



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 het Sint-Jozefinstituut - Normaalschool te Herentals

Hoofdstructuur	so
Pedagogische eenheid	30239 - 30262
Instellingsnummer	30239
Instelling	Sint-Jozefinstituut - Normaalschool
Directeur	Hilde VAN DEN BOSSCHE
Adres	Burchtstraat 14 - 2200 HERENTALS
Telefoon	014-21.23.83
Fax	014-23.36.45
e-mail	info@sjj-herentals.be
Website/URL	http://www.sjj-herentals.be
Bestuur van de instelling	117416 - VZW Katholiek Onderwijs Stad Herentals te HERENTALS
Adres	Collegestraat 37 - 2200 HERENTALS
Scholengemeenschap/Consortium	113118 - SGKSO Stad Herentals te HERENTALS
Adres	Collegestraat 37 - 2200 HERENTALS
CLB	114975 - Vrij CLB Kempen te TURNHOUT
Adres	Korte Begijnenstraat 18 - 2300 TURNHOUT
Dagen van het doorlichtingsbezoek	van 26 t.e.m. 30 november 2012
Einddatum van het doorlichtingsbezoek	30/11/2012
Datum bespreking verslag met de instelling	19/12/2012
Samenstelling inspectieteam	
Inspecteur-verslaggever	Walter Van den Brandt
Teamleden	Ria Coenen Jos Vermijl William Vroonen

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	7
4. STERKTES EN ZWAKTES	8
4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is	8
4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren	8
4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren	8
5. ADVIES	9
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	9

INLEIDING

Op van 26 t.e.m. 30 november 2012 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

Het welzijnsbeleid wordt grotendeels overkoepelende gevoerd voor de hele scholengemeenschap. Verschillende van de vermelde tekorten in dit verslag zijn dan ook niet toe te schrijven aan nalatigheid door de school.

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 bestuur van de instelling voert geen beleid, toont geen engagement naar praktische organisatie met betrekking tot welzijn en/of voorziet hiervoor geen middelen.

Toelichting: er worden geen financiële middelen in de schoolbegroting voorzien voor de realisatie van het globaal preventieplan en het jaaractieplan. De beleidsverklaring legt bovendien geen nadruk op een actieve betrokkenheid van de medewerkers. Men kan dus niet spreken van een dynamisch risicobeheersingssysteem noch van een participatief management, teamwork en overleg. Het bestuur van de instelling beschikt niet over een preventief onderhoudsprogramma en de preventiedienst is niet geraadpleegd bij het opstellen van het CLB-beleidsplan. Gegevens om de kwaliteit van het welzijnsbeleid te evalueren, konden niet getoond worden.

3.1.2 *Comité¹*

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

Toelichting: de school heeft een comité PBW, maar voert haar opdracht maar gedeeltelijk uit. Dit is vooral te wijten aan het feit dat de leden niet goed op de hoogte zijn van de werking en de taken die zulk een comité met zich meebrengen.

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

De interne dienst bestaat niet of bestaat enkel op papier.

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: globaal hebben de preventieadviseurs in vergelijking met de Prebes richtlijn onvoldoende tijd voor het uitvoeren van hun werkzaamheden. Zij hebben nog geen risicoanalyses gemaakt, waardoor er ook geen analyses van ongevallen of incidenten gemaakt kunnen worden en er ook geen advies gegeven kan worden voor het globaal preventieplan en het jaaractieplan. De preventieadviseurs worden bovendien onvoldoende bij het preventiebeleid betrokken. Het aantal ongevallen in deze school is wel heel klein. De jaarlijkse rondgangen werden tot nu toe niet uitgevoerd, maar voor dit jaar is er wel een gepland in december.

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 betrokkenheid van de lokale preventieadviseur in het aankoopbeleid is beperkt. Op de bestelbon worden geen vereiste veiligheidsvoorwaarden vermeld, al zijn er weinig bestellingen waarvoor dat nodig is. Niet voor alle machines zijn er indienststellingsverslagen. De betrokkenheid van de preventieadviseur is uitgeschreven in een procedure maar wordt niet toegepast.

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: het gebouw is oud en kan slechts door één werkman onderhouden worden. Deze persoon doet zijn werk voortreffelijk, maar kan het niet alleen aan om alle gebreken tijdig te verhelpen. De gevaren zijn wel beperkt, maar toch voldoende ernstig om er gevolg aan te geven: de trap in blok T (turnzaal) is niet voldoende veilig en in blok C is er geen leuning aan de helling. Een aantal buitendeuren gaan niet langs de buitenzijde open.

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: het valgevaar is niet acuut, maar wel bestaande aan de trap in de T-blok (turnzaal), aan de helling in de C-blok en door enkele oneffenheden en losliggende tegels op de recreatieplaatsen.

3.2.3 Verkeersveiligheid

De verkeersveiligheid op het domein van de instelling en in de onmiddellijke omgeving kan nog worden geoptimaliseerd.

Toelichting: de school neemt voldoende maatregelen, maar de stad heeft in de Burchtstraat geen zone 30 opgelegd aan het verkeer. Het betreft een doodlopende straat, maar er is relatief wel veel verkeer.

3.2.4 Brandveiligheid

Er zijn tekorten met betrekking tot brandveiligheid die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: één van de mazoutreservoirs heeft geen groene dop. De veiligheidsverlichting wordt wel nagekeken, doch veeleer oppervlakkig. De school verhelpt van de opmerkingen van de externe diensten wat ze zelf kan, maar dat gebeurt niet op het niveau van het schoolbestuur.

3.2.5 *Evacuatie*

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

Toelichting: Er is niet overal voldoende, of werkende noodverlichting aanwezig.

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: er wordt totaal onvoldoende gevolg gegeven aan opmerkingen in het keuringsverslag van de elektrische installaties. In dat verslag is er melding van elektrocutiegevaar, maar er werden daarvoor nog altijd geen maatregelen genomen. De werking van de lift wordt wel tijdig gekeurd.

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 procedure voor het buitengebruikstellen van toestellen.

3.3 **Gezondheid en hygiëne**

3.3.1 *Sanitaire installaties*

De sanitaire installaties en toebehoren kunnen geoptimaliseerd worden.

Toelichting: de school heeft een beheersplan voor de preventie van legionella, maar het is niet meer actueel.

3.3.2 *EHBO*

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

Toelichting: de weinige ongevallen die er gebeuren, worden niet geïnventariseerd en geanalyseerd. Er bestaan daarvoor ook geen statistieken.

3.3.3 *Rookverbod*

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

Toelichting: Nihil

3.3.4 *Voedingsmiddelenhygiëne*

De voedingsmiddelenhygiëne voldoet nog niet volledig aan de vigerende regelgeving.

Toelichting: er zijn maar weinig gebruikers van warme maaltijden meer en de keuken wordt afgebouwd binnen een tijdsspanne van drie jaar. De keuken is oud en voldoet structureel niet om aan de eisen van HACCP te voldoen. De verkoop van voeding gebeurt niet volgens de principes van autocontrole, maar de principes van goede hygiënepraktijken worden wel met veel zorg nageleefd.

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

Toelichting: de chemicaliën zijn voldoende veilig opgeslagen, maar ze zijn niet alle voorzien van een genormeerd etiket met de voorgeschreven informatie. De milieuvergunning van de school is vervallen. Het beleid beheerst de stroom van gevaarlijke producten niet en er is geen afvalbeheersplan. De asbestinventaris is niet geïnviseerd door de arbeidsgeneesheer.

3.4.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

Toelichting: Nihil

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- De samenwerking met externe dienst preventie en bescherming op het werk.
- Het rookverbod.
- De evacuatieoefeningen.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- De werking van het comité PBW.
- De procedure voor het buitengebruikstellen van toestellen.
- De werking en de controle van de noodverlichting.
- Het actualiseren van het beheersplan voor de preventie van legionella.
- De etikettering van de chemicaliën.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- De organisatie van het welzijnsbeleid op het niveau van het bestuur van de instelling.
- De werking van de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk.
- Het aankoop- en indienststellingsbeleid.
- Het valgevaar op de recreatieplaatsen, de veiligheid van de trap in blok T (turnzaal) en de afwezigheid van de leuning aan de helling in blok C.
- De brandveiligheid.
- De veiligheid van de elektrische installaties.
- De vermelde gebreken in het luik 'Milieu'.

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:

- De organisatie van het welzijnsbeleid op het niveau van het bestuur van de instelling.
- De werking van de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk.
- Het aankoop- en indienststellingsbeleid.
- Het valgevaar op de recreatieplaatsen, de veiligheid van de trap in blok T (turnzaal) en de afwezigheid van de leuning aan de helling in blok C.
- De brandveiligheid.
- De veiligheid van de elektrische installaties.
- De vermelde gebreken in het luik 'Milieu'.

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Het bestuur van de instelling moet vanaf 30 november 2015 kunnen aantonen dat er voldoende geremedieerd werd om de tekorten volgens de vooropgestelde termijnen weg te werken.

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Walter Van den Brandt

Datum van verzending aan de directie en het bestuur van de instelling:

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Hilde VAN DEN BOSSCHE