



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 Gemeentelijke Basisschool - Sint-Lutgardis te Mortsel

Hoofdstructuur	BaO
Instellingsnummer	9704
Instelling	Gemeentelijke Basisschool - Sint-Lutgardis
Directeur	Erik TIJSSEN
Adres	Mechelsesteenweg 30 - 2640 MORTSEL
Telefoon	03-449.91.49
Fax	03-449.67.45
e-mail	directeur@sint-lutgardis-mortsel.be
Website/URL	www.sint-lutgardis-mortsel.be
Bestuur van de instelling	960931 - Gemeentebestuur van Mortsel te MORTSEL
Adres	Liersesteenweg 1 - 2640 MORTSEL
Scholengemeenschap/Consortium	120063 - Merk. te HOVE
Adres	Wouwstraat 44 - 2540 HOVE
CLB	114983 - Vrij CLB 2 Antwerpen - Middengebied te MORTSEL
Adres	Edegemsestraat 36 - 2640 MORTSEL

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	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 BETREFFENDE BEWOONBAARHEID, VEILIGHEID EN HYGIENE	9
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	9

INLEIDING

Op 19/11/2010 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

- Er bestaan vergevorderde bouwplannen voor een nieuwbouw.
- Een deel van de gebouwen wordt gebruikt door andere stedelijke diensten.

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 welzijnsbeleid vertoont hiaten die tijdelijk nog aanvaardbaar zijn.

Toelichting: Het bestuur van de instelling organiseert het welzijnsbeleid met eigen planningsinstrumenten. Er worden voldoende financiële middelen voorzien voor de uitvoering van de eigen actieplannen binnen het perspectief van de geplande nieuwbouw. De aansturing van het welzijnsbeleid gebeurt vanuit het gemeentelijk niveau en de communicatie met de directeur verloopt veeleer indirect.

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 preventie en bescherming op het werk functioneert gedeeltelijk.

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: Vermits het bestuur van de instelling geen functioneel globaal preventieplan en een jaaractieplan opstelt, kan de preventieadviseur deze instrumenten niet aanwenden.

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

De externe dienst preventie en bescherming op het werk stelt zich ter beschikking van of wordt betrokken bij projecten die tot doel hebben de competenties op het gebied van risicobeheersing te verhogen bij personeel en leerlingen.

3.1.5 Aankoop- en indienststellingsbeleid

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

Toelichting: Het aankoop- en indienststellingsbeleid is afgestemd op de context van het onderwijs.

3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving

3.2.1 Bewoonbaarheid

Enkele gebouwen, lokalen en/of hun inrichting vertonen tekorten met betrekking tot comfort en/of veiligheid die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: De knutselruimte in de kelder kan niet gebruikt worden voor pedagogische activiteiten. Ze voldoet niet aan de veiligheids- en de comforteisen. De omkleedruimte aan de gymzaal moet veiliger worden ingericht.

3.2.2 Veiligheid van het domein van de instelling

Op enkele plaatsen voldoet de veiligheid op het domein van de instelling niet, maar de tekorten zijn tijdelijk aanvaardbaar.

Toelichting: De bevloering van de gangen en de trappen is niet slipvrij. Een speelplaats vertoont oneffenheden. De zolder boven de gymzaal geeft ernstige risico's op valgevaar en is bereikbaar voor kinderen. Enkele ramen (onder meer in toiletten) op een hogere verdieping houden een risico op doorvallen in. De glazen koepel in een traphal is bouwvallig en levert gevaar voor vallend glas op. Meerdere opstapjes in het gebouw zijn niet gemarkeerd als een risico. Sommige externe gebruikers laten wanorde achter, onder meer in de feestzaal en op de bordessen in de traphal op de vluchtwegen. Ze betreden ook tegen de regels in de zolder boven de gymzaal. Sommige vloermatten hebben een niveauverschil met de vloer. Ze liggen lager. Niet alle brede trappen hebben 2 leuningen.

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

Er werd nog geen gevolg gegeven aan enkele opmerkingen van het brandpreventieverslag.

Toelichting: Het brandpreventieverslag (4/3/2008) vermeldt een aantal tekorten die nog niet allemaal zijn weggewerkt.

3.2.5 Evacuatie

De instelling organiseert en evalueert evacuatieoefeningen conform de regelgeving.

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: Na de laatste keuring voerde de technische dienst werken uit aan de installatie. Opvolging en communicatie over deze werken zijn niet transparant.

3.2.7 Veiligheid van toestellen²

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

Toelichting: Er is geen indienststellingsverslag en geen veiligheidsinstructiekaart voor een emailoven.

3.3 Gezondheid en hygiëne

3.3.1 Sanitaire installaties

De sanitaire installaties en toebehoren voldoen.

3.3.2 EHBO

De instelling beschikt over voldoende voorzieningen om EHBO te bieden.

3.3.3 Rookverbod

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

3.3.4 Voedingsmiddelenhygiëne

Niet van toepassing

3.4 Milieu

3.4.1 Omgaan met gevaarlijke producten

De omgang met gevaarlijke producten voldoet.

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: Het bestuur van de instelling beschikt over een asbestinventaris, maar er is geen jaarlijkse opvolgingscontrole.

3.4.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- Het onderhoud.
- Het verkeersbeleid.
- De samenwerking met de externe dienst.
- De werking van de gemeenschappelijke interne dienst.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- Het welzijnsbeleid aansturen vanuit een globaal preventieplan en een jaaractieplan. Een beleidsverklaring opstellen en communiceren met de werknemers.
- Risico's op valgevaar wegwerken.
- Het risico van de bouwvallige koepel in de traphal neutraliseren.
- Onveilige zones afsluiten.
- Niet meer knutselen met kinderen in de kelder.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

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.

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Nihil

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Louis Dams

Datum: 19/11/2010

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Erik TIJSSEN