

**BEWOONBAARHEID,
VEILIGHEID EN HYGIENE
CONTROLELIJST CLB**

VLAAMSE ONDERWIJSINSPECTIE

Hendrik Consciencegebouw
Koning Albert II-laan 15 - 1210 Brussel
02 553 88 50

www.onderwijsinspectie.be

1 DE ORGANISATIE VAN HET BVH-BELEID	
1.1	De instelling beschikt over een geconcretiseerd globaal preventieplan en een jaarlijks actieplan.
1.2	De instelling voorziet in voldoende financiële middelen voor de realisatie van het globaal preventieplan en het jaarlijks actieplan.
1.3	De instelling informeert het personeel (vast en tijdelijk personeel, stagiairs ...) over de woonbaarheid, veiligheid en hygiëne.
1.4	De instelling beschikt over een preventief onderhoudsprogramma voor het instellingencomplex en de uitrusting.
1.5	De instelling verzamelt gegevens om de kwaliteit van de woonbaarheid, veiligheid en hygiëne te evalueren en bij te sturen.
1.6	Er is een reglementair samengesteld comité preventie en bescherming op het werk (of een ander overlegorgaan) dat de taken met betrekking tot het welzijnsbeleid behartigt, het beschikt over een huishoudelijk reglement en vergadert minimaal viermaal per schooljaar.
1.7	De preventieadviseur geeft advies bij het opstellen van het globaal preventieplan en het jaarlijks actieplan aan de hand van risicoanalyses.
1.8	De preventieadviseur doet een jaarlijkse rondgang en geeft de bevindingen weer in een verslag.
1.9	De preventieadviseur wordt betrokken bij de analyse van ongevallen en incidenten.
1.10	De preventieadviseur heeft een aangepaste opleiding gevolgd en beschikt over voldoende tijd om zijn/haar opdracht uit te voeren.
1.11	De externe dienst voor preventie en bescherming op het werk doet minimum om de twee jaar een rondgang en geeft de bevindingen weer in een verslag.
1.12	De instelling geeft gevolg aan de opmerkingen van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk.
1.13	De betrokkenheid van de preventieadviseur in het aankoop- en indienststellingsbeleid is uitgeschreven in een procedure (vanaf bestelbon tot indienststelling).
1.14	De bestelformulieren worden mee ondertekend door de preventieadviseur. (conform de afspraken afgesloten binnen het convenant)
1.15	Een systematische risicobeheersing blijkt uit het gebruik en de inhoud van hoger vermelde en andere voorgelegde documenten.

2 DE BEWOONBAARHEID EN VEILIGHEID VAN DE LEER- EN WERKOMGEVING	
2.1	In de lokalen voor het personeel is er voldoende daglicht en voldoet de kunstverlichting.
2.2	De lokalen voor het personeel kunnen verlucht worden (natuurlijk of geconditioneerd).
2.3	De plafondhoogte van de lokalen bedraagt minimum 2,5 m.
2.4	De gebouwen en lokalen voldoen aan de woonbaarheids-, veiligheids- en hygiëne-eisen.
2.5	De lokalen voldoen aan de minimale comfortvoorwaarden.
2.6	Het domein en de gebouwen zijn toegankelijk voor personen met beperkte mobiliteit.
2.7	Het onderhoud van het domein, de gebouwen en de lokalen voldoet.
2.8	Gevaarlijke zones, hellingen, trappen en hoger gelegen vlakken zijn voldoende beveiligd.
2.9	Op het domein en in de gebouwen/lokale zijn geen grote risico's op valgevaar.
2.10	Er is een brandpreventieverslag over de gebruikte gebouwen en het domein.
2.11	De instelling geeft gevolg aan de opmerkingen uit het brandpreventieverslag.
2.12	Er is een geldig keuringsverslag van de elektrische laag- en hoogspanningsinstallatie door een erkend organisme.
2.13	De instelling geeft gevolg aan de opmerkingen uit het keuringsverslag van de elektrische installatie(s).
2.14	Er is geen acuut elektrocutiegevaar.
2.15	Brandblustoestellen worden jaarlijks gecontroleerd.
2.16	Verwarmingsinstallaties op gas worden gekeurd bij indienstneming en daarna tweejaarlijks onderworpen aan een controle.
2.17	Verwarmingsinstallaties op stookolie worden jaarlijks onderworpen aan een controle.
2.18	De instelling beschikt voor alle stookoliereservoirs over een conformiteitsattest.
2.19	De instelling beschikt over een geldig keuringsverslag van alle toestellen/installaties/arbeidsmiddelen die vallen onder de keuring van een erkende dienst technische controle (EDTC).
2.20	De instelling voert de controle uit van alle (andere) toestellen/installaties/arbeidsmiddelen die vallen onder de controle van een bevoegd persoon.
2.21	De instelling beschikt over een geactualiseerde asbestinventaris en een schriftelijk advies van de interne preventieadviseur en de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer over de inventaris.
2.22	De instelling beschikt over een geactualiseerde inventaris van de producten met gevaarlijke eigenschappen.
2.23	Voor elk product met gevaarlijke eigenschappen of gevaarlijke stof/preparaat is er onmiddellijk een veiligheids- en gezondheidskaart (VIB, MSDS-fiche) beschikbaar.

2 DE BEWOONBAARHEID EN VEILIGHEID VAN DE LEER- EN WERKOMGEVING	
2.24	De instelling slaat de producten met gevaarlijke eigenschappen of gevaarlijke stoffen veilig op.
2.25	De producten met gevaarlijke eigenschappen zijn voorzien van de voorgeschreven etikettering.
2.26	De instelling beschikt over de vereiste milieumelding of milieuvergunning.
2.27	De instelling beschikt over een toelating of erkenning afgeleverd door het FAVV.
2.28	De instelling past minimum de principes van de GHP (Goede Hygiëne Praktijken) toe.
2.29	De bewaring en de opslag van de aanwezige levensmiddelen verlopen conform de regelgeving.
2.30	De instelling organiseert jaarlijks minstens één evacuatieoefening op basis van een uitgewerkt evacuatiescenario.
2.31	De instelling evalueert de evacuatieoefeningen en stuurt bij indien nodig.
2.32	Nooduitgangen, evacuatiewegen en uitgangen zijn vrij en onmiddellijk bruikbaar.
2.33	De instelling heeft de noodzakelijke instructies, pictogrammen en veiligheidsverlichting betreffende evacuatie aangebracht.
2.34	Voor nieuwe arbeidsmiddelen beschikt men over een gelijkvormigheidsattest- of conformiteitsattest. (conform de afspraken afgesloten binnen het convenant)
2.35	De instelling beschikt voor elk toestel over een indienststellingsverslag (conform de afspraken afgesloten binnen het convenant).
2.36	De noodzakelijke instructies voor het gebruik van toestellen, arbeidsmiddelen en beschermingsmiddelen zijn aanwezig.
2.37	De persoonlijke en collectieve beschermingsmiddelen zijn aanwezig en worden functioneel gebruikt.

3 DE (GEZONDHEID EN) HYGIËNE VAN DE LEER- EN WERKOMGEVING	
3.1	De toiletten voor personeel (bezoekers) en leerlingen zijn gescheiden.
3.2	De toiletten voor mannen en vrouwen (personeel/bezoekers) zijn gescheiden.
3.3	Per 15 vrouwelijke personeelsleden is er een toilet aanwezig.
3.4	Per 15 mannelijke personeelsleden is er een urinoir aanwezig.
3.5	Per 25 mannelijke personeelsleden is er een toilet aanwezig.
3.6	De sanitaire installaties zijn ingericht conform de regelgeving.
3.7	De sanitaire installaties zijn aangepast aan de leeftijd van de gebruikers.
3.8	Er is minstens één aangepast toegankelijk toilet voor mannen/jongens en vrouwen/meisjes, of één uniseks toilet.
3.9	Het onderhoud van de sanitaire installaties voldoet.
3.10	De instelling beschikt over een beheersplan betreffende de preventie van legionella.
3.11	Er is altijd een gebrevetteerde hulpverlener (minimum 15 uur basisopleiding) aanwezig per vestigingsplaats.
3.12	Het verzorgingslokaal/de verzorgingsruimte is voorzien van een minimum aan noodzakelijke uitrusting en is ingericht na advies van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer en het comité.
3.13	De instelling houdt het register met de interventies in het kader van de eerste hulp bij.