

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 801/NS/HK/2024**

**Gliwice dnia 15.11.2024 r.**  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/24  
funkcjonariusza publicznego Małgorzata Preisner, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/42/24  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Teatr Miejski w Gliwicach*

*ul. Nowy Świat 55-57, 44-100 Gliwice*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Teatr Miejski w Gliwicach*

*ul. Nowy Świat 55-57, 44-100 Gliwice*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Teatr Miejski w Gliwicach*

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

*ul. Nowy Świat 55-57, 44-100 Gliwice*  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6312302151 / 277641690 / 9001Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Grzegorz Krawczyk - Dyrektor*  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

.....nie dotyczy.....  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*Joanna Rakowska – Administrator zarządzający - upoważniona telefonicznie w dniu kontroli przez Dyrektora obiektu Pana Grzegorza Krawczyk*  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 15.11.2024 r. godz. 12:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* .....nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.11.2024 r. godz. 14:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Kontrola sanitarna kompleksowa planowana dotycząca oceny stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego obiektu w tym przegląd dokumentacji dotyczącej prowadzonej działalności.*

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
..... nie dotyczy .....  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
..... nie dotyczy .....
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* .....nie dotyczy.....
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
..... nie dotyczy .....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - a) Faktura Nr 4213323584 z dnia 05.11.2024 r. wystawiona przez firmę REMONDIS Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2, 44-100 Gliwice - wywóz odpadów komunalnych.
  - b) Faktura VAT nr 005/001544/10/2024 z dnia 15.10.2024 r. wystawiona przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o., ul. Rybnicka 47, 44-100 Gliwice – opłata za wodę i ścieki.
  - c) Centralny Rejestr Operatorów.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
*Teatr Miejski w Gliwicach jest samorządową artystyczną instytucją kultury prowadzoną przez Miasto Gliwice, wpisany jest do Rejestru Instytucji Kultury pod nr RIK VI/2000.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
*W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne lub egzekucyjne dotyczące kontrolowanego obiektu.*  
*Teatr Miejski zlokalizowany jest w budynku murowanym wolnostojącym, wielokondygnacyjnym.*

Obiekt wyposażony jest w udogodnienia umożliwiające poruszanie się na wózku inwalidzkim po terenie holu kasowego, foyer oraz widowni Dużej Sceny. Mała Scena i Scena Mikro są zlokalizowane na I piętrze i nie są dostępne dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

W trakcie kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń obiektu tj: holu, foyer, trzech sal teatralnych, szatni dla widzów i dla dzieci (przy Scenie Mikro), toalet ogólnodostępnych, pomieszczenia do przechowywania preparatów i sprzętu porządkowego, wypożyczalni kostiumów, korytarzy komunikacji wewnętrznej.

W holu oraz foyer znajdują się miejsca do siedzenia – kanapy pokryte skórą ekologiczną.

W Teatrze prowadzona jest teatralna wypożyczalnia kostiumów dla dzieci i dorosłych. Według oświadczenia strony po wypożyczeniu stroje oddawane są do czyszczenia w pralni zewnętrznej.

Sala teatralna duża posiada 336 miejsc – foteli składanych. W Sali kameralnej dostępnych jest 100 miejsc - krzesel, natomiast w najmniejszej sali jest ok 30 miejsc – krzesel i poduszek. Ściany pomieszczeń pokryte panelami akustycznymi, podłogi wyłożone deskami parkietowymi, wykładziną dywanową i wykładziną baletową.

Na parterze zlokalizowane są toalety ogólnodostępne:

- damska - 4 umywalki w przedsionku, 4 kabiny WC;
- męska - 2 umywalki, a kabiny WC, 2 pisuary, obniżony punkt wodny do celów porządkowych i wpust podłogowy zabezpieczony kratką;
- dla osób niepełnosprawnych - 1 umywalka, 1 oczko ustępowe, pochwyty.

Na półpiętrze zlokalizowane są toalety ogólnodostępne:

- damska - 3 umywalki w przedsionku, 6 kabin WC, składzik porządkowy z obniżonym punktem wodnym i wpustem podłogowym zabezpieczonym kratką.

Na II piętrze (przy Scenie Mikro) zlokalizowane są toalety ogólnodostępne:

- dziecięca - 2 umywalki w przedsionku (w tym 1 obniżona), 3 kabiny WC (w tym 2 dostosowane dla małych dzieci), przewijak dla dzieci, obniżony punkt wodny do celów porządkowych i wpust podłogowy zabezpieczony kratką.

Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie, płyn dezynfekcyjny do rąk, ręczniki papierowe w podajnikach, kosze na odpady komunalne. W kabinach ustępowych zapewniony jest papier toaletowy. Ściany i podłogi w pomieszczeniach urządzeń sanitarnych wyłożone płytkami ceramicznymi.

Zapewniony jest dostęp do bieżącej ciepłej (ogrzewanie miejskie) i zimnej wody. Zaopatrzenie w wodę z wodociągu miejskiego. Ścieki odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

Obiekt posiada wentylację grawitacyjną, mechaniczną oraz klimatyzację (pomieszczenia Dużej Sceny i Sceny Mikro). Przeglądy, konserwacja i serwisowanie klimatyzacji i wentylacji przeprowadzane są na bieżąco i odnotowywane w Centralnym Rejestrze Operatorów (ostatni przegląd – 12.09.2024 r.).

Nieczystości stałe w obiekcie gromadzone są w koszach wyłożonych workami foliowymi, a na zewnątrz w kontenerach oraz pojemniku ustawionych w wyznaczonym miejscu na terenie wewnętrznym obiektu. Odpady wywożone są systematycznie przez specjalistyczną firmę zgodnie podpisaną umową. Prowadzona jest segregacja odpadów.

Sprzątaniem obiektu zajmują się pracownicy Teatru (2 osoby na zmianie). Dezynfekcja toalet prowadzona na bieżąco. Wydzielono miejsca do przechowywania sprzętu oraz środków do utrzymania czystości w obiekcie m.in. w toalecie damskiej oraz na parterze przy wejściu bocznym.

Zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych wystarczający – środki przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu. Dostępne środki m.in. Domestos, Cilit Bang, Ace, Pikasat VC 120.

Umieszczono w widocznych miejscach informacje o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych w pomieszczeniach obiektu.

Pomieszczenia obiektu utrzymane są w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym i technicznym. Według oświadczenia strony w 2025 r. przeprowadzony zostanie gruntowny remont toalety damskiej na półpiętrze obiektu oraz odmalowane zostaną pomieszczenia toalet na parterze.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

..... nie dotyczy .....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

W trakcie kontroli przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie zasad właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji/klimatyzacji w obiekcie, mające na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju Legionella, oraz konieczności przeprowadzania przeglądu siedzisk - foteli pod kątem obecności pluskiew.

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli / ~~dziennika budowy~~\*\*

2. ~~Wniesione~~ / nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~ / nie naniesiono\*\* .....
- .....
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....nie nałożono / ~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała / nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się / ~~nie zapoznano się~~\*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....  
w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusze publiczni

Teatr Miejski w Gliwicach  
ADMINISTRATOR ZARZĄDZAJĄCY

Joanna Rakowska

*Joanna Rakowska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

Teatr Miejski w Gliwicach  
44-100 Gliwica, ul. Nowy Świat 55/57  
NIP 631-23-02-151, Regon 277641690

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Krzysztof Rabek

*Krzysztof Rabek*  
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Małgorzata Preisner

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.11.2024 r.

Teatr Miejski w Gliwicach  
ADMINISTRATOR ZARZĄDZAJĄCY

Joanna Rakowska

*Joanna Rakowska*

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

Teatr Miejski w Gliwicach  
44-100 Gliwica, ul. Nowy Świat 55/57  
NIP 631-23-02-151, Regon 277641690

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach\*\*.

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić