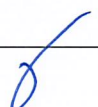


## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES                                                                                                                                      |  |                                                   |                                                                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>1.1 Fecha de Inspección:</b><br>08-02-2023                                                                                                        |  | <b>1.2 Hora de inicio:</b><br>12:45 hrs           |                                                                               | <b>1.3 Hora de término:</b><br>13:05 hrs |
| <b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Hospital Regional Temuco                                                                             |  |                                                   | <b>1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Operación         |                                          |
| <b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Manuel Montt 115, Temuco, Región de la Araucanía.                                                 |  |                                                   | <b>Comuna:</b><br>Temuco                                                      | <b>Región:</b><br>La Araucanía           |
| <b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena                                                           |  |                                                   | <b>Domicilio Titular</b><br>Manuel Montt 115, Temuco, Región de la Araucanía. |                                          |
| <b>RUT o RUN:</b><br>61.602.232-2                                                                                                                    |  | <b>Teléfono:</b><br>452559000                     |                                                                               | <b>Correo electrónico:</b>               |
| <b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b><br>---                                                                                     |  |                                                   | <b>Domicilio:</b><br>Manuel Montt 115, Temuco, Región de la Araucanía.        |                                          |
| <b>RUT o RUN:</b><br>---                                                                                                                             |  | <b>Teléfono:</b><br>---                           |                                                                               | <b>Correo Electrónico:</b><br>---        |
| <b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b><br>---                                                           |  |                                                   | <b>Domicilio:</b><br>---                                                      |                                          |
| <b>RUT o RUN:</b><br>---                                                                                                                             |  | <b>Teléfono:</b><br>---                           |                                                                               | <b>Correo electrónico:</b><br>---        |
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN                                                                                                           |  |                                                   |                                                                               |                                          |
| <b>2.1</b> <input type="checkbox"/> Programada                                                                                                       |  | <b>2.2</b> <input type="checkbox"/> No programada | <b>Denuncia:</b> <input checked="" type="checkbox"/> X                        | <b>Oficio:</b> _____                     |
|                                                                                                                                                      |  | <b>Otro:</b> _____                                |                                                                               |                                          |
| Denuncia por ruidos molestos provenientes de construcción frente al Colegio San Francisco de Temuco. Denuncia ingresada a la SMA con ID 163-IX-2022. |  |                                                   |                                                                               |                                          |
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL                                                                                              |  |                                                   |                                                                               |                                          |
| - Mediciones acústicas (Nivel de Presión Sonora).                                                                                                    |  |                                                   |                                                                               |                                          |



#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 38/2011 del Ministerio de Medio Ambiente. Norma de emisión de ruidos.

#### 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

|                                                                  |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.1 Existió oposición al ingreso:</b><br><br>SI ____ NO __X__ | <b>3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b><br><br>SI ____ NO __X__ | <b>3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b><br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br><br>SI ____ NO __X__ (no se requiere la presencia del denunciado). |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI \_\_\_\_ NO \_\_X\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

|                                                                                                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización                                                                             | SI ____ NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI ____ NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI ____ NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI ____ NO ____ |

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- No se requiere la presencia del titular o encargados de la construcción que ha sido denunciada por ruidos molestos.
- Durante la inspección ambiental se constata que no hay personal trabajando en la obra de construcción. Se constata que los trabajos asociados a la obra de construcción denunciada ya se encuentran terminados.

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Siendo las 12:45 horas aproximadamente, personal fiscalizador de la SMA procede a realizar una inspección ambiental en atención a denuncia por ruidos molestos ingresada con ID 163-IX-2022. En el lugar de los hechos denunciados personal fiscalizador se pone en contacto telefónico con la denunciante, quien es profesora del Colegio San Francisco de Temuco, quien informa que el colegio colinda con la obra en construcción denunciada por ruidos molestos, y que esta obra pertenece a una ampliación/mejora en el Hospital de Temuco (Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena).
- En el lugar el fiscalizador toma registros fotográficos georreferenciados de la obra denunciada por los ruidos molestos, donde no se constata personal ni maquinaria asociada a la obra, la cual se constata terminada.
- Se informa al fiscalizador que la denuncia por los ruidos molestos se presentó cuando el Colegio San Francisco se encontraba realizando clases, pero que actualmente (fecha 8 de febrero de 2023) el colegio se encuentra cerrado, motivo por el cual el fiscalizador propone coordinarse telefónicamente una vez que se ingrese nuevamente a las aulas de clases en el mes de marzo de 2023, para verificar la condición de los ruidos.
- Cabe informar que esta Superintendencia envió una carta de advertencia (Carta OAR N° 41/07.09.2022 de la SMA) al Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena, informando los hechos denunciados, quien a su vez dio respuesta a la SMA con fecha 26.09.2022 informando que las obras se deben a una remodelación de la unidad de toma muestra del Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena informando algunas medidas para mitigar los ruidos molestos.
- Posteriormente, con fecha 15.03.2023 se toma contacto telefónico nuevamente con la denunciante (profesora del Colegio San Francisco) quien informa al fiscalizador que efectivamente los ruidos molestos que fueron denunciados ya no existen debido a que la obra en construcción ya está terminada, y ya no se perciben ruidos molestos.
- Finalmente, se informa al denunciante que se procederá a cerrar la presente denuncia debido a que la fuente de ruido ya no existe.

conforme a los hechos informados y verificados en terreno, y que ante cualquier denuncia por nuevos ruidos molestos la puede ingresar en la plataforma virtual de la SMA (<https://denuncia.sma.gob.cl>).

7. Se toman registros fotográficos georreferenciados de la obra terminada y se guarda el registro del contacto telefónico con la denunciante.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| N°                                                                        | Descripción                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| ---                                                                       | ---                                                                                      |
| Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) | Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes |

#### 9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre            | Organismo | Firma                                                                                |
|-------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Miguel Morales L. | SMA       |  |

#### 10. OTROS ASISTENTES

| Nombre | Institución/Empresa | Firma |
|--------|---------------------|-------|
| ---    | ---                 | ---   |

#### 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b><br>(Marque con x según corresponda)<br>SI _____ NO <u>X</u> _____ | <b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b><br>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____<br>Otro <u>X</u> _____<br><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)<br>Acta de inspección ambiental será remitida vía Oficio SMA a través de correo electrónico. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO FOTOGRÁFICO  
UF "HOSPITAL REGIONAL TEMUCO".

DFZ-2023-706-IX-NE

Registros



Fotografía 1.

Fecha: 08/02/2023.

**Descripción medio de prueba:** En la fotografía se observa la obra denunciada perteneciente al hospital regional de Temuco. Las imágenes en diferentes ángulos muestran la construcción terminada.



Fotografía 2.

Fecha: 08/02/2023.

**Descripción medio de prueba:** En la fotografía se observa al lado derecho la obra denunciada y al frente el colegio San Francisco de la ciudad de Temuco. Se procederá a cerrar la presente denuncia debido a que la fuente de ruido ya no existe conforme a los hechos informados y verificados en terreno.