

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 22-08-22	1.2 Hora de inicio: 12:10	1.3 Hora de término: 12:35		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Hospital Juan Noe Crevani		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 18 de septiembre 1000		Comuna: Arica	Región: Arica y Parinacota	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio Salud		Domicilio Titular: 18 de Septiembre 1000		
RUT o RUN: 61606000-7		Teléfono:	Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Magdalena Gardelcic		Domicilio: 18 de Septiembre 1000		
RUT o RUN:		Teléfono:	Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:		Domicilio: 18 de Septiembre 1000		
RUT o RUN:		Teléfono:	Correo electrónico:	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> x	Oficio: _____	Otro: _____
	Denuncia de emisión de ruidos generados por maquinaria utilizada en la fabricación de hielo, y purificación de agua de mesa			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Control de emisiones de ruido en fuente operativa.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N° 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente. Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que indica.				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> x	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> x	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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

La medición de ruido se realizó en la propiedad del receptor de la fuente emisora sin previo aviso o notificación al titular de la fuente emisora, con el objeto de realizar la medición en condiciones normales de operación del recinto.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 12:09 pm, se visita domicilio del denunciante, con el objeto de verificar lo denunciado sobre ruidos molestos provenientes de las unidades fiscalizables, Hospital Juan Noé Crevani y Universidad Santo Tomás.

Al llegar no se encuentra en denunciante, solo su hermano, al cual se le explica el proceso de medición y se le consulta sobre cual es el sector donde se siente más el ruido. Paralelamente se evidencia, que no se percibe ruidos asociados a actividades del Hospital, ni de la Universidad, y solo se perciben ruidos de vehículos que circulan por la vía pública.

El hermano del denunciante menciona que el no interpuso de denuncia, y los que les molesta, es el ruido de tráfico vehicular que circula por avenida 18 de septiembre. Se le explica que el ruido vehicular, no es materia regulada por el DS 38/11.

Posterior llega el denunciante, quien menciona que ratifica lo dicho por su hermano, y dice que lo que les molesta es el ruido de los vehículos de las personas que asisten al Hospital y la Universidad Santo Tomás, la cual esta distante unos 150 metros.

Se le explica que el transito vehicular, esta exento de lo regulado por el DS 38/11, y el denunciante solicita no se realice la medición, indicando que recurrirá a otra instancia.

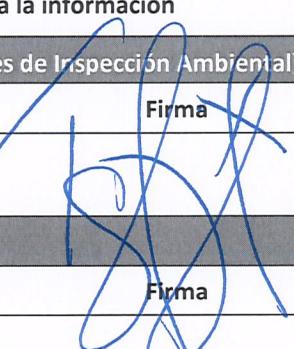
Concluye la actividad a las 12:33 pm.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

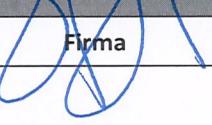
Nº	Descripción
	No se solicitaron documentos

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital | Dirección que debe ser enviada la información

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

Nombre	Organismo	Firma
Tania González Pizarro	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)
SI _____ NO _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____

Observaciones: