



ORD. N° : 001994 04.MAR2013

ANT. : No hay.

REF. : Deriva solicitudes de fiscalización por ruido ambiental según se indica.

Subdepto. Control Sanitario Ambiental
OCC/JVB/AMR/amr

(11805)

DE : SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION METROPOLITANA

A : SR. JUAN CARLOS MONCKEBERG FERNÁNDEZ
SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE
MIRAFLORES N° 178 PISO 7
SANTIAGO



Como es de su conocimiento, la plena entrada en vigencia de la nueva institucionalidad ambiental, establecida por el actual texto de la ley 19.300 modificado por la Ley 20.417, ha determinado que desde el 28 de diciembre de 2012 sea esa Superintendencia de Medio Ambiente (SMA) el organismo encargado de la fiscalización, control y sanción, entre otras, en materias contenidas en el D. S. N° 146/97 del MINSEGPRES "Norma de Emisión de Ruidos Molestos Generados por Fuentes Fijas". Por lo expuesto, remito a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes, los antecedentes que se singularizan. Lo anterior, asimismo, en atención a lo dispuesto en el artículo 14 inciso segundo de la ley 19.880.

Tipo de doc.	N° de doc.	Fecha de doc.	Antecedentes anexos que se adjuntan.
X Consulta (OIRS)	920661	09/07/2012	Solicitud de Fiscalización (OIRS) N° 943825 y N° 1013097. Acta de Inspección de fecha 05/09/2012, 24/09/2012, 17/10/2012 y Fichas de Medición de fecha 17/10/2012.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	935671	22/07/2012	Acta de Inspección de fecha 27/08/2012 y 29/01/2013
X Carta	039665	22/08/2012	Actas de inspección de fechas 04/02/2013 y 05/02/2013.
X Solicitud de Fiscalización	980509	29/08/2012	Solicitud de Fiscalización (OIRS) N° 1045622, Actas de inspección de fechas 02/10/2012 y 13/11/2012 y Ficha de Medición de fecha 13/11/2012.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	991657	06/09/2012	Acta de inspección de fecha 08/12/2012.
X Solicitud de Fiscalización	1372/12	05/10/2012	No tiene.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1022383	07/10/2012	No tiene.
X Carta	047618	09/10/2012	Acta de Inspección de fecha 01/02/2013.
X Solicitud de Fiscalización	1402/12	16/10/2012	No tiene.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1037607	20/10/2012	No tiene.

X	(OIRS)			
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1051226	01/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1051359	04/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización	1499/12	12/11/2012	No tiene.
X	Reclamo (OIRS)	1064206	14/11/2012	Reclamo (OIRS) N° 1113557, Acta de Inspección de fecha 30/01/2013.
X	Solicitud de Fiscalización	1516/12	15/11/2012	No tiene.
X	Solicitud (OIRS)	1068279	16/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1068780	18/11/2012	No tiene.
X	Consulta (OIRS)	1072328	20/11/2012	Acta de Inspección de fecha 25/01/2013 y Ficha de Medición de fecha 25/01/2013.
X	Reclamo (OIRS)	1072425	21/11/2012	No tiene.
X	Carta	57404	07/12/2012	Actas de Inspección de fechas 31/12/2012, 29/01/2013 y 31/01/2013, Ficha de Medición de fecha 31/01/2013.
X	Reclamo (OIRS)	1096781	12/12/2012	Acta de Inspección de fecha 15/12/2012.
X	Carta	058621	13/12/2012	No tiene.
X	Carta	058788	14/12/2012	Acta de inspección de fecha 28/01/2013.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1114082	28/12/2012	No tiene.
✓	Reclamo (OIRS)	1115472	28/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1114250	28/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud (OIRS)	1115623	29/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1117358	02/01/2013	No tiene.
✓	Sugerencia (OIRS)	1118061	02/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud (OIRS)	1119944	03/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización	1119080	03/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00459	04/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00460	04/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00461	04/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización	004/13	10/01/2013	Formulario Denuncia de fecha 02/01/2013.
✓	Carta	03600	22/01/2013	No tiene.
✓	Carta	03602	22/01/2013	No tiene.
✓	Carta	03603	22/01/2013	No tiene.

Finalmente, informo a Ud., que a cada remitente se le ha informado mediante oficio que sus respectivos documentos han sido remitidos a dicha Superintendencia de

acuerdo al marco legal vigente, sin perjuicio de que aquellos que contienen además materias sanitarias han sido atendidos por esta SEREMI de Salud.

Sin otro particular, saluda atentamente,



ROSA OYARCE SUAZO
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION METROPOLITANA

Distribución:

- Interesado (**Con antecedentes según tabla**)
- Subdepto. Control Sanitario Ambiental (U. Acústica Ambiental)
- Of. de Partes



27/11/2012 11:40:12

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Region Metropolitana

RESPUESTA A CONSULTA

A través de este documento, se da respuesta a su consulta ingresada en el Sistema Trámite en Línea de la Autoridad Sanitaria de la Region Metropolitana.

Trámite 1072328
Recibido por LEONARDO FABIAN RABANALES LIVIANTE
Respondido por ANTONIO MARZZANO RIOS

SOLICITANTE

Nombre [REDACTED]
Rut [REDACTED]
Teléfono [REDACTED]
Email [REDACTED]
Dirección [REDACTED]

CONSULTA

Área ACUSTICA AMBIENTAL (RUIDO)
Tema FACTORES DE RIESGO PARA LAS PERSONAS ASOCIADAS A
Fecha de Ingreso 20/11/2012 18:37

DETALLE

loreto rencoret vive en un domicilio continuo a una cosntruccion ubicada en antonia lopes de bello esquina purisima numero 114 y 116 respectivamente indica que desde hace ya un mes que a las 18:00 en esta construccion comienzan el ingreso de camiones con carga de concreto y estas labores no concluyen sino hasta altas horas de la madrugada con todos los inconvenientes para la comunidad continua en cuanto a contaminacion acustica y ambiental que repercute ademas directamente en su hija de 6 años quien sufre de asma cronica favor realizar a la brevedad fiscalizacion

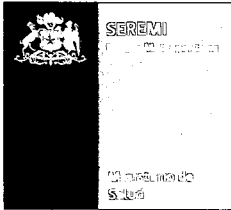
RESPUESTA

Estimada Sra. Rencoret:

Hemos tomado conocimiento del problema que plantea por lo que se realizarán las acciones de fiscalización que sean pertinentes.

Atentamente,

ANTONIO MARZZANO RIOS



ACTA

En Santiago, a 25 de enero del año 2013 siendo las 9:50 horas, el(la) Señor(a) Diana Vicencio - Margareta Palma Funcionario(a) de esta Secretaria de Salud de la Región Metropolitana, se constituyó en visita de inspección en casa habitación
Ubicado en [redacted] de [redacted]
Propiedad de [redacted] Rut N° [redacted]
Con domicilio en [redacted] comuna de [redacted]
Representante legal [redacted] Rut N° [redacted]
Con domicilio en [redacted] N° [redacted] comuna de [redacted]
Teléfono: [redacted]

1. Razón de la visita

Solicitud de fiscalización Plan de vigilancia Verificación sentencia
Solicitud de formalización Emergencias Programa especial

2. Hecho(s) constatado(s)

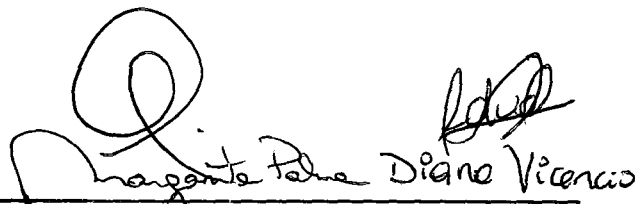
Se visitó casa habitación por solicitud de fiscalización N° 1072328/12 por contaminación acústica y ambiente tal proveniente de obra en construcción colindante, se realizaron mediciones de ruido de acuerdo al procedimiento establecido por el D.S. 146/97 del MINSEGPRES, las mediciones se realizaron en 2do piso con ventana abierta con un sonómetro integrado Marca RION, Modelo N-L 20, N° Serie 00447549, debidamente calibrado, las mediciones serán analizadas posteriormente para obtener el NPS, y determinar si se supera el límite máximo permitido para una Zona II. El ruido correspondería a martillozcos, sierra circular, caída de material, taladro eléctrico y voces. Esto todo cuanto se puede informar.

[Large area with horizontal lines and a diagonal scribble]

3. Citase a _____ Fecha _____ Hora _____

en Avda. Bulnes 175 piso 1 con todos los medios probatorios, pudiendo traer sus descargos por escrito, personalmente o por apoderado, acreditando en forma su personería.

Se firma en comprobante de la lectura previa y entrega de copia, de la presente Acta


Margareta Elena Diana Vicencio

Firma del Funcionario de la SEREMI de Salud



Firma y Rut del propietario o de su representante

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	Constructora Inova S.A.
RUT:	96.513.310-0
DIRECCIÓN:	Avenida Purísima 194
COMUNA:	Pecolera
TELÉFONO:	66767793

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE:	[REDACTED]
RUT:	[REDACTED]
DIRECCIÓN:	[REDACTED]
COMUNA:	[REDACTED]a
TELÉFONO:	[REDACTED]

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

TIPO DE ACTIVIDAD:	Obra Construcción
TIPO DE RUIDO:	<input type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input checked="" type="checkbox"/> IMPREVISTO
RUIDO DE FONDO:	<input type="checkbox"/> ALTERA <input checked="" type="checkbox"/> NO ALTERA
IDENTIFICACIÓN DEL RUIDO DE FONDO:	
FUENTE PRINCIPAL DE RUIDO:	MARTILLAZOS, SIERRA ELECTRICA, TALADRO ELECTRICO, VOCES.
FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO:	

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

FECHA DE LA MEDICIÓN:	25-01-2013	
HORA DE LA MEDICIÓN:	9:55	
IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:	MARCA:	Rion
	MODELO:	NL-20
	Nº DE SERIE:	477549
FILTRO DE PONDERACIÓN USADO:	FILTRO A	
RESPUESTA DEL INSTRUMENTO	LENTA	
CALIBRACIÓN EN TERRENO:	<input checked="" type="checkbox"/> ANTES DE MEDIR <input type="checkbox"/> DURANTE LA MEDICIÓN	
NOMBRE DEL OPERADOR:		
ZONA DE EVALUACIÓN:	<input type="checkbox"/> ZONA I <input checked="" type="checkbox"/> ZONA II <input type="checkbox"/> ZONA III <input type="checkbox"/> ZONA IV <input type="checkbox"/> RURAL	
PERIODO DE MEDICIÓN:	<input checked="" type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs:) <input type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs:)	

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: Ventana 2° piso Ventana Abierta

	Leq	→	NPSmin	→	NPSmáx	
Punto 1	60,7		52,6		69,1	<input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada
	63,3		55,1		71,3	
	63,2		55,7		70,5	
	61,0		54,9		68,8	
	68,6		56,1		75,6	

Punto 2	69,0		62,0		72,0
	69,2		61,0		73,9
	69,5		64,4		74,5
	71,4		65,2		77,1
	71,0		59,7		78,7

Punto 3	70,9		64,7		78,7
	69,9		59,9		78,0
	69,6		59,1		76,5
	67,7		56,4		76,5
	73,3		54,7		79,1

REGISTRO DE VALORES Leq DEL RUIDO DE FONDO

5	10	15	20	25	30

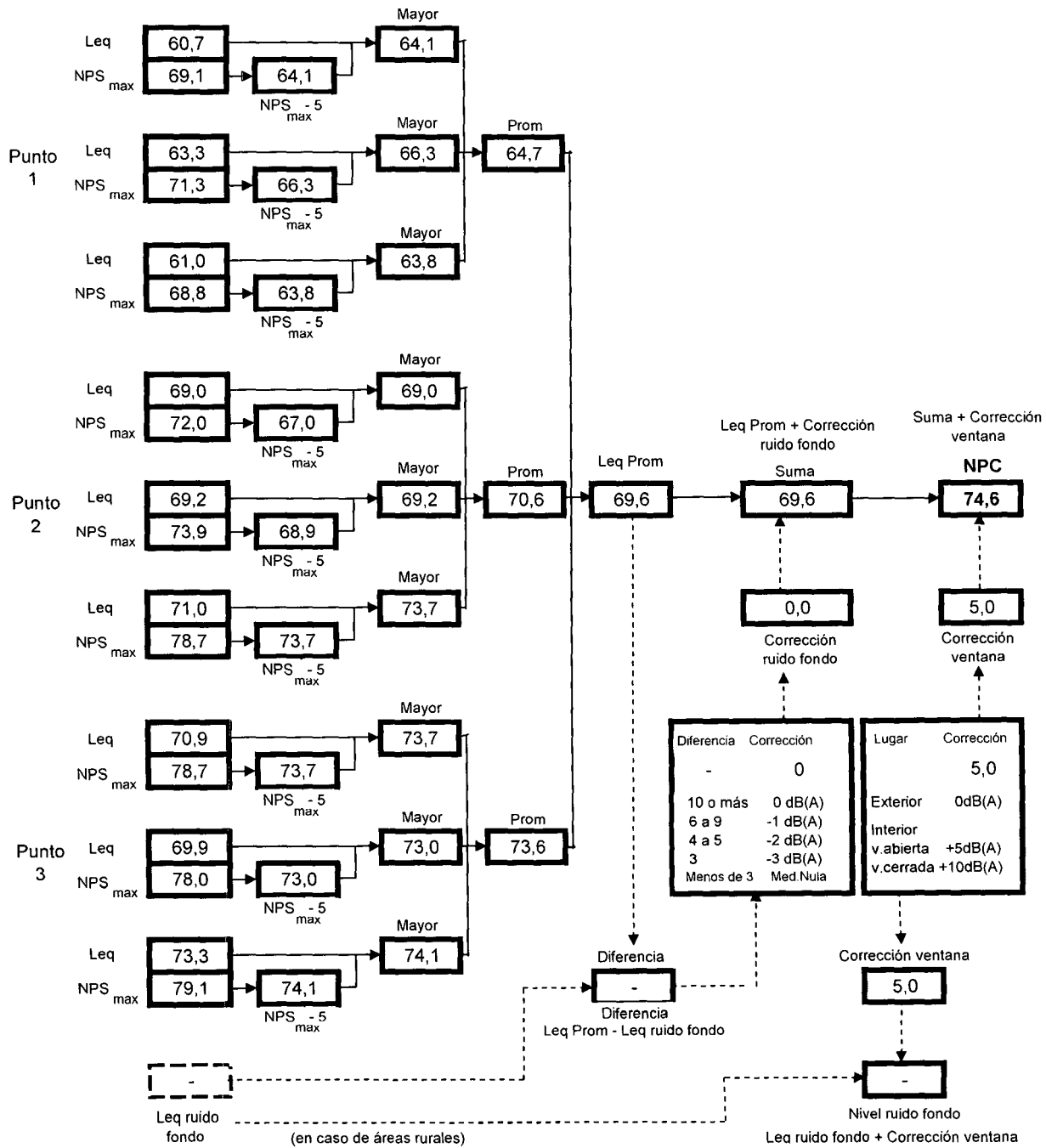
Observaciones

Fecha: 25-01-2013	Hora: 9:55	

RUIDO IMPREVISTO

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

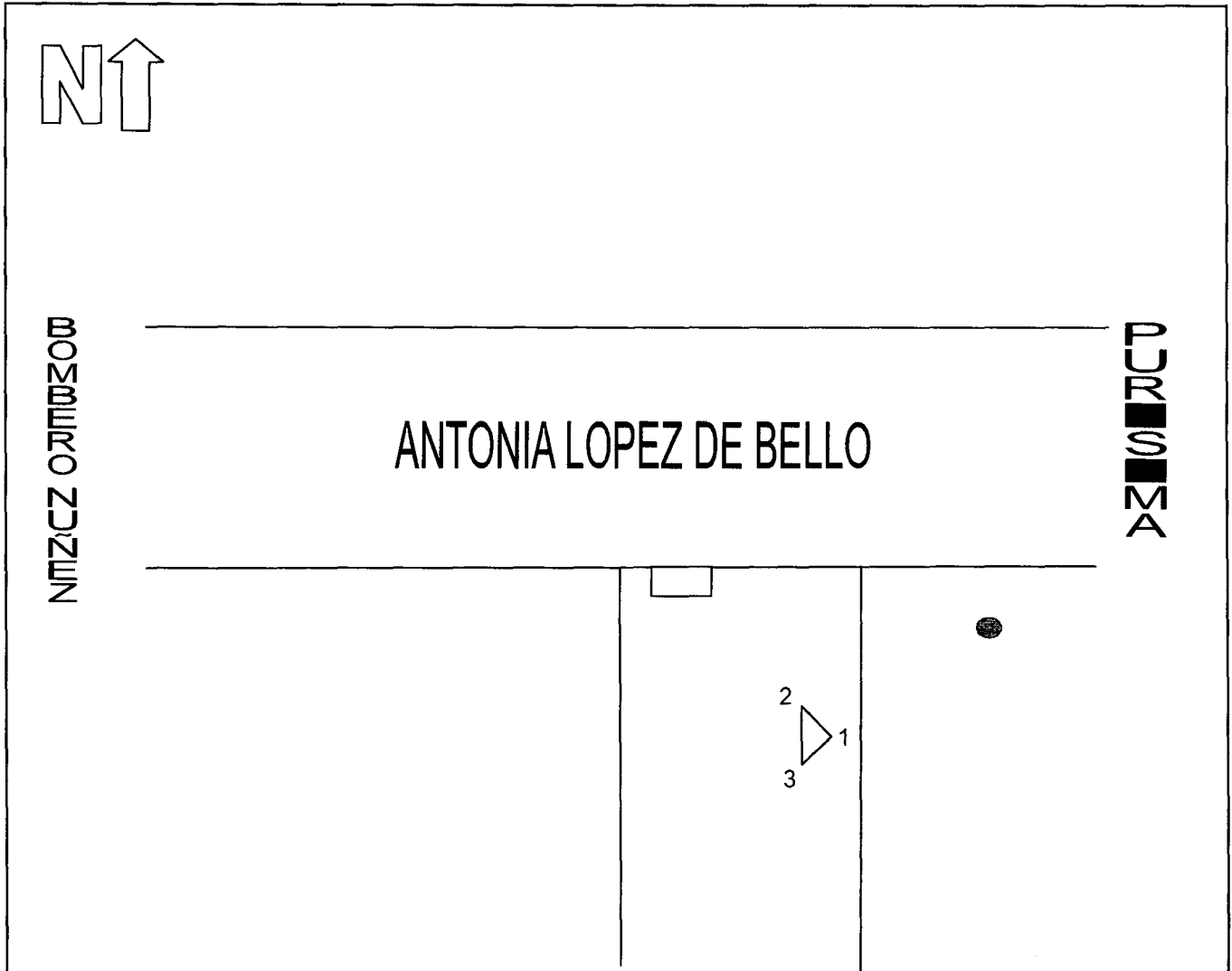
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: Ventana 2° piso Ventana Abierta






FICHA DE CROQUIS DE MEDICIÓN

MEDICIÓN INTERNA

MEDICIÓN EXTERNA



Nota: Distancias aproximadas y en m, distancia entre puntos 0,5 m

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
	Entrada casa N° 124
	Puntos Medición
	Edificio Construcción

1970

1970