

ACTA

Folio: N° 060694
Rakin 779/2020
ID: 3316203.

En Teno, a 07 de Diciembre del año 2020 siendo las 16:00 horas
el (la) Señor(a) Barina Hernández Pontón, funcionario(a) de la Secretaría
Regional Ministerial de Salud de la Región Del maule, se constituyó en visita de inspección en
PTAS Santa Rebeca ubicado en Sector Santa Rebeca
N° 51n, comuna de Teno, propiedad de I. Municipalidad Teno
C.N.I. N° 69.100.300-0, con domicilio en Arturo Prat
N° 225, comuna de Teno representado por Sandra Valenzuela Pérez
RUT N° 10.379.045-K con domicilio en Arturo Prat
N° 225, comuna de TENO, teléfono _____

Razón de la visita:

(fiscalización, denuncia u otro)

Fiscalización programada.

HECHOS CONSTATADOS:

(Descripción de los hechos que se consideran infracción sanitaria)

Durante visita de inspección se observó pretratamiento o sistema de desbaste inhabilitado, el canastillo de recepción de sólidos fuera de servicio; el bio digestor no se encontraba funcionando a su plena capacidad, ya que tenía aireadores fuera de servicio; el estanque de recepción de lodos colapsado ya que las bombas se encontraban en mal estado y no es posible conducirlos hacia sistema de sacado ni para extracción de lodos del bio digestor; bomba doradora en mal estado de manera de impedir contaminación bacteriológica en el efluente; En general la planta se encontraba con su edad, sistemas eléctricos en mal estado, tablero eléctrica con múltiples reparaciones, oficina administrativa y baño de personal en mal estado producto de incendio generado en Brevedo colindante. Por los hechos antes expuestos se hace inicio de sumario Sanitario, se entrega formulario de descargos N° 18908, el cual se debe entregar antes del 15 de diciembre del presente a correo: carolana.avilesb@redsalud.gob.cl

Nombre Funcionario y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Carla Labarca Perez
17.244.402-4



FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

3316203

Fecha Fiscalización: 07/Dic/2020

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA					
Razón Social: I. Municipalidad Tene			RUT:		
Dirección Comercial:			Comuna:		
Fono:			E-mail:		
Dirección del Centro de Trabajo: Sector Santa Pebea s/n Tene					
Nombre Representante Legal:			RUT Representante Legal:		
Coordenadas Geográficas (UTM): X: 309608 19h Y: 6139602			Altura Geográfica (msnm):		
Organismo Administrador de la Ley 16.744:					
Nombre Persona que atiende:			Rut:		
MOTIVO DE LA FISCALIZACIÓN					
PROGRAMADA	SI	NO	SOLICITUD DE FISCALIZACIÓN		SI NO
Fiscalización Programada:	X		Denuncia de la Comunidad		
Verificación de Sentencia:			Otros Organismos Públicos		
			Otro ¿Cuál?:		
1. ASPECTOS TECNICOS:	SI	NO	N/A	Indicaciones:	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
1.1 Localidades Cubiertas:	X			a).- Santa Pebea. b).- c).-	± 150 arroyos.
1.2 Población Diseño: Población Total:					
1.3 Sistema de Desinfección:	X			a).- Cloración b).- Radiación UV c).- Otro	No funciona bombas de agua
1.4 Caudal de diseño: lts/s				Caudal de operación: lts/s	Se desconoce
1.5 Tipo de Tratamiento:				a).- Laguna Facultativa. b).- Fosa Séptica. c).- Lombrifiltro. d).- Lodos Activados.	
1.6 Caudal del Efluente:				Resultado: lts/s m³/día	Se desconoce
1.7 Disposición final del Efluente:				a).- Cause Superficial. b).- Infiltración. c).- Riego.	



FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

				Otro:	
1..8 La PTAS efectúa Deshidratación de Lodos				SI No	
1. 2 ASPECTOS TECNICOS:	SI	NO	N/A	Indicaciones:	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
1.2.1 Cantidad de Lodos Generados:				<i>De desconoce</i>	
1.2.2 La PTAS tiene Autorización Sanitaria de Diseño				N° Fecha:	
1.2.3 La PTAs tiene Autorización Sanitaria de Funcionamiento:				N° Fecha:	
1.2.4 Tiene Equipo Electrónico de respaldo.	X				
1.2.5 Se acredita Capacitación del Operador.		X			
1.2.6 Existe registro de Mantenimiento preventiva del Equipo.	X				
2. CONDICIONES GENERALES:	SI	NO	N/A	Indicaciones:	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
2.1.La Planta tiene cierre perimetral que restrinja el acceso a personas y/o animales.	X				
2.2 Existe abastecimiento de Agua Potable en el recinto de la PTAS.	X				
2.3 La PTAS está a lo menos 20 metros de alguna edificación colindante.	X				
2.4 Existe operador a cargo de la PTAS.	X			Nombre: <i>Julio Antun</i> Rut: <i>11.557.310-1</i>	<i>1931880038</i>
2.5 El operador tiene Servicio Higiénico, incluida ducha con agua caliente.		X			
2.6 Servicios higiénicos y artefactos sanitarios en buen estado de limpieza y mantención		X			
2.7 El operador tiene todos los elementos de protección personal necesarios para su actividad.	X				
2.8 El recinto se encuentra en buenas condiciones de mantención y limpieza.		X			
2.9 El Equipo de respaldo eléctrico tiene aislación acústica.		X			
2.10 El Sistema Eléctrico se encuentra en buen estado.		X			
2.11 Los Residuos Sólidos asimilables son dispuestos en sitio autorizado.	X			<i>Residuos de desbaste no cuentan con contenedores.</i>	

FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

3. TRATAMIENTO PRIMARIO	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
3.1 Tiene un Sistema de recolección automático de Residuos Sólidos asimilables.		X			
3.2 Tiene un Sistema de recolección manual de Residuos Sólidos asimilables.				a) - Reja b) - Filtro c) - Otros	En mal estado
3.3 Las Unidades del Tratamiento Primario se encuentran en buen estado, sin filtraciones.		X			
3.4 SE encuentra operativa la Bomba Elevadora de la Planta elevadora de Aguas Servidas (PEAS).		X			
3.5 La PEAS cuenta con bomba de respaldo.		X			
3.6 La bomba de impulsión de Aguas Servidas se encuentra operativa.	X				
3.7 Tiene Bomba de impulsión de respaldo.		X			
3.8 La Unidad del desbaste se encuentra encapsulada de manera de evitar emanaciones de olores.	X				
4. TRATAMIENTO SECUNDARIO (TS) WETLAND/ LAGUNA FACULTATIVA.	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
4.1 Las condiciones estructurales de la (s) unidad (es) se encuentra (n) en buen estado y sin filtraciones.			X		
4.2 Las unidades no presentan olores molestos,					
4.3 El ingreso de agua a la unidad de tratamiento es continuo y homogéneo.					
4.4 Las plantas acuáticas depuradoras se encuentran en buen estado.					
4.5 La unidad de tratamiento no presenta estancamiento de las aguas.					
4.6 La unidad de tratamiento se encuentra impermeabilizada.					
4.1 TRATAMIENTO SECUNDARIO (TS) LOMBRIFILTROS.	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
4.1.1 Las condiciones estructurales de la unidad se encuentran en buen estado y sin filtraciones.			X		



FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

4.1.2 Los aspersores se encuentran funcionando en buen estado.					
4.1.3 Los aspersores riegan la unidad de forma homogénea.					
4.1.4 El sustrato o cama vegetal, presenta buenas condiciones de aireación (horqueteo).					
4.1.5 La unidad de desinfección se encuentra libre de lombrices.					
4.1.6 La unidad se encuentra libre de vegetación y desechos ajenos al tratamiento.					
4.1.7 La unidad cuenta con un sustrato (aserrín y lombrices) suficientes, de a lo menos un metro de altura.					
4.2 TRATAMIENTO SECUNDARIO (TS) LODOS ACTIVADOS.	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observaciones y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
4.2.1 Las condiciones estructurales de la (s) Unidad (es) se encuentran en buen estado y sin filtraciones.	X				
4.2.2 Existe aireación en el Reactor Biológico.		X		Sopladores en mal estado.	
4-2-3 La aireación en el Reactor Biológico, es homogénea.		X			
4.2.4 El soplador cuenta con bomba de respaldo.		X			
4.2.5 El Sedimentador se encuentra sin Residuos Sólidos.		X			
4.2.6 Las unidades no presentan olores molestos.		X			
5. TRATAMIENTO TERCARIO (TT).	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observation's y/o Normativa Asociada al Incumplimiento
5.1 La Cámara de Contacto se encuentra en buen estado estructural y sin filtraciones.		X			
5.2 El Sistema de Desinfección se encuentra operativo.		X			
5.3 Existe Equipo de Desinfección de respaldo.		X			
5.4 Existe suficiente insumo del Sistema de Desinfección para operar al menos durante 48 horas.		X			
5.5 Existe registro de autocontroles del efluente tratado.		X			
6. DISPOSICION EFLUENTE (DE).	SI	NO	N/A	Indicaciones.	Observaciones y/o Normativa Asociada al Cumplimiento



FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

Si NO N/A

6.1 La conducción de las Aguas Servidas tratadas se encuentra en buen estado de mantención, protegidas y sin filtraciones.	X				
6.2 El punto de descarga no genera foco de insalubridad.		X			
6.3 Unidades tienen olores molestos		X			
6.4 No se observa turbiedad en el efluente o presencia de materia orgánica.	X				
7.- MANEJO Y DISPOSICION DE LODOS (MDL)	SI	NO	N/A	Indicaciones	Observaciones y/o Normativa Asociada al Cumplimiento.
7.1 La Unidad cuenta con un Sistema de recirculación de lodos.	X			En mal estado	
7.2 Existe aireación en el Digestor de lodos.			X		
7.3 Existe deshidratación de Lodos.	X			a).- Lecho de Secado. b).- Filtros. c).- Otros.	No funciona
7.4 Los Lodos son almacenados en recipientes o contenedores estancos, en buen estado de mantención.		X			
7.5 El almacenamiento de Lodos en la PTAS no presenta, en general, condiciones de riesgo sanitario.		X			
7.6 Existe registro del retiro de Lodos mediante camiones autorizados.		X			
7.7 Existe registro que acredite que la disposición final de Lodos se efectúa en sitio Autorizado.		X			
7.8 Acredita la estabilización de los lodos, a través de análisis de reducción de sólidos volátiles.		X			
7.9 Existe Clasificación Sanitaria de Lodos.		X			
7.10 La Unidad tiene olores molestos		X			
7.11 Tiene Resolución de Autorización de Proyecto de Ingeniería de Manejo de Lodos (>2.500 Habitantes)		X			

RESULTADO DE LA FISCALIZACIÓN Y MEDIDAS SANITARIAS DE EMERGENCIA			
Resultado de la Fiscalización	Marcar (X)	Medidas Sanitarias de Emergencia (art. 178 Código Sanitario)	Marcar (X)
Inicio de Sumario Sanitario	X	Prohibición de Funcionamiento	
Solo constancia sin Observaciones		Paralización de Faenas	
Constancia con Observaciones		Clausura	
		Otra	



FICHA FISCALIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS SERVIDAS

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL FISCALIZADOR: Karina Hernández
RUT: 23.739.429-1


FIRMA

Mauricio Contalba Díaz RUT: 14.248.602-4



Julio Antunez Lobo RUT: 11.557.310-1