

ที่ สธ. ๐๙๔๐.๐๑/๐๐๘๒



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อง
เลขที่ ๑๖๖
วันที่ ๒๕ / ๑๒ / ๖๕
ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ๑๐.๓๕ น.
๕๔๘ ถนนเชียงใหม่ - ลำพูน ตำบลหนองหอย
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลและตัวอย่างน้ำในพื้นที่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อเสนอแนะในการเก็บตัวอย่างและ QR code แบบเก็บข้อมูลตัวอย่างน้ำ จำนวน ๑ ชุด
๒. หนังสือแสดงความยินยอมการให้ข้อมูลและเก็บตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด
๓. QR Code ข้อมูลพิกัดบ่อสังเกตการณ์และความเข้มข้นฟลูออไรด์ฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. ขวดเก็บตัวอย่างน้ำ ขนาด ๖๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑๐ ขวด

ด้วย ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานวิชาการ มีบทบาทในการศึกษาวิจัย และเฝ้าระวังผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพของประชาชน ซึ่งจากการศึกษาข้อมูลสถานการณ์น้ำบาดาลจากบ่อสังเกตการณ์ทั่วประเทศ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกรมทรัพยากรน้ำบาดาล กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พบว่าแหล่งน้ำในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อง มีปริมาณฟลูออไรด์สูง โดยมีค่าความเข้มข้นฟลูออไรด์เกิน ๔.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร (mg/l) หากมีการบริโภคน้ำที่มีการปนเปื้อนฟลูออไรด์สูงติดต่อกันเป็นเวลานานจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ อาทิ ฟันตกกระซึ่งเป็นผลของการได้รับฟลูออไรด์เกินขณะมีการสร้างฟัน (ช่วงอายุประมาณ ๒-๘ ปี) รวมถึงการเกิดภาวะกระดูกงอกในผู้สูงอายุ (Skeletal Fluorosis) เป็นต้น ในปี ๒๕๖๘ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศจะดำเนินงานโครงการ “การเฝ้าระวังการปนเปื้อนฟลูออไรด์ในน้ำบริโภคและฟันตกกระประเทศไทย” มีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์ในแหล่งน้ำและพฤติกรรมกรรมการบริโภคน้ำประปา และน้ำจากตู้หยอดเหรียญ ในพื้นที่เสี่ยงฟลูออไรด์สูง

ในการนี้ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน เก็บรวบรวมข้อมูลและตัวอย่างน้ำในพื้นที่ จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง โดยกรอกข้อมูลตาม QR Code แบบเก็บข้อมูลตัวอย่างน้ำ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.) โดยมีข้อเสนอแนะในการเลือกเก็บตัวอย่าง ดังนี้

๑. น้ำประปาทุกระบบในพื้นที่

๒. น้ำจากตู้หยอดเหรียญ

กรุณาส่งตัวอย่างน้ำและหนังสือแสดงความยินยอมฯ กลับมายังศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ เลขที่ ๕๔๘ ถนนเชียงใหม่ - ลำพูน ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐ (โครงการเฝ้าระวังฟลูออไรด์ฯ) ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาววิสเพญ กิจธเนศ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๐๑๔๑ หรือ ๐๖ ๓๖๖๔ ๒๙๙๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาในการดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สุพจน์ จันทร์ไพร

(นายสุพจน์ ชำนาญไพร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ



หนังสือแสดงความยินยอมการให้ข้อมูลและเก็บตัวอย่าง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า หน่วยงาน ยินยอมให้
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
เป็นผู้ร่วมวิจัยในโครงการเรื่อง การเฝ้าระวังการปนเปื้อนฟลูออไรด์ในน้ำบริโภคและพื้นดินในประเทศไทย
โดยยินยอมและสนับสนุนให้ข้อมูลตามแบบฟอร์ม “แบบเก็บข้อมูลตัวอย่างน้ำบริโภค” และเก็บตัวอย่างน้ำ
บริโภคในพื้นที่

(ลงชื่อ)

(.....)

(นายกเทศมนตรีตำบล/นายก อบต.)

วันที่

ข้อแนะนำในการเก็บตัวอย่างและ QR code แบบเก็บข้อมูลตัวอย่างน้ำ

ขั้นตอนการเก็บตัวอย่างน้ำ

ขั้นตอนที่ 1



ก่อนเก็บตัวอย่างน้ำ
ควรเปิดน้ำทิ้ง 1 นาที
ล้างด้านในขวด 2-3 ครั้ง

ขั้นตอนที่ 2



เก็บน้ำใส่ขวดประมาณ
2 ใน 3 ของขวด

ขั้นตอนที่ 3



ถ่ายภาพขวดน้ำ
ณ จุดเก็บน้ำ

แบบเก็บข้อมูล
ตัวอย่างน้ำประปา
ชุมชนหรือประปา
หมู่บ้าน

ศูนย์ให้คำแนะนำและช่วยเหลือระหว่างประเทศ
สำหรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม
และความปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข

รหัสพื้นที่ (หมายเลข 3 หลัก ตามเอกสาร
ข้อมูลหมายเลข 1)

ตำแหน่งของตู้เก็บข้อมูล:
เมือง/ตำบล/แขวง

แหล่งประปาที่เป็นตัวอย่าง:
เมือง/ตำบล/แขวง

หมู่บ้าน/ชื่อหมู่บ้าน:

ชื่อพื้นที่:
เมือง/ตำบล/แขวง

ตำบล:
เมือง/ตำบล/แขวง

ตำบล:
เมือง/ตำบล/แขวง

หมายเลขขวดน้ำ (รหัส 5 หลัก ที่อยู่บนขวดเก็บ
ตัวอย่างน้ำ):

หากต้องการใส่ประเภทแหล่งน้ำให้เป็น
"ประปาดื่มได้" หรือไม่:

ไม่ต้องการ ต้องการ

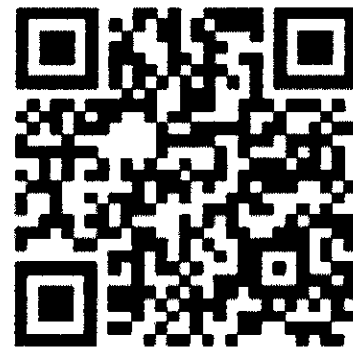
ไม่ทราบประเภทน้ำให้ใส่ประเภทน้ำที่ไม่ใช่หรือไม่:

ไม่ใช่/ใช่/ไม่ทราบ

แบบรูปการขยายเก็บตัวอย่างน้ำ ณ บริเวณจุด
เก็บน้ำ:

เมือง/ตำบล/แขวง

เมือง/ตำบล/แขวง



แบบเก็บข้อมูลตัวอย่าง
น้ำบริโภค

** จะต้องลงข้อมูล ณ จุดเก็บน้ำ เพื่อสามารถลง
พิกัด GPS ของแหล่งน้ำได้อย่างแม่นยำ