



ที่ สธ. ๐๙๔๐.๐๑/๑๐๘๒

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ  
๕๔๘ ถนนเชียงใหม่ - ลำพูน ตำบลหนองหอย  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

อบต.นayangกลัก  
เลขที่รับ ๕๓๓ ๒๕๖๘  
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๘  
เวลา ๑๕.๓๐.

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลและตัวอย่างน้ำในพื้นที่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนayang

- |   |              |
|---|--------------|
| 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 พบว่าแหล่งน้ำในพื้นที่เทศบาลตำบลนayang มีปริมาณฟลูออไรด์สูง โดยมีค่าความเข้มข้นฟลูออไรด์เกิน ๔.๐ มิลลิกรัมต่อลิตร (mg/L) หากมีการบริโภคน้ำที่มีการปนเปื้อนฟลูออไรด์สูงติดต่อกันเป็นระยะเวลานานจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ อาทิ ฟันตกกระซึ่งเป็นผลของการได้รับฟลูออไรด์เกินขณะมีการสร้างฟัน (ช่วงอายุประมาณ ๒-๘ ปี) รวมถึงการเกิดภาวะกระดูกงอกงอในผู้สูงอายุ (Skeletal Fluorosis) เป็นต้น ในปี ๒๕๖๘ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จะดำเนินงานโครงการ “การเฝ้าระวังการปนเปื้อนฟลูออไรด์ในน้ำบริโภคและฟันตกกระประเทศไทย” มีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์ในแหล่งน้ำและพฤติกรรมกรบริโภคน้ำประปา 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 นางสาววิสเพ็ญ กิจธเนศ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร. ๐ ๕๓๑๔ ๐๑๔๑ หรือ ๐๖ ๓๖๖๔ ๒๙๙๐

เรียน นายก อบต.นayangกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรจึงให้
- สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษาฯ
- กองสาธารณสุข
- อื่นๆ.....

(นายบุญสม ก้าโค)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

กลุ่มพัฒนาวิชาการ

โทร. ๐ ๕๓๘๐ ๑๑๖๐-๖๑, ๐ ๕๓๑๔ ๐๑๔๑

โทรสาร ๐ ๕๓๑๔ ๐๑๔๓

๑๙ ก.พ. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณ จันทะวิทย์

(นายสุพจน์ ชำนาญไพร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

(นายวุฒิไกร ผิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนayangกลัก

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนayangกลัก



ขอสังเกตการณ์และความเข้มข้นฟลูออไรด์ฯ

### 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



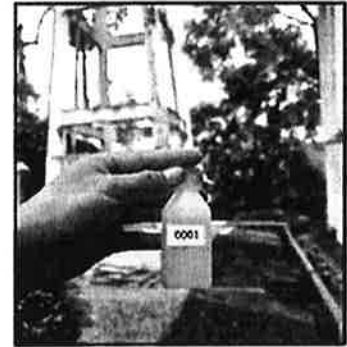
ก่อนเก็บตัวอย่างน้ำ  
ควรเปิดน้ำทิ้ง 1 นาที  
ล้างด้านในขวด 2-3 ครั้ง

## ขั้นตอนที่ 2

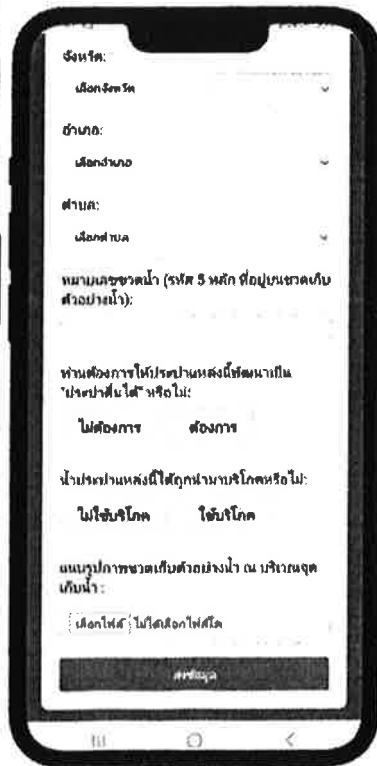
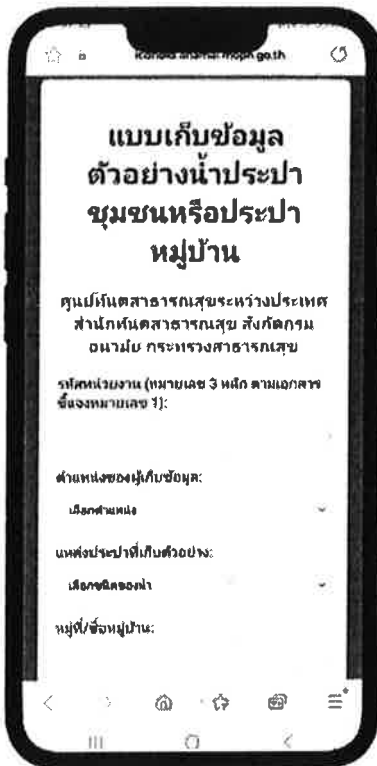


เก็บน้ำใส่ขวดประมาณ  
2 ใน 3 ของขวด

## ขั้นตอนที่ 3



ถ่ายภาพขวดน้ำ  
ณ จุดเก็บน้ำ



## แบบเก็บข้อมูลตัวอย่างน้ำบริโภค

\*\* จะต้องลงข้อมูล ณ จุดเก็บน้ำ เพื่อสามารถลงพิกัด GPS ของแหล่งน้ำได้อย่างแม่นยำ