

# עלון מידע

מידע בדבר  
קרינה בלתי מייננת  
מציאות קצה רט"ן



מס' גרסא 17-1-8

**עלון מידע על הקrinaה מצויד קצה רט"ן (להלן: "מכשיר סלולרי") - תמצית המלצות משרד הבריאות**

•**השתמשו ברמקול / דיבורית אישית או אוזניה שאינה אלחוטית.**

•**הרחקו את המכשיר מהגוף.**

•**צמצמו את כמות ומשך השימוש.**

•**המעיטו ככל האפשר בשימוש באזוריים בהם הקליטה חלה.**

•**המעיטו ככל האפשר בשימוש באזוריים בהם קי"ם מיסוך כמו מעליות, רכבות וצדמה.**

•**המעיטו בשימוש בזמן נהיגה ובכל מקרה פועלו בהתאם להוראות החוק.**

•**הקפידו הקפדה יתר על כללי זהירות עם ילדים והדריכו אותם בהתאם.**

•**צמצמו את כמות השימוש במכשיר הסלולרי אצל ילדים.**

•**השתמשו בעזרים המקטינים את החשיפה לקרינה כרמקול או אוזניה שאינה אלחוטית. דענו כי במכשיר סלולרי שעבר חבלה, תיקון או שינוי בתצורה המקורית עלול לחול שינוי ברמת הקrinaה.**

### **מהו מכשיר סלולרי?**

מכשיר סלולרי הוא מכשיר המאפשר תקשורת אלחוטית באמצעות גלי רדיו. לצורך זה מכיל המכשיר הסלולרי מקלט ומדוד, באמצעות מתקנים הקשר ביניהם לבין תחנה הקבועה הנמצאת בסביבה. בתחנה קבועה מצויות אנטנות לקליטה ושידור.

לצורך התקשרות פולטים המכשיר הסלולרי והאנטנות שבתחנה קבועה קרינית רדיו. המכשיר הסלולרי

משדר כמות קרינה נמוכה מזו המשודרת על ידי מוקד שידור (אטר סלולי), אך עקב המצאות המכשיר בקרבת הגוף, סופג

הגוף את האנרגיה במישרין מהאנטנה של המכשיר.

המכשיר פועל בתדרים של 800 עד כ – 5,000 מגה הרץ. קיימות שונות ברמת הקרינה הנפלטת מהמכשירים השונים. בחלק מחברות הסולולאר הפועלות בישראל, ניתן לבצע תמורה תשלום בדיקה השוואתית יזומה של מדידת רמת הספק השידור המקסימלית של טלפון נייד, גם אם אותו הטלפון הינו משומש או אחריו תיקון, ביחס לננתן דומה שנמדד בעבר טלפון נייד חדש דגם, (בדיקה זו אינה מהוות בדיקת SAR). שיטת המדידה נבדקה ואושרה על ידי האגף למניעת רעש וקרינה במשרד להגנת הסביבה. ניתן לברור פרטים אצל חברת הסולולאר הרלוונטיות לגבי>.

### מהי קרינה רדיו

קרינה היא מעבר אנרגיה בתווים. ניתן לאפיין את הקרינה עפ"י רמות האנרגיה המועברת, כדלקמן:

• קרינה מייננת (שיש בה מספיק אנרגיה כדי לשנות את מבנה האטום. לדוגמה, קרינת רנטגן).

• קרינה בלתי – מייננת (שאין בה מספיק אנרגיה כדי לשנות את מבנה האטום. לדוגמה, קרינת רדיו).

קרינת הרדיו הינה קרינה אלקטרו מגנטית בלתי-מייננת באנרגיה הנמוכה מקרינת האור, מקרינת רנטגן ומרקינת גמא.

## רמת הקרינה של המכשיר

בשימוש במכשיר סולורי ראשו של המשתמש נתן לחשיפה מקומית גובה יחסית לגלי רדיו. רמת החשיפה לקרינה ממכשירים סולוריים נידים מבוססת על יחידת מדידה הדועה SAR-Specific Absorption Rate (, שפירושו קצב ספיגה סגולית המתאר את כמות האנרגיה הננספית ליחידה מסה של חומר ביולוגי (לדוגמא: גוף האדם). היחידות שבנה נמדד ה SAR הן ואתLK"ג או מילি ואט לארים.

בדיקת SAR נערכת על ידי הייצן ובמסגרתה נבדק דגם מכשיר שלם ותיקן בתנאי מעבדה. רמת ה-SAR בפועל של המכשיר הסולורי משתנה. באופן כללי, עם הקربה לאנטנת תחנת הבסיס, רמת ה-SAR שלו תהיה נמוכה יותר מאשר במקרה בו המכשיר מרוחק מאנטנת הבסיס או במקרה בו איכות הקליטה טובת פחות.

תהליך מדידה רמת SAR מורכב מאד, וקיימות בעולם מעבדות ספורות המיומנות לבצע מדידות SAR. יצרנים של מכשירים סולוריים, חיברים לבצע מדידות של רמות SAR למכשירים בתנאים מחמירים (בהתפקיד שידור מקסימלי) בהתייחס לתקן האמריקאי או האירופי ולצין את רמת ה SAR הגבוהה ביותר שנמדדה.

בשל מרכיבות הבדיקה, לא מבוצעת בדיקות SAR תקופתיות במכשיר. במהלך תקופת אחיזת המכשיר הסולורי, לרבות במקרה בו המכשיר הסולורי עבר חבלה, תיקון או שינוי בתצורתו

המקורית עלול לחול שניי ברמת ה - SAR, לעומת  
רמת ה-SAR שלו במועד הבדיקה.

רמת הקירינה המרבית המותרת ממכשיר סלולרי  
שנקבעה בתקנות הגנת הצרכן (מידע בדבר קירינה  
בלתי מיננת מטלפון נייד), התשס"ב- 2002, היא  
כמפורט:

רמת הקירינה לראש וגוף: רמת הקירינה המרבית  
המותרת ממכשיר סלולרי היא  $2 \text{ W/kg}$  על פי  
פרוטוקול מדידה של 10 גרם רקמה לפי שיטת הבדיקה  
האירופאית, או  $1.6 \text{ W/kg}$  על פי פרוטוקול מדידה של  
1 גרם רקמה לפי שיטת הבדיקה האמריקאית.

רמת הקירינה לגפיים: רמת הקירינה המרבית המותרת  
ממכשיר סלולרי, עומדת על  $4 \text{ W/kg}$  על פי פרוטוקול  
מדידה של 10 גרם רקמה לכל הגפיים לפי שיטת  
הבדיקה האירופאית, ולכף היד, מפרק כף היד, כף  
הרגל והקרסול לפי שיטת הבדיקה האמריקאית.

רמת ה - SAR הגבוהה ביותר של מכשיר סלולרי זה  
בעת שנבדק ע"י היצן וע"פ נתוני היצן, היא  $\text{W/kg}$   
לפי שיטת הבדיקה האירופאית 1 -  
 $\text{W/kg}$  לפי שיטת הבדיקה  
האמריקאית.

\* נתונים אלו מתייחסים לשיטות השידור הפועלות  
בישראל בלבד.

## **היבטי בריאות ובטיחות**

מאז שנות השמונים, עם הצגת הטכנולוגיה הסולארית לציבור הרחב, עליה חשש בגין השפעות הבריאותיות של השימוש בטלפונים סולאריים וביחד בגין למחלה הסרטן.

בנושא זה פורסמו מספר מחקרים בתחלת שנות האלפיים. בכלל, מחקרים אלו לא הדגימו עלייה בסיכון לפתח גידולים בקרב המשתמשים, אך בccoliם צוין כי תקופת החבiouן המיצגת במחקריהם אלו אינה מספיקה על מנת להעיר את הקשר האפשרי בין חסיפה לקרינה מסוג RF הנפלטת ממכשירים, לבין התפתחות סרטן באזורי החסיפה בגוף.

במהלך העשור האחרון, פורסמו מספר מחקרים ובראשם מחקר האינטראון הבין-לאומי שנערך בשיתוף פעולה של 18 מרכזים ברחבי העולם. בניתוח-על של מחקרים אלו, הוגמה עלייה בסיכון בקרב אלו שהשתמשו בטלפון סולארי מעל עשר שנים, בקרב אנשים שדיוווחו על שימוש במכשיר באותו צד שהתפתח הגידול ובקרב אנשים שהיו בקטגורית השימוש העלונה.

קייםronic ויכוח בקהילה המדעית האם ממצאים אלו אמיתיים או שהינם נובעים מביעיות מתודולוגיות. בכל מקרה, ראוי לציין כי זמן וכמות השימוש המקסימאלים המוצגים במחקריהם אלו מוגבלת בהשוואה לשימוש היום (עד 12 שנים של תקופת חבiouן וכ- 2-2.5 שעות בחודש כפי שדווח למשל ע"י מחצית

מה משתתפים במחקר האנתרופון).

חוקרים אלו בחנו את הסיכון הנובע כתוצאה מהחשיפה והשימוש במכשיר הקצה בלבד, ולא את החשיפה הסביבתית הנובעת מתחנות הבסיס וממכשירים פולטי קריינה אחרים.

אי הودאות לגבי השלכות הבריאותיות מחד, והחשיפה הנרחבת של האוכלוסייה (לרובות ילדים) מאידך, הביאו את רוב מדינות העולם לנוקוט בעיקרון זהירות המונעת בעניין החשיפה לקרינה בטכנולוגיה הסולארית.

במאי 2011, סיוגה הסוכנות הבינלאומית למחקר סרטן, סוכנות של ארגון הבריאות העולמי, את קרינת ה- RF בקטgorיה B2 בסיווג המסרטנים (מסרטן אפשרי), ובכך הביע תמייה ברורה בנקודת עיקרון זהירות המונעת בעניין זה.

עד מת משרד הבריאות הינה כי בהתחשב במצאי החוקרים העדכניים, יש להמשיך לנוקוט בעיקרון זהירות המונעת.

### **המלצות משרד הבריאות בנוגע לשימוש במכשירים סולאריים**

באופן כללי, מאמץ משרד הבריאות את הנחיות מרבית הגוף הבינלאומיים הממליצים לנוהג בהתאם לעיקרון "זהירות המונעת" בהקשר לשימוש במכשירים סולאריים. בהתאם לכך ממליץ משרד הבריאות על:

- שימוש ברמקול/דיבורית אישית או אוזנית (שאינה אלחותית) בזמן השיחה-הרחיקת הסולולרי מגוף המשמש מקטינה את חשיפתו לקרינה הרדיואן. לפיכך, יש להקפיד להרחיך את המכשיר הסולולי מגוף (ולא לשאת אותו בזמן זה על הגוף, למשל, בחגורת המכנסיים, בכיס או על הצוואר באמצעות שרוך). כמובן שמצוותן כמות ומשך זמן השימוש המבוצע במכשיר סולולי הינה אמצעי נוסף ופשוט להקטנת החשיפה.
- באזוריים בהם הקליטה חלשה (אזורים בהם קיימן מיעוט אנטנות יחסית, או מישור הקליטה למשל במעלית, רכבת, וכדומה), רמת החשיפה לקרינה עולה. לפיכך יש להמעיט בשימוש באזוריים אלו. יש לציין כי רמת הקליטה מצוינת במכשיר הסולולי ולפיכך ניתן לזרות מצלבים אלה.
- מומלץ להקפיד במיוחד על כללי הזהירות באוכלוסייה הילידים שהינם באופן כללי, רגושים יותר לפיתוח סרטן בעקבות חשיפה לגורמים מסרטנים. לאחר שהשימוש במכשירים סולולים ע"י ילדים התחיל מאוחר יותר משימוש המבוגרים, החשיפה לסולולרי באוכלוסייה זו טרם נבדקו. בהתחשב ברגישותם הבריאותית, השפעות בתחולת החים הגבוהה הצפואה באוכלוסייה הצעירים (הכרוכה קרוב לוודאי בצלירת חשיפה משמעותית ובמשך זמן ארוך לפיתוח תחלואה) ובסוגיות אחרות המעורבות

בקבלת החלטות הנוגעות לאוכלוסיות קטינים, מתח"יבת זיהירות יתר באשר לאוכלוסייה זו. לפיכך, משרד הבריאות ממליץ להורים לצמצם במידת האפשר את חשיפת הילדים למכשירים סולארים, לשקל את גיל התחלת השימוש, לצמצם את מידת השימוש ובכל מקרה להקפיד על שימוש באוזניות (לא אלחותיות) או רמקול בעת שימוש בסולואר.

- בעת נהיגה, רצוי להמעיט בשימוש במכשיר סולארי ובכל מקרה לפעול בהתאם לתקנה 28(ב) לתקנות התעבורה. תקנה זו קובעת כי "בעת שהרכב בתנועה הנהוג ברכב לא יאחז בטלפון קבוע או נייד, ולא ישמש בהם ברכב אלא באמצעות דיבורית: ולא ישלח או יקרא מסרין (SMS)." עפ"י תקנת משנה זו, "דיבורית הינה התקן המאפשר שימוש בטלפון ללא אחיזה בו ובלבד שאם ההתקן מצוי בטלפון, הטלפון יונח ברכב באופן יציב המונע את נפילתו". במכשיר טלפון סולארי הקבוע ברכב, מומלץ להתקין אנטנה מחוץ לרכב ולא בתוכו ולהעדייף שימוש בחיבור חוטי בין הטלפון לרמקול על פני שימוש בבלו טוס (blue tooth).

### **השפעת הממכשיר הסולרי על פעילות ציוד רפואי**

ככל, הציוד הרפואי המודרני מוגן בצורה טובה בפני החשיפה לגלי רדיו, על כן, בדרך כלל, אין לחוש מהשפעות הממכשיר הסולרי על פועלתו התקינה של

הצדד הרפואי. עם זאת, ממליץ משרד הבריאות שלא להביא את המכשיר הסולורי לקרבו המיידית (מרחק 30-50 ס"מ של הצד הרפואי הנישא או המושתל בגוף החוליה).

בחזרה מינהל רפואי של משרד הבריאות (משנת 2002) הפונה אל מנהלי בתים החולים, נקבע כי שימוש במכשירים סולוריים ובמכשירי קשר אלחוטיים בבייה"ח, חייב להבטיח את שלומו ובטיחותו של המטופל מחד גיסא ולאפשר לצוות, לחולים ולבני משפחותיהםليلנות מהיתרונות השירותים מאידך גיסא. בחזרה זה, מפורטים האזרורים בהם השימוש במכשירים סולוריים אסור לחלווטין ואזרורים בהם מותר השימוש (תוך שמירה על מרחק זהירות מתאים מאזרורים בהם מופעל ציוד או מערכות הסומכות ח"י אדם).

\* המידע בעלון זה מבוסס בעיקרו על מידע שפורסם על ידי הרשויות המוסמכות במדינת ישראל (משרד הבריאות, המשרד לאיכות הסביבה ומשרד התקשורת).

\* מומלץ להתעדכן באופן שוטף באתר משרד הבריאות ולפעול בהתאם להמלצוטנו

כתובת האתר: [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)

### איפה נמצא עוד מידע?

לרשוטכם עומדים כמה מקורות מידע עצמאיים, כולל:  
תנודע - מרכז ידע לאומי להשפעת הקירינה הבלתי מייננת על  
הבריאות - [www.tnuda.org.il](http://www.tnuda.org.il)

- ארגון הבריאות העולמי -  
[www.who.int/emf](http://www.who.int/emf)

IARC - הסוכנות הבינ"ל לחקר הסרטן - [www.iarc.fr](http://www.iarc.fr)

- רשות המזון והתרופות בארה"ב - FDA

<https://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/default.htm>

ICNIRP - הוועדה הבינלאומית להגנה מפני קרינה  
בלתי מיננת - [www.icnirp.com](http://www.icnirp.com)

RSC - החברה המלכותית הקנדית - [www.rsc.ca](http://www.rsc.ca)

ממ"ג שורק - <http://soreq.gov.il>

משרד להגנת הסביבה - [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)

משרד התרבות - [www.moital.gov.il](http://www.moital.gov.il)

\*\* הנוסח העברי הוא הנוסח הקובל.

### نشرة معلوماتية حول الاشعاعات غير المؤينة للمعدات الطرفية (الاجهزة المثلوية) - خلاصة توصيات وزارة الصحة

- استخدمو مكبرات الصوت / جهاز للتحديث عن بعد أو سماعات أذن ليست لاسلكية.
- أبعدوا الجهاز عن الجسم.
- قلصوا كمية الاستخدام ومدته.
- قللوا قدر الإمكان من الاستخدام في المناطق ضعيفة الإشارة.
- قللوا قدر الإمكان من الاستخدام في المناطق التي يوجد فيها عوائق مثل المصاعد والقطارات وغيرها.
- قللوا من الاستخدام أثناء السياقة. وعلى أي حال عليكم الانصياع إلى تعليمات القانون.
- أحرصوا كل الحرص على قواعد الحذر مع الأطفال وأرشدوهم بشكل ملائم.

- فلصوا كمية استعمال الاجهزه الخلويه لدى الاطفال.
- استخدموا الوسائل المساعدة التي تقلل من تعرضكم الى الاشعاعات كمكبر الصوت او سماعات اذن ليست لاسلكية.
- أعلموا ان الجهاز الخلوي الذي تعرض للضرر وبالتالي فان أي تصليح أو تغيير في تشكيلته الاصلية يمكن ان يحدث تغييرا في مستوى الاشعاعات .

### ما هو الجهاز الخلوي:

الجهاز الخلوي هو جهاز يتبع التواصل اللاسلكي من خلال موجات الراديو. وذلك من اجل يحتوي الجهاز الخلوي على وحدة استقبال ووحدة بث. ومن خلالها ينشأ الاتصال بينها وبين المخطة الثابتة الواقعة في المنطقة المحيطة. وفي المخطة الثابتة توجد الابراج الثابتة لاستقبال البث.

ولغرض الاتصال تبعث الاجهزه الخلويه والابراج في المخطات الثابتة اشعاعات راديو. اما الجهاز الخلوي فتتبعث منه كمية اشعاعات منخفضة بالمقارنة مع الاشعاعات النبعثة من مركز للبث (موقع خلوي). ولكن على اثر تواجد الجهاز بالقرب من الجسم. فان الجسم يمتص الطاقة مباشرة من انتينا الجهاز.

ويعمل الجهاز على موجات 800 - 5000 ميجا هرتز يوجد اختلاف في مستوى الإشعاعات النبعثة من الأجهزة المختلفة. في بعض شركات الهواتف الخلوية العاملة في إسرائيل. يمكن إجراء مقارنة مقابل دفع المال لقياس مستوى قوة البث القصوى للهاتف المحمول. حتى لو تم استخدام الهاتف أو تم تصليحه. مقارنةً بمعطى مشابه الذي تم قياسه لهاتف نقال جديد من نفس الطراز. (هذا الفحص لا يشكل فحص SAR).

طريقة القياس فحصها ووافق عليها قسم منع الإشعاع والإشعاعات بوزارة الحفاظ على البيئة. يمكن الحصول على تفاصيل من قبل شركة الهواتف المحمولة التي تتبع لها.

### ما هو اشعاع الراديو:

الاشعاع هو مرور الطاقة في المدى. ويمكن تمييز الاشعاع من خلال مستويات الطاقة المنقولة. وهي كما يلي:

- | الاشعاع المؤين (الاشعاع الذي يحتوي على قدر كافي من الطاقة الذي باستطاعته تغيير مبني الذرة، مثل أشعة رنجن).
- | الاشعاع غير المؤين (الاشعاع الذي لا يحتوي على قدر كافي من الطاقة الذي باستطاعته تغيير مبني الذرة، مثل اشعاع الراديو).

ان اشعاع الراديو هو اشعاع كهرومغناطيسي غير مؤين بالطاقة والتي هي منخفضة من اشعاع الضوء. واسعاع الرنجن ومن اشعاع جاما.

### مستوى الاشعاع في الجهاز:

عند استعمال الجهاز الخلوي. فإن رأس المستخدم يكون معرض بشكل مكاني وبشكل عالي نسبيا الى موجات الراديو. وان مستوى التعرض للإشعاع من الأجهزة الخلوية الجوالة ترتكز على وحدة قياس تعرف باسم SAR - ومعناها معدل الامتصاص المحدد. والذي يصف كمية الطاقة التي يتم امتصاصها من قبل وحدة الكتلة المكونة من مادة بيولوجية (مثلا: جسم الانسان) اما وحدة القياس المستخدمة في نظام SAR هي الواط أو كغم او ملي واط أو غرام.

اختبار SAR تكون بواسطة النتج، وفي اطارها يتم اختبار طراز جهاز كامل وسلام ضمن ظروف العمل. وان مستوى

SAR الفعلى للجهاز الخلوي يتغير، وبشكل عام فان الاقتراب من برج محطة القاعدة، فان مستوى SAR للجهاز يكون منخفض مقارنة عندما يكون الجهاز بعيد عن برج محطة القاعدة، أو في حال جودة الالتفاقيات كانت منخفضة.

ان عملية قياس مستوى SAR مسألة معقدة، وهناك في العالم عدد صغير من الاختبارات المختصة بقياس SAR، ويجب على شركات انتاج الاجهزة الخلوية اجراء قياس لمستوى SAR للأجهزة ضمن ظروف قاسية (في أقصى درجات بث الراديو)، مع الاخذ بالمعايير الامريكي أو الاوروبي والاشارة الى مستوى SAR الاعلى من بين المستويات التي يتم قياسها.

وبسبب تعقيد فحص SAR فانه لا يتم اجراءه على فترات متقاربة على الجهاز.

وخلال فترة حيازة الجهاز الخلوي، و بما في ذلك عند تعرض الجهاز الى ضرر، فان أي تصليح أو تغيير في تشكيلاته الاصلية يمكن ان يحدث تغييرا في مستوى SAR مقارنة بمستوى SAR للجهاز أثناء الفحص.

إن مستوى الإشعاع الأقصى المسموح به من الجهاز الخلوي والذي حدد في أنظمة حماية المستهلك (معلومات تتعلق بالإشعاع غير المؤين من الجهاز الخلوي) لعام 2002، هي كالتالي :

مستوى الإشعاع للرأس والجسم: مستوى الإشعاع الأقصى المسموح به من الجهاز الخلوي هي  $2 \text{ W/kg}$

حسب بروتوكول القياس لكل 10 جرام أنسجة حسب طريقة الاختبار الأوروبية، أو  $1.6 \text{ W/kg}$  حسب بروتوكول القياس لكل 1 جرام أنسجة حسب طريقة الاختبار الأمريكية.

مستوى الإشعاع للأطراف: مستوى الإشعاع الأقصى المسموح به من الجهاز الخلوي، هو  $4 \text{ W/kg}$  حسب

بروتوكول القياس لكل 10 جرام أنسجة للأطراف بأكملها حسب طريقة الاختبار الأوروبية، ولذلك اليد، المعصم، كفة القدم والكاحل حسب طريقة الاختبار الأمريكية.

مستوى SAR الأعلى للجهاز الخلوي هذا عند اختباره من قبل المنتج وفقاً لمعطيات المنتج هو:  
\_\_\_\_\_  
W/kg حسب طريقة الاختبار الأوروبية، و  
\_\_\_\_\_  
W/kg حسب طريقة الاختبار الأمريكية.

هذه المعطيات تتعلق بطرق البث الخاصة بإسرائيل فقط.

### جوانب الصحة والأمان:

منذ الثمانينات، ومع انتشار التكنولوجيا الخلوية أمام الجمهور العريض، أصبح هناك تخوف نتيجة استخدام الهواتف الخلوية وخاصة فيما يتعلق بمرض السرطان.

في هذا الموضوع نشر عدد من الأبحاث في بداية سنوات الألفين. وبشكل عام فإن هذا النوع من الأبحاث لم يحمل مؤشرات حول ارتفاع مخاطر تطوير أورام في أوساط المستخدمين. ولكن وأشارت هذه الأبحاث إن فترة الكمون التي وردت فيها هي غير كافية لتقدير احتمالية العلاقة بين التعرض لإشعاعات RF النابعة من الأجهزة. وبين تطور مرض السرطان في المنطقة التي تعرضت للإشعاع في الجسم.

وخلال العقد المنصرم نُشرت العديد من الأبحاث وعلى رأسها بحث الانترفون العالمي الذي تم إعداده بالمشاركة مع ثمانية عشر مركزاً لأبحاث من جميع أجزاء العالم. وبنتحليل هذه الأبحاث وجد مؤشر

لارتفاع الخطر في أوساط الذين استخدمو الهاتف الخلوي لمدة تزيد عن 10 سنوات، ولدى الأشخاص الذين خذلوا عن استخدام للهاتف الخلوي في نفس الجهة التي تطور فيها الورم، وكذلك لدى الأشخاص المستخدمين من ينطبق عليهم التصنيف أعلاه.

وخلال العقد المنصرم نُشرت العديد من الأبحاث وعلى رأسها بحث الانترفون العالمي الذي تم إعداده بالمشاركة مع ثمانية عشر مركز أبحاث من جميع أنحاء العالم، وبتحليل هذه الأبحاث وجد مؤشر لارتفاع الخطر في أوساط الذين استخدمو الهاتف الخلوي لمدة تزيد عن 10 سنوات، ولدى الأشخاص الذين خذلوا عن استخدام للهاتف الخلوي في نفس الجهة التي تطور فيها الورم، وكذلك لدى الأشخاص المستخدمين من ينطبق عليهم التصنيف أعلاه.

هناك جدول قائم في المجتمع العلمي حول مسألة صحة هذه النتائج، وهل هي حقيقة أم هي نابعة من مشاكل منهجية، على أي حال من الجدير ذكره والإشارة إليه بأن وقت وكمية الاستخدام القصوى التي وردت في هذه الأبحاث هي مقيدة بالمقارنة بالاستخدام اليومي (الغاية 12 سنة لفترة كمون). وكذلك 2-2.5 ساعة في الشهر وفقاً لما ورد على لسان نصف المشتركين في بحث الانترفون).

هذه الأبحاث درست المخاطر النابعة من التعرض للإشعاعات نتيجة استخدام الأجهزة الطرفية فقط، وليس التعرض للإشعاعات من البيئة المحيطة والتي مصدرها المحمولات المركبة وكذلك ومن أجهزة أخرى تطلق الإشعاعات.

في شهر مايو من عام 2011 قامت الوكالة الدولية

لأبحاث السرطان. ووكلة منظمة الصحة العالمية بتصنيف إشعاعات RF تحت فئة 2B المسرطنة (امسرطن محتمل). وبهذا عبرت عن دعمها الواضح باتخاذ مبدأ الوقاية في هذا المخصوص.

أما موقف وزارة الصحة هو بالأأخذ بعين الاعتبار نتائج الأبحاث الحديثة، انه يجب اتخاذ مبدأ الوقاية في هذا المخصوص.

#### **نتائج وزارة الصحة فيما يتعلق باستخدام الأجهزة الخلوية.**

بشكل عام فإن وزارة الصحة تتبني ارشادات معظم الجهات العالمية التي تناصر مبدأ الحذر الوقائي، فيما يتعلق باستخدام الأجهزة الخلوية، وبناءً عليه فإن وزارة الصحة تناصر بما يلي:

• استخدام مكبرات الصوت / جهاز التحدث عن بعد أو سماعات اذنين ليست لاسلكية، وان ابعاد الجهاز عن الجسم اثناء المكالمة يقلص من التعرض الى اشعاع الراديوي، وعليه يجب الحرص على ابعاد الجهاز الخلوي من الجسم ( وعدم حمله في هذه الاثناء على الجسم، مثلاً على حزام البنطال او في الجيب او على الرقبة من خلال رباط)، فمن الطبيع أن تقليص كمية المكالمات ومدة استخدام الجهاز الخلوي يعتبر وسيلة اضافية لتقليص التعرض الى الاشعاعات.

• في المناطق التي تكون فيها الاشارة ضعيفة هي المناطق التي يوجد فيها عدد قليل من الابراج نسبياً، او كتلك التي يوجد فيها عوائق للإشارة مثل المصاعد والقطارات وغيرها)، فان مستوى التعرض الى الاشعاعات يكون عالي، وعليه يجب التقليل من الإستخدام في هذه المناطق، وجدر

الإشارة الى ان مستوى اشارة الالتفاوت موجودة في الجهاز الخلوي وعليه يمكن تشخيص هذه الاوضاع.

● ينصح بالحرص على وجه الخصوص على قواعد الحذر تجاه فئة الاطفال والذين هم بشكل عام اكثر حساسية لتطوير السرطانات على اثر تعرضهم لعوامل مسرطنة. وبما ان استخدام الاجهزة الخلوية لدى الاطفال يبدأ متأخرا مقارنة باستخدام الكبار لها. فان التعرض للخلوي لدى اوساط مجتمع الاطفال لم يتم اختباره بعد. وذلك بسبب اعتبارات الحساسية للمرض والتاثير على متوسط العمر العالى المتوقع لدى مجتمع الشباب (المتعلقة بالتأكيد بتراكם التعرض للإشعاع بشكل قوى

ولدة طوبلة وبين تطوير المرض وكذلك بسائل اخلاقية التي تدخل في اتخاذ القرارات المتعلقة بمجتمعات الاطفال. هذا الامر يلزم الحذر بشكل اكبر تجاه هذا المجتمع. وعليه فان وزارة الصحة تناصر الاباء بتقليل قدر الامكان تعريض الاطفال للأجهزة الخلوية. والأخذ بعين الاعتبار سن بدء استخدام الاجهزة الخلوية وتقليل مدى الاستخدام. وفي جميع الاحوال الحرص على استخدام سماعات الاذنين غير اللاسلكية او مكبر الصوت عند استخدام الجهاز الخلوي.

● اثناء السياقة ينصح بالتقليل من استخدام الجهاز الخلوي. وعلى أي حال ووفقا لبند(28) من لوائح وزاة القل. فان هذا البند ينص على: " حينما تكون السيارة في وضعية حرك فان على السائق عدم الامساك بجهازه الخلوي او

الهاتف الذي في السيارة ولا يقوم باستخدامهما في السيارة الا من خلال جهاز التحدث عن بعد. ولا يقوم ايضا بارسال الرسائل القصيرة. وكذلك وفقا لهذا البند: ”فإن جهاز التحدث عن بعد ليس بالعيار الذي يتيح استخدام الهاتف بدون الامساك به إلا إذا كان هذا المعيار مدمج داخل الهاتف، وعلىه يتم وضع الهاتف في السيارة بشكل ثابت بحيث يمنع سقوطه“. أما بالنسبة للجهاز الخلوي الثابت في السيارة فإنه ينصح بتركيبه أنتينا خارج السيارة وليس بداخليها. وتفضيل استعمال توصيل سلكي بين التلفون والسماعة على استعمال البلوتوث .(blue tooth)

### تأثير الهاتف الخلوي على نشاط المعدات الطبية:

كلما كانت المعدات الطبية الحديثة توفر الحماية بشكل احسن ضد التعرض لموجات الراديو، فإنه عادة لا يخشى من تأثير الجهاز الخلوي على الاداء السليم لتلك المعدات الطبية. مع ذلك تنصح وزارة الصحة عدم الاقتراب المباشر بالجهاز الخلوي (مسافة 50-30 سم من المعدات الطبية المزروعة داخل جسم المريض).

ملاحظات الادارة الطبية في وزارة الصحة (عام 2002) والموجه الى مدراء المستشفيات، حدد ان استخدام الاجهزه الخلويه واجهزه اللاسلكي في المستشفيات يجب ان يضمن سلامه وامان المريض من جهة اولى، وتمكين الطاقم الطبي والمرضى وابناء عائلاتهم الاستفاده من افضليات الخدمات من جهة ثانية. وتأتي هذه الملاحظات على تفاصيل المناطق التي يكون فيها

استخدام الاجهزه الخلويه منع قطعيا وكذلك المناطق المسموح فيها استخدام الاجهزه الخلويه (مع الحفاظ على مسافة تخزينية مناسبة من المناطق التي تعمل فيها اجهزة ومعدات طبية او اجهزة تتعلق فيها ارواح الناس).

العلومات الواردة في هذه النشرة ترتكز على المعلومات التي تم نشرها من قبل السلطات المختصة في دولة اسرائيل (وزارة الصحة، وزارة البيئة ووزارة الاتصالات). ينصح بمتابعة المعلومات بشكل متواصل والواردة من خلال موقع وزارة الصحة على الانترنت. والعمل وفقاً لنصائحها.

عنوان الموقع على الانترنت: [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)

#### أين يمكنني العثور على معلومات إضافية؟

لتحت تصرفكم عدد من مصادر المعلومات المستقلة ومنها:

- تنويع - مركز المعرفة الوطني لتأثير الإشعاع غير المؤين على الصحة -

[www.tnuda.org.il](http://www.tnuda.org.il)

- منظمة الصحة العالمية - WHO [www.who.int/emf](http://www.who.int/emf)

- الوكالة الدولية لأبحاث السرطان - IARC [www.iarc.fr](http://www.iarc.fr)

- سلطة الأغذية والأدوية في الولايات المتحدة - FDA <https://www.fda.gov/Radia-> [tion-EmittingProducts/default.htm](http://www.fda.gov/ucm/groups/fe)

- ICNIRP - اللجنة الدولية للوقاية من الإشعاع غير المؤين - [www.icnirp.com](http://www.icnirp.com)

- RSC - الشركة الملكية الكندية - [www.rsc.ca](http://www.rsc.ca)

- مركز الأبحاث النووية سوريك - <http://soreq.gov.il>

- وزارة حماية البيئة - [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)

- وزارة الصناعة والتجارة والتشغيل - [www.moital.gov.il](http://www.moital.gov.il)

\*\* النص باللغة العربية هو النص المأخوذ به فقط.

Информационный листок по вопросам неионизирующего излучения, выделяемого радиопередающими устройствами и мобильными телефонами (далее - "сотовый аппарат") - краткая сводка рекомендаций Министерства здравоохранения

- Пользуйтесь встроенным динамиком / личным переговорным устройством или проводным наушником.
- Держите аппарат на безопасном удалении от тела.
- Сокращайте объем и продолжительность использования .
- Снизьте до минимума объем и продолжительность использования в зонах слабого приема.
- Снизьте до минимума объем и продолжительность использования в экранированных зонах, таких как лифт, поезд и т.п.
- Сократите объем использования в период управления транспортным средством и в любом случае действуйте в строгом соответствии с требованиями закона.
- Сократите число и продолжительность разговоров своих детей по сотовому аппарату.
- Пользуйтесь принадлежностями,

снижающими воздействие излучения, - например, встроенный динамик или проводной наушник. Помните, что сотовый аппарат, который был поврежден или отремонтирован, или конфигурация которого была изменена, может испускать иную дозу излучения.

### **Что такое сотовый аппарат?**

Сотовый аппарат - это устройство, обеспечивающее беспроводную связь с помощью радиоволн. Для этого он оснащен приемником и передатчиком, которые обеспечивают связь со стационарной неподвижной станцией, расположенной поблизости. Стационарная станция оборудована антенной для приема и передачи.

Для установления и поддержания связи сотовые аппараты и антенны стационарных станций испускают радиоволны. Хотя сотовый аппарат испускает небольшое количество излучения по сравнению с центром трансляции (станцией сотовой связи), он расположен близко к телу человека, и поэтому организм напрямую поглощает энергию, излучаемую телефонной антенной.

Сотовый аппарат работает в частотном диапазоне от 800 МГц до примерно 5000 МГц. Уровень радиации, излучаемый различными аппаратами, отличается друг от друга. За дополнительную плату, некоторые компании сотовой связи, работающие в Израиле, могут провести сравнительное измерение максимального уровня мощности передачи нового мобильного телефона по отношению к старому телефону той же модели, даже если он уже давно используется или если он был отремонтирован (данное измерение является проверкой SAR). Метод данной проверки был проверен и разрешён отделением по предотвращению шума и излучению министерства окружающей среды. Получить информацию о данной проверке можно у соответствующих компаний сотовой связи.

### Что такое радиоизлучение?

Излучение - это передача энергии в определённом диапазоне. Его можно классифицировать следующим образом, в зависимости от уровня передаваемой энергии:

- Ионизирующее излучение (которое содержит энергию в количестве, достаточ-

ном для изменения строения атома, например, рентгеновское излучение).

- Неионизирующее излучение (которое не содержит энергию в количестве, достаточном для изменения строения атома, например, радиоизлучение).

Радиоизлучение - это электромагнитное неионизирующее излучение с энергией, которая меньше энергии светового излучения, рентгеновского излучения и гамма-излучения.

### Уровень излучения сотового аппарата

В процессе разговоров по сотовому аппарату голова говорящего человека подвержена относительно высокому воздействию радиоволн. Уровень излучения сотовых приборов измеряется показателем SAR (Specific Absorption Rate) - удельная мощность поглощения (излучения). Этот показатель определяет количество поглощенной энергии в расчете на единицу массы биологического материала (например, организма человека). Он измеряется в ваттах на килограмм или в милливаттах на грамм.

Показатель SAR измеряется производите

лем и предусматривает полную и всестороннюю проверку каждого выпускаемого сотового аппарата в лабораторных условиях. Тем не менее, необходимо отметить, что в процессе эксплуатации сотового аппарата этот показатель постоянно изменяется. Как правило, вблизи антенны базовой станции он будет ниже, чем в тех случаях, когда телефон находится вдалеке от базовой антенны, или когда ухудшается качество приема.

Измерение показателя удельной мощности поглощения SAR - это очень сложная процедура, и во всем мире есть считанные специализированные лаборатории, которые в состоянии это делать. Производители сотовых аппаратов обязаны выполнять проверку показателя SAR в особо жестких условиях (при максимальной мощности передачи) на основе американского или европейского стандартов, а также указывать самый высокий показатель SAR из всех измеренных.

**Учитывая особую сложность проверки, периодические измерения показателя удельной мощности**

**поглощения SAR не выполняются.**

В процессе эксплуатации сотового аппарата, включая любые случаи повреждения, ремонта или изменения его исходной конфигурации, показатель SAR может меняться по сравнению со значением, которое было получено в ходе первоначального измерения.

**Максимальный допустимый уровень излучения сотового аппарата в соответствии с Правилами защиты потребителя (информация о неионизирующем излучении от мобильных телефонов) от 2002 года составляет:**

**Уровень излучения, действующего на тело и голову:** максимальный допустимый уровень излучения 2 Вт/кг по европейскому протоколу измерения на 10 грамм тканей тела, или 1,6 Вт/кг по американскому протоколу измерения на 1 грамм тканей тела.

**Уровень излучения, действующего на конечности:** максимальный допустимый уровень излучения сотового

**аппарата, составляет 4 Вт/кг по европейскому протоколу измерения на 10 грамм тканей тела для всех конечностей и для кистей рук, запястий, стоп, лодыжек по американскому протоколу измерения.**

**Самая высокая величина показателя SAR любого сотового аппарата, полученная в процессе проверки производителем и на основании данных производителя, составляет \_\_\_\_\_ Вт/кг при европейском методе измерения и \_\_\_\_\_ Вт/кг при американском методе измерения.**

\* Эти данные относятся исключительно к методам трансляции, действующим в Израиле.

### **Как сохранить здоровье и обеспечить безопасность**

С начала восьмидесятых годов, когда технология сотовой связи стала доступна для населения, существуют подозрения в связи с отрицательным влиянием сотовых телефонов на здоровье человека, в частности - о том, что они приводят к раковым заболеваниям.

Первое исследование было опубликовано в 1996 году, а в начале 2000-х годов появился целый ряд исследований, которые не подтвердили гипотезу о возрастании риска раковых заболеваний. Вместе с тем, во всех этих исследованиях отмечалось, что рассмотренный в них период времени недостаточен для того, чтобы оценить возможную связь между подверженностью излучению RF, исходящему от сотовых телефонов, и развитием раковых заболеваний в области их действия на организм.

В последнее десятилетие опубликован целый ряд исследований и в первую очередь - международное исследование "Интерфон", проведенное с участием 18 центров из разных стран мира. При анализе этих исследований выявлен повышенный риск для всех, кто пользуется сотовыми телефонами более десяти лет - среди лиц, которые использовали телефоны с той стороны, где развивалась опухоль, и которые относятся к категории наиболее активных пользователей сотовой связью.

В научном мире нет единого мнения о том, достоверны эти данные либо вытекают из методологических проблем. В любом

случае следует отметить, что максимальное время и объем использования, представленные в этом исследовании, ограничены по сравнению с объемом использования сегодня (12 лет в общей сложности и 2 - 2,5 часа в месяц согласно данным половины участников международного исследования "Интерфон").

В этих исследованиях изучен только риск, связанный с воздействием излучения и пользованием конечным оборудованием. Они не рассматривают вопросы влияния опорных станций и других излучающих устройств.

Неуверенность в отношении последствий для здоровья человека с одной стороны и активное использование сотовых устройств (в частности, детьми) с другой заставили большинство стран мира принять основные меры предосторожности от действия излучения при пользовании сотовыми технологиями.

В мае 2011 года Международное агентство по изучению онкологических заболеваний при ВОЗ отнесло излучение RF к категории В2 (потенциал онкогенного действия) и

выразило свою полную поддержку основных мер предосторожности в этом отношении.

Позиция Министерства здравоохранения заключается в том, что в свете последних исследований следует продолжать действовать в соответствии с основными мерами предосторожности.

### **Рекомендации Министерства здравоохранения в области использования сотовых аппаратов**

В целом, Министерство здравоохранения принимает руководящие указания международных организаций в отношении использования сотовых телефонов, которые рекомендуют придерживаться принципа "осторожность и профилактика". В соответствии с этим, Министерство здравоохранения рекомендует следующие меры:

- Использование встроенного динамика/личного переговорного устройства или наушника (не беспроводного) в процессе разговора - чем дальше от тела человека находится сотовый аппарат, тем ниже его подверженность радиоиз

лучению. Поэтому следует стараться держать сотовый телефон подальше от тела (и не носить его на себе - например, на поясе от брюк, в кармане или на шнурке на шее). И конечно же, уменьшение числа и продолжительности разговоров по сотовому телефону, - это простая дополнительная мера для снижения действия излучения.

- В зонах слабого приема (в областях, где установлено относительно мало антенн, или в экранированных помещениях, например, в лифте, в поезде и т.п.) уровень действия излучения возрастает. Поэтому следует максимально сократить разговоры, если вы находитесь в этих зонах. Следует отметить, что обычно сотовые телефоны работают прекрасно, и поэтому зоны слабого приема можно определить без труда.
- **Рекомендуется особо строго придерживаться правил предосторожности для детей, которые в целом более склонны к развитию раковых опухолей в результате действия канцерогенных факторов.** Поскольку

дети начали пользоваться сотовыми аппаратами позже, чем взрослые, уровень их воздействия на детей пока еще не изучен. С учетом чувствительности детского организма и факторов, влияющих на ожидаемую высокую продолжительность жизни нынешнего молодого поколения (что с большой степенью вероятности связано с высоким уровнем накопления излучения и длительным периодом, предшествующим развитию заболеваний), а также в связи с этическими проблемами, связанными с принятием решений в отношении несовершеннолетних, для этих групп населения требуется особая осторожность. Поэтому Министерство здравоохранения рекомендует родителям максимально ограждать детей от использования сотовых аппаратов, подумать о том, с какого возраста следует начинать их использование, сократить объем разговоров детей по сотовым телефонам и в любом случае постараться, чтобы дети при разговоре пользовались наушниками (не беспроводными) или встроенным динамиком.

- Желательно избегать разговоров по сотовому аппарату в процессе вождения транспортного средства. При этом в любом случае следует действовать в соответствии с пунктом 28 (бет) Правил движения. Этот пункт определяет, что "во время движения транспортного средства водитель не должен держать в руке стационарный или мобильный телефон, а также не должен использовать его без специального переговорного устройства. Водитель также не должен отправлять или читать короткие текстовые сообщения (SMS)". В контексте этого пункта термин "переговорное устройство" означает приспособление, которое позволяет использовать телефон, не держа его в руке, а если такое приспособление входит в состав сотового телефона, то телефон должен быть устойчиво укреплен внутри транспортного средства во избежание его падения". Если сотовый телефон установлен внутри транспортного средства, то рекомендуется установить наружную antennу на транспортном средстве, а не внутри него. Кроме

этого, подключение динамика к телефону с помощью провода предпочтительнее, чем связь на основе технологии беспроводной связи Bluetooth.

### **Влияние работы сотовых аппаратов на медицинское оборудование**

В целом, современное медицинское оборудование надежно защищено от влияния радиоволн, и поэтому не следует опасаться того, что сотовые аппараты повлияют на его работу. Тем не менее, Министерство здравоохранения рекомендует избегать чрезмерного приближения сотовых аппаратов к медицинским приборам (расстояние в 30 - 50 мм до переносного медицинского оборудования или до медицинских устройств, имплантированных в тело больного).

В циркуляре медицинского управления Министерства здравоохранения (2002 год), адресованном руководителям больниц, установлено, что использование сотовых аппаратов и устройств беспроводной связи в больницах должно гарантировать здоровье и безопасность пациента, с одной стороны, и позволить персоналу,

больным и членам их семей пользоваться всеми преимуществами сотовой связи, с другой. В этом циркуляре также определены зоны, в которых категорически запрещено пользоваться сотовыми аппаратами, и места, разрешенные для их использования (при обеспечении безопасной удаленности от зон установки медицинского оборудования или систем жизнеобеспечения пациентов).

- \* Данные, приведенные в этом информационном листке, главным образом основаны на публикациях компетентных органов Государства Израиль (Министерство здравоохранения, Министерство защиты окружающей среды и Министерство связи).
- \* Рекомендуется регулярно знакомиться с новой информацией, размещенной на сайте Министерства здравоохранения в интернете, и действовать в соответствии с приведенными там рекомендациями.

Адрес сайта: [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)

### **Где найти дополнительную информацию?**

Предлагаем вашему вниманию несколько независимых источников информации, в числе которых:

Национальный информационный центр о воздействии излучения и неонизирующего излучения на состояние здоровья - [www.tnuda.org.il](http://www.tnuda.org.il)

**WHO** - Международная организация здравоохранения -  
[www.who.int/emf](http://www.who.int/emf)

**IARC** - Международное агентство по изучению рака -  
[www.iarc.fr](http://www.iarc.fr)

**FDA** - Управление по контролю за продуктами и медикаментами, США -

[www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/RadiationEmittingProductsandProcedures/HomeBusinessandEntertainment/CellPhones/default.htm](http://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/RadiationEmittingProductsandProcedures/HomeBusinessandEntertainment/CellPhones/default.htm)

**ICNIPR** - Международная комиссия по защите от неионизирующего излучения - [www.icnirp.com](http://www.icnirp.com)

**RSC** - Канадское королевское общество - [www.rsc.ca](http://www.rsc.ca)  
Центр ядерных исследований «Сорек» -  
<http://soreq.gov.il>

Министерство экологии - [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)

Министерство промышленности, торговли и занятости -  
[www.moital.gov.il](http://www.moital.gov.il)

\*\* Текст на иврите является определяющим.