

# עלון מידע

מידע בדבר  
קרינה בלתי מייננת  
מציאות קצה רט"ן

אם מקשיבים לך ועושים הכל כדי شبישראל תפעל  
הרשות הסולארית הבטוחה ביותר בעולם.

**פולום החברות הסולאריות בישראל**

מס' גרסא 17-8-2

## **עלון מידע על הקרןנה מצויד קצה רט"ן (להלן: "מכשיר סולולרי") - תמצית המלצות משרד הבריאות**

- **השתמשו ברמקול / דיבורית אישית או אוזנית שאינה אלחוטית.**

• הרחקו את המכשיר מהגוף.

• צמצמו את כמות ומשך השימוש.

• המיעטו ככל האפשר בשימוש באוזרים בהם הקליטה חלה.

• המיעטו ככל האפשר בשימוש באוזרים בהם קי"ם מיסוך כמו מעלית, רכבות וכדומה.

• המיעטו בשימוש בזמן נהייה ובכל מקרה פעולה בהתאם להוראות החוק.

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

• צמצמו את כמות השימוש במכשיר הסולולרי אצל ילדים.

• השתמשו בעזרים המקטינים את החשיפה לקרינה קרמקול או אוזנית שאינה אלחוטית. דעו כי במכשיר סולולרי שעבר חבלה, תיקן או שניינ' בתצורה המקורית עלול לחול שינוי ברמת הקרןנה.

## **מהו מכשיר סולולרי?**

מכשיר סולולרי הוא מכשיר המאפשר תקשורת אלחוטית באמצעות גלי רדיו. לצורך זה מכיל המכשיר הסולולרי מקלט ומנדר, באמצעותם מתקיים הקשר בין תחנה קבועה הנמצאת בסביבה. בתחנה קבועה מצויות אנטנות לקליטה ושידור.

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

משדר כמהות 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 הפעולות 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 לברר פרטיים אצל חברת הסולולאר הרלוונטיות לגבי>.

### מהי קרינה רדיו

קרינה היא מעבר אנרגיה בתוויה. 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 ומרקינית גאמא.

## רמת הקירינה של המכשיר

בשימוש במכשיר סולורי ראשו של המשתמש נתון לחשיפה מקומית גבוהה יחסית לגלי רדיו. רמת החשיפה לקירינה ממכשירים סולוריים נידים מובוססת על יחידת מדידה הידועה SAR שפירושו קצב ספיגה סגולי (Specific Absorption Rate), המתאר את כמות האנרגיה הנספגת ליחידת מסה של חומר ביולוגי (לדוגמה: גוף האדם).

היחידות שבנה נמדד ה SAR הן ואתLK"ג או מיל' ואט לאגם.

בדיקות SAR נערכות על ידי היצרן ובמסגרתה נבדק דגם מכשיר שלם ותקין בתנאי מעבדה. רמת ה-SAR בפועל של המכשיר הסולורי SAR 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 אינטensity טובה פחותה.

תהליך מדידת רמת SAR מורכב מאוד, וקיימות בעולם מעבדות ספורות המיאומנות לבצע מדידות SAR. יצירנים של מכשירים סולוריים חייבים לבצע מדידות של רמות SAR למכשירים בתנאים מחמירים (בהתאמה שידור מקסימלי) בהתאם 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 שינוי ברמת ה – SAR, לעומת

רמת ה-SAR שלו במועד הבדיקה.

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

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

רמת ה-SAR הגבוהה ביותר של מכשיר סולורי זה בעת שנבדק ע"י היצran וע"פ נתוני היצran היא  $\underline{\underline{W/kg}}$  לפי שיטת הבדיקה האירופאית.

\* נתונים אלו מתייחסים לשיטות השידור הפועלות בישראל בלבד.

### היבטי בריאות ובטיחות

מאז שנות השמונים, עם הצגת הטכנולוגיה הסולרית לציבור הרחב, עליה חשש בגין גע

להשפעות הבריאותיות של השימוש בטלפונים סלולריים  
ובីיחוד בנוגע למחלת הסרטן.

בנושא זה פורסמו מספר מחקרים בתחום שנות האלפיים.  
ככל, מחקרים אלו לא הדגימו עליה בסיכון לפתח גידולים  
בקרב המשתמשים, אך בכולם צוין כי תקופת החיבור המיצגת  
במחקרים אלו אינה מספקת על מנת להעריך את הקשר  
האפשרי בין חשיפה לקרינה מסוג RF הנפלטת ממכשירים,  
לבין התפתחות סרטן באזורי החשיפה בגוף.

במהלך העשור האחרון, פורסמו מספר מחקרים ובראשם  
מחקר האינטראון הבינ-לאומי שנערך בשיתוף פעולה של 18  
מרכזים ברחבי העולם. בניתוח-על של מחקרים אלו, הוגמה  
עליה בסיכון בקרוב אלו שהשתמשו בטלפון סלולרי מעל עשר  
שנתיים, בקרב אנשים שדיעו על שימוש במכשיר באותו זמן  
שהתפתח הגידול ו בקרב אנשים שהיו בקטגורית השימוש  
העליונה.

קיים וכיוכם בקהילה המדעית האם ממצאים אלו אמינים או  
שהינם נובעים מביעות מתודולוגיות. בכל מקרה, ראוי לציין כי  
זמן וכמות השימוש המקסימאליים המוצגים במחקריהם אלו  
מוגבלת בהשוואה לשימוש היום (עד 12 שנים של תקופת  
חברון וכ- 2-2.5 שעות בחודש כפי שדווח למשל ע"י מחיצת  
מה משתתפים במחקר האינטראון).

מחקרים אלו בוחנו את הסיכון הנובע כתוצאה

מהחשיפה והשימוש במכשיר הקצה בלבד, ולא את החשיפה הסביבתית הנובעת מתחנות הבסיס וממכשורים פולטי קריינה אחרים.

אי הودאות לגבי השלכות הבריאותיות מחד, והחשיפה הנרחבת של האוכלוסייה (לרבות ילדים) מאידך, הביאה את רוב מדינות העולם לנקט בעיקרון זהירות המונעת בעניין החשיפה לקריינה בטכנולוגיה הסולולרית.

במאי 2011, סיווגה הסוכנות הבינלאומית לחקר הסרטן, RF סוכנות של ארגון הבריאות העולמי, את קריינת ה- RF בקטgorיה B2 בסיווג המסתננים (מסרטן אפשרי), ובכך הביע תמיינה ברורה בנקודת עיקרון זהירות המונעת בעניין זה.

עדמת משרד הבריאות הינה כי בהתחשב במצאי המחקרים העדכניים, יש להמשיך לנקט בעיקרון זהירות המונעת.

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

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

- שימוש ברמקול/דיבורית אישית או אוזנית (שאינה אלחותית) בזמן השיחה-הרחוקת הסולולארי מגוף

המשתמש מקטינה את חשיפתו לקרינה הרדיו. לפיכך, יש להקפיד להרחיק את המכשיר הסלולרי מהגוף (ולא לשאת אותו בזמן זה על הגוף, למשל, בחגורת המכנסים), בכיס או על הצוואר באמצעות שרוך). כМОן שצמצום כמות ומשך זמן השימוש המבוצע במכשיר סלולרי הינה אמצעי נוסף ופשוט להקטנת החשיפה.

- באזוריים בהם הקליטה חלשה (אזורים בהם קיימן מיעוט אנטנות יחסית, או מיסור הקליטה למשל בעלתית, רכבת, וכדומה), רמת החשיפה לקרינה עולה. לפיכך יש להמעיט בשימוש באזוריים אלו. יש לציין כי רמת הקליטה מצוינת במכשיר הסלולרי ולפיכך ניתן לזרות מצלבים אלה.
- מומלץ להקפיד במיוחד על כללי זהירות באוכלוסיית הילדים שהינם באופן כללי, רגשיים יותר לפיתוח סרטן בעקבות חשיפה לגורמים מסרטנים. לאחר שהשימוש במכשירים סלולרים ע"י ילדים התחיל מאוחר יותר משימוש המבוגרים, החשיפה לסולולרי באוכלוסייה זו טרם נבדקו. בהתחשב ברגשותם הביראיות, השפעות תוחלת החיים הגבוהה הצפואה באוכלוסיות הערים (הכרוכה קרוב לוודאי בצבירת חשיפה משמעותית ובמשך זמן ארוך לפיתוח תחלואה) ובסוגיות אתיות המעורבות בקבלת החלטות הנוגעות לאוכלוסיות קטיניות, מתחייבת זהירות יתר באשר לאוכלוסייה זו.

לפיכך, משרד הבריאות ממליץ להורים לצמצם במידת האפשר את חסיפת הילדים למכשירים סולולרים, לשקול את גיל התחלת השימוש, לצמצם את מידת השימוש ובכל מקרה להקפיד על שימוש באוזניות (לא אלחוטיות) או רמקול בעת שימוש בסולולרי.

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

### השפעת המכשיר הסולולי על פעילות ציוד רפואי

ככל, הציוד הרפואי המודרני מוגן בצורה טוביה בפני החסיפה לגלי רדיו, על כן, בדרך כלל, אין לחוש מהשפעות המכשיר הסולולי על פעולתו התקינה של הציוד הרפואי. עם זאת, ממליץ משרד הבריאות שלא להביא את המכשיר הסולולי לקרבה המיידית

(מרחק 30-50 ס"מ של הצירור הרפואי הנישא או המושתל בגוף החולה).

בחזר מינהל רפואי של משרד הבריאות (משנת 2002) הפונה אל מנהלי בתי החולים, נקבע כי שימוש במכשירים סולריים ובמכשירי קשר אלחוטיים בבייה<sup>ח</sup>, חייב להבטיח את שלומו ובטיחותו של המטופל מחד גיסא ולאפשר לצוות, לחולים ולבני משפחותיהם ליהנות מהיתרונות השירותים מאידך גיסא. בחזר זה, מפורטים האזוריים בהם השימוש במכשירים סולריים אסור לחלוtin ואזוריים בהם מותר השימוש (טור שמיירה על מרחק זירות מתאים מאזוריים בהם מופעל ציוד או מערכות הסומכות חי אדם).

\* המידע בעלון זה מבוסס בעיקרו על מידע שפורסם על ידי הרשותות המוסמכות במדינת ישראל (משרד הבריאות, המשרד לאיות הסבירה ומשרד התקשורת).

\* מומלץ להתעדכן באופן שוטף באתר משרד הבריאות ולפער על בהתאם להמלצתו

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

### איפה נמצא עוד מידע?

לרשוטכם עומדים כמה מקורות מידע עצמאיים, כולל:  
תנוועד - מרכז ידע לאומי להשפעת הקירינה הבלתי מיננת על הבריאות - [www.tnuda.org.il](http://www.tnuda.org.il)  
WHO - 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)  
FDA - רשות המזון והתרופות בארה"ב - <https://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/default.htm>  
ICNIRP - הוועדה הבינלאומית להגנה מפני קרינה  
בלתי מייננת - [www.icnirp.com](http://www.icnirp.com)  
RSC - החברה המלכותית הבריטית - [www.rsc.ca](http://www.rsc.ca) <http://soreq.gov.il>  
משרד להגנת הסביבה - [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)  
משרד התמ"ת - [www.moital.gov.il](http://www.moital.gov.il)  
\*\* הנוסח העברי הוא הנוסח המקורי.

#### نشرة معلوماتية حول الاشعاعات غير المؤينة للمعدات الطرفية (الاجهزة الخلوية)

#### خلاصة توصيات وزارة الصحة

- استخدمو مكبرات الصوت / جهاز للتحدث عن بعد أو سماعات لأن 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 السباحة، وعلى أي حال عليكم الانصياع الى تعليمات القانون.
- أحرصوا كل الحرص على قواعد المذر مع الأطفال وأرشدوهم بشكل ملائم.
- قلصوا كمية استعمال الاجهزة الخلوية لدى الأطفال.
- استخدمو الوسائل المساعدة التي تقلل من تعرضكم الى الاشعاعات كمكبر الصوت أو

سماعات أذن 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 يتيح 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 الاجهزة الخلوية والابراج في المخطات الثابتة اشعاعات راديو، اما الجهاز الخلوي فتتبعث منه كمية اشعاعات منخفضة بالمقارنة مع الاشعاعات المنبعثة من مركز للبث (موقع خلوي). ولكن على اثر تواجد الجهاز بالقرب من الجسم، فان الجسم يتمتص الطاقة مباشرة من انتينا الجهاز.

ويعمل الجهاز على موجات 800 - 5000 ميجا هرتز يوجد اختلاف في مستوى الاشعاعات المنبعثة من الاجهزة المختلفة. في بعض شركات الهواتف المحمولة 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 بعطي مشابه الذي تم قياسه لهاتف نقال جديد من نفس الطراز. (هذا الفحص لا يشكل فحص SAR).

طريقة القياس فحصها ووافق عليها قسم منع الإزعاج والإشعاعات بوزارة الحفاظ على البيئة. يمكن الحصول على تفاصيل من قبل شركة الهاتف 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 اشعة رنتجن).

| 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 الرنتجن 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 - ويعنيها معدل الامتصاص المحدد. والذي يصف كمية الطاقة التي يتم امتصاصها من قبل وحدة الكتلة المكونة من مادة بيولوجية (مثل: جسم الانسان) اما وحدة القياس المستخدمة في نظام SAR هي الواط أو كفم أو ملي واط أو غرام.

اختبار SAR تكون بواسطة النتاج. وفي اطارها يتم اختبار طراز جهاز كامل وسلام ضمن ظروف العمل. وان مستوى SAR الفعلي للجهاز الخلوي يتغير وبشكل عام فان الاقتراب من برج محطة القاعدة، فان مستوى SAR للجهاز يكون منخفضا مقارنة عندما يكون الجهاز بعيد عن برج محطة القاعدة. او في حال جودة الالتفاقيات كانت منخفضة

ان عملية قياس مستوى SAR مسألة معقدة. وهناك في

العالم عدد صغير من المختبرات الخُلُصَة بقياس SAR . ويجب على شركات انتاج الاجهزة الخلويه اجراء قياس لمستوى SAR للأجهزة ضمن ظروف قاسية (في أقصى درجات بث الراديو). مع الاخذ بالعيار الامريكي أو الاوروبي والإشارة 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 حياة الجهاز الخلوي. وبما في ذلك عند تعرض الجهاز الى ضرر. فان أي تصلب او تغيير في تشكيلته الاصلية يمكن ان يحدث تغييرا في مستوى SAR مقارنة بمستوى SAR للجهاز اثناء الفحص.

إن مستوى الإشعاع الأقصى المسموح به من الجهاز الخلوي والذي حدد في أنظمة حماية المستهلك (معلومات تتعلق بالإشعاع غير المؤمن 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 الأوروبي، 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 الأوروبي، ولذلك اليد، المعصم، كفة القدم والكاحل حسب طريقة الاختبار الأمريكية.

اختبار SAR الاعلى للجهاز الخلوي هذا عند اختباره من قبل المنتج وفقاً لمعطيات المنتج هو: W/kg حسب طريقة الاختبار الاوروبية. 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 الناجمة 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. وبتحليل هذه الأبحاث وجد مؤشر لارتفاع الخطير في أوساط الذين استخدموا الهاتف الخلوي لمدة تزيد عن 10 سنوات. ولدى الأشخاص الذين تحدثوا 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 أجزاء العالم. وبتحليل هذه الأبحاث وجد مؤشر لارتفاع الخطر في أوساط الذين استخدمو الهاتف الخلوي لمدة تزيد عن 10 سنوات، ولدى الأشخاص الذين خُذلوا عن استخدام للهاتف الخلوي في نفس الجهة التي تطور فيها الورم، وكذلك لدى الأشخاص المستخدمين من ينطبق عليهم التصنيف أعلاه.

هناك جدل 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 بالقارنة بالاستخدام اليومي (غاية 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 المحطات المركبة وكذلك ومن أجهزة أخرى تطلق الإشعاعات.

في شهر مايو من عام 2011 قامت الوكالة الدولية لأبحاث السرطان، ووكلاء منظمة الصحة العالمية بتصنيف إشعاعات RF تحت فئة 2B المسرطنة (مسرطنة 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.

### نصائح وزارة الصحة فيما يتعلق باستخدام الأجهزة الخلوية.

بشكل عام فإن وزارة الصحة تبني ارشادات معظم الجهات العالمية التي تنصح ببدأ الحذر الوقائي، فيما يتعلق باستخدام الأجهزة الخلوية، وبناءً عليه فإن وزارة الصحة تنصح بما يلي:

- استخدام مكبرات الصوت / جهاز التحدث عن بعد أو سماعات اذنين ليست لاسلكية، وان ابعاد الجهاز عن الجسم أثناء المكالمة يقلص من التعرض الى اشعاع الراديو، وعليه يجب الحرص على ابعاد الجهاز الخلوي من الجسم ( وعدم حمله في هذه الائتماء على الجسم، مثلاً على حزام البنطال او في الجيب او على الرقبة من خلال رباط)، فمن الطبيع أن تقليل كمية المكالمات ومدة استخدام الجهاز الخلوي يعتبر وسيلة اضافية لتقليل 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، وتجدر الاشارة الى ان مستوى اشارة الالنتقاط موجودة في الجهاز الخلوي وعليه يمكن تشخيص هذه الاضاءع.
- ينصح بالحرص على وجه المخصوص على قواعد الحذر بجاه فئة الاطفال والذين هم بشكل عام اكثر حساسية لتطوير السرطانات على اثر

تعرضهم لعوامل مسرطنة، وبما ان استخدام الاجهزه الخلويه لدى الاطفال يبدأ متأخراً 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 بتراكم التعرض للإشعاع بشكل قوى

ولدة طويلة وبين تطوير المرض) وكذلك بسائل اخلاقية التي تدخل في اتخاذ القرارات المتعلقة بمجتمعات الاطفال، هذا الامر يلزم الحذر بشكل اكبر خارج هذا المجتمع. وعليه فان وزارة الصحة تنصح الاباء بتقليل قدر الامكان تعرضاً الاطفال للأجهزة الخلويه، والأخذ بعين الاعتبار سن بدء استخدام الاجهزه الخلويه 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 اي حال ووفقاً لبند 28(ب) من لوائح ورآة النقل، فان هذا البند ينص على: ”حينما تكون السيارة في وضعية حرك فان على السائق عدم الامساك بجهاز الخلوي او الهاتف الذي في السيارة ولا يقوم باستخدامهما في السيارة الا من خلال جهاز التحدث عن بعد، ولا يقوم ايضاً بإرسال الرسائل القصيرة، وكذلك وفقاً لهذا البند:

”فإن جهاز التحدث عن بعد ليس بالمعايير الذي يتيح استخدام الهاتف بدون الامساك به إلا إذا كان هذا المعيار مدمج داخل الهاتف، وعليه يتم وضع الهاتف في السيارة بشكل ثابت بحيث يمنع سقوطه“. أما بالنسبة للجهاز الخلوي الثابت في السيارة فإنه ينصح بتركيبه أنتينا خارج السيارة وليس بداخلها. 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 الأداء 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 يتضمن 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 قطعاً وكذلك المناطق المسموح فيها استخدام الاجهزه الخلويه (مع الحفاظ على مسافة خذيرية مناسبة من المناطق التي تعمل فيها اجهزة ومعدات طبية او اجهزة تتعلق

فيها ارواح الناس).

المعلومات الواردة في هذه النشرة ترتكز على المعلومات التي تم نشرها من قبل السلطات المختصة في دولة اسرائيل (وزارة الصحة، وزارة البيئة ووزارة الاتصالات).

ينصح ببنابعة 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؟**

تحت تصرفكم عدد من مصادر المعلومات المستقلة ومنها:

تنوادع- مركز المعرفة الوطني لتأثير الإشعاع غير المؤمن على الصحة

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

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

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

[FDA](https://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/default.htm) - سلطة الأغذية والأدوية في الولايات المتحدة -

[da.gov/Radiation-EmittingProducts/default.htm](https://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/default.htm)

- اللجنة الدولية للوقاية من الإشعاع غير المؤمن - ICNIRP

[www.icnirp.com](http://www.icnirp.com)

- الشركة الملكية الكندية - RSC [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 العبرية 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.**

\* 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, представ

ленные 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 радиоизлучению. 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

определенны 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)

**ICNIRP** - 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.