

עלון מידע

Samsung Galaxy Watch8
(SM-L325F)

**מידע בדבר
קירינה בלתי מיננת
מציאות קצה רט"ן**

GH68-57147A Rev.1.0



אם מקשיבים לך ועושים הכל כדי שבישראל תפעל
הרשות הסולרית הבטוחה ביותר בעולם.

פועלים חברות הסולריות בישראל



מוס' גראס 21-10-1

עלון מידע על הקרןנה מצויד קצה רט"ן (להלן: "מכשיר סולורי") – תמצית המלצות משרד הבריאות

- הרחיקו את המכשיר מהגוף ובמיוחד מראה (כולל בזמן שיחה ושימוש באינטרנט).
- השתמשו ברמקול / דיבורית אישית או אוזניה שאינה אלחוטית.
- צמצמו את כמות ומשך השימוש.
- המעיטו ככל האפשר בשימוש באזוריים בהם הקטלה חלה.
- המעיטו בשימוש בזמן נהיגה ובכל מקרה פועל בהתאם להוראות החוק.
- הקפידו הקפדה יתר על כללי הזרירות עם ילדים והדריכו אותם בהתאם.
- צמצמו את כמות השימוש במכשיר הסולורי אצל ילדים.
- דעו כי במכשיר סולורי שעבר חבלה, תיקון או שינוי בתכורת המקורית עלול להשפיע ברמת הקרןנה.

מהו מכשיר סולורי?

מכשיר סולורי הוא מכשיר המאפשר תקשורת אלחוטית באמצעות גלי רדיו. לצורך זה מכיל המכשיר הסולורי מקלט ומשדר, באמצעות מתקנים הקשר ביניהם לבין התחנה הקבועה הנמצאת בסביבה. בתחנה קבועה מצויות אנטנות לקליטה ושידור. לצורך התקשרות פולטים המכשיר הסולורי והאנטנות שתתחנה קבועה קריינת רדיו. המכשיר הסולורי משדר כמות קרינה נמוכה מזו המשודרת על ידי מוקד שידור (אטרולרי), אך עקב המזאות המכשיר בקרבת הגוף, סופג הגוף את האנרגיה במשרין מהאנטenna של המכשיר. המכשיר פועל בתדרים של 800 עד כ- 5,000 מגה הרץ. קיימות שונות ברמת הקרןנה הנפלטה מהמשירים השונים. בחלק מחברות הסולולאר הפועלות בישראל, ניתן לבצע תמורות תשלום בדיקה השוואתית יומיוה של מדית רמת הספק השדרון המקיים מילוי של טלפון נייד, גם אם אותו הטלפון הינו משומש או אחריו תיקון, ביחס לנען דומה שנמדד עבור טלפון נייד חדש אותו דגם, (בדיקה זו אינה מהווה בדיקת SAR). שיטת המדידה נבדקה ואושרה על ידי האגף למינעת רעש וקרןנה משרד להגנת הסביבה. ניתן לבירר פרטים אצל חברת הסולולאר הרלוונטית לגבי.

מהי קריינת רדיו?

- קרןנה היא מעבר אנרגיה בתוויה. ניתן לאפיין את הקרןנה עפ"י רמות האנרגיה המועברת,CDCR_{en}:
- קרןנה מייננת (שיש בה מספיק אנרגיה כדי לשנות את מבנה האטום. לדוגמה, קריינת רנטגן).
 - קרןנה בלתי – מייננת (שאין בה מספיק אנרגיה כדי לשנות את מבנה האטום. לדוגמה, קריינת רדיו).
- קריינת הרדיו הינה קרינה אלקטטרו מגנטית בלתי-מייננת באנרגיה הנמוכה מקרינת האוור, מקרינת רנטגן ומקרינת גמא.

רמת הקרןנה של המכשיר

בשימוש במכשיר סולורי ראשו של המשתמש נתון לחישפה מקומית גבוהה יחסית לגלי רדיו. רמת החישפה לקרינה ממשירים סולוריים ניידים מבוססת על יחידת מדידה הידועה כ-SAR שפירושו קצב ספאגה סגולית (Specific Absorption Rate), המתאר את כמות האנרגיה הנספגת לחידת מסה של חומר ביולוגי (לדוגמה: גוף האדם). היחידות שבנון נמדד ה-SAR ה- W/kg או מיל' ואט לגרם.

בדיקות SAR נערכות על ידי היצרן ובמסגרתה נבדק דגם מכשיר שלם ותקין בתנאי מעבדה. רמת ה-SAR בפועל של המכשיר הסולורי משתנה. באופן כללי, עם הקרבה לאנטנת תחנת הבסיס, רמת ה-SAR של תריה נמוכה יותר מאשר במקרה בו המכשיר

מרוחק מאנטנת הבסיס או במקורה בו איכות הקלייטה טוביה פחות.

תהליכי מדידת רמת SAR מורכב מאוד, וקייםות בעולם מעבדות ספורות המיominות לבעצם מדידות SAR. יצירנים של מכשירים סולולריים, חיברים בעצם מדידות של רמות SAR למיכנירים בתנאים מחמירים (בהתספוק שידור מקסימלי) בהתייחס לתוך האמריקאי או האירופי ולציין את רמת ה-SAR הגבוהה ביותר שנמדדה.

בשל מוכנות הבדיקה, לא מבוצעת בדיקות SAR תקופתיות במכשיר. במהלך תקופה אחזקת המכשיר הסולורי, לרבות במקורה בו המכשיר הסולורי עבר חבלה, תיכון או שינוי בתכונותיו המקוריות עלול לחול שני ברמת ה-SAR, לעומת רמת ה-SAR - שלו במועד הבדיקה.

רמת הקרינה המרבית המותרת מכשיר סולורי שנקבעה בתקנות הגנת הצרכן (מידע בדבר קריינה בלתי מינית מטלפון נייד), התשס"ב-2002, היא כמפורט:
רמת הקרינה בראש וגוף: רמת הקרינה המרבית המותרת מכשיר סולורי היא 2 W/kg על פי פרוטוקול מדידה של 10 גרם ורקמה לפי שיטת הבדיקה האירופאית, או 1.6 W/kg על פי פרוטוקול מדידה של 1 גרם רקמה לפי שיטת הבדיקה האמריקאית.
רמת הקרינה לגוף: רמת הקרינה המרבית המותרת מכשיר סולורי, עומדת על 4 W/kg על פי פרוטוקול מדידה של 10 גרם רקמה לכל הגפים לפי שיטת הבדיקה האירופאית, ולכך היד, מפרק כף היד, כף הרגל והקרסול לפי שיטת הבדיקה האמריקאית.

רמת-SAR הגבוהה ביותר של מכשיר סולורי זה בעת שנבדק ע"י הייצן וע"פ נתוני הייצן, היא 1.889 W/kg לפי שיטת הבדיקה האירופאית,
ו- 0.26 W/kg לפי שיטת הבדיקה האמריקאית.

* נתונים אלו מתיחסים לשיטות השידור הפעולות בישראל בלבד.

היבטי בריאות ובטיחות

מאז שנות השמונים, עם הצגת הטכנולוגיה הסולולרית לציבור הרחב, עלתה חשש בנוגע להשפעות הבריאותיות של השימוש בטלפונים סולולריים וביחד בוגר למחלת הרטרן.

בנושא זה, פורסמו מספר מחקרים בתחילת שנות האלפיים. בכלל, מחקרים אלו לא הדגימו עליה בסיכון לפתח גידולים בקרב המשתמשים, אך בכלל צוין כי תקופת החיבור המיצגת במחקריהם אלו אינה מספקת על מנת להעיר את הקשר האפשרי בין חשיפה לקריינה מסוג RF הנפלטה מכשירים, 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, הודגמה עליה בסיכון בקרב אלו שהשתמשו בטלפון סולולרי מעל עשר שנים, בקרב אנשים שדיעו על שימוש המכשיר באותו צד שהתפתח הגידול ובקרב אנשים שהיו בקטגורית השימוש העילונה.

קייםronic ויכוח בקיילה המדעית האם מצאים אלו אמינים או שאינם נובעים מבעיות מתודולוגיות. בכל מקרה, ראוי לציין כי מן וכמות השימוש המקסימאלים המציגים במחקריהם אלו מוגבלת בהשוואה לשימוש היום (עד 12 שנים של תקופת חיבור וכ- 2-5 שעות בחודשungi כדי דוחות למשל ע"י מחצית מהמשתתפים במחקר האינטראון).

מחקרים אלו בוחנו את הסיכון הנובע כתוצאה מהחשיפה והשימוש במכשיר הקצה

בלבד, ולא את החשיפה הסביבתית הנובעת מתחנות הבסיס וממכשירים פולטי קריינה אחרים.

אי הוודאות לגבי השלכות הבריאותיות מחד, והחשיפה הנרכבת של האוכלוסייה (לרבות ילדים) מайдך, הביאה את רוב מדינות העולם לנקט **בעיקרן זהירות המונעת בעניין החשיפה** לקרינה בטכנולוגיה הטלולרית. עירון זה קובל כי יש לנקט אמצעי זהירות לצמצום החשיפה/**סיכון**, גם אם יחשוי סיבה ותוצאה טרם הוכח מדעית, על ידי שימוש באמצעים פשוטים וזולים יחסית.

במאי 2011, סיווגה הסוכנות הבינלאומית לחקלאות, סוכנות של ארגון הבריאות העולמי, את קריינת-**RF** בקטגוריה **B2** בסיווג המסתננים (**מסרטנים אפשרי**), ובכך**היבעה תמיכה** ברורה בנקיטת עיקרן זהירות המונעת בעניין זה.

המלצות לשימוש מושכל בטלפונים סולריים

העיקרן המנחה בנושא חשיפה לקרינה בלתי מייננת בכלל ולטלפונים סולריים בפרט, הוא **עיקרן זהירות המונעת**. על פי המלצות תנווע, מרכז יעד לאומי להשဖעת הקרןינה הבלתי מייננת על הבריאות, ניתן להפחית את החשיפה לקרינה הנפלטה מטלפונים סולריים באמצעים פשוטים, בהתאם לעקרונות הבאים: מרחק, זמן, עצמה

זמן חשיפה	עוצמת השידור
<ul style="list-style-type: none"> כדי להפחית את החשיפה לקרינה, ניתן לצמצם את כמות ומשך השימוש במובאות בטלפון הסולרי 	<ul style="list-style-type: none"> ומומלץ להמעיט בשימוש בטלפון סולרי באזורי בהם הקליטה חלה, כאשר הקליטה טוביה, עצמת השידור פוחתת ביחס למקרים בהם הקליטה פוחתת טוביה, בהתאם לכך, גם רמת הקרינה פוחתת) במצבים שהקליטהWi-Fi- לשנה קליטת- Wi-Fi, העדף שימוש ברשת ה -Wi-Fi. השימוש במגנוי קרינה אין מומלץ

המלצות לילדים

- המלצות חשובות במיוחד בתחום לתינוקות, ילדים ובני נוער, הנחשבים לאוכלוסייה בסיכון הנוגע להשဖעת הבריאותית של חשיפות שונות. בהתחשב ברגשותם הבריאותיות ובתוחלת החיים הגבוהה הצפוייה באוכלוסיית הצעירים (הכרוכה קרוב לוודאי בברית חשיפה נשמעותית ובמשך זמן ארוך ליפוי תחולאה) מתחיבת זהירות יתר בקרבתם.
- ומומלץ לאפשר לתינוקות ופעוטות שימוש טלפונים סולריים, לצמצם במידת האפשר את חשיפת הילדים טלפונים סולריים, לשקל את גיל התחלת השימוש, להפחית את החשיפות בדרכים שפורטו לעיל, בעיקר בהפחחת משך החשיפה

והרחקה מהגוף, לצמצם את מידת השימוש ובכל מקרה להקפיד על שימוש ברמקול או באוזניות (לא אלחוטיות) בעת שימוש בסולרי

dagim nosofim:

- במקול השיקולים לרכישת טלפון סולרי חדש, מומלץ להתייחס לרמת הקרןינה המרבית של המכשיר הנבחר
- כאשר אין צורך בתקשורת, ניתן להניע את הטלפון **למצב טיסה** (מומלץ לבדוק אם FI ו-Wi-Fi גם הושבת)
- שינה - מומלץ להרחיק את הטלפון מהמיתה / או לכבות אותו בזמן השינה ואף לשקלן הוצאות מחדר השינה במהלך הלילה. בוגר לילדיים: מומלץ להימנע משימוש ליל' בטפלונים סולריים. כמו כן, מומלץ לאפשר "זמן ללא מסך" לפני שעת ייבוי אורות
- נגיעה - בעת נגיעה, רצוי להמעיט בשיחה בטפלון סולרי, ובכל מקרה לפעול בהתאם לתקנות התעבורה

למידע ופירוט נוספת ראו באתר תנדוד, מרכז המידע לאומי להשဖעת הקרןינה הבלתי מיננת על הבריאות.

השיפעת המכשיר הסולרי על פעילות ציוד רפואי

ככל, הציוד הרפואי המודרני מוגן בצורה טובה מפני החשיפה לגלי רדיו, על כן, בדרך כלל, אין לחושש מהשפעות המכשיר הסולרי על פעולתו התקינה של הציוד הרפואי. עם זאת, ממליץ משרד הבריאות שלא להביא את המכשיר הסולרי לקרבה המיידית (מרחק 50-30 ס"מ של הציוד הרפואי הנישא או המשותל בגוף החולה).

בחזר מינהל רפואה של משרד הבריאות (משנת 2002) הפונה אל מנהלי בית החולים, נקבע כי שימוש במכשירים סולרים ובמכשירי קשר אלחוטיים בבה"ח, חייב להבטיח את שלומו ובטיחותם של המטופלים מחד גיסא ולאפשר לצוות, לחולים ולבני משפחותיהם להינות מהיתרונות השירותים מאידך גיסא. בחזר זה, מפורטים האזרורים בהם השימוש במכשירים סולרים אסור לחוטין ואזרורים בהם מותר השימוש (תוך מרחק זירות מתחים מותאים מאזורים בהם מופעל ציוד או מערכות הסוככות ח' אDEM).

* המידע בעלון זה מבוסס בעיקרו על מידע שפורסם על ידי הרשות המוסמכת במדינת ישראל (משרד הבריאות, המשרד לאיכות הסביבה ומשרד התקשורת).
* מומלץ להתעדכן באופן שוטף באתר משרד הבריאות ובאתר תנדוד ולפעול בהתאם להמלצותיהם

כתובת האתר: www.tnuda.org.il

איפה נמצא עוד מידע?

לרשומותכם עמודים כמה מקורות מידע עצמאיים, כולל:
WHO - ארגון הבריאות העולמי - www.who.int/emf
IARC - הסוכנות הבינלאומית למחקר הסרטן - www.iarc.fr
FDA - רשות המזון והתרופות בארה"ב - www.fda.gov
ICNIRP - הוועדה הבינלאומית להגנה מפני קרינה בלתי-минנת - www.icnirp.de
RSC - החברה המלכותית הקנדית - www.rsc-src.ca
ממ"ג שורק - www.radiation-safety-soreq.co.il
משרד הגנת הסביבה - www.environment.gov.il
משרד התרבות - www.moital.gov.il

*** הנוסח העברי הוא הנוסח הקובל.**

نشرة معلومات حول الإشعاع من الأجهزة الطرفية للاتصالات الراديو تلفونية (الاحقاً: "الأجهزة الخلوية") - ملخص توصيات وزارة الصحة

- أبعدوا الجهاز عن الجسم، وخصوصاً عن الرأس (وبضم ذلك خلال المكالمات واستخدام الإنترنت).
- استخدمو مكبر الصوت / سماعة الأذن الشخصية غير اللاسلكية.
- قلصوا كمية وقت الاستخدام.
- قللوا، قدر الإمكان، من الاستخدام في المناطق التي يكون فيها الإرسال ضعيفاً فيها.
- قللوا، قدر الإمكان، من الاستخدام في المناطق التي فيها تشويش، مثل المصاعد، القطارات وما شابه.
- قللوا بصورة كبيرة بقواعد الحذر مع الأطفال وأرشدوهم كما ينبغي.
- اهتموا بتصويم سيارات، وبكل الأحوال تصرفوا بوجب تعليمات القانون.
- قلصوا كمية استخدام الجهاز الخلوي لدى الأطفال.
- اعرفوا أنه من الممكن أن يحصل تغيير في مستوى الإشعاع في الجهاز الذي تعرض للضرر، التصليح أو أي تغيير في وضعه الأصلي.

ما هو الجهاز الخلوي

الجهاز الخلوي هو جهاز يتبع إمكانية الاتصال اللاسلكي عبر أمواج الراديو. لهذا الغرض، يشكل الجهاز الخلوي عنصر التقاط وعنصر بث، يتم من خلالهما التواصل بينه وبين المحطة الثابتة الموجودة في مكان قريب. تتوارد في المحطة الثابتة هواتف للاتصال وبيث الإشارات.

لأجل الاتصال، تصدر الأجهزة الخلوية والهواتف الموجودة في المحطة الثابتة، أشعة راديو. يقوم الجهاز الخلوي ببث كمية أشعة أقل من التي يبثها مركز البث (الموقع الخلوي)، لكن في أعقاب وجود الجهاز على مقربة من الجسم، فإن الجسم يقوم بامتصاص الطاقة من هوائية الجهاز بصورة مباشرة.

يعلم الجهاز بتعدد يتراوح ما بين 800 إلى 5,000 ميجا هيرتس. هنالك اختلاف في مستويات الإشعاع الصادرة عن الأجهزة المختلفة. في بعض شركات الاتصالات الخلوية العاملة في إسرائيل، بالإمكان إجراء فحص مقارن (مقابل الدفع) لقياس مستوى الحد الأقصى للأشعة الصادرة عن الهاتف النقال، حتى لو كان الهاتف المذكور مستعملاً أو خضع للتصليح، بالمقارنة مع نفس المقطع بالنسبة هاتف نقال جديد من نفس الطراز، (لا يعتبر هذا الفحص فحص SAR). تم اختبار طريقة الفحص والمصادقة عليها من قبل شعبة منع الضجيج والإشعاع في وزارة حماية البيئة. بالإمكان الاستفسار عن التفاصيل لدى شركة الاتصالات الخلوية الخاصة بك.

ما هي أشعة الراديو

الأشعة هي مرور الطاقة ضمن نطاق. بالإمكان تمييز الأشعة بحسب مستويات الطاقة التي يتم قمريرتها، على النحو التالي:

- الأشعة المؤينة (التي تحتوي على كمية طاقة كافية لتغيير مبني الذرة. مثلاً أشعة رنتجن - إكس.).
- الأشعة غير المؤينة (التي لا تحتوي على كمية كافية من الطاقة لتغيير مبني الذرة. مثلاً أمواج الراديو).

أمواج الراديو هي أشعة كهرومغناطيسية غير مؤينة، ذات طاقة أقل من أشعة الضوء، أشعة إكس وأشعة جاما.

مستوى إشعاع الجهاز

عند استخدام الجهاز الخلوي، يكون رأس المستخدم معرضاً لقدر كبير نسبياً من الانكشاف الموضعي على أمواج الراديو. يعتمد مستوى التعرض للإشعاع من الأجهزة الخلوية الفنالة على وحدات قياس معروفة باسم SAR الذي يعني وتبة الامتصاص النوعية (Specific Absorption Rate)، والذي يصف كمية الطاقة التي يتم امتصاصها لكل وحدة من المادة

البيولوجية (مثلاً: جسم الإنسان). الوحدات التي يتم قياس SAR بها هي واط لكل كغم أو ملي واط لكل غرام. يتم إجراء فحص SAR من قبل الشركة المنتجة، ويتم في إطاره فحص طراز الجهاز الكامل الصالحة في شروط المختبر. عملياً، يختلف مستوى SAR بالنسبة للجهاز الخلوي، بصورة عامة، عند الاقتراب من هوائية المحطة المركزية، يكون مستوى SAR الخاص به أقل منه في حالات بعد الجهاز عن هوائية المركزية أو في حالات التقاط البث الأقل جودة.

تعتبر عملية قياس مستوى SAR معقدة جداً، وهنالك في العالم مختبرات قليلة ومحدودة يمكن القول إنها تملك المقدرة الكافية لإجراء قياس SAR. من الواجب على الشركات المنتجة للأجهزة الخلوية إجراء قياس مستويات SAR للأجهزة في ظروف مشددة (عند الحد الأقصى من قدرة البث) بالطرق إلى المعايير الأمريكية أو الأوروبية، وذكر مستوى SAR الأعلى الذي تم قياسه.

بسبب مدى تعقيد الفحص، لا يتم إجراء فحوص SAR الدورية للجهاز. خلال فترة حياة الجهاز الخلوي، وبضم ذلك في حالات تعرض الجهاز الخلوي للضرر، التصليف أو التغيير في وضعيته الأصلية، من الممكن أن يحصل تغيير في مستويات SAR، بالمقارنة مع مستوى SAR الذي كان عليه في وقت الفحص. مستوى الحد الأقصى من الإشعاع المسموح به من الجهاز الخلوي، والذي تم تحديده في إطار أنظمة حماية المستهلك (معلومات حول الأشعة غير المؤينة الصادرة عن جهاز خلوي) - 200، هو كما يلي:

مستوى الإشعاع للرأس والجسم: مستوى الحد الأقصى المسموح به من الجهاز الخلوي هو W/kg بموجب بروتوكول قياس 10 غرام من الأنسجة بحسب طريقة الفحص الأوروبية، أو W/kg بموجب بروتوكول قياس 1 غرام من الأنسجة بحسب طريقة الفحص الأمريكية.

مستوى الإشعاع للأطراف: مستوى الحد الأقصى من الإشعاع المسموح به من الجهاز الخلوي، محدد ب $4 W/kg$ بموجب بروتوكول قياس 10 غرام من الأنسجة لكل الأطراف بحسب طريقة الفحص الأوروبية، وكف اليد، مفصل الرسغ، القدم والكاحل بحسب طريقة الفحص الأمريكية.

مستوى SAR الأعلى للجهاز الخلوي هذا عند اختباره من قبل المنتج وفقاً لمعطيات المنتج هو: $1.889 W/kg$ حسب طريقة الاختبار الأوروبية، و $0.26 W/kg$ حسب طريقة الاختبار الأمريكية.

* تتطرق هذه المعطيات لطرق البث المتبعة في إسرائيل فحسب.

جوانب الصحة والسلامة

منذ سنوات الثمانين، مع عرض التكنولوجيا الخلوية على الجمهور الواسع، طرأ مخاوف من التأثيرات الصحية المرتبطة باستخدام الهاتف الخلوي، وخاصة ما يتعلق بمرض السرطان. حول هذا الموضوع، أجري عدد من الأبحاث في بداية سنوات الألفين. عموماً، لم تشخص هذه الأبحاث ارتفاعاً في مخاطر نشوء الأورام لدى المستخدمين، لكنها جمِيعاً وأشارت إلى أن فترة الكمون المعرضة ضمن هذه الأبحاث ليست كافية لتقدير العلاقة الممكنة بين التعرض للأشعة من نوع RF التي تصدرها الأجهزة، وبين نشوء السرطان في منطقة التعرض من الجسم. خلال العقد الماضي، تم نشر عدد من الأبحاث، وعلى رأسها بحث الإلترافون الدولي، الذي تم إجراؤه بالتعاون ما بين 18 مركزاً في أنحاء العالم. في إطار تحليل تلوبي (شمولي) لهذه الأبحاث، تم تشخيص ارتفاع للمخاطر لدى من استخدمو الهاتف الخلوي لفترة تزيد عن عشر سنوات، لدى الأشخاص الذين أبلغوا عن استخدام الهاتف في نفس الجهة التي نشأ فيها الورم ولدى الأشخاص الذين كانوا ضمن فئة الاستخدام العللي.

هناك نقاش في المجتمعات العلمية حول إن كانت هذه النتائج حقيقة أو أنها نابعة عن مشاكل منهجية. بكل الأحوال، تجدر الإشارة إلى أن فترة وكمية الاستخدام القصوى المعرضة ضمن الأبحاث، تعتبر محدودة بالمقارنة مع الاستخدام اليوم حتى 12 سنة فتيرة كمون ونحو 2-2.5 ساعات في الشهر، بحسب ما تم الإبلاغ عنه مثلاً من قبل نصف المشاركين في بحث الإنترفون).

فحصت هذه الأبحاث المخاطر النابعة عن التعرض لـ واستخدام الأجهزة الطرفية فقط، وليس التعرض البيئي الناتج عن المحطات المركزية والأجهزة الأخرى البعيدة للإشعاع. أدى عدم الوضوح بشأن الآثار الصحية من جهة، وعرض السكان (وبضمهم الأطفال) واسع النطاق من الجهة الأخرى، بكثير من دول العالم إلى اتباع مبدأ الحذر الوقائي بشأن التعرض للأشعة في إطار التكنولوجيا الخلوية. ينص هذا المبدأ على أنه يجب اتخاذ وسائل الحذر من أجل تقليل التعرض / المخاطر، حتى لو لم يتم بعد إثبات العلاقة السببية علمياً، وذلك من خلال استخدام وسائل بسيطة ورخيصة نسبياً.

في شهر أيار 2011، صنفت الوكالة الدولية للأبحاث السرطان، وهي وكالة تابعة لمنظمة الصحة العالمية، أشعة الـ RF ضمن فئة B2 من تصنيف مسببات السرطان (مسبب محتمل للسرطان)، وأعربت، من خلال ذلك، عن دعمها الواضح لاتباع مبدأ الحذر الوقائي في هذا الشأن؟

توصيات للاستخدام الوعي للهواتف الخلوية

المبدأ الموجّه في موضوع التعرض للأشعة غير المؤينة بصورة عامة، وبالنسبة للهواتف الخلوية بصورة خاصة، هو مبدأ الحذر الوقائي. بحسب توصيات "توداع"، مركز المعلومات الوطني حول تأثير الأشعة غير المؤينة على الصحة. بالإمكان الحد من التعرض للأشعة الصادرة عن الهواتف الخلوية من خلال وسائل سهلة، يمْجُب المبادئ التالية: المسافة (البعد)، المُدَّة، القوّة

قوّة البث	مُدَّة التعرّض	بعد عن الجسم
• من المفضل الحد من استخدام الهاتف الخلوي في المناطق التي يكون النقطة التي فيها ضعيفاً (عندما يكون النقطة البث جيدة، تكون قوّة البث أقلّ بمقارنته مع وجود النقطة بث أضعف، بناءً على ذلك، تكون قوّة الإشعاع أقلّ)	• من أجل الحد من التعرض للأشعة، بالإمكان تقليص كمية ومدة المكالمات التي يتم إجراؤها بالهاتف الخلوي.	• من المفضل إبعاد الهاتف الخلوي عن الجسم، وخصوصاً الرأس (تقادي حمل الهاتف الخلوي على جسمك، مثلاً على حزام السروال أو في جيب الملابس)
• في حالات النقطة البث الخلوي الضعيف، ووجود شبكة Wi-Fi- جيدة، من الأفضل استخدام شبكة Wi-Fi.		• فضل استخدام مكبر الصوت/السماعة اللاسلكية خلال المكالمة
• ليس من المفضل استخدام واقيات الإشعاع		• فضل إرسال الرسائل على المكالمة
		• من المفضل إبعاد الهاتف الخلوي عن الجسم خلال إرسال الملفات الكبيرة أو خلال مكالمة فيديو أو التطبيقات الأخرى المنوطة بالبث المتواصل.
		• عندما يتم استخدام الهاتف الخلوي كنقطة وصول لأجهزة نقطة أخرى، من المفضل إبعاده عن الجسم.
		• خلال شحن الهاتف الخلوي، من المفضل إبعاده عن الجسم.

توصيات للأطفال

- توصيات باللغة الأهمية بالنسبة للأطفال الرّضع، الأطفال وأبناء الشّبيبة، الذين يعتبرون فئة سكانية معرضة للخطر الشّديد، بكل ما يتعلق بالتأثيرات الصحّية لمختلف أنواع التّعرّض. عند الأخذ بعين الاعتبار حساسيتهم الصحّية والّعمر المدید المتوقع لدى الفتات العمرية الشّابة (المنوطّة بصورة شبه مؤكّدة بمرآكمة تعرّض كبير وعلى مدى فترات طويلة للإصابة بالأمراض)، يكون من الواجب اتباع المزيد من الحذر لديهم.
- من المفضل عدم السماح للرّضع والأطفال الصغار باستخدام الهواتف الخلوية، تقليص تعرّض وإنكاشف الأطفال على الهواتف الخلوية قدر الإمكان، فبحص سن بدء الاستخدام، الحد من التّعرّض بالطرق المفصلة أعلاه، بالإضافة من خلال تقليص وقت التّعرّض والإبعاد عن الجسم، تقليص كمية الاستخدام وبكل الأحوال التشديد على استخدام مكبر الصوت والسماعة (ليس اللاسلكية) خلال استخدام الهاتف الخلوي.

نقطة هامة إضافية:

- في إطار مجمل الاعتبارات عند شراء هاتف خلوي جديد، من المفضل التّطرق إلى أقصى مستوى من الإشعاع بالنسبة للجهاز المختبر.

- عندما لا تكون هناك حاجة للاتصال، بالإمكان تحويل الجهاز إلى وضعية الطيران (من المفضل كذلك فحص إذا تم تعطيل الـ WiFi).
- النوم - من المفضل إبعاد الهاتف عن السرير وأو إطفاؤه عند النوم، بل وحتى فحص إمكانية إخراجه من غرفة النوم خلال الليل. بالنسبة للأطفال: من المفضل تفادي الاستخدام الليلي للهواتف الخلوية. كذلك، من المفضل إتاحة "وقت بدون شاشات" قبل وقت إطفاء الأنوار.
- القيادة - خلال قيادة المركبات، من المفضل الحد من المكالمات بالهاتف الخلوي، وبكل الأحوال الالتزام بأنظمة المواصلات.

للمزيد من المعلومات والتفصيل، الرجاء الاطلاع على موقع "توداع"، مركز المعلومات الوطني حول تأثير الأشعة غير المؤينة على الصحة.

تأثير الجهاز الخلوي على عمل المعدات الطبية

عموماً، تعتبر المعدات الطبية العصرية محمية بصورة جيدة من التعرض لأمواج الراديو. عليه، فإنه لا حاجة عموماً للخوف من تأثير الجهاز الخلوي على عمل المعدات الطبية بصورة سليمة. ومع ذلك، تنصح وزارة الصحة بعدم تقبيل الجهاز الخلوي بمسافة قصيرة (مسافة 30 - 50 سم من المعدات الطبية المحمولة أو المزروعة داخل جسم المريض). في إطار منشور مديرية الطب التابع لوزارة الصحة (من العام 2002) الموجه لمديري المستشفيات، تقرر أن استخدام الأجهزة الخلوية وأجهزة الاتصال اللاسلكية في المستشفى، يجب أن يضمن صحة وسلامة متلقى العلاج من جهة، وإتاحة المجال للطاقم، للمرضى ولأفراد عائلاتهم لاستفادتهم من حسنات الخدمة، من الجهة الثانية. في هذا المنشور، تم تفصيل المناطق التي ينبع فيها استخدام الأجهزة الخلوية بصورة قطعية، والمناطق المسموح فيها باستخدام (مع الحفاظ على مسافة حذر ملائمة من المناطق التي يتم فيها تشغيل المعدات والأنظمة الداعمة لحياة الإنسان).

*تعتمد المعلومات الواردة ضمن هذه النشرة، بالأساس، على المعلومات التي تنشرها السلطات المخولة في دولة إسرائيل (وزارة الصحة، وزارة حماية البيئة ووزارة الاتصالات).

*من المفضل تلقي التحديثات والاطلاع على المعلومات بصورة دورية من خلال موقع وزارة الصحة وموقع "توداع"، والعمل بمحظ توصياتهم.
عنوان الموقع: www.tnuda.org.il

أين أجد المزيد من المعلومات؟

لخدمتكم، هناك عدّة مصادر مستقلة للمعلومات، وبضمنها:

- WHO - www.who.int/emf

- الوكالة الدولية لأبحاث السرطان - www.iarc.fr

- FDA - هيئة الدواء والغذاء الأمريكية - www.fda.gov

- ICNIRP - اللجنة الدولية للحماية من الأشعة غير المؤينة - www.icnirp.de

- RSC - الجمعية الملكية الكندية - www.rsc-src.ca

- مركز الأبحاث النووية سوريك - www.radiation-safety-soreq.co.il

- وزارة حماية البيئة - www.environment.gov.il

- وزارة الصناعة، التجارة والعمل - www.moital.gov.il

** الصيغة العربية هي الصيغة الملزمة.

30-50 сантиметров от медицинского оборудования, которое было имплантировано или носится на теле пациента.

В циркуляре Медицинского управления Министерства здравоохранения от 2002 г., адресованном руководителям медицинских центров, указывается, что использование мобильных устройств и средств связи в больницах должно, с одной стороны, быть безопасным для пациентов, а с другой стороны, позволить персоналу, пациентам и членам их семей использовать все удобства и преимущества, предоставляемые мобильной связью. В этом циркуляре перечислены места, в которых использование мобильных устройств полностью запрещено, а также места, где их использование разрешено (при сохранении соответствующего безопасного расстояния до мест функционирования оборудования или систем жизнеобеспечения).

- * Информация в этой брошюре основана преимущественно на данных, опубликованных официальными ведомствами Государства Израиль (Министерство здравоохранения, Министерство окружающей среды и Министерство связи).
- * Мы рекомендуем регулярно знакомиться с обновленными рекомендациями на веб-сайтах Министерства здравоохранения и "Тнуда", и действовать в соответствии с ними.
Адрес сайта организации "Тнуда": www.tnuda.org.il

Где можно найти дополнительную информацию

В вашем распоряжении также независимые источники информации:

ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения - www.who.int/emf
МАИР - Международное агентство по изучению рака - www.iarc.fr
FDA - Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных препаратов США - www.fda.gov
ICNIRP - Международная комиссия по защите от неионизирующего излучения - www.icnirp.de
RSC - Королевская канадская компания - www.rsc-src.ca
Ядерный исследовательский центр «Нахаль Сорек» - www.radiation-safety-soreq.co.il
Министерство охраны окружающей среды - www.environment.gov.il
Министерство экономики - www.moital.gov.il

**** Версия документа на иврите является определяющей.**

Рекомендации для детей

- Рекомендации особенно важны для младенцев, детей и подростков, которые считаются группой риска с точки зрения влияния на здоровье различных внешних воздействий. Учитывая относительную незащищенность детского организма и ожидаемую высокую продолжительность жизни детей и подростков (предполагается, что накопление вредного воздействия в течение длительного времени может привести к развитию заболеваний), от них требуется особая осторожность. Рекомендуется не разрешать младенцам и детям младшего возраста пользоваться сотовыми телефонами, чтобы максимально снизить воздействие сотовых телефонов; следует хорошо взвесить возраст начала использования мобильных аппаратов; сократить воздействие средств мобильной связи вышеуказанными способами (особенно за счет сокращения времени их использования и увеличении расстояния от тела за счет громкой связи или проводных наушников во время телефонного разговора).

Дополнительные важные моменты

- При покупке нового мобильного телефона рекомендуется учитывать его максимальный уровень излучения
- Когда связь не требуется, телефон можно переключить в режим полета** (рекомендуется также проверить, отключен ли Wi-Fi)
- Сон. Во время сна рекомендуется выключать телефон и/или держать его подальше от кровати. Следует также взвесить возможность выносить телефон ночью за пределы спальни. Детям следует избегать использования сотовых телефонов в ночное время суток. Также желательно перед сном выделить время, в течение которого ребенок не будет находиться "перед экраном", т.е. не будет использовать компьютер, мобильный телефон и гаджеты.
- Управление транспортным средством. Во время вождения рекомендуется свести к минимуму разговоры по мобильному телефону, и в любом случае действовать в соответствии с правилами дорожного движения.

Для получения дополнительной информации посетите интернет-сайт "Труды", Национального центра информации о влиянии неионизирующего излучения на здоровье человека

Влияние мобильных устройств на работу медицинского оборудования

Современное медицинское оборудование хорошо защищено от воздействия радиоволн, и поэтому в целом не стоит опасаться влияния мобильных устройств на корректную работу медицинского оборудования. Вместе с тем, Минздрав не рекомендует подносить мобильное устройство ближе, чем на

Рекомендации по разумному использованию сотовых телефонов

Руководящим принципом в отношении воздействия неионизирующего излучения, в целом, и сотовых телефонов, в частности, является принцип предосторожности. Согласно рекомендациям "Тнуда", Национального центра информации о влиянии неионизирующего излучения на здоровье человека, можно снизить воздействие излучения от сотовых телефонов с помощью простых средств, используя категории: расстояние, время и интенсивность.

Расстояние от тела	Время воздействия	Интенсивность трансляции
<ul style="list-style-type: none">• Рекомендуется держать мобильный телефон подальше от тела и, особенно, от головы (следует избегать ношения мобильного телефона на теле, например, на поясе брюк или в кармане одежды)• Во время телефонного разговора лучше использовать динамик / персональное переговорное устройство или проводной наушник• Отправка текстового сообщения предпочтительней телефонного разговора• Рекомендуется держать мобильный телефон подальше от тела при отправке больших файлов, вовремя видеозвонков или при работе приложений, связанных с длительной передачей данных• Рекомендуется держать мобильный телефон подальше от тела, когда он используется в качестве точки доступа для других мобильных устройств• При зарядке мобильного телефона также рекомендуется держать его подальше от тела	<ul style="list-style-type: none">• Чтобы снизить воздействие облучения следует уменьшить количество и продолжительность звонков, осуществляемых посредством мобильного телефона	<ul style="list-style-type: none">• Рекомендуется сократить использование сотовых телефонов в районах со слабым приемом сигнала. При хорошем приеме сигнала интенсивность трансляции снижается (по сравнению со случаями, когда прием слабее), уровень излучения при этом снижается• В ситуациях, когда прием сотового сигнала слабый, но при этом имеется хороший прием Wi-Fi, следует отдать предпочтение использованию сети Wi-Fi• Не рекомендуется использовать экраны радиационной защиты

период, представленный в этих исследованиях, является недостаточным для оценки вероятной связи между воздействием радиочастотного излучения мобильных устройств и развитием рака в области воздействия излучения на человеческий организм.

За последнее десятилетие были опубликованы результаты ряда исследований, в том числе исследования Interphone, проведенного в тесном сотрудничестве 18 мировых научных центров. Анализ результатов этих исследований показал увеличение риска возникновения онкологических заболеваний среди людей, пользовавшихся мобильным телефоном более десяти лет, и сообщавших о том, что опухоль развилась со стороны использования мобильного устройства.

В научном сообществе ведутся споры о том, верны ли эти выводы или же они являются результатом проблем методологического характера. В любом случае следует отметить, что максимальное время и объем использования мобильных устройств, представленные в этих исследованиях, ограничены по сравнению с использованием мобильных устройств на сегодняшний день (12 годами латентного периода и порядка 2-2,5 часами в месяц, согласно сообщениям половины участников исследования, Interphone).

В указанных исследованиях изучался риск, связанный с воздействием и использованием только окончного оборудования данных, а не внешнее воздействие, возникающее в результате работы базовых станций и других излучающих устройств.

Наличие пробелов в информации относительно последствий излучения, с одной стороны, и широкое использование населением (в том числе, детьми) мобильных устройств, с другой стороны, побудили большинство стран мира принять принцип предосторожности в отношении облучения, связанного с технологиями сотовой связи. Этот принцип означает принятие относительно простых и дешевых мер для уменьшения воздействия/риска облучения, даже если причинно-следственная связь между таким облучением и онкологическими заболеваниями научно еще не доказана.

В мае 2011 года Международное агентство по изучению рака (МАИР) - специализированное учреждение Всемирной организации здравоохранения - отнесло радиочастотное излучение к группе 2-B классификации канцерогенов (возможный канцероген), тем самым выразив четкую поддержку применению принципа предосторожности в данной связи.

соответствии с американским или европейским стандартом, указывая в результате наивысший измеренный уровень SAR.

Из-за сложности выполнения данной проверки периодические тесты SAR мобильных устройств не проводятся. На протяжении периода эксплуатации, в том числе в случаях, когда мобильное устройство было повреждено, отремонтировано или была изменена его первоначальная конфигурация, уровень SAR устройства может меняться по сравнению с аналогичным показателем на момент тестирования.

Разрешенный максимальный уровень облучения от мобильного устройства, определенный в Нормативных актах защиты потребителей (информация о неионизирующем излучении мобильных телефонов) от 2002 года, составляет:

Уровень облучения для головы и тела: Максимально допустимый уровень облучения от мобильного устройства составляет 2 Вт/кг на

10 граммов биологической ткани согласно европейскому протоколу исследования; и 1,6 Вт/кг на 1 грамм биологической ткани согласно американскому протоколу.

Уровень излучения для конечностей: Максимальный допустимый уровень облучения от мобильного устройства составляет 4 Вт/кг на 10 граммов биологической ткани для всех конечностей (в соответствии с европейским методом тестирования), и ладоней, запястий, стоп и голеностопных суставов согласно американскому методу.

Самая высокая величина показателя SAR любого сотового аппарата, полученная в процессе проверки производителем и на основании данных производителя, составляет **1.889** Вт/кг при европейском методе измерения, и **0.26** Вт/кг при американском методе измерения.

* Указанные данные относятся только к методам трансляции, действующим в Израиле.

Здоровье и безопасность

В 80-х годах прошлого века, с возникновением сотовых технологий для широкой публики, появилась обеспокоенность по поводу возможного вредоносного воздействия сотовых телефонов на здоровье человека, и особенно из-за опасения их канцерогенного эффекта.

В начале 2000-х годов по данному вопросу проводилось несколько исследований. В целом результаты проведенных исследований не продемонстрировали повышенного риска развития опухолей среди пользователей мобильных устройств. Вместе с тем, все они показали, что латентный (инкубационный)

отремонтированном устройстве, по сравнению с аналогичным показателем для нового мобильного телефона той же модели). Этот тест не является проверкой удельного коэффициента поглощения электромагнитной энергии (SAR). Данный метод измерения был изучен и утвержден Департаментом контроля над шумом и радиацией Министерства охраны окружающей среды. Для получения более подробной информации обратитесь в вашу сотовую компанию.

Радиоизлучение

Излучение - это передача энергии в пространстве. Можно классифицировать виды излучения в соответствии с уровнем передачи энергии:

- Ионизирующее излучение – излучение, при котором передается достаточно энергии для изменения строения атома (например, рентген).
- Неионизирующее излучение – излучение, количество энергии которого недостаточно для изменения строения атома (например, радиоизлучение).

Радиоизлучение – неионизированное электромагнитное излучение, уровень энергии которого ниже, чем у рентгеновского излучения, солнечной радиации и гамма-излучения.

Уровень излучения устройства

При использовании мобильного устройства голова пользователя подвергается довольно сильному локальному воздействию радиоволн. Параметром для измерения уровня радиационного облучения от мобильных устройств был выбран удельный коэффициент поглощения - SAR (Specific Absorption Rate). Он описывает количество энергии, поглощаемой единицей массы биологического вещества (например, организма человека). Единицы измерения SAR - ватт на килограмм (Вт/кг) или милливатт на грамм (мВт/г).

Определение удельного коэффициента поглощения (SAR) осуществляется производителем. Тест проводится на неповрежденном и исправном мобильном устройстве в лабораторных условиях. Фактический уровень SAR каждого мобильного устройства варьируется. Чем ближе расположено мобильное устройство к антенне базовой станции, тем ниже уровень SAR аппарата, по сравнению с ситуацией, когда мобильный аппарат расположен на значительном удалении от антенн базовой станции или при плохом качестве приема.

Процесс измерения уровня SAR крайне сложен. К сожалению, в мире существует всего несколько лабораторий, измеряющих данный показатель. Производители мобильных устройств обязаны измерять уровень SAR устройств при максимально неблагоприятных условиях (максимальной мощности передачи) в

Информационная брошюра об излучении от оконечного оборудования данных / сотовых телефонов (далее "мобильные устройства").

Краткое изложение рекомендаций Министерства здравоохранения.

- **Держите мобильное устройство подальше от тела, особенно от головы (как во время разговора, так и при использовании Интернета).**
- **Используйте динамик / персональное переговорное устройство или проводной наушник.**
- **Сократите продолжительность использования мобильного устройства.**
- **Сведите к минимуму использование мобильного устройства в районах со слабым приемом сигнала.**
- **Сведите к минимуму использование мобильного устройства в местах с экранированием (лифты, поезда и т.п.).**
- **Сведите к минимуму использование мобильного устройства во время вождения, и в любом случае действуйте в соответствии с положениями закона.**
- **Особенно важно соблюдение мер предосторожности детьми; проведите для детей соответствующий инструктаж.**
- **Сократите время использования мобильных устройств детьми.**
- **В мобильном устройстве после повреждения, ремонта или изменения исходной конфигурации уровень излучения может измениться.**

Мобильное устройство

Мобильное устройство - это прибор, позволяющий осуществлять беспроводную связь посредством радиоволн. Для этой цели мобильное устройство содержит приемник и передатчик, при помощи которых осуществляется связь между мобильным устройством и расположенной поблизости базовой станцией сотовой связи. Базовая станция оборудована антеннами для приема и трансляции.

Для осуществления связи мобильные устройства и антенны базовой станции излучают радиоволны. Уровень излучения от мобильного устройства ниже, чем в центре трансляции (базовой станции), но из-за того, что мобильное устройство располагается ближе к телу, организм поглощает энергию, излучаемую напрямую антенной устройства.

Мобильное устройство работает на частотах от 800 до 5000 мГц, и различаются по уровню излучения. В некоторых сотовых компаниях, работающих в Израиле, можно за определенную плату провести сравнительный тест для определения максимального уровня мощности трансляции мобильного телефона (даже если речь идет об использованном или