

בריאות שיניים בקרב ילדים בני 5 בשירות הדנטלי לתלמיד, 2007



לנה נטפוב MPA MPH DMD
האגף לבריאות השן, משרד הבריאות

שירות הדנטלי לתלמיד



■ סל מניעתי I

■ בדיקה שנתית והודעה להורים

■ חלוקת מברשות ומשחות שיניים

■ חינוך לבריאות השן בכיתות

■ סל מניעתי II (בנוסף)

■ עזרה ראשונה

■ טיפול שיניים יזום לילדי הכיתות הנמוכות (שחזורים,

איטומים, עקירות, טיפולי מוך השן, כתרים טרומיים)

■ איטומי חריצים לכיתות ז'

שירות הדנטלי לתלמיד 2007



70 רשויות מקומיות ■

34 יהודי ■

36 ערבי ■

440,000 תלמידים בכיתות גן-ט' ■

315,000 יהודי (72%) ■

125,000 ערבי (28%) ■

התפלגות לפי אשכול דומה לאוכלוסייה הכללית ■

שיטה

- פנייה לרשויות מקומיות בשירות (70)
- בחירה אקראית של כיתות גן חובה מרשימת מחלקת החינוך בעיר/יישוב
- המפתח: כיתת גן על כ – 5,000 תלמידים
- קליברציה במחוזות
- בודקים – רופאי השירות
- שיטת בדיקה - לפי WHO

התוצאות: נתונים כלליים

■ 28 רשויות מקומיות (40%)

■ 14 במגזר ערבי

■ 14 במגזר יהודי

■ 1647 נבדקים

■ 962 במגזר יהודי (58%)

■ 685 במגזר ערבי (42%)

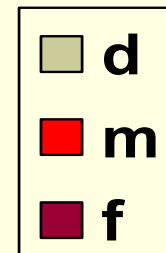
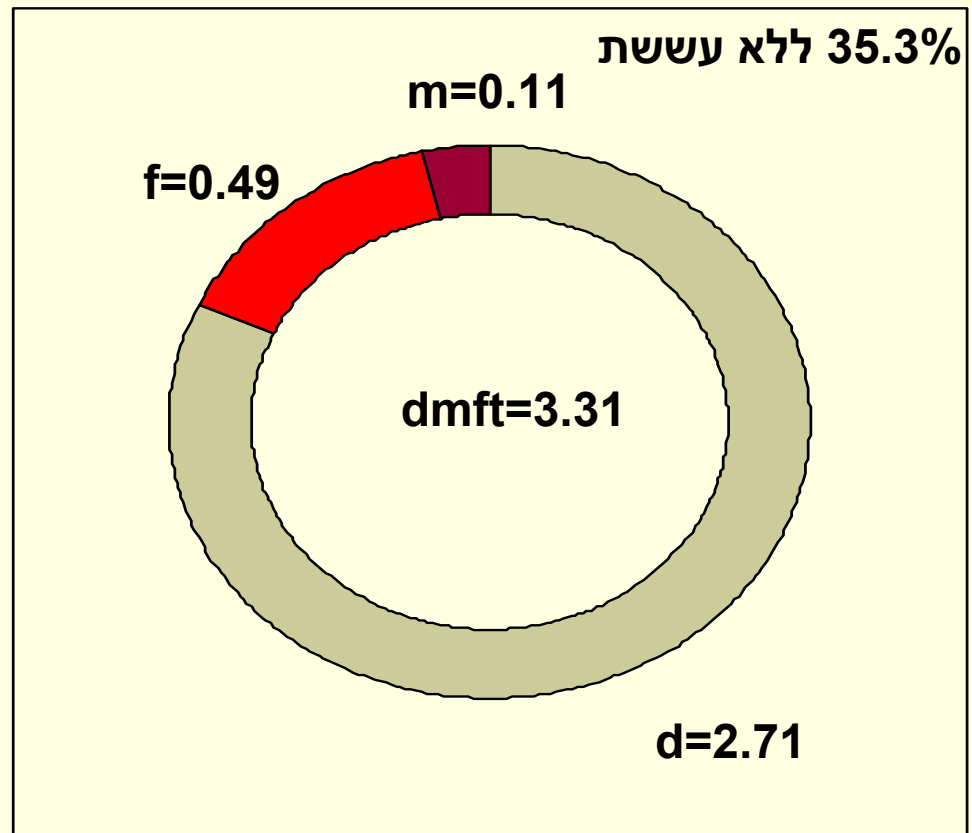


התפלגות רשויות מקומיות בסקר לפי אשכול

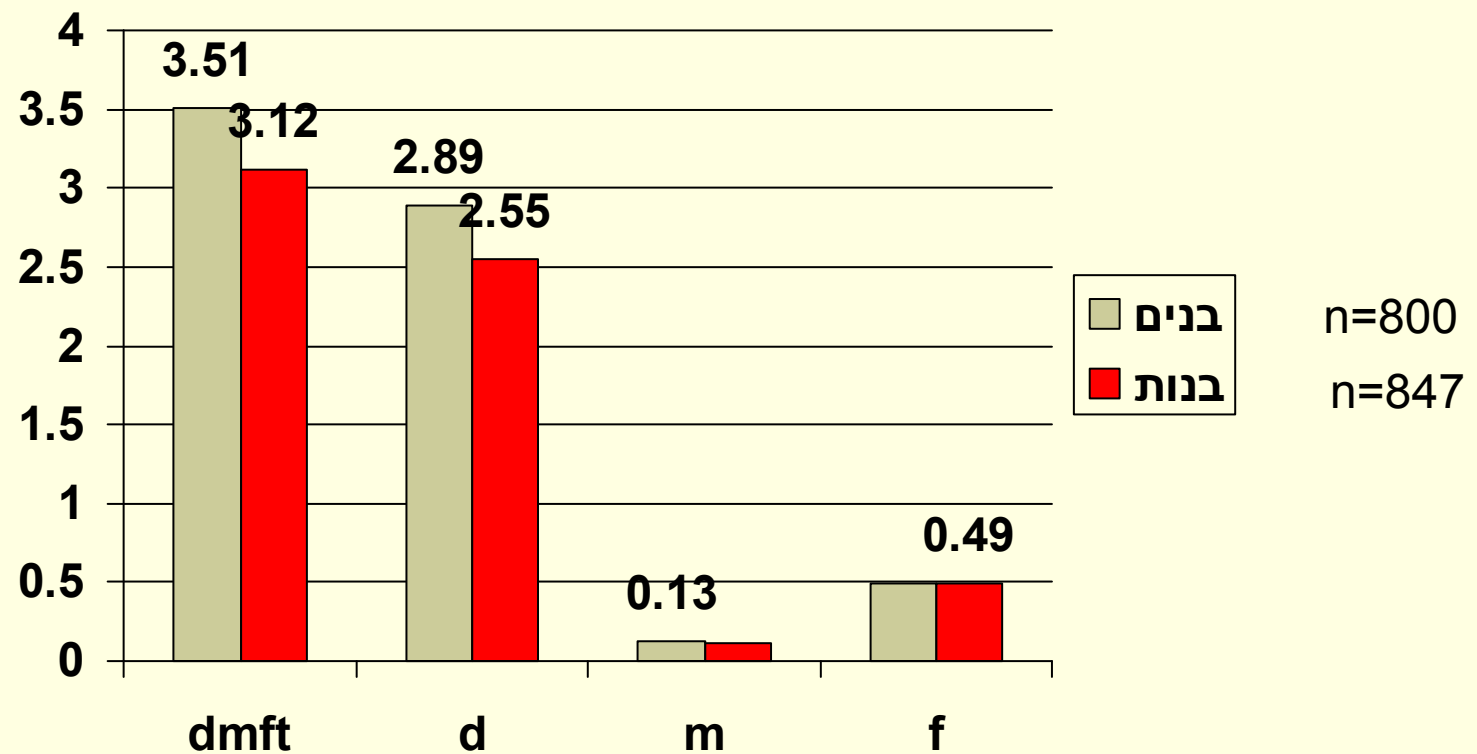
אשכול	מס' רשויות	מס' ילדים בסקר	% ילדים בסקר לפי אשכול
2	6	393	23.9%
3	8	398	24.2%
4	6	391	23.7%
5	2	93	5.6%
6	1	24	1.5%
7	1	23	1.4%
8	4	325	19.7%
סה"כ	28	1647	100%

72%

תוצאות: תחלואה בעששת



תוצאות: תחלואה dmft לפי מגדר



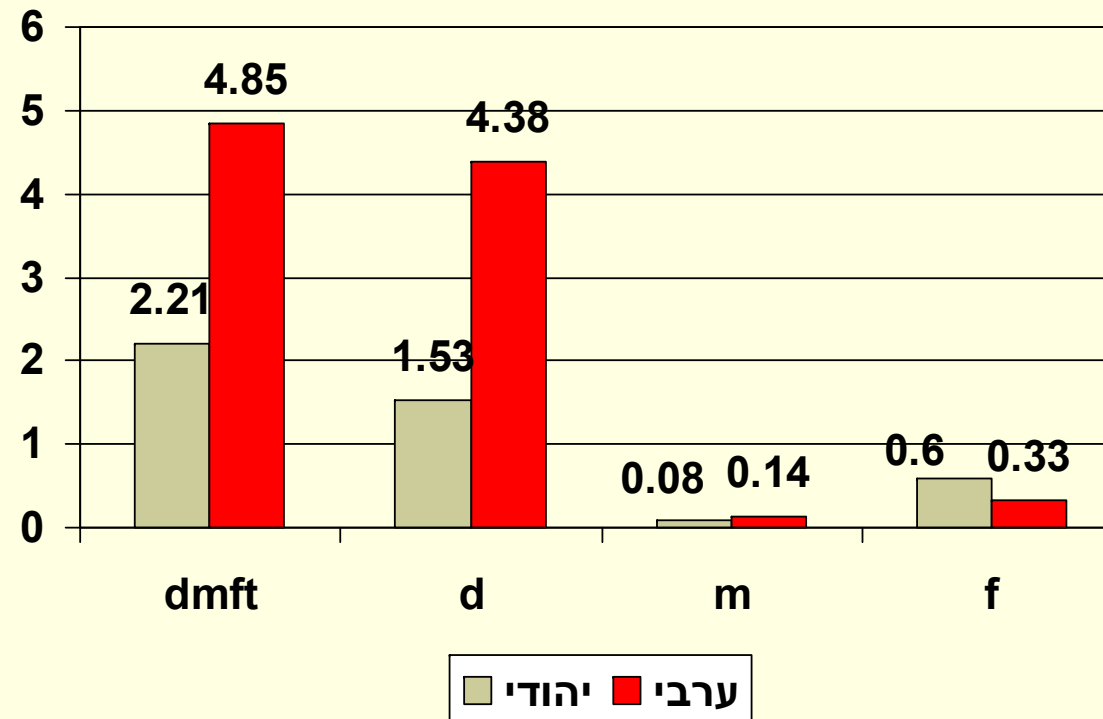
p<0.05*

ללא עששת: 33.6% בנים ו- 36.8% בנות

תוצאות: תחלואה dmft לפי מגזר

ערבי – 15.5% ללא עששת

יהודי – 48.3% ללא עששת



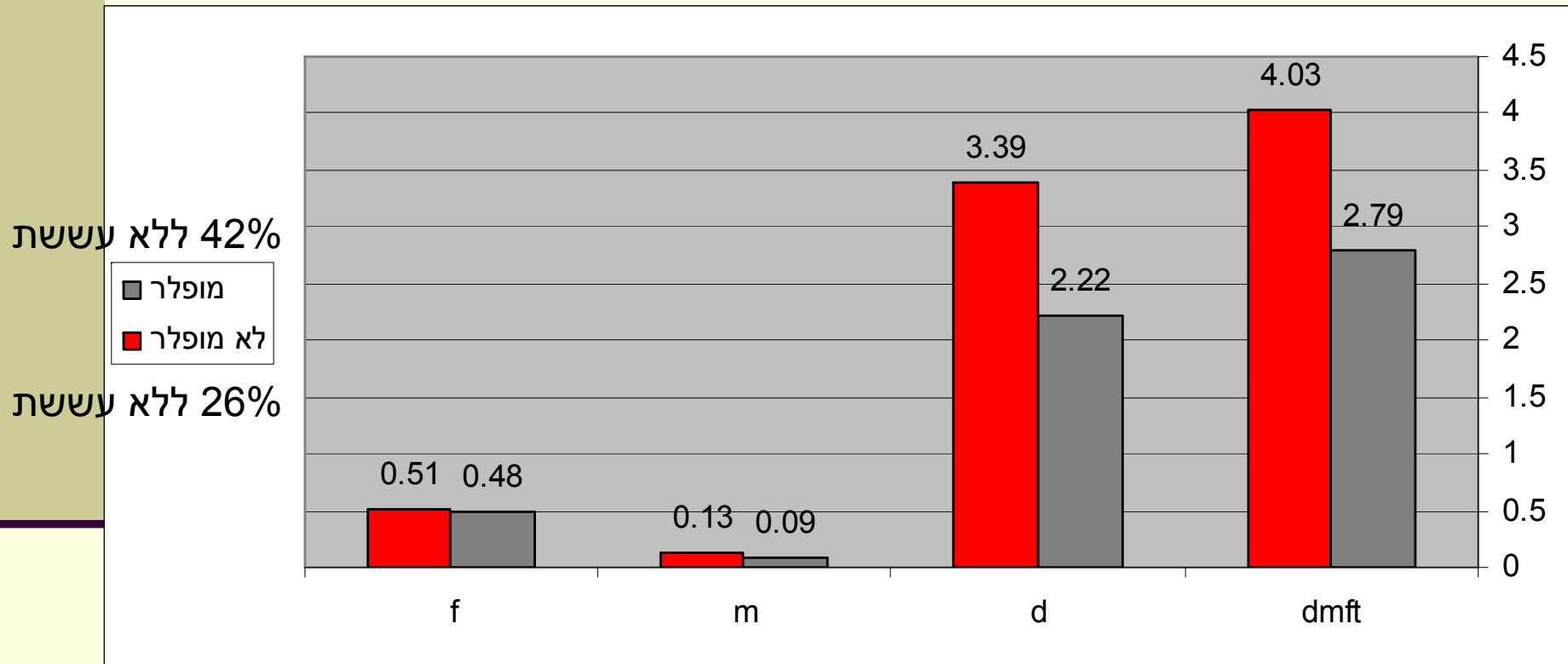
$p < 0.001^*$

פלואוריד במי השתייה ברשויות המקומיות בסקר

- חלוקה דיכוטומית (מופלר/לא מופלר)
- מופלר – מעל 0.7 ppm פלואוריד במי השתייה ב-5 השנים האחרונות
- במדגם מופלרות:
 - כ – 70% רשויות יהודיות
 - כ – 35% רשויות ערביות



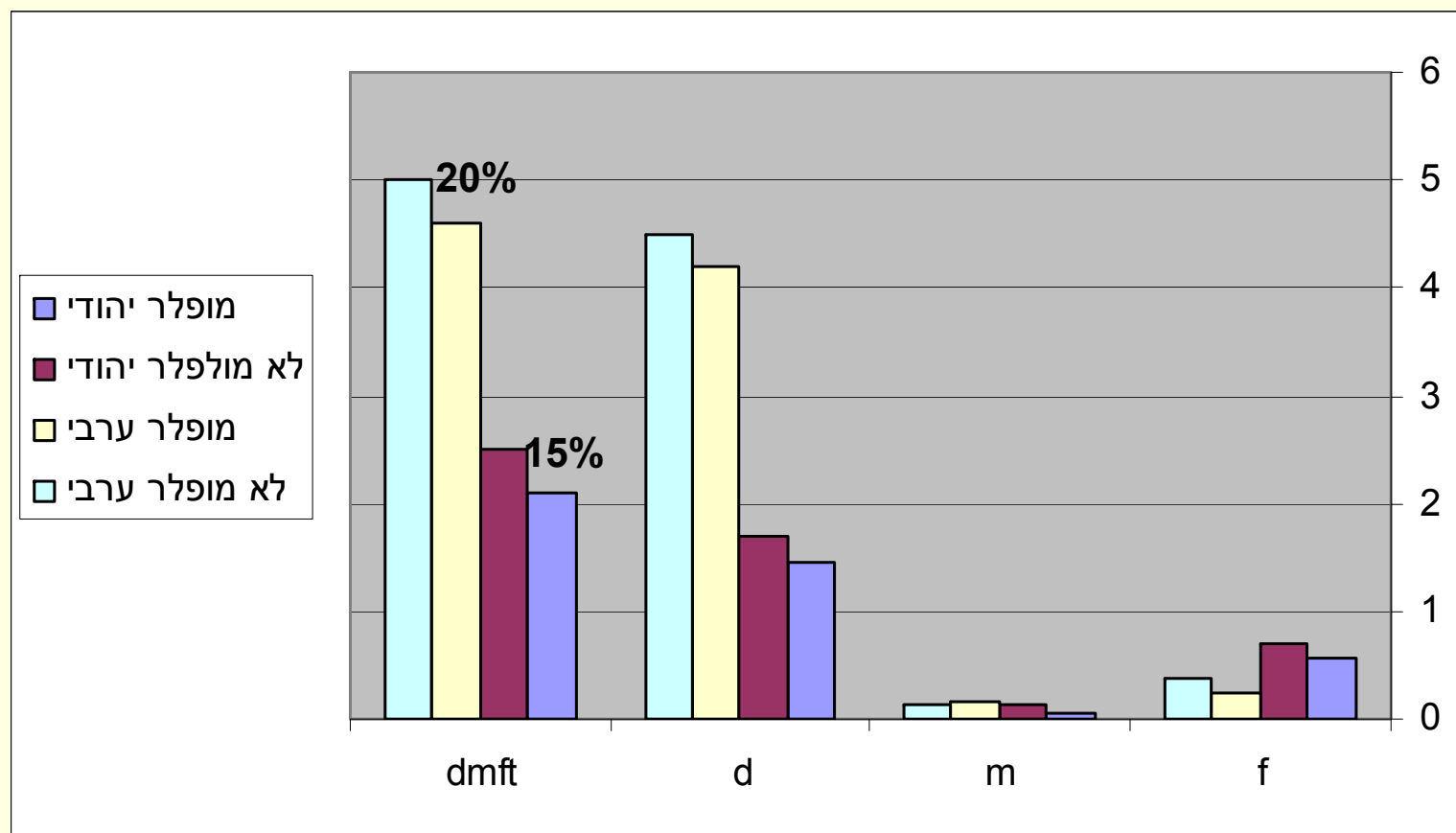
בריאות שיניים לפי תכולת פלואוריד במי השתייה



$p < 0.001^*$

בריאות שיניים לפי תכולת פלואוריד במי השתייה

לפי מגזר



*הבדלים לא מובהקים

סיכום ממצאים עיקריים

- תחלואה גבוהה בעששת במשנן חלבי
- רוב העששת לא מטופלת
- פערים גדולים בין מגזר יהודי למגזר ערבי
- הפלרה לא מסוגלת לנטרל גורמי השפעה אחרים
- מדגם אינו מאפשר קביעת המגמה
- $dmft^*$ 2.72 בקרב בני 5 ב-1989

*D Zadik, SP Zusman, AM Kelman. Caries prevalence in 5- and 12-year-old children in Israel. Community Dentistry and Oral Epidemiology 20(1); 54-55.Feb 1992

מסקנות

■ מניעה – מגיל לידה

■ מסגרת מתאימה בקהילה – דוגמה: התחנות לבריאות המשפחה,

Baby Clinic

■ רופאי ילדים

■ בשירות לתלמיד

■ תחלואה גבוהה בכניסה לשירות

■ בגני ילדים: צחצוח מבוקר, הרצאות להורים

■ דרוש פתרון מערכתי –

■ הכנסת טיפול שיניים לילדים מגיל לידה לסל בריאות של חוק

ביטוח בריאות ממלכתי