

# רפואת שיניים מתגוננת בישראל

## היארעות ומאפייני הרופאים העוסקים בה

ד"ר ינר מליניק, פרופ' רחלי ניסנהולץ-גנות

המחלקה למנהל ומדיניות מערכות בריאות, אוניברסיטת אריאל

### שיטות

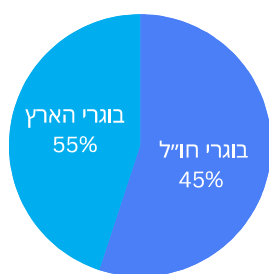
**מדגם:**  $n=104$ , רופאי שיניים קלינאים פעילים בישראל  
**שיטה וכלי המחקר:** מחקר חתך כמותי שהתבסס על שאלון Defensive Dentistry Israel 5<sup>th</sup> version הפותח על ידנו, Cronbach's  $\alpha = 0.847$ .  
**עיבוד:** מבחנים סטטיסטיים רלוונטים בתוכנת SAS 9.4

### רקע

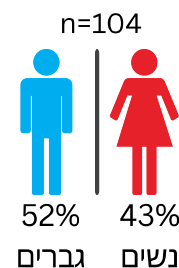
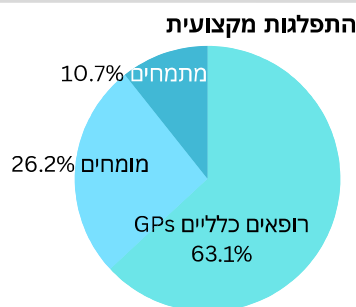
- רפואת שיניים מתגוננת מוגדרת כעיסוק ברפואת שיניים תוך צמצום חשיפה לגורמי סיכון העשויים להוביל לתביעות משפטיות בנושאי רשלנות.
- 0.85 רופאי שיניים 1,000ל (נכון גבוהה ממוצע OECD), כ-15 אלף רופאים רשומים בפנקס רופאי השיניים הישראלי.
- 1 מתוך 5 רופאי שיניים בישראל נתבע לפחות תביעה אחת במהלך הקריירה.

### ממצאים

#### אוכלוסיית המחקר



ותק ממוצע של  
שנים 17.3

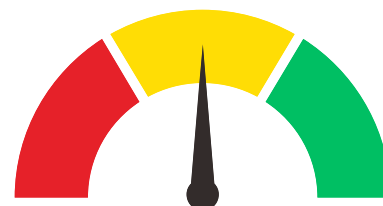


#### תוצאות מרכזיות

ציונים ממוצעים לפי דרגת הסמכה



ככל שהוותק עולה - הנטייה  
לרפואה מתגוננת פוחתת



רמת התגוננות ממוצעת =  
13.65

הפרופיל בסיכון  
הגבוה ביותר:  
רופאים כלליים צעירים  
(young GPs)



ע"פ ניתוח הרגרסיה שבוצע ( $r=35$ ):

**דרגת התגוננות =**

מידת הסמכה (מומחיות) + שנות וותק

$$b = -0.109 \approx -0.11$$

**מסקנות**

**המלצות**

1. העלאת מודעות
2. חינוך והכשרה כבר בבתי הספר לרפואת שיניים
3. מדיניות ביטוח דיפרנציאלית (פרמיית תלויית סיכון)
4. מחקרי המשך רחבים וגם ספציפיים