

BANQUE DE DONNÉES MÉDICO-SOCIALES

Données 2010-2011-2012

Rapport 2015



CHAPITRE 1
LA BDMS COMME OUTIL DE RECHERCHE ET DE GESTION



CHAPITRE 2
DONNÉES DE SUIVI DE LA GROSSESSE «VOLET PRÉNATAL»



CHAPITRE 3
DONNÉES DE NAISSANCES



CHAPITRE 4
LE SUIVI MÉDICO-SOCIAL PRÉVENTIF DES ENFANTS

► INTRODUCTION

En 2014, la BDMS fête ses 30 ans d'existence.

Trente ans pendant lesquels la BDMS a été construite et confortée, progressivement, à partir des indicateurs internationalement reconnus en matière de prévention périnatale et de la petite enfance. Elle a été enrichie par les choix des organes d'avis médicaux, collèges des conseillers pédiatres, gynécologues et sage-femme et conseil scientifique qui en garantissent la rigueur dans l'identification des problèmes prioritaires de santé maternelle et infantile mais aussi par les contributions des professionnels de terrain qui y apportent la vision de la réalité et permettent ainsi d'en affiner les variables. Cette dynamique bottom-up, top-down est continue et permet d'adapter les programmes de santé à l'évolution des connaissances et de l'épidémiologie.

Trente ans pendant lesquels la BDMS a démontré son utilité en tant qu'outil de planification pour les décideurs et en tant qu'outil de gestion pour les professionnels de terrain. Elle a contribué à la généralisation des savoirs acquis par le personnel de terrain comme à l'élaboration des politiques de santé.

Trente ans pendant lesquels, les travailleurs médico-sociaux, les coordinatrices, les médecins et conseillers médicaux ont activement collaboré avec la Cellule BDMS de l'ONE, assumant ainsi des tâches qui s'ajoutaient à leurs responsabilités opérationnelles et cliniques. Sans compter l'important soutien logistique des encodeuses et du service informatique qui veillent en permanence à la qualité des bases de données.

En 2014, un hommage a été rendu à tous ces collaborateurs, ainsi qu'aux deux concepteurs initiaux de la BDMS, les Docteurs P. Leleux et P. Delvoe, tous deux gynécologues, convaincus de l'utilité de doter l'ONE d'un outil performant d'autoévaluation qualitative.

Ces remerciements, nous les réitérons à l'occasion de la parution de ce huitième rapport. Le premier rapport BDMS paru en 2000 était plus ténu, il comptait un peu plus de 50 pages. Pourtant, nous avons déjà voulu qu'il soit avant tout un outil opérationnel, directement au service des acteurs de terrain. Au fil du temps et des rapports, cette volonté est restée intacte. Ce rapport n'a pas de véritable prétention scientifique. En effet, il ne représente qu'une partie de la population, celle qui entre en contact avec l'ONE. Cependant, il donne au personnel de l'ONE, les outils nécessaires à l'analyse de la population, de ses besoins spécifiques, et oriente la prise de décision en matière de médecine préventive et de promotion de la santé. La BDMS donne ainsi au personnel des consultations l'occasion de définir son projet annuel d'action, en particulier les projets santé-parentalité, avec des données propres à leur zone géographique et à leur population. Elle permet aussi aux directions de l'ONE de cadrer les recherches-action, de mettre en oeuvre des programmes de prévention et d'estimer la charge de travail qu'ils supposent.

Pour la première fois, pour des raisons écologiques, suivant en cela la résolution du Parlement de la FW-B, le rapport sera virtuel. Néanmoins, un résumé imprimé, sous forme d'un « Info ONE spécial » renvoyant vers la version informatisée sera distribué à l'ensemble des médecins et des TMS qui y ont collaboré en recueillant les données au fil de leurs consultations. De plus, tout professionnel ou décideur qui en fera la demande, pourra en recevoir un exemplaire papier.

Nous vous en souhaitons une bonne lecture.

Docteur Marie-Christine MAUROY
Directrice médicale de l'ONE