

Paolo Chiesi Foundation

Accélérer le changement pour un avenir plus sain



Table des matières

01

La Fondation

02

Le contexte

03

Ce que nous faisons et
où nous travaillons

04

Le Modèle NEST

05

Le Modèle GASP

06

Le Projet IMPULSE

07

Notre réseau
international

01

La Fondazione Paolo Chiesi

La Fondation

La Fondation Paolo Chiesi est une **organisation philanthropique** fondée par Paolo Chiesi et sa famille, inspirée par la conviction que chacun a le droit d'accéder à des soins de santé de qualité et de mener une vie saine.

La Fondation soutient la recherche internationale et les programmes de développement local afin de **transférer les connaissances médico-scientifiques** et **d'autonomiser les familles dans le processus de soins**, favorisant ainsi une croissance durable et la responsabilisation des communautés locales.

Fondée à **Parme (Italie) en 2005** et opérationnelle depuis 2010, la Fondation est présente au Bénin, au Burkina Faso, au Burundi, en République centrafricaine, en Éthiopie, en Guyane, en Côte d'Ivoire, au Népal, au Pérou, en Tanzanie, au Togo et en Ouganda.



Notre mission

La Fondation Chiesi vise à améliorer l'accès à des soins de qualité pour **les nouveau-nés et les mères** en Afrique subsaharienne, ainsi que pour les patients atteints de **maladies respiratoires chroniques** dans le Sud global, à travers:

- **Renforcement des capacités** et **formation** des professionnels de la santé, des patients et des familles
- Fourniture d'un ensemble de **technologies innovantes et durables** pour les établissements de santé
- Création de **partenariats stratégiques** avec les acteurs locaux, internationaux et institutionnels
- Approche d'amélioration de la qualité basée sur les **données**



Le Conseil d'Administration



**Maria Paola
Chiesi**



**Alberto
Chiesi**



**Giuseppe
Accogli**



**Carlo
Ghisoni**



**Philip
Breesch**



**Mario
Scuri**



**Merran
Thomson**



**Massimo
Salvadori**

Les conseillers techniques



**Federico
Bianco**



**Ousmane
Ndiaye**



**Mario
Scuri**

L'équipe opérationnelle



**Massimo
Salvadori**

Coordinator



**Federica
Cassera**

Program
Development Officer



**Alessandra
Folcio**

Program Quality
Officer



**Lorenzo
Picicco**

Communication and
Events Officer

02

Scénario de soins néonataux et respiratoires dans le Sud Global

Charge mondiale de la mortalité néonatale



ODD 3 : Assurer une vie saine et promouvoir le bien-être de tous à tout âge

Cible 3.2 : D'ici à 2030, mettre fin aux décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de 5 ans, tous les pays s'efforçant de réduire la mortalité néonatale à au moins **12 pour 1 000 naissances vivantes**

- **Les 28 premiers jours de vie restent la période la plus vulnérable pour la survie de l'enfant**

Raisons : détresse respiratoire, infections, complications et hypothermie.

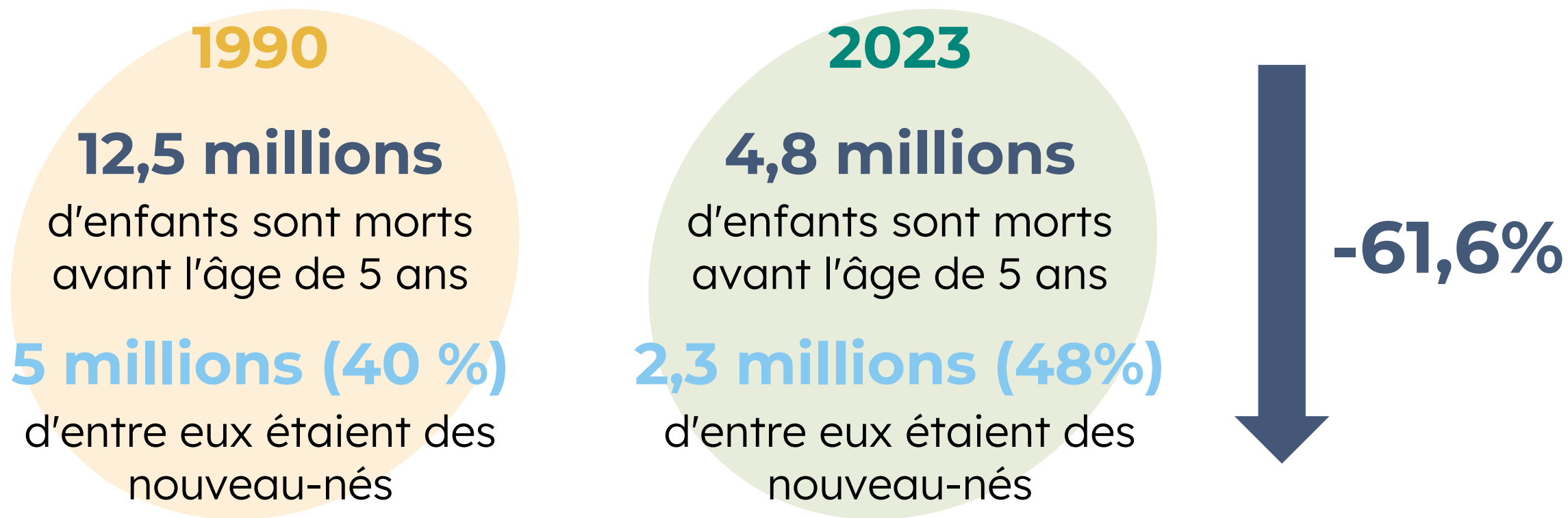
- **Les conflits et les situations d'urgence** continuent de menacer la survie des enfants

- **Les lacunes en matière de données** limitent les efforts visant à mettre fin aux décès évitables d'enfants.

- OMS : sans action urgente, 63 pays n'atteindront pas l'objectif de mortalité néonatale d'ici 2030.

Les soins néonataux doivent être une priorité de l'agenda international.

Charge mondiale de la mortalité néonatale



Mortalité néonatale en Afrique subsaharienne

4,6

Naissances par femme :
le taux de fécondité le
plus élevé au monde

11x

Un enfant né ici a 11 fois
plus de risques de
mourir au cours du
premier mois de sa vie
qu'un enfant né en
Nouvelle-Zélande

26/1 000

L'Afrique subsaharienne a le
taux de mortalité néonatale
le plus élevé au monde

Fardeau mondial de la BPCO et de l'asthme



ODD 3 : Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge

Cible 3.4 : D'ici à 2030, **réduire d'un tiers la mortalité prématurée** due aux maladies non transmissibles grâce à la prévention et au traitement, et promouvoir la santé mentale et le bien-être

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une maladie pulmonaire courante qui entraîne une limitation du débit d'air et des problèmes respiratoires. On l'appelle parfois emphysème ou bronchite chronique.

L'**asthme** est une maladie pulmonaire chronique qui touche les personnes de tous âges. Elle est causée par une inflammation et une contraction musculaire autour des voies respiratoires, ce qui rend la respiration plus difficile.

Problème d'accès :

- **Sous-diagnostic** et **sous-traitement**
- **Médicaments inhalés** qui peuvent contrôler les symptômes de l'asthme et de la BPCO et permettre aux personnes de mener une vie normale (p. ex., Pérou : ¼ du salaire d'une infirmière pour 1 mois de traitement contre l'asthme).

Fardeau mondial de la BPCO et de l'asthme

BPCO

3,5 millions

décès en 2021 (3ème cause de décès dans le monde)

90 %

d'entre eux se sont produits dans des pays à revenu faible ou intermédiaire

ASTHME

262 millions

décès en 2021 (3ème cause de décès dans le monde)

96 %

d'entre eux se sont produits dans des pays à revenu faible ou intermédiaire

03

**Ce que nous faisons et
où nous travaillons**

Où nous travaillons

NEST

Benin
Burkina Faso
Côte d'Ivoire
Togo
Burundi

GASP

Guyane
Pérou
Népal

République centrafricaine
Ethiopie
Ouganda
Tanzanie

IMPULSE

04

Modèle NEST – Neonatal Essentials for Survival and Thriving

Modèle NEST – Neonatal Essentials for Survival and Thriving

Le modèle NEST vise à réduire la mortalité néonatale en améliorant la qualité des soins néonataux, en accordant une attention particulière aux nouveau-nés petits et malades.



ÉDUCATION

Programmes de formation aux soins essentiels et spécifiques aux nouveau-nés pour les agents de santé locaux et élaboration d'un programme d'éducation et de sensibilisation pour les familles.



ESPACES

Création et organisation d'unités de soins néonataux dotées d'équipements médicaux adaptés au contexte local, favorisant les soins centrés sur la famille et la séparation zéro entre la mère et l'enfant.



DONNÉES

Amélioration de la qualité et de l'utilisation des données et indicateurs néonataux grâce à un processus de *Quality Improvement*, générant des données probantes sur les enseignements tirés et les bonnes pratiques.



PLAIDOYER & RÉSEAUTAGE

Création de partenariats stratégiques avec des acteurs locaux et internationaux.

Modèle NEST – Neonatal Essentials for Survival and Thriving



https://www.paolochiesifoundation.org/wp-content/uploads/2024/12/NEST_Model_2025_FR.pdf



https://www.paolochiesifoundation.org/wp-content/uploads/2024/12/NEST_Model_2025_EN.pdf



NEST au Benin

Année : 2012

Partenaires actuels : Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta, nouveau partenariat avec le CHU-MEL en 2025

Principales activités

- **Renforcement des capacités** du personnel soignant local en soins néonataux, avec un accent particulier sur la séparation zéro et les SMK
- **Programme d'hygiène** pour réduire les infections
- **Suivi à domicile** des nouveau-nés et familles
- **Élaboration d'un plan d'action** avec le CHU-MEL de Cotonou



NEST au Burkina Faso

Année : 2010

Partenaires actuels : Hôpital Saint-Camille de
Ouagadougou (principal)

Principales activités

- **Renforcement des capacités** du personnel soignant local en soins néonataux, avec un accent particulier sur la séparation zéro, les SMK et la PPC à bulles
- **Réseau périnatal** avec les autres hôpitaux de la capitale



NEST au Burundi

Année : 2014

Partenaires actuels : Amahoro, Hôpital de Troisième Référence, Ministère de la Santé (PNSR), WeWorld pendant 2025

Principales activités

- **Projet pilote de diffusion de la SMK** dans la région de Ngozi. Phase 1 (Hôpital de Ngozi) et phase 2 (autres hôpitaux) achevées. Phase 3 en 2025 avec les centres de santé et la communauté.
- **Reconnaissance de l'Hôpital de Ngozi** comme centre de formation à la SMK et matériel de formation par le Ministère de la Santé.
- **Introduction de la Bubble CPAP** en néonatalogie.



NEST en Côte d'Ivoire

Année : 2024

Partenaires actuels : CUAMM (principal), synergies avec le ministère de la Santé

Principales activités

- **Renforcement des capacités** du CHR d'Abobo et de deux centres de référence en soins néonataux
- **Dotation en équipements** des trois centres ciblés
- **Installation d'un service de néonatalogie** au CHR d'Abobo



NEST au Togo

Année : 2014

Partenaires actuels : Hôpital d'Enfants
Yendubé de Dapaong, Togo

Principales activités

- **Dotation d'équipements** pour le service de néonatalogie et l'unité de soins MMK
- **Appui à la maintenance des équipements**
- **Formation en ligne** sur les soins essentiels aux nouveau-nés



NEST – Partenariats stratégiques



Depuis 2022, la Fondation Paolo Chiesi soutient son développement organisationnel, également à travers le développement de son site Internet et de sa revue scientifique



Depuis 2024, la Fondation Paolo Chiesi soutient la diffusion en Afrique francophone de la Communauté de Pratique Infirmière Néonatale du COINN (un pôle de formation pour former des infirmières qualifiées)



Depuis 2022, la Fondation Paolo Chiesi soutient la Boîte à outils de mise en œuvre pour les soins aux nouveau-nés petits et malades (plateforme d'outils et de ressources) et sa diffusion dans les pays francophones



Depuis 2024, la Fondation Paolo Chiesi fait partie du groupe de donateurs du PMNCH



05

Modèle GASP – Global Access to Sustainable Pulmonology

Modèle GASP – Global Access to Sustainable Pulmonology

Le GASP est axé sur le développement de compétences cliniques spécifiques pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC), telles que l'asthme et la BPCO, grâce à l'introduction de capacités en spirométrie et à des activités de formation.



ÉDUCATION

Formation et éducation de haute qualité pour les professionnels de la santé sur le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques (asthme et BPCO) et développement d'un programme d'éducation et d'autogestion pour les patients asthmatiques et leurs familles : adhésion aux traitements.



ESPACES

Création de laboratoires de spirométrie pour le diagnostic précis des MRC.



DONNÉES

Amélioration de la qualité et de l'utilisation des données et des indicateurs avec un processus d'amélioration de la qualité, générant des preuves des leçons apprises et des bonnes pratiques.



PLAIDOYER & RÉSEAUTAGE

Création de partenariats stratégiques avec des acteurs locaux et internationaux.

GASP en Guyana

Année : 2014

Partenaires actuels : GPHC, Prof R. Levy, BC Lung Foundation, Chiesi Italie et SIP

Activités principales

- **Renforcement des capacités** du personnel de santé local au GPHC (hub) et dans 5 cliniques de santé communautaires (spokes)
- **Tests de spirométrie** mis en place dans les établissements de santé ciblés
- **Éducation et sensibilisation des patients et des familles** sur l'asthme/BPCO dans les établissements de santé ciblés
- Établissement modèle de **hub & spoke**, également en dehors de Georgetown
- **Étude d'impact du GASP**



GASP au Pérou

Année : 2018

Partenaires actuels : Policlinico Santa Rita del Cusco, SEPAR, Chiesi Espagne

Activités principales

- **Renforcement des capacités** du personnel de santé local au Policlinico Santa Rita (centre de formation), 2 hôpitaux régionaux (hub) et 6 cliniques communautaires (spokes)
- **Visite d'échange** entre le Pérou et l'Espagne avec la participation de SEPAR Solidaria
- Réseau **hub & spoke** établi
- **Sensibilisation communautaire** sur la prévention et le contrôle des maladies respiratoires chroniques
- **Étude d'impact GASP**



GASP au Népal

Année : 2023

Partenaire actuel : Université Johns Hopkins

Principales activités :

- **Dépistage saisonnier** mis en place dans 10 fours pour les ouvriers des briqueteries et au bureau de terrain de l'Université Johns Hopkins pour les membres de la communauté
- **Renforcement des capacités** de 6 agents de santé pour effectuer une spirométrie et éduquer les patients et les familles
- **Sensibilisation et prise de conscience** des patients et des propriétaires de briqueteries
- **Volet clinique à ajouter**



GASP – Partenariats stratégiques



Depuis 2022, la Fondation Paolo Chiesi soutient le projet de dépistage de l'Université Johns Hopkins à Bhaktapur (Népal), qui sera suivi par la mise en œuvre du modèle GASP



En 2024, la Fondation Paolo Chiesi a établi un nouveau partenariat avec la Société panafricaine de thoracologie (PATS) pour améliorer la recherche en pneumologie par les professionnels africains sur le continent.



Depuis 2022, *SEPAR Solidaria* collabore avec la Fondation Paolo Chiesi pour l'amélioration de la formation des professionnels de la santé à Cusco (Pérou), dans le cadre du modèle GASP.



En 2024, la Fondation Paolo Chiesi a signé un nouveau partenariat avec la Société italienne de pneumologie (IRS), qui soutient le développement du modèle GASP en Guyane



06

IMPULSE - IMProving qUaLity and uSE of newborn indicators

Le projet **IMPULSE**

Objectif: Identifier et combler les lacunes dans la collecte, la qualité et l'utilisation des indicateurs néonataux dans quatre pays : République Centrafricaine, Ouganda, Tanzanie et Éthiopie.

Le projet est mis en œuvre par un consortium composé de: LSHTM – London School of Hygiene and Tropical Medicine, CUAMM Doctors with Africa, WHO Collaborating Center MNCH Italy – Burlo Garofolo, Ifakara Health Institute en Tanzanie et Makerere University en Ouganda.

LONDON
SCHOOL of
HYGIENE
& TROPICAL
MEDICINE



ISO 9001:2015 certified

ih IFAKARA HEALTH INSTITUTE
research | training | services



MAKERERE UNIVERSITY



WHO Collaborating Center
for Maternal and Child Health
Trieste Italy



Activités principales

Phase 1

Août 2021 à Mai 2024

- Évaluation multi-pays sur la qualité et l'utilisation des données néonatales
- Développement de nouveaux modules de recherche et d'outils supplémentaires (EN-MINI Tools version 2.0)
- Traduction des outils en français et en amharique
- Échange mutuel et apprentissage (Nord-Sud et Sud-Sud)
- 15 articles académiques (en cours de finalisation)

Phase 2

Juin 2024 à Mai 2026

- Diffusion et validation des résultats de la Phase 1
- Publication de 15 articles académiques dans le Journal of Global Health (JOGH)
- Mise en œuvre à deux niveaux :
 - Éthiopie & Ouganda – accent sur l'amélioration du DHIS2
 - Tanzanie & RCA – accent sur le niveau des établissements de santé : outils de collecte de données et formation

07

Notre réseau international

Réseau et partenariats de la Fondation Paolo Chiesi

17 PARTNERSHIPS
FOR THE GOALS



Hôpitaux locaux



ONGs



Alliances globales

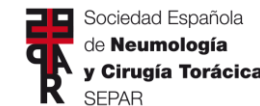


Organisations philanthropiques



Gates Foundation

Institutions de recherche



Trieste Italy



Via Paradigna 131/A
43122 – Parma (Italie)
Code fiscal 92130510347

info@paolochiesifoundation.org

www.paolochiesifoundation.org

