



PAOLO
CHIESI
FOUNDATION

La santé
est un droit
pour tous



La Fondation Paolo Chiesi



Accélérer le changement pour un avenir plus sain

La Fondation



La Fondation Paolo Chiesi est une organisation philanthropique créée par Paolo Chiesi et sa famille, motivés par la conviction que chaque personne a le droit d'**accéder à des soins de qualité** et de vivre en bonne santé.

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

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

Notre mission



La Fondation vise à **réduire la mortalité néonatale** en Afrique subsaharienne et à améliorer la santé des patients atteints de **maladies respiratoires chroniques** dans le Sud Global grâce à des interventions efficaces et abordables :

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



Situation des soins néonatals et respiratoires dans le Sud Global

Fardeau mondial de la mortalité néonatale



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

Objectif 3.2 : D'ici 2030, mettre fin aux décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de 5 ans, avec pour objectif que tous les pays **réduisent la mortalité néonatale à au moins 12 pour 1.000 naissances vivantes**.

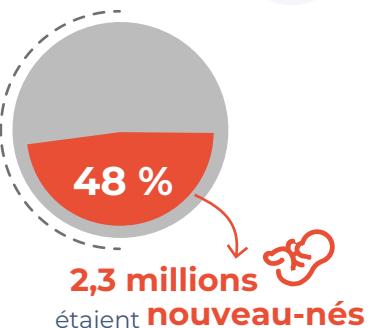
- **Les 28 premiers jours restent les plus vulnérables pour la survie de l'enfant.** Causes principales : détresse respiratoire, infections, complications et hypothermie
- **Les conflits et les urgences** continuent de menacer la survie des enfants
- **Les lacunes dans les données** limitent les efforts pour mettre fin aux décès évitables

Selon l'OMS, sans action urgente, 65 pays ne respecteront pas l'objectif de mortalité néonatale d'ici 2030

 **La prise en charge néonatale doit être une priorité internationale.**



En 2023 **4,8 millions** d'enfants sont décédés avant l'âge de **5 ans**



11x

Un enfant né ici a 11 fois plus de risques de mourir dans le premier mois de vie qu'un enfant né en Nouvelle-Zélande



4,6

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

26/ 1.000

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

Source: UNICEF

Fardeau mondial de l'asthme et de la BPCO



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

Objectif 3.4 : D'ici 2030, **réduire d'un tiers la mortalité prématuée due aux maladies non transmissibles** par la prévention et le traitement, et promouvoir la santé mentale et le bien-être.

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

(BPCO) est une maladie pulmonaire fréquente qui limite le flux d'air et provoque des difficultés respiratoires. Elle est parfois appelée emphysème ou bronchite chronique.

L'asthme est une maladie pulmonaire chronique qui touche tous les âges. Elle est causée par une inflammation et une contraction des muscles autour des voies respiratoires, rendant la respiration difficile.

Défis d'accès : Beaucoup de personnes atteintes d'asthme ou de BPCO ne sont pas diagnostiquées ou ne reçoivent pas de traitement adéquat. Pourtant, des traitements et une prise en charge efficaces peuvent contrôler les symptômes et permettre une vie normale et active.

BPCO

3,5 millions de décès

5 % de tous les décès mondiaux (4^e cause principale)



90 % dans le **Sud Global**

ASTHME

455.000 décès

262 millions
de personnes touchées en 2019



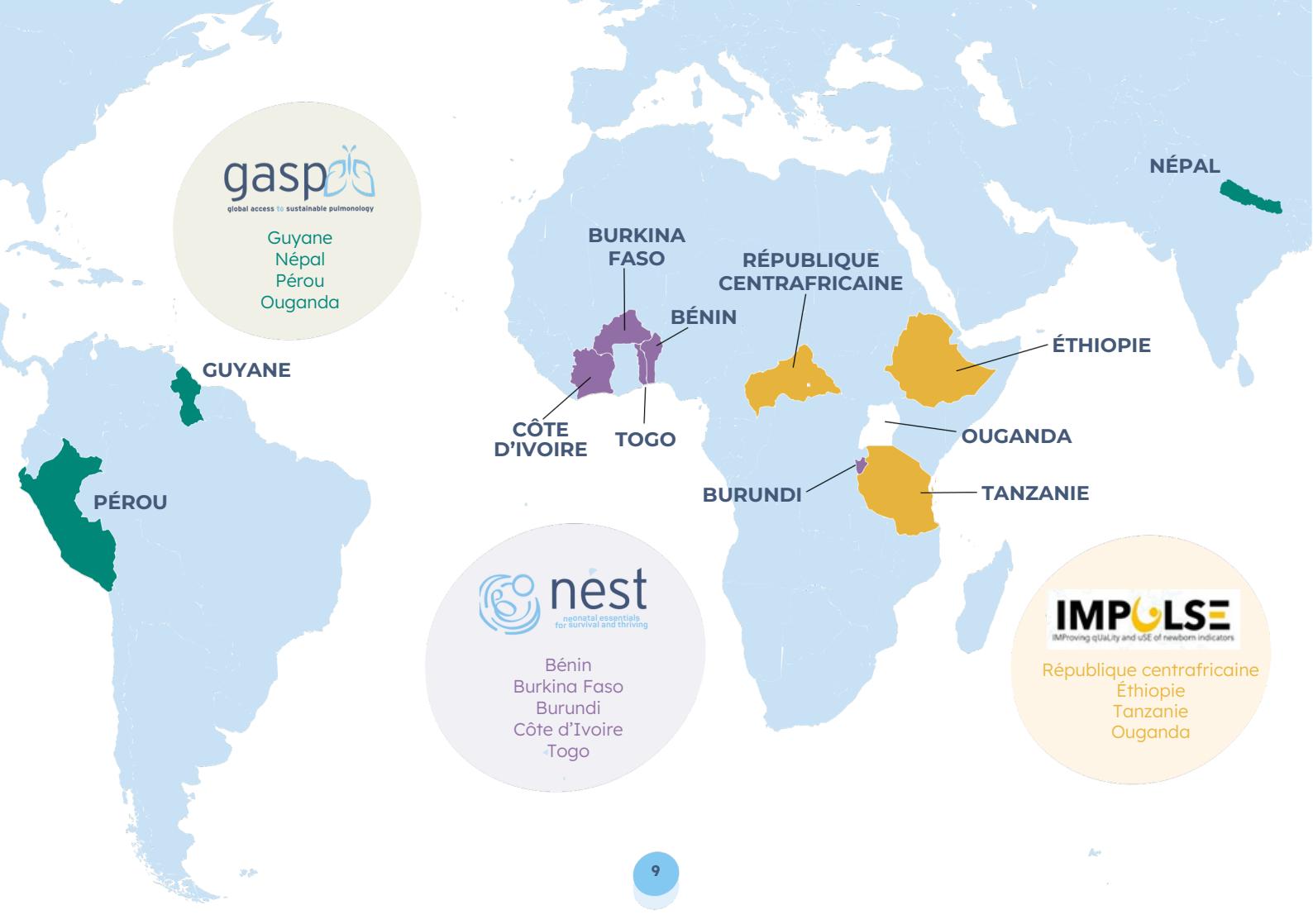
96 % dans le **Sud Global**

Source: WHO



A close-up photograph of a man with dark skin and curly hair, wearing a blue t-shirt, holding a newborn baby. The baby is wearing a blue and white patterned hat and is wrapped in a blue and green blanket. The man is looking down at the baby with a gentle expression. In the background, a person in a blue uniform is walking away. A large, semi-transparent blue circle is positioned in the upper left corner of the image, containing the text.

Où nous
intervenons



Modèle NEST

Neonatal Essentials for Survival and Thriving

Co-développé par la Fondation, des partenaires africains et des acteurs internationaux, le modèle NEST vise à réduire la mortalité et la morbidité néonatales par une approche systémique fondée sur quatre piliers et une stratégie principale de Séparation Zéro et de Soins Centrés sur la Famille (FCC), garantissant des soins efficaces, respectueux, inclusifs et durables.

Les quatre axes principaux sont :



ÉDUCATION

Programmes de formation sur les soins essentiels et spécialisés du nouveau-né pour les professionnels locaux et développement d'un programme de sensibilisation pour les familles.



PRÉPARATION DES STRUCTURES

Aménagement d'espaces fonctionnels permettant aux mères et aux familles de rester proches de leur nouveau-né, soutenus par des ressources humaines qualifiées et des technologies adaptées au contexte, tout en assurant l'hygiène et la qualité des soins.



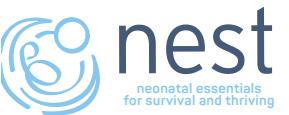
DONNÉES

Amélioration de la qualité et de l'utilisation des données néonatales via un processus d'amélioration continue, générant des preuves pour les leçons apprises et les bonnes pratiques.



PLAIDOYER & RÉSEAUTAGE

Création de partenariats stratégiques avec des acteurs locaux et internationaux.



GROUPE CONSULTATIF TECHNIQUE NEST

Ousmane Ndiaye

Conseiller technique de la Fondation Paolo Chiesi et vice-président de l'Association des Pédiatres de Langue Française



Solange Ouedraogo

Chef de service au CHU de Bogodogo et présidente du Comité de recherche de l'Association Néonatale Africaine



Franck Houndjahoue

Trésorier de l'Association Néonatale Africaine



Ousmane Mouhamadou

Coordinateur du projet IMPULSE



Modèle GASP

Global Access to Sustainable Pulmonology

Le modèle GASP vise à améliorer l'accessibilité et la qualité des soins respiratoires dans les pays du Sud Global, à réduire la charge de la maladie et à améliorer la qualité de vie des patients atteints de maladies respiratoires chroniques et de leurs familles.

Le modèle repose sur quatre piliers interconnectés :



ÉDUCATION

Renforcement des compétences des professionnels de santé, promotion de l'autogestion des patients et sensibilisation communautaire aux maladies respiratoires chroniques.



PRÉPARATION DES STRUCTURES

Renforcement des équipements médicaux, des protocoles cliniques et des infrastructures pour améliorer la capacité diagnostique et les services respiratoires.



DONNÉES & RECHERCHE

Standardisation et numérisation de la collecte de données pour promouvoir une pratique clinique basée sur les données et renforcer la gestion des maladies respiratoires chroniques fondée sur les preuves.



PLAIDOYER & RÉSEAUTAGE

Mobilisation des parties prenantes pour garantir la durabilité et l'alignement sur les priorités nationales et les cadres internationaux.

GROUPE CONSULTATIF TECHNIQUE GASP

William Checkley

Professeur de médecine, Division de pneumologie et de soins intensifs, School of Medicine, Johns Hopkins University



Robert Levy

Professeur clinicien de médecine, Division de pneumologie, British Columbia University



Refileo Masekela

Directrice académique du Département de pédiatrie et de santé infantile, KwaZulu-Natal University



Laura Nicolaou

Professeure adjointe de médecine, Division de pneumologie et de soins intensifs, School of Medicine, Johns Hopkins University



IMPULSE

IMProving qUaLity and uSE of newborn indicators

OBJECTIF

Identifier et combler les lacunes en matière de collecte, de qualité et d'utilisation des indicateurs néonataux dans quatre pays: la République centrafricaine, l'Ouganda, la Tanzanie et l'Éthiopie.

Ce projet est mené par un consortium composé de:

- London School of Hygiene and Tropical Medicine
- Médecins avec l'Afrique Cuamm
- Centre collaborateur de l'OMS pour la santé maternelle et infantile en Italie du IRCCSBurlo Garofolo
- Ifakara Health Institute
- Makerere University



Réseau et partenariats de la Fondation Paolo Chiesi



ODD 17: Renforcer les moyens de mettre en œuvre le Partenariat mondial pour le développement et le revitaliser

Hôpitaux locaux



ONG



Alliances internationales



Organisations philanthropiques

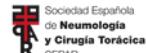


Institutions de recherche



WHO Collaborating Center
for Maternal and Child Health
Trieste Italy

Sociétés scientifiques et de santé





Via Paradigna 131/A
43122 - Parme (Italie)
NIF 92130510347
info@paolochiesifoundation.org

paolochiesifoundation.org