

Chiesi Foundation

Acceleriamo il cambiamento verso un futuro più sano



Indice dei contenuti

01

La Fondazione

02

Il contesto

03

Cosa facciamo e
dove lavoriamo

04

Il Modello NEST

05

Il Modello GASP

06

Il Progetto IMPULSE

07

I nostri partners

01

La Fondazione Chiesi

La Fondazione

Operativa dal 2010, Chiesi Foundation è un **ente filantropico**, espressione della responsabilità sociale di Chiesi Farmaceutici.

La Fondazione supporta la ricerca scientifica internazionale e sviluppa programmi per **trasferire conoscenze medico-scientifiche** a livello locale e per **responsabilizzare le famiglie nel processo di assistenza sanitaria**, promuovendo lo sviluppo sostenibile e la proprietà delle comunità locali.

Fondata a **Parma (Italia) nel 2005** e operativa dal 2010, la Fondazione oggi opera in Benin, Burkina Faso, Burundi, Repubblica Centrafricana, Etiopia, Guyana, Costa d'Avorio, Nepal, Perù, Senegal, Tanzania, Togo e Uganda.



Our Mission

Chiesi Foundation lavora per estendere l'accesso a cure sanitarie di qualità e migliorare la qualità della vita dei pazienti – e delle loro famiglie – affetti da **malattie respiratorie croniche e di ambito neonatale** nel Sud Globale tramite l'implementazione di soluzioni efficienti:

- **Capacity building e formazione** degli operatori sanitari, dei pazienti e delle famiglie
- Fornitura di **tecnologie innovative e sostenibili** per le strutture sanitarie
- Creazione di **partnership strategiche** with con interlocutori locali, internazionali e istituzionali
- Approccio **data-driven** per il miglioramento qualitativo



Il Consiglio di Gestione



**Alberto
Chiesi**



**Maria Paola
Chiesi**



**Giuseppe
Accogli**



**Carlo
Ghisoni**



**Philip
Breesch**



**Mario
Scuri**



**Merran
Thomson**



**Massimo
Salvadori**

I Technical Advisors



**Federico
Bianco**



**Ousmane
Ndiaye**



**Mario
Scuri**

Il team operativo



**Massimo
Salvadori**

Coordinator



**Federica
Cassera**

Program
Development Officer



**Alessandra
Folcio**

Program Quality
Officer



**Lorenzo
Picicco**

Communication and
Events Officer

02

La salute neonatale e respiratoria nel Sud Globale

Il peso globale della mortalità neonatale



Obiettivo 3: Garantire una vita sana e promuovere il benessere per tutti a tutte le età

Obiettivo 3.2: Entro il 2030, porre fine alle morti prevenibili di neonati e bambini sotto i 5 anni di età, con tutti i paesi che mirano a ridurre la mortalità neonatale a un massimo di 12 ogni 1.000 nati vivi

- **I primi 28 giorni di vita restano il periodo più vulnerabile per la sopravvivenza dei bambini**

Motivi: difficoltà respiratorie, infezioni, complicazioni e ipotermia.

- **Conflitti ed emergenze** continuano a minacciare la sopravvivenza dei bambini
- Le **lacune nei dati** stanno limitando gli sforzi per porre fine alle morti infantili prevenibili
- OMS: senza azioni urgenti 63 paesi non raggiungeranno l'obiettivo di mortalità neonatale entro il 2030

L'assistenza neonatale deve essere una priorità nell'agenda internazionale

Il peso globale della mortalità neonatale

1990

12,5 milioni

bambini deceduti prima
dei 5 anni di età

5 milioni (40%)

dei quali erano neonati

2021

5 milioni

bambini deceduti prima
dei 5 anni di età

2,3 milioni (47%)

dei quali erano neonati

**~6.500 decessi
neonatali al giorno**

Il peso globale di Asma e BPCO



Obiettivo 3: Garantire una vita sana e promuovere il benessere per tutti a tutte le età

Obiettivo 3.4: Entro il 2030, **ridurre di un terzo la mortalità prematura** da malattie non trasmissibili attraverso la prevenzione e il trattamento e promuovere la salute e il benessere mentale

La broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) è una comune malattia polmonare che causa un flusso d'aria limitato e problemi respiratori. A volte è chiamata enfisema o bronchite cronica.

L'**asma** è una malattia polmonare cronica che colpisce persone di tutte le età. È causata da infiammazione e contrazione muscolare attorno alle vie aeree, che rende più difficile respirare.

Problema di accesso:

- **Sottodiagnosi e sottotrattamento**
- **Farmaci inalatori** che possono controllare i sintomi dell'asma e della BPCO e consentire alle persone di condurre una vita normale e attiva (es.: Perù: 1 mese di trattamento per l'asma richiede un quarto dello stipendio di un'infermiera).

Il peso globale di asma e BPCO

BPCO

3,5 milioni

decessi nel 2021 (3a causa di morte al mondo)

90%

dei qauli avvenuti in paesi a basso e medio reddito

ASMA

262 milioni

persone affette nel 2019

96%

dei qauli avvenuti in paesi a basso e medio reddito

~455.000 decessi

03

Cosa facciamo e dove lavoriamo

Dove lavoriamo



Dove lavoriamo

GASP

Guyana
Nepal
Perù

AMERICA LATINA



NEST

Benin
Burkina Faso
Burundi
Costa d'Avorio
Senegal
Togo

AFRICA



IMPULSE

Etiopia
Repubblica Centrafricana
Tanzania
Uganda

ASIA



04

Modello NEST – Neonatal Essential Survival Technology

Modello NEST – Neonatal Essential Survival Technology

OBIETTIVO: ridurre la mortalità e la morbidità neonatale per neonati piccoli e malati

COME: migliorando la qualità di

- **Cure essenziali**, incluso latte materno immediato e continuo, prevenzione e controllo delle infezioni, cure termali, KMC, rianimazione neonatale
- **Cure extra per neonati con complicazioni**, inclusi problemi respiratori e ittero
- **Rete perinatale** intra e inter ospedaliera

STRATEGIA: Zero-separazione e cure basate sulla famiglia

RUOLO DELLA FONDAZIONE: supportare i partner locali nella traduzione delle linee guida internazionali in pratica, riconoscendo gli ostacoli e trovando soluzioni appropriate e sostenibili.



Modello NEST – Neonatal Essential Survival Technology



Chiesi
FOUNDATION

Document sur
la mise en œuvre
du **Modèle NEST**

nest
Neonatal Essential Survival Technology



Chiesi
FOUNDATION

Document on the
Implementation
of the **NEST Model**

nest
Neonatal Essential Survival Technology



05

Modello GASP – Global Access to Spirometry Project

Modello GASP – Global Access to Spirometry

Il GASP è focalizzato sullo sviluppo di competenze cliniche specifiche per la diagnosi e la gestione delle malattie respiratorie croniche, come l'asma BPCO, attraverso la creazione di laboratori di spirometria e l'erogazione di attività di formazione. Il modello è focalizzato su 4 aree principali:



FORMAZIONE

Formazione e istruzione di alta qualità per gli operatori sanitari sulla diagnosi e la gestione delle malattie respiratorie croniche (asma e BPCO) e sviluppo di un programma di istruzione e autogestione per i pazienti affetti da asma e le loro famiglie: aderenza ai trattamenti.



DATI

Miglioramento della qualità e dell'uso di dati e indicatori attraverso un processo di miglioramento, generando risultati utili allo sviluppo di *best practice*.



SPAZI

Istituzione di laboratori di spirometria per la diagnosi accurata delle malattie respiratorie croniche.



ADVOCACY & NETWORKING

Creazione di partnership strategiche con stakeholder locali e internazionali.

GASP in Guyana

Anno: 2014

Partner attuali: GPHC, Prof. R. Levy, BC Lung Foundation, Chiesi Italia e SIP

Attività principali

- **Potenziamento delle capacità** del personale sanitario locale presso GPHC (*hub*) e 5 cliniche sanitarie comunitarie (*spoke*)
- **Test spirometrici** istituiti nelle strutture sanitarie coinvolte
- **Formazione e consapevolezza di pazienti e famiglie** su asma/BPCO nelle strutture sanitarie mirate
- Istituzione del modello **hub & spoke**, anche al di fuori di Georgetown
- **Studio di impatto GASP**



GASP in Perù

Anno: 2018

Partner attuali: Policlinico Santa Rita del Cusco, SEPAR, Chiesi Spagna

Attività principali:

- **Potenziamento delle capacità** del personale sanitario locale presso il Policlinico Santa Rita (centro di formazione), 2 ospedali regionali (*hub*) e 6 cliniche comunitarie (*spoke*)
- **Visita di scambio** tra Perù e Spagna con il coinvolgimento di SEPAR Solidaria
- Creazione di una **rete hub & spoke**
- **Sensibilizzazione della comunità** sulla prevenzione e il controllo delle malattie respiratorie croniche
- **Studio di impatto GASP**



GASP in Nepal

Anno: 2023

Partner attuale: Johns Hopkins University

Attività principali:

- **Screening stagionale** istituito in 10 fornaci di mattoni per i suoi lavoratori e presso l'ufficio sul campo della Johns Hopkins University per i membri della comunità
- **Potenziamento delle capacità** di 6 operatori sanitari per condurre spirometrie ed educare pazienti e famiglie
- **Sensibilizzazione e consapevolezza** dei pazienti e dei proprietari delle fornaci
- **Componente clinica da aggiungere**



06

IMPULSE- IMProving qUaLity and uSE of newborn indicators

Il progetto **IMPULSE**

Obiettivo: Identificazione e colmare le lacune nella raccolta, qualità e utilizzo degli indicatori neonatali in quattro paesi: Repubblica Centrafricana, Uganda, Tanzania ed Etiopia.

Il progetto è realizzato da un consorzio composto da: LSHTM – London School of Hygiene and Tropical Medicine, Cuamm Medici con l’Africa, Centro Collaboratore OMS MNCH Italia – Burlo Garofolo, Ifakara Health Institute in Tanzania e Makerere University in Uganda.



WHO Collaborating Center
for Maternal and Child Health
Trieste Italy



Attività principali

Fase 1

Agosto 2021 - maggio 2024

- Valutazione multinazionale sulla qualità e l'uso dei dati neonatali
- Sviluppo di nuovi moduli di ricerca e strumenti aggiuntivi (EN-MINI Tools versione 2.0)
- Traduzione di strumenti in francese e amarico
- Scambio e apprendimento reciproci (Nord-Sud e Sud-Sud)
- 15 articoli accademici (in fase di ultimazione)

Fase 2

Giugno 2024 - maggio 2026

- Disseminazione e validazione dei risultati della Fase 1
- Pubblicazione di 15 articoli accademici sul Journal of Global Health (JOGH)
- Attuazione a due livelli:
 - Etiopia e Uganda: focus sul miglioramento del DHIS2
 - Tanzania e Repubblica Centrafricana – focus a livello di struttura sanitaria: strumenti di raccolta dati e formazione

07

Il nostro network internazionale

Il network e le partnership di Chiesi Foundation

Hôpitaux locaux



ONGs



Alliances globales



Organisations philanthropiques



Gates Foundation

Institutions de recherche



WHO Collaborating Center for Maternal and Child Health Trieste Italy



Largo Belloli 11/A, 43122 - Parma
Codice fiscale 92130510347

info@chiesifoundation.org

www.chiesifoundation.org

