

Chiesi Foundation

Accelerar el cambio hacia un futuro más saludable



Índice de contenidos

01

La Fundación

02

El contexto

03

Qué hacemos y
dónde trabajamos

04

El Modelo NEST

05

El Modelo GASP

06

El Proyecto
IMPULSE

07

Nuestros partners

01

La Fundación Chiesi

La Fundación

La Fundación Chiesi es una **organización filantrópica** creada como expresión de la responsabilidad social de Chiesi Farmaceutici.

La Fundación apoya la investigación científica internacional y desarrolla programas para **transferir conocimientos médico-científicos** a nivel local y **empoderar a las familias en el proceso de atención sanitaria**, promoviendo el desarrollo sostenible y la apropiación por parte de las comunidades locales.

Fundada en **Parma (Italia) en 2005** y operativa desde 2010, la Fundación trabaja actualmente en Benín, Burkina Faso, Burundi, República Centroafricana, Etiopía, Guyana, Costa de Marfil, Nepal, Perú, Senegal, Tanzania, Togo y Uganda.



Nuestra misión

La Fundación tiene como objetivo apoyar programas de desarrollo locales destinados a reducir la **tasa de mortalidad neonatal** en los países francófonos de África subsahariana y mejorar la salud de los pacientes **afectados por enfermedades respiratorias crónicas** en el Sur Global. Lo hace mediante intervenciones que abarcan los siguientes ámbitos:

- **Desarrollo de capacidades y formación** para profesionales de la salud, pacientes y familias
- Entrega de un paquete de **tecnologías innovadoras y sostenibles** para los centros de salud
- Creación de **alianzas estratégicas** con actores locales, internacionales e institucionales
- Enfoque de mejora de la calidad basado en **datos**



El consejo de administración



**Alberto
Chiesi**



**Maria Paola
Chiesi**



**Giuseppe
Accogli**



**Carlo
Ghisoni**



**Philip
Breesch**



**Mario
Scuri**



**Merran
Thomson**



**Massimo
Salvadori**

Los asesores técnicos



**Federico
Bianco**



**Ousmane
Ndiaye**



**Mario
Scuri**

El equipo operativo



**Massimo
Salvadori**

Coordinator



**Federica
Cassera**

Program
Development Officer



**Alessandra
Folcio**

Program Quality
Officer



**Lorenzo
Picicco**

Communication and
Events Officer

02

La atención neonatal y respiratoria en el Sur global

Carga mundial de mortalidad neonatal



ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades

Meta 3.2: De aquí a 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, y todos los países aspiran a reducir la mortalidad neonatal al menos a **12 por 1.000 nacidos vivos**

- **Los primeros 28 días de vida siguen siendo el período más vulnerable para la supervivencia infantil**
Razones: dificultad respiratoria, infecciones, complicaciones e hipotermia.
- **Los conflictos y las emergencias siguen amenazando la supervivencia de los niños**
- La **escasez de datos** limitan los esfuerzos para poner fin a las muertes infantiles evitables
- OMS: sin una acción urgente, 63 países no alcanzarán el objetivo de mortalidad neonatal para 2030

La atención neonatal debe ser una prioridad en la agenda internacional

Carga mundial de mortalidad neonatal

1990

12,5 millones

niños murieron antes de
cumplir 5 años

5 millones (40%)

de ellos eran recién nacidos

2021

5 millones

niños murieron antes de
cumplir 5 años

2.3 millones (47%)

de ellos eran recién nacidos

**~6.500 muertes
de recién nacidos
cada día**

Carga mundial de asma y EPOC



ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades

Meta 3.4: De aquí a 2030, **reducir en un tercio la mortalidad prematura** por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar

La **enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)** es una enfermedad pulmonar común que causa un flujo de aire limitado y problemas respiratorios. A veces se la llama enfisema o bronquitis crónica.

El **asma** es una enfermedad pulmonar crónica que afecta a personas de todas las edades. Es causada por la inflamación y la contracción muscular alrededor de las vías respiratorias, lo que dificulta la respiración.

Problema de acceso:

- **Infradiagnóstico y tratamiento insuficiente**
- **Medicamentos inhalados** que pueden controlar los síntomas del asma y la EPOC y permitir que las personas lleven una vida normal y activa (p. ej., Perú: ¼ del salario de una enfermera por un mes de tratamiento del asma).

Carga mundial de asma y EPOC

EPOC

3,5 millones

muertes en 2021 (3ra causa de muerte en el mundo)

90%

se produjo en países de ingresos bajos y medios

ASMA

262 millones

personas afectadas en 2019

96%

se produjo en países de ingresos bajos y medios

~455.000 muertes

03

Qué hacemos y dónde trabajamos

Dónde trabajamos



Dónde trabajamos

GASP

Guyana
Nepal
Perú

LATINOAMÉRICA



NEST

Benín
Burkina Faso
Burundi
Costa de Marfil
Senegal
Togo

ÁFRICA



IMPULSE

Etiopía
República Centroafricana
Tanzania
Uganda

ASIA



04

Modelo NEST – Neonatal Essential Survival Technology

Modelo NEST – Neonatal Essential Survival Technology

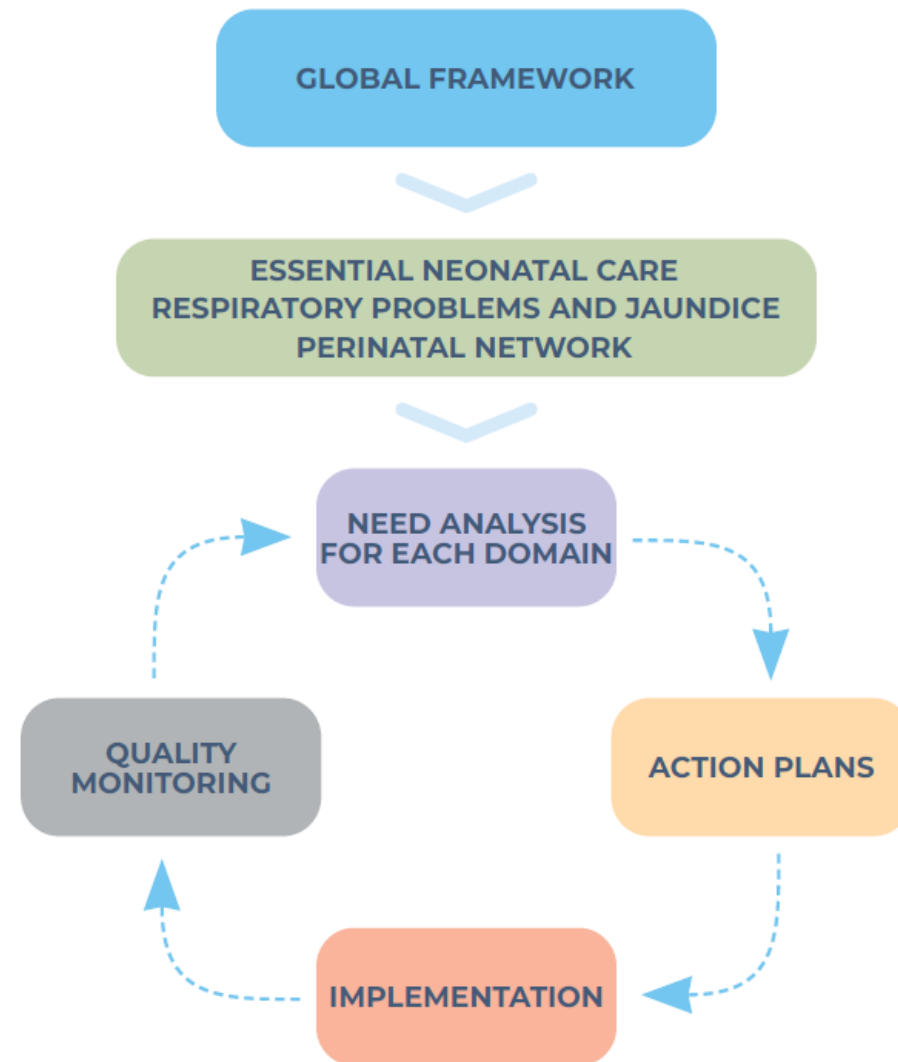
OBJETIVO: Reducir la mortalidad y morbilidad neonatal de los recién nacidos pequeños y enfermos

CÓMO: Mejorando la calidad de

- **Atención esencial**, incluida la lactancia materna inmediata y sostenida, la prevención y el control de infecciones, la atención térmica, el cuidado médico, la reanimación neonatal
- **Atención adicional para los bebés con complicaciones**, incluidos los problemas respiratorios y la ictericia
- **Red perinatal** intra e interhospitalaria

ESTRATEGIA PRINCIPAL: Separación Cero y atención centrada en la familia

FUNCIÓN: apoyar a los socios locales en la traducción de las directrices internacionales a la práctica, reconociendo los obstáculos a la calidad de la atención y encontrando soluciones adecuadas y sostenibles



Moelo NEST – Neonatal Essential Survival Technology



05

Modelo GASP – Global Access to Spirometry Project

Modelo GASP – Global Access to Spirometry Project

El GASP se centra en el desarrollo de habilidades clínicas específicas para el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades respiratorias crónicas, como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), mediante la introducción de la capacidad de espirometría y actividades de formación. El modelo se centra en 4 áreas principales:



FORMACIÓN

Formación y educación de alta calidad para profesionales sanitarios sobre el diagnóstico y tratamiento de enfermedades respiratorias crónicas (asma y EPOC) y desarrollo de un programa de educación y autogestión para pacientes y sus familias: adherencia a los tratamientos.



DATOS

Mejora de la calidad y uso de datos e indicadores con un proceso de mejoramiento, generando evidencia de lecciones aprendidas y buenas prácticas.



ESPACIOS

Establecimiento de laboratorios de espirometría para el diagnóstico preciso de las ERC.



ADVOCACY & NETWORKING

Creación de alianzas estratégicas con actores locales e internacionales.

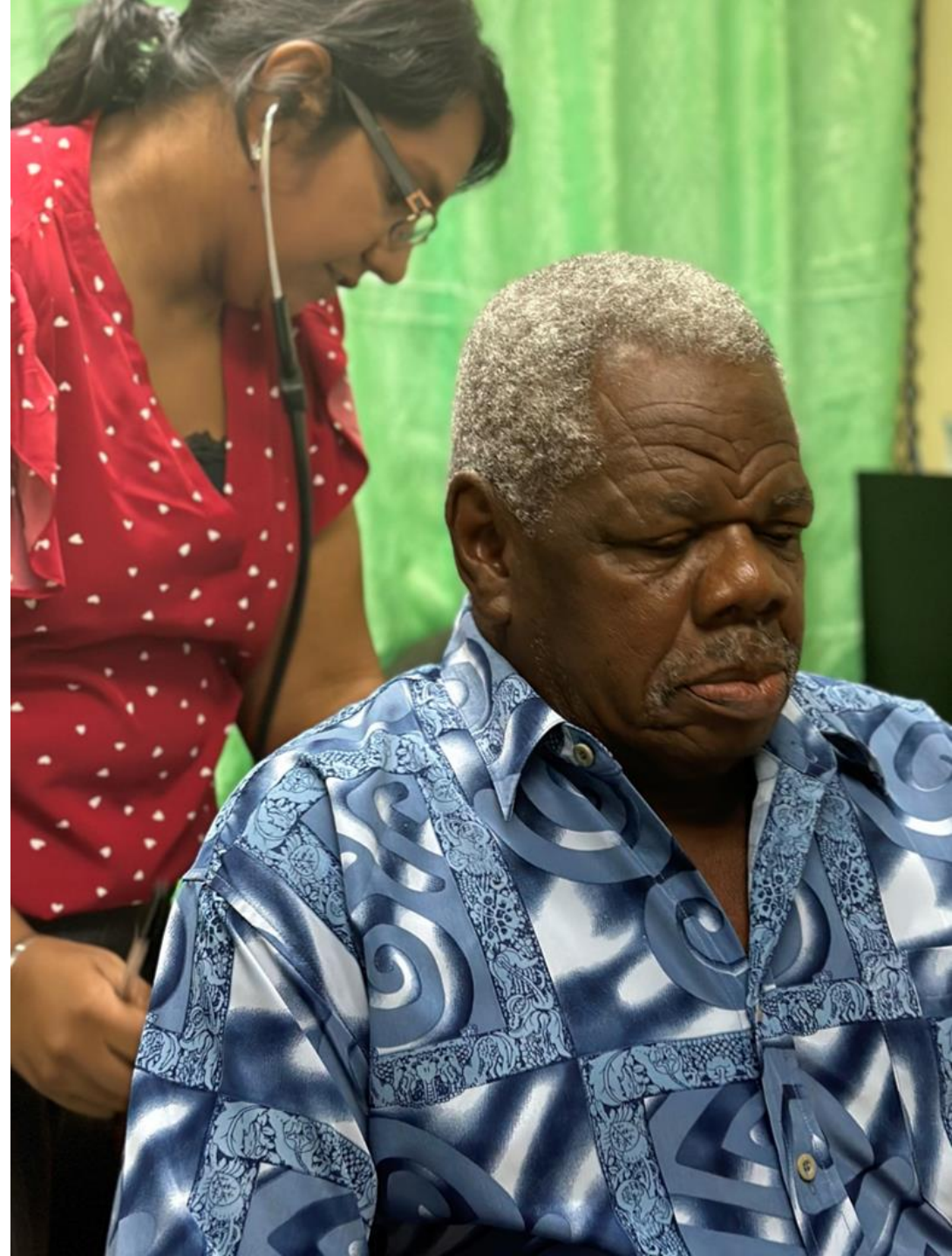
GASP en Guyana

Año: 2014

Socios actuales: GPHC, Prof. R. Levy, BC Lung Foundation, Chiesi Italia e IRS

Principales actividades

- **Fortalecimiento de la capacidad** del personal sanitario local en GPHC (centro) y 5 clínicas de salud comunitarias (centros de atención)
- **Pruebas de espirometría** establecidas en las instalaciones sanitarias seleccionadas
- **Educación y concienciación de pacientes y familias** sobre asma/EPOC en las instalaciones sanitarias seleccionadas
- Establecimiento de un **modelo *hub & spoke***, también fuera de Georgetown
- **Estudio de impacto del GASP**



GASP en Perú

Año: 2018

Socios actuales: Policlínico Santa Rita del Cusco, SEPAR, Chiesi España

Principales actividades:

- **Fortalecimiento de la capacidad** del personal sanitario local en el Policlínico Santa Rita (centro de formación), 2 hospitales regionales (centro de operaciones) y 6 clínicas comunitarias (centros de operaciones)
- **Visita de intercambio** entre Perú y España con la participación de SEPAR Solidaria
- Establecimiento de una **red hub & spoke**
- **Sensibilización comunitaria** sobre la prevención y el control de enfermedades respiratorias crónicas
- **Estudio de impacto de GASP**



GASP en Nepal

Año: 2023

Socio actual: Universidad Johns Hopkins

Principales actividades:

- Se estableció un **control estacional** en 10 hornos para los trabajadores de los hornos de ladrillos y en la oficina de campo de la Universidad Johns Hopkins para los miembros de la comunidad
- **Fortalecimiento de la capacidad** de 6 trabajadores de la salud para realizar espirometrías y educar a los pacientes y las familias
- **Sensibilización y concienciación** de los pacientes y los propietarios de hornos de ladrillos
- **Se agregará un componente clínico**



06

IMPULSE- IMProving qUaLity and uSE of newborn indicators

El proyecto IMPULSE

Objetivo: Identificar y llenar vacíos en la recopilación, calidad y uso de indicadores neonatales en cuatro países: República Centroafricana, Uganda, Tanzania y Etiopía.

El proyecto lo lleva a cabo un consorcio formado por: LSHTM – London School of Hygiene and Tropical Medicine, Cuamm Doctors with Africa, Centro Colaborador de la OMS MNCH Italia – Burlo Garofolo, Ifakara Health Institute en Tanzania y Makerere University en Uganda.



WHO Collaborating Center
for Maternal and Child Health
Trieste Italy



Actividades principales

Fase 1

agosto 2021 - mayo 2024

- Evaluación multinacional de la calidad y uso de datos neonatales
- Desarrollo de nuevos módulos de búsqueda y herramientas adicionales (EN-MINI Tools versión 2.0)
- Traducción de instrumentos al francés y al amárico
- Intercambio y aprendizaje mutuo (Norte-Sur y Sur-Sur)
- 15 artículos académicos (en proceso de finalización)

Fase 2

junio 2024 - mayo 2026

- Difusión y validación de resultados de la Fase 1
- Publicación de 15 artículos académicos en el Journal of Global Health (JOGH)
- Implementación de dos niveles:
 - Etiopía y Uganda: centrarse en mejorar DHIS2
 - Tanzania y República Centroafricana – enfoque a nivel de establecimiento de salud: herramientas de recopilación de datos y capacitación

07

Nuestra red internacional



Red y alianzas de la Fundación Chiesi

Hospitales locales



ONG



Alianzas globales



Organizaciones filantrópicas



Gates Foundation

Institutos académicos



WHO Collaborating Center for Maternal and Child Health Trieste Italy



Largo Belloli 11/A
43122 – Parma (Italia)
Código fiscal 92130510347

info@chiesifoundation.org

www.chiesifoundation.org

