One Million Lives

Rapport : les enjeux du développement durable

Printemps 2023

Laerdal

Le père de Tor Inge a été victime d'un arrêt cardiaque, alors qu'il était en vacances dans son chalet familial situé dans les fjords norvégiens,. L'hôpital le plus proche étant situé à plusieurs kilomètres, Tor Inge dû agir dans l'urgence. Grâce aux formations en réanimation cardiopulmonaire suivies chez Laerdal, Tor Inge possédait les compétences nécessaires pour intervenir. Avec l'aide de sa femme, qui relayait les instructions d'un régulateur médical au téléphone, il a pu administrer des compressions thoraciques et des insufflations à temps. La mise à disposition d'un défibrillateur dans l'école voisine, leur a permis de délivrer les chocs nécessaires avant l'arrivée des premiers secours. Aujourd'hui, un an plus tard, le père de Tor Inge, se remet progressivement de cet événement tragique, entouré de sa famille et de proches.

Table des matières

Contribuer à sauver des vies

Sauver des vies autour de soi 6

Améliorer la qualité des soins à l'hôpital 12

Sauver des vies le jour de l'accouchement 18

Soutenir la recherche 30

Investir pour générer un impact 32

Développement durable

Minimiser notre impact sur l'environnement 36

Notre responsabilité sociétale 44

Objectif : un million de vies

Nous sommes heureux de vous faire part des progrès que nous avons réalisés au regard de l'objectif que nous nous étions fixé en 2020 : **contribuer à sauver un million de vies supplémentaires**. Chaque année. D'ici 2030. Et y parvenir **de manière durable**, en minimisant notre impact sur l'environnement.

Nous insistons sur le mot « contribuer » car nous n'avons pas la prétention de sauver des vies. Ce sont les témoins présents sur le lieu de l'accident, les premiers intervenants et les professionnels de la santé qui sauvent des vies, grâce à leur savoir-faire. Notre objectif est d'aider celles et ceux qui forment et équipent ces intervenants à accomplir leur mission de la manière la plus efficace possible.

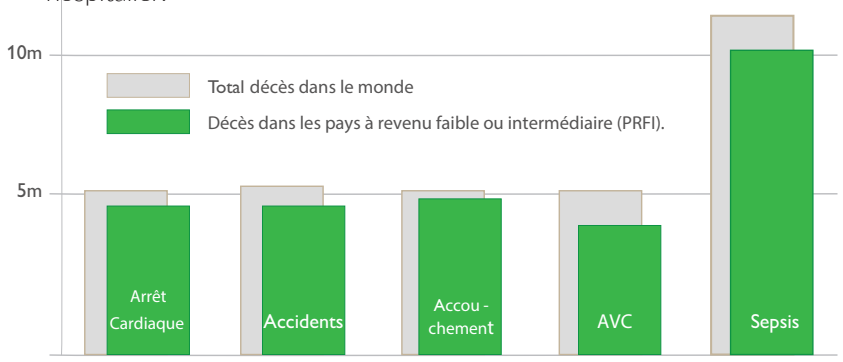
Les programmes présentés dans les prochaines pages illustrent et apportent la preuve que notre objectif ambitieux est sur le point d'être réalisé. Nous remercions nos salariés et nos partenaires pour leurs précieuses contributions, et sommes impatients de poursuivre ensemble cette aventure jusqu'en 2030.

Ingrid Lærdal, directrice du pôle impact, et Tore Lærdal, président-directeur

Contribuer

Présentation

Notre objectif « Un million de vies » s'inspire du projet de développement durable n° 3 des Nations unies, intitulé « Bonne santé et bien-être ». Nous concentrons nos efforts sur la réduction des 30 millions de décès « évitables » qui surviennent chaque année à la suite d'un arrêt cardiaque, d'un traumatisme, d'un accouchement, d'une septicémie ou d'un accident vasculaire cérébral. Nous souhaitons également réduire les décès liés aux erreurs médicales en milieu hospitalier.



Les opportunités

Nous nous engageons à améliorer la qualité, l'efficacité, la sécurité et l'équité des soins médicaux. Pour atteindre cet objectif, nous avons identifié trois leviers clés:

- La réduction des délais d'intervention, si cruciaux, dans la prise en charge des situations d'urgence.
- Le recours à des technologies facilitantes.
- Des initiatives collaboratives afin de concevoir et déployer des programmes .

Il ne s'agit pas seulement du **nombre** de vies sauvées, mais aussi de la **qualité** de ces vies

En collaboration avec nos partenaires, nous élaborons et mettons en œuvre des programmes conçus pour avoir un impact durable et sur le long terme. Ces initiatives soutiennent la transition du don à l'appropriation. Nous ne nous concentrons pas uniquement sur le nombre de vies sauvées, mais également sur la qualité de ces vies après l'épisode médical. Nous souhaitons sauver et maintenir la qualité de 50 millions de vies chaque année d'ici 2030.

Nos objectifs

	Vies par an	Années par patient	Années de vie
Nouveau-né Maternité	500 000 50 000	70 50	35 000 000 2 500 000
Arrêts cardiaques Accidents	150 000 100 000	17 50	2 500 000 5 000 000
Autres urgences prioritaires, y compris les AVC et septicémies	100 000	25	2 500 000
Sécurité des patients, y compris les interventions et anesthésies	100 000	25	2 500 000
Total	1 000 000		50 000 000

à sauver des vies

Un début prometteur
Ce rapport est l'occasion de partager certaines initiatives lancées depuis 2020 en collaboration avec nos partenaires et dont la portée augmente à mesure que nous avançons vers 2030.

Sauver des vies autour de soi

- De nouvelles solutions de formation à la RCP ont déjà permis de former plus de 10 millions de personnes à la RCP de haute qualité.
- RevivR est un programme digital de RCP conçu pour faciliter la formation de masse et améliorer la pratique de la RCP chez les témoins de l'accident cardiaque.
- RQI-T est un programme visant à améliorer la prise en charge de la RCP par téléphone, ce programme qui a la capacité de doubler l'impact de la formation en RCP auprès du grand public.
- La Global Resuscitation Alliance a pour objectif de doubler le taux de survie après un arrêt cardiaque extra-hospitalier.

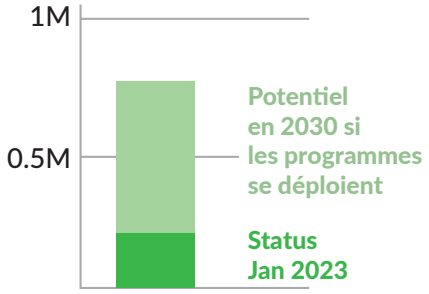
Améliorer la qualité des soins à l'hôpital

- Le programme Resuscitation Quality Improvement prévoit de sauver 50 000 vies supplémentaires chaque année.
- Renforcer la formation médicale et paramédicale grâce à des solutions évolutives, basées sur les compétences, telles que SimCapture and vSim.

Sauver des vies à la naissance

- Le programme Safer Births Bundle of Care en Tanzanie pourrait contribuer à sauver 200 000 vies supplémentaires par an s'il était déployé à l'échelle mondiale.
- Le programme Saving Little Lives en Éthiopie pourrait permettre de sauver 200 000 vies supplémentaires par an s'il était développé à l'échelle mondiale.
- Réduire les risques à l'accouchement dans les contextes d'aide humanitaire, responsables à eux seuls de 50% de la mortalité maternelle et néonatale mondiale
- Collaborer avec des partenaires pour anticiper le besoin estimé de 900 000 postes de sage-femmes en 2030.

En outre, nous décrivons le travail soutenu de **La fondation Laerdal** dans le recensement des initiatives et des interventions dont l'efficacité justifierait un déploiement à plus grande échelle, ainsi que la documentation sur les **investissements en capital-risque réalisés par la fondation Laerdal Million Lives** depuis son lancement en 2020.



Les programmes décrits dans ce rapport présentent un impact significatif. Si un développement est possible d'ici 2030, nous estimons qu'entre 600 000 et 800 000 vies supplémentaires pourraient être sauvées annuellement, en comparaison avec notre niveau de référence de 2019. Pour atteindre notre objectif « Un million de vies », des initiatives supplémentaires sont à l'étude, notamment concernant les AVC et les septicémies.

Laerdal helping save lives — 1960
Laerdal Foundation helping save lives — 1980
Laerdal helping save lives — 2010
Laerdal Million Lives Fund — 2020

Christian Eriksen jouait l'un des matchs les plus important de sa carrière, visant la qualification de son équipe pour les 8ème de finales de l'Euro 2020.

Au coeur du jeu, il s'est brutalement effondré, victime d'un arrêt cardiaque. Son cœur s'est arrêté de battre pendant quatre minutes, en direct, sous les yeux de millions de téléspectateurs.

Heureusement, ses coéquipiers et le personnel d'assistance ont rapidement débuté la RCP. Une ambulance est rapidement arrivée pour le prendre en charge. Aujourd'hui, équipé d'un défibrillateur interne, il joue pour Manchester United ainsi que pour l'équipe nationale du Danemark.

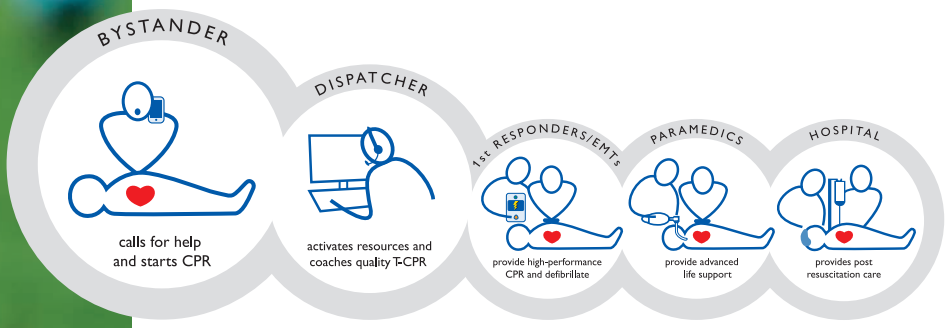
© Getty Images

Sauver des vies autour de soi

Le défi
Chaque année, près de 23 millions de personnes perdent la vie suite à une urgence grave survenant dans un espace public.

L'opportunité
La principale opportunité pour sauver davantage de vies réside dans l'amélioration des deux premiers maillons de la chaîne de survie : : permettre aux témoins de l'accident d'alerter rapidement les secours ; permettre à l'assistant de régulation médicale de guider efficacement le témoin de la scène jusqu'à l'arrivée de l'ambulance.

Pour sauver davantage de vies, une approche consiste à s'inspirer des services médicaux d'urgence affichant les meilleurs taux de survie au niveau mondial. Il est crucial de comprendre leurs méthodes, et d'explorer comment ces pratiques peuvent être adaptées par d'autres services d'urgence pour atteindre un niveau similaire d'excellence.



La meilleure opportunité de sauver davantage de vies réside dans l'optimisation des deux premiers maillons de la chaîne de survie.

Développer la formation à la RCP auprès du grand public

Déjà

10

millions

de personnes du grand public formées !

L'efficacité de la réanimation cardiopulmonaire (RCP) effectuée par un témoin sur les lieux de l'accident est un facteur déterminant pour améliorer le taux de survie lors d'un arrêt cardiaque extra-hospitalier. La rapidité avec laquelle la RCP est initiée dépend non seulement du nombre de personnes formées, mais aussi de la qualité de la RCP réalisée et de l'efficacité de la collaboration entre les témoins sur place et les assistants de régulation médicale.

Nouvelles solutions de RCP de qualité

Peu avant 2020, nous avons introduit les mannequins Little Anne QCPR ainsi que de nouveaux mannequins QCPR simulant des enfants et des nourrissons. L'objectif était d'aider les formateurs à améliorer la qualité et l'efficacité de leur formation en intégrant une technologie interactive et ludique pour renforcer l'engagement des apprenants. Malgré l'annulation de nombreuses formations en RCP en présentiel durant la pandémie, ces solutions ont permis de former plus de 10 millions de nouvelles personnes à la RCP.

3

millions

de diplômés RevivR seront formés au Royaume-Uni d'ici 2025

Aller plus loin grâce aux solutions numériques

La pandémie de COVID-19 a entraîné l'annulation de nombreuses formations de réanimation cardiopulmonaire (RCP) destinées au grand public. Toutefois, la nécessité de former des non-professionnels aux premiers secours est restée une priorité. En réponse à cette situation, nous avons collaboré avec notre partenaire de longue date, la British Heart Foundation, pour développer RevivR, un programme de formation à la RCP en ligne, adapté aussi bien aux individus qu'aux groupes..

En seulement 15 minutes, il est désormais possible d'apprendre à évaluer une situation d'urgence, appeler un service d'urgence, et recevoir une assistance afin d'effectuer une RCP et utiliser un défibrillateur externe automatisé (DEA). Il suffit d'un oreiller et d'un smartphone. Le téléphone enregistre les mouvements de l'apprenant et le guide en direct pour effectuer des compressions thoraciques.

RevivR

L'objectif est de former 3 millions de personnes grâce au programme RevivR au cours des trois prochaines années au Royaume-Uni.

RevivR peut compléter, voire surpasser, les programmes classiques de RCP. Le programme devrait s'étendre à de nouveaux pays au cours des prochaines années. Nous pensons qu'il pourrait contribuer à former des dizaines de millions de nouveaux secouristes.

Mobiliser la première équipe de réanimation

"Bien que formés à la réanimation cardio-pulmonaire (RCP), les témoins d'une situation d'urgence peuvent être submergés par le stress lorsqu'ils assistent à un arrêt cardiaque. C'est grâce au support d'une assistance de régulation médicale qu'ils seront à même de réaliser une RCP de haute qualité en toute sécurité. Cet accompagnement améliore la qualité de la RCP administrée et double le nombre d'interventions effectuées par les témoins de l'accident cardiaque.

La plupart des cours de RCP destinés au grand public intègrent la simulation d'un appel à un service d'urgence médicale. Toutefois, l'assistant de régulation médicale doit lui aussi être formé à gérer efficacement les appels de personnes en état de stress.

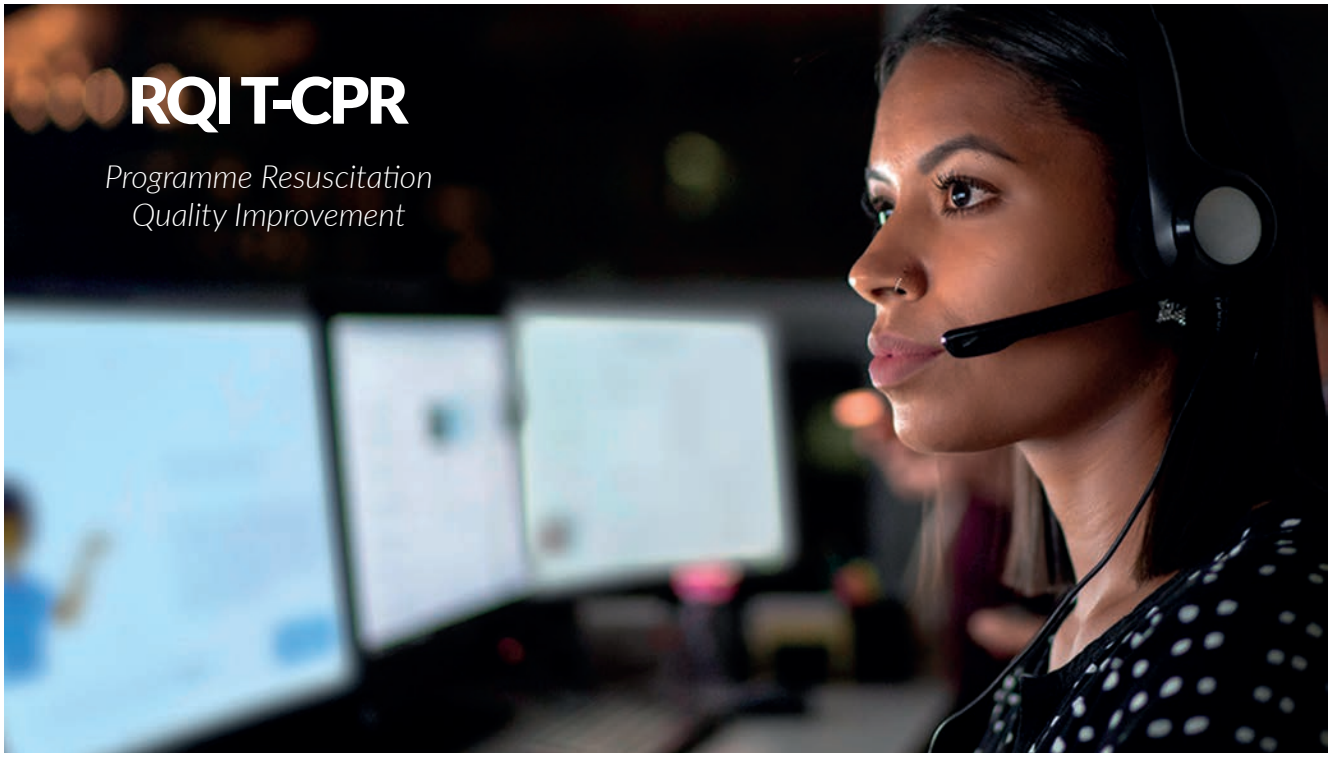
Le Programme Resuscitation Quality Improvement destiné aux assistants de régulation médicale
En partenariat avec l'American Heart Association et la Resuscitation Academy de Seattle, nous avons développé le programme Resuscitation Quality Improvement dédiés aux téléconseillers (RQI T-CPR). L'objectif est de permettre aux téléconseillers (assistants de régulation médicale) d'identifier les arrêts cardiaques extra-hospitaliers, d'augmenter la qualité des RCP prodiguées aux patients, de réduire le délai de prise en charge des premiers secours et de positionner les téléconseillers comme un maillon essentiel de la chaîne de survie.

Le programme RQI T-CPR a été mis en place auprès de plus de 700 téléconseillers dans plusieurs régions des États-Unis. Les résultats sont très encourageants. Prenons l'exemple du Maryland, où le centre d'appels d'urgence du Comté de Charles a réduit de 28 % le temps nécessaire pour diagnostiquer un arrêt cardiaque et doublé le taux de survie.

×2

plus

de RCP réalisées par les premiers témoins de la scène et guidées par des téléconseillers



Global Resuscitation Alliance

Diffuser les bonnes pratiques des services d'urgences

La probabilité de survie suite à un arrêt cardiaque extra-hospitalier varie considérablement en fonction du lieu de résidence. Le taux de survie des patients présentant une fibrillation ventriculaire peut dépasser 50 % dans certaines régions, et avoisiner 0 % dans d'autres. Ces disparités sont observables non seulement entre différents pays, mais également au niveau national,.

La Global Resuscitation Alliance a été créée en 2015 pour élaborer les bonnes pratiques et les lignes directrices qui permettront de réduire les inégalités géographiques. Elle a identifié 10 étapes pour améliorer la survie des victimes d'arrêt cardiaque et a compilé plus de 100 études de cas sur son site Web. Elle offre des outils et des formations soutenus par des bureaux en Amérique du Nord, en Europe, en Asie et en Australasie. De plus, des webinaires mondiaux semestriels sont organisés pour partager de nouvelles études de cas et des informations à jour.

50 %

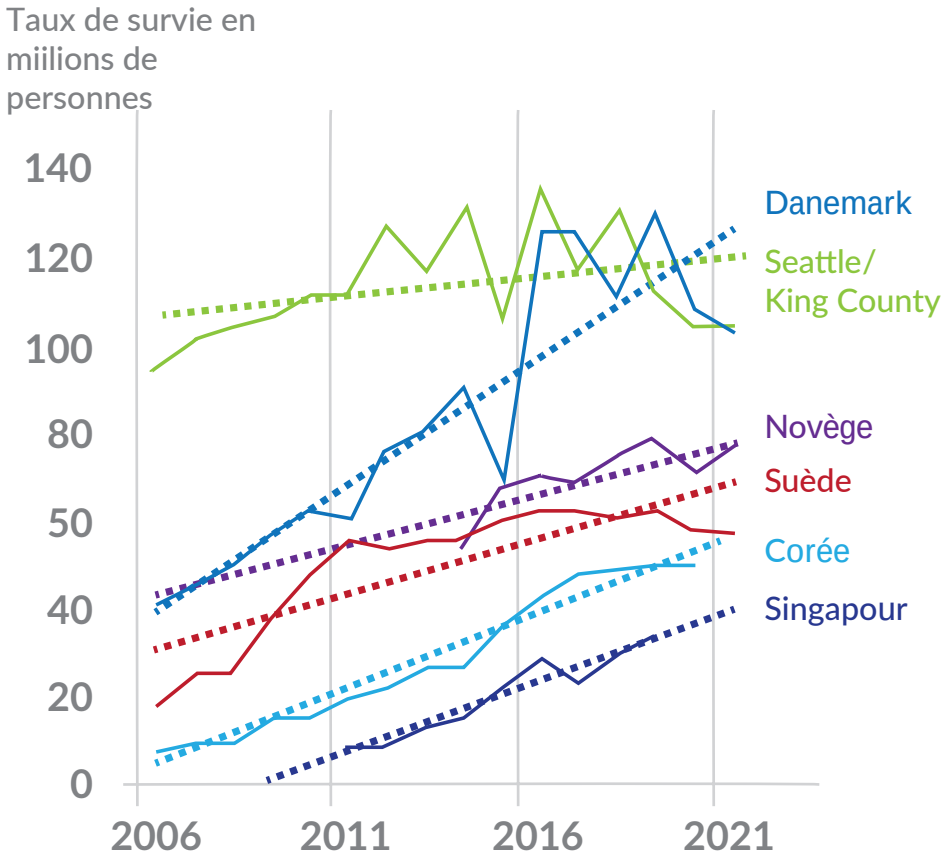
d'augmentation du

taux de survie : c'est possible

Améliorer le taux de survie

Selon un rapport datant de 2019, la mise en oeuvre des 10 étapes augmente le taux de survie de plus de 50%. Le rapport souligne également que même les systèmes les plus performants continuent de progresser. L'amélioration moyenne (lignes pointillées du graphique) est étonnamment similaire d'un pays à l'autre. Le Danemark se distingue par une amélioration plus rapide, qui mérite une analyse plus approfondie pour en comprendre les raisons.

Selon les dernières données, bien que la tendance générale soit très positive, la pandémie de coronavirus s'est traduite par une diminution temporaire des taux de survie dans certaines régions.



Création de nouvelles alliances mondiales en faveur de la réanimation
Le développement prometteur de cette alliance a conduit à l'expansion du concept, avec le lancement d'une alliance en réanimation pédiatrique en milieu hospitalier en janvier 2022 et d'une alliance en réanimation adulte en milieu hospitalier prévue en 2023.

Étendre les 10 étapes aux pays à revenu faible et intermédiaire
Bien que les 10 étapes aient prouvé leur efficacité dans la plupart des systèmes d'aide médicale urgente développés, leur mise en œuvre reste un défi pour les systèmes encore en développement. Un processus de consensus pour définir des étapes et indicateurs de qualité plus adaptés et réalisables pour ces systèmes a été initié à Singapour en 2022. Cette rencontre a réuni les dirigeants des systèmes d'aide médicale urgente de 13 pays asiatiques. Lors de cet événement, des outils d'évaluation des systèmes de soins d'urgence préhospitaliers ont été définis pour les cas extra-hospitaliers d'arrêt cardiaque, d'AVC, de traumatismes et de mortalité périnatale.

Développer des équipes de réanimation performantes
Parmi les 10 étapes établies par la Global Resuscitation Alliance pour améliorer le taux de survie, l'une est dédiée à la réanimation cardiopulmonaire (RCP) de haute performance. Dans le cadre de sa mise en oeuvre, nous avons collaboré avec la US Resuscitation Academy pour organiser des ateliers de simulation destinés aux équipes de réanimation de haute performance (High-Performance Resuscitation Teams). Ces ateliers ont permis de former plus de 1 000 professionnels. À l'avenir, nous prévoyons d'élargir notre soutien aux événements organisés par la Resuscitation Academy, qui enseigne et promeut ces 10 étapes.

Depuis plus de 30 ans, Michael forme ses collègues en RCP l'université de l'Alabama Birmingham, aux tats-Unis. En avril 2017, alors qu'il était au travail, Michael a été victime d'un arrêt cardiaque. Ses collègues, formés grâce au programme RQI, ont effectué la RCP pendant 18 minutes et ont administré quatre chocs l'aide d'un défibrillateur.

Une fois la stabilisation de son rythme cardiaque obtenue, l'équipe médicale a posé deux stents dans l'artère coronaire droite de Michael. Michael n'a subi aucune lésion cérébrale ou neurologique durable et, après deux mois de rééducation cardiaque, il a repris le travail.

Améliorer la qualité des soins à l'hôpital

Le défi

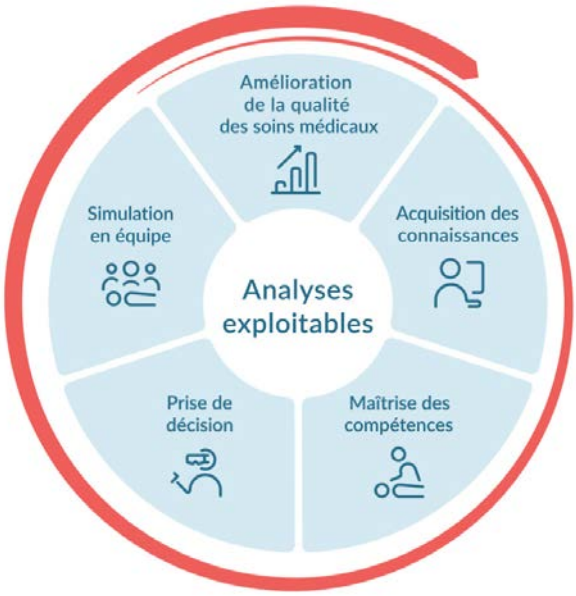
Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), il manquera 10 millions de professionnels de la santé d'ici 2030 pour atteindre l'Objectif de Développement Durable n° 3 : « permettre à tous de vivre en bonne santé ». Parallèlement, on estime que l'on meurt plus fréquemment d'un manque de de soins de qualité que d'un manque d'accès aux soins.

L'opportunité

L'utilisation judicieuse de la simulation en milieu hospitalier peut répondre efficacement aux besoins de conformité, de compétence et d'amélioration de la qualité des soins. Qu'il s'agisse de questionner l'efficacité de notre système, les méthodes de travail pour améliorer la qualité ou les être renforcées ? », la simulation médicale offre des solutions adaptées, sans exposer les patients à des risques inutiles.

Pour un assurer impact durable et à long terme, il convient de combler les lacunes des systèmes de santé grâce à des personnes mieux formées et en plus grand nombre. Des solutions de simulation plus évolutives offrent d'excellentes perspectives en soutenant la transition vers un enseignement par compétences et en accélérant le rythme de l'enseignement.

Pour sauver plus de vies, les lacunes dans la qualité et la prise en charge doivent être comblées



Le nouveau « cercle d'apprentissage » illustre le potentiel de la simulation en faveur d'une amélioration de la qualité des soins médicaux

Vers un nouveau modèle de formation en réanimation

RQI RESUSCITATION QUALITY IMPROVEMENT.
An American Heart Association® and Laerdal Program

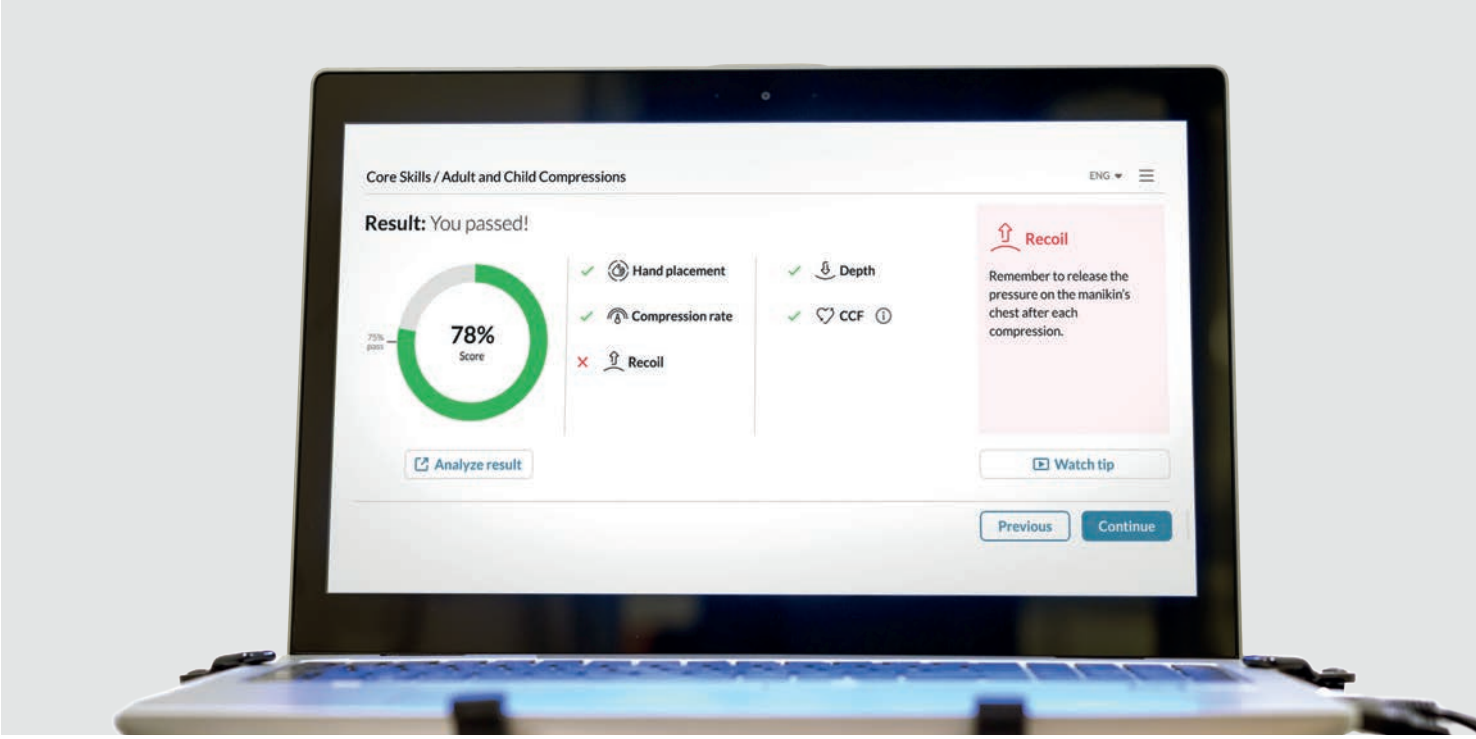
1,4 million

de professionnels de santé inscrits aux États-Unis jusqu'à présent

Avoir un impact aux États-Unis et se développer à l'international
Aux États-Unis, environ 300 000 arrêts cardiaques ont lieu chaque année à l'hôpital. Seulement un patient sur quatre y survit et on constate d'immenses disparités entre les hôpitaux, avec des taux de survie allant de moins de 10 % dans les hôpitaux les moins performants à 40 % dans les meilleurs établissements. L'analyse de données spécifiques a révélé trois pratiques clés dans les hôpitaux associées à des taux de survie plus élevés en matière de réanimation : une évaluation régulière des patients, une surveillance attentive de la régularité des compressions thoraciques, et une évaluation continue de la qualité de la formation en réanimation par le personnel. En résolvant les problèmes liés à la qualité de la RCP et en améliorant les normes dans tous les hôpitaux, il serait possible de sauver jusqu'à 50 000 vies supplémentaires chaque année aux États-Unis.

L'ambition d'améliorer les taux de survie en réanimation a conduit l'American Heart Association (AHA) et Laerdal à établir un partenariat en 2018, connu sous le nom de RQI Partners, dans le but de promouvoir le programme Resuscitation Quality Improvement (RQI) dans les hôpitaux. Ce programme repose sur le concept d'une formation à la RCP régulière mais de courte durée. La mise en œuvre de ce programme au Texas Health Resources Hospital de Dallas a permis de doubler le taux de survie après un arrêt cardiaque dès la première année d'application.

Une étude publiée en 2020 a comparé l'efficacité du programme Resuscitation Quality Improvement (RQI) avec celle d'une formation traditionnelle. L'étude a révélé que les professionnels de santé formés par un formateur ne répondaient pas aux directives de l'American Heart Association (AHA). Après une session de formation RQI, les scores évalués en matière de compression ont augmenté de 81 %, et les scores de ventilation ont augmenté de 19 % à 70 %.



Jusqu'à présent, 1,4 million de professionnels de santé sont inscrits au programme RQI aux États-Unis. On estime à 20 000 le nombre de vies supplémentaires qui ont été sauvées au cours des trois dernières années, grâce à l'expérience des premiers inscrits.

Grâce à cet engouement aux États-Unis et aux retours positifs des programmes d'essai en Belgique, au Royaume-Uni et en Australie, le programme RQI a pu être lancé dans plus de 20 pays et 50 000 apprenants se sont inscrits.

Ajout de la réanimation du nouveau-né

En 2021, le programme de réanimation néonatale (NRP) de l'American Academy of Pediatrics a été mis à jour en vue d'y intégrer un volet RQI. Le programme RQI for NRP fournit une évaluation objective des compétences en matière de ventilation en pression positive en temps réel. Il met l'accent sur l'apprentissage à travers une pratique répétée et un coaching. Tous les trois mois, les étudiants mettent en pratique leurs compétences et leurs connaissances et sont évalués.

Extension aux soins in irmiers

En 2022, RQI Partners a collaboré avec un partenaire de longue date de Laerdal, la National League for Nursing, afin de proposer le programme RQI dans les écoles de soins infirmiers des États-Unis. Vingt écoles d'universités américaines ont adopté le programme RQI, devenant ainsi les premiers établissements d'études supérieures à proposer un enseignement en réanimation véritablement basé sur des compétences. À l'issue de leur diplôme, ces étudiants joueront un rôle essentiel sur l'état de santé de leurs patients, ainsi que sur les systèmes de santé et les communautés qu'ils serviront.

20 000

Estimation des vies supplémentaires sauvées au cours des trois dernières années

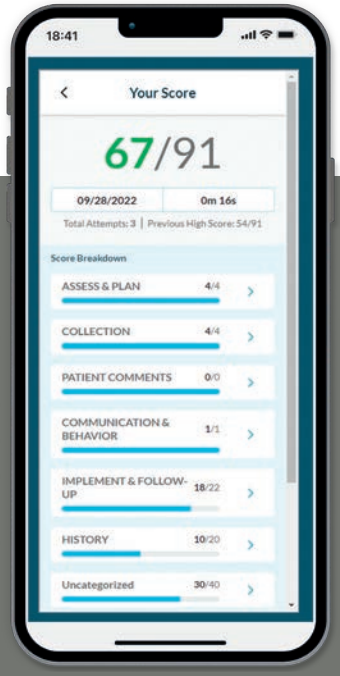
Transformer les
Données
en
résultats

Élargir l'enseignement par compétences

Nous savons qu'il nous faut former davantage de professionnels de la santé à l'échelle mondiale, mais la pénurie d'enseignants et le manque d'offres de stages dans les établissements médicaux limitent les opportunités d'une formation de masse et de qualité. Dans le même temp nous obsevrons une transition vers un enseignement par compétences qui consiste à mesurer et évaluer les résultats pédagogiques des apprenants, plutôt que de s'en tenir à une simple transmission d'informations.

Formation par compétences axée sur les étudiants
nous collaborons avec nos partenaires pour élaborer des solutions visant à acquérir, évaluer et valider les compétences tout au long de la formation. SimCapture est un exemple de solution qui permet aux étudiants de s'exercer aux procédures et compétences essentielles en collaboration avec leurs pairs. SimCapture enregistre les données des sessions de formation et offre aux enseignants une vue d'ensemble des progrès de leurs élèves. Ce modèle, qui encourage l'apprentissage autonome, optimise l'utilisation du temps des enseignants et aide les écoles à surmonter la pénurie d'enseignants.

Les résultats sont très prometteurs. En 2022, des étudiants issus de 40 écoles ont assisté à plus de 200 000 sessions de formation par compétences pratiques Ils ont également eu la possibilité de répéter ces sessions jusqu'à ce qu'ils se sentent à l'aise et qu'ils aient acquis la compétence souhaitée. Grâce à l'automatisation des rapports de données, les enseignants ont pu optimiser leur temps de formation en se concentrant sur les besoins des étudiants nécessitant un soutien particulier, tout en recevant des informations précieuses pour améliorer le programme d'études. Ces résultats positifs ont conduit à la mise en place du programme à l'échelle mondiale.



Les élèves s'entraînent ensemble. Ils sont guidés par des listes de contrôle numériques. Des évaluations automatisées fournissent des commentaires et des axes d'amélioration personnalisés.

Nouvelles solutions de simulation virtuelle
En 2014, nous avons lancé vSim for Nursing, en collaboration avec Wolters Kluwer et la National League for Nursing. Il s'agit d'une simulation virtuelle où un étudiant joue le rôle d'un infirmier dans un environnement médical simulé. Pendant la pandémie, l'utilisation de vSim a été multipliée par dix : les étudiants s'exercer, alors même que les instituts de formation en soins infirmiers étaient fermés et que les hôpitaux ne proposaient plus aucun stage.

En 2022, nous avons introduit une nouvelle version de vSim : NextGen vSim for Nursing. Cette mise à jour portait sur une amélioration de l'authenticité des patients, une formation à la communication et de nouveaux résultats éducatifs. dans le cadre de notre partenariat, nous avons également lancé une solution complémentaire nommée vrClinicals for Nursing, Cette solution utilise la réalité virtuelle pour immerger les étudiants dans un environnement hospitalier réaliste et interactif. L'objectif est de développer les compétences des étudiants en matière de priorisation des patients, de jugement clinique et de gestion des complications inattendues.

Réduire les préjugés inconscients et promouvoir des soins équitables
Ces dernières années, d'importantes disparités dans la qualité des soins ont été observées selon les origines ethniques et démographiques des patients. Aux États-Unis, les adultes afro-américains présentent un risque 32 % plus élevé de décéder de maladies cardiovasculaires, ainsi qu'une majoration 45 % du risque de succomber d'un AVC. Les femmes noires sont trois fois plus susceptibles de mourir pendant l'accouchement que leurs homologues blanches. Bien que la lutte contre de telles disparités nécessite une approche systémique concertée, il apparait essentiel de sensibiliser nos professionnels de santé d'aujourd'hui et de demain à ces questions.

Pour y parvenir, nous avons à la fois diversifié nos simulateurs patients virtuels et physiques, tout comme nos scénarios de simulation. Nous avons également élaboré un guide gratuit qui explique comment utiliser la formation par simulation pour réduire les préjugés inconscients et de promouvoir des soins équitables.

Nursing Anne Simulator.
Pièces interchangeables permettant de l'utiliser dans le cadre d'une formation par simulation avec des patients de différents âges et d'origines ethniques variées.

× 10
utilisation pendant la COVID-19
(pour répondre à un besoin critique de formation)

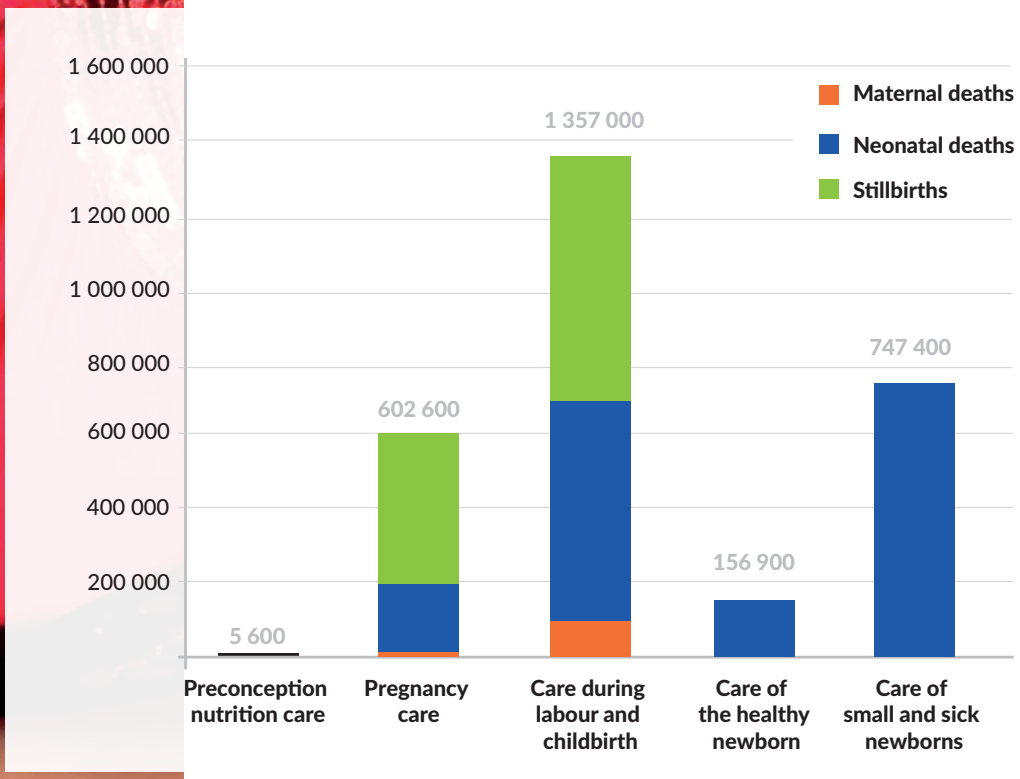
Ange Marie a accouché dans son hôpital local au Rwanda d'une petite fille en bonne santé, Gianna.
Malheureusement à la suite de cet accouchement, Ange Marie a été victime d'une hémorragie, mettant ses jours en danger.
Heureusement, la sage-femme d'Ange, Gentile, avait suivi une formation intitulée "Helping Mothers Survive Bleeding After Birth" et a su exactement comment agir dans cette situation critique. Grâce à son intervention, Ange Marie a survécu . C'est une maman en bonne santé qui prend bien soin de sa fille.

Sauver des vies le jour de l'accouchement

Le défi
Chaque année, près de 300 000 mères et 2,3 millions de nouveau-nés meurent le jour de l'accouchement. Tragiquement, 750 000 bébés supplémentaires sont déclarés mort-nés, à tord, car leurs battements cardiaques ne sont pas détectés : ils sont laissés pour morts et ne bénéficient d'aucune prise en charge alors qu'ils auraient pu être réanimés.

99 % de ces décès surviennent dans des pays à faible revenu.

L'opportunité
L'UNICEF et l'OMS estiment que les vies de 2,8 millions de femmes, enfants mort-nés et nouveau-nés pourraient être sauvées chaque année d'ici 2030, par rapport à 2016. Pour y parvenir, aucune innovation révolutionnaire n'est nécessaire, il suffit de développer les interventions qui ont déjà prouvé leur efficacité et garantir des soins de haute qualité.



C'est le jour de l'accouchement où les chances de sauver la vie des mères et des nouveau-nés sont les plus importantes

Protocole Safer Births Bundle of Care

S'appuyer sur 12 années de recherche et développement
Inspiré par l'impact significatif du programme Helping Babies Breathe et porté par la conviction qu'il était possible de sauver davantage de bébés mourant d'asphyxie périnatale, le programme de recherche Safer Births a été créé en 2012 au Haydom Lutheran Hospital, en Tanzanie. Il est devenu le plus important programme de recherche et développement consacré à la réanimation néonatale au monde, ouvrant la voie à quatre innovations en matière de formations et de soins, et à la publication de plus de 100 articles scientifiques évalués par un comité de lecture.

L'étude a montré qu'en recourant systématiquement à ces outils, en proposant régulièrement des formations de remise à niveau sur place et en exploitant les données pour améliorer la qualité des soins, chaque sage-femme a été en mesure de sauver deux vies supplémentaires chaque année.

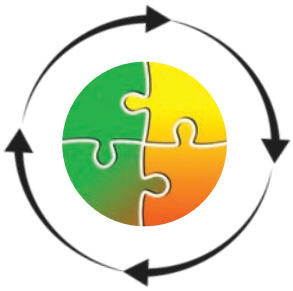
Déploiement du programme
En 2020, le Haydom Lutheran Hospital et le ministère tanzanien de la Santé ont étendu le protocole Safer Births Bundle of Care à 30 hôpitaux de Tanzanie. Ils étaient convaincus que les innovations du programme Safer Births, combinées à la régularité d'une formation par simulation in situ et à l'utilisation de données issues des établissements locaux pourraient avoir un impact significatif et durable, sur la qualité des soins. Un mentorat régulier et une supervision de soutien étaient jugés essentiels pour établir et maintenir ce programme d'amélioration de la qualité.

Safer Births
BUNDLE of CARE

Innovations cliniques
Surveillance rapide et fiable du rythme cardiaque fœtal et néonatal, ventilation au masque-balle efficace et amélioration des soins à la mère

Moyo FHRM NeoBeat Upright BVM Penguin

Amélioration continue de la qualité
Données exploitables pour le traitement et la gestion des compétences grâce à une formation de recyclage à faible dose et à haute fréquence sur le lieu de travail



LIFT data management platform

Innovation pédagogique
Formation en simulationIn In Situ pour augmenter le taux de survie de la mère et du nouveau né.

Durabilité
Soutenu par le Ministère de la Santé, un mentorat régulier et une supervision bienveillante

MamaNatalie

MamaBirthie

NeoNatalie Live

Le programme comporte un important volet de recherche et sa documentation est assurée par 8 doctorants.

Les objectifs du programme sont de réduire de 50 % la mortalité néonatale précoce, de 25 % la mortinatalité et de 10 % la mortalité maternelle. Une évaluation à mi-parcours vient d'être publiée. Elle montre une augmentation constante et encourageante de la survie des nouveau-nés et des mères, permettant d'espérer la réalisation des objectifs.

Si ces premiers résultats se confirment, ils pourraient ouvrir la voie à un déploiement national, susceptible de sauver plus de 25 000 vies chaque année, rien qu'en Tanzanie. À l'échelle mondiale, plus de 200 000 vies pourraient être sauvées chaque année.

Marque de confiance de la Banque mondiale
Grâce à ces premiers résultats positifs, le protocole Safer Births Bundle of Care a perçu un fonds supplémentaire de 8,5 millions USD du mécanisme de financement mondial (Global Financing Facility, GFF) de la Banque mondiale (portant le fonds total à 13 millions USD) en vue de déployer le programme dans plus de 100 hôpitaux en 2023 et 2024.

200 000 vies supplémentaires

pourraient être sauvées chaque année en cas de déploiement international

L'un des nombreux bébés réanimés grâce au moniteur de fréquence cardiaque néonatale NeoBeat, inclu dans le protocole Safer Births Bundle of Care

Programme Saving Little Lives en Éthiopie

80 % des deux millions et demi de nouveau-nés qui meurent chaque année, présentent une insuffisance pondérale à la naissance et deux tiers d'entre eux naissent prématurément. Le programme Saving Little Lives en Éthiopie a pour objectif de réduire la mortalité néonatale de 35 %.

35 %

objectif de réduction des décès néonataux

Utiliser les méthodes qui ont fait leurs preuves

La méthode kangourou est un élément clé du programme Saving Little Lives. Bien que les avantages de cette méthode aient été largement démontrés au cours des trois dernières décennies, elle est encore très peu utilisée à l'échelle mondiale, dans seulement environ 5 % des cas où elle est préconisée. l'Éthiopie a réussi à améliorer ce taux d'utilisation à 80 % dans certaines régions, toutefois, de nombreux nouveau nés meurent avant que leur état ne soit stabilisé et que la méthode puisse être appliquée.

Pour y remédier, le programme Saving Little Lives a multiplié ses outils pour y inclure la prévention et la prise en charge de la septicémie, la PPC à bulles en cas de détresse respiratoire, la protection thermique et la gestion de l'alimentation. Plusieurs hôpitaux participants mettent également en place la méthode kangourou immédiate.

Déploiement de la méthode dans 290 hôpitaux

Le programme est dirigé par le ministère éthiopien de la Santé et fait partie de ses plans de soins de santé stratégiques. Il sera mis en place dans 290 hôpitaux de 2021 à 2023 par le biais d'une formation par simulation, d'un mentorat sur place et d'une amélioration continue de la qualité.

200 000 vies supplé-mentaires

pourraient être sauvées chaque année en cas de déploiement mondial

The Laerdal Foundation apporte son soutien à quatre doctorants éthiopiens chargés de documenter l'impact et les enseignements du programme. Le programme intègre également plusieurs innovations du protocole Safer Births : le mannequin NeoNatalie Live pour l'entraînement à la réanimation des nouveau-nés, le moniteur de fréquence cardiaque néonatale NeoBeat, le moniteur de fréquence cardiaque du fœtus Moyo et l'écharpe de portage CarePlus pour la méthode kangourou.

Le modèle de notre écharpe de portage CarePlus pour la méthode kangourou a été gratuitement mis à disposition. Cinq sites en Éthiopie produisent désormais ces écharpes de portage pour le programme Saving Little Lives. Photo : Abiy Seifu, chercheuse principale du programme Saving Little Lives.

Meskerem est née le 15 août 2022. Elle ne pesait que 1,1 kg. Abebe Haile ne savait pas si sa fille allait survivre. Son épouse, Mulunesh, avait déjà mené à terme 8 grossesses, mais seuls trois bébés avaient survécu.

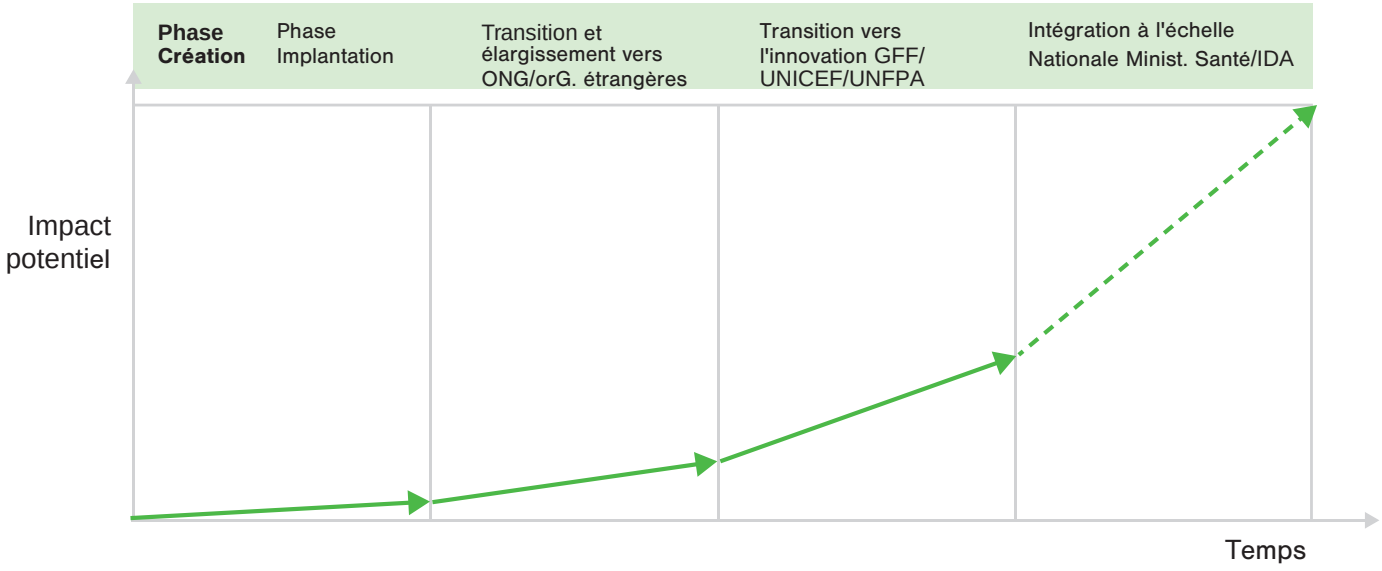
Pendant que Mulunesh se remettait d'une césarienne, les soignants ont expliqué à Abebe comment garder le bébé au chaud et l'alimenter en position « peau à peau » (méthode kangourou). Il appliqua ces gestes plus de six heures par jour, et toutes les nuits.

Ce fut un succès. Aujourd'hui, Meskerem est en bonne santé et se développe normalement.

Du don à l'appropriation

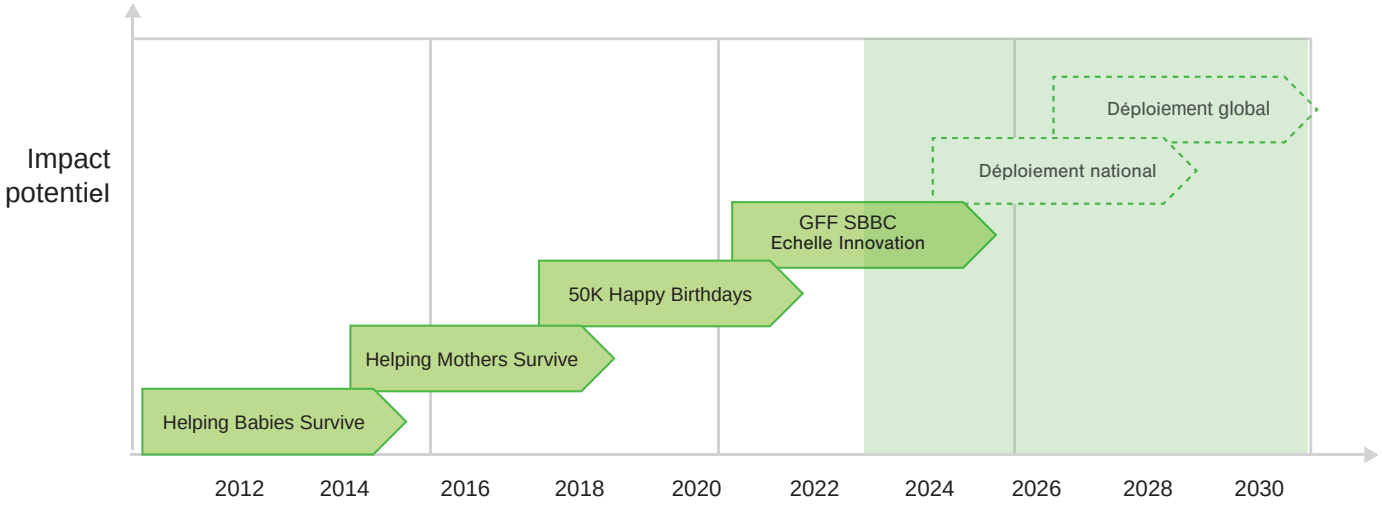
Nous pensons que pour avoir un impact durable, il est primordial de remplacer le modèle de financement par donation par un modèle d'appropriation et de gestion des programmes par les autorités sanitaires locales. Pour y parvenir, nous expérimentons des modèles de financement innovants.

En 2020, nous avons établi un partenariat avec le Fonds de financement mondial (GFF) dans le cadre d'une bourse Innovation-to-Scale visant à favoriser et tester des investissements en faveur de projets innovants prometteurs, et performants.



Safer Births BUNDLE of CARE

Safer Births Bundle of Care figurait parmi les programmes ayant bénéficié d'un financement du GFF. Si le programme atteint les résultats et la rentabilité escomptés, il pourrait servir d'exemple pour un déploiement national complet, non seulement en Tanzanie, mais aussi dans les 36 autres pays actuellement financés par le GFF.



Un acheté, un offert

Pour chaque simulateur MamaNatalie ou MamaBirthie acheté auprès de Laerdal Medical, un simulateur est offert à un pays à faible revenu dans le cadre du programme « Buy-One-Gift-One » (un acheté, un offert). À ce jour, plus de 7 000 simulateurs ont été offerts aux régions qui en ont le plus besoin.

> 7 000

simulateurs d'accouchement offerts à ce jour

Renforcer la formation des sages-femmes

4,3

millions

de mères et de nouveau-nés pourraient être sauvés – chaque année

Le monde a besoin de 900 000 sages-femmes supplémentaires. En investissant pleinement dans des programmes axés sur l'obstétrique, deux tiers des décès maternels et néonatals pourraient être évités, soit 4,3 millions de vies sauvées chaque année d'ici 2035.

L'International Confederation of Midwives (ICM) a établi des directives claires sur la façon dont les écoles peuvent mettre en place une solide formation par compétences. Mais le manque d'enseignants bien formés, l'accès limité aux sites cliniques et les faibles occasions d'acquérir et de maintenir des compétences demeurent un enjeu de taille. L'enseignement par simulation est de réponse fondamental.

Le pouvoir de la simulation

Au Népal, nous avons eu le privilège de collaborer avec le ministère de la Santé, l'Agence de coopération internationale allemande pour le développement, l'Organisation mondiale de la Santé, l'UNICEF et des associations professionnelles népalaises en vue d'intégrer des formations par simulation dans les écoles de sages-femmes népalaises.

× 2

amélioration

des compétences des sages-femmes

Ensemble, nous avons mené une évaluation des besoins par rapport aux normes mondiales de l'ICM, intégré une formation par simulation dans le programme national, créé des laboratoires de simulation et formé des professeurs en méthodologie par simulation. Les résultats obtenus auprès des étudiants et des enseignants montrent que la maîtrise des compétences a plus que doublé, et que les aptitudes et la confiance se sont accrues. Plus de 100 nouvelles sages-femmes népalaises ont obtenu leur diplôme à ce jour, contribuant à rendre plus sûrs plus de 10 000 accouchements au Népal chaque année.Et ce n'est qu'un début.

Des initiatives similaires sont en cours dans d'autres pays. En Inde, nous travaillons avec la Fernandez Foundation, l'Aastrika Foundation, l'organisation Jhpiego et d'autres acteurs en vue d'aider le gouvernement à créer un nouveau bassin de sages-femmes et à former 86 000 nouvelles sages-femmes.

Partenariats internationaux

Nous sommes membres de l'Alliance to Improve Midwifery Education (AIME). Dans ce cadre, aux côtés d'autres partenaires comme l'OMS, l'ICM, l'UNFPA et l'UNICEF, nous œuvrons à améliorer la qualité de la formation des sages-femmes en mettant au point de nouvelles ressources de formation, des directives, des rapports et des outils de sensibilisation visant à combler les lacunes dans la formation des sages-femmes.

Quand Aaresh est né, il ne respirait pas. L'hôpital était bondé et manquait de personnel. Bedika a du entreprendre de réanimer, seule, Aaresh , alors même qu'elle débutait en tant que sage-femme.

« J'ai respiré profondément et je me suis souvenue de ce que j'avais appris. Nous pratiquons régulièrement les techniques de réanimation afin de maintenir nos compétences à jour. Lors d'une séance de simulation difficile, j'ai du effectuer des ventilations par ballon-masque pendant deux minutes, ce qui est long. je me suis souvenue que j'avais réussi. Alors je n'ai pas abandonné. J'ai continué pendant deux minutes et trente secondes. Je ne me suis arrêtée que lorsque j'ai entendu le son que j'espérais : les pleurs du bébé. »

Des accouchements plus sûrs dans les contextes humanitaires

50 %

de la mortalité maternelle et néonatale mondiale survient dans des contextes humanitaires

Chaque année, près de 30 millions de bébés naissent dans des contextes humanitaires, au contact d'une guerre, de la famine, d'une épidémie ou d'une catastrophe naturelle. Ces régions concentrent plus de 60 % des décès maternels et 38 % des décès néonataux , qui surviennent notamment dans les camps de réfugiés. C'est également dans ces régions que l'on enregistre le taux le plus élevé de mortinatalité.

Nous savons qu'un personnel soignant bien formé et équipé est en mesure d'éviter la plupart de ces décès. Mais dans de tels contextes, la mise en place de formations animées par un formateur, en personne, sont difficiles. De nouvelles méthodes étaient donc nécessaires.

1 vie de plus chaque année

Potentiel estimé par professionnel de santé formé

Améliorer la formation grâce à des ateliers à distance

En partenariat avec l'American Academy of Pediatrics et l'OMS, nous avons créé une version numérique du programme Helping Babies Breathe et mis en place des ateliers de formation à distance. Le contenu pédagogique peut être transmis à distance par un formateur situé n'importe où dans le monde - avec le soutien d'un animateur sur place. Ce modèle de formation permet aux professionnels de la santé qui travaillent dans des zones tendues de continuer à se former et maintenir leurs compétences.

Ce programme a été adopté par l'UNFPA, Médecins Sans Frontières et le programme MOMENTUM financé par l'USAID. Des formations ont eu lieu au Yémen, en Afghanistan, au Soudan du Sud, à Madagascar, en République démocratique du Congo et en Somalie. L'organisation Médecins Sans Frontières prévoit de le déployer dans 50 pays supplémentaires. Nous pensons que chaque professionnel de santé formé peut contribuer à sauver au moins une vie de plus chaque année.

© Getty Images

Soutenir la recherche

The Laerdal Foundation a été créée en 1980, en collaboration avec l'université d'Oslo. Elle partage la même mission et le même objectif que Laerdal Medical, mais fonctionne de manière indépendante.

En 2022, cette fondation a renouvelé et renforcé sa stratégie dans le but de sauver un million de vies supplémentaires et a augmenté ses subventions annuelles de 4 millions USD par an, dont la moitié est allouée à des projets en faveur des pays à faibles revenus.

Depuis 2020, 140 nouveaux projets de recherche ont reçu un soutien. Un aperçu complet est disponible sur le site Web de la fondation. Les projets financés ayant un potentiel particulièrement élevé en terme d'impact sont les suivants :

50 %

de fonds alloués à l'initiative « Sauver des vies le jour de l'accouchement »

Sauver des vies le jour de l'accouchement
Huit doctorants en Tanzanie et en Éthiopie documentent l'impact et les enseignements des programmes Safer Births Bundle of Care et Saving Little Lives décrits plus haut. Parmi les autres initiatives figure le réseau Delivery Room Intervention and Evaluation (DRIVE) ; il s'agit d'un réseau de recherche réunissant des hôpitaux américains et visant à améliorer l'état de santé des nourrissons nés à terme mais qui ont besoin d'être réanimés.

Nouvelles alliances mondiales en faveur de la réanimation
La fondation a soutenu la création de la célèbre Global Resuscitation Alliance en milieu extra-hospitalier et contribue désormais au déploiement de cette alliance en milieu intra-hospitalier (comme nous l'avons décrit aux pages 10 et 11).

CLINICAL PAPER

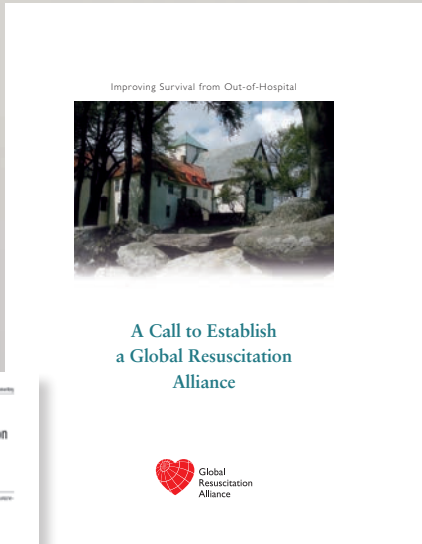
Recommended guidelines for reporting on emergency medical dispatch when conducting research in emergency medicine: The Utstein style

M. Castrén, R. Karlsten, F. Lippert, E.F. Christensen, E. Bovim, A.M. Kvam, I. Robertson-Steel, J. Overton, T. Kraft, L. Engerstrom, L. Garcia-Castrill Riego, The Emergency Medical Dispatch expert group at the Utstein Consensus Symposium 2005

Cardiac arrest and cardiopulmonary resuscitation outcome reports: update and simplification of the Utstein templates for resuscitation registries. A statement for healthcare professionals from a task force of the international liaison committee on resuscitation (American Heart Association, European Resuscitation Council, Australian Resuscitation Council, New Zealand Resuscitation Council, Heart and Stroke Foundation of Canada, InterAmerican Heart Foundation, Resuscitation Council of Southern Africa)

Setting a Research Agenda for Simulation-Based Healthcare Education

A Synthesis of the Outcome From an Utstein Style Meeting



Improving Survival from Out-of-Hospital

A Call to Establish a Global Resuscitation Alliance

Global Resuscitation Alliance

RESEARCH ARTICLE

Successful implementation of Helping Babies Survive and Helping Mothers Survive programs—An Utstein formula for newborn and maternal survival

Resuscitation

Commentary and concepts

The formula for survival in resuscitation

4 millions USD

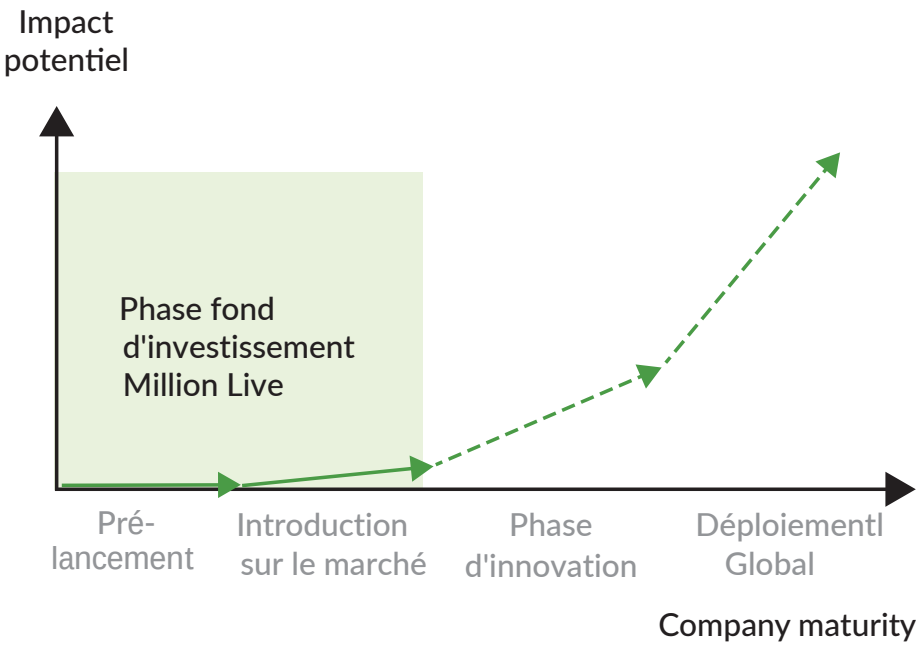
de financement annuel

Laerdal
Million Lives Fund

Investir pour avoir un impact dans le futur

Le Laerdal Million Lives Fund est un fond de capital-risque de 100 millions USD créé en 2020 en vue d'investir dans des technologies facilitantes à la fois révolutionnaires et axées sur les données. Ces technologies doivent contribuer à l'objectif de Laerdal de sauver un million de vies chaque année d'ici 2030.

Les fonds doivent être investis dans de jeunes entreprises capable de générer un impact significatif au terme de leur développement.



À ce jour, le fond a réalisé huit investissements :

ALOE CARE HEALTH

Le premier assistant vocal numérique de soins à domicile au monde.

30 000

décès consécutifs à des chutes aux États-Unis

Avive

Un défibrillateur externe automatisé, intelligent et connecté, visant à réduire les délais d'intervention en cas d'arrêt cardiaque à moins de 4 minutes.

5 millions

cas d'arrêts cardiaques extra-hospitaliers

Boulder

Une clinique digitale offrant des soins validés scientifiquement aux personnes risquant la mort par overdose.

+ de 100 000

décès par overdose aux États-Unis

CARDIOSENSE

De nouveaux capteurs non invasifs couplés à l'intelligence artificielle afin d'aider les patients à hauts risques cardiovasculaires.

6 millions

de patients en insuffisance cardiaque aux États-Unis

mobileODT
A FemTech Company

Une solution de colposcopie évoluée pour un diagnostic plus précis du cancer du col de l'utérus en milieu clinique.

+ de 300 000

décès dus au cancer du col de l'utérus dans le monde

RapidSOS

La première plateforme mondiale de données d'intervention d'urgence reliant des millions d'appareils directement au système d'urgence médicale et aux premiers intervenants.

+ de 400 millions

d'appareils connectés aux États-Unis

RelianceHealth

Une plateforme technologique d'assurance maladie panafricaine intégrant la télémédecine et des établissements de santé.

95 %

des Nigérians sans accès à une assurance

Tele911™

Une solution intégrée de soins virtuels et d'orientation des patients, permettant aux premiers intervenants d'évaluer, de trier et d'orienter les patients.

20 millions

de consultations inutiles aux urgences aux États-Unis

Développement durable

Présentation

Pour que notre objectif « Un million de vies » soit bénéfique à la société, il doit être réalisé de manière durable, avec un minimum d'impact sur l'environnement et la société. C'est pourquoi, en 2020, nous nous sommes également fixé l'objectif de neutralité carbone sur l'ensemble de notre chaîne d'approvisionnement, basé sur le même calendrier. Nous avons donc ajouté des objectifs liés à des solutions circulaires et à notre responsabilité sociétale.

Neutralité carbone	Solutions circulaires	Responsabilité sociétale
Parvenir à une réduction de 70 % des émissions de carbone d'ici 2030 dans les domaines suivants : • Installations • Transports et déplacements • Chaîne d'approvi-sionnement Compenser toutes les émissions résiduelles.	Des matériaux issus de l'économie circulaire tout au long de la chaîne de valeur : • Réduire, réutiliser, recycler • Conception durable des nouveaux produits, solutions et modèles commerciaux.	Mettre en œuvre les principes directeurs des Nations unies et de l'OCDE tout au long de notre chaîne d'approvisionnement et les répercuter au niveau suivant chez les plus grands fournisseurs.

Climat et santé, 2 facteurs étroitement liés

Comme décrit précédemment, notre objectif « Un million de vies » est né de l'objectif de développement durable (ODD) n° 3 des Nations unies : « Bonne santé et bien-être ». L'ODD n° 13, « Mesures relatives à la lutte contre le changement climatique », invite les entreprises à inscrire,la lutte contre le changement climatique, au centre de leurs activités et de leurs engagements financiers. Notre objectif de neutralité carbone s'inscrit dans cette démarche. Ces deux ODD ne sont pas incompatibles avec nos objectifs mais viennent, au contraire, les soutenir.

L'Organisation mondiale de la Santé a alerté sur les risques liés au changement climatique. Le Climate Impact Lab, en concertation avec le Programme des Nations unies pour le développement, a récemment publié une analyse détaillée des risques inhérents aux maladies liées à la chaleur. Cette analyse souligne que sans action mise en place, le taux de mortalité mondial lié à l'évolution des températures sera similaire au taux de mortalité infligé par le cancer et les maladies infectieuses d'ici la fin du siècle, soit environ 8 millions de décès supplémentaires par an.

Un début prometteur

Nous avons constaté une augmentation importante du volume de produits livrés à nos clients en 2022 par rapport à 2019, mais cela n'a entraîné qu'une légère augmentation de nos émissions totales.

Cela est notamment du à la diminution de l'intensité carbone de nos activités (émissions rapportées au chiffre d'affaires à prix constants). Nous anticipons une poursuite de cette tendance ainsi qu'une réduction de nos émissions totales, grâce à nla mise en oeuvre de plusieurs initiatives qui ont prouvé leur efficacité :

- Intégrer la durabilité et la circularité à tous les produits nouveaux ou de remplacement. La nouvelle version de notre mannequin le plus volumineux, Little Anne, est un parfait exemple : nous avons pu réduire de 60 % nos émissions liées à sa production et sa distribution.
- Créer des solutions alternatives de formation digitales telles que vSim for Nursing.
- Adopter les énergies renouvelables pour alimenter nos usines aux États-Unis et au Mexique.
- Réaménager nos bureaux et sites de production en Norvège, en y ajoutant des panneaux solaires et des puits géothermiques.
- Optimiser notre réseau logistique.

Nous nous engageons à travailler conformément à la Déclaration universelle des droits de l'homme et nous nous attendons à ce que nos partenaires commerciaux et fournisseurs partagent notre engagement. Nous avons pour objectif que la société Laerdal et notre chaîne d'approvisionnement soient conformes aux principes directeurs des Nations unies et de l'OCDE d'ici 2030.Nous évaluons notre conformité grâce à plusieurs outils, notamment une enquête annuelle effectuée auprès de nos salariés et en favorisant un dialogue continu avec nos salariés et partenaires.

Sara Fossum (responsable du développement durable) et Arne Seglem Larsen (directeur des ressources humaines et du développement durable)

Minimiser notre impact sur l'environnement

Catégories d'émissions

Scope 1
Émissions directes, y compris la combustion de carburant sur site, comme les chaudières à gaz et les flottes de véhicules.

Scope 2
Émissions indirectes provenant de l'électricité achetée et consommée par l'entreprise.

Scope 3
Autres émissions indirectes liées aux activités de la chaîne de valeur de l'entreprise, les voyages d'affaires, les achats, les déchets et l'eau.

Objectifs et progrès en émissions de carbone
Notre objectif de neutralité carbone d'ici 2030 reste primordial. Nous voulons contribuer à sauver des vies, tout en réduisant nos émissions de carbone.

- *Concernant les émissions de « catégorie » ou Scope 1 et 2, sur lesquelles nous pouvons intervenir, nous souhaitons réduire 70 % des émissions en valeur absolue par rapport à 2019.*

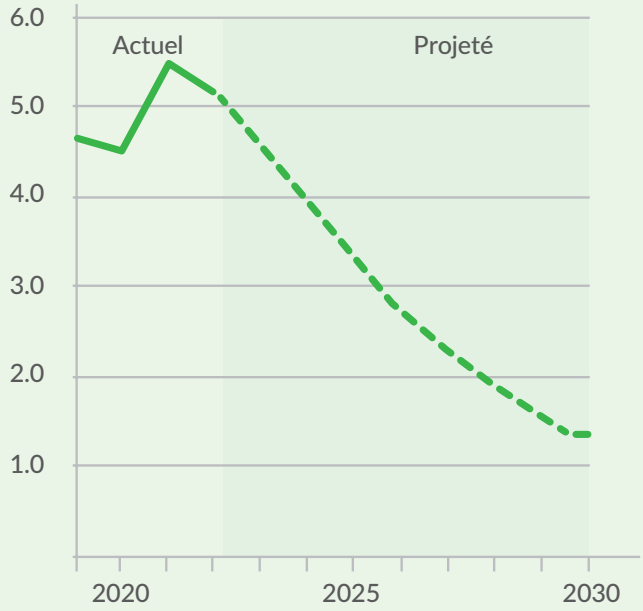
- *Pour les émissions de Scope 3, que nous pouvons moins maîtriser, notre objectif est de réduire notre intensité carbone (émissions de carbone rapportées au chiffre d'affaires à des prix constants) de 70 % tout au long de notre chaîne, des matières premières au client final, par rapport à 2019.*

Toute émission résiduelle en 2030 sera compensée pour atteindre la neutralité carbone.

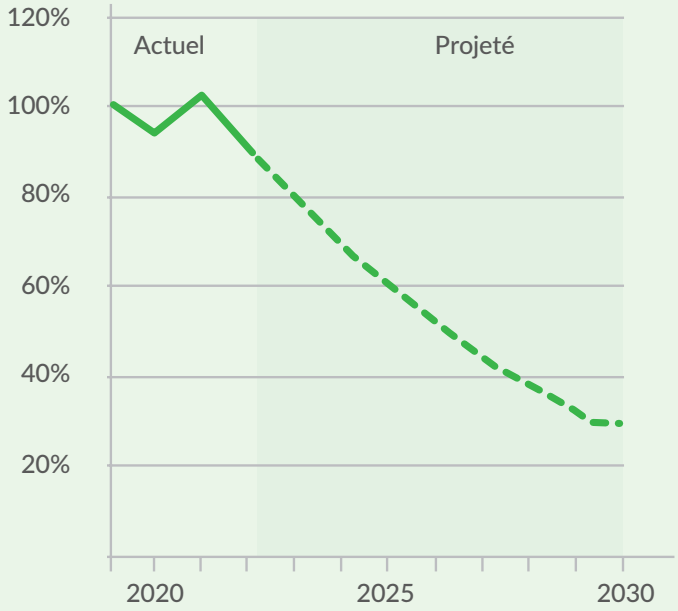
Nous mesurons nos progrès et en rendons compte chaque année, à la fois en termes d'émissions de carbone absolues et d'intensité carbone. Nos émissions totales en 2019 étaient de 69 kilotonnes de CO_2e (kt). En 2021, ce chiffre était passé à 79 kt en raison de l'augmentation des ventes, avant de tomber à 74 kt en 2022 malgré une nouvelle hausse des ventes (nous avions alors enregistré une réduction encourageante de 10 % de l'intensité carbone de nos activités alors que nos initiatives de réduction commençaient à porter leurs fruits).

L'évolution des émissions absolues des Scopes 1 et 2, et celle des émissions relatives du Scope 3 sont illustrées dans les graphiques suivants :

Emisions absolues (kt), Scope 1 and 2



Emissions relatives*, Scope 3



*Intensité carbone de nos opérations, émissions/chiffre d'affaires aux prix de 2019. 2019 = 100%

Mesurer afin d'améliorer

Nous utilisons deux outils pour mesurer nos émissions de carbone qui, lorsqu'ils sont combinés, nous permettent d'inclure la plupart de nos émissions et de les comprendre en détail.

Climate Accounting (bilan carbone) est une analyse de type entrées-sorties basée sur les rapports financiers où chaque compte financier est traduit en un facteur d'émission. Cette méthode nous aide à comprendre nos émissions à travers tous les pays et toutes nos activités, et nous donne un aperçu de toutes les émissions de Scopes 1, 2 et 3 d'après le Protocole des gaz à effet de serre des Nations unies. Les émissions liées aux trajets des salariés, à l'utilisation des produits et aux objets en fin de vie sont exclues.

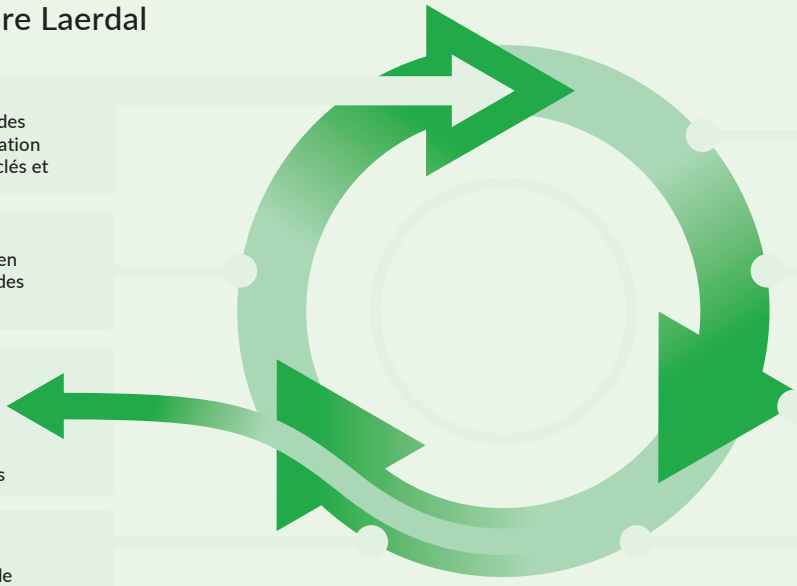
Life Cycle Assessment (LCA) (analyse du cycle de vie) tient compte du carbone présent dans nos produits, depuis les matières premières jusqu'à la production, l'utilisation et l'élimination ou le recyclage de ces produits. Cette analyse offre une meilleure compréhension des émissions par produit et de l'effet qu'aura tout changement dans les composants. En 2022, nous avons conduit une analyse LCA pour 30 produits, soit une large représentation de notre portefeuille. Nous avons appliqué ces chiffres à plus grande échelle afin de compléter notre bilan carbone, ce qui nous a permis de saisir le potentiel de réduction, aussi bien pour tout notre portefeuille que pour chaque produit.

Développer des solutions circulaires

Pour protéger l'environnement, la société doit se tourner vers l'« économie circulaire », où les matériaux circulent dans un système « en boucle fermée » au lieu de ne servir qu'une seule fois avant d'être jetés. Nous travaillons à cette mission à plusieurs niveaux :

Modèle Circulaire Laerdal

Reduce-Reuse-Recycle



Matières premières
Réduction de l'utilisation des matières premières. Utilisation accrue de matériaux recyclés et biosourcés

Recyclage
Recyclage des matériaux en interne et en externe via des partenaires..

Déchets résiduels
Minimisation des déchets résiduels grâce aux développement de programmes de reprise et en concevant des produits recyclables.

Services
Amélioration des services grâce au développement de de supports hébergés sur le cloud

Développement Produit
Utilisation de l'évaluation du cycle de vie et des outils ZeroAim pour optimiser la durabilité dans nos développement de produits.

Fabrication
Utilisation d'énergie renouvelable et concentration sur l'efficacité des ressources et de l'énergie dans la fabrication.

Logistique
Optimiser les itinéraires et les modes logistiques pour réduire les émissions.

Modèles de vente et de consommation
Fournir des solutions davantage numérisées et basées sur les services, générant des modèles d'utilisation plus circulaires.

Sites

Objectifs et progrès en émissions de carbone
En 2019, les émissions de Scope 1 et 2 issues de nos usines en Norvège, en Chine, au Mexique et aux États-Unis, ainsi que de nos 26 bureaux dans le monde s'élevaient à 4,7 kt. En 2021, elles ont augmenté à 5,5 kt en raison de l'augmentation de la production, mais ont diminué en 2022 à 5,2 kt malgré une nouvelle augmentation de la production, nos initiatives de réduction ayant commencé à porter leurs fruits.

Plan de réduction

Énergie renouvelable
Passer à l'énergie renouvelable dans tous nos bureaux et sites de production. Notre objectif est que notre usine américaine de Gatesville, au Texas, fonctionne d'ici fin 2023 exclusivement grâce à des panneaux solaires, et que notre usine de Monterrey, au Mexique, fonctionne sans consommer d'énergie d'ici fin 2025, avec une analyse de rentabilité positive après seulement quelques années.

Efficacité énergétique
Réduire notre consommation d'énergie en améliorant l'éclairage, l'isolation et l'efficacité énergétique des machines. À Gatesville, nos émissions ont été réduites de 92 tonnes de CO_2e grâce à des initiatives comme celle-ci.

Déchets, eau et produits chimiques
La réduction des déchets et de la consommation d'eau et l'élimination des produits chimiques nocifs sont des aspects importants, tout comme l'amélioration de notre taux de recyclage interne. Sur notre site de Stavanger, en Norvège, nous disposons d'équipements de recyclage qui nous permettent de réutiliser la ferraille et les déchets des prototypes. Nous avons également réduit les déchets résiduels de 89 tonnes en 2019 à 60 tonnes en 2022.

Nos usines aux États-Unis, au Mexique et en Chine ont installé des panneaux solaires qui couvrent 30 à 40 % de l'approvisionnement en électricité. Nos deux nouveaux bâtiments de Stavanger vont également bénéficier de panneaux solaires sur le toit.

Les installations de demain

Nous occupons depuis plus de 70 ans notre actuel siège social, au centre de Stavanger. Si le bâtiment a pleinement rempli ses fonctions, il n'est plus optimal aujourd'hui, compte tenu de la diversité des activités qu'il accueille : site de fabrication, mais aussi bureaux destinés au marketing, à la R&D et à l'administration. Pour améliorer notre compétitivité et notre durabilité, et afin d'offrir à nos salariés un environnement stimulant qui leur permette de travailler en étroite collaboration les uns avec les autres ainsi qu'avec nos partenaires, nos installations vont connaître de profonds changements.

Nos bureaux sont en train d'être redessinés par le bureau d'architecte primé Snøhetta qui fera de notre siège, l'un des bâtiments les plus durables et respectueux de l'environnement de Norvège. La consommation d'énergie sera réduite de 70 % grâce à l'installation de panneaux solaires et de puits géothermiques.

Nos services de production et de logistique déménageront à environ 10 km, près de l'aéroport de Stavanger. Cette nouvelle usine répondra aux normes de classe énergétique A grâce à 10 puits géothermiques, et toutes les activités de production seront regroupées dans un seul grand espace, améliorant considérablement notre efficacité.

70 %

réduction estimée de la consommation d'énergie

Produits

En 2019, les émissions de carbone liées à nos produits s'élevaient à 33 kt, soit près de 50 % de nos émissions totales. En 2021, elles étaient passées à 44 kt en raison de l'augmentation de la production, avant de tomber à 38 kt en 2022, lorsque nos initiatives de réduction ont commencé à porter leurs fruits : les émissions rapportées au chiffre d'affaires étaient inférieures de 3 % en 2022 par rapport à 2019.

Plan de réduction

Conception basée sur les 3 R: Réduire, Réutiliser, Recycler
Réduire les matériaux inutiles, concevoir des produits plus durables, réutilisables et remis à neuf, et permettre le recyclage en fin de vie.

Matériaux plus durables
Le remplacement de matériaux vierges par des matériaux recyclés et à faible teneur en carbone est un domaine d'intérêt. Nous étudions également des solutions durables pour les textiles et les emballages en recyclant les bouteilles en polyester et les plastiques afin d'atteindre les objectifs d'économies d'énergie, de réduction de l'empreinte carbone et de circularité des matériaux.

Numérisation
La dématérialisation des produits, à travers la création de solutions plus numériques, joue un rôle important dans la réduction des émissions liées à nos produits.

Utilisation accrue des produits et prestation de services améliorée
Fournir davantage de solutions dans le cadre de modèles partagés et améliorer la durabilité et la circularité grâce à des services et une maintenance accrus. Les solutions numérisées améliorent également la durabilité et la fonctionnalité des produits physiques avec des fonctions numériques supplémentaires.

Exemples de développements

Les programmes RQI, *décrits aux pages 14 à 15*, augmentent l'accessibilité et l'utilisation des produits de formation et améliorent la qualité de la réanimation dans les établissements de santé, tout en réduisant le nombre d'équipements utilisés par les professionnel de santé.

vSim for Nursing, *décrit à la page 17*, est un exemple classique de produit numérique qui contribue de manière significative à l'amélioration de la formation des étudiants en soins infirmiers, où l'enseignement est sérieusement sanctionné par le manque de personnel et de temps dédié à la pratique.

Un nouvel **AED Trainer Laerdal** verra le jour en 2023. En tant qu'outil d'apprentissage générique, il permet aux clients d'acheter un seul modèle de formation au lieu de plusieurs. Cet avantage, conjugué à l'utilisation de matériaux recyclés, a entraîné une réduction des émissions de carbone estimée à 70 % par rapport au modèle précédent.

Little Anne, notre mannequin le plus volumineux, destiné à la formation de base, a été repensé, et propose une réduction de 68 % les émissions de carbone. Le produit utilise 59 % de matériaux en moins que la version précédente et se compose de 60 % de plastiques recyclés. Les poumons en PVC à usage unique ont laissé place à un filtre à usage unique, et son design empilable permet de gagner de la place lors du transport.

68 %

de réduction des émissions par mannequin

Marc Saboya Feliu
(concepteur industriel senior)

Logistique

L'optimisation de notre réseau logistique pour expédier des marchandises de nos 4 usines à nos 26 agences commerciales est une partie importante de notre stratégie, car ces transports ont contribué à hauteur de 11 kt à nos émissions totales en 2019.

En 2021, ce chiffre a atteint 14 kt en raison de l'augmentation de la production et de difficultés rencontrées dans la chaîne d'approvisionnement, notamment des pénuries de composants, qui ont entraîné une augmentation du transport par fret aérien. Les difficultés logistiques mondiales se sont poursuivies en 2022. Malgré une nouvelle augmentation de la production, nous sommes parvenus à réduire légèrement notre production en 2022 à 13 kt, grâce aux initiatives mises en place précédemment.

Plan de réduction

Optimisation de notre chaîne d'approvisionnement
Depuis toujours, chaque produit est exclusivement fabriqué dans une seule de nos quatre usines, ce qui entraîne des exigences excessives en matière de transport. Nous nous efforçons d'identifier et de modifier toutes les configurations sous-optimales de notre portefeuille, en fabriquant nos produits dans plusieurs usines, lorsque cela s'avère possible.

Réduction du fret aérien
Alors qu'il n'est utilisé que pour 5 % de nos produits, le fret aérien représente plus de 30 % de nos émissions totales liées à la logistique. Nous avons pour objectif de réduire l'utilisation du fret aérien à 1 %d'ici 2026. Il est possible d'y parvenir en augmentant les stocks et en allongeant les délais de livraison si les clients acceptent une expédition par voie maritime.

La grande majorité de nos produits sont expédiés par voie maritime jusqu'à leur région de destination.

Voyages d'affaires

Parce que nous comptons des bureaux et des usines dans le monde entier, les voyages d'affaires ont toujours joué un rôle essentiel pour entretenir des liens étroits avec nos clients et nos fournisseurs. Ces déplacements ont contribué à hauteur de 8 kt à nos émissions en 2019, mais ils ont considérablement diminué en 2020 et 2021 en raison des restrictions imposées pendant la pandémie de coronavirus.

Malgré une augmentation en 2022, dû au redémarrage de l'industrie du voyage, les déplacement n'ont pas excédé la moitié du niveau atteint en 2019. Cela s'explique par l'amélioration des communications virtuelles, accélérée par la pandémie, et par un changement dans les attentes des clients en matière d'interactions commerciales et d'après vente. Les émissions rapportées au chiffre d'affaires ont aujourd'hui diminuées de 60 % par rapport à leur niveau en 2019.

Plan de réduction

Approches de communication virtuelle en interne et en externe
Maintenir un faible niveau de voyages d'affaires en privilégiant les communications virtuelles dans les activités commerciales et le service après-vente.

Des déplacements professionnels moins nombreux, mais plus efficaces
Utiliser des modes de transport plus durables lorsque c'est possible et optimiser chaque voyage en combinant les activités.

Alf-Christian Dybdahl, PDG, dans l'une de ses vidéos où il partage l'actualité de l'entreprise et s'adresse à tous les salariés de Laerdal (initiative lancée pendant la pandémie, qui a désormais lieu toutes les six semaines).

Notre responsabilité sociétale

Respecter les droits humains internationaux
Nous nous engageons à travailler conformément à la Déclaration universelle des droits de l'homme en mettant en œuvre les principes directeurs des Nations unies et de l'OCDE, au sein de Laerdal et tout au long de notre chaîne d'approvisionnement, d'ici 2030. Ces principes directeurs sont de plus en plus intégrés dans les législations nationales, comme le « Transparency Act » au Royaume-Uni et « Åpenhetsloven » en Norvège. Pour garantir notre engagement, nous avons mis au point plusieurs politiques, y compris la politique de responsabilité sociétale de l'entreprise (RSE). Nous sommes également un membre actif de l'Initiative du Pacte mondial des Nations unies et de l'initiative norvégienne Skift.

Nous avons mis au point un outil cloud d'évaluation des risques d'atteinte aux droits humains avec l'aide de Global CSR. Nous pouvons ainsi évaluer tout impact négatif sur les droits humains et l'environnement, de même que les initiatives de lutte contre la corruption au sein de notre activité. Cet outil est mis en œuvre dans l'entreprise et à d'autres niveaux au moyen d'une évaluation des risques. Nous exigeons également de nos fournisseurs qu'ils partagent notre engagement en matière d'intégrité dans les affaires et de respect des droits humains. À cet égard, nous avons mis en place l'outil EcoVadis en vue d'évaluer les normes et les risques de nos fournisseurs.

Appréciant et tirant parti de nos différences, nous visons l'équité à travers nos politiques, pratiques et ressources, et un environnement où chaque personne se sent valorisée et respectée.
Parmi nos salariés, 43 % sont des femmes, soit une légère baisse par rapport aux 45 % de 2020. Cela s'explique par une hausse des recrutements pour les activités liées aux logiciels (le nombre de femmes travaillant dans ce secteur étant plus faible). Concernant le taux de femmes occupant des postes de direction, nous nous situons actuellement à 36 %. Notre objectif est d'atteindre au moins 40 % d'ici 2025. Nous y parviendrons en nous concentrant sur le recrutement et la promotion des femmes pour renforcer notre vivier de talents.

Nous avons mis au point des outils analytiques afin de nous assurer d'atteindre notre objectif. Nous quantifions l'état de l'égalité des sexes et nous évaluons les risques de discrimination et les obstacles à l'équité. Notre système de rémunération nous permet de garantir un salaire égal à poste égal.

Engagement en faveur de l'éthique et de la lutte contre la corruption
Avec des bureaux dans 26 pays, il est important de disposer d'un engagement fort et de normes claires en matière d'éthique et de lutte contre la corruption, comme le prescrit notre Code de conduite et conformément aux lois nationales.

Le Code de conduite se rapporte à notre environnement de travail et aux activités au sein de notre organisation. Il invite à discuter de tout problème afin de garantir que tout le monde travaille conformément aux normes. Si une personne souhaite garder l'anonymat, nous disposons depuis quelques années d'une ligne d'alerte. Cette ligne est gérée indépendamment par les consultants en gestion de PwC afin de garantir une protection maximale aux personnes souhaitant signaler un problème.

Nous nous efforçons de veiller à ce que tous nos salariés comprennent nos valeurs et notre Code de conduite, et il s'agit d'un élément important du processus d'intégration des nouvelles recrues.

L'équipe mondiale de Laerdal compte 2 000 personnes, réparties dans 26 pays. À notre siège en Norvège, 50 nationalités sont représentées, dont, de gauche à droite : Anthony Durham (États-Unis), Sandra Pourfard (Iran), Hanne Bratland (Norvège), Cécile De Sordi (France), Razali Sabaruddin (Indonésie), Sujita Mainali (Népal), Yu Huang (Taïwan) et Eivind Løland Reiersen (Norvège).

Collaborer avec nos salariés

92 %

des salariés de Laerdal ont participé à notre enquête annuelle

Chaque année, nous menons une enquête pour connaître le point de vue de nos salariés sur leur situation et celle de l'entreprise.
Menée en partenariat avec la société scandinave d'étude Ennova, l'enquête de janvier 2023 a obtenu un taux de réponse de 92 % et un taux de mobilisation globale de 83 % (ce taux tenait compte de toutes les questions pertinentes liées à la fidélité, la satisfaction et la motivation). Ennova a classé notre enquête parmi les 10 % des enquêtes les plus satisfaisantes (sur un total de 350 clients et de 5 millions de salariés interrogés dans le monde entier).

Le score global et le taux de participation sont très satisfaisants, mais il reste des défis post-pandémies à relever. L'affirmation correspondant au score le plus bas était : « Chez Laerdal, il est facile de savoir qui se charge de telle ou telle tâche ». Une amélioration est donc nécessaire à cet égard, en particulier en matière de collaboration entre les services.

Top 10 %

sur 350 clients pour 5 millions de salariés dans le monde

Laerdal Impact Awards – Développement durable
Nous avons également échangé avec nos salariés en vue d'améliorer nos initiatives environnementales et sociales. En 2022, nous avons organisé la 2e édition de nos Impact Awards afin d'identifier, de reconnaître et de promouvoir les initiatives liées au développement durable. Sur 26 candidatures impliquant plus de 100 salariés à travers le monde, nous avons eu un lauréat dans chacune des catégories suivantes :

- Sites à zéro consommation nette et réduction des voyages d'affaires : Gatesville et Monterrey
- Logistique et transport de pointe : Stavanger
- Minimisation des émissions liées aux produits : outil d'apprentissage AED Trainer

Travailler avec nos fournisseurs

Près de la moitié de nos émissions sont liées aux produits et aux composants. L'un de nos principaux objectifs a été de veiller à ce que tous nos partenaires, y compris nos fournisseurs, comprennent et partagent nos objectifs de réduction des émissions et l'importance d'être des employeurs socialement responsables.

Afin de clarifier nos attentes, nous avons mis à jour notre Code de conduite des relations d'affaires, en mettant clairement l'accent sur notre volonté de travailler conformément aux principes directeurs des Nations unies et de l'OCDE. Nous attendons de nos partenaires qu'ils partagent notre engagement et travaillent conformément à ces principes directeurs, en évaluant régulièrement l'impact de leurs activités.

Laerdal Supplier Sustainability Awards 2022
Nous avons récemment mis en place ces prix afin de souligner notre engagement envers le développement durable et notre volonté de travailler avec des organisations qui partagent nos valeurs. Nous avons reçu 32 candidatures de fournisseurs, et il a été particulièrement gratifiant de voir que des entreprises de toutes tailles se sont portées candidates. Les gagnants ont été sélectionnés dans les catégories suivantes :

- Social Impact Award (prix de l'impact sur la société) : ATEA
- Environmental Impact Award (prix de l'impact sur l'environnement) : SP Moulding

Heureux gagnants de l'édition 2022 des Impact Awards

Un objectif commun pour 2030

Les avancées que nous avons décrites ont été rendues possibles grâce à la collaboration avec nos partenaires, notamment :

American Heart Association

RQI-Partners

National League for Nursing

Global Resuscitation Alliance

Resuscitation Academy

British Heart Foundation

Wolters Kluwer

SAFER

Nepal Medical Council

Indian Nursing Council

World Federation of Societies of Anaesthesiologists

Gordon Center for Simulation and Innovation in Medical Education

American Academy of Pediatrics

International Confederation of Midwives et plusieurs associations nationales de sages-femmes

Latter-day Saint Charities

Global Financing Facility / Banque mondiale

Global Health Media

NORAD

USAID

Jhpiego

UNICEF

UNFPA

PATH

Save the Children

Safer Births R&D Consortium

Saving Little Lives Consortium

Médecins Sans Frontières

Norwegian Church Aid

Organisation mondiale de la Santé

International College of Nurses

The Bill and Melinda Gates Foundation

Haydom Lutheran Hospital

Aastrika Foundation

International Federation of Gynaecology and Obstetrics

Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge

Laerdal helping save lives

Laerdal Foundation

Laerdal helping save lives

Laerdal Million Lives Fund