

---

## COMMUNIQUÉ DE PRESSE

---

### Le HCSP propose des scénarios d'évolution à 3-5 ans et des recommandations d'anticipation de la « crise Covid-19 »

25 juillet 2022

---

La pandémie de Covid-19 pose la question de la stratégie à adopter, dans les mois et les années à venir, en cas de rebond de l'épidémie par émergence de nouveaux variants, du risque d'échappement immunitaire ou vaccinal ou d'autres risques encore mal identifiés ou pris en compte dans une crise devenue syndémique et systémique. Afin d'anticiper ces éventuels surrisques et de préparer au mieux le système de santé français, le HCSP a été saisi par les pouvoirs publics pour permettre aux décideurs de se préparer aux différents événements qui pourraient survenir.

Le HCSP propose 5 scénarios prospectifs à 3-5 ans de la « crise du Covid-19 » et leurs impacts sur la qualité de vie et la santé des populations.

**Scénario 1 : Vivre avec le virus :** *vaccination et traitements ont réduit le risque de formes sévères nécessitant une prise en charge hospitalière. Les symptômes sont banals, de type rhinite ... La gestion des risques repose sur la responsabilisation et les comportements individuels, malgré le risque persistant des personnes vulnérables, immunodéprimées et un impact de plus en plus important de la prise en charge des maladies chroniques sur le système de soin ...*

**Scénario 2 : La crise pédiatrique :** *Un nouveau variant apparaît, avec une transmissibilité faible en population générale, sensible à la vaccination mais avec une courte durée d'immunité. Cependant il provoque des formes graves chez les enfants de moins de 12 ans et sa transmissibilité dans cette population est importante du fait de la faible couverture vaccinale des enfants et d'un moindre respect des gestes barrières. Les formes sévères concernent les enfants qui ont des comorbidités et des pathologies chroniques mais également chez certains enfants en bonne santé : atteintes respiratoires sévères, formes neurologiques ...*

**Scénario 3 : La normalité de la crise :** *Après les grandes vagues épidémiques, le virus est endémique sur le territoire et susceptible de se réactiver occasionnellement (saisonnalité, souche mutante extraterritoriale). Comme pour la grippe, des campagnes de vaccination annuelles sont mises en place et protègent les populations les plus vulnérables. Vaccination et traitement précoce permettent d'éviter les formes graves et d'alléger les services hospitaliers.*

**Scénario 4 : Retour à une situation épidémique semblable à celle de mars 2020, mais la population et les infrastructures sont épuisées par plusieurs années de tensions et restrictions :** *Le pays est confronté à plusieurs vagues successives de Covid-19 chaque année, avec des impacts et durées variables. Survient une forte vague, portée par un nouveau variant avec une transmissibilité moyenne, avec des mesures barrières mal respectées, une baisse de l'immunité vaccinale et de l'efficacité des traitements ; mais son impact est renforcé par la dégradation du système de soins (avec un pourcentage d'occupation des lits supérieur à 100% très rapidement après le début de la vague) ...*

**Scénario 5 : L’ultra-crise** : Suite à plusieurs vagues successives la France fait face à un nouvelle vague épidémique liée à un variant ayant une transmissibilité forte et une sévérité majeure, touchant toutes les tranches d’âge de la population. Le vaccin et les traitements sont moins efficaces. L’impact de cette vague est amplifié par la déstructuration très importante du système de santé et un désengagement des personnels de santé. Le fonctionnement de l’hôpital et des établissements médico-sociaux est totalement bloqué par l’absentéisme touchant l’ensemble des personnels (administratifs, techniques, hôteliers, entretiens et soignants). Toutes les pathologies sont beaucoup moins bien prises en charge, Covid-19 comme non Covid-19, avec des choix difficiles à faire au sein des hôpitaux selon l’âge des patients, les comorbidités, et selon l’accessibilité aux plateaux techniques ...

Ces scénarios visent à proposer un ensemble de futurs possibles, cohérents, pertinents et vraisemblables qui par leur variété doivent permettre aux décideurs de se préparer aux différents événements susceptibles de survenir et d’anticiper des risques majeurs et réalistes. C’est pourquoi le HCSP associe à ces scénarios 28 recommandations d’ordre général pour préparer le système de soin français et la population de manière à anticiper, limiter ou mitiger l’impact des risques identifiés dans les différents scénarios. Ces recommandations portent sur les organisations, le système de soins, la santé des populations, l’éducation, la recherche et développement, la vaccination, la planification et modélisation, et les initiatives locales.

Fort d’une expérience de 150 saisines et 200 avis/rapports produits en un peu plus de deux ans de crise pandémique, le HCSP a créé un groupe de travail « Evaluation, Stratégie, Prospective » dès mars 2021 pour répondre aux enjeux à venir de la crise. Ce groupe multidisciplinaire est constitué d’experts de différentes compétences (anthropologie, gestion des risques, santé publique, sciences politiques, sciences du droit, prévention du risque infectieux, infectiologie, virologie ...) et a vocation à évoluer dans le futur en une instance d’anticipation des crises et de prospective de manière à alimenter les réflexions et les prises de décisions lors de prochaines crises et cela quelle qu’en soit leur nature : infectieuse, environnementale, nucléaire...

Contact : Didier LEPELLETIER  
didier.lepelletier@sante.gouv.fr ; tel : 07.64 61 35 99

## **Haut Conseil de la santé publique**

14 avenue Duquesne

75350 Paris 07 SP

[www.hcsp.fr](http://www.hcsp.fr)

*Le Haut Conseil de la santé publique est une instance d’expertise pour l’aide à la décision, qui a notamment pour mission de fournir aux pouvoirs publics, en liaison avec les agences sanitaires, l’expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires ainsi qu’à la conception et à l’évaluation des politiques et stratégies de prévention et de sécurité sanitaire.*