



## L'accès à la santé des Normands en 2050



## CONTEXTE & ENJEUX

Sur saisine du président de la Région Normandie, le CESER a mené, à partir de 2024, une réflexion de prospective exploratoire sur l'accès à la santé des Normands en 2050. L'objectif de l'étude est d'identifier les facteurs-clés, à cet horizon, susceptibles d'influer sur les futurs possibles en prenant en compte les tendances de fond, les ruptures potentielles et les marges de manœuvre des acteurs en Normandie. Les éléments impactant particulièrement l'accès à la santé des Normands ont permis d'identifier sept variables clés décrites dans un état des lieux approfondi. Ces variables ont une importance déterminante au regard de leur poids et de leur impact sur le devenir sanitaire de la Normandie. Les changements les plus importants intervenus par le passé, les tendances lourdes qui perdurent, les faits émergents et les incertitudes majeures qui jalonnent la trajectoire entre aujourd'hui et 2050 ont été analysés puis scénarisés en quatre scénarios prospectifs.

## Définition de la "santé globale "

En référence à l'Organisation Mondiale de la Santé, la santé est "un état de complet bien-être physique, mental et social, [qui] ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité", indissociable des conditions de vie qui influent sur l'état sanitaire d'une population. La santé publique est "la science et l'art de prévenir les maladies, de prolonger la vie et d'améliorer la santé physique et mentale à un niveau individuel et collectif" soit tous les moyens individuels et collectifs mis en œuvre pour préserver le bon état de santé, prévenir la survenue de la maladie en développant la prévention et apporter les soins adaptés à la réparation ou la guérison.



Source: Représentation de Lalonde / Synthèse des travaux Barton et al., 2015 ; OMS, 2010 ; Pondération des déterminants de la santé en Suisse, Université de Genève.

## Les sept variables normandes

### DÉMOGRAPHIE

La région connaît une baisse démographique, un vieillissement rapide avec 228 000 Normands de plus de 85 ans attendus en 2050, ce qui accroît les besoins en soins et réduit de 17 % la population active, créant un déséquilibre entre demandes liées au grand âge et ressources médicales, besoins de l'activité économique et nombre des actifs disponibles.

L'attractivité du territoire devient un enjeu majeur pour les collectivités et les acteurs économiques dans un contexte d'incertitudes sur l'espérance de vie, la place des jeunes et les dynamiques migratoires.

### ENVIRONNEMENT

La Normandie fait face à des risques naturels, anthropiques et industriels croissants. Les atteintes environnementales, aux effets parfois irréversibles, affectent la santé des Normands et peuvent générer de nouvelles crises sanitaires. Dans un contexte d'incertitudes sur les pathologies émergentes et l'accès à une alimentation saine, l'action publique, la sobriété et l'acceptabilité sociale des enjeux environnement-santé constituent des enjeux importants.

## EMPLOI, MÉTIERS, COMPÉTENCES, FORMATIONS

La pénurie durable de médecins et de professionnels de santé, aggravée par les déséquilibres territoriaux, s'accompagne d'un vieillissement des effectifs, d'une usure professionnelle accrue et de difficultés d'accès aux formations. Malgré ces tensions, l'évolution des pratiques, la redistribution des tâches, la concertation et la réouverture progressive de places de formation renforcent la coordination du premier recours. Les défis portent sur l'adaptation des métiers aux transitions démographiques et technologiques, l'attractivité des carrières l'estimation des besoins des usagers tant sanitaires que médicaux-sociaux.

## INNOVATIONS, NUMÉRIQUE EN SANTÉ ET IA

L'IA présente de fortes opportunités pour le secteur de la santé et ses usages, après avoir été identifiés et priorisés, limitent la concentration des data à l'œuvre. Les enjeux portent sur une e-santé éthique, souveraine et utile à la population. Les pouvoirs publics doivent réguler la voracité des géants de la Tech, en tenant compte de l'acceptabilité citoyenne par les usagers et les professionnels.

## RAPPORT AU TRAVAIL

La Normandie fait face à des risques professionnels spécifiques, dans un contexte de vieillissement des actifs, de tensions de recrutement et de hausse des accidents du travail. Les formes d'emploi évoluent, avec des modulations du temps consacré au travail et l'émergence de nouveaux risques. Les enjeux portent sur la qualité de vie au travail, l'équilibre vie professionnelle et vie personnelle, la prévention, le rôle des partenaires sociaux. Le positionnement de la Région en matière de formation et d'aménagement reste déterminant.

## ÉCOSYSTÈME ÉCONOMIQUE DE LA SANTÉ

Le vieillissement accroît les coûts de santé, la désindustrialisation fragilise l'industrie pharmaceutique, la financiarisation progresse et menace la souveraineté. Les enjeux portent sur l'innovation, la maîtrise des coûts et la régulation ou non des lobbies, dans un écosystème où l'ESS pourrait modifier la donne.

## GOVERNANCE EN SANTÉ

La gouvernance en santé évolue dans un contexte d'attachement fort à la protection sociale et de tensions budgétaires croissantes. La pénurie de soins, les inégalités de couverture et la territorialisation des réponses imposent une implication accrue des collectivités. Les ruptures portent sur les équilibres financiers, la place des usagers ou la soutenabilité de la branche autonomie. Les enjeux majeurs concernent la proximité des réponses, l'équité, la prévention et la prise en charge de la dépendance. La gouvernance dépendra de la coordination de l'ensemble des acteurs à concilier proximité, équité sociale et territoriale, cohérence et équilibre financier des politiques de santé.

# LES 4 SCÉNARIOS DU CESER

## EN 2050, SI RIEN NE CHANGE : UN SCÉNARIO TENDANCIEL

En 2050, sans changement majeur, la **Normandie fait face à un déclin démographique profond**. Le vieillissement fragilise les solidarités, réduit la population active et accroît les besoins en soins, tandis que les inégalités sociales et territoriales se renforcent. Le dérèglement climatique aggrave ces vulnérabilités, révélant les limites des politiques de prévention et l'ampleur des inégalités environnementales. La qualité du soin s'érode dans un système à bout de souffle. Le système de santé, déjà sous tension, souffre de **pénuries de soignants, de formations inadaptées et d'une reconnaissance insuffisante des métiers du lien**. Malgré les avancées de l'IA et de la e-santé, les fractures sociales et territoriales persistent et la transition numérique reste inégalement maîtrisée.

Le monde du travail s'est transformé, mais au prix d'un stress accru, d'un dialogue social affaibli et d'un désengagement durable. L'économie de la santé demeure **dépendante des marchés mondiaux**, la réindustrialisation, pharmaceutique notamment, peine à s'imposer.

La **gouvernance, fragmentée par la financiarisation et le désengagement public, laisse s'installer un système à deux vitesses** où l'accès aux soins dépend de la solvabilité des Normands. Les solidarités familiales et les innovations numériques ne suffisent plus à enrayer la spirale des vulnérabilités. Les inégalités sociales et territoriales de santé s'ancrent durablement, **menaçant l'équilibre du modèle normand**.



## LA NORMANDIE SE CONFRONTE AUX DÉFIS

En 2050, la Normandie a **engagé une transformation profonde** lui permettant de répondre à ses défis démographiques, sociaux et environnementaux. La santé globale s'est améliorée : le vieillissement est mieux accompagné, les dispositifs collectifs renforcés et, malgré un manque persistant de jeunes actifs, l'équilibre entre innovations sociales et technologiques, migrations organisées et solidarités locales assure la soutenabilité du système.

**Le territoire a pris une trajectoire de résilience imparfaite mais durable.**

La santé est désormais liée à la qualité de l'environnement, à des pratiques alimentaires plus sobres et plus saines et à un réseau de solidarités de proximité. Certaines fragilités subsistent, mais le système s'est stabilisé et offre une meilleure qualité de vie à la majorité des habitants.

Les compétences se sont consolidées : formations diversifiées, métiers de santé réorganisés, pratiques adaptées aux enjeux démographiques et technologiques. Après concertation entre les acteurs, la santé numérique renforce les capacités des soignants, sécurise les parcours et devient un levier de solidarité et de confiance.

**Le monde du travail a gagné en humanité** : prévention renforcée, accompagnement accru, équilibre vie professionnelle / vie personnelle sont devenus des normes sociales. La santé au travail est désormais un pilier de la soutenabilité régionale.

La Normandie apparaît comme **un territoire où innovations, intervention publique, régulation internationale et engagement citoyen se conjuguent** pour bâtir un système de santé plus éthique et résilient. La gouvernance, davantage intégrée et participative, articule solidarité publique, maîtrise des coûts et contribution des acteurs privés, tandis que prévention et proximité structurent les politiques de santé.

En 2050, la région a **su renouveler son modèle** en combinant prévention, solidarité et innovation, **réduisant les inégalités territoriales**. Une **gouvernance déconcentrée partagée équitablement entre État, Régions, collectivités territoriales, acteurs de la santé et citoyens** a garanti une santé plus durable et accessible.

## PROXIMITÉ RENFORCÉE POUR LA SANTÉ DES NORMANDS

En 2050, la Normandie s'appuie sur **un pacte sanitaire et social durable qui garantit équité, prévention et qualité de vie pour toutes les générations**.

La santé, désormais indissociable de l'environnement et du développement durable, s'inscrit dans une société **résiliente et solidaire** face aux défis climatiques. La structuration des parcours, la reconnaissance de nouveaux métiers et la montée en compétences collectives ont fait du territoire un modèle d'innovation et d'équité.

Les technologies de santé et une IA éthique renforcent un modèle d'innovation responsable, assurant **souveraineté des données et accès équitable aux avancées médicales**. La prévention et la santé au travail sont devenues des **pilliers d'une société inclusive** conciliant bien être et performance économique.

Grâce à la relocalisation des filières, à la coopération renouvelée et appropriée public / privé, **l'économie de la santé sert l'intérêt général**. La Normandie incarne ainsi un système de santé décentralisé, où la Région joue un rôle d'assembleur auprès de l'ensemble des décisionnaires au service des usagers, en appui de la prévention et en faveur du durable, capable d'harmoniser innovations, dynamiques territoriales et respect des **équilibres humains et naturels**.

## EN 2050, UNE SITUATION HORS DE CONTRÔLE : LE SCENARIO NOIR

En 2050, la Normandie **s'enfonce dans une crise démographique, sociale et sanitaire sans précédent**. Le vieillissement massif, l'effondrement des solidarités et la fragmentation territoriale ont fragilisé la cohésion régionale. Le dérèglement climatique, désormais irréversible, pèse lourdement sur la santé publique : les inégalités environnementales se sont creusées et la prévention a disparu, laissant les populations les plus vulnérables très exposées.

Le système sanitaire et social s'est délité. Les compétences se sont perdues, les formations se sont désorganisées et les métiers du soin ont été désertés. Faute de transmission et de reconnaissance, la qualité et la continuité des prises en charge se sont effondrées. Dans ce vide, une IA non régulée a pris le contrôle de la santé : automatisée, marchande, inégalitaire, elle a relégué les compétences humaines au second plan et effacé toute dimension éthique.

Le monde du travail est devenu un **espace de précarité et de violence sociale**. Privés de protections collectives, les travailleurs affrontent isolement, mal-être et perte de sens. L'absence de prévention et la disparition du dialogue social ont aggravé la dégradation de la santé mentale et l'insécurité professionnelle.

L'économie de la santé, **dominée par les logiques financières**, a transformé le soin en produit marchand. Le désengagement de l'État et la montée en puissance des acteurs privés ont creusé les inégalités et affaibli la souveraineté sanitaire. La **gouvernance s'est fragmentée** : la Sécurité sociale a été démantelée, les collectivités agissent sans coordination et les citoyens normands n'ont plus de leviers pour défendre un modèle collectif.

La Normandie est ainsi devenue le théâtre d'une **santé à deux vitesses**, d'une solidarité dissoute et d'un système de soins éclaté. La précarité s'est généralisée et l'accès aux soins est devenu un **privilège**. Ce scénario noir illustre un avenir où chaque crise nourrit la suivante, **jusqu'à faire disparaître l'idée même de droit à la santé**.

# L'accès à la santé des Normands en 2050



Présenté par **Jacques Lethuillier**  
Avec la contribution de  
**Laurence Monnet-Lepage & Elisabeth Toulisse**

Retrouvez  
l'étude en  
scannant  
ce QRCode



**CONSEIL ÉCONOMIQUE SOCIAL ET ENVIRONNEMENTAL RÉGIONAL**

**Caen** Abbaye-aux-Dames  
CS 30529 - 14036 CAEN - Cedex 1  
Tél : 02 31 06 98 90

**Rouen** 5 rue Schuman  
CS 21129 - 76174 ROUEN - Cedex  
Tél : 02 35 52 56 30