



RESULTATS BILAN DE MANDATURE

CENTRE-VAL DE LOIRE



Conférence régionale
de la santé et de l'autonomie

Bilan de mandature RU en Centre-Val de Loire

Conférence Régionale de Santé et d'Autonomie (CRSA)

Juin 2026

Equipe France Assos Santé Centre-Val de Loire

Méthodologie

Travail collectif

Questionnaire bilan de mandature élaboré avec plusieurs délégations régionales France Assos Santé au 1er trimestre 2026

Adapté à la région

Questionnaire relu en Bureau, adapté aux spécificités régionales (nombre de RU, noms des commissions...).
Au total 64 questions retenues : profil, activité, commissions spécialisées, organisation, accompagnement et aspects relationnels

Déploiement

Questionnaire envoyé aux RU en cours de mandat (2021-2026) en mars (relances en avril et mai 2026)

Profil des répondants

**8 RU en poste ont répondu
au questionnaire**



Au sein de la CRSA en
Centre-Val de Loire,
16 postes de RU à pourvoir :
• 8 Titulaires
• 8 Suppléants
14 postes pourvus /16 sur la
mandature actuelle



**Fonctionnement de
l'instance en binôme
Titulaire/Suppléant**

Sur les 8 répondants :

- 6 Titulaires
- 2 Suppléants

**1er mandat pour la moitié
des répondants**

Organisation de l'instance

Selon les répondants, la CRSA est consultée sur :



75% estiment que l'animation des réunions est "Tout à fait" adaptée aux sujets

Politique régionale de réduction des inégalités de santé	6
Projet régional de santé (PRS)	8
Plan régional santé environnement (PRSE)	8
Organisation de débats publics en santé	8
Projets de promotion des droits des usagers	4
D'autres questions de santé en région	7



Organisation de l'instance

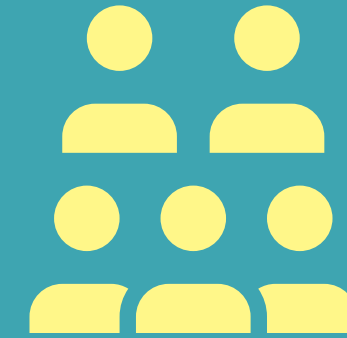
“Les documents préparatoires et/ou soumis à consultation (rapports, projets, avis...)”
ont paru
“**Très accessibles**” à 2
répondants et
“**Compréhensibles**” aux
6 autres répondants



**Rapport annuel
sur le respect des
droits des usagers**

**50% n'a pas le
souvenir d'avoir eu
“connaissance des
suites données au
rapport annuel sur le
respect des droits
des usagers”**

Participation RU



Sur l'ensemble des réunions, les répondants ont assisté à :

- Toutes pour 25%
- **La majorité pour 50%**
- Quelques-unes pour 25%

87% estiment qu'ils disposent du "temps nécessaire pour exercer leur mandat".

La distance géographique a été citée comme potentiel frein à la participation.

Raisons de ne pas participer :

- en tant que suppléant non convié ou pas suffisamment en amont
- imprévus ou urgences

Suppléants : point de vigilance

Les suppléants ne siègent qu'en remplacement des titulaires.

5 répondants/8 qualifient les "**liens et échanges entre titulaires et suppléants**" de "**plutôt faibles**"

Missions des RU

66% des répondants estiment avoir une **Très "bonne compréhension des missions générales de la CRSA"** et **33%**, une **Assez bonne**



RU en commissions spécialisées

75% estiment avoir une **Très "bonne compréhension du rôle des commission(s) spécialisée(s)"*** et **25%**, **Assez bonne**

*** 4 commissions spécialisées :**

- Prévention
- Organisation des soins
- Médico-social
- Droits des usagers du système de santé

Missions des RU



La participation des RU en CRSA a permis :

- 1- d'apporter un regard complémentaire aux professionnels (7 répondants)
- 2- d'améliorer la prise en compte des droits et besoins des usagers (5 répondants)
- 3- d'influencer certaines décisions (3 répondants)

Apports RU en CRSA selon 5 répondants

- les RU apportent “vécu et connaissance du **terrain** / expression réelle du patient
- partage pour impacter les réflexions et attitudes soignants et soignés
- rendent **réel** la démocratie en santé
- permettent d'avoir la même prise en compte et notamment entre **territoires**”

Relations et accompagnement au sein de l'instance

Afin de clarifier
les travaux, la
CRSA peut faire
intervenir des
experts et
personnes
qualifiées



Les répondants
(7/8) ont trouvé
l'intervention
d'experts et
personnes
qualifiées :

“très pertinent,
positif, utile, à
renouveler
fréquemment”



Relations et accompagnement au sein de l'instance

Les répondants se
sentent "légitimes de
prendre la parole en
séance"



En CSOS*, la "technicité des
travaux" ressentie par la
moitié des répondants est
compensée par la possibilité
de "poser des questions"

*CSOS : Commission Spécialisée
Organisation des Soins

Accompagnement

Appui de :

- l'association
- l'ARS
- France Assos Santé

+ réflexions nourries
des échanges entre
RU

Accompagnement

**86% des RU
estiment avoir
été accompagnés
par France Assos
Santé CVL**

même s'ils
reconnaissent la
difficulté d'anticiper
les questions/sujets
à traiter



Accompagnement et ressources des RU

- Base documentaire de France Assos Santé / supports pwpt de l'ARS
- Echanges au niveau national de l'association
- Personnes ressources, les experts
- Expérience, vécu de terrain

Participation des RU

Dans le cadre du Projet Régional de Santé (PRS)

75% des répondants considèrent avoir été consultés pour la rédaction, le suivi et les modalités d'évaluation.

Par contre, ils se sont sentis moins impliqués dans le pilotage du suivi et l'accès aux indicateurs.

Recommandations pour le suivi et l'évaluation du PRS :

- Etre formé pour participer activement
- Avoir une confirmation de la prise en compte des commentaires proposés
- que le PRS soit régulier
- Partage entre toutes les commissions de façon égale

Perspectives

Devenir RU en CRSA

Tous les répondants recommanderaient à d'autres bénévoles de s'engager dans ce mandat mais si 5 le feraient "sans réserves", 3 le recommanderaient "avec réserves"



Parmi les réserves exprimées :

- Etre vigilant à la communication & à l'intégration des Suppléants
- Tenir compte de la distance géographique

Les recommandations des RU

- Etre RU expérimenté, avoir connaissance du terrain
- Comprendre les enjeux des dossiers
- Pouvoir intervenir en public