



Rapport d'activité 2025 Action Patients

SOMMAIRE

1. INTRODUCTION	3
2. NOTRE COMPOSITION	3
3. NOTRE GOUVERNANCE & NOTRE VIE ASSOCIATIVE.....	4
3.1. ACTION PATIENTS, UN COLLECTIF FONDE SUR UNE CONVENTION DE FONCTIONNEMENT	4
3.2. L'ASSOCIATION DU COLLECTIF INTERASSOCIATIF ACTION PATIENTS, FONDEE SUR DES STATUTS ASSOCIATIFS.....	5
3.3. REUNIONS PLENIERES ET GROUPES DE TRAVAIL	7
3.4. NOS RESEAUX SOCIAUX.....	7
3.5. NOTRE SITE INTERNET	8
4. NOTRE COORDINATION	9
5. NOS ACTIONS	9
5.1. NOS ACTIONS EN 2025	9
5.1.1. La poursuite de nos travaux visant le lancement, en 2026, de notre « Observatoire des pertes de chances »	9
5.1.2. Notre plaidoyer « Faisons, ensemble, des économies dans le champ de la santé »	12
Constats principaux	12
Propositions clés	12
5.1.3. Participation aux travaux de l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes)	13
5.1.4. Audition par le groupe Socialiste au Sénat	14
5.1.5. Intervention lors de la Journée nationale des porteurs de l'article 51	14
5.1.6. Nos autres actions / communications.....	15
5.2. NOS PERSPECTIVES POUR 2026	17
5.2.1. Finalisation des préparatifs en vue du lancement l'Observatoire des pertes de chances.....	17
5.2.2. L'organisation d'un évènement au Sénat pour « Repenser la place des associations de patients dans notre système de santé »	17
5.2.3. La montée en charge de nos actions de plaidoyer.....	17
5.2.4. La conduite de nouveaux projets d'étude	18
6. BILAN FINANCIER.....	18
6.1. NOS RESSOURCES	18
6.2. NOS DEPENSES	19
6.3. NOS BENEVOLES.....	19
6.4. NOTRE TRAJECTOIRE	20
7. REMERCIEMENTS.....	20

1. INTRODUCTION

Initié en juin 2022, un mouvement interassociatif s'est progressivement constitué autour de **préoccupations liées à la dégradation de l'accès aux soins et de la qualité de la prise en charge** des patients par les structures de soins.

Cette volonté d'agir collectivement a abouti, en septembre 2022, à la création du Collectif Interassociatif *Action Patients*.

Action Patients agit en complémentarité avec d'autres collectifs œuvrant dans le domaine de la santé, tout en affirmant son approche militante au service de la protection et de la défense des droits des patients et de leurs proches/aidants.

2. NOTRE COMPOSITION

Au 31 décembre 2025, Action Patients compte 16 associations membres :

Actions Traitements, AFA Crohn-RCH, AFH, AFPric, #Après J20, Association France Spondyloarthrites, ANDAR, Asso'SOPK, Collectif les Triplettes Roses, ELLyE, Fédération Caire, FFAAIR, France Psoriasis, Patients en réseau, Renaloo et Vivre sans Thyroïde.



Au cours de l'année :

- une association (Association Française des Vestibulopathies Bilatérales) a rejoint puis quitté le collectif ;
- cinq autres associations l'ont quitté (Aider à Aider pour cause de dissolution, Alliance du cœur, ARSLA, Cancer Contribution pour cause de dissolution et Diabète et Méchant) ;
- une association l'a rejoint (France Psoriasis).

3. NOTRE GOUVERNANCE & NOTRE VIE ASSOCIATIVE

3.1. Action Patients, un collectif fondé sur une Convention de fonctionnement

En 2022, les associations membres d'*Action Patients* ont collectivement élaboré une **Convention de fonctionnement** afin de définir / prévoir :

- **les objectifs du collectif :**
 - recueillir l'expérience des acteurs de terrain concernant l'accès aux soins et la qualité de la prise en charge des patients dans un contexte marqué par de fortes tensions, en ambulatoire comme à l'hôpital ;
 - conduire des actions de plaidoyer pour défendre l'égalité d'accès à des soins de qualité, promouvoir l'ensemble des droits des patients et de leurs proches/aidants et alerter sur les risques pesant sur leur santé du fait des difficultés structurelles de notre système de santé ;
 - promouvoir la participation des représentants de patients à la réforme du système de santé, afin que la voix des patients et de leurs proches/aidants soit entendue et prise en compte.
- **les principes de fonctionnement :**
 - gouvernance
 - organisation du travail
- **les modalités d'adhésion et de sortie du collectif**
- **le porte-parolat**
- **l'adhésion aux projets d'Action Patients**
- **la contribution des membres d'Action Patients**
- **la création de l'Association du Collectif interassociatif Action Patients**
- **la coordination du collectif**

Signée par les membres fondateurs au **printemps 2023 et remaniée en 2025**, cette Convention de fonctionnement entérine la **volonté des associations de s'engager dans des actions communes, au service des patients.**

La gouvernance d'*Action Patients* est :

- **participative** : elle permet différents degrés d'implication des associations membres
- **horizontale** : les décisions sont prises dans le cadre de réunions plénières auxquelles l'ensemble des associations membres sont invitées, par voie électronique, à participer
- **transparente** : chaque réunion donne lieu à un compte-rendu adressé à l'ensemble des associations membres et les plans d'actions sont soumis à leur validation

La méthode privilégiée pour la prise de décision est celle du **consensus**.



Anne Buisson, directrice de l'AFA
Crohn RCH France

"Le collectif Action Patients a un mode de fonctionnement structuré et démocratique. Les décisions y sont collégiales et transparentes, et s'appuient sur la participation de ses membres. Ce mode horizontal permet ainsi de conserver l'énergie et l'agilité de notre mouvement pour être une aiguillon efficace, mais aussi porteur d'idées pour l'avenir de notre système de santé. "

3.2. L'Association du *Collectif Interassociatif Action Patients*, fondée sur des Statuts associatifs

Parallèlement, des travaux engagés en 2022 entre les associations membres d'*Action Patients*, ont débouché sur la rédaction des Statuts de l'*Association du Collectif Interassociatif Action Patients* signés par les associations en Assemblée Générale constitutive le 13 juin 2023, déclarés en Préfecture le 30 août 2023 et publiés au Journal Officiel le 5 septembre 2023.

Lors de l'Assemblée Générale 16 juin 2025 :

- **Danielle Vacher a été reconduite Président pour un troisième mandat**

Danielle est par ailleurs présidente de l'ANDAR.

- **Fabienne Lacombe a été reconduite Secrétaire Générale pour un deuxième mandat**

Fabienne est par ailleurs directrice de l'Association France Spondyloarthrites.

- **Guy Bouguet a été reconduit Trésorier pour un troisième mandat**

Guy est par ailleurs président d'ELLYE.



*Danielle Vacher,
présidente*



*Fabienne Lacombe,
secrétaire générale*



*Guy Bouguet,
trésorier*

L'Association du Collectif Interassociatif Action Patients a pour objet d'assurer la collecte et la gestion des ressources financières, ainsi que la gestion sociale des ressources destinées au fonctionnement et aux actions d'Action Patients.

L'Association n'a pas de but lucratif et n'exerce pas d'activité commerciale.

Son objet social est indissociable de celui d'Action Patients.

Pour résumer, le fonctionnement d'Action Patients repose sur :

- **un collectif** de 16 associations, fondé sur l'adhésion de chacune à une Convention de fonctionnement
- **l'association du Collectif Interassociatif Action Patients**, fondée sur des Statuts associatifs

3.3. Réunions plénières et groupes de travail

Chaque association est représentée au sein d’*Action Patients* par au moins un de ses membres.

Les échanges entre représentants associatifs se déroulent essentiellement en visio.

Inscrit sur une liste mail régulièrement mise à jour, chacun peut participer aux **réunions plénières** ainsi qu’aux **groupes de travail thématiques**.

Les réunions plénières et les groupes de travail donnent lieu à l’envoi préalable d’un ordre du jour et des comptes rendus et de relevés de décisions permettant d’orienter les actions d’*Action Patients*.

Ont ainsi été organisées en 2025 :

- 1 réunion plénière (février)
- 1 réunion du groupe « Fonctionnement » (mai)
- 2 réunions du groupe « Plaidoyer » (février, mai)
- 2 réunions du comité d’organisation de l’évènement 2026 au Sénat (décembre)

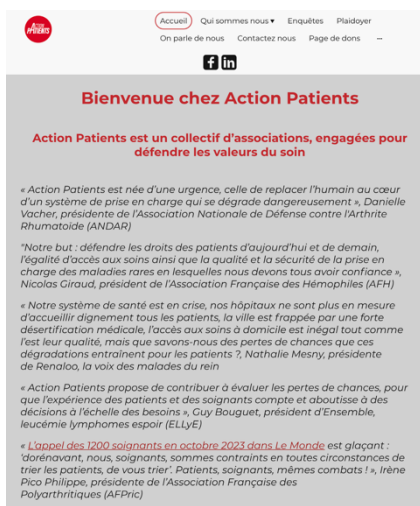
3.4. Nos réseaux sociaux



Au 31 décembre, notre page LinkedIn est suivis par près de 1 200 abonnés. **En nette augmentation, le nombre d’abonnés à notre page LinkedIn poursuit une progression dynamique.**

3.5. Notre site internet

Notre site internet a vu le jour en février 2025 après plusieurs mois de travail collectif piloté par Jean-François Faloviez, bénévole adhérent de l'association ELLyE : <https://www.action-patients.fr/>. Il est régulièrement mis à jour.



Jean-François Faloviez,
bénévole chez ELLyE

"Parti d'une page blanche, notre site a été construit progressivement avec des moyens financiers volontairement limités, que nous avons choisis de consacrer en priorité à nos études et aux travaux de fond. Le site internet a ainsi été développé à partir d'un outil standard, efficace, mais relativement contraignant dès lors qu'il s'agissait d'intégrer de nouveaux contenus ou de faire évoluer certaines fonctionnalités.

Des ajustements produits au rythme de la vie du collectif, en tenant compte des nouvelles associations rejoignant le collectif Action Patients, mais également de celles ayant choisi de le quitter. Cette construction progressive a nécessité des ajustements permanents afin de préserver la cohérence éditoriale et la visibilité des actions communes.

Malgré ces contraintes techniques et budgétaires, le site constitue aujourd'hui un support utile pour porter les travaux, les prises de position et les enquêtes de notre collectif."

4. NOTRE COORDINATION

Magali Leo coordonne *Action Patients* et ses projets depuis novembre 2023.

En soutien des représentants associatifs engagés, **Magali participe au développement et à la coordination des activités du collectif** : recherche de financements, organisation des instances, animation des groupes de travail et des outils de communication, gestion des relations médias et institutionnelles.



*Magali Leo,
coordinatrice d'Action Patients*

5. NOS ACTIONS

5.1. Nos actions en 2025

Les actions 2025 d'*Action Patients* inscrivent dans la continuité des travaux initiés dès la création du collectif en 2022.

5.1.1. La poursuite de nos travaux visant le lancement, en 2026, de notre « Observatoire des pertes de chances »

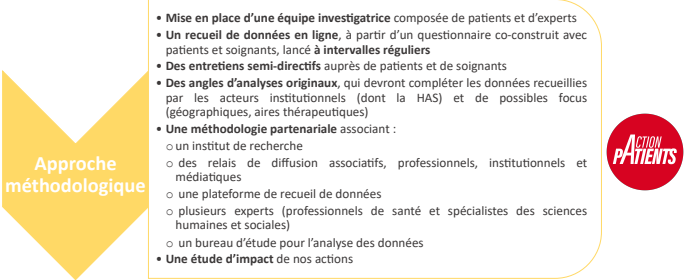
Dans le prolongement de notre une enquête sur la qualité de la prise en charge vue par les patients et les soignants à laquelle plus de 1 700 patients (ou aidants) et plus de 300 soignants ont répondu à l'automne 2022, **notre collectif a fait le choix d'approfondir ses travaux de recherche avec le projet de créer son Observatoire des pertes de chances** auxquelles sont exposées ou victimes les patients pris en charge en ville, à l'hôpital ou à domicile.

Cette initiative a, dès 2023, débouché en 2024 sur la **conduite de travaux préparatoires qui ont mobilisé les membres d’Action Patients sur une large partie de l’année et permis de définir le cadrage méthodologique du projet**, ci-dessous synthétisé :

Approfondir l’évaluation des pertes de chance du point de vue des patients et des soignants avec la création d’un Observatoire



Approfondir l’évaluation des pertes de chance du point de vue des patients et des soignants avec la création d’un baromètre



En amont du lancement opérationnel de notre projet, **une levée de fonds** a été organisée et a permis d’en sécuriser la mise en œuvre.

Une équipe investigatrice, composée comme suit, a été constituée et s’est réunie à plusieurs reprises dès 2024 (octobre et décembre 2024 ; septembre et octobre 2025) pour piloter les phases qualitative et quantitative du projet.

Représentants associatifs		Professionnels de santé	Experts en sciences humaines et sociales	Coordination
Membres Action Patients	Non membres Action Patients			
Manuela Dejean (Renaloo)	Laure Dorey (AMFE)	Dr Matthieu Calafiore, Médecin généraliste, Directeur du département de médecine générale, Université de Lille	Christian Baudelot, sociologue, professeur émérite à l'ENS, vice-président de Renaloo	Magali Leo, coordinatrice d'Action Patients
Jean-Marc Dien (AFH)				
Charlotte Roffiaen (ELLYE)	Fabrice Pilorgé (AIDES)	Dr Anne Gervais, gastro-entérologue et hépatologue, AP-HP	Daniel Benamouzig, sociologue, directeur de recherche au CNRS, Sciences Po (titulaire de la Chaire Santé et CSO)	
Danielle Vacher (ANDAR)		Stéphanie Malartre-Sapienza, IPA mention onco-hématologie, Centre Léon Bérard	Daniela Rojas Castro, docteure en psychologie sociale, responsable scientifique de MoiPatient Flora Vachon, docteure en Sciences Techniques et Société, (Cermes3, SPHere)	

"L'Observatoire des pertes de chance d'Action Patients est essentiel parce qu'il permet enfin de documenter ce que les patients vivent au quotidien mais qui reste souvent invisible : les retards de diagnostic, les rendez-vous repoussés, les ruptures de parcours, l'épuisement des aidants ou encore les soins auxquels on renonce faute de solution.

Pendant longtemps, les pertes de chance ont été décrites par les institutions ou les professionnels. Là, ce sont les patients, les proches et les soignants qui parlent ensemble. Cela change tout. Cet observatoire ne vise pas à dénoncer les soignants. Il montre au contraire les conséquences concrètes d'un système sous tension permanente, où même les professionnels disent ne plus pouvoir assurer une prise en charge optimale. Ce que nous voulons, c'est objectiver l'impact humain des défaillances du système de santé pour que les décisions publiques soient enfin prises à partir des réalités vécues sur le terrain."



Sonia Tropé, directrice de
l'Association Nationale de Défense
contre l'Arthrite Rhumatoïde

Le 28 mars, une réunion du **comité des partenaires** a permis de partager un état d'avancement du projet avec l'ensemble des organisations qui le soutiennent. Les travaux se poursuivront autour de la finalisation du volet qualitatif et du lancement du volet quantitatif en 2026.



Manuela Dejean,
bénévole chez Renaloo

" Le projet d'observatoire des pertes de chances, doté d'un volet qualitatif et quantitatif permet de partir de l'expérience vécue pour mieux éclairer les pratiques et les politiques publiques. Au sein d'Action Patients, nous sommes attachés à ce que rien ne puisse se faire pour les malades sans les malades."

"La force d'Action Patients est d'unir différentes associations de patients œuvrant pour différentes pathologies ayant pourtant les mêmes problématiques en ce temps où le système de santé vacille : déserts médicaux, pénurie, substitution, reste à charge. L'observatoire de perte de chances montre notre volonté d'aider les malades chroniques en portant la voix des patients dans notre plaidoyer et dans un système où tous les acteurs doivent se réunir. N'oublions pas que les patients n'ont pas choisi d'être malades."



Daphné Barbedette, directrice
de France Psoriasis

5.1.2. Notre plaidoyer « Faisons, ensemble, des économies dans le champ de la santé »

En 2025, notre collectif s'est mobilisé dans le cadre du plan budgétaire **pour que notre système de santé soigne mieux en dépensant moins.**

Le document propose **une réforme du système de santé français pour réduire les dépenses inutiles tout en améliorant la qualité des soins et l'accès aux soins.**

**FAISONS, ENSEMBLE, DES ÉCONOMIES
DANS LE CHAMP DE LA SANTÉ !**

*ACTION PATIENTS SE MOBILISE DANS LE CADRE DU PLAN
BUDGÉTAIRE POUR QUE NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ
SOIGNE MIEUX EN DÉPENSANT MOINS.*

Constats principaux

- Le système souffre de nombreuses « rentes de situation » et d'un manque de coordination entre acteurs.
- Trop d'actes médicaux inutiles sont réalisés.
- Certaines activités génèrent des rentabilités excessives.
- Les recommandations de bonnes pratiques sont insuffisamment respectées.
- Déserts médicaux, difficultés d'accès aux soins et polymédication touchent particulièrement les personnes âgées.
- Le mauvais suivi des traitements chez les patients chroniques entraîne des coûts importants.

Propositions clés

- Réformer les financements en valorisant la qualité et la prévention.
- Réduire les actes médicaux inutiles.
- Renforcer l'accès aux soins via les professionnels paramédicaux et les territoires sous-dotés.
- Mieux accompagner les malades chroniques grâce à l'éducation thérapeutique, l'aide et le maintien dans l'emploi.

Notre plaidoyer a été présenté à la Direction de la Sécurité Sociale en mars ainsi qu'à la Direction Générale de l'Offre de Soins en avril.

Il a également été à l'ordre du jour d'un « café Nile » en avril.



Café nile avec Magali Leo

16 avril 2025

Action Patients : comment soigner mieux en dépensant moins ?
Mercredi 16 avril 2025 sur Microsoft Teams

[ICI](#) pour réécouter notre intervention

"Nous constatons que l'accès aux soins se dégrade dangereusement. Trouver un rhumatologue pour obtenir un diagnostic, bénéficier d'un suivi régulier, ajuster les traitements ou intervenir en cas de problème, devient un combat quotidien, alors même que beaucoup d'entre nous vivent aussi avec des pathologies associées. De ce fait, la pénurie de professionnels a des conséquences encore plus importantes sur notre santé et notre qualité de vie. Et le manque de coordination entre les soignants aggrave encore nos difficultés, nous laissant parfois seuls pour arbitrer entre des traitements complexes et multiples. Notre santé ne peut plus attendre : des décisions fortes doivent être prises dès maintenant".



Irène Pico-Philippe,
présidente de l'Association Française
des Polyarthritiques et des
rhumatismes inflammatoires

5.1.3. Participation aux travaux de l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes)

Courant mai, notre collectif a participé à une journée d'échange organisée par l'Irdes dans le cadre du "Partnership for Health System Sustainability and Resilience (PHSSR)" sur thème : "Soutenabilité et résilience du système de santé français - Quelles pistes d'amélioration ? " pilotée par Zeynep Or (PhD/HDR, économiste, Directrice de recherche), Alexander Parry (MD, Chargé de recherche) et Coralie Gandré (PhD, santé publique, pharmacie, Maîtresse de recherche).



Irdes
Institut de recherche
et documentation en
économie de la santé

Soutenabilité et
résilience du système
de santé français

Quelles pistes d'amélioration ?

Journée d'échange avec les associations de patients
Université Paris Cité
20 mai 2025, Paris

Ces travaux devront faire l'objet d'une publication en 2026.

5.1.4. Audition par le groupe Socialiste au Sénat

Le 24 juin, **notre collectif a été reçu par le groupe Socialiste au Sénat pour présenter ses propositions visant à « soigner mieux en dépensant moins »** : améliorer les parcours de soins des malades chroniques tout en assurant la soutenabilité pour la sécurité sociale :



*Charlotte Roffiaen (EllyE – Action Patients) et
Magali Leo (coordinatrice d’Action Patients)*

- Chasser les rentes pour regagner des marges
- Chasser les actes inutiles et/ou non pertinents
- Résister aux militants du statu quo
- Alléger le fardeau de la maladie et des traitements
- Choisir une politique de santé publique ambitieuse, inclusive et proactive...
- ... fondée sur l’analyse des données, nouvelles et existantes

5.1.5. Intervention lors de la Journée nationale des porteurs de l’article 51

En introduction de cette édition 2025, **notre collectif a rendu hommage à ces inventeurs "hors la loi" qui innovent pour la santé de demain** : plus personnalisée, mieux articulée, astucieuse et inclusive.

Ces initiatives ont aussi vocation à devenir le creuset de l'expérience patient : du co-design au recueil de données en passant par la valorisation de la pair-aidance et la prise en compte des savoirs associatifs. Les attentes sont fortes et les défis de taille dans un contexte si pénurique et anxiogène.



*Yann-Gaël Amghar (président du
HCAAM), Cécile Lambert (rapporteuse
générale de l’article 51) et Magali Leo*

5.1.6. Nos autres actions / communications

- **Janvier : Système de santé À l'agonie nul n'est tenu, les malades ont des solutions !**

Action Patients se mobilise dans le cadre du plan budgétaire pour que notre système de santé soigne mieux en dépensant moins.

- **Février : Budget de la Sécu : des associations de patients proposent des économies qui « ne vident pas les poches des plus vulnérables » - Libération**

Éducation thérapeutique, médicaments génériques, brevets... Alors que les débats sur le financement de la Sécurité Sociale devraient reprendre à l'Assemblée nationale lundi 3 février, le collectif Action Patients dévoile des pistes de baisse des dépenses favorables aux malades.



- **Juillet : « Le moment de vérité » du Premier ministre : le coup de grâce pour les patients – Action Patients dénonce une mise en péril des personnes malades**

Il en faut de l'audace pour conclure un communiqué sur le thème du « progrès humain » et poursuivre sur un plan qui s'en prend directement aux personnes malades en France ! Pour Action Patients, le discours du Premier ministre du 15 juillet est une provocation, dans un pays où plus d'un quart de la population est concernée par une ou plusieurs maladies chroniques dont 13 millions sont en affection de longue durée (ALD).

- **Septembre : Action Patients assiste au dîner-débat organisé par le think tank CRAPS**

« Urgence budgétaire, instabilité politique, tensions intergénérationnelles : une rentrée sociale sous haute tension ! ». Une soirée au cours de laquelle nous avons une nouvelle fois mesuré l'importance et l'urgence de serrer les rangs pour défendre les principes de notre protection sociale solidaire.



Magali Leo (coordinatrice d'Action Patients), Damien Dubois (EllyE – Action Patients) et Daphné Barbedette (France Psoriasis – Action Patients)

- **Septembre : Action Patients à “CHAM 2025”**



Les complémentaires et les patients devront-ils contribuer davantage demain ?



Magali LÉO
Coordinatrice
ACTION PATIENTS
France



Catherine MOJAISKY
Conseillère Spéciale du Président
LES CHIRURGIENS DENTISTES DE FRANCE
France



Philippe MOULLER
Sénateur, Président de la Commission des affaires sociales
SÉNAT
France



Éric VAUDAIN
Directeur Général Délégué
MALAKOFF HUMANIS
France

Animé par :



Olivier MARIOTTE
Président
NILE
France

Cette nouvelle édition de la Convention « CHAM » a été l'occasion de rappeler souligner plusieurs points :

- **Les personnes en ALD ne sont pas responsables des dérives des dépenses de santé**, tandis que les patients supportent déjà des restes à charge importants.
- **La remise en cause du dispositif ALD et le transfert vers les complémentaires inquiètent.**
- Les priorités devraient porter sur **la lutte contre la non-observance et les actes inutiles, l'amélioration de la qualité des soins et de l'accompagnement des patients, le renforcement de la prévention, ainsi qu'une plus grande place donnée aux associations de patients** dans les décisions de santé.

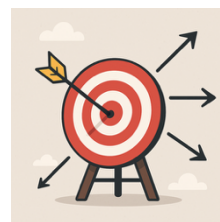
ICI pour voir le replay.

- **Décembre : Pesticides : 114 organisations, dont Action Patients, exigent le retrait immédiat du projet « omnibus VII » de la Commission européenne qui accorderait des autorisations illimitées à la grande majorité des pesticides**

Dans une tribune parue dans Le Monde du 1^{er} décembre, plus de 110 organisations de défense de l'environnement, de santé publique, de l'agriculture paysanne, des associations de patients et d'usager dénoncent la tentative de la Commission européenne de déréguler massivement les pesticides via le projet dit « omnibus VV » sur la sécurité des aliments.

5.2. Nos perspectives pour 2026

Pour 2026, *Action Patients* envisage **plusieurs actions en lien avec les grands enjeux de santé auxquels nous faisons collectivement face.**



5.2.1. Finalisation des préparatifs en vue du lancement l'Observatoire des pertes de chances

L'un de nos projets phare vise à approfondir notre démarche fondée sur un recueil de données pour documenter un **Observatoire des pertes de chances** subies par les patients (en ville, à l'hôpital et à domicile) *cf plus haut.

Ce travail s'inscrit dans une démarche de recherche dont les résultats seront, à terme, **valorisés sur le plan scientifique.**

5.2.2. L'organisation d'un évènement au Sénat pour « Repenser la place des associations de patients dans notre système de santé »

Un comité d'organisation a été constitué fin 2025 en vue d'un évènement rassembleur à l'automne 2026 et dont le but consiste à aborder de grands enjeux liés à l'engagement associatifs en santé dans un contexte pré-électoral.

5.2.3. La montée en charge de nos actions de plaidoyer

Dans un contexte national marqué par une très forte contrainte budgétaire et de forts enjeux épidémiologiques et sanitaires, notre collectif entend poursuivre son engagement au service des patients. **Plusieurs axes de plaidoyers sont à l'étude. Ils feront notamment l'objet d'une réflexion globale en vue des élections présidentielles de 2027.**

5.2.4. La conduite de nouveaux projets d'étude

La raison d'être de notre collectif repose sur les projets susceptibles de fédérer nos membres représentant des millions de personnes concernées par les maladies chroniques.

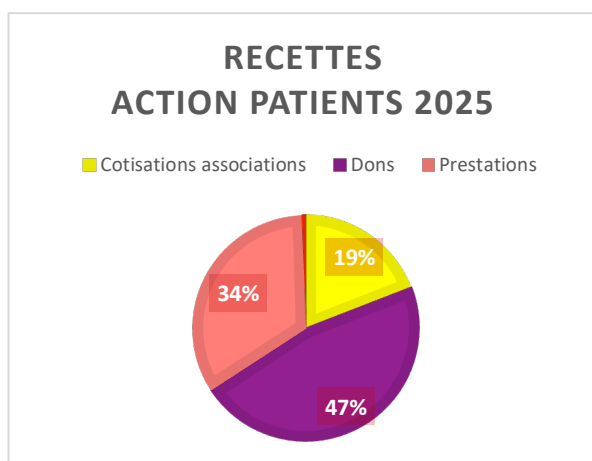
Pour entretenir ce lien qui unit nos associations mais aussi parce que la démocratie en santé doit progresser dans notre pays, **notre collectif souhaite initier de nouveaux travaux de recherche fondés sur l'expérience des patients dès 2026.**

6. BILAN FINANCIER

6.1. Nos ressources

Nos ressources au 31 décembre 2025 s'élèvent à 33 226 € et sont ainsi constituées :

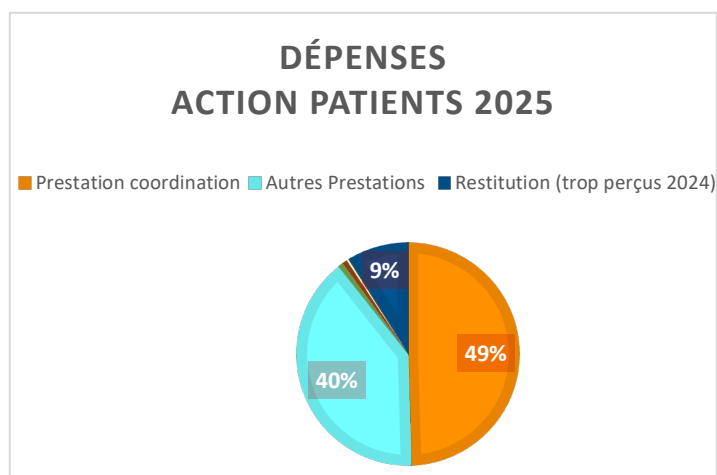
- Dons : 46,6%
- Cotisations des associations : 19,1%
- Prestations / Contrat de parrainage : 33,7%
- Autres (récupération frais bancaires) : 0,5%



6.2. Nos dépenses

Nos dépenses s'élèvent à 57 642€ et se répartissent comme suit :

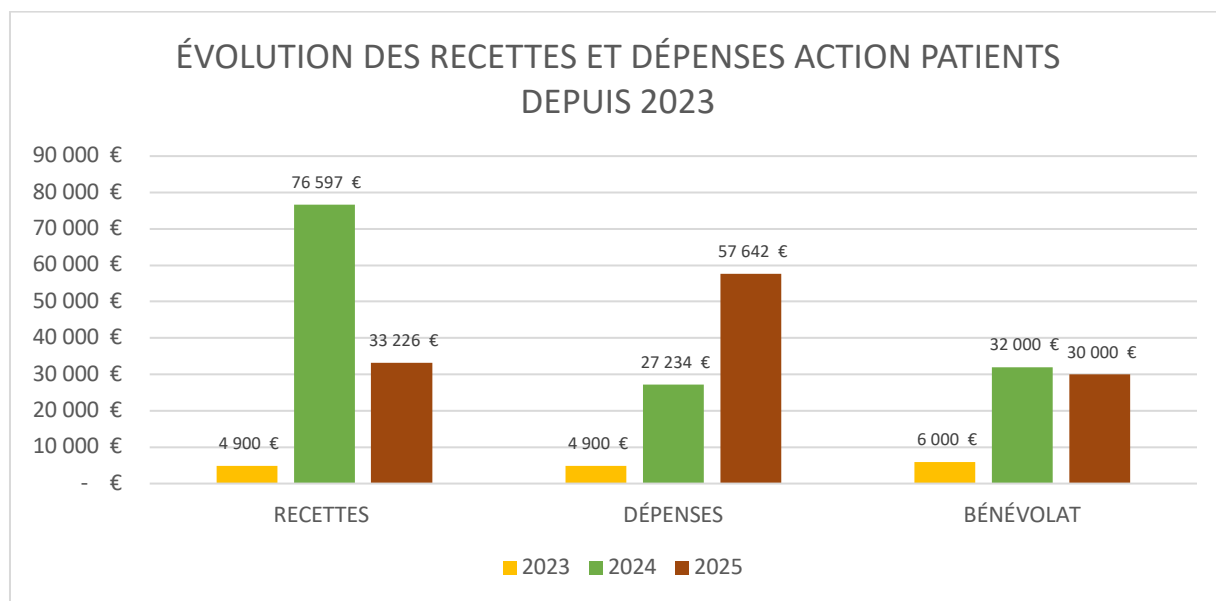
- Prestation coordination : 49,5%
- Autres prestations : 39,8%
- Restitution trop perçu : 8,7%
- Frais bancaires : 0,7%
- Site internet : 0,7%
- Notes de frais : 0,3%
- Assurance : 0,2%



6.3. Nos bénévoles

Le temps consacré par les bénévoles actifs d'*Action Patients* constitue une ressource essentielle au fonctionnement de notre collectif. Il a été estimé en 2024 à environ 750 heures. Chaque heure bénévole étant valorisée à hauteur de 40 €, le total de l'engagement bénévole représente environ **30 000 €**.

6.4. Notre trajectoire



7. REMERCIEMENTS

Pour leurs engagements à nos côtés, **nous remercions nos soutiens financiers** qui ont permis à notre collectif de mener à bien ses actions en 2025 : Amgen, AstraZeneca, Bristol Myers Squibb, Johnson & Johnson et Jussieu Secours.