**Je suis un Représentant d’Usagers**

**(ou je souhaite en devenir un) et je cherche une représentation**

***Vous souhaitez porter la parole des patients, garantir le respect des droits des malades, contribuer à l’amélioration du système de santé… Devenez Représentant des Usagers !***

***Avant tout***: [Le Représentant d'Usagers, son rôle et ses droits](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Fiche_le_representant_des_usagers-3-2.pdf) et [La liste des associations agréées](http://www.sante.gouv.fr/l-agrement-des-associations-de-malades-et-d-usagers-du-systeme-de-sante.html)

***Quelques informations utiles :***

🡪Pour être Représentant d’Usagers, il faut avant tout être **bénévole** au sein d’une association agréée (voir ci-dessus) ou d’une association membre du CISS-PACA ([trouver ici](http://www.ciss-paca.org/fr/les-associations-1367.html)) ou du CISS National ([ou ici](http://leciss.org/qui-sommes-nous/associations-membres)).

🡪Un bénévole en situation de travail peut exercer un mandat de Représentant d’Usagers grâce au **congé de représentation** ([lire ici](http://leciss.org/sites/default/files/27-Conge%20representation-fiche-CISS.pdf)).

🡪Les **frais** de déplacement, de documentation et de formation ne sont pas à la charge du Représentant des Usagers.

🡪Pour devenir Représentant des Usagers, il n’est absolument pas nécessaire de venir du milieu de la santé ; au contraire, son rôle est de représenter l’ensemble des Usagers, en apportant **un regard extérieur** à celui des Professionnels de santé.

🡪De nombreuses **formations** sont organisées par le CISS-PACA pour vous permettre d’améliorer l’exercice de votre mandat ; que vous soyez débutant ou expérimenté ([voir ici](http://www.ciss-paca.org/fr/menu/programme-11751.html)).

🡪Le salarié d’un établissement de santé ne peut pas siéger dans une instance de son propre établissement au titre de « Représentant d’Usagers » ; ce titre est réservé aux **bénévoles d’associations**, qui sont seuls à pouvoir représenter les Usagers.

**Votre nom - Votre prénom : Votre association :**

**Votre numéro de téléphone : Votre adresse postale :**

**Votre adresse e-mail :**

**Dans quel département de la Région PACA souhaiteriez-vous exercer un mandat de Représentant des Usagers ?**

🞎 04 Alpes-de-Haute-Provence

🞎 05 Hautes-Alpes

🞎 06 Alpes-Maritimes

🞎 13 Bouches-du-Rhône

🞎 83 Var

🞎 84 Vaucluse

**Dans quelle instance aimeriez-vous exercer un mandat de Représentant des Usagers ?**

🞎 Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge – CRUQPC (mandat le plus répandu)

🞎 Conseil de Surveillance – CS

🞎 Comité de Protection des Personnes – CPP

🞎 Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales – CLIN

🞎 Autre :

**Exercez-vous actuellement un mandat de Représentant d’Usagers ?**

Si oui, au sein de quelle instance (le cas échéant, dans quel établissement)

***Remarque : Si vous avez des questions sur la fonction du Représentant des Usagers, sur le déroulement du mandat, sur les instances, les procédures, etc. n’hésitez pas à nous appeler (04.91.06.47.68) ou à nous écrire (******contact@ciss-paca.org*** ***ou*** ***camille.clavel@ciss-paca.org******).***