



ACTUALITÉS INDECOSA CGT 69

Appel à candidature pour le renouvellement des mandats des Représentants des usagers siégeant en commission des usagers dans les établissements de santé (public ou privé)

Une commission des usagers (CDU) est installée dans chaque établissement de santé public ou privé.

La liste des établissements concernés par une CDU dans le Rhône est jointe à ce tract.

La directrice générale de l'Agence Régionale de Santé doit procéder à la désignation des usagers siégeant en commission des usagers. C'est à ce titre que la campagne triennale de renouvellement des mandats est lancée.

Le rôle d'un représentant des usagers est :

- d'assurer la représentation des personnes malades et des usagers du système de santé dans les instances hospitalières ou de santé publique,
- de défendre les droits et les intérêts des usagers d'un établissement de santé et de faire part des observations des usagers et de leurs remontées afin de proposer des pistes d'amélioration,
- d'accompagner, si besoin, l'auteur d'une plainte ou d'une réclamation lors d'une médiation.

Être représentant des usagers, c'est

- participer activement aux réunions CDU (plus de 4 / an possible),
- représenter l'ensemble des usagers,
- suivre une formation obligatoire dans les 6 mois suivant la nomination,
- respecter le secret professionnel.

**Si vous êtes intéressé-e-s, merci de faire parvenir vos candidatures
avant le 20 août 2025**

par courriel à indecosa.cgt69@netcourrier.com

Pour tout renseignement : 06 08 84 67 02

Contenu de votre candidature :



Éléments à nous retourner pour candidater dans les CDU (*commission des usagers dans la santé*) **en tant que RU** (*Représentant des Usager*)

- **Nom**
- **Prénom**
- **Adresse postale**
- **Profession (ou mention "retraité(e)")**
- **Adresse e-mail**
- **Numéro de téléphone (portable ou fixe)**

Si c'est : une première demande ?

Si non

Combien de temps dans l'ancien mandat /titulaire ou suppléant ?

Avez-vous fait la formation requise ?

Si non vous devez savoir et confirmer que vous la ferez dans les 6 mois de votre désignation.

Informations liées à votre candidature :

- **Type de mandat souhaité** : titulaire ou suppléant
(si vous postulez pour plusieurs établissements et souhaitez des types de mandat différents, merci de le préciser pour chacun)
- **Établissement(s) de santé choisi(s)**
(merci d'indiquer pour chaque établissement si vous postulez en tant que **titulaire** ou **suppléant**)
- **Motivations et expérience en lien avec ce rôle**