

## DÉFENDRE LES DROITS DES USAGERS

**Date :** 04 octobre 2018 de 9h 30 à 17h 00 – Accueil à 9h 00

**Date limite d'inscription :** 24 septembre 2018

**Lieu :** Nevers (à déterminer)

	Associations <b>adhérentes</b>	Associations <b>non-adhérentes</b>
<b>Formation</b>	<b>Gratuite</b>	<b>Gratuite</b>
<b>Repas</b>	<b>Offerts</b>	<b>Non pris en charge par l'URAASS BFC</b>
<b>Frais de déplacement</b>	<b>Pris en charge</b> par l'URAASS BFC (Note de frais à adresser à l'URAASS Bourgogne Franche-Comté)	<b>Non pris en charge</b> par l'URAASS BFC
<b>Chèque de caution</b>	<b>Un chèque de caution de 20 €, à l'ordre de l'URAASS Bourgogne Franche-Comté est demandé afin de valider mon inscription.</b> Ce chèque sera restitué le jour de la formation. En cas d'absence, il sera encaissé.	
<b>Public</b>	<b>Représentants des usagers</b> en établissements.	
<b>Méthodes et pratiques</b>	Alternance d'exposés et de cas pratiques renvoyant aux situations rencontrées par les RU.	
<b>Intervenants</b>	<b>Ludovic BEAUNE, écoutant de la ligne Santé Info Droits</b>	

« Je dois défendre les droits des usagers dans mon mandat de RU, mais j'ai du mal à les distinguer les uns des autres. Les usagers ne se plaignent pas toujours ! Comment observer qu'ils sont bien mis en œuvre, ou pas ?

Comment faire pour trouver les arguments juridiques pour étayer mon point de vue ? »

**France Assos Santé Bourgogne Franche-Comté vous propose une journée de formation et d'échanges pour vous outiller et vous soutenir dans votre action.**

### OBJECTIFS

- Identifier et définir les principaux droits des usagers
- Savoir se documenter et aller chercher de l'information sur les droits des usagers
- Utiliser le droit pour soutenir son argumentation
- Veiller au respect des différents droits dans le cadre de son mandat

### CE DONT NOUS PARLERONS

- Les principaux droits des usagers
  - Droit à l'accès aux soins
  - Droit à l'information
  - Droit d'exprimer sa volonté
  - Droit à la confidentialité
  - Droit à la qualité et à la sécurité des soins
- Quelques éléments pour analyser une situation
- Les outils à la disposition du RU pour observer leur mise en œuvre dans le système de santé
- Rechercher une information juridique, identifier les personnes et les ressources du RU

**DÉFENDRE LES DROITS DES USAGERS**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION DU 04 OCTOBRE 2018 A NEVERS**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Association membre de France Assos Santé : \_\_\_\_\_  
ou Association non membre : \_\_\_\_\_

Région : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'association (salarié, bénévole, élu...) : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Est-ce votre première inscription aux formations de France Assos Santé ?**

OUI  NON

Si non, à quelle formation avez-vous déjà participé ?

.....  
.....

**Instances où vous représentez les usagers :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Commission des usagers  | <input type="checkbox"/> Commission de conciliation et d'indemnisation (CCI) |
| <input type="checkbox"/> Conseil de Surveillance d'établissement public ou conseil d'administration d'établissement de santé privé | <input type="checkbox"/> Comité de protection des personnes (CPP)            |
| <input type="checkbox"/> Conférence territorial de santé (CTS)   | <input type="checkbox"/> Conseil de la CPAM                                  |
| <input type="checkbox"/> Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)   | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....                            |

**Depuis combien de temps êtes-vous représentant des usagers ? .....**

**Pour vous, représenter les usagers, c'est (plusieurs réponses possibles) :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La mission d'une association de patients         | <input type="checkbox"/> Un moyen de mettre en œuvre la démocratie sanitaire  |
| <input type="checkbox"/> Une affaire de juristes                          | <input type="checkbox"/> Apporter un regard neuf à la communauté hospitalière |
| <input type="checkbox"/> Un pis-aller face au fonctionnement de l'hôpital | <input type="checkbox"/> Le socle de la défense des droits des patients       |
| <input type="checkbox"/> Faire de la figuration                           |   |

**Comment avez-vous appris à représenter les usagers ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En doublon, avec un tuteur                 | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances juridiques professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Grâce à une formation dans mon association | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances médicales professionnelles  |
| <input type="checkbox"/> Sur le tas, en le faisant                  | <input type="checkbox"/> Autrement : .....                                     |
| <input type="checkbox"/> C'est inné, chez moi                       |  |

**Qu'attendez-vous de cette formation ? Que venez-vous y chercher ?**  
(3 bonnes raisons de vous y inscrire !)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Quelles questions voudriez-vous voir abordées durant la formation ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Quelles sont les principales difficultés qui se présentent à vous dans votre mandat de représentant ?**

Si vous n'avez encore jamais exercé de mandat de représentation, quelles sont vos questions ?  
Vos craintes et appréhensions (si vous en avez) ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nous vous remercions d'accorder une attention particulière au remplissage de ce bulletin d'inscription.**

**Le formateur en tiendra compte et adaptera la formation en fonction de vos réponses.**

**Bulletin d'inscription et chèque de caution à retourner à :**

---

**France Assos Santé Bourgogne Franche-Comté**  
**2, rue des Corroyeurs**  
**Boîte FF6**  
**21000 DIJON**

