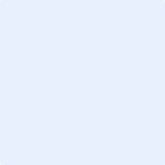
**Modèle de courrier à destination des organismes de tutelles**



*[Insérer votre logo en cliquant dans l’encart ci-dessus]*

**Objet : Déploiement de Mon espace santé – Votre rôle dans la mobilisation des tuteurs et curateurs**

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la stratégie nationale de santé numérique et de notre engagement pour améliorer la qualité de l’accompagnement des personnes vulnérables, notre établissement **[NOM DE LA STRUCTURE]** met en place **Mon espace santé** pour les usagers que nous accompagnons.

Mon espace santé est un **service public numérique sécurisé, universel et gratuit** qui centralise les documents et informations sensibles de l’usager. Son activation permet :

* un suivi médical, social et médico-social complet et actualisé,
* une meilleure coordination entre les professionnels de santé et du médico-social,
* une protection renforcée des droits et des données des usagers.

**Votre rôle est essentiel**

Les informations issues du dossier usager informatisé alimentent directement Mon espace santé, garantissant ainsi la continuité des soins et la disponibilité des données nécessaires à une prise en charge adaptée.

En tant qu’organisme tutélaire, **votre implication est déterminante pour mobiliser les tuteurs et curateurs** et **les encourager à activer Mon espace santé pour les personnes sous** protection juridique.

Cette démarche simple constitue un levier majeur pour :

✔ améliorer la qualité de l’accompagnement médical et social,

✔ sécuriser le parcours des personnes protégées,

✔ renforcer leur accès aux droits et aux soins.

Un **mémo détaillant les modalités et les enjeux de cette démarche** est disponible en suivant ce lien : [ici](https://www.pulsy.fr/portail/media-files/2038/memo-tutelle.pdf)

Nous vous invitons à relayer cette information auprès de vos équipes et à sensibiliser les tuteurs et curateurs à son importance.

Nous restons à votre disposition pour tout complément d’information ou pour accompagner vos équipes dans la mise en œuvre de cette action.

Ensemble, contribuons à garantir un meilleur accès aux soins et une protection renforcée pour les personnes que nous accompagnons.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de ma considération distinguée.

**[Nom et prénom]**

**Fonction**

**[Coordonnées de contact]**