



Coopérative de solidarité

Rapport annuel des activités 2025



TABLE DES MATIÈRES

Mot de l'équipe de la coopérative	2
La Coopérative de solidarité SABSA et sa mission.....	3
Membres	4
Conseil d'administration	4
Assemblée générale annuelle	5
Gouvernance.....	5
Services et soins offerts	6
Équipe de travail.....	7
Volet clinique de proximité	10
Volet clinique mobile en prévention des surdoses.....	13
Volet service de consommation supervisée	15
Activités de formation et transfert des connaissances	16
Couverture médiatique	18
Merci à nos partenaires opérationnels et financiers.....	19
Perspectives d'avenir	20

MOT DE L'ÉQUIPE DE LA COOPÉRATIVE

Une autre année déterminante s'est conclue au 31 décembre 2025 pour la Coopérative de solidarité SABSA. Cette année a été marquée par un travail soutenu, rigoureux et collectif autour d'un enjeu déterminant pour notre organisation: l'accès au cadre de financement des cliniques IPS/OBNL ayant une mission particulière.

L'année 2025 a constitué un véritable tournant, nous permettant de franchir des étapes déterminantes. Le financement de notre clinique de proximité, un pilier central de notre mission qui, jusqu'à maintenant, demeurait le seul de nos volets de services sans assise financière structurante. Cette reconnaissance vient couronner plus de trois ans d'efforts, de réflexion et d'adaptation organisationnelle.

Cette avancée représente bien plus qu'un gain administratif. C'est donc avec fierté que nous accueillons cette étape, qui vient renforcer la pérennité de notre modèle et soutenir concrètement notre capacité à offrir des soins et services accessibles, adaptés et ancrés dans la réalité des personnes que nous accompagnons.

Nous tenons à remercier chaleureusement l'ensemble des membres travailleurs, des membres de soutien, des personnes utilisatrices de services, des administrateurs du conseil d'administration ainsi que nos partenaires pour leur confiance et leur implication. C'est collectivement que nous faisons avancer notre mission.

Les membres travailleurs
Coopérative de solidarité SABSA

LA COOPÉRATIVE DE SOLIDARITÉ SABSA ET SA MISSION

Notre mission

Depuis 2011, la Coopérative de solidarité SABSA offre des soins infirmiers et psychosociaux à des clientèles vulnérables, principalement atteintes de l'hépatite C, du VIH, de problèmes de dépendances et de santé mentale. Elle offre aussi une clinique de soins infirmiers de proximité pour les personnes désaffiliées de la ville de Québec, sans médecin de famille ou ayant difficilement accès à celui-ci.

La Coopérative de solidarité SABSA est une organisation à but non lucratif dont la mission est d'offrir des soins et des services de proximité adaptés à la clientèle vulnérable par une équipe interdisciplinaire.

Il n'y a pas de frais relatifs à l'ouverture de dossiers, de coûts de consultation et de frais accessoires chargés aux patients. La carte d'assurance maladie n'est pas exigée dans la livraison de nos services.



MEMBRES

Au 31 décembre 2025, nous comptons 699 membres dans les trois catégories déterminées par la Coopérative, soit :

- 118 membres travailleurs
- 284 membres utilisateurs
- 297 membres de soutien

L'état du capital social est de 6990 \$ au 31 décembre 2025.

Aucune part sociale n'a été remboursée et il n'y a aucune prévision de remboursement des parts.

Au cours de l'exercice financier 2025, 45 membres travailleurs ont été salariés.

Contrôle démocratique : chaque membre a droit à un vote. Le pourcentage des opérations avec les membres est de 100 %.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le conseil d'administration a tenu treize rencontres au cours de l'année 2025.

Les membres du conseil d'administration ne bénéficient d'aucune rémunération et agissent en tant que bénévoles au sein de la Coopérative.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

L'assemblée générale pour l'année financière 2024 s'est tenue en présentiel le 16 juin 2025 à la Coopérative SABSA. Le rapport annuel d'activités de la Coopérative ainsi que le rapport financier de l'année 2024 ont été soumis à ce moment et approuvés par le conseil d'administration.

GOUVERNANCE

Les rapports exigés par les différents organismes gouvernementaux ont été complétés et soumis conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur.

AFFILIATION

La Coopérative de solidarité SABSA est membre de la Fédération québécoise des coopératives de santé (FQCS).



SERVICES ET SOINS OFFERTS

Soins infirmiers et médicaux :

- Évaluation, diagnostic, traitement et suivi :
 - Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) incluant l'hépatite C et le VIH
 - Problèmes de santé courants: infections, blessures, etc.
 - Maladies chroniques: diabète, asthme, maladie pulmonaire obstructive chronique, hypertension, cirrhose, douleur chronique
 - Problèmes de santé mentale: dépression, trouble anxieux, troubles du sommeil, troubles psychotiques
 - Troubles d'usage d'alcool ou drogue, sevrage de substances, traitement de substitution aux opioïdes (TAO)
- Enseignement à la consommation sécuritaire et distribution de matériel
- Vaccination, injections et prélèvements
- Contraception
- Suivi de grossesse
- Examens préventifs
- Références et concertation auprès des autres professionnels et partenaires

Services généraux psychosociaux :

- Évaluation des besoins psychosociaux
- Accompagnement dans le traitement d'ITSS
- Soutien à la stabilisation de l'état de santé physique et psychologique
- Support à la relocalisation et à la réaffiliation avec le réseau de la santé
- Distribution de matériel de consommation et éducation à la consommation sécuritaire
- Suivis en dépendance dans la communauté
- Prévention des surdoses et supervision de la consommation sécuritaire

Notre philosophie de soins

Notre approche repose sur deux piliers fondamentaux :

1. Une philosophie humaniste centrée sur la personne, qui :

- Place les priorités et préoccupations de la personne au cœur de l'intervention
- Encourage la responsabilisation face à sa santé

- Favorise la participation active au plan d'intervention
- Considère la personne comme partenaire de premier plan

2. Une approche pragmatiste de réduction des méfaits qui:

- Offre un soutien sans jugement
- Adapte les interventions aux réalités des personnes
- Vise la diminution des répercussions négatives plutôt que l'abstinence
- Travaille en interdisciplinarité avec les organismes communautaires

ÉQUIPE DE TRAVAIL

Conseil d'administration 2025

Bernard Têtu, président
 France Bernard, vice-présidente
 Isabelle Têtu, secrétaire
 Audrey-Pier Lévesque, trésorière
 Marie-Michelle Chartier, administratrice
 Jean-François Cloutier, administrateur
 Simon-Xavier Perreault, administrateur

Direction et coordination

Jimena Ruiz Aragon, directrice générale
 Marie-Christine Leclerc, responsable des volets de service
 Claire Dalmeida, coordination clinique
 Simon-Xavier Perreault, coordination du SCS
 Marc-André Lamy, responsable des pairs aidants
 Corinne Julien et Annette Manuella Leticia Ngondedi Mbella, adjointe administrative
 Emmanuelle Lapointe, chargée de projet Coop
 Marie-Cécile Bertard, chargée de projet PUDS

Agents administratifs

François Routhier

Candy Dominique-Moar

Julie Harvey (départ juin 2025)

Pauline Bolduc

Juan Esteban Calderon Urrego

Équipe soignante

Infirmières praticiennes spécialisées

Alexandra Carrier

Marie-Josée Henry

Isabelle Têtu

Isabelle-Anne Leblanc

Infirmièr.ères clinicien.nes

Alain Genest

Anne Gagnon-Beaudoin

Audrey-Pier Lévesque

Marie-Odyle Massé



Équipe psychosociale clinique de proximité et clinique mobile

Léa Marquis

Steve Giroux

Pier-Alexandre Hudon

Jessica Leblanc

Charles Lemieux

Sofia-Rose Guimont

Équipe psychosociale service de consommation supervisée (L'Interzone)

Francis Gagnon

Lise Pelletier

Raphaëlle Alain

Claudia Bolduc

Jessica Le Blancq

Émilie Fournier

Laurent Roy

Maxime Henry

William Édouard Hameil Houle

Geneviève Riverin

Laurence Sanscartier Viau

Gabriel Bourque Gilbert

Niella Bell

Alexandra Morel

Gael Morin Amega

Athéna Witton-Clément (départ mars 2025)

Clothilde Gendron (départ mai 2025)

Jessika Da Silva (départ août 2025)

Kim Tremblay (départ mars 2025)

Laury-Rose Leblond (départ mai 2025)

Mathieu Deschênes (départ août 2025)

Nathalie Marcoux (départ mai 2025)

Philippe-Olivier Émond (départ mai 2025)

Paire.es aidant.es

Karine Babeux

Val Vermette

Daniel Bujold

Serge Leclerc



VOLET CLINIQUE DE PROXIMITÉ

La clinique de proximité propose des services de première ligne dispensés par des professionnels de la santé. Ces services apportent une solution aux problèmes d'accès au réseau de la santé et permettent de réaffilier les personnes vulnérables.

En 2025, notre offre de soins s'est maintenue avec une formule avec ou sans rendez-vous, tous les jours de semaine et un soir par semaine. Face à une demande toujours croissante, nous avons fait le choix de prioriser les personnes ayant des enjeux de grande stigmatisation (itinérance, enjeux de santé mentale et de dépendances, judiciarisation, travail du sexe, etc).

De plus, la Coopérative SABSA a maintenu son expertise reconnue dans la cascade de soins de l'hépatite C. Notre approche multidisciplinaire permet de rejoindre et d'accompagner les patients les plus vulnérables. Du dépistage à la prise en charge du traitement, nous tentons de simplifier au maximum l'accès aux soins. Ainsi, en 2025, 74 personnes ont eu accès à nos services en hépatite C dans un objectif ultime de micro-élimination du virus.

Portrait général de la clientèle et accès aux soins

Au cours de l'année 2025, **1118** personnes différentes dont **481** nouveaux patients, ont consulté à la Coopérative SABSA pour un total de **5295** consultations.

De ce nombre :

49,0 % des visiteurs s'identifiaient comme homme

50,8 % comme femme

0,2 % s'identifiaient comme X (ni l'un ni l'autre des sexes)

12,5 % des consultations concernaient des personnes nouvellement arrivées au Québec

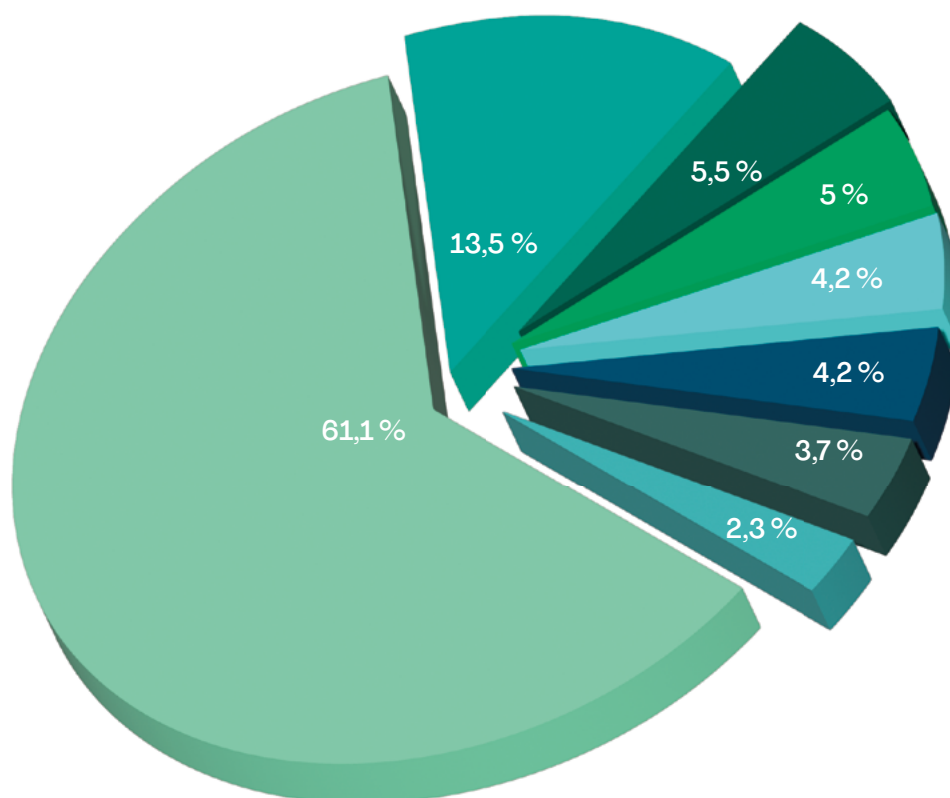
12 % n'avaient pas de carte RAMQ

94,6 % n'avaient pas accès à leur médecin de famille ou n'en avaient pas

La moyenne d'âge des visiteurs était de 48 ans.

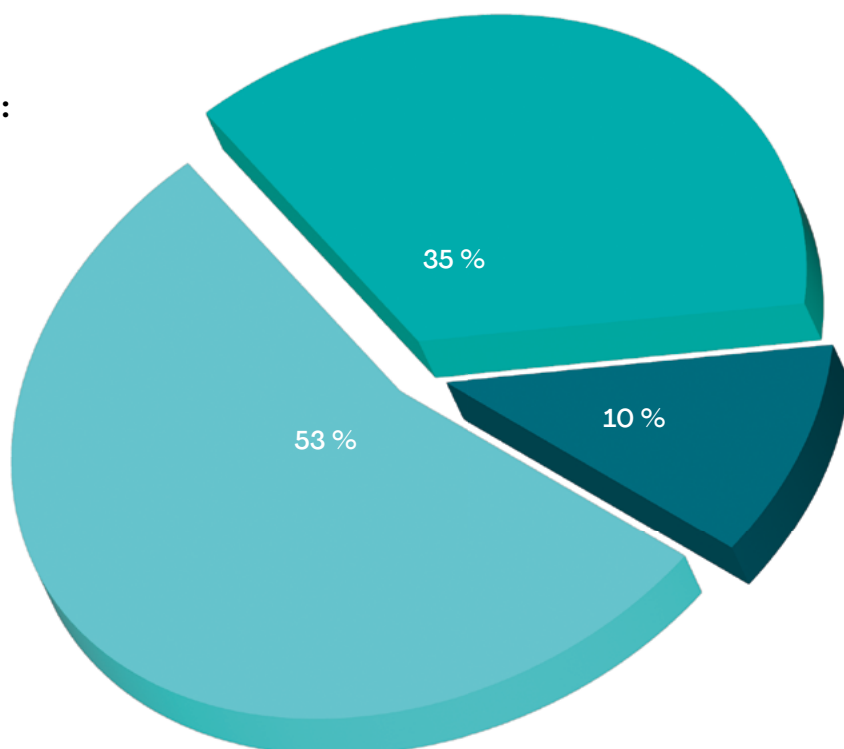
Les usagers de la clinique de proximité proviennent des quartiers suivants :

- 13,5 % sont sans domicile fixe
- 61,1 % habitent la Cité-Limoilou (Saint-Roch, St-Sauveur, Limoilou, Vieux-Québec, Cap-Blanc, Colline Parlementaire, Saint-Jean-Baptiste, Maizerets, Lairet)
- 5,5 % habitent Beauport
- 3,7 % habitent Charlesbourg
- 2,3 % habitent La Haute-Saint-Charles
- 4,2 % habitent Les Rivières
- 4,2 % habitent Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge
- 5 % habitent d'autres secteurs (incluant Charlevoix et Portneuf)



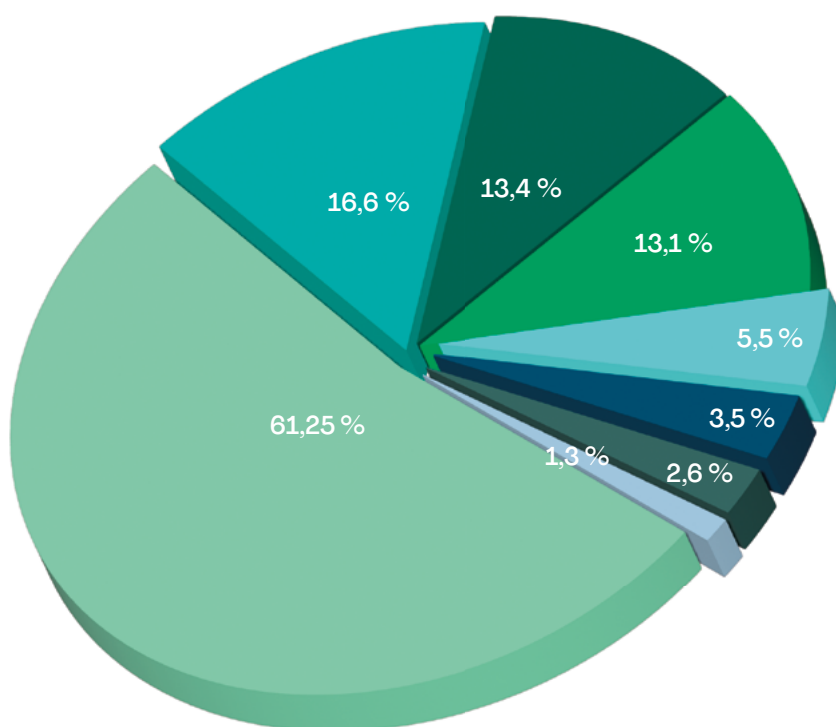
Concernant le mode de consultation:

- Rendez-vous: 53 %
- Sans rendez-vous: 35 %
- Téléphonique: 10 %



Les principaux motifs de consultation ont été répartis comme suit:

- Soins courants/intervention clinique: 61,25 %
- Évaluation/suivi en santé mentale: 13,4 %
- Suivi de maladies chroniques: 16,6 %
- Suivi en dépendance: 13,1 %
- Suivi de grossesse: 1,3 %
- Prise en charge et suivi VHC: 2,6 %
- Prise en charge et suivi VIH: 3,5 %
- Dépistage ITSS: 5,5 %



L'ensemble de ces consultations ne seraient pas offertes de façon optimale sans l'apport essentiel des personnes dédiées à l'intervention psychosociale. En 2025, plus de **1000** interventions ont été réalisées en lien avec de la détresse psychologique, de la relocalisation, de l'hébergement d'urgence, du dépannage alimentaire et/ou médicaments, de l'accompagnement aux rendez-vous médicaux et bien plus encore. C'est plus de **550** personnes qui ont été en mesure de recevoir de l'aide alors qu'elles se retrouvaient en situation de rupture sociale ou à risque de le devenir.

En 2025, nous avons maintenu nos partenariats réguliers et ponctuels avec des spécialistes en fonction des besoins des usagers.

Steve Giroux, travailleur social du CRDQ spécialisé en dépendances

D^{re} Anne-Frédérique Lambert-Slythe, médecin en dépendances

D^r Roch-Hugo Bouchard, psychiatre

D^{re} Pascale Chouinard, gastroentérologue

D^r Jérôme Laflamme, infectiologue

Projet OBSA - Un partenariat Obedjiwan-SABSA



CONSEIL DES ATIKAMEKW
D'OPITCIWAN

Ce partenariat avec le Centre de santé d'Opitciwan s'est poursuivi pour une septième année consécutive. En 2025, nous avons effectué trois séjours dans la communauté dans le cadre d'une semaine thématique en prévention des surdoses, en sensibilisation aux enjeux de santé mentale ainsi qu'en dépistage de l'hépatite C. Les séjours visaient à offrir un soutien psychosocial et un partage d'expertise aux équipes de la communauté d'Obedjiwan. De plus, notre IPSPL a poursuivi le transfert de connaissances lors de la prise en charge de personnes vivant avec l'hépatite C.

VOLET CLINIQUE MOBILE EN PRÉVENTION DES SURDOSES

En 2025, l'équipe de la clinique mobile a sillonné les routes de la Capitale-Nationale afin de distribuer du matériel de consommation sécuritaire, de faire de l'enseignement et de la prévention des surdoses ainsi que de la vérification de substances. Que ce soit au centre-ville ou en périphérie, les interventions visaient à rejoindre les personnes les plus désaffiliées autant que la population générale lors des festivals.

Quelques faits saillants

« POP-UP Clinique »

En 2025 nous avons poursuivi nos activités croissantes en termes de présences auprès d'organismes partenaires dans la Capitale-Nationale.

Nous avons visité 12 organismes communautaires de la grande région de la Capitale-Nationale auprès desquels, nous avons offert nos services de dépistage d'ITSS et sensibilisation sur les bonnes pratiques en prévention des surdoses. L'objectif de ces rencontres était de se rendre dans le milieu de vie de la clientèle que nous desservons.

63 événements Pop-Up réalisées

Plus de **282** personnes différentes ont été rejointes lors de ces événements

Service de vérification de substances

L'expertise de l'équipe en analyse de substances psychoactives continue de se développer et de se perfectionner. Le service a permis de rejoindre autant des consommateurs réguliers lors de présences fixes de la clinique mobile dans trois milieux différents du centre-ville de Québec que des personnes ayant une consommation récréative lors de festivals. Le service est demeuré accessible aux utilisateurs de substances psychoactives des régions de Portneuf et de Charlevoix.

Participation à neuf festivals (Festival d'été de Québec, Festif!, Envol et Macadam, Cigale, Unity, Red Bridge Fest, IglooFest, Rave et Festitook) lors desquels **115** analyses de substances ont été effectuées.

1395 interventions en prévention des surdoses réalisées lors des festivals (vérification de substances, enseignement sur la consommation sécuritaire, remise de bandelettes de fentanyl, distribution de matériel sécuritaire, de trousse de Naloxone, de préservatifs et bien d'autres).

394 utilisateurs du service d'analyse, dont 124 l'ont utilisé pour la première fois

537 vérifications réalisées (service anonyme)

152 substances envoyées au SAD-LAB pour analyse approfondie

3 publications d'alertes de type « vigilance aux nouvelles substances »

VOLET SERVICE DE CONSOMMATION SUPERVISÉE **INTERZONE**

Le service de consommation supervisée (SCS) l'Interzone a poursuivi une augmentation notable de son niveau d'achalandage. La mission demeure d'offrir un endroit sécuritaire pour la consommation supervisée des personnes utilisatrices de drogues par injection et inhalation (UDII).

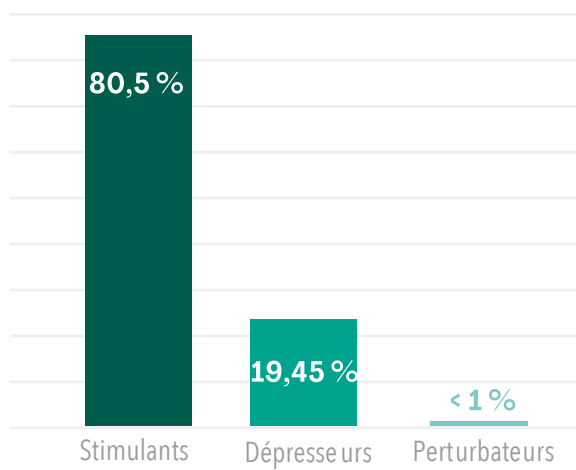
Statistiques et portrait général des visites au SCS en 2025

Étant le seul service de consommation supervisée basé dans la ville de Québec, ce sont **2517** usagers différents qui ont fréquenté le site pour un total de **40 702** visites.

La majorité des usagers sont des hommes (73 %) et la répartition selon les groupes d'âge se présente comme suit:

- 18-24 ans: 10,8 %
- 25-34 ans: 28,2 %
- 35-44 ans: 29,3 %
- 45-54 ans: 17,1 %
- 55 ans et plus: 10,8 %

Les substances consommées se répartissent approximativement entre:



Stimulants (méthamphétamines, cocaïne, crack, freebase): **80,5 %**

Dépresseurs (opioïdes, benzodiazépines): **19,45 %**

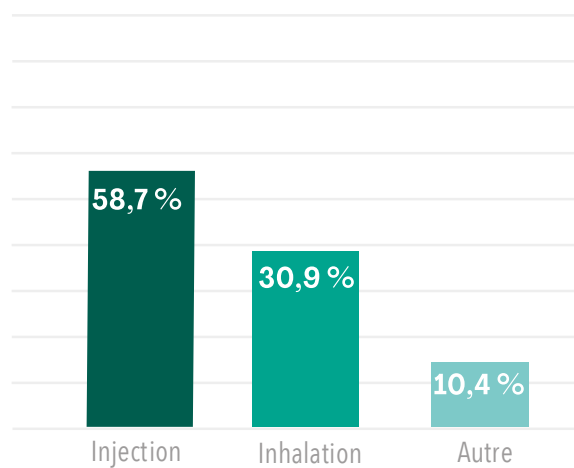
Perturbateurs (kétamine, MDMA): **< 1 %**

Les modes de consommation :

Injection: **58,7 %**

Inhalation: **30,9 %**

Autre mode de consommation
(prisage, oral, rectal, autres modalités): **10,4 %**



Au-delà de la consommation supervisée, les services complémentaires incluent :

- Travail en étroite collaboration avec la direction de Santé Publique pour les signalements de surdoses
- Test de détection de fentanyl et récupération de substances pour analyse
- Conseils de réduction des risques
- Soutien psychosocial
- Soins de santé physique et mentale
- Distribution de matériel stérile
- Distribution de naloxone
- Référencement à d'autres organismes/ressources

ACTIVITÉS DE FORMATION ET TRANSFERT DES CONNAISSANCES

En 2025, notre équipe a participé et contribué à de nombreuses formations et activités de transfert de connaissances, renforçant notre rôle en tant que pôle d'expertise en soins aux personnes en contexte de vulnérabilité.

Projet PUDS Programme de formations en ligne

En 2025, SABSA a poursuivi le développement de son programme de formations autoportantes en ligne destiné aux employé-e-s, stagiaires et partenaires du milieu communautaire et de la santé. Ce projet vise à mieux outiller l'équipe de SABSA et ses partenaires intervenant auprès des personnes en situation de vulnérabilité grâce à des contenus basés sur les bonnes pratiques et développés avec différents experts du réseau et du milieu universitaire. Les formations abordent notamment la réduction des méfaits, les dépendances, les surdoses, la santé mentale, les approches d'intervention et le travail interdisciplinaire.

Projet PUDS Faculté sciences infirmières de l'Université Laval

La Coop a participé au développement du projet de la FSI qui vise à développer un service de télésoins (téléconsultations) en réduction des méfaits, dans le but entre autres, de faciliter l'accès aux soins.

Accompagnement et mentorat

Notre coopérative a accueilli plusieurs professionnel.les et étudiant.es pour du mentorat et des stages cliniques :

Mentorat :

5 journées de mentorat avec des infirmières, IPSPL ou IPSSM

7 journées d'observation par des résidents en gastroentérologie et santé publique

Accueil de stagiaires :

12 stagiaires accueillis pour des durées de quelques jours à quelques semaines dans les disciplines suivantes : IPSPL, IPSSM, infirmière clinicienne, certificat en dépendances et techniques de travail social.

Formation et présentation

Notre équipe a également partagé son expertise à travers des formations spécifiques :

Six événements de formations offerts par l'équipe de la Coopérative SABSA (présentation au PNMVH, formation des agents de sécurité de l'Université Laval, présentation lors de congrès de psychiatrie à Gatineau et à Vancouver, formation aux IPSPL sur l'insomnie et les TUS et formation au Projet L.U.N.E. sur les soins de plaies, engelures et infections cutanées).

Nous avons eu l'occasion de présenter nos services aux partenaires suivants :

Spectre de rue

MIELS Québec

Université Laval

Cégep Garneau

Cégep de Jonquière

Participation à l'AGIS

Participation à la Nuit des sans-abris

Participation à Rue ouverte du Parvis

Participation à la Journée des partenaires Encrage Jeunesse

COUVERTURE MÉDIATIQUE

Revue de presse

- **L'OPEN MIC: On parle de la situation des drogues dans la région avec SABSA**
Situation des drogues dans la région de Québec, Entrevue avec Jimena Ruiz Aragon, directrice générale SABSA. BLVD 102,1
- **Que faire si on se fait piquer par seringue à son insu ?**
Entrevue radio avec Marie-Odyle Massé, infirmière à la clinique SABSA. FM93
- **L'hépatite C toujours pas éradiquée au Québec en 2025**
Philippe Couture et Karen Paquette ont discuté avec Claire Dalmeida, coordonnatrice à la clinique SABSA, à l'occasion de la Journée mondiale de l'hépatite C. FM93
- **Journée mondiale de l'hépatite C**
Entrevue avec Isabelle Têtu, infirmière praticienne spécialisée en première ligne à la clinique SABSA. Radio-Canada
- **La clinique mobile de SABSA : Des services intégrés au-delà d'un site fixe**
Article publié par Catie
- **35 000 visites en 10 mois : d'autres services de consommation supervisée réclamés à Québec.** Article publié par Radio-Canada

Pour toutes les nouvelles sur la Coop, consultez le site Web : <https://www.sabsa.ca/fr/nouvelles/>



MERCI À NOS PARTENAIRES OPÉRATIONNELS ET FINANCIERS

Partenaires financiers

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale (CIUSSS-CN)

Fondation SABSA

Partenaires opérationnels

CIUSSS de la Capitale-Nationale

CHU de Québec - Université Laval

Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval

Clinique universitaire de physiothérapie (CUP)

Cégep de Sainte-Foy et Cégep F.-X. Garneau

Centre de santé d'Opitciwan

Clinique SPOT

PIPQ (Projet Intervention Prostitution Québec)

PECH

MIELS-Québec

Point de Repères

Le Squat Basse-Ville

Café Rencontre

Lauberivière

Maison Dauphine

Centre d'amitié autochtone

Genesis

Vision d'espoir

Centre de prévention du suicide

Le Centre de crise de Québec

Nous remercions tous les partenaires communautaires, institutionnels et intersectoriels avec lesquels nous collaborons afin de répondre aux besoins des personnes en situation de vulnérabilité. Si certains noms ont été omis, sachez que chaque collaboration est précieuse.

Regroupement

La Coop est membre des regroupements suivants :

Comité provincial de concertation en hépatite C

Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)

Association québécoise des centres d'intervention en dépendance (AQCID)

Regroupement pour l'aide aux itinérants et itinérantes de Québec (RAIIQ)

PERSPECTIVES D'AVENIR

Pour 2026, nos priorités stratégiques sont:

1. Implantation de la première clinique IPS visant les organismes à but non lucratif ayant une mission particulière
2. Approbation et mise en œuvre du plan stratégique
3. Augmenter le nombre de membres et la vie associative de la Coopérative





respect compassion confiance engagement