

EMIA

Équipe Mobile d'Interface et d'Articulation des parcours de
soins

Rapport d'activité 2025



Association itinéraires — Tramelan

Table des matières

Table des matières	2
Qu'est-ce que l'équipe mobile EMIA	3
Mot du président	4
Méthode d'évaluation	5
Données recueillies en 2025	5
Profil des bénéficiaires	5
Activités de l'EMIA en 2025	6
Résultats auprès des bénéficiaires	6
Résultats auprès des multiplicateurs	7
Enseignements transversaux de l'évaluation	7
Recommandations de l'évaluation	7
Organisation et fonctionnement de l'équipe	9
Accompagnement des personnes	10
L'accompagnement de l'EMIA : aller vers les personnes	10
Le travail de rue, les maraudes	10
Évaluation par les personnes accompagnées	10
Aller vers les jeunes	11
Les professionnels du réseau	12
Soutenir les professionnelles.les par des formations, supervisions et interventions	13
Supervision, intervention, conseil et réflexion	13
Projet VHCcare	14
Perspectives 2026	14
Consolidation de l'intégration du pair praticien	15
Financement et pérennisation : avancées concrètes	15
Projet VHCcare	15
Rapport financier	16
Compte de résultat — exercice du 01.01 au 31.12.2025	16
Bilan au 31 décembre 2025	16
Éléments notables de l'exercice 2025	17
Contrat de financement Promotion Santé Suisse	17
Bénévolat	18
Remerciements	18
Soutenir l'association itinéraires	19

Qu'est-ce que l'équipe mobile EMIA

L'action principale portée par l'association itinéraires est le projet-pilote d'Équipe Mobile d'Interface et d'Articulation des parcours de soins, projet soutenu par Promotion Santé Suisse de 2023 à 2026, un vrai projet de santé publique.

Cette équipe contribue à favoriser l'accès aux soins, l'intervention précoce et l'articulation des parcours de Santé de personnes touchées par des consommations problématiques et des addictions, ainsi que leurs proches.

Ce travail de liaison et de transition se fait dans authentique partenariat avec la personne. Son implication augmente l'efficacité. La personne est soutenue dans l'autogestion de sa santé par des informations individualisées, l'éducation à la santé et la mise en place de ressources et moyens. Tout ça se fait sur la base de ses savoirs expérientiels, de ses besoins et de son vécu. C'est notre éthique mais aussi ce qui est prouvé comme efficace par les recherches dans le domaine.

L'objectif de l'équipe mobile est de permettre aux personnes d'auto-évaluer leurs besoins socio-sanitaires, de réduire les risques, d'identifier les ressources qui leur sont nécessaires pour leur rétablissement. L'équipe soutient les personnes concrètement dans leur réintégration dans un parcours de soins. Pour changer il faut du temps, pour en avoir il faut rester en vie, et en aussi bonne santé que possible.

Pour renforcer l'efficacité des interventions et l'équité dans l'accès aux soins comme dans les soins, nous agissons aussi avec les pros. L'équipe mobile apporte un soutien expert de 2ème ligne aux membres du réseau socio-sanitaire régional. Car les actions vers des personnes confrontées à des situations complexes nécessitent la prise en compte des retentissements sur de multiples dimensions de l'existence : santé mentale, vie sociale, sommeil, alimentation, activités, gestion administrative...

L'équipe mobile va également à la rencontre des professionnelles.les et développe des ateliers ou formations pour renforcer leurs connaissances, savoir-faire et savoir-être, en particulier leur capacité à aborder de manière pragmatique les thèmes des substances et des consommations.

Ces actions novatrices dans notre région contribuent à changer les représentations, réduire la stigmatisation et les impasses relationnelles et favorisent l'équité dans l'accès aux soins et surtout une intervention plus précoce. Car les entrées en soins dans le domaine sont trop tardives.

Mot du président

Ce rapport présente le bilan de la troisième année d'activité d'une équipe mobile qui s'est solidement ancrée dans le dispositif régional et continue de faire la preuve de sa valeur ajoutée pour les personnes les plus éloignées des soins.

2025 aura été une année charnière. Recherche de financement : facturation des prestations d'accompagnement, subventions et partenariat avec acteurs du tissu médico-social. L'équipe a aussi dû tenir compte des réalités de fonctionnement qui ont impacté son organisation et son rayon d'activité.

L'équipe a continué d'innover dans ses modalités d'intervention, en développant notamment le projet VHCcare lancé en septembre 2025, en tenant compte de ses limites et des résistances dans la mise en œuvre tout en renforçant ses partenariats intercantonaux.

La quatrième et dernière année du projet-pilote se profile. Elle sera l'occasion de consolider les acquis, de démontrer l'impact concret de l'EMIA et de poser les bases d'une pérennisation du projet au-delà de 2026. Nous abordons ce défi avec la même conviction qui nous anime depuis le premier jour : il est possible d'aller vers les personnes les plus vulnérables, de créer du lien et de les accompagner vers des soins qui leur correspondent.

Nous remercions chaleureusement Promotion Santé Suisse pour son soutien constant, nos partenaires du réseau socio-sanitaire des trois cantons, les membres de l'équipe pour leur engagement sans faille, et toutes les personnes qui nous font confiance et soutiennent l'association.

Frédéric Catala, infirmier, président d'itinéraires

Méthode d'évaluation

L'équipe mobile bénéficie d'une double évaluation et tient à documenter ses actions. La première évaluation, plutôt qualitative, est menée par la Haute École de Santé du canton de Vaud (HESAV), qui évalue la conduite du projet. La seconde, pilotée par Unisanté, vise à mettre en évidence l'impact économique de l'intervention de l'équipe mobile et l'efficacité de la prévention et de l'intervention précoce en addictologie.

Le présent rapport s'appuie sur le Rapport d'évaluation intermédiaire n°3 (HESAV/Unisanté, février 2026, C. Greppin-Bécherraz, A. Linder, K. Moschetti, P. Longchamp, A. Tawfik), couvrant la période janvier–décembre 2025.

Données recueillies en 2025

Quatre sources de données ont été mobilisées en 2025 :

- Le questionnaire « Interaction » (données socio-démographiques, état de santé, consommations, accès aux soins) : 22 questionnaires complétés entre avril et décembre 2025
- Le questionnaire « Multiplicateurs » : 96 professionnels au total, soit 43 de plus qu'en 2024
- Le questionnaire « Monitoring » : complété quotidiennement par tous les collaborateurs depuis janvier 2024
- Le questionnaire « Bénéficiaires » (satisfaction, engagement, confiance) : 22 questionnaires complétés dès février 2025

Des données qualitatives ont complété ce tableau : un entretien collectif avec l'équipe EMIA (juillet 2025), sept entretiens individuels avec les membres de l'équipe (août–octobre 2025), et sept entretiens individuels avec des bénéficiaires (août–octobre 2025, tous en présentiel).

Profil des bénéficiaires

Fin 2025, l'EMIA suivait 84 bénéficiaires (55 hommes, 28 femmes, 1 non renseigné), provenant majoritairement du canton de Berne (n=61), de Neuchâtel (n=13) et du Jura (n=10). Leur âge moyen est de 46 ans. Les données du questionnaire Interaction (N=22) dressent un profil de grande vulnérabilité :

- Situation économique précaire : 16/22 sans emploi, 12/22 dépendent de l'aide sociale, 6/22 perçoivent une rente AI
- Isolement social : 15/22 vivent seuls, 8/22 sont sous curatelle
- État de santé fragile : 19/22 présentent une maladie chronique somatique, 18/22 un trouble de santé mentale chronique, 16/22 cumulent trois diagnostics ou plus
- Consommations : tabac (16/18), alcool (12/18), cannabis (7/18)
- Renoncement aux soins : 13/22 ont renoncé à des soins dans les 12 derniers mois, principalement pour raisons financières (5/13) ou par peur de la stigmatisation (6/13)
- Recours aux urgences : 16/22 ont eu recours aux urgences dans les 12 derniers mois

Activités de l'EMIA en 2025

En 2025, l'EMIA a consacré un total de 5'577,3 heures à l'ensemble de ses activités. La répartition cantonale est la suivante : canton de Berne 59,1%, Neuchâtel 18,3%, Jura 17,4%, autres 5,2%.



Répartition des activités en 2025 :



L'accompagnement individuel représente l'activité principale (1'190,6 heures, soit 47,7% du total). Les heures consacrées aux activités de maraude s'élèvent à 69 heures — en forte diminution par rapport à 2024 (163,5 h), essentiellement concentrée dans le canton de Berne, en lien avec l'arrêt maladie du responsable de projet, plus actif sur la Chaux-de-Fonds. Les collaborations avec les multiplicateurs s'élèvent à 783, contre 928 en 2024.

Résultats auprès des bénéficiaires

La satisfaction des bénéficiaires envers l'EMIA est exceptionnellement élevée — parmi les scores les plus hauts observables dans ce type d'intervention. Nous nous en réjouissons. Les résultats du questionnaire Bénéficiaires (N=22) le confirment :

Satisfaction globale : 9.5/10 · « Pris au sérieux » : 9.7/10 · Confiance : 9.6/10

Se sentent pris au sérieux		9.7/10
Satisfaction envers les services fournis		9.5/10
Liberté d'expression dans la relation		9.5/10
EMIA perçue comme soutenante		9.6/10
Souhaitent maintenir la relation		9.4/10
Gestion des symptômes (littératie en santé)		8.5/10
Compréhension de leur état de santé		7.9/10

Résultats auprès des multiplicateurs

L'échantillon des multiplicateurs (les professionnelles.ls du réseau socio sanitaire) compte 96 professionnelles.ls (36% en travail social, 17% soins infirmiers, 16% responsables de service, 13% médecins). La satisfaction vis-à-vis de l'EMIA est élevée et s'est encore consolidée depuis 2024 :

Collaboration avec l'EMIA		8/10
Prise en compte des besoins		8.1/10
Contribution à la continuité des soins		8.1/10
Niveau global de satisfaction		8/10

Adhésion aux soins avec l'EMIA : 7.0/10 · Sans l'EMIA : 4.5/10 · Différence : +2.5 points

Enseignements transversaux de l'évaluation

L'évaluation 2025 met en lumière plusieurs constats clés. La spécificité de l'EMIA — **positionnement hors institutions, flexibilité, libre-adhésion** — constitue à la fois sa force principale et son défi de pérennisation. Le projet joue un rôle essentiel de traduction entre bénéficiaires et réseau, améliorant la compréhension mutuelle et la qualité des prises en charge. L'horizontalité demande un travail explicite de structuration, et le risque de substitution plutôt que de complémentarité avec l'offre existante nécessite une vigilance constante de la part de l'équipe pour promouvoir l'intérêt des multiples parties prenantes.

L'année 2025 a été marquée par une croissance de l'équipe (de 5 à 7 membres), une réorganisation par zones géographiques et par dicastères, et le recours à un coach d'équipe pour s'inscrire dans un travail de structuration. L'arrêt maladie du responsable de projet en fin d'année a eu un impact sur le volume de certaines activités (maraudes, collaborations) et mis en évidence sa charge de travail.

Recommandations de l'évaluation

Le rapport d'évaluation intermédiaire n°3 formule les recommandations suivantes :

- Maintenir l'accompagnement des bénéficiaires dans ses modalités actuelles
- Formaliser les partenariats avec les institutions pour pérenniser le positionnement de l'EMIA
- Consolider l'intégration du pair praticien, actuellement en phase exploratoire
- Poursuivre et affiner la stratégie de financement en ciblant cantons, communes et institutions, plutôt que les fondations privées

Évaluation : stratégie de recueil de données

Pour 2026, la stratégie d'évaluation (HESAV/Unisanté) prévoit :

- Maintien des questionnaires dans une approche transversale pour décrire l'état des bénéficiaires
- Recontact des bénéficiaires déjà interrogés pour un second entretien captant l'évolution dans le temps
- Entretiens individuels avec les membres de l'EMIA et un entretien collectif de bilan du projet

- Étude de cas combinant données des assurances maladie, questionnaire d'interaction et entretiens

Organisation et fonctionnement de l'équipe

L'année 2025 a été marquée par l'arrivée de Maud Godat, d'abord en remplacement d'Audrey Iorio en congé maternité puis engagée pour le développement des mesures sociales basées sur le rétablissement. L'intégration d'Alain Matthey en qualité de pair-praticien en santé mentale, après l'achèvement du premier module de sa formation en 2024, a constitué un enrichissement précieux pour l'équipe et pour les personnes accompagnées.

Voici la composition de cette équipe pluridisciplinaire, dans une approche bio-psycho-sociale et transdisciplinaire :

Collaborateur·trice	Fonction / Formation	Taux / Depuis
Benjamin Ravinet	Responsable de projet / Travailleur social	30% (resp.) + 60% (travail social), depuis janv. 2023
Antonio Rotondo	Infirmier en santé mentale	90%, depuis sept. 2023
Audrey Iorio	Infirmière en soins somatiques	70%, depuis sept. 2023 puis 60% courant 2025
Maud Godat	Travailleuse sociale	50%, depuis déc. 2024
Alain Matthey	Pair-praticien en santé mentale	20%, depuis juillet 2025
Jérôme Cluzeau	Médecin	20%, depuis févr. 2024
Emmanuelle Chopard	Assistante administrative	40%, depuis mars 2023

Accompagnement des personnes

L'accompagnement de l'EMIA : aller vers les personnes

Pour l'équipe mobile, il s'agit directement d'« aller vers » les personnes isolées géographiquement, physiquement ou psychiquement. Ces rencontres se sont déroulées dans l'espace public (maraude, café/bistrot), dans les lieux de vie des personnes, qu'il s'agisse du domicile ou d'hôtel lors d'hébergement d'urgence.

L'équipe a maintenu sa réactivité avec des rencontres organisées dans les 7 jours au maximum suivant l'appel. L'EMIA ne se substitue en aucun cas aux structures existantes, elle joue un rôle d'interface reconnu facilitant les transition et l'accès aux ressources pour les personnes.

La posture de l'EMIA permet l'abord des questions de consommation avec un pragmatisme et une prise au sérieux qui facilite le lien et l'accès aux soins.

Le travail de rue, les maraudes

En 2025, l'EMIA a effectué 69 heures de maraudes, en forte diminution par rapport à 2024 (163,5 heures). Cette baisse est principalement due à l'arrêt maladie du responsable de projet en fin d'année et à la réorganisation interne qui en a découlé. L'activité de maraude se concentre désormais essentiellement dans le canton de Berne.



Les maraudes permettent d'aller à la rencontre des personnes dans l'espace public et de maintenir des liens avec les structures à bas seuil d'accès du territoire, notamment l'équipe du Seuil (fondation Addiction Neuchâtel) et la fondation CONTACT à Bienne.

Sur le plan des évolutions observées dans le champ des addictions, les consommations documentées auprès des bénéficiaires en 2025 portent essentiellement sur des substances légales : tabac (16/18), alcool (12/18) et cannabis (7/18). Les données sur les consommations passées révèlent une présence plus élevée de stimulants, médicaments psychotropes et psychédéliques avant le suivi EMIA.

Évaluation par les personnes accompagnées

Les résultats des questionnaires et entretiens qualitatifs 2025 montrent une satisfaction très élevée des bénéficiaires. Plusieurs témoignages illustrent les spécificités de l'accompagnement EMIA et son efficacité :

“ C'est déjà beaucoup tout ce qu'on a fait et tout ce qu'on fait pour moi je suis très content. ”

— Bénéficiaire H7

“ Il me prend au sérieux, j'ai une certaine valeur. Je suis pas nulle ou je suis pas un numéro. ”

— Bénéficiaire F1

“ On se sent en sécurité avec eux, on sent qu'on peut y arriver. Ils mettent tout pour que ça réussisse. ”

— Bénéficiaire H5

L'intervention à domicile ou dans des lieux informels (café, espace de vie) est particulièrement appréciée : elle évite aux personnes de se déplacer, permet d'intégrer les proches dans la discussion, et crée un cadre propice à une parole plus libre et authentique.

Sur le plan comportemental, plusieurs bénéficiaires ont diminué ou arrêté leurs consommations, élargi leur réseau socio-sanitaire (nouveau médecin traitant, début d'un suivi psychiatrique), et amélioré leur accès aux soins. Ces bénéfices restent toutefois en partie tributaires de la présence active de l'EMIA, ce qui soulève la question de leur pérennisation à long terme.

Aller vers les jeunes

Nous sommes actifs dans le travail auprès des jeunes et des jeunes adultes grâce à notre collaboration avec le Service jeunesse de Péry-La Heutte, qui intervient auprès de huit communes du Jura bernois. Leurs prestations reposent sur l'accueil libre, des activités et des projets participatifs, le travail hors murs ainsi que des interventions ciblées de promotion de la santé et de réduction des risques.

Dans ce cadre, nous avons développé une collaboration autour des interventions lors de fêtes de villages, du travail hors murs, de l'intervision, des relais avec les jeunes adultes et les parents, ainsi que de réflexions concernant des formations « sur mesure » que l'EMIA pourrait proposer.

Nous nous coordonnons également autour des rencontres du réseau des partenaires du domaine de la pédopsychiatrie de la région.

Durant l'année 2025, ce travail a représenté une cinquantaine d'heure.

Les professionnels du réseau

Favoriser l'équité dans les soins et l'équité dans l'accès aux soins ne peut se faire qu'ensemble. La notion de collaboration est centrale dans le projet-pilote EMIA, tant avec les personnes directement concernées qu'avec les professionnelles.l.s. Face à la complexité des situations de vie, lorsque consommations et atteintes à la santé mentale impactent la qualité de vie, l'alliance est au cœur du soin, dans une vision de santé publique.

En 2025, l'EMIA a réalisé 783 collaborations avec des professionnels du réseau socio-sanitaire, contre 928 en 2024. Les collaborations ont connu trois pics d'activité en février, mai et octobre 2025.



Les professionnelles.l.s du travail social constituent la catégorie la plus représentée des collaborations (36%), suivis des soins infirmiers (17%), des responsables de service (16%) et des médecins (13%). La tendance à la majorité des travailleuses.rs du social parmi les multiplicateurs se renforce par rapport à 2024 (28% → 36%).

Pour chacune des 84 personnes suivies, l'EMIA a travaillé en lien avec au moins un membre du réseau, et souvent plusieurs : services sociaux régionaux, APEA, médecins traitants et addictologues, psychiatres, infirmiers indépendants, structures d'insertion, curateurs, CMP, structures d'accueil à bas seuil, ou encore proches des bénéficiaires... Ces constats mettent en évidence l'expertise de l'EMIA dans le travail d'interface et de coordination contribuant à l'efficacité de ces actions collectives autour des personnes.

Une convention de collaboration est en vigueur avec L'Envol (structure de postcure bernoise), avec le CSP. Des accords de principe ont été obtenus avec la Croix-Bleue Romande et la fondation CONTACT. La collaboration avec le CMP du Jura s'organise de manière plus souple, la collaboration avec Addiction Jura se renforce. Cette variété dans les formes d'engagement reflète une adaptation aux réalités de chaque partenaire.

Soutenir les professionnelles.ls par des formations, supervisions et interventions

Dès ses débuts en 2023, l'EMIA a lancé des activités de formation afin de permettre aux membres des réseaux socio-sanitaires d'améliorer leurs connaissances et leurs compétences pour aborder plus tôt et confortablement les questions de consommation. Favoriser l'équité dans les soins et l'accès aux soins passe nécessairement par la réduction de la stigmatisation des personnes et le changement des représentations sociales.

En 2025, grâce au catalogue de formations élaboré en partenariat avec le GREA et au réseau de l'équipe, l'EMIA est régulièrement sollicitée pour dispenser des formations auprès de professionnels de la santé et du social. L'activité de formation a progressé de 261 heures en 2024 à 363 heures en 2025 (+14,5% du total des activités).



Les 341 personnes formées sont réparties comme suit : 16 dans le canton de Neuchâtel, 84 dans le Jura, 64 dans le canton de Berne, et 178 hors cantons ciblés (notamment Genève, Vaud, Fribourg). Les structures concernées couvrent un large spectre : HETS de Fribourg, Genève et ARPIH, Haute École de la Santé La Source, école de formation des ambulanciers de Fribourg, Croix-Bleue Romande, L'Envol, Addiction Jura, médecins de premier recours du réseau de l'Arc, médecins psychiatres ambulatoires, services de probation.

Les formats pédagogiques se sont partagés entre 7 formations courtes (1–2h, 183 participants) et 12 formations plus longues (1–2 jours, 158 participants). Une participation à un webinaire du Forum Suisse des soins intégrés a touché 51 personnes en direct.

Supervision, intervention, conseil et réflexion

L'équipe assure des actions de :

- Collaboration comme médecin conseil auprès de structures de post-cure en addictologie (L'Envol)
- Supervision d'équipe auprès de la Croix-Bleue Romande (cantons de Neuchâtel et du Jura)
- Intervention auprès de services sociaux
- Conseil et formation auprès d'Addiction Jura
- Participation à la co-animation d'un webinaire PCC du Forum Suisse des soins intégrés
- Participation au sein du Collège Romand des addictions, du GREA et du Groupe de Coordination Addiction Jura bernois

L'EMIA a également organisé une formation spécifique sur l'outil Plan de Crise Conjoint (PCC) pour 17 participants (infirmiers, curateurs, éducateurs de Berne et Neuchâtel). Elle a contacté l'ensemble des structures partenaires pour promouvoir cet outil : Santé Bernoise, Croix-Bleue, L'Envol, fondation CONTACT, CMP, services de psychiatrie du réseau de l'Arc.

Projet VHCcare

Le projet VHCcare, visant à renforcer le dépistage et l'accès au traitement pour les personnes porteuses du virus de l'hépatite C, se poursuivra en 2026. Il a représenté 143 heures d'activité en 2025 (5,7% du total). En 2025, l'Association Itinéraires a poursuivi avec engagement son projet de santé publique visant à améliorer le dépistage, la prise en charge et le traitement de l'hépatite C (VHC) auprès des populations vulnérables de l'Arc jurassien. Ce projet ambitieux a été rendu possible grâce au soutien précieux de nos partenaires financiers — **Gilead Sciences** et la **Loterie Romande** — que nous remercions chaleureusement pour leur confiance et leur engagement en faveur de la santé publique.

Sensibilisation et mobilisation du réseau médical

L'année a été marquée par un important travail de sensibilisation auprès du corps médical régional. Plus de 40 médecins ont été contactés, notamment au sein du Réseau de l'Arc (RDA), du Centre Médico-Psychologique (CMP) de Delémont, d'Addiction Jura et de cabinets médicaux indépendants. Des interventions ont été menées auprès de médecins et de psychologues du secteur ambulatoire afin de promouvoir le dépistage systématique du VHC. Des ordonnances pré-remplies facilitant le dépistage ont été élaborées et proposées aux partenaires. La plateforme Hepcare a également été présentée à de nombreux praticiens.

Interventions en structures et en détention

Des campagnes de sensibilisation ont été menées dans plusieurs structures hébergeant des populations clés, dont la Résidence les Sources à Sonceboz, le Pré-aux-Bœufs et l'Envol. Au total, 13 résidents ont été rencontrés, dont 4 souhaitant réaliser un test de dépistage et/ou le vaccin contre l'hépatite B. Des contacts ont également été établis avec les prisons de Neuchâtel et de Bienne, où une formation commune soignants-gardiens a permis d'initier une démarche de dépistage systématique.

Communication et supports d'information

Le projet a fait l'objet d'un communiqué de presse diffusé dans plusieurs médias régionaux ainsi que sur LinkedIn. Des supports visuels ont été créés et distribués : près de 1'300 flyers (français et allemand), des affiches et des goodies comme des sacs de campagne. Ces matériaux ont été déposés dans les structures partenaires, cabinets médicaux et centres de soins.

Défis rencontrés et perspectives

L'année 2025 a également mis en lumière plusieurs obstacles : l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) hors laboratoire reste soumise à autorisation de Swissmedic, ce qui a temporairement limité les capacités de dépistage de terrain. Les négociations avec certaines structures-clés n'ont pas encore abouti. Malgré ces freins, l'équipe reste mobilisée : les prochaines étapes incluent les permanences dans l'espace public avec le bus, le renforcement des partenariats locaux, la poursuite des contacts avec les nombreux partenaires, ainsi que la généralisation du questionnaire d'auto-dépistage dans l'accompagnement individuel.

*Nous adressons nos sincères remerciements à **Gilead Sciences** et à la **Loterie Romande** pour leur soutien déterminant à ce projet de santé publique. Leur engagement permet à l'Association Itinéraires de poursuivre une mission essentielle : rapprocher les populations les plus vulnérables d'un accès effectif au dépistage et au traitement de l'hépatite C.*

Perspectives 2026

2026 constitue la dernière année du projet-pilote EMIA financé par Promotion Santé Suisse. L'association itinéraires aborde cette échéance avec la volonté de démontrer la valeur de l'approche collaborative et l'impact des activités de l'EMIA pour en assurer la pérennisation.

Consolidation de l'intégration du pair praticien

L'intégration d'Alain Matthey en qualité de pair praticien en santé mentale constitue un axe de développement prioritaire pour 2026. Les perspectives tracées par l'évaluation portent sur la définition précise de son périmètre d'intervention, la clarification de son articulation avec le reste de l'équipe, et la valorisation de son savoir expérientiel auprès des bénéficiaires et du réseau. Son rôle — décrire comme une « traduction d'une traduction » — permet un travail de médiation à un niveau encore plus fin entre l'équipe et les personnes les plus vulnérables.

Financement et pérennisation : avancées concrètes

Une avancée majeure a été réalisée en 2025 avec le canton du Jura : intégration de l'activité de l'EMIA dans des mesures d'insertion basées sur le rétablissement (*stabilisation, consolidation, transition*) sous forme de projet pilote, financées par le service de l'Action Sociale. Une rencontre en décembre 2025 a réuni des représentants du service de l'Action Sociale, du département de la Santé Publique du Jura, du CMP, de l'EMIA, de l'équipe d'évaluation et de Promotion Santé Suisse. Plusieurs propositions de démarches de financement ont été formulées.

Des démarches sont également en cours avec la Direction de la Santé, des affaires sociales et de l'Intégration (DSSI) du canton de Berne. Des discussions s'engagent avec le CMP du Jura et Addiction-Jura pour envisager des synergies. L'étude d'un rapprochement avec une structure hospitalière est également envisagée, afin de permettre la facturation de prestations infirmières selon la tarification LAMal.

Un catalogue de prestations facturables est en cours de finalisation (formations, interventions spécialisées en addictologie, supervision médicale, conseils aux structures résidentielles) et sera diffusé sur le site internet de l'EMIA en 2026.

Projet VHCcare

2026 sera l'année du développement du projet VHCcare vers les publics cible, notamment le grand public par des moyens tels que permanences dans l'espace public dans des lieux et moments stratégiques, lors d'événements locaux, campagne d'affichage, médiatisation, sensibilisation des politiques ... Ce projet de santé publique a été rendu possible grâce au soutien précieux de nos partenaires financiers — **Gilead Sciences** et la **Loterie Romande** — que nous remercions chaleureusement pour leur confiance et leur engagement en faveur de la santé publique.

Rapport financier

L'association Itinéraires est une association sans but lucratif, au sens des articles 60 et suivants du Code civil suisse (CC). Elle est dûment inscrite au Registre du commerce du canton de Berne. Les comptes annuels sont établis conformément aux statuts de l'association, aux dispositions applicables du Code des obligations.

À la suite de la modification des statuts, l'exonération fiscale pour des buts de service public a été accordée en 2025.

Compte de résultat — exercice du 01.01 au 31.12.2025

RECETTES	2025 CHF	2024 CHF
Mesures / Prestations / Formations / Supervision	31 044.50	12 490.00
Refacturation frais de déplacements / Location bus	2 088.45	—
Subventions Promotion Santé Suisse	568 500.00	520 000.00
Cotisations	800.00	800.00
Charges directes	-66 897.50	-67 468.27
Bénéfice brut	535 535.45	467 055.33
Marge brute	100.54%	100.44%
Charges de personnel	-436 461.20	-396 866.43
Autres charges d'exploitation	-69 992.42	-57 440.22
dont frais de locaux	-17 838.55	-17 799.20
dont administration et informatique	-26 604.62	-21 020.15
dont frais de véhicules	-6 327.85	-3 177.52
EBITDA	29 081.83	12 748.68
Amortissements	-27 940.40	-10 351.00
EBIT	1 141.43	2 397.68
Charges financières	155.23	999.03
Charges exceptionnelles	0.00	-1 074.95
Résultat annuel (bénéfice)	1 296.66	2 321.76

Bilan au 31 décembre 2025

ACTIF	31.12.2025 CHF	31.12.2024 CHF
Trésorerie	139 579.84	348 321.14
Débiteurs	2 700.00	0.00
Impôts anticipés à récupérer	90.87	403.71
Travaux en cours	1 100.00	0.00
Actifs de régularisation	1 496.85	12 027.55

Total actifs circulants	144 967.56	360 752.40
Total actifs immobilisés (dont VHCcare)	101 979.37	20 703.22
TOTAL DE L'ACTIF	246 946.93	381 455.62
PASSIF		
Envers des tiers	7 192.50	9 730.70
Relatives aux charges sociales	48 818.90	0.00
Passifs de régularisation	4 175.00	14 261.05
Subventions perçues d'avances (pour 2026)	178 000.00	350 000.00
Total capitaux étrangers	238 186.40	373 991.75
Capitaux propres	8 760.53	7 463.87
TOTAL DU PASSIF ET CAPITAUX PROPRES	246 946.93	381 455.62

Éléments notables de l'exercice 2025

Les recettes totales s'élèvent à CHF 602'432.95, en hausse significative par rapport à 2024 (CHF 534'523.60), grâce notamment au démarrage du projet VHCcare (CHF 145'500.— de financement de recherche de fonds) et à la forte progression des recettes propres (formations, supervisions, prestations médicales : CHF 31'044.50 contre CHF 12'490.00 en 2024).

Les amortissements bondissent à CHF 27'940.40 (contre CHF 10'351.00 en 2024), principalement en lien avec l'acquisition d'un véhicule dédié au projet VHCcare (CHF 83'956.00 au bilan). Malgré cette charge exceptionnelle d'amortissement, l'association dégage un bénéfice de CHF 1'296.66, portant les capitaux propres à CHF 8'760.53.

Contrat de financement Promotion Santé Suisse

En date du 30 novembre 2022, l'association a signé un contrat de financement avec Promotion Santé Suisse à hauteur de CHF 1'500'000.—, versé en étapes :

Versement	Montant CHF	Statut
Année 2022	300 000.00	Reçu
Année 2023	400 000.00	Reçu
Année 2024	400 000.00	Reçu
Année 2025	200 000.00	Reçu
Année 2026	180 000.00	À percevoir
Année 2027	20 000.00	À percevoir
Total	1 500 000.00	Solde restant : CHF 200'000.—

Bénévolat

L'EMIA a bénéficié du soutien bénévole des membres du comité ainsi que de personnes qui ont conseillé et accompagné l'association dans des domaines essentiels tels que la communication, le graphisme, les outils bureautiques et la formation. Sur la base d'un taux horaire de CHF 46.—, le bénévolat en faveur de l'association pour 2025 s'élèverait à environ CHF 1'104.— s'il était monétisé.

Remerciements

L'association remercie Promotion Santé Suisse pour son soutien du projet-pilote de 2023 à 2026, l'engagement et la force de proposition des membres de son comité, des membres de l'association, des groupes d'accompagnement et d'Alain Matthey pair praticien en santé mentale.

L'association itinéraires tient également à remercier les personnes pour leur confiance et leur choix de travailler avec nous à l'amélioration de leur qualité de vie et trouver les soins qui leur correspondent.

L'association remercie tous les membres du réseau socio-sanitaire régional, partenaires et collègues pour leur fructueuse collaboration au service de l'accès aux soins, aux projets de santé publique en général.

Au risque d'en oublier nous remercions notamment le CSP, les Services sociaux régionaux du Jura, les communes du Jura bernois, des Franches-Montagnes et des hauts du canton de Neuchâtel, la fondation Addiction Jura, Santé Bernoise, la Croix-Bleue de Tavannes et La Chaux-de-Fonds, l'Envol, les soins à domicile et notamment Nomad, Samaidd, SASDOVAL, FASD, le cabinet Nard'essence et ses intervenants, le réseau de l'Arc, les infirmières et infirmiers indépendants, les médecins de premier recours, les assistants sociaux, les ASE et ASSC du réseau, les pharmacies et leurs employés, les physiothérapeutes, les psychothérapeutes, les aides à domicile, les curatrices et curateurs de la région, les membres des APEA, l'HETS-GE, les membres des forces de Police, la fondation Addiction Neuchâtel, Hépatite Suisse, les RHNe, l'Équipe du Seuil, la fondation Contact, les intervenants des centres LAVI, les membres des ORP, l'ECAS, les offices AI, les membres du ministère public, le service de santé pénitentiaire de la Promenade, le centre de formation medi, l'Hospice Pré-aux-Boeufs, les Services sociaux de Tramelan, de Tavannes, de Saint-Imier, l'Hôpital de la Chaux-de-Fonds, les acteurs des différents services de la clinique de la Providence et de Montbrillant, Horizon Sud, le CIP de Tramelan, le Cerfasy, le GREA, le Levant, l'ARPIH, l'HETS-FR, l'HETS-VS, l'HETSL, etc.

Soutenir l'association itinéraires

Chaque franc investi dans l'EMIA, c'est une personne qui retrouve le chemin des soins.

Dans notre région, des dizaines de personnes vivent dans l'isolement, coupées d'un système de soins qui ne sait pas toujours les rejoindre. Elles ne frappent pas aux portes des cabinets médicaux. Elles n'appellent pas à l'aide. Pas parce qu'elles n'en ont pas besoin, mais parce qu'elles ont appris que personne ne viendrait — ou parce qu'elles craignent d'être jugées.

L'EMIA va vers elles. Dans la rue, à domicile, dans un café. Sans rendez-vous imposé, sans jugement, sans contrainte institutionnelle. Et cela change tout : 9,7/10, c'est le score que les personnes accompagnées donnent au fait de se sentir prises au sérieux. Ce chiffre dit l'essentiel.

① Une approche qui fonctionne

L'évaluation indépendante (HESAV/Unisanté) confirme des effets réels : adhésion aux soins, réduction des consommations, empowerment. Ce n'est pas une promesse — c'est mesuré.

② Un modèle innovant à pérenniser

L'EMIA est un projet-pilote unique en Suisse romande. Sa disparition serait une perte pour toute la région. Les cantons s'y intéressent — mais les fonds privés sont encore indispensables.

③ Un impact concret et mesurable

84 personnes suivies. 341 professionnels formés. 783 collaborations. Chaque don soutient des heures de présence là où elles comptent le plus.

“

Ça m'a rassurée d'avoir quelqu'un de compétent, de non-culpabilisant, qui me montrait qu'il y avait des clés — des clés qui étaient plausibles.

”

— Bénéficiaire F5

Votre don soutient directement les heures de présence auprès des personnes les plus vulnérables, le développement de formations pour les professionnels du réseau, et la construction d'un modèle de santé publique plus équitable et plus humain.

L'association itinéraires est à but non lucratif. Une attestation pour déduire fiscalement votre don vous sera envoyée sur demande. Chaque franc reçu est entièrement réinvesti dans le projet. Pour l'heure, Promotion Santé Suisse assure environ 65% du financement — le reste dépend de vous.

Faire un don, c'est aller vers ceux qu'on ne voit pas.

Votre soutien finance des heures d'accompagnement et de présence auprès des personnes les plus éloignées des soins. Merci.

Association itinéraires

Virgile-Rossel 3, 2720
Tramelan

**IBAN CH78 8080 8002
2868 6585 0**

**IID (n° BC) : 80808
SWIFT-BIC : RAIFCH22**

Don possible aussi via
TWINT

Faites un don avec TWINT !



Scannez le code QR avec
l'app TWINT



Confirmez le montant et
le don

