

1. Etes-vous adhérent du réseau Uniopss-Uriopss? \*

- Oui
- Non

2. Nom de l'association \*

*NB : les réponses seront anonymisées*

3. Adresse email du répondant \*

4. Merci de préciser le poste occupé par le répondant \*

- Directeur de la structure
- DAF
- Comptable
- Autre

5. Ce questionnaire est renseigné pour \*

*Si vous renseignez ce questionnaire pour plusieurs structures merci de le faire pour des structures relevant du même champ et de la même région.*

*Exemples : toutes les structures relevant du handicap, ou toutes les structures relevant de la protection de l'enfance*

- Une structure
- Un groupe de structures relevant du même champ

6. Dans ce cas, merci de préciser le nombre de structures concernées \*

7. Type de structure \*

*Plusieurs réponses sont possibles si le questionnaire a été renseigné pour plusieurs structures*

8. Dont l'autorité compétente est la suivante (plusieurs réponses possible) \*

*Il s'agit ici de l'autorité compétente en matière d'autorisation*

- Agence régionale de santé
- Conseil départemental
- Double compétence ARS/CD
- DRISCS/DDCS
- DIRPIJ
- Double compétence PJJ/CD
- Autre

9. Région d'implantation \*

10. Avez-vous constaté des surcoûts liés à l'acquisition d'équipements de protection individuelle (EPI) ? \*

- Oui
- Non

11. Merci de préciser la nature de ces surcoûts en EPI (plusieurs réponses possibles) : \*

*Plusieurs réponses possibles*

- Masques
- Vêtements de protection dont blouses/surblouses/charlottes
- Gants
- Gel hydroalcoolique
- Lunettes
- Autre

12. Merci de préciser si possible le montant total estimé de ces surcoûts en EPI

*La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.*

La valeur doit être un nombre

13. Avez-vous constaté d'autres surcoûts liés à la gestion sanitaire (Ex : tests, déchets...) ? \*

- Oui
- Non

14. Merci de préciser la nature de ces autres surcoûts (gestion sanitaire) : \*

*Plusieurs réponses possibles*

- Coûts liés à la gestion des décès (ex: housses mortuaires)
- Médicaments/oxygène
- Réalisation de tests
- Gestion des déchets (DASRI et autres)
- Transports sanitaires
- Coûts liés à l'hygiène (produits d'entretien, contrat de nettoyage...)
- Autre

15. Merci de préciser si possible le montant de ces autres surcoûts (gestion sanitaire) :

*La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.*

16. Avez-vous constaté des surcoûts liés à des charges en personnel (renfort, intérim, remplacement...) ? \*

- Oui
- Non

17. Merci de préciser la nature des surcoûts en personnel \*

Plusieurs réponses possibles

- Renfort en personnel dont CCD, intérim
- Frais liés aux heures supplémentaires
- Reste à charge lié au chômage partiel
- Frais de taxis
- Frais d'hôtels ou autre moyen d'hébergement
- Prime octroyée "Covid-19"
- Mise à disposition de salariés à une autre structure ou l'inverse
- Prestataires extérieurs (exemple : gardiennage, cuisine...)
- Frais liés à l'accueil de bénévoles/de volontaires
- Autre

18. Merci de préciser si possible le montant estimé de ces surcoûts \*

La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.  
Pour les dépenses de personnel, merci de renseigner la masse salariale brute

La valeur doit être un nombre

19. Avez-vous constaté d'autres surcoûts (hors investissements) ? \*

Les investissements sont des achats qui génèrent des amortissements sur plusieurs années

- Oui
- Non

20. Merci de préciser la nature de ces autres surcoûts (hors investissements) ? \*

Plusieurs réponses possibles

- Alimentation
- Jouets/Loisirs
- Autre

21. Merci de préciser le montant total estimé de ces autres surcoûts (hors investissements)

La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.

La valeur doit être un nombre

22. Avez-vous réalisé des investissements spécifiques à la gestion de la crise Covid-19 (exemple : matériel informatique...) ? \*

*Les investissements sont des achats qui génèrent des amortissements sur plusieurs années*

- Oui
- Non

23. Merci de préciser la nature de ces investissements \*

*plusieurs réponses possibles*

Matériel informatique/téléphonie

Autre

24. Merci de préciser si possible le montant estimé de ces investissements

*La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.*

La valeur doit être un nombre

25. Avez-vous constaté une baisse de vos recettes ? \*

- Oui
- Non

26. Cette baisse des recettes est liée à : \*

*Plusieurs réponses possibles*

Des lits/places non occupées

Une fermeture partielle de vos activités

Une baisse des financements publics

Une baisse des dons

Une baisse de la participation financière des usagers

Autre

27. Merci de préciser si possible le montant estimé de cette baisse des recettes

*La période de référence des remontées des surcoûts se fait du 1er mars 2020 au 30 avril 2020.*

La valeur doit être un nombre

28. Avez-vous rencontré des difficultés en matière de trésorerie en lien avec la crise "Covid-19" \*

- Oui
- Partiellement
- Non
- Ne sait pas

29. Commentaires libres

Entrez votre réponse