

Evaluation de l'impact socio-économique du Covid-19

Questionnaire sur les *Entreprises*



Version à valider par le Comité technique en date du 28 octobre 2020

MODULE L EMLACEMENT

L1	Wilaya	
L2	Commune	
L3	Raison sociale	
L4	Adresse	
L5	Téléphone	
L6	E-mail	Adresse e-mail professionnelle

MODULE A PROFIL D'ENTREPRISE

A1.a	Quelle est la qualité/fonction de la personne qui a répondu?	<ol style="list-style-type: none">1. Chef comptable / Directeur financier / Gestionnaire financier / Comptable2. Directeur général / directeur exécutif / directeur adjoint / gérant3. Gérant4. Autre, précisez _____
------	--	--

Terminer

A1.b	Le gérant/gestionnaire de cet établissement en est-il également le propriétaire	<ol style="list-style-type: none">1. Oui le gérant est aussi le propriétaire2. Non le gérant n'est pas le propriétaire
------	---	---

A2.b	Quel est le sexe du gérant de cet établissement?	<ol style="list-style-type: none">1. Homme2. Femme3. Je préfère ne pas répondre
------	--	---

A2.c	Quel est le sexe du propriétaire de cet établissement ?	<ol style="list-style-type: none">1. Homme2. Femme3. Je préfère ne pas répondre
------	---	---

A3	Quelle est la forme d'enregistrement de l'établissement ?	<ol style="list-style-type: none">1. Registre de commerce2. Autorisation administrative3. Pas enregistré4. Je ne sais pas5. Je préfère ne pas dire
----	---	--

A4	Quel est le statut juridique de cet établissement?	<ol style="list-style-type: none">1. Société à responsabilité limitée (SARL)2. Société par action (SPA)3. Société en nom collectif (SNC)4. Entreprise unipersonnel à responsabilité limitée individuelle (EURL)5. Coopérative6. Autre, précisez _____7. Je ne sais pas8. Je préfère ne pas dire
----	--	--

A5	Combien d'employés au total compte cet établissement ?	<ol style="list-style-type: none">1. Auto-employé2. 2 à 4 employés3. 5 à 9 employés4. 10 à 49 employés5. 50 à 249 employés.6. Plus de 250 employés.
----	--	--

A5.a	Combien d'employés à temps plein dont vous-même, cet établissement comptait-il en février 2020 ?	Fonction	Production	Commercial	Administration	Total
		Hommes				
		Femmes				
		Total				
A5.b	Combien d'employés à temps partiel dont vous-même, cet établissement comptait-il en février 2020 ?	Fonction	Production	Commercial	Administration	Total
		Hommes				
		Femmes				
		Total				
A5.c	Quelle est la répartition des employés par type de contrat ?		CDI	CDD		
		Hommes				
		Femmes				
		Total				
A5.d	Combien d'employés bénéficient de la sécurité sociale ?	Hommes				
		Femmes				
		Total				
A6	Au cours de l'exercice financier actuel, quelles ont été les ventes annuelles totales de cet établissement pour tous les produits et services?	1. Inférieur à 1 million de DZD 2. Entre 1 million et 10 millions de DZD 3. Entre 10 millions et 100 millions de DZD 4. Entre 100 millions et 500 millions de DZD 5. Supérieur à 500 millions de DZD				
A7.a	Quelle est la date de création de l'établissement ?	<i>(écrire l'année sous forme de nombre #####)</i>				
A7.b	Quelle est la date d'entrée en activité de l'établissement	<i>(écrire l'année sous forme de nombre #####)</i>				
A8	Quel est le principal secteur d'activité de cet établissement?	1. Agriculture 2. Sylviculture 3. Pêche 4. Industries extractives 5. Industries sidérurgiques 6. Matériaux de construction 7. Bâtiment 8. Chimie, caoutchouc, plastique 9. Industries agro-alimentaires 10. Textile et confection 11. Cuirs et chaussures 12. Bois et liège 13. Tourisme 14. Services 15. Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné 16. Production et distribution d'eau, assainissement, gestion des déchets et dépollution 17. Construction 18. Commerce et réparation d'automobiles et de motos				

19. Transport et entreposage
20. Hébergement et restauration
21. Information et communication
22. Finances et assurances
23. Immobilier
24. Activités spécialisées, scientifiques et techniques
25. Services administratifs et soutien
26. Administration publique
27. Enseignement
28. Santé humaine et action sociale
29. Autres activités de service
30. Arts et spectacles
31. Activités des ménages et producteurs de biens et services pour usage propre
32. Autre, précisez ____

MODULE B VENTES

B1	Actuellement, cet établissement est-il ouvert, temporairement fermé ou définitivement fermé?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fermé définitivement 2. Fermé temporairement 3. Fonctionne partiellement 4. Fonctionne normalement 5. Je ne sais pas 	<p>Terminer</p> <p>Aller à B3</p>
B2	Cet établissement a-t-il fermé temporairement en raison de l'épidémie de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas 	<p>Aller à B4</p> <p>Aller à B4</p>
B3	Depuis combien de semaines cet établissement a-t-il été fermé (ou a été fermé) en raison de l'épidémie de COVID-19?	(nombre de semaines de fermeture de l'entreprise)	
B4	En comparant les ventes de cet établissement pour les 2 ^{ème} et 3 ^{èmes} trimestres de 2020 avec les mêmes trimestres en 2019, quelle a été la variation approximative en pourcentage des ventes?	1. ___ %	
B5	Si les ventes de cet établissement dépendent des exportations, quelle a été la variation approximative en pourcentage des exportations pour les 2 ^{ème} et 3 ^{ème} trimestres de 2020 par rapport aux mêmes trimestres en 2019?	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Non applicable 	

B6	Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19, comment les prix des biens ou services vendus par cet établissement ont-ils changé par rapport aux fluctuations normales?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Augmentation significative 2. Augmentation modérée 3. Resté inchangé 4. Diminué modérément 5. Diminué considérablement 6. Je ne sais pas 7. Non applicable
B7	Quelles sont vos attentes concernant les prix des biens ou des services que votre entreprise vendra au cours du mois prochain?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Les prix augmenteront généralement 2. Les prix resteront les mêmes 3. Les prix diminueront généralement 4. Pas sûr

MODULE C PRODUCTION

C1	Aux 2 ^{ème} et 3 ^{ème} trimestres 2020, quelle a été la production de cet établissement en pourcentage de la production maximale possible en utilisant tout le capital physique disponible (utilisation des capacités)?	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Je ne sais pas
C2	En comparant les options ci-dessous pour les 2 ^{ème} et 3 ^{ème} trimestres de 2020 avec les mêmes trimestres en 2019, quelle est la variation en pourcentage de :	
	a. Nombre total d'heures travaillées par mois par les employés de cet établissement	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Je ne sais pas
	b. La demande de produits et services de cet établissement	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Je ne sais pas
	c. L'approvisionnement de cet établissement en intrants, matières premières ou produits finis et matériaux achetés pour revendre	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Je ne sais pas
	d. Le prix des biens et services intermédiaires	<ol style="list-style-type: none"> 1. ___ % 2. Je ne sais pas
C3	L'épidémie de la COVID-19 a-t-elle affecté cet établissement de l'une des manières suivantes? Sélectionnez tout ce qui s'applique	<ol style="list-style-type: none"> 1. Les clients ne paient pas leurs factures 2. Services logistiques en amont réduits (approvisionnement d'intrants) 4. Services logistiques en aval réduits (distribution et commercialisation) 4. Services de certification réduits 5. Coupure de courant 6. Perturbations de l'approvisionnement en eau 7. Problèmes d'accès à Internet 8. Mobilité du personnel réduite (transport interrompu,

- couvre-feu)
10. Augmentation des difficultés administratives
 11. Investissement réduit
 12. Absences des employés pour cause de maladie ou de garde d'enfants en raison du COVID-19
 13. Adoption la distanciation sociale sur le lieu de travail
 14. Conversion de la production vers d'autres produits (non-COVID-19)
 15. Conversion de la production vers des produits nécessaires en réponse à la COVID-19 (par exemple, masques, savon, désinfectant pour les mains, blouses)
 16. Coûts accrus en raison de la nécessité d'acheter de l'équipement de protection individuelle pour les employés
 17. Aucune de ces réponses
 18. Autre, précisez _____
 19. Je ne sais pas

MODULE D MAIN D'ŒUVRE

D1	Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19, combien de travailleurs avez-vous dû licencier en raison de l'épidémie de la COVID-19?		Temps plein	Temps partiel		
		Hommes				
		Femmes				
		Total				
D2	Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19, combien de travailleurs avez-vous dû mettre en congé avec totalité ou partie du salaire en raison de l'épidémie de COVID-19?		Totalité du salaire	Partie du salaire	Salaire non assuré	
		Hommes				
		Femmes				
		Total				
D3	La nature des activités de cet établissement permet-elle à ses employés de faire du télétravail?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Partiellement 3. Non 			Aller à E1	
D4	Cet établissement a-t-il fourni à son personnel des logiciels, du matériel ou des remboursements financiers pour rendre le travail à distance possible?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poste de travail (bureau, chaise, repose-pieds, etc.) 2. Matériel informatique (Ordinateurs / tablettes) 3. Logiciels informatiques (vidéoconférence ; planification des tâches etc.) 4. Compensations financières partielles ou totales pour des services essentiels (électricité, eau, gaz, internet, etc.) 5. Aucun 6. Autre, précisez _____ 				

MODULE E ASPECTS FINANCIERS

- E1.a En comparant les 2ème et 3ème trimestres de 2020 avec les mêmes trimestres en 2019, quelle a été la variation approximative du chiffre d'affaire de l'établissement?
1. Augmentation significative
 2. Augmentation modérée
 3. Resté inchangé
 4. Diminué modérément
 5. Diminué considérablement
 6. Je ne sais pas
 7. Non applicable

- E1.b Pourriez-vous indiquer approximativement un pourcentage (positif ou négatif) (Chiffre d'affaire)
1. _____ %
 2. Je n'ai pas de chiffres précis

E2	Dans l'ensemble, cet établissement a-t-il la capacité d'accéder à des ressources financières depuis le début de l'épidémie de la COVID-19:	Ressources financières	Augmentation	Resté le même	Diminution
		Disponibilité des flux de trésorerie			
		Ventes à crédit			
		Achats à crédit			
		Je ne sais pas			

- E3 Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19, quelle a été la principale source utilisée par cet établissement pour faire face aux pénuries de trésorerie?
- Classez jusqu'à trois.
1. Prêts de banques commerciales
 2. Prêts accordés par des institutions financières non bancaires (microcrédit ou autre)
 3. Financement par capitaux propres (augmentation des contributions ou du capital des propriétaires / actionnaires existants ou émission de nouvelles actions)
 4. Retard des paiements aux fournisseurs ou aux travailleurs
 5. Retard des paiements aux banques ou autres prestataires de services financiers
 6. Vente d'actifs commerciaux (p. Ex., Biens immobiliers, équipement)
 7. Vente de biens personnels (p. Ex. Voiture, propriété)
 8. Retrait à partir d'économies personnelles ou de contributions familiales
 9. Subventions gouvernementales
 10. Prêts de membres de la famille ou d'amis
 11. Aucune de ces réponses
 12. Autre, précisez _____
 13. Je ne sais pas

MODULE F MESURES D'APPUI DU GOUVERNEMENT

F1	Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19, cet établissement a-t-il bénéficié de l'une des mesures de soutien gouvernementales suivantes en réponse à la crise?	<ol style="list-style-type: none">1. Aucune assistance reçue2. Transferts monétaires pour les entreprises.3. Report de paiements de crédit, de loyer ou d'hypothèque, suspension des paiements d'intérêts ou roulement de dette4. Accès à de nouveaux crédits5. Exonérations ou réductions fiscales6. Subventions salariales7. Distribution de masques, de désinfectants pour les mains, de savon, d'équipement de protection individuelle8. Autre, précisez_____	Aller à G1
F2.a	Si l'établissement a bénéficié de transferts monétaires de la part du gouvernement, les montants ont-ils été satisfaisants pour faire face aux impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Très satisfaisant2. Satisfaisant3. Ni satisfaisant ni insatisfaisant4. Insatisfaisant5. Pas du tout satisfaisant6. N'a pas bénéficié de transfert monétaire	
F2.b	D'une façon générale, les mesures de soutien du gouvernement ont-elles été efficaces pour aider cet établissement à faire face aux impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Efficaces2. Moyennement efficaces3. Pas efficaces	

MODULE G PERSPECTIVES DE L'ETABLISSEMENT

G1	Quelles mesures gouvernementales seraient les plus utiles pendant que cet établissement fait face à la crise du COVID-19? (classer jusqu'à trois mesures) Remarque: les noms des régimes spécifiques au pays doivent être ajoutés entre parenthèses à chaque catégorie, le cas échéant.	<ol style="list-style-type: none">1. Transferts en espèces pour les entreprises2. Report de paiements de crédit, de loyer ou d'hypothèque, suspension des paiements d'intérêts ou roulement de dette.3. Accès à de nouveaux crédits4. Extension de crédits existants5. Exonérations ou réductions fiscales6. Subventions pour le paiement des salaires7. Accès à un équipement de protection individuelle pour rouvrir l'entreprise en toute sécurité8. Accès à de nouveaux marchés ou jumelage d'entreprises9. Aide à la transition vers de nouveaux produits ou services à forte demande10. Autre, précisez_____
G2	Combien de temps pensez-vous qu'il faudra à cet établissement pour reprendre ses activités comme d'habitude?	<ol style="list-style-type: none">1. _____ mois5. Pas sûr6. Non applicable (établissement fonctionnant comme d'habitude)
G3	Pensez-vous qu'il existe un risque que cet établissement ferme définitivement en raison de la crise de la COVID-19, et si oui, quand cette fermeture pourrait-elle avoir lieu?	<ol style="list-style-type: none">1. Aucun risque de fermeture2. Oui, dans un délai d'un mois ou moins3. Oui, dans un délai de 2 à 3 mois4. Oui, dans un délai de 4 à 5 mois5. Oui, dans les 6 mois ou plus6. Pas sûr
G4	Pensez-vous que la taille des effectifs de cet établissement changera au cours des prochains mois en raison de l'épidémie de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Attente d'une augmentation de l'effectif2. Attente que la taille de l'effectif reste la même3. Attente d'une diminution de l'effectif4. Pas sûr
G5	Cet établissement envisage-t-il de changer de secteur d'activité en raison des impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Oui2. Non3. Pas sûr
G6	Cet établissement envisage-t-il de changer de stratégie de marché en raison des impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Oui2. Non3. Pas sûr
G7	Cet établissement envisage-t-il de changer de modalité de production en raison des impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Oui2. Non3. Pas sûr
G8	Cet établissement envisage-t-il de changer de forme de l'organisation interne en raison des impacts de la COVID-19?	<ol style="list-style-type: none">1. Oui2. Non3. Pas sûr