

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Merci de soumettre votre candidature au TOP 50 des entrepreneurs à impact 2019 !

Vous concourez dans la catégorie d'impact Accès à la santé et maintien de l'autonomie.

Ce questionnaire, élaboré à partir de la méthodologie MESIS, nous permettra d'évaluer l'impact de votre projet au sein de sa catégorie d'impact. L'évaluation porte sur 4 domaines : votre impact (portée, intensité, pérennité de l'impact), votre solution (potentiel de changement d'échelle, démarche d'innovation, maturité de la mesure d'impact), votre engagement (actions de plaidoyer, lien avec l'écosystème) et la responsabilité de vos pratiques au sein de votre organisation.

Nous avons établi un barème de notation sur certaines questions, et un jury se réunira fin octobre pour délibérer sur les questions plus qualitatives. N'hésitez donc pas à prendre le temps pour répondre à ce questionnaire afin que le jury comprenne et évalue à son juste niveau votre impact.

Avant de commencer, préparez tous les documents dont vous aurez besoin pour remplir votre questionnaire : certains vous permettront de répondre à des questions quantitatives, mais vous pourrez également télécharger ces documents afin d'appuyer vos réponses (mesure d'impact social, bilan carbone, documents financiers, présentation du projet, etc.).

Le remplissage du questionnaire vous prendra entre 45mn et 1h. Merci de votre participation.

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Informations générales

* 1. Quel est le nom de votre organisation ?

* 2. Veuillez renseigner les coordonnées de la personne à contacter dans le cadre de ce classement :

Nom

Prénom

Adresse mail

Numéro de téléphone



TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Informations générales

* 3. Quelle est la date de création de votre organisation ?

Date de création

Date

* 4. Quel est le statut juridique de votre organisation ?

* 5. Combien y a-t-il de fondateurs ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

* 6. Quel est le nom et le prénom de chaque fondateur ?

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

* 7. Quel est l'âge de chaque fondateur ?

1

2

3

4

5

8. Pouvez-vous décrire le parcours professionnel de chacun ?

1

2

3

4

5

* 9. L'un ou les fondateur(s) ont-ils eu d'autres expériences entrepreneuriales avant celle-ci ?

Oui

Non

10. Si oui, pouvez-vous décrire ces expériences ?

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (associations)

* 11. Quelles sont vos principales sources de financement ?

Subventions publiques

Mécénat privé

Dons, donations et legs

Revenus d'activités

Cotisations

Financement bancaire

Autre (veuillez préciser)

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (associations)

12. Quel est le poids (en %) de chacune de ces sources de financement dans votre revenu ?

Le total doit être égal à 100%

Subventions publiques

Dons, donations et legs

Cotisations

Mécénat privé

Revenus d'activités

Financement bancaire

[Insert text from Other]

* 13. En 2019, un de vos financeurs représentait-t-il plus de 25% de votre revenu ?

Oui

Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (associations)

14. La pérennité de cette source de revenus est-elle garantie à long terme ?

- Non renouvelée en 2020
- Renouvelée en 2020 uniquement
- Renouvelée pour 2 à 4 ans
- Renouvelée pour 5 ans ou plus

* 15. Réalisez-vous un service relevant d'une prérogative publique pour lequel vous recevez des financements de l'Etat ?

- Oui
- Non

Si oui, veuillez préciser

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (entreprises)

* 16. En 2019, un de vos clients représentait-t-il plus de 25% de votre CA ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (entreprises)

17. Le contrat avec ce client est-il garanti à long terme ?

- Non renouvelé en 2020
- Renouvelé en 2020 uniquement
- Renouvelé pour 2 à 4 ans
- Renouvelé pour 5 ans ou plus

* 18. A date, combien de mois d'activité votre trésorerie permet-elle de garantir ?

* 19. Votre activité était-elle rentable sur l'exercice 2019 ?

- Oui
- Non

20. Le niveau de vos fonds propres fin 2019 était-il supérieur à la moitié de votre capital social (primes d'émissions incluses) ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Robustesse du modèle économique (entreprises)

21. Comment prévoyez-vous de reconstituer vos fonds propres en 2020 ?

* 22. Pouvez-vous indiquer votre CA en 2019 ? (en euros)

* 23. Pouvez-vous indiquer l'évolution de votre CA entre 2018 et 2019 ? (en %)

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

* 24. Qui sont vos bénéficiaires directs ? Pouvez-vous les qualifier ? Ont-ils des difficultés d'accès à des soins de qualité ?

* 25. Quel est le degré de dépendance de vos bénéficiaires ? (plusieurs réponses possibles)

- Perte d'autonomie mentale, corporelle, locomotrice et sociale
- Fonctions mentales partiellement altérées mais fonctions motrices conservées
- Autonomie mentale mais besoin d'aide pour les soins corporels
- Autonomie mentale et capacité à se déplacer au sein du domicile mais des difficultés sur certaines tâches quotidiennes
- Autonomie mentale totale et aucun problème pour les déplacements dans le logement
- Aucun problème dans la réalisation des actions de la vie courante
- S/O

* 26. Combien de personnes ont-elles eu accès à votre service ou solution **en 2019** ?

* 27. **Depuis votre création**, combien de personnes votre activité a-t-elle permis d'accompagner **en moyenne par an** ?

* 28. Pendant combien de temps améliorez-vous la santé et/ou l'autonomie de vos bénéficiaires ?

- Sur le court terme (quelques jours ou semaines)
- Sur le moyen terme (plusieurs mois)
- Sur le long terme (plusieurs années)
- Ne sait pas

* 29. Avez-vous un dispositif d'accompagnement des bénéficiaires qui se poursuit dans la durée ?

- Non
- Oui, nous prenons des nouvelles de certains de nos bénéficiaires de manière informelle
- Oui, nous prenons des nouvelles de tous nos bénéficiaires de manière informelle
- Oui, nous prenons des nouvelles de tous nos bénéficiaires de manière systématique (avec un fichier de suivi / reporting)
- Oui, nous avons un dispositif d'accompagnement sur le long terme (ex : entretien individuel de suivi un an après la fin de l'accompagnement)

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

30. Veuillez préciser la nature de ce dispositif et sa durée.

* 31. Combien d'hospitalisations ou hébergement médicalisé ont pu être évités grâce à votre solution (en moyenne par an) ?

* 32. Pouvez-vous décrire les gains en autonomie permis pour vos bénéficiaires ?

* 33. Mesurez-vous la satisfaction de vos bénéficiaires directs vis-à-vis de votre service / solution ?

- Non
- Oui, nous calculons le taux de satisfaction
- Oui, nous calculons le NPS (Net Promoter Score)

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

* 34. Quel est le taux moyen de satisfaction de vos bénéficiaires directs vis-à-vis de votre service / solution ?

- Inférieur à 60%
- Entre 60 et 80%
- Entre 80 et 95%
- Supérieur à 95%

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

35. Quel est votre NPS ?

- Moins de 30
- Entre 30 et 50
- Entre 50 et 70
- Entre 70 et 90
- Plus de 90

* 36. Parmi les bénéfiques suivant sur leur santé, le(s)quel(s) pensez-vous favoriser pour plus de 80% de vos bénéficiaires ?

- Apaisement de la douleur
- Diminution des accidents / chutes / blessures
- Réduction de l'anxiété
- Amélioration du sommeil / réduction du temps d'endormissement
- Amélioration de l'alimentation
- Réduction des crises d'agitation et d'agressivité
- Ne sait pas
- Autre (veuillez préciser)

* 37. En plus de favoriser l'accès à la santé et le maintien de l'autonomie pour vos bénéficiaires, votre activité engendre-t-elle d'autres impacts positifs pour eux ?

- Aucun autre bénéfice
- Amélioration du bien-être des bénéficiaires
- Stimulation physique et intellectuelle des bénéficiaires
- Amélioration de l'estime de soi des bénéficiaires
- Amélioration des relations des bénéficiaires avec le personnel soignant
- Amélioration des relations des bénéficiaires avec leurs proches
- Ne sait pas
- Autre (veuillez préciser)

* 38. En plus des bénéficiaires directs de votre activité, celle-ci permet-elle également d'engendrer des retombées positives pour d'autres catégories de bénéficiaires ?

- Aucun autre bénéficiaire
- Personnel soignant
- Aidants naturels et familiaux
- Assurance maladie
- Etat
- Ne sait pas
- Autre (veuillez préciser)

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

39. Veuillez préciser quelles retombées positives pour chaque catégorie sélectionnée.

Aucun autre bénéficiaire

Personnel soignant

Aidants naturels et
familiaux

Assurance maladie

Etat

Ne sait pas

[Insert text from Other]

* 40. Votre activité génère-t-elle des impacts positifs d'un point de vue environnemental ?

Oui

Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre impact

41. Décrivez ces impacts environnementaux, et si possible, précisez leur intensité.

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre solution

* 42. Votre produit / service a-t-il quelque chose de différent ou d'innovant qui a contribué à un changement dans l'industrie / le secteur ?

- Oui
 Non

Vous pouvez expliciter votre réponse.

* 43. Disposez-vous d'une reconnaissance factuelle du caractère innovant de votre solution ?

- Non, aucune
 Brevet
 Label ou certification
 Prix
 Financement (BPI, crédit d'impôt innovation)
 Autre (veuillez préciser)

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre solution

* 44. Pour chaque élément coché, veuillez préciser.

Brevet

Label ou certification

Prix

Financement (BPI, crédit
d'impôt innovation)

[Insert text from Other]

* 45. Sans votre intervention, les bénéficiaires ont-ils une solution alternative ?

Oui

Non

Vous pouvez expliciter votre réponse (facultatif).

46. Qu'apporte votre solution par rapport à ce qui existe déjà pour vos bénéficiaires ?

Territoire(s) non couvert(s)

Bénéficiaires non couverts

Solution plus performante

Solution plus abordable

Réduction des effets indésirables

Autre (veuillez préciser)

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre solution

* 47. Quel est selon vous le potentiel de changement d'échelle de votre solution ?

- Fort
- Moyen
- Faible

Vous pouvez expliciter votre réponse (facultatif).

* 48. À quelle échelle votre solution est-elle ou pourrait-elle être accessible ?

- Locale
- Régionale
- Nationale
- Mondiale

* 49. Est-il possible pour d'autres organisations de répliquer votre solution ?

- Très facilement
- Assez facilement
- Assez difficilement
- Très difficilement

* 50. Avez-vous analysé les potentiels risques qui menacent la viabilité votre solution ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre solution

51. Quels sont ces potentiels risques et quelles actions avez-vous mis en œuvre pour les réduire ?

* 52. Votre solution est-elle payante pour vos bénéficiaires directs ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre engagement

53. Avez-vous mis en place des tarifs sociaux ou une solution pour en minorer le coût ?

- Oui
 Non

* 54. Avez-vous inscrit votre mission sociale dans les statuts ?

- Oui
 Non

* 55. Pouvez-vous renseigner votre mission sociale ? (qu'elle soit inscrite dans vos statuts ou non)

* 56. Combien de fois avez-vous mesuré votre impact depuis votre création ?

- Jamais
 1 à 2 fois
 2 à 5 fois
 5 à 10 fois
 Plus de 10 fois

* 57. Au cours des 3 dernières années, avez-vous mesuré au moins une fois l'impact de vos activités ?

- Oui
 Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre engagement

58. Quelle(s) méthodologie(s) utilisez-vous pour mesurer votre impact ?

59. Avez-vous mis en place des actions pour accroître votre impact suite à cette mesure ?

60. Vous pouvez insérer ici votre rapport d'impact :

Choisir un fichier

Choisir un fichier

Aucun fichier n'a été choisi

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre engagement

* 61. Collaborez-vous avec d'autres acteurs de l'écosystème de l'impact ?

- | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Non, aucun | <input type="checkbox"/> Investisseur(s) |
| <input type="checkbox"/> Média(s) engagé(s) | <input type="checkbox"/> Client(s) |
| <input type="checkbox"/> Incubateur(s) | <input type="checkbox"/> Fournisseur(s) |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) | |

62. Quel pourcentage de la valeur ajoutée de votre produit ou service est produit en France ?

- 0%
- Entre 0 et 25%
- Entre 25 et 50%
- Entre 50 et 75%
- Plus de 75%

* 63. Menez-vous des actions de plaidoyer complémentaires pour accroître la sensibilité à votre cause ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Votre engagement

* 64. A combien chiffrez-vous ces actions de plaidoyer en temps/homme sur une année ?

Ex : 4 jours homme

65. Veuillez préciser la nature des actions de plaidoyer que vous réalisez

* 66. Avez-vous été certifié par un ou plusieurs label(s) ?

Oui

Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Vos pratiques

* 67. Quel(s) label(s) et quelle(s) note(s) avez-vous obtenus ?

68. Vous pouvez télécharger ici les justificatifs si vous les avez

Choisir un fichier

Choisir un fichier

Aucun fichier n'a été choisi

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Vos pratiques

* 69. Quelle est la part des postes occupés par des travailleurs fragilisés (en insertion ou en situation de handicap) ?

- Moins de 5%
- Entre 5 et 10%
- Entre 10 et 15%
- Entre 15 et 20%
- Plus de 20%
- Ne sait pas

* 70. Quel est votre score à l'index d'égalité femmes-hommes ?

- Moins de 75
- Entre 75 et 85
- Entre 85 et 95
- Plus de 95
- Ne sait pas

* 71. Quelle est la part des salariés ayant bénéficié d'une formation hors CPF en 2019 ?

- Moins de 25%
- Entre 25 et 50%
- Entre 50 et 75%
- Entre 75% et 99%
- 100%

* 72. Quel pourcentage du bénéfice est consacré au mécénat, financier, de compétences ou en nature ?

- 0%
- Entre 0 et 0,5%
- Entre 0,5 et 1%
- Entre 1 et 2%
- Plus de 2%

* 73. Quelle est la part des salariés dans l'instance de gouvernance principale ?

- 0%
- Entre 0 et 10%
- Entre 10 et 15%
- Entre 15 et 20%
- Plus de 20%

* 74. Quelle est la part de vos bénéficiaires dans l'instance de gouvernance principale ?

- 0%
- Entre 0 et 2%
- Entre 2 et 5%
- Entre 5 et 10%
- Plus de 10%

* 75. Quel est le nombre de catégories de parties prenantes représentées dans les instances de gouvernance ?

Les parties prenantes d'une structure sont tous les acteurs internes (dirigeants, salariés, etc.) et externes (bénéficiaires, clients, fournisseurs, pouvoirs publics, etc.) dont les intérêts seront affectés par les activités de la structure.

- Toutes les catégories de parties prenantes
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 ou plus

* 76. Avez-vous défini un écart maximal de rémunération entre le + haut et le + bas salaire ?

- Non, aucun
- Entre 1-5x
- Entre 6-10x
- Entre 11-15x
- Entre 16-20x
- Plus de 20x

* 77. Êtes-vous régis par un objectif de lucrativité limitée ?

- Oui
- Non

TOP 50 des entrepreneurs à impact Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Actionnariat (si applicable)

78. Quelle est la part des bénéfices reversés en dividendes ?

- 0%
- Entre 0 et 20%
- Entre 20 et 35%
- Entre 35 et 50%
- Plus de 50%

79. Comment est composé l'actionnariat de votre structure ?

80. Vous pouvez insérer ici votre organigramme

Choisir un fichier

Choisir un fichier

Aucun fichier n'a été choisi

TOP 50 des entrepreneurs à impact
Catégorie 4 : Accès à la santé et maintien de l'autonomie

Merci beaucoup pour votre participation !

81. Avez-vous des remarques / commentaires à ajouter ?

82. Souhaitez-vous ajouter un autre document pour appuyer votre candidature (ex : support de présentation de votre structure) ?

Choisir un fichier

Choisir un fichier

Aucun fichier n'a été choisi

N'oubliez pas de cliquer sur "Terminé !" pour valider vos réponses ! A bientôt.