

## **IDENTYFIKACJA INNOWACJI SKIEROWANYCH NA OGRANICZENIE RYZYKA ZAWODOWEGO**

Innowację skierowaną na ograniczanie ryzyka zawodowego można zdefiniować jako każdą zmianę w zakresie bhp wnoszącą nowość w stosunku do stanu istniejącego i skutkującą podniesieniem nie tylko poziomu bhp – mierzonego liczbą wypadków przy pracy czy zdarzeń potencjalnie wypadkowych – ale również komunikacji w tym obszarze lub poziomu zaangażowania pracowników w działania na rzecz poprawy warunków pracy.

Przyjrzyj się swojemu przedsiębiorstwu i sprawdź, czy jest ono innowacyjne w zakresie bhp.

Poniżej znajdziesz narzędzie wspomagające identyfikację innowacji skierowanych na ograniczenie ryzyka zawodowego w Twoim przedsiębiorstwie. Nie stanowi ono zamkniętego katalogu działań i do zaproponowanej listy innowacji możesz dodać dowolną ich liczbę i dowolny rodzaj działań mających przełożenie na szeroko rozumiany poziom bhp i kultury bezpieczeństwa. Pamiętaj, że innowacją dla Twojego przedsiębiorstwa jest każde nowe rozwiązanie wdrożone w ostatnim czasie, nawet jeżeli jest ono od lat stosowane w innych przedsiębiorstwach. Więcej na temat innowacji w tym zakresie znajdziesz w materiałach informacyjnych.

**1. Czy w ciągu ostatnich lat wdrożono w przedsiębiorstwie nowe lub istotnie zmienione rozwiązania w zakresie zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy?**

	TAK	NIE
Wzmocnienie przywództwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wzmocnienie współdziałania pracowników w działaniach na rzecz BHP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nowe bądź istotnie zmienione procedury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Określenie wskaźników realizacji procesów zarządzania BHP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Czy w ciągu ostatnich lat wdrożono w przedsiębiorstwie nowe lub istotnie zmienione rozwiązania w zakresie metod i technik komunikowania się?**

	TAK	NIE
Przedstawianie informacji o BHP na zebraniach załogi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyskusje o bezpieczeństwie (np. na spotkaniach przed rozpoczęciem pracy, podczas wizyt na wydziałach produkcyjnych itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pisemne procedury, instrukcje, raporty dotyczące BHP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Znaki graficzne, plakaty, itp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wymiana informacji o BHP za pośrednictwem Intranetu, e-maila, itp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wymiana informacji o BHP za pośrednictwem mediów społecznościowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informowanie o BHP za pośrednictwem gazety zakładowej lub newslettera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informowanie o BHP na stronie internetowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Czy w ciągu ostatnich lat wdrożono w przedsiębiorstwie nowe lub istotnie zmienione rozwiązania w zakresie metod i technik szkolenia oraz kształtowania zachowań probezpiecznych?**

	TAK	NIE
Nowe programy szkoleń dotyczących problemów bezpieczeństwa i utrzymywania zdolności do pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkolenia dla kadry kierowniczej na temat przywództwa i/lub zarządzania zmianą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techniki wirtualne, symulacje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programy modyfikacji zachowań niebezpiecznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programy promujące zachowania probezpieczne i prozdrowotne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Czy w ciągu ostatnich lat wdrożono w przedsiębiorstwie nowe lub istotnie zmienione rozwiązania w zakresie organizacji pracy?**

	TAK	NIE
Praca w małych zespołach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praca przemienna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praca zdalna lub telepraca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Czy w ciągu ostatnich lat wdrożono w przedsiębiorstwie nowe lub istotnie zmienione środki techniczne, które eliminują lub ograniczają zagrożenia dla zdrowia i bezpieczeństwa?**

	TAK	NIE
Środki ochrony zbiorowej (np. aktywne tłumienie hałasu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Środki ochrony indywidualnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>