**KWESTIONARIUSZ DLA SPECJALISTÓW DS. BHP LUB KIEROWNIKÓW**

**INNOWACJE W ZAKRESIE   
BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

|  |
| --- |
| Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza ankiety, który dotyczy nowych lub istotnie ulepszonych rozwiązań wdrażanych w przedsiębiorstwach w celu poprawy bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracujących oraz zwiększenia jakości życia w pracy.  Ankieta jest anonimowa – dane będą dostępne jedynie osobom prowadzącym badania. Wyniki opracowywane będą zbiorczo, a ich wykorzystanie będzie możliwe jedynie w celach naukowych. |
|  |

Zakład Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy

**Centralnego Instytutu Ochrony Pracy –**

**Państwowego Instytutu Badawczego**

**Część I. Ogólne informacje o przedsiębiorstwie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj działalności (słownie)**  …………………………………………………………………………………………………….. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | W roku 2019 | W latach 2017-2019 | | |
|  | rośnie | maleje | Pozostaje na porównywalnym poziomie |
| Liczba pracujących |  |  |  |  |
| liczba wypadków ogółem |  |  |  |  |
| liczba wypadków ciężkich |  |  |  |  |
| liczba wypadków śmiertelnych |  |  |  |  |
| liczba dni absencji chorobowej |  |  |  |  |
| liczba osób zatrudnionych w warunkach zagrożenia (wg Z-10) |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II. Informacje o wdrażaniu nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy**

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

**TAK - NIE**

**JEŻELI NIE**, **to prosimy przejść do kolejnego pytania**

**JEŻELI TAK,** to jakiego rodzaju rozwiązania wprowadzono?   
(prosimy zaznaczyć w poniższej tablicy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Wzmocnienie przywództwa |  |  |
| Wzmocnienie współudziału pracowników w działaniach na rzecz BHP |  |  |
| Nowe bądź istotnie zmienione procedury |  |  |
| Określenie wskaźników realizacji procesów zarządzania BHP |  |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**JEŻELI TAK,** to kto opracował nowe rozwiązania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Pracownicy przedsiębiorstwa samodzielnie |  |  |
| Praktyki przeniesione z oddziałów zagranicznych |  |  |
| We współpracy z innymi przedsiębiorstwami |  |  |
| We współpracy z jednostkami badawczo-rozwojowymi |  |  |
| Konsultanci zewnętrzni |  |  |

**JEŻELI TAK,** to jaka była skala wdrożenia nowych rozwiązań (prosimy zaznaczyć poniżej)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| na pojedynczych stanowiskach | w wybranych jednostkach organizacyjnych | w całym zakładzie pracy, w jednej lokalizacji | w kilku lokalizacjach |
| 1  | 2  | 3  | 4  |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani koszt wprowadzenia nowych rozwiązań?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Wydatki (np. na sprzęt, pomoc specjalistyczną, szkolenia) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czas pracy poświęcony na działania związane z wprowadzeniem nowych metod komunikowania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani wpływ nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań na uzyskanie wymienionych niżej wyników?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zwiększenie zaangażowania w sprawy BHP | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie absencji chorobowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie liczby wypadków przy pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Wzrost satysfakcji z pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poprawa wizerunku przedsiębiorstwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

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

**TAK - NIE**

**JEŻELI NIE**, **to prosimy przejść do kolejnego pytania**

**JEŻELI TAK,** to jakiego rodzaju rozwiązania wprowadzono?   
(prosimy zaznaczyć w poniższej tablicy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| 1. Przedstawianie informacji o BHP na zebraniach załogi |  |  |
| Dyskusje o bezpieczeństwie (np. na spotkaniach przed rozpoczęciem pracy, podczas wizyt na wydziałach produkcyjnych itp.) |  |  |
| Pisemne procedury, instrukcje, raporty dotyczące BHP |  |  |
| 1. Znaki graficzne, plakaty, itp. |  |  |
| Wymiana informacji o BHP za pośrednictwem Intranetu, e-maila, itp. |  |  |
| 1. Wymiana informacji o BHP za pośrednictwem mediów społecznościowych |  |  |
| Informowanie o BHP za pośrednictwem gazety zakładowej lub newslettera |  |  |
| Informowanie o BHP na stronie internetowej |  |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**JEŻELI TAK,** to kto opracował nowe rozwiązania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Pracownicy przedsiębiorstwa samodzielnie |  |  |
| Praktyki przeniesione z oddziałów zagranicznych |  |  |
| We współpracy z innymi przedsiębiorstwami |  |  |
| We współpracy z jednostkami badawczo-rozwojowymi |  |  |
| Konsultanci zewnętrzni |  |  |

**JEŻELI TAK,** to jaka była skala wdrożenia nowych rozwiązań (prosimy zaznaczyć poniżej)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| na pojedynczych stanowiskach | w wybranych jednostkach organizacyjnych | w całym zakładzie pracy, w jednej lokalizacji | w kilku lokalizacjach |
| 1  | 2  | 3  | 4  |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani koszt wprowadzenia nowych rozwiązań?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Wydatki (np. na sprzęt, pomoc specjalistyczną, szkolenia) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czas pracy poświęcony na działania związane z wprowadzeniem nowych metod komunikowania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani wpływ nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań na uzyskanie wymienionych niżej wyników?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zwiększenie zaangażowania w sprawy BHP | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie absencji chorobowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie liczby wypadków przy pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Wzrost satysfakcji z pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poprawa wizerunku przedsiębiorstwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

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

**TAK - NIE**

**JEŻELI NIE**, **to prosimy przejść do kolejnego pytania**

**JEŻELI TAK,** to jakiego rodzaju rozwiązania wprowadzono?   
(prosimy zaznaczyć w poniższej tablicy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Nowe programy szkoleń dotyczących problemów bezpieczeństwa i utrzymywania zdolności do pracy |  |  |
| Szkolenia dla kadry kierowniczej na temat przywództwa i/lub zarządzania zmianą |  |  |
| Techniki wirtualne, symulacje |  |  |
| Programy modyfikacji zachowań niebezpiecznych |  |  |
| Programy promujące zachowania probezpieczne i prozdrowotne |  |  |
| Kampanie informacyjne skierowane na utrzymanie wysokiej kultury bezpieczeństwa |  |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**JEŻELI TAK,** to kto opracował nowe rozwiązania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Pracownicy przedsiębiorstwa samodzielnie |  |  |
| Praktyki przeniesione z oddziałów zagranicznych |  |  |
| We współpracy z innymi przedsiębiorstwami |  |  |
| We współpracy z jednostkami badawczo-rozwojowymi |  |  |
| Konsultanci zewnętrzni |  |  |

**JEŻELI TAK,** to jaka była skala wdrożenia nowych rozwiązań (prosimy zaznaczyć poniżej)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| na pojedynczych stanowiskach | w wybranych jednostkach organizacyjnych | w całym zakładzie pracy, w jednej lokalizacji | w kilku lokalizacjach |
| 1  | 2  | 3  | 4  |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani koszt wprowadzenia nowych rozwiązań?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Wydatki (np. na sprzęt, pomoc specjalistyczną, szkolenia) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czas pracy poświęcony na działania związane z wprowadzeniem nowych metod komunikowania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani wpływ nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań na uzyskanie wymienionych niżej wyników?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zwiększenie zaangażowania w sprawy BHP | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie absencji chorobowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie liczby wypadków przy pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Wzrost satysfakcji z pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poprawa wizerunku przedsiębiorstwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

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

**TAK - NIE**

**JEŻELI NIE**, **to prosimy przejść do kolejnego pytania**

**JEŻELI TAK,** to jakiego rodzaju rozwiązania wprowadzono?   
(prosimy zaznaczyć w poniższej tablicy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Praca w małych zespołach |  |  |
| Praca przemienna |  |  |
| 1. Praca zdalna lub telepraca |  |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**JEŻELI TAK,** to kto opracował nowe rozwiązania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Pracownicy przedsiębiorstwa samodzielnie |  |  |
| Praktyki przeniesione z oddziałów zagranicznych |  |  |
| We współpracy z innymi przedsiębiorstwami |  |  |
| We współpracy z jednostkami badawczo-rozwojowymi |  |  |
| Konsultanci zewnętrzni |  |  |

**JEŻELI TAK,** to jaka była skala wdrożenia nowych rozwiązań (prosimy zaznaczyć poniżej)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| na pojedynczych stanowiskach | w wybranych jednostkach organizacyjnych | w całym zakładzie pracy, w jednej lokalizacji | w kilku lokalizacjach |
| 1  | 2  | 3  | 4  |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani koszt wprowadzenia nowych rozwiązań?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Wydatki (np. na sprzęt, pomoc specjalistyczną, szkolenia) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czas pracy poświęcony na działania związane z wprowadzeniem nowych metod komunikowania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani wpływ nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań na uzyskanie wymienionych niżej wyników?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zwiększenie zaangażowania w sprawy BHP | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie absencji chorobowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie liczby wypadków przy pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Wzrost satysfakcji z pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poprawa wizerunku przedsiębiorstwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

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

**TAK - NIE**

**JEŻELI NIE**, **to prosimy przejść do kolejnego pytania**

**JEŻELI TAK,** to jakiego rodzaju rozwiązania wprowadzono?   
(prosimy zaznaczyć w poniższej tablicy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Środki ochrony zbiorowej (np. aktywne tłumienie hałasu) |  |  |
| Środki ochrony indywidualnej |  |  |
|  |  |  |
| Inne (jakie?)  ………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**JEŻELI TAK,** to kto opracował nowe rozwiązania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Pracownicy przedsiębiorstwa samodzielnie |  |  |
| Praktyki przeniesione z oddziałów zagranicznych |  |  |
| We współpracy z innymi przedsiębiorstwami |  |  |
| We współpracy z jednostkami badawczo-rozwojowymi |  |  |
| Konsultanci zewnętrzni |  |  |

**JEŻELI TAK,** to jaka była skala wdrożenia nowych rozwiązań (prosimy zaznaczyć poniżej)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| na pojedynczych stanowiskach | w wybranych jednostkach organizacyjnych | w całym zakładzie pracy, w jednej lokalizacji | w kilku lokalizacjach |
| 1  | 2  | 3  | 4  |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani koszt wprowadzenia nowych rozwiązań?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Wydatki (np. na sprzęt, pomoc specjalistyczną, szkolenia) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czas pracy poświęcony na działania związane z wprowadzeniem nowych metod komunikowania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**JEŻELI TAK,** to jak ocenia Pan/Pani wpływ nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań na uzyskanie wymienionych niżej wyników?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bardzo duży** | **duży** | **Trudno powie-dzieć** | **mały** | **bardzo mały** |
| Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zwiększenie zaangażowania w sprawy BHP | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie absencji chorobowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Zmniejszenie liczby wypadków przy pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Wzrost satysfakcji z pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poprawa wizerunku przedsiębiorstwa | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**Część III. Czynniki wpływające na wprowadzenie nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań w obszarze bezpieczeństwa i higieny pracy?**

1. **Co Pana/Pan zdaniem ma wpływ na wprowadzenie nowych lub istotnie zmienionych rozwiązań w obszarze bezpieczeństwa i higieny pracy?**
2. Konieczność doskonalenia systemu zarządzania BHP (wnioski z auditu lub przeglądu systemu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. b) Dążenie do poprawy stanu bezpieczeństwa (w całym zakładzie lub dla określonych grup osób)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Dążenie do ograniczenia absencji chorobowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Zaangażowanie kierownictwa w sprawy BHP

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Postulaty przedstawicieli pracowników

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Zalecenia konsultantów zewnętrznych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Dążenie do poprawy wizerunku przedsiębiorstwa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Dostępność nowych rozwiązań technicznych (np. inteligentne środki ochrony)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Wymagania korporacyjne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Całkiem  nieważne** | | | **Bardzo  ważne** | | | |

1. Inne (co?)

……………………………………………………………………………………………………………………..

**JEŻELI TAK,** to czy możemy się z Panem/Panią skontaktować w celu pozyskania szerszych informacji na temat nowych lub istotnie zmienionych metod komunikowania się i efektów ich wdrożenia?

JEŻELI TAK, toprosimy podać nr telefonu i/lub e-mail**:**

…………………………………………………………………………………………………

**JEŻELI NIE, to dlaczego zmiany nie są wprowadzane?** (prosimy zaznaczyć wszystkie powody)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Brak potrzeby – nasze rozwiązania są zadowalające |  |  |
| Niedostrzeganie przez kierownictwo korzyści wynikających z doskonalenia komunikacji wewnętrznej, w tym w zakresie BHP |  |  |
| Brak specjalistów |  |  |
| Brak odpowiednich środków technicznych (np. niedostatecznie rozwinięta sieć komputerowa) |  |  |
| Niechęć i brak zaufania pracowników do nowych rozwiązań |  |  |
| Duży koszt wdrażania nowych rozwiązań |  |  |
| Inne |  |  |

**CZĘŚĆ IV. OSZACOWANIE KOSZTÓW I KORZYŚCI WDRAŻANIA WYBRANYCH ROZWIĄZAŃ**

**Tę część kwestionariusza prosimy wypełnić dla wybranych przez Państwa dwóch rozwiązań, które uznają Państwo za najskuteczniejsze w poprawie jakości życia w pracy.**

**Średnie wynagrodzenie brutto w firmie (wraz z kosztami pracodawcy) ……………..**

1. **Nazwa rozwiązania o charakterze innowacyjnym:**

**……………………………………………………………………………………………**

**Czas od zaplanowania do wdrożenia innowacji (w miesiącach): ………**

**Liczba osób, którą objęto to rozwiązanie ………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | **A. Wydatki związane z wdrożeniem rozwiązania (prosimy podać szacowane wydatki w zł)** | **zł** |
| 1. | Przygotowanie projektu i/lub planu działania  (wydatki na prace badawczo-rozwojowe, zakup projektu) |  |
| 2. | Konsultacje specjalistyczne |  |
| 3. | Zakup i montaż maszyn i urządzeń |  |
| 4. | Zakup oprogramowania |  |
| 5. | Rozbudowa i modernizacja budynków służących wdrażaniu innowacji produktowych i procesowych |  |
| 6. | Zakup materiałów promocyjnych |  |
| 7. | Szkolenia prowadzone przez specjalistów zewnętrznych |  |
| 8. | Inne wydatki (jakie?) |  |
| **L.p** | **B. Czas pracy nad wdrożeniem rozwiązania** | **Liczba dni roboczych /liczba osób** |
| 1 | Przygotowanie projektu i/lub planu działania przez własne działy rozwoju bądź inne komórki organizacyjne |  |
| 2 | Konsultowanie działań |  |
| 3 | Szkolenia dla osób uczestniczących w procesie wdrażania |  |
| 4 | Udział w działaniach promocyjnych i informacyjnych |  |
| 5 | Inne wydatki (jakie?) |  |

**Czy korzyści z wdrożenia tego rozwiązania można oszacować bezpośrednio w kategoriach pieniężnych?**

**TAK - NIE**

**JEŻELI TAK,** to proszę oszacować te korzyści …………………………

Po jakim czasie można oczekiwać zwrotu poniesionych wydatków? ………………………

1. **Nazwa rozwiązania o charakterze innowacyjnym:**

**……………………………………………………………………………………………**

**Czas od zaplanowania do wdrożenia innowacji (w miesiącach): ………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | **A. Wydatki związane z wdrożeniem rozwiązania (prosimy podać szacowane wydatki w zł)** | **zł** |
| 1. | Przygotowanie projektu i/lub planu działania  (wydatki na prace badawczo-rozwojowe, zakup projektu) |  |
| 2. | Konsultacje specjalistyczne |  |
| 3. | Zakup i montaż maszyn i urządzeń |  |
| 4. | Zakup oprogramowania |  |
| 5. | Rozbudowa i modernizacja budynków służących wdrażaniu innowacji produktowych i procesowych |  |
| 6. | Zakup materiałów promocyjnych |  |
| 7. | Szkolenia prowadzone przez specjalistów zewnętrznych |  |
| 8. | Inne wydatki (jakie?) |  |
| **L.p** | **B. Czas pracy nad wdrożeniem rozwiązania** | **Liczba dni roboczych /liczba osób** |
| 1 | Przygotowanie projektu i/lub planu działania przez własne działy rozwoju bądź inne komórki organizacyjne |  |
| 2 | Konsultowanie działań |  |
| 3 | Szkolenia dla osób uczestniczących w procesie wdrażania |  |
| 4 | Udział w działaniach promocyjnych i informacyjnych |  |
| 5 | Inne wydatki (jakie?) |  |

**Czy korzyści z wdrożenia tego rozwiązania można oszacować bezpośrednio w kategoriach pieniężnych?**

**TAK - NIE**

**JEŻELI TAK,** to proszę oszacować te korzyści …………………………

Po jakim czasie można oczekiwać zwrotu poniesionych wydatków? ………………………

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIELENIE ODPOWIEDZI!**