

**UWAGA: Obowiązkowe jest uzupełnienie komórek, które są oznaczone z prawej strony czerwoną strzałką.**

**ZAKŁADANE REZULTATY, MATERIAŁY/PRODUKTY**

**Zakładane rezultaty realizacji zadania oraz opis sposobu ich monitorowania/ewaluacji**

**UWAGA: w przypadku takiej potrzeby można dodać kolejne wiersze.**

L.p	Zakładane rezultaty realizacji zadania <sup>1</sup> [Nazwa rezultatu oraz krótki opis]	Sposób monitorowania/ewaluacji osiągniętych rezultatów (ex ante, on going, ex post) [należy opisać sposób, w jaki będą mierzone zakładane rezultaty]	Planowany poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu (wartość docelowa) [wartości powinny być mierzalne i określone dla każdego roku realizacji]	
1.	Zasięg kampanii (grupa docelowa około 20 mln osób) – z przekazem minimum raz zetknięcie się min. 4,5 mln osób			←
2.	Liczba kliknięć w reklamę display w Internecie, przekierowującą do materiałów z kampanii, współczynnik klikalności – min. 300 000 kliknięć.			←
3.	Liczba emisji każdego ze spotów telewizyjnych w wybranych kanałach – min. 30			←
4.	Liczba pełnych obejrzeń spotu w Internecie w wymaganych kanałach komunikacji (YouTube, strona gov.pl oraz media społecznościowe) – min. 100 000			←
5.	Liczba emisji każdego ze spotów radiowych w wybranych kanałach – min. 60			←
6.	Liczba przygotowanych audycji radiowych – min. 4			←
7.	Liczba pełnych obejrzeń każdego z informacyjno-edukacyjnych filmów animowanych opublikowanych w Internecie – min. 100 000			←
8.	Liczba odsłuchań każdego z podcastów tematycznych – min. 100 000			←
9.	Liczba opracowanych infografik/grafik instruktażowych – min. 24			←
10.	Liczba odsłon infografik/grafik instruktażowych opublikowanych w Internecie – min. 100 000			←
11.	Liczba osób, które wzięły udział w badaniu świadomości i wiedzy na temat zaburzeń ośpiewnych, przeprowadzonego metodą CATI w modelu przed i po kampanii – min. 500 osób			←
12.	Odssetek osób, u których stwierdzono podniesienie poziomu świadomości i wiedzy na temat zaburzeń ośpiewnych w badaniu CATI w modelu przed i po kampanii – 30%			←
...				

**Materiały/produkty planowane do wytworzenia w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego**

**UWAGA: w przypadku takiej potrzeby można dodać kolejne wiersze.**

L.p	Wytworzone produkty/materiały <sup>2</sup>	Działanie/zadanie, podczas którego produkt został wytworzony	Szacowany koszt przeniesienia na Ministra Zdrowia autorskich praw majątkowych [zawarty w koszcie realizacji działania] <sup>3</sup>	Przekazanie do wiadomości lub do akceptacji Ministerstwa Zdrowia <sup>4</sup>	Termin przekazania nie później niż /dd-mm-rrrr/	
1.						←
2.						←
...						

**Przypisy:**

<sup>1</sup> W miejscu tym należy wskazać zakładane rezultaty realizowanego zadania. Przykłady rezultatów realizacji zadania: podniesienie świadomości wśród grupy docelowej, uzyskanie konkretnych kompetencji, uprawnień, nawiązanie współpracy, wdrożenie rozwiązań opracowanych w badaniach, liczba przeszkolonego personelu, liczba szkoleń, warsztatów itp.

<sup>2</sup> W kolumnie tej należy uwzględnić wszelkie planowane do wytworzenia/opracowania w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego produkty i materiały np. raporty, opracowania, rekomendacje, materiały edukacyjne, informacyjne, promocyjne, reklamowe (ulotki, broszury, plakaty, billboardy, informacje prasowe, strona internetowa itp.), których opracowanie i upowszechnienie zostało sfinansowane w ramach niniejszej umowy oraz działania zrealizowane w ramach umowy (warsztaty, spotkania, konferencje, reklamy TV i radio itp.).

<sup>3</sup> Zgodnie z ogólnymi warunkami umowy na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego, wszelkie autorskie prawa majątkowe do materiałów i utworów wytworzonych w ramach zadania, w tym wykonywanie prawa zależnego, zostają przeniesione na Ministra Zdrowia w ramach zapłaty za realizację zadania – koszt przeniesienia autorskich praw majątkowych musi być uwzględniony w koszcie działania, w wyniku którego dany utwór/materiał zostanie opracowany.

<sup>4</sup> W przypadku przekazania produktu do wiadomości Ministerstwa Zdrowia, Realizator zadania zobowiązany jest do opracowania produktu z najwyższą starannością przed jego publikacją, zachowując zgodność z kierunkiem przekazu Ministerstwa Zdrowia, przy czym po jego upublicznieniu Minister Zdrowia zachowuje prawo do zgłoszenia uwag.