

Evaluation: Mitgliederversammlung/ Symposium des Gesunde Städte-Netzwerkes in Rostock

„Zukunftsfaktor Gesundheit – Chancen der kommunalen Gesundheitsförderung“

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

wir hoffen, Sie waren mit der Organisation und dem Programm unserer Veranstaltung zufrieden! Um derartige Veranstaltungen auch in Zukunft interessant und zufriedenstellend gestalten zu können, ist uns Ihre Meinung wichtig!

An welchen Programmpunkten der Veranstaltung haben Sie teilgenommen?

- | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Festakt am Mittwoch | <input type="checkbox"/> Abendveranstaltung Mittwoch |
| <input type="checkbox"/> Mitgliederversammlung am Donnerstag | <input type="checkbox"/> Abendveranstaltung Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> Symposium Donnerstag | |
| <input type="checkbox"/> Symposium Freitag | |

1. Bitte geben Sie an, wie zufrieden Sie mit der Ausrichtung der Mitgliederversammlung und dem Symposium des Gesunde Städte-Netzwerkes in Rostock waren!

	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden
a) Veranstaltungsorte				
21.05.14 Festsaal historisches Rathaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22./23.14 Technologiepark Warnemünde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Betreuung vor und während der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Catering/ Verpflegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Organisation insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Bitte bewerten Sie folgende Aspekte der Veranstaltung.

(in Schulnoten ①=sehr gut/ ⑥=ungenügend)

Inhalte der Mitgliederversammlung	①	②	③	④	⑤	⑥
Inhaltes des Symposiums	①	②	③	④	⑤	⑥
Auswahl der Referenten	①	②	③	④	⑤	⑥
Praxisbezug	①	②	③	④	⑤	⑥
Themenvielfalt	①	②	③	④	⑤	⑥

3. Wie zufrieden waren Sie mit dem von Ihnen besuchten Workshop?

Workshop 1: „Bewegung im öffentlichen Raum – gesundheitsförderliche Umwelt“

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden unzufrieden

Workshop 2: „Zukunft der Gesundheitsförderung im ÖGD“

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden unzufrieden

Workshop 3: „Wirksamkeit der kommunalen Gesundheitsförderung am Beispiel der Zahngesundheit“

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden unzufrieden

Workshop 4: „Selbsthilfe und Prävention – Kooperation Kommune/Selbsthilfe“

Zusammenwirken – Wie Kommunen und Selbsthilfe Pflegende unterstützen können

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden unzufrieden

4. Bitte kreuzen Sie an, an welchen Abendveranstaltungen „Warnemünde erleben“ Sie teilgenommen haben und geben Sie an, wie Ihnen diese gefallen haben!

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsförderung erleben (Kneippen/ Nordic Walking) | ☺ | ☹ | ☹ |
| <input type="checkbox"/> Maritime Führung | ☺ | ☹ | ☹ |
| <input type="checkbox"/> Schifffahrt | ☺ | ☹ | ☹ |

5. Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

6. Was hätte besser sein können?

7. Haben Sie weitere Themenwünsche für die nächste Veranstaltung?

Vielen Dank!