

JDDW2022FUKUOKA

アンケート集計報告

2022年12月16日（金）正午時点 最終

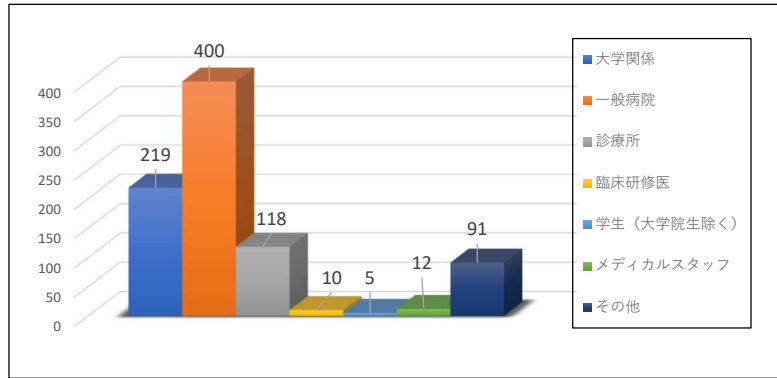


★アンケート集計件数 855

☆所属について

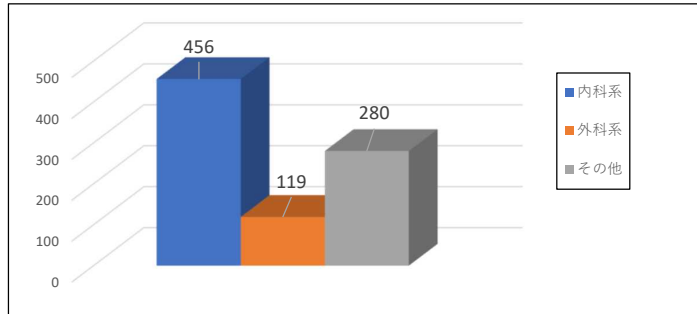
1)所属

大学関係	219
一般病院	400
診療所	118
臨床研修医	10
学生（大学院生除く）	5
メディカルスタッフ	12
その他	91
合計	855



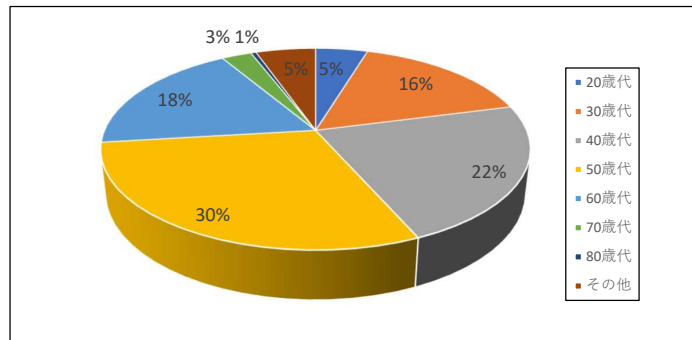
2)系

内科系	456
外科系	119
その他	280
合計	855



☆年齢層

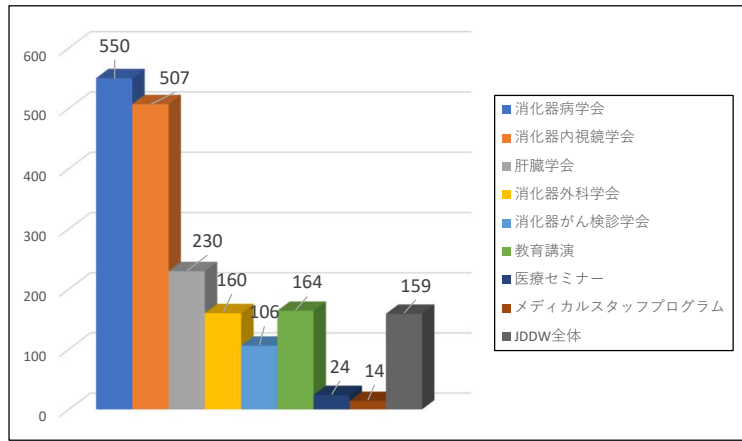
20歳代	40
30歳代	139
40歳代	192
50歳代	254
60歳代	157
70歳代	23
80歳代	4
その他	46
合計	855



Q1 参加目的

今回、どの学会を主な目的で参加されましたか？（複数回答可）

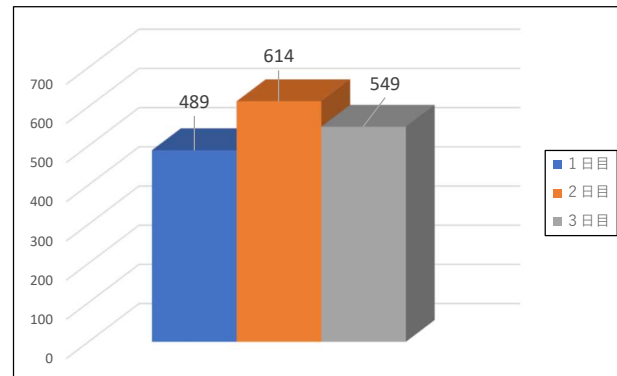
消化器病学会	550
消化器内視鏡学会	507
肝臓学会	230
消化器外科学会	160
消化器がん検診学会	106
教育講演	164
医療セミナー	24
メディカルスタッフプログラム	14
JDDW全体	159
合計	1914



Q2 参加日

今回、会期3日間中、何日目に参加されましたか？（複数回答可）

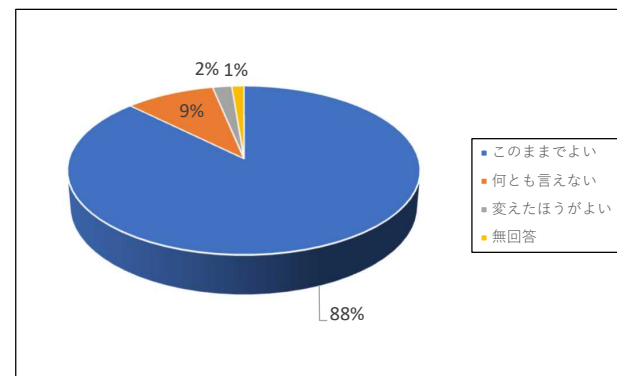
1日目	489
2日目	614
3日目	549
合計	1652



Q3 日程

日程について

このままでよい	747
何とも言えない	80
変えたほうがよい	17
無回答	11
合計	855



具体的な希望・ご意見

現状で問題ない。いつも同じようなので予定が立てやすくありがたい。（他8件）
ハイブリッド（Web参加可）であれば特に問題なし。（他4件）
教育講演と変えたほうがよい。Webでの開催にするのであれば、開業医でも参加しやすいように土、日は一般口演、ポスターセッションを開催していただきたい。
複数学会、複数科の医師が参加しているのだから、すべての人に都合のよい日程など無理だろう。議論が無意味。それよりWEB参加の選択を残しておけばよい。
消化器病関連学会週間というからには1週間の開催にするか、『消化器関連学会大会』と「週間」を外すべきでは。
もう少し短くしてほしい。（他1件）
1年ごとに、前後を入れ替えてはどうでしょうか。参加しやすい曜日と参加しにくい曜日があります。
胆道学会と同一日だったので、これまで通り11月にしてほしい
週末に開催希望。週末（日曜を含む）を絡めた日程にしてほしい。（他8件）
週末を避けてほしい。（他2件）
全体にバラけてほしい 同じ様な内容がならぶ
がん検診学会は開業医地域の基幹病院もかかわるため、3日目が良いと思います（他1件）
がん検診を1日目と2日目
2～3日目にもがん検診を入れてほしい
今回のように3日目に開業医向けの講演をして欲しい
土曜が参加し易い。肝臓も土曜にしてほしい。
同じ時間帯に上部内視鏡関連のセッションをおくのは避けていただきたい。

具体的な希望・ご意見

消化器・内視鏡も2日間にまとめてほしい。上部、下部、胆膵に区分してもいい

3日目が消化器外科が良いです。

2日目：消化器 3日目：消化器外科

1日目：内視鏡

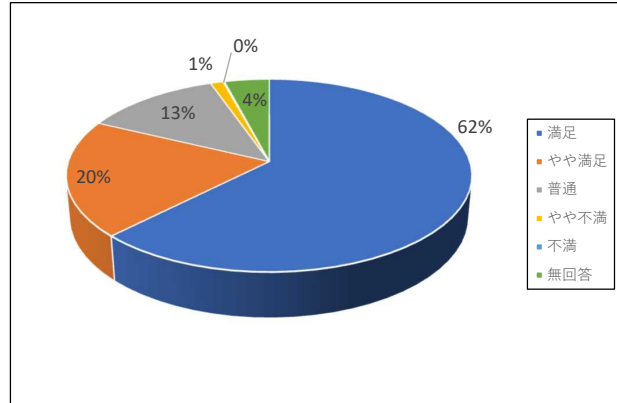
1日目：消化器、内視鏡

1日目/×内視鏡 2日目/○内視鏡 3日目/○内視鏡

Q4 JDDW 2022の開催形式について

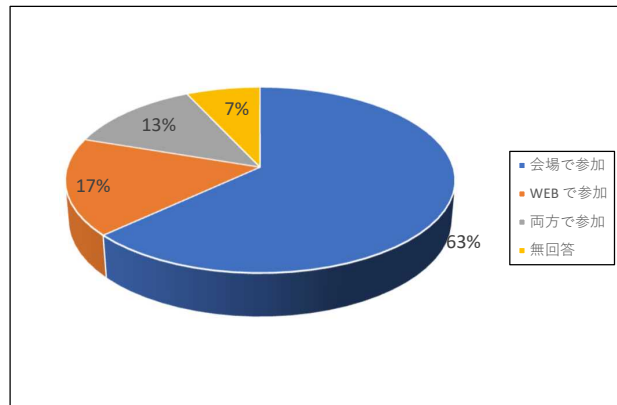
編成内容

満足	534
やや満足	168
普通	107
やや不満	10
不満	1
無回答	35
合計	855



今回、どちらの形式で参加されましたか

会場で参加	540
WEBで参加	145
両方で参加	110
無回答	60
合計	855



その他ご意見等

今後もハイブリッド開催を継続していただきたい。(他46件) ※以下、ハイブリッド開催についてのご意見

JDDWが、今後も学会をハイブリッド形式で運用するとの決定に喜んでおります。会場での参加にもいろいろとメリットはございますが、WEBでの参加には、いままで問題であったことの多くが解決され満足しています。理由は以下の通りです。私は仕事の都合上、いままで週末(土・日曜日)しか参加できませんでした。その日程だと、私の専門である肝臓および興味のある消化器に関する演題(多くは水・木・金曜日)は聞くことが出来ませんでした。それがWEBだと可能です。また、興味ある演題の時間が重なって別会場だとどちらか一つしか聞けませんでした、WEBだと両方聞けます。逆に興味のない(失礼ですが)演題ばかりの時間は持て余していました。また、講演を聞くときは、すべてが一瞬で流れて、理解できずの話が終わったり、スライドで示されたデータの引用元を、その文献を読みたいために書きとどめる前にスライドが終わったりと、残念なことが多かったのですが、WEBだと、繰り返し聞いたり、一時停止して文献を控えたりできます。このような理由で、今回開催地が地元福岡であるにもかかわらず、WEB参加としました。若いときは未知の地での学会開催は、一種の旅行気分が味わえてうれしかったですが、この年になると遠地までの旅と宿泊は体に応えま。体力的な意味でも、また旅費や宿泊費を考えると、少々参加費が上がったとして経済的な意味でもWEBが有難いです。女性医師は育児などもあり、WEBをが歓迎していると聞きます。今後とも是非ハイブリッド方式で開催されることを望んでおります。

現地開催のみですと、臨床が忙しい、頑張っている医師が新しい情報に触れる機会がないという矛盾が生じますが、現地で色々な方と直接討議すること自体にも意義があると思いますので、ハイブリッドは理にかなった開催形式と考えます。

Webは非常にいい。見たいときにみれるし、家や職場で、ネットや本で確認しながら、学べる。とくに交通費がかからない、仕事をやすまないのでいい。コロナ後も続けてほしい。12月の日本内視鏡学会関東支部例会はWEBがなくなるのは残念。政治的な目的と、飲み会が好きな人は現地がいいのかもしれないが、多くの人は交通費とむだな交通時間、宿泊代の無駄を考えると、webがいい。多少参加料が高くても続けてほしい。

遠い場合には聞きたい講演があっても移動時間に多くの時間を要するために聞けないことがあったが、ハイブリッドであれば移動中にも聞けるのでありがたい。また、同じ時間に聴きたい講演が被ってもオンデマンドで聴けるのもありがたいです。

今回出産が近く、Webで発表させて頂きました。ハイブリッド形式は大変有難く、今後もぜひ続けて頂きたく存じます

子供が1歳なので、webでないと参加できなかつたです。今後もweb開催の継続を強く希望します。

遠方であり病棟業務の都合もあるため、開催地まで行くのは難しく、今後も続けていただきたいです。(他1件)

今後も、この形式を続けてほしいです。じっくりと何度も聞いて勉強になります。

現代的でいいと思う、時代相応(他2件)

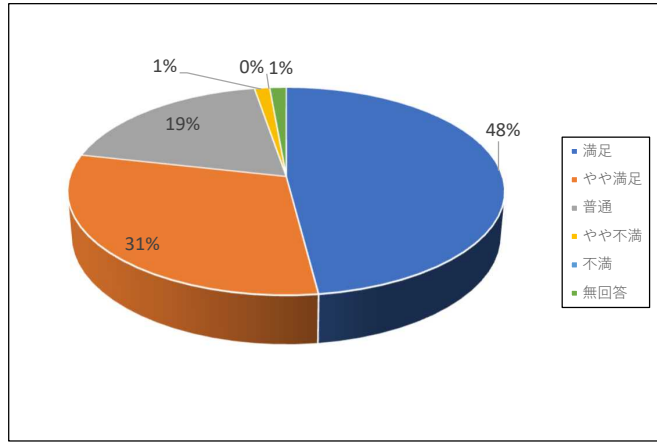
その他ご意見等

便利が良いと思います。(他6件)
十分満足でした。
コロナ禍では必要、教育講演はポストコロナでも継続してほしい
良い方法だと思います
視聴しやすい
会場の混雑がなく良い。
古い暇な先生は現地参加にこだわるが、救急診療もしている一般病院勤務の若い世代では病院を空けるわけにはいかない。WEB参加を残す以外に選択肢はない。ただ経費が上がるから参加費上げるの愚の骨頂。パナー広告でもCM広告でも入れる、他学会とのシステム共通化、値下げ交渉などちゃんと経営してほしい。
PCの操作困難な高齢者は参加が難しい。その点を考慮すべきである。
遠い開催地の場合は助かります。(他1件)
実際行く必要がないのは楽だが、発表者がwebだとやはり頭にはいりにくい。一般演題はともかく主題演題の発表者は現地参加にしてほしい
デジタルポスターはwebで十分ではないか。
学会会場でも、移動なくWEB視聴ができるように、座席と電源を配置したWEBスポットを設けてほしい
発表データが分かりにくかった。
参加費が高くなってしまう
開業医には助かります(他2件)
とてもよい(他1件)
ありがたい(他1件)
県外や勤務しながらでも視聴することができ、大変勉強になりました。
WEB・オンデマンドでスポンサーイベントを積極的に配信して欲しい。
自由度があってよいと思う
まだ怖くて出張に出られません。Webがありがたいです。
※以下、オンデマンド配信についてのご意見
オンデマンド配信に対応しており非常に満足。(他1件)
こんなにゆっくり特別講演が拝聴できて大変満足です。閲覧期間が長いのもとても良かったです。
非常にわかりやすい講義が多く、またいつでも拝聴可能でありがたいです。(他5件)
技師学会とハシゴをしているので、後からWEBで見られるのはとてもありがたい
スポンサーイベントは大変勉強になるものが多く、自分にとって有意義だと感じています。ライブ配信でしか視聴できないのは、残念です。時間的にライブでは聴けないものもあったので、ぜひともオンデマンドで視聴できるようにしていただきたいです。(次回からと言わず、今回から)
現地参加ができない時出席できてありがたい。興味ある演題が重なっている時は後で後でゆっくり視聴できるのが良い。
企業の講演もオンデマンドでみられたらよい。(他2件)
通常業務の合間に時間を併せて視聴できたので助かりました。コロナ禍もじわじわ継続していることを鑑みると医師も高齢化社会に陥る状況ですので一つの手法として良い手段では無いかと考えます。
できればコロナ前の通り現地開催のみがよい
ハイブリッドで良いが開催地は神戸・福岡ばかりはやめて欲しい
経費はかかるでしょうが、参加者は楽です。
行けない人が学会を聞いたり、行っていても特設聞けなかった発表が後で聞けるのはありがたい
遠方の学会でも参加できて、とても助かります。
このご時世ではやむを得ない方法だと思われます。ハイブリッドですと、2個以上の視聴したい講演が時間的に重複する場合や自分の発表時間と重なる場合に、後日WEBで講演が聴けること、現地に行かなくても自宅でも視聴できたため有難いのは確かです。
オンデマンド視聴は、大会終了後できるだけ早く視聴できるようにしてほしい。現地参加した場合、自分が参加したプログラムの内容を振り返る時に、できるだけ早くオンデマンド動画を見て再確認したいから。
WEBで参加できることは素晴らしい。(他1件)
時間的な問題が解決され、大変貴重である
ぜひぜひ今後もこれで継続お願いします。病院休まなくてすむので参加域値が下がる。講演をきちんと全部きける。勉強になる。(他1件)
移動の必要が無く楽だ。勤務先でのオンライン参加を学会が主導で進めて欲しい
※以下、現地開催についてのご意見
現地在り良かった。活気もあった。
司会の先生は会場参加にしてほしかった。
会場のみでよい
※その他
会場参加が多くなり質問が多くなった(これまでWEBでは質問しても返答がほぼありませんでした)
移動中もWeb視聴できたのでよかった
時間通りに始まらず、予定が狂った。
コロナ下にてしょうがない
しばらくは仕方ないと思います。
現状ではこれがbest
意外と満員で立見の会場が散見されました。
現地で支払いがあった方がよいです!

Q5 主題演題（シンポ/パネル/ワーク）の編成内容について

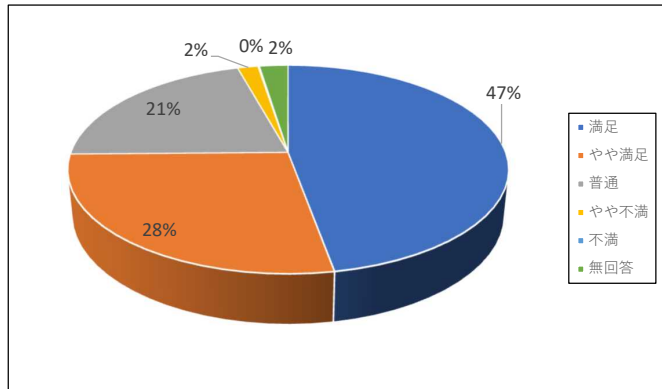
編成内容

満足	410
やや満足	261
普通	161
やや不満	11
不満	0
無回答	12
合計	855



発表時間

満足	403
やや満足	236
普通	179
やや不満	15
不満	1
無回答	21
合計	855

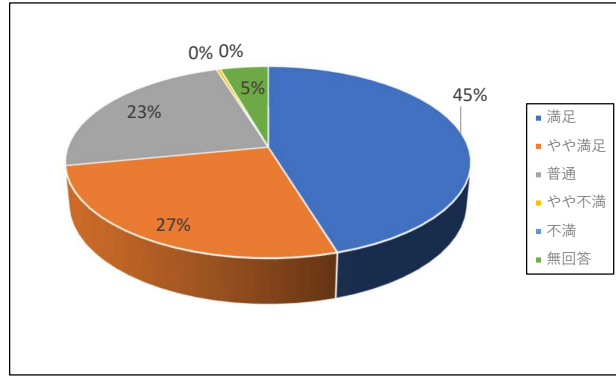


その他ご意見等

良いと思います。（他1件）
長過ぎると感じることもある。（他1件）
1つあたりのシンポジウムがやや長い気がしました。休憩時間が必要では？
多すぎる
短い
テーマを臓器や処置・治療のくくりにして、細かく絞るのをやめたらどうか。同じようなテーマの繰り返しで目新しさがない。
発表はほぼ同じ施設。前進がない。
似たようなセッションが多い
あまり目新しいテーマがなくなってきたように思います。
基礎研究の演題をもっと出しやすく
基礎的（芸術的）な内容が少ない
外科系の演題が少なすぎる
同じ領域がなるべく重ならないようにお願いしたいです。（他1件）
腹膜播種治療が聞きたかった。
見られたものについては良かった
内視鏡関連のテーマが少ない
座長の方によって進行が滞ることがあります。
先を考えたより臨床に結び付くテーマ
A G A、U E G W同様に今後も機能障害のセッションを。
クリニックが視聴できる時間があるが、それは厳しいから、on demandで視聴できればok、すごいいい
討議の時間をもう少し多くしてほしい。
一般臨床に向けてほしい。

Q6 統合プログラムについて

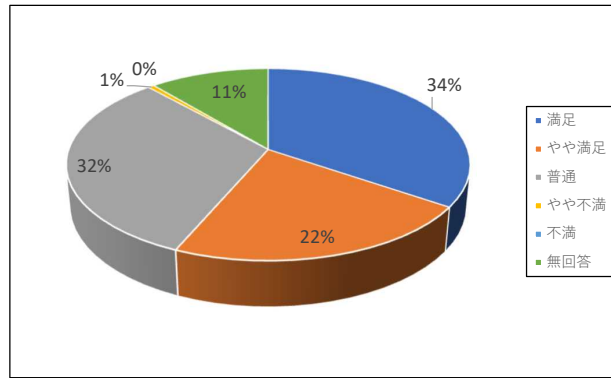
満足	387
やや満足	228
普通	199
やや不満	3
不満	0
無回答	38
合計	855



その他ご意見等

C型肝炎撲滅に向けて
高齢者医療の在り方。高齢者セッションが最近見受けられるが、リスクあるけどリスク少なくするように議論しましょうという内容ばかりで、実臨床でも結局90歳だろうがなんだろうが希望されれば処置含めて治療をすることになってしまう。それはそれで大事であるが、今後社会全体の状況も考えて高齢者に医療資源をどこまでつぎ込むかについて政治が動かなければ（本来政治家の仕事であるが）、学会としても提言を出すべきだと思う。コロナで世間から医療界は、診療しないのに補助金で儲けているなどいろいろ非難はされはするも感謝されたとは思えない。死亡者数減らすために高齢者優先して治療したことは理屈では正しいが、当然医療資源を消費することを国民はわかっていない。本来政治の責任だがそれに任せては、結局ありもしないバッシングになるわけで、医療界の中だけあーだこーだ言うセッションばかりではなく、社会全体を視野にいれ、変革するくらいのセッションを望む。
化学療法と外科治療について。
もう少し外科系の演題を増やして欲しい。（他1件）
働き方改革
コロナ関連、災害時医療、内視鏡、CT、エコーなどのAI技術
AIセッションが内視鏡ばかりだったので、他の分野でのAI応用の発表の場があっても良いのではと思いました。
AIについてのセッションが増えてほしいです
IBD,内科、外科の共同加療
分かったことの発表会ではなく、アンメットニーズを集積するような機会があると、開発や研究の糸口の参考になるのではないのでしょうか。
新しいことにfocusしてほしい
好酸球性消化器疾患
上部消化管撮影
再生医療
Pancreatic Ctsts
膵臓の演題がもう少し多くあると良い
DGBI (FGIDs) のセッション。
医療費、Covid-19の8/11
AI G
ペーチェット病について
ヘルニアは不要

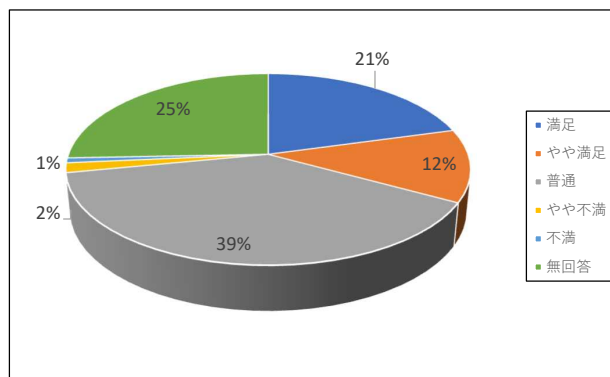
Q7 医療セミナーについて	
満足	295
やや満足	188
普通	272
やや不満	5
不満	0
無回答	95
合計	855



その他ご意見等

参考になります。
とくになし。時節に従ったテーマは、decades後に歴史的にふりかえると、また、おもしろそう
富士のお弁当は美味しかったです。
事前の募集がわかりずらく、気が付いたら募集終了になっていた
外科系の演題が少なすぎる
もっと種類を増やしてほしい
ハンズオンにできなかった

Q8 ハンズオンセミナーについて	
満足	177
やや満足	105
普通	333
やや不満	14
不満	7
無回答	219
合計	855

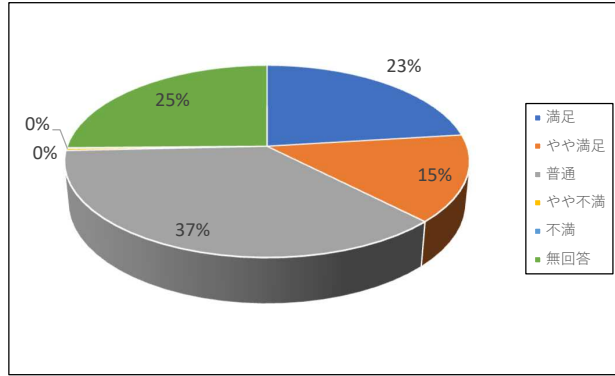


その他ご意見等

webでも拝見したい。(他3件)
定員を増やしてほしい。(他2件)
参加方法(申し込み方法)がわからなかった。(他1件)
見学したい
エキスパート対象の専門的なハンズオンもあれば良いと思います。
不要/学問を勉強した方がよい
カテーテル関連
時代遅れで不要、low evidence level
自己満足に過ぎない、ESDのおんなじの繰り返してんの見ても意味がない、ESDのは学術的インパクトが低いので今後やめる方向で
経験のある人と経験が少ない(環境が整っていない)人が会うことができるので、需要があると思います。複数受けたいです。
参考になります。
山村先生が楽しかった

Q9 メディカルスタッフプログラムについて

満足	197
やや満足	125
普通	313
やや不満	3
不満	1
無回答	216
合計	855

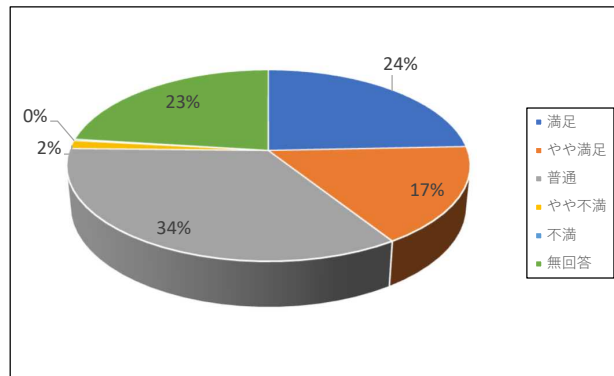


その他ご意見等

在宅医療についての内容を是非次回も取り上げて欲しい
参加できない時間だったが、WEBで確認できるのでありがたい
参考になると思います。
医師や消化器という枠を超えたテーマ
看護職、とくに臨床以外の検診関連、産業保健関連が増えると嬉しいです。
指定演題ばかりなのは応募数が少ないからですか？
目的は何か。医者向けの学会に、医者以外のスタッフを参加させたいのか。医者以外の業種の仕事を内容を、医師に学ばせたいのか。職種ごとの専門分化も、対象とする病態の研究についても、行きすぎるくらいに専門に特化するのが、学会ではないのかなのか？

Q10 International Sessionについて

満足	208
やや満足	142
普通	294
やや不満	12
不満	2
無回答	197
合計	855

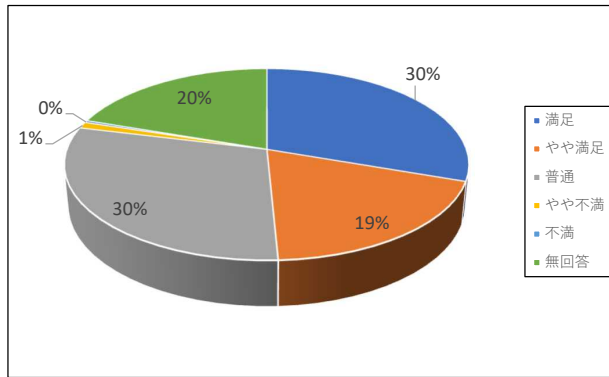


その他ご意見等

バレット、全層切除
無理に和製英語で話しても仕方なし、司会者の英語がひどい、意味なし！
少なくとも司会者は英語を話せる人にして欲しい。
HBV治療薬について海外の意見を拝聴したい
その分野の、世界のトップ（外国からの著名人の招待講演）の講演はとても楽しみで興味深く、かつ、ありがたい。
英語セッションでの質疑応答があまり成り立っていなかったように感じました。
外国人演者の時間厳守が徹底されていない部分がある
日本人が発表するだけなら、結局、他の枠にあぶれた人数がこちらで発表してるだけ？世界の外国の招待講演がきけるのはうれしい。外国からの講演者も、トップの講演ではなく、付き合いがあるだけの外国の先生方の発表を聞くだけなら、おもしろくない。日本の著名な先生方の講演をきくだけでいい。
臨床の最前線で診療している先生がよい
海外から in person 参加なし
日本語を増やしてほしい
参考になります。

Q11 ブレックファーストセミナーについて

満足	259
やや満足	162
普通	253
やや不満	9
不満	3
無回答	169
合計	855

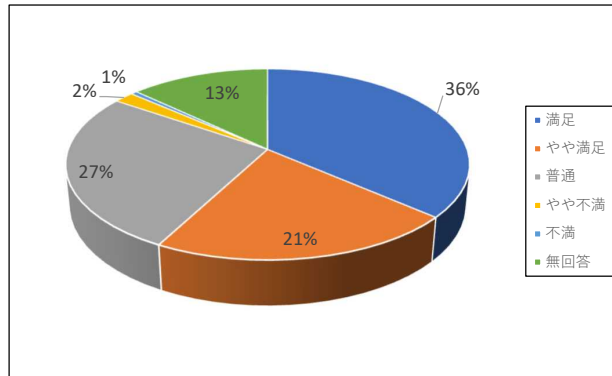


その他ご意見等

もう少し開始を遅くしてほしい
8時半開催が良い。(他2件)
早朝の為バスでは間に合わない
福岡国際会議場横の立体駐車場が8:30~しか停めることができないとわれ、ブレックファーストセミナー(8:00~)から参加するために来場したのに非常に不親切と思いました。
食事が炭水化物が多かった
参考になります。
ライブでみてない、現地参加してないので、参加のたのしみなかった
すべてのセミナーをオンデマンドで閲覧できるようにしてほしいです。(他2件)
サテライトシンポジウムみたいなセミナーが揃っていて残念でした。
聞きたいセミナーが時間がかぶってしまった

Q12 ランチョンセミナーについて

満足	311
やや満足	183
普通	229
やや不満	16
不満	5
無回答	111
合計	855

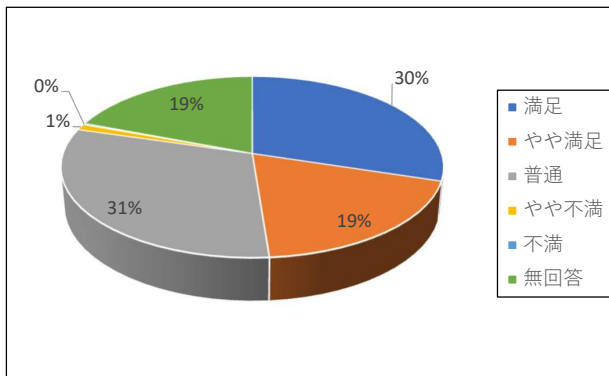


その他ご意見等

非常によい
ランチョンやブレイクファストセミナーも後からオンデマンド視聴できるようにしてほしいです。(他7件)
整理券があった方がよいと思います。(他7件)
お弁当がたらなかった。(他6件)
量少ない 昼食が少ない 足りない 空腹感が残る
いつもより、ゆったり座れて快適でした。
外科系が少ない
2日目に上 疾患をもう少しいれてほしい
トピック選択と講演内容が自己希望で選択でき、だから情報収集、知識高上のために最上
ライブでみてない、現地参加してないので、参加のたのしみなかった
会場が空いたら速やかに案内してほしい。並ぶ必要があるなら早めに誘導してほしい。
開始までの時間が、もう少し詰めても良い
開発や承認申請の際のデータを見た印象と、宣伝文句にはそれなりに乖離もあり、販促としては仕方ないのかなと思いました。
短時間にまとめられるので良い

Q13 サテライトシンポジウムについて

満足	255
やや満足	162
普通	263
やや不満	9
不満	2
無回答	164
合計	855

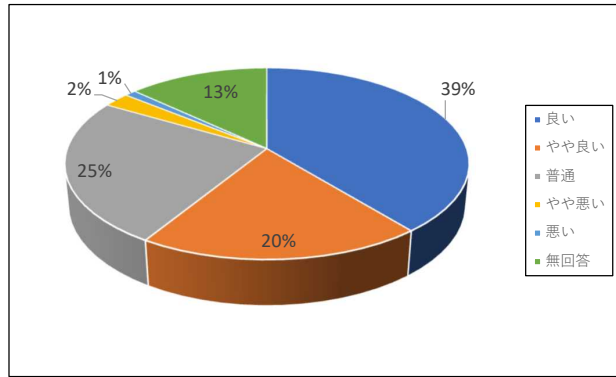


その他ご意見等

非常によい
評議員会との重なりを避けてほしい
オンデマンド視聴可能にしていきたい。(他6件)
内容を選択でき、WEBだとすぐ他の内容に移れて非常に良い
晩ご飯には量は不足、終中途半端になった。
ライブでみてない、現地参加してないので、参加のたのしみなかった
食事少ない 立食パーティーにしてほしい
内容が多くなった
参考になります。

Q14 電子抄録アプリについて、操作性はいかがでしたか？

良い	334
やや良い	169
普通	210
やや悪い	21
悪い	9
無回答	112
合計	855

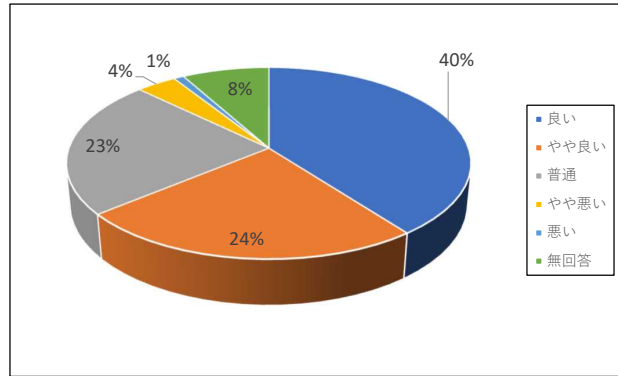


その他ご意見等

とても使いやすかったです。(他4件)
検索しやすかった
ハイブリッドとの繋がりを作ってほしい。(他2件)
WEB視聴システムに直接リンクできると、さらに良いと思います。
パスワードを廃止してほしい WEB視聴とリンクしてほしい
WEB版で使用、縦軸は会場、横軸は時間。視聴サイトでは縦軸が時間、横軸は会場。統一してほしい。個人的にはスクロールは縦がしやすいので縦軸は時間にしてほしい。
会場の地図がついておらず(多分)、どの会場がどの建物なのかはwebで確認していた。抄録はアプリで見られるので冊子は必要ないと思う。
ログインできない。
閲覧しにくいのでは？
紙での抄録も欲しいと思いました。書きこみながら聴きたいので。
メモの機能は、抄録にマーカーを引いたり、そこに書き込めたり、同じページで出来ると良いです
メモ書きに手書き対応して欲しい、な出来れば抄録の上に書き込みたい、
メモができて良い
日程表のところにはマイリストに入れた演題のみ、が表示されると有難かった。現行の表示ではセッション全体が表示されてしまう。
食事場所のすすめが良かった
現時点の電子本の限界なので「普通」というのでいいのだろうが、将来的には、現物本と同じく、バラバラ見る、A3紙サイズで一瞬で全体を見ることができるような、電子本にしてほしい(正常な人間の視野角の範囲は意外と広く、視覚で一瞬で得て記憶できる情報は非常に多い。現在の電子本は、中枢神経障害・身体障害者・精神病患者・認知障害・高齢者の情報収集力と同じように、一瞬で得て記憶可能な情報量が非常に狭く少ない。それが、電子本で、イラっとしたり、つい、印刷したくなる理由であると、私は考えている。そういう意味で、このような弱点を排除した未来的な電子本を、医療学会からこそ、トライアルとして初発信してくれたら、非常にオモシロイと思う。(方法の一つ=3Dメガねを使用して、画面の拡大と視野角を拡大すればいいのだと、思います。すでに、3Dゲームではなく、スマホでただの2次元映画を鑑賞するときに、3Dメガねが使われていますので、その応用でよいのではないかと、思います。ソニーのオープンイヤーのイヤホンと同じく、スマホからの画像情報と実際の目の前の現実の世界が、同時に、見えるように作れば、会場で歩きながらでも使える)
PCを使用しない人もいる。
PDF形式の方が見やすい
CD-ROMやDVDのメディア機器を持っていません。
ipadとiphoneの同期がうまくいかないことが...
みにくい 全体をとしてざっとみられるようにしてほしい
操作できない
知らない
まだ使用していない。(他2件)
面倒

Q15 JDDW 2022のホームページについて、操作性はいかがでしたか？

良い	339
やや良い	208
普通	199
やや悪い	32
悪い	8
無回答	69
合計	855

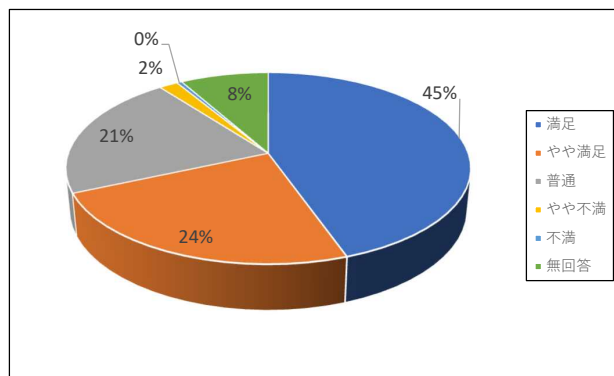


その他ご意見等

とても使いやすい。(他5件)
非常に良い、来年以降もこのままで、ただ、各個のポスターセッションの動画はいらない、その分会費を減額して
内容が多すぎて目的のところに到達しづらい。(他5件)
わかりにくいです
タイムスケジュールが見にくい
日程表からプログラム内容が見えると良い
抄録集パスワードの掲載場所が直前までわかりにくかった。
パスワードが消化器病学会会員にはわかりにくかった
このアプリでWeb視聴が出来るとありがたいです。
プログラム・特別講演、会長講演などだけのページがあった方がみやすい・字がもう少し大きくなれば
病院などに参加した学会の内容を提示するために、印刷しようとしたら、いままでと異なり、A4の1枚で印刷したらみつような情報がすべて入っているという、ページがなく、困った。いままでは、紙の本を基準に作って、それを、ネットに転記していたのが、はじめから、オンラインの画面を前提に、作成されていることが、非常によくわかった。オンラインで、とくに、スマホでみるにはこれが一番なので素晴らしい。それで、別途、学会や病院への提出に使用できる「印刷用」ページというのを、作っていただけたら、とてもありがたいと、思いました。
動画閲覧後、戻りにくい
全英語プログラム必要と思われる
プログラムのページで、各学会ごとにセッションの検索がかけられたら便利だと思います。

Q16 運営全般について

満足	381
やや満足	204
普通	181
やや不満	15
不満	4
無回答	70
合計	855

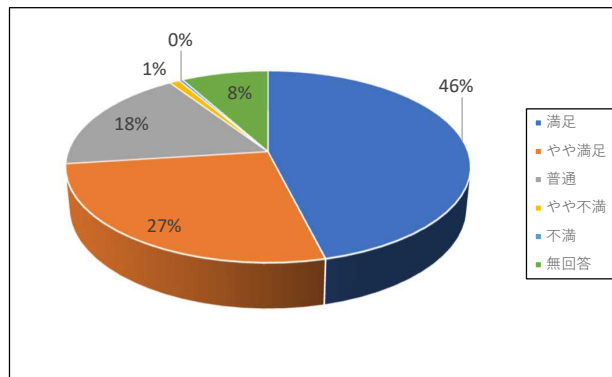


その他ご意見等

参加費が高い。(他2件)
会場やバスの案内の方がとても丁寧で、特にバスの方は朝から夕方までずっと対応されて素晴らしかった。
シャトルバスがあることに気づかなかった。
シャトルバスの発券所が遠くなった点
バスやタクシーで移動せざるを得ないのに、バスの到着場所が受付から遠い。初日に荷物を引きずり、慣れないヒールでバスの降り口から受付まで遠すぎた。国際会議場正面口に停められないのでしょうか。第13会場へのアクセスが悪すぎる。照明も客席を照らすように配置されていてスライドが見えづらかった。
学会に車で行くのに、国際会議場やマリンメッセの駐車場が使用できるか電話で問い合わせたが、駐車場の準備はございませんとの返答で、駐車券を出してほしいわけではなく、イベントで駐車場が使えないと他の場所を探さないといけないので、あらかじめ調べて行きたい。せめて、DDW中は一般車両が使えるかどうかの応答はしてほしい。書籍を求めたくて現地に行きましたが、会場案内図にどこの書店が入っているのが明記されていない。ホームページにも載せてほしい。
4会場も使用しなくて運営できないか
移動が遠い
足が悪く近くにそれぞれの会場の近くに駐車場が欲しい。そうすれば自分で移動が出来る。(他1件)
限定人数の事前申し込みのものなど全員に満足できるものではない。
特別講演のセキュリティが混雑した
札幌、東京、京都、神戸、福岡など地域をまわることが望ましい
発表する会場でスライド受付ができないのは非常に不便なので改善して欲しい。
評議員会をランチョンセミナーやサテライトシンポジウムの時間にやるのはもうやめてほしい。
参加費をコンビニ払いなどの他の方法も選択できるようにして欲しい
領収書は、納付日に発行してもらえないと、会社での経費清算に困ります
現地参加は、現地受付があってもいいのでは？
朝うけつけの混ざつが、もうすこし改善できれば
抄録のパスワードについて、すぐに対応して下さったので、とても助かりました。
皆さまお疲れ様でした 感染対策をしなごらも、久しぶりに他施設の先生方と活発な意見交換ができて、沢山の実りある学会になりました。(他1件)

Q17 今回のJDDW全体について

満足	394
やや満足	230
普通	151
やや不満	8
不満	3
無回答	69
合計	855

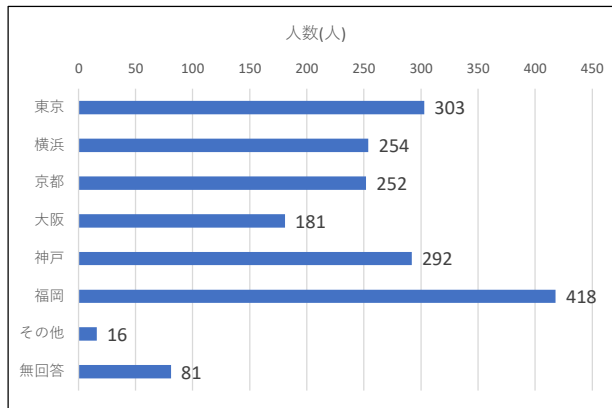


その他ご意見等

良かった。(他2件)
毎年同じように運営してほしいと思います。(他1件)
参加費が高い。(他2件)
もっと質素、コンパクトな学会にして、参加費も下げて欲しい。学術発表の場であり、豪華さは求めていない。
会場のアクセスなどは良くありませんでしたが、博多という土地は魅力的だった。プログラムは全てを見ているわけではないのでなんとも言えませんが、バリエーションに富んでいて良いと思いました。
会場が同じところばかり
託児所があったので助かりました。
webわかりにくく、ポスターデータ登録方法の案内が一方的で困った。
やはり、現地に行けると勉強になります。
山中伸弥先生の特別講演が大変解かりやすく大変良かったです。機会があれば、また拝聴したいと思います。
バーコードが何回も更新されるとメールが来て、でも参加登録書は一番最初の一回しか発行できず混乱しました。
評議員会をランチョンセミナーやサテライトシンポジウムの時間にやるのはもうやめてほしい。
会場内は座席を一つ開けるなどの対応がされていたが、ロビーが非常に混雑しているのが気になった。
全体的には外科医の居場所がありませんでした。。。
ポスターの時間が短いと思われる会場があった
会場がはなれている。迷った。(他1件)
コングレスバッグを、もっとおしゃれにしてほしい。(病院で持ち歩けない)
談話スペースが欲しかった
これからもハイブリットでお願いします。

Q18 JDDW開催地として希望する会場はどこですか？（複数回答可）

東京	303
横浜	254
京都	252
大阪	181
神戸	292
福岡	418
その他	16
無回答	81
合計	1797



東京を選ばれた理由

利便性（他100件）
持ち回りで全国での開催を希望（他4件）
神戸での開催が続いたため（他7件）
会場環境（他6件）

横浜を選ばれた理由

利便性（他55件）
神戸での開催が続いたため（他10件）
会場環境（他4件）
持ち回りで全国での開催を希望（他9件）
土地の魅力

京都を選ばれた理由

利便性（他38件）
神戸での開催が続いたため（他8件）
会場環境
持ち回りで全国での開催を希望（他8件）
土地の魅力（他4件）

大阪を選ばれた理由

利便性（他34件）
神戸での開催が続いたため（他7件）
持ち回りで全国での開催を希望（他11件）
土地の魅力（他2件）

神戸を選ばれた理由

利便性（他62件）
会場環境（他4件）
持ち回りで全国での開催を希望（他9件）

福岡を選ばれた理由

利便性（他82件）
会場・宿泊環境（他4件）
持ち回りで全国での開催を希望（他8件）
神戸での開催が続いたため（他16件）
土地の魅力（他7件）

その他ご意見等

札幌（他7件）
仙台（他2件）
Web（他4件）
その他地方
ハイブリッド開催で、教育講演も含め、参加点数が取れるのであれば、どこの開催でもいいのでは。

その他ご意見等

30回記念について

今回の30周年記念学会は、ここ数年の新型コロナウイルス感染症の蔓延に対する鬱憤を晴らす大変素晴らしい企画揃いであったと思います。下瀬川理事長、消化器病学会会長の村上先生はじめ各学会会長に厚く御礼申し上げます。

30周年記念コンサートとても素晴らしかったです。開催して下さりありがとうございました。

記念コンサートが素晴らしかったです。

JDDW30回記念の山中先生と本庶先生特別講演は未来への希望が感じられ、良かったです。

山中教授と本庶先生の講演の間に全員の聴衆を入れ替える必要はあったのでしょうか？

参加費について

webの継続をお願いしてほしい。参加料増しでもいいから。

会費が2万円は高いです。オンデマンド配信は良いですが、基本現地開催が良いと思います。

可能なら参加費は15000円に戻して欲しいです。

ハイブリッド開催について

COVID-19対応（検査、診療、ワクチン接種）で忙しいので会場参加は困難。

現地開催よかったです。

主題は現地のみが良い

ハイブリッド開催は続けてほしい。（他5件）

WEB開催の継続を強く希望します。ランチョン・ブレックファストも含めて、後から視聴できるようにしてほしいです。今年は特別講演の再生医療関連が面白かったです！

オンデマンドで、ランチョンセミナーやサテライト/モーニングセミナーも視聴できるとよいと思います。

最近の学会はメールetc、ITの使用が義務化されきかきに不慣れな人間にとってかなり苦労している。学会は高齢者や開業医を必要としない感じがある。学会加入40年たつてすごく感じます。ご配慮を。

WEB、教育講演会の開始を4日目の正午からではなく、午前中（例えば9時～など）としてほしい。

WEBのプログラムが良くできていて使いやすかった。

アプリが使いやすかった！（他1件）

ハイブリッド開催は好きなところで参加でき、非常にありがたい。

感染対策について

健康状態報告書などのダウンロードは、もう少し早い時期から可能な方がありがたいです。また、電子抄録アプリから健康状態を報告できるとよいように思います。

会場に行く朝のシャトルバスが補助いすも出して100%の乗車率だった。コロナの中なので、もう少し（60%とか）考慮してもよかった。

学会発表、日曜日にも開催してほしい。

勤務先での研修日として、オンデマンド参加に専念で来るように学会主導で進めて欲しい。

質問者がかわる毎のマイクなどの消毒は過剰なコロナ対策だと思います。中止でよいのではないのでしょうか？PD-17でディスカッションメンバー間のビニールシートが最初からおいてあるためスライドが見づらかったです。過剰な感染対策は有害です。

プログラムについて

村上会長講演を大変感銘しながら拝聴致しました。日本におけるH.pylori研究の長い歴史を感じた次第です。

主題の選定、似たような話が多く感じる

大腸肛門病学会もいれてほしい。大腸が少ない

内視鏡の介助者向け（看護職向け）も、ぜひ多くして欲しいです。

がん検診を2日間にして、主題数を増やしてほしい。

検診学会に参加したが、1日しかセッションがないのが残念。以前のように2日あるとありがたい。

ポスター発表で参加しました。臓器別、目的別でポスターブースがまとめられていますが、発表のエビデンスレベルをまとめる、聴取者の選択幅が広がります。エビデンスは作る、伝える、使うものです。エビデンスを伝える場としてJDDWが先進的役割になることを願います。（エビデンスを作る、伝える立場として）

みたい企画：腸内フローラ、好酸球性疾患、再生医療、AI、肝移植、NASH、新しい内視鏡機器・デバイスの紹介など

英語化は必要だが、細かい所が伝わらないので、スライドは日本語も可としてほしい。

さらなる英語化、国際化を提案致します。

3日間JDDWに参加させていただきありがとうございました。プログラムもすばらしく、めったに講演を聞くことができない先生のお話も聞くことができ、とても充実した3日間でした。AIを専門に取り扱っている情報工学の学生ですので、全体的にロボットやAIのセッションが増えると、工学の人間も参加しやすく、医工連携の発展が見込めるのかなと思いました。運営のみなさま、大変お疲れ様でした。ありがとうございました。

スポンサーセミナーの分野が偏っているので、重要なテーマのノン・スポンサーセミナーがあった方がよい。

参加登録について

現金で支払いたいようにしてほしい！！高齢者はスマホの扱いがなれていない！！

開催地・会場・日程について

ぜひ地方土地での開催を希望します。

Ddw開催地をペーパーで出して欲しい。

色んな場所で開催して頂きたいです。

神戸の開催はやめてほしい

会場と会場が遠いからもう少しコンパクトにしてほしい

その他
別な日程でwebのできるなら、評議員会をランチョンセミナーやサテライトシンポジウムの時間にやるのはもうやめてほしい。
アプリがあるので、コンGRESバックは不要だと思います。また、会場で不要になったものを回収してもよいのではないのでしょうか。
シャトルバスの乗り場がわかりにくかった
デジタルポスター会場の各ブースが狭く、周囲の通路にまで人が溢れかなり密でした。次回からはこの点の改善もご検討お願いしたいと思います。（他1件）
ドリンクが少なすぎ。午前中になっただけでなくなった
座長席にタイマーか(アナログではない)デジタル時計があると良いと思いました。
周辺地域を含めて宿泊を用意する。
コロナ禍ですが、ひさしぶりに人が集まって学会らしいです。
久しぶりの参加でしたが、いい刺激をもらえました。
休けい場所に電源(コンセント)が欲しい
ありがとうございました。（他2件）
安全な開催をありがとうございました。
企画、運営お疲れ様です。（他2件）
スタッフの皆さまが、とても優しく、ていねいな対応をしてくださったのが良かったです。
良くやってくれました。ありがとうございます。

JDDW2022FUKUOKA

教育講演アンケート集計報告

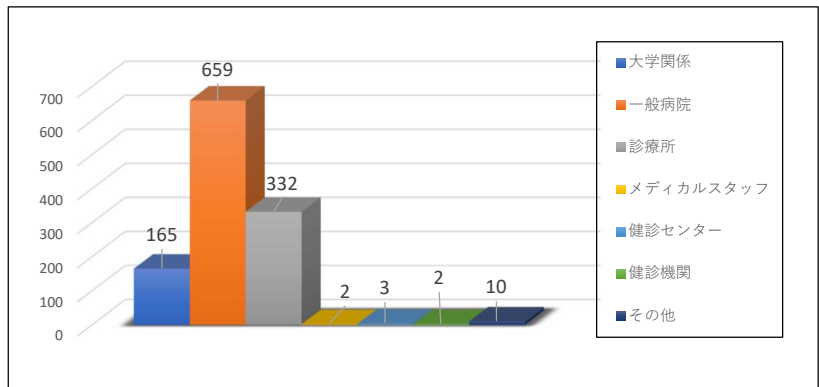
2022年12月16日（金）正午時点 最終



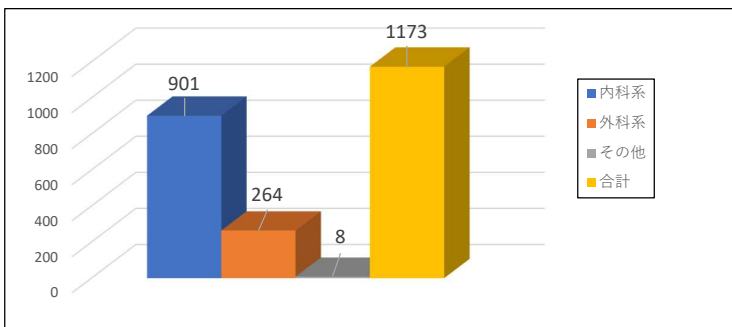
★アンケート集計件数 1173

☆所属について

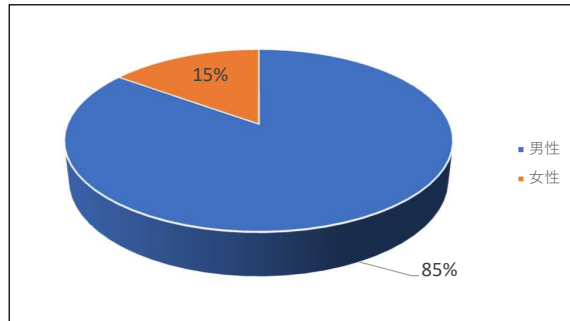
1)所属	
大学関係	165
一般病院	659
診療所	332
メディカルスタッフ	2
健診センター	3
健診機関	2
その他	10
合計	1173



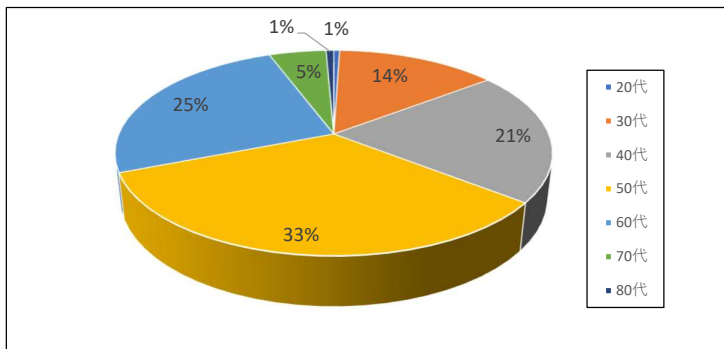
2)系	
内科系	901
外科系	264
その他	8
合計	1173



☆性別	
男性	997
女性	176
合計	1173



☆年齢層	
20代	6
30代	166
40代	245
50代	393
60代	296
70代	59
80代	8
合計	1173



☆ご所属先（所在地）

北海道	52
青森県	8
岩手県	10
宮城県	11
秋田県	11
山形県	9
福島県	17
北海道・東北	118

茨城県	23
栃木県	23
群馬県	20
埼玉県	47
千葉県	47
東京都	119
神奈川県	73
関東	352

新潟県	15
山梨県	5
長野県	13
甲信越	33

富山県	9
石川県	11
福井県	5
岐阜県	20
静岡県	27
愛知県	49
三重県	25
中部	146

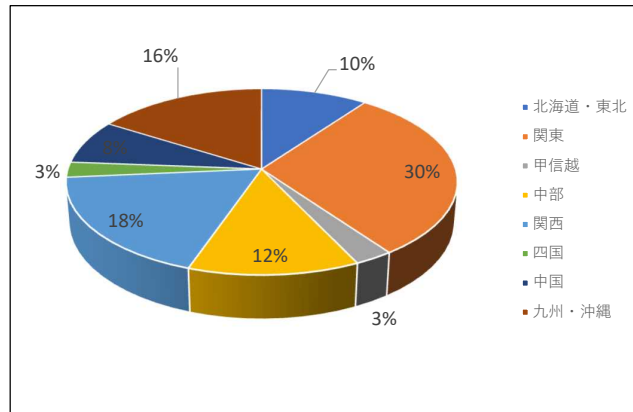
滋賀県	12
京都府	28
大阪府	90
兵庫県	55
奈良県	22
和歌山県	7
関西	214

鳥取県	11
島根県	10
岡山県	22
広島県	29
山口県	18
中国	90

徳島県	8
香川県	6
愛媛県	12
高知県	5
四国	31

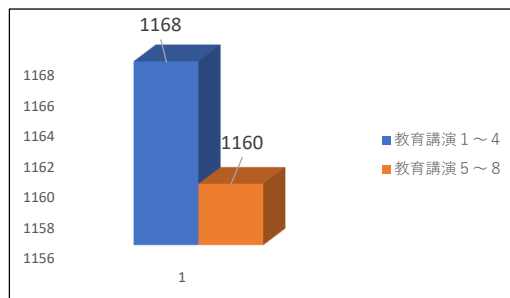
福岡県	67
佐賀県	15
長崎県	15
熊本県	31
大分県	25
宮崎県	5
鹿児島県	20
沖縄県	11
九州・沖縄	189

北海道・東北	118
関東	352
甲信越	33
中部	146
関西	214
四国	31
中国	90
九州・沖縄	189
合計	1173

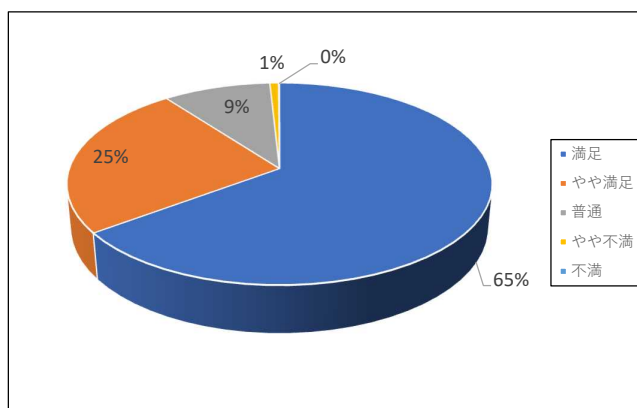


Q1 教育講演参加セッション

教育講演 1～4	1168
教育講演 5～8	1160
合計	2648



Q2 今回のテーマについて	
満足	761
やや満足	291
普通	111
やや不満	9
不満	1
合計	1173



具体的な希望・ご意見

とても勉強になった (他37件)
毎回最新の情報が得られてありがたい (他27件)
良かった (他11件)
わかりやすく、参考になった (他9件)
興味深い内容だった (他8件)
日常臨床に役に立つ内容だった (他7件)
バランスの良い内容だった、よくまとまっていた (他6件)
幅広い分野で面白かった (他6件)
基本的な知識のアップデートができた (他5件)
専門以外のトピックスを知ることができて非常に勉強になった (他5件)
今後もオンラインを続けて欲しい (他5件)
腸内細菌の話題が興味深かった (他5件)
テーマの選択が素晴らしかった (他4件)
良い配分だった (他4件)
適切 (他3件)
新しい知識を得られた (他3件)
有意義な内容だった (他3件)
実践的で日常に使える内容だった (他3件)
MAFLDが良かった (他2件)
分野が少し偏っていた (他2件)
専門的すぎるテーマが多かった (他2件)
素晴らしい講演だった (他1件)
腸内細菌の代謝物からみた消化管-他臓器相関はとても興味深く、わかりやすかった。(他1件)
講演者の分かりやすい話し方、スライドも非常に良かった
確認したかった病態ばかりが講演内にあり満足しています。
今後も同様の企画を続けていただきたいです。
最近の消化器疾患の話題、特にコロナと腸内細菌の関係等、詳しく聞けて勉強になった。
COVID-19関連が追加されているのが非常におもしろかった。実際に現在の自分患者にも応用した
内藤先生の腸内細菌は非常に勉強になりました。
腸内細菌のエンテログループなど 今後の研究も聞きたい
腸内細菌叢や、診療で診ることの多い機能性胸やけ、機能性ディスペプシア、便秘、下痢の内容は今後の診療にとっても有益です。
膵嚢胞性疾患の講演は大変わかりやすく勉強になりました。
NAFLDや胆膵疾患の内視鏡治療など最新の知見を勉強できた
IPMNの演題は良かったと思います。
NASHについて、遺伝的素因の関与するNASHについても聞きたかったが、一般的な話題であったのが少し残念でした。
IBD治療や内視鏡治療についても聞きたい
あまりなじみのない移植外科なども面白かった
癌よりは良性疾患の診療について学びたかったので勉強になりました。
IBDや肛門疾患、大腸内視鏡の挿入
消化管機能障害について理解ができた。
胆膵のお話はとても参考になりました。
胃の検診については、知らないことが多く大変勉強になりました。このような、日常診療に直結するテーマは大変よいと思います。
教育講演2、5が特に面白かった。

教育講演の2、5、6、7が新しい知識を吸収できてよかったです
教育講演の2はあまりに問題が多い。わずか30分の講演でしかもbusyなスライドばかり。講演者は聞く側の立場を考えているとは思えない。果たして腸内細菌叢を専門にしていない一般の消化器内科医にこれを理解はできても記憶できるものがどれだけののだろうか疑問に思わざるを得ない。しかもセルフトレーニング問題が講演の大筋に関係のない些末な設問であり出題者の感覚を疑う。
教育講演2と5については明確なエビデンスがある領域では無く、自施設のデータ提示が主体となっており信憑性に疑問を感じる。教育講演会のテーマとして取り上げること自体に疑問を呈する。
教育講演6は興味あったが、内容が難しかった。
講演6が内容が多く（素晴らしい内容である）、分かりにくかった。
講演3、8は特に良かった
8の胆膵疾患の内視鏡治療はもう少しゆっくり説明して欲しかった
胆膵疾患の内視鏡治療の最前線は、ガイドラインに基づいた講演で良かった
膵疾患のテーマは一つで良かった。
膠原病
新たに難病指定された消化器疾患、寄生虫による疾患、腸内フローラ
肝移植はマニアックで必要だったですか？
胃がん内視鏡検診が始まっていて、タイムリーだった
早期胃癌の診断についてを選んで欲しい。
ガン治療を増やして欲しい
慢性便秘、下痢の講演は演者の独自の意見が強すぎて、講演内容が主流の考え方でよいのかどうか不安。
日常診療で良く遭遇する便秘や脂肪肝について、最新の知見もふくめすぐに役立つ内容でためになりました
下剤の作用機序はなかなか、不勉強で出来なかった。
次回は炎症性腸疾患などのテーマをおねがいたします。
臨床実践につながる内容、特に膵嚢胞は自験例内容より世界・日本全体基準の内容にして欲しい
急性胆嚢炎の治療について中等症でも早期の腹腔鏡下胆嚢摘出術の適応があるのではないのでしょうか
あまりにも退屈なテーマが多すぎる。
内容の高度差がテーマによって差がある印象でした。
総論すぎて細かいことが不明であった
内科的内容が中心だった
専門外の教育講演は難しいでした。
機能的FDや胆膵疾患の内視鏡治療の最前線などとても勉強になりました。
消化管エコーや消化器救急エコーについて
外科系では専門過ぎる内容が多かったと思います。
基礎医学的なことでこれから一般臨床に有用かどうか分からない内容を話すべきではないと思います。
講演口述速度調整希望
専門外でも知っておくべき知識の提供をお願いします
専門外先生に対しては講演の初めから略号を使わない方がいいのではないかと思います。
外科的なことは良くわかりません
内科・外科の共通領域にもう少しフォーカスして頂きたいです
画像、動画が多い方が理解しやすい
視聴確認をちゃんとしてほしい
大腸健診
最新の治療
企画設定、実行大変ご苦労様でした。

Q3 今後の改善点について

ハイブリッド開催について
WEB開催を続けてほしい（他51件）
ハイブリッド開催を続けてほしい（他2件）
WEB開催のおかげで、金銭的・体力的・時間的負担が減った（他13件）
このままで良い（他12件）
今後も教育講演はWebで行ってほしい（他10件）
ネット配信のおかげで、繰り返し視聴できる、画像をじっくり記憶できる（他7件）
配信期間の延長希望（他6件）
視聴済みなのに未視聴になる（他2件）
いつでも何回でも視聴可能にして頂きたい（他1件）
視聴期間が長くっており、利用しやすかった。
安定した受講確認体制
ハイブリットでなくなっても教育講演はこの形式にしてほしい
視聴できる条件の記載をお願いしたい。ブロックのサイトを設けるならばしっかりと記載してほしい
事前申し込み不要のオンデマンド形式を継続してほしい
子育て中でも家事をしながら見ることができるので今後もこのような形の教育講演を続けてほしいです。
高齢者でも参加できるように、もっとWEBセミナーを参加しやすくしていただきたい

プログラムについて
臨床実践に反映できる内容をしてほしい (他6件)
最新テーマを中心に講演してほしい (他4件)
難しすぎる内容がある (他2件)
日頃の疑問や知りたいこと、困っていることが解決できるように、質問コーナーを設けるべき (他2件)
もう少し時間が短いと良い (他1件)
一つの口演時間は30分以内にしてほしい (他1件)
臨床重視のセッションにしてほしい (他1件)
教育講演会なのだから、コンセンサスが得られた内容でやって欲しい (他1件)
具体的症例、内視鏡画像を多く提示してほしい (他1件)
消化管に関する内容を増やしてほしい (他1件)
内容が豊富過ぎる
勉強になった
もう少し基本的な事も教えてほしい
引き続き幅広い分野で講演してほしい
今後も幅広くかつコアな内容を行う方向でよい
もう少し時間を長く詳しい説明を希望
学習期間を長くっていただきたいです。
もう少しテーマを増やしてほしい
先端治療を行っておられる先生に講演をお願いしたい
現時点ではほぼ認められている診断、治療を中心に講演してほしい
講演内容に対して、やや先走り気味の内容や、説明不足の内容もあり (特に機能性疾患、FDや便秘の講演)、突っ込みどころを感じた。
テキストとスライドの内容が大幅に異なる先生は勘弁してほしい
スライドを簡素にしては いかがでしょうか あまりにも細かすぎもあります
シラバスが詳細な講演とあまり詳細でない講演がありました。なるべく詳しいものが欲しいと思いました。
使用されたスライドをゆっくりみられれば助かります。
Web研修のリリースを学会直後くらいに早くしていただきたいと思います
問題の方法は、ひっかけ問題は減らして正当な問題にしてほしい
テーマを絞って細かい点を教えてほしい
一つのテーマにつき、内科的・外科的な講演を合わせて行うような企画もお願いします。
午前と午後で何かまとまったテーマA,Bなどで講演してほしい:例えばA)上部消化管、B)下部消化管:A)胆膵、B)肝臓:A)小腸、B)合併症偶発症や倫理その他
内科系教育講演、外科的教育講演と分けて実施してほしい
教育講演で自研例ばかり紹介するのはいかがなものかと思えます。
ナレーションが一部聞き取りづらい場面があった。
図表が小さいとPC画面では見えない
臨床に直結する内容の比率がやや低かった
実臨床では難しい話が多かった
実臨床で遭遇する症例についての具体的な診療方針を盛り込んで欲しかった。
具体的な臨床の症例提示も増やしてほしいと思えます
今後も消化器の一般診療に役立つテーマを多く扱って頂きたい
上下部消化管内視鏡診断など実臨床でみんなが興味ある分野を増やしてほしい
癌関連を増やしてほしい
早期胃癌の診断についてを選んで欲しい
他の消化器癌のガイドラインについての要点・トピックスなどもとりあげてほしい
消化器病診療をとりまく医療行政の変化と将来像についてとりあげてほしい
IBD ケモも聞きたかった
次回はFODMAP食について是非教えてください。
NASH、NAFLDをテーマにしたものを今後もお願いします。
炎症性腸疾患についての講演も聞きたかった
各学会の救急分野についても取り上げて欲しい
科学的なメカニズムを詳細に説明した講演を期待しております。
慢性便秘、下痢の事後テストの問題が難しすぎる
大腸内視鏡 大腸疾患についての講義を希望します
内視鏡、エコーの特技、所見に関する新しい話題も希望
今後も健診にも持ちやすい、注意点なども含めたお話が拝聴出来たら嬉しいです
JDDWの教育講演で取り上げるべき事はわかりませんが、現在の医療課題 (働き方改革など) にも目をむけるセッションがあってもよかったのでは?

その他
満足（他7件）
1.5倍速や2倍速で聴講出来るようにしてほしい（他3件）
今回のレベルを維持してほしい（他3件）
略語が多く不明なものがある、full spell で一度は表示してほしい（他2件）
シラバスは講演前に閲覧できるようにしてほしい（他1件）
シラバスをもっと詳しくしてほしい（わかりやすい図を多めするなど）（他1件）
教育講演会参加費を含めるやり方に賛成
シラバスの印刷されたものが いただけたらもっといいと思います。
テキストをPDFでダウンロードできるようにしてほしい
アンケート調査で性別を必須とすることは現在の状況から許容されないと思います。せめて「答えたくない」という選択肢を入れるべきである。
事前に参加予定者に対して希望する領域や内容をアンケートで尋ねるのは如何でしょうか？複数選択肢からの回答でも良いと思います。
値段が高い
フリーズすることがあった
オンラインでの入り方がわかりにくかったです。
携帯端末で早送りなどせずに視聴しても視聴履歴は未視聴のまま、PCから再度視聴する必要がありました。改善を望みます
ずっと講演を流していたにもかかわらずスライド数枚だけ未視聴となっていたりといった現象が数回起きました。
うっかり画面をクリックするだけで映像が消えてしまうため、そのようなことがないようにしてほしい。
教育講演5を最後まで視聴しましたが、最後のスライドが未視聴と出しまい確認テストができません。
講演の参加がセルフトレーニング問題全問正解者のみに与えられる現行のシステムには問題が多い
JDDWの会費内で人数無制限に参加できること、とてもありがたいです
すべての学会の専門医更新の必要条件、実績になるようにしてほしい