

JDDW 2023 KOBE

アンケート集計報告

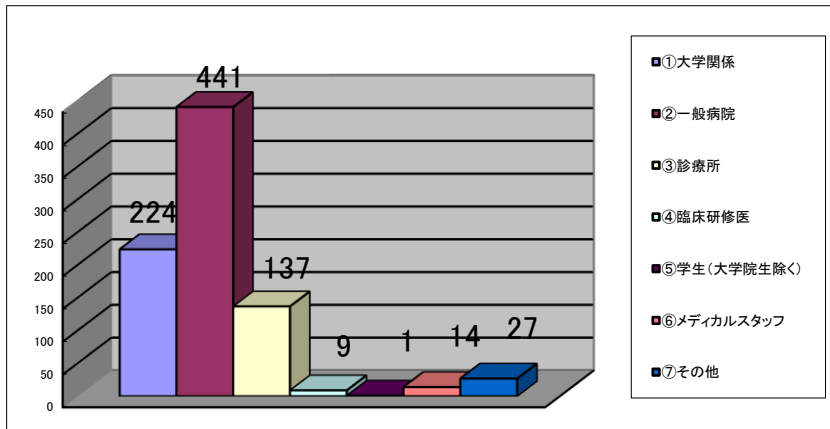
2023年12月15日(金)正午時点 最終



★所属について

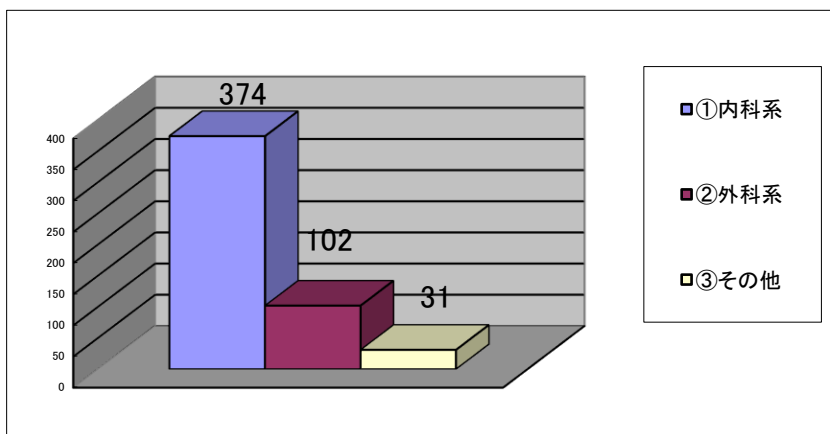
1) 所属

①大学関係	224
②一般病院	441
③診療所	137
④臨床研修医	9
⑤学生(大学院生除く)	1
⑥メディカルスタッフ	14
⑦その他	27
合計	853



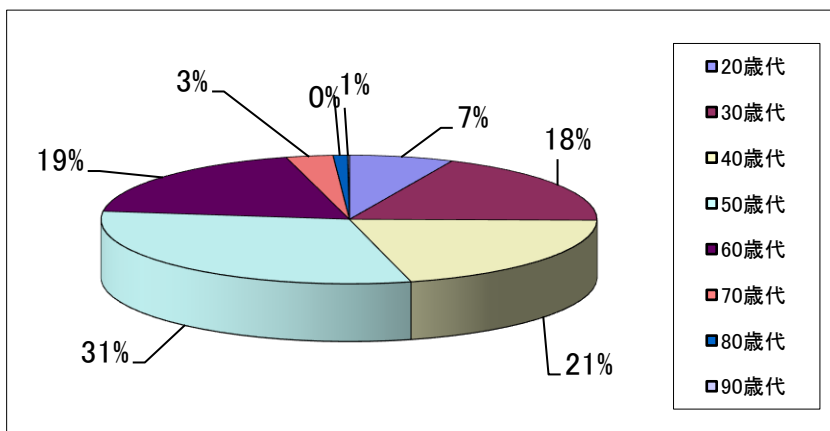
2) 系

①内科系	374
②外科系	102
③その他	31
合計	507



★年齢層

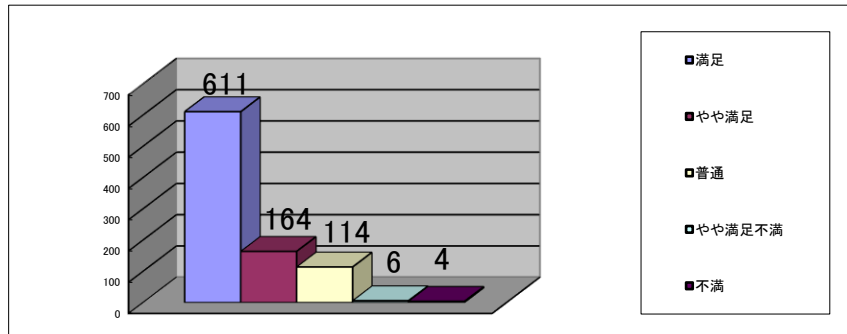
20歳代	58
30歳代	157
40歳代	177
50歳代	264
60歳代	161
70歳代	26
80歳代	8
90歳代	1
合計	852



Q1 開催形式について

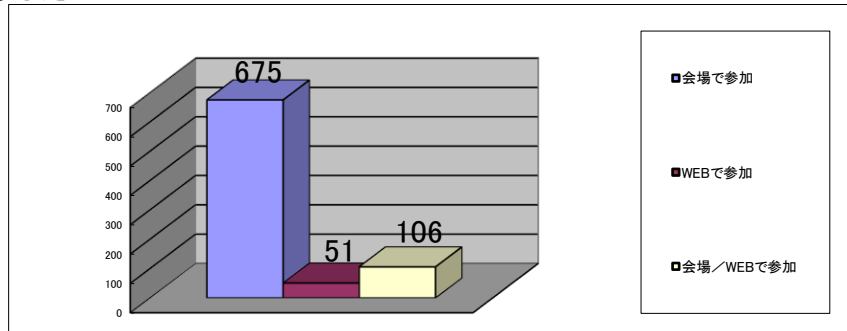
1.開催形式(ハイブリッド)について

満足	611
やや満足	164
普通	114
やや満足不満	6
不満	4
合計	899



2.今回、どちらでの形式で参加されましたか

会場で参加	675
WEBで参加	51
会場／WEBで参加	106
合計	832

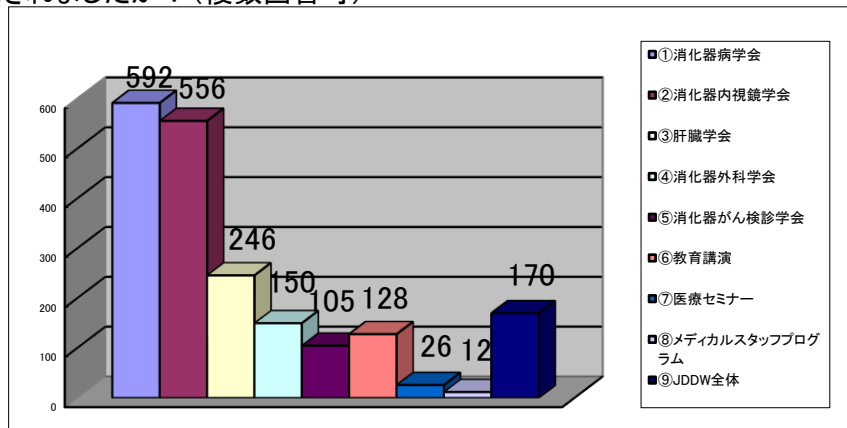


具体的な希望・ご意見等	
1	WEBは不要。(他7件)
2	ハイブリッドの継続が良い。(他70件)
3	ポスター発表もライブ配信してほしい。
4	e-learningは良い方法。
5	学会は現地参加で、セミナーはWEBで統一してほしいと思う。

Q2 参加目的

1.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)

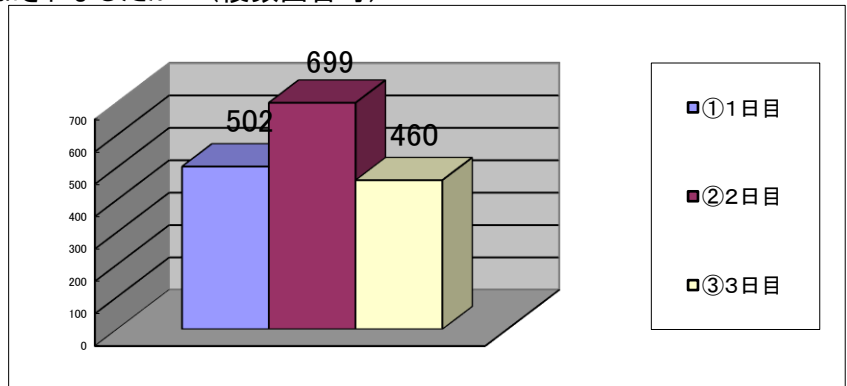
①消化器病学会	592
②消化器内視鏡学会	556
③肝臓学会	246
④消化器外科学会	150
⑤消化器がん検診学会	105
⑥教育講演	128
⑦医療セミナー	26
⑧メディカルスタッフプログラム	12
⑨JDDW全体	170
合計	1985



Q3 参加日*

2.今回、会期3日間で、何日目に参加されましたか？(複数回答可)

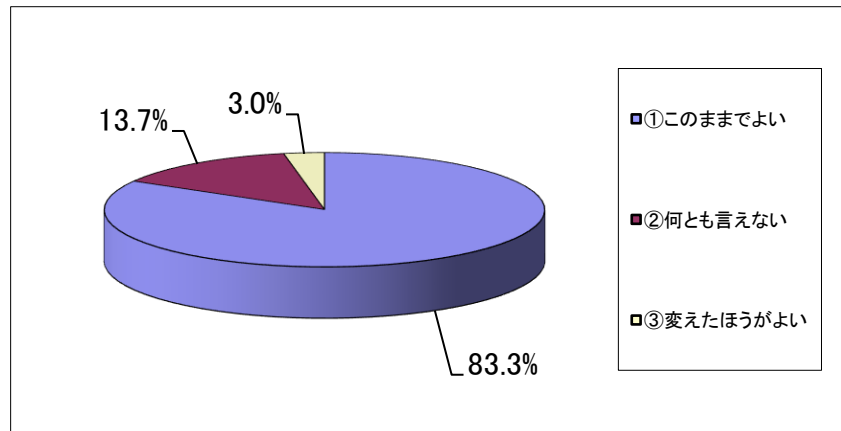
①1日目	502
②2日目	699
③3日目	460
合計	1661



Q4 日程

3.日程について

①このままでよい	728
②何とも言えない	120
③変えたほうがよい	26
合計	874

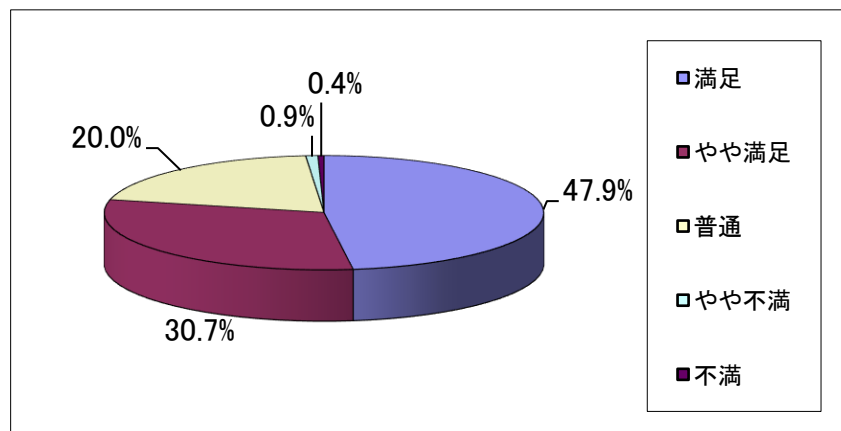


具体的な希望・ご意見等	
1	祝(休)日が被らないように変えたほうが良い。(他3件)
2	連休に重ねないでほしい。(他8件)
3	ホテルの安い日程にしてほしい(他4件)
4	金土日にしてほしい。(他2件)
5	平日開催にしたほうがよい。(他2件)
6	がん検診を2日制にして欲しい。(他1件)
7	日曜・祝日にメジャーな学会が見られるようにしてほしい。
8	全部二日間で終わらせたい。
9	がん検診を2,3日目にも行ってほしい。
10	がん検診を2回目にしてほしい。
11	日曜、祝日含んでほしい。(平日だけだと参加しにくい)
12	いつも肝臓学会が木金、木の参加は難しい。たまには変えてほしい。
13	1日目、2日目、3日目の学会を毎年ずらした方がよい。なぜなら毎年同じ曜日しか参加できないため。
14	教育講演もハイブリッドにして開催日は水木金土がよい。
15	できれば日曜日でも現地参加できるようにしてほしい。

Q5 主題演題(シンポ/パネル/ワークの編成について)

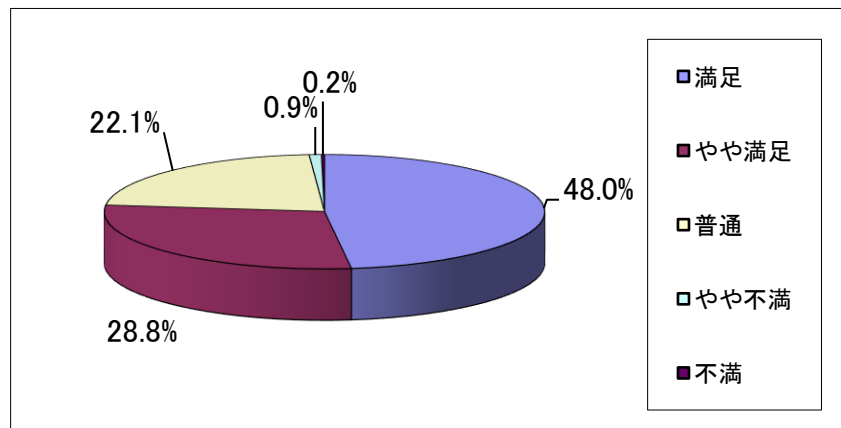
編成内容

満足	430
やや満足	276
普通	180
やや不満	8
不満	4
合計	898



発表時間

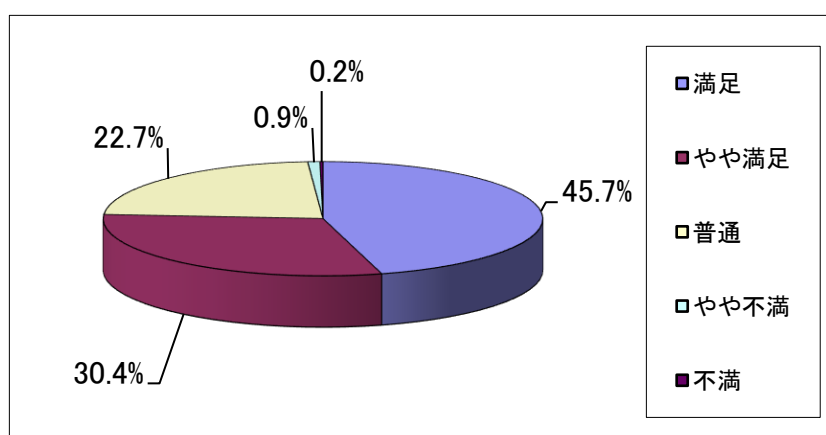
満足	431
やや満足	258
普通	198
やや不満	8
不満	2
合計	897



	その他ご意見等
1	発表、討論、講演時間が短い。(他6件)
2	一つのセッションが90分くらいが良いようにも思います。
3	種々の立場からの意見を取り入れるとしても時間が長い。
4	総合討論必要？
5	外科系のセッションが少ないと思いました。
6	演題を減らすべき。
7	外科、肝臓が多い。
8	毎年同じような演題が続く印象。
9	胆膵関連の主題企画を増やしてほしい。
10	微量金属関連をして欲しい。
11	IBDが増えたら幸いです。
12	薬剤などの演題については、日本よりも先行して発売されている国の知見を得るために、Web中継で海外演者から講演プログラムを増やしても良いかと思いました。
13	学会の諸事情はあるだろうが、無理やりセッションを増やさずに、有用なものにしばってほしい。おおむね現在の7割位で良い。
14	いずれも総会なので、仕方ない点ではありますが、市中病院の若手や女性医師が応募できる主題が少ないと思います。資格申請のハードルが下げるために何か対策いただきたいです。
15	C型肝炎のセッションにはもう大きい会場(第1会場)は要らないのでは？と思いました。
16	かなり限定的なセッションには人の入りが悪い印象があった。
17	シンポパネルが多い JDDWIにUSDDW以上の意味があるものだけやれば良い。

Q6 統合プログラムについて

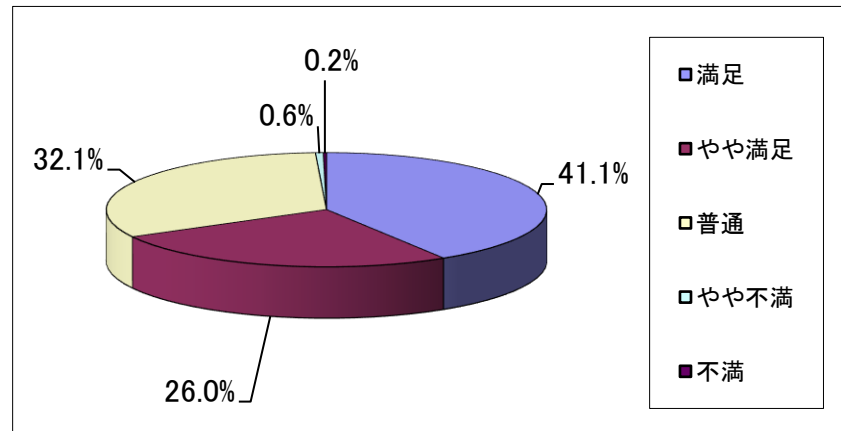
満足	410
やや満足	273
普通	204
やや不満	8
不満	2
合計	897



	今後の希望のテーマ、やや不満・不満を選択された場合のご意見等
1	若手に向けた内視鏡のセミナーで、女性講師にしぼった意味が分からない。そんなことで区別する必要が全くない。かえて「女性だから」で選ばれたみたい。
2	あたりしさが無い。
3	若手へのsession 第12会場14時内特企1-1~1-14が大変良かったです。
4	参加費高い。
5	今後は予防医療、ゲノム医療、新しい機器開発について勉強していきたいです。
6	IBD以外の目新しい内容が聞きたいです。
7	今後の高齢化社会での医療体制維持につながる話題がききたいです。
8	統合プログラムかどうかをあまり意識しなかった。
9	消化器と消化器内視鏡は合併すべき 臨床血液+血液のようにピロリ肝炎が終わっているので一つでいい。胆膵はマニアに任せて。
10	SNS使用の注意点などの講演会をして欲しい。特に医局運用のものなど。
11	会誌にしてほしい。
12	肝疾患に偏っている印象。
13	有用と思えない。

Q7 医療セミナーについて

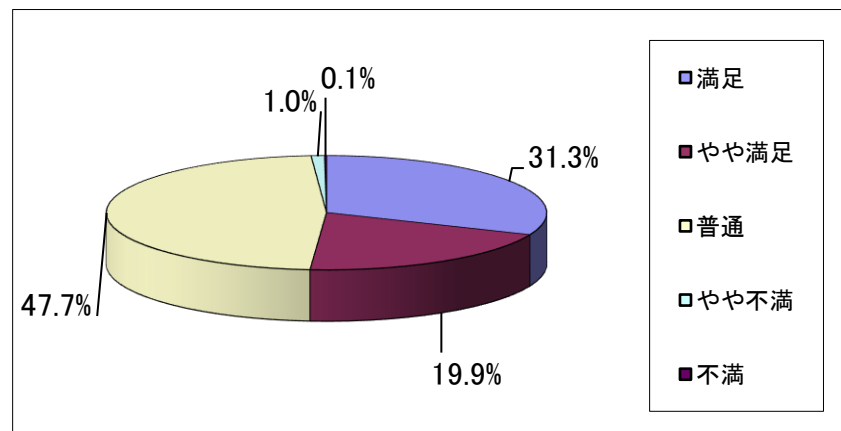
満足	356
やや満足	225
普通	278
やや不満	5
不満	2
合計	866



今後の希望のテーマ、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	高齢者向けのテーマも含めた方が良い。
2	老人医療をあつかってほしい。
3	実際の医師の働き方改革の取り組みを何年も持続してほしい。
4	専門領域がほとんど、又一部の領域に偏っている。

Q8 ハンズオンセミナーについて

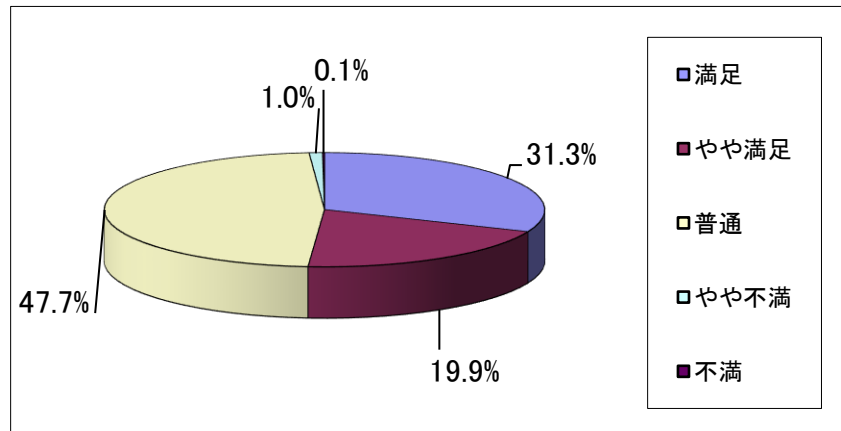
満足	206
やや満足	125
普通	356
やや不満	12
不満	3
合計	702



その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	もう少し枠を増やしてほしい。(他6件)
2	普段、ウェブサイトで講演されている先生方に直接ご指導いただき大変勉強になりました。
3	専門領域の学会とのコラボは如何でしょうか？
4	締切が早くて申し込みなかった。(他1件)
5	参加費が無料、キャンセルが出た場合、当日または前日枠があるといいと思いました。(他1件)
6	もう少し、予約参加がしやすいと若手にとっては嬉しいです。
7	若手勧誘の大事な場なのに、いつも隅へ追いやられている印象を受ける。
8	ERCP EUS FNA について。中堅にさしかかっていますが、まだまだ他施設のテクニックなど聞けたら嬉しいです。

Q9 メディカルスタッフプログラムについて

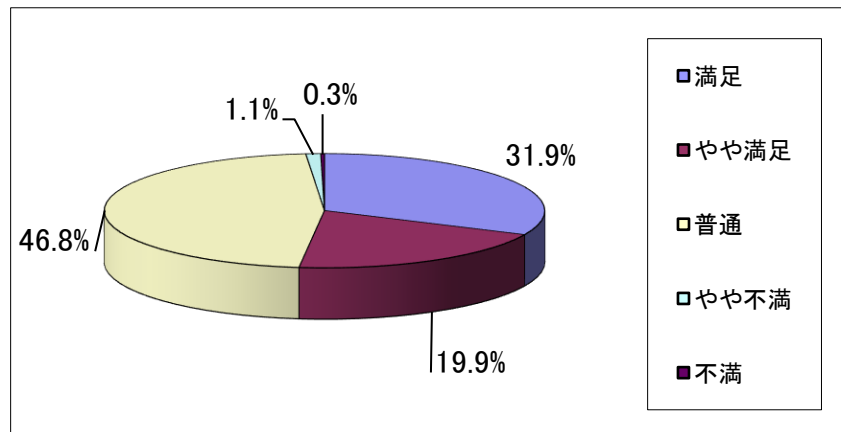
満足	224
やや満足	142
普通	341
やや不満	7
不満	1
合計	715



	今後の希望テーマ、開催形式、やや不満・不満を選択された場合のご意見等
1	チームとしての内視鏡運営について。
2	全体的に少ない。
3	内容が興味ない。

Q10 International Sessionについて

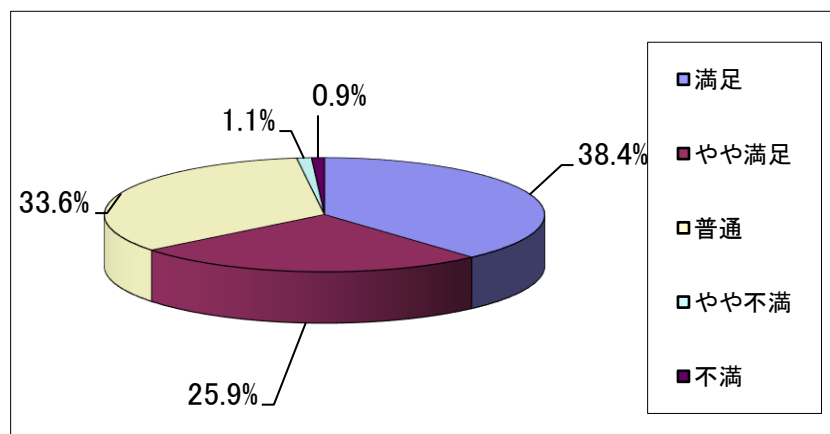
満足	234
やや満足	146
普通	343
やや不満	8
不満	2
合計	733



	今後の希望のテーマ、やや不満・不満を選択された場合のご意見等
1	ポスターはやらなくてもよい。
2	英語が喋れない発表者がいた。
3	日本人は英語と日本語と、両方で発表者名検索ができるとよい。
4	招聘演者をもっとbigにしてほしい。
5	JKTDDW不要 時間の無駄 DDWでまとめたのに三学会がさらに別でやる。
6	招待でよいから欧米の発表者を入れるべき。
7	学会は大学の先生だけのものか？
8	いたって普通の話しかしない外人を呼ぶ必要はない。

Q11 ブレックファーストセミナーについて

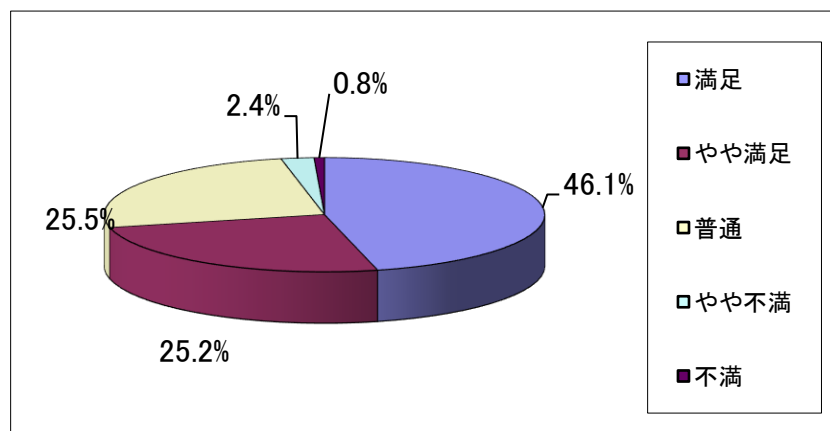
満足	284
やや満足	192
普通	249
やや不満	8
不満	7
合計	740



その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	前もってセミナーの中身(内容)がもう少しわかるようにしてほしい。
2	チケット制にしなくて良いと思います。
3	チケットがないと参加できないというセッションがあつて困った。
4	予約受付期間がもう少し伸びると嬉しいです。(当日も受付可だと嬉しい)
5	診断治療の技術が学べるセミナーが多くなると良いかと思ひます。
6	増やして欲しい。
7	終了後の間隔が短く、9時からのセッションまで非常にギリギリなため、余裕ができれば良いと感じました。大変勉強になりました。
8	短期間でもいいので是非オンデマンドでも拝聴させていただきたいと思ひます。よろしくご検討の程お願い申し上げます。
9	朝が早すぎてなかなか行けないので、正直なくても良いと思ひてしまう。
10	スライドが多すぎる。話が長くて遅い。内容が薄い。
11	テーマが偏っている。
12	軽食がおいしくない。(他2件)
13	元々、不要だと思う。
14	視聴できなかったセッションがあつた。

Q12 ランチョンセミナーについて

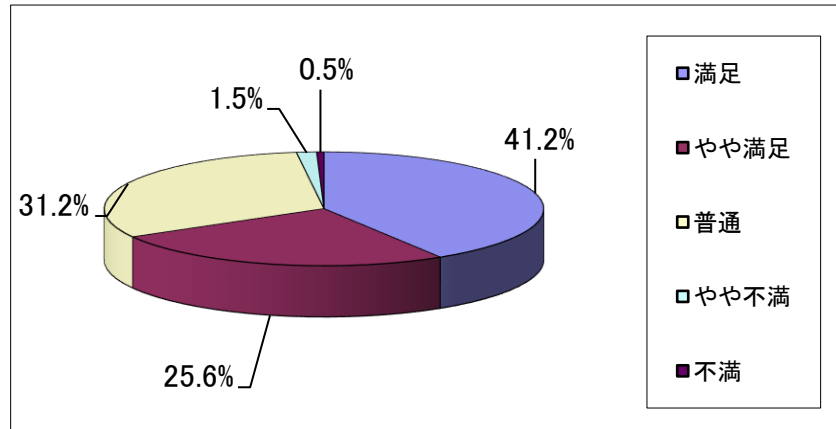
満足	364
やや満足	199
普通	201
やや不満	19
不満	6
合計	789



その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	前もってセミナーの中身(内容)がもう少しわかるようにしてほしい。
2	人気のセミナーは早々になくなり最後は「昼食は足りません」といわれました。(他1件)
3	ポートピアホテルの座席の間隔が狭い。
4	ブレックファーストセミナーに興味深い内容が多かつた。
5	オリンパスセミナーは人気あるので、大きい部屋にしてほしい。
6	No.42終了後安全性についての説明があつたのが特に良かつた。
7	ウェブ予約できるのは良かつた。
8	弁当がまずい。(他6件)
9	人気のありそうなランチョンセミナーは大きくしてほしい。
10	外科系のセッションが少ないと思ひました。
11	セッションの内容が偏りすぎて、参加したくなるセミナーが少な過ぎる。
12	領域のバランスが今一つ。
13	診断治療の技術が学べるセミナーが多くなると良いかと思ひます。
14	並ばなくていいシステムに。
15	二日目は満員の会場が多く、フードロスが少なかつたと思ひます。
16	AM11:00前にすでに終了していました。
17	会場現地当日参加者が整理券を取りにくいシステムだと思ひます。

Q13 サテライトシンポジウムについて

満足	307
やや満足	191
普通	233
やや不満	11
不満	4
合計	746

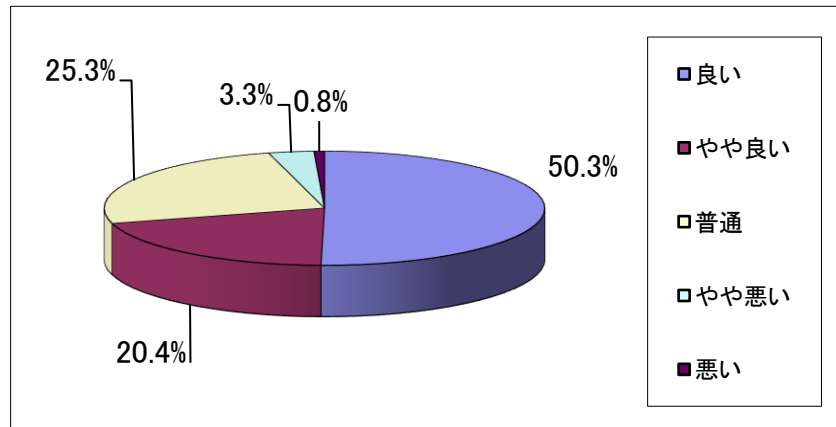


その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	もう少し早い時間にしてほしい。
2	前もってセミナーの中身(内容)がもう少しわかるようにしてほしい。
3	動画が少ない。
4	シンポジウムの内容は良いが、弁当ではなくサンドイッチ程度でよいのでは。
5	情報交換会はあった方がよい。
6	診断治療の技術が学べるセミナーが多くなると良いかと思えます。
7	クロークのクローズ時間がサテライトセミナー終了後であるとより便利だと思いました。
8	食べ物が不十分。

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	394
やや良い	160
普通	198
やや悪い	26
悪い	6
合計	784

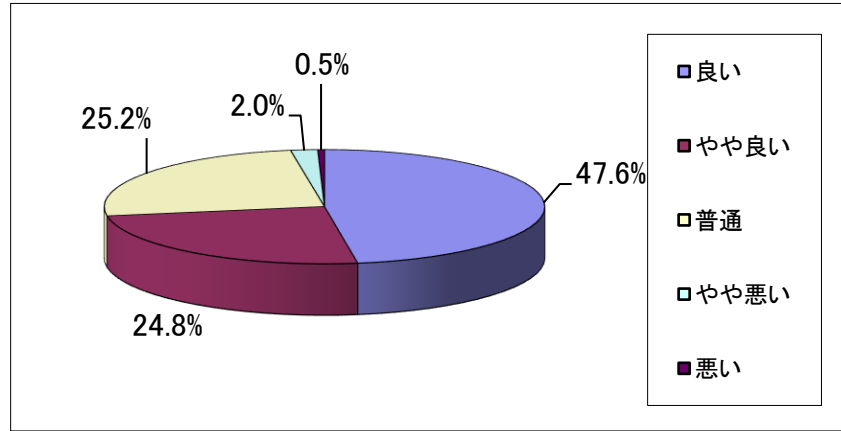


その他ご意見等	
1	wifiがつながりにくいです。
2	ID・パスワードが複数あり分かりづらい。(他8件)
3	アクセスまで時間がかかる。(他1件)
4	スケジュールをクリックすればすぐに抄録に移るようにすべき。
5	わかりやすいアプリです。
6	セミナー整理券がアプリで取れるのがよい。
7	ポスター発表については会場の記載にブースの番号まで記載してほしい。
8	個別でお気に入り登録したものの時間を日程表に反映してほしい。
9	抄録にラインマーカーが付けられるようにしてほしい。
10	抄録PDFやメモの出力ができるとよい。
11	セミナーの事前予約が学会聴講中などに開始させるため、事前に3日目までを登録できれば良いと感じました。操作は慣れるまで難しかったですが、非常に便利に活用できました。
12	自分のスケジュールが調整確認しやすく、とても便利でした。
13	プログラムの確認等、複数の機器で開けないのは不便。
14	International Sessionは日本人は英語と日本語と、両方で発表者名検索ができるとよい 抄録のパスワードが学会HP等で探し出せず非常に苦労した。

Q15 JDDW 2023のホームページについて

操作性はいかがでしたか？

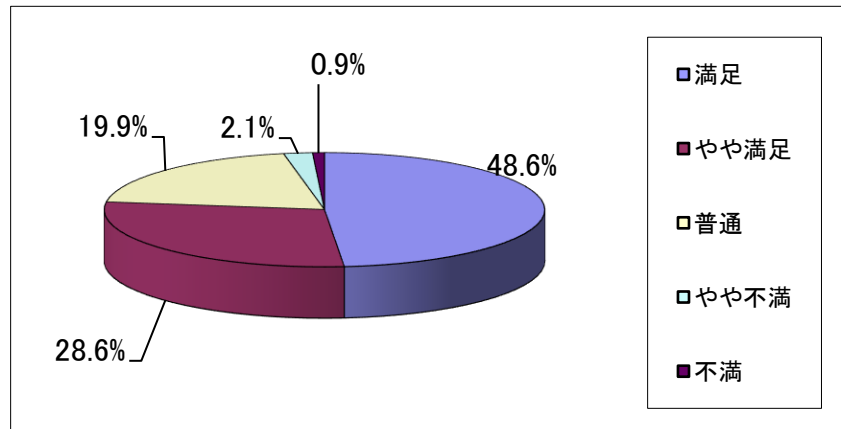
良い	386
やや良い	201
普通	204
やや悪い	16
悪い	4
合計	811



その他ご意見等	
1	わかりにくかった。(他11件)
2	動作がスムーズにできない。
3	アプリとの連携がいまいちかと思いました。(他1件)
4	プログラムページでスクロールすると背景にちらつきあり見にくい。
5	食べ物の情報が良かった。
6	分かりやすいです。(他3件)
7	連休をさけての運営が嬉しい。
8	サイドバーにもWEB視聴の項目があると、すぐ視聴できたと思う。

Q16 運営全般について

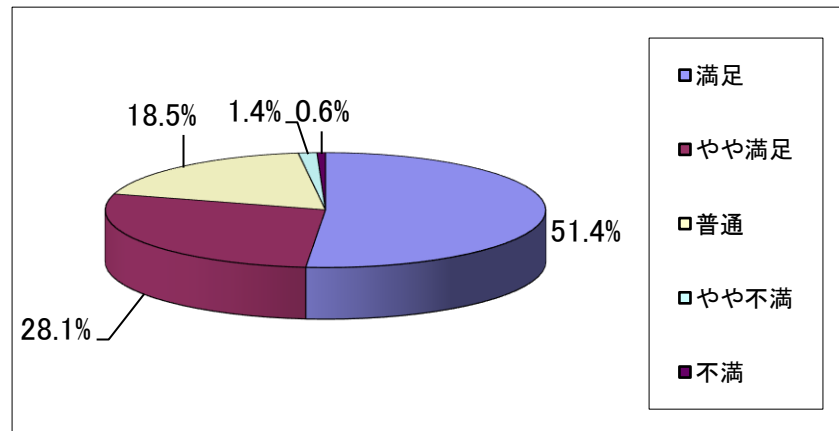
満足	391
やや満足	230
普通	160
やや不満	17
不満	7
合計	805



その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	休憩するスペースを増やして頂けるととても嬉しいです。
2	ランチョンセミナーなどで入のための列をつくらないのはどうかと思う。
3	会場内の案内が不十分、わかりづらい。
4	会費が高い。
5	抄録の公開が遅かった。
6	セッション間の会場の動画の音声がなくよかったです。
7	肝臓学会評議員会の開催方式について現地開催のみに突然決定されたことに不満。
8	少し多すぎるのと演題募集の時期が早すぎる。
9	Wifiが全然つながりませんでした。非常に不便です。(他1件)
10	神戸市と協力してもっと色々イベント開催し、JDDWを楽しい学会にして欲しいと思います。スイーツのキッチンカーを並べて実売したり。参加証を見せて割引を受けられるのはホテル内の寂れた土産物屋(5%割引?)ぐらいなのでもう少しなんとかならないかなと思います。
11	電子抄録もあるので、本の抄録は希望者のみに配布でも良いのでは。現地でもらうと重たいし、ゴミも増えて非エコだと思います。CD-ROMも同様。
12	三宮行のバスをホテル任せにするな。便が少ない、人数が少ない、学会の責任で大型バスを運行するべき。

Q17 今回のJDDW全体について

満足	416
やや満足	227
普通	150
やや不満	11
不満	5
合計	809

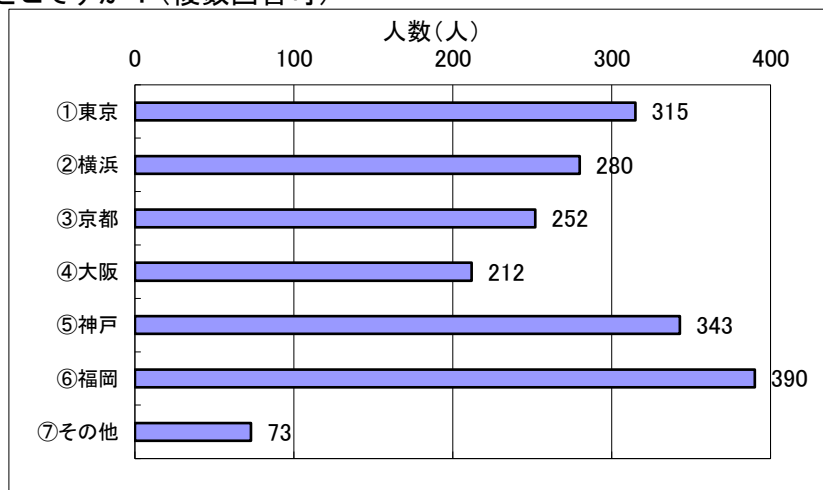


その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等	
1	神戸以外でもして頂きたい。(他1件)
2	以前は三ノ宮にもシャトルバスがあったと思う。ポートライナーがとても混んでいる。
3	JDDWのwifiがホテル内ではつながらない。ホテルwifiの利用を許可してない？
4	日程。(他2件)
5	主題のスライド言語を原則英語というのをやめてほしい。英語は重要だが学会の時間は限られており、日本語のスライドのほうが理解しやすい。
6	お菓子や飲み物を頂けるのはとてもありがたかった。
7	大変勉強になりました。
8	やはり学会は現地参加の方が楽しいと感じました。現地で更に楽しめるような工夫を期待します。
9	今まで参加してきた学会の中でも特に充実しており、勉強になりました。ありがとうございました。若手内視鏡医に向けた内視鏡診療の基本テクニックが良かったです。
10	交通の便。
11	学会で区切るのではなく、臓器別に構成して欲しい。

Q18 JDDW開催地として希望する会場はどこですか？

JDDW開催地として希望する会場はどこですか？(複数回答可)

①東京	315
②横浜	280
③京都	252
④大阪	212
⑤神戸	343
⑥福岡	390
⑦その他	73
合計	1865



「①東京」を選ばれた理由	
1	利便性。(他84件)
2	神戸開催が続いたため。(他13件)
3	土地の魅力。(他1件)

「②横浜」を選ばれた理由	
1	利便性。(他62件)
2	神戸開催が続いたため。(他18件)

「③京都」を選ばれた理由	
1	利便性。(他37件)
2	土地の魅力。(他5件)
3	神戸開催が続いたため。(他16件)

「④大阪」を選ばれた理由	
1	利便性。(他41件)
2	土地の魅力。(他2件)
3	神戸開催が続いたため。(他13件)

「⑤神戸」を選ばれた理由	
1	利便性。(他61件)
2	土地の魅力。(他8件)

「⑥福岡」を選ばれた理由	
1	利便性。(他45件)
2	土地の魅力。(他11件)
3	神戸開催が続いたため。(他25件)

その他のご意見等	
1	北海道・札幌(他35件)
2	仙台(他1件)
3	愛知・名古屋(他11件)
4	地方都市開催(他3件)
5	信州・軽井沢(他2件)
6	奈良(他1件)
7	沖縄・那覇(他13件)
8	神戸以外(他1件)
9	東北(他1件)
10	金沢(他1件)
11	富山(他1件)
12	東北(他1件)
13	岐阜・岡山・広島・熊本・四国・九州
14	ハイブリッド開催なら場所問わず。

Q19 その他ご意見等

その他、ご意見等ございましたらご自由にお書き下さい。

その他、ご意見等	
1	ハイブリッド開催の継続。(他5件)
2	神戸以外の開催希望。(他3件)
3	採用演題が多すぎる。
4	会場に対する不満(場所が分かりづらい、空調が寒すぎる、wi-fi接続不良等)(他5件)
5	冊子やDVDの日程表・抄録集は必要な方だけの配布でよい。(他2件)
6	特別講演にも質問の機会がほしい。
7	スポンサーイベントもオンデマンド配信で見られるようにしてほしい。(他1件)
8	今後取り入れてもらいたいセッション、学会がある。(他3件)
9	アプリはとてもよい、しかしもっと使いやすくしてほしい。(他5件)
10	就学児も託児をお願いします。(他1件)
11	web聴講できるのはよかった。(他1件)
12	平日は勤務中で参加できないので、土日メインにしてほしい。
13	ポスターでPPTとmp4の両方持ち出しが不満。PPTだけで十分ではないか。
14	交通の便が良く、助かります。
15	Webで事前登録できたのはよかった。
16	クロークが17:30までのため、サテライトシンポジウムの前に荷物を取り出す必要があり、不便でした。
17	今回肝臓、IBDを中心に学ぶことが出来ました。コロナ5類となった為(この3年間コロナ診療で現地出席出来なかった)現地出席し、多くの学びを得られました。
18	コングレバックや記念品等にお金をかけるのではなく、飲食を充実させているのが良かった。お楽しみイベントがなかったのは少し残念だった。
19	スポンサーイベントで余った弁当等を配布する工夫があるほうが良いのでは？
20	今まで、積極的にアンケートを書いてこなかったのですが、今回は書きたい、感謝の気持ちを伝えたいと思うほど、全体的にとっても勉強になる充実した内容の学会でした。ありがとうございました。

JDDW 2023 KOBE

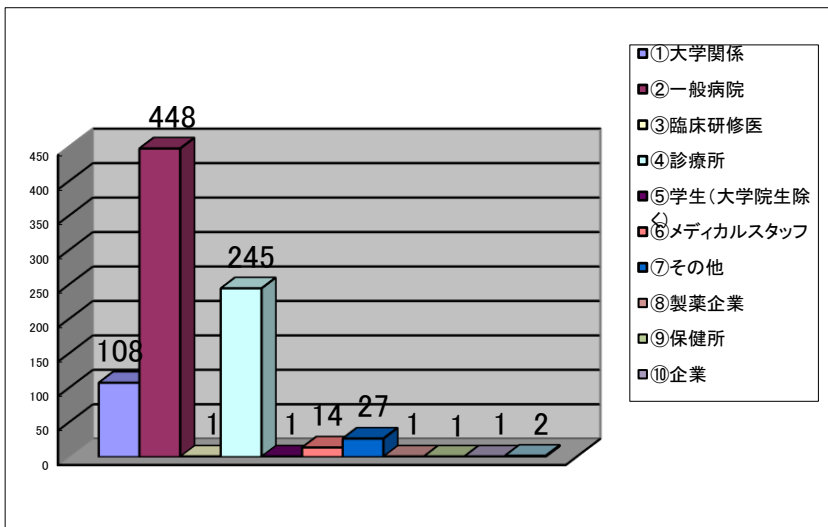
教育講演e-learning アンケート集計報告

2023年12月15日(金)正午時点 最終

★所属について

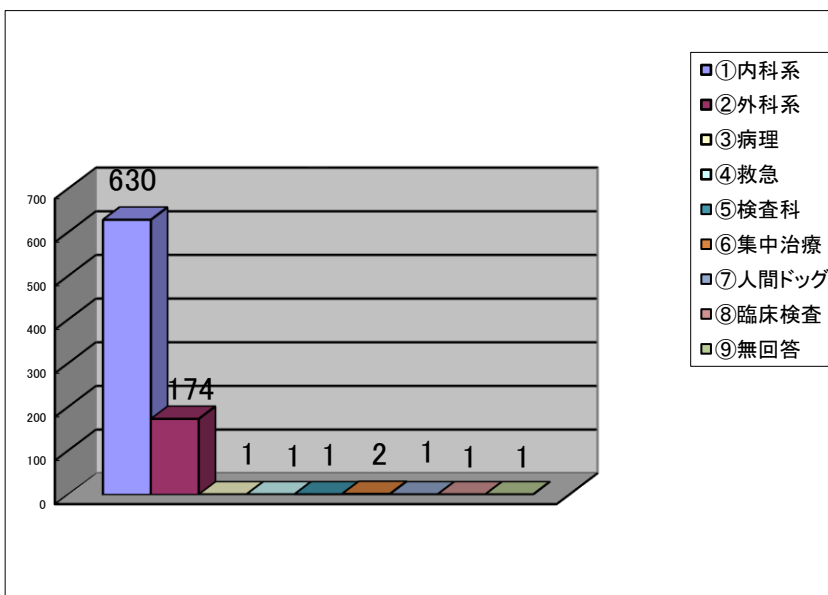
1) 所属

①大学関係	108
②一般病院	448
③臨床研修医	1
④診療所	245
⑤学生(大学院生除く)	1
⑥メディカルスタッフ	14
⑦その他	27
⑧製薬企業	1
⑨保健所	1
⑩企業	1
⑪無回答	2
合計	849



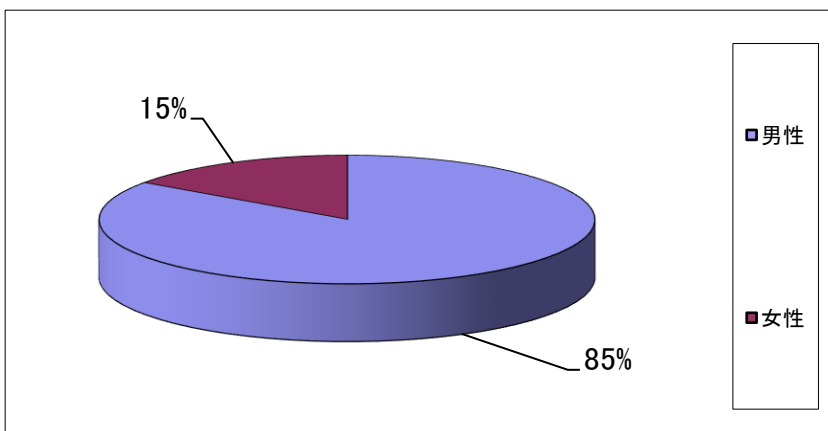
2) ご専門

①内科系	630
②外科系	174
③病理	1
④救急	1
⑤検査科	1
⑥集中治療	2
⑦人間ドッグ	1
⑧臨床検査	1
⑨無回答	1
合計	812



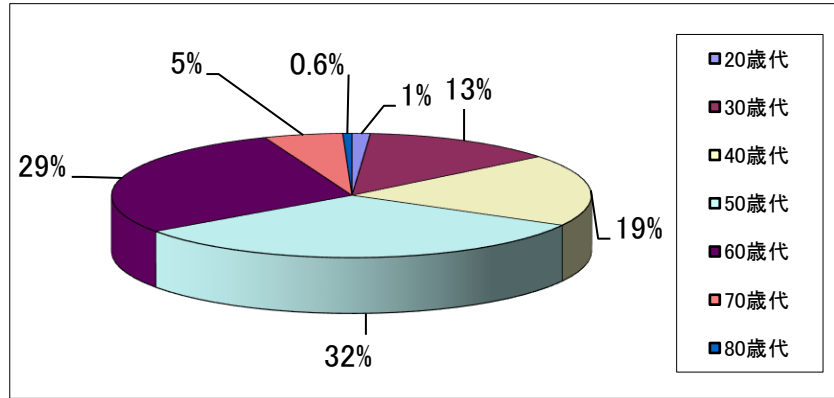
★性別

男性	688
女性	124
合計	812



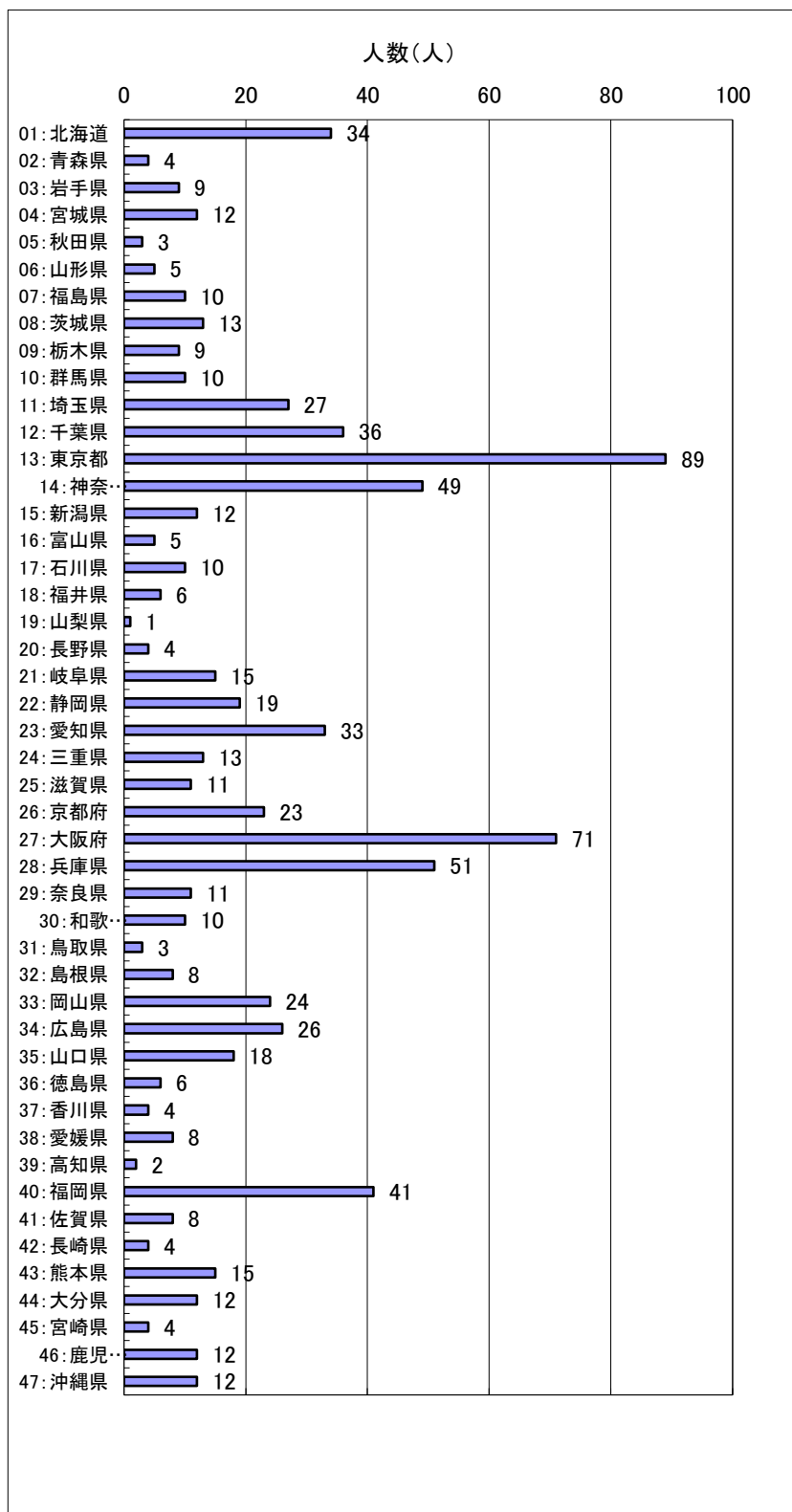
★年代

20歳代	10
30歳代	106
40歳代	152
50歳代	261
60歳代	235
70歳代	43
80歳代	5
合計	812



★ご所属先(所属地)

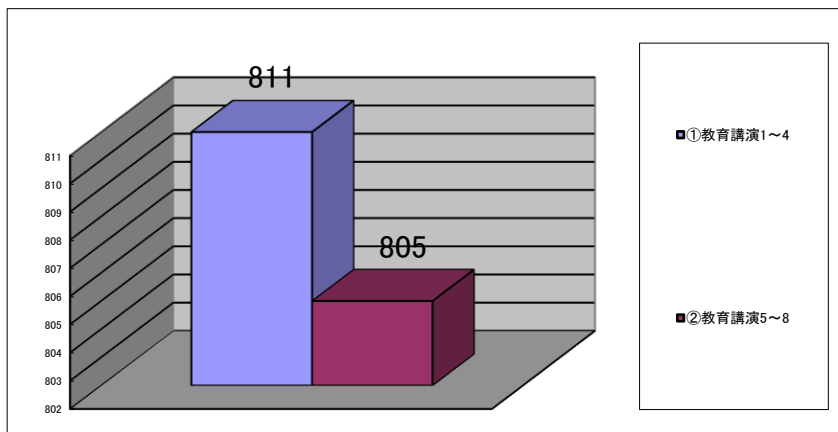
01:北海道	34
02:青森県	4
03:岩手県	9
04:宮城県	12
05:秋田県	3
06:山形県	5
07:福島県	10
08:茨城県	13
09:栃木県	9
10:群馬県	10
11:埼玉県	27
12:千葉県	36
13:東京都	89
14:神奈川県	49
15:新潟県	12
16:富山県	5
17:石川県	10
18:福井県	6
19:山梨県	1
20:長野県	4
21:岐阜県	15
22:静岡県	19
23:愛知県	33
24:三重県	13
25:滋賀県	11
26:京都府	23
27:大阪府	71
28:兵庫県	51
29:奈良県	11
30:和歌山県	10
31:鳥取県	3
32:島根県	8
33:岡山県	24
34:広島県	26
35:山口県	18
36:徳島県	6
37:香川県	4
38:愛媛県	8
39:高知県	2
40:福岡県	41
41:佐賀県	8
42:長崎県	4
43:熊本県	15
44:大分県	12
45:宮崎県	4
46:鹿児島県	12
47:沖縄県	12
合計	812



★教育講演参加セッション

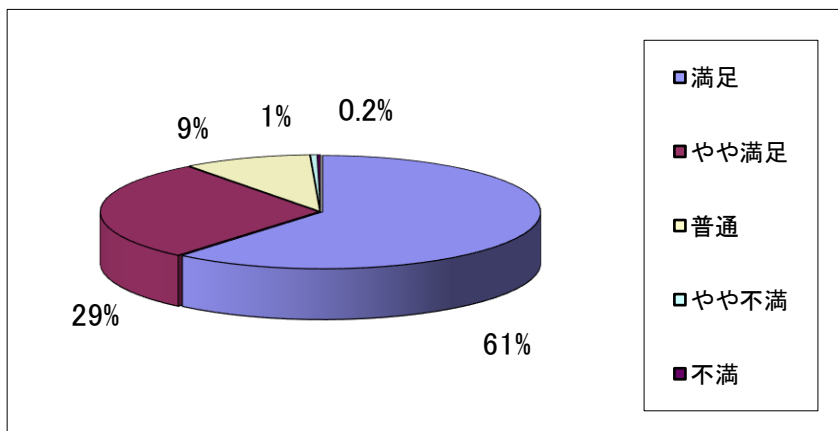
※複数選択可

①教育講演1～4	811
②教育講演5～8	805
合計	1,616



今回のテーマについて

満足	496
やや満足	233
普通	77
やや不満	4
不満	2
合計	812



	今回のテーマについて、ご意見等ございましたらご入力ください
1	「教育」と銘打つ以上、教育になるようなテーマでよろしく。
2	2023年の発表論文の内容も盛り込まれ最新の内容を勉強できた。
3	AIに関する知見も得られて、大変興味深かった。
4	common diseaseの新しい展開が知りたい。
5	e-learning形式での参加試験をしました。何度も講演を中断、再生をくりかえし、講演内容が理解しやすくなりました。
6	ESD, EMR, CSPIについて詳しく取り上げてほしい
7	ESD等自分の非関与分野の話は難解であった。略語等解説が欲しい気がしました。
8	IBDについての講演を聞きたいです
9	NASH, NAFLD治療。アルコールと消化器疾患。家族性腫瘍(リンチ症候群とかFAPとか)。
10	Up-to-Dateな知識のcatch-upに適切なテーマ設定であると思います。
11	アップデート内容が多いのは良いが、前提となる基礎的事項も交えながら講演して欲しかった。
12	オンラインでの講演は、都合のいい時間で視聴できるのでありがたいです。(他8件)
13	とてもタイムリーなテーマでよかった。(他13件)
14	とても良かったと思います。(他10件)
15	バランスよく構成して頂いていると感じました。(他2件)
16	やや専門的すぎる内容がある。(他3件)
17	各分野ともにエキスパートの先生が要点をまとめて講義していただけるため大変勉強になった。(他2件)
18	自分が普段あまり接してない領域についても学べ、大変有意義でした。ありがとうございます。(他3件)
19	実臨床に即した内容でありよかったです。(他1件)
20	多領域にわたリトピックスを勉強できました。(他3件)
21	内容が難しかった。(他2件)
22	非常にわかりやすい講演だったと思います。(他6件)
23	勉強になりました(他35件)
24	スクリーニング内視鏡について
25	ロボット支援手術などはあまり見たことがなく、大変ためになりました。
26	胃癌や炎症性腸疾患についての分子標的薬、免疫チェックポイント阻害薬治療の実際のところを取り上げて頂きたかったです。
27	化学療法の有害事象マネジメントについて学びたい
28	外科系の先生方の講演内容の方が専門外ではあったが理解しやすい印象でした。小野先生の膵消化管NENの治療戦略は理解が深まりました。
29	学会関係者の皆様、講師の皆様、教育講演を企画して頂き誠に有り難う御座いました。大変勉強になりました。今後とも宜しくお願い申し上げます。
30	肝胆道の化学療法の内容は難しい。アウトラインを少し理解できた。
31	基本的事項重視で。

	今回のテーマについて、ご意見等ございましたらご入力ください
32	教育講演 6大腸内視鏡スクリーニングの現状と将来像松田 尚久先生について。日本での大腸がん検診が便潜血が一次スクリーニングで行われている現状を日本の学会が厚生労働省や支払い側に対して認めている。それなのに教育講演で主にアメリカで行われているような一次スクリーニングをCSで行うことが良い方向と言うのは現場を混乱させるだけでやめていただきたい。また、ADRはScreeningの元での値であり、便潜血後のADRはアメリカでもきちんと評価はされていない。
33	教育講演1が難解
34	教育講演4は特にくだらない。はっきり言って時間の無駄
35	教育講演6は、他の講演でも見たような気がします
36	教育講演なので、できればcommon diseaseで最近考え方が変わったものや、治療法が格段に進歩した病気(治療薬も含まれる)についての講演をしてほしい。まれな病気や、一部の専門医しか有用性がない内容では困る。最大多数の臨床医、その意味では開業医や地方の農村の医師にも有用性のある内容にしてほしかった。
37	現在の診断法や治療法に関して概説いただき、参考になりました。
38	個人的に興味があるテーマが少なかったです。
39	講演①は専門的で難しかったです。
40	最先端のデータかもしれないが、実臨床に直結しないテーマも多かったと思います。
41	初出の単語は簡単なものでもFull spellで記載してほしい
42	松田先生の御講演、大変勉強になりました。
43	消化管の希少疾患についての診断・治療
44	消化器領域全般にわたっており、妥当なテーマだと思います。
45	上部消化管内視鏡の拡大観察やESDに関してはよく勉強になった 外科のロボットは普段内科医は目にできないので興味をもって視聴できた
46	食道、胃だけではなく、口腔内腫瘍や十二指腸病変についても勉強したいです。
47	食道静脈瘤は、劇的に減少していて、教育するには及ばないと思います。
48	診療所でも役に立つ内容の公演が含まれており、助かります。
49	総論的な、専門領域でない部分を補填できるような良質な内容の講演、セルフチェック問題と、あまりに超専門的な、略号だらけの内容、細かすぎるチェック問題とで差が大きかった。
50	大腸内視鏡スクリーニングの現状と将来像 が大変興味深く 参考になった。
51	通常扱わない分野・携わらない疾患や薬について知ることができ、大変勉強になりました。複雑な所は何度も繰り返し聴講できる点が大変良いと思います。
52	適切でした。HCV、HBV、NASH、その他肝炎、高齢者医療などもよろしくお願いします。
53	内科医の視点と外科医の視点とそれぞれあり参考になった。
54	内科全身疾患(膠原病 薬剤 感染症)に伴う腸疾患 腫瘍を除いたもの
55	内視鏡や胆道手技は終わっている
56	内視鏡診断に関するご講演はすぐに実臨床に生かせる内容であり非常に勉強になりました。
57	日常よく遭遇する疾患の最新のエビデンスについての解説であり、知識のアップデートが出来て良かった。
58	門脈圧亢進症が特にわかりやすく、面白かったです。(他3件)
59	門亢症は内科系の先生の講演を視聴したかった。
60	臨床的必要性が低いテーマや先進的でないテーマも必要なのでしょうか。
61	膵癌の集学的治療についてお願いします。

今後の改善点について、ご意見等ございましたらお聞かせください。

今後の改善点など、ご意見等	
1	1テーマで32分はやや長すぎなので、15~20分程度にまとめて欲しい(他2件)
2	1講演30分程度で、ちょうどいい時間と思いました。
3	DDW当日はワークショップ等に参加したいため、教育講演は今後もオンデマンド配信で行っていただけると、非専門領域も研鑽を積むことができますので、ぜひ続けていただきたいです。
4	IBD関連(他1件)
5	PCだけでなく、スマホ、タブレットからでも閲覧可能にしてほしい。(他1件)
6	pitpatternなどに関する基礎的な講演も聞きたい。
7	webでのご講演、e-learnig のため参加しやすく繰り返し学習できる点でも有難い、継続希望(他50件)
8	Webでの参加は初めてでしたが60代後半でもなんとかなりました。
9	ありがとうございました。
10	いまのままでよい(他9件)
11	きちんと回答をいただき、今後一次スクリーニングをCSで行う方向であるということを学会としてきちんと活動していただきたい。さもなければ教育講演で取り上げないでいただきたい。
12	視聴に関するトラブルと改善要望(他6件)
13	再生速度の調整ができればよい。倍速視聴希望(他3件)
14	シラバスに対する要望(事前DL等)(他2件)
15	スクリーニング内視鏡など、多くの医師が行うものを題材にあげていただくと基本的知識に関する最新のことが理解できて助かりますので次回の教育講演でもあるとよいと感じます。
16	スマホ、タブレットでも見れるようにしてほしいです(他2件)
17	スライド集やスライド番号記載希望(他1件)
18	テーマを変えながら、今回のように教育講演を行っていただくと非常に勉強になります。ありがとうございました。
19	どの先生もわかりやすく説明して頂きありがたく思います
20	もう少し セッションを増やしてほしい。
21	もう少し、手技的な画像を増やしてほしいと思います。
22	もう少し臨床症例を挙げて講演していただきたい。
23	引き続きよい演者選択を望む。
24	閲覧期間を延長してほしい。(他1件)
25	演者の方には病気の考え方、分類や原因、診断法、治療法などについて、従来と最新の考え方、知識とどこが変わったのかを強調してわかる様な講義にしていただきたい。同じ内容ならば、あえて詳しく説明する必要がない。メリハリのある内容にしていただくことを望む。
26	何が要点なのかを説明するスライドは見やすく、簡潔なものが有難いです。
27	何を学ばせたいのかが明確に伝わるような内容をなるべく概略的なものとトピックスをバランスよく散りばめた講演にしてもらいたい。
28	外科と内科が担当が半々なので外科医はよいが内科医は不満かもしれません。
29	緩和医療に関しても取り上げて欲しいです。
30	肝がん、肝硬変は劇的に低下傾向にあり、教育講演には必要性が無いと思われれます。
31	癌・腫瘍以外をもう少し多く取り入れてほしい
32	教育講演1の問題は問1、問2とも難しかった。
33	講演が長すぎる 臨床統計学的に内視鏡や手術や化学療法を比較するのは困難、なぜなら心筋梗塞 脳梗塞に比べて症例数が1-2桁少なく 様々な背景因子が交絡してしまうから、やったところで統計学的に頑張ったという自己満足である。中国アメリカに比べ人口が少なく永遠に後塵を拝するなら研究費をつぎ込まず ナスダックのETF買った方がマシ
34	講演時間は必要に応じて延ばしてもいいのではないのでしょうか。
35	今後のために問題の解答も見返したいので、問題と解答も印刷できるようにしてほしいです。
36	残念ながら、設問自体が1問間違っており、また、設問の解説も誤植や内容の間違いが少数認められました。設問は重要ですので、お忙しい中誠に恐縮ですが、今後は内容を確認してから出題して頂ければ幸いです。
37	事前に次回教育講演会の希望のテーマを募集(アンケート)するのは如何でしょうか。
38	持論を展開する演者はやめてほしいと前回もお願いしたのですが、あくまで「教育」ですので。
39	時に各講演者の極めて専門性の高い教育講演の範疇を超えているのではないと思われる講演が見られるが、これで良いのでしょうか？
40	時間 内容は十分です テキストにないお話が多い先生はこまります
41	視聴開始時間の変更要望(他1件)
42	少し早口の先生のご講演は聞きずらかったです。
43	消化器疾患の腹部エコー・CT・MRIなどの画像診断のベーシックなところも取り上げてもらえると、研修医だけでなく一般臨床医も勉強になると思いますので、ぜひ検討していただきたいです。
44	消化器病学の分野ではピロリ菌の除菌、HCV治療の普及により、この30年で疾病構造が激変しています。その中で消化器病を専門とする医師の役割を導く講演を期待します。
45	消化器病学会に問い合わせしましたが、教育講演を聴講後、参加登録しようとしたのですが、教育講演1-4はできましたが、5-8の方ができませんでした。
46	専門外の消化器科医にも理解できる程度の内容のほうが教育講演としては良いのではとおもいます。
47	専門外の領域だと難解になる。1セッション30分の講演はちょうどよいと思う。
48	前振りとして基本的な説明があった方がよい講演がある。
49	全てについて専門とすることは難しいと思うので、連携・紹介しやすいように各領域の非専門医に有益な内容であってほしい。
50	早口で解説する先生がいらっちゃって、年寄りにはついていくのがしんどいことがあります。もう少しゆっくりお話していただきたい。
51	総論的なものが多くもっと突っ込みがあるとよいと思った。
52	他の分野に関しても聞いてみたいと思った。
53	多岐にわたって勉強になる一方で、日常診療においてまず扱うことのない疾患、分野があり、いくつかから選択できれば一層充実すると思います。
54	単位登録には証明書が必要か明確にあるといいと思います
55	特になし、開業医であり新しい技術には驚かされました、日常診療に役立つ事が為になります、大腸ポリープ管理など

	今後の改善点など、ご意見等
56	内科・外科バランスのとれた構成でよかったですと思います。
57	内科医が関心を引くような外科的課題(逆も)を提供してください
58	内視鏡について画像を駆使した講義もあると良いと思います(ランチョンやサテライトにない内容で)
59	内視鏡のコツなど技術的な面を入れていただけると助かります。
60	内視鏡治療にかたよった印象を受けた。
61	日常的にどのような診療行為を行なっているかや、専門分野の違いに起因するとも思いますが、用語や略語が多く理解が追いつかない講演内容も見受けられたので、もう少し教育的な配慮を加えていただけると有り難く存じます。
62	非アルコール性脂肪肝を改めてまとめていただければ幸いです。DM、循環器、血管障害と多岐にわたるので消化器病にとどまらず全体をまとめていただけるとありがたいです。
63	非常にわかりやすく知識のまとめにもなりありがたかった
64	復習問題が間違っても同じ問題なので見直しやすい、某学会は違う問題に変わってしまうので専門外の領域は理解がおいつかない。この点においても色々言われるかもしれないが同じ問題が出ると見直せるのでとても良いと思う。
65	毎回異なるテーマ希望
66	略語(Abbreviation)については、わかりやすいようにして頂ければありがたいです。(他2件)
67	倫理の画面がPCでは読みにくいです。
68	倫理事項の説明を視聴しないと先に進めないと、分かりやすく説明しておくべき
69	臨床に則した内容が多いと有り難いですです。
70	恣意性が強い内容については検討が必要と思いました。