

JDDW2025KOBE

アンケート集計報告

2025年12月12日（金）正午時点 最終

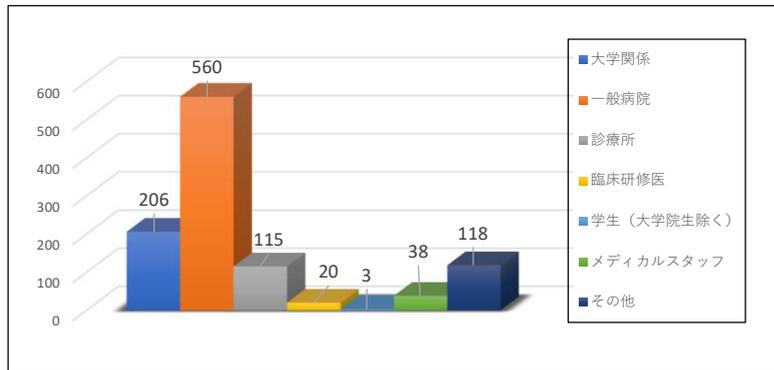


★アンケート集計件数 1076

☆所属について

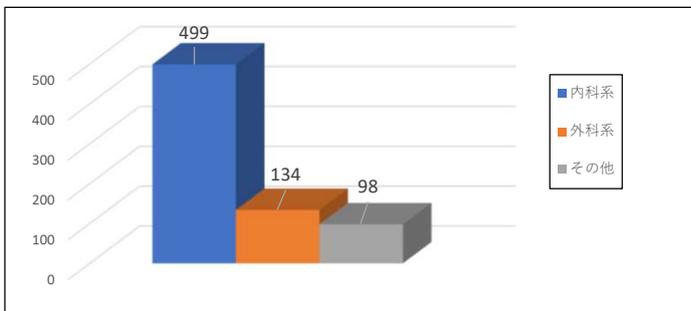
1)所属

大学関係	206
一般病院	560
診療所	115
臨床研修医	20
学生（大学院生除く）	3
メディカルスタッフ	38
その他	118
合計	1060



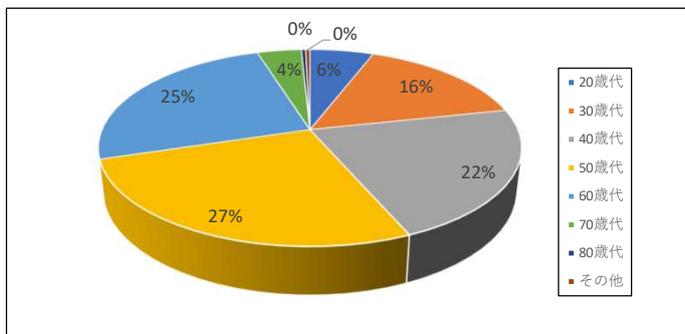
2)系

内科系	499
外科系	134
その他	98
合計	731



☆年齢層

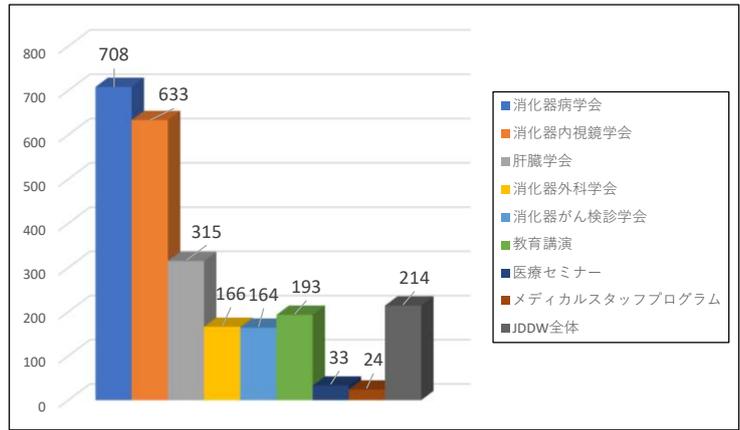
20歳代	59
30歳代	161
40歳代	223
50歳代	272
60歳代	254
70歳代	41
80歳代	4
その他	4
合計	1018



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）

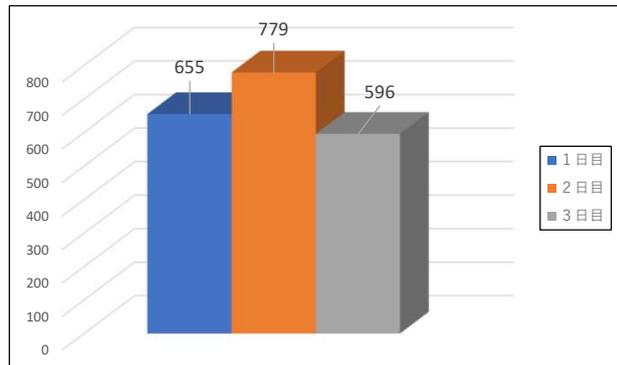
消化器病学会	708
消化器内視鏡学会	633
肝臓学会	315
消化器外科学会	166
消化器がん検診学会	164
教育講演	193
医療セミナー	33
メディカルスタッフプログラム	24
JDDW全体	214
合計	2450



Q2 参加日

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）

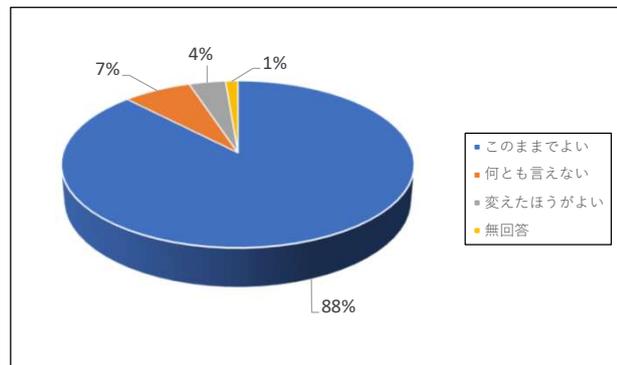
1日目	655
2日目	779
3日目	596
合計	2030



Q3 日程

日程について

このままでよい	944
何とも言えない	77
変えたほうがよい	41
無回答	14
合計	1076



日程について

希望日程	1日目	2日目	3日目
1:消化器	2	5	1
2:内視鏡	3	3	1
3:肝臓	0	0	0
4:がん検診	1	0	0
5:消化器外科	0	1	1

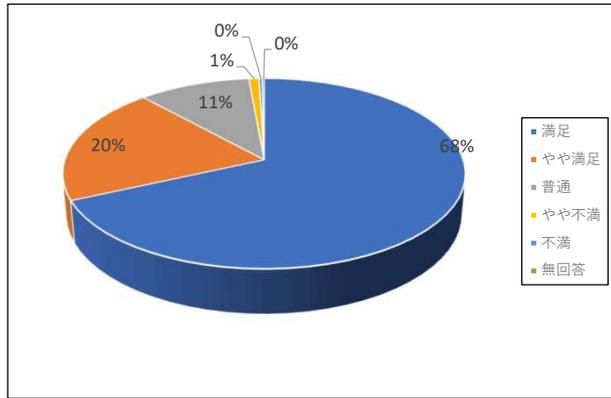
具体的な希望・ご意見

1	金土日希望（他3件）
2	土日開催希望（他3件）
3	日曜日を使って欲しい（他2件）
4	できれば連休にするのはさけてもらいたい（他2件）
5	宿泊手配と費用負担が大きいため、祝日を選んでほしい（他3件）
6	金曜始まりがよかったです。
7	土曜日なしの方が嬉しいです。
8	土曜日終了ではなくて、日曜日や、祝日の月曜日までを含んだ日程が参加しやすいのでありがたいです
9	祝・日曜日にかかる日程でないと出席があまり出席できない
10	短期になって経費が少なくすむ
11	木金土日の4日間がよいと思います
12	全て平日に開催してほしい。
13	教育講演がオンデマンドなら金曜～日曜AMで
14	もう少し時間に余裕があれば 重なってしまって聴講できないものが減る
15	ハロウィンはズラしてほしい
16	内視鏡のメインは1日目で殆ど終わっている印象があります。2日目以降にももう少し興味ある内容の企画があると嬉しいです
17	消化器外科を1日目にしてほしい（他2件）
18	一日に消化器外科を増やしてほしい
19	消化器外科も3日間としてはいかがですか。3日目（土）は帰を考えると。ここに演題集中するのは望ましくないとされます
20	消化器内視鏡・肝臓を3日目にしてほしい
21	3日目に消化器内視鏡、がん検診
22	がん検診を2日目にしてほしい（他1件）
23	がん検診を3日目にしたい。（他2件）
24	がん検診プログラムを増やして欲しいです。
25	検診関連3日目が弱い印象。
26	がん検診は、コメディカルが参加しやすい（土）3日目がよい
27	クリニック、専門検診施設の多い「ガン検診」を3日目か2日目に、スタッフの多い大病院からが多い消化器・外科を木に。
28	3日目にも肝臓学会を入れていただきたいです
29	肝臓をあとにする
30	1日開催、2日開催の3学会はローテト日程とすべきでしょう（他1件）
31	3日間開催以外の学会は曜日をローテーションし、利便性改善を図り参加者増に繋げる
32	外科を平日のみ がん検診を中日か最終日
33	10月でも良いと思います。
34	教育講演がwebのみならそれの方が現地参加しやすい

Q4 JDDW 2025の開催形式について

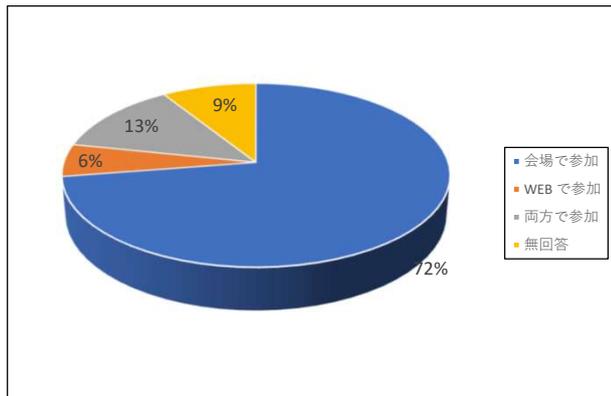
ハイブリット開催

満足	728
やや満足	214
普通	110
やや不満	10
不満	3
無回答	2
合計	1067



今回、どちらの形式で参加されましたか

会場で参加	774
WEB で参加	61
両方で参加	136
無回答	96
合計	1067



その他ご意見等

ハイブリッド開催について

- 1 これからもハイブリットをお願いします（他44件）
- 2 大変便利です（他2件）
- 3 終了後に聴講できなかった（現地）セッションはWEBで聴講するつもりです。便利です。
- 4 体調や業務の都合で現地参加できないこともあり、是非続けてほしい。（他1件）
- 5 現地に行かなくても、長く歩かなくても、講演が聴講できる。ありがたい。
- 6 交通機関の都合で間に合わないセッションもwebで参加でき、大変有意義でした
- 7 現地のみでいいと思います。
- 8 Web参加者が多く、現地がガラガラなので開場を小さくしても良いのでは？
- 9 会場でWEBでみられるのがとても良い。会期中の配信は会場間のキョリがあったので。
- 10 WEBもすることで会費が高くなるのであれば会場のみでよい。
- 11 個人的にはコロナのような感染がない限り、年に1回くらいは、会場参加だけにしてもよいのでは。
- 12 とてもよかった、体力的につらい時にWebを使用した
- 13 子供がいるので、参加出来ない日程や演題を出さない年次であった時に大変助かります
- 14 家の都合で現地に行けない時などに有難いので継続いただけたら幸いです
- 15 仕事や子育てなどで会場参加できない人もいますのでこれからも継続してください
- 16 大学の医局の人が少なすぎて、現地参加することができない。昨今大学入局特に人気がないところは人が少なくてJDDWも現地参加できない状況を知ってほしい。本当にハイブリット開催はありがたいです。
- 17 WEBだと仕事自分の都合のよい時間に参加できるのがよい
- 18 どちらも選べて楽で良い
- 19 フレキシブルな参加することができ、とても良かったです
- 20 毎回現地参加できるとは限らないので、助かります。
- 21 今後も参加者を保つために必要。
- 22 企業セミナーも聴講できるのがよい。
- 23 会場にこない人が増えたため、旧友に会う事が無くなった。
- 24 混在緩和のため良い
- 25 現地に行くよりwebの方が効率よくまれる
- 26 コストが上がるなら元に戻してもいいのでは
- 27 お値段が高いです
- 28 そろそろリモートのほうの値段を若干高くしては。
- 29 現地参加のほうがウェブより費用が安いとバランスがいい

リモート登壇について（Web登壇について）

- 30 会場参加でも、他のセッションを見ることができ有益だと思う
- 31 ポスターをWEB発表できるようにしてほしい
- 32 発表者もよりWEB参加を推奨してほしい

ライブ配信について

- 33 同時配信は必要ないと思う
- 34 一般演題はウェブで聞きたい（他1件）
- 35 現地だけでよい（他4件）
- 36 デジタルポスター発表もライブ配信があると良い
- 37 会場までの移動時間にも拝聴できて助かります
- 38 Webの画面を演者がメイン、サブに司会と質問者という形にして頂けると尚良いかと思ます。
- 39 今回会場での参加を予定していましたが、けがのため歩くのが少し困難で、大きな会場での歩行は無理と判断し、飛行機、ホテルの予約をキャンセルしてWebで参加しました。参加できてよかったです。

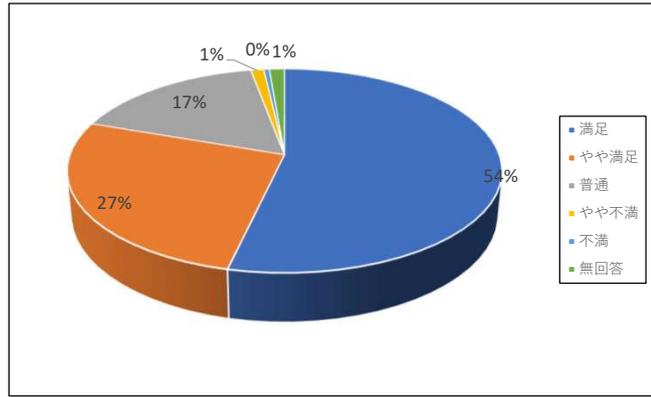
オンデマンド配信時について

- 40 育児中の参加、会場で聴講できなかったものも聴くことができて助かっています。
- 41 遠隔地であり仕事の都合がつけられない年に参加することができた
- 42 Webがあると時間が重っても勉強が出来る
- 43 帰ってからwebもみる予定です。（他1件）
- 44 多忙ですべてのセッションをみきれないのでWEBで視聴できる期間を2ヶ月などに延長してほしいです
- 45 視聴期間がきわめて短く、ジックリと繰り返し視聴できない。他の学会が重なっていることもあり、少なくとも1カ月半程度の期間が欲しい。会場での参加者のコメント等も記載されているとありがたい(ポスター発表等)
- 46 帰宅後にもう一度確認をと思っていてもなかなか時間がとれなくて オンデマンド見たかったのを全部は見れませんでした。
- 47 オンデマンド配信のボリュームが多すぎて一部しか拝見できない。閲覧期間がもう少し長いとよい（他5件）
- 48 オンデマンド配信時には、翻訳字幕を付けて欲しい。検証済みならば、AIでも構わない。
- 49 繰り返し見えるので良いと思う
- 50 会場で見られなかった発表を後で見られるのはありがたいです。
- 51 あとから見られるのがありがたいです。重なった発表も見れて良い
- 52 スポンサーセッションを含めてライブ配信してくださっているのが非常にありがたいです。（他2件）可能なら、スポンサーセッションもオンデマンドで見たい。
- 53 スポンサーセミナーもオンデマンドしてほしい（他4件）
- 54 ハイブリッドは普段参加できない先生、遠方の先生も参加できるので、良いと思います。質問できるシステムがあるとなお良いかと思ます。会場でも本人が撮影を拒否しない限りは撮影や動画もよい、というシステムに変わればよいのかなと思ます。スライドに撮影可能、不可能のマークを提示するなど。
- 55 なるべく多く視聴しているので、もっと期限を長くしてもらいたいです。webになって、参加率は良くなったと思ます。

Q5 主題演題（シンポ／パネル／ワーク）の編成内容について

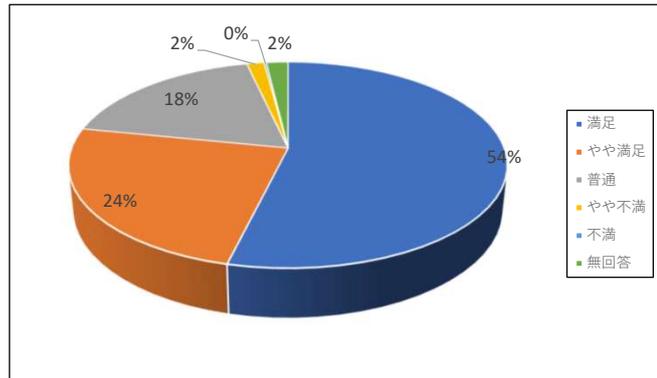
編成内容

満足	572
やや満足	285
普通	179
やや不満	12
不満	5
無回答	14
合計	1067



発表時間

満足	574
やや満足	260
普通	195
やや不満	16
不満	2
無回答	20
合計	1067

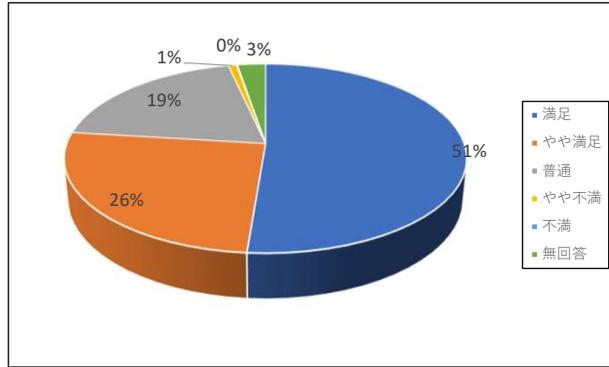


その他ご意見等

- 1 2時間ぐらいでコンパクトに（他1件）
- 2 2時間を超えると、少し集中力が低下します。（他1件）
- 3 1セッション90分ずつ(1題10-15分程度、午前2セッション午後2セッション)にして、様々な分野のセッションが毎年続けてある様にして欲しい。
- 4 発表時間内に終了しない演者が多い
- 5 時間オーバーするセッションが多い。司会の問題かもしれませんが、演題数が多いこともあると思います。
- 6 かなりタイトな進行になっている印象がありました。
- 7 発表・検討時間（主題も含め）を長く
- 8 主題はもう少し長めでも良いかと。
- 9 1セッションの演題数が多い、議論が深まらない
- 10 パネルなど発表者が多く、十分なdiscussionできてないと思う（他2件）
- 11 各演題に対し質疑応答が多く、どうしても後の討論時間が短くなってしまい？
- 12 主題演題の数を減らして、毎年の重複を避け、またそれぞれの主題の演題数も減らし、ディスカッションの時間を充分設ける
- 13 多すぎます。一つのプログラムの演題も厳選して減らして、十分な発表時間と共に、質疑やディスカッションの時間を充分取って、中地半端なただ開催しただけのものとしないうぬすると充実するでしょう
- 14 同じ内容が、同時刻にかぶっている
- 15 同じ時間に興味あるプログラムをやっている事が多く、逆に興味ないプログラムしかやっていない時間がある。その領域の専門家が分散してしまい、ハイブリッド開催ということもあり、質問や討議が少ない印象がありました
- 16 日本人の人口が減少する中、日本の医療も今よりもっと海外に目を開くべきだと思いますので、English sessionをもっと増やすべきと思いました。
- 17 絞り込みができていない
- 18 教育的、実践的なセミナーがもっとほしい
- 19 内容が外科系にかたよっている
- 20 MASHについてもっと
- 21 基礎研究のセッションの増加を希望。
- 22 検査に関するトピックを増やしてほしい
- 23 もっと若手主体のプログラムを増やすべき
- 24 放射線治療にもっと注目してほしい（他1件）
- 25 各発表時間が短く、十分な議論が出来ない。テンポのある沢山の情報を収集出来るセッションも有意義であるが、もっとテーマを絞った深い議論も必要と考えます
- 26 研究者向き開業医向けに分けていただき、場所を固定して欲しい
- 27 FGIDsの演題の内容が偏っている
- 28 放射線被ばくに関するセッションがもう少しほしい
- 29 膵癌早期診断のシンポジウム。最先端の研究成果の大学同士の競い合いだけ。開業医や一般市民病院レベルと別次元。現場に役立つ教育的内容が皆無。当地は半径20キロ圏内にEUSをやる施設さえない。普通のエコーやCTだけでも有益な情報が得られるはずだ。学会トップや座長のマンゾクとプライドを上げるだけの現場臨床からかけ離れたテーマや運営は止めてほしい。
- 30 がん検診のセッションを増やしてほしい（他3件）

Q6 統合プログラムについて

満足	547
やや満足	274
普通	209
やや不満	8
不満	1
無回答	28
合計	1067

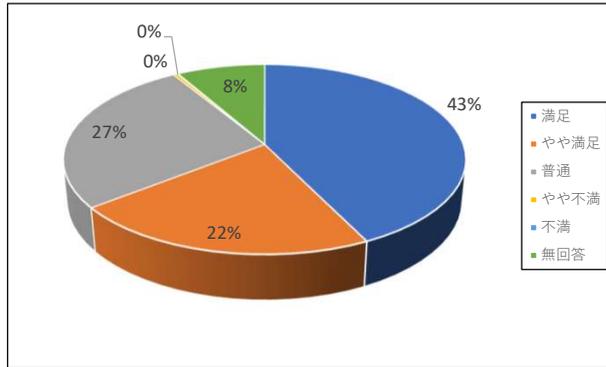


その他ご意見等

1	多領域での合同セッションが増えるべきと思います
2	ポータブルエコー“POCUS”
3	中小病院の臨床医に役立つテーマ。
4	消化器症状を呈する非消化器疾患にも注目して下さい
5	B N C T
6	e c h o検査について増やして欲しい
7	おもしろかった←希少悪性腫瘍
8	コールドスネア・ポリプクトミーの現状について
9	M A S L D / M A S H 診断、治療
10	胆膵の基礎研究のセッションもあるとうれしい
11	実地医家の内視鏡パネル、ワークショップの企画。
12	ロボット手術の未来、A I
13	高齢者の医療費について
14	IBDの検査について
15	コメディカル用や、検診学会用の演題が無かった。
16	もう少しメディカルスタッフ演題があると良い。医師目線の演題とメディカルスタッフの演題両方学べるため。(他1件)
17	開業医向けと勤務医向けの講座に分け、時間・場所等まとめて欲しい。
18	トランスレーショナルリサーチ
19	MASH,MASLD関連の最新情報
20	医工連携コンソーシアムのセッションを拝聴しました。素晴らしい内容であり、こうしたセッションがもっと増えればいいなと思いました。
21	目あたらしいものがないように思った
22	選択されたテーマが日常臨床に有益でない
23	プログラムは参加当日に使いやすいように組んでほしい。
24	内容が薄い

Q7 医療セミナーについて

満足	456
やや満足	231
普通	287
やや不満	4
不満	1
無回答	88
合計	1067

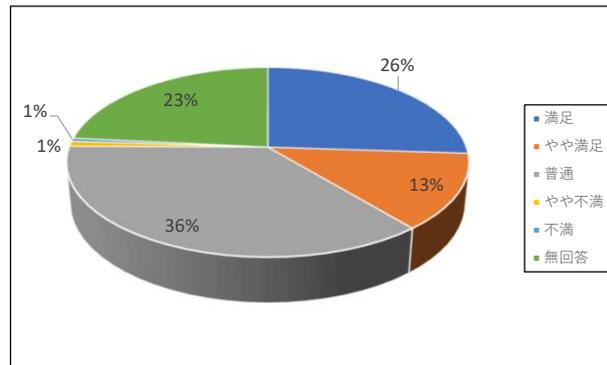


その他ご意見等

- 1 “高齢者”
- 2 消化器症状を呈する非消化器疾患にも注目して下さい
- 3 B N C T
- 4 医療経済等について
- 5 働き方改革に関する内容は以前から大変関心があり、今回の講演を興味深く拝聴しました。特に木下先生のお話は、同じ女性として大きな共感を覚えました。学会として相談できる窓口や、女性医師を支える仕組みについて今後教えていただければ幸いです。
- 6 パルンやAPしない施設はどうすべきかが、困っている
- 7 AI、DXなどに関するセミナーを増やして欲しい
- 8 目新しさを感じなかった
- 9 テーマが魅力的でない

Q8 ハンズオンセミナーについて

満足	278
やや満足	138
普通	386
やや不満	9
不満	6
無回答	250
合計	1067

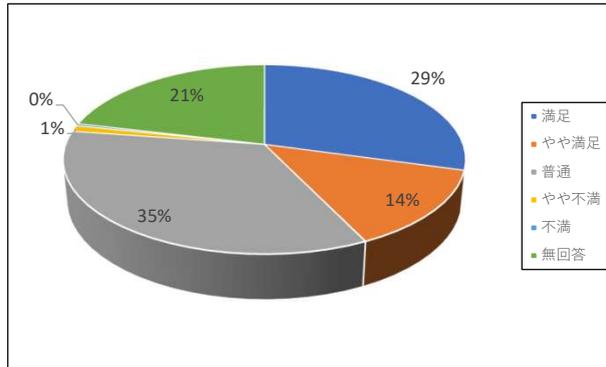


その他ご意見等

- 1 枠が少ない (他3件)
- 2 参加人数を増やしてほしい。(他1件)
- 3 若手だけでなく中高年層も受けやすいようにもしていただきたい (他1件)
- 4 メディカルスタッフも見学できたらよい
- 5 内視鏡技師なのですが、先生たちの指導をメディカルスタッフとしても見学できたら良いなと思いました。
- 6 多くの方が見学も可能にしてもらいたい
- 7 参加の多いパネルディスカッションとایشょの時間にしないように (他2件)
- 8 若手でなくてもでも参加しやすくしてほしい
- 9 申し込みですぐ到達し参加できない、内視鏡のハンズオンが金曜日ばかりになる
- 10 時間があつという間に過ぎてしまいました。
- 11 エコー希望
- 12 全国総会で必要でしょうか？ハンズオンは各支部で取り組めば良いと考えます。
- 13 日程的に発表と被り昨年も今年も参加出来ず残念でした
- 14 胆膵のEUSに参加し、普段できない手技をたくさんできたこと、時間いっぱいを使って手技や質問ができたことで、実際にやらないと分からないことをたくさん知ることが出来てよかった。
- 15 実習班の人数をもう少し少なくしてほしいと感じた。
- 16 ERCPの指導者側でしたが、とても良かったと思います。指導者の待機室はほとんど使わなかったのでなくても良いかもしれません。
- 17 HOS消化管2に参加しました。軸保持短縮法について入門部分を分かりやすく教えて頂きました。私の場合、二木会の挿入方法なので、右ターンが軸保持短縮法より多めにかかっていることがわかりました。講義内容については、工藤先生の挿入法・軸保持短縮法がだまかにわかりました。

Q9 メディカルスタッフプログラムについて

満足	313
やや満足	144
普通	368
やや不満	11
不満	4
無回答	227
合計	1067

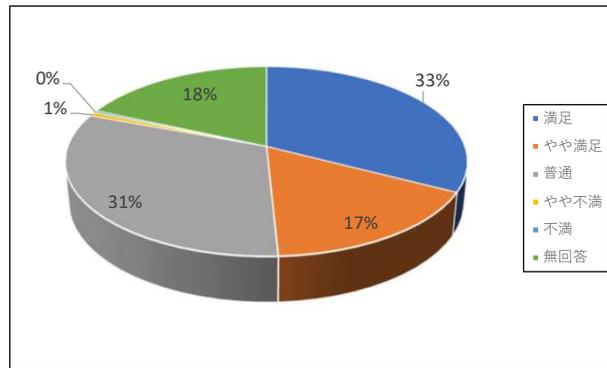


その他ご意見等

- 1 もっと演題が増えて欲しい (他1件)
- 2 看護師の発表を増やしてほしい
- 3 多職種は、有意義
- 4 各職種の方が参加していると思えません。
- 5 放射線技師も関われる内容にもらえる嬉しい
- 6 メディカルスタッフや学生の登録の締め切りがちょっと早すぎる。仕事が忙しいと直前まで決まらないことがおおいので、1週間ぐらいまでにしてほしい
- 7 内容が去年と同じだった
- 8 発表内容のレベルが低い

Q10 International Sessionについて

満足	348
やや満足	177
普通	336
やや不満	7
不満	4
無回答	195
合計	1067

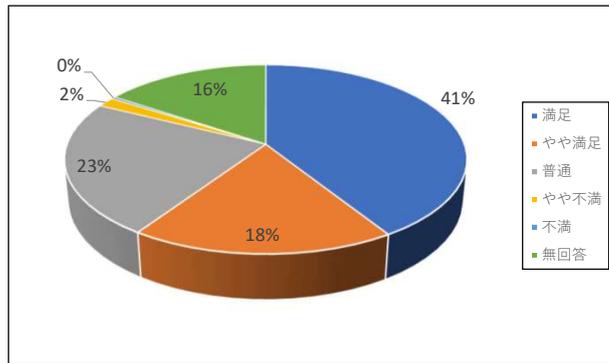


その他ご意見等

- 1 理解しにくい
- 2 同時通訳の検討を
- 3 日本人だけでなく更に多くの外国からの演者が集まると良い
- 4 もう少し多くのテーマを取り上げてほしいかもしれません
- 5 英語で無理に話していて、質問やその回答の内容がpoorになってる印象がありました。
- 6 AOCCのように未承認薬の最新の新薬などについてのセッションが欲しい
- 7 未承認だが治験ではしている薬のセッションが欲しい
- 8 医療費、コストの問題に関して、他の国とのシステムの違いも踏まえて今後日本がどのような医療を行うのが適切か検討頂きたいです
- 9 MASH,MASLD関連の最新情報
- 10 不要

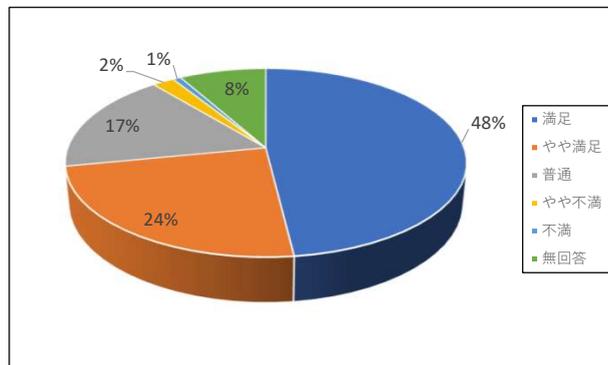
Q11 ブレックファーストセミナーについて

満足	438
やや満足	196
普通	245
やや不満	18
不満	4
無回答	166
合計	1067



その他ご意見等

- 1 時間が早い（他2件）
- 2 8：00開場ではなく、8：30開場にしていただけると幸いです。
- 3 似たテーマを同日にかためすぎ。バラして欲しい。
- 4 30分のセミナーも増やしてほしい
- 5 興味あるセッションが多かったです
- 6 幅広い内容で、よかった
- 7 興味のあるトラブルシューティングなどがメーカー主催で驚きました。
- 8 色々興味あるテーマがあって久しぶりに迷いました。
- 9 若手向けですが、聴講しても面白い。
- 10 薬物療法のセミナーが少ない
- 11 外科系が少ない
- 12 検査系テーマが少ない
- 13 サテライトと同じ食事で（連続するため）残念でした。（他1件）
- 14 ホットコーヒーなどのみものを選べたらいいと思いました。
- 15 飲み物をペットボトルにして欲しい。



Q12 ランチョンセミナーについて

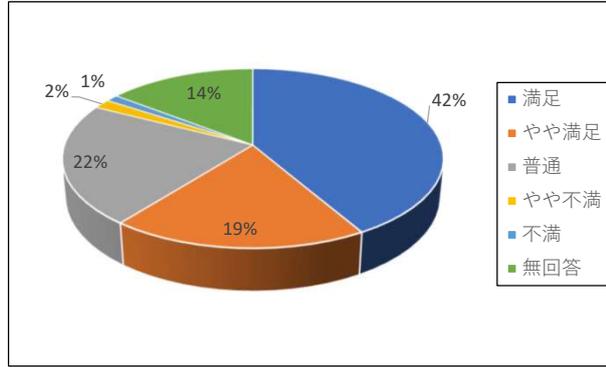
満足	513
やや満足	254
普通	183
やや不満	22
不満	8
無回答	87
合計	1067

その他ご意見等

- 1 アプリからの予約が参加証書のQRコードありきなので、当日移動時間の関係で予約が取りづらいため、参加登録してあれば予約できる形式ですとありがたいです
- 2 人気のあるのはすぐ満席になる（他3件）
- 3 整理券がすぐなくなった
- 4 前売りが売り切れていたのに、当日券があつてがっかりした。
- 5 定員が多すぎる
- 6 大変混んでいる
- 7 今回のテーマは良いです。
- 8 色々興味あつて迷いました。（他1件）
- 9 内容がかたよっている
- 10 英語での講演に通訳がほしかった。
- 11 協賛メーカーの薬の説明のみで、全体の位置がわかりにくい
- 12 前のセッションが長びいて開場内に入れなかった
- 13 薬物療法のセミナーが少ない
- 14 外科系のランチョンがもう少しあるとうれしいです。（他1件）
- 15 検査系テーマが少ない
- 16 お弁当を準備する音が騒がしい
- 17 もう少し弁当を用意してほしい（他4件）
- 18 整理券なしに長時間並んだのですが、結局弁当なしでした。前もって数を把握された方がよいと思います。
- 19 お弁当のチョイスが良かったです

Q13 サテライトシンポジウムについて

満足	444
やや満足	203
普通	234
やや不満	18
不満	13
無回答	155
合計	1067

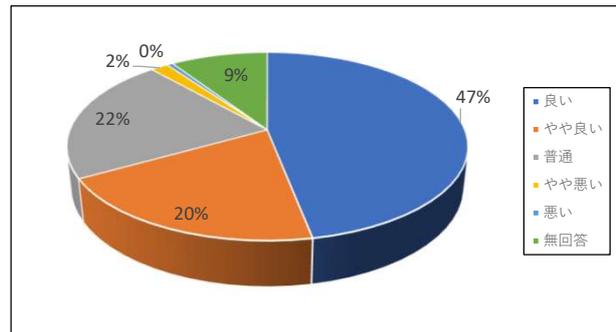


その他ご意見等

- 1 開始時間が遅い (他3件)
- 2 3日目もやってほしい (他1件)
- 3 同じ内容の分野が、くり返されている又は、同じ時刻にあるため参加できない、事前予約が多すぎる。
- 4 後日webでも見られるようにしてほしい。
- 5 興味あるセッションがおおかったです
- 6 薬物療法のセミナーが少ない
- 7 外科系が少ない
- 8 会後の情報交換会がなくなったのは残念です (他3件)
- 9 サテライトシンポジウム終了時間までクロークを開けて欲しい
- 10 内容は満足、しかしお弁当ではなくお菓子の方がよい
- 11 弁当ばかりで飽きる。
- 12 軽食ではなくスイーツにして欲しい
- 13 サンドウィッチ→弁当にしてほしい

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	501
やや良い	212
普通	231
やや悪い	18
悪い	6
無回答	99
合計	1067

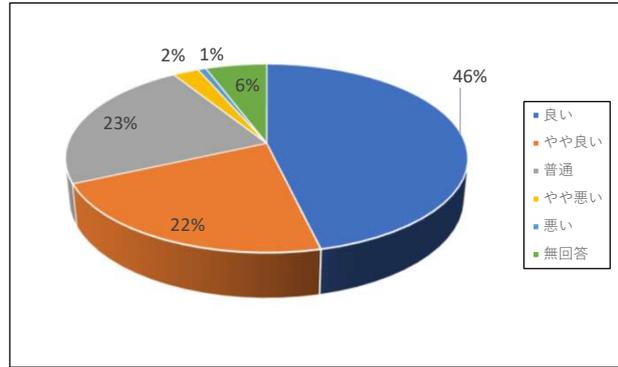


その他ご意見等

- 1 昨年より使いやすかった (他2件)
- 2 便利
- 3 少しわかりにくい (他3件)
- 4 パスワードの場所がわかりにくかった (他3件)
- 5 もう少し見やすくまとめて頂ければ幸いです
- 6 高齢者にはDXは苦手
- 7 日程表、会場番号が年寄りにはみえづらい。
- 8 パソコンで人物を検索するのができない？あるいは検索の仕方がわかりにくい
- 9 前回の方がアプリから直接スライドが見れてよかった (デジタルポスター)
- 10 CD-Rはいらないのでは？ (他3件)
- 11 むしろ、紙はもう要らないのではないのでしょうか？少なくとも減らして、置いておくだけで十分かと思えます。
- 12 アプリの抄録有効です。メモ機能が助かります。
- 13 メモ機能を聴講プログラムにリンクしてほしい
- 14 戻るボタンが欲しい
- 15 洗練されており、操作性がよく、レスポンスも早いと思えます
- 16 コストはかかると思うが、過去の抄録も参照できて非常に便利なので続けて欲しい。
- 17 マップにサービス者のみ (受付、休けい場、トイレ、クロークなど) の分があると便利と思えます。
- 18 セミナー整理券の取得できる時間が短すぎた、券なしで入れてあまり意味はなかった。一覧がみにくかった。
- 19 ランチョンセミナーなどの整理券が少しわかりにくく感じました。
- 20 ネームプレート発券前から、時間を決めずに、ランチョンなどの発券ができるようにしてほしい。
- 21 必要に応じてみるので、経済的にも良いです。
- 22 お気に入り登録した抄録を一括して1つのPDFにできる様にしてほしい

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	494
やや良い	234
普通	244
やや悪い	26
悪い	8
無回答	61
合計	1067

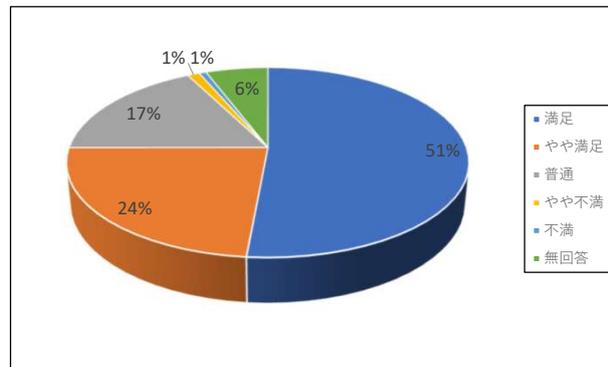


その他ご意見等

- 1 使い易く、大変便利と思います。
- 2 わりとつかいやすかったです
- 3 検索（ワード）が良い。
- 4 登録がわかりにくかった（他1件）
- 5 パスワードを探すのが大変
- 6 ログイン画面をTOPページ等の分かりやすい所に常に表示して欲しい
- 7 スクロールが長すぎるので探すのが大変（他1件）
- 8 参加登録のタブがわかりにくい。
- 9 WEB視聴のページが探しにくい。参加証明も別ページで探しにくい。
- 10 ライブ配信から各会場のサイトへ飛ぶページにプログラムが記載されているのはいいのですが、どこをクリックするとその会場へ行けるか、より分かりやすいボタン様の仕様となってもいいのかもしれない。
- 11 カード会社のセキュリティの変更で支払いに手間どった。（他1件）
- 12 けっこう内容が詰まっていて、読んでいくうちに頭の中が混乱してくる。もう少し易しいものにならないか？
- 13 小項目ごとへのリンクが何度要望しても実装されず不便
- 14 アプリを入れないとHPではみにくかった
- 15 スマートフォンからも見れるようにしてほしい（他1件）
- 16 スマホだと、やや目的のページにいきづらい

Q16 運営全般について

満足	549
やや満足	251
普通	186
やや不満	12
不満	7
無回答	62
合計	1067

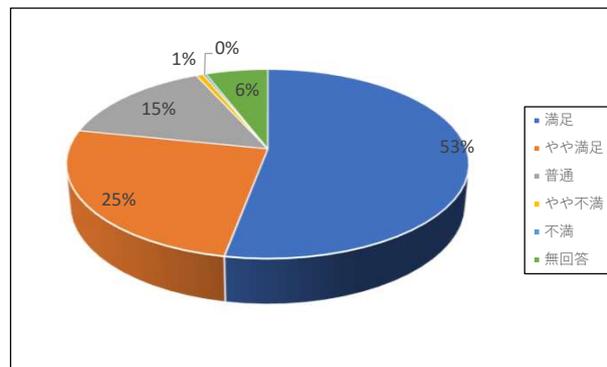


その他ご意見等

- 1 三宮からJDDW専用のバスを出すべき。(他2件)
- 2 宿泊などの案内が問い合わせるまでなかった。その後はご対応いただいた。
- 3 セキュリティレベルの問題か、私のカード決済ができず、T e l し、参加料金振込にしてもらうのに時間がかかった。最初からカード以外の決済、コンビニ、銀行振込もできるようにすべき。
- 4 会場の案内が以前よりもわかりづらい(他1件)
- 5 受付にQRコードが必要なことを明記してほしい。COIのスライドが一番最後であることを明記してほしい。
- 6 デジタルポスターは以前より広くなりききやすくてよいと思いました。画面がもう少し大きいと良いと思いました
- 7 会場で発表するのに音声付きスライドの登録がある意味がわかりません。時間も労力も取られて働き方改革に逆行してると思います。
- 8 充電器が設置されていてとても良かったです。
- 9 クロークのクローズの時刻が早すぎる
- 10 Xを用いてるので、会場の空き具合などリアルタイムで告知があるといい
- 11 アンケートが長すぎる
- 12 神戸での開催ばかりでつまらない
- 13 高い
- 14 スイーツ等もう少し用意して欲しかったです。すぐなくなっていて食べることができなかったです。(他1件)
- 15 スタッフの方が適切にご案内下さり助かりました。
- 16 お疲れ様です

Q17 今回のJDDW全体について

満足	565
やや満足	270
普通	160
やや不満	7
不満	3
無回答	62
合計	1067

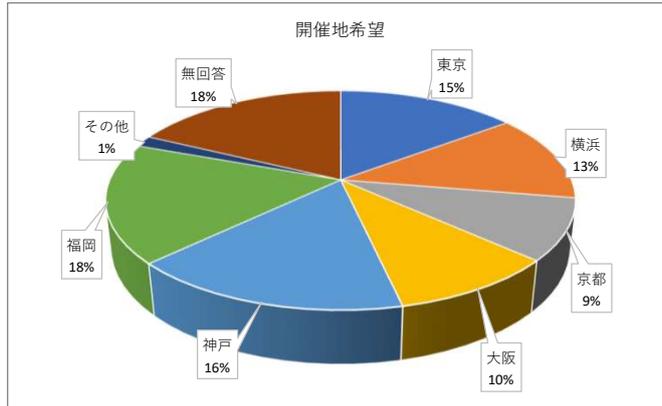


その他ご意見等

- 1 2030まで神戸とは神戸が続すぎです
- 2 三宮(新神戸・大阪)へのアクセスを改善して下さい。
- 3 スイーツが品切れにならないよう希望します
- 4 評議員会が別日にあるのは問題である
- 5 教育講演も一部は英語で…はやりすぎでしょうか？今回の教育講演にはAIの講演を組んで頂いておりましたが、医工連携の事、社会保障費の事、海外での医療実情や日本との差など、医学・医療の狭いfieldの事だけでなく、医師にももっと広い視野が求められる気がしますので、そうした教育講演もあって良いのかもしれない。
- 6 スタッフの皆様、ありがとうございました

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	382
横浜	334
京都	234
大阪	254
神戸	425
福岡	459
その他	43
無回答	460
合計	2591



東京を選ばれた理由

- 1 交通の便が良い/利便性 (29件)
- 2 自宅/勤務地に近いから (12件)
- 3 ホテルが多い/近い/取りやすい (5件)
- 4 以前のように関東と関西と交互にしてほしい
- 5 神戸は不便
- 6 毎回神戸ではなくてよいと思います。
- 7 関東にも行きたい
- 8 いつも神戸なので。あと、羽田空港のほうが便利。
- 9 神戸は、ホテル不足
- 10 アクセスの良さと大都市であること。
- 11 神戸が多いから関西以外で
- 12 定期的に開催地を替えた方が行きやすい時もあり便利であるから
- 13 参加のハードルを下げするため
- 14 利便性が良く、ホテルが取りやすいから
- 15 アクセスの良い会場がある
- 16 少し違うところでも…と。北海道在住なのでいつも交通費がかかって大変です
- 17 新幹線や飛行機の発着数
- 18 アクセスの良さと大都市であること。
- 19 関西以外でも開催して欲しい。

横浜を選ばれた理由

- 1 交通の便がよい/アクセスが良い (12件)
- 2 しばらく開催してないから (2件)
- 3 以前のように関東と関西と交互にしてほしい
- 4 交通の便がよく大きな会場がとりやすい。ただインバウンドで宿泊施設をとりやすいところで。
- 5 関東にも行きたい
- 6 ホテルが多い/ホテルが取りやすい
- 7 神戸が多いから関西以外で
- 8 丁度日本の真ん中
- 9 この頃行っていない
- 10 大きな会場があって行いやすく、交通の便が比較的よい。
- 11 東北在住のため
- 12 広い学会会場確保が可能
- 13 アクセスの良さと大都市であること。
- 14 神戸で遠すぎて現地参加できない。1回も参加した事がないので近場なら仕事終わりに行ける

京都を選ばれた理由

- 1 行ってみたい。
- 2 普段は東京中心になりがちなので/東京を離れることができるから
- 3 観光もできる
- 4 勤務地から近いから
- 5 普段行かないところだから
- 6 交通の便が良いから
- 7 いろんな土地へ行きたいから

大阪を選ばれた理由

- 1 普段は東京にいるため
- 2 アクセスがよい
- 3 新幹線や飛行機の発着数
- 4 アクセスの良さと大都市であること。

神戸を選ばれた理由

- 1 利便性 (7件)
- 2 慣れている (7件)
- 3 交通の便が良い、ホテルが多い。
- 4 場所が分散しておらず、会場もゆとりがある
- 5 自家用車で参加できる
- 6 2万人規模の学会開催できるところが現実的に他にないから
- 7 慣れているのでこれで良いと思います。
- 8 交通が良い。宿泊費用も首都圏や大阪より安価です。
- 9 アクセスが良い。参加者の収容力がある。
- 10 交通の利便性と会場のコンパクト具合
- 11 交通の便、ホテル選定にやや苦労しました。
- 12 自宅から行きやすい
- 13 立地条件が良く、宿泊施設に困らない
- 14 会場の広さ、集中している
- 15 会場の広さ、宿泊、交通移動手段などのバランスが良い
- 16 わかりやすいので
- 17 近くて便利。他の会場はインバウンドのためか人が混み合っているか、会場が狭い。

福岡を選ばれた理由

- 1 アクセスしやすい/交通の便がよい (15件)
- 2 いつも神戸は飽きる/神戸以外が良い (6件)
- 3 毎回神戸ではなくてよいと思います。
- 4 たまには
- 5 以前行ってよかった
- 6 旅行にいけるから
- 7 遠方で旅行気分になれるから
- 8 アクセスの良さと大都市であること。
- 9 利便性が良く、ホテルが取りやすいから
- 10 関西以外でも開催して欲しい。
- 11 出張費の範囲で泊まれる安価な宿がありそうだから
- 12 各方面から参加しやすい
- 13 合わせて観光やグルメを楽しめるので (2件)

その他ご意見等 (場所について)

- 1 札幌 (24件) ※北海道を含む
- 2 名古屋 (9件)
- 3 沖縄 (2件)
- 4 幕張メッセ (2件)
- 5 仙台 (1件)
- 6 岡山 (1件)
- 7 広島 (1件)
- 8 奈良 (1件)

その他ご意見等・理由など

- 1 会場固定の改善が必要
- 2 神戸以外が良い/神戸はあきました (38件)
- 3 毎年神戸ではあきる、以前のように品川などで開催してほしい。
- 4 毎回神戸だからそれ以外が良い。京都は混雑しすぎる。
- 5 アクセス/交通の利便性が良いところ (78件)
- 6 自宅・勤務地から近いところ (48件)
- 7 観光客が多すぎる土地だと宿泊を取るのにも苦労するから (仙台)
- 8 行ってみたいから (沖縄か北海道)
- 9 関西以外でも開催して欲しい (札幌)
- 10 過去の種々の学会でよかったという印象があるから
- 11 現地参加の場合、地方都市持ち回りの方が地域に関係なく多数の参加が見込まれるから。

その他ご意見等

1	アンケートの仕様として「特に意見なし」または「参加していないので不明」などの項目が必要と思います。
2	会費を20000円から15000円への下げを検討して下さい（出席する学会が多数あるため）。
3	2万円の壁は守って欲しい。
4	神戸は宿泊を探るのが大変なのでたまには別の場所で開催して頂きたい。（他3件）
5	宿泊が取れません。ある程度学会で枠を押さえて低機能してほしいです
6	毎年神戸開催でいいです。運営をレベルアップして下さい。
7	神戸開催は3~4年に一度にして欲しい
8	神戸以外の地域での開催を希望します。（他2件）
9	神戸のおいしい夜ごはんを楽しみたいのでサテライトの食事は不要です。
10	弁当ばかりで、暖かいものが食べたい。
11	なるべく会場同志は近くでお願いします。雨でもカサが不要なところ。
12	シンポジウム、パネルディスカッションなどで、演者に対する会場からの質問に他のセッションの座長をされるような偉い先生がたが率先して質問するのはどうかと思います。若い先生が質問する機会をそいでいると思います。
13	質疑応答がとてもスムーズに行われていた事に感動しました。他の学会でもそうであれば嬉しいです。
14	英語のセッションが多く、時代の流れでしょうか。わかりにくいです。
15	インターナショナル以外の主題のスライドは英語ですが、外人もいなくあまり意味がないように思います
16	医療以外の学術講演をもう少し増やして欲しい。
17	電源コンセントがもっとあればなおよかったです。
18	仮眠室があったら良いと思いました。ごく簡単な簡易ベットとついたら1枚ぐらいで良いので。ただ、長時間の使用は好ましくないで1人10分までとか。
19	神戸国際展示場の方にも飲み物サービスの休憩所がほしかった。
20	休けい時間のスイーツコーナー毎回楽しみにしておりました。寒くなって暖かいコーヒーが欲しかったです。チョコはとてもおいしかったです
21	スイーツコーナーが年々さみしくなるのももっと充実して欲しいです。
22	チョコは美味しかったが、すぐに売り切れた。
23	デジタルポスターの発表時間が短く、プレゼンしづらい→主題不採用はデジタルポスターのみになるので、内容が濃いから
24	ポスターの発表時間4分が短すぎる。地方会の発表時間と同じというのは解せない。
25	現地発表のみなら、音声付きのスライド提出は無しにしてもらいたい
26	デジタルポスターはスペースの問題もあるため仕方ないが、少し後ろにいると音が聞きにくい
27	ポスター広いスペースで発表が聞けて非常に良かった。アプリでスライドが見れたので、発表を聞きながら手元でスライドがみれる。
28	シャトルバスの発車時刻を記載してほしい（ホームページetcに）
29	三の宮駅との、学会シャトルバスを運航してほしい。
30	ポートピアのシャトルバスの混雑とおくれがひどすぎる。ポータルライナーの定期券をくばるなどしてほしい
31	演題に関して、私は看護師のため限られた分野のみしか理解できませんでしたが、わかる内容は、大変勉強になりました。ご準備された関係者の皆さま、先生方、ありがとうございました。
32	生成AIに関するセミナーなど如何でしょう。Cuhat GPTなど）
33	女性医師、研究社企画についても質問項目を設けていただきたい。
34	オンデマンドができる今、現地参加のメリットはランチョンセミナー等参加の弁当と企業ブースくらいだと思いますが、企業ブースに関して完全にブラックボックスなのもったいないと思います。せめてJDDWのアプリで各企業が何をしているのか、ブースに行ったら何ができるのか書くことはできないのでしょうか。ノベルティも大したものはないし、医師側も時間の損失を恐れて寄り付かないのがお互いにとってデメリットだと思います。今後例えばデモ等できるのであればアプリで時間等予約制にすればもっと企業ブースが活性化すると思います。ご検討のほどよろしくをお願いします。
35	医療メーカーの医材に関して、ゆっくり説明が聞け、直接触ることができたことがとてもよかった。
36	JDDWアプリについて。スポンサーイベント・セミナーの整理券を取得できるのは便利だが、日程表側からマーキングできる機能はあるのに、整理券取得画面でそのマーキングが生かされていない。おまけで、マークがついているプログラムの整理券発行開始時刻近くと通知される機能があればありがたい。
37	国民学校、墨塗り教科書世代の者には現代の学術集会への参加は次第に困難になってきている。事前参加の手続きにも大変な労力を要する次第です。
38	メディカルスタッフや学生の登録の締め切りがちょっと早すぎる。仕事が忙しいと直前まで決まらないことがおおいので、1週間ぐらいまでにしてほしい
39	参加証明など自動で学会の方で入力されるようにしてもらえるとありがたい。
40	各学会の評議員会もハイブリッド開催形式にしてください
41	大腸肛門病学会も入れて欲しい
42	教育講演の再建腸管のERCPの話すごくためになりました。胆管空腸吻合部やY脚探すのいつも大変なので外科の先生点墨しといってくれへんかなあって思います。
43	様々な先生のお話を拝聴できて勉強になりました。ありがとうございました。
44	ご苦労さまです。今後もよろしくお願いいたします。

JDDW2025KOBE

教育講演アンケート集計報告

2025年12月12日（金）正午時点 最終

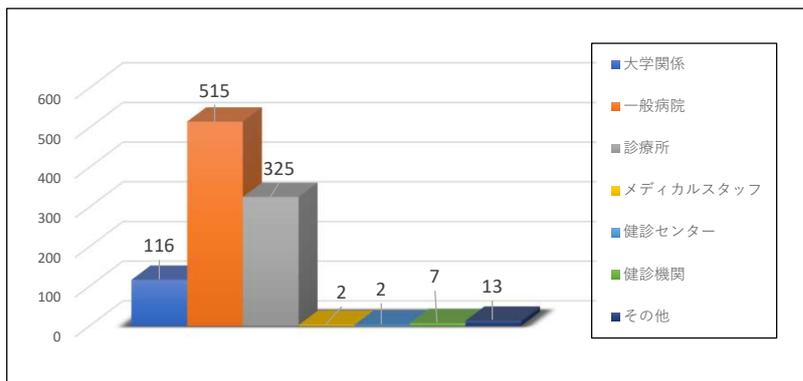


★アンケート集計件数 980

☆所属について

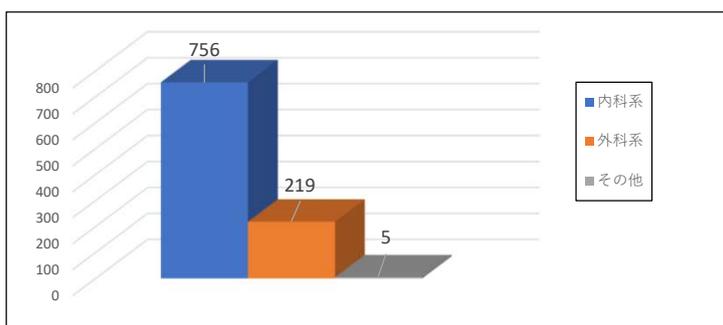
1)所属

大学関係	116
一般病院	515
診療所	325
メディカルスタッフ	2
健診センター	2
健診機関	7
その他	13
合計	980



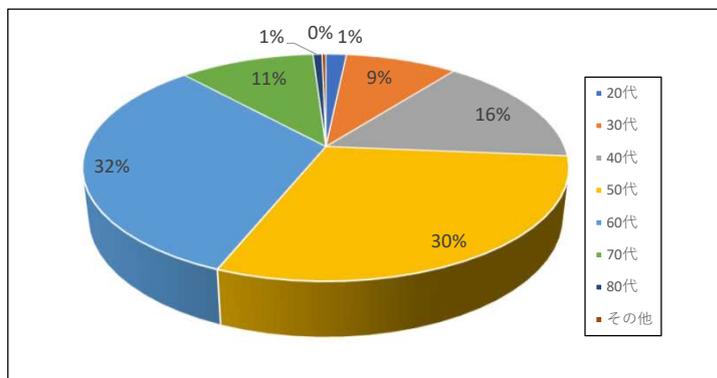
2)系

内科系	756
外科系	219
その他	5
合計	980



☆年齢層

20代	16
30代	87
40代	155
50代	292
60代	315
70代	105
80代	7
その他	3
合計	980



☆ご所属先（所在地）

北海道	39
青森県	5
岩手県	7
宮城県	12
秋田県	5
山形県	8
福島県	17
北海道・東北	93

茨城県	20
栃木県	10
群馬県	13
埼玉県	43
千葉県	40
東京都	115
神奈川県	56
関東	297

新潟県	15
山梨県	7
長野県	22
甲信越	44

富山県	12
石川県	11
福井県	9
岐阜県	13
静岡県	29
愛知県	42
三重県	18
中部	134

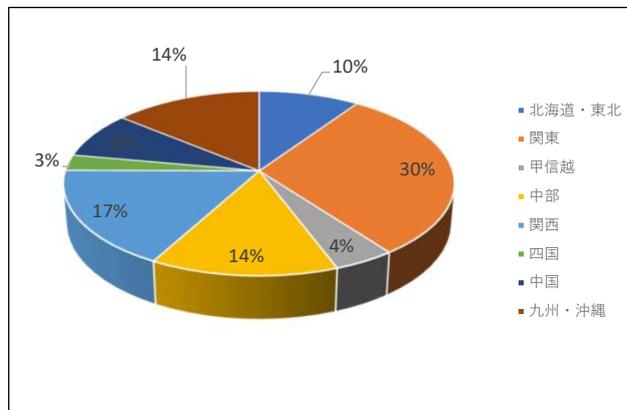
滋賀県	14
京都府	17
大阪府	54
兵庫県	64
奈良県	10
和歌山県	9
関西	168

鳥取県	8
島根県	9
岡山県	18
広島県	31
山口県	14
中国	80

徳島県	6
香川県	7
愛媛県	5
高知県	9
四国	27

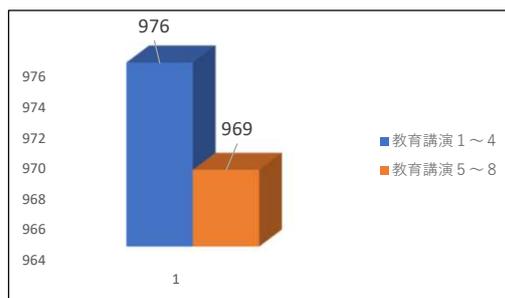
福岡県	42
佐賀県	7
長崎県	12
熊本県	26
大分県	11
宮崎県	7
鹿児島県	13
沖縄県	19
九州・沖縄	137

北海道・東北	93
関東	297
甲信越	44
中部	134
関西	168
四国	27
中国	80
九州・沖縄	137
合計	980

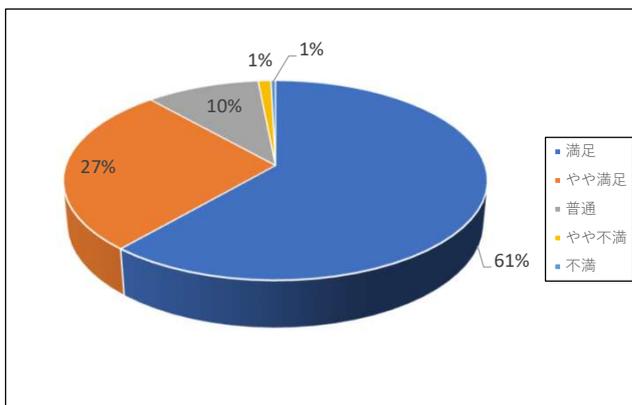


Q1 教育講演参加セッション

教育講演 1～4	976
教育講演 5～8	969
合計	2648



Q2 今回のテーマについて	
満足	601
やや満足	266
普通	98
やや不満	11
不満	4
合計	980



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	大変まとまっており、知識のブラッシュアップと、頭での整理、さらには近いを深めることができよかったです。講演者の方々に厚く御礼を申し上げます。
2	臨床治験データが各セクションとも多く、まとめるのがよかった。
3	各領域の最新の動向について学ぶことができ有意義であったと思います。
4	多岐におよぶ各分野のトピックスについて学ぶことができました。医学の進歩に感動しました。
5	いろいろな分野や、トピックス的な内容も多く参考になりました (他1件)
6	広範囲の内容を深く取り扱っていただいたので非常に勉強になりました。 (他1件)
7	日常診療ではあまり使用のないレベルの知識も多く、今の自分にはやや難しかったが、普段は得にくい知識を得ることができて良かった。
8	最新の知見を得られてよかった。 (他2件)
9	ガイドライン改定の時期に合わせたテーマも多く臨床に直接役立つ内容が多く大変勉強になりました。
10	テーマの選択について特に異存ありません。幅広い話題で勉強になりました。
11	最新の重要なテーマであり、勉強になりました。
12	いずれも大変興味深く聴講できました。
13	若手にとって勉強の機会が得られてよかったです。
14	日常診療に生かせるためになる話題でありとても勉強になりました (他1件)
15	内科疾患から外科疾患まで学べてよかったです。
16	どれも新しい内容を詳細にレクチャーいただき、学びに、なりました。ありがとうございます。
17	近年発展してきた分野の講演も多く、大変参考になった講演も多かったと思います。
18	新しい知識を知る事ができ良かったと思います。
19	全体的にわかりやすい内容でしたので参加できよかったです。
20	全て良かったです。講演の時間もちょうど良いと思います。
21	全てのセッションが臨床の現場で非常に為になる内容だと感じました。 演者の選定が素晴らしいと思います。
22	選択されたテーマも内容、先生が他のお話も大変有意義で勉強になった
23	満足 スライドがきれい
24	スライドや画像がきれいでわかりやすかった
25	JDDW教育講演の内容はいつも素晴らしいと思います。今回も取り上げられた内容、演者の先生方の講演もわかりやすく、満足度は高いです。
26	バラエティーに富んでとてもよかったです。技術の向上やAIの発展がよくわかりました。
27	基本的な内容から最新の内容でまんべんなく網羅されていたと思われ、良かったです。
28	今回も充実した内容のテーマでした。
29	非常に興味深いテーマが多く、勉強になりました (他2件)
30	分野に偏りなく、日常の診療に役立ちました。
31	幅広い分野のご講演で勉強になった。
32	各講師の先生方が、最新の情報を分かりやすく講演頂きありがとうございました。
33	各分野の最先端の現状を知ることが出来て大変有用でした。
34	各分野バラエティーに富んでいて良かったです。
35	網羅的に各テーマの要点がまとめられていてよかった。
36	知識のアップデートが出来てよかった
37	専門外の知識に繋がった
38	最新の治療法についての講演で大変参考になった。 (他1件)
39	平素あまり接しない領域の最先端の情報に触れることができ有益でした
40	系統立てて教えてもらうことができ、アップデートができました。
41	充実した内容で、知識のアップデートと整理に役立ちました。
42	トピックスが非常にわかりやすかった。 (他1件)
43	公演はどれも非常にわかりやすかったです。時間的にもちょうどよかったですと思います。ただテーマがやや専門的過ぎたか?とも思います。
44	内視鏡技術の進歩について大変勉強になりました。
45	教育講演1、2は特に勉強になりました。

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	
46	教育講演1と5が特に良かったです。
47	2、3、6の講演が面白かったです。
48	教育講演5のAIに関しては、特に興味深く拝承させていただきました。
49	教育講演5 平澤先生の講演が興味深くわかりやすかったです。
50	8の講演の術後の胆道系アプローチは興味を持ちました。
51	患者高齢化に伴い診療所でもSAA患者の閉塞性黄疸や胆道感染症に遭遇する機会があり、教育講演8は非常に参考になりました。
52	1-7はすばらしい講演でした。8はマニアック過ぎます。
53	8のバルーン内視鏡ERCPはもっと別なテーマの方が良かったです。
54	教育講演8のようなかなり専門的な内容よりは、もう少し一般的な内容を多く取り扱っていただきたいと思いました。
55	教育講演2：IBDと3：B型肝炎 についてのご講演が特に素晴らしく、勉強になりました。
56	肝炎は参考になりました。
57	新しいHBV治療が印象的でした
58	特に炎症性腸疾患は分かり易かったです。
59	基本的な手技等の最高峰の技術を見せて頂き勉強になる また来年も受講します
60	術後ERCPIは、小規模の一般病院では通常施行できないものなので、大変興味深かったです。
61	腫瘍系のテーマが若干多い気もしたが、すべからく勉強になった。新しい話題であればガイドラインがまとまった際に話題としてほしい。
62	食道癌と肝細胞癌、B型肝炎の講演が自分にとって新しい知見が多くよかった。
63	食道癌集学的治療と胆道癌薬物療法が日々の日常診療にすぐ役立つ内容であったと感じた。
64	再建腸管症例における胆腔内視鏡診療の講演における手技が素晴らしかったです
65	小腸腫瘍、再建腸管でのERCPなど普段取り上げられない話題が興味深かった。
66	殊に、炎症性腸疾患のセッションが、大変すばらしく、とてもわかりやすい説明でよかったです。ありがとうございました。
67	B型肝炎の講演が非常に良かった。
68	消化器外科医としてのかんでんからも興味をもって聞かせていただきました。
69	AI、ロボット手術など新しい話題が取り入れられており、良かった。(他1件)
70	AI内視鏡診断が面白かった。中国が進んでいることがわかった。
71	肝癌ガイドライン変更は分かりやすかった。小腸癌など、普段診断する機会が少ない疾患が勉強になった。
72	術後ERCPなど実臨床で問題となる講演を取り上げて頂き、大変有益でした。今後もこのような題材の講演をお願いします。
73	AIについては興味深かった(他1件)
74	専門性が強すぎる講演が目立つ印象を受けました
75	自分の関わらない分野(処置内視鏡、抗がん剤治療)での進化と変遷が目覚しく難しい内容でした。
76	範囲が広いため、開業医、内科医には縁が薄い内容も多かったです。
77	消化器の一般的な病気を増やしてほしい
78	幅広くいろいろやってもらいたい。
79	それぞれの分野の最新の知見が得られ、有用だった。
80	各消化器をまんべんなく網羅した講義を用意して欲しい
81	教育講演で取り上げられた疾患・検査・治療を行うのは大学病院・専門病院・機関病院の一部に限られるように思う。JDDWには中小病院や診療所からの参加者もいるため、講演内容のバリエーションについては検討の余地がある。
82	いつもメジャー内容なので、各項目すべてメジャーから外れたテーマを拝聴したい
83	教育講演5のスライドの内容と質が今ひとつ
84	肝臓腹腔鏡に関する講演が聴講したいです。
85	基本的な画像診断についての講演がしてほしい。
86	胆道がん、肝臓がんの講義は、レジメを読み上げるだけで勉強にならなかった。
87	胆道癌の化学療法のテーマは専門性が高すぎて、教育講演には不向きだと思います。
88	癌治療で化学療法や免疫チェックポイント阻害薬、またUCやクローン病などの治療に分子標的薬とどんどん多様化・複雑化していて一般診療所の治療で扱うことが少ないので理解するのが大変である。
89	内視鏡とAIに関する講演は大変興味深かったので、USなど他の画像診断や病理診断とAIの関わりなどについても講演いただきたいと思いました。
90	AI診断はよくわかるので、齟齬例をもっと出して説明して欲しかった。
91	AIについては、過渡期であり、現時点でのテーマとして適切かどうかやや不満があった。
92	AIや化学療法はまだ発展途上であり、不確定な要素も多々あり、教育講演としての難しさがある。
93	小腸など一般病院・開業医の先生向けではないように感じました。
94	内視鏡的胃胆管ドレナージ 内視鏡的十二指腸胆管ドレナージについて
95	もう少しcommon diseaseの最新知見を知りたいと思った(扱っている疾患は確かに総合病院ではよく目にするが、一般内科外来ではあまり見ることがない内容かもしれないので、たとえばGERDなどについての最新の診療やガイドラインに則った診療フローを教えてもらえるとより実臨床に即した内容になるかと思った)
96	再建腸管内視鏡のセッションが面白かった
97	再建腸管についての見識が深まったのは良かった
98	内視鏡画像が少ない、内視鏡手技に関する講演が少ない
99	ピロリ菌陰性胃炎(自己免疫性胃炎など)についてとりあげてほしいと思います。
100	遺伝関連とのかかわりあい
101	胃内視鏡検診
102	問題に化学療法のメニューを問うものがあつたが、消化器病院専門医の維持に化学療法のメニューまで必要かどうか疑問。

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	
103	膵癌治療の最前線
104	大腸ポリープ切除や止血術などお願いします
105	病態診断や治療適応、内視鏡診断、画像診断の実際について教育的講演があればよかった。
106	内科開業医にがんの集学的治療、外科手技、内視鏡的な技術など無用です。全く時間の無駄です。
107	面白いものもあれば、今必要？というのもありました。
108	消化器専門の中でもかなり専門的な内容があったが、教育講演として適切か疑問に感じた。
109	内科系であるが、抗がん剤治療はしていないし、術後のERCPをしていないので。そこあたりは難しかった。
110	消化管疾患について、病理についても大変興味があり、取り上げていただけたらと思います。
111	講演内容と演者のクオリティーにばらつきがあり、期待外れの講演もありました。次回は改善をお願いします。
112	抗癌剤、抗体製剤、免疫製剤の急増に伴い、だんだん知識整理と記憶が困難となってきました。非専門分野での薬剤使用の詳細理解は限界に達してきたと考えます。
113	膵癌や大腸癌、感染症についての主要な消化器疾患のテーマがあったほうが良い。
114	開業医向けではない内容 消化器悪性疾患に対する薬物療法には興味はなかった
115	先進部分だけでなく一般臨床に役立つ基礎的な内容も取り扱って欲しい。
116	AIのことでなく、もっと明日からの臨床に直結する内容を希望します。講師の先生の話はわかりやすかったので、その点の不満を述べているのではありません。
117	専門の分野以外は学問の進歩についていくのに精いっぱい。
118	病態学を増やし、基礎医学を取り入れてほしい
119	ガイドラインの解説を中心とした理解しやすい内容、AIを用いた診療に関する未来を見据えた内容、胆膵内視鏡の非常に専門的で高度な内容が入り混じっていたと感じました。
120	教育講演2は専門的すぎて開業医には興味はなかった
121	再建腸管に対するERCPはやや専門的すぎると感じます
122	消化器診療と訴訟、消化器診療と地域医療
123	いろんな分野領域から偏らないテーマを選択していただきたいです。
124	腸内細菌、栄養
125	肝癌治療ガイドラインや胆管癌の抗がん剤の講演は、クリニックの実地医家としては難しく感じました。
126	自分は内科ですが、外科的な内容が多い気がしました。教育講演としては共通事項の部分をやっていただきたいです。
127	開業医向けのテーマ（内視鏡診断など）もあればいい。
128	最新の情報を拝聴できました。有り難うございます。
129	どの講演も実践的であり、大いに役に立ちました。内容をPDFで保存できるので、繰り返し見ることができ、とても有効です。
130	AIは非常にこれから期待されます。ただし教育講演でオンデマンドで聞く内容ではないとおもった
131	オンデマンド型で行うなら、最新治療の関連と最新のガイドライン関連の項目をもうすこし肝・胆・膵・消化管とまんべんなく広げてほしい。
132	普段の勉強、知識の定着、トピックスの時代変遷なども含めて知りたいので動画を公開したままにしてほしいです。
133	幅広い内容で非常に濃縮でした。時間も30分前後で繰り返し拝見できたのでよかったです。
134	勉強になりました。（他16件）
135	参考になりました。（他1件）
136	わかりやすかった（他1件）
137	よかった（他6件）

	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。
	プログラムについて
1	あまりにも専門性が高いテーマが今までより多かったと感じます。(他1件)
2	一般医師としては難易度が高い講演でした(他6件)
3	特殊例に対しての治療や検査は、各学会でやってもらいたいです。
4	専門性が強すぎる講演が目立つ印象を受けました(他2件)
5	教育講演にしては専門性が高すぎるように思います。
6	一般の消化器病関係の医師のブラッシュアップの場であってほしい。このままでは専門医の更新のためだけの点数集めの会になりかねないと思います。
7	今回は治療に偏った講演と感じました。診断と治療に関して均衡のとれた内容であればうれしいです
8	明日からの臨床にすぐに役立つ内容を希望します。(他2件)
9	方法論ではなく学術的な内容をお願いします。
10	今回の講演内容はやや専門性が高く範囲も網羅的であった印象です。直接これらの領域に関わる可能性が低い視聴者にとっては、網羅的な内容よりもテーマを絞ってエッセンスをお話し頂く方が良いのではないかと思われました。
11	確認テストの質が演者によって異なるため、学会側でチェックして頂くことを提案します。
12	せっかくTake Home Messageにまとめていただいている重要点こそ、セルフトレーニングの問題として確認出来れば良いと思いました。
13	シラバスは演者の先生が講演で述べられたことが簡潔に要約されているものであれば、事後の確認が容易で、今後の日常診療にも活用しやすいものとなるのではないかと思います。
14	ご講演内容と、テスト問題が乖離していることがありました。
15	スライドの文字数を絞り、見やすくしていただくとさらに聴講しやすくなると感じました。(他1件)
16	講演がスムーズでなく、アニメーションや効果音をつかいつぎすぎていて、聴講しにくいものもあった(AIに関する講演)。今後、改善をおねがいします。
17	肝臓はガイドラインの文字スライドがほとんどで、長時間の忍耐が要求された。もう少し図やイラストで視覚的に入ってくるものだとありがたい。
18	いくつも講演テーマを準備し、各人が必要と思われる講義を選択して聴くようにして下さい。開業医のことも考えて下さい。
19	AIなど、まだ発展段階のことをテーマにするのは如何かと。
20	平澤俊明先生の講演は分かりやすいので見本とすべきである。
21	今後も臨床に即したテーマをお願いします。
22	最新の画像診断やがん検診などについてのテーマがあるとよい。
23	膵臓癌をテーマに来年はお願いしたいです
24	最先端医療だけではなく実際の診療に役立つ内容も入れてほしい
25	テーマの選び方の改善を
26	ハイボリュームセンターに頼むか否かのボーダー(線引き)がわかるような教育講演もよいかと考えます。
27	もう少しゆっくり講義を希望します。専門的でない点もあり、部分的にはついていけない事もある。
28	ガイドラインをふまえた上での治療選択などについてもふれてほしかった。(他1件)
29	ガイドラインを解説する講演はあまり学びがないのでやめてほしい
30	機能性胃腸症、過敏性腸症候群あるいはNERD、咽頭違和感などの診療についての知見を広めたかったので幅広く診療に応用できる内容にしては
31	セミナー インターフェースの取扱を 更に簡便にしてください
32	1演題を20分強くらいに短くしてエッセンスを中心に講演頂いてもよいかもしれません。
33	一つ一つの講習時間を短くして、なるべく幅広い分野の新規情報を伝えてほしい。
34	一般診療の講演もいくつか欲しいです。初診、診療所受診から病院への紹介など。
35	ガイドライン新規にできた疾患や改定等がある疾患の解説を多く取り入れてほしいです。
36	高度な専門性の講義については、年度ごとに対象となる臓器を変えていく必要もあるのではなかともしました。
37	経腸栄養についての知識も我々消化器系医師には必要と考えます。PEG、PEG-J、PTEGについても講義を希望します。
38	専門的な面では細かい分類などが不要と思える、講演時間が8分野で2時間超は長すぎると思います。
39	抗がん剤のところがマニアックかもしれない。これは癌治療学会でもいいのではというレベルに感じた。
40	消化器専門医が対象とはいえ、その時折々の最新のジェネラルインフォメーション、疫学等をできるだけ提供して欲しい。
41	遺伝子変異と化学療法について、基礎的事項をふくめて詳しく講義して欲しい。
42	診断学に関する内容を増やして欲しい
43	上部消化管出血や大腸憩室について話題に取り上げてほしい。またディスペプシアやIBSなど機能系についても勉強したい。今回上がらなかった臓器の腫瘍などもお願いしたい。
44	毎年内容、分野を代えて講演をしてほしい
45	医学が進歩して、AI技術などが導入されています。しかし、そういう最新機器を開業医レベルで導入することは不可能です。高額医療器の減価償却にどれだけ時間がかかるでしょうか。大腸ファイバーなども今の機器では簡単に挿入できるようですが、我々はテクニックだけで挿入しています。最新機器は大病院や大学で導入していくのですが、プライマリーケアを担う開業医レベルとの、機器のレベルの差を埋める方法、仕組みを考えて欲しいです。

	ハイブリッド開催・視聴について
46	今後もオンデマンド配信を続けてもらいたい（他15件）
47	自宅や隙間時間で最新の知識を得ることができて助かる。（他2件）
48	繰り返し視聴できるので、WEB配信には大変満足しています。（他2件）
49	1コマ30分がちょうどよい時間だった。（他2件）
50	もう少しコマ数を増やしていただけるとありがたいです。（他2件）
51	早送りを可能にしてほしい。（他1件）
52	短時間で視聴できるとありがたい。
53	視聴期間をもう少し長くして頂きたいです。（他2件）
54	なるべく参加できる期間を延ばしてほしいです。特に若手の先生に見ていただきたく感じました。
55	普段の勉強、知識の定着、トピックスの時代変遷なども含めて知りたいので動画を公開したままにしてほしいです。
56	講演毎に最後まで視聴した際に「視聴終了ボタン」が現れるとよいと思います。
57	全てを視聴せず、規定数の講義を選択して視聴できるようにしていただければと思いました。事務局の苦労は増えますが。
58	声の聞き取りやすさに差がある。録音環境の統一や、少し調節（エフェクトをかける）してみるのの一つの方法かと思います。
59	視聴履歴の区分が不必要な部分も含まれ細かすぎるように思います。挨拶やCOIなどは省き、講演の本題のみとすべきかと思います。
60	自己学習用の練習問題などがあれば、更に理解が深まると思いました。
	その他
61	毎回、医療統計の講義を組み込んでほしい。若手の論文読解および作成に役立つと思う。
62	基本的な内容と+α的内容を1年毎に交互に
63	日常診療の助けになる講演を引き続きお願いします。
64	先走らず地に足ついたことをオンデマンドだからこそしてほしい
65	大学教授だけでなく、一般病院で日々行っている第一線の先生の講演をお願いします。過去形ではなく、現在進行形の講演を聞きたい
66	引き続き、専門医更新の必須項目にして頂きたいと思います。
67	最新の診療ガイドラインに基づいた診断、治療についての教育講演を堅持してもらいたい。
68	参加費用はもう少し安くなりませんか？是非ともご検討ください。
69	講演時間を延ばして、詳しく講義をしていただきたい。
70	シラバスはダウンロード・自分で印刷ではなく、やはりきちんとした冊子として交付・送付して欲しいです。
71	教育講演シラバスをプリンターで印刷して見ながら視聴しています。シラバスはページ数も多い為ダウンロード版は白紙やメモのページは省いていただけると良いと思いました