

JDDW 2024 KOBE

アンケート集計報告

2024年12月13日(金)正午時点 最終



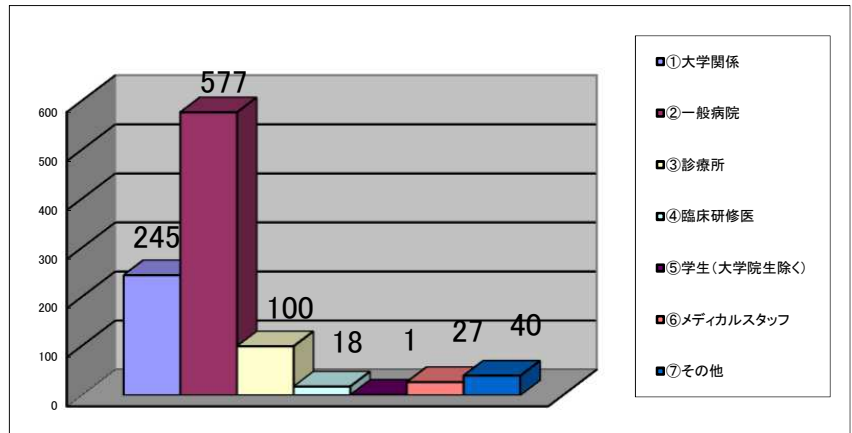
☆アンケート集計件数

1,127

★所属について

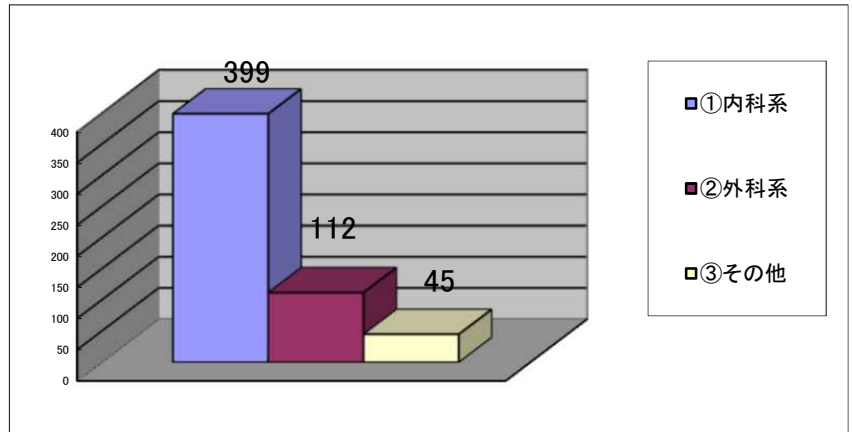
1) 所属

| | |
|-------------|-------|
| ①大学関係 | 245 |
| ②一般病院 | 577 |
| ③診療所 | 100 |
| ④臨床研修医 | 18 |
| ⑤学生(大学院生除く) | 1 |
| ⑥メディカルスタッフ | 27 |
| ⑦その他 | 40 |
| 合計 | 1,008 |



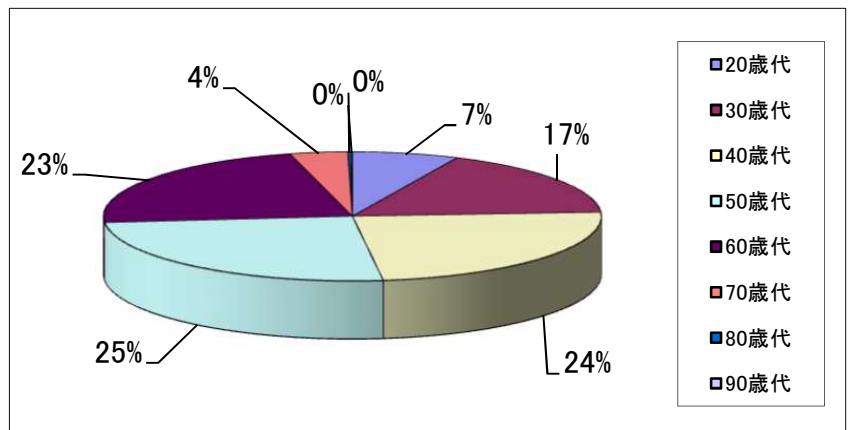
2) 系

| | |
|------|-----|
| ①内科系 | 399 |
| ②外科系 | 112 |
| ③その他 | 45 |
| 合計 | 556 |



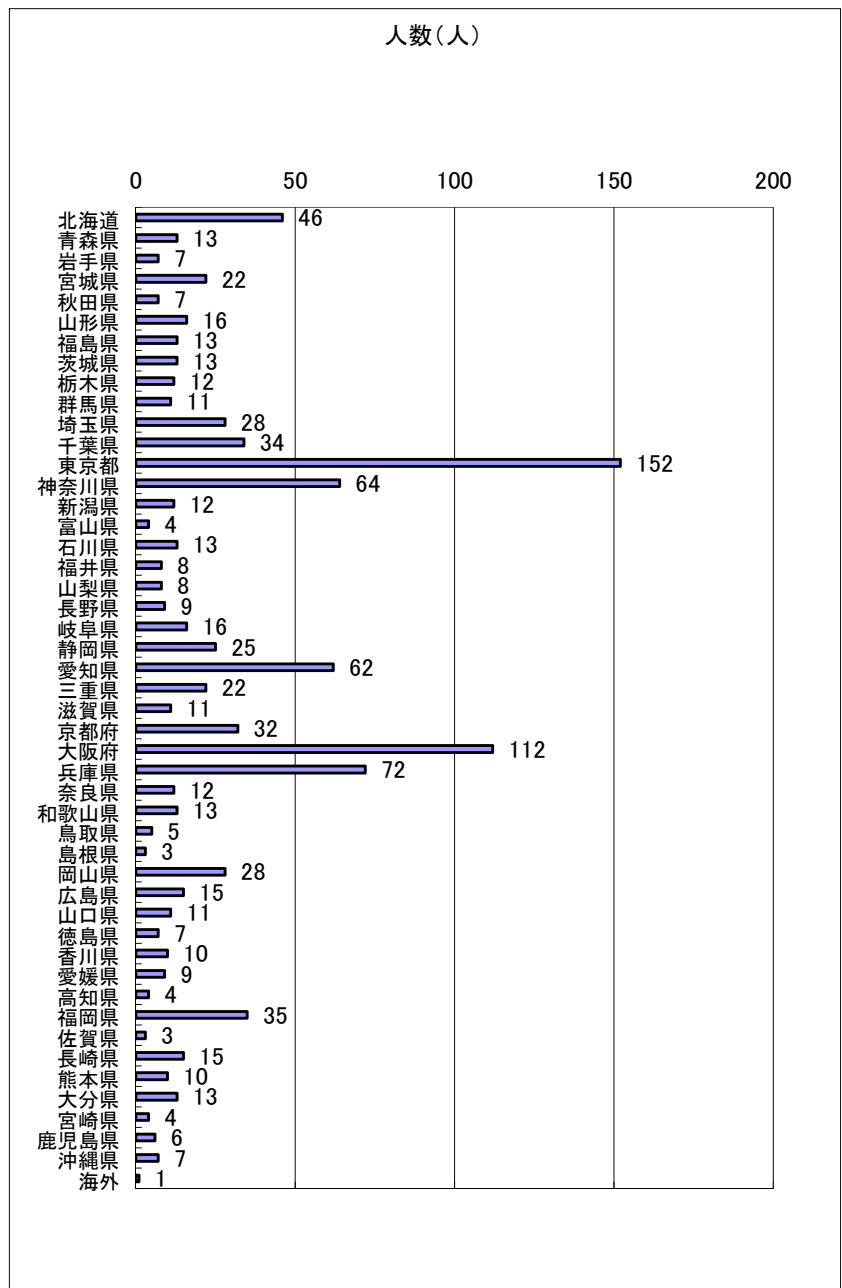
★年齢層

| | |
|------|-------|
| 20歳代 | 70 |
| 30歳代 | 173 |
| 40歳代 | 243 |
| 50歳代 | 257 |
| 60歳代 | 228 |
| 70歳代 | 38 |
| 80歳代 | 2 |
| 90歳代 | 1 |
| 合計 | 1,012 |



★所属の所在地

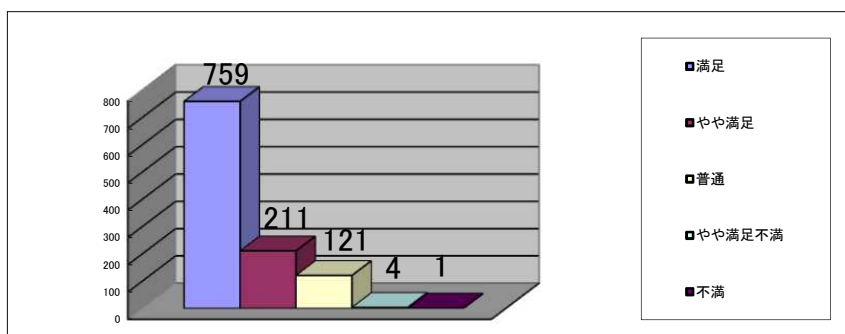
| | |
|------|-------|
| 北海道 | 46 |
| 青森県 | 13 |
| 岩手県 | 7 |
| 宮城県 | 22 |
| 秋田県 | 7 |
| 山形県 | 16 |
| 福島県 | 13 |
| 茨城県 | 13 |
| 栃木県 | 12 |
| 群馬県 | 11 |
| 埼玉県 | 28 |
| 千葉県 | 34 |
| 東京都 | 152 |
| 神奈川県 | 64 |
| 新潟県 | 12 |
| 富山県 | 4 |
| 石川県 | 13 |
| 福井県 | 8 |
| 山梨県 | 8 |
| 長野県 | 9 |
| 岐阜県 | 16 |
| 静岡県 | 25 |
| 愛知県 | 62 |
| 三重県 | 22 |
| 滋賀県 | 11 |
| 京都府 | 32 |
| 大阪府 | 112 |
| 兵庫県 | 72 |
| 奈良県 | 12 |
| 和歌山県 | 13 |
| 鳥取県 | 5 |
| 島根県 | 3 |
| 岡山県 | 28 |
| 広島県 | 15 |
| 山口県 | 11 |
| 徳島県 | 7 |
| 香川県 | 10 |
| 愛媛県 | 9 |
| 高知県 | 4 |
| 福岡県 | 35 |
| 佐賀県 | 3 |
| 長崎県 | 15 |
| 熊本県 | 10 |
| 大分県 | 13 |
| 宮崎県 | 4 |
| 鹿児島県 | 6 |
| 沖縄県 | 7 |
| 海外 | 1 |
| 合計 | 1,055 |



Q1 開催形式について

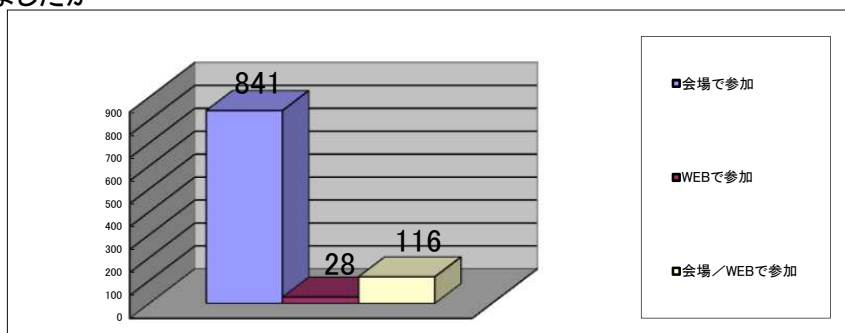
1.開催形式(ハイブリッド)について

| | |
|--------|------|
| 満足 | 759 |
| やや満足 | 211 |
| 普通 | 121 |
| やや満足不満 | 4 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 1096 |



2.今回、どちらでの形式で参加されましたか

| | |
|-----------|-----|
| 会場で参加 | 841 |
| WEBで参加 | 28 |
| 会場／WEBで参加 | 116 |
| 合計 | 985 |

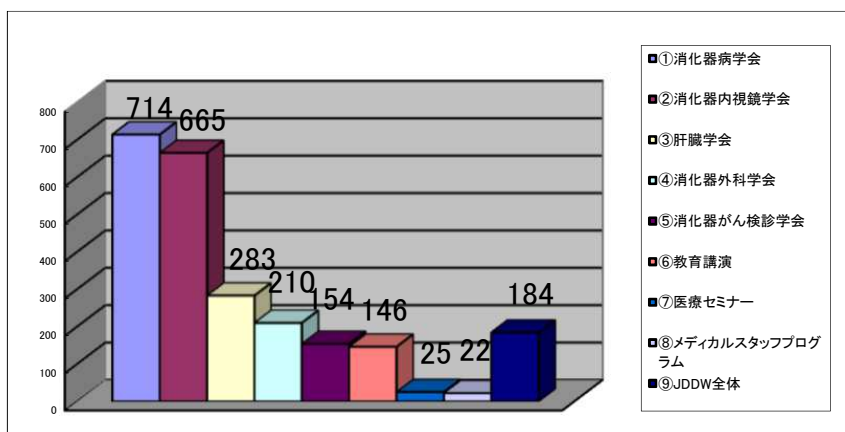


| 具体的な希望・ご意見等 | |
|-------------|---|
| 1 | 参加しやすいためハイブリッドの継続希望(他30件) |
| 2 | いろいろなところを見れるところが良い。(他7件) |
| 3 | 発表者の準備が大変(他2件) |
| 4 | とても良いと思います(他1件) |
| 5 | webのみで参加の場合は、参加費を少し安くしてほしい。 |
| 6 | アプリが便利です |
| 7 | オンデマンドでもみれて便利 学会に行くモチベーションがあがる。企業展示が面白い |
| 8 | デジポスをWEB参加で発表したい |
| 9 | なかなか仕事やすめないのですかります |
| 10 | ハイブリッドであることが少し分かりづらかったです。トップページに大きく記載いただけるとありがたいです。 |
| 11 | 共催セミナーもすべて配信してほしい |
| 12 | 仕事が多忙の時でも移動期間が節約でき参加しやすい。 |
| 13 | 単位取得に必要な講習会がオンラインで参加できるのが良い |
| 14 | 直前までフレキシブルな対応がしやすいです |
| 15 | 配信はオンデマンドであることが望ましい。会場参加でない場合の質疑応答の方法について改善が必要と思う。 |
| 16 | 費用がかさまないようにする工夫を |

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)

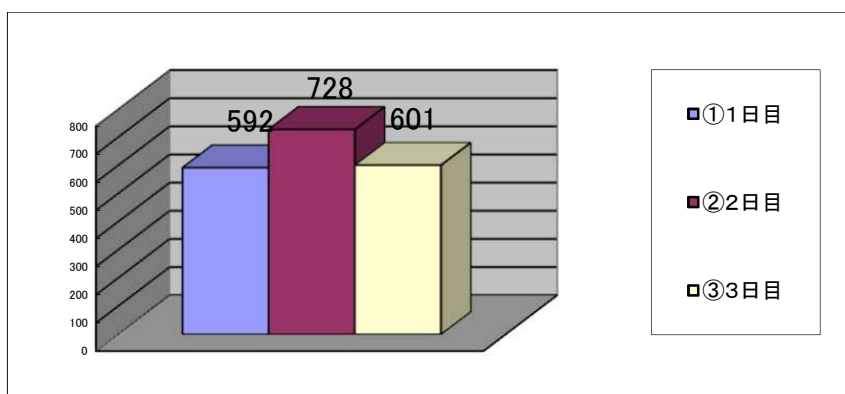
| | |
|-----------------|-------|
| ①消化器病学会 | 714 |
| ②消化器内視鏡学会 | 665 |
| ③肝臓学会 | 283 |
| ④消化器外科学会 | 210 |
| ⑤消化器がん検診学会 | 154 |
| ⑥教育講演 | 146 |
| ⑦医療セミナー | 25 |
| ⑧メディカルスタッフプログラム | 22 |
| ⑨JDDW全体 | 184 |
| 合計 | 2,403 |



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)

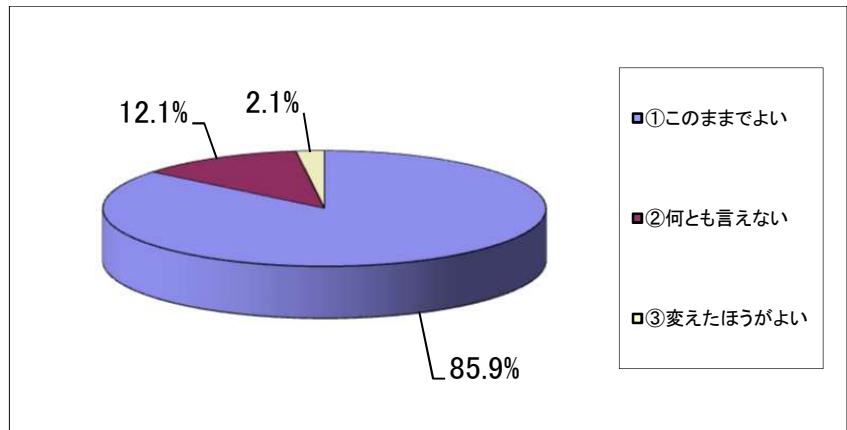
| | |
|------|------|
| ①1日目 | 592 |
| ②2日目 | 728 |
| ③3日目 | 601 |
| 合計 | 1921 |



Q4 日程

3.日程について

| | |
|-----------|------|
| ①このままでよい | 959 |
| ②何とも言えない | 135 |
| ③変えたほうがよい | 23 |
| 合計 | 1117 |

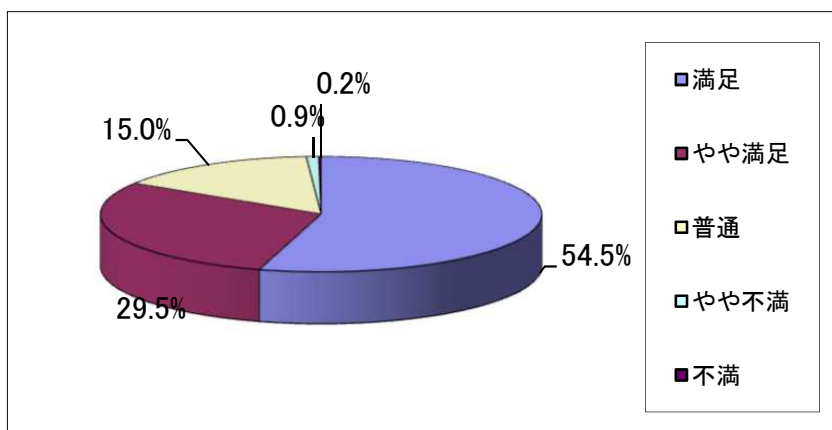


| 具体的な希望・ご意見等 | |
|-------------|--|
| 1 | 日曜日に参加できるようにしてほしい(他5件) |
| 2 | 連休にからまない日程を希望します(他3件) |
| 3 | 全期間平日が望ましい(他3件) |
| 4 | 消化器がん検診学会が初日でない事があっても良いのではないかと思います。(他2件) |
| 5 | 2日間に(他1件) |
| 6 | 10月中の木金土が良い |
| 7 | 10月末から11月上旬は遅すぎると思います。10月中旬から10月下旬くらいでお願いしたいと思います。 |
| 8 | 11月3日がwebなら 3日も別メニュー可能では |
| 9 | 1日目、2日目、3日目の学会を毎年ローテートするとバランスよくよい |
| 10 | このままで良い |
| 11 | この日程で慣れているので変更するときは早めに告示をして欲しいです |
| 12 | ハイブリッド形式の継続 |
| 13 | 肝臓も三日目に |
| 14 | 肝臓を金と土にする |
| 15 | 関連しているものか 比較的に並行して実施されてなかったので 助かりました |
| 16 | 休日をいれてほしい |
| 17 | 教育講演はWebにして、日曜日も日程にいれてほしい 金土日 or 土日月 等 |
| 18 | 月末～月初は多忙です。連休ふくむことも宿泊とりにくい。 |
| 19 | 消化器がん検診を1日→1.5日にしていきたいです |
| 20 | 消化器外科を一日目にも入れてほしい。 |
| 21 | 同一領域が同日同時間帯と重なっておらず、それぞれ参加できてよかった |
| 22 | 同領域が重なるのをなるべく避けてほしいです |
| 23 | 年度により変更する |
| 24 | 附置研究会もjddwのhpの案内に含めてほしい。所属施設への申請が煩雑となるやで。 |
| 25 | 毎年 予定がたてやすい |
| 26 | 木金土以外に |

Q5 主題演題(シンポ/パネル/ワークの編成について)

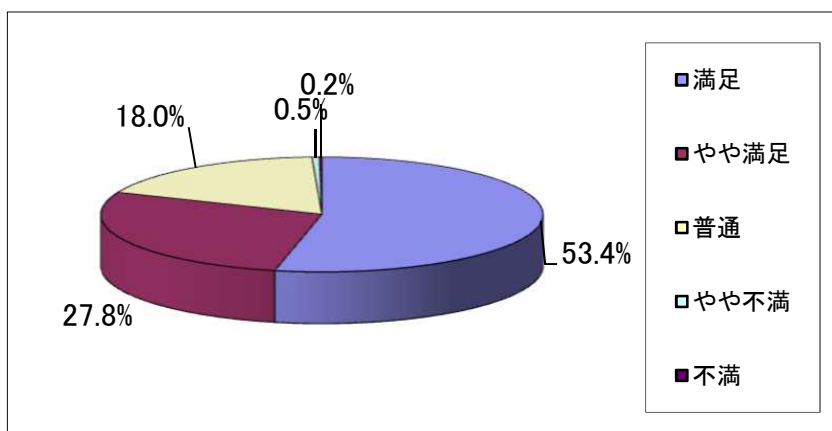
編成内容

| | |
|------|-------|
| 満足 | 605 |
| やや満足 | 327 |
| 普通 | 166 |
| やや不満 | 10 |
| 不満 | 2 |
| 合計 | 1,110 |



発表時間

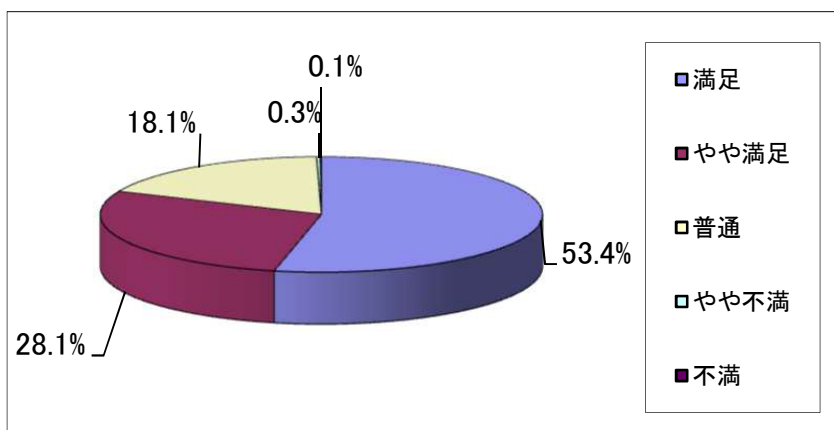
| | |
|------|-------|
| 満足 | 587 |
| やや満足 | 306 |
| 普通 | 198 |
| やや不満 | 6 |
| 不満 | 2 |
| 合計 | 1,099 |



| その他ご意見等 | |
|---------|---|
| 1 | 長い(他1件) |
| 2 | 臨床と研究にばかり目を向けず、もう少し教育に目を向けたセッションを作るべきでは？ スポンサー以外、若い先生が見たいセッションひとつもありませんよ。 |
| 3 | 若手が見ても分からない発表が多い |
| 4 | 基礎的な内容をもっと多く |
| 5 | 難しくてよくわからなかった |
| 6 | IBDのセッションが少ないと思います |
| 7 | おおきまとなっているので細かく移動しなくてよい |
| 8 | 炎症性腸疾患はもう少し取り上げてほしい。あと、肝不全 |
| 9 | 外科系の主題が多くなっているような気がします。もっと内科系の内容も増やしてほしい。 |
| 10 | 時間が足りなくディスカッションが聞けず残念でした |
| 11 | 質問はある程度までで区切った方がよいのでは？ |
| 12 | 女性キャリアについてのプログラムが学生として楽しみ |
| 13 | 胆嚢のセッションが少ない |
| 14 | 日本ですから、演者、司会者は日本語をお願いします |
| 15 | 発表時間がしっかり取られていてよかった。 |

Q6 統合プログラムについて

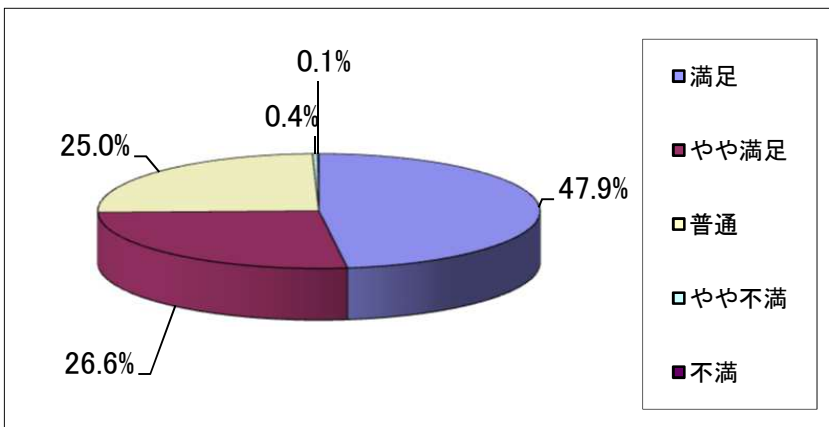
| | |
|------|------|
| 満足 | 587 |
| やや満足 | 309 |
| 普通 | 199 |
| やや不満 | 3 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 1099 |



| 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 | International Sessionを増やしてほしい |
| 2 | 胃がん検診 不良例の確定 |
| 3 | 外科系が少ない |
| 4 | 癌の集学的治療 |
| 5 | 基礎的な内容をもっと多く |
| 6 | 希望テーマ: 移行期支援 |
| 7 | 教育講演があるとよい |
| 8 | 今後の希望: 医療安全 |
| 9 | 内視鏡学会の中に実地医療のセッションを作っていただきたい! |
| 10 | 被ばく(ercp) |
| 11 | 難しくてよくわからなかった |

Q7 医療セミナーについて

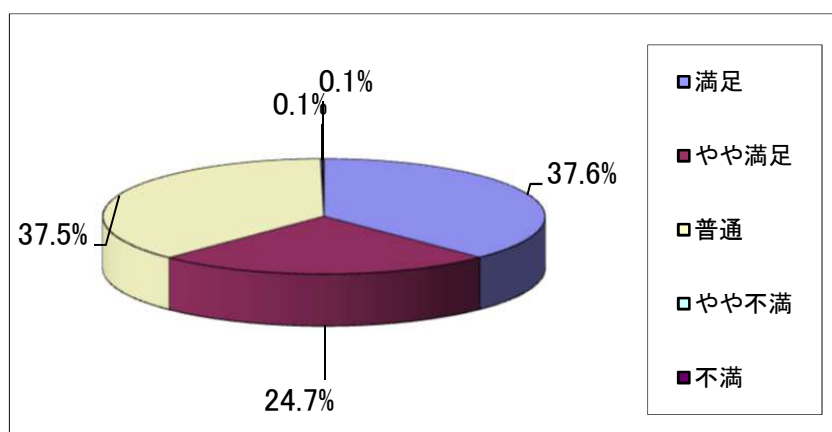
| | |
|------|------|
| 満足 | 513 |
| やや満足 | 285 |
| 普通 | 267 |
| やや不満 | 4 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 1070 |



| 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 | AIに関連したもの(他1件) |
| 2 | もっと社会医療関係のテーマを入れて欲しい。 |
| 3 | 今後の希望: 医療安全 |
| 4 | 出血 止血対応 診断について |
| 5 | 被ばく(ercp) |

Q8 ハンズオンセミナーについて

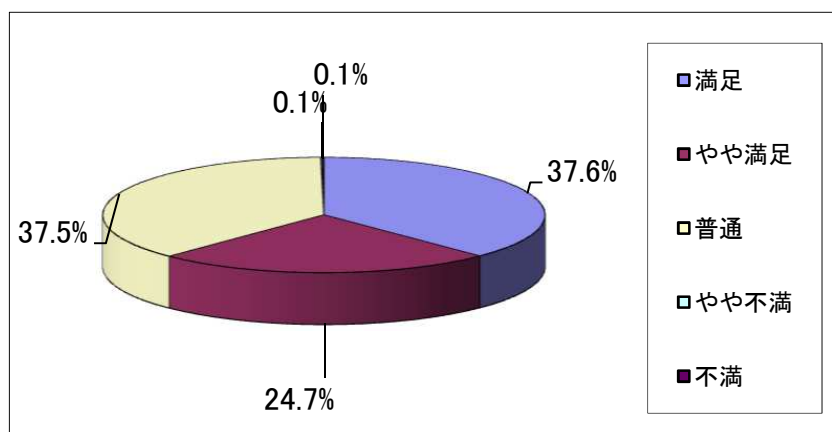
| | |
|------|-----|
| 満足 | 323 |
| やや満足 | 175 |
| 普通 | 351 |
| やや不満 | 10 |
| 不満 | 7 |
| 合計 | 866 |



| 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 | 参加枠を増やしてほしい(他6件) |
| 2 | 立ち見でも見れるようにしてほしい(他2件) |
| 3 | 講師に比して参加者が多すぎる(他1件) |
| 4 | モニターを使って、みんなに見れるようにしてほしい |
| 5 | JDDWの企画の中で唯一楽しめた。もっと目立つところでやれば研修医・専攻医に知ってもらえて人気が出ると思う。 |
| 6 | ベテランでも参加しやすくしてほしい |
| 7 | メディカルスタッフに向けたハンズオンも企画してほしい |
| 8 | もっと宣伝があれば同僚や知人を誘えたと思う。 |
| 9 | 昨年参加し、満足度が非常に高かったため別内容で今年も参加した。インストラクターの先生方に丁寧に指導をいただき、大変有意義なセミナーとなった。 |
| 10 | 事前参加登録が必要なことを参加登録の際にもっとわかるようにしてほしい。 |
| 11 | 大腸内視鏡挿入法のハンズオンセミナーに参加しました。標準的な挿入法(軸保持短縮法)について教えて頂こうと参加しましたが、そ |
| 12 | 胆膵2のハンズオンセミナーに参加させていただきました。熱く燃える有名な先生方に直接ご指導いただき大変勉強になりました。あり |
| 13 | 特に肝臓は毎回集客に苦労していると聞いていますが、参加した若手医師から感想を聞くと皆、満足しているので内容は素晴らしいものと思います。あとは①適切な時間帯に②適切な場所に③適切なプロモーションのもと実施されれば参加希望者の増加が見込めると思います。①に関してはセミナーのターゲット層である若手医師は(特に関西在住の場合)木曜日午前中は職場で仕事して午後からかろうじて学会参加可能であることが多いので、木曜の午前・午後とも同じ内容ならば木曜午後のみで良いのではないかと思います。②に関しては、神戸開催時は |
| 14 | 教育してるところがみたい |

Q9 メディカルスタッフプログラムについて

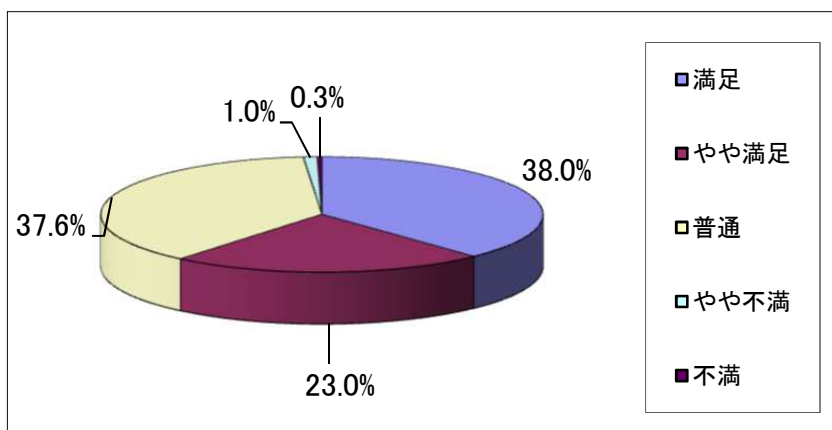
| | |
|------|-----|
| 満足 | 332 |
| やや満足 | 218 |
| 普通 | 331 |
| やや不満 | 1 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 883 |



| 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 | プログラム自体をもっと増やしても良いと感じる。参加者(看護師以外の)が増えるのではないだろうか。(他1件) |

Q10 International Sessionについて

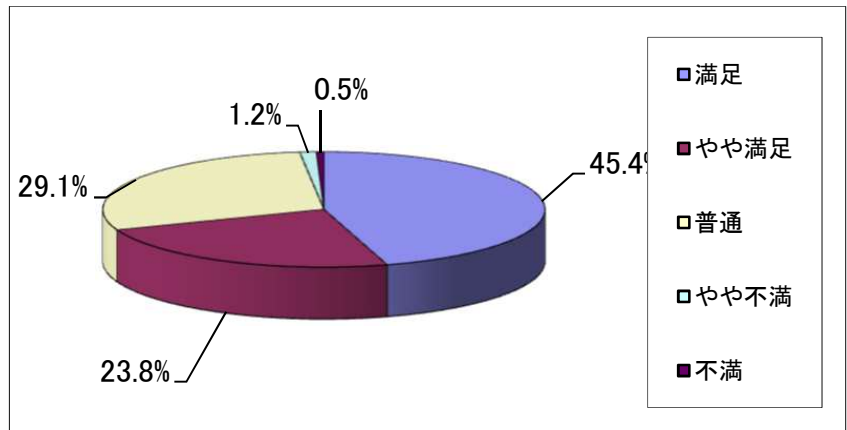
| | |
|------|-----|
| 満足 | 338 |
| やや満足 | 205 |
| 普通 | 335 |
| やや不満 | 9 |
| 不満 | 3 |
| 合計 | 890 |



| 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 | 日本でやるなら日本語でよい |
| 2 | 英語では議論にならない |
| 3 | 海外の方の前で日本語で議論されていた点が、残念な点であった。 |
| 4 | 国際化が進む中で、英語でのセッションもあったが、質問者とプレゼンターがどちらも日本人なのに、上手く英語でディスカッション出来ず、会場に参加している方々も、聞いてて今ひとつという雰囲気、改善が何か必要なのではと、思いました。 |
| 5 | ふやしてほしい(他1件) |
| 6 | IBD また海外の先生のレクチャー希望 |
| 7 | ビデオのものもありましたが、実際に先生方がご来場いただいておりますとお話を聞くことができ、良かったです。 |
| 8 | 英語だと全体的の声が小さいかと思われた |
| 9 | 診療ガイドライン関係 |
| 10 | 同時通訳欲しい |
| 11 | 難しくてよくわからなかった |

Q11 ブレックファーストセミナーについて

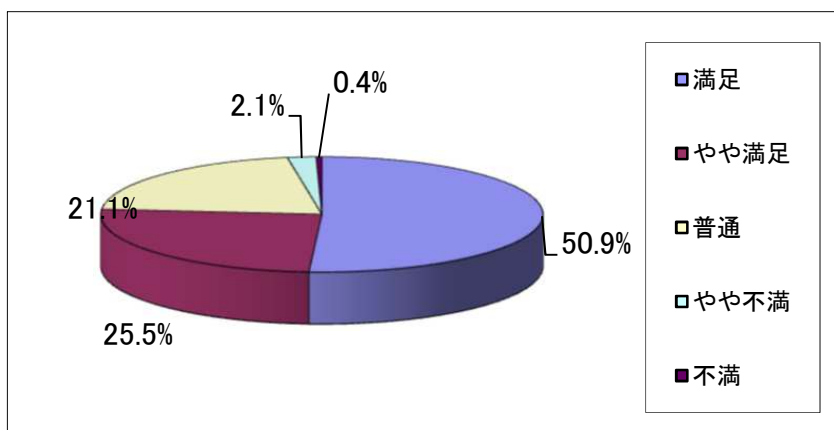
| | |
|------|-----|
| 満足 | 414 |
| やや満足 | 217 |
| 普通 | 265 |
| やや不満 | 11 |
| 不満 | 5 |
| 合計 | 912 |



| 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 | 初日は受付などあり、朝のセミナー開始時間をもう少し遅らせてスタートでも良いのでは(他1件) |
| 2 | ガラガラでもったいない |
| 3 | 会場視聴は、オープンにして欲しい |
| 4 | 講演内容は1満足だったが、初日に時間前に行ったにもかかわらず朝食が無くなっていたのは大きなマイナスポイント。 |
| 5 | 実際には参加できませんでしたが、テーマには興味ありました |
| 6 | 早朝から勉強できて有り難い |
| 7 | 同じ領域の内容がいくつか被っており、誰に参加するか悩みました。 |
| 8 | 3日目の朝 トピックが偏っていた |
| 9 | サンドイッチがまずい |
| 10 | 不要 |

Q12 ランチョンセミナーについて

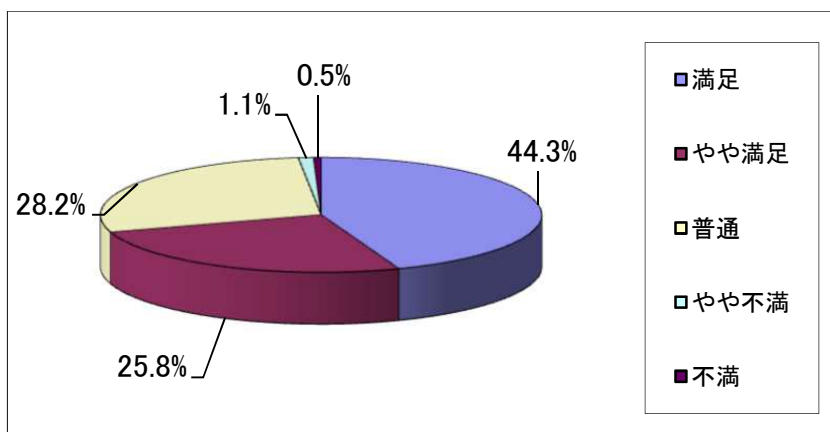
| | |
|------|-----|
| 満足 | 488 |
| やや満足 | 244 |
| 普通 | 202 |
| やや不満 | 20 |
| 不満 | 4 |
| 合計 | 958 |



| 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 | 席数が限られ入れなかった(他2件) |
| 2 | 権利の問題があるかもしれないが、ランチョンも短期間でもよいからオンデマンドで視聴できれば有難いです。(他1件) |
| 3 | 外科系が少ない(他1件) |
| 4 | 分野にかたよりがあ |
| 5 | 70分は長いかもです |
| 6 | 会場視聴は、オープンにして欲しい |
| 7 | 締め切り11時は早すぎる |
| 8 | テーマが消化器内科C肝関係が多すぎる。 |
| 9 | もっとバラエティーに富んだトピックを用意して欲しかった。 |
| 10 | 人気と予想されるものは席数をもう少し増やしてほしい。 |
| 11 | お弁当が2種類とか選べるとなお良いです |
| 12 | 弁当の質が おちている |
| 13 | 淡路屋のお弁当が美味しかった。 |

Q13 サテライトシンポジウムについて

| | |
|------|-----|
| 満足 | 403 |
| やや満足 | 235 |
| 普通 | 257 |
| やや不満 | 10 |
| 不満 | 5 |
| 合計 | 910 |

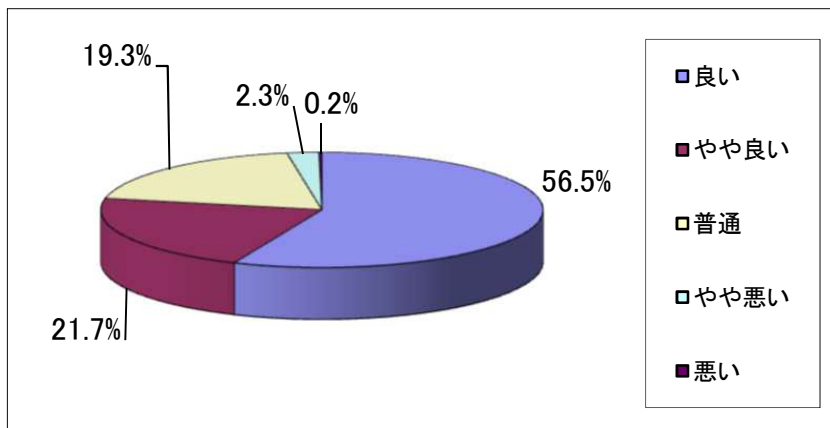


| その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等 | |
|-----------------------------|---|
| 1 | もう少し終了時間を早くして欲しい(他2件) |
| 2 | お菓子がよい |
| 3 | 会場視聴は、オープンにして欲しい |
| 4 | 数が多い |
| 5 | A社に参加したが、A社のシステムを持っていない施設では意味のない内容だったので途中退出した。発表内容が抽象的で、B社のシステムでも使える治療道具の発表もあると思って参加したので、サテライトの具体的な内容を事前に記載して欲しい。 |
| 6 | 分野領域に偏りなく開催いただければ助かります。 |
| 7 | 物足りなかった |

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 | 533 |
| やや良い | 205 |
| 普通 | 182 |
| やや悪い | 22 |
| 悪い | 2 |
| 合計 | 944 |

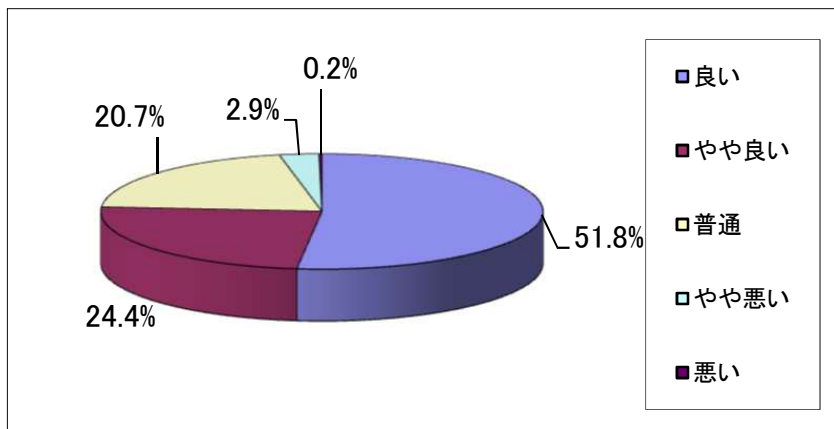


| その他ご意見等 | |
|---------|---|
| 1 | 非常に良いです、抄録みやすい(他6件) |
| 2 | スライドも確認できて良いと思います |
| 3 | マイリスト登録機能が非常によい |
| 4 | メモ機能が必要。その後内容をプログラム・抄録といっしょにEvernoteなどのアプリに移せられれば1良い。 |
| 5 | 会場全体の平面図がなく、地図がブツ切れのみでセンスがなさすぎる。一つの会場でできないのなら、互い行き来はもっとわかりやすくすべきでは？ |
| 6 | 抄録がすぐに見られる |
| 7 | 抄録そのものは見やすいがメモしにくい |

Q15 JDDW 2024のホームページについて

操作性はいかがでしたか？

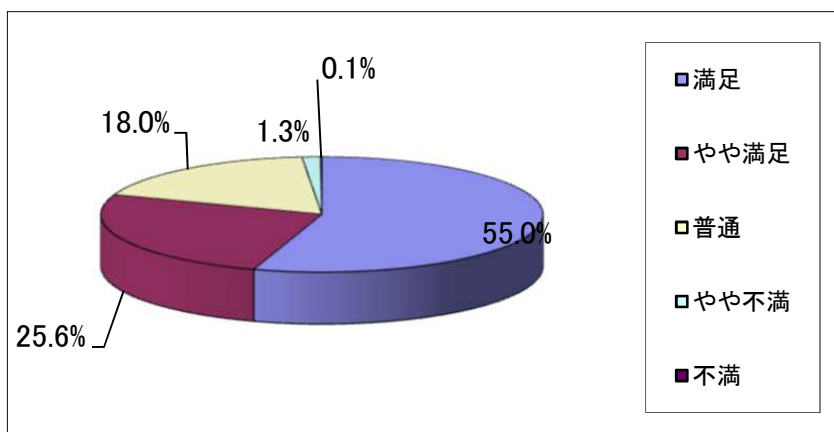
| | |
|------|-----|
| 良い | 501 |
| やや良い | 236 |
| 普通 | 200 |
| やや悪い | 28 |
| 悪い | 2 |
| 合計 | 967 |



| その他ご意見等 | |
|---------|---|
| 1 | 見やすいです |
| 2 | 抄録検索からセッション全体が見えない |
| 3 | 大会概要に印刷用ページが欲しいです(事務に旅費申請するため) |
| 4 | 附置研究会もjddwのhpの案内に含めてほしい。所属施設への申請が煩雑となるやで。 |

Q16 運営全般について

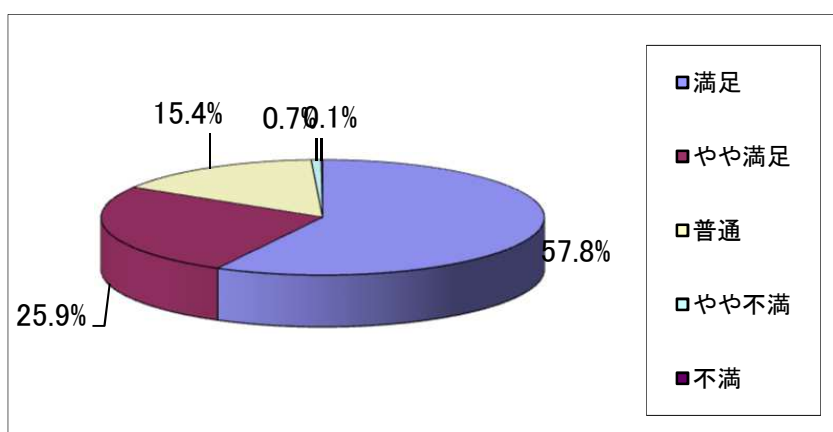
| | |
|------|-----|
| 満足 | 531 |
| やや満足 | 247 |
| 普通 | 174 |
| やや不満 | 13 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 966 |



| 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 | スイーツプログラムの案内をわかりやすくしてほしいです。 |
| 2 | シャトルバスがありがたいです。 |
| 3 | お菓子や飲み物の提供があり、嬉しかったです。電源を使用できる席があるとよりありがたいです。 |
| 4 | ポートルライナーのチケットを販売してほしい |
| 5 | 新神戸 会場バスがわかりにくかった |
| 6 | 大雨にも柔軟に対応されており素晴らしかったです。 |
| 7 | 約2万人が参加する学会を大きなトラブルなく毎年運営されているのは凄いと思います。 |
| 8 | 休憩する場所、スイーツコーナーが少ない。 |
| 9 | 会場参加なら、参加証明をネームプレートと同時に印刷してほしい |
| 10 | シャトルバスが欲しい |

Q17 今回のJDDW全体について

| | |
|------|-----|
| 満足 | 554 |
| やや満足 | 248 |
| 普通 | 148 |
| やや不満 | 7 |
| 不満 | 1 |
| 合計 | 958 |

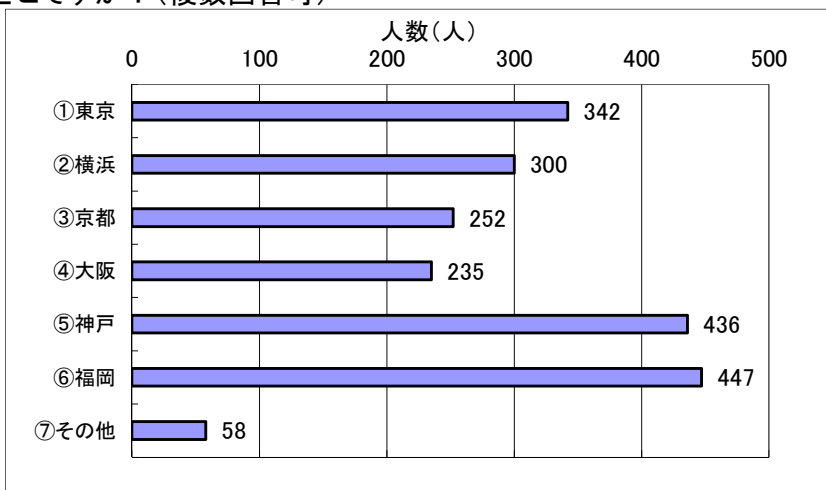


| その他ご意見、やや不満・不満を選択された場合のご意見等 | |
|-----------------------------|--|
| 1 | 神戸ばかり九州・四国…、他の地域でも(他1件) |
| 2 | ランチョンセミナー等混雑が想定されるものは事前に並びを明確化するべき |
| 3 | ハンズオンセミナーは楽しかったですが、その他のシンポジウムなどのセッションは良くわかりませんでした。初心者や若手向けのセッションがあればいいなと思います。 |
| 4 | 上の先生方の難しい話ばかりという印象だったので、内科学会総会みたいにもう少し初学者向けの企画を増やして欲しいです。研修医・専攻医セッションとか。 |
| 5 | セッション開始の時の動画が格好良かった。 |
| 6 | CDはさすがにもういらないのでは？ |
| 7 | 開催地をローテーションしてほしい |
| 8 | 学会発表スライドをスマホで撮影している人を複数みました。消音で撮影してました。スクリーン横に撮影禁止の英語表示を常時表示するとよいのかもしれない。 |
| 9 | 近隣の宿泊施設少なく、値段が高い |
| 10 | 今後もハイブリット開催での継続をお願いします。 |
| 11 | 参加学会全てがSNS広報を行っているのが今時の感じがして1良いと思います。SNS広報を促進する流れを感じますが、他学会のようにphotoブースを設けて、皆で集合写真を撮影してSNSに投稿できるようにするともっと学会が楽しくなると思います。↓↓のような感じで https://news.ddw.org/news/ddw-2023-from-a-patients-perspective-unleashing-the-power-of-knowledge/ |
| 12 | 託児所が小学生もOKになりよかった。 |
| 13 | 内容が少しかたよっている？消化器C肝 |

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 | 342 |
| ②横浜 | 300 |
| ③京都 | 252 |
| ④大阪 | 235 |
| ⑤神戸 | 436 |
| ⑥福岡 | 447 |
| ⑦その他 | 58 |
| 合計 | 2070 |



| 「①東京」を選ばれた理由 | |
|--------------|---|
| 1 | アクセス(他55件) |
| 2 | 神戸の頻度が高いので(他16件) |
| 3 | 宿泊が十分できること(他5件) |
| 4 | 品川と神戸 交代で行ってほしい |
| 5 | 関西在住なので神戸開催はありがたいが逆を考えると各地がいいかも |
| 6 | 地元なので |
| 7 | 九州以外がいいです。 |
| 8 | たまには行きたいから |
| 9 | どこでも良い |
| 10 | そろそろ各都道府県で回して行ってほしい |
| 11 | 参加費が高く、ならびに周辺のホテル宿泊費もインバウンドや連休の影響で高値であり、大学院生の給料だとかなり大きな負担です。東京在住なので、東京・横浜としました。 |

| 「②横浜」を選ばれた理由 | |
|--------------|---|
| 1 | アクセス(他38件) |
| 2 | 神戸の頻度が高いので(他24件) |
| 3 | 観光地としてよい(他1件) |
| 4 | あまり行かない土地のため(他1件) |
| 5 | 宿泊が十分できること |
| 6 | 最近あまり開催されていないから |
| 7 | 東京と大阪を避けてくれると混雑せずに嬉しい。京都も修学旅行生や外国人観光客が多く、避けてほしい。 |
| 8 | どこでも良い |
| 9 | そろそろ各都道府県で回して行ってほしい |
| 10 | 参加費が高く、ならびに周辺のホテル宿泊費もインバウンドや連休の影響で高値であり、大学院生の給料だとかなり大きな負担です。東京在住なので、東京・横浜としました。 |

| 「③京都」を選ばれた理由 | |
|--------------|--------------------------|
| 1 | 神戸開催が続いているので(他19件) |
| 2 | アクセス(他17件) |
| 3 | 観光(他2件) |
| 4 | 宿泊が十分できること(他1件) |
| 5 | 九州以外がいいです |
| 6 | どこでも良い |
| 7 | あまり行かない土地のため |
| 8 | 普段は行かない遠いところが良い |
| 9 | 歴史的によい、海外のドクターが来られるのが増える |

| 「④大阪」を選ばれた理由 | |
|--------------|------------------|
| 1 | アクセス(他29件) |
| 2 | 神戸の頻度が高いので(他14件) |
| 3 | 宿泊が十分できること(他3件) |
| 4 | 観光もできるから(他2件) |
| 5 | あまり行かない土地のため |
| 6 | たまには行きたいから |
| 7 | どこでも良い |
| 8 | ホテルが高い |
| 9 | 九州以外がいいです。 |
| 10 | 食べものおいしい |
| 11 | 普段は行かない遠いところが良い |

| 「⑤神戸」を選ばれた理由 | |
|--------------|--|
| 1 | アクセス(他54件) |
| 2 | 神戸が多いので他の会場での開催も期待します(他3件) |
| 3 | 宿泊が十分できること(他2件) |
| 4 | 運営が慣れてる(他1件) |
| 5 | JDDWといえば神戸！！ |
| 6 | そろそろ各都道府県で回ってほしい |
| 7 | どこでも良い |
| 8 | ホテルが高い |
| 9 | 観光もできるから |
| 10 | 九州以外がいいです。 |
| 11 | 東京と大阪を避けてくれると混雑せずに嬉しい。京都も修学旅行生や外国人観光客が多く、避けてほしい。 |
| 12 | 日本の中央にあるから 会場が広くとれる |
| 13 | 品川と神戸 交代で行ってほしい |
| 14 | 普段は行かない遠いところが良い |
| 15 | 様々な場所がよい |

| 「⑥福岡」を選ばれた理由 | |
|--------------|--|
| 1 | 神戸が続いてるから(他37件) |
| 2 | アクセス(他21件) |
| 3 | 観光(他3件) |
| 4 | あまり行かない土地のため(他2件) |
| 5 | 街が好き(他1件) |
| 6 | 宿泊が十分できること(他1件) |
| 7 | 食べものおいしい(他1件) |
| 8 | たまには行きたいから |
| 9 | どこでも良い |
| 10 | ホテルが高い |
| 11 | 慣れ |
| 12 | 地元 |
| 13 | 東京と大阪を避けてくれると混雑せずに嬉しい。京都も修学旅行生や外国人観光客が多く、避けてほしい。 |

| その他のご意見等 | |
|----------|----------|
| 1 | 札幌(他9件) |
| 2 | 名古屋(他3件) |
| 3 | 沖縄(他2件) |
| 4 | 仙台(他2件) |
| 5 | 大宮 |

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 | お菓子コーナーが良かった。 |
| 2 | 無料スイーツコーナーがとてうれしかったです コーヒーとお菓子で学会中のつかれと集中直低下が緩和されました 机のある会場(第一会場など)はやはりノート記載がしやすく非常に良いと思いました |
| 3 | アンケートは、本当の評価をだすには、参加してないから分からない部分については、関与しなかったので答えられない、を作って欲しいです。 |
| 4 | HPやアプリの見え方、操作性がよかったです。 |
| 5 | がん検診学会の主題が少なすぎる。日数も多くしてほしい。特別企画を増してほしい。 |
| 6 | がん検診学会も2日間開催していただきたい。 |
| 7 | シャトルバスが使いにくい |
| 8 | シャトルバスが満員で乗れないので増発してほしい |
| 9 | できるだけ現地開催で |
| 10 | ハンズオンセミナー、メディカルスタッフは参加せず |
| 11 | 各演題ごとの細かいタイムスケジュールがあるとよいと思います。全体的には素晴らしい学会でした。ありがとうございました。 |
| 12 | 休憩・ドリンクコーナーを国際展示場にも設置してほしい(計2か所にしてほしい) |
| 13 | 教育講演e-learningの再生速度を変更できないのが不便です。変更できるようにしてほしいです。 |
| 14 | 教育講演PCでしか見れないのつらいです |
| 15 | 教育講演会Webと合わせて会場参加としてほしい |
| 16 | 金・土・日開催してほしい。そうすると開業医として参加できる(会場費収入も増えるのでは?) |
| 17 | 検診学会のセッションを増やしてほしい。 |
| 18 | 今回、外科系のプログラムがやや多かったように思います |
| 19 | 写真スポット用のオブジェを作ってください! |
| 20 | 循環器学会では企業展示を回るスタンプラリー企画があって、全てスタンプを集めると景品がもらえました。JDDWでもあれば楽しいと思います。 |
| 21 | 書籍の抄録配布もう不要では |
| 22 | 抄録について pdfでダウンロード出来るとありがたいです。 |
| 23 | 神戸のかたよってるきがする。 |
| 24 | 特別企画を増やしてほしい |
| 25 | 特別企画講演が充実していた。 |
| 26 | 内視鏡学会の評議員会が、期間中でなく、別の日のしかも日曜日の昼開催が5不満です。参加できません。 |
| 27 | 放射線腫瘍学会では会場内の複数個所に無料プリクラを設置したそうです。JDDWでもプリクラ撮りたいです。理事長が背景のプリクラ最高だと思います! |
| 28 | 年々商業展示が減ってきている印象あり。現地参加の目的は商業展示を見ることにもある。神戸開催はマンネリ化し、Web参加も可能となったので、このままでは現地参加者は減る一方では。さらに、スポンサーの撤退につながるのでは。研究者向けの難し目の講演が多くなるのはこの学会の目的から考えたら仕方が無いが、開業医向けに、臓器別に最新の各疾患の診断基準やガイドライン、大手病院への紹介基準などをご教示いただけるブースが出来ると役立ちます。 |

JDDW 2024 KOBE

教育講演e-learning アンケート集計報告

2024年12月13日(金)正午時点 最終

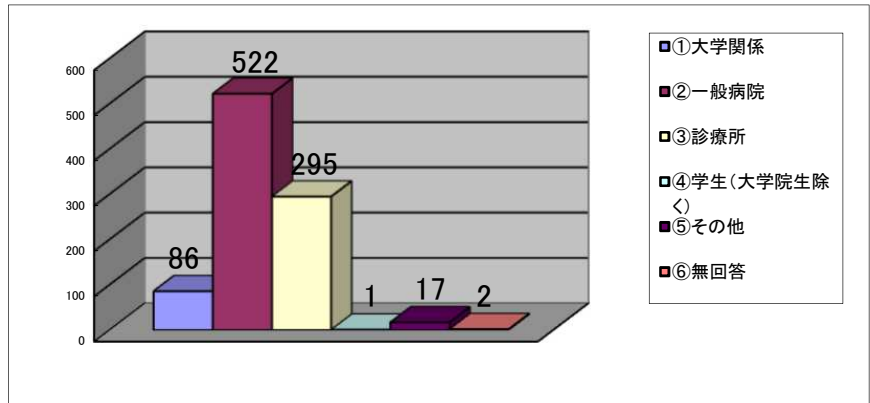
★アンケート集計件数数 923

JDDW 2024 KOBE

★所属について

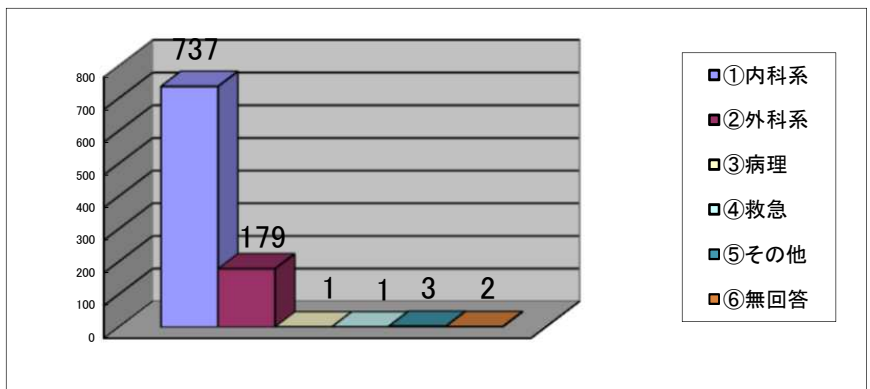
1) 所属

| | |
|-------------|-----|
| ①大学関係 | 86 |
| ②一般病院 | 522 |
| ③診療所 | 295 |
| ④学生(大学院生除く) | 1 |
| ⑤その他 | 17 |
| ⑥無回答 | 2 |
| 合計 | 923 |



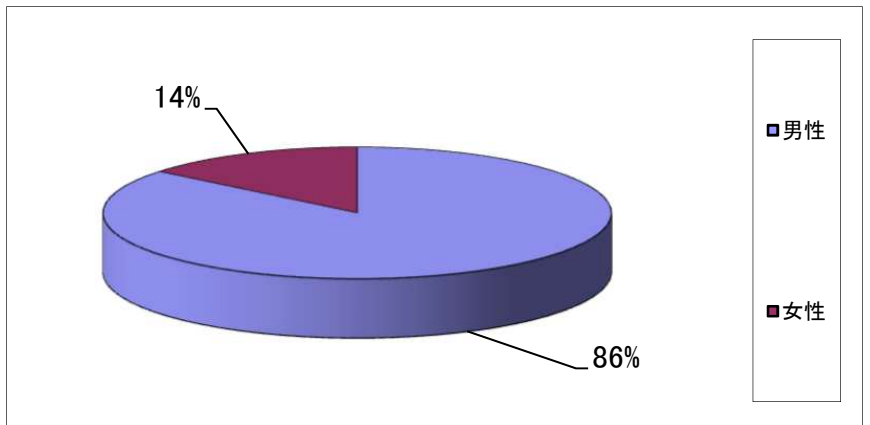
2) ご専門

| | |
|------|-----|
| ①内科系 | 737 |
| ②外科系 | 179 |
| ③病理 | 1 |
| ④救急 | 1 |
| ⑤その他 | 3 |
| ⑥無回答 | 2 |
| 合計 | 923 |



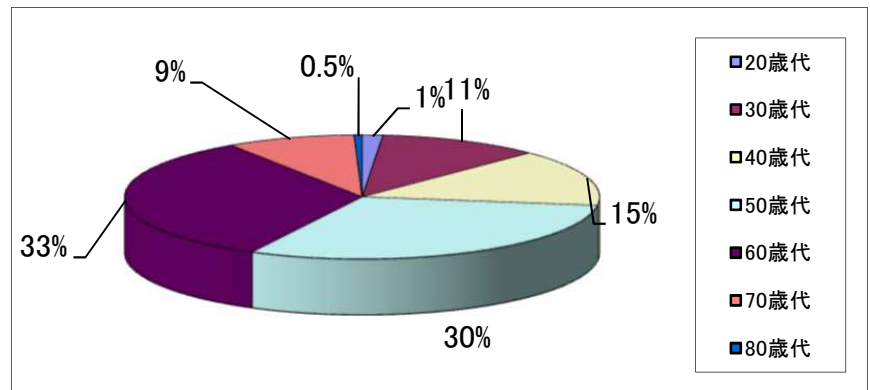
★性別

| | |
|----|-----|
| 男性 | 792 |
| 女性 | 131 |
| 合計 | 923 |



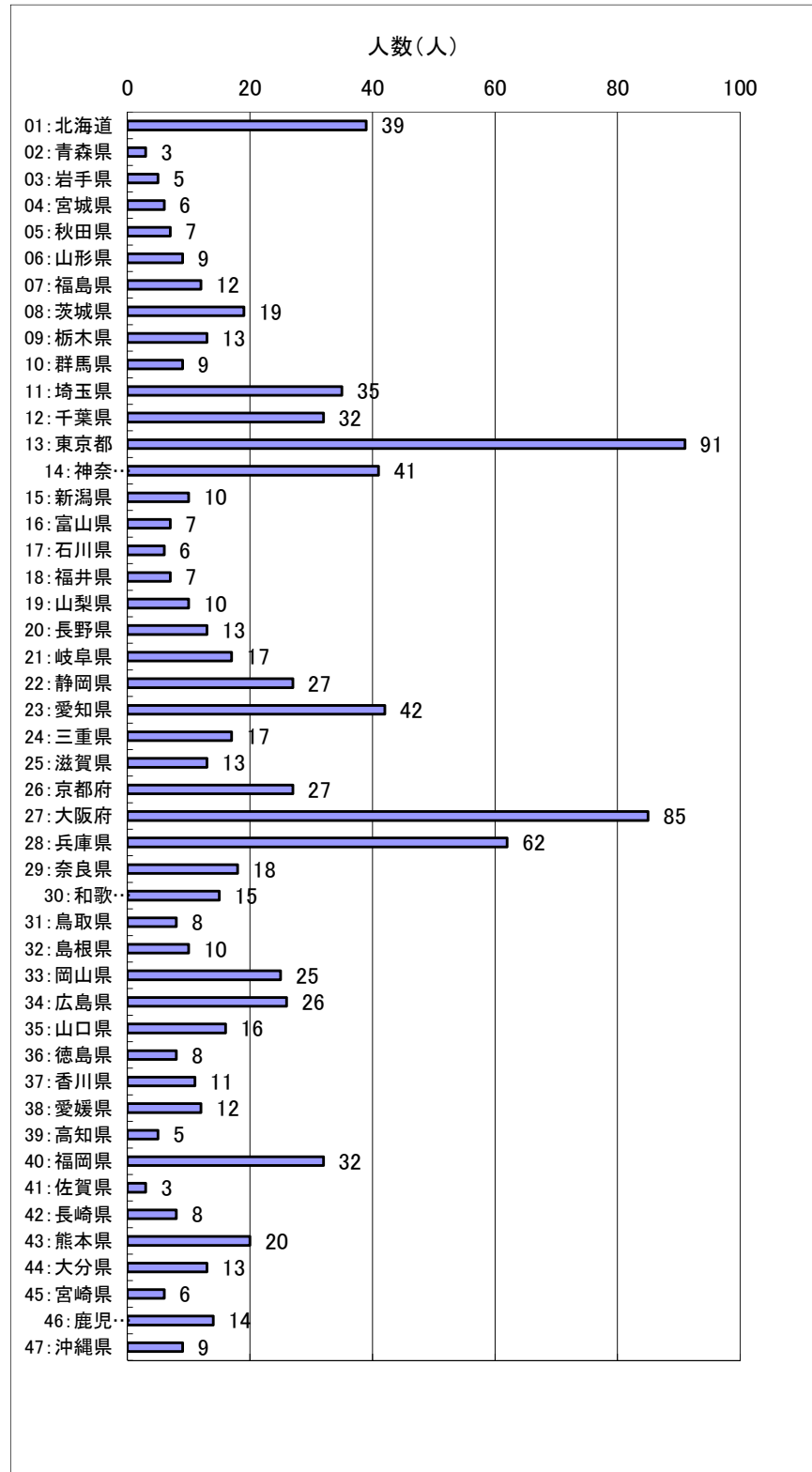
★年代

| | |
|------|-----|
| 20歳代 | 13 |
| 30歳代 | 102 |
| 40歳代 | 136 |
| 50歳代 | 281 |
| 60歳代 | 305 |
| 70歳代 | 81 |
| 80歳代 | 5 |
| 合計 | 923 |



★ご所属先(所属地)

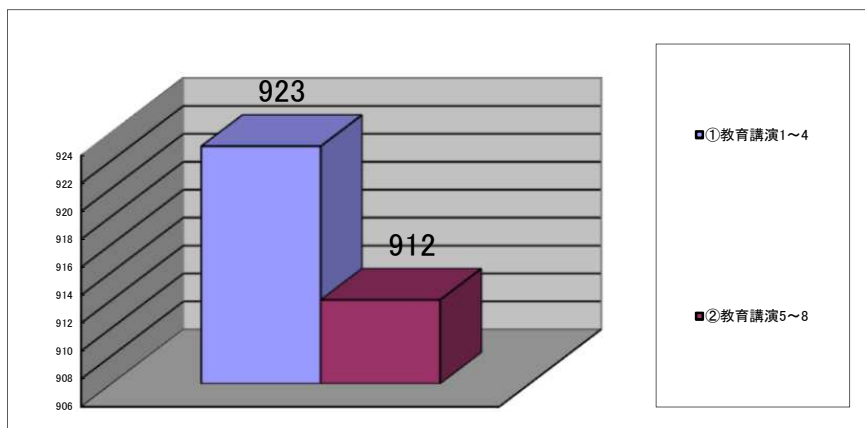
| | |
|---------|-----|
| 01:北海道 | 39 |
| 02:青森県 | 3 |
| 03:岩手県 | 5 |
| 04:宮城県 | 6 |
| 05:秋田県 | 7 |
| 06:山形県 | 9 |
| 07:福島県 | 12 |
| 08:茨城県 | 19 |
| 09:栃木県 | 13 |
| 10:群馬県 | 9 |
| 11:埼玉県 | 35 |
| 12:千葉県 | 32 |
| 13:東京都 | 91 |
| 14:神奈川県 | 41 |
| 15:新潟県 | 10 |
| 16:富山県 | 7 |
| 17:石川県 | 6 |
| 18:福井県 | 7 |
| 19:山梨県 | 10 |
| 20:長野県 | 13 |
| 21:岐阜県 | 17 |
| 22:静岡県 | 27 |
| 23:愛知県 | 42 |
| 24:三重県 | 17 |
| 25:滋賀県 | 13 |
| 26:京都府 | 27 |
| 27:大阪府 | 85 |
| 28:兵庫県 | 62 |
| 29:奈良県 | 18 |
| 30:和歌山県 | 15 |
| 31:鳥取県 | 8 |
| 32:島根県 | 10 |
| 33:岡山県 | 25 |
| 34:広島県 | 26 |
| 35:山口県 | 16 |
| 36:徳島県 | 8 |
| 37:香川県 | 11 |
| 38:愛媛県 | 12 |
| 39:高知県 | 5 |
| 40:福岡県 | 32 |
| 41:佐賀県 | 3 |
| 42:長崎県 | 8 |
| 43:熊本県 | 20 |
| 44:大分県 | 13 |
| 45:宮崎県 | 6 |
| 46:鹿児島県 | 14 |
| 47:沖縄県 | 9 |
| 合計 | 923 |



★教育講演参加セッション

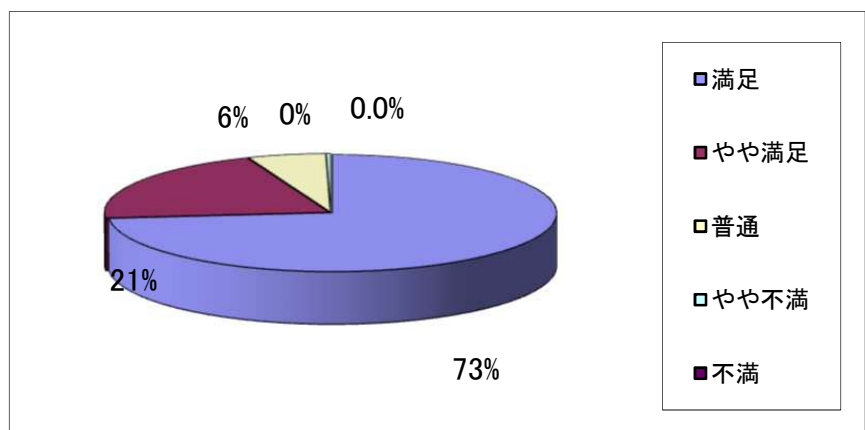
※複数選択可

| | |
|----------|-------|
| ①教育講演1～4 | 923 |
| ②教育講演5～8 | 912 |
| 合計 | 1,835 |



今回のテーマについて

| | |
|------|-----|
| 満足 | 678 |
| やや満足 | 190 |
| 普通 | 52 |
| やや不満 | 3 |
| 不満 | 0 |
| 合計 | 923 |



| | |
|----|--|
| | 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 | いずれもわかりやすく、勉強になりました(他52件) |
| 2 | オンラインで受講できて助かります(他1件) |
| 3 | 「奈良宣言」をはじめとしてタイムリーなものが多く、基礎的なところから学習できてよかったです。 |
| 4 | AI診断。アルコールによる消化器疾患 |
| 5 | IBDに関しては治療薬選択について情報が欲しかった。 |
| 6 | IBDの治療についても聞きたかった |
| 7 | IBDの薬物治療の基礎について次回はご講演いただきたいです |
| 8 | MASHの講演は、図が小さく、字も多すぎて見にくかった。 |
| 9 | MASHやMASLDは最も話題になることが多いので勉強になりました。 |
| 10 | MASLD/MASHの診断と治療—「奈良宣言」を踏まえた肝疾患診療—は自施設の提示の結果データに、誤差表示や統計有意差P表示がすべて皆無で、非科学的、非医学的である。提示データに恣意的な意図を感じざるを得ない。奈良宣言もそうであるが、C型肝炎の仕事がなくなり学会上層部の作為的かつ余分な医療活動で利権を維持しようとする、当該専門家集団に重大な疑念をさしはさまざるを得ない。多職種で個別に対応するなどという方針は、高齢化で推し進めるべき医療の効率化に逆行し、医療費激増につながる不適切な悪手であるのは明らかである。 |
| 11 | NASHがMASHに変更になったことについて講演があったのが大変ありがたかったです。 |
| 12 | PRRT |
| 13 | UEMRとHGSの適応、応用はテーマとしてバイアス強すぎだと思う |
| 14 | ガイドラインの改訂、新しい薬剤、適応拡大などの場合は背景を含めて詳しい方がよいが、EUSの関連手技については手技の適応や問題点の概要を知る程度でよいのではないかな？ |
| 15 | ここ数年での最新の知見について、学ぶことができました。ありがとうございました。 |
| 16 | タイムリーな企画で、講演者の内容も理解しやすかった |
| 17 | テーマが多岐にわたってよかった。IgG4関連疾患や、化学療法/ロボット手術の適応などもあればなおよい。 |
| 18 | テーマとしては無難な選択だと思います。 |
| 19 | テーマは消化器診療全般にわたり、バランスよく設定されていました。最新のデータも多く本当に勉強になります。 |
| 20 | とても参考になりました。質問も、講義を聞いていれば、わかるように作られていて安心しました。講義で言及せずに、シラバスにしか記載されていない内容を問うなどの、難解で不親切な運営でないのが良かったです(他学会でありました)。 |
| 21 | もう少し最先端のことも教えてほしい。 |
| 22 | やや専門すぎる |
| 23 | 一コマ30分で、各々最先端の知見に基づく講義であり、消化器病学の勉強になりました。 |
| 24 | 炎症性腸炎の話は明らかに日常診療を逸脱していた。内視鏡の話は非常に勉強になりました。 |
| 25 | 開業医として、知りたかった内容を、とても分かりやすく、短時間で学習出来ました。ありがとうございました。 |
| 26 | 外科にも必要な知識がテーマとして選ばれていたと思います。 |
| 27 | 外科医にとって、普段なじみのない領域を分かりやすく説明いただいたたいので、非常に勉強になりました。IBDは少し難しかったです。 |
| 28 | 外科系テーマが少なく、日常診療をアップデートするコンテンツがより増えてくれると嬉しい |
| 29 | 各分野とも、最新の話題にも触れ、とても有意義でよい講演だったと思いました。 |
| 30 | 各分野の知りたいことが、臨床に必要なテーマになっており、講義もわかりやすかった。 |
| 31 | 各領域からまんべんなくup to date な話題をわかりやすく30分にまとめて戴き、為になりました。 |
| 32 | 各領域における新しい知見を知ることができて非常に勉強になった。 |
| 33 | 各領域のトピックスなどを学べて大変有意義でした。 |
| 34 | 肝臓、MAFLDの講演とIBDの講演で、スライドの表やテーブルを詰め込みすぎで、見にくく、細かすぎるスライドで、演者は恐縮するべき。気持ちよくなるが、しかし、他の簡便で、文字が大きく、訴えが心と目に残る講演と比して、総花的で、的が絞れていない。教育講演の1~8の各スライドを予めチェックして、最小のフォントサイズに制限を設けるべき。欧米の学会のポストグラデュートコースに比して、各演者で、スライドの統一性がなく、見にくく心に残らないスライドと、見やすく心に残るスライドの差が大きすぎる。演者任せで、事前のチェックがなく、手抜き過ぎの感が否めない。欧米の統一性のある教育講演をもっと参照して各教育講演の訴えが、同等に分かり易く、長く心に残る講演にもうすこし、事前に摺り合わせて、工夫すべき。演者に丸投げで、30分を埋めたらおしまい、手抜き感が満載である。スライド一枚のフォントサイズや情報量の統一を教育効果の観点から、改善が強く必要であると感じた。臨床教授として、長く教育に携わった立場から苦言を呈したい。 |
| 35 | 肝臓のセッションが分かりにくかった |
| 36 | 基本的内容からより専門的な知見までまとまりが大変よくわかりやすい内容だったと思いました。 |
| 37 | 教育講演1はもう少し早く話してもらったほうがよい。(眠くなってしまう) |
| 38 | 教育講演4「痔瘻早期診断の最前線」及び教育講演6「IBD診断・治療の最前線-鑑別診断を含む-」は、とても勉強になりました。 |
| 39 | 教育講演4は講演内容が大変よかったです。 |
| 40 | 教育講演がWEBで見れて良かったです(時間が取りやすかった) |
| 41 | 教育講演のあとの、問題の答え、間違えてないでしょうか？好酸球性食道炎の問題なのですが |
| 42 | 行きすぎたマイナー領域ではなく、実臨床に即した素晴らしいテーマと思います。 |
| 43 | 講演1の画像が本来鮮明なのだろうが視聴する側からは解り難かった。 |
| 44 | 講演によっては略号が使われて、聴講と同時に内容が頭に入ってこないものもあった。 |
| 45 | 講師の先生方の話し方がわかりやすかったと思います。 |

| | |
|----|--|
| | 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 | 高次医療機関向けの内容が多いように感じた。 |
| 47 | 今回のテーマはちょうど気になっていた内容が複数含まれており大いに勉強になりました。ありがとうございました。今後もトピックス等を含めてご講演いただけましたら幸いです。 |
| 48 | 今回も分野に偏りなく様々なテーマが扱われており大変役に立ちました。 |
| 49 | 今後のテーマの一つとして、薬剤起因性疾患(肝障害, 食道炎, 胃炎, 大腸炎)はいかがでしょうか？ |
| 50 | 今年の題材は、新鮮で、かつ、足元を見直す良い機会となりました。とても良かったです。シラバスも分かりやすかったです。 |
| 51 | 今必要とされている最新の知見(あまりに先端過ぎない)に関してのテーマで良かったと感じています。知識の整理につながりました。設問が例年より優しかった印象を持ちました。 |
| 52 | 最後のEUSのような手技的なものがとても参考になりました。 |
| 53 | 時間の都合ですべての領域がカバーできていない |
| 54 | 自己免疫性肝胆道疾患 新しい知見に乏しい |
| 55 | 手技的な講演(教育講演1-2など)は特に動画を多くしてほしい。 |
| 56 | 重要なテーマをわかりやすく解説して頂き、貴重な勉強になりました。試験問題の難易度も一般医科向けで適切であった。 |
| 57 | 除菌後胃癌、好酸球胃腸炎などが、為になりました。 |
| 58 | 消化器の各領域がバランスよく盛り込まれていて勉強になりました。 |
| 59 | 消化器全般について多岐にupdateな話題を、わかりやすい講義で、とても勉強になりました。また受けたいと思いました。 |
| 60 | 消化器病全般にわたって、広く勉強できた。JDDWの参加費だけで勉強できてよかった。シラバスがコンパクトでよかった。 |

| | |
|----|--|
| | 今後の改善点について、ご意見等ございましたらご入力ください |
| 1 | Web, on demandでの視聴はしっかり勉強でき、非常に有難いです。今後も継続をお願いします(他47件) |
| 2 | 一度聴講した後は2倍速など、早く流せるようになってほしい。2回見たい時になかなか時間がとれず、見たいところだけ出すにも間違えて閉じてしまったり使い勝手がわるいため(他9件) |
| 3 | 視聴できる期間を長くしてほしいと思います(他3件) |
| 4 | シラバスがあっさりすぎている。 |
| 5 | シラバスがもっと早く読めると良いです。 |
| 6 | シラバスにも講演の図表の載せていただきたい。 |
| 7 | シラバスに関して、もう少しスライド画像を掲載していただければ幸いです。 |
| 8 | 1つのテーマに付き30分で簡潔にまとめて頂きとても勉強になりました。今後ともにこのような企画を続けて頂きたいと思っております。 |
| 9 | 1つの題目について2人の演者がいて講演の後に討論を短時間も受けてもらえると良いと思います。 |
| 10 | e-learningで受けることができるのは、地方在住者としてはとてもありがたいです。また、講演毎に空いている時間に区切ってみることでとても助かりました。学会は討論参加の場ではありますが、教育的なレクチャーは現地に出向く有用性はあまり感じられず、是非今後もこのような形で継続していただくとありがたいです。 |
| 11 | EUS の実際手技の動画を多く見たかったです |
| 12 | ir腸炎の治療が多くなってきたので、今後詳しく聞いてみたい。 |
| 13 | JDDWの参加料で教育講演が拝聴でき、大変有意義でした。 |
| 14 | JDDW全般ですが、各学会IDをあらかじめ入力すると自動で単位登録できるようにしていただきたい。 |
| 15 | On demand形式での講演を嬉しく思います。今後も継続していただきたいです。 |
| 16 | あまり縁のない領域で略号を沢山使われると理解しづらい |
| 17 | いずれの講演も大変有意義でした。聞き取りにくいところや分かりにくい図表などを、画像を止めたり再生させたりすることで確認できるのが有難かった。 |
| 18 | オンデマンド形式で非常に良いと考えます。できれば参加費を払った会員には1年間(次のDDWまでの期間)視聴できるようにしてほしいです。いろいろと診療が忙しく多重課題の状況があると11/03-12/13の期間では復習できない。 |
| 19 | オンデマンド配信も開始からしばらく経ち、動作の安定性や画質も問題なく特に改善すべき点はないと思います。講演内容につきましては専門施設の専門医レベルではなく、今回のような一般市中病院の勤務医や診療所の医師に役立つものにして頂ければと思います、 |
| 20 | こういう教育講演でいつも思うのは、その演者の考えでなく、学会としての見解をのべてほしい。私、もしくは我々の施設は、この業、手技をするでなく、学会の方針として、推奨する、すべきであるにしてほしい。個人の研究、主義は、学会で発表すべきこと、教育講演は専門医の教科書、方針であるべきと思う。 |
| 21 | さらに内容のボリュームアップを期待します |
| 22 | すごい内容で最先端を示す講演と、明日からの実地診療に即活かせる講演とのバランスに、引き続きご配慮下さい。 |
| 23 | スライドが分かりにくいクオリティの低い講演がある(内容は別として)。スライドの中の略語の説明がない場合がある。 |
| 24 | スライドの内容が多く、短い時間では理解しにくい。手技や病名が英語の頭文字による略号で話が進んでいくが、専門分野でない者にとっては略号が分かりにくい。 |
| 25 | スライドをじっくり観る余裕がない |
| 26 | セルフトレーニング問題が2問のままの形式で続けてほしいです。 |
| 27 | テーマは最新で構いませんが、できるだけ分かりやすくお願いします。 |
| 28 | トレーニング問題は基本的にminimum requirementに絞って頂きたいと思えます。一部の質問はかなり専門性が高すぎて、このようなことまで知っておく必要があるのか、と思われるものもありました。 |
| 29 | なかなか現地に行けないので現在のオンデマンド方式を継続していただきたいと思いました。 |
| 30 | ネットでみれるのがよかったです。メールで開始終了時期をもう一つ多めのリマインドいただければ、もう数週間長めにいただければ皆様が乗り遅れずに視聴できるかと思いました。正月すぎまでは長すぎでしょうか。 |
| 31 | ハイボリュームセンターでなかったり、教育指導がめぐまれていない医師のために、研修医向けコース、レジデント向けコース、(専門医むけコース)などあるとよいかもかもしれません |
| 32 | もう少し一般的話題にしてほしい |
| 33 | もう少し外科的領域も組み込んでいただいてもよいと思いました。 |
| 34 | もう少し動画が多いスライドにして欲しい |
| 35 | もう少し保険診療や日常診療を意識した講演にしてほしいと思います。 |
| 36 | もっとコンパクトにしてほしい |
| 37 | もっとテーマ増やしてください |
| 38 | もっとよく遭遇する疾患についても話題にしてほしい |
| 39 | やはり現地のみでなく、専門医などの更新に必要な教育講演はwebで継続いただけますと助かります。 |
| 40 | 一般的な原因不詳の肝障害の発症率と原因診断法 |
| 41 | 一部の講演ではビジーなスライドが多く、視聴者には伝わりませんので、避けていただきたいと思えます。 |

| | |
|----|--|
| | 今後の改善点について、ご意見等ございましたらご入力ください |
| 42 | 演者とテーマの適切性を上げる必要があると思います。今回で言うと、教育講演5は島根大医学部第二内科の石原教授であれば、【IBD関連】が適切だと思いますが、前任者の木下前教授が得意とされたテーマを横流的に御話されている印象が強かったです。結局のところ、適材適所が重要だと思います。 |
| 43 | 何回も聞きたいのでオンデマンドの期間をもっと長くしてほしい |
| 44 | 会場で聴取するより、身についた。教育講演のビデオ発売はどうでしょうか。 |
| 45 | 改善点では無いですが、スライドがチャプター分けされていて見たい部分を探しやすかったです。 |
| 46 | 外科系テーマが少なく、日常診療をアップデートするコンテンツがより増えてくれると嬉しい |
| 47 | 各領域のtopicを学ぶ良い機会なので、このまま継続してほしい。 |
| 48 | 肝癌治療についてもテーマにしてもらいたいです |
| 49 | 肝臓、MAFLDの講演とIBDの講演で、スライドの表やテーブルを詰め込みすぎで、見にくく、細かすぎるスライドで、演者は恐縮するべき。気持ちはわかるが、しかし、他の簡便で、文字が大きく、訴えが心と目に残る講演と比して、総花的で、的が絞れていない。教育講演の1~8の各スライドを予めチェックして、最小のフォントサイズに制限を設けるべき。欧米の学会のポストグラデュートコースに比して、各演者で、スライドの統一性がなく、見にくく心に残らないスライドと、見やすく心に残るスライドの差が大きすぎる。演者任せで、事前のチェックがなく、手抜き過ぎの感が否めない。欧米の統一性のある教育講演をもっと参照して各教育講演の訴えが、同等に分かり易く、長く心に残る講演にもうすこし、事前に摺り合わせて、工夫すべき。演者に丸投げで、30分を埋めたらおしまい、手抜き感が満載である。スライド一枚のフォントサイズや情報量の統一を教育効果の観点から、改善が強く必要であると感じた。臨床教授として、長く教育に携わった立場から苦言を呈したい。 |
| 50 | 経年的視点とトピック性でテーマを選んでください |
| 51 | 現地出席できなかった先生にとって、いつでも視聴できるという点がとてもいいと思うので、今後もe-learning形式をお願いします。 |
| 52 | 講演3のAIH, PBC, PSCについてのものは、3疾患についての内容が混在していて、困惑した。整理して、専門外のものにもわかりやすく話して頂きたい。 |
| 53 | 講師の中で説明のない略語を多用している先生がおられ、専門外の領域では理解に苦しむことがあった。 |
| 54 | 今までなら時間的には難しかったと思いますが、WEBで行うなら、時間的余裕ができますので、重要な再教育の機会として、教育講演のセッション数を増やして頂けるとありがたいです。 |
| 55 | 最新情報の提供をお願い致します。 |
| 56 | 細かい字が読みにくいので大きな字のスライドが助かります。 |
| 57 | 子育て真っ盛りであり、学会専門医維持や知識のアップデートのためにはe-learning無くしては全く成り立ちません。今後も継続いただけますようお願いいたします。 |
| 58 | 私は一般的な内視鏡業務(スクリーニング+α)を担当しています。希少疾患(炎症性腸疾患や稀な肝疾患)の講演は難しかったです。講師の先生は診断基準のスライドなど、知っていることを前提で進めていらっしゃいましたが、少し時間をとってくれると助かりました。(講演中に一時停止を押せば良いだけの話ですが。)良い勉強になりました。 |
| 59 | 視聴のダウンロード状況がとても悪く視聴時間の10倍の時間がかかります |
| 60 | 時間短縮 |
| 61 | 自己免疫性胃炎(AIG)についてもっと知りたいと存じます。 |
| 62 | 実臨床に即したテーマで有用性の高い内容を望みます。 |
| 63 | 集合式とweb視聴両方とも開催してほしい。Covid19も落ち着いてきたので。 |
| 64 | 集中できる時間で講義をしていただけたので、なかだるみせず興味深く拝聴できました。 |
| 65 | 出来れば以前通り、日本消化器病学会の専門医の更新に適應されることを望みます。 |
| 66 | 初日の開始を土・日の午前にして欲しいです。 |
| 67 | 消化器癌の化学療法ガイドラインを教えていただけると助かります。 |
| 68 | 診断基準の変更など最新の情報提供を希望します。 |
| 69 | 診療所で勤務しております。各テーマで保険診療上での注意点があれば、簡単に講演の最後にご教示いただければ、明日からの診療に役立ちます。 |
| 70 | 先端的なテーマより、消化器専門医ならこれだけは知っておきたい事項(各種疾患のガイドラインや診断、治療フローチャートなど)の解説がよいのではないのでしょうか。 |
| 71 | 専門医としてはあたりまえの略語についての解説を大きな文字でわかりやすく提示して頂ければありがたいです |
| 72 | 通常診療に直ぐに役立つ内容を重点的に扱って欲しい。 |
| 73 | 動画を何回か見返しながら視聴していたら既読にならないことがあった |
| 74 | 内視鏡学会中心の講演も欲しいです |
| 75 | 内視鏡診断では、上下部内視鏡がほとんどなので、それらに特化してもいいと思います。 |
| 76 | 日常診療にすぐ役立つポイントをあらかじめアンケートをとってやるといい。 |
| 77 | 復習のため、講演内容の要約があるとありがたい |
| 78 | 腹部救急疾患についても取り上げて欲しい。 |
| 79 | 北海道から本州の学会に現地参加するのが困難でした。今後もWebで参加できる体制を継続していただきたいです。 |
| 80 | 免疫チェックポイント阻害薬や分子標的薬を含めた抗がん剤治療は頻りにアップデートがあるため、定期的に取り扱ってほしい。 |

| | |
|----|---|
| | 今後の改善点について、ご意見等ございましたらご入力ください |
| 81 | 薬物療法についての内容が知りたかった |
| 82 | 来年も、日常診療に役立つ内容で、知っておくべきことを教えて頂けたら嬉しいです。よろしく願いいたします。 |
| 83 | 略語が立て続けに出てくると混乱する |
| 84 | 話が判りやすい先生をお願いします。 |