

合同開催に関するアンケート集計

アンケート者数
177名

Q1. ご所属

内科系	外科系	初期研修医	無回答	※その他
146名	13名	14名	1名	3名

※その他の内容については、右記の通り。(病理・業者・リハビリ病院、他)

Q2. 今回の合同開催について、総合的に満足していますか？

満足	やや満足	どちらとも いえない	やや不満	不満	無回答
76名	62名	24名	8名	4名	3名

Q3. Q2の理由をお書きください。

◆「満足」に対する理由

- ・ 2つの学会の出席が1回で済むから。
- ・ シンプルに1日で。分かりやすい。
- ・ 土曜は動けない。会員として両方の会に参加できることは良いと思う。
- ・ 合同なので。
- ・ 土曜開催があり出席しやすい。
- ・ 単位取得が楽。
- ・ バランスよく運営できていると思う。
- ・ 会場が広くて便利。
- ・ 会場内に活気がある。
- ・ 聴衆が多く盛り上がった。懇親会も楽しかった。
- ・ 時間の節約。
- ・ 多様な内容を企画できていた。プログラムの充実。
- ・ 活気が増す(外科が入りにくい、難あり)
- ・ 遠隔地から出てくるのが大変だから。
- ・ 共同部門が多いので便利。
- ・ 時間がない中、両学会に参加可能。
- ・ まとめて参加できる。
- ・ 充実していた。
- ・ 内視鏡にも参加できたので(今までは金曜日に休まないと行けなかった)

◆「やや満足」に対する理由

- ・ 内視鏡側の報告も見学できた。
- ・ 合同開催だと自身の発表がどちらの日か予想できないところがネック。
- ・ 消化器という分野で学ぶことが出来た。
- ・ 両方の単位を1日で修得できる。

- ・ 時間的に余裕があるから。
- ・ 田尻先生の講演が面白かったです。
- ・ 座長二人はどうでしょうか。(発表者4~5人に対して過剰)
- ・ 発表が金土どちらになるか分からないので(金)の外来をどうするか困った。
- ・ 発表の日が分からないから、宿泊が取れなかった。
- ・ 土曜日にセッションを集めたほうが参加しやすいと思う。
- ・ 移植のセミナー。
- ・ 参加費3,000円と高いが両方参加できるため。
- ・ 参加人数の増加。
- ・ 専門性と臨床性両立し、臨床で使える知識が多かった。
- ・ プログラム充実。
- ・ 今まででは金曜日は休まないと行けなかったもので、内視鏡側にも参加できた。
- ・ バランスよく運営出来ていると思う。

◆「どちらともいえない」に対する理由

- ・ 発表の日程が直前まで分からない。
- ・ 案内が遅い。
- ・ 1日の参加で両学会に参加できることはとても良い。
演題を出したときにどちらの日に割り振られるのかと予測できないのはつらい。
- ・ それぞれ利点欠点あり現行の参加スタイルに慣れた状態で評価すると
多少不便に感じるのは当然だと思います。まず、新方法の利点を評価する方向で
検討を進めるのが良いと思います。
- ・ スケジュールが立てにくい。
- ・ 例年単独だったので。
- ・ 金曜日か土曜日どちらかしか出席できない人には、演題を出しにくいと思う。
その反面、1日で両方の学会に出席できることなるメリットもあると思う。

◆「やや不満」に対する理由

- ・ 発表の日程が直前までわからない。
- ・ 演題採用の連絡が遅すぎる。
- ・ いつも1日しか参加にできない。
- ・ 日程が出るまで予定が立てづらい。
- ・ 各専門分野により空き時間が多すぎる。
- ・ 外科系の配慮。
- ・ 日程が分かるのが遅すぎ。
- ・ 合同より外科の先生が減る。

◆「不満」に対する理由

- ・ 発表の日を選択できない。
- ・ 発表の日が分からないから、宿泊予約が出来ない。
- ・ 2日間不要。1日で十分。

Q3について、上記理由がありました。
また、同じような理由が複数ありましたので、その中から抜粋しています。

Q4. 次回の支部例会の開催形式は、どちらを希望しますか？

合同開催	単独開催	どちらでも よい	無回答
118名	33名	25名	1名

支部評議員の先生方にお尋ねします。

Q5. 合同開催での評議委員会の曜日・時間帯について

現行のまま	土日の 交互開催	金土
40名	4名	1名

同日開催がよい →

どちらも 金曜日	どちらも 土曜日	どちらでも
14名	24名	3名

その場合の時間帯は？ →

昼	夕	時間帯 無記入	どの時間帯 でも可
14名	18名	6名	3名

現行のままで、時間帯を
変更したほうが良い →

金曜日の昼	土曜日の夕	土曜日 から日曜
1名	1名	1名

Q6. その他、ご意見・要望がございましたら、ご自由にお書きください。

- ・ 土日で行うとか1日合同で出来ないでしょうか？
- ・ 一部の人で、勝手に運営している。
- ・ 会場がせまく、座席も少なすぎるのが印象でした。
- ・ プログラムは以前の大きさが良い。
- ・ 運営上、コストがかかり過ぎないか？
- ・ 特別講演、教育講演、ランチョンセミナーのテーマが全て消化管であり、バランスが悪い。消化管以外のテーマも入れるべきである。
- ・ 7月は合同、2月は単独開催。
- ・ 外科の先生の参加が少ないので、合同には何らかの外科側からの工夫が必要。
- ・ 合同懇親会など今までにない試みなどよかった。仕方がないと思うが、会場の大小のギャップがあり、セミナーを減らして大きな会場での一般演題の方がよい。
- ・ 合同により外科の先生が減る。
- ・ 内視鏡のidentityが失われる。
- ・ 消化器病、内視鏡学会両者の単位が取れてよい。
- ・ 合同開催で、しかも朝から夕方まで1日中行う。
- ・ 消化器系～消化器科として、内科も外科も内視鏡科も合同で話し合える。効率的に行うことも必要である。

Q6について、上記のご意見・ご要望がありました。
また、同じ理由が複数ありましたので、その中から抜粋してます。