

県が提示する複数案について

構想区域 地域・案	県北						県央						県南							
	県北A(大館・鹿角／北秋田)			県北B(能代・山本／北秋田)			県央A(秋田周辺)			県央B(由利本荘・にかほ)			県南A(大仙・仙北)			県南B(横手・湯沢・雄勝)				
機能	案の1	案の2	案の3	案の1	案の2	案の3	案の1	案の2-1 【全県拠点なし】 急性期拠点病院(県央) 2病院パターン	案の2-2 【全県拠点なし】 急性期拠点病院(県央) 3病院パターン	案の2-3 【全県拠点あり】 急性期拠点病院(県央) 4病院パターン	案の3	案の1	案の2	案の3	案の1	案の2	案の3	案の1	案の2	案の3
急性期拠点機能		大館市立総合病院			能代厚生医療センター			秋田大学附属病院 秋田赤十字病院	秋田大学附属病院 秋田赤十字病院 秋田厚生医療センター or 秋田市立総合病院	秋田大学附属病院 (全県の拠点) 秋田赤十字病院 (全県の拠点) 秋田厚生医療センター (県央の急性期拠点) 秋田市立総合病院 (県央の急性期拠点)			由利組合総合病院			大曲厚生医療センター			平鹿総合病院	
高齢者救急・地域急性期機能		かつの厚生病院 北秋田市民病院			JCHO秋田病院 能代山本医師会病院 北秋田市民病院			市立秋田総合病院 秋田厚生医療センター 中通総合病院 男鹿みなど市民病院 藤原記念病院	市立秋田総合病院 or 秋田厚生医療センター ※急性期拠点病院とならないいずれかの病院 中通総合病院 男鹿みなど市民病院 藤原記念病院	中通総合病院 男鹿みなど市民病院 藤原記念病院			本荘第一病院 佐藤病院			(新)せんぼく市民病院 大曲中通病院			市立横手病院 市立大森病院 雄勝中央病院 町立羽後病院	
在宅医療等連携機能		大湯リハビリ温泉病院			能代山本医師会病院			土崎病院 御野場病院 細谷病院 小泉病院 湖東厚生病院	同左	同左			佐藤病院 由利本荘医師会病院			(新)せんぼく市民病院 大曲中通病院			市立大森病院 町立羽後病院	
専門等機能		秋田労災病院 (整形・リハビリ) 大湯リハビリ温泉病院 (リハビリ) 大館記念病院 (療養) 鹿角中央病院 (療養)			森岳温泉病院 (リハビリ) 能代病院 (療養)			県立循環器・脳脊髄 センター (脳血管疾患) 県立医療療育センター (小児) 中通リハビリテーション 病院(リハビリ) 五十嵐記念病院 (リハビリ・療養) 外旭川病院 (リハビリ)	同左	同左			あきた病院 (療養)			県立リハビリテーショ ン・精神医療センター (リハビリ)※精神含む 協和病院 (療養)※精神含む 花園病院 (療養)			市立大森病院 (療養)	
精神		東台病院 今井病院 鷹巣病院			島田病院 鷹巣病院			秋田回生会病院 秋田緑ヶ丘病院 笠松病院 今村病院 秋田東病院 清和病院 加藤病院	同左	同左			菅原病院 象潟病院			市立大曲病院			横手興生病院 佐藤病院	

【補足事項】

1. 案の1は仕様書上「A案:現在の機能を維持した場合」、案の2は「B案:医療機関機能別の役割分担を行った場合」、案の3は「C案:再編・統合を行った場合」である
2. 各区域とも案の1は現状の役割のもと、医療需要を踏まえてダウンサイジングを図り、個別の病院が個別に状況に応じた最適化を図っていく形とする
3. 各区域とも案の3は病院の統合が行われる場合を想定し、医療需要を踏まえ、各病院の築年数や医師確保の見直しも含めて想定される形を提案すること