

【宇部・小野田医療圏】具体的対応方針等整理票

資料3-2

整理番号	区域	医療機関名	許可病床数 (精神・感染症・結核除く) R4.7.1 ※1	病床機能報告による 機能別病床数 ※1		施設基準の 状況 R4.7.1 ※2	認定・届け出等 ※3				「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病床のあり方について」から集約・抜粋((プラン未作成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理) ※4	対応方針の実施状況 (令和5年9月末時点) ※5		
				R4.7.1	R7.7.1		地域 医療 支援	救急 医療 施設	在宅 療養 支援	終 末 期 医 療		機能別病床 数(2025)	実施状況	備 考 (実施予定時期など)
1	宇部・小野田	サンポプラ病院	療養 42 42	慢性 42 慢性 42							・周辺地域の無床診療所からの入院患者受け入れを行っているが、さらに連携を強化して機能を充実させていく。 ・急性期医療(整形外科手術等)を受けた後の入院患者の在宅復帰に向けた受け皿としての機能をさらに充実させていく。	慢性 42 慢性 42	実施済	
2	宇部・小野田	山口宇部医療センター	一般 335 335	急性 335 慢性 215 慢性 120							・がん、呼吸器疾患の専門病院として、地域医療機関との連携により高度で先進的な診療を行っている。 ・県から特定領域がん診療連携推進病院(肺がん)に指定されている。全国でも肺がん症例が多く、肺がんの診断から緩和ケアまであらゆる病期の患者の診療をシームレス行うことが可能である。 ・治験・臨床試験の実施など全国レベルの質の高い先進的な臨床研究を行っている。 ・山口大学医学部附属病院と連携した呼吸器専門医の養成等の医師教育等、地域医療の向上に努めている。 ・結核及び重度心身障害児(者)にかかる政策医療(セーフティネット系医療)も担っている。	急性 335 慢性 215 慢性 120	実施済	
3	宇部・小野田	山口大学医学部附属病院	一般 713 713	高度 713 急性 310 急性 403							・5事業(がん、脳卒中、急性心筋梗塞、糖尿病、精神疾患)及び6事業(救急医療、災害医療、へき地医療、周産期医療、小児医療)の政策医療を担う。	高度 713 309 急性 404	実施済	
4	宇部・小野田	宇部協立病院	一般 159 療養 105 54	急性 159 回復 53 慢性 52 慢性 54	地ケア 52						・在宅療養支援病院(在宅医療の実施、在宅支援診療所との連携) ・2次救急担当。 ・無料低額診療事業を実施	急性 159 回復 53 慢性 52 慢性 54	実施済	
5	宇部・小野田	宇部仁心会病院	一般 47 療養 22 25	急性 47 慢性 22 慢性 25							・人工透析患者に対する療養及び心臓カテーテルを中心とした急性期医療。	急性 47 22 慢性 25	実施済	
6	宇部・小野田	宇部記念病院	一般 190 療養 128 62	急性 190 慢性 66 慢性 124							・急性期機能と慢性期機能を担う。	急性 190 回復 45 慢性 55 慢性 90	実施済	
7	宇部・小野田	宇部興産中央病院	一般 384 384	高度 384 急性 62 回復 237 慢性 85	回リハ 85 地ケア 38 47						・4機能のうち高度急性期・急性期が中心である。	高度 384 急性 62 回復 237 慢性 85	実施済	
8	宇部・小野田	社会医療法人いち樹会尾中病院	一般 110 療養 60 50	回復 110 慢性 60 慢性 50	地ケア 46 46						・4機能のうち、回復期、慢性期が中心。	急性 110 回復 14 慢性 46 慢性 50	実施済	
9	宇部・小野田	宇部第一病院	療養 160 160	回復 160 慢性 32 慢性 128	回リハ 32 32						・回復期機能、慢性期機能を担う。 ・介護保険施設等を併設し、医療・介護のシームレスな連携が可能。	回復 160 32 慢性 128	実施済	

整理番号	区域	医療機関名	許可病床数 (精神・感染症・結核除く) R4.7.1 ※1	病床機能報告による 機能別病床数 ※1		施設基準の 状況 R4.7.1 ※2	認定・届け出等 ※3					「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病床のあり方について」から集約・抜粋(プラン未作成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理) ※4	対応方針の実施状況 (令和5年9月末時点) ※5			
				R4.7.1	R7.7.1		地域 医療 支援	救急 医療 施設	在宅 療養 支援	在宅 療養 後方 支援	終 末 期 医 療		機能別病床 数(2025)	実施状況	備 考 (実施予定時期など)	
				回復 慢性	回復 慢性											
10	宇部・小野田	宇部リハビリテーション病院	療養 232 232	回復 慢性 232 40 192	回復 慢性 232 80 152	回復リハ 40 40					○		・回復期機能、慢性期機能を担う。 ・急性期医療を受けた後の医療が必要な患者及び在宅等で急性増悪した患者の受け入れ機能を一層充実させていく。 ・病棟機能強化のため、病床数の見直しを行う(慢性期病床の一部を回復期病床へ転換予定としていたが、建替計画に合わせて転換数を変更)。 ・回復: 40(現状)→92(変更前プラン)→80(変更後プラン) ・慢性: 192(現状)→140(変更前プラン)→152(変更後プラン)	回復 慢性 232 80 152	未実施	令和7年度実施予定 (今回、左記下線のとおりのプラン変更。令和8年度以降の病院建替計画に合わせ、実施時期が変更となる可能性あり)
11	宇部・小野田	セントヒル病院	一般療養 184 101 83	急性 慢性 184 101 83	急性 回復 慢性 184 43 40	地ケア 14 14					○		・急性期機能、回復期機能、慢性期機能を担う。 ・4機能のうち急性期が中心。 ・血液浄化治療(透析)やPET-CTを中心に当院に特徴のある部分を活かして更なる地域貢献のできる体制作りをしていく。 ・現在、病院の建て替え検討中であり、病床数や医療機能について今後変更の可能性あり。 ・新たに訪問看護ステーションも開設し、地域包括ケア病床数を徐々に増床し、在宅復帰支援及びサブアキュートの強化を図る。 ・引き続き人工透析中心に専門性の高い医療を提供していく。	急性 回復 慢性 184 101 43 40	未実施	令和7年度実施予定
12	宇部・小野田	厚南セントヒル病院	一般療養 80 40 40	急性 慢性 80 40 40	急性 回復 慢性 80 40 40						○		・人工透析治療を主とした泌尿器科の診療が中心、一般病棟、療養病棟を持つケアミックスの病院であり、4機能で言えば慢性期寄り位置する。 ・サポート病院として、内科系の救急受入を中心として宇部・山陽小野田圏域の救急輪番に参加している。 ・当院の特徴を生かしたより専門性の高い医療の提供(人工透析治療、放射線治療(サイバーナイフ))。	急性 慢性 80 40 40	実施済	
13	宇部・小野田	シーサイド病院	療養 155 155	回復 慢性 155 51 104	回復 慢性 155 51 104	回復リハ 51 51							・回復期機能、慢性期機能を担う。 ・引き続き地域の中で急性期医療後の受け皿としての役割を担うと共に地域に密着した医療を目指す。	回復 慢性 155 51 104	実施済	
14	宇部・小野田	宇部西リハビリテーション病院	療養 250 250	回復 慢性 250 121 129	回復 慢性 250 121 129	回復リハ 121 81 40					○		・回復期リハ・地域包括ケア病棟を併せた回復期機能病床121床を中心に、急性期医療と在宅との橋渡しを念頭に置いた医療提供に努めている。 ・回復期機能病床と療養病床との連携を軸に、チーム医療と365日毎日リハビリテーションの提供に努め、患者の在宅復帰に貢献する。 ・急性期病院における在院日数短縮に伴う退院促進化により、より重度な状態での患者受入ニーズが高まることから、スムーズな連携が行えるよう診療態勢の強化を図っていく。 ・慢性期医療における高齢者救急対応についても、在宅医療機関との連携をさらに強化し、持続・安定的な受入態勢を整備していく。 ・救急告示病院としての機能強化(宇部・山陽小野田・美祢広域医療圏における病院群輪番制サポート病院としての貢献)。	回復 慢性 250 121 129	実施済	
15	宇部・小野田	美祢市立美東病院	一般療養 100 60 40	急性 慢性 100 60 40	急性 回復 慢性 100 60 40	地ケア 16 16							・本院は、一般病と療養病床の機能をもったケアミックス型の病院である。 ・退院後に在宅療養をされている患者にする訪問診療・訪問薬剤師の実施や、介護老人保健施設の併設等により、急性期を脱した高齢の患者が転院することなく、当院の基本方針のひとつである「救急および急性期医療をはじめ、回復期医療、慢性期医療、在宅医療など良質かつ多様な医療を提供している」。 ・過疎化と高齢化の進展に伴う医療・介護需要の増大や、へき地や医療機関への通院に時間を要する地域(特に美祢市)での医療の確保の観点から、当院の地域において今後担うべき役割としては、当院の基本方針の一つである救急及び急性期医療をはじめ、リハビリテーション、慢性期医療までの一貫した医療を提供することである。	急性 回復 慢性 100 40 20 40	未実施	令和5年度中に公立病院経営強化プランを策定予定
16	宇部・小野田	美祢市立病院	一般療養 126 81 45	急性 慢性 126 81 45	急性 回復 慢性 126 36 45	地ケア 30 30					○		・中山間地域である美祢市においては、一般病床・療養病床を有しているのは当院と美祢市立美東病院のみである。 ・特に高齢者にとってアクセスの良い身近な病院として、急性期・回復期・慢性期医療の提供や在宅医療の支援等多様な機能をもつことにより、美祢市の医療需要に柔軟に対応することが、当院の担うべき役割となる。 ・退院後に在宅療養をされている患者にする訪問診療・訪問薬剤師の実施や、介護老人保健施設の併設等により、急性期を脱した高齢の患者が転院することなく、当院の基本方針のひとつである「救急および急性期医療をはじめ、回復期医療、慢性期医療、在宅医療までの一貫した医療の提供に努める」ことが可能となっている。	急性 回復 慢性 126 36 45 45	未実施	令和5年度中に公立病院経営強化プランを策定予定
17	宇部・小野田	山口労災病院	一般 313 313	高度 急性 回復 313 6 247 60	高度 急性 回復 308 6 242 60	地ケア 60 60	○	○					・5 疾病5 事業(がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・精神の5 疾病、救急医療・災害医療・へき地医療・周産期医療・小児医療の5 事業)のうち、へき地医療を除く5 疾病4 事業に係る医療提供の役割を負託。 ・MDC分類のシェア状況を考慮し、圏域の医療需給バランスを安定的に維持できるような体制を目指す。	高度 急性 回復 308 6 242 60	未実施	令和7年度までに実施予定

整理番号	区域	医療機関名	許可病床数 (精神・感染症・結核除く) R4.7.1 ※1	病床機能報告による 機能別病床数 ※1		施設基準の 状況 R4.7.1 ※2	認定・届け出等 ※3					「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病床のあり方について」から集約・抜粋(プラン未作成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理) ※4	対応方針の実施状況 (令和5年9月末時点) ※5													
				R4.7.1	R7.7.1		地域 医療 支援	救急 医療 施設	在宅 療養 支援	在宅 療養 後方 支援	終 末 期 医 療		病院の特徴・役割	今後の方針	機能別病床 数(2025)	実施状況			備考 (実施予定時期など)							
																急性	慢性	回復		急性	慢性	回復				
18	宇部・小野田	長沢病院	療養 60	慢性 60	慢性 60							○	・慢性期機能を担う。	・24時間いつでも対応可能であり、特に、終末期の患者にとってはなくてはならない病院である。 ・山口労災病院との連携で在宅復帰できない患者の受け皿として、また難病患者の受け入れ可能な病院である。 ・2023年4月1日より循環器内科を開設。近い将来、看取り療養病棟の終焉が見えてきているなか、急性期からの入院受け入れは維持しながら「養生」のための病床から、専門性を生かした「治療目的」な療養病床を目指す。 ・また、3名の常勤医師で24時間、365日対応できる在宅療養支援病院として、かかりつけ医としての役割を果たす。 ・これから、住診・訪問診療に積極的に取り組む。	慢性 60	慢性 60				実施済						
19	宇部・小野田	小野田赤十字病院	一般 120 療養 40 80	回復 120 慢性 40 80	回復 92 慢性 40 52	地ケア 40							○	・ケアミックス型の機能を有し、急性期患者の入院や、地域の在宅医療を担う診療所からの緊急入院、レスパイトケアの求めにも対応し、手術も行える病院。急変時や状態悪化時には速やかに受け入れ、安定すれば元の施設や診療所に戻す「病診連携・病施連携」を図っている。 ・在宅復帰困難者への受け皿としての役割を果たす。特に進行性の神経難病疾患受け入れの医療機関としては、県内の中核病院である。 ・病状が不安定であるターミナル期、重症な褥瘡処置が必要な患者を高度急性期・急性期の病院から早期に受け入れることで、機能分化を担っている。 ・在宅復帰に向けた、訪問診療の実施、地域包括ケア病床の開設、併設の老人保健施設、訪問看護ステーションの運営等により、地域における地域包括ケアシステムの中核施設としての機能を充実させる。	急性 92 慢性 40 52	回復 40 慢性 52				実施済						
20	宇部・小野田	森田病院	療養 36	慢性 36	慢性 36									・慢性期機能を担う。	・腎不全患者に対して透析治療の提供。嚥下障害のある患者への入院栄養管理。急性期病棟の受け皿、小規模病院としてのかかりつけ医の役割。病院として24時間365日対応可能。	慢性 36	慢性 36				実施済					
21	宇部・小野田	山陽小野田市民病院	一般 215	急性 215 回復 160 55	急性 199 回復 144 55	地ケア 55							○	・山口大学医学部附属病院の高度急性期機能を補完する一般病院であり、山口労災病院と小野田赤十字病院の間の中間的な急性期病院。 ・種々の合併症患者にも対応ができる腎・透析センターを保有するとともに、産婦人科医師及びスタッフが充実した地域の中核的な分娩取扱い病院。 ・市内の介護・福祉施設の嘱託医として在宅診療に貢献する病院。	急性 199 回復 144 55	急性 144 回復 55				未実施	令和5年度中に公立病院経営強化プランを協議予定					
病院小計			4,011 一般 2,597 療養 1,414	4,011 高度 3,962 急性 378 回復 1,685 慢性 596 1,352	3,962 高度 378 急性 1,619 回復 724 慢性 1,241	642 回リハ 242 地ケア 400	2	10	5	4	0					3,962 高度 377 急性 1,593 回復 785 慢性 1,207	急性 13 慢性 3 急性 19 急性 11	急性 13 急性 3 急性 19 急性 11			実施済	15	未実施	6	実施率	71.4%
22	宇部・小野田	しま産婦人科	一般 13	急性 13	急性 13									・急性期機能(分娩)を担う。	・地域における周産期医療を担う。	急性 13	急性 13				実施済					
23	宇部・小野田	針間産婦人科	一般 4	急性 4	急性 3									・急性期機能(分娩)を担う。	・正常分娩を診ていくには、スタッフの人数、施設の老朽化も含め難しい面が多い。 ・他院ではなかなか時間がとれない若年妊娠、思春期、更年期、性的マイノリティなどに力をいれているが、それをもっと強化していく。	急性 3	急性 3				実施済					
24	宇部・小野田	のむら大腸肛門クリニック	一般 19	急性 19	急性 19									・4機能のうち急性期機能が中心。	・大腸・肛門患者への対応を中心とした急性期医療の提供体制は維持していく。	急性 19	急性 19				実施済					
25	宇部・小野田	はしもと産婦人科医院	一般 11	急性 11	急性 11									・急性期機能(分娩)を担う。	・地域における 出産・入院の ニーズに対応するため現状維持。	急性 11	急性 11				実施済					

整理番号	区域	医療機関名	許可病床数 (精神・感染症・結核除く) R4.7.1 ※1	病床機能報告による 機能別病床数 ※1		施設基準の 状況 R4.7.1 ※2	認定・届け出等 ※3					「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病床のあり方について」から集約・抜粋((プラン未作成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理) ※4	対応方針の実施状況 (令和5年9月末時点) ※5						
				R4.7.1	R7.7.1		地域 医療 支援	救急 医療 施設	在宅 療養 支援	在宅 療養 後方 支援	終 末 期 医 療		病院の特徴・役割	今後の方針	機能別病床 数(2025)	実施状況	備考 (実施予定時期など)		
																	実施状況	備考	
26	宇部・小野田	吉永外科医院	一般 14 14	急性 14 14	急性 10 10							・急性期機能を担う。	・日本大腸肛門病学会専門医として、引き続き肛門(痔)の手術を入院にて安全に行い、大病院の外科の負担を減らす。 ・大腸内視鏡検査にて、一泊入院で大腸ポリープのポリペクトミーを安全に行い、大病院の消化器科の負担を減らす。 ・宇部市の大腸がん検診の精密検査を施行する医療機関として、多くの他院からの紹介を受けている。 ・市内の身近なかかりつけ医としての機能も継続する。	急性 10 10	実施済				
27	宇部・小野田	南園クリニック	一般 19 19	急性 19 19	急性 19 19					○	○	・人工透析患者に対する療養、外科的治療を要さない急性期脳卒中患者に対する療養、在宅医療を提供している方への療養が中心。	・在宅医療を提供している方の急性期の対応を今後も充実させていく必要がある。 ・高度急性期からの在宅復帰に向けた患者の受入れ機能を充実させていく必要がある。(脳卒中後のリハビリテーションの提供など)	急性 19 19	実施済				
28	宇部・小野田	植田救急クリニック	一般 10 10	急性 10 10	急性 10 10							・24時間365日急患対応できる救急クリニックとして地域に貢献。	・急性期のみならず「かかりつけ医」としての役割も全うしていく。 ・これまで通り、地域の基幹病院と連携を図り、地域医療に貢献していく。	急性 10 10	実施済				
29	宇部・小野田	紫苑リハビリ内科クリニック	一般 19 19	回復 19 19	回復 19 19					○	○	・回復期リハビリが中心。	・脳血管及び骨折後等のリハビリを中心とした回復期リハビリを今後も続けていく。	回復 19 19	実施済				
診療所小計			一般 109 療養 0	高度 109 急性 109 回復 0 慢性 0	高度 104 急性 85 回復 19 慢性 0		0	0	2	0	2		①必要病床数 ・合計3,208 ・高度 328 ・急性 937 ・回復 879 ・慢性1,064	②2025プラン 4,066 377 1,678 804 1,207	②-① 858 49 741 ▲75 143	高度 104 急性 85 回復 19 慢性 0	実施済 8	未実施 0	実施率 100.0%
医療圏合計			4,120 一般 2,706 療養 1,414	4,120 高度 378 急性 1,775 回復 615 慢性 1,352 休棟 0	4,066 高度 378 急性 1,704 回復 743 慢性 1,241	642 回リハ 242 地ケア 400	2	10	7	4	2			4,066 高度 377 急性 1,678 回復 804 慢性 1,207	実施済 23	未実施 6	実施率 79.3%		

※1:令和4年度病床機能報告における病床数。

※2:中国四国厚生局「届出受理医療機関名簿(届出項目別)」において、【地ケア:地域包括ケア病棟入院料又は地域包括ケア入院医療管理料】、【回リハ:回復期リハビリテーション病棟入院料】を届け出ている病床数。

※3:【地域医療支援:地域医療支援病院の承認を受けた病院】、【救急医療施設:二次救急医療施設の認定を受けた病院は「○」、三次救急医療施設の認定を受けた病院は「◎」】、【在宅医療支援:在宅医療支援病院又は在宅医療支援診療所の届出のある医療機関】、

【在宅医療後方支援:在宅医療後方支援病院の届出のある病院】、【終末期医療:令和4年度病床機能報告における「有床診療所の病床の役割」の項目のうち、「終末期医療」を選択している有床診療所】

※4:「機能別病床数(2025)」については、令和5年7月までに調整会議において合意された2025プランの内容を反映している。なお、今回、変更を協議する場合は、変更内容を反映している。また、有床診療所については、「病床機能報告による病床数」の「R7.7.1」の機能別病床数を反映している。

※5:対応方針の実施状況は令和4年度病床機能報告等で確認して記載し、未実施の場合は実施予定時期を記載。例:令和6年9月頃。また、有床診療所で2025プランの機能別病床数が休棟又は廃止の場合については、実施済に区分している。