

福岡県立精神医療センター太宰府病院  
運営評価報告書  
〔対象年度 令和3年度〕

令和4年12月 1日

福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会

# 目 次

## 福岡県立精神医療センター太宰府病院の運営評価について

1	評価の対象期間	1
2	評価の方法	1
3	事業実績に対する評価	2
	参考資料	8

	福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会名簿	14
--	----------------------------	----

	福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会設置要綱	15
--	------------------------------	----

## 福岡県立精神医療センター太宰府病院の運営評価について

福岡県立精神医療センター太宰府病院（以下、「太宰府病院」という。）は、平成17年4月に指定管理者制度を導入し、一般財団法人医療・介護・教育研究財団を指定管理者に指定している。

福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会（以下、「評価委員会」という。）は、太宰府病院における管理の適正化、良質な精神医療の提供及び経営健全化に資することを目的として、その運営について評価を行った。

### 1 評価の対象期間

今回の評価は、令和3年4月1日から令和4年3月31日までの1年間を対象とした。

### 2 評価の方法

評価項目について事前に審議し、「病院の管理運営」、「医療機能」、「経営の健全化」の3つの視点から評価することとした。

具体的には、指定管理者から令和3年度事業の実績についての報告を受け、以下の評価項目・評価対象ごとに各種指標を参考にして、各委員からの意見を取りまとめ、本運営評価報告書を作成した。

評価項目	評価対象
I 病院の管理運営に関する事項	1 病院組織の管理運営に関すること 2 患者の権利と安全確保、患者サービスに関すること 3 医療の質に関すること
II 医療機能に関する事項	4 急性期を中心とした良質な精神医療の提供に関すること 5 身体合併症患者の受入れに関すること 6 社会復帰の促進に関すること 7 その他公的医療の実施に関すること 8 研究・研修・教育活動の充実に関すること
III 経営の健全化に関する事項	9 長期収支計画の目標達成に関すること

### 3 事業実績に対する評価

評価項目	評 価
<p>I 病院の管理運営に関する事項</p>	<p>○病院組織の管理運営に関することについては、病院の理念・基本方針、規程・マニュアルの見直しと周知徹底を図っている。また、院内研修の開催や、院外研修、学会への参加も計画的に行われている。その他、検査機器等の設備を計画的に更新し、検査精度や処理能力の向上を図り、業務の効率化に取り組んでいる。</p> <p>○患者の権利と安全確保、患者サービスに関することについては、権利と責任に関する具体的な内容が明文化されており、院内外への周知が図られている。また、医療安全管理室を設置し、医療事故に関し迅速な情報共有を行うとともに、事故防止策や事故発生後の対応を一元的に行っている。災害対策としては、避難訓練の実施、非常食等の備蓄を行うなど、患者の安全確保に努めている。その他、院内会議やアンケートを実施し、接遇の改善や待ち時間の短縮、待ち時間対策として待合室エリアへの無料 Wi-Fi 設置など、療養環境の整備に努めている。</p> <p>○医療の質に関することについては、医師、看護師、その他医療技術者の数は概ね充足しているが、多様な精神科医療ニーズに対応するため、更なる人員確保の取組みが望まれる。また、統括指導医のもと常勤医がレジデントを指導する体制を整備するほか、定期的な症例検討会の実施や専門研修の受講促進を行うなど、診療の質の改善にも努めている。</p>
<p>II 医療機能に関する事項</p>	<p>○急性期を中心とした良質な精神医療の提供に関することについては、措置入院、緊急措置入院患者等の受入れや治療を積極的に行っている。精神科救急システムにおいてもオンコール体制の強化により救急患者、重症患者を積極的に受け入れており、拠点・専門病院としての役割を果たしている。</p> <p>○身体合併症患者の受入れに関することについては、結核病床を設置し結核患者の受入体制を整えている。</p> <p>○社会復帰の促進に関することについては、デイホスピタルや訪問看護の実施、保健福祉環境事務所等の関連団体との情報交換及び患者家族会の活動の支援を行うなど、地域と連携し社会復帰に向けて積極的に取り組んでいる。</p> <p>○その他公的医療の実施に関することについては、刑務所等矯正施設の長からの措置患者の受入れや、医療観察法に基づく精神鑑定や通院の受入れを行っており、地域の医療機関で処遇が困難な患者を積極的に受け入れている。</p>

	<p>○研究・研修・教育活動の充実に関することについては、精神科研修医の受入れ、看護師等医療従事者の実習生の受入れ及び学校や研修会への講師派遣を行い、研究発表にも取り組んでいる。</p>
<p>Ⅲ 経営の健全化に関する事項</p>	<p>○長期収支計画の達成に関することについては、長期収支計画に基づき、減価償却費等を除く医業収支は15年連続で黒字を達成しており、経営状況は順調である。</p> <p>○医業収益の確保に関することについては、地域の医療機関との連携強化による患者確保に取り組んでおり、デイホスピタル、訪問看護についても、類似県立病院と比較して多い件数である。</p> <p>○経費の節減に関することについては、委託、消耗品、備品の入札及び複数見積による価格交渉力の強化や、薬品、診療材料の他病院との共同仕入れ等による効率的な購入を行い、費用の抑制を図っている。</p>

それぞれの評価項目、評価対象についての詳細な意見・評価は次のとおりである。

## I 病院の管理運営に関する事項

### I - 1 病院組織の管理運営に関すること

- 病院の理念・基本方針の周知については、平成22年度に定めた基本方針を見直し、平成27年4月に新たな基本方針を制定。職員、患者、家族、地域住民への周知を図っている。
- 病院の運営体制については、病院運営の基本となる各種規程・マニュアルが整備され、必要に応じた見直しが行われており、その内容の周知徹底が図られている。
- 職員に対する教育・研修の実施については、院内研修の計画的な開催のほか、院外研修及び学会への参加も計画に基づき行われている。
- 業務の効率化に向けた取組みについては、老朽化した設備機器等を計画的に補修・更新し、療養環境や職場環境の向上を図った。

### I - 2 患者の権利と安全確保、患者サービスに関すること

- 患者の権利と責任に関する周知については、「患者さんの権利と責任」を院内に掲示するほか、広報誌やホームページ等に掲載して患者や職員へ周知を図っている。
- 患者の安全確保体制については、事故に関する情報共有や対策検

討のための会議を定期的を開催しているほか、事故の分析や情報伝達、事故対応及び事故防止策の立案を一元的に行う医療安全管理室を設置し、医療安全管理体制の充実を図っている。また、火災及び自然災害への対策として、マニュアルの整備や定期的な消火・避難訓練の実施、非常食、飲料水の備蓄を行うなど、患者の安全確保に努めている。令和3年3月には福岡県災害拠点精神科病院に指定された。

- 来院者への接遇と案内、プライバシー確保への配慮、療養環境の整備については、院内会議や接遇教育の実施、職員及び患者アンケートを実施し、接遇の改善や待ち時間の短縮、待ち時間対策として待合室エリアへの無料Wi-Fi設置など、療養環境の整備に努めている。

### I - 3 医療の質に関すること

- 必要な医師、看護師等の確保について、医師、看護師、その他医療技術者の数は概ね充足しているが、多様な精神科医療ニーズに対応するため、更なる人員確保の取組みが望まれる。（表1）
- 診療の質を改善するための取組みとして、統括指導医のもと常勤医がレジデントを指導する体制を整備するほか、定期的な症例検討会の実施や専門研修の受講促進を行っている。また、診療の標準化を図るクリニカルパスの導入や、看護力の自己評価を行うなど、看護の質の向上にも努めている。
- 適切な診療・看護の記録については、電子カルテを導入しており、診療録管理・保管マニュアルに基づき適正な管理、運用に取り組んでいる。

## II 医療機能に関する事項

### II - 4 急性期を中心とした良質な精神医療の提供に関すること

- 措置入院、緊急措置入院、応急入院、鑑定入院（鑑定留置含む）患者の受入れ・治療については、令和3年度の入院患者数654人のうち措置入院20人、緊急措置入院20人、応急入院22人及び鑑定入院7人の計69人と積極的に受入れを行っている。また、福岡県精神科救急医療システム\*における拠点・専門病院としての患者の受入れ・治療については、オンコール体制の強化に

より、令和3年度は46人（令和2年度は41人）を太宰府病院で受入れており、システムの中での役割を果たしている。（表2）  
○また、各月の患者数のうち、平均在院日数125.1日は類似県立病院と比較すると上位で、再入院率（前3ヶ月間に入院歴がある患者数の割合）18.7%は類似県立病院と比較して中位、入院患者残留率（令和2年6月1か月間の入院患者数のうち、令和3年度6月1日の残留患者数の割合）3.2%は中位、退院率（入院期間が1年以上の患者のうち、入院期間が1年以上で退院した患者の割合）11.3%は下位となっており、退院後の受け皿が課題となっている。（表3、4、5、6、7）

\* 福岡県精神科救急医療システム

夜間及び休日昼間の時間帯において、救急の患者に対する迅速かつ適切な医療及び保護を行うことを目的として、福岡県が北九州市、福岡市と共同で運営している。情報センターが、本人、家族、消防、警察、保健所からの電話相談を受け付け、入院又は診察が必要と判断した患者を、当番病院で受入れる。当番病院での対応が困難な場合、拠点・専門病院が協力する。

## II - 5 身体合併症患者の受入れに関すること

○結核を合併した精神障害者に対しては、県の要請により結核病床を10床設置し、適切な医療を提供している。

## II - 6 社会復帰の促進に関すること

- 令和3年度のデイホスピタル利用延人数6,512人、デイホスピタル終了率（令和3年度登録者数に占める終了者の割合）14.1%、訪問看護実施延人数9,424人と類似県立病院と比べ良好な実績であり、社会復帰に向けた積極的な取り組みが行われていると言える。（表8、9、10）
- 県医師会、県精神科病院協会などの関連団体、県保健福祉事務所、県精神保健福祉センター、県児童相談所等との連絡会議等に定期的に参加し、密な情報交換を行い、地域における精神医療・保健・福祉の向上に努めるほか、患者家族会の活動支援も行っている。

## II - 7 その他公的医療の実施に関すること

○精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第26条に基づく通

報による措置患者や他の精神科病院等からの依頼患者など、民間病院で処遇が困難な患者の受入れを行っており、令和3年度の実績は13人であった。また、令和3年度の全体の患者に占める紹介患者の率は65.6%となっており、地域の医療機関で処遇が困難な患者の受入れに努めていると言える。(表2、11)

○その他、心神喪失者等医療観察法に基づく精神鑑定等も行っている。

## II - 8 研究・研修・教育活動の充実に関すること

○令和3年度は新研修医制度における精神科研修医を6病院から30人を受入れている。また、研修医からも高い評価を受けている。

○看護師等医療従事者の実習生の受入れ及び学校や研修会への講師派遣の協力状況は、受入れ119人、派遣227件である。

○研究業績に関することについては、令和3年度の講演が14件となっている。

## III 経営の健全化に関する事項

### III - 9 長期収支計画の達成に関すること

○指定管理者は県との協定により長期収支計画(27年度から令和6年度までの10年間)に基づき毎年度の収支目標を設定している。

○民間医療機関との連携強化による患者確保など収入確保のための取組として、患者紹介率の向上を図っており、退院後のデイホスピタル利用延べ人数は6,512人(類似県立病院平均5,689人)、訪問看護実施延べ人数は9,424人(類似県立病院平均4,003人)である。この数値は類似県立病院と比較しても高く、地域との連携強化による患者確保に努めていると言える。(表8、10、11)

○急性期治療については、A1・A2病棟の70床で救急・急性期治療に取り組んでおり、救急・急性期病棟の平均在院日数は52.1日、病床利用率は88.1%である。(表7)

○令和3年度の患者数については、入院、外来ともに年度当初見込数を下回ったため、医業収益は2,152百万円と見込額2,25



3百万円に対し101百万円下回った。

- 一方で、入院診療単価及び外来診療単価については、見込額を上回っており、また、経費節減のための取組みとして、委託、消耗品、備品の入札及び複数見積による価格交渉力の強化、薬品、診療材料の他病院との共同仕入れ、及び、ジェネリック薬品の採用促進等を行った結果、医業費用は2,058百万円と見込額の2,206百万円に対し148百万円下回った。
- その結果、医業費用に対する医業収入の割合（医業収支比率）は見込値102.1%に対し、実績は104.6%と見込値を上回っている。
- なお、決算額の医業費用には、現金の支出を伴わない減価償却が含まれており、これを除く医業収支は15年連続して黒字を達成しており、経営状況としては順調であると評価できる。（表12）

## 参考資料

表1 職種別職員数(R4.3.31現在)

(単位：人)

職 種	太宰府病院 300床		宮城県立 精神医療センター 258床		神奈川県立 精神医療センター 323床		静岡県立 こころの医療センター 280床		愛知県 精神医療センター 273床		鹿児島県立 始良病院 334床	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
医師	9	7	17	0	25	24	13	0	18		11	0
レジデント	0	5	0	0	8	0	3	0			0	0
看護師・准看護師	135	4	146	6	245	8	121	8	173	9	135	5
看護助手	9	0	0	6	12	0	5	4			0	21
薬剤師	4	0	6	0	6	1	4	0	3	2	3	0
検査技師	2	0	2	1	0	4	0	0	1	3	1	0
放射線技師	1	1	0	0	1	1	0	0		1	1	0
作業療法士	11	0	5	2	11	0	6	0	6	1	8	0
精神保健福祉士	8	1	10	4	15	2	7	2	10	3	9	1
心理判定士	5	0	4	1	10	0	5	2	7	1	3	1
栄養士	2	0	3	1	3	1	3	0	1	1	2	0
保健師	0	0	2	0	0	0	0	0			0	0
その他	18	13	11	10	27	28	0	0	12	5	0	0
計	204	31	206	31	363	69	167	16	231	26	173	28

表2 令和3年度入院患者数及びその内訳

(単位：人)

入院患者の 受入時形態	太宰府病院		宮城県立 精神医療センター		神奈川県立 精神医療センター		静岡県立 こころの医療センター		愛知県 精神医療センター		鹿児島県立 始良病院	
	措 置	20	(1)	75	(45)	149	(140)	6	(0)	6		27
緊急措置	20	(18)	1	(1)	0	(0)	19	(0)	18	(5)	0	(0)
応急入院	22	(4)	5	(4)	5	(0)	11	(0)	17	(3)	4	(4)
医療保護	345	(22)	348	(83)	329	(45)	338	(0)	286	(7)	290	(160)
任 意	240	(1)	122	(0)	836	(4)	57	(0)	445	(3)	270	(78)
その他	鑑定留置	7	(0)	0	(0)	1	(0)	0	(0)	0	0	(0)
	鑑定入院	0	(0)	1	(0)	5	(0)	8	(0)	4	3	(0)
入院患者計	654	(46)	552	(133)	1,325	(189)	439	(0)	776	(18)	594	(267)

\* ( ) は精神科救急医療システムによる受入患者数〔内数〕

表3 平均在院日数

(単位：日)

R3	太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
		125.1	117.7	69.1	109.6	64.6

表4 令和3年度再入院率：（各月の入院患者数のうち前3か月の間に精神科病院の入院歴がある患者数の割合）

	太宰府病院	宮城県立 精神医療セン ター	神奈川県立 精神医療セン ター	静岡県立 こころの医療 センター	愛知県 精神医療セン ター	鹿児島県立 始良病院
再入院率	18.7%	10.0%	18.3%	45.0%	29.9%	31.6%
再入院者（人）	103	48	245	200	234	190
入院者（人）	551	480	1,342	444	782	601

表5 残留率：（令和3年6月1日の残留患者数）／（令和2年6月1ヶ月間の入院患者数）

	太宰府病院	宮城県立 精神医療セン ター	神奈川県立 精神医療セン ター	静岡県立 こころの医療 センター	愛知県 精神医療セン ター	鹿児島県立 始良病院
残留率	3.2%	2.2%	4.9%	2.8%	2.7%	7.1%
入院患者数	63	46	102	36	73	42
残留患者数	2	1	5	1	2	3

表6 退院率：（入院期間が1年以上で退院した患者数）／（入院期間が1年以上の在院患者数）

	太宰府病院	宮城県立 精神医療セン ター	神奈川県立 精神医療セン ター	静岡県立 こころの医療 センター	愛知県 精神医療セン ター	鹿児島県立 始良病院
R3年6月退院者のうち 1年以上入院者数 （d）	1	1	4	2	0	4
推計退院者数 （e=d×12）	12	12	48	24	0	48
R3年6月30日現在 入院期間が1年以上の 患者数（f）	106	68	65	60	40	112
退院率（e／f）	11.3%	17.6%	73.8%	40.0%	0.0%	42.9%

表7 令和3年度病棟別入院患者実績数

病棟	定床数 （床）	入院者延数 （人）	平均在院日数 （日）	病床利用率 （%）	病床回転数 （回）	入院患者数 （人）	退院患者数 （人）	診療単価 （円）
A 1 緊急・救急	30	9,697	57.5	88.6	6.339	192	145	33,981
A 2 緊急・救急	40	12,816	48.5	87.8	7.517	298	230	35,317
B 1 認知症・思春期	55	19,067	908.0	95.0	0.402	11	31	15,155
B 2 依存症・合併症	55	284	8.9	1.4	41.558	32	32	28,575
C 1 社会復帰	60	20,077	189.4	91.7	1.927	70	142	15,525
C 2 回復期	60	20,203	310.8	92.3	1.174	51	79	14,825
合計	300	82,144	1,523.1	456.8	58.917	654	659	143,378

表8 デイホスピタル利用延人数

(単位：人)

R 3	太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
		6,512	3,210	3,153	1,388	16,239

表9 デイホスピタル終了率 (3年度終了者数 / (2年度未参加登録者数 + 3年度新規登録者数) × 100)

R 3	太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
		14.1%	13.8%	32.8%	1.9%	35.1%

11

表10 訪問看護実施延人数

(単位：人)

R 3	太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
		9,424	4,773	3,481	3,643	4,047

表11 患者紹介率 (他の医療機関からの紹介による患者数 / 受診者数)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
R 2	54.5%	64.1%	71.0%	77.4%	57.4%	56.8%	51.9%	55.0%	74.0%	53.1%	45.3%	53.7%	59.8%
R 3	64.3%	91.3%	64.8%	71.1%	61.1%	65.5%	61.8%	76.1%	75.7%	83.7%	71.7%	11.3%	65.6%

表12 令和3年度医業収支

(単位：千円)

	太宰府病院			宮城県立	神奈川県立	静岡県立	愛知県	鹿児島県立
	目標 (ア)	決算 (イ)	差引 (イーア)	精神医療センター	精神医療センター	こころの医療センター	精神医療センター	始良病院
入院収益	1,892,817	1,689,791	▲ 203,026	1,524,318	2,641,725	1,309,386	1,479,548	1,934,288
外来収益	339,001	291,295	▲ 47,706	306,657	447,190	235,908	528,450	325,855
その他医業収益	21,400	170,762	149,362	118,256	76,269	16,775	86,966	14,497
医業収益 ①	2,253,218	2,151,848	▲ 101,370	1,949,231	3,165,184	1,562,069	2,094,964	2,274,640
給与費	1,459,422	1,381,324	▲ 78,098	1,987,900	3,434,485	1,671,779	2,319,663	1,742,541
材料費	169,999	139,895	▲ 30,104	143,855	273,743	123,975	270,312	326,518
経費	515,754	481,512	▲ 34,242	561,211	713,228	531,009	555,706	386,949
研究研修費	11,513	5,200	▲ 6,313	5,889	6,913	4,571	3,503	2,865
その他医業費用	49,571	49,571	0	0	0	0	570	833
医業費用 ②	2,206,259	2,057,502	▲ 148,757	2,698,855	4,428,369	2,331,334	3,149,754	2,459,706
医業損益 ①-②	46,959	94,346	47,387	▲ 749,624	▲ 1,263,185	▲ 769,265	▲ 1,054,790	▲ 185,066
病床数	300			258	323	172	273	267
病床利用率	86.0%	75.0%	-11%	69.4%	78.8%	78.5%	51.6%	95.0%
医業収支比率	102.1%	104.6%	0	72.2%	71.5%	67.0%	66.5%	92.5%
平均在院日数	-	125.1日	-	117.7日	69.1日	109.6日	64.6日	153.1日
1日平均患者数 入院	258.0人	225.1人	▲ 33人	179.0人	254.6人	135.1人	140.8人	253.7人
外来	130.0人	104.6人	▲ 25人	127.6人	187.2人	125.2人	210.8人	106.6人
診療単価 入院	20,100円	20,571円	471円	23,333円	28,426円	26,562円	28,797円	20,885円
外来	8,900円	9,503円	603円	8,205円	8,151円	6,429円	10,358円	12,584円
職員給与費比率	64.8%	64.2%	-0.6%	102.0%	108.5%	107.0%	110.7%	76.6%

注) 太宰府病院の目標：2年度予算

【その他参考資料】

患者数の状況

【入院】

(単位：人)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
R 2	延患者数	7,238	7,539	7,198	7,331	7,085	6,777	7,171	6,671	6,700	6,604	6,198	6,980	83,492
	1日平均	241.3	243.2	239.9	236.5	228.5	225.9	231.3	222.4	216.1	213.0	221.4	225.2	228.7
R 3	延患者数	6,881	7,089	6,750	7,034	6,944	6,967	6,808	6,567	6,806	6,889	6,400	7,009	82,144
	1日平均	229.4	228.7	225.0	226.9	224.0	232.2	219.6	218.9	219.5	222.2	228.6	226.1	225.1

		太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
R 3	延患者数	82,144	65,329	92,933	49,296	51,379	92,614
	1日平均	225.1	179.0	254.6	135.1	140.8	253.7

【外来】

(単位：人)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
R 2	延患者数	2,361	1,829	2,490	2,743	2,714	2,748	3,135	2,673	2,847	2,438	2,326	2,984	31,288
	1日平均	94.4	79.5	95.8	109.7	108.6	119.5	116.1	116.2	118.6	106.0	105.7	114.8	107.2
R 3	延患者数	2,768	2,296	2,627	2,627	2,528	2,387	2,599	2,930	2,761	2,364	2,194	2,573	30,654
	1日平均	110.7	99.8	101.0	105.1	101.1	99.5	100.0	122.1	115.0	102.8	99.7	99.0	104.6

		太宰府病院	宮城県立 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
R 3	延患者数	30,654	37,373	54,863	36,692	51,020	25,895
	1日平均	104.6	127.6	187.2	125.2	210.8	106.6

病床利用率

R 3	太宰府病院	宮城県 精神医療センター	神奈川県立 精神医療センター	静岡県立 こころの医療センター	愛知県 精神医療センター	鹿児島県立 始良病院
	75.0%	69.4%	78.8%	78.5%	51.6%	95.0%

福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会名簿

氏 名	役 職
今村 浩司	福岡県精神保健福祉士協会会長
大神 朋子	國武綜合法律事務所 弁護士
川寄 弘詔	福岡大学医学部精神医学教室教授
瀬戸 裕司	福岡県医師会専務理事
富松 愈	福岡県精神科病院協会会長
中間 葉月	中間葉月公認会計士事務所所長
馬場園 明	九州大学大学院医学研究院 医療経営・管理学講座教授

(五十音順)



## 「福岡県立精神医療センター太宰府病院運営評価委員会」設置要綱

### (目的)

第1条 精神医療センター太宰府病院における指定管理者による管理の適正化を図るため、「精神医療センター太宰府病院運営評価委員会」（以下「評価委員会」という。）を設置し、良質な精神医療の提供及び経営健全化について客観的な外部評価を実施する。

### (組織)

第2条 評価委員会は7人の委員をもって組織する。

- 2 評価委員会に委員長及び副委員長を置き、委員の中から互選する。
- 3 委員長は、会議を総括する。
- 4 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故があるとき、又は、欠けたときは、その職務を代理する。

### (評価委員会の業務)

第3条 評価委員会は、次の業務を行う。

- (1) 評価委員会は、評価方法及び内容を協議、決定する。
- (2) 評価委員会は、精神医療センター太宰府病院の医療機能及び経営に関する事項について評価し、その結果に基づき「運営評価報告書」を作成する。
- (3) 評価委員会は、「運営評価報告書」をもって評価結果を保健医療介護部長に報告する。

### (委員の任期)

第4条 委員の任期は2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

- 2 委員は、再任されることができる。
- 3 委員は、任期の満了後であっても、新たに委員が任命されるまでの間は、引き続きその職務を行う。

### (委員の責務)

第5条 委員は、評価委員会の業務に関し知り得た秘密を他に漏らしてはならない。

### (評価委員会の開催)

第6条 評価委員会は、委員長が招集する。

### (事務局)

第7条 評価委員会の事務を処理するため、福岡県保健医療介護部健康増進課に事務局を置く。

### (補則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、評価委員会の運営について必要な事項は、別途、協議の上、定める。

#### 附 則

この要綱は、平成17年11月16日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成19年10月 5日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成20年 4月 1日から施行する。

#### 附 則

この要綱は、平成26年10月1日から施行する。