

小谷村国民健康保険  
小谷村診療所



小谷村の風景と大糸線

# 横並びの連携で 患者さんを支えていく

## 謎のまま長野県へ

長野県の最北西部に位置し、村の面積の89%を森林が占める小谷村は、厳しくも自然豊かな豪傑の村。かつての「塩道の要所」であり、村が南北に延びる清流龍田川を軸として点在する53の小集落で構成されている。

中部山岳、妙高戸隠連山などの国立公園に抱かれ、夏は標地自然園や南峰山のトレッキングコースで高山植物などの自然に触れ、冬は良質な雪に恵まれ3つのスキ場、スキー場、ウィンタースポーツを楽しむことができる。

この村にある「小谷村国民健康保険小谷村診療所」が今回の取材先。長野県から白馬長野ソフトバンク道路を経由し、国道148号線を新潟方面へ。飯川に沿って山あいの道を進んでいくと小谷村診療所に到着した。空はあいにくの小雨模様。本降りにならないうちにこの診療所見学を写真に収めた。所長の中井和男先生を訪ねた。



診療所外観



木の温もりを感じる受付

関西出身でもともと理学部に通っていたという先生は、阪神・淡路大震災がきっかけの二つになり医師になることを決意した。

「将来、住むのも長野県」という言葉がきっかけになってのことだ。

長野県へ来たのは、先生の奥さまの意向で、最初は「小谷村国民健康保険小谷村診療所」として知らなかった。そうだが、長野県といえば「地域医療」というキーワードが出てくるが、「長谷川」という地名も出てきた。学生実習で「長野県の医療とは」というものを調べたが、実感がよく分かってきた。た、という、結局、謎深まるばかりで、そのまま長野県へ来た。

安曇総合病院、現北アリス医療センターあづみ病院と佐久総合病院で研修を行うなか、なんとなく地域医療において、というものが分かってきた。そうだった。そして最後の研修先である白馬診療所で「地域の皆さんに近く、な、な、な」という診療所をやってみたい」と地域医療に現実味を帯びてきたと当時を振り返った。

## 希望の先生

先生が小谷村診療所へ着任したのは、平成23年1月のことだ。

初期研修が終わった後、病院の麻酔科に勤務していたが「診療所をやりた」という思いを持ち続けていた。麻酔科でつづけてくか、地域医療に関わるために内科に移るかという段階にあるため、内科に行くことにしようかと



小谷村国民健康保険小谷村診療所所長  
中井 和男 医師

探していたところ、たまたま小谷村診療所で医師の募集があったため「思い切って応募してしまっただ」着任の経緯を話した。

4月からの勤務だったが、1〜3月の間は白馬診療所に定めさせてもらっていたという。そのときに村の人が「今度来る先生はどんな先生かな」とわざわざ見に来てくれたそう。当時、無医村となっていた小谷村、医師

師の応募は全国からあったが「冬は厳しい土地のため仕事を知っていたらここがいい」と中井先生に決まっていたことと、村民要望の先だ。

## バスの時間割と患者数

診療所の1日の患者数は平均し20人ほどだが、日によって増減がある。患者数はバスの時間割によって変わるが、小谷村のバスは「日に何本」ではなく、地区ごとに「週に何本」の単位だそう。そのために、地区ごとに診療所に来られる曜日に限られ、患者数が60人くらいになることもあれば20人をお切る日もある。

小谷村のなかでスキ場のある村の南部は若い人が多く、白馬村に近い。そのため診療所の患者層は「若い人」が多い。一方、村の北部は高齢化率が30%を超えていることがほとんどで、さらに地区の半数以上は高齢化率が50%を超える。バスで来院する患者さんが多く、患者数はバスの時間割に影響される。

## 巡回診療は大忙し

診療所は中井先生のほか、看護師3



「血糖が見えにくいんだよね」と言いながら採血されるのは松本久小谷村住民

名、事務職員2名の構成となっている。小谷村診療所は、村で唯一の医師の医療機関であるため、予防検診や健診など多くのことをやらなければならない。そのため先生は、週に2〜3回は午後に出掛けることになっている。

また、月3日、訪問診療の日を決めて、その日は外来診療をせず4〜5人の患者さん小谷村へ来て、豪雪地域である小谷村、冬の訪問診療の様子を聞く、道は除雪車がいかにしてくれるのかわからないという。しかし、山の近くは大変で「雪中、山登りをするようなどころもある」と苦笑した。

そのほか、小谷村の一帯北に位置

する大群（おあき）地区へき地指定を受けているため、月2回、大洞地区へ巡回診療を行っている。巡回診療は、集会所で簡単なタリニクを開くといい形態で、患者数は毎回20人を超える。診療所の1日の患者数に相当する人数が、気になるので大忙しだ。

## よく聞き、確認する

先生が日々の診療で心掛けていることは、患者さんの話をよく聞くこと。そして、自分が思ったことを患者さんに確認することだ。「よく聞かなくてい患者さんの訴えを取り逃してしまっている。解釈の行き違いが大きいように、コミュニケーションが一番大切」と強調した。

そのため、診療の時間に個人差が出ることもあるという。「よく心配な事があ」といって来院した患者さんには、長めに時間をとる。あまりにも長くなるときは、「一度診療を中断して他に待っている患者さんを診た後、もう一度、話を聞く」といったやり方でいいとのこと。患者さんに寄り添う真摯な姿勢を感じた。

また、患者さんの訴えを聞き出しやすくするため、深刻なとき以外には

54プロのなかで、医療・福祉分野が取り組んでいるのは、タブレット端末に書き込み、情報共有が得意なかと考えていた先生。この話をシスマ会社にとりこめ、大変な気になり、システムに反映させてくれたという。



健康管理システム

情報共有ノート

健康管理システムという仕組みもある。参加者が通信機能のついた血圧計を使用すると、その結果を医師や保健師が参照できるといふものだ。これは、生活を見直すきっかけや受診促進につながるという期待されている。クラウドシステムの利点は、村外に電波を出せること。このシステムを使って、村外の訪問看護ステーション、



畳スペースのこたつはお年寄り人気

## 在庫管理が大変

小谷村には薬局がない。診療所では院内処方を行っているが薬剤の在庫管理が大変だという。

特に、終末期の必要最低限に投与する麻薬については「必要最低限、しかし」といふときに薬がないということがないように、かといって、とんとん入庫するの余りとして使用期限が切れてしまふ」と頭を悩ませている。

先生は、患者さんの様子を見ながら「このあたりで眠くならないかな」と

実証実験では、各担当から手段は聞けるようなアプリも書き込まれたそうだが、多くのやり取りも書き込むことができ、「手こたえを感じた」と当時を振り返っていた。

## 連携手段として高まる期待

当初、有線電話のタケアールを利用していた情報共有システムは、現在、クラウドシステムを利用したものに変わっている。「情報共有ノート」と呼ばれて、無料通信アプリ「LINE」(ライン)と同じように担当者の書き込みを表示させることができる。ただし、表示されるやり取りは1対1のみ。タブレットやスマートフォンで見るように現在、システム会社（東望中）。

情報共有ノートのほかに、健康管理

思うと少し多めに大掛しなり、場合によっては、診療の日日に感傷で患者さんの状態を確認する、また感傷で患者さんであれば追加するといった工夫をしようとしているというが、その見解は確ししていなかった。

## 村民の健康を考えたい 取り組み

診療所の患者さんに多いのは慢性疾患だ。なかでも高血圧症が多いという。

そこで、診療所の近くにある食店とタイアップして、減塩を目的とした健康食を提供し、その売上の一部を健康食を販売している。栄養士の力がないから悩ましいがメニューが決まらず「なかなか進まない」と声を落としていた。



タブレット端末の中で 医療情報共有が行われる

した。

そのほかにも、村ではケーブルテレビで健康番組の放送を行っている。番組を作るのは診療所に来た後期研修医だ。研修医がすれば番組作りは患者さんや村民へのプレゼンテーション。放送する疾病などについてもめたり考えたりすることはとても勉強になるといふ。また、村民からすると、村外から来た先生が講演をしてくれたということで満足が与えられる。

## おたり54(ごし)プロジェクト

小谷村は、おたり54(ごし)プロジェクトと称し、「54」という医療・福祉を核に、交通・子育てなど他分野の取り組みをつなぎながら、官民連携のサービス提供を行う協議会がある。平成28年6月に作り上げられた当時、54あった小谷村の集落者が名簿の出来だ。先生はこの協議会の委員になっていくが、任命された当時は実際に何をすることが分からず、手探り状態だったという。

## 医療機関、老人保健施設と連携を図る 患者さんを中心とした連携

医療機関、老人保健施設と連携を図ることが先生の今の目標だ。

「地域医療で大切なことは、多職種が連携し連携し、患者さんを見ていくことだ」といふ先生は、「地域包括ケア連携協議会などにくみ、医師が真ん中に行かされそうになっているが、それは違う」といふ。患者さんを中心とした連携こそが大切だと力強く語っていた。

独りが暮らして高齢者が増えているなか、皆が暮らしと暮らしていくには医療の力だけでは足りない部分もある。皆で助け合いながら、一人ずつ取り組む多種連携が、今後ますます重要になっていく。

## 地域医療の面白さを 知ってほしい

先生は、日々の診療はもちろん、研修医や学生教育にも力を入れていきたいと考えている。診療所には、立大町総合病院の初期研修医、日本ケアイマー、ケア連携学会の家庭医プロダ



明るいスタッフの皆さん