

5 がん患者・経験者等による相談支援（ピア・サポート）の推進

| 勸 告 | 説明図表番号 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p>【制度の概要等】</p> <p>がん患者及びその家族等に対する支援では、医療従事者等による専門的なサポートが大きな位置を占めるが、当事者及びがん経験者が経験や感情を共有することによるピア・サポートもまた、がん患者及びその家族等にとって大きな助け(注)となっており、各地の支援団体や医療機関においても、がん患者・経験者等によるピア・サポートは広がりつつある。</p> <p>(注) 心の苦悩に関し、がん患者が求める情報や支援は「体験談、同病者との交流」が第1位となっている(出典:「2013 がん患者の悩みや負担等に関する実態調査」(平成27年9月「がんの社会学」に関する研究グループ))。</p> <p>第2期基本計画では「がん患者の不安や悩みを軽減するためには、がんを経験した者もがん患者に対する相談支援に参加することが必要であることから、国と地方公共団体等は、ピア・サポートを推進するための研修を実施するなど、がん患者・経験者との協働を進め、ピア・サポートをさらに充実するよう努める」こととされている。</p> <p>これを踏まえて、厚生労働省では、平成23年度から25年度までに公益財団法人日本対がん協会への委託事業として「がん総合相談に携わる者に対する研修プログラム策定事業」を実施し、ピア・サポーター等の相談員に対し、相談事業に関する基本的なスキルを身に付けることを目的とした研修を行うための「がんピアサポーターに対する研修プログラム」(以下「研修プログラム」という。)等を策定している。また、厚生労働省は、都道府県健康対策推進事業を通じて、ピア・サポートを行う相談員の確保及びその研修等に係る補助事業を実施しており、これらによりピア・サポートの推進を支援している。</p> <p>また、拠点病院は、整備指針において、相談支援センターを設置することとされており、「相談支援に関し十分な経験を有するがん患者団体との連携協力体制の構築に積極的に取り組むこと」とされているほか、「医療関係者と患者会等が共同で運営するサポートグループ活動や患者サロンの定期開催等の患者活動に対する支援」が求められている。</p> <p>拠点病院におけるピア・サポートの実施状況について、中間評価報告書では、サポートグループやがん患者及びその家族を対象とした学習会等を実施している拠点病院の割合は100%としているものの、ピア・サポーターによる相談支援を実施している拠点病院の割合は16.9%としている。</p> <p>【調査結果】</p> <p>今回、本省が、調査対象17都道府県における平成27年度のピア・サポート研修の実施状況及び51拠点病院におけるピア・サポーターの活動状況について調査した結果、以下のとおり、都道府県等においてピア・サポート研修が実施されていない状況や、ピア・サポート研修は実施されているものの、</p> | <p>図表5-①</p> <p>図表5-②</p> <p>図表5-③</p> <p>図表5-④</p> <p>図表5-⑤</p> |

拠点病院における相談支援や患者サロン(注)へのピア・サポーターの受入れが十分に進んでいない状況がみられた。

(注) 「患者サロンとは、患者やその家族など、同じ立場の人が、がんのことを気軽に本音で語り合う交流の場のこと」である(出典:「患者必携がんになったら手に取るガイド」(国立がん研究センターがん対策情報センター))。

ア 都道府県等におけるピア・サポート研修の実施状況

調査対象 17 都道府県内における、ピア・サポート研修の実施状況を調査した結果、平成 27 年度において、ピア・サポート研修を実施している都道府県が 10 都道府県、実施していない都道府県が 7 都道府県みられた。研修を実施している都道府県について、実施主体別にみると、①都道府県が実施主体となっているものが 4 都道府県、②患者団体が実施主体となっているものが 4 都道府県、③その他(がん総合支援センター及び看護協会)が実施主体となっているものが 2 都道府県であった。例えば、石川県では、拠点病院等から推薦された者を対象にピア・サポート研修を実施し、研修修了者は、拠点病院等において、ピア・サポーターとして活動している。

なお、研修を実施していない 7 都道府県のうち、2 都道府県は平成 25 年度以前に研修を実施し、その後休止しており、1 都道府県は 28 年度から実施予定としている。

図表5-⑥

図表5-⑦

イ 拠点病院におけるピア・サポーターの活動状況

ピア・サポート研修が実施された実績のある 12 都道府県内の 36 拠点病院におけるピア・サポーターの活動状況について調査したところ、ピア・サポーターが①拠点病院において個別相談支援に従事しているものが 3 施設、②拠点病院の患者サロンに参加しているものが 26 施設、③ピア・サポーターの活動実績がないものが 10 施設みられた(複数回答あり)。

また、都道府県等が実施したピア・サポート研修を修了した者が参加している施設は、①が 3 施設、②が 20 施設であった。

図表5-⑧

平成 27 年度においてピア・サポート研修を実施していない 7 都道府県における未実施の理由をみると、「ピア・サポートの実施主体となり得る患者団体の活動が活発ではない」、「患者会活動の支援を通じて、各患者会のそれぞれの特性をいかした患者支援に取り組む方針であり、研修の実施は必要ない」などが挙げられている。しかし、これら 7 都道府県内の 7 患者団体のうち 5 団体からは、都道府県によるピア・サポート研修の開催や患者団体が開催する際の支援等を求める意見があり、ピア・サポート研修が開催されていない都道府県においても、研修に対するニーズがある状況がみられた。

図表5-⑨

図表5-⑩

また、ピア・サポーターの活動実績がない拠点病院において、ピア・サポーターによる相談支援や患者サロンへの受入れが進まない理由をみると、「現状では、国が公的にピア・サポーターを認定する仕組みがなく、研修制度が確立していないと考えられ、各団体のピア・サポーターがどの程度の相談対

図表5-⑪

応力があるのかよく分からないため、ピア・サポーターを受け入れる状況ではない」、「患者との間でトラブルが発生した際の対処方針ができていない」などが挙がっており、ピア・サポーターの質が十分に担保されていないことへの懸念が原因になっているものと考えられる。

この背景には、ピア・サポート自体は、基本的のがん患者及びその家族の自主性や主体性を尊重すべきものであるが、それを重んじる余り、ピア・サポート活動の普及が阻害されている側面もあるものと考えられる。

このようなことから、患者団体からは、ピア・サポート研修の質を担保するため、緩和ケア研修開催指針に準じたピア・サポート研修の開催指針の策定などを求める意見がある。具体的には、既存の研修プログラムをベースにして開催指針の策定や研修プログラムの改訂を行うことにより、当該指針等に基づいて実施される都道府県や患者団体等の研修を、国の標準プログラムに基づく研修として認定することにより、研修及びその修了者の質を確保するなどが考えられる。

前述のとおり、都道府県によっては、既に都道府県や患者団体等が実施主体となってピア・サポート研修を実施している地域もあり、これらの研修については、開催指針等で求める要件を一定程度満たしていることが確認できれば、これに準じた研修として認定するなど、既存の取組も尊重する仕組みも必要と考えられる。

【所見】

したがって、厚生労働省は、がん患者及びその家族に対する相談支援等を推進する観点から、患者団体や関係学会の意見を踏まえつつ、ピア・サポート研修の開催指針の策定や研修プログラムの改訂を検討するなどにより、ピア・サポートを更に普及させるための措置を講ずること。

図表5-⑩(再掲)

図表 5-① 「2013 がん患者の悩みや負担等に関する実態調査」(平成 27 年 9 月「がんの社会学」に関する研究グループ) <抜粋>

| がん体験者が求める情報や支援 (総件数 2,101 件) | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------|
| 診療 | | 773件 (36.8%) |
| 1 | 診療に関する情報収集と情報提供方法 | 268 (12.8%) |
| 2 | 病院・医師の選択、医療体制等 | 115 (5.5%) |
| 3 | その他 診療に関すること | 115 (5.5%) |
| 4 | 医師、医療スタッフとの関係性 | 98 (4.7%) |
| 5 | 診療に関して、いつでも相談できる部門(窓口)や人(職種) | 91 (4.3%) |
| 6 | 医師の説明や意見、治療の選択や意思決定支援 | 86 (4.1%) |
| 心 | | 719件(34.2%) |
| 1 | <u>体験談、同病者との交流</u> | 446 (21.2%) |
| 2 | 何でも話せて相談できる相談窓口 | 98 (4.7%) |
| 3 | 不安や思いを聴いてもらう場や人の存在 | 76 (3.6%) |
| 4 | 生き方、終活 | 43 (2.0%) |
| 5 | その他 心に関すること | 40 (1.9%) |
| 6 | がんに対する理解不足や偏見の改善 | 16 (0.8%) |
| 体 | | 268件(12.8%) |
| 1 | 症状や機能障害等に関する情報と具体的な対処方法 | 165 (7.9%) |
| 2 | 機能障害や外見の変化に関する助言、指導 | 47 (2.2%) |
| 3 | 食生活、食事に関すること | 19 (0.9%) |
| 4 | その他 体に関すること | 16 (0.8%) |
| 5 | 体重・体力の低下、維持や回復(リハビリ含む) | 11 (0.5%) |
| 6 | 社会復帰、日常生活活動の情報やアドバイス | 10 (0.5%) |
| 暮らし | | 341件(16.2%) |
| 1 | 経済的負担(医療費、生活費)等 | 184 (8.8%) |
| 2 | 仕事に関すること | 59 (2.8%) |
| 3 | 家事、家族(子どもや親など)の世話、日常生活 | 40 (1.9%) |
| 4 | その他 暮らしに関すること | 24 (1.1%) |
| 5 | 家族に関すること | 23 (1.1%) |
| 6 | 社会、人との関わりに関すること | 11 (0.5%) |

(注) 下線は、当省が付した。

図表 5-② 「がん対策推進基本計画」(平成 24 年 6 月 8 日閣議決定) <抜粋>

2. がんに関する相談支援と情報提供
(取り組むべき施策)

(中略)

がん患者の不安や悩みを軽減するためには、がんを経験した者もがん患者に対する相談支援に参加することが必要であることから、国と地方公共団体等は、ピア・サポートを推進するための研修を実施するなど、がん患者・経験者との協働を進め、ピア・サポートをさらに充実するよう努める。

(以下略)

図表 5-③ がんピアサポーターに対する研修プログラムの策定状況

研修テキストと模擬相談 DVD、手引きなどを公開します

がん総合相談に携わる者に対する研修プログラム

「がんピアサポート編～これからピアサポートをはじめる人へ」

公益財団法人日本対がん協会では、平成 23 年度より厚生労働省から委託を受け、がん患者またはその家族の方が行うピアサポーターなどの相談員に対し、相談に関する基本的なスキルを身につけるための研修を行うことを目的として、広くご意見をいただきながらプログラムの策定を進めてまいりました。

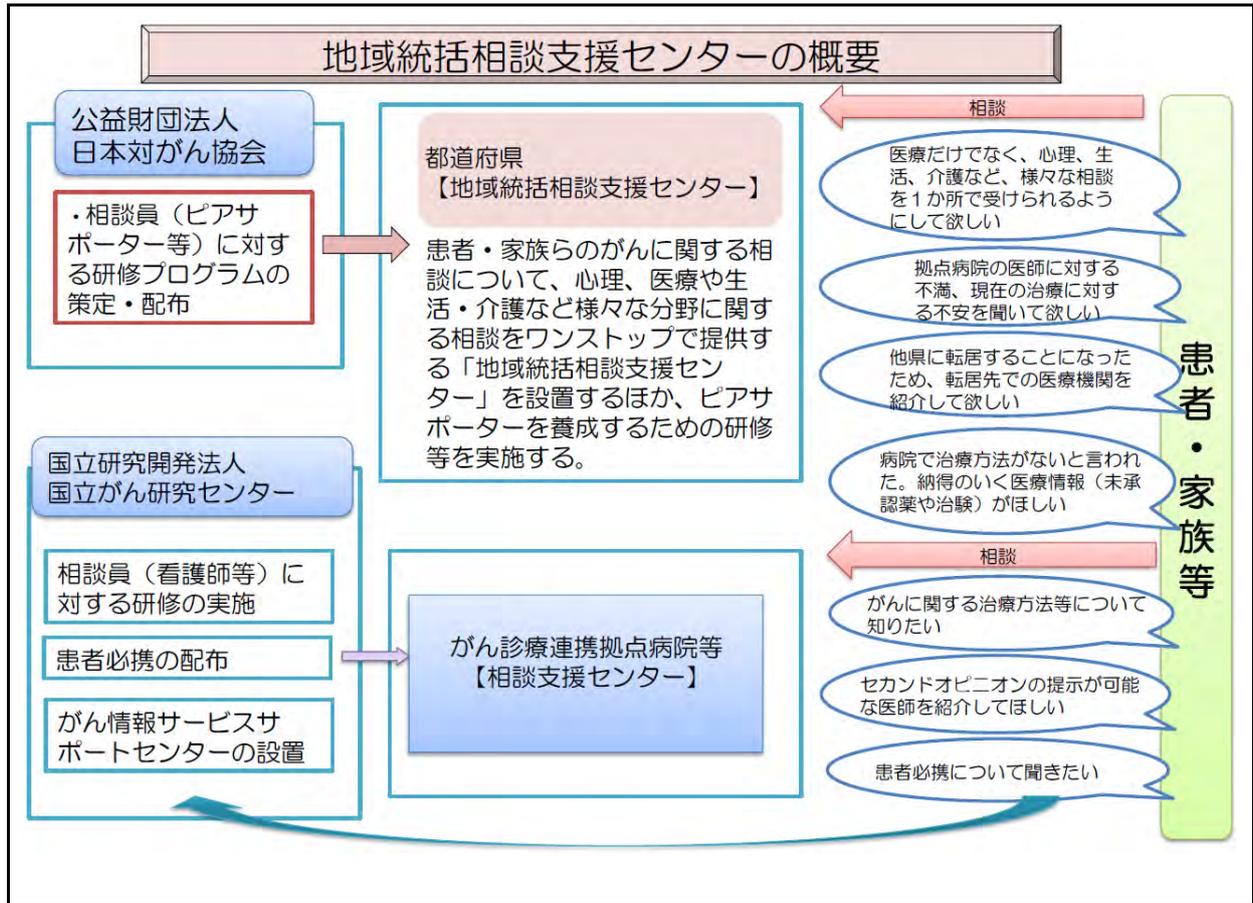
研修プログラム「がんピアサポート編～これからピアサポートをはじめる人へ～」を公開します。内容は「研修テキスト」「模擬相談 DVD」「研修の手引き」です。

図 研修テキスト、模擬相談 DVD、研修の手引き



(注) 厚生労働省委託事業「がん総合相談に携わる者に対する研修プログラム策定事業」のホームページから抜粋した。(<http://www.gskprog.jp/news/929/>)

図表 5-④ 都道府県健康対策推進事業におけるピア・サポート支援状況



(注) 厚生労働省の資料による。

図表 5-⑤ 「がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針」（「がん診療連携拠点病院等の整備について」（平成 26 年 1 月 10 日付け健発第 0110 第 7 号厚生労働省健康局長通知）の別添）＜抜粋＞

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>II 地域がん診療連携拠点病院の指定要件について</p> <p>4 情報の収集提供体制</p> <p>(1) 相談支援センター</p> <p><u>相談支援を行う機能を有する部門（以下「相談支援センター」という。なお、病院固有の名称との併記を認めた上で、必ず「がん相談支援センター」と表記すること。）を設置し、①から⑥の体制を確保した上で、当該部門においてアからシまでに掲げる業務を行うこと。なお、院内の見やすい場所に相談支援センターによる相談支援を受けられる旨の掲示をするなど、相談支援センターについて積極的に周知すること。</u></p> <p>(中略)</p> <p>② 院内及び地域の診療従事者の協力を得て、院内外のがん患者及びその家族並びに地域の住民及び医療機関等からの相談等に対応する体制を整備すること。<u>また、相談支援に関し十分な経験を有するがん患者団体との連携協力体制の構築に積極的に取り組むこと。</u></p> <p>(中略)</p> <p><相談支援センターの業務></p> <p>(中略)</p> <p><u>ケ 医療関係者と患者会等が共同で運営するサポートグループ活動や患者サロンの定期開催等の患者活動に対する支援</u></p> <p>(以下略)</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(注) 下線は、当省が付した。

図表 5-⑥ 調査対象 17 都道府県におけるピア・サポート研修の実施状況（平成 27 年度）

（単位：都道府県）

| 区分 | | 都道府県数 | 都道府県名 |
|--------------------|------------------------|-------|-----------------------------|
| ピア・サポート研修を実施 | | 10 | — |
| 実施主体 | 1：都道府県 | 4 | 埼玉県、石川県、広島県、愛媛県 |
| | 2：患者団体 | 4 | 東京都、愛知県、滋賀県、福岡県 |
| | 3：その他（がん総合支援センター、看護協会） | 2 | 宮城県、福井県 |
| ピア・サポート研修を未実施（注 2） | | 7 | 北海道、青森県、山形県、大阪府、鳥取県、香川県、長崎県 |
| 合計 | | 17 | — |

（注） 1 当省の調査結果による。

2 鳥取県は平成22年度から25年度、香川県は22年度から23年度にかけて研修を実施し、その後休止している。

図表 5-⑦ 都道府県等におけるピア・サポート研修の実施例

| | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 東京都 | <p>東京都では、特定非営利法人がん患者団体支援機構がピア・サポート研修を実施している。当該機構は東京都による支援を受けて平成 20 年度からピア・サポート研修を実施（22 年度以降は独自事業として実施）し、27 年度までに 40 人のピア・サポーターを養成している。研修を修了したピア・サポーターは、当該機構と委託契約を結んでいる都内 2 か所の拠点病院に派遣され、週 2 回相談業務を行っている（平成 26 年度の相談件数は 516 件）ほか、患者サロンにおいても活動している。東京都は、当該機構のピア・サポーターを受け入れている 2 拠点病院に対して補助金を交付するなど、拠点病院におけるピア・サポートの推進を後押ししている。</p> |
| 石川県 | <p>石川県では、在宅医療や看取りを希望する者への相談支援として、「石川県在宅緩和ケア支援センター」を運営していたが、平成 25 年から都道府県健康対策推進事業により本センターを「石川県がん安心生活サポートハウス」（以下「サポートハウス」という。）に改称し、ピア・サポーター等に対し研修等を実施している。</p> <p>石川県は、サポートハウスにおいてピア・サポーター研修を「がんピアサポーター基礎講座実施要領」により実施しており、受講対象者は、①がん患者又はその家族、②県内各地に設置予定のがんサロンでボランティアとして活動する意思のある者、③がんサロン実施機関等の代表者から推薦があった者の条件全てを満たす者としている。石川県は、3 日間（連続する日曜日）にわたって研修を実施し、全課程を修了した者に対し修了証書を交付しており、平成 25 年度から 27 年度までに、33 人が研修を修了している。</p> <p>なお、石川県は、公益財団法人日本対がん協会作成のテキストを参考にして研修テキストを作成しており、基礎講座修了後も次年度に「がんピア・サポーターフォローアップ講座」を実施している。</p> <p>石川県は、「がんピアサポーター基礎講座修了者名簿」に研修修了者の修了年度、推薦機関、氏名、生年月日及び住所を記載し管理している。研修修了者は、同県内の 5 拠点病院のほか、他の医療機関や患者団体等が関係する患者サロンでピア・サポーターとして定期的に活動している。</p> |

（注） 当省の調査結果による。

図表 5-⑧ 拠点病院におけるピア・サポーターの活動状況（平成 27 年度）

（単位：施設）

| 区 分 | 拠点病院数 | |
|----------------|-------|----------------|
| | | うち研修修了者あり（注 4） |
| 個別相談支援に従事（注 2） | 3 | 3 |
| 患者サロンに参加（注 3） | 26 | 20 |
| 活動実績なし | 10 | — |

（注） 1 当省の調査結果による。

2 「個別相談支援に従事」とは、相談ブース等において、個別に相談支援を実施していることを表す。

3 「患者サロンに参加」とは、拠点病院で開催されたがん患者サロンに参加していることを表し、参加時の相談対応等の実施の有無は問わない。

なお、「個別相談支援」を実施している拠点病院の複数回答を含む。

4 「研修修了者あり」とは、個別相談支援及び患者サロン参加者のうち 1 人でも都道府県等が実施しているピア・サポート研修を修了している者が含まれる拠点病院を表す。

図表 5-⑨ 都道府県等によるピア・サポート研修を実施していない主な理由

- ・ 活動している患者団体がない地域も多く、また、患者サロンを設置しても参加者が少ない事例があり、ピア・サポート研修は地域の自主性に任せている。
- ・ ピア・サポートの実施主体となり得る患者団体の活動が活発ではない。
- ・ 患者会の活動の支援を通じて、各患者会のそれぞれの特性をいかした患者支援に取り組む方針であり、ピア・サポート研修の実施は必要ない。
- ・ 以前はピア・サポート研修を実施していたが、参加者が少ない上、講師の確保も難しい。また、研修が休止していることにより、ピア・サポート活動が十分にできないなどの支障は発生していないと思われる。
- ・ 過去2年間で、がん患者団体において相談に対応している者の大半（7患者団体延べ28人）がピア・サポート研修を受講しており、また、研修の効果の継続やピア・サポーターによる相談支援を目的として、がん患者団体に「がん患者等に対する相談業務」の委託事務も実施しているため。
- ・ ピア・サポートの必要性は感じているが、ピア・サポーターを養成する仕組みが整備できていない。患者サロン等の活性化を図り、その参加者等からピア・サポーターが結成された場合には、拠点病院等における相談支援の活動を依頼し、その支援等についても検討していきたい。

（注） 当省の調査結果による。

図表 5-⑩ 患者団体からのピア・サポート研修に関する意見

- ・ 現状は、がん患者及びその家族が、相談支援センターの職員とは別に、がん経験者として個別相談できるピア・サポーターがいない。また、その養成を目的としたカリキュラムが整備されておらず、がん患者への支援策としては不十分ではないか。
- ・ 研修といった形ではなく、院内の患者サロンで、臨床心理士からがん患者に接するに当たっての簡単な心構え等を2、3回、学ぶことができるようにしてほしい。
- ・ ピア・サポートについて理解し、ピア・サポーターとして役割を果たすためには、教育・研修の場は必要であるので、以前に県により実施されていた研修を再開してほしい。
- ・ 患者会の会員に対するピア・カウンセリング研修会を実施してほしい。
- ・ 県内でピア・サポート研修を開催してほしい。
- ・ 「主体性と自主性」を重んじる余り、質が十分に担保されていないピア・サポート研修やピア・サポート活動が行われている。また、行政や医療機関でも受入れが遅々として進んでいない。このため、既存の患者団体の活動を尊重する形で、研修の開催指針の策定を検討してほしい。

(注) 当省の調査結果による。

図表 5-⑪ 拠点病院においてピア・サポーターによる相談支援や患者サロンへの受入れが進まない理由

- ・ 地域の性質を考えると、主体となって活動する患者が少なく、患者団体を立ち上げても自然消滅してしまうと懸念される。また、ピア・サポートの責任の所在を明確にできない。
- ・ 患者との間でトラブルが発生した際の対処方針ができていない。
- ・ がん患者からの自発的な活動の申出がない限り、積極的にピア・サポートを導入するのは難しい。ピア・サポートを行うことは望ましいが、患者にとっても荷の重いことであり、今後ピア・サポーターとしてふさわしい人材をどのように育成し、確保していくかが課題となっている。
- ・ 患者等からピア・サポートに取り組みたいとの申出があれば、積極的な支援を行う用意はあるものの、病院が主導してまでピア・サポートを実施する考えはない。
- ・ 患者サロンに参加するがん患者同士の交流により患者のニーズに対応できており、ピア・サポーターが参加する必要性が少ない。
- ・ 現状では、国が公的にピア・サポーターを認定する仕組みがなく、研修制度が確立していないと考えられ、各団体のピア・サポーターがどの程度の相談対応力があるのかよく分からないため、ピア・サポーターを受け入れる状況ではない。
- ・ 所在している2次医療圏において活動する患者会が、1団体しかなく、密な連携を図ることが難しい状況にあるため。

(注) 当省の調査結果による。