職場における健康づくりとメンタルヘルス対策

~ 企業における産業医の活用も含めて ~

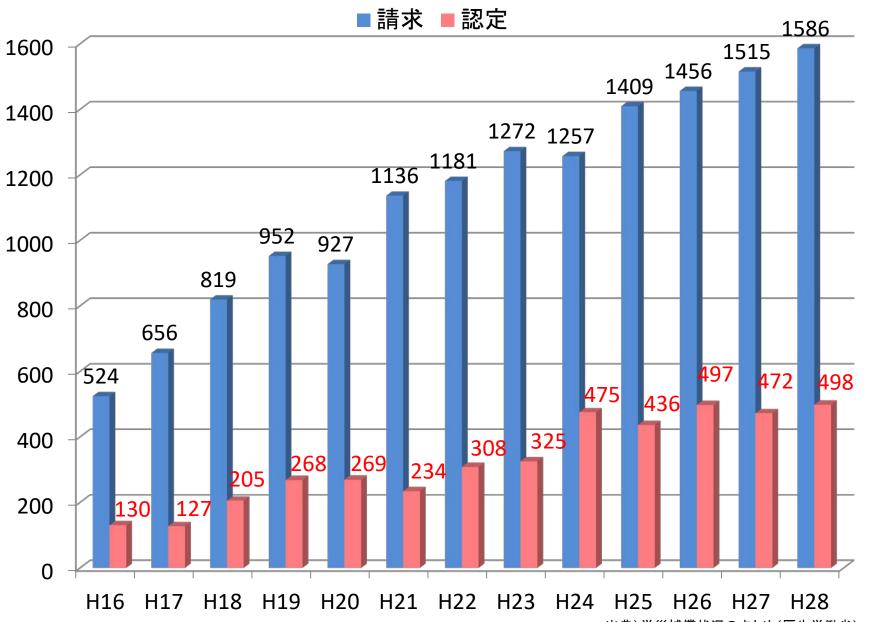
渋谷 克彦

東京大学政策ビジョン研究センター データヘルス研究ユニット LINE株式会社 産業医

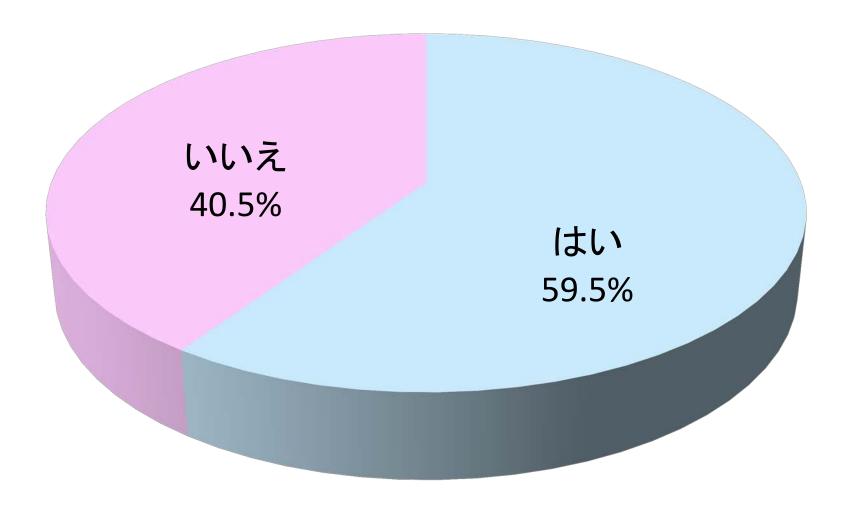
本日のアウトライン

- ① メンタルヘルス対策(総論)
- ② メンタルヘルスにおける一次予防
- ③ 産業医の役割
- 4 職場の健康づくりとメンタルヘルス対策

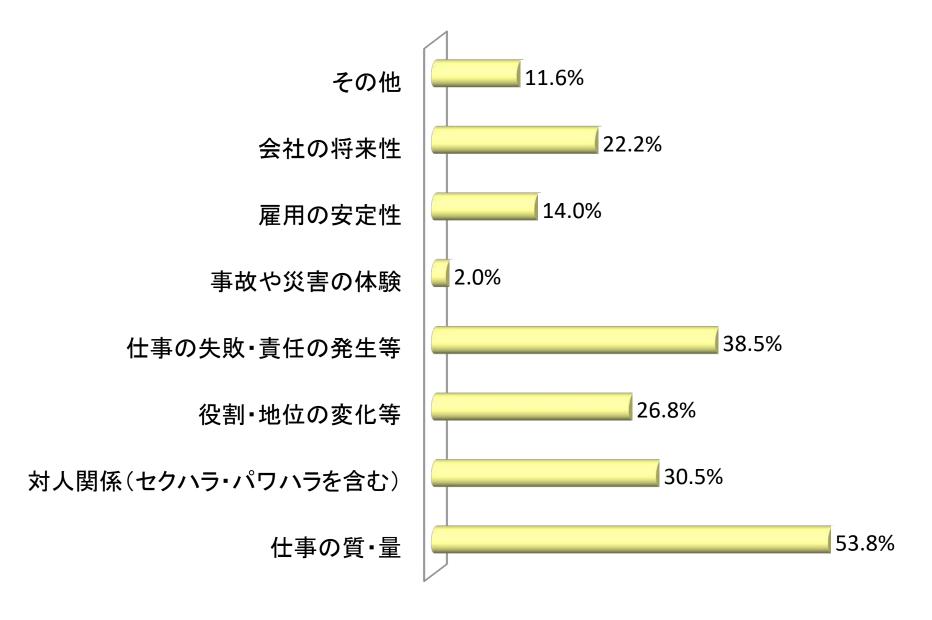
労災補償認定件数の推移(精神障害)



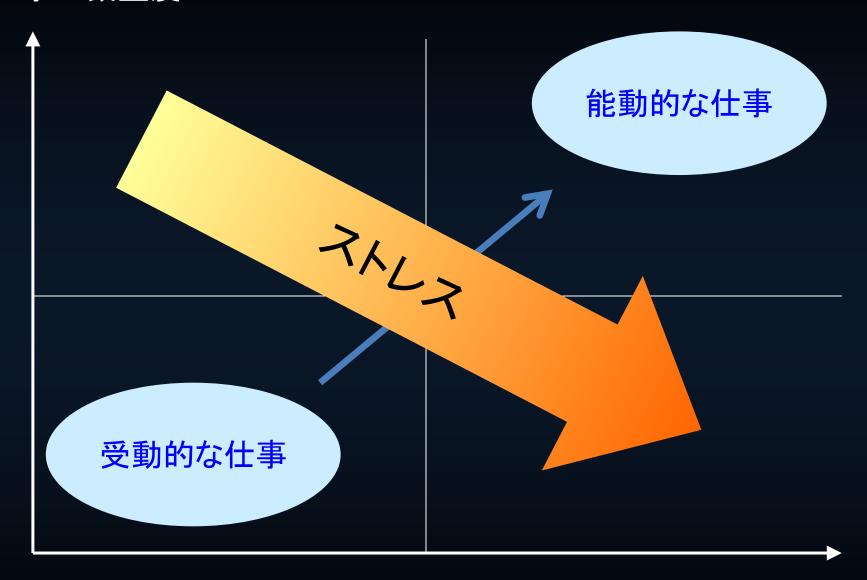
仕事や職業生活に関する強い不安、悩み、ストレスはありますか?



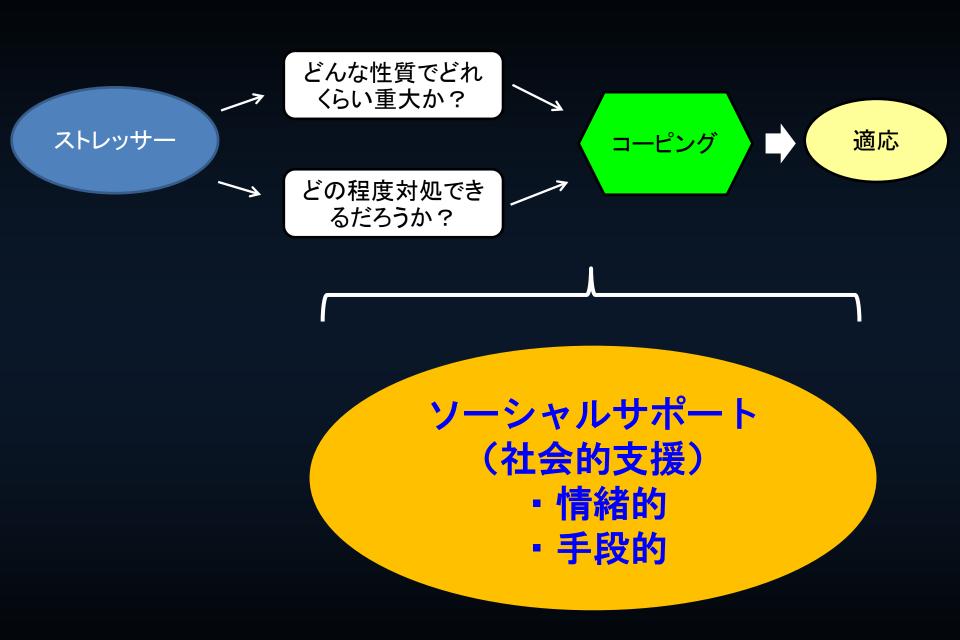
仕事や職業生活に関する強い不安、悩み、ストレス



仕事の裁量度



仕事の要求度



長時間労働と健康影響

月の時間外労働時間	調査発症対象疾病	リスクの結果
60時間、10年	心筋梗塞等	リスク増加なし
80時間、10年	心筋梗塞等	リスク増加なし
80時間、10年 (1日の睡眠時間 6時間未満	心筋梗塞	リスク増加あり
100時間、1年	脳心事故 心筋梗塞(男)	リスク増加あり
100時間、10年	心筋梗塞等(女)	リスク増加あり
120時間以上	心筋梗塞(男)	リスク増加あり

メンタル不調や職場ストレスの原因は 長時間労働だけなのでしょうか?

長時間労働

サービス残業

人間関係

同僚(上司、部下) 社内の関係他部署 社外における仕事関係者 家庭や友人・知人

プライベートの問題

仕事のコントロール感

高ストレス メンタル不調 精神疾患

リフレッシュ・休養

仕事の達成感や希望 仕事満足度

個人の特性や性格

業務内容(感謝、やりがい)

企業(組織)の文化、風土、経営理念

個人の要因

- •性別、年齡
- ■性格
- •健康状態
- •生活習慣

仕事のストレス要因

- ・仕事の負荷
- ・仕事に対する不安
- ・仕事のコントロール
- ・仕事上の責任
- ・職場の人間関係
- •職場環境
- ・仕事のやりがい・役割

ストレス反応

- 心理的反応 (不安、抑うつ、無気力)
- •生理的反応

(頭痛など身体不定愁訴、不眠)

行動的反応 (事故、依存、勤怠の乱れ)

疾病

仕事以外の要因

- ・家族・家庭の問題
- ・友人・知人の問題

緩衝要因

- 職場でのサポート
- 家族、友人からのサポート

職場でのメンタルヘルスケア

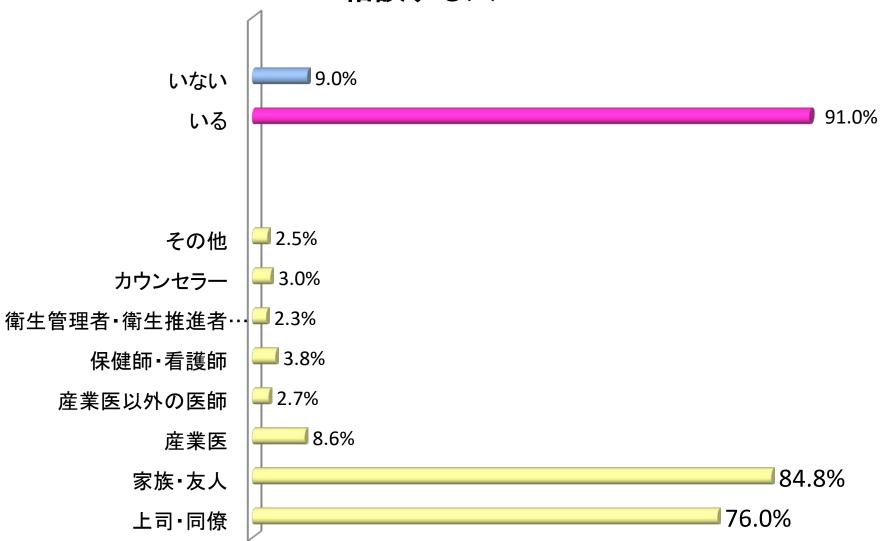
セルフケア

ラインケア

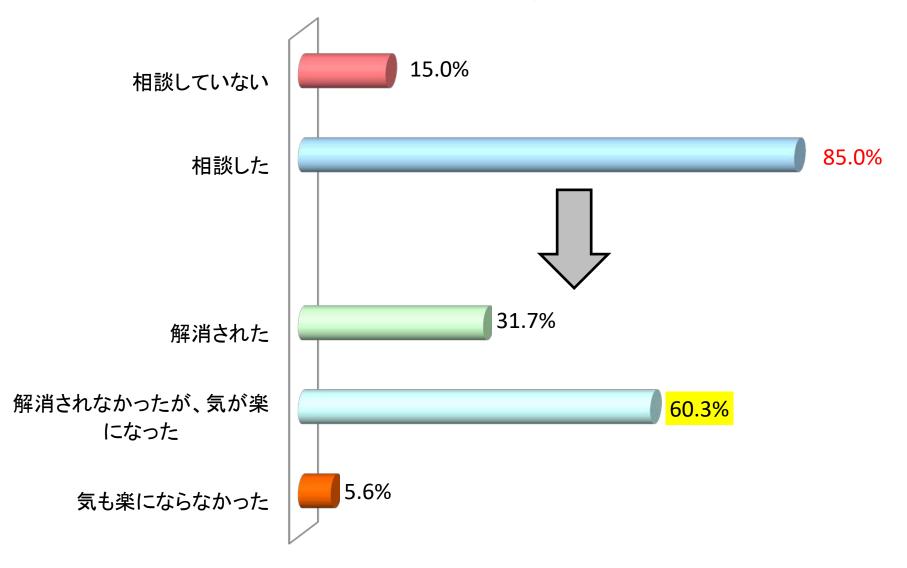
事業所内スタッフによるケア

• 事業所外資源によるケア

仕事や職業生活に関する強い不安、悩み、ストレスを 相談する人



仕事や職業生活に関する強い不安、悩み、ストレス について実際に相談したら、どうだったか?



うつ状態が疑われるかな? (医療従事者)

- ① 睡眠障害(不眠、入眠困難、早朝覚醒)
- ② 食欲に関する異常(食欲不振、過食)
- ③ 倦怠感(だるい、きつい)
- ④ 不安感、焦燥感

うつ状態が疑われるかな? (所属長、上司)

- ① 仕事でのミスや失敗の増加
- ② 付き合いが悪くなる
- ③ 遅刻が多くなる、出社が困難

要注意な職場環境・職員

- ① 孤軍奮闘している人
- ② 終わりが見えない業務が続いている人
- ③ プレッシャーが多く、気分転換が難しい状況
- ④ 裁量権やコントロールが難しい業務
- ⑤ 同僚・上司が業務内容を把握困難な状況
- ⑥ 周囲(同僚)がメンタル不調になっている

職場のメンタルヘルス不調は伝染する!!

ラインケアのポイント

• 部下や同僚に関心を持つ

- 傾聴する
- 共感・承認する
- できるだけポジティブな対応を心がける

職場のメンタルヘルス対策

個人の問題なのか?

• 職場や組織の問題なのか?

に着眼することも重要です!!

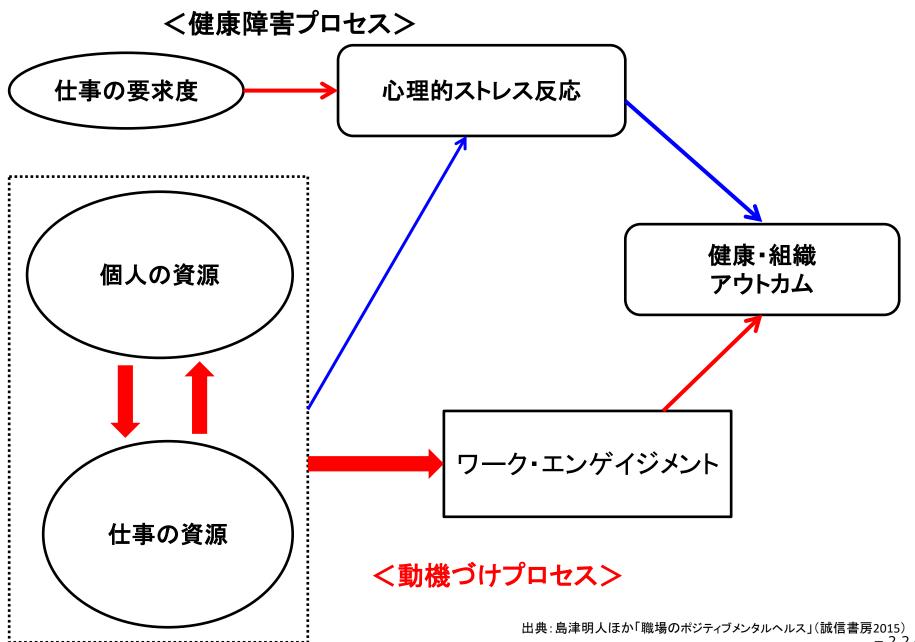
メンタルヘルス対策における一次予防や環境整備とは?

ワーク・エンゲイジメント

- 仕事に誇りややりがいを感じている。(熱意)
- 仕事に熱心に取り組んでいる(没頭)
- 仕事から活力を得ていきいきとしている(活力)

- ワーク・エンゲイジメントが高い従業員は、
- ・心身が健康で活力にあふれている。
- •積極的に仕事に取り組む。
- ・生産性が高い。

仕事の要求度一資源モデル



仕事の要求度一資源モデル

<個人の資源>

- 自己効力感
- 自尊感情
- 楽観性
- 希望
- ポジティブ感情
- レジリエンス
- 仕事上のスキルなど

<仕事の資源>

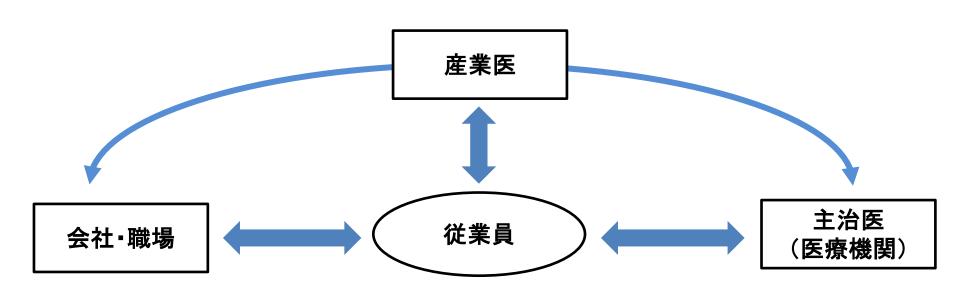
- 自律性、裁量権
- 職場のサポート
- チームや職場の雰囲気
- 上司の態度や行動
- 情報共有
- 職場の一体感
- 成長の機会など

日々のワーク・エンゲイジメントのモデル 仕事の要求度 リカバリーの度合い エンゲイジ 個人の資源 メント 仕事の資源 企業の風土・文化 パフォーマンス 企業理念 能動的行動

事業所での産業医の活用

- 従業員の健康状態の見立て
- 職場と医療機関との橋渡し
- 医療専門職、第3者としての視点や助言
 ⇒人事・総務部門との意見交換、経営者との
 コミュニケーションはできていますか?

職場と産業医と医療機関の連携



職場の メンタルヘルス対策と健康づくり の共通事項は?

メンタルヘルス対策と健康づくりの共通点?

健康づくり、健康増進



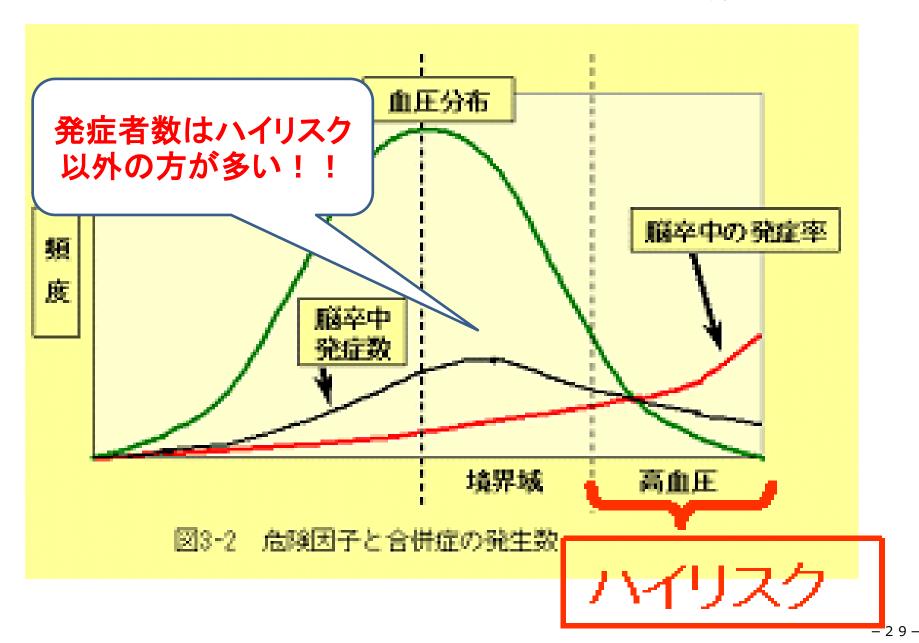
こころの健康づくり、ストレス対策 活き活きと働く職場環境整備 (well-being)

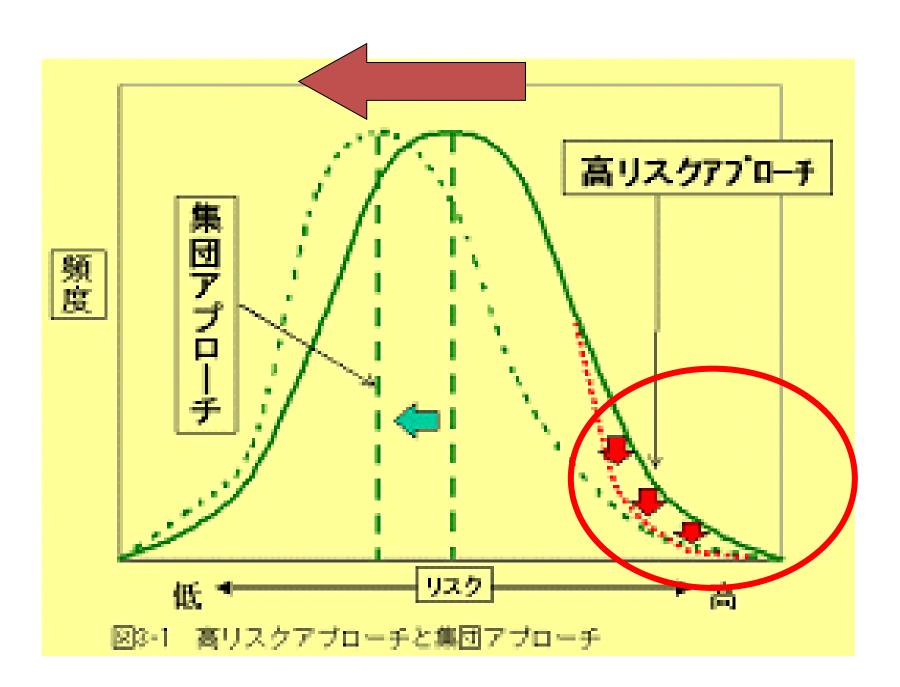
要治療者・要精密検査者への対応、重症化予防



高ストレス者対策 メンタル不調者の個別対応

ハイリスクアプローチの限界





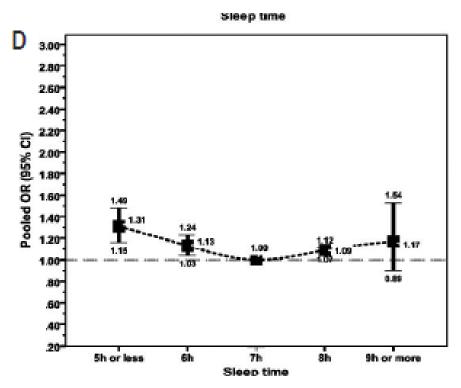
睡眠や健康状態とメンタルへルス、生活習慣病 との関連

- 睡眠時間と高血圧、糖尿病の関連
- 睡眠時間とメンタルヘルス不調
- 健康リスクと労働生産性の損失の関連

睡眠時間と生活習慣病のリスク

<睡眠時間と高血圧の関連>

<睡眠時間と糖尿病の関連>



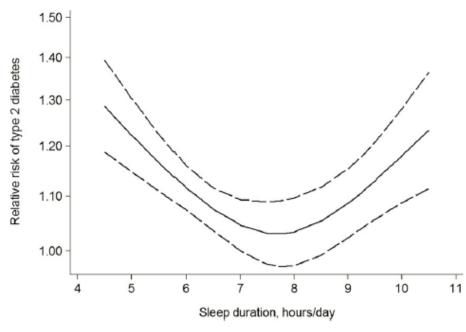


Figure 2—The relationship between sleep duration and risk of type 2 diabetes.

(Wang Y et al. J Clin Sleep Med 2015; 11(9): 1047-1056.)

(Shan Z et al. Diabetes Care 2015; 38(3): 529-537.)

食生活、栄養素とメンタルヘルス

- 魚の摂取やω-3多価不飽和脂肪酸と抑うつ症状の関連
- 葉酸と抑うつ症状の関連
- 食習慣と抑うつ症状の関連
- 加工食品とうつ病の関連

コラボヘルスの重要な視点

職場の健康づくり 職場のメンタルヘルス対策



職場・組織の活性化 労働生産性の向上(損失の低減)

トップダウンとボトムアップのバランスも大切

トップダウン

Oトップからのメッセージは 強力な推進力

○現場がついてこない可能性も

〇現場感覚に基づく現実な 対応が可能

○組織的な取り組みになりにくい ○継続性が乏しい ボトムアップ

ご清聴ありがとうございました