グレートブリテンにおける珪肺及び石炭労働者のじん肺統計、2024年

Silicosis and coal workers' pneumoconiosis statistics in Great Britain, 2024

この資料の作成年月 2025年4月

この資料の作成者 中央労働災害防止協会技術支援部国際課

(タイトルペーパー)

英国安全衛生庁(Health and Safety Executive:略称: HSE)は、2024 年 11 月 20 日に、グレートブリテン(イングランド、スコットランド及び ウェールズの地域の総称であり、北アイルランドは含まない。以下同じ。)における珪肺及び石炭労働者のじん肺統計を公表しました。

この資料は、グレートブリテンにおける珪肺及び石炭労働者のじん肺に関する総括的な要約、これらの発症の規模及び年別の傾向等を含んでおり、我が国にとって も参考になるものであると考えられますので、本稿では、その全文について、必要に応じて訳者の注、解説等を付して、「英語原文—日本語対訳」として紹介する ものです。

また、日本におけるじん肺の発症状況については、現在入手できるデータは、厚生労働省が公表している「じん肺管理区分の決定状況」(令和 5 年度: 2023 年度 まで)がありますので、そのデータの一部を抜粋して本稿で紹介しています。

[原資料の所在]: https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/pneumoconiosis-and-silicosis.pdf

[原典の名称]: Silicosis and coal workers' pneumoconiosis statistics in Great Britain, 2024 (グレートブリテンにおける珪肺及び炭鉱労働者のじん肺統計、2024 年)

[著作権について]: : これらの HSE が、関連するウェブサイトで公表している資料については、"Open Government Licence for public sector information"にあるとおり、資料出所を明記する等の一定の条件を満たせば、自由にコピーし、公表し、配布し、及び転送し、情報を加工すること等が許容されています。

[原典の表紙]:



Silicosis and coal workers' pneumoconiosis statistics in Great Britain, 2024

Data up to March 2024 Annual statistics Published 20 November 2024

[データ更新:2024年3月まで

年間統計

2024年11月20日公表

Contents	目次(原典の目次中にあるページ番号は、省略しました。)
Summary	要約
Silicosis	珪肺症
Coal workers' pneumoconiosis	石炭労働者のじん肺
Introduction	はじめに
Silicosis	珪肺症
Coal workers' pneumoconiosis	石炭労働者のじん肺
References	参考文献
Accredited Official Statistics	認定公式統計

Summary	要約

Silicosis	珪肺症
 Available sources are likely to substantially underestimate the annual incidence of silicosis. There were 35 new cases assessed for IIDB in 2023 compared with 30 in 2022. Annual new cases reduced over the 10 years prior to the coronavirus pandemic with annual averages of 27 new cases per year during the period 2015-19, and 50 during the period 2010-2014. 	 利用可能な情報源では、珪肺症の年間発生率を大幅に過小評価している可能性が高い。 IIDB(労働災害障害給付制度: Industrial Injuries Disablement Benefit)で評価された新規症例は、2022年の30例に対し、2023年は35例であった。年間新規症例数はコロナウイルスパンデミック前の10年間で減少し、2015~19年の年間平均新規症例数は27例、2010~2014年の年間平均新規症例数は50例であった。
• In recent years prior to the coronavirus pandemic chest physicians in the THOR (SWORD) network have typically reported around 20 to 30	● コロナウイルスのパンデミック以前の近年、THOR(The Health and Occupation

estimated new cases each year. There 12 cases reported in 2023 compared with 36 in 2022. Reporting by physicians is known to have been affected by the coronavirus pandemic, particularly between 2020 and 2022.

- There have been 6 cases of silicosis attributable to artificial stone reported within THOR (SWORD) by the end of 2023, 5 of which were reported in 2023. An earlier case already reported in 2020 was subsequently identified as being likely due to this cause. Additional cases attributed to artificial stone from 2024 onwards will be reported once statistics for 2024 have been finalised during 2025. A case series report describing details of 8 UK cases identified from 2023 onwards is also available [1].
- There has been an average of 12 deaths per year from silicosis over the last 10 years to 2023.

Reporting (THOR:健康及び職業報告ネットワーク。以下単に「THOR」と表記します。) (SWORD: Surveillance of Work-related and Occupational Respiratory Disease) ネットワークの胸部医師は通常、毎年20~30例前後の新規推定症例を報告している。2022年には36例であったが、2023年には12例が報告された。医師による報告は、特に2020年から2022年にかけてのコロナウイルスパンデミックの影響を受けていることが知られている。

- 2023 年末までに THOR (SWORD (職業性肺疾患報告制度))システムで報告された人工石に起因する珪肺症例は6件で、そのうち5件は2023年に報告された。2020年に既に報告された症例は、その後この原因による可能性が高いことが確認された。2024年以降の人造石が原因とされる追加症例は、2024年の統計が2025年中に確定した時点で報告される予定である。2023年以降に確認された英国での8症例の詳細を記した症例シリーズ報告もある[1]。
- 2023年までの過去10年間で、珪肺症による死亡者は年平均12人でした。

Coal workers' pneumoconiosis

- Available sources are likely to substantially underestimate the annual incidence of coal workers' pneumoconiosis.
- There were 95 new cases assessed for IIDB in in 2023 compared with 95 in 2022. Annual new cases assessed for IIDB had been reducing in recent years prior to the coronavirus pandemic, with an annual average of with

石炭労働者のじん肺

- 利用可能な情報源では、石炭労働者のじん肺の年間発生率を大幅に過小評価 している可能性が高い。
- IIDB (労働災害障害給付制度) で評価された新規症例は、2022 年の 95 例に対し、2023 年は 95 例であった。IIDB について評価された年間新規症例は、

an average of 172 new cases per year during the period 2015-2019 compared with 274 per year during the period 2010-2014.

- The 2020 figure was particularly affected by a reduction in IIDB assessments carried out during the coronavirus pandemic but the figure for 2021 may also have been affected to some extent.
- Estimated numbers of annual new cases identified by chest physicians participating in the SWORD scheme have fluctuated substantially year-on-year averaging around 20 per year. Reporting by physicians is known to have been affected by the coronavirus pandemic, particularly between 2020 and 2022.
- Annual deaths from pneumoconiosis since the start of the coronavirus pandemic have been lower than seen previously. There were 54 deaths in 2023 and 50 in 2022. This compares with an average of around 130 deaths per year over the 10 years to 2019.

コロナウイルスパンデミック以前の近年は減少しており、 $2010\sim2014$ 年の期間では年間 274 例であったのに対し、 $2015\sim2019$ 年の期間では年間平均 172 例であった。

- 特に 2020 年の数字は、コロナウイルスの大流行時に実施された IIDB 評価の 減少による影響を受けたが、2021 年の数字もある程度影響を受けている可能 性がある。
- SWORD (職業性肺疾患報告制度) スキームに参加している胸部医師が特定した年間新規症例数の推定値は、年平均 20 件前後と、年々大きく変動している。医師による報告は、特に 2020 年から 2022 年にかけてのコロナウイルスの大流行の影響を受けていることが知られている。
- コロナウイルスの流行が始まって以来、じん肺による年間死亡者数は以前より減少している。2023年には54人、2022年には50人が死亡した。これは、2019年までの10年間の年間平均死亡者数が約130人であったことと比較している。

(資料作成者注:厚生労働省が公表している「じん肺管理区分の決定状況」((平成 28 年度)2016 年度)から令和 5 年度 [2023 年度)までのもの。2025 年 4 月の時点での最新のデータです。)では、次のとおりです。なお、この表中の「管理 $2 \sim 4$ とは、じん肺法第 4 条に基づくじん肺管理区分(いずれもじん肺の所見があるもの)です。)

年/項目	じん肺健康診断受	管理 2	管理3	管理 4	有所見者数(B)*	合併症り患者数	有所見率(%)
	診労働者数(A)						
平成 28 年度	269,763	1,573	221	13	1,807	2	0.7
(2016年度)							
平成 29 年度	262,056	1,456	219	9	1,684	4	0.6

(2017 年度)							
平成 30 年度	279,405	1,161	195	10	1,366	3	0.5
(2018年度)							
令和元年度	318,984	1,011	187	13	1,211	4	0.4
(2019年度)							
令和2年度	271,502	945	159	12	1,116	2	0.4
(2020年度)							
令和3年度	207 227	797	148	9	954	3	0.3
(2021 年度)	297,837	191	146	9	904	Э	0.5
令和4年度	292,090	766	162	18	946	1	0.3
(2022 年度)	292,090	700	102	10	J40	1	0.5
令和5年度	302.070	751	158	7	916	1	0.3
(2023年度)	302,070	191	190	1	910		0.0

資料出所: じん肺管理区分の決定状況(令和5年)、厚生労働省

Introduction

はじめに

Pneumoconiosis is a serious lung disease caused by inhaling various forms of dust in certain kinds of occupations.

The most common forms are coal workers' pneumoconiosis (due to coal dust), silicosis (due to respirable crystalline silica), and asbestosis (due to asbestos). The different forms of disease are usually identified based on assessment of an occupational history of exposure to one of these dusts.

This report describes available statistics for forms of pneumoconiosis other than asbestosis, which is covered in a separate report available at https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/asbestos-related-disease.pdf.

Pneumoconiosis is a 'long latency' disease which typically develops gradually over a number of decades following exposure to these dusts and can eventually be fatal. Therefore, current and recently occurring cases and deaths largely reflect the effect of past working conditions.

Statistics based on individual cases of pneumoconiosis occurring in Britain are available from the following sources:

• cases assessed for Industrial Injuries Disablement Benefit (IIDB) (main

じん肺は、ある種の職業でさまざまな形の粉じんを吸い込むことによって引き起こされる重篤な肺疾患です。

最も一般的なものは、石炭労働者じん肺(石炭粉じんによる。)、珪肺症(吸入性結晶質シリカによる。)、そしてアスベスト(石綿。以下本稿では「アスベスト」と訳します。)症(アスベストによる。)です。これらの異なる形態の疾患は通常、これらの粉じんのいずれかにばく露された職業歴の評価に基づいて特定されます。

この報告書では、アスベスト症以外のじん肺の統計について記述しています。アスベスト症については、

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/asbestos-related-disease.pdf. で入手可能な別の報告書を参照されたい。

じん肺は「長期潜伏性」疾患であり、通常、これらの粉じんにばく露した後、数十年かけて徐々に発症し、最終的には致命的となる可能性があります。したがって、現在及び最近発生した症例及び死亡例は、過去の労働条件の影響を大きく反映しています。

英国で発生したじん肺の個々の症例に基づく統計は、以下の情報源から入手できます:

● 労働災害障害給付制度(IIDB)の査定を受けたケース(主な出典表 IIDB01

source table IIDB01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb01.xlsx with an industry breakdown in table IIDB06

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx),

- cases identified by chest physicians participating in the SWORD scheme within The Health and Occupation Reporting (THOR) network (main source table THORR01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr01.xlsx),
- deaths recorded with pneumoconiosis as the underlying cause (Table DC01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/dc01.xlsx).

Reporting of new cases within the THOR network and assessments for IIDB were disrupted by the coronavirus pandemic: THOR figures for 2020-22 and IIDB figures for 2020 and 2021 are likely to have been particularly affected. Death statistics may also have been affected by disruption to certification processes and increased mortality in older age groups, however, this is uncertain.

業種別内訳は表 IIDB06 を参照。

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx).

- The Health and Occupation Reporting (THOR) (健康及び職業報告ネットワーク)ネットワーク内の SWORD (職業性肺疾患報告制度) スキームに 参加している胸部医師が特定した症例 (主な出典表 THORR01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr01.xlsx)
- じん肺を基礎疾患とする死亡が記録されている(表 DC01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/dc01.xlsx)

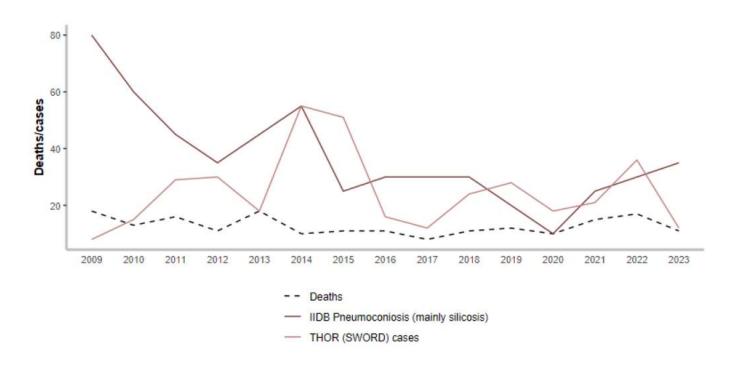
THOR ネットワークにおける新規症例の報告及び IIDB の評価は、コロナウイルスパンデミックによって中断された: 2020-22 年の THOR の数字及び 2020 年と 2021 年の IIDB の数字は特に影響を受けたと思われる。死亡統計も、認証プロセスの混乱と高齢者層の死亡率増加の影響を受けた可能性があるが、これは不確かである。

Silicosis

珪肺

Figure 1: Silicosis in Great Britain, 2009 to 2023

図 1:グレートブリテンにおける珪肺、2009 年から 2023 年まで



(資料作成者注:前頁の図1中の「英語原文―日本語仮訳」は、次のとおりです。)

Deaths / cases	症例中の死亡
– Deaths*	一一 死亡

IIDB Pneumoconiosis (mainly silicosis)	労働災害障害給付金 (IIDB) を受けた症例 (主として珪肺)
THOR (SWORD) cases	──── THOR: (前出) ネットワーク内の SWORD スキームに参加している
	胸部医師が確認した症例

- The majority of Industrial Injuries Disablement Benefit (IIDB) cases that are not due to coal or asbestos are silicosis1. There were 35 new cases assessed for IIDB in 2023 compared with 30 in 2022.
- Annual new cases reduced over the 10 years prior to the coronavirus pandemic. There was an average of 27 new cases per year during the period 2015-19 compared with 50 during the period 2010-2014. (See table IIDB06 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx.)
- Annual estimated new cases of silicosis identified by chest physicians participating in THOR have fluctuated year-on-year and averaged around 30 per year over the decade prior to the coronavirus pandemic. There 12 estimated new cases of silicosis reported in 2023 compared with 36 in 2022.
- There have been 6 cases of silicosis attributable to artificial stone reported within THOR (SWORD) by the end of 2023, 5 of which were reported in 2023. An earlier case already reported in 2020 was subsequently identified as being likely due to this cause. Additional cases attributed to artificial stone from 2024 onwards will be reported once statistics for 2024 have been finalised during 2025. A case series report describing details of 8 UK cases identified from 2023 onwards is also available [1].
- There has been an average of 12 deaths per year from silicosis over the last

- 石炭又はアスベストが原因でない労働災害障害給付(IIDB)ケースの大半は 珪肺症です(脚注 1)。2022年の30件に対し、2023年には35件の新規 IIDB申請がありました。
- コロナウイルスのパンデミック前の 10 年間で、年間の新規感染者は減少しました。2010~2014年の 50件に対し、2015~19年は年平均 27件であった。
 (表 IIDB06 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx 参照)。
- THOR (健康及び職業報告ネットワーク) に参加している胸部外科医が特定した珪肺症の年間推定新規症例は、年々変動しており、コロナウイルスパンデミック前の10年間では、年間平均約30例であった。2022年には36例であった珪肺症の推定新規症例が、2023年には12例報告されています。
- 2023 年末までに THOR (SWORD (職業性肺疾患報告制度)) 内で報告された人工石に起因する珪肺症例は 6 例で、そのうち 5 例は 2023 年に報告された。

2020年にすでに報告された以前の症例は、その後、この原因による可能性が高いことが確認された。2024年以降の人工石に起因する追加症例は、2025年中に2024年の統計が確定した時点で報告される予定である。

2023 年以降に確認された英国での 8 症例の詳細を記した症例シリーズ報告もある[1]。

10 years. There were 11 deaths from silicosis in 2023 and 17 in 2022.

Given the different patterns suggested and the limitations of these data sources it is difficult to draw any firm conclusions about an overall trend in silicosis incidence during the period.

Both the IIDB and THOR data sources are likely to substantially underestimate the incidence of silicosis. Estimates of annual lung cancer cases due to past exposures to silica (nearly 800 deaths per year) [2] imply that the extent of underestimation of silicosis by IIDB and THOR was substantial. This is because many such lung cancers would be expected to develop from among highly exposed workers who were also developing silicosis, and so the number of silicosis cases would be expected to be of a similar order of magnitude.

Estimates of the risk of silicosis following long-term exposure [3], together with information about the likely extent of past exposures in Britain, also suggest that silicosis incidence could be much higher than recorded in the available IIDB and THOR statistics.

The following industries and occupations were most commonly associated with silicosis cases reported within the THOR scheme based on data for the 10-year period 2006-2015 (not tabulated):

• Stonemasons and bricklayers (26% of actual reported cases)

● 過去 10 年間の珪肺症による死亡者数は年平均 12 人。2023 年には 11 人、2022 年には 17 人が珪肺症で死亡している。

示唆された様々なパターン及びこれらのデータ源の限界を考えると、この間の珪 肺罹患率の全体的な傾向について確固とした結論を出すのは難しい。

IIDB 及び THOR の両データソースは、珪肺症の発生率を大幅に過小評価している可能性が高い。過去にシリカにばく露されたことによる年間の肺がん患者数の推定値(年間 800 人近くが死亡している。)[2]は、IIDBと THOR による珪肺症の過小評価の程度が相当なものであることを示唆している。

なぜなら、そのような肺がんの多くは、珪肺症を発症している高濃度被ばく労働者の中から発症すると予想されるため、珪肺症の症例数も同程度になると予想されるからである。

長期ばく露後の珪肺リスクの推定値 [3] 及び英国における過去のばく露の程度に関する情報から、珪肺の発生率は IIDB 及び THOR の統計に記録されているよりもはるかに高い可能性があることも示唆されている。

2006 年から 2015 年までの 10 年間のデータに基づき、THOR スキーム内で報告 された珪肺症例に最も多く関連していたのは、以下の産業及び職業であった(表にはしていない。):

● 石工及びレンガ職人(実際に報告された症例の26)

- Other construction-related occupations (25% of actual reported cases)
- Mining and quarrying (20% of actual reported cases)
- Foundry-related occupations (13% of actual reported cases)

A majority of IIDB cases of pneumoconiosis due to 'other' agents (mainly silica) occur in men aged over 65 (see table IIDB07

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx.)

- その他の建設関連職業(実際に報告された症例の25)
- 鉱業・採石業 (実際の報告事例の 20)
- 鋳造関連の職業(実際の報告症例の 13)

「その他の」因子(主にシリカ)によるじん肺の IIDB 症例の大部分は、65 歳以上の男性で発生している。

(表 IIDB07 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx.)

1 Causal agents other than coal or asbestos are not recorded in the IIDB scheme, but details of the industrial setting in which cases occurred suggest that the majority of other cases are in fact silicosis.

脚注1 石炭又はアスベスト以外の原因物質は IIDB (労働災害障害給付制度) スキームには記録されていませんが、症例が発生した産業環境の詳細から、その他の症例の大半は実際には珪肺症であることが示唆されています。

Previous analyses of data from the THOR scheme indicate that around 5% of silicosis cases are female and 10% of other (non-asbestos and not coal related) pneumoconiosis cases are female.

THORR02

(https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr02.xlsx) indicates that for all types of pneumoconiosis (including asbestosis) 91% of female cases and 82% of male cases are aged 65 or over.

The role of silica exposure in work-related respiratory disease is also supported by information about how individuals currently with "breathing or

THOR (職業性肺疾患報告制度) スキームのデータを以前分析したところ、珪肺症例の約5%が女性であり、その他の(アスベストや石炭に関連しない) じん肺症例の約10%が女性であった。

THORR02

(https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr02.xlsx)によると、すべてのタイプのじん肺(アスベスト症を含む。) において、女性症例の 91%、男性症例の 82%が 65 歳以上である。

労働力調査(LFS)によると、現在「呼吸又は肺の問題」を抱えている人が、仕事が原因で病気になった、又は病気を悪化させたとどのように考えているかという情

lung problems" thought that work had caused or made their illness worse, according to the Labour Force Survey (LFS).

The most recent estimate of the annual prevalence of work-related respiratory disease (based on data from the LFS in 2021/22, 2022/23 and 2023/24) suggests that around 139,000 people who had ever worked currently have breathing or lung problems caused or made worse by work (95% Confidence Interval:118,000 - 159,000).

Based on questions about what respondents thought was the cause of their work-related illness in the 2009/10, 2010/11, and 2011/12 surveys, "Dusts from stone, cement, brick or concrete" contributed in 19% of estimated cases of breathing and lung problems.

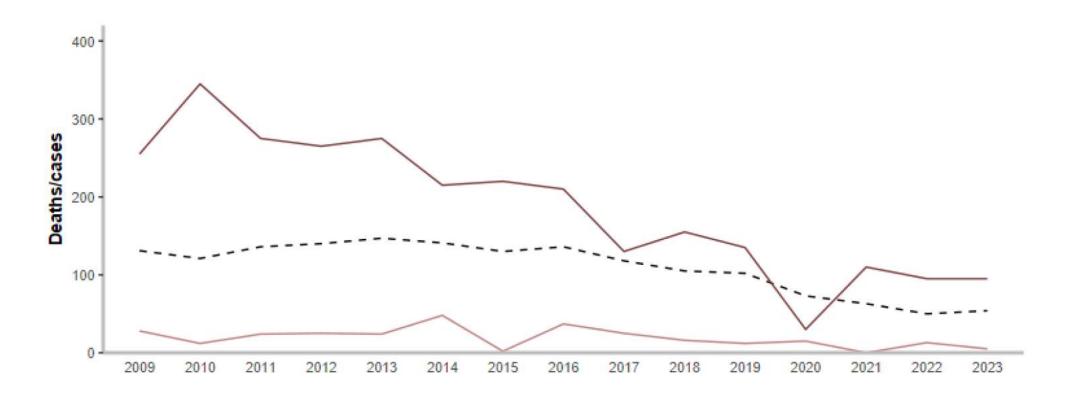
報も、仕事関連の呼吸器疾患におけるシリカばく露の役割を裏付けている。

作業関連呼吸器疾患の年間有病率の最新の推定値(2021/22、2022/23及び2023/24の LFS のデータに基づく。) によると、現在、働いた経験のある約 139,000 人が、作業によって引き起こされた、又は悪化させられた呼吸または肺の問題を抱えている(95%信頼区間: 118,000 - 159,000)。

2009/10 年、2010/11 年及び 2011/12 年の調査で、回答者が作業に関連した病気の原因は何だと思うかという質問によると、「石、セメント、レンガ又はコンクリートからの粉じん」が呼吸及び肺障害の推定症例の 19%に寄与していた。

Figure 2: Coal workers' pneumoconiosis in Great Britain, 2009 to 2023

図2:グレートブリテンにおける石炭労働者のじん肺、2009~2023年



- - Deaths
- IIDB Pneumoconiosis (coal)
- THOR (SWORD) cases

(資料作成者注:上記の図2中の「英語原文―日本語仮訳」は、次のとおりです。)

Deaths / cases	死亡/症例
— Deaths	死亡
IIDB Pneumoconiosis (coal)	一 労働災害障害給付金 (IIDB) を受けた症例 (じん肺 (石炭労働者))
— THOR (SWORD) cases	THOR (前出) ネットワーク内の SWORD スキームに参加している胸部医師が確認した症例

There were 95 new cases assessed for IIDB in in 2023 compared with 95 in 2022.

- Annual new cases assessed for IIDB reduced over the 10 years prior to the coronavirus pandemic. There were 135 new cases in 2019 compared with 345 in 2010, and annual averages of 170 new cases per year during the period 2015-19 compared with 275 during the period 2010-2014. (see table IIDB06 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx).
- 2023年にIIDB(労働災害障害給付)と判定された新規症例は95例であったのに対し、2022年は95例でした。
- IIDB について評価された年間新規症例は、コロナウイルスパンデミック前の 10 年間で減少した。2010 年には 345 例であったのに対し、2019 年には 135 例であり、2010 年から 2014 年の期間には 275 例であったのに対し、2015 年から 19 年の期間には年平均 170 例であった。(表 IIDB06 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb06.xlsx 参照)。

• Estimated numbers of annual new cases identified by specialist chest doctors fluctuated year-on-year with an average of around 20 cases per year (see table THORR01

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr01.xlsx). There were 5 estimated in 2023 and 13 in 2022.

Annual deaths from pneumoconiosis other than silicosis have remained broadly constant over the 10 years to 2019 with an average of around 130 deaths per year. There were 54 deaths in 2023 and 50 in 2022. The figures since the start of the coronavirus pandemic in 2020 have been lower than Silicosis and coal workers' pneumoconiosis statistics in Great Britain, 2024 previously

(see Table DC01 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/dc01.xlsx)

Current numbers of annual coal workers' pneumoconiosis cases and deaths are now lower than in previous decades and this reflects an overall reduction in exposure to coal dust over time driven, at least in part, by the substantial reduction in the size of the coalmining industry since the 1980s.

There were no IIDB and THOR cases of coal workers' pneumoconiosisamong women. Both the IIDBand THOR schemes indicate thatmost cases ofpneumoconiosis occur in men aged over 65 (see table IIDB07 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and IID 07 http://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr02.xlsx).

● 胸部専門医が特定した年間新規症例数の推定値は、年平均 20 例前後で年々変動している (表 THORR01

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr01.xlsx 参照)。2023年には5例、2022年には13例が推定された。

珪肺症以外のじん肺による年間死亡者数は、2019年までの 10年間でほぼ一定しており、年間平均約 130 人である。2023年には 54 人、2022年には 50 人が死亡している。コロナウイルスの流行が始まった 2020年以降の数字は、以下のとおりである。

グレートブリテンにおける珪肺症及び石炭労働者じん肺の統計、2024年(表 DC01 参照)

https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/dc01.xlsx)を下回っている。

現在の年間石炭労働者じん肺患者数及び死亡者数は、過去数十年よりも減少しており、これは、少なくとも部分的には、1980年代以降の炭鉱産業の大幅な縮小によって、石炭粉じんへのばく露が全体的に減少したことを反映している。

女性の IIDB 及び THOR の石炭労働者じん肺症例はなかった。IIDB 及び THOR の両制度によると、じん肺症例のほとんどは 65 歳以上の男性である。

(IIDB07 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx、IID 07 http://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx and THOR 参照)。

). IID 07 http://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/iidb07.xlsx 及びTHOR02 https://www.hse.gov.uk/statistics/assets/docs/thorr02.xlsx)。

References	参考資料
[1] Feary J, Devaraj A, Burton M, et al. (2024) Artificial stone silicosis: a UK	(資料作成者注:左欄の参考資料の日本語仮訳は、行いませんでした。)
case series. Thorax 2024;0:1–3. doi:10.1136/thorax-2024-221715	
[2] Rushton L, et al. (2012) Occupation and cancer in Britain. British Journal	
of Cancer 107;(Supplement 1):S1-S108	
[3] Health and Safety Commission. (2005) Control of Substances Hazardous to	
Health Regulations 2002 (as amended 2005). Proposal for a Workplace	
Exposure Limit for Respirable Crystalline Silica. Consultative Document	
CD203. HSE Books, Sudbury, Suffolk.	
www.hse.gov.uk/consult/condocs/cd203.pdf (Page 12, Table 1)	

Accredited Official Statistics

認定公的統計

This publication is part of HSE's suite of Accredited Official Statistics.

HSE's official statistics practice is regulated by the Office for Statistics Regulation (OSR). Accredited Official Statistics are a subset of official statistics that have been independently reviewed by the OSR and confirmed to comply with the standards of trustworthiness, quality and value in the Code of Practice for Statistics. Accredited official statistics were previously called National Statistics (and still referenced as such in Statistics and Registration Service Act 2007).

See

本書は、HSE の一連の認定公式統計の一部である。

HSE の公式統計業務は、統計規制局 (OSR) により規制されている。認定公式統計は、OSR が独自に審査し、統計実施基準における信頼性、品質及び価値の基準に適合していることを確認した公式統計の一部である。認定された公的統計は、以前は国家統計と呼ばれていた(統計登録サービス法 2007 では現在も国家統計として参照されている)。公的統計の種類の詳細については、

 $uksa. statistics authority. gov. uk/about-the-authority/uk-statistical-system/type\ s-of-official-statistics/$

を参照のこと。

uksa.statisticsauthority.gov.uk/about-the-authority/uk-statistical-system/type s-of-official-statistics/ for more details on the types of official statistics.

From 7 June 2024 the Accredited Official Statistics badge has replaced the previous National Statistics badge.

These statistics were last reviewed by OSR in 2013. It is Health and Safety Executive's responsibility to maintain compliance with the standards expected. If we become concerned about whether these statistics are still meeting the appropriate standards, we will discuss any concerns with the OSR promptly. Accredited Official Statistics status can be removed at any point when the highest standards are not maintained, and reinstated when standards are restored. Details of OSR reviews undertaken on these statistics, quality improvements, and other information noting revisions, interpretation, user consultation and use of these statistics is available from www.hse.gov.uk/statistics/about.htm.

You are welcome to contact us directly with any comments about how we meet these standards. Alternatively, you can contact OSR by emailing regulation@statistics.gov.uk or via the OSR website.

An account of how the figures are used for statistical purposes can be found at www.hse.gov.uk/statistics/sources.htm.

For information regarding the quality guidelines used for statistics within HSE see www.hse.gov.uk/statistics/about/quality-guidelines.htm.

2024年6月7日より、従来の国家統計バッジに代わり、認定公式統計バッジが使用される。

これらの統計は2013年にOSRによって最後に見直された。期待される基準への準拠を維持するのは安全衛生庁の責任です。これらの統計が現在も適切な基準を満たしているかどうかについて懸念が生じた場合は、速やかにOSRと協議します。最高水準が維持されていない場合、認定された公的統計の地位はいつでも剥奪することができ、水準が回復した時点で復活させることができる。

これらの統計について実施された OSR の調査の詳細、品質の改善並びこれらの統計の改訂、解釈、利用者相談及び利用に関するその他の情報は、www.hse.gov.uk/statistics/about.htmを参照のこと。

OSR がこれらの基準をどのように満たしているかについてのご意見は、直接 OSR までお寄せください。又は、E メール (<u>regulation@statistics.gov.uk</u>) 若しくは OSR の OSR のウェブサイトからご連絡ください。

統計目的での数値の使用方法については、 www.hse.gov.uk/statistics/sources.htm

HSE における統計の品質ガイドラインについては、www.hse.gov.uk/statistics/about/quality-guidelines.htm

	を参照のこと。
A revisions policy and log can be seen at www.hse.gov.uk/statistics/about/revisions/	改訂の方針及びログは <u>www.hse.gov.uk/statistics/about/revisions/</u> で見ることができる。
Additional data tables can be found at www.hse.gov.uk/statistics/tables/ . Lead Statistician: Lucy Darnton	その他のデータ表は <u>www.hse.gov.uk/statistics/tables/</u> にある。 主席統計官 ルーシー ダーントン
Feedback on the content, relevance, accessibility and timeliness of these statistics and any non-media enquiries should be directed to:	本統計の内容、妥当性、アクセシビリティ、適時性に関するフィードバック及び メディア以外のお問い合わせは下記までお願いいたします:
Email: statsfeedback@hse.gov.uk	電子メール: <u>statsfeedback@hse.gov.uk</u>
Journalists/media enquiries only: www.hse.gov.uk/contact/contact.htm	ジャーナリスト/メディアからのお問い合わせのみ: www.hse.gov.uk/contact/contact.htm
Accredited	認定公式統計バッジ