グレートブリテンにおける作業関連のストレス、不安又は鬱について(2020年)

この資料の作成年月 2021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

[原典の名称] Work-related stress, anxiety or depression statistics in Great Britain, 2020

Data up to March 2020	データ更新:2020年3月まで
Annual Statistics	年間統計
Published 4th November 2020	2020年11月4日公表

[原典の所在]: https://www.hse.gov.uk/statistics/causdis/stress.pdf

[**著作権について**]:次により、出典を明記すれば、転載等は自由に認容されています。

Copyright

Copyright relating to online resources: The information on this website is owned by the Crown and subject to Crown copyright protection unless otherwise indicated. You may re-use the Crown material featured on this website free of charge in any format or medium, under the terms of the Open

Work-related stress, anxiety or depression statistics in Gre	at 13 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
Britain, 2020	グレートブリテンにおける作業関連のストレス、不安又は鬱の統計、
	2020年
	(資料作成者注 1:「グレートブリテン」とは、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。)

Contents

Summary

Introduction

Scale and trend in work-related stress, depression or anxiety

Work-related stress, depression or anxiety by industry

Work-related stress, depression or anxiety by occupation

Work-related stress, depression or anxiety by age and gender

Work-related stress, depression or anxiety and workplace size

Causes of work-related Stress, anxiety or depression

Annex 1: Sources and definitions

Annex 2: Links to detailed tables



目次(*資料作成者注2:原典にあるページ番号は、省略しました。)* 要約

はじめに

作業関連のストレス、鬱又は不安の規模及び傾向

産業別の作業関連のストレス、鬱又は不安

職業別の作業関連のストレス、鬱又は不安

年令別及び性別の作業関連のストレス、鬱又は不安の有無

作業関連のストレス、鬱又は不安及び職場規模

作業関連のストレス、鬱又は不安の原因

附属資料1:出典及び定義

附属資料2:詳細な表へのリンク

国家統計のロゴマーク

(資料作成者注3:本稿の以下において、イタリック体で記載されている部分は、この資料作成者が文意を補足するために加えたものです。)

Summary



828,000

Workers suffering from work-related stress, depression or anxiety (new or long-standing) in 2019/20 Labour Force Survey (LFS)

828,000

2019/20 年労働力調査 (LFS) において、作業に関連したストレス、鬱又は不安に苦しんでいる労働者 (新規又は長期)

17.9 million

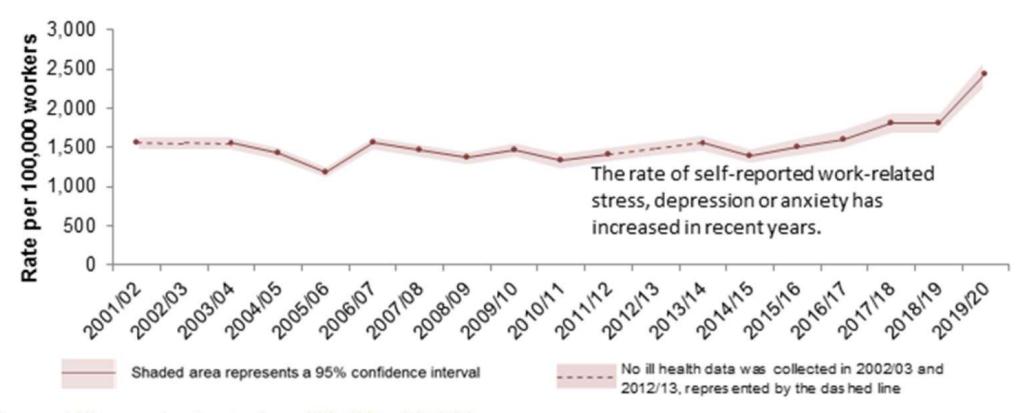
Working days lost due to work-related stress, depression or anxiety in 2019/20 Labour Force Survey (LFS)

1,790 万労働日

2019/20 年労働力調査 (LFS) における作業関連のストレス、

鬱又は不安による労働損失日数

Work-related Stress, depression or anxiety per 100,000 workers: new and long-standing



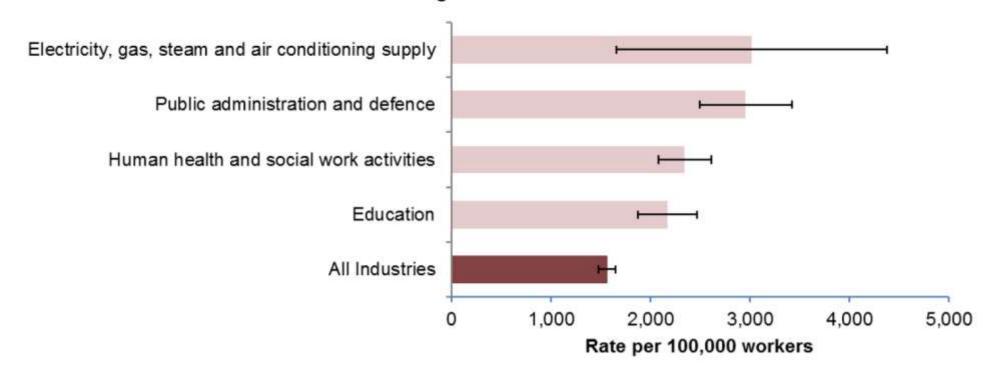
Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20

(資料作成者注4:上記のグラフにある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Work-related Stress, depression or anxiety per 100,000 workers: new and	労働者 10 万人当たりの作業関連のストレス、鬱又は不安:新規及び長期にわた
long-standing	る症例

Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症率
The rate of self-reported work-related stress, depression or anxiety has increased in recent years.	近年においては、自己報告の作用関連のストレス、鬱又は不安の発生率は、上昇しています。
Shaded area represents a 95% confidence interval	この色で表示されている期間は、95%の信頼性があります。
No ill health data was collected in 2002/03 and 2012/13, represented by the dashed line	この色で表示されている期間、2002/03 及び 2012/13 は、不健康デー
	タが収集されなかった期間を示します。
Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20	資料出所: 2001/02 から 2019/20 までの労働力調査の年次評価

Industries with higher than average rates of stress, depression or anxiety, averaged 2017/18- 2019/20



Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence intervals are shown on the chart.

(資料作成者注5:上記のグラフにある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Industries with higher than average rates of stress, depression or anxiety, ストレス、鬱又は不安の割合が平均より高い産業、2017/18-2019/20 平均

averaged 2017/18-2019/20	
Electricity, gas, steam and air conditioning supply	電気、ガス、蒸気及び空調供給
Public administration and defence	公務行政及び国防
Human health and social work activities	保健及び社会福祉活動
Education	教育
All Industries	全産業
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence	資料出所: 労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2017/19-2019/20 、
intervals are shown on the chart.	95%信頼区間をグラフに表示しています。(資料作成者注6: のよう
	(2)

	ork-related stress, depression or anxiety is defined as a harmful action people have to undue pressures and demands placed on	作業関連のストレス、鬱又は不安は、作業上の過度のプレッシャー及
th	em at work.	び要求に対する人の有害な反応と定義されています。
•	The latest estimates from the Labour Force Survey (LFS) show: The total	• 労働力調査 (LFS) の最新の推計値は、次のとおり示しています。
	number of cases of work-related stress, depression or anxiety in 2019/20	2019/20 年の作業関連のストレス、うつ又は不安の総件数は 82 万 8,000 件で、労
	was 828,000, a prevalence rate of 2,440 per 100,000 workers. This was	働者 10 万人当たりの有病率は 2,440 件でした。これは、前期に比べて統計的に
	statistically significantly higher than the previous period.	有意に高かった。
•	The rate of work-related stress depression and anxiety has increased in recent years.	• 作業関連のストレスによるうつ病及び不安の割合は、近年増加しています。
•	The number of new cases was 347,000, an incidence rate of 1,020 per	• 新規罹患者数は34万7,000人で、労働者10万人当たりの罹患率は1,020人

100,000 workers. The total number of working days lost due to this condition in 2019/20 was 17.9 million days. This equated to an average of 21.6 days lost per case. Working days lost per worker due to self-reported work-related stress, depression or anxiety shows no clear trend.

- In 2019/20 stress, depression or anxiety accounted for 51% of all work-related ill health cases and 55% of all working days lost due to work-related ill health.
- Stress, depression or anxiety is more prevalent in public service industries, such as education; health and social care; and public administration and defence. By occupation, professional occupations that are common across public service industries (such as healthcare workers; teaching professionals and public service professionals) show higher levels of stress as compared to all jobs.
- The main work factors cited by respondents as causing work-related stress, depression or anxiety were workload pressures, including tight deadlines and too much responsibility and a lack of managerial support (2009/10-2011/12).
- Disruption to the economy towards the end of 2019/20 due to the emergence of COVID-19 as a national health issue had the potential to have impacted on workplace injury and work-related ill health data for 2019/20. A paper setting out the issues in more detail along with results of analysis of the headline data from the Labour Force Survey and RIDDOR

でした。2019/20年のこの症状による総労働損失日数は1,790万日でした。これは、1症例当たり平均21.6日の損失に相当します。自己申告の作業仕事関連のストレス、うつ又は不安による労働者1人当たりの労働損失日数は、明確な傾向を示していません。

- 2019/20 年には、ストレス、鬱又は不安が、作業に関連した病気の 51%を占め、作業に関連した病気のために失われた労働日数の 55%を占めました。
- ストレス、うつ又は不安は、教育、医療及び社会福祉並びに公務行政及び防衛のような公共サービス産業でより多く見られます。職業別では、公共サービス産業に共通する専門職(医療従事者、教育専門職、公共サービス専門職のような)が、全職種と比較して高いレベルのストレスを示しています。
- 作業に関連したストレス、鬱又は不安の原因として回答者が挙げた主な仕事上の要因は、タイトな納期及び過大な責任を含む仕事量のプレッシャー並びに管理者の支援不足でした(2009/10-2011/12)。

COVID-19 が国民的な健康問題として浮上したことによる 2019/20 年末の経済の 混乱は、2019/20 年の労働災害及び作業関連の病気のデータに影響を与える可能 性があった。

労働力調査及び RIDDOR (資料作成者注 7: The Reporting of Injuries, Diseases

found that COVID-19 does not appear to be the main driver of changes seen in the latest years data (see Annex 1)

and Dangerous Occurrences Regulations 2013: 傷害、疾病及び危険事象報告規則、2013)からの最重要なデータの分析結果とともに、問題点をより詳細に説明した論文によると、COVID-19 は最新のデータに見られる変化の主な要因ではないようです(附属書 1 を参照されたい。)。

Introduction

Work-related stress is defined as a harmful reaction that people have to undue pressures and demands placed on them at work. By its very nature, stress is difficult to measure. HSE's preferred data source for calculating rates and estimates for work-related stress, depression or anxiety are self-reports from the Labour Force Survey (LFS).

Previously HSE also collected data on work-related stress through The Health and Occupation Research network for general practitioners (THOR-GP). These data although historic provide a general practitioners perspective and still useful data on work-related causes of stress. The two data sources may reflect different perceptions of work-related attribution to individual cases.

はじめに

作業関連のストレスとは、職場での過度のプレッシャー及び要求に対して人が起こす有害な反応と定義されます。その性質上、ストレスを測定することは困難です。HSEでは、作業関連のストレス、鬱又は不安の発生率及び推定値を算出するためのデータソースとして、労働力調査(LFS)の自己申告を利用しています。

以前、HSEは、一般開業医のための健康及び職業の研究ネットワーク(THOR-GP)を通じて、作業関連のストレスに関するデータを収集していました。これらのデータは歴史的なものではありますが、一般開業医の視点を提供しており、作業に関連したストレスの原因に関する有用なデータとなっています。この2つのデータソースは、個々のケースにおける作業関連の原因についての認識の違いを反映している可能性があります。

Scale and trend in work-related stress, depression or anxiety

In 2019/20 there were an estimated 828,000 workers affected by work-related stress, depression or anxiety. This represents 2,440 per 100,000 workers and results in an estimated 17.9 million working days lost. In 2019/20 work-related stress, depression or anxiety accounted for 51% of all

作業関連のストレス、うつ又は不安の規模及び傾向

2019/20 年には、作業関連のストレス、鬱又は不安に影響を受けた労働者が推定828,000人いました。これは労働者10万人当たり2,440人に相当し、推定1,790万労働日の損失となります。2019/20年の作業関連のストレス、うつ又は不安は、作業関連の不健康の51%、作業関連の不健康による損失日数の55%を占めてい

work-related ill health and 55% of all days lost due to work-related ill-health.

Over recent years the rate of self-reported work-related stress, anxiety or depression has increased with the latest year 2019/20 significantly higher than the previous year. Evidence suggest this is not related to COVID-19 (see Annex 1). However, there is no clear trend in the rate of working days lost per worker for work-related stress, anxiety or depression. Days lost per worker is a combination of the overall case rate and the days lost per case.

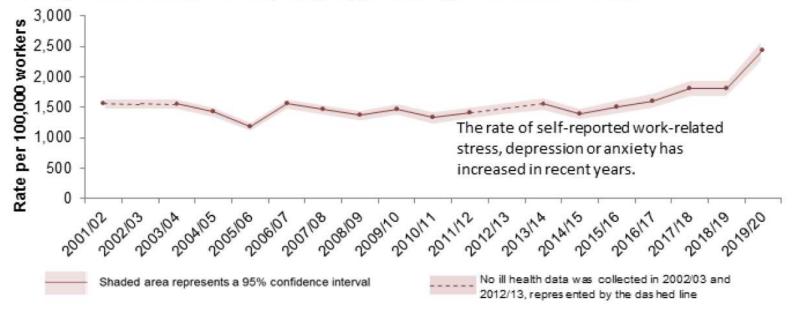
ます。

近年、自己申告による作業関連のストレス、不安又は鬱の割合は増加しており、最新の 2019/20 年は前年よりも著しく高くなっています。これは COVID-19 とは 無関係であることを示唆する証拠があります (附属書 1 参照)。

しかし、作業関連のストレス、不安又は鬱による労働者 1 人当たりの労働損失日数の割合には明確な傾向はありません。

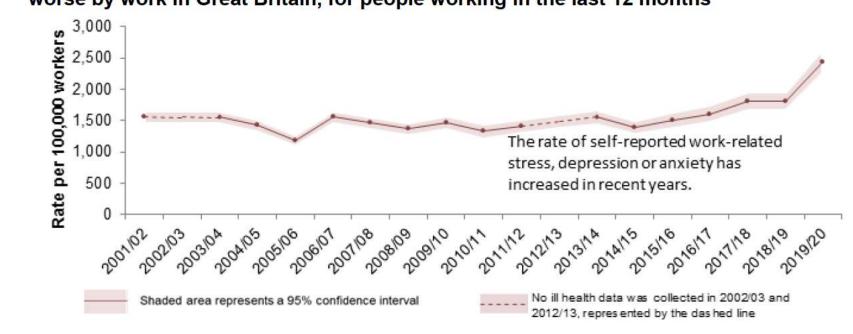
労働者一人当たりの損失日数は、全体の症例発生率及び症例ごとの損失日数を組 み合わせたものです。

Figure 1. Estimated prevalence rates of self-reported stress, depression or anxiety caused or made worse by work in Great Britain, for people working in the last 12 months



Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20

Figure 1. Estimated prevalence rates of self-reported stress, depression or anxiety caused or made worse by work in Great Britain, for people working in the last 12 months



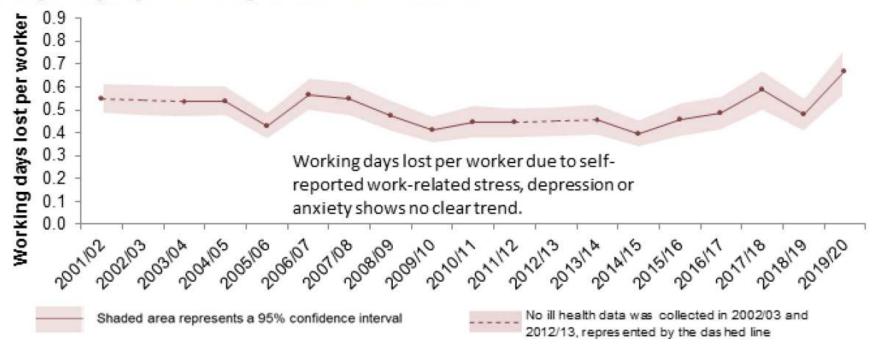
Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20

(資料作成者注8:上記の図1にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 1. Estimated prevalence rates of self-reported stress, 図 1. グレートブリテンにおける過去 12 ヵ月間に働いた人を対象とし depression or anxiety caused or made worse by work in Great た、作業が原因で、又は悪化させたと自己申告するストレス、うつ又

Britain, for people working in the last 12 months	は不安の推定有病率
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
Shaded area represents a 95% confidence interval	この色で表示されている期間は、95%の信頼性があります。
No ill health data was collected in 2002/03 and 2012/13, represented by the dashed line	この色で表示されている期間、2002/03 及び 2012/13 は、不健康デー
	タが収集されなかった期間を示します。
The rate of self-reported work-related stress, depression or anxiety has increased in recent years.	近年、自己報告の作業関連ストレス、鬱又は不安の発生率は、増加しています。
Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20	資料出所:労働力調査 (LFS):年次推定値、2001/02 から 2019/20 まで

Figure 2. Working days lost per worker due to self-reported work-related stress, depression or anxiety, for people working in the last 12 months



Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20

(資料作成者注9:上記の図2にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 2. Working days lost per worker due to self-reported 図 2. 過去 12 ヶ月間に働いた人のうち、自己申告による作業関連のス work-related stress, depression or anxiety, for people working in the トレス、鬱又は不安による労働者1人当たりの労働損失日数 last 12 months

Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
The rate of self-reported work-related stress, depression or anxiety has increased in recent years.	近年、自己報告の作業関連ストレス、鬱又は不安の発生率は、増加しています。
Shaded area represents a 95% confidence interval	この色で表示されている期間は、95%の信頼性があります。
No ill health data was collected in 2002/03 and 2012/13, represented by the dashed line	この色で表示されている期間、2002/03 及び 2012/13 は、不健康デー
	タが収集されなかった期間を示します。
Source: LFS annual estimate, from 2001/02 to 2019/20	資料出所: 2001/02 から 2019/20 までの労働力調査の年次評価

Work-related stress, depression or anxiety by industry

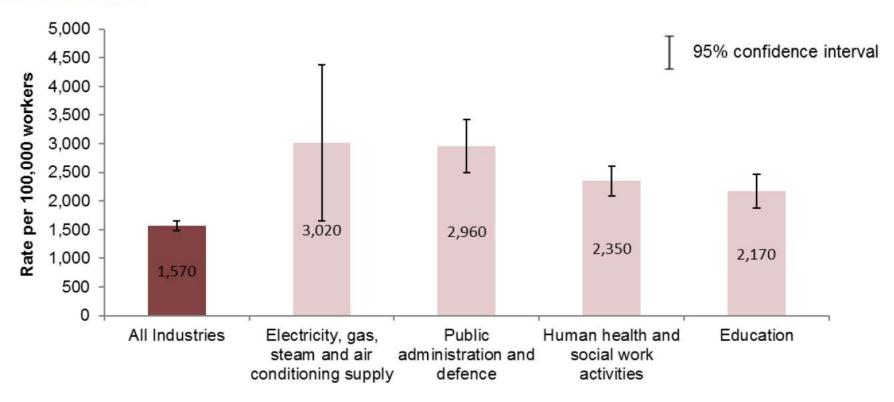
The average prevalence of work-related stress, depression or anxiety across all industries was 1,570 cases per 100,000 workers averaged over the period 2017/18-2019/20. The broad industry categories of: Electricity, gas, steam and air conditioning supply 3,020 per 100,000 workers, Public administration and defence; compulsory social security with a rate of 2,960 cases per 100,000 workers; Human health and social work activities 2,350 cases per 100,000 workers, and Education, 2,170 cases per 100,000 workers all had significantly higher rates than the average for all industries.

産業別の作業関連のストレス、鬱又は不安

全産業における作業関連のストレス、鬱又は不安の有病率は、2017/18-2019/20 の期間で平均して 10 万人の労働者当たり 1,570 件でした。

大まかな産業分類としては 「電気、ガス、蒸気及び空調供給」が 10 万人当たり 3,020 件、「公務行政及び防衛」、「法的社会保障」が労働者 10 万人当たり 2,960 件、「医療及び社会事業活動」が労働者 10 万人当たり 2,350 件、「教育」が労働者 10 万人当たり 2,170 件。これらは、いずれも全産業の平均を大きく上回っていました。

Figure 3. Prevalence rate for work-related stress, depression or anxiety in Great Britain, by broad industry category, per 100,000 people employed in the last 12 months, averaged over the period 2017/18-2019/20



Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence intervals are shown on the chart.

Figure 3. Prevalence rate for work-related stress, depression or	図 3. グレートブリテンにおける作業関連のストレス、鬱又は不安の有
anxiety in Great Britain, by broad industry category, per 100,000	病率(幅広い産業分類別、過去 12 カ月間に雇用された 10 万人当たり、
people employed in the last 12 months, averaged over the period	2017/18~2019/20 の期間で平均化した値
2017/18-2019/20	
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
95% confidence interval	95%の信頼性のある期間
All Industries	全産業
Electricity, gas, steam and air conditioning supply	電気、ガス、蒸気及び空調供給
Public administration and defence	公務行政及び防衛
Human health and social work activities	医療及び社会事業活動
Education	教育
Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence	資料出所: 労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2017/19-2019/20
intervals are shown on the chart.	95%信頼区間をグラフに表示しています。

Work-related stress, depression or anxiety by occupation

The Professional occupations and Associate professional and technical occupational categories had statistically significantly higher rates of work-related stress, depression or anxiety than the rate for all occupations. For the three-year period averaged over 2017/18-2019/20, the Professional occupations category had 2,260 cases per 100,000 people employed and the Associate professional and technical had 1,880 cases per 100,000 people employed, compared with 1,570 cases for all occupational groups.

A larger number of smaller occupational groups some part of the above bigger groupings also had statistically higher rates averaged over 2017/18-2019/20. These include health professionals such as nurses and therapists, teaching professionals, welfare professionals, care professionals, protective service occupations such as police officers and customer service occupations. These occupations appear to share high levels of public contact or interaction, and many are also largely within the public sector.

職業別の作業関連のストレス、鬱又は不安

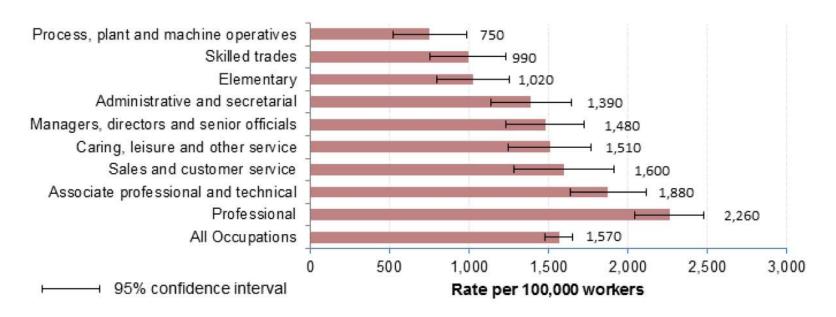
専門職並びに準専門職及び技術職の分類では、作業に関連するストレス、鬱又は 不安の発生率が、全職業の発生率よりも統計的に有意に高かった。

 $2017/18\sim2019/20$ の 3 年間の平均では、全職業グループが 1,570 件であったのに対し、専門職分類では被雇用者 10 万人当たり 2,260 件、準専門職及び技術職は被雇用者 10 万人当たり 1,880 件でした。

上記の大きなグループの一部である、より小さな職業の分類でも、2017/18~2019/20 の平均で統計的に高い割合を示していました。

これらの職業には、看護師及びセラピストのような健康専門家、教育専門家、福祉専門家、介護専門家、警察官のような保護サービス職業並びにカスタマーサービス職業が含まれます。これらの職業は、公共の場での接触又は交流が多いと思われ、その多くは公共部門に属しています。

Figure 4. Prevalence rate for work-related stress, depression or anxiety by occupational category per 100,000 workers 2017/18-2019/20



Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence intervals are shown on the chart.

(資料作成者注 11:上記の図 4 にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 4. Prevalence rate for work-related stress, depression or anxiety by occupational category per 100,000 workers 2017/18-2019/20	図 4. 労働者 10 万人当たりの職種別の作業関連のストレス、鬱又は不安の有病率 2017/18-2019/20
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数

95% confidence interval	95%の信頼性のある期間
Process, plant and machine operatives	プロセス、プラント及び機械操作
Skilled trades	熟練通商
Elementary	初歩的な職業
Administrative and secretarial	管理運営及び事務職
Managers, directors and senior officials	管理者、上級管理者及び上級職員
Caring, leisure and other service	介護、レジャー及びその他のサービス
Sales and customer service	販売及び顧客サービス
Associate professional and technical	専門及び技術職補助者
Professional	専門職
All Occupations	すべての職種
Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20	資料出所: 労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2017/19-2019/20
95% confidence intervals are shown on the chart.	95%信頼区間をグラフに表示しています。

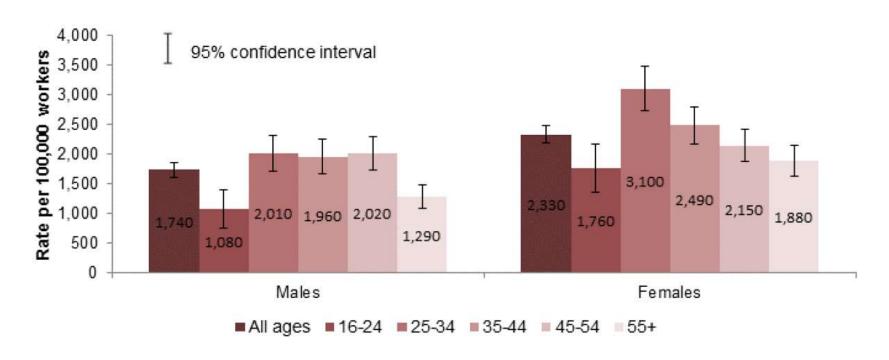
Work-related stress, depression or anxiety by age and gender

The most recent data shows that compared to all workers females overall had statistically significantly higher rates of work-related stress depression or anxiety and males significantly lower. Again, compared to all workers males in the age groups 16 to 24 and 55 years plus has significantly lower rates of work-related stress, depression or anxiety. Whereas females in age groups 25 to 34, and 35 to 44 had significantly higher rates of work-related stress, depression or anxiety.

年齢及び性別ごとの作業関連のストレス、鬱又は不安

最新のデータによると、全労働者と比較して、女性は統計的に有意に作業関連のストレス、うつ又は不安の割合が高く、男性は有意に低いことがわかりました。また、全労働者と比較して、男性は16歳から24歳、55歳以上の年齢層で作業関連のストレス、うつ又は不安の割合が有意に低くなっています。一方、女性は25歳から34歳、35歳から44歳の年齢層で作業関連のストレス、抑うつ、不安の割合が有意に高くなっています。

Figure 5. Prevalence rate of self-reported work-related stress, depression or anxiety in Great Britain, by age and gender per 100,000 workers averaged over the period 2017/18-2019/20



(資料作成者注 12:上記の図 5 にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 5. Prevalence rate of self-reported work-related stress,	図 5. グレートブリテンにおける作業に関連したストレス、鬱又は不安
depression or anxiety in Great Britain, by age and gender per	の自己申告による有病率、2017/18~2019/20 の期間で平均した 10 万
100,000 workers averaged over the period 2017/18-2019/20	人の労働者当たりの年齢別及び性別による。
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
95% confidence interval	95%の信頼性のある期間

■ All ages	全年齢階層の合計
■16-24	16~24 歳
■ 25-34	25~34 歳
■35-44	35~44 歳
45-54	45~54 歳
= 55+	55 歳以上
Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20	資料出所: 労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2017/19-2019/20
95% confidence intervals are shown on the chart.	95%信頼区間をグラフに表示しています。

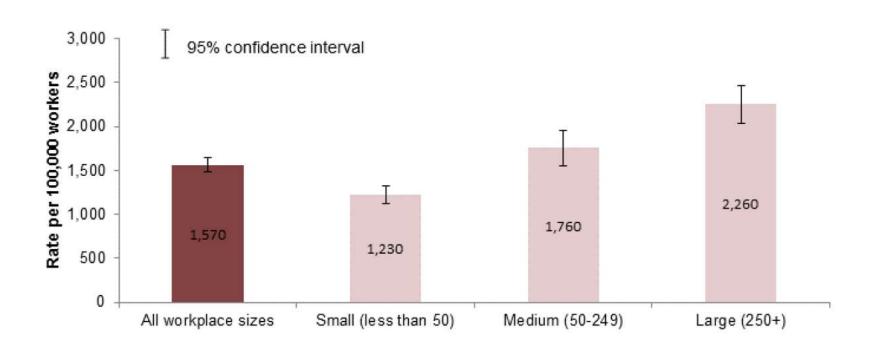
Work-related stress, depression or anxiety and workplace size

Compared with the rate for all workplaces sizes, small workplaces had a statistically significantly lower rate of work-related stress, depression or anxiety whilst large workplaces had a statistically significantly higher rate. Medium enterprises were not significantly different from the rate across all workplaces.

作業関連のストレス、うつ又は不安及び職場規模

全事業所規模での割合と比較すると、小規模事業所では作業関連のストレス、鬱又は不安の割合が統計的に有意に低く、大規模事業所では統計的に有意に高い結果となりました。中規模企業は、全事業所の割合と有意な差はありませんでした。

Figure 6. Prevalence rates of self-reported work-related stress, depression or anxiety in Great Britain, by workplace size per 100,000 workers, averaged over the period 2017/18-2019/20



Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence intervals are shown on the chart.

(資料作成者注 13:上記の図 6 にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 6. Prevalence rates of self-reported work-related stress, depression or anxiety in Great Britain, by workplace size per

図 6. グレートブリテンにおける労働者 10 万人当たりの職場規模別の自己申告による作業関連のストレス、うつ又は不安の有病率、2017/18

100,000 workers, averaged over the period 2017/18-2019/20	~2019/20 の平均値
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
95% confidence interval	95%の信頼性のある期間
All workplace sizes	すべての規模
Small (less than 50)	小規模(50 人未満)
Medium (50-249)	中規模(50~249 人)
Large (250+)	大規模(250 人以上)
Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20	資料出所: 労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2017/19-2019/20
95% confidence intervals are shown on the chart.	95%信頼区間をグラフに表示しています。

		~ .		•	
Causes of wo	2017=10 LO+Od	Strong a	0103710437	0 TM 0	COLDDOMACO
Causes of wo	irk reialeu	DLIESS.	anxielv	OF U	eoression
Caabob of it	JIII I CIGOCG	~~~~,	~	01 0	coprobler.

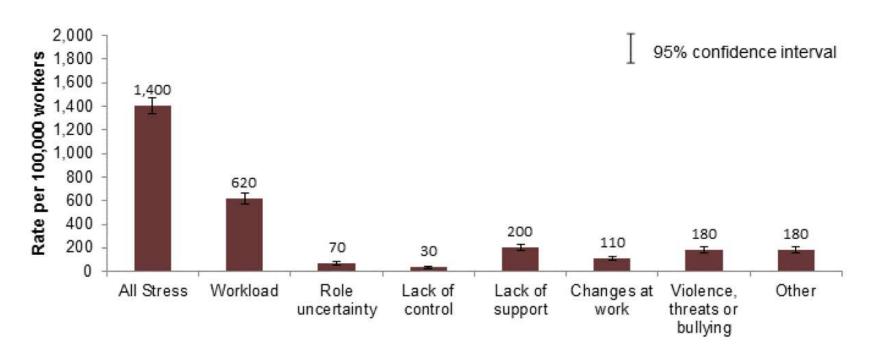
The predominant cause of work-related stress, depression or anxiety from the Labour Force Survey (2009/10-2011/12) was workload, in particular tight deadlines, too much work or too much pressure or responsibility. Other factors identified included a lack of managerial support, organisational changes at work, violence and role uncertainty (lack of clarity about job/uncertain what meant to do).

作業に関連したストレス、不安又は鬱の原因

労働力調査(2009/10·2011/12)によると、作業に関連したストレス、うつ又は不安の主な原因は、仕事量、特にタイトな締め切り、多すぎる仕事、過大なプレッシャー又は責任である。

その他の要因としては、管理職のサポート不足、職場の組織変更、暴力、役割の 不確実性(仕事が明確でない、何をすべきかわからない。)が含まれる。

Figure 7. Estimated prevalence rates of self-reported stress, depression or anxiety in Great Britain, by how caused or made worse by work, averaged 2009/10 - 2011/12



Source: LFS, estimated annual average 2017/19-2019/20 95% confidence intervals are shown on the chart.

(資料作成者注 14:上記の図 7 にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 7. Estimated prevalence rates of self-reported stress, depression or anxiety in Great Britain, by how caused or made worse by work, averaged 2009/10 -2011/12

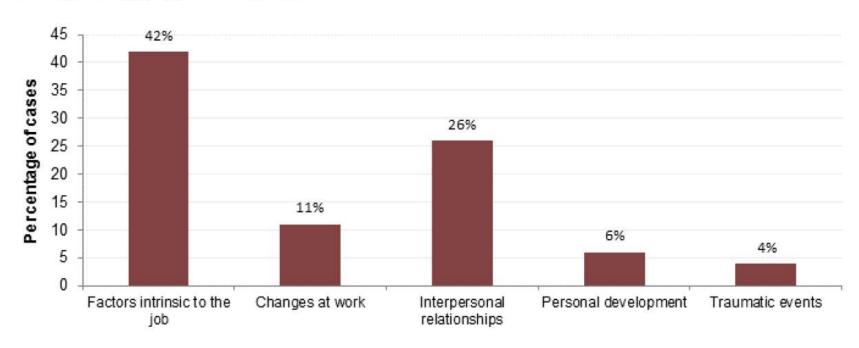
図7. グレートブリテンにおける自己申告のストレス、鬱又は不安の推定有病率(作業が原因で、又は悪化させた度合い別)、2009/10~2011/12

	平均
Rate per 100,000 workers	労働者 10 万人当たりの発症数
95% confidence interval	95%の信頼性のある期間
All Stress	すべてのストレス
Workload	作業負荷
Role uncertainty	役割の不確実性
Lack of control	管理の欠如
Lack of support	支援の欠如
Changes at work	作業の変更
Violence, threats or bullying	暴力、脅し又はいじめ
Other	その他
Source: LFS, estimated annual average 2009/10 -2011/12	資料出所:労働力調査 (LFS)、推定年間平均 2009/10 -2011/12
95% confidence intervals are shown on the chart	95%信頼区間はグラフ上に表示されています。

The general practitioner's network (THOR-GP 2013-2015) identified an analysis of work-related mental ill health cases by precipitating events. They concluded that workload pressures were the predominant factor, in agreement with the LFS, with interpersonal relationships at work and changes at work significant factors also.

総合開業医ネットワーク(The general practitioner's network)(THOR-GP 2013-2015)では、作業に関連した精神的不健康のケースを原因となる出来事別に分析しています。その結果、LFS と同様に、作業のプレッシャーが主な要因であり、職場の人間関係及び職場の変化も重要な要因であると結論づけています。

Figure 8. Analysis of mental ill-health cases reported to THOR-GP according to precipitating event, three-year aggregate total, 2013 to 2015



Source: THOR(GP), data 2013-2015

(資料作成者注 15:上記の図8にある「英語原文-日本語仮訳」は、次の表のとおりです。)

Figure 8. Analysis of mental ill-health cases reported to THOR-GP 図 8. THOR-GP に報告された精神疾患の症例の分析、3年間の集計、 according to precipitating event, three-year aggregate total, 2013 to 2013 年~2015 年

2015	
Percentage of cases	症例の割合 (%)
Factors intrinsic to the job	仕事に特有の要素
Changes at work	作業の変更
Interpersonal relationships	人間関係
Personal development	個人的な発展
Traumatic events	心的外傷性の出来事
Source: THOR(GP), data 2013-2015	資料出所:総合開業医ネットワーク (The general practitioner's network) (THOR-GP 2013-2015)

Annex 1: Sources and definitions

The Labour Force Survey (LFS): The LFS is a national survey run by the Office for National Statistics of currently around 33,000 households each quarter. HSE commissions annual questions in the LFS to gain a view of self-reported work-related illness and workplace injury based on individuals' perceptions. The analysis and interpretation of these data are the sole responsibility of HSE.

- Self-reported work-related illness: People who have conditions which they think have been caused or made worse by their current or past work, as estimated from the LFS. Estimated total cases include long-standing as well as new cases. New cases consist of those who first became aware of their illness in the last 12 months.
- Self-reported injuries: Workplace injuries sustained as a result of a

附属書1:資料出所及び定義

労働力調査 (LFS): LFS は国家統計局 (Office for National Statistics) が運営する全国調査で、現在、四半期ごとに約33,000 世帯を対象に実施されています。 HSE は、個人の認識に基づく自己申告の作業関連の疾病及び労働災害を把握するために、毎年 LFS の質問を委託しています。

これらのデータの分析と解釈は HSE が単独で行っています。

- 自己申告による作業関連の疾病:現在又は過去の作業によって引き起こされた、又は悪化したと思われる状態にある人。推定総症例数には、長年の症例と新規症例が含まれます。新規症例とは、過去 12 ヶ月間に初めて自分の病気を認識した人を指します。
- ▶ 自己申告の傷害:LFSで推定された、道路交通以外の事故により被った労働

non-road traffic accident, as estimated by the LFS.

Reports of ill health by general practitioners (GPs) (THOR GP): THOR GP is a surveillance scheme in which general practitioners (GPs) are asked to report new cases of work-related ill health. It was initiated in June 2005. Participating GPs report anonymised information about newly diagnosed cases to the Centre for Occupational and Environmental Health (COEH), Manchester University. HSE funding ended in 2016 so the last year of data available to HSE is 2015.

Rate per 100,000: The number of annual workplace injuries or cases of work-related ill health per 100,000 employees or workers.

95% confidence interval: The range of values within which we are 95% confident contains the true value, in the absence of bias. This reflects the potential error that results from surveying a sample rather than the entire population.

Statistical significance: A difference between two sample estimates is described as 'statistically significant' if there is a less than 5% chance that it is due to sampling error alone.

For more information, see www.hse.gov.uk/statistics/sources.pdf
Potential impact of COVID-19 on HSE's main statistical data sources in 2019/20.

災害

一般開業医 (GP) による体調不良の報告 (THOR GP): THOR GP は、一般開業 医 (GP) に作業に関連した健康障害の新症例を報告するよう求めるサーベイラン ス制度です。

これは2005年6月に開始されました。参加した一般開業医(GP)は、新たに診断された症例に関する匿名化された情報を、マンチェスター大学の Centre for Occupational and Environmental Health(COEH)に報告します。

HSE の資金提供は 2016 年に終了したため、HSE が入手できるデータは 2015 年 が最後となります。

100,000 人当たりの割合:被雇用者又は労働者 100,000 人当たりの年間の労働災害又は作業関連の疾病の発生件数

95%信頼区間:バイアスがかかっていない状態で、真の値を含んでいると **95**%確信できる値の範囲。これは、母集団全体ではなくサンプルを調査することで生じる潜在的な誤差を反映したものです。

統計的有意性:2 つのサンプル推定値の差が、サンプリングエラーのみに起因する可能性が5%未満である場合、「統計的に有意」と表現されます。

詳細は、<u>www.hse.gov.uk/statistics/sources.pdf</u> をご覧ください。 COVID-19 が 2019/20 年に HSE の主な統計データソースに与える影響の可能性 See www.hse.gov.uk/statistics/adhoc-analysis/covid19-impact19-20.pdf. for 詳しくは、 more detail.

www.hse.gov.uk/statistics/adhoc-analysis/covid19-impact19-20.pdf 。 をご覧ください。

Annex 2: Links to detailed tables

The data in this report can be found in the following tables:

Tables	Web Address (URL)
LFS tables	
Type of illness	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsilltyp.xlsx
(LFSILLTYP)	
Age and gender	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsillage.xlsx
(LFSILLAGE)	
Industry (LFSILLIND)	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsillind.xlsx
Occupation (LFSILLOCC)	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsillocc.xlsx
Workplace size	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsillsiz.xlsx
(LFSILLSIZ)	
How caused or made worse	www.hse.gov.uk/statistics/lfs/lfsillhow.xlsx
by work (LFSILLHOW)	
THOR GP tables	www.hse.gov.uk/statistics/tables/thorgp14.xlsx
THORGP14-Mental	
ill-health by precipitating	
event	
More data tables can be	www.hse.gov.uk/Statistics/tables/index.htm
found at:	

附属書2:詳細な表へのリンク

(資料作成者注 16:左欄の表のうち、Table の名称のみを日本語仮訳しました。)

Tables	Web Address (URL)
LFS tables(労働力調査の表)
Type of illness	不健康の型
(LFSILLTYP)	
Age and gender	年齢及び性別
(LFSILLAGE)	
Industry (LFSILLIND)	産業
Occupation (LFSILLOCC)	職業
Workplace size	作業場の規模
(LFSILLSIZ)	
How caused or made worse	作業によってどのように原因となり、又は増悪
by work (LFSILLHOW)	されたか?
THOR GP tables	一般開業医 (GP) による体調不良の報告 (THOR
THORGP14-Mental	GP)の表
ill-health by precipitating	予期せぬ出来事による健康障害
event	
More data tables can be	さらなるデータ表は、次で入手できます。
found at:	

National Statistics

National Statistics status means that statistics meet the highest standards of trustworthiness, quality and public value. They are produced in compliance with the Code of Practice for Statistics, and awarded National Statistics status following assessment and compliance checks by the Office for Statistics Regulation (OSR). The last compliance check of these statistics was in 2013.

It is Health and Safety Executive's responsibility to maintain compliance with the standards expected by National Statistics. If we become concerned about whether these statistics are still meeting the appropriate standards, we will discuss any concerns with the OSR promptly. National 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

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

A revisions policy and log can be seen at www.hse.gov.uk/statistics/about/revisions/

国家統計

国家統計は、統計の信頼性、品質、公共性において最高の基準を満たしていることを意味しています。これらの統計は、「統計の実施基準」を遵守して作成されており、統計規制局(OSR)による評価と遵守のチェックを経て、国家統計としての地位を与えられています。前回のチェックは2013年に行われました。

国家統計が期待する基準への適合を維持することは、安全衛生庁の責任です。これらの統計が適切な基準を満たしているかどうか懸念が生じた場合は、速やかに OSR と協議します。国家統計局のステータスは、最高水準が維持されていない場合にはいつでも削除することができ、水準が回復した場合には復活させることができます。これらの統計について OSR が行ったレビューの詳細、品質向上及びこれらの統計の改訂、解釈、ユーザー相談及び使用に関するその他の情報は、www.hse.gov.uk/statistics/about.htm から利用できます。

統計目的のために数値がどのように使用されているかについては、www.hse.gov.uk/statistics/sources.htm を参照してください。

HSE の統計に使用される品質ガイドラインに関する情報は、www.hse.gov.uk/statistics/about/quality-guidelines.htm

修正ポリシーとログは www.hse.gov.uk/statistics/about/revisions/ にあります。

Additional data tables can be found at www.hse.gov.uk/statistics/tab	les/ 追加のデータテーブルは www.hse.gov.uk/statistics/tables/ にあります。
General enquiries: Statistician: simon.clarke@hse.gov.uk	一般的なお問い合わせ先:統計官 : <u>simon.clarke@hse.gov.uk</u>
Journalists/media enquiries only: www.hse.gov.uk/contact/contact.ht	m ジャーナリスト/メディアからの問い合わせのみ: www.hse.gov.uk/contact/contact.htm