



Global  
Sepsis  
Alliance



Sepsis  
Stiftung

# Berlin Declaration on Sepsis

## Urgent Call for the Enforcement of the World Health Assembly Resolution (WHA70.7) and Reinvigorated Global Action on Sepsis

### 敗血症ベルリン宣言

世界保健総会決議（WHA70.7）の施行と敗血症に関する世界的行動の再活性化を求める緊急声明

2023年9月12日、ドイツ保健大臣カール・ローターバッハ博士および世界保健機関（World Health Organization：WHO）事務局長テドロス・アダノム・ゲブレイェソス博士の後援の下、世界敗血症連盟（Global Sepsis Alliance）、欧州敗血症連合（European Sepsis Alliance）、敗血症財団（Sepsis Foundation）、ドイツ敗血症協会（Deutschland Erkennt Sepsis：Germany Recognizes Sepsis）の共催により、世界敗血症デーの代表者と支援団体<sup>1)</sup>が2023年世界敗血症デー中央イベント（ベルリン）に招集された。

### 敗血症との闘いにおける以下の進歩の確認

- a. 敗血症の予防、診断、臨床管理を改善するための歴史的な世界保健総会決議（WHA70.7）<sup>2)</sup>の2017年における採択
- b. 少なくとも16カ国<sup>3)</sup>による、保健政策、戦略および/または取り組みにおける敗血症の優先的な取り扱い
- c. 世界中の14,000人以上の関係者による2030年世界敗血症宣言<sup>4)</sup>の引受け
- d. 195の国と地域にわたる世界的な敗血症の重大な負担に関する最重要エビデンスの作成（2020年にLancet誌に掲載<sup>5)</sup>）
- e. WHOによるはじめての2020年の「世界敗血症報告書」の発行<sup>6)</sup>
- f. Global Sepsis Allianceに加盟する医療団体、公衆衛生団体、敗血症生存者、患者団体、財団を含む世界120団体が参加している世界5地域のRegional Sepsis Alliancesの設立
- g. 毎年9月13日の世界敗血症デーを記念し、2012年以来、世界的な啓発キャンペーンを通じた多くの関係者の参加

## 科学的根拠の進歩や傑出を超えた以下の懸念

- a. 敗血症は、依然として世界的な健康上の脅威であり、世界中で死亡、障害、医療費支出の主な原因となっており<sup>7)</sup>、およそ 20%もしくは 5 人に 1 人の死亡を占めていること<sup>5)</sup>
- b. 敗血症は、2017 年だけで 4,890 万人に影響を及ぼし、小児と成人合わせて 1,100 万人の命を奪ったこと<sup>5)</sup>
- c. 世界疾病負担調査 (Global Burden of Disease Study) によると、33 の細菌性病原体に関連する死亡者数は 770 万人であり、これは 2019 年には世界第 2 位の死因になると推定されており<sup>8)</sup>、敗血症に関連した死亡者数はさらに多く、最大 1,370 万人に上る可能性があること
- d. 1,580 万人の敗血症患者、511 万人の敗血症に関連した死亡者の約半数は、基礎疾患や非伝染性疾患を持っていること<sup>5)</sup>
- e. COVID-19 のパンデミックにおける推定 1,490 万人の超過死亡<sup>9)</sup>のほとんどは、ウイルス性敗血症に起因していること<sup>2,7,10)</sup>
- f. 敗血症は、中低所得国 (LMICs) に偏って影響を及ぼし、85%の症例が LMICs で発生し<sup>5)</sup>、高所得国 (HICs) では依然として病院死亡の主な原因となっていること
- g. 敗血症は、依然として経済的負担が大きく、医療予算の平均 2.65%、GNP 支出の 0.33%を占めると推定されていること<sup>11)</sup>
- h. 政策立案者、医療従事者、一般市民、その他官民の関係者の間で、敗血症に対する認識は依然として低いこと
- i. HICs における高齢化、LMICs における貧困、劣悪な衛生環境、飢餓、脆弱な保健システム、武力紛争などの背景は、敗血症の負担を特に大きくすること
- j. 敗血症の負担は、デング熱、チクングニア熱、その他の媒介感染症の罹患率の傾向に関する気候変動の影響によってさらに悪化しそうであること<sup>12)</sup>
- k. WHA70.7 敗血症決議の施行は遅々として進まず、2023 年現在、WHO 加盟国 194 カ国のうち、国の保健政策、戦略および/または取り組みの中で敗血症を優先しているのは 10%未満であること

## それらに気づき、

- a. 健康に関連する持続可能な開発目標、および普遍的な健康保護 (Universal Health Coverage : UHC)、抗微生物薬耐性 (Antimicrobial Resistance : AMR)、およびパンデミックの予防、備え、対応 (Pandemic Prevention, Preparedness, and Response : PPPR) は、国内、地域、および国際レベルで、敗血症に関する再活性

化された行動なしでは達成できないこと

- b. 2023 年に開催される G7 と G20 の保健大臣会合の成果文書を含め、AMR に正しく優先順位をつける政策立案者は、AMR によって治療不能になる感染症から死に至る究極の最終経路が敗血症であることを取り上げ、同様に優先させなければならないこと
- c. ワクチン接種の強化、栄養、衛生習慣の改善、医療関係者および一般市民の教育、効果的な AMR 管理を通じて、敗血症の予防、早期診断、早期治療を改善することは、全人的で患者中心の国家保健システを強化する一助となること

1. 国連加盟国への呼びかけとして、2017 年 WHA70.7 「敗血症決議」で宣言された公約、すなわち以下を緊急かつ全面的に実施するよう求める。

- a. 地域および医療現場における敗血症の予防、診断、治療を、国の保健システム強化計画に含める。
- b. 標準的かつ最適なケアを開発・実施し、健康上の緊急事態における敗血症の診断と管理のための医療対策を強化する。
- c. 感染症から敗血症に進行するリスクに対する国民の認識を高める。
- d. 感染症予防と制御（IPC）、患者安全に関するすべての医療専門家のトレーニングを開発し、敗血症を予防可能かつ緊急の治療が必要な時間的に重要な状態として認識して、患者、家族、他の関係者とコミュニケーションを取る際に「敗血症」という用語を使用して公衆の認識を向上させる。
- e. 新しい抗菌薬や代替薬、迅速診断検査、ワクチン、その他の重要な技術、介入、治療法の研究を含め、生涯にわたる敗血症の診断と治療の革新的な手段を目指した研究を推進する。

2. WHO 事務局長に対して、WHA70.7 決議の以下の条項の本格的な実施に向けた監督を行うように要請する。

- a. 敗血症の予防と管理に関するガイドラインを含む WHO ガイダンスを適宜作成すること
- b. 敗血症の発生率、死亡率、長期合併症を減少させるために必要な基準を定め、ガイドライン、インフラ、検査能力、戦略、ツールを確立するために、適宜、加盟国を支援すること
- c. 関連する既存の取り組みを考慮しつつ、特に開発途上国において、質の高い、安全で有効かつ安価な敗血症治療、および予防接種を含む感染予防と制御へのアクセスを強化するために、国連システムの他の組織、パートナー、国際機関、およびその他の関連するステークホルダーと協力すること

3. グローバルヘルスの主要な関係者への呼びかけとして、国連加盟国、国連機関（UNDP, UNFPA, ユニセフ, UN Women, WHO, 世界銀行）、二国間および多国間開発機関、主要な官民連携（PPP）、グローバル・ヘルスにおける慈善基金（BMGF, CHAI, GAVI, グローバル・ファンド, ロックフェラー財団など）、革新的な資金調達プラットフォーム（GlobalGiving, One Campaign, UNITAID など）、さらにはビジネス・セクター、学界、専門家団体、市民社会など、グローバル・ヘルスにおける主要な関係者に以下の内容を呼びかける。

- a. 敗血症の重大な負担と HIV, マラリア, 結核, その他の優先感染症からの死亡者数への寄与に関する重要な証拠があるにもかかわらず、世界的な敗血症対策への政治的および財政的な投資は不均衡に低いままであり<sup>8)</sup>、敗血症の適切な位置づけを、高レベルフォーラム（世界保健総会, 国連総会, 世界保健サミット, ダボス経済フォーラム, G7, G20 など）を含む、国際的な保健構造内で緊急に優先することが求められること
- b. IPC, UHC, AMR, PPPR の総合的な政策の中で、世界および各国の敗血症戦略と行動計画の策定を緊急に優先化し、政策提言と行動の相乗効果を確保すること
- c. WHA70.7「敗血症決議」の実施に関する定期的な（年1回または年2回の）モニタリングと報告の仕組みを確立し、敗血症のデータ収集と監視の体制を強化すること
- d. より具体的で測定可能な目標を盛り込んだ第2次WHA敗血症決議を第78回WHA総会に提出し、WHO に対してあらゆるレベルの組織構造において敗血症のリーダーシップを優先するよう要請し、敗血症, UHC, AMR, PPPR に関する政策と行動の相乗効果を求め、世界敗血症デーを14番目のWHO公式グローバルヘルスデーとして認識すること<sup>13)</sup>
- e. 国内予算配分, 国際開発援助, 世界的な官民連携の保健制度強化ポートフォリオへの敗血症の組み入れ, 民間セクター, 革新的な資金調達プラットフォームなどを通じて、あらゆるレベルで敗血症に対する資金を増加させ、持続可能なものとする
- f. 国の敗血症戦略, 行動計画, 患者中心のクリニカルパス<sup>14)</sup>を（単独で、またはより広範な分野別政策の一部として）、国の保健当局のリーダーシップのもと、現地のすべての関連するステークホルダーの関与のもとで策定、実施するために、国主導で調整する仕組みを優先的に確立すること
- g. 敗血症に関する世界的な学術ネットワークの確立を確実にし、すでに実証されたものや、新たなエビデンス, 知識, 革新技術について、創出, 統合, 普及を図ること

4. 最後に、G7 と G20 の首脳への呼びかけとして、2022 年の G7 保健大臣のベルリン共同声明<sup>15)</sup> を手本に、敗血症の発見、診断、治療の強化に向けた取り組みを強化し、敗血症への対応を抗菌薬適正使用支援や IPC と相乗させ、敗血症に対する世界的な活動を再活性化するための資金を増やし、持続可能なものとするよう求める。

#### 文 献

1. Supporter organizations of the 2023 Central World Sepsis Day Event in alphabetical order: Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V., AOK-Bundesverband, AOK Hessen, AOK Nordost, Berliner Medizinische Gesellschaft e.V., Berufsverband Deutscher Anästhesistinnen und Anästhesisten e.V., Chilean Society of Critical Care and Emergency Medicine (RedIntensiva), DAK-Gesundheit, Deutsche Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV), Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e.V., Deutsche Gesellschaft für Chirurgie e.V., Deutsche Gesellschaft für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste e.V., Deutsche Gesellschaft für Nephrologie (DGfN), Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI), Eastern Mediterranean Sepsis Alliance (EMSA), European Shock Society, European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID), Gesellschaft für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin e.V., Indian Society of Critical Care Medicine (ISCCM), Instituto Latino Americano de Sepse (ILAS), InfectControl, Medical Women's International Association (MWIA), Nepalese Society of Critical Care Medicine (NSCCM), Netzwerk Patientensicherheit für das Saarland, Patient Safety Movement Foundation, Robert-Koch-Institut, Sepsis Alliance, Sepsis Dialog der Universitätsmedizin Greifswald, Spanish Edusepsis Network, Stiftung Charité, Techniker Krankenkasse, Tbilisi Medical Academy, UK Sepsis Trust, UNITE Parliamentarians Network for Global Health, Verband der Universitätsklinika Deutschlands e. V. (VUD), Virchow Foundation for Global Health, WIR! Stiftung, World Health Summit <https://www.worldsepsisday.org/sponsors-and-supporters> (accessed September 4, 2023, to be updated accordingly.)
2. Improving the prevention, diagnosis and clinical management of sepsis, Seventieth World Health Assembly (WHA70.7), Agenda item 12.2, 29 May 2017, [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70/A70\\_R7-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_R7-en.pdf) (accessed August 17, 2023).
3. The following 16 countries have prioritized Sepsis in national health policies, strategies and/or sepsis-related initiatives as of August 2023: Austria, Canada, England, France, Ireland, Italy, Saudi Arabia, Scotland, Spain, Sudan, Sweden, Switzerland, Turkey, Thailand, USA and Wales. Source: GSA database, 2023.
4. Supporters of the World Sepsis Declaration <https://www.worldsepsisday.org/supporters> (accessed August 17, 2023).
5. Rudd KE, Johnson SC, Agesa KM, Shackelford KA, Tsoi D, Kievlan DR, Colombara DV, Ikuta KS, Kissoon N, Finfer S, Fleischmann-Struzek C, Machado FR, Reinhart KK, Rowan K, Seymour CW, Watson RS, West TE, Marinho F, Hay SI, Lozano R, Lopez AD, Angus DC, Murray CJL, Naghavi M. Global, regional, and national sepsis incidence and mortality, 1990-2017: analysis for the Global Burden of Disease Study. *Lancet*. 2020 Jan 18;

395(10219):200-211. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32989-7. PMID: 31954465; PMCID: PMC6970225.

6. Global report on the epidemiology and burden of sepsis: current evidence, identifying gaps, and future directions. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO <https://www.who.int/publications/i/item/9789240010789> (accessed August 17, 2023).

7. Shappell C, Rhee C, Klompas M. Update on Sepsis Epidemiology in the Era of COVID-19. *Semin Respir Crit Care Med.* 2023 Feb;44(1):173-184. doi: 10.1055/s-0042-1759880. Epub 2023 Jan 16. PMID: 36646093.

8. GBD 2019 Antimicrobial Resistance Collaborators. Global mortality associated with 33 bacterial pathogens in 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2022 Dec 17;400(10369):2221-2248. doi: 10.1016/S0140-6736(22)02185-7. Epub 2022 Nov 21. PMID: 36423648; PMCID: PMC9763654

9. <https://www.who.int/news/item/05-05-2022-14.9-million-excess-deaths-were-associated-with-the-covid-19-pandemic-in-2020-and-2021> (accessed August 19, 2023).

10. Karakike E, Giamarellos-Bourboulis EJ, Kyprianou M, Fleischmann-Struzek C, Pletz MW, Netea MG, Reinhart K, Kyriazopoulou E. Corona-virus Disease 2019 as Cause of Viral Sepsis: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Crit Care Med.* 2021 Dec 1;49(12):2042-2057. doi: 10.1097/CCM.0000000000005195. PMID: 34259663; PMCID: PMC8594513.

11. van den Berg M, van Beuningen FE, Ter Maaten JC, Bouma HR. Hospital-related costs of sepsis around the world: A systematic review exploring the economic burden of sepsis. *J Crit Care.* 2022 Oct;71:154096. doi: 10.1016/j.jcrc.2022.154096. Epub 2022 Jul 12. PMID: 35839604.

12. Ryan SJ, Carlson CJ, Mordecai EA, Johnson LR (2019) Global expansion and redistribution of Aedes-borne virus transmission risk with climate change. *PLoS Negl Trop Dis* 13(3): e0007213. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0007213>

13. <https://www.who.int/campaigns> (accessed August 19, 2023).

14. Strålin K, Linder A, Brink M, Benjaminsson-Nyberg P, Svefors J, Bengtsson-Toni M, Abelson C, Offenbartl K, Björkqvist K, Rosenqvist M, Rönnkvist A, Svärd-Backlund J, Wallgren K, Tydén J, Wallgren U, Vicente V, Cajander S, Lipcsey M, Naucmér P, Kurland L. Design of a national patient-centred clinical pathway for sepsis in Sweden. *Infect Dis (Lond).* 2023 Oct;55(10):716-724. doi: 10.1080/23744235.2023.2234033. Epub 2023 Jul 21. PMID:37477232.

15. G7 Health Ministers' Communiqué 20 May 2022, Berlin. <https://www.global-sepsis-alliance.org/news/2022/5/23/g7-health-ministers-commit-to-boost-the-implementation-of-the-wha-707-resolution-on-sepsis> (accessed August 17, 2023).