

DORASTANIE Z ALERGIAMI I ASTMĄ

jak unijni decydenci polityczni mogą wesprzeć młodych pacjentów chorych na alergię i astmę, aby poprawić jakość ich życia

INFORMOWANIE

PROFILAKTYKA

OPIEKA

PRZEWODNIK WPROWADZANIA ZMIAN W POLITYCE

Miliony dzieci i młodzieży w Europie chorują obecnie na **alergie i astmę**. Alergia jest najczęstszą chorobą wśród dzieci w Europie, co oznacza, że wiele z nich będzie musiało z nią żyć przez większość swojego życia. Astma może wystąpić w każdym wieku, ale najczęściej pojawia się w dzieciństwie. Poza alergiami jest to jedna z najczęstszych chorób przewlekłych u dzieci.

Pomimo tych oczywistych faktów, w miarę jak dorastamy i stajemy się społecznie aktywni, często mamy poczucie, że potrzeby i wymagania młodych ludzi nie są wystarczająco odzwierciedlone w dyskusjach na temat polityki ani w podstawowych pracach dotyczących profilaktyki, opieki i walki z chorobą. Jest tak pomimo tego, że młodzi pacjenci napotykają **inne problemy i trudności** niż osoby starsze.

Ponadto mamy dostęp do innego **zestawu narzędzi**, umiejętności i zdolności, aby radzić sobie z naszymi alergiami i astmą. Nasza wyjątkowa wiedza może pomóc w procesie tworzenia polityk w celu przygotowania trwałych podstaw dla osób z alergiami i astmą.

Niezależność i elastyczność osobista są szczególnie ważne dla młodych ludzi. Proste czynności, takie jak życie towarzyskie, praca, **podróże i**

możliwość wyjazdu za granicę, nie powinny być przywilejem wyłącznie tych osób, które nie cierpią na żadne choroby przewlekłe. Polityka UE powinna również uwzględniać potrzeby młodych ludzi, którzy nie uczestniczą w unijnych programach mobilności, takich jak Erasmus, ale podejmują pracę po ukończeniu szkoły i mogą przebywać w środowiskach zawodowych, które mają wpływ na ich zdrowie. Wyraźny krok w kierunku **cyfrowej walki z chorobą** będzie miał kluczowe znaczenie, aby przezwyciężyć te nierówności.

Dlatego konieczne jest wysłuchanie **głosu młodych pacjentów**. Jako kolejne, także cyfrowe pokolenie, musimy być zaangażowani w decyzje podejmowane tu i teraz, które wpłyną na to, jak będziemy żyć z naszymi chorobami przez następne dziesięciolecia. Musimy być obecni w każdej sytuacji, gdy tylko omawiane lub opracowywane są rozwiązania cyfrowe w zakresie opieki zdrowotnej.

Zalecenia te zawierają wskazówki dotyczące informowania, profilaktyki oraz opieki i służą tym samym jako **przewodnik wprowadzania zmian**, a także przedstawiają perspektywę młodych pacjentów w zakresie **zorientowanych na przyszłość i dostosowanych do potrzeb młodzieży** ram europejskiej polityki zdrowotnej.

Jako młodzi pacjenci cierpiący na alergię i astmę:

... mamy odmienne potrzeby, priorytety i możliwości w odniesieniu do naszych chorób

... borykamy się z problemami różniącymi się od problemów pacjentów dorosłych

... potrzebujemy Państwa wsparcia, aby można było usłyszeć nasz wspólny głos

... chcemy, aby w decyzjach unijnych przyjęto podejście „młodzież we wszystkich politykach



Prosimy o wsparcie, aby doprowadzić do wysłuchania głosu młodych pacjentów!

INTRODUÇÃO

PROPORCIONAR UMA VIDA MELHOR AOS JOVENS DOENTES

Alergie i astma są jednymi z najczęstszych chorób przewlekłych w Europie, zwłaszcza u dzieci. Te choroby występują u milionów dorosłych w krajach UE 27, ale niestety powszechnie zaniedbywany jest fakt, że również ogromna liczba młodych osób cierpi na alergię i astmę.

Młodzi pacjenci z alergiami i astmą, to populacja większa niż populacja Belgii

W samej Europie około 10 milionów osób poniżej 45 roku życia cierpi na astmę. Liczba ta wzrasta do **13,5 mln**, jeśli uwzględnimy osoby chore na alergię lub wyprysk atopowy w wieku poniżej 25 lat. Przewiduje się, że do 2025 roku co drugi Europejczyk będzie cierpieł na alergię.

Jeżeli spojrzymy na to w szerszym kontekście, oznacza to, że populacja młodych osób cierpiących na alergię i astmę przekracza populację Austrii, Belgii czy Czech.

Historie i doświadczenia z pierwszej ręki

Młodzi pacjenci, którzy dorastali, cierpiąc na chorobą przewlekłą, rozumieją **fizyczne i emocjonalne obciążenie**, jakie wiąże się z leczeniem alergii i astmy w dzieciństwie i w okresie dojrzewania, a także w okresie wejścia w wiek dorosły.

Europejski Parlament Młodzieży ds. Alergii i Astmy – Doprowadzimy do wysłuchania głosu młodych pacjentów!

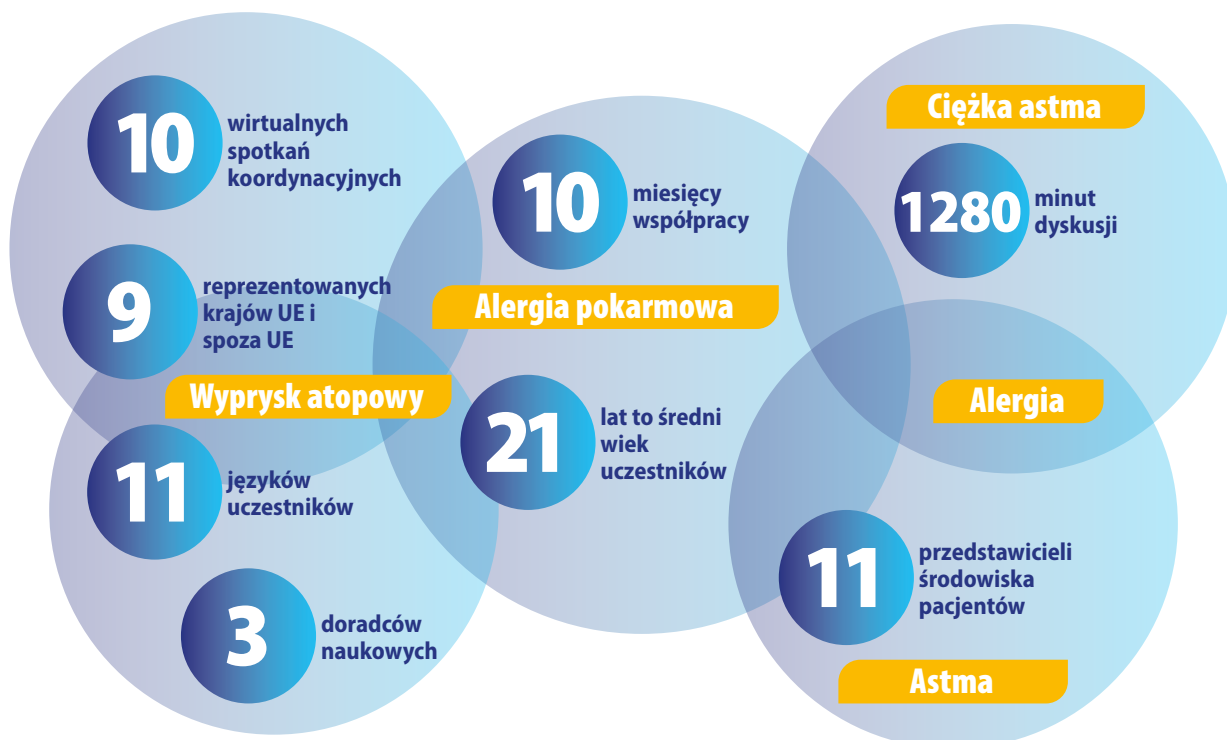
Z tego właśnie powodu Europejska Federacja Stowarzyszeń Pacjentów Cierpiących na Alergię i Choroby Dróg Oddechowych (ang. European Federation of Allergy and Airways Diseases Patients' Associations, EFA) utworzyła na początku 2020 roku **Europejski Parlament Młodzieży ds. Alergii i Astmy**. Młodzi pacjenci, pracownicy opieki zdrowotnej i studenci z całej Europy – niezależnie od tego, czy mieszkają w kraju UE-27, czy też nie – spotkali się, aby podzielić się swoimi pomysłami, doświadczeniami i obawami oraz przedstawić swoje perspektywy na poziomie osobistym oraz krajowym. To bezpośrednie partnerstwo pomiędzy pacjentami a pracownikami opieki medycznej/studentami ma kluczowe znaczenie, aby uzyskać lepsze wyniki dla zdrowia i poprawić jakość życia.

Od samego początku grupa prowadziła burzę mózgow na temat potrzeb, priorytetów i możliwości młodych pacjentów. Z grupy kilku osób przekształciła się w europejską społeczność, która pragnie **poprawić życie młodych pacjentów**. Jest to społeczność, która mówi silnym i zjednoczonym głosem, reprezentując potrzeby i wymagania milionów młodych pacjentów cierpiących na alergię i astmę w Europie. Społeczność, która będzie się rozrastać, a do dyskusji będzie dołączać coraz więcej młodych pacjentów i lekarzy!

W tym dokumencie **przedstawiamy nasz przewodnik wprowadzania zmian**. W proponowanych przez nas zaleceniach pokazujemy, jak Państwo, jako unijni decydenci polityczni, mogą wspierać młodych pacjentów chorych na alergię i astmę, aby poprawić jakość ich życia.

FAKTY

EUROPEJSKI PARLAMENT MŁODZIEŻY DS. ALERGII I ASTMY



WPROWADZENIE

ZAPEWNIENIE MŁODYM PACJENTOM LEPSZEGO ŻYCIA



Często mam wrażenie, że ludzie nie traktują mnie poważnie, kiedy wspominałem o moich problemach z alergią. Nie rozumiem dlaczego oni kwestionują moje cierpienie?



W okresie młodości człowiek przechodzi poważne zmiany. Stawanie się nastolatkiem wiąże się ze znaczącymi fizycznymi, psychicznymi i społecznymi zmianami. Z kolei wczesny wiek dorosły charakteryzuje się ciągłą ewolucją – w tym opuszczeniem środowiska szkoły i wejściem na rynek pracy lub podjęciem dalszych studiów. Prowadzi to do poznania nowych środowisk i relacji społecznych oraz odkrywania nowych miejsc i sposobów życia.

Przejście przez okres życia obfitujący w wiele zmian, życie z przewlekłymi chorobami, takimi jak alergia czy astma, wiąże się z wieloma niepewnościami i samoświadomością, co zmusza młodych pacjentów, aby w tym decydującym okresie życia traktowali priorytetowo swoją chorobę. Może to ograniczyć wybory młodych ludzi cierpiących na alergię lub astmę, podczas gdy powinni mieć oni szansę na poznawanie wielu możliwości.

Dla milionów młodych ludzi cierpiących na alergię i astmę adaptacja jest codziennością. Ale jako młodzi pacjenci jesteśmy świadomi, że nasze możliwości radzenia sobie z naszymi chorobami są raczej odmienne niż w przypadku pacjentów dorosłych. Nasze ograniczone dochody lub oszczędności a także restrykcyjne systemy ubezpieczeń zdrowotnych nie odzwierciedlają mobilności i potrzeb zawodowych młodych pacjentów w Europie.

Wkład, skutki i informacja

Ważnym i potrzebnym punktem działania jest **zwiększenie świadomości na temat alergii i astmy** oraz zmniejszenie stygmatyzacji ze strony szerszego społeczeństwa.

Obciążenia związane z tymi złożonymi chorobami są nadal w dużej mierze niezrozumiałe, co prowadzi do niedoszacowania ich skutków, a czasem

nawet do przypadków **dyskryminacji społecznej** z powodu alergii lub astmy.

Dla nas, młodych pacjentów, szkoły i uniwersytety dają możliwość, by prowadzić **publiczne kampanie informacyjne**. Środowisko edukacyjne może zapewnić efekt pomnażania, co z kolei będzie skutkowało lepszym zrozumieniem alergii i astmy w społeczeństwie: czy to w stołówce w przypadku alergenów pokarmowych, czy w odniesieniu do jakości powietrza w salach lekcyjnych. Pacjenci, rodzice i kadra pedagogiczna mogą być doskonałymi ambasadorami i rozpowszechniać podstawowe informacje na temat alergii i astmy, a także na temat powiązanych polityk krajowych i unijnych w celu przewyższenia powiązanych problemów.

Uznajemy również potrzebę **prowadzenia badań na temat aktualnych trendów dotyczących** alergii i astmy, a także obciążenia ekonomicznego czy społecznego związanego z tymi schorzeniami i ich wpływu na jakość życia. Poza uzyskaniem faktów na temat częstości występowania chorób zarówno na szczeblu krajowym, jak i unijnym, pomogłoby to w opracowaniu **rejestrów poważnych chorób alergicznych** w celu poprawy nadzoru i monitorowania oraz zwiększenia możliwości walki z chorobą.

Korzyści w odniesieniu do monitorowania i walki z chorobą można również uzyskać dzięki inwestycjom publicznym na rzecz utworzenia europejskich sieci doskonałości dotyczących konkretnych chorób.

Otwarte kanały umożliwiające otwarte dyskusje

Narzędzia cyfrowe i media społecznościowe pozwalają decydom politycznym na **bezpośredni kontakt z młodymi pacjentami, zrozumienie ich realiów i pomoc im w radzeniu sobie z ich problemami**. Umieszczenie młodych pacjentów w centrum dyskusji dotyczących ich zdrowia jest kluczowe, aby ustanowić skuteczne i zorientowane na przyszłość ramy polityki zdrowotnej.

INFORMOWANIE

NASZE ZALECENIA DLA UNIJNYCH DECYDENTÓW POLITYCZNYCH

- **Docenienie odmiennych potrzeb, cech i priorytetów młodych pacjentów oraz uwzględnienie ich w decyzjach dotyczących zdrowia w odniesieniu do alergii i astmy**
- Zaangażowanie się z nami w „szerzenie wiedzy” w celu zmniejszenia niewiedzy na temat niekorzystnego wpływu alergii i astmy na życie pacjentów i eliminacji dyskryminacji ze względu na chorobę
- **Wsparcie inicjatyw i kampanii uświadamiających na szczeblu lokalnym, np. za pośrednictwem ambasadorów szkół/studentów, oraz pomoc w dalszym przekazywaniu ich wyników**
- Inwestowanie w badania na temat częstości występowania alergii i astmy, profilaktyki i opieki, z naciskiem na jakość życia pacjentów. W tym aspekcie pomocne mogłoby być opracowanie rejestru poważnych chorób alergicznych w celu poprawy nadzoru nad trendami występowania alergii w UE
- **Wykorzystanie narzędzi cyfrowych i mediów społecznościowych w celu umożliwienia młodym pacjentom uzyskania najnowszych, rzeczywistych informacji zwrotnych na temat ich realiów oraz zaangażowania ich w proces decyzyjny**

PREVENIR

GARANTIR AMBIENTES SAUDÁVEIS QUE NÃO COMPROMETAM AS NOSSAS VIDAS.



Zawsze muszę przeprowadzić ocenę ryzyka przed jakąś aktywnością, aby ustalić, czy jest to dla mnie bezpieczne, czy nie. Muszę też mieć plan awaryjny na wypadek ataku astmy.”



Młodzi pacjenci cierpiący na alergię i astmę pełnią funkcję „kanarka w kopalni węgla” w tym sensie, że jesteśmy wskaźnikami niezdrowego środowiska i zmian środowiskowych (oraz jesteśmy bardzo wrażliwi na te czynniki).

Według Europejskiej Agencji Środowiska około 400 000 przedwczesnych zgonów rocznie w UE jest związanych z zanieczyszczeniem powietrza. Oznacza to, że zanieczyszczenie powietrza jest pojedynczym największym śmiertelnym **zagrożeniem dla zdrowia** ze strony środowiska. Nie ma wątpliwości,

dlatego wg Eurobarometru zmiany klimatyczne, zanieczyszczenie powietrza i odpady są uznawane za trzy kwestie środowiskowe najważniejsze dla młodych Europejczyków.

Zanieczyszczenie powietrza w pomieszczeniach i na zewnątrz pogarsza przebieg naszych chorób

Emisje z sektorów transportu, przemysłu i budownictwa są głównym problemem zdrowotnym w większości miast i krajów UE. Ponadto zmiany klimatyczne powodują również wzrost stężenia **pyłków w powietrzu**. Wpływa to na jakość życia młodych pacjentów cierpiących na alergię i astmę w miarę **pogarszania się objawów i przebiegu chorób**.

Ale młodzi pacjenci mogą również nie być bezpieczni w pomieszczeniach, ponieważ nieodpowiednie **środowisko we wnętrzach może wywołać epizod lub pogorszyć przebieg alergii czy astmy**. Zapleśniałe, wilgotne lub niewłaściwie wietrzone budynki, zamknięte przestrzenie wypełnione dymem papierosowym, wyposażenie środków transportu publicznego lub szkół wykonane z tkanin przyciągających roztocza kurzu, pyłki i sierść zwierząt – to wszystko może mieć duży wpływ na zdrowie młodych alergików i astmatyków. Ogranicza to nasz dostęp do przestrzeni publicznej. Wpływa to nie tylko na naszą zdolność do zaangażowania się w środowisko edukacyjne i zawodowe, ale również na nasze życie towarzyskie.

Ważne jest także informowanie w czasie rzeczywistym. Dzięki narzędziom cyfrowym można uzyskać wiedzę na temat kluczowych czynników ryzyka, takich jak różne sezony pylenia lub zanieczyszczenie powietrza na zewnątrz. Przedstawienie tych narzędzi w formie **przyjaznych cyfrowo informacji dostępnych 24 godziny na dobę i 7 dni w tygodniu** może stanowić cenną pomoc w zapobieganiu pogarszania się objawów naszych chorób.

Alergeny i substancje drażniące w żywności i produktach konsumenckich

Ze względu na rozpowszechnienie się alergii pokarmowych wśród młodych osób kwestia spożywanej żywności stanowi inną wiodącą obawę wśród młodych pacjentów. Chociaż UE poczyniła ostatnio postępy w zakresie poprawy dostępności i udostępniania informacji na temat żywności, kwestie takie **jak znakowanie ostrzegawcze o obecności alergenów** (ang. precautionary allergen labelling, PAL) nadal nie **opierają się na standardowych zasadach**. Ryzyko związane z niedokładnymi informacjami o alergenach ma poważne konsekwencje dla młodych osób, powodując, że albo podejmujemy ryzyko, które może być dla nas śmiertelne, albo nie spożywamy danej żywności.

Co więcej, biorąc pod uwagę, że **żaden kraj UE nie wymaga obowiązkowych szkoleń na temat walki z alergenami** dla pracowników branży spożywczej, często brakuje nawet podstawowej wiedzy na temat alergii pokarmowych. Powoduje to stałe poczucie zagrożenia, unikanie okazji publicznych, a także społeczne odizolowanie się młodych pacjentów, co ma wpływ na nasze zdrowie psychiczne. Można temu zapobiec dzięki wdrożeniu **ukierunkowanych działań unijnych w zakresie walki z alergenami**.

Młodzi ludzie cierpiący na alergię są również ograniczeni przez asortyment produktów, które można kupić. Perfumy, detergenty i niektóre rodzaje odzieży zawierają **substancje chemiczne**, które po użyciu mogą wywoływać reakcje alergiczne. Szczególnie narażeni są młodzi pacjenci z wypryskiem atopowym. Jest to często pomijany czynnik, który utrudnia nawet podstawowe czynności, takie jak zakup i pranie odzieży. Również w tym przypadku niezwykle znaczenie ma dostęp, w tym drogą elektroniczną, do informacji na temat substancji znajdujących się w produkcie.

PROFILAKTYKA

NASZE ZALECENIA DLA UNIJNYCH DECYDENTÓW POLITYCZNYCH

- **Podjęcie działań mających na celu rozwiązanie problemu zanieczyszczenia powietrza na zewnątrz i ograniczenie szkodliwych emisji ze wszystkich źródeł zgodnie z unijnym celem zerowego poziomu emisji zanieczyszczeń**
- Rozwiązanie problemu zanieczyszczenia powietrza w pomieszczeniach dzięki zapewnieniu zdrowych budynków z odpowiednią wentylacją oraz zachęcanie do zmiany nawyków, a także rozwiązanie problemu narażenia na wtórny dym tytoniowy w pomieszczeniach zamkniętych
- **Uwzględnienie aspektu alergii i astmy podczas kształtowania działań mających na celu przeciwdziałanie zmianom klimatu**
- Wspieranie badań dotyczących lepszych narzędzi cyfrowych w celu uzyskania informacji na temat niektórych czynników ryzyka środowiskowego, np. pyłków i zanieczyszczenia powietrza
- **Harmonizacja stosowania znakowania ostrzegawczego o obecności alergenów na żywności paczkowanej w całej Unii Europejskiej**
- Uregulowanie lepszego etykietowania produktów i zachęcanie do opracowywania przyjaznych dla pacjentów narzędzi do identyfikacji alergenów i innych szkodliwych substancji w żywności i produktach konsumenckich

OPIEKA

LECZENIE CHOROÓB Z ZASTOSOWANIEM CYFROWYCH NARZĘDZI W CELU ZAPEWNIENIA ELASTYCZNEGO I PRZYSTĘPNEGO CENOWO LECZENIA I OPIEKI

Telefony komórkowe, zegarki, inteligentne domy, inteligentne samochody, dostawy za pomocą dronów, przemysł, biznes, transport i badania: przecież trwa teraz **cyfrowa rewolucja**. Dla nas, młodych pacjentów, cyfryzacja to podstawa świata, który znamy, to nasz sposób życia.

Dlaczego więc nie poddano cyfryzacji sposobów leczenia naszych chorób przewlekłych? Dlaczego **wideokonsultacje z naszymi lekarzami** nie są jeszcze dostępne dla wszystkich, kiedy są konieczne? Dlaczego nie możemy uzyskać cyfrowej dokumentacji medycznej i recept elektronicznych ważnych w całej UE? A poza tym, dlaczego nie można umożliwić młodym pacjentom śledzenia terapii dostosowanych do indywidualnych potrzeb i osobistych planów działania za pomocą **cyfrowych aplikacji i narzędzi** w całej Europie?

Cyfrowe aplikacje i narzędzia umożliwiające lepsze oraz bardziej elastyczne leczenie i opiekę

Dla nas, jako młodych pacjentów cierpiących na alergię i astmę, niezmiernie ważne jest zbadanie pełnego potencjału technologii w zakresie narzędzi informacyjnych oraz stosowanych do diagnostyki i leczenia chorób. Zastosowanie narzędzi cyfrowych w systemie opieki zdrowotnej może pomóc nam w podawaniu leków i przestrzeganiu zasad leczenia, monitorowaniu objawów, unikaniu sytuacji powodujących zaostrzenie objawów i zapobieganiu zaostrzeniom. To właśnie dzięki tym rozwiązaniom możemy zwiększyć naszą osobistą **elastyczność, aby radzić sobie z naszymi chorobami**.

Aby narzędzia te stały się w pełni użyteczne, należy w pierwszej kolejności poddać je **standaryzacji i ocenie pod kątem wiarygodności**. Dopiero wtedy będziemy mogli żyć, pracować i podróżować, przekraczając granice bez obaw o własne zdrowie w przypadku nagłego zaostrzenia choroby.

Co więcej, narzędzia cyfrowe mogą pomóc nam i naszym lekarzom, aby bez problemu **przejsz od opieki pediatrycznej do opieki nad osobami dorosłymi**, bez utraty informacji lub jakości opieki. W związku z tym nasze możliwości zatrudnienia i edukacji nie powinny być ograniczane przez nasze zdrowie.

Nie wykluczamy pacjentów z chorobami przewlekłymi ze skorzystania z tych możliwości. Opracujmy schematy leczenia i opieki, które odzwierciedlają **potrzebę większej elastyczności** i które w pełni stosują rozwiązania cyfrowe w dziedzinie opieki zdrowotnej, niezależnie od tego, czy są to aplikacje typu eHealth lub mHealth stosowane w leczeniu chorób.

Trudności finansowe związane z kosztami opieki zdrowotnej i dostępem do leczenia

W przypadku młodych pacjentów alergię i astmę wpływają również na nasze bezpieczeństwo finansowe. Niezbędne leczenie długoterminowe, leki dostępne bez recepty oraz sprzęt medyczny stosowane w leczeniu alergii i astmy **zbyt często są zbyt drogie lub niedostępne**, zwłaszcza dla młodych pacjentów o niskich dochodach lub bez dochodów.



Niestety, straciłem kontakt z lekarzami, ponieważ podczas studiów musiałem się wiele razy przeprowadzać.



Polityki w zakresie refundacji różnią się znacząco w poszczególnych krajach, co **zwiększa nierówności w Europie. Ale widzimy, że we wszystkich krajach UE-27 alergię i astmę są zaniedbywane**. Większość krajów europejskich oferuje jedynie pełną refundację leczenia objawowego i częściową refundację podstawowych leków stosowanych w diagnostyce lub leczeniu alergii.

Przewidujemy przyszłość, w której osoby cierpiące na choroby przewlekłe będą mogły **zrealizować swoje potrzeby bez ponoszenia dodatkowych kosztów**. Ponadto chcielibyśmy, aby Unia Europejska była orędownikiem koordynacji w celu zapewnienia dostępu do leczenia dla wszystkich osób i uniknięcia niedoborów. W dłuższej perspektywie czasowej uważamy, że **Unia Europejska posiadająca silniejszy mandat w polityce zdrowotnej** może doprowadzić do uzyskania lepszych wyników w zakresie zdrowia i zdrowszego życia.

Wspieranie badań naukowych na temat leczenia alergii i astmy oraz opieki w tych schorzeniach

Jako młodzi pacjenci mamy pełne zaufanie do **badania naukowych, które umożliwiają tworzenie nowych ścieżek leczenia i opieki**. Przełomowe odkrycia naukowe mogą przynieść ogromne korzyści w odniesieniu do jakości naszego życia i zmniejszyć obciążenie chorobą.

Z kolei UE może odnieść znaczne korzyści z wkładu młodych pacjentów i pracowników opieki zdrowotnej podczas opracowywania podstawowych priorytetów swojej polityki w dziedzinie badań naukowych, umożliwiając tym samym stworzenie **programu badań** dostosowanego do potrzeb młodych ludzi.

OPIEKA

NASZE ZALECENIA DLA UNIJNYCH DECYDENTÓW POLITYCZNYCH

- **Ułatwienie opracowania ram regulacyjnych na szerokim poziomie unijnym dla konsultacji online i aplikacji do cyfrowego monitorowania, aby ułatwić młodym pacjentom walkę z chorobą**
- Uregulowanie kwestii standaryzacji i przyjazności dla użytkownika innowacyjnych narzędzi technologicznych w celu umożliwienia skutecznej walki z chorobą przy jednoczesnym zapewnieniu możliwości oceny ich wiarygodności
- **Lepsza integracja perspektywy młodych ludzi w celu umożliwienia zindywidualizowanego podejścia do diagnostyki, leczenia i opieki z zastosowaniem narzędzi cyfrowych**
- Umożliwienie równego dostępu do leków i wyeliminowanie dodatkowych kosztów związanych z leczeniem alergii i astmy
- **Wspieranie badań naukowych na temat leczenia alergii i astmy oraz opieki w tych schorzeniach z integracją wkładu młodych pacjentów i pracowników opieki zdrowotnej**

GRUPA INTERESU DO SPRAW ALERGII I ASTMY PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO

została utworzona 25 marca 2015 roku w wyniku wieloletniej współpracy pomiędzy Europejską Akademią Alergii i Immunologii Klinicznej (ang. European Academy of Allergy and Clinical Immunology, EAACI), Europejską Federacją Stowarzyszeń Pacjentów Cierpiących na Alergie i Choroby Dróg Oddechowych (ang. European Federation of Allergy and Airways Diseases Patients' Associations, EFA) oraz grupą myślących przyszłościowo posłów do Parlamentu Europejskiego (ang. Members of the European Parliament, MEP), którzy są zaangażowani w walkę z alergiami i astmą w Europie.



KONTAKT Z NAMI

W celu uzyskania dodatkowych informacji na temat Grupy Interesu ds. Alergii i Astmy, prosimy skontaktować się z Sekretariatem.

communications@efanet.org

#EPAsthma

#EA2Youth