

**η ατομική ευημερία είναι
ομαδικό αποτέλεσμα!**

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ συνεργασία με Pasteur - Cerba

“...Ζητούμενο, λοιπόν, είναι να εκτελούνται όσο το δυνατόν περισσότερες εξετάσεις με πιστοποιημένη ποιότητα, γρήγορη ανταπόκριση και σε λογική τιμή.

Καλύπτοντας αυτό το ζητούμενο, αναζητήσαμε το εργαστήριο που έχει παγκόσμια εμβέλεια, με δέσμευση στην ποιότητα και με αριθμό δειγμάτων που ξεπερνά τα Ελληνικά δεδομένα.

Πρόκειται για το εργαστήριο Pasteur-Cerba...”

(σελίδα 6)

ΝΕΟΣ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ εργαστηριακών υπηρεσιών

“Οι βασικές κατευθυντήριες γραμμές της τιμολογιακής μας πολιτικής επικεντρώθηκαν στο τρίπτυχο: λογικές - εξορθολογισμένες - ισορροπημένες τιμές σε συνδυασμό με την νέα μας εκπαιδευτική πολιτική και κυρίως με αδιαπραγμάτευτη την στρατηγική μας απόφαση για επένδυση στο μέλλον και στήριξη των ιατρικών σας.”

(σελίδα 7)

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ συνεργασία με NeoLab

“Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε άλλη μια συνεργασία που καλύπτει τις ανάγκες σας για σπάνιες και εξειδικευμένες εργαστηριακές εξετάσεις που αφορούν τα μεταβολικά νοσήματα.”

(σελίδα 7)

meditorial...



*Αγαπητά Μέλη
και Συνεργάτες,*

Θα χρεοκοπήσει η Ελλάδα ή όχι...

Αλήθεια, πόσες φορές έχουμε διαβάσει ή ακούσει όλοι μας το ερώτημα "θα χρεοκοπήσει η Ελλάδα ή όχι". Πόσες φορές έχουμε παρακολουθήσει στα παράθυρα των τηλεοράσεων "παλιούς" και "μουχλιασμένους" ειδικούς και νέους, παθιασμένους για εξουσία, αναλυτές να τσακώνονται για το πώς θα μας σώσουν από την επικείμενη χρεοκοπία. Δεν ξέρω, αν θα χρεοκοπήσει η οικονομία μας τελικά (αλήθεια, αν χρεοκοπία είναι η στάση πληρωμών... τότε.....!!!), αλλά πολύ φοβάμαι ότι:

"ΕΧΟΥΜΕ ΧΡΕΟΚΟΠΗΣΕΙ ΩΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑ."

Η Ελλάδα εδώ και χρόνια, σιγά - σιγά, γέμισε επαγγελματίες του περιπτώ. Διαφημιστές, υπεύθυνους δημοσίων σχέσεων, διαμεσολαβητές, καταφερτζήδες, αεριτζήδες της πολυτέλειας, managers, image makers, στυλίστες, κομμωτές σκύλων, αναλυτές ψυχών κλπ. Γεμίσαμε από χιλιάδες χαρισματικούς ανεπάγγελτους, διαπρεπείς του τίποτα και επαγγελματίες του τίτλου. Γεμίσαμε από μάγκες που αλείφουν με κρέμες νυκτός, την επιμελώς ατημέλητη εμφάνισή τους. Γεμίσαμε με "Επαγγελματίες" που σκύβουν, για να προσκυνήσουν με την ίδια φουσκότητα, που δένουν τα κορδόνια τους. Ευνουχισμένους και υπάκουους.

Ελλάδα, όμως, δεν είναι μόνο αυτοί, όσο κι αν προσπαθούν να μας κάνουν σαν αυτούς. Κάποια στιγμή, πιστεύω ότι όλοι εκείνοι που είναι έξω από τα "κυκλώματα", όλοι εκείνοι που δεν λαδώνουν και δεν λαδώνονται, αυτοί που δεν δίνουν και δεν παίρνουν μίζες, που δεν δίνουν και δεν παίρνουν ποσοστά, όλοι οι αξιοπρεπείς Ιατροί, όλοι εκείνοι οι συνάδελφοι που στην ζωή τους έχουν μάθει να παλεύουν και να κρατούν ψηλά το κεφάλι τους, θα πρέπει να πουν: **ΦΤΑΝΕΙ ΠΙΑ!**

Εμείς, η υγιής πλειοψηφία των γιατρών αντιλαμβανόμαστε, ότι αυτή τη δύσκολη περίοδο, είναι σημαντικό να εργαστούμε και να αποκαταστήσουμε τους δεσμούς μας με τους πολίτες, να ενισχύσουμε την επαφή του Ιατρού με τον εξεταζόμενο, να ασκήσουμε ιατρική, να αποστασιοποιηθούμε από όλες τις κακές πρακτικές συνήθειες και συμπεριφορές, να διαφοροποιηθούμε από τους εμπόρους της υγείας έμπρακτα, να απέχουμε από τα κέντρα που μια γραμματεία και ένα καλό σαλόνι υποδοχής συμπυκνώνει και αποθεώνει την εργαστηριακή ιατρική πράξη σε μια διαδικασία αιμοληψίας, εκτέλεσης, παραλαβής και τιμολόγησης.

Έτσι, θα αποκαταστήσουμε την σχέση μας με την πλειοψηφία των Κλινικών Ιατρών που κινούνται με τα ίδια θέλω. Θα είμαστε οι συνεργάτες εκλογής τους με σύγχρονα εργαλεία και υψηλής ποιότητας διαγνωστική πληροφορία και καθοδήγηση.

Πρέπει, όμως, να διαχωριστούμε από τις χθεσινές πρακτικές. Τα θύματα δεν πάνε μαζί με τους θύτες και απέναντι από την κοινωνία. Έχουμε ένα σημαντικό πλεονέκτημα: την επαφή του Ιατρού με τον εξεταζόμενο, την εγγύτητα και εντοπιότητα με τις τοπικές κοινωνίες και γειτονίες!

● Ας αυξήσουμε την ενεργητική συμμετοχή μας στις Ενώσεις και τον Συνεταιρισμό μας και ας παίρνουμε θέση απέναντι στα συνδικαλιστικά και επαγγελματικά ζητήματα του κλάδου μας.

● Ας μην διστάζουμε να έχουμε φωνή, θέση, γνώμη και να αγωνιζόμαστε για αυτές. Δεν είναι λύση να καθόμαστε στα ιατρεία μας μοιρολατρικά και να επαφιόμαστε σε αυτόκλητους σωτήρες, που εργολαβικά έδιναν και δίνουν το "παρόν" προτείνοντας το "εφικτό", βάζοντας τους θύτες και τα θύματα στο ίδιο καζάνι και απέναντι από την κοινωνία.

Απαιτείται η συμμετοχή μας και η ενεργή δυναμική μας!

Ας πούμε ένα μεγάλο Φτάνει Πια, με έργα και όχι με λόγια.

Σκεπτόμενος, λοιπόν, όλα αυτά τα μελανά σημεία, αισθάνομαι τυχερός, ευτυχής και υπερήφανος, που ασχολούμαι με τον ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ - MEDISYN. Μια εταιρεία που την ξεκίνησα ως ένα μικρό συνεταιριστικό εργαστήριο. Γίναμε μια εταιρεία συνεταιριστική φτιαγμένη με αγάπη, μεράκι, κόπο, αγωνία, νοσταλγία, λάθη, καβγαδάκια, θυμό, ελπίδα, ΟΡΑΜΑ. Μια εταιρεία που θέλει να αγκαλιάσει όλο τον Κλάδο. Μια εταιρεία που ευχόμαστε να γίνει και ξυπνητήρι συνειδήσεων. Υποσχόμαστε, ότι δεν θα το βάλουμε κάτω, ότι δεν θα βάλουμε νερό στο κρασί μας.

Δεσμευόμαστε όλοι μας, Διοίκηση - Διεύθυνση - Εργαζόμενοι, ότι θα παλεύουμε με όσες δυνάμεις διαθέτουμε για την χαμένη τιμή... σ' ένα περιβάλλον που θυμίζει ναρκοπέδιο. Ένα ναρκοπέδιο που δεν ξέρουμε, πλέον, ποιος είναι ο εχθρός, μια και η δύναμη του χρήματος είναι τέτοια που εξαγοράζει άτομα και συνειδήσεις, αγώνες και οράματα, φίλους και συναγωνιστές. Θα είμαστε συνεχώς απέναντι στην ιδιοτελή εσωστρέφεια, στον "άναρχο στρατό" των προσωπικών διαδρομών.

Συγχωρέστε με, αλλά είμαι θυμωμένος με όσα συμβαίνουν γύρω μας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Γιώργος Βισάκης

Πρόεδρος Δ.Σ. του Συνεταιρισμού
Εργαστηριακών Ιατρών - MEDISYN

συνειδικευόμενοι

Μάθε περισσότερα για την Πανελλήνια Ένωση Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων Π.Ε.Ε.Ι.Β.



Π.Ε.Ε.Ι.Β.

Πανελλήνια Ένωση Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων

Συνάντηση γνωριμίας πραγματοποιήθηκε, στις εγκαταστάσεις του MEDISYN με Ειδικευόμενους Βιοπαθολόγους.

Στους υποψήφιους νέους συναδέλφους παρουσιάστηκε το σύνολο των Ιατρικών υπηρεσιών και εφαρμογών του Συνεταιρισμού.

Δόθηκαν χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με τις διαδικασίες ίδρυσης ενός ιατρείου, καθώς και πολύτιμες συμβουλές, μεταφορά εμπειρίας και τεχνογνωσίας για το νέο τους επαγγελματικό ξεκίνημα.

Πληροφορίες για την Πανελλήνια Ένωση Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων (Π.Ε.Ε.Ι.Β.) θα βρείτε και διαδικτυακά στην ιστοσελίδα: www.peeib.gr.

Σχετικό link υπάρχει και στην ιστοσελίδα μας: www.medisyn.eu
Μέσα από αυτή την εφημερίδα δίνεται στους νέους συναδέλφους βήμα επικοινωνίας και ανάπτυξης απόψεων και προβληματισμών.

Επιστολή του Δ.Σ της Π.Ε.Ε.Ι.Β.

Π.Ε.Ε.Ι.Β.

Πανελλήνια Ένωση Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων

Αγαπητέ Συνάδελφε,

Η Πανελλήνια Ένωση Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων (Π.Ε.Ε.Ι.Β.) ιδρύθηκε με σκοπό την ενημέρωση, την επίλυση των προβλημάτων της ειδικότητάς μας και την προστασία των συμφερόντων των Ειδικευόμενων Ιατρών Βιοπαθολόγων.

Η ειδικότητά μας δέχεται καθημερινά επιθέσεις και για το λόγο αυτό απαιτείται οργάνωση, αποφασιστικότητα και ενότητα.

Οι νέοι συνάδελφοι πρέπει να καταλάβουμε, ότι μπορεί σήμερα, να μη μας αγγίζουν οι αποφάσεις οι οποίες νομοθετούνται, αύριο όμως εμείς θα είμαστε οι πλέον ευάλωτοι σε αυτές.

Γι αυτό πρέπει και εμείς να έχουμε λόγο στις αλλαγές και τις αποφάσεις.

Η ειδικότητα μας είναι από τις πρώτες σε αριθμό μελών και αυτό σημαίνει ότι διαθέτουμε τη δύναμη, αλλά πρέπει να είμαστε σε στενή επαφή και διαρκή επικοινωνία.

Μετά τιμής,

Το Δ.Σ. της Π.Ε.Ε.Ι.Β.

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Παπακωνσταντίνου Μαρία
Πρόεδρος
6974485541

Χατζηθεοδώρου Θεόδωρος
Αντιπρόεδρος
6948007417

συνεταιρικά...

από τον κο Μανόλη Κουταλά
Διευθυντής MEDISYN

Ευρωπαϊκή Ένωση και Συνεταιριστικό κίνημα.

Η ελληνική εμπειρία, η
πρόκληση και το στοίχημα
για τον MEDISYN.



Σε επίπεδο Ε.Ε. οι Συνεταιρισμοί συγκαταλέγονται στις μεγάλες ομάδες θεσμών που αποτελούν την λεγόμενη Κοινωνική Οικονομία, δεδομένου ότι δημιουργούν δυνατότητες απασχόλησης και κινητοποιούν το τοπικό κεφάλαιο σε παραγωγικές πρωτοβουλίες σε κάθε κλάδο.

Οι συνεταιρισμοί αποτελούν σημαντικό μέρος της ευρωπαϊκής οικονομίας: οι 132.000 συνεταιριστικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στην Ευρωπαϊκή Ένωση απασχολούν περί τα 2,3 εκατομμύρια εργαζομένους. Η αποδοτικότητα των συνεταιρισμών έχει πολύ σημαντική επίδραση στη ζωή των 83,5 εκατομμυρίων μελών τους και σ' αυτήν των πολιτών της Ευρώπης. Επιφέρουν βελτίωση στο βιοτικό επίπεδο των πολιτών, πλούτο στα έθνη, προωθούν την επιχειρηματικότητα και τη συμμετοχή.

**“η συνεταιριστική
επιχείρηση
προσπαθίζει τα Μέλη της
από την εκμετάλλευση
με ατομική αλλά και
συλλογική υποστήριξη”**

Δεν αποτελεί, λοιπόν, έκπληξη το ενδιαφέρον της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το συνεταιριστικό κίνημα και την περαιτέρω ανάπτυξή του.

Η Ε.Ε. διευκολύνει την ανάπτυξη των Συνεταιρισμών και προωθεί τις διασυνοριακές δραστηριότητές τους, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητές τους. Τους εξοπλίζει με τα κατάλληλα νομικά μέσα και διευκολύνει την δημιουργία νέων Συνεταιρισμών φυσικών ή νομικών προσώπων σε ευρωπαϊκή κλίμακα.

Ειδικά σε περιόδους κρίσης αποτελούν ένα πολύ χρήσιμο εργαλείο διασποράς κινδύνου και επίτευξης αποτελεσμάτων για τα μέλη και τους εργαζόμενους διατηρώντας την συνοχή και στηρίζοντας τον καθένα και το σύνολο.

Από τα παραπάνω στοιχεία προκύπτει, ότι η συνεταιριστική επιχείρηση αποτελεί νέα νομική μορφή οργάνωσης, με ιδιότυπο χαρακτήρα αφού η οικονομική του δράση δεν αποβλέπει στην εκμετάλλευση τρίτων με τη μεγιστοποίηση των κερδών, αλλά κυρίως στην προάσπιση των μελών του από την εκμετάλλευση με κοινωφελή βάση.

Γίνεται δεκτό, επίσης, ότι οι νομικοί χαρακτήρα κανόνες που αφορούν τους Αστικούς Συνεταιρισμούς, συνιστούν ιδιαίτερη νομική ενότητα που ρυθμίζουν αυτή την ιδιόμορφη κοινωνικοοικονομική δραστηριότητα.

Εφαρμογές του τομέα της Κοινωνικής Οικονομίας και των Κοινωνικών επιχειρήσεων στην Ελλάδα.

Όσον αφορά στην Ελλάδα κοινή διαπίστωση είναι, ότι οι δραστηριότητες του τομέα της κοινωνικής οικονομίας δεν είναι ιδιαίτερα αναπτυγμένες και οι προσπάθειες που γίνονται τα τελευταία χρόνια από διάφορους φορείς προσκρούουν στην έλλειψη ενός κατάλληλου και ευέλικτου πλαισίου για τη θεσμική, διοικητική και χρηματοδοτική στήριξη των πρωτοβουλιών που αναλαμβάνονται.

Είναι χαρακτηριστικό, ότι ακόμη και η ιδέα, ότι οι διάφορες πρωτοβουλίες «μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα» οι οποίες αναπτύσσονται τελευταία στην Ελλάδα και συνιστούν ένα «διακριτό τομέα», δεν συναντιέται συχνά στην ελληνική σκέψη. Γενικότερα, η ελληνική κοινωνία εξακολουθεί να εντάσσει τέτοιου τύπου πρωτοβουλίες σε μια «φιλανθρωπικού χαρακτήρα» προσέγγιση.

Η Ελληνική εμπειρία έχει επιδείξει αρκετά αρνητικά φαινόμενα που οδήγησαν σε νέκρωση πολλές προσπάθειες με ταυτόχρονη κακοδιαχείριση, αλλά και διαπλεκόμενες σχέσεις κράτους, πολιτικού συστήματος και ευκολία χρηματοδότησης, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Παρά την αρνητική Ελλαδική εμπειρία, ξεχωρίζουν μεταξύ όλων οι φαρμακευτικοί συνεταιρισμοί και έχουμε την τιμή να ξεχωρίζει και ο MEDISYN, μοναδικό εγχείρημα στον ιατρικό χώρο, όπου μέσα σε μια μοναχική διαδρομή 15 ετών μακριά από κρατικές χρηματοδοτήσεις με όλα τα παρεπόμενα, με την ανωριμότητα των πρώτων χρόνων, με πειραματισμούς, ερασιτεχνισμούς και άλλα, καταφέρνει σήμερα να είναι από τις καλύτερες περιπτώσεις, να μας συζητούν θετικά και να έχουμε τις βάσεις μέσα στην πρωτοφανή κρίση να κάνουμε την θετική υπέρβαση για τα μέλη και τους εργαζόμενους του.

Σε αυτό το περιβάλλον εργαζόμαστε διεκδικώντας να υλοποιήσουμε τα παρακάτω:

➔ Να γίνει ο Συνεταιρισμός - MEDISYN, ο συνεργάτης - συνεταιίρος για το Βιοπαθολογικό Ιατρείο, ισχυρός και χρηματο-οικονομικά υγιής για να σας στηρίξει.

➔ Να γίνει πρότυπο Συνεταιριστικής Οργάνωσης με υψηλό επίπεδο Εταιρικής διακυβέρνησης μέσα από σύγχρονα συστήματα ελέγχου, διοίκησης, διαφάνειας και διακριτός οργανισμός για όλους στην Ελλάδα.

Ο MEDISYN εισέρχεται στην νέα περίοδο με ισχυρά δυνατά αλλά και αδύνατα σημεία και εσωτερικές αντιφατικότητες:

✓ Είναι μέχρι και σήμερα χρηματοοικονομικά υγιής λαμβάνοντας μέτρα σε περίπτωση που το περιβάλλον χειροτερεύσει γρήγορα. Με το θετικό κλείσιμο του 2010 δεν εμφανίσαμε μόνο λογιστικά κέρδη, αλλά πραγματικά, κλείνοντας όλες τις ζημιές ή περαιώσεις από το παρελθόν. Αυξήθηκε σημαντικά το συνεταιριστικό κεφάλαιο (περίπου 30 νέα Μέλη) με ταυτόχρονη μείωση των οφειλών εταιρικής μερίδας!

✓ Έχει το συνεταιριστικό πλεονέκτημα - στηρίζει τα Ιατρεία.

✓ Πλεονεκτεί σε επίπεδο διαδικασιών και πιστοποιητικών ποιότητας και ενισχύεται η πελατο-κεντρικότητα στην παροχή υπηρεσιών.

✓ Έχει ανθρώπινο δυναμικό με κατάρτιση, πείρα και αφοσίωση αλλά και άτομα άκρως πελατο-κεντρικά και ισχυρά δεσμευμένα στην εταιρεία. Παράλληλα, ενισχύθηκε με νέα στελέχη χωρίς να αυξηθούν τα συνολικά κόστη.

✓ Έχει ακόμα περιθώρια βελτίωσης στα συνολικά λειτουργικά κόστη και αυτό αποτελεί ένα μαξιλάρι ασφάλειας για το 2011.

✓ Το Δίκτυο είναι δυνατό σημείο στήριξης του MEDISYN και από πλευράς βιωσιμότητας και των δύο πλευρών.

Στόχος του MEDISYN:

➔ Να κάνει όλες τις κινήσεις και υπολογισμούς έτσι ώστε στο τέλος του 2011 να έχει την καλύτερη μεταβολή σε σχέση με την αγορά και τους ανταγωνιστές του και να είναι σε δεσπόζουσα θέση το 2012.

➔ Στο τέλος του 2011 να είναι κερδοφόρος και χρηματο-οικονομικά υγιής.

➔ Να συνεχίσει να κάνει όλες τις απαραίτητες επενδύσεις σε υποδομές και διεύρυνση υπηρεσιών και δραστηριοτήτων για να είναι ο συνεταίρος εκλογής για τα Βιοπαθολογικά Εργαστήρια στηρίζοντας και δίνοντας τους την προοπτική που χρειάζονται.

➔ Να συνεχίσει να επενδύει σε νέα τεχνολογία για να κάνει οικονομίες κλίμακας ώστε να αυξήσει την αποδοτικότητα και να μην μεταβάλλει αρνητικά το συνολικό κόστος εργασίας για αυξημένες και μεταβαλλόμενες ανάγκες.

➔ Να συνεχίσει και εντείνει την μείωση όλων των μη παραγωγικών λειτουργικών εξόδων και ειδικά στα εργαστήρια όπου υπάρχει περιθώριο βελτίωσης.

➔ Να κερδίσει περισσότερο υγιές πελατολόγιο και μεγαλύτερη διείσδυση ανά εργαστήριο σε σχέση με τον ανταγωνισμό.

➔ Να κερδίσει περισσότερα νέα Ιατρεία και να ανακατανείμει ηλικιακά το μείγμα των Μελών.

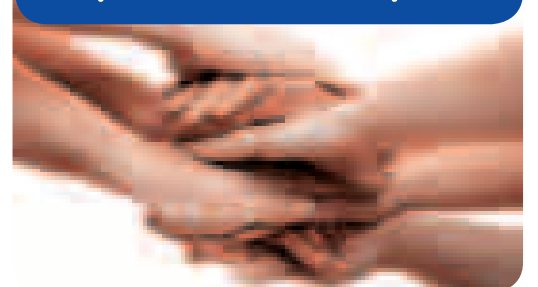
➔ Να μοχλεύσει τα Ιατρεία ώστε να χρησιμοποιήσουν εργαλεία και να αποκτήσουν ηλεκτρονική επικοινωνία με τα κεντρικά μας εργαστήρια.

➔ Να αποκτήσει ευέλικτο μηχανισμό για να οργανώνεται και να αγκαλιάζει τα Βιοπαθολογικά εργαστήρια και τις μεταβαλλόμενες ανάγκες τους.

Η online σύνδεση με όλα τα απαντητικά έντυπα άμεσα διαθέσιμα, η συνεργασία με το Cerba - Pasteur και το Neolab που δίνουν την δυνατότητα στα Βιοπαθολογικά Ιατρεία να δυναμώσουν τον ρόλο τους και να ενισχύσουν την δραστηριότητά τους, η επέκταση των εργασιών στην μοριακή βιολογία και η εισαγωγή νέων εξετάσεων, ο νέος ανταγωνιστικός τιμοκατάλογος με τα πιστωτικά κίνητρα και τόσα άλλα που είναι σε εξέλιξη μας δηλώνουν ότι:

μπήκαν βάσεις έτσι ώστε το δύσκολο και κυρίως αβέβαιο 2011 να προστατεύσει τον MEDISYN για τα μέλη του και τους εργαζόμενους και να είναι ο συνεταίρος εκλογής που θα συμβάλλει στην στήριξη και την προοπτική των Βιοπαθολογικών Ιατρείων στο νέο χάρτη της ΠΦΥ μέσα σε αυτή την πρωτοφανή κρίση...

**“Η ατομική ευημερία
του καθένα
προϋποθέτει
τη συλλογική προσπάθεια
και δέσμευση
όλων μας, γιατί είναι
ομαδικό αποτέλεσμα!”**



medistatement...

από τον κο Λουκά Δεληγιάννη
 Υπεύθυνος Πωλήσεων MEDISYN

Εμπορική δραστηριότητα MEDISYN

Τα τελευταία χρόνια ο MEDISYN διαγράφει μια πολύ σημαντική και επιτυχημένη πορεία στην αγορά των εργαστηρίων αναφοράς.

Έχουμε επιτύχει ένα τολμηρό, αλλά ταυτόχρονα αναγκαίο μείγμα άρτιας επιστημονικής έκβασης διαγνωστικής πληροφορίας και συνεταιριστικής κουλτούρας, ως προς την παραγωγή, αλλά και διάθεσή της. Ξεπεράσαμε το όριο της απλής έκβασης εργαστηριακού αποτελέσματος και στοχεύουμε στην πλήρη υποστήριξη του, προς τον εξεταζόμενο αλλά και τον Κλινικό Ιατρό, μέσα από την δική σας ιατρική ειδικότητα.

Το επιστημονικό μας προσωπικό ενισχύθηκε, ώστε να παρέχεται ολοκληρωμένα το έργο μας σε εσάς και κατ'έπείτα στην Α' βάρθια φροντίδα Υγείας. Οι προσπάθειες οδήγησαν σε πιστοποιήσεις και διαπιστεύσεις μοναδικές στην δομή του Ελληνικού Συστήματος Υγείας και δημιούργησαν μοναδικές υπηρεσίες και υπεραξία για εσάς - τα Μέλη - αλλά και όσους συνεργάζονται μαζί μας, πέρα από έγκαιρη και έγκυρη διαγνωστική πληροφορία.

Μεγάλα και εξειδικευμένα εργαστήρια μας εμπιστεύονται ως αποκλειστικό πάροχο των εξειδικευμένων υπηρεσιών τους, όπως το

Cerba-Pasteur (Γαλλία) και το

Neolab (Ελλάδα).

Συνεχίζουμε να επενδύουμε στον δρόμο αυτό, γιατί πιστεύουμε, ότι μόνο έτσι οι εργαστηριακές ειδικότητες μπορούν να ανταπεξέλθουν στο ρόλο τον οποίο καλούνται να διαμορφώσουν στο συνεχώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον της Δημόσιας και Ιδιωτικής αγοράς Υγείας.

“Άμεσες και ολοκληρωμένες λύσεις με σημαντικά οφέλη!”

Ταυτόχρονα οι υπηρεσίες του MEDISYN επεκτάθηκαν στους τομείς της προμήθειας αναλυτικών συστημάτων, μικρο-μηχανημάτων, αναλωσίμων, λογισμικού διαχείρισης εργαστηρίων και υπηρεσιών Εξωτερικού Ποιοτικού ελέγχου.

Ο στρατηγικός μας στόχος - υλοποιώντας τις δικές σας αποφάσεις - οριοθετείται στη διαμόρφωση ενός εμπορικού τμήματος, που μέλημά του είναι οι ποιοτικές υπηρεσίες, η ταχύτητα παράδοσης, η επάρκεια και η εξισορρόπηση των τιμών.

Είναι σημαντικό να τονίσουμε ότι στόχος μας δεν είναι η υποκατάσταση των βασικών προμηθευτών της αγοράς, αλλά η συγκέντρωση βασικών από αυτούς στις επιλογές μας. Έτσι, σας παρέχουμε άμεσες και ολοκληρωμένες λύσεις.



Στους νόμους της ελεύθερης αγοράς, η παρουσία του MEDISYN έχει στόχο την εξομάλυνση ακραίων τιμολογιακών πολιτικών από τρίτους και όχι την ισοπέδωση της έννοιας της ανταγωνιστικότητας.

Ο MEDISYN ουδέποτε στόχευσε στο να γίνει εταιρεία αναλυτικών συστημάτων, κατάφερε όμως να πιέσει την αγορά για χαμηλότερες τιμές. Επίσης, άλλαξε το τοπίο όσον αφορά το κόστος που προσφέρεται σε εσάς το ISO, ο Εξωτερικός Ποιοτικός έλεγχος και η διαχείριση των αποβλήτων.

Χωρίς την παρουσία του, πολλές καταστάσεις θα ήταν παγιωμένες επιβαρύνοντας τη λειτουργία των Ιατρείων σας.

Για τους παραπάνω λόγους, διαρκές μέλημά μας είναι οι ολοκληρωμένες και εναλλακτικές λύσεις χαμηλού ή και υψηλότερου κόστους ανάλογα με τις προτιμήσεις σας.

Το τελευταίο διάστημα, η αγορά των προμηθευτών δέχεται κλυδωνισμούς και για το λόγο αυτό εντάξαμε στις προσπάθειες μας την παρακολούθηση των επισφαλών προμηθευτών και των αναλωσίμων αδικαιολόγητα υψηλού κόστους.

Μειώσαμε τους προμηθευτές μας για να πετύχουμε τις καλύτερες τιμές, διατηρώντας δυνατότητα επιλογής προμηθευτή από εσάς.

Παρέχουμε μέσω εξειδικευμένης εταιρείας αναλυτικών συστημάτων - NovoMD - πλήρεις λύσεις εγκατάστασης και υποστήριξης αναλυτών για τις βασικές σας ανάγκες.

Προηγμένες Ιατρικές Εφαρμογές
MEDISYN
 ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

NOVO MD
 Integrated Medical Diagnostic Solutions

Αναβαθμίζουμε το λογισμικό μας - Biomember Advanced - παρέχοντας ταυτόχρονα εναλλακτικές λύσεις Online διασύνδεσης με τον MEDISYN μέσω Internet.

Παράλληλα σχεδιάζουμε μελλοντική γεφυροποίηση των συστημάτων.

Συνεργαζόμαστε με μια από τις καλύτερες εταιρείες παροχής Εξωτερικού Ποιοτικού ελέγχου - Biorad - παρέχοντας ταυτόχρονα δωρεάν συμβουλευτικές υπηρεσίες, διασφαλίζοντας για εσάς τον εκμηδενισμό του αναλυτικού σφάλματος.

BIO-RAD

Από 1/1/2011 ο MEDISYN για να προωθήσει αποτελεσματικότερα και να διασφαλίσει την επιτυχία των στρατηγικών του στόχων και στον τομέα της εμπορικής δραστηριότητας, δημιούργησε μια θυγατρική εταιρεία με μόνο κύριο μέτοχο τον MEDISYN - Πανελλήνιο Προμηθευτικό, Παραγωγικό και Πιστωτικό Συνεταιρισμό Εργαστηριακών Ιατρών - στην οποία εντάχθηκαν όλες οι υπηρεσίες της εμπορικής δραστηριότητας.

Η MEDISYN - Συνεταιριστική Εταιρεία Εμπορίας Ιατρικών Ειδών, Παροχής Υπηρεσιών και Υποστήριξης Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία - αποτελεί σημαντικό κομμάτι του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών και του εργαστηρίου αναφοράς.

Με υποκαταστήματα σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, ισχυροποιήθηκε, ώστε να σταθεί με μεγαλύτερη εμπορική ευελιξία στον τομέα των προμηθειών αλλά και των ευρύτερων ιατρικών υπηρεσιών.

Προηγμένες Ιατρικές Εφαρμογές

MEDISYN

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

“Τα αξιόλογα οικονομικά αποτελέσματα, αποτελούν οικονομικά επιτεύγματα του Συνεταιρισμού ΣΑΣ.”





Ειδικό προνομιακό όρο
ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ
για νεοϊδρυόμενα ιατρεία



**Ολοκληρωμένες
λύσεις**

medistatement... Στήριξη Νεοϊδρυόμενων Βιοπαθολογικών Ιατρείων

από τον κο Λουκά Δεληγιάννη
Υπεύθυνος Πωλήσεων MEDISYN

Τα τελευταία δύο χρόνια βιώνουμε μια ιδιαίτερα «σκληρή» εποχή στην κοινωνία και την οικονομία της χώρας, που μοιραία έχει επηρεάσει την ειδικότητα του Βιοπαθολόγου.

Η κρίση γίνεται αντιληπτή μέσα από το σταθερό και ενίοτε αυξανόμενο κόστος, τη μείωση εισοδημάτων και αγοραστικής δύναμης των καταναλωτών, τις υπερβολικές καθυστερήσεις στις πληρωμές από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Νέες στρατηγικές - ατομικά και συλλογικά - απαιτούνται για την στήριξη του ιατρείου σας.

Στο τοπίο αυτό, η έναρξη κάθε νέου Βιοπαθολογικού εργαστηρίου καθίσταται τολμηρή και δύσκολη απόφαση. Ο MEDISYN, αναγνωρίζοντας το απαιτητικό ξεκίνημα κάθε νέου Βιοπαθολόγου εφαρμόζει, πλέον, ειδικούς προνομιακούς όρους συνεργασίας για κάθε νέο ιατρείο, τόσο όσον αφορά στον τιμοκατάλογο όσο και στην εταιρική μερίδα, υλοποιώντας την αποστολή του για στήριξη της επαγγελματικής ιδιότητας και της επιστημονικής ειδικότητας του Εργαστηριακού Ιατρού.

Το Τμήμα Πωλήσεων είναι στην διάθεση κάθε νέου ιατρείου για ολοκληρωμένες λύσεις εξοπλισμού και εργαστηριακών υπηρεσιών με ειδικούς προνομιακούς όρους.

Στήριξη των Μελών στις συναλλαγές με φορείς του Δημοσίου τομέα

από τον κο Λουκά Δεληγιάννη
Υπεύθυνος Πωλήσεων MEDISYN

Ο MEDISYN ανήκει στα Μέλη του και η ίδια του η υπόσταση και η ανάπτυξη καθοδηγούνται από εσάς για εσάς. Σε αυτήν πορεία ο MEDISYN και τα πιστοποιημένα και διαπιστευμένα εργαστήριά του αποτελούν πραγματική προέκταση των εργαστηρίων σας ως συνεταιρικής μορφή συνεργασία αλλά και επιστημονική υποστήριξη.

Έμπρακτη απόδειξη της υποστήριξης αποτελούν οι γραπτές βεβαιώσεις συνεργασίας υπό τη συνεταιριστική τους μορφή, που μπορείτε να χρησιμοποιήσετε καλύπτοντας τις απαιτήσεις των Δημόσιων φορέων (Νομαρχίες κλπ), για τις εξετάσεις που στέλνουν στον Συνεταιρισμό.

Στην πραγματικότητα, κατοχυρώνετε νομικά με τον πλέον ισχυρό τρόπο, οποιαδήποτε απαίτηση υπάρχει για την ομαλή λειτουργία του εργαστηρίου σας. Για τα Μέλη, τα εργαστήρια του Συνεταιρισμού είναι ουσιαστικά, η προέκταση των ιατρείων τους.

medispecials Ξεκινάει ο ετήσιος Βιοχημικός κύκλος Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου της Biorad

από τον κο Σταύρο Αξαρηλή
Σύμβουλος Έρευνας & Ποιότητας MEDISYN

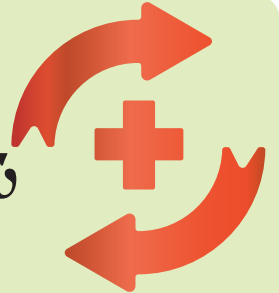
Τα οφέλη από την συμμετοχή σε πρόγραμμα Εξωτερικού Ποιοτικού ελέγχου, είναι αυτονόητα και έχουν αναλυθεί σε προηγούμενα άρθρα από αυτό εδώ το έντυπο. Επιγραμματικά σας θυμίζω ότι: Η συμμετοχή σε εξωτερικό ποιοτικό έλεγχο δίνει μία εμπειριστατωμένη και αντικειμενική εικόνα του εργαστηρίου. Τοποθετεί τα αποτελέσματα του εργαστηρίου σε σχέση με τα υπόλοιπα περίπου 3000 εργαστήρια που παγκόσμια αναλύουν το ίδιο ακριβώς φιαλίδιο. Δίνει την σιγουριά ότι το αποτέλεσμα το οποίο δίνει στον ασθενή το εργαστήριο έχει ακριβώς αυτήν την τιμή και ότι είναι αδύνατο πρακτικά να αμφισβητηθεί από οποιονδήποτε. Τέλος, δίνει την σιγουριά στον ασθενή ότι οπουδήποτε στον κόσμο και αν αναλυθεί το ίδιο δείγμα θα έχει ελάχιστη απόκλιση στο αποτέλεσμά του.

Οι λόγοι για τους οποίους επιλέχθηκε ο συγκεκριμένος ποιοτικός έλεγχος της Biorad είναι:

- ✓ Το μέγεθος και η εξειδίκευση στους ποιοτικούς ελέγχους της συγκεκριμένης εταιρείας.
- ✓ Ο αριθμός των εργαστηρίων που συμμετέχουν (άρα και το μέγεθος του στατιστικού δείγματος).
- ✓ Η παγκόσμια διασπορά των εργαστηρίων που συμμετέχουν (αποκλείεται ένα ελαττωματικό αντιδραστήριο να χρησιμοποιηθεί ταυτόχρονα σε όλες τις χώρες του κόσμου ενώ είναι πολύ πιθανό να συμβεί σε μία μικρή τοπική αγορά).
- ✓ Οι προδιαγραφές και οι πιστοποιήσεις ποιότητας οι οποίες διέπουν την παραγωγή, την διάθεση και την ανάλυση των δειγμάτων.
- ✓ Το γεγονός ότι ο ίδιος Ποιοτικός έλεγχος μπορεί να χρησιμοποιηθεί και για την διαπίστευση του εργαστηρίου (η υψηλότερη δυνατή πιστοποίηση εργαστηρίου κλινικής χημείας).
- ✓ Τα λεπτομερή και αναλυτικά reports τυπωμένα και μέσω διαδικτύου.

Στα παραπάνω θα πρέπει να προστεθούν οι συμβουλευτικές υπηρεσίες του τμήματος ποιότητας, και η δυνατότητα αυτόματης αποστολής των αποτελεσμάτων (χωρίς κανένα χειρόγραφο ή αντιγραφή), μέσω του QC Manager του Biomember Advanced.

Σύντομα ξεκινάει ο ετήσιος Βιοχημικός κύκλος και το Τμήμα Πωλήσεων είναι στην διάθεσή σας να σας ενημερώσει για τη συμμετοχή σας.



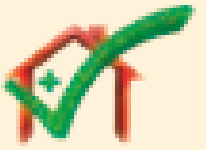
BIO-RAD



**ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙΤΕ
& ΔΗΛΩΣΤΕ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ**



synergasies... Συνεργασία MEDISYN Συνεταιριστικής Ασφαλιστικής Ασφάλεια & Οικονομία!



από την κα Αναστασία Θεοδωρίδου
Υπεύθυνη Marketing MEDISYN


Στον MEDISYN - Συνεταιρισμό Εργαστηριακών Ιατρών, πρεσβεύοντας τη Συνεταιριστική Ιδέα, τοποθετούμε τον Ιατρό Βιοπαθολόγο στο κέντρο των δραστηριοτήτων μας, δίνοντάς του την προοπτική να εκπληρώνει τους οικονομικούς, κοινωνικούς κι επαγγελματικούς του στόχους. Αξιοποιώντας την ισχύ της ομάδας των 420 και πλέον Μελών μας πανελλαδικά, αλλά και τη δυναμική της Συνεταιριστικής φιλοσοφίας, είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε άλλη μία δραστηριότητα - συμφωνία που στοχεύει στην ενίσχυση της επαγγελματικής σας δύναμης και προοπτικής, σε ένα μεταβαλλόμενο και άκρως ανταγωνιστικό περιβάλλον.


Πρόκειται για τη συνεργασία του MEDISYN με την ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ, βάσει της οποίας εξασφαλίζονται για τα Μέλη μας προνομιακοί όροι στην κάλυψη των ασφαλιστικών τους αναγκών.

Συγκεκριμένα, εξασφαλίσαμε για εσάς, τα Μέλη του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών MEDISYN τις ακόλουθες εκπνώσεις στις ασφαλιστικές σας καλύψεις:

- ✓ Ιατρείο- Εργαστήριο: 15%
- ✓ Κατοικία (μόνιμη ή εξοχική): 15%
- ✓ Αυτοκίνητο: 10%

Οι παραπάνω εκπνώσεις επεκτείνονται και στα περιουσιακά στοιχεία του/της συζύγου των Μελών μας. Για την άμεση εξυπηρέτηση των Μελών μας, η ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ μας παρέχει 2 τηλεφωνικές γραμμές, για διευκρινίσεις και οδηγίες συμπλήρωσης των απαραίτητων αιτήσεων.

 Για την ασφάλιση των αυτοκινήτων, τηλέφωνο: 210 - 94.91.144

 Για την ασφάλιση κατοικιών - εργαστηρίων, τηλέφωνο: 210 - 94.91.152

όλη την Ελλάδα - μέσω 850 σημείων πώλησης, στους κλάδους: Πυρός και Συμπληρωματικών Κινδύνων, Αυτοκινήτων και Γεωργικών μηχανημάτων, Νομικής προστασίας, Μεταφερόμενων εμπορευμάτων, Προσωπικών ατυχημάτων, Γενικής αστικής ευθύνης, Πιστώσεων, Κλοπής, Ζωής, Ομαδικά, Συνταξιοδοτικά, κ.α

Ο Συνεταιρισμός MEDISYN, ως μια μορφή επιχειρηματικότητας που συσπειρώνει τους Ιατρούς Βιοπαθολόγους, έχει ταυτιστεί με την έννοια του εργαλείου που βοηθάει τους Βιοπαθολόγους να προωθήσουν τα συμφέροντά τους, να στηρίξουν το εισόδημά τους, να αναβαθμίσουν τις συνθήκες της δουλειάς τους.

Σε μια περίοδο γενικευμένης κρίσης καλούμαστε να συμπορευθούμε, να ενώσουμε τις δυνάμεις μας, να επιλέξουμε συνεργάτες και συμμάχους.

**“Ο MEDISYN
Συνεταιρισμός
Εργαστηριακών Ιατρών
αποδεικνύεται
για άλλη μια φορά ο
Ισχυρός σας σύμμαχος!”**

Η Συνεταιριστική Ασφαλιστική προσφέρει ειδικές καλύψεις στις περισσότερες Συνεταιριστικές οργανώσεις και δραστηριοποιείται σε



synezetasesis...

από τον κο Σταύρο Αξαρλή
Σύμβουλος Έρευνας & Ποιότητας MEDISYN



Οι επιστήμες της διάγνωσης είναι ένας πολλά υποσχόμενος επιστημονικός κλάδος ο οποίος εξελίσσεται καθημερινά και στο πλαίσιο αυτό, οι Κλινικοί Ιατροί ζητούν όλο και πιο σπάνιες εργαστηριακές εξετάσεις.

Έτσι, τα εργαστήρια πρέπει να βρίσκονται στην αιχμή της τεχνολογίας και της ποιότητας των υπηρεσιών ανάλυσης, για να ανταποκριθούν ακόμα και στις πλέον εξεζητημένες απαιτήσεις.

Το να μπορεί ένα εργαστήριο να ικανοποιήσει οποιαδήποτε ανάγκη ανάλυσης του ζητηθεί, αποτελεί ισχυρότατο ανταγωνιστικό πλεονέκτημα.

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ συνεργασία του MEDISYN με το Pasteur - Cerba

Ζητούμενο, λοιπόν, είναι να εκτελούνται όσο το δυνατόν περισσότερες εξετάσεις με πιστοποιημένη ποιότητα, γρήγορη ανταπόκριση και σε λογική τιμή.

Καλύπτοντας αυτό το ζητούμενο, αναζητήσαμε το εργαστήριο που έχει παγκόσμια εμβέλεια, με δέσμευση στην ποιότητα και με αριθμό δειγμάτων που ξεπερνά τα Ελληνικά δεδομένα. Πρόκειται για το εργαστήριο Pasteur-Cerba.

Εκπρόσωποι του Pasteur-Cerba ήρθαν στην Ελλάδα, είδαν τις εγκαταστάσεις μας, την οργάνωσή και τα οικονομικά μας μεγέθη και αφού ερεύνησαν και οι ίδιοι την τοπική αγορά αποφάσισαν να συνεργαστούν με τον μαζί μας.

Με έδρα το Παρίσι, είναι ένα από τα μεγαλύτερα εργαστήρια στην Ευρώπη που παραλαμβάνει δείγματα από 34 χώρες.

- Το Pasteur - Cerba δημιουργήθηκε το 1967 ως το πρώτο εργαστήριο ειδικών εξετάσεων στην Γαλλία.

- Το 1992 δημιουργεί το πρώτο διαγνωστικό εργαστήριο Μοριακής Βιολογίας.

- Το 1999 συγχωνεύεται με τα διαγνωστικά εργαστήρια του Ινστιτούτου Pasteur και προχωρά σε **διαπίστευση**.

Όπως και ο MEDISYN έχει πιστοποιημένο σύστημα μεταφοράς δειγμάτων.

Στον κατάλογό του περιλαμβάνονται πάνω από 2000 εξετάσεις, το 33% των οποίων έχει αναπτυχθεί ως αποτέλεσμα εσωτερικών ερευνητικών προγραμμάτων.

Το 67% των εξετάσεων είναι ήδη διαπιστευμένο και με χρονικό ορίζοντα τις αρχές του 2013 θα έχει διαπιστευτεί το σύνολο των δραστηριοτήτων του εργαστηρίου.

Στη σύμβαση μεταξύ MEDISYN και Pasteur-Cerba επιπλέον προβλέπονται:

- μαθήματα σε ενδιαφέρουσες θεματικές ενότητες για τους Βιοπαθολόγους.
- μεταφορά τεχνολογίας μεταξύ των δύο εργαστηρίων.

Η λογική της συνεργασίας με το Pasteur-Cerba, είναι ότι:

“ ο MEDISYN σας υποστηρίζει καλύπτοντας οποιαδήποτε ανάγκη εξειδικευμένης εξέτασης, αξιόπιστα, γρήγορα & οικονομικά”

Σύντομα θα λάβετε αναλυτική ενημέρωση για τις εξετάσεις που θα εκτελούνται στο Pasteur - Cerba.

συνεξετάσεις...

από τον κο Τάκη Αποστολόπουλο
Βιολόγος - Επιστημονικός Συνεργάτης MEDISYN



Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε άλλη μια συνεργασία που καλύπτει τις ανάγκες σας για σπάνιες και εξειδικευμένες εργαστηριακές εξετάσεις που αφορούν τα μεταβολικά νοσήματα.

Στη **σημαντική συνεργασία** με τη NeoLab αναλαμβάνουμε για λογαριασμό των Μελών και Συνεργατών μας, την εργαστηριακή διερεύνηση μεταβολικών νοσημάτων.

Η εταιρεία NeoLab δραστηριοποιείται και εξειδικεύεται στο τομέα αυτό, εφαρμόζοντας πρωτοπόρες εργαστηριακές τεχνικές που χρησιμοποιούνται διεθνώς και έχουν ευρεία αποδοχή (Δίδυμη Φασματομετρία μάζας - Tandem MS), επιτυγχάνοντας τη διαγνωστική ανίχνευση των μεταβολικών νοσημάτων σε πρώτο επίπεδο.

“Μια νέα προσθήκη στο παζλ των παρεχομένων υπηρεσιών στη διαγνωστική ιατρική προσέγγιση”

Στις εξετάσεις αυτές σημαντικότερη κρίνεται η τήρηση των κανόνων διαχείρισης των βιολογικών δειγμάτων καθώς και η προετοιμασία του εξεταζομένου. Για τους κανόνες διαχείρισης των εν λόγω δειγμάτων μπορείτε να συμβουλευέστε τους επιστημονικά υπευθύνους του MEDISYN αλλά και την ηλεκτρονική ιστοσελίδα μας www.medisyn.eu

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ συνεργασία του MEDISYN με τη NeoLab για την εργαστηριακή διερεύνηση μεταβολικών νοσημάτων.

ΒΑΣΙΚΟΤΕΡΕΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ	ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΣΜΑ, ΣΤΑ ΟΥΡΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΝΥ.	<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση ασθενών με πιθανά προβλήματα εγγενούς μεταβολισμού. Βοήθημα στην αξιολόγηση ενδοκρινικών διαταραχών, νόσων του ήπατος, μυϊκών παθήσεων, νεοπλασματικών νόσων, νευρολογικές διαταραχών, διατροφικών διαταραχών, νεφρικής ανεπάρκειας, και εγκαυμάτων.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΜΕΘΥΛΜΑΛΟΝΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ (ΜΜΑ) ΣΤΟ ΠΛΑΣΜΑ	<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση των παιδιών με σημάδια και συμπτώματα της μευλμαλονικής οξυαιμίας. Ο πλέον αξιόπιστος δείκτης για την αξιολόγηση των ατόμων με σημάδια και συμπτώματα που σχετίζονται με ποικίλες αιτίες της ανεπάρκειας κοβαλαμίνης. Λειτουργικός δείκτης ανεπάρκειας της βιταμίνης Β12. Ευαίσθητος δείκτης για την οριστική διάγνωση της πρόωρης ανεπάρκειας βιταμίνης Β12 μέσω ενιαίας δοκιμής.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΓΑΛΑΚΤΙΚΟΥ - ΠΥΡΟΣΤΑΦΥΛΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΝΑΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟ ΠΛΑΣΜΑ	<ul style="list-style-type: none"> Έλεγχος για πιθανές διαταραχές του μεταβολισμού των μιτοχονδρίων. Διάγνωση διαταραχών νεογλυκογένεσης.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΡΝΙΤΙΝΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΣΜΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΟΥΡΑ	<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση ασθενών με κλινική υποψία για ένα ευρύ φάσμα συνθηκών που περιλαμβάνουν εγγενή προβλήματα μεταβολισμού, κυρίως οργανικών οξυουριών, διαταραχές οξειδωσης.
ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΟΞΕΩΝ ΣΤΑ ΟΥΡΑ	<ul style="list-style-type: none"> Εντοπισμός νεογνών υπόπτων για μεταβολικά ενδοκρινολογικά νοσήματα.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΛΙΠΑΡΩΝ ΟΞΕΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΣΜΑ.	<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση της μεταβολικής κατάστασης ατόμων με ενδοκρινολογικές παθήσεις. Παρακολούθηση του σακχαρώδους διαβήτη και συσχέτιση του με την αντίσταση στην ινσουλίνη.
ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΠΑΡΩΝ ΟΞΕΩΝ ΜΑΚΡΑΣ ΑΛΥΣΟΥ / ΦΥΤΑΝΙΚΟΥ - ΠΡΙΣΤΑΝΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ	<ul style="list-style-type: none"> Εντοπισμός υπεροξυωμικών διαταραχών.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΟΥΡΙΝΩΝ ΠΥΡΙΜΙΔΙΝΩΝ ΣΤΑ ΟΥΡΑ.	<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση κλινικών ενδείξεων όπως, ψυχοκινητική καθυστέρηση, δυστονία, συχνές λοιμώξεις, αναιμία.
ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΒΙΟΤΙΝΙΔΑΣΗΣ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ.	<ul style="list-style-type: none"> Διάγνωση ανεπάρκειας βιοτινιδάσης.

Νέος Τιμοκατάλογος Εργαστηριακών Υπηρεσιών

από τον κο Λουκά Δεληγιάννη
Υπεύθυνος Πωλήσεων MEDISYN

Αγαπητά Μέλη και Συνεργάτες,

Από 1/3/2011 τέθηκε σε ισχύ ο νέος μας τιμοκατάλογος εργαστηριακών υπηρεσιών όπως σας είχε κοινοποιηθεί στο προηγούμενο τεύχος της εφημερίδας μας.

Οι βασικές κατευθυντήριες γραμμές της τιμολογικής μας πολιτικής επικεντρώθηκαν στο τρίπτυχο : **λογικές - εξορθολογισμένες - ισορροπημένες τιμές** σε συνδυασμό με την νέα μας εκπαιδευτική πολιτική και κυρίως με αδιαπραγμάτευτη την στρατηγική μας απόφαση για επένδυση στο μέλλον και στήριξη των ιατρειών σας.

Το βλέμμα στο μέλλον απαιτεί Πιστοποιήσεις - Διαπιστεύσεις και Επιστημονικές συνεργασίες με αναγνωρισμένα εργαστήρια εκτός και εντός Ελλάδος σε νέα επιστημονικά πεδία απαραίτητα για τον Εργαστηριακό και Κλινικό Ιατρό.

Η επένδυση στο μέλλον θεωρείται μονόδρομος για συνεχή επιτυχημένη πορεία του Εργαστηριακού Ιατρού στο ευαίσθητο τομέα της Α` Βάθμιας φροντίδας Υγείας. Είναι, λοιπόν, απαραίτητο οι τιμές να ακολουθούν τις απαιτήσεις ποιότητας και μακροχρόνιας επένδυσης που έχει αποφασίσει ο Medisyn - ΕΣΕΙΣ - .

Είναι πολύ εύκολο να ακολουθήσει κάθε μονάδα υγείας την λογική της κάθετης πτώσης των τιμών αλλά μοιραία και την μείωση ποιότητας υπηρεσιών, ειδικά στις εποχές που ζούμε.

Οι τιμές μπορεί να ανεβαίνουν και να κατεβαίνουν πολύ εύκολα, το αντίτιμο όμως - η εργαστηριακή και διαγνωστική πληροφορία και τα ενίοτε standards ποιότητας της - όταν κλονιστούν, δύσκολα επανέρχονται και κερδίζουν πάλι την εμπιστοσύνη του δέκτη της ... του πελάτη σας.

Σε αυτήν την πορεία επενδύουμε μαζί σας και είμαστε πάντα σε πλήρη ανάγνωση των εξελίξεων μαζί σας.

“Στρατηγική απόφαση η συνεχής επένδυση στη ποιότητα”

Ο νέος μας τιμοκατάλογος είναι διαθέσιμος Online μέσα από το site του Medisyn www.medisyn.eu με την χρήση των προσωπικών σας κωδικών.

Εναλλακτικά, επικοινωνήστε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης πελατών για περαιτέρω πληροφορίες.



mediscience



Βιταμίνη D Ασπίδα προστασίας

από την κο Χρήστο Ντίνα

Βιοχημικός - Κλινικός Χημικός

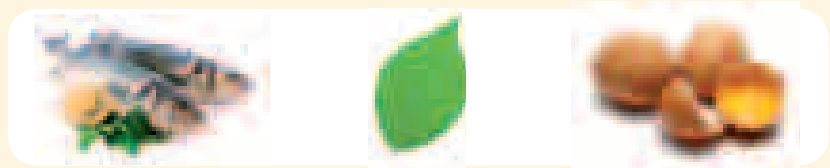
Υπεύθυνος Εργαστηριακού Τομέα MEDISYN

Η βιταμίνη D συμμετέχει στην οστεοσύνθεση, δυναμώνει το ανοσοποιητικό σύστημα, μειώνει τον κίνδυνο καρδιοπαθειών, καρκίνου και νόσου του Αλτσχάιμερ. Δεδομένα από το NHANES III (3rd National Health and Nutrition Examination Survey) έδειξαν ισχυρή συσχέτιση της με αυξημένο κίνδυνο για υπέρταση, διαβήτη τύπου II, καρκίνο του μαστού και του γαστρεντερικού, έμφραγμα του μυοκαρδίου, περιφερειακή αγγειακή νόσο και άσθμα.

Η βιταμίνη D προέρχεται από τη φυσική 7-δεϋδροχοληστερόλη. Στο δέρμα η 7-δεϋδροχοληστερόλη μετατρέπεται μέσω φωτόλυσης σε βιταμίνη D₃ (βιολογικά αδρανής) μετά από έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία. Η βιταμίνη D μεταφέρεται από μια ειδική δεσμευτική πρωτεΐνη του πλάσματος (VDBP) στο ήπαρ όπου μετά από τη πρώτη υδροξυλίωση στη θέση 25 μετατρέπεται σε 25-υδροξυβιταμίνη D 25(OH)D.



Τροφές που περιέχουν βιταμίνη D είναι ο κρόκος του αυγού, τα ψάρια και μεγάλος αριθμός φυτών.



Η 25(OH)D βιολογικά είναι αδρανής. Η δραστική μορφή της βιταμίνης D είναι η 1,25(OH)₂D. Το κυριότερο μεταβολικό προϊόν της 1,25(OH)₂D είναι η 24,25(OH)₂D, που έχει μικρή βιολογική δράση, αλλά στην κυκλοφορία είναι 100 φορές μεγαλύτερη από την 1,25(OH)₂D. Ο μέσος χρόνος ημίσειας ζωής της 25(OH)D είναι 2-3 εβδομάδες, ενώ της ενεργής της μορφής 1,25(OH)₂D είναι μόνο 5 ώρες δημιουργώντας έτσι προβλήματα στην αξιόπιστη μέτρησή της.

Η πιο αξιόπιστη εκτίμηση των επιπέδων της βιταμίνης D, με τις διαθέσιμες δοκιμασίες ρουτίνας (RIA, ELISA και χημιοφωταύγεια), είναι η μέτρηση της συγκέντρωσης της ολικής 25(OH)D, όπου μετρούνται συγχρόνως, χωρίς να διαχωρίζονται, οι μορφές της 25(OH)D₃ και 25(OH)D₂.

Η υψηλή μεταβλητότητα στις μετρήσεις της 25(OH)D η οποία παρατηρείται με τις χρησιμοποιούμενες δοκιμασίες, λόγω των διαφορών στη τυποποίηση μεταξύ τους, η έλλειψη ισομερούς αναγνώρισης των μεταβολιτών 25(OH)D₂ και 25(OH)D₃ και η έλλειψη μεθοδολογίας αναφοράς, συχνά δημιουργούν σύγχυση στην εκτίμηση της κατάστασης της βιταμίνης D στον ανθρώπινο οργανισμό.

Μέθοδος αναφοράς της μέτρησης της βιταμίνης D θεωρείται η υγρή χρωματογραφία φασματομετρία μάζας (LC-MS/MS) με την οποία διαχωρίζονται και οι δύο μορφές της 25(OH)D, δηλαδή η 25(OH)D₃ και 25(OH)D₂.

Η μέθοδος αυτή, λόγω του μεγάλου χρόνου που απαιτείται για την εξαγωγή των αποτελεσμάτων, δεν χρησιμοποιείται ευρέως σαν μέθοδος ρουτίνας. Ο ακριβής ορισμός των βέλτιστων τιμών αναφοράς της 25(OH)D στον ορό αποτελεί θέμα διαμάχης.

Είναι γενικά αποδεκτό για την εκτίμηση της κατάστασης της 25(OH)D τα ακόλουθα εύρη τιμών:

Έλλειψη <11 ng/mL.

Επάρκεια 30-100 ng/mL.

Ανεπάρκεια 11-29 ng/mL.

Τοξικότητα >100 ng/mL
(κατά άλλους >150 ng/mL).

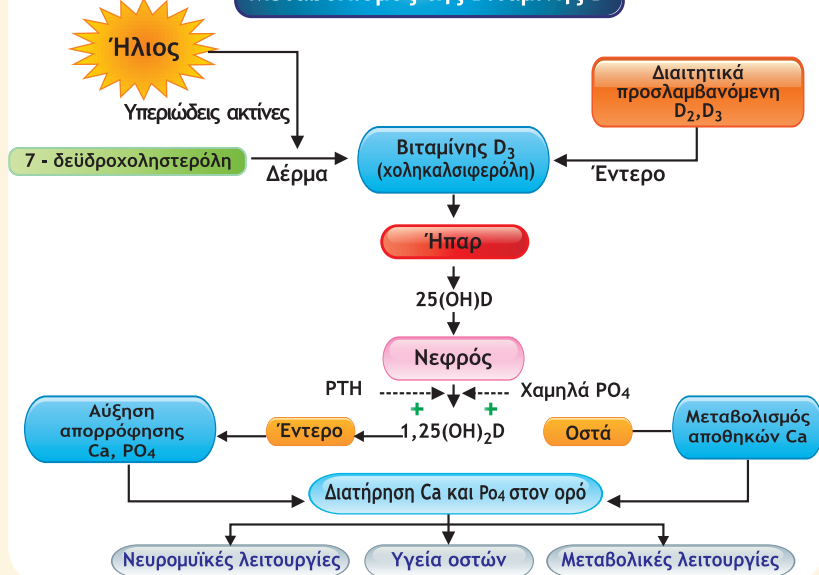
Μεσογειακό παράδοξο.

Ως γνωστό η σύνθεση της βιταμίνης D είναι συνδεδεμένη με την ηλιακή ακτινοβολία και ως αναμενόμενο αποτέλεσμα θα ήταν, οι μεσογειακοί λαοί να έχουν χαμηλά ποσοστά έλλειψης βιταμίνης D. Στη πράξη όμως συμβαίνει εντελώς το αντίθετο. Μελέτες έχουν δείξει ότι οι Έλληνες, Ισπανοί και Ιταλοί έχουν λιγότερη βιταμίνη D σε σχέση με τους Νορβηγούς, Δανούς, Ελβετούς και τους Γάλλους. Επίσης σύμφωνα με πρόσφατες μελέτες, περίπου το 60% των Ελλήνων άνω των 65 ετών έχουν ανεπάρκεια βιταμίνης D, ενώ το ποσοστό αυτό ανέρχεται στο 70% στις αστικές περιοχές. Σε μελέτη του Ινστιτούτου Υγείας του Παιδιού βρέθηκε ότι στο τέλος του χειμώνα (αρχές Μαρτίου) τα περισσότερα παιδιά του Δημοτικού Σχολείου είχαν επίπεδα βιταμίνης D πολύ χαμηλότερα από τα κατώτερα φυσιολογικά.

Η εξήγηση αυτού του παράδοξου έχει σχέση:

- ▶ Το σκούρο δέρμα των μεσογειακών λαών, σε σχέση με αυτό των βόρειων Ευρωπαίων, δυσχεραίνει τη σύνθεση της βιταμίνης D από τον ήλιο λόγω της μελανίνης.
- ▶ Η αποφυγή έκθεσης στον ήλιο λόγω του κινδύνου του καρκίνου του δέρματος.
- ▶ Η χρήση αντηλιακών πολύ υψηλού δείκτη προστασίας εμποδίζουν τη σύνθεση της βιταμίνης D στο δέρμα.
- ▶ Στις μεσογειακές χώρες δεν καταναλώνονται τόσο λιπαρές τροφές (βούτυρα, μαργαρίνες) που περιέχουν βιταμίνη D.
- ▶ Το ελαιόλαδο που κύρια χρησιμοποιείται στις μεσογειακές χώρες δεν περιέχει βιταμίνη D.
- ▶ Η μόλυνση της ατμόσφαιρας στις αστικές περιοχές εμποδίζει την ηλιακή ακτινοβολία να φτάσει τελικά στο δέρμα.

Μεταβολισμός της Βιταμίνης D



Υπάρχουν δύο διακριτές μορφές της 25(OH)D: η 25(OH)D₃, από την παραγόμενη στο δέρμα βιταμίνη D₃ και η 25(OH)D₂, η οποία προέρχεται αποκλειστικά από την τροφή. Η 25(OH)D μεταφέρεται με τη δεσμευτική της πρωτεΐνη στο λιπώδη ιστό όπου αποθηκεύεται και στη συνέχεια στους νεφρούς γίνεται η δεύτερη υδροξυλίωση με τη δράση της 1α-υδροξυλάσης, η οποία βρίσκεται μόνο στα μιτοχόνδρια των κυττάρων των νεφρικών σωληναρίων και μετατρέπεται σε 1,25 - διυδροξυβιταμίνη D.

Η 1,25(OH)₂D είναι βιολογικά 4-5 φορές δραστικότερη. Η 1,25(OH)₂D είναι ένας από τους κυριότερους ρυθμιστές του μεταβολισμού του Ca και P, διεγείροντας την απορρόφηση ασβεστίου στο έντερο και αυξάνοντας την οστική επανααπορρόφηση. Επίσης αναστέλλει την παραγωγή της PTH τόσο άμεσα, δρώντας στους παραθυροειδείς αδένες, όσο και έμμεσα, αυξάνοντας τα επίπεδα του Ca στον ορό.

Η PTH διεγείρει τη δράση της 1α-υδροξυλάσης και αυξάνει την παραγωγή της 1,25(OH)₂D, ενώ ο P έχει ισχυρή ανασταλτική δράση στη παραγωγή της 1,25(OH)₂D που μπορεί να εκδηλωθεί σε περιπτώσεις υπερ- ή υποφωσφοραϊμίας.

Το Ca και ορισμένες ορμόνες - η αυξητική, η PRL και η κορτιζόνη ασκούν επίσης επίδραση στη δράση της 1α-υδροξυλάσης. Η 25(OH)D είναι η κυρίως κυκλοφορούσα μορφή της βιταμίνης D, όπου τα επίπεδα της στον ορό ή το πλάσμα αντανακλούν καλύτερα τα επίπεδα της βιταμίνης D του οργανισμού. Ο ενεργός μεταβολίτης 1,25(OH)₂D συσχετίζεται καλύτερα με την λειτουργία των νεφρών παρά με την ανεπάρκεια της βιταμίνης D.

Η ανεπάρκεια της βιταμίνης D, έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση της PTH. Η αύξηση της PTH υποκινεί την αύξηση της παραγωγής της 1,25(OH)₂D με αποτέλεσμα τα φυσιολογικά ή αυξημένα επίπεδά της να μην σχετίζονται με την ανεπάρκεια της βιταμίνης D. Αυτοί είναι και οι λόγοι για τους οποίους η δοκιμή αυτή δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για την αρχική αξιολόγηση της ανεπάρκειας βιταμίνης D, αλλά ούτε για την αξιολόγηση πιθανής τοξικότητας βιταμίνης D. Η 25(OH)D είναι η δοκιμή εκλογής. Η βιταμίνη D₃ (χοληκαλσιφερόλη) παράγεται ενδογενώς (σωματικά), ενώ η D₂ (ergosterol - εργοκαλσιφερόλη ή καλσιφερόλη) εξωγενώς - λαμβάνεται με την τροφή ή με θεραπευτική χορήγηση.



Βιολογικός ρόλος της βιταμίνης D.

- ▶ Διατήρηση της ομοιόστασης των οστών.
- ▶ Βοηθά στη ρύθμιση της απορρόφησης του Ca, P και Mg.
- ▶ Η έλλειψη της βιταμίνης D είναι αιτία δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού και της ραχίτιδας στα παιδιά.
- ▶ Αύξηση των τιμών της PTH με έλλειψη της βιταμίνης D οδηγεί στο φαινόμενο της οστεομαλακίας (στους ενήλικες) και διαταραχή του μεταβολισμού των οστών, ελάττωση της οστικής μάζας και αυξάνει τον κίνδυνο οστικών καταγμάτων.
- ▶ Η επάρκειά της έχει συσχετιστεί με μειωμένο κίνδυνο εμφάνιση αρκετών ασθενειών - καρκίνου, σακχαρώδους διαβήτη, σκλήρυνση κατά πλάκας, καρδιοαγγειακού νοσήματος, φυματίωσης και επαναλαμβανόμενων πτώσεων στους ηλικιωμένους.
- ▶ Η 1,25(OH)2D είναι ένας από τους κυριότερους ρυθμιστές του μεταβολισμού του Ca και P, διεγείροντας την απορρόφηση ασβεστίου στο έντερο και αυξάνοντας την οστική επαναπορρόφηση. Επίσης αναστέλλει την παραγωγή της PTH, άμεσα, δρώντας στους παραθυρεοειδείς αδένες, όσο και έμμεσα, αυξάνοντας τα επίπεδα του Ca στον ορό. Η παραγωγή της 1,25(OH)2D διεγείρεται με τη σειρά της από την PTH, δημιουργώντας έτσι ένα αποτελεσματικό κύκλωμα ελέγχου.
- ▶ Η παραγωγή της 1,25(OH)2D φαίνεται ότι είναι μειωμένη σε περιπτώσεις πρώιμης νεφρικής ανεπάρκειας, μολονότι αυτό μπορεί να μην οφείλεται στους νεφρούς. Σε περίπτωση νεφρικής ανεπάρκειας προχωρημένου σταδίου, η 1α-υδροξυλίωση ενδέχεται να είναι μειωμένη, με συνέπεια να μειώνονται τα επίπεδα της 1,25(OH)2D.

Πότε μετράται και ποιός μεταβολίτης;

- Η πιο αξιόπιστη εκτίμηση των επιπέδων της βιταμίνης D είναι η μέτρηση της συγκέντρωσης της ολικής 25(OH)D.
- Η μέτρηση της 1,25(OH)2D, συσχετίζεται καλύτερα με τη λειτουργία των νεφρών παρά με την ανεπάρκεια της βιταμίνης D. Επίσης, λόγω του μικρού χρόνου ημίσειας ζωής της, παρουσιάζει προβλήματα αξιοπιστίας.
- Εάν το Ca είναι υψηλό ή ο ασθενής έχει συμπτώματα έλλειψης βιταμίνης D, όπως δυσμορφία των οστών στα παιδιά - ραχίτιδα και οστεοπενία ή οστεομαλακία στους ενήλικες. Μέτρηση της ολικής 25(OH)D.
 - Στη λειτουργία του Παραθυρεοειδή, όπου η PTH είναι συνδεδεμένη με την ενεργοποίηση της βιταμίνης D. Μέτρηση της ολικής 25(OH)D.
 - Εάν το Mg είναι χαμηλό - αυτό μπορεί να είναι αιτία χαμηλού Ca - αποτέλεσμα αντίστασης στη βιταμίνη D και ρύθμισης του παραθυρεοειδή. Μέτρηση της ολικής 25(OH)D.
 - Σε θεραπεία με βιταμίνη D, Ca, P ή Mg. Μέτρηση της ολικής 25(OH)D.
 - Η φαινυτοΐνη (Phenytoin - Dilantin) δημιουργεί προβλήματα απορρόφησης της βιταμίνης D με αποτέλεσμα να παρατηρούνται χαμηλές τιμές βιταμίνης 25(OH)D. Μέτρηση της ολικής 25(OH)D.
 - Εάν το Ca είναι υψηλό ή ο ασθενής έχει νόσο που συνδέεται με την παραγωγή περίσσειας βιταμίνης D, όπως είναι η σαρκοειδωση ή μερικά είδη λεμφωμάτων (Non-Hodgkin's), απαραίτητη είναι η μέτρηση της 1,25(OH)2D.
 - Σε περιπτώσεις νεφρικής νόσου η 1,25(OH)D δίνει χαμηλές τιμές. Οι χαμηλές τιμές σχετίζονται με πρώιμη νεφρική ανεπάρκεια.
 - Υψηλές τιμές 1,25(OH)2D παρατηρούνται ως αποτέλεσμα της υπερπαραγωγής των παραθυρεοειδών ορμονών ή όταν συνυπάρχει νόσος όπως, σαρκοειδωση, λεμφώματα, καρκίνος του μαστού, γαστρεντερικού, ωθηκών και προστάτου.

Διακύμανση των επιπέδων της 25(OH)D και 1,25(OH)2D

σε Υπασβεστιαμία.

Κλινική διαταραχή	25(OH)D	1,25(OH)2D
Έλλειψη βιταμίνης D	↓	↓ή↑
Νεφροσικό σύνδρομο	↓	↓ή↑
Νεφρική ανεπάρκεια	Φ	↓
Σοβαρή Υπατοκυτταρική νόσος	↓	↓ή↑
Υπερφωσφαταιμία	Φ	↓
Υποπαραθυρεοειδισμός	Φ	↓ήΦ
Ψευδοϋποπαραθυρεοειδισμός	Φ	↓ήΦ
Υπομαγνησαιμία	Φ	↓ήΦ
Ραχίτιδα τύπου I ανθεκτική στη βιταμίνη D	Φή↑	↓
Ραχίτιδα τύπου II - εξαρτώμενη από τη βιταμίνη D	Φή↑	↓

σε Υπερασβεστιαμία.

Κλινική διαταραχή	25(OH)D	1,25(OH)2D
Τοξίκωση βιταμίνης 25(OH)D	↑	↓ήΦ
Τοξίκωση βιταμίνης 1,25(OH)2D	Φ	↑
Κοκκιωματώδης νόσος	Φ	Φή↑
Λέμφωμα	Φ	Φή↑
Υπερασβεστιαμία νεοπλασματικής παραγωγής	Φ	↓ήΦ
Υπερπαραθυρεοειδισμός	Φ	Φή↑
Ιδιοπαθής υπερασβεστουρία	Φ	Φή↑

ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΣΥΜΒΟΛΩΝ

↑	Αυξημένα επίπεδα
↓	Μειωμένα επίπεδα
Φ	Φυσιολογικά επίπεδα



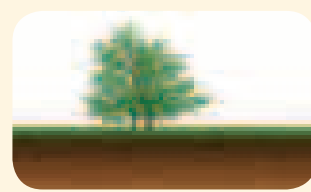
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Hart GR. Medical conditions associated with vitamin D deficiency and the clinical consequences. Review Series for IDS Ltd 2004;1:1-10.
- Holick MF. Vitamin D: photobiology, metabolism, mechanism of action, and clinical applications. In: Favus MJ, ed. Primer on the Metabolic Bone Diseases and Disorders of Mineral Metabolism. 5th ed. Washington, DC: American Society for Bone and Mineral Research; 2003:129-137.
- Holick MF. Vitamin D: a millennium perspective. J Cell Biochem 2003;88:296-307.
- Hart GR. Overview of Vitamin D Measurement and Methodologies. Review Series for IDS Ltd 2005.
- Deluca HF. Overview of general physiologic features and functions of vitamin D. Am J Clin Nutr 80(6 suppl):1689S-1696S, 2004.
- Armas, LAG, Hollis BW, Heany RP. Vitamin D2 is much less effective than vitamin D3 in humans. J Clin Endocrinol Metab 2004;89:5387-5391.
- Mawer EB, Jones G, Davies M. Unique 24-hydroxylated metabolites represent a significant pathway of metabolism of vitamin D2 in Humans: 24-hydroxyvitamin D2 and 1,24-dihydroxyvitamin D2 detectable in human serum. J Clin Endocrinol Metab 1998;83:2156-2166.
- Zimmerman DR, Reinhardt TA, Kremer R, Beitz DC, Reddy GS, Horst RL. Calcitric acid is a major catabolic metabolite in the metabolism of 1 alpha-dihydroxyvitamin D(2). Arch Biochem Biophys 2001;392:14-22.
- Trang HM, Cole DE, Rubin LA et al. Evidence that vitamin D3 increases serum 25-hydroxyvitamin D more efficiently than does vitamin D2. Am J Clin Nutr 1998;68:854-858.
- Levis S, Gomez A, Jimenez C, Veraas L, Ma F, Lai L, Hollis B, Roos BA. Vitamin D deficiency and seasonal variation in an adult South Florida population. J Clin Endocrinol Metab 2005;90:1557-1562.
- Haney EM, Stadler D, Bliziotis MM. Vitamin D insufficiency in internal medicine residents. Calcif Tissue Int 2005;76:11-16.
- Hatun S, Islam O, Cizmecioglu F, Kara B, Babaoglu K, Berk F, Gokalp AS. Subclinical Vitamin D Deficiency Is Increased in Adolescent Girls Who Wear Concealing Clothing. J. Nutr 2005;135:218-222.

- Vieth R, Pak-Cheung RC, MacFarlane GD. Efficacy and safety of vitamin D3 intake exceeding the lowest observed adverse effect level. Am J Clin Nutr 2001;73:288-294.
- Vieth R. Why the optimal requirement for Vitamin D3 is probably much higher than what is officially recommended for adults. J Steroid Biochem Mol Biol 2004;89:575-579.
- Binkley N, Krueger D, Cowgill CS, Plum L, Lake E, Hansen KE, Deluca HF, Drezner MK. Assay variation confounds the diagnosis of hypovitaminosis D: a call for standardization. J Clin Endocrinol Metab 2004;89:3152-3157.
- Holick M. Vitamin D: the underappreciated D-lightful hormone that is important for skeletal and cellular health. Curr Opin Endocrinol Diabetes 2002;9(1):87-98.
- Hart GR, et al. Measurement of vitamin D Status: background, clinical use and methodologies. Clin Lab 2006;52(7-8):335-343.
- Lips P. Vitamin D deficiency and secondary hyperparathyroidism in the elderly: consequences for bone loss and fractures and therapeutic implications. Endocr Rev 2001 Aug;22(4):447-501.
- Steingrimsdottir L, et al. Relationship between serum parathyroid hormone levels, vitamin D sufficiency, and calcium intake. JAMA 2005 Nov 9;294(18):2336-2341.
- Souberbielle JC, et al. The use in clinical practice of parathyroid hormone normative values established in vitamin D-sufficient subjects. J Clin Endocrinol Metab 2003 Aug;88(8):3501-3504.
- Vogeser M, et al. Candidate Reference Method for the Quantification of Circulating 25-Hydroxyvitamin D3 by Liquid Chromatography-Tandem Mass Spectrometry. Clinical Chemistry 50. No. 8, 2004.
- Bischoff-Ferrari HA, et al. Estimation of optimal serum concentrations of 25-hydroxyvitamin D for multiple health outcomes. Am J Clin Nutr 2006;84:18-28.
- Dawson-Hughes B, et al. Estimates of optimal vitamin D status. Osteoporos Int 2005;16:713-716.
- Holick MF. Vitamin D deficiency. N Engl J Med 2007;357:266-81.
- Adams JS, Hewison M. Update in vitamin D. J Clin. Endocrinol Metab 2010;95:471-8.

mediscience Fusarium spp: παθογόνος υφομύκητας ή σαπρόφυτο;

από την κα Παναγιώτα Χατζηβασιλείου
Ιατρός Βιοπαθολόγος
Επιστημονική Υπεύθυνος MEDISYN



Τα είδη του γένους *Fusarium* ανήκουν στην κατηγορία των υαλοϋφομυκήτων και έχουν ευρεία κατανομή στη φύση. Απαντώνται στο έδαφος και στα φυτά. Μερικοί από αυτούς παράγουν μυκοτοξίνες.

Κάποια άλλα είδη, όπως το *F. oxysporum*, *F. solani* και *F. moniliforme* είναι παθογόνα για τα ζώα και τον άνθρωπο, προκαλώντας μυκητιασική κερατίτιδα, ονυχομυκητίαση και υαλοϋφομύκωση, ειδικά σε ανοσοκατασταλμένα άτομα και σε άτομα που έχουν υποστεί μεταμόσχευση μυελού των οστών.

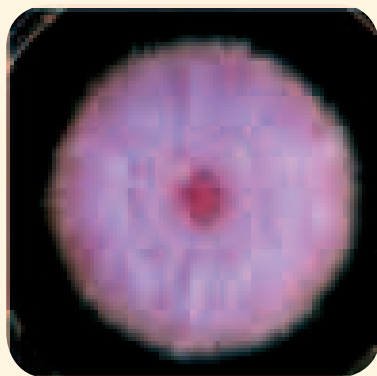
Οι κλινικές εκδηλώσεις της υαλοϋφομύκωσης που προκαλείται από το *Fusarium*, είναι λοιμώξεις, οξείες ή υποξείες, όπως ενδοφθαλμίτιδα, οστεομυελίτιδα, ή αρθρίτιδα που προκαλείται μετά από τραυματισμό και επιμόλυνση με το μύκητα.

Επίσης, έχουν αναφερθεί περιπτώσεις περιτονίτιδας σε ασθενείς που βρίσκονται σε συνεχή περιτοναϊκή διύλιση.

Μακροσκοπική μορφολογία:

Αναπτύσσεται γρήγορα (3-5 ημέρες) στο Sabouraud με δεξτρόζη (SDA), και οι αποικίες του είναι χνοώδεις με τάση επέκτασης.

Το χρώμα της επιφάνειας μπορεί να ποικίλει, από υπόλευκο ως ροδόχρουν με ιώδη δακτύλιο μέχρι κίτρινο, ερυθρό, καστανό, πορφυρό κλπ. Η κάτω επιφάνεια μπορεί να είναι αχρη, σκουρόχρωμη ή καστανέρυθη (εικ1).



Εικ.1
Αποικία σε SDA του
F.subglutinans, το οποίο έχει
χαρακτηριστική ρόδινη χροιά.

Πηγή: David Ellis, Stephen Davis,
Helen Alexiou, Rosemary Handke,
Robin Bartley.
Descriptions of Medical Fungi,
Second Edition. Mycology Unit,
University of Adelaide.

Μικροσκοπική μορφολογία:

Η μικροσκοπική μορφολογία είναι αρκετά χαρακτηριστική, όπου παρατηρούνται υαλοειδείς υφές με διαφραγμάτια και κονιδιοφόροι που εκπορεύονται κάθετα προς τις υφές. Οι κονιδιοφόροι διακλαδίζονται προς τις φιαλίδες, οι οποίες διατάσσονται μεμονωμένα (μονοφιαλίδες) ή και κατά ομάδες (πολυφιαλίδες). Στα άκρα τους φέρουν μικροκονιδία ή μικροκονιδία. Τα μικροκονιδία έχουν στη βάση τους ένα διακριτό κύτταρο στήριξης (ποδοκύτταρο) και εμφανίζουν χαρακτηριστικό ημισελινοειδές σχήμα με οξύαιχμα άκρα. Διατάσσονται κατά ομάδες και στο εσωτερικό τους φέρουν πολλά διαφραγμάτια (εικ.2). Τα μικροκονιδία εκπορεύονται από κοντές ή μακριές κονιδιοφόρους, έχουν ωοειδές ή κυλινδρικό σχήμα και διατάσσονται μεμονωμένα ή κατά ομάδες (εικ.3).

Σε μερικές περιπτώσεις παράγονται και χλαμυδοσπόρια μονήρη ή κατά ζεύγη ή κατά σωρούς (εικ.4).



Εικ.2
Αποικία σε SDA του
F.subglutinans, το οποίο
έχει χαρακτηριστική
ρόδινη χροιά.

Πηγή: David Ellis, Stephen
Davis, Helen Alexiou,
Rosemary Handke,
Robin Bartley.
Descriptions of Medical
Fungi, Second Edition.
Mycology Unit,
University of Adelaide.



Εικ.3
Μακροκονιδία του
είδους *F.oxysporum*

Πηγή: David Ellis, Stephen
Davis, Helen Alexiou, Rose-
mary Handke, Robin Bartley
Descriptions of Medical
Fungi, Second Edition.
Mycology Unit,
University of Adelaide.



Εικ.4
Χλαμυδοσπόρια του
είδους *F.solani*

Πηγή: David Ellis, Stephen
Davis, Helen Alexiou, Rose-
mary Handke, Robin Bartley
Descriptions of Medical
Fungi, Second Edition.
Mycology Unit,
University of Adelaide.

Η μακροσκοπική και μικροσκοπική μορφολογία, όπως το χρώμα της αποικίας, η αναγνώριση του σχήματος και της διάταξης των μακρο - και μικροκονιδίων, όπως και η παρουσία ή μη των χλαμυδοσπορίων είναι τα βασικά στοιχεία για την αναγνώριση των ειδών *Fusarium*.

Μοριακές μέθοδοι (γονιδιακή αλληλουχία rRNA) μπορεί να χρησιμοποιηθούν σε κάποιες περιπτώσεις για την ταχεία τυποποίηση του είδους. Τα είδη του γένους *Fusarium* εμφανίζουν σχετική αντοχή στα αντιμυκητιασικά σκευάσματα, σε σχέση με τους υπόλοιπους υφομύκητες. Μάλιστα, το *Fusarium solani* φαίνεται να είναι το πιο ανθεκτικό.

Τα επίπεδα της MIC είναι αρκετά υψηλά για τη flucytocine, ketoconazole, miconazole, fluconazole, itraconazole, και posaconazole. Επίσης, είναι ιδιαίτερος ανθεκτικά στα νέα σκευάσματα που αναστέλλουν τη σύνθεση της πεπτιδογλυκανής, όπως η caspofungin, anidulafungin και micafungin. Παρόλα αυτά όμως, ο συνδυασμός της caspofungin και amphotericin B φαίνεται να ασκεί συνεργική δράση και να είναι αποτελεσματικός σε κάποια είδη *Fusarium*.

Τα μόνα αντιμυκητιασικά σκευάσματα που έχουν σχετικά χαμηλά επίπεδα MIC, είναι η amphotericin B, η voriconazole και η natamycin.

Οι συστηματικές λοιμώξεις από *Fusarium* είναι πολύ δύσκολο να θεραπευτούν και μερικές φορές καταλήγουν σε θάνατο. Η συνήθης φαρμακευτική αγωγή είναι ο συνδυασμός amphotericin B με flucytocine ή rifampin. Η natamycin χορηγείται τοπικά σε περιπτώσεις κερατίτιδας, ενώ σε κάποιες περιστατικά μυκητώματος μπορεί ο ασθενής να ανταποκριθεί σε θεραπεία με itraconazole.

Τέλος, η ονυχομυκητίαση από *Fusarium* αντιμετωπίζεται με itraconazole και τοπική εφαρμογή ciclopirox (nail lacquer).

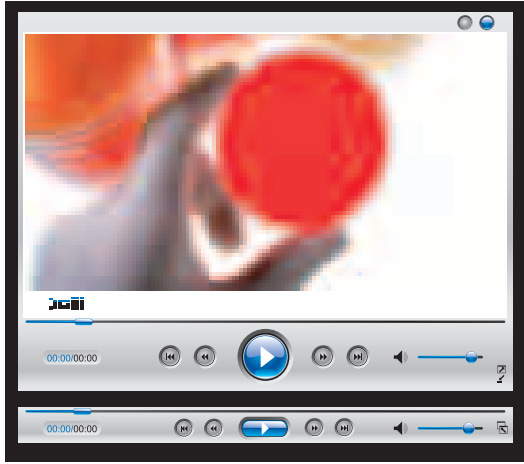
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- 1) Μιχαήλογλου-Φραγκούλη Έφη: Επιπολής Μυκητιάσεις, Εργαστηριακή Διάγνωση, κεφ.4, σελ.226, Αθήνα 2009, Εκδόσεις Κούκας.
- 2) <http://www.doctorfungus.org/thefungi/fusarium.php>.
- 3) David Ellis, Stephen Davis, Helen Alexiou, Rosemary Handke, Robin Bartley Descriptions of Medical Fungi, Second Edition. Mycology Unit, University of Adelaide <http://www.mycology.adelaide.edu.au>
- 4) Arikan, S., M. Lozano-Chiu, V. Paetznick, S. Nangia, and J. H. Rex. 1999. Microdilution susceptibility testing of amphotericin B, itraconazole, and voriconazole against clinical isolates of Aspergillus and Fusarium species. J Clin Microbiol. 37:3946-3951.
- 5) Marco, F., M. A. Pfaller, S. A. Messer, and R. N. Jones. 1998. In vitro activity of a new triazole antifungal agent, Sch 56592, against clinical isolates of filamentous fungi. Mycopathologia. 141:173-77.
- 6) Pujol, I., J. Guarro, J. Gene, and J. Sala. 1997. In vitro antifungal susceptibility of clinical and environmental Fusarium spp. strains. J. Antimicrob. Chemother. 39:163-167.
- 7) Reuben, A., E. Anaissie, P. E. Nelson, R. Hashem, C. Legrand, D. H. Ho, and G. P. Bodey. 1989. Antifungal susceptibility of 44 clinical isolates of Fusarium species determined by using a broth microdilution method. Antimicrob. Agents Chemother. 33:1647-1649.
- 8) Van Cutsem, J. 1989. The in-vitro antifungal spectrum of itraconazole. Mycoses. 32:7-13.
- 9) Van Cutsem, J. 1992. In vitro antifungal spectrum of itraconazole and treatment of systemic mycoses with old and new antimycotic agents. Chemotherapy. 1:3-11.
- 10) Arikan, S., M. Lozano-Chiu, V. Paetznick, and J. H. Rex. 2001. In vitro susceptibility testing methods for caspofungin against Aspergillus and Fusarium isolates. Antimicrob. Agents Chemother. 45:327-330.
- 11) Arikan, S., M. Lozano-Chiu, V. Paetznick, and J. H. Rex. 2000. In vitro synergy studies with caspofungin and amphotericin B against Aspergillus and Fusarium. 40th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, Abstract No. J-932.
- 12) Del Poeta, M., W. A. Schell, and J. R. Perfect. 1997. In vitro antifungal activity of pneumocandin L-743,872 against a variety of clinically important molds. Antimicrob. Agents Chemother. 41:1835-1836.
- 13) Espinel-Ingroff, A. 1998. Comparison of in vitro activities of the new triazole SCH56592 and the echinocandins MK-0991 (L-743,872) and LY303366 against opportunistic filamentous and dimorphic fungi and yeasts. J Clin Microbiol. 36:2950-2956.
- 14) Pfaller, M. A., F. Marco, S. A. Messer, and R. N. Jones. 1998. In vitro activity of two echinocandin derivatives, LY303366 and MK-0991 (L-743,792), against clinical isolates of Aspergillus, Fusarium, Rhizopus, and other filamentous fungi. Diagn. Microbiol. Infect. Dis. 30:251-255.
- 15) Tawara, S., F. Ikeda, K. Maki, Y. Morishita, K. Otomo, N. Teratani, T. Goto, M. Tomishima, H. Ohki, A. Yamada, K. Kawabata, H. Takasugi, K. Sakane, H. Tanaka, F. Matsumo, and S. Kuwahara. 2000. In vitro activities of a new lipopeptide antifungal agent, FK463, against a variety of clinically important fungi. Antimicrob. Agents Chemother. 44:57-62.
- 16) Anaissie, E., V. Paetznick, R. Proffitt, M. J. Adler, and G. P. Bodey. 1991. Comparison of the in vitro antifungal activity of free and liposome-encapsulated amphotericin B. Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. 10:665-668.
- 17) Reuben, A., E. Anaissie, P. E. Nelson, R. Hashem, C. Legrand, D. H. Ho, and G. P. Bodey. 1989. Antifungal susceptibility of 44 clinical isolates of Fusarium species determined by using a broth microdilution method. Antimicrob. Agents Chemother. 33:1647-1649.
- 18) Rotowa, N. A., H. J. Shadomy, and S. Shadomy. 1990. In vitro activities of polyene and imidazole antifungal agents against unusual opportunistic fungal pathogens. Mycoses. 33:203-11.
- 19) Clancy, C. J., and M. H. Nguyen. 1998. In vitro efficacy and fungicidal activity of voriconazole against Aspergillus and Fusarium species. Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. 17:573-575.
- 20) Espinel-Ingroff, A. 2001. In vitro fungicidal activities of voriconazole, itraconazole, and amphotericin B against opportunistic moniliform and dematiaceous fungi. J Clin Microbiol. 39:954-958.
- 21) Kappe, R. 1999. Antifungal activity of the new azole UK-109, 496 (voriconazole). Mycoses. 42:83-86.
- 22) Marco, F., M. A. Pfaller, S. A. Messer, and R. N. Jones. 1998. Antifungal activity of a new triazole, voriconazole (UK-109,496), compared with three other antifungal agents tested against clinical isolates of filamentous fungi. Med Mycol. 36:433-436.
- 23) McGinnis, M. R., L. Pasarelli, D. A. Sutton, A. W. Fothergill, C. R. Cooper, and M. G. Rinaldi. 1998. In vitro activity of voriconazole against selected fungi. Med Mycol. 36:239-242.
- 24) Radford, S. A., E. M. Johnson, and D. W. Warnock. 1997. In vitro studies of activity of voriconazole (UK-104,496), a new triazole antifungal agent, against emerging and less-common mold pathogens. Antimicrob. Agents Chemother. 41:841-843.
- 25) Wildfeuer, A., H. P. Seidl, I. Paule, and A. Haberleiter. 1998. In vitro evaluation of voriconazole against clinical isolates of yeasts, moulds and dermatophytes in comparison with itraconazole, ketoconazole, amphotericin B and griseofulvin. Mycoses. 41:309-319.
- 26) Reuben, A., E. Anaissie, P. E. Nelson, R. Hashem, C. Legrand, D. H. Ho, and G. P. Bodey. 1989. Antifungal susceptibility of 44 clinical isolates of Fusarium species determined by using a broth microdilution method. Antimicrob. Agents Chemother. 33:1647-1649.
- 27) Rotowa, N. A., H. J. Shadomy, and S. Shadomy. 1990. In vitro activities of polyene and imidazole antifungal agents against unusual opportunistic fungal pathogens. Mycoses. 33:203-11.
- 28) Sampathkumar, P., and C. V. Paya. 2001. Fusarium infection after solid-organ transplantation. Clin Infect Dis. 32:1237-1240.
- 29) Rahman, M. R., G. J. Johnson, R. Husain, S. A. Howlader, and D. C. Minassian. 1998. Randomised trial of 0.2% chlorhexidine gluconate and 2.5% natamycin for fungal keratitis in Bangladesh. Br J Ophthalmol. 82:919-25.
- 30) Singh, G., and S. R. Malik. 1972. Therapeutic keratoplasty in fungal corneal ulcers. Br J Ophthalmol. 56:41-5.
- 31) Restrepo, A. 1994. Treatment of tropical mycoses. J. Amer. Acad. Dermatol. 31:591-102.

synseminars...

Συνεχίζονται τα εκπαιδευτικά Σεμινάρια για το τμήμα «Μικροβιολογικό - Καλλιέργειες».

από την κα Αναστασία Θεοδωρίδου
Υπεύθυνη Marketing MEDISYN



“Άλλη μία καινοτομία του MEDISYN: Τα σεμινάρια θα είναι διαθέσιμα και online στο διαδικτυακό χώρο επικοινωνίας μας www.medisyn.eu”

Συνεχίζονται με μεγάλη επιτυχία και αξιοσημείωτη παρουσία Βιοπαθολόγων τα εκπαιδευτικά σεμινάρια που αφορούν στο Μικροβιολογικό Τμήμα - Καλλιέργειες, που διοργανώνει ο MEDISYN. Εισηγήτρια των σεμιναρίων αυτών είναι η κα Ευαγγελία Κουσκούνη, Αν. Καθηγήτρια Μικροβιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών και Επιστημονική Σύμβουλος των Εργαστηρίων MEDISYN.

Μέχρι στιγμής έχουν παρουσιαστεί τα θέματα:

1	Φυσιολογική κλωρίδα Γενετικού Συστήματος ανά ηλικία (Αθήνα).
2	Τρόπος λήψεως κοιλικών δειγμάτων ουρηθρικών- τραχηλικών- σπέρματος- προστατικού (Αθήνα).
3	Λήψη, μεταφορά και αξιολόγηση δειγμάτων καλλιέργειών (Ηράκλειο Κρήτης).
4	Αξιολόγηση δειγμάτων (Αερόβια - Αναερόβια)- Αντιβιογράμμα (Αθήνα).

Στα σεμινάρια αυτά οι Ιατροί Βιοπαθολόγοι έχουν την ευκαιρία να ενημερωθούν, αλλά και να συζητήσουν για θέματα του άμεσου - καθημερινού επιστημονικού τους ενδιαφέροντος και παράλληλα να γνωρίσουν το εργαστήριο και τους ανθρώπους του Συνεταιρισμού MEDISYN με τους οποίους βρίσκονται επί σειρά ετών σε στενή συνεργασία.

Το επόμενο σεμινάριο θα διεξαχθεί στην Αθήνα, και για την ακριβή ημερομηνία και ώρα θα ενημερωθείτε έγκαιρα με e-mail και sms.

Ο MEDISYN, ανταποκρινόμενος στο ενδιαφέρον σας για τις επιστημονικές αυτές παρουσιάσεις, καινοτομεί για άλλη μια φορά και διαθέτει videos των παρουσιάσεων στην ιστοσελίδα του www.medisyn.eu.

medw@y
ON LINE APPLICATIONS CARD

Χρησιμοποιήστε τον κωδικό της κάρτας medway την οποία σας έχουμε παραχωρήσει και παρακολουθήστε online τα βασικά σημεία των παρουσιάσεων!

NEA εκπαιδευτικά Σεμινάρια. Κάνετε “update” στη λειτουργία του εργαστηρίου σας.

από την κα Αναστασία Θεοδωρίδου
Υπεύθυνη Marketing MEDISYN

Παρακολουθώντας τις εξελίξεις και τα νέα δεδομένα στο χώρο της Υγείας αλλά και γενικότερα, κατανοούμε πως οι ανάγκες ενός ιατρείου τόσο στη γνώση χειρισμού προγραμμάτων ηλεκτρονικού υπολογιστή, όσο και στη συντήρηση δικτύων, παρουσιάζονται αυξημένες.

Ο Συνεταιρισμός MEDISYN αναζητήσε και σας προσφέρει οικονομικές λύσεις και σε αυτό το πεδίο της επαγγελματικής σας δραστηριότητας.

Ήρθε σε συμφωνία με αντίστοιχη εταιρεία και σας παρέχει:

- ✓ Ανάπτυξη Δικτύων.
- ✓ Τεχνική Υποστήριξη Η/Υ.
- ✓ Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών (IT consulting).
- ✓ Ανάπτυξη Προϊόντων Λογισμικού.
- ✓ Internet (Εγκατάσταση - Εκπαίδευση - Εξοπλισμός).

- ✓ Σεμινάρια εκπαίδευσης στην χρήση Η/Υ - Internet - Εκτυπωτών.
- ✓ Πώληση και εγκατάσταση Η/Υ και περιφερειακών.



Η κάλυψη των συνεργατών μας γίνεται είτε με χρέωση ανά ώρα (50,00€/ώρα - έκπτωση έως 40% για τα Μέλη μας μέχρι το τέλος του 2011) είτε με συμβόλαιο συντήρησης κι εξασφαλίζονται οικονομικές λύσεις με ιδιαίτερα προνομιακές τιμές για τα Μέλη του Συνεταιρισμού.

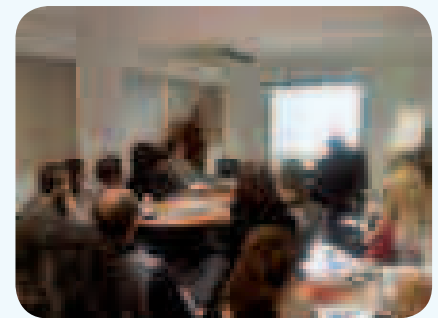
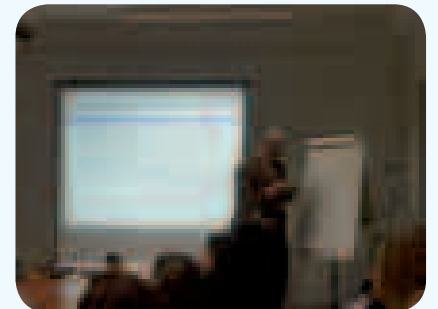
Εκπαίδευση του προσωπικού του MEDISYN με θέμα: “Διαχείριση αλλαγής”

από την κα Αναστασία Θεοδωρίδου
Υπεύθυνη Marketing MEDISYN

Η διαχείριση της αλλαγής είναι μια δομημένη προσέγγιση του τρόπου που αλλάζουν τα άτομα, οι ομάδες, οι οργανισμοί και οι κοινωνίες, καθώς επιδιώκουν τη μετάβαση από μια υφιστάμενη κατάσταση σε ένα επιθυμητό μελλοντικό status.

“Διαχείριση των νέων οικονομικών συνθηκών με βάση τις ανάγκες των ιατρείων”

Ο MEDISYN θέλοντας να ανταποκριθεί με το καλύτερο δυνατό τρόπο στο νέο τοπίο για τις νέες ανάγκες των ιατρείων, όπως διαμορφώνονται στην παρούσα οικονομική κατάσταση και συγκυρία διοργάνωσε σεμινάριο για τους υπαλλήλους του με θέμα: “Διαχείριση αλλαγής”.



synαντήσεις...

από τον κo Λουκά Δεληγιάννη
Υπεύθυνος Πωλήσεων MEDISYN

Οι κοινές περιφερειακές μας συναντήσεις συνεχίζονται και θεωρούμε ότι είναι εξαιρετικά σημαντικές για την ανταλλαγή απόψεων εκατέρωθεν αλλά και για την ενημέρωση τόσο τη δική σας όσο και τη δική μας.

Ενημερωτικές συναντήσεις πραγματοποιήθηκαν στις ακόλουθες πόλεις:
Πάτρα, Λαμία, Κατερίνη και Κόρινθο.

Για εμάς η έννοια του «Συνεταιρίζεσθαι» ταυτίζεται με την υποχρέωση της αμφίδρομης επικοινωνίας μας.

Αποστολή μας είναι να στεκόμαστε δίπλα σας λόγω και έργω και σε αυτό ακριβώς διαφοροποιούμαστε.

Σε αυτές τις δύσκολες για την εποχή συνθήκες, πειστικές από άποψη χρόνου και κόστους ζητούμε τη μέγιστη δυνατή συμμετοχή σας.

Είμαστε αποφασισμένοι να αντιπαλέψουμε τις αντιξοότητες δυναμικά προχωρώντας μπροστά!!

Ο Συνεταιρισμός μεγαλώνει, δυναμώνει και ανοίγεται σε νέους ορίζοντες για να δώσει ενεργή στήριξη στα Βιοπαθολογικά Ιατρεία.

Επόμενο είναι να αποτελεί εμπόδιο σε άλλα κακώς ή καλώς εννοούμενα ανταγωνιστικά συμφέροντα στο χώρο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Εκτός από τα θεμιτά μέσα ανταγωνισμού ζούμε εδώ και καιρό τα αθέμιτα και τα μειωμένης ηθικής αξίας.

Ως Συνεταιριστές και υπέρμαχοι του ανοιχτού και δημιουργικού διαλόγου, αλλά και ως καθ'ύλην αρμόδιοι, βρισκόμαστε στη διάθεση κάθε Μέλους, ώστε να του παράσχουμε λεπτομέρειες και απαντήσεις σχετικά με τα τεκταινισμένα στο δικό του Συνεταιρισμό. Σε καμμία περίπτωση όμως δε θα μπορούμε στη διαδικασία να ανοίξουμε διάλογο με "αγνώστων" προθέσεων βολές από εξωσυνεταιριστικούς παράγοντες.

το Δ.Σ
του MEDISYN - Συνεταιρισμού
Εργαστηριακών Ιατρών

synαδελφικά... Ανοιχτή επικοινωνία με τα Μέλη μας.



Στη στήλη αυτή, τα Μέλη μας μπορούν να επικοινωνούν μαζί μας για να μας μεταφέρουν την αίσθησή τους από την συνεργασία μας.

Για εμάς είναι ιδιαίτερα χρήσιμο να έχουμε τα σχόλια, τις παρατηρήσεις αλλά και τις προτάσεις σας, καθώς αυτό μας βοηθά να γινόμαστε ολοένα και καλύτεροι και να μπορούμε να σας προσφέρουμε πάντοτε σιγουριά για την ποιότητα της δουλειάς μας.

Επιπλέον, στη στήλη αυτή τα Μέλη μας έχουν τη δυνατότητα να επικοινωνούν μεταξύ τους για θέματα συνεργασιών και αλληλοβοήθειας, όπως η εύρεση προσωπικού, οι αγορές, πωλήσεις, αναζητήσεις αναλυτών ή άλλου εξοπλισμού.

Εγκαινιάζουμε αυτό το βήμα της επικοινωνίας με ένα γράμμα που λάβαμε από το Μέλος μας, κα Μιχαλιτσιάνου Αικατερίνη.

