

Newsletter 36

| Δεκέμβριος 2016 |

Περιεχόμενα

Καλωσορίσατε.
Η Remedica ανά το Παγκόσμιο.
Τα Νέα μας.
Οι Άνθρωποι μας.
Προϊόντα μας.

Περιβαλλοντικά Θέματα.
Θέματα Υγείας.
Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής.
Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.
Ματιά στην Κύπρο.

Καλωσορίσατε

Καλωσορίσατε στο 36^ο τεύχος του Ενημερωτικού μας Δελτίου στο οποίο παρουσιάζουμε τους συνεργάτες μας στο **Τρινιντάντ και Τομπάγκο**, έναν από τους Περιφερειακούς Διευθυντές μας, και τα νέα μας προϊόντα **Kinala[®]** και **Exatron[®]**.

Στα Περιβαλλοντικά Θέματα αναφερόμαστε στις «Δημόσιες συγκοινωνίες VS ιδιωτικά αυτοκίνητα», στα Θέματα Υγείας αναφερόμαστε στον «κομβικό ρόλο των επιστημονικών άρθρων στη διασφάλιση της αποτελεσματικότητας και ασφάλειας των φαρμακευτικών προϊόντων» και συνεχίζουμε με το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής με την επεξήγηση των «δοκιμασιών καταθρυμματισμού για από τον στόματος σκευάσματα στερεάς μορφής».

Στο θέμα της Κοινωνικής Ευθύνης αναφερόμαστε στην εβδομάδα Ανοικτής Πρόσβασης ενώ στα Νέα μας έχουμε τη συμμετοχή στην Ημερίδα Χημεία-Φαρμακευτικά Σκευάσματα, το νέο εκθεσιακό περίπτερο της Remedica, τη συμμετοχή σε διάφορα ιατρικά συνέδρια και τη συμμετοχή στην Διεθνή έκθεση CPHI Worldwide 2016.

Τέλος ρίχνουμε μια ματιά στα μνημεία και στους αρχαιολογικούς χώρους της Κύπρου που συμπεριλαμβάνονται στον κατάλογο της Παγκόσμιας Πολιτιστικής Κληρονομιάς της UNESCO. ■

Χαράλαμπος Παττίχης
Ανώτατος Εκτελεστικός Διευθυντής
Συγκροτήματος Remedica

Η Remedica ανά το Παγκόσμιο: Massy Distribution (Trinidad) Ltd, Τρινιντάντ και Τομπάγκο



Η Δημοκρατία Τρινιντάντ και Τομπάγκο (επίσημα Τρινιδάδ και Τομπάγκο) είναι μια νησιωτική χώρα στη νότια Καραϊβική Θάλασσα, που βρίσκεται 13 ναυτικά μίλια από τις βορειοανατολικές ακτές της Βενεζουέλας. Η χώρα αποτελείται από δύο κύρια νησιά, το Τρινιντάντ και το Τομπάγκο, και αρκετά μικρότερα νησιά με συνολική επιφάνεια 5.129 τ. χλμ. Ο συνολικός πληθυσμός της χώρας είναι 1,3 εκατομμύρια κάτοικοι από τους οποίους οι 165,000 ζουν στην πρωτεύουσα Port of Spain.

Η Τρινιντάντ και Τομπάγκο είναι μια από τις πλουσιότερες και πιο ανεπτυγμένες χώρες της Καραϊβικής, και ανάμεσα στην λίστα των 40 χωρών υψηλού εισοδήματος στον κόσμο ενώ είναι η τρίτη πλουσιότερη χώρα με βάση το κατά κεφαλή Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ) σε ισοτιμία αγοραστικής δύναμης (Purchasing Power Parity) στην Αμερική, μετά τις Ηνωμένες Πολιτείες και τον Καναδά.

Σε αντίθεση με τα περισσότερα Αγγλόφωνα κράτη της Καραϊβικής, η οικονομία της χώρας είναι κυρίως βιομηχανική και στηρίζεται στην άντληση και διύλιση του πετρελαίου. Η Τρινιντάντ και Τομπάγκο είναι ένας από τους σημαντικότερους προμηθευτές φυσικού αερίου και πετροχημικών προϊόντων στον κόσμο.

Το πολυπολιτισμικό μίγμα των απογόνων των κατοίκων με καταγωγή από τους γηγενείς Αμερικάνους (Ινδιάνοι), Αφρική, Ανατολική Ινδία, Ευρώπη, Μέση και Ανατολική Κίνα και η πλούσια κληρονομιά της χώρας, αντικατοπτρίζεται στην κουλτούρα μέσω της τοπικής κουζίνας, των γιορτών, των εθίμων και γενικότερα του τρόπου ζωής του κόσμου. Το πιο διάσημο Φεστιβάλ είναι το ετήσιο Καρναβάλι, το οποίο είναι το δεύτερο μεγαλύτερο καρναβάλι στον κόσμο.

Ο τοπικός αντιπρόσωπος της Remedica είναι η εταιρεία Massy Distribution (Trinidad) Ltd, η οποία είναι η μεγαλύτερη εταιρεία διανομής στο Τρινιντάντ, διανέμοντας φαρμακευτικά προϊόντα, προϊόντα προσωπικής φροντίδας, τρόφιμα, ιατρικό εξοπλισμό καθώς και γεωργικά & βιομηχανικά χημικά προϊόντα. Η εταιρεία Distribution (Trinidad) Ltd είναι θυγατρική του Ομίλου Massy, ενός διαφοροποιημένου περιφερειακού ομίλου ετερογενών δραστηριοτήτων που λειτουργεί στην Αγγλόφωνη Καραϊβική για πάνω από 90 χρόνια. Ο Όμιλος είναι εισηγμένος στο χρηματιστήριο του Τρινιντάντ & Τομπάγκο με τα έσοδα του το 2015 να είναι US\$ 1,9 δισεκατομμύρια.

Ο Όμιλος δραστηριοποιείται μέσω θυγατρικών με διαφοροποιημένες δραστηριότητες στο Τρινιντάντ και Τομπάγκο, Γουιάνα, Τζαμάικα, Μπαρμπάντος, Αγία Λουκία (Σάντα Λουσία), Κολομβία και τις ΗΠΑ. Αποτελείται από έξι κύριους επιχειρηματικούς τομείς, προσφέροντας μια γκάμα ποιοτικών προϊόντων και υπηρεσιών και αντιπροσωπεύοντας πολλές διεθνείς εταιρείες. Ο Όμιλος απασχολεί πάνω από 10.000 υπαλλήλους από τους οποίους οι περισσότεροι είναι και μέτοχοι.



Η εταιρεία Massy Distribution (Trinidad) είναι ένα τμήμα (Division) της θυγατρικής Massy Integrated Retail Ltd που ανήκει στον όμιλο Messy. Με πάνω από 100 χρόνια εμπειρίας, ως ένας στρατηγικός συνδετικός κρίκος στην αλυσίδα καταστημάτων λιανικής πώλησης Massy και στην ενσωμάτωση των 5 τμημάτων διανομής, η Massy Distribution είναι μια σύγχρονη και αποτελεσματική εταιρεία διανομής που παρέχει υψηλής αποτελεσματικότητας εκπροσώπηση σε αρκετές διεθνείς, περιφερειακές και τοπικές εταιρείες.



Massy Distribution (Trinidad) - Φαρμακευτικός κλάδος:



Η Massy Distribution λειτουργεί στις κύριες Αγγλόφωνες αγορές της περιοχής, με κέντρα διανομής φαρμακευτικών προϊόντων και προϊόντων φροντίδας υγείας στο Τρινιντάντ και Τομπάγκο, Τζαμάικα, Μπαρμπάντος και στη Γουιάνα.

Η ομάδα πωλήσεων του φαρμακευτικού κλάδου αποτελείται από ένα διευθυντή πωλήσεων και έντεκα ιατρικούς επισκέπτες και επισκέπτες φαρμακείων ενώ οι πωλητές έχουν πρόσβαση σε πραγματικό χρόνο στα συστήματα παραγγελιών της εταιρείας. Επιπλέον, η εταιρεία παρέχει τα προϊόντα και τις υπηρεσίες προς την κυβέρνηση μέσω του Υπουργείου Υγείας καθώς και συμμετέχει με επιτυχία σε προσφορές της Εθνικής Αναπτυξιακής Ασφαλιστικής Εταιρείας (NIPDEC), η οποία προμηθεύει φαρμακευτικά προϊόντα και μη-φαρμακευτικά προϊόντα στο σύστημα δημόσιας υγείας, από την ίδρυσή της.

Η Massy Distribution είναι εξαιρετικά αφοσιωμένη στους συνεργάτες που αντιπροσωπεύει, στους μετόχους της και στην ανάπτυξη της περιοχής της Καραϊβικής διατηρώντας τη φήμη για την ακεραιότητα και το «fair-play» σε όλες τις επιχειρηματικές της συναλλαγές. ■

Τα Νέα μας

1. Ημερίδα Χημεία-Φαρμακευτικά Σκευάσματα. (ΦΩΤΟ 1)

Στα πλαίσια της ημερίδας «Χημεία – Φαρμακευτικά σκευάσματα», ο Βοηθός Γενικός Διευθυντής της Remedica Δρ. Μιχάλης Νεοπολέμου συμμετείχε ως ομιλητής. Με το τίτλο «Ο Ρόλος της Φαρμακοβιομηχανίας και η Συμβολή της Remedica στην Κυπριακή Οικονομία», ο Δρ. Νεοπολέμου, τόνισε τη σημαντικότητα της Κυπριακής φαρμακοβιομηχανίας και κατ' επέκταση της Remedica και τη συνεισφορά στο ΑΕΠ της Κύπρου. Επιπλέον, ανέπτυξε σημαντικά παραδείγματα και πρακτικές έτσι ώστε η ακαδημαϊκή κοινότητα, οι επαγγελματικοί σύνδεσμοι των χημικών και η φαρμακοβιομηχανία να συνεργαστούν για το κοινό όφελος των εμπλεκόμενων φορέων και της ευρύτερης κοινωνίας.

2. Νέο εκθεσιακό περίπτερο της Remedica. (ΦΩΤΟ 2)

Η Remedica παρουσίασε πρόσφατα το νέο της εκθεσιακό περίπτερο το οποίο θα χρησιμοποιείται στα διάφορα συνέδρια και εκθέσεις που λαμβάνει μέρος η εταιρεία στην Κύπρο. Μέσα από το νέο περίπτερο ο επισκέπτης θα έχει την ευκαιρία να δει το εταιρικό φιλμ της εταιρείας, τα προϊόντα της και να συζητήσει μαζί με τα άτομα της Remedica σε ένα φιλικό και συνάμα επαγγελματικό περιβάλλον.

3. Συμμετοχή σε ιατρικά συνέδρια. (ΦΩΤΟ 3)

Η ομάδα πωλήσεων της Remedica Κύπρου συμμετείχε σε συνέδρια και ημερίδες όπου οι συμμετέχοντες (ιατροί και άλλοι επαγγελματίες υγείας) είχαν την ευκαιρία να ενημερωθούν για νέα αλλά και υφιστάμενα προϊόντα της εταιρείας. Συγκεκριμένα συμμετείχαν στην ημερίδα της Επιστημονικής Εταιρείας Διαβητολογίας Κύπρου, στο Μεσογειακό Συνέδριο Ορθοδοντικής, στο ΚυπριοΕλλαδικό Συνέδριο Υπέρτασης, στο Παγκύπριο Γυναικολογικό Συνέδριο και στο Παγκύπριο Συνέδριο Παθολογίας.

4. Συμμετοχή στην Διεθνή έκθεση CPhI Worldwide 2016. (ΦΩΤΟ 4)

Η Remedica συμμετείχε με επιτυχία για πρώτη φορά ως εκθέτης στην Διεθνή Φαρμακευτική Έκθεση CPhI Worldwide 2016 που πραγματοποιήθηκε στην Βαρκελώνη. Στο πλαίσιο της έκθεσης οι συμμετέχοντες ενημερώθηκαν για τα νέα προϊόντα της εταιρείας ενώ είχαν τη δυνατότητα να συζητήσουν πιθανές συνεργασίες. Αξίζει να σημειωθεί ότι η έκθεση CPhI είναι το μεγαλύτερο γεγονός του φαρμακευτικού κλάδου παγκοσμίως με πάνω από 2,500 εκθέτες και περισσότερα από 36,000 ανώτατα στελέχη εταιρειών από 150+ χώρες.

5. Business Leader Award, στον Κύριο Χαράλαμπο Παττίχη (ΦΩΤΟ 5)

Στη τελετή των KEBE Business Leader Awards που διοργάνωσαν η ΙΜΗ και το Κυπριακό Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο, ο Ανώτατος Εκτελεστικός Διευθυντής και Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του συγκροτήματος Remedica, κ. Χαράλαμπος Παττίχης βραβεύτηκε ως Business Leader στην κατηγορία βιομηχανία. Ο κ. Παττίχης αφού ευχαρίστησε τους διοργανωτές για την τιμή αυτή, δήλωσε περήφανος για την βράβευση αλλά και λυπημένος που ο πατέρας του Τάκης Παττίχης δεν ζει για να συμμεριστεί την χαρά του μαζί του. Στη σύντομη ομιλία του, αφιέρωσε το βραβείο στην οικογένειά του, τους οποίους παραμέλησε όλα αυτά τα χρόνια, στους συναδέλφους του, που συνέβαλαν στην μεγάλη επιτυχία της Remedica, καθώς και στον πατέρα του, τον οποίο χάσαμε στις αρχές του χρόνου.

Στόχος των KEBE Business Leader Awards είναι η επιβράβευση των Κύπριων επιχειρηματιών που έχουν αναπτύξει την επιχείρησή τους και το ίδιο το κυπριακό επιχειρείν και που, ανάμεσα σε άλλα, έχουν δημιουργήσει βέλτιστες πρακτικές και καινοτόμες στρατηγικές. Διεξάγουν το επιχειρηματικό τους έργο με ακεραιότητα και ήθος, έχουν τον σεβασμό των εργαζομένων και των ανταγωνιστών τους καθώς και της ευρύτερης επιχειρηματικής κοινότητας και τέλος, έχουν ως βασικές αρχές τους όλα όσα προσδιορίζουν έναν πετυχημένο ηγέτη: δύναμη, καινοτομία, διορατικότητα, γνώση. ■



1



2



3



4



5

Οι Άνθρωποι μας

Σε αυτό το τεύχος σας παρουσιάζουμε τον Γιώργο Μανώλη, Περιφερειακό Διευθυντή.

Ο Γιώργος Μανώλης κατάγεται από την όμορφη κατεχόμενη κωμόπολη της Μόρφου γνωστή για τους πορτοκαλεώνες της και με κατοίκους που διακατέχονται από μια αυστηρή πειθαρχία και με βαθιές ρίζες στις οικογενειακές αξίες. Παρά τις δυσκολίες και αντιξοότητες που αντιμετώπισε λόγω της τουρκικής κατοχής κατάφερε και φοίτησε με επιτυχία στο Ηνωμένο Βασίλειο στο Πανεπιστήμιο του Salford, όπου έλαβε πτυχίο στην διοίκηση επιχειρήσεων και μεταπτυχιακό με εξειδίκευση στο Μάρκετινγκ. Αμέσως μετά τις σπουδές του το 1994 επέστρεψε στην Κύπρο και εργοδοτήθηκε στη Remedica στο τμήμα εξαγωγών & πωλήσεων. Λόγω του ζήλου και των ικανοτήτων του ασχολήθηκε και με έργα άλλων τμημάτων της εταιρείας που του έδωσαν τα εφόδια για περεταίρω γνώση του αντικείμενου του. Με αφοσίωση συμμετείχε ενεργά στην ραγδαία ανάπτυξη της εταιρείας τα τελευταία 22 χρόνια, ενώ η εμπειρία που απέκτησε είναι εχέγγυο για το μέλλον.



Έχει υπό την ευθύνη του περισσότερες από 20 χώρες, στην Απω Ανατολή, Ευρώπη και τα Βαλκάνια. Επιπλέον, είναι υπεύθυνος για μερικούς από τους σημαντικότερους μη-κερδοσκοπικούς οργανισμούς, για την Remedica. Όλα αυτά τα χρόνια, συμμετείχε σε διάφορα σεμινάρια, εκπαιδευτικά εργαστήρια και μαθήματα κατάρτισης εμπλουτιζόμενος με αρκετές γνώσεις και ικανότητες. Διαχειρίζεται με απόλυτη αφοσίωση και εξυπηρέτηση τους πελάτες της εταιρείας, ενώ χαρακτηριστικό είναι ότι οι συνεργάτες τον αναγνωρίζουν ως τον «ΓΙΩΡΓΟ ΜΑΣ». Ως αφοσιωμένος εργαζόμενος, βρίσκεται σε διαρκή αναζήτηση νέων τρόπων για επικοινωνιακή συνεργασία μεταξύ της Remedica και των συνεργατών της. Το ήθος και ο επαγγελματισμός του Γιώργου, τον έχουν βοηθήσει να αναπτύξει αξιοσέβαστη συνεργασία στην εταιρεία μεταξύ των συναδέλφων του αλλά και των ανωτέρων του.

Όπως οι περισσότεροι άνδρες έτσι και ο Γιώργος αγαπά το ποδόσφαιρο και είναι υπερήφανος για την ομάδα του την ΑΕΚ (Αθλητική Ένωση Κωνσταντινούπολης). Απολαμβάνει το καλό φαγητό και το καλό κρασί παρέα με φίλους και την οικογένειά του. Είναι παντρεμένος και ευλογημένος με τρία παιδιά. ■

Προϊόντα μας:

Kivala® (Αβακαβίρη & Λαμβουδίνη)

Πρόσφατα, το φαρμακευτικό προϊόν Kivala® έχει εγκριθεί από τις φαρμακευτικές υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου. Το Kivala® περιέχει τις δραστικές ουσίες Αβακαβίρη και Λαμβουδίνη και ενδείκνυται κατά της λοίμωξης από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά βάρους τουλάχιστον 25kg.

Το Kivala® είναι διαθέσιμο στην δύναμη των 600mg/300mg δισκίων επικαλυμμένων με λεπτό υμένιο.



Exatron® (Εμτρίκιταβίνη & Τενοφοβίρη)

Πρόσφατα, το φαρμακευτικό προϊόν Exatron® έχει εγκριθεί από τις φαρμακευτικές υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου. Το Exatron® περιέχει τις δραστικές ουσίες Εμτρίκιταβίνη και Τενοφοβίρη και ενδείκνυται κατά της λοίμωξης από τον ιό της Ανθρώπινης Ανοσοανεπάρκειας-1 (HIV-1) σε ενήλικες ηλικίας 18 ετών και άνω.

Το Exatron® είναι διαθέσιμο στην δύναμη των 200mg/245mg δισκίων επικαλυμμένων με λεπτό υμένιο. ■





en.wikipedia.org



en.wikipedia.org



en.wikipedia.org

Περιβαλλοντικά θέματα.

Δημόσιες συγκοινωνίες VS ιδιωτικά αυτοκίνητα

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θεωρεί ότι η σχέση μεταξύ των μεταφορών και των περιβαλλοντικών ζητημάτων αποτελεί ένα από τα πιο κρίσιμα σημεία στην πορεία προς την αειφόρο ανάπτυξη. Η συνεχής ανάπτυξη των μεταφορών και ο όγκος της κυκλοφορίας έχει οδηγήσει στη δημιουργία περιβαλλοντικών ζητημάτων, όπως η τοπική ατμοσφαιρική ρύπανση και η παγκόσμια κλιματική αλλαγή. Δεδομένα που δημοσιεύθηκαν από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή υποστηρίζουν ότι οι μεταφορές είναι υπεύθυνες για το 25% των συνολικών εκπομπών του διοξειδίου του άνθρακα (CO₂) που σχετίζονται με την κατανάλωση ενέργειας, εκ των οποίων το 80% προέρχεται από τις οδικές μεταφορές. Αξίζει να σημειωθεί ότι το 45% των εκπομπών CO₂ των οδικών μεταφορών προέρχεται από τα ιδιωτικά επιβατικά αυτοκίνητα, και το 33% προέρχεται από τις οδικές εμπορευματικές μεταφορές. Επίσης οι μεταφορές ευθύνονται για το 60% των εκπομπών μονοξειδίου του άνθρακα, αέριο το οποίο εγκυμονεί κινδύνους για την ανθρώπινη υγεία.

Εν όψει των ανωτέρω, οι δημόσιες οδικές μεταφορές έχουν προβληθεί ως εναλλακτική λύση για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων που τα ιδιωτικά αυτοκίνητα επιφέρουν στο περιβάλλον και την κυκλοφορία. Όπως αναφέρει η Διεθνής Ένωση Δημόσιων Μεταφορών, για κάθε διανυόμενο χιλιόμετρο, τα ιδιωτικά αυτοκίνητα εκπέμπουν 3.5 φορές μεγαλύτερη ποσότητα αερίων του θερμοκηπίου ανά επιβάτη σε σχέση με τη δημόσια συγκοινωνία. Επιπροσθέτως, η χρήση του τραμ, του μετρό και των ηλεκτρικών λεωφορείων συμβάλλει στην αντιμετώπιση της τοπικής ατμοσφαιρικής ρύπανσης. Ακόμη, η χρήση των ηλεκτρικών μέσων μαζικής μεταφοράς μειώνει ακόμη περισσότερο τις επιπτώσεις τους στην κλιματική αλλαγή, ένα ποσοστό της ενέργειας που

καταναλώνουν προέρχεται από ανανεώσιμες πηγές που εμπεριέχονται στο ενεργειακό ισοζύγιο της ΕΕ. Το περπάτημα προς τους σταθμούς δημόσιων μεταφορών αποτελεί ακόμη ένα άλλο παράγοντα που συμβάλλει στην αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής, καθώς αποφεύγεται η κατανάλωση ορυκτών καυσίμων που απαιτούνται για την κάλυψη της απόστασης μεταξύ των κατοικιών και σταθμούς των δημόσιων συγκοινωνιών.

Επίσης, η χρήση των δημόσιων συγκοινωνιών συμβάλλει στη βελτίωση της ευημερίας στις αστικές περιοχές. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι οι δημόσιες συγκοινωνίες χρησιμοποιούν κατά πολύ λιγότερο χώρο ανά επιβάτη σε σχέση με τα ιδιωτικά αυτοκίνητα. Αυτό όχι μόνο συμβάλλει στην αντιμετώπιση της κυκλοφορίας, αλλά αφήνει περισσότερο αστικό χώρο να χρησιμοποιηθεί ως πάρκα, ποδηλατικές διαδρομές ή και άλλες κοινωνικές δραστηριότητες. Επιπλέον, μια πιθανή μείωση των ιδιωτικής χρήσης αυτοκινήτων λόγω της πιθανής ευρείας εξάπλωσης των δημόσιων συγκοινωνιών θα μπορούσε να οδηγήσει στη μείωση του αστικού θορύβου. Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος, περίπου 100 εκατομμύρια άτομα εκτέθηκαν σε επιβλαβή μακροπρόθεσμα μέσα επίπεδα θορύβου από οδικά οχήματα σε μεγάλους οδικούς άξονες.

Επιπλέον, μια πιθανή αύξηση στον αριθμό των ιδιωτικών αυτοκινήτων δύναται να επιφέρει ένα πρόσθετο αντίκτυπο στα τοπικά οικοσυστήματα και την άγρια ζωή. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος, τα τοπικά οικοσυστήματα κατακερματίζονται και διαταράσσονται από την επέκταση του οδικού δικτύου, αποφέροντας σημαντικές επιπτώσεις στη βιοποικιλότητα. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος, η Λευκή Βίβλος για τις μεταφορές απαιτεί από τα κράτη μέλη της ΕΕ να μειώσουν τις εκπομπές αερίων του θερμοκηπίου από τις μεταφορές κατά 60% μέχρι το 2050, σε σύγκριση με τα επίπεδα του 1990. Ωστόσο, δεδομένου ότι οι εκπομπές παρουσίασαν αύξηση κατά 27% μεταξύ του 1990 και του 2009, η ΕΕ θα πρέπει να επιτύχει μείωση 68% μεταξύ του 2009 και του 2050, προκειμένου να επιτύχει τους στόχους της. Κατά συνέπεια, η περαιτέρω ανάπτυξη, προώθηση και ευρεία διάδοση των μέσων μαζικής μεταφοράς σε πανευρωπαϊκή κλίμακα, αναμένεται να διαδραματίσει ζωτικό ρόλο προς την επίτευξη των στόχων μείωσης των εκπομπών αερίων του θερμοκηπίου. ■



en.wikipedia.org



www.eea.europa.eu



www.dailymail.co.uk

Θέματα Υγείας:

Ο κομβικός ρόλος των επιστημονικών άρθρων στην διασφάλιση της αποτελεσματικότητας και ασφάλειας των φαρμακευτικών προϊόντων

Ένας τεράστιος αριθμός επιστημονικών άρθρων δημοσιεύεται κάθε χρόνο σε επιστημονικά περιοδικά που αφορούν την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των δραστικών ουσιών που περιλαμβάνονται στα φαρμακευτικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην παγκόσμια αγορά.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, τα δεδομένα από αυτές τις δημοσιεύσεις ήταν τόσο σημαντικά, που άλλαξαν μέχρι και τη σύγχρονη μορφή της φαρμακευτικής ιστορίας, όπως τη ζούμε σήμερα. Το χαρακτηριστικότερο παράδειγμα ήταν η τραγική περίπτωση της θαλιδομίδης, όπου εγκρίθηκε για πρώτη φορά το 1956 ως καταπραϊντικό, υπνωτικό και κατά της ναυτίας. Χορηγείτο επίσης και για τη θεραπεία της πρωινής αδιαθεσίας στις έγκυες γυναίκες παρόλο που η εταιρεία δεν είχε εκείνο τον καιρό δεδομένα ότι ήταν αποτελεσματικό το φάρμακο. Μεταξύ του 1961 και 1962 είχαν δημοσιευτεί πέραν των 100 επιστημονικών άρθρων με θέμα τη χρήση της θαλιδομίδης, κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και την πρόκληση φωκομελίας σε νεογέννητα παιδιά, [Εικόνα 1] με αποτέλεσμα η θαλιδομίδη να αποσυρθεί από όλες τις αγορές. Το πλήγμα βέβαια ήταν τεράστιο, αφού πέραν των 10.000 παιδιών είχαν γεννηθεί με φωκομέλια (μη αναπτυγμένα ή καθόλου άκρα).^[1] Η περίπτωση αυτή, οδήγησε σε σαρωτικές αλλαγές κυρίως στη διαδικασία έρευνας και ανάπτυξης των φαρμακευτικών προϊόντων, αφού δημιουργήθηκαν ακόμα αυστηρότερα πρωτόκολλα για διεξαγωγή κλινικών μελετών, αλλά και περισσότερες απαιτήσεις από τις αρμόδιες αρχές ώστε να εγκρίνουν καινούρια φαρμακευτικά προϊόντα.

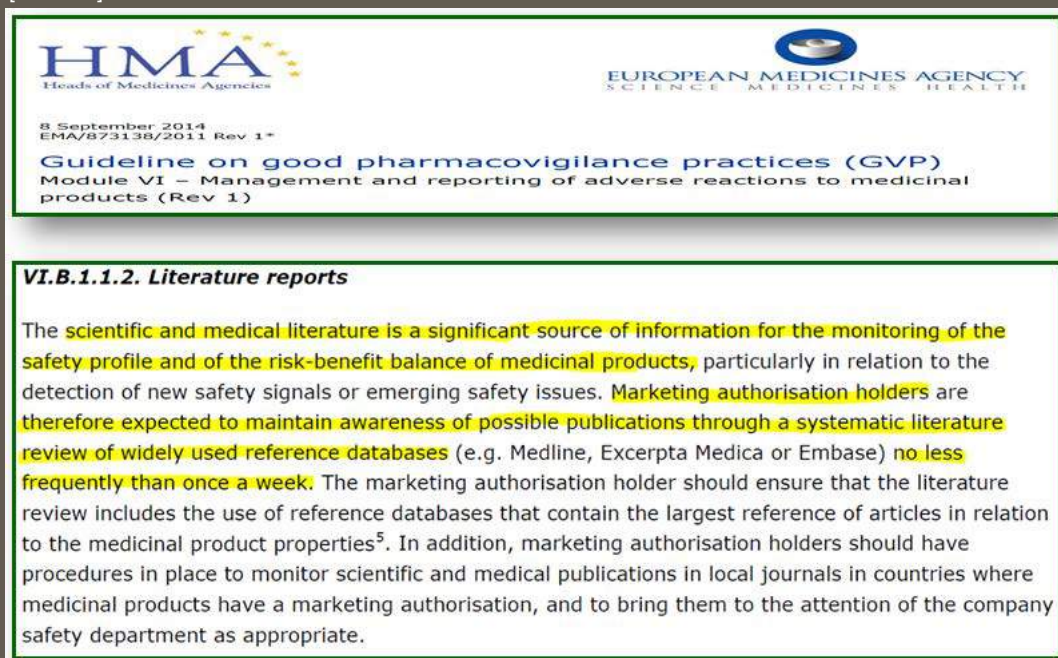
Επίσης, τα σπουδαία ευρήματα μεγάλης μερίδας των ερευνητικών άρθρων τις τελευταίες δεκαετίες, οδήγησαν τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων να εντάξει στην νομοθεσία φαρμακοεπαγρύπνησης ότι η διεθνής βιβλιογραφία θα πρέπει να ανασκοπείται σε εβδομαδιαία βάση από τους Κάτοχους Άδειας Κυκλοφορίας και τα σημαντικά ευρήματα που αφορούν την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα να καταγράφονται στις βάσεις δεδομένων τους και να αναφέρονται στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (αν πληρούνται κάποια συγκεκριμένα κριτήρια που έχει θέσει).^[2] [Εικόνα 2]

Εν κατακλείδι, τα ερευνητικά άρθρα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της διαδικασίας διασφάλισης της αποτελεσματικότητας και ασφάλειας των φαρμακευτικών προϊόντων και οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να ενδιαφέρονται να δημοσιεύουν τα ευρήματα τους, καθότι αυτό βοηθά στον περαιτέρω εμπλουτισμό των βάσεων δεδομένων και την έγκαιρη ανίχνευση σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών των φαρμακευτικών προϊόντων.

[Εικόνα 1]



[Εικόνα 2]



Βιβλιογραφία

[1] Kim J.H., Scialli A.R. Thalidomide: The tragedy of birth defects and the effective treatment of disease, Toxicological Sciences 2011; 122(1):1-6.

[2] European Medicines Agency. Guideline on Good Pharmacovigilance Practices (GVP): Module VI-Management and reporting of adverse reactions to medicinal products (Rev.1.). London. 2014. ■

Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής:

Δοκιμασίες Καταθρυμματισμού για από του Στόματος Σκευάσματα Στερεάς Μορφής

Η προτιμώμενη οδός χορήγησης των περισσότερων φαρμάκων που προορίζονται για την επίτευξη επίδρασης κατόπιν απορρόφησης από το γαστρεντερικό σωλήνα είναι μέσω του στόματος. Αυτό σημαίνει ότι μετά την κατάποση της φαρμακοτεχνικής μορφής, θα απαιτηθεί η απελευθέρωση του φαρμάκου στα υγρά του στομάχου ή στο λεπτό έντερο, έτσι ώστε να επιτευχθεί η διάλυση και εν συνεχεία η απορρόφηση του φαρμάκου. Κατά συνέπεια, απαιτείται αρχικά η διάσπαση του δισκίου ή καψακίου, μια διαδικασία η οποία συνήθως αναφέρεται ως καταθρυμματισμός. Η διαδικασία αυτή δεν είναι απαραίτητη για φάρμακο το οποίο λαμβάνεται ως διάλυμα, από το οποίο η απορρόφηση είναι εφικτή αμέσως μόλις το μίγμα φθάσει στο στομάχι. Βάσει ιστορικών δεδομένων, το αποτέλεσμα των σκευασμάτων στερεάς μορφής ενδέχεται να ήταν αρνητικό στη δοκιμασία που χρησιμοποιείται σήμερα. Για παράδειγμα, στην εποχή του Μεσαίωνα, ως καθαρτικό χορηγούνταν μέσω κατάποσης ένα κομμάτι αντιμονίου και, καθώς η επίδραση ήταν σχεδόν εκρηκτική, η συσκευή εξαγόταν στη συνέχεια από τα κόπρανα, πλενόταν και φυλασσόταν για μελλοντική χρήση. Δεδομένου ότι μόνο μια πολύ μικρή ποσότητα αντιμονίου θα διαλυόταν σε κάθε διέλευση από το έντερο, ήταν κοινή, αν και όχι απαραίτητα υγιής, πρακτική οι συσκευές να παραδίδονταν από τη μία γενιά στην άλλη. Σε πιο πρόσφατες εποχές, τα φάρμακα πήραν τη μορφή χαπιών, τα οποία ήταν σφαιρίδια εκδόχων στερεάς μορφής, στα οποία το φάρμακο ήταν υπό τη μορφή εναιωρήματος, ενώ πάντα θεωρείτο αμφίβολο αν αυτά διασπώνταν (καταθρυμματίζονταν) στο στομάχι, ιδίως όταν ήταν επικαλυμμένα με ασήμι ή χρυσό. Σε μια προσπάθεια να διασφαλιστεί ότι αυτό δεν θα παρατηρείται με τα μεταγενέστερα δισκία, το 1945 στη Βρετανική Φαρμακοποιία και μετέπειτα το 1950 στη Φαρμακοποιία των Ηνωμένων Πολιτειών εισήχθη μια δοκιμασία καταθρυμματισμού. Η ίδια δοκιμασία υιοθετήθηκε για χρήση με καψάκια από τη Βρετανική Φαρμακοποιία το 1968: το 2008, η Διεθνής Επιτροπή για την Εναρμόνιση δημοσίευσε μια μέθοδο η οποία είχε εγκριθεί από την Φαρμακοποιία Ευρώπης, Ηνωμένων Πολιτειών και Ιαπωνίας, η οποία περιλαμβάνεται πλέον σε όλες αυτές.

Η συσκευή δοκιμασίας αποτελείται από μια βάση στήριξης έξι διάφανων σωλήνων χωρίς πώμα μήκους 77,5 χιλιοστών και εσωτερικής διαμέτρου 21,8 χιλιοστών, τα οποία τοποθετούνται μεταξύ δύο πλακών και η όλη διάταξη αναρτάται κάτω από έναν άξονα που χρησιμοποιείται για τη στερέωση της διάταξης σε συσκευή η οποία ανεβοκατεβάζει τους καλαθίσκους με συχνότητα 29 - 32 κύκλους ανά λεπτό με διαδρομή μεταξύ 50 και 60 mm. Τα κάτω άκρα των σωλήνων καλύπτονται με μεταλλικό πλέγμα το οποίο υφάινεται με τέτοιο τρόπο ώστε να δημιουργούνται οπές διαστάσεων 2 mm. Κάθε σωλήνας διαθέτει επίσης έναν πλαστικό δίσκο διαμέτρου 9,5 χιλιοστών, ο οποίος φέρει πέντε οπές 2 mm και 4 περιφερικές κωνικές εγκοπές. Οι δίσκοι αυτοί εισάγονται μέσα στους σωλήνες, εφόσον αυτό προβλέπεται στη σχετική μονογραφία, αφού έχει τοποθετηθεί σε κάθε σωλήνα ένα δισκίο ή ένα καψάκιο. Η συσκευή στη συνέχεια τοποθετείται σε δοχείο 1 λίτρου που περιέχει το καθορισμένο υγρό (αποσταγμένο νερό ή ρυθμιστικό διάλυμα) σταθερής θερμοκρασίας $37 \pm 2^\circ\text{C}$ και πραγματοποιείται η εκτέλεση της δοκιμής για τον καθορισμένο χρόνο που αναφέρεται στη σχετική μονογραφία, κατά τη λήξη του οποίου όλα τα τμήματα του κάθε δισκίου ή καψακίου πρέπει να έχουν διαπεράσει από το πλέγμα, παρόλο που επιτρέπεται να υπάρχουν τεμαχίδια της επικάλυψης δισκίου ή του κελύφους από το καψάκιο. Ο χρόνος



καταθρυμματισμού για ένα δισκίο ή καψάκιο που προορίζεται να απελευθερώσει το φάρμακο αμέσως μετά την χορήγηση της φαρμακοτεχνικής μορφής ορίζεται στα 15 λεπτά στην περίπτωση των δισκίων και 30 λεπτά για καψάκια σκληρής και μαλακής ζελατίνης. Για ορισμένα δισκία και καψάκια αυτοί οι χρόνοι είναι διαφορετικοί και καθορίζονται στις επιμέρους μονογραφίες. Εάν οποιαδήποτε φαρμακοτεχνική μορφή δεν πληροί την εν λόγω προδιαγραφή, τότε ολόκληρη η παρτίδα του προϊόντος έχει αποτύχει στη δοκιμασία.

Η συσκευή που περιγράφεται παραπάνω είναι για χρήση με δοσολογικές μορφές, η μεγαλύτερη διάσταση των οποίων είναι έως και 18 mm. Για μορφές μεγαλύτερων διαστάσεων, η συσκευή είναι διαφορετική, αλλά μόνο ως προς το ότι υπάρχουν μόνο 3 σωλήνες με εσωτερική διάμετρο περίπου 31,5 mm. Ως προς τα υπόλοιπα χαρακτηριστικά, το σύστημα είναι το ίδιο με αυτό που περιγράφεται παραπάνω, τόσο όσον αφορά την κατασκευή όσο και τη χρήση.

Η χρήση και των δύο συσκευών καταθρυμματισμού έχει επεκταθεί για τη δοκιμασία άλλων σκευασμάτων στερεάς μορφής για από του στόματος χορήγηση, όπως διαλυτά δισκία, διασπειρόμενα δισκία (τα οποία προστίθεται σε νερό πριν από την κατάποση) και διασπειρόμενα στο στόμα δισκία (που διαλύονται στο στόμα). Ο σχεδιασμός της δοκιμασίας τροποποιείται μόνο ως προς το χρόνο εκτέλεσης, αφού αυτές οι φαρμακοτεχνικές μορφές πρέπει να καταθρυμματίζονται πολύ γρήγορα. Μια αρκετά μεγαλύτερη τροποποίηση της δοκιμασίας αφορά σε δισκία ή καψάκια τα οποία είναι επικαλυμμένα με υλικό που είναι ανθεκτικό σε οξέα. Στη συγκεκριμένη περίπτωση, η δοκιμασία αποτελείται από 2 φάσεις: η πρώτη περιλαμβάνει τη χρήση υδροχλωρικού οξέος 0,1 M ως το υγρό μέσο και η δοκιμή εκτελείται για διάστημα 2 ωρών, μετά την πάροδο του οποίου η φαρμακοτεχνική μορφή πρέπει να παραμένει άθικτη, παρόλο που η εν λόγω φάση της δοκιμής θεωρείται επιτυχής, όταν διατηρείται η ακεραιότητα του σκευάσματος για διάστημα 1 ώρας. Το μέσο στη συνέχεια αντικαθίσταται με ρυθμιστικό διάλυμα με pH 6,8 (σχεδόν ουδέτερο), στο οποίο η φαρμακοτεχνική μορφή θα πρέπει να αποσυντίθεται σε 1 ώρα. Στον παρακάτω πίνακα, συνοψίζονται οι δοκιμασίες αυτές μαζί με τα επίπεδα αποδοχής τους, ενώ ο αρχικός χρόνος έχει επισημανθεί ως ΧΡΟΝΟΣ (α), και ο μεταγενέστερος ΧΡΟΝΟΣ (η), ο οποίος χρησιμοποιείται επίσης για φαρμακοτεχνικές μορφές όπου χρησιμοποιείται μόνο η δοκιμασία ενός σταδίου. Πρόκειται για τους τυπικούς χρόνους φαρμακοποιίας, ωστόσο ενδέχεται να διαφέρουν για συγκεκριμένα προϊόντα, π.χ. 5 και 30 λεπτά για δισκία Aloxiprin και Cephalexin, αντίστοιχα.

ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΜΕΣΟ	ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ	ΧΡΟΝΟΣ (α)	ΧΡΟΝΟΣ (η)
ΜΗ ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ	Ύδωρ	35 - 39°C		15 λεπτά
ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ	Ύδωρ	35 - 39°C		30 λεπτά
ΚΑΨΑΚΙΑ (ΣΚΛΗΡΑ & ΜΑΛΑΚΑ)	Ύδωρ	35 - 39°C		30 λεπτά
ΓΑΣΤΡΟΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΔΙΣΚΙΑ & ΚΑΨΑΚΙΑ	0,1M HCl, ρυθμιστικό διάλυμα με pH 6,8	35 - 39°C	> 60 λεπτά	60 λεπτά
ΔΙΑΛΥΤΑ ΔΙΣΚΙΑ	Ύδωρ	15 - 29°C	> 60 λεπτά	60 λεπτά
ΔΙΑΣΠΕΙΡΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΣΤΟΜΑ ΔΙΣΚΙΑ	Ύδωρ	35 - 39°C		3 λεπτά
ΔΙΑΣΠΕΙΡΟΜΕΝΑ ΔΙΣΚΙΑ	Ύδωρ	15 - 25°C		3 λεπτά

Επομένως, τι μαθαίνουμε από τις δοκιμές καταθρυμματισμού; Η δοκιμασία προορίζεται μόνο για να αποδείξει ότι το σκεύασμα διατίθεται υπό την κατάλληλη φαρμακοτεχνική μορφή, από πλευράς ότι όταν έρχεται σε επαφή με το νερό διογκώνεται και διασπάται σε πολλά μικρά τεμαχίδια (> 2 mm), τα οποία με τη σειρά τους αποσυντίθενται για να παραχθούν σωματίδια που είναι αρκετά μικρά για να διαλύονται. Επρόκειτο για μια πολύ σημαντική δοκιμασία, όταν εισήχθη για πρώτη φορά, γιατί τα έκδοχα που χρησιμοποιούνταν για τη διευκόλυνση του καταθρυμματισμού των φαρμακοτεχνικών μορφών δεν ήταν τόσο περίπλοκα όσο είναι σήμερα. Κατά συνέπεια, εάν ένα δισκίο καταθρυμματιζόταν σε λιγότερο από 15 λεπτά, τότε υπήρχε κάθε πιθανότητα ότι θα παράγει αποδεκτά επίπεδα στο αίμα σε εύλογο χρονικό διάστημα. Ωστόσο, δεν προορίζεται ούτε προοριζόταν ποτέ να προβλέπει ποια επίπεδα στο αίμα μπορούν να επιτευχθούν μετά τη χορήγηση. Οι σημερινές φαρμακοτεχνικές μορφές διασπώνται σε λιγότερο χρόνο από 15 λεπτά, αλλά αυτό δεν υποδεικνύει ότι ολόκληρη η ποσότητα του φαρμάκου που περιέχει θα απορροφάται ταχέως και πλήρως. Η εργαστηριακή δοκιμή που χρησιμοποιείται για να καταδείξει τη συσχέτιση αυτή είναι η δοκιμασία διάλυσης που μετρά το ρυθμό με τον οποίο το δραστικό συστατικό μεταβαίνει σε μορφή διαλύματος (η τεχνική αυτή θα εξεταστεί σε μελλοντικό άρθρο). Από κάθε άποψη, η δοκιμή διάλυσης υπερέχει της διαδικασίας καταθρυμματισμού, αν και η τελευταία εξακολουθεί να είναι χρήσιμη για το σχεδιασμό και την ανάπτυξη, καθώς και για την παρακολούθηση της ποιότητας των φαρμακοτεχνικών μορφών κατά τη διάρκεια της παραγωγικής διαδικασίας, δεδομένης της σχετικά γρήγορης εκτέλεσής της εν λόγω δοκιμασίας. ■

Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη. Η Remedica νοιάζεται

Εβδομάδα Ανοικτής Πρόσβασης

Στο πλαίσιο της παγκόσμιας Εβδομάδας Ανοικτής Πρόσβασης (Open Access Week, 24 – 30 Οκτωβρίου 2016) πραγματοποιήθηκε εκδήλωση από το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου (ΤΕΠΑΚ). Κατά την εκδήλωση πραγματοποιήθηκαν παρουσιάσεις σχετικές με την ανοικτή πρόσβαση ενώ ο αντιπρύτανης του ΤΕΠΑΚ χαιρέτησε τους παρευρισκόμενους και ευχαρίστησε την Remedica και τη στήριξη του ταμείου «Cyprus University of Technology Open Access Author Fund» τα τελευταία χρόνια. Μεταξύ των παρουσιάσεων ήταν και αυτή του Υπεύθυνου του Τμήματος Ασφάλειας Φαρμάκων / Φαρμακοεπαγρύπνησης της Remedica, Ανδρέα Βασιλείου με τίτλο «Ο κομβικός ρόλος των ερευνητικών άρθρων στην διασφάλιση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας των φαρμακευτικών προϊόντων».

Η Ανοικτή Πρόσβαση είναι η ελεύθερη, άμεση, διαρκής και απαλλαγμένη από τέλη και τους περισσότερους περιορισμούς πνευματικών δικαιωμάτων, διαδικτυακή πρόσβαση σε ψηφιακό ακαδημαϊκό και επιστημονικό περιεχόμενο. Οι αναγνώστες μπορούν να χρησιμοποιούν ελεύθερα το διατιθέμενο υλικό για ερευνητικούς, εκπαιδευτικούς και άλλους σκοπούς. ■



Ματιά στην Κύπρο: Μνημεία και Αρχαιολογικοί Χώροι της Κύπρου του Καταλόγου της Παγκόσμιας Πολιτιστικής Κληρονομιάς της UNESCO

Ο ραγδαίος και ανεξέλεγκτος ρυθμός οικονομικής ανάπτυξης που επικρατεί τις τελευταίες δεκαετίες και αποτελεί αυξανόμενη απειλή σε αρχαιολογικούς χώρους καθώς και σε πολιτιστικά μνημεία, ενεργοποίησε την UNESCO ώστε κατά τη διάρκεια της Γενικής Συνδιάσκεψης του οργανισμού το 1972 να υιοθετηθεί και να θέσει σε ισχύ τη Σύμβαση της Παγκόσμιας Πολιτιστικής και Φυσικής Κληρονομιάς.

Η εξαιρετικής σημασίας και αξίας για την ανθρωπότητα σύμβαση αυτή προωθεί την καταγραφή, προστασία και συντήρηση της πολιτιστικής και φυσικής κληρονομιάς. Έχει ως βασικό σκοπό της τον καθορισμό και την προστασία της παγκόσμιας αυτής κληρονομιάς μέσα από τη δημιουργία ενός καταλόγου από χώρους των οποίων η αξία πρέπει να διαφυλαχτεί. Από το 1992 η σύμβαση αυτή τηγχνάνει διαχείρισης από το Κέντρο της Παγκόσμιας Κληρονομιάς που εδρεύει στο Παρίσι.

Το 1975 η Κυπριακή Δημοκρατία επικύρωσε τη Σύμβαση και από κοινού με τα υπόλοιπα Κράτη Μέλη των χωρών Παγκόσμιας Κληρονομιάς δεσμεύτηκε για την προστασία της. Σημειώνεται ότι η Κύπρος λόγω του σημαντικού πολιτισμού της, δηλαδή τους σημαντικούς αρχαιολογικούς χώρους και Βυζαντινές εκκλησίες που φιλοξενεί στους κόλπους της, υπήρξε ένα από τα πρώτα Κράτη Μέλη της Σύμβασης που πέτυχε να συμπεριληφθούν χώροι και μνημεία της στον ανωτέρω αναφερόμενο Κατάλογο Παγκόσμιας Κληρονομιάς.

Η Κύπρος έχει μέχρι στιγμής τρεις εγγραφές. Η πρώτη εγγραφή έγινε το 1980 και συμπεριέλαβε το Ιερό της Αφροδίτης στα Κούκλια (Παλαίπαφο) και τη Νέα Πάφο, τη σημερινή Κάτω Πάφο, για δύο βασικούς λόγους. Πρώτον, για το ρόλο που διαδραμάτισε η περιοχή της Πάφου όσον αφορά στη λατρεία της θεάς Αφροδίτης, τοπικής θεάς της γονιμότητας της Πάφου και έπειτα παγκόσμιας θεάς του έρωτα και της ομορφιάς. Δεύτερος λόγος ήταν ότι η Κύπρος και ιδιαίτερα η Πάφος διαδραμάτισε ρόλο στην

εξάπλωση του Χριστιανισμού, λόγω του περάσματος του Αποστόλου Παύλου από την περιοχή. Μερικές από τις εγγραφές στον κατάλογο είναι τα ψηφιδωτά της Ρωμαϊκής περιόδου (Οικία Διόνυσου, Έπαυλη του Θησέα) καθώς και οι «Τάφοι των Βασιλέων» της Ελληνιστικής περιόδου. Τα σημαντικότερα μνημεία της Παλαίπαφου είναι: Το Ιερό της Αφροδίτης, η Μεσαιωνική Αγρέπαυλη, η εκκλησία της Παναγίας της Καθολικής, η οικία της Λήδας, ο οχυρωματικός Περίβολος και το Ανάκτορο στη Θέση Χατζή Αππουλάχ, Νεκροπόλεις και ο Μεσαιωνικός Ζαχαρόμυλος.

Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι η Νέα Πάφος αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους αρχαιολογικούς χώρους της Κύπρου και που ιδρύθηκε στα τέλη του 4^{ου} αι. πΧ από το βασιλιά της Πάφου Νικοκλή. Μέχρι τα τέλη του 2^{ου} αι. πΧ αποτέλεσε το πολιτικό και οικονομικό κέντρο της περιοχής και οι Πτολεμαίοι που έδρευαν στην Αλεξάνδρεια μετέφεραν την πρωτεύουσα τους εκεί. Τον 4^ο αι. μΧ λόγω των ισχυρών σεισμών που έπληξαν το νησί η πρωτεύουσα μεταφέρεται στη Σαλαμίνα αλλά η εξέχουσα θέση της Πάφου μεταξύ των υπόλοιπων πόλεων του νησιού παραμένει ως έχει, εξέχουσα, λόγω και της ύπαρξης του Ναού της Αφροδίτης στην Παλαίπαφο. Τα σημαντικότερα μνημεία της Νέας Πάφου είναι: Η Οικία του Διόνυσου, η Οικία του Ορφέα, η Έπαυλη του Θησέα, η Έπαυλη του Αιώνα, Ρωμαϊκή Αγορά, το Ωδείο και το Ασκληπιείο, Θέατρο, η Βασιλική της Χρυσοπολίτισσας, το Φρούριο των Σαράντα Κολόνων.

Η δεύτερη εγγραφή έγινε το 1985 και περιέλαβε τις Βυζαντινές και Μεταβυζαντινές εκκλησίες στην Οροσειρά του Τροόδους. Τα μνημεία αυτά εντάχθηκαν στον κατάλογο λόγω του ότι (α) αποτελούν μαρτυρία ύπαρξης Βυζαντινού πολιτισμού στο νησί, (β) πρόκειται για σημαντικά μνημεία εκκλησιαστικής αρχιτεκτονικής της υπαίθρου και διατηρούνται σε πολύ καλή κατάσταση και (γ) η τέχνη των εκκλησιών αυτών περιλαμβάνει στοιχεία που

αποδεικνύουν τη σχέση μεταξύ Ανατολικής και Δυτικής Χριστιανικής τέχνης. Μερικά από τα εκκλησιαστικά αυτά μνημεία είναι η Ιερά Μονή Αγίου Νικολάου της Στέγης στην Κακοπετριά, Ιερά Μονή Οσίου Ιωάννη του Λαμπαδιστή στον Καλοπαναγιώτη, Ιερά Μονή Παναγίας της Φορβιώτισσας (ή Ασίνου) στο Νικητάρη, Ιερά Μονή Παναγίας του Άρακα στα Λαγουδερά, Εκκλησία Παναγίας του Μουτουλλά στον Μουτουλλά, Εκκλησία Αρχαγγέλου Μιχαήλ στον Πεδουλά και αρκετές άλλες.

Η τρίτη εγγραφή έλαβε χώρα το 1998 και συμπεριέλαβε τον αρχαιολογικό χώρο του Νεολιθικού οικισμού της Χοιροκοιτίας. Ο οικισμός αυτός βρίσκεται στον κατάλογο για τρεις κυρίως λόγους: επειδή είναι ο σημαντικότερος αρχαιολογικός χώρος της Νεολιθικής περιόδου, αποτελεί ένα χώρο εξαιρετικά καλοδιατηρημένο ο οποίος προσέφερε και προσφέρει ακόμα πολλά επιστημονικά δεδομένα σχετικά με την εξάπλωση του πολιτισμού από την Ασία στην περιοχή της Μεσογείου, και τέλος τόσο τα κατάλοιπα που έχουν βρεθεί όσο και ο χώρος που δεν έχει ακόμα ανασκαφεί δείχνουν καθαρά την μόνιμη εγκατάσταση στον μεσογειακό χώρο αλλά και πέραν αυτού.

Εν κατακλείδι, είναι σημαντικό ως σκεπτόμενοι πολίτες και κάτοικοι αυτής της χώρας να κατανοήσουμε την σημαντικότητα της πολιτιστικής κληρονομιάς που μας έχουν κληροδοτήσει οι πρόγονοί μας και να αποτελέσουμε την ασπίδα προστασίας αυτής της τεράστιας και παγκόσμιας εμβέλειας μαρτυρίας του εξέχοντα πολιτισμού μας. ■

Πηγές:

<https://el.wikipedia.org>
<http://whc.unesco.org/cyprus2009>
<http://www.unesco.org.cy>
<http://www.mcw.gov.cy>
<http://www.immorfou.org.cy/unesco.html>
<http://mignatiou.com>
Cyprus Tourism Organisation
www.visitcyprus.com



Η εκτύπωση έγινε σε ανακυκλωμένο χαρτί

Remedica
FOR A HEALTHIER WORLD

Remedica Ltd - Manufacturers of Pharmaceuticals,
Βιομηχ. Περιοχή Λεμεσού,
Ταχ. Κιβ. 51706, CY - 3508 Λεμεσός, Κύπρος, EU
Τηλ. + 357 25553000, Φαξ. +357 25390192
e-mail: info@remedica.com.cy <http://www.remedica.eu>

