

Newsletter 38

| Ιούνιος 2017 |

Περιεχόμενα

Καλωσορίσατε.

Η Remedica ανά το Παγκόσμιο.

Θέματα Υγείας.

Τα Νέα μας.

Περιβαλλοντικά Θέματα.

Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.

Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής.

Οι Άνθρωποι μας.

Ματιά στην Κύπρο.

Καλωσορίσατε

Καλωσορίσατε στο 38^ο τεύχος του Ενημερωτικού μας Δελτίου. Πρόκειται για ένα πλούσιο τεύχος με πληθώρα θεμάτων, που ευελπιστούμε ότι θα κρατήσουν το ενδιαφέρον σας αμείωτο. Σε αυτό το τεύχος σας παρουσιάζουμε τους συνεργάτες μας στην Σουαζιλάνδη και τον Ανώτερο Νομικό Σύμβουλο της εταιρίας.

Επίσης, σας προσκαλούμε να διαβάσετε πολύ ενδιαφέροντα άρθρα για την ελκονομία στην Ενότητα των Θεμάτων Υγείας, για την ρύπανση αμιάντου στην Ενότητα Περιβαλλοντικών Θεμάτων και για την Φαρμακοκινητική στο Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής.

Στην Ενότητα της Κοινωνικής Εταιρικής Ευθύνης σας παρουσιάζουμε διάφορα θέματα όπως είναι η δωρεά εκθεμάτων από την Remedica κατά τη διάρκεια των εγκαίνιων του μουσείου του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Λεμεσού, η στήριξη του παγκύπριου εράνου του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού κ.ά.

Στα νέα μας πρωτοστατεί η επίσκεψη φοιτητών του Πανεπιστημίου της Ινδία και του Πανεπιστημίου Κύπρου στις εγκαταστάσεις της Remedica, η συμμετοχή της Remedica στην Ημερίδα για την Νομοθεσία περί Ψευδεπίγραφων Φαρμάκων και στο συνέδριο με τίτλο «Ευκαιρίες Χρηματοδότησης του Βιομηχανικού Τομέα».

Τέλος θα ρίξουμε μια ματιά στα κυπριακά νομίσματα της Κύπρου από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα. ■

Χαράλαμπος Παττίχης
Ανώτατος Εκτελεστικός Διευθυντής
Συγκροτήματος Remedica

Η Remedica ανά το Παγκόσμιο: Swazipharm Wholesalers (Pty) Ltd, Σουαζιλάνδη



Η Σουαζιλάνδη, ένα μικρό μοναρχικό κράτος στη νότια Αφρική, είναι κυρίως γνωστή για τους προστατευόμενους φυσικούς της βιοτόπους και τα φεστιβάλ της που έχουν ως στόχο να προβάλλουν τον πολιτισμό της. Το εθνικό πάρκο Hlane Royal φιλοξενεί ποικίλα είδη άγριας πανίδας, όπως λιοντάρια, ιπποπόταμους και ελέφαντες. Η χώρα πήρε το όνομά της από τους Ζουάζι, μια φυλή Μπαντού. Πρωτεύουσά της είναι η Μπαμπάνε.

Η εταιρία Swazipharm Wholesalers (Pty) Ltd είναι ένας φαρμακευτικός χονδρέμπορος και ο τοπικός αντιπρόσωπος της Remedica στη Σουαζιλάνδη. Είναι ο μεγαλύτερος διανομέας φαρμακευτικών προϊόντων και ιατρικού εξοπλισμού της Σουαζιλάνδης. Συνεργάζεται με την τοπική και περιφερειακή κυβέρνηση, τις ανθρωπιστικές οργανώσεις, και τους ιδιωτικούς οργανισμούς και αποτελεί έναν αποτελεσματικό και αξιόπιστο συνδεδετικό κρίκο που ενώνει τους περιφερειακούς/διεθνείς φαρμακευτικούς κατασκευαστές και τους φορείς υγείας της Σουαζιλάνδης.

Η ιστορία της εταιρίας μέχρι σήμερα

Η εταιρία Swazipharm Wholesalers (Pty) Ltd λειτουργεί στη Σουαζιλάνδη από τις 23 Απριλίου του 1985. Παρέχει τις υπηρεσίες της στη περιοχή για περισσότερες από δύο δεκαετίες και έχει γίνει ο μεγαλύτερος φαρμακευτικός χονδρέμπορος στη Σουαζιλάνδη. Οι υπηρεσίες της είναι υψηλής ποιότητας χάρη στα σύγχρονα συστήματα διαχείρισης που διαθέτει.

Διοίκηση

Η Swazipharm διαθέτει ειδικά εκπαιδευμένη ομάδα με τεράστια εμπειρία στον ιατροφαρμακευτικό τομέα. Η εταιρία διοικείται από τον κ David J Melvin, Διευθύνων Σύμβουλο, Εκτελεστικό Διευθυντή της εταιρίας και εξειδικευμένο φαρμακοποιό. Η ομάδα του αποτελείται από έναν Γενικό Διευθυντή, έναν Οικονομικό Διευθυντή, έναν Φαρμακοποιό Διασφάλισης Ποιότητας, έναν Διαχειριστή Προμηθειών, έναν Διαχειριστή Αποθεμάτων και έναν Διαχειριστή Αποθήκης. Η ομάδα διαχείρισης κατέχει εμπειρία τριών δεκαετιών στον ιατροφαρμακευτικό, χονδρικό, λιανικό και κατασκευαστικό τομέα.

Ανάπτυξη της εταιρίας

Μέσα από τα χρόνια λειτουργίας της εταιρίας, ο αριθμός των υπάλληλων της έχει ανέλθει στους 54 συνολικά. Η Swazipharm έχει επεκτείνει τις δραστηριότητές της χάρη στην υποστήριξη των πελατών της, των προμηθευτών, και του αφοσιωμένου της προσωπικού. Πρόσφατα έχει προσθέσει μια νέα αποθήκη για τα αποθέματα της και συνεχίζει την αναβάθμιση των χώρων λήψης και αποστολής των αποθεμάτων της.

Το όραμα της εταιρίας

"Μια ξεχωριστή ομάδα για μια πελατεία που ξεχωρίζει"

Πελάτες και Συνεργάτες

Η Swazipharm παρέχει τις υπηρεσίες της μέσω διαδικασιών υποβολής προσφορών και απευθείας πωλήσεων σε κυβερνητικά τμήματα, μη κυβερνητικούς οργανισμούς και εταιρικούς πελάτες. Έχει διαμορφώσει στρατηγικές σχέσεις με διάφορους φορείς της κυβέρνησης όπως είναι το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας της χώρας.

Προϊόντα

Η γκάμα των προϊόντων της εταιρίας περιλαμβάνει φάρμακα, ιατρικές συσκευές, χειρουργικό και ιατρικό εξοπλισμό, μηχανές, εργαστηριακά αντιδραστήρια και εξοπλισμό, συσκευές, αναλωσιμα, και προϊόντα ελέγχου έγχυσης.

Η εταιρία, επίσης, προμηθεύει συγκεκριμένα προϊόντα αποκλειστικά σε διάφορους οργανισμούς ανάλογα με τις ανάγκες τους. Προσφέρει υπηρεσία παράδοσης που καλύπτει ολόκληρη τη Σουαζιλάνδη χωρίς επιπλέον χρέωση. Η ομάδα εμπειρογνομώνων της εταιρίας παρέχει επίσης συμβουλές άνευ χρέωσης στους πελάτες της για τη διαθεσιμότητα ή την ποικιλία των ιατρικών της προϊόντων. Με αυτό τον τρόπο, οι πελάτες της λαμβάνουν τεκμηριωμένες αποφάσεις και διασφαλίζουν ότι το προϊόν που επέλεξαν ανταποκρίνεται στις προσδοκίες τους. ■



Θέματα Υγείας:

Αποτρέψτε την ελονοσία - σώστε ζωές: Παγκόσμια Ημέρα κατά της Ελονοσίας, 25 Απριλίου

Έκθεση της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ): «Η πρόληψη της ελονοσίας πέτυχε: Ας γεφυρώσουμε το χάσμα»

Η πρόσφατη έκθεση της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) επικεντρώνει την προσοχή της στη πρόληψη και στις ελλείψεις που υπάρχουν κυρίως στην υποσαχάρια Αφρική. Το 2015, ο πληθυσμός που απειλείτο από ελονοσία (και ανέρχεται στο 43%), δεν είχε πρόσβαση ούτε σε δίκτυα ούτε σε εντομοκτόνα. Εκτιμάται, επίσης, ότι σε 20 αφρικανικές περιοχές, το 69% των γυναικών που εγκυμονούσαν δεν είχαν πρόσβαση στους τρόπους πρόληψης που ενδείκνυνται από τους ιατρούς.

Σε ορισμένες περιοχές έχουν εφαρμοστεί μέθοδοι πρόληψης, ωστόσο δεν υπάρχει πραγματική δέσμευση για την υιοθέτηση τέτοιων μέτρων. Στη Σιέρρα Λεόνε προωθείται προληπτική θεραπεία για βρέφη. Στο Σάχελ, όπου η συντριπτική πλειοψηφία των κρουσμάτων ελονοσίας και θανάτων σε βρέφη συμβαίνει κατά τη διάρκεια βροχερών καιρικών συνθηκών, η ΠΟΥ ενθαρρύνει τη χρήση της τακτικής χημειοπροφύλαξης κατά της ελονοσίας, μια προληπτική θεραπεία που μειώνει τα νέα κρούσματα σοβαρής ελονοσίας σε παιδιά κατά 75% περίπου. Από το 2015, η Μπουρκίνα Φάσο, το Τσαντ, η Γκάμπια, η Γουινέα, η Γουινέα-Μπισσάου, το Μάλι, ο Νίγηρας, η Νιγηρία, η Σενεγάλη και το Τόγκο άρχισαν να εφαρμόζουν τη στρατηγική της ΠΟΥ.

Η διεθνής κατάσταση και η επιβάρυνση που προκαλεί αυτή η ασθένεια

Όπως αναφέρεται το 2016 στην έκθεση της ΠΟΥ για την ελονοσία, το ποσοστό των νέων κρουσμάτων ελονοσίας μειώθηκε κατά 21% μεταξύ του 2010 και του 2015. Η θνησιμότητα από την ελονοσία μειώθηκε κατά 29% την ίδια περίοδο. Στην υποσαχάρια Αφρική, τα κρούσματα και τα ποσοστά θνησιμότητας μειώθηκαν κατά 21% και 31% αντίστοιχα. Άλλες χώρες έχουν λάβει σημαντικά μέτρα κατά της ελονοσίας, παρόλο που η ασθένεια παραμένει ένας σημαντικός κίνδυνος για την υγεία των κατοίκων των εν λόγω περιοχών. Το 2015, οι θάνατοι από ελονοσία έφθασαν τους 429.000 και εμφανίστηκαν 212 εκατομμύρια νέα κρούσματα. Κάθε 2 λεπτά πεθαίνει ένα παιδί. Σήμερα, η ΠΟΥ ενθαρρύνει τις χώρες να αναλάβουν δράση. Γίνεται μια προσπάθεια μείωσης των ποσοστών ελονοσίας μέσω της χρήσης των προληπτικών, διαγνωστικών και θεραπευτικών της εργαλείων.

Η παγκόσμια στρατηγική της ΠΟΥ για την ελονοσία για την περίοδο 2016-2030

Τον Μάιο του 2015, η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας ενέκρινε το εξειδικευμένο πρόγραμμα της ΠΟΥ κατά της ελονοσίας για την περίοδο 2016-2030. Η στρατηγική έθεσε σημαντικούς στόχους για το 2030, όπως είναι η μείωση της εμφάνισης της ελονοσίας και των ποσοστών θνησιμότητας κατά τουλάχιστον 90%, την εξάλειψη της σε περισσότερες από 35 χώρες του κόσμου και τη διαφύλαξη των περιοχών που έχουν απαλλαγεί από αυτή.

Η στρατηγική του 2020 στοχεύει στην μείωση των ποσοστών εμφάνισης της ελονοσίας και της θνησιμότητας κατά 40% καθώς και στην εξάλειψη της σε τουλάχιστον 10 χώρες.

Εξάλειψη της ελονοσίας

Σύμφωνα με τη Γενική Διευθύντρια της ΠΟΥ, οι ακόλουθες 7 χώρες έχουν επιτύχει μηδενικό ποσοστό κρουσμάτων ελονοσίας σε τοπικό επίπεδο για 3 συνεχόμενα έτη: τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα (2007), το Μαρόκο (2010), το Τουρκμενιστάν (2010), η Αρμενία (2011), οι Μαλδίβες (2015), η Σρι Λάνκα και το Κιργιζιστάν (2016).

Το 2015, η Ευρωπαϊκή Περιφέρεια της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) κατάφερε να διακόψει τη μετάδοση της ελονοσίας. Οι χώρες που κινδυνεύουν από την επανεισαγωγή της ενισχύουν τις προσπάθειές τους για να προστατεύσουν τον πληθυσμό από τον κίνδυνο αυτό.

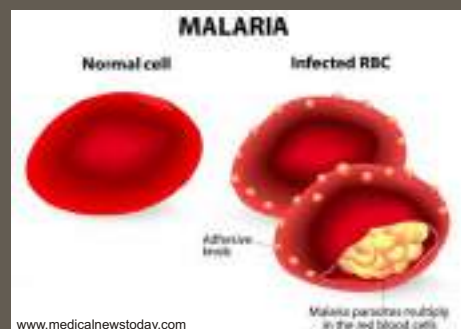
Πρωώθηση της καινοτομίας

Οι τεχνολογικές καινοτομίες σε νέες συσκευές, όπως είναι οι έλεγχοι φορέων και τα εμβόλια θα συμβάλουν σημαντικά στην καταπολέμηση της ελονοσίας.

Η Αφρικανική Περιφέρεια της ΠΟΥ ανακοίνωσε τη συμμετοχή τριών χωρών σε πιλοτικό πρόγραμμα εμβολιασμού κατά της ελονοσίας στις αρχές του 2018. Το ενέσιμο αντίσωμα, γνωστό ως "RTS, S", δημιουργήθηκε για την προστασία των παιδιών στην Αφρική. Πρόκειται για μια συσκευή ελέγχου κατά της ελονοσίας, η οποία θα μπορούσε ενδεχομένως να προστεθεί στη βασική δέση μέτρων που πρότείνει η ΠΟΥ για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία της ελονοσίας.

Η Παγκόσμια Ημέρα της Ελονοσίας που εμπίπτει με την Παγκόσμια Εβδομάδα Ανοσοποίησης και πραγματοποιείται μεταξύ 24 και 30 Απριλίου κάθε χρόνο, προωθεί την ευρεία χρήση εμβολίων που προστατεύουν τον πληθυσμό από διάφορες ασθένειες. ■

Πηγή:
www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/world-malaria-day/en/



Μείωση νέων κρουσμάτων και θανάτων από την ελονοσία (2010-2015)

Περιοχές της ΠΟΥ	Περιορισμός της συχνότητας κρουσμάτων	Περιορισμός περιστατικών θνησιμότητας
Ευρώπη	100%	100%
Νοτιοανατολική Ασία	54%	46%
Αμερική	31%	37%
Δυτικός Ειρηνικός	30%	58%
Αφρική	21%	31%
Ανατολική Μεσόγειος	11%	6%
Παγκοσμίως	21%	29%

Τα Νέα μας

Εκπαιδευτικές επισκέψεις φοιτητών στη Remedica

Εκπαιδευτική Επίσκεψη φοιτητών του Μεταπτυχιακού προγράμματος Διοίκησης Επιχειρήσεων του Πανεπιστημίου Κύπρου στην Remedica (Φωτο. 1)

Στα πλαίσια του μαθήματος Διεθνές Μάρκετινγκ, οι φοιτητές του Μεταπτυχιακού προγράμματος Διοίκησης Επιχειρήσεων του Πανεπιστημίου Κύπρου επισκέφθηκαν την Remedica. Οι φοιτητές είχαν την ευκαιρία να μάθουν για το φαρμακευτικό μάρκετινγκ και τον τρόπο λειτουργίας του φαρμακευτικού κλάδου σε παγκόσμιο και τοπικό επίπεδο από τον κ Αντρέα Χατζηπαναγή, Διευθυντή Marketing και Τοπικών Πωλήσεων της εταιρίας.

Εκπαιδευτική Επίσκεψη φοιτητών Διοίκησης Επιχειρήσεων της Επιχειρηματικής Σχολής Kelley του Πανεπιστημίου της Ιντιάνα στο Μπλούμινγκτον στις εγκαταστάσεις της Remedica (Φωτο. 2)

Στις 16 Μαΐου 2017, ομάδα προπτυχιακών φοιτητών της διοίκησης επιχειρήσεων της Επιχειρηματικής Σχολής Kelley του Πανεπιστημίου της Ιντιάνα στο Μπλούμινγκτον, επισκέφθηκε τη Remedica στα πλαίσια του προγράμματος Global Business Immersion, που προσφέρεται σε δευτεροετείς φοιτητές. Η ομάδα φοιτητών επισκέφθηκε εταιρίες στην Ελλάδα και στην Κύπρο που ανήκουν σε διαφορετικούς κλάδους, με σκοπό να εξοικειωθεί με τα επιχειρησιακά και επιχειρηματικά μοντέλα των εταιριών αυτών καθώς και τις εταιρικές στρατηγικές που ακολουθούν.

Ο Δρ Μιχαήλ Νεοπότλεμου, Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής της εταιρίας, υποδέχθηκε τους μαθητές με μια παρουσίαση για την εταιρική στρατηγική της Remedica, εστιάζοντας την προσοχή του στην απόκτηση της από την Ascendis Health και την μελλοντική εξέλιξη της εταιρίας. Μετά την παρουσίαση, οι μαθητές είχαν την ευκαιρία να υποβάλουν ερωτήσεις σχετικά με τις βασικές πτυχές της εταιρικής στρατηγικής της Remedica. Η κα Μαρία Ρούσσου, Διευθύντρια του Τμήματος Ελέγχου και Ποιότητας, έδωσε μια σύντομη παρουσίαση στους μαθητές πάνω στις λειτουργίες και τις ευθύνες του τμήματός της. Στη συνέχεια, οι μαθητές ξεναγήθηκαν στο εργαστήριο Ελέγχου και Ποιότητας και είχαν την ευκαιρία να δουν τον σύγχρονο εξοπλισμό της Remedica και να παρακολουθήσουν τους αναλυτές να εκτελούν τα καθήκοντά τους.

Ίδρυση του Παγκύπριου Συνδέσμου Παρασκευαστών Γενόσημων Φαρμάκων (ΠΑ.ΣΥ.ΠΑ.ΓΕ.Φ.)

Οι δυο υφιστάμενοι σύνδεσμοι γενόσημων παρασκευαστών στην Κύπρο (Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Κατασκευαστών Κύπρου και Pharchem), αποφάσισαν την από κοινού δημιουργία ενός νέου συνδέσμου, του Παγκύπριου Συνδέσμου Παρασκευαστών Γενόσημων Φαρμάκων (ΠΑ.ΣΥ.ΠΑ.ΓΕ.Φ.) που θα εκπροσωπεί όλους τους τοπικούς παρασκευαστές, για τις ανάγκες της εθνικής εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Οδηγίας για τα ψευδεπίγραφα φαρμακευτικά προϊόντα (2011/62/EK).

Ο κ Ανδρέας Βασιλείου, Υπεύθυνος του Τμήματος Ασφάλειας Φαρμάκων της Remedica Ltd, έχει εκλεγεί ως Πρόεδρος του Διοικητικού του Συμβουλίου. Επίσης, έχει διοριστεί από τον ΠΑ.ΣΥ.ΠΑ.ΓΕ.Φ., ως εκπρόσωπος και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Κυπριακού Οργανισμού Επαλήθευσης Φαρμάκων, μια μη κερδοσκοπική νομική οντότητα υπεύθυνη για την πλήρη εφαρμογή της Ευρωπαϊκής Οδηγίας 2011/62/EK στην Κύπρο.

Συμμετοχή της Remedica στην Ημερίδα για την Νομοθεσία περί Ψευδεπίγραφων Φαρμάκων (Φωτο. 3, 4)

Η Remedica συμμετείχε στην Ημερίδα περί Ψευδεπίγραφων Φαρμάκων που πραγματοποιήθηκε στην Κύπρο στις 25 Απριλίου 2017. Η ημερίδα πραγματοποιήθηκε με τη στήριξη του Κυπριακού Οργανισμού Επαλήθευσης Φαρμάκων, των Φαρμακευτικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Επαλήθευσης Φαρμάκων. Στην ημερίδα, η οποία στέφθηκε με επιτυχία, έλαβαν μέρος πέραν των 160 κατόχων άδειας κυκλοφορίας.

Η Remedica στην Ενημερωτική Ημερίδα «Ευκαιρίες Χρηματοδότησης του Βιομηχανικού Τομέα» (Φωτο. 5)

Η Remedica συμμετείχε στην Ενημερωτική ημερίδα με τίτλο «Ευκαιρίες Χρηματοδότησης του Βιομηχανικού Τομέα» που διοργάνωσε το Επιμελητήριο Λεμεσού σε συνεργασία με το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου (ΤΕΠΑΚ) και το Δήμο Ύψωνα στις 11 Μαΐου 2017.

Στόχος της εκδήλωσης ήταν η στήριξη του τομέα της Βιομηχανίας και η ενδυνάμωση της ανάπτυξης της έρευνας και της καινοτομίας.

Παρών στην ημερίδα ήταν ο κ Χαράλαμπος Παττίχης, Ανώτατος Εκτελεστικός Διευθυντής της Remedica, ο οποίος απεύθυνε χαιρετισμό κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης. Το πρόγραμμα της ημερίδας εμπριείχε επίσης σημαντικές παρουσιάσεις από εκπροσώπους του ΤΕΠΑΚ, του Ιδρύματος Προώθησης Έρευνας (ΙΠΕ) και του Υπουργείου Ενέργειας, Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού.

Όπως ανέφερε στην ομιλία του ο κ Παττίχης: "Η έρευνα σε συνδυασμό με την καινοτομία αποτελούν ένα από τους αναπτυσσόμενους και υποσχόμενους τομείς της οικονομίας για το άμεσο και το εγγύς μέλλον."

Η Ημερίδα στέφθηκε με επιτυχία και οι παρευρισκόμενοι είχαν την ευκαιρία να ενημερωθούν για τις δυνατότητες συμμετοχής τους σε ευρωπαϊκά προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης.



1



2



3



4



5



Περιβαλλοντικά Θέματα.

Ρύπανση Αμιάντου

Ο αμιάντος είναι μια ορυκτή ίνα που απαντάται στη φύση εντός βράχων και εδάφους. Ο αμιάντος εμφανίζεται σε τρεις κύριες μορφές, ως κροκιδολίτης (μπλε), αμοσίτης (καφέ) και χρυσσίλης (λευκό). Λόγω της αντοχής των ινών και της αντοχής του στη θερμότητα, ο αμιάντος έχει χρησιμοποιηθεί ευρέως σε διάφορα υλικά οικοδομικών κατασκευών ως μονωτικό υλικό και ως επιβραδυντικό πυρκαγιάς. Οι εφαρμογές του αμιάντου περιλαμβάνουν θερμικές και ηλεκτρικές μονώσεις, επικαλύψεις σωλήνων, προϊόντα από αμιαντοτσιμέντο, καθώς και πλακάκια οροφής και δαπέδου.

Παρά τα μεγάλα οφέλη που παρουσίασε ο αμιάντος ως δομικό υλικό, το θανατηφόρο του μειονέκτημα θα αποκαλυφθεί δεκαετίες μετά την εκτεταμένη του χρήση. Αυτό το μειονέκτημα αναφέρεται στη σοβαρότητα των επιπτώσεων στην υγεία λόγω της έκθεσης στον αμιάντο, αφού η εισπνοή των ινών του δύναται να προκαλέσει χρόνιες και θανατηφόρες πνευμονικές ασθένειες. Αυτές περιλαμβάνουν το μεσοθελίωμα, τον καρκίνο του πνεύμονα που σχετίζεται με τον αμιάντο, τον τραυματισμό του πνεύμονα (αμιάντωση), και την πάχυνση της υπεζωκοτικής κοιλότητας του πνεύμονα.

Η ρύπανση από αμιάντο λαμβάνει χώρα όταν τα υλικά που περιέχουν αυτή την ουσία διαταράσσονται ή καταστρέφονται και, συνεπώς, απελευθερώνονται στον αέρα. Αυτό μπορεί να συμβεί από βιομηχανικές λειτουργίες όπως η εξόρυξη αμιάντου και η παραγωγή προϊόντων που τον περιέχουν. Επιπλέον, η ρύπανση με αμιάντο δύναται να λάβει χώρα και από την αποσυναρμολόγηση ή την κατεδάφιση υλικών που περιέχουν αμιάντο σε κτίρια όπου έχουν χρησιμοποιηθεί.

Όπως αναφέρει η Διεθνής Υπηρεσία για την Έρευνα για τον Καρκίνο, πολυάριθμες αναφορές από αρκετές χώρες έχουν περιγράψει περιπτώσεις ή σειρές υπεζωκοτικών και περιτοναϊκών μεσοθελιωμάτων σε σχέση με την επαγγελματική έκθεση σε διάφορους τύπους και μείγματα αμιάντου. Επιπλέον, έχουν παρατηρηθεί μεσοθελιώματα σε άτομα που ζουν κοντά σε βιομηχανικές και εξορυκτικές εγκαταστάσεις αμιάντου, καθώς και σε άτομα που ζουν μαζί με εργαζόμενους στη βιομηχανία αμιάντου.

Επιπλέον, ο Οργανισμός Επαγγελματικής Ασφάλειας και Υγείας της ΕΕ υποδηλώνει ότι δεν υπάρχει γνωστό επίπεδο ασφαλούς έκθεσης στον αμιάντο. Όσο πιο εκτεθειμένο είναι ένα άτομο στο αμιάντο, τόσο μεγαλύτερος είναι ο κίνδυνος ανάπτυξης ασθενειών που σχετίζονται με αυτόν. Αξίζει να σημειωθεί ότι το διάστημα μεταξύ της έκθεσης στον αμιάντο και των πρώτων συμπτωμάτων μιας ασθένειας που σχετίζεται με αυτόν μπορεί να φθάσει τα τριάντα χρόνια.

Σύμφωνα με την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας, εκτιμάται ότι 107,000 θάνατοι ανά το παγκόσμιο προκαλούνται από το μεσοθελίωμα, τον καρκίνο του πνεύμονα που σχετίζεται με τον αμιάντο και την αμιάντωση. Το 2005, η επαγγελματική έκθεση στον αμιάντο εκτιμάται ότι προκάλεσε 43,000 θανάτους μεσοθελιώματος και 7,000 θανάτους από αμιάντωση. Από τους θανάτους που προκλήθηκαν από το μεσοθελίωμα, οι 7,000 έλαβαν χώρα στην Ευρώπη. Το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας της Κύπρου εκτιμά ότι τουλάχιστον 15,000 εργαζόμενοι έχουν εκτεθεί στον αμιάντο κατά τη διάρκεια του επαγγέλματος τους, καθώς το υλικό αυτό εξορυσσόταν εκτενώς στην Κύπρο μεταξύ του 1904 και του 1988.

Η μελέτη του Hammond υποστηρίζει ότι η έκθεση στον αμιάντο σε συνδυασμό με τον καπνό του τσιγάρου πολλαπλασιάζει τον κίνδυνο εμφάνισης του καρκίνου στον πνεύμονα. Η έκθεση στον αμιάντο αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του πνεύμονα κατά πέντε φορές και το κάπνισμα αυξάνει αυτόν τον κίνδυνο επί δέκα. Ωστόσο, η έκθεση των ατόμων και στους δύο βλαπτικούς παράγοντες πολλαπλασίασε τον κίνδυνο αυτό κατά πενήντα φορές και όχι δεκαπέντε, αποκαλύπτοντας έτσι μια πολλαπλασιαστική και συνεργιστική συσχέτιση.

Σύμφωνα με τη Διεθνή Υπηρεσία για την Έρευνα για τον Καρκίνο, η παραγωγή και η κατανάλωση αμιάντου μειώθηκε τα τελευταία χρόνια λόγω της θέσπισης αυστηρών κανονισμών που διέπουν την πλήρη απαγόρευση της. Ένα παράδειγμα είναι η απαγόρευση των προϊόντων αμιάντου από την ΕΕ που τέθηκε σε εφαρμογή την 1^η Ιανουαρίου 2005. Παρά τους περιορισμούς αυτούς, η ανάγκη για λήψη επιπλέον μέτρων για την απαγόρευση παραγωγής και κατανάλωσης αμιάντου σε παγκόσμιο επίπεδο είναι επιβεβλημένη, προκειμένου να μην επηρεαστεί η δημόσια υγεία από τις επιπτώσεις του. ■



Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.

Η Remedica νοιάζεται

Η Remedica συνιδρυτής της CSR Cyprus (Φωτο. 1, 2)

Η CSR Cyprus, που ιδρύθηκε το 2016, είναι ένας ανεξάρτητος, μη κερδοσκοπικός, οργανισμός που έχει ως στόχο την προώθηση της εταιρικής κοινωνικής ευθύνης και της βιωσιμότητας των κυπριακών επιχειρήσεων και οργανισμών. Αποτελεί το κέντρο επαφής για θέματα εταιρικής κοινωνικής ευθύνης στην Κύπρο. Παρέχει στα μέλη της πληροφορίες για τις πρόσφατες εξελίξεις σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο, προωθεί τις δραστηριότητες των μελών της μέσω των διαύλων επικοινωνίας που διαθέτει, δημιουργεί δυνατότητες δικτύωσης και συνεργασίας μεταξύ των μελών της για την υλοποίηση κοινών δραστηριοτήτων, συμμετέχει σε κοινά προγράμματα και εκπροσωπεί τα μέλη της στο δημόσιο διάλογο για την εταιρική κοινωνική ευθύνη και τη βιωσιμότητα. Επί του παρόντος, ανάμεσα στα μέλη της CSR Cyprus υπάγονται μερικές από τις μεγαλύτερες εταιρίες στην Κύπρο που προέρχονται από διαφορετικούς επιχειρηματικούς τομείς. Η CSR Cyprus είναι, επίσης, μέλος της CSR Ευρώπης, η οποία αποτελεί το κορυφαίο ευρωπαϊκό επιχειρηματικό δίκτυο για την εταιρική κοινωνική ευθύνη. Μέσα από δίκτυο περίπου 50 εταιρικών μελών και 45 εθνικών οργανώσεων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης, η CSR Cyprus αποτελεί οργανισμό ομπρέλα για πάνω από 10.000 εταιρίες και λειτουργεί ως πλατφόρμα για τις επιχειρήσεις που επιδιώκουν να ενισχύσουν τη βιώσιμη τους ανάπτυξη και να συμβάλουν θετικά στην κοινωνία.

Η Remedica είναι συνιδρυτής της CSR Cyprus και εκπροσωπείται στο Διοικητικό της Συμβούλιο μέσω του κ Ανδρέα Χατζηπαναγή, Διευθυντή Marketing και Τοπικών Πωλήσεων της εταιρίας, ο οποίος εξελέγη κατά την 1^η Γενική της Συνέλευση.



1



2



3



4



5

Δωρεά εκθεμάτων από την Remedica κατά τη διάρκεια των εγκαίνιων του μουσείου του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Λεμεσού (ΕΒΕΛ) (Φωτο. 3)

Τελέστηκαν στις 6 Μαΐου 2017, από τον Πρόεδρο της Κυπριακής Δημοκρατίας, κ Νίκο Αναστασιάδη, τα εγκαίνια του Επιμελητηριακού Βιομηχανικού Μουσείου «Κυριάκος Χαμπουλλάς», που βρίσκεται στο ισόγειο του κτηριακού συγκροτήματος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Λεμεσού (ΕΒΕΛ). Κατά τη διάρκεια αυτής της εκδήλωσης, ο κ Χαράλαμπος Παττίχης είχε την ευκαιρία να δείξει στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας τα εκθέματα που δώρισε η Remedica στο μουσείο και να εξηγήσει τη λειτουργία τους.

Προσφωνώντας την εκδήλωση, ο κ Κώστας Γαλαριώτης, Πρόεδρος του ΕΒΕΛ, αναφέρθηκε στην απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του επιμελητηρίου για τη δημιουργία του μουσείου, με τη σύμφωνη γνώμη και την ουσιαστική στήριξη του Δήμου Λεμεσού. Εξέφρασε πολλές ευχαριστίες στην Remedica, χάρη στην οποία κατέστη δυνατή η δημιουργία του και η οποία ήταν ανάμεσα στους δωρητές εκθεμάτων.

Στήριξη του παγκύπριου εράνου του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού «Από Πόρτα σε Πόρτα» (Φωτο. 4)

Ο ετήσιος έρανος του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού πραγματοποιείται με σκοπό τη συγκέντρωση χρημάτων για τις ανάγκες των διαφόρων προγραμμάτων και αποστολών του στην Κύπρο και το εξωτερικό. Η Remedica για ακόμη μια χρονιά υποστήριξε τις προσπάθειες αυτές παραχωρώντας οικονομική στήριξη.

Εβδομάδα Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία 2017 (Φωτο. 5)

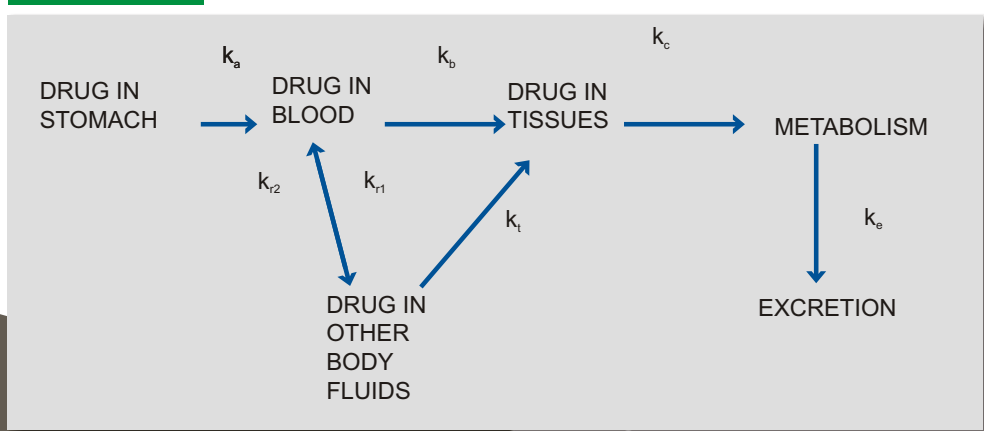
Μεταξύ 24 και 30 Απριλίου 2017, η Remedica πραγματοποίησε την εβδομάδα για την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία στα πλαίσια της εκστρατείας της Διεθνούς Οργάνωσης Εργασίας για τη Διεθνή Ημέρα που πραγματοποιήθηκε στις 28 Απριλίου 2017. Η εκστρατεία είχε θέμα τη βελτιστοποίηση της συλλογής και της χρήσης δεδομένων επαγγελματικής ασφάλειας και υγείας. Κατά τη διάρκεια της εβδομάδας ασφάλειας και υγείας, το προσωπικό της Remedica, οι εργολάβοι και οι επισκέπτες είχαν την ευκαιρία να παρακολουθήσουν οπτικοακουστικό υλικό μέσω προβολής βίντεο και παρουσιάσεων. Επιπλέον αναρτήθηκαν καθημερινά στους πίνακες ανακοινώσεων έντυπο υλικό της εκστρατείας, προκειμένου να φθάσουν τα μηνύματα της εκστρατείας σε όλο το προσωπικό. Επιπροσθέτως, το υλικό της εκστρατείας προωθήθηκε σε όλους τους ηλεκτρονικούς λογαριασμούς των υπαλλήλων, καθ' όλη την διάρκεια της εβδομάδας. Ακόμη, ενθαρρύνθηκαν οι συζητήσεις στους χώρους εργασίας και διεξήχθησαν εκπαιδεύσεις κατά τη διάρκεια της εβδομάδας, προκειμένου να ενθαρρυνθεί περαιτέρω η ενεργός συμμετοχή του προσωπικού στην αντιμετώπιση των προκλήσεων υγείας και ασφάλειας στην εργασία και στην περαιτέρω βελτίωση της ευημερίας στο χώρο εργασίας.

Το Αλφαβητάριο της Φαρμακευτικής: Εξετάζοντας τη Φαρμακοκινητική

Η Βιοφαρμακευτική (ένας όρος που εισήχθη το 1961) μπορεί να οριστεί ως η μελέτη των χημικών και φυσικών ιδιοτήτων ενός φαρμάκου και της φαρμακοτεχνικής του μορφής, ιδιαίτερα σε σχέση με το χρόνο που χρειάζεται για να δράσει στο σώμα και τη χρονική διάρκεια και ένταση της επίδρασης. Ο ορισμός περιλαμβάνει, επίσης, την επιρροή που μπορεί να έχει ο σχεδιασμός και η δημιουργία της φαρμακοτεχνικής μορφής σε αυτές τις επιδράσεις. Στα προηγούμενα άρθρα έχουμε περιγράψει την αποσάθρωση και τη διάλυση της φαρμακοτεχνικής μορφής, οι οποίες είναι οι πτυχές της βιοφαρμακευτικής που ασχολούνται με τα πρώτα βήματα της τύχης του φαρμάκου μετά την χορήγηση. Το κομμάτι αυτό εξετάζει την φαρμακοκινητική, δηλαδή τον κλάδο που ασχολείται με το ρυθμό και την έκταση της κατανομής του φαρμάκου σε όλο το σώμα (καθώς τα περισσότερα φάρμακα είναι μικρά οργανικά μόρια όχι μόνο θα φτάσουν στο στοχευμένο όργανο αλλά εάν έχουν τα κατάλληλα χαρακτηριστικά θα διεισδύσουν και σε πολλά άλλα όργανα του σώματος που θα είναι ανενεργά). Η ανάπτυξη της φαρμακοκινητικής και οι εφαρμογές της στο κλινικό περιβάλλον έχει αναμφίβολα την πιο σημαντική επίδραση στην ανάπτυξη της βιοφαρμακευτικής.

Όταν μια δραστική ουσία έχει απελευθερωθεί από τη φαρμακοτεχνική μορφή, υφίσταται μια σειρά κινήσεων μέσα στο σώμα μεταξύ των οποίων: η απορρόφηση μέσω μιας μεμβράνης, η κατανομή σε όλα τα όργανα του σώματος, ο μεταβολισμός (είτε σε περισσότερη δραστική ουσία είτε σε προϊόντα διάσπασης) και η απέκκριση από τα νεφρά είτε ως δραστικό είδος είτε ως προϊόν διάσπασης. Όλα τα συστατικά της θέσης ενός φαρμάκου στο σώμα εκπροσωπούνται ως κιβώτια που αντιπροσωπεύουν τα διάφορα διαμερίσματα του σώματος όπου μπορεί να πάει το φάρμακο.

Σχήμα 1:



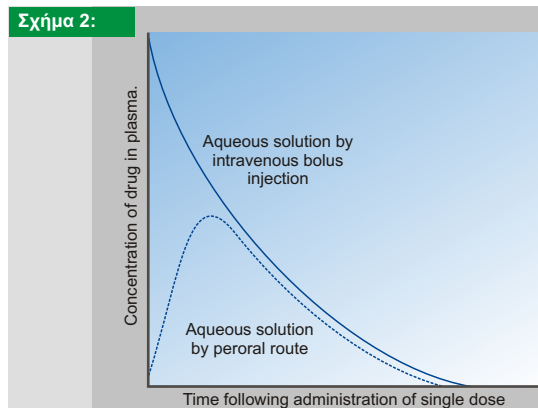
Η λέξη φαρμακοκινητική προέρχεται από τις δύο ελληνικές λέξεις “φάρμακον” και “κινητικός”. Η τελευταία λέξη είναι πολύ σημαντική αφού μπορούν να αποδοθούν αριθμοί στις διάφορες κινήσεις του φαρμάκου, οι οποίες υποδεικνύονται από τα βέλη στο Σχήμα 1. Αυτοί οι αριθμοί είναι γνωστοί και ως σταθερές ταχύτητας απομάκρυνσης και χρησιμοποιούνται για να προσδιορίσουν σημαντικά στοιχεία όπως είναι η δόση του φαρμάκου και η συχνότητα χορήγησης. Ένας απλός ορισμός της φαρμακοκινητικής είναι ο τρόπος χρησιμοποίησης του φαρμάκου από το σώμα.

Μόνο με τη μέτρηση της συγκέντρωσης του φαρμάκου στα διάφορα σημεία του σώματος μπορούν να πραγματοποιηθούν μελέτες για τη χρονική πορεία και τη θέση ενός φαρμάκου μέσα στο σώμα. Στη πραγματικότητα, η μέτρηση της συγκέντρωσης είναι εφικτή μόνο στα υγρά που είναι εύκολα προσβάσιμα και στις μελέτες που διεξάγονται με τη συμμετοχή ανθρώπων (εθελοντών) περιορίζονται στο αίμα και στα ούρα. Δεν φαίνεται να υπάρχουν προβλήματα καθώς έχει συγκεντρωθεί ένα σημαντικό σύνολο δεδομένων σχετικά με τα μόρια των φαρμάκων λόγω της χρήσης σε ζώα και ανθρώπους (εθελοντές) στα διάφορα στάδια της μελέτης, και τέτοιες μελέτες έχουν συμβάλει σημαντικά στην ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής θεραπείας.

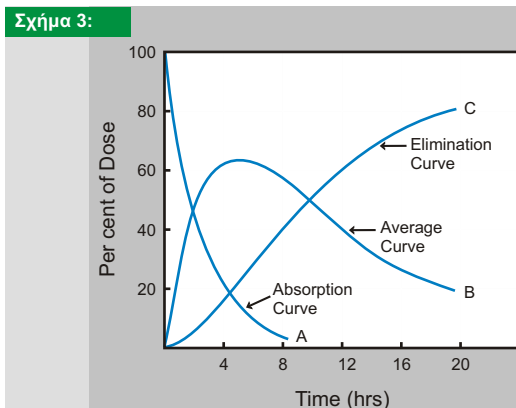
Το Σχήμα 1 απεικονίζει την κατάσταση μιας συμβατικής φαρμακοτεχνικής μορφής, (ένα δισκίο ή μια κάψουλα που χορηγείται με στοματική κατάποση), και το πρώτο στάδιο θα είναι η απορρόφηση κατά μήκος της γαστρικής μεμβράνης. Η φάση αυτή μπορεί να αποφευχθεί μέσω της χορήγησης του φαρμάκου με άμεση έγχυση του διαλύματος σε φλέβα που παράγει πολύ γρήγορα ένα σταθερό επίπεδο αίματος. Ωστόσο, η έγχυση της ίδιας δόσης δύο διαφορετικών φαρμάκων θα έχει σχεδόν αναμφίβολα διαφορετικές συγκεντρώσεις στο αίμα και στα ούρα και αυτό είναι αποτέλεσμα της διαφορετικής κατανομής του φαρμάκου σε άλλα μέρη του σώματος, που αντιπροσωπεύονται από τα κουτιά στο διάγραμμα. Επίσης, ενδέχεται να οφείλεται στη διαφορετική ποσότητα δέσμευσης φαρμάκων σε πρωτεΐνες πλάσματος του αίματος, που θα προκαλέσει αύξηση της συνολικής ποσότητας φαρμάκου που ανιχνεύθηκε στο αίμα: η ποσότητα του ελεύθερου φαρμάκου που δεν δεσμεύεται και άρα είναι ελεύθερη να μετακινηθεί σε άλλες θέσεις του σώματος, θα είναι μικρότερη από τη συνολική ποσότητα. Το πλεονέκτημα ενός φαρμάκου που δεσμεύεται από πρωτεΐνες, είναι ότι μπορεί να παρατείνει τη διάρκεια ζωής του στο σώμα, εφόσον δεν μπορεί να ξεφύγει από το αίμα και να υποβληθεί σε μεταβολισμό ή απέκκριση. Στο Σχήμα 2 βλέπουμε τα συγκριτικά διαγράμματα της συγκέντρωσης του πλάσματος με το χρόνο για το ίδιο φάρμακο, το οποίο χορηγήθηκε με ενδοφλέβια ένεση και ως δισκίο στερεάς μορφής μιας δόσης. Είναι σαφές ότι σε μεγαλύτερες χρονικές στιγμές οι καμπύλες έχουν παρόμοια κλίση και η περιοχή αυτή χρησιμοποιείται για τον υπολογισμό του βιολογικού χρόνου ημιζωής ($t_{1/2}$) που είναι ο χρόνος που απαιτείται για να μειωθεί κατά το ήμισυ η ποσότητα του αμετάβλητου φαρμάκου στο σώμα ακολουθώντας μία δόση: είναι γνωστή ως βιολογική ημιζωή και αποτελεί την συνάρτηση των τιμών για όλους τους ρυθμούς που παρουσιάζονται στο Σχήμα 1. Το μέγεθος του $t_{1/2}$ είναι σημαντικό διότι αυτό θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί για τον προσδιορισμό του διαστήματος ανάμεσα στις δόσεις: αν το διάστημα είναι 24 ώρες, τότε μία δόση την ημέρα θα είναι αρκετή, ενώ για χρονικό διάστημα έξι ωρών, τότε η δοσολογία που απαιτείται είναι τέσσερις φορές την ημέρα (κατά κανόνα, η δόση επαναλαμβάνεται κατά την ημιζωή). Το ολικό σχήμα της καμπύλης παράγεται από το συνδυασμό των φάσεων της απορρόφησης και της απέκκρισης οι οποίες συμβαίνουν ταυτόχρονα (Σχήμα 3). Στο Σχήμα 4 φαίνονται δύο άλλες παράμετροι που μπορούν να υπολογιστούν. Η περιοχή του επιπέδου του αίματος κάτω από τη καμπύλη είναι μια ένδειξη της συνολικής ποσότητας του φαρμάκου στη κυκλοφορία του αίματος παρόλο που αυτή δεν είναι η ίδια με τη συνολική ποσότητα του φαρμάκου στο σώμα (μέρος του φαρμάκου θα έχει μεταφερθεί και

σε άλλα διαμερίσματα στο Σχήμα 1), και οι δύο παράμετροι συνήθως σχετίζονται μεταξύ τους. Το C_{max} είναι η μέγιστη συγκέντρωση που μπορεί να επιτευχθεί στο αίμα μέσω της στοματικής κατάποσης μίας μόνο δόσολογίας. Αυτές οι δύο παράμετροι χρησιμοποιούνται μαζί όταν δύο διαφορετικές φαρμακοτεχνικές μορφές του ίδιου φαρμάκου συγκρίνονται σε μία μελέτη *in vivo* που διεξάγεται με τη συμμετοχή ανθρώπων (εθελοντών). Όταν ένας παρασκευαστής ενός γενόσημου προϊόντος επιθυμεί να επιβεβαιώσει ότι το φάρμακο υπό δοκιμή είναι ισοδύναμο με το πρωτότυπο, τότε πρέπει να διεξαχθεί ειδική μελέτη. Οι κατευθυντήριες γραμμές της ΕΕ για τέτοιες μελέτες προσδιορίζουν τις στατιστικές μεθόδους που πρέπει να χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση των δεδομένων και την οριοθέτηση ενός πλαισίου που να υποδεικνύει την επίτευξη της (βιο)ισοδυναμίας ενός γενόσημου προϊόντος: αυτό σημαίνει ότι επιτρέπεται η αντικατάσταση για το φάρμακο αναφοράς. Το μέγεθος του t_{max} πρέπει να καταγράφεται αλλά χρησιμοποιείται μόνο εάν το προϊόν αναφοράς ισχυρίζεται ότι παράγει ταχεία έναρξη δράσης. Σε αυτή τη περίπτωση η τιμή για το προϊόν υπό δοκιμή πρέπει να είναι παρόμοια. Η Remedica έχει πραγματοποιήσει πολλές τέτοιες μελέτες για τη γκάμα γενόσημων προϊόντων που διαθέτει στην αγορά και η επίτευξη υψηλού βαθμού ομοιότητας με το πρωτότυπο φάρμακο είναι ένδειξη ότι μπορείτε να εμπιστευέστε τα προϊόντα που φέρουν το όνομά της. ■

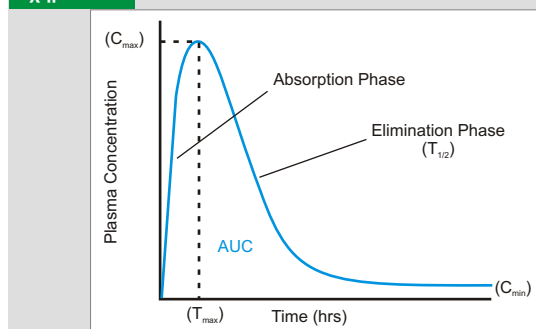
Σχήμα 2:



Σχήμα 3:



Σχήμα 4:



Οι Άνθρωποι μας

κ Γιάγκος Γιαγκουλλής, Ανώτερος Νομικός Σύμβουλος της Remedica



Πριν να εργοδοτηθεί στη Remedica και μέχρι τον Ιανουάριο του 2013, ο κ Γιάγκος Γιαγκουλλής εργαζόταν κατά τη διάρκεια της Κυπριακής Προεδρίας του Συμβουλίου της ΕΕ στην Κυπριακή Αντιπροσωπεία στα Ηνωμένα Έθνη και άλλους Διεθνείς Οργανισμούς στη Γενεύη (Ελβετία), και εκπροσωπούσε ως μέλος της ομάδας την Κυπριακή Δημοκρατία στον Παγκόσμιο Οργανισμό Πνευματικής Ιδιοκτησίας (WIPO) (ως Λειτουργός Νομικών Θεμάτων / WIPO). Προηγουμένως, κατείχε θέσεις σε τμήματα εταιρικού δικαίου σε έγκριτα δικηγορικά γραφεία στην Κύπρο και εργάστηκε υπό καθεστώς πλήρους απασχόλησης ως νομικός ερευνητής στον τομέα του Δικαίου της Πληροφορικής στο Καθολικό Πανεπιστήμιο του Λούβεν (Leuven) (Βέλγιο).

Κατέχει πτυχίο νομικής (LLB) και μεταπτυχιακό (LLM) στο Δίκαιο Πνευματικής Ιδιοκτησίας και Πληροφορικής (με Διάκριση) από το Πανεπιστήμιο East Anglia του Ηνωμένου Βασιλείου. ■

Ματιά στην Κύπρο:

Τα Κυπριακά νομίσματα από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα

Από την 1^η Ιανουαρίου 2008, η Κύπρος διανύει μια νέα φάση στη νομισματική της ιστορία και όχι μόνο, αφού υιοθετήσε ως νόμισμά της το ενιαίο ευρωπαϊκό ευρώ και ένα μήνα αργότερα η λίρα Κύπρου έπαυσε να υφίσταται και να χρησιμοποιείται ως υποχρεωτικό μέσο πληρωμής. Η λίρα, όμως, αποτελεί ένα νόμισμα με σχετικά μικρή διάρκεια ζωής μπροστά στη πλουσιότατη νομισματική ιστορία της Κύπρου διάρκειας 2500 ετών. Ποια είναι όμως η πορεία και η ιστορία του κυπριακού νομίσματος;

Από τα πρώτα στάδια της οργάνωσης των ανθρώπων σε κοινότητες και του καταμερισμού εργασίας, έγινε αντιληπτή η ανάγκη για ανταλλαγές αγαθών μεταξύ τους τα οποία είτε τους έλειπαν είτε είχαν σε αφθονία και περίσσειμα. Το σύστημα αυτό ονομάζεται αντιπραγματισμός. Ωστόσο, λόγω των πρακτικών δυσκολιών που αντιμετώπιζε αυτός ο τρόπος συναλλαγών, προέκυψε η ανάγκη εξεύρεσης ενός καθολικά αποδεκτού μέτρου αξίας αγαθών και μέσου συναλλαγών, δηλαδή του χρήματος. Αρχικά χρησιμοποιήθηκαν διάφορα είδη χρήματος, όπως το σιτάρι, τα δέρματα, το αλάτι, τα κοχύλια, ορισμένα ζώα όπως το βόδι κ.ά., που όμως είχαν αποδειχθεί ανεπαρκή να διαδραματίσουν το ρόλο τους.

Η καθιέρωση μεταλλικού χρήματος αποτελεί κομβικό σημείο της οικονομικής εξέλιξης, αφού σηματοδοτεί τη μετάβαση από τον αντιπραγματισμό στην οικονομία του χρήματος. Εδώ πρέπει να σημειωθεί ότι η έλευση του χρήματος δεν κατήργησε όμως τον αντιπραγματισμό, ο οποίος χρησιμοποιείτο ευρύτατα μέχρι και το μεσαίωνα. Την πρώτη μορφή μεταλλικού χρήματος αποτέλεσαν τα χάλκινα τάλαντα (σε σχήμα τεντωμένου προς ξήρανση δέρματος ζώου), που κόπηκαν στην Κύπρο την εποχή του χαλκού (2500-1050 π.Χ.) και ζύγιζαν γύρω στα 39 κιλά. Τα τάλαντα

βέβαια χρησιμοποιούνταν κυρίως ως μονάδα μέτρησης αξίας και όχι ως μέσο συναλλαγών.

Τα πρώτα κυπριακά νομίσματα που κόπηκαν γύρω στο 538 π.Χ. από το βασιλιά της Σαλαμίνας Ευέλθων (560-525 π.Χ.), ήταν αργυρά, ζύγιζαν γύρω στα 11 γρ., ήταν τυπωμένα μόνο στη μια πλευρά και είχαν στην πρόσοψη τους ένα ξαπλωμένο κριάρι, με μια επιγραφή γραμμένη στο κυπριακό συλλαβάριο. Με την έλευση των Περσών στο νησί μας, τα νέα νομίσματα ακολουθούσαν το περσικό νομισματικό σύστημα.

Τα μεταγενέστερα νομίσματα των αρχαίων χρόνων, εκδίδονταν από κάθε πόλη – βασιλείο ξεχωριστά, ήταν αργυρά ή χρυσά και σπανιότερα χάλκινα ή επάργυρα. Το πρώτο χρυσό νόμισμα κόπηκε από τον βασιλιά της Σαλαμίνας Ευαγόρα Α' (411-373 π.Χ.).

Η κατάκτηση της Κύπρου από τους Τούρκους το 1571 εισάγει το κύριο οθωμανικό νόμισμα που ήταν αρχικά το akche (άσπρo), ενώ το 1688 εκδίδεται το Kurus (απομίμηση του αυστριακού groschen που οι Έλληνες ονόμαζαν γρόσι και οι ευρωπαίοι πιάστρο) το οποίο υποδιαιρείται σε 40 παράδες χάλκινους, κατασκευασμένους σε νομισματοκοπείο της Κωνσταντινούπολης.

Έπειτα, το 1844 εκδίδεται από τον σουλτάνο Αβδούλ Μετζίτ η χρυσή τουρκική λίρα που υποδιαιρείται σε ασημένια κέρματα των 1, 2, 5 και 10 γροσιών.

Το 1879, δηλαδή αμέσως μετά που οι Βρετανοί ανέλαβαν τη διοίκηση της Κύπρου από τους Οθωμανούς, εισήγαγαν την κυπριακή λίρα που είχε ακριβώς την ίδια αξία με τη βρετανική. Αυτή η ισοτιμία ίσχυε μέχρι το 1960 όταν η Κύπρος έγινε ανεξάρτητο κράτος και συνεχίστηκε ανεπίσημα μέχρι και το 1971 όταν

η αξία της βρετανικής λίρας άρχισε να πέφτει.

Η κυπριακή λίρα αρχικά χωρίστηκε σε 20 σελίνια όπως χωριζόταν και η βρετανική, αλλά το κάθε σελίνι σε 9 γρόσια παρέχοντας έτσι μια σύνδεση με την τουρκική λίρα η οποία χρησιμοποιείτο στο νησί μέχρι εκείνη τη στιγμή και χωριζόταν (όπως και σήμερα) σε 100 γρόσια. Τέλος, το κάθε γρόσι χωριζόταν σε 40 παράδες. Το 1955 καταργήθηκαν τα σελίνια και τα γρόσια (οι παράδες είχαν πια χάσει την αξία τους) και η λίρα χωρίστηκε σε 1000 μιλς. Τότε ο κόσμος ονόμασε το κέρμα των 5 μιλς γρόσι και το κέρμα των 50 μιλς σελίνι. Το 1983 αποφασίστηκε η λίρα να χωριστεί σε 100 σεντ αφού το 1 μιλς είχε πια ασήμαντη αξία.

Η Λίρα Κύπρου ήταν το επίσημο νόμισμα της Κύπρου και εκδιδόταν από την Κεντρική Τράπεζα της Κύπρου ως την αντικατάστασή της από το ευρώ την 1 Ιανουαρίου 2008. Ο Κωδικός ISO 4217 της κυπριακής λίρας ήταν CYP.

Το ευρώ (EUR ή €) είναι το κοινό νόμισμα 19 κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα οποία αποτελούν την Ευρωζώνη. Τα κέρματα έχουν μια κοινή όψη και για τις 19 χώρες και μια ιδιαίτερη κρατική όψη που περιλαμβάνει ένα σχέδιο επιλεγμένο από το κράτος μέλος για λογαριασμό του οποίου γίνεται η κοπή. ■

Πηγές:

el.wikipedia.org/wiki
www.kykkos.org.cy/imkt.cy.net
www.cypusconferences.org
www.worldbanknotescoins.com
blogs.warwick.ac.uk
www.allnumis.com
www.sigmalive.com
www.yuribs.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

