

Тэндэнцыі

МАСКІ НАРАСХОП

Як пачувае сябе цяпер айчынны легпрам?

Медыцынскія маскі ў Беларусі шыюць для ўнутранага рынку. Першачарговая задача — забяспечыць уласныя патрэбы. Пра гэта ў прэс-цэнтры БелТА падчас чарговага пасяджэння праекта «Экспертнае асяроддзе» паведаміла начальнік упраўлення ўнутранага гандлю і выставачнай дзейнасці канцэрна «Беллегпрам» Святлана КАХРО.

АСАРТЫМЕНТ ПАД ПОПЫТ

Да прадпрыемстваў «Беллегпрама» падключаецца прыватны бізнес. «Звяртаюцца прадпрыемствы, у якіх сёння незагружаныя магутнасці, але ёсць швейнае абсталяванне, швачкі. Хутка перапрафілюем іх на выпуск масак», — сказала Святлана Кахро. Марлю для масак выпускае Баранавіцкае вытворчае баваўнянае аб'яднанне («Блакіт»), бінты — магілёўскае прадпрыемства «Стужка». «Блакіт» павялічыў выпуск марлі ў 2,5 раза. Таксама тут наладзілі вытворчасць тканіны, якая дзякуючы спецыяльнай апрацоўцы можа яе замяніць.

На выпуск медыцынскіх масак пераарыентаваная частка прадпрыемстваў канцэрна. Вытворчасць паступова нарошчваецца і цяпер дасягае прыкладна 300 тысяч вырабаў у суткі. На мінулым тыдні гродзенскае ТАА «МедЛён» пачало выпускаць зменныя баваўняна-льняныя ўкладышы, якія можна ляпіць на любую маску для ўзмацнення ахоўнага эфекту. Разам з тым у канцэрне «Беллегпрам» звяртаюць увагу, што казаць пра зацыкленасць на вытворчасці медыцынскіх вырабаў нельга, асартымент прадукцыі застаецца ранейшы.

Сітуацыя на сусветным рынку не магла не адбіцца на айчынным легпраме. У канцэрне характарызуюць яе як стрэсавую, але ў той жа час заклікаюць бачыць у ёй і некаторыя плюсы для эканомікі і спажывцоў. Так, у цяперашніх умовах айчынныя прадпрыемствы пачнуць павялічваць сваю долю на ўнутраным рынку, што будзе спрыяць імпартазамашчэнню.

Як паведамлялася, для забеспячэння фармацэўтычных арганізацый неабходным аб'ёмам медыцынскіх масак кіраўніцтва «Беллегпрама» прыняло рашэнне аб часовым перапрафіляванні шэрагу прадпрыемстваў для пашыву медыцынскіх вырабаў. Цяпер маскі будуць вырабляць 15 прадпрыемстваў, а агульны планаваны

аб'ём вытворчасці — 550 тысяч вырабаў у суткі.

НОВЫЯ НІШЫ

Спецыялісты пракаментавалі сітуацыю з пастайкамі імпартнай сыравіны ў Беларусі. Яны працягваюцца, хоць не без лагістычных збояў з-за пандэміі COVID-19, паведаміў начальнік упраўлення арганізацыі гандлю і грамадскага харчавання Міністэрства антыманапольнага рэгулявання і гандлю Міхаіл Жыгала. МАРГ вядзе маніторынг таварапатокаў. Пры гэтым, як паведаміў генеральны дырэктар ААТ «Баранавіцкае вытворчае баваўнянае аб'яднанне» («Блакіт») Іван Турчак, еўрапейскія краіны адгрукую сыравіны прыпынілі. Па іншых кірунках затрымкі ўзнікаюць у выніку каранцінных мерапрыемстваў на граніцы. Па прыездзе, напрыклад, у Турцыю дальнабойшчык на два тыдні адпраўляецца ў каранцін. «Калі раней сыравіна з Сярэдняй Азіі даходзіла на працягу 7-10 дзён, то сёння трэба не менш за месяц. Гэта дадатковы выклік у частцы забеспячэння базавай сыравінай», — канстатаваў кіраўнік БББА.

Дэталёвы аналіз таварапатоку праз беларускую граніцу яшчэ не праводзіўся. Пакуль складана прывесці канкрэтныя лічбы, як на іх адбіліся меры, прынятыя краінамі-суседзямі з-за пандэміі каранавіруса. Намеснік начальніка галоўнага ўпраўлення арганізацыі мытнага кантролю Дзяржаўнага мытнага камітэта Андрэй Шашкоў нагадаў, што рух фізічных асоб закрыты, для велікагрузаў такой забароны няма. Ён падкрэсліў, што беларуская мытна ў гэтых умовах робіць усё максімальна магчымае. У першачарговым парадку афармляюцца фуры з медыцынскімі таварамі.

Іван Турчак не выключыў, што ў цяперашніх умовах у беларускіх вытворцаў з'явіцца больш магчымасцяў, каб заняць новыя нішы. У той жа час ён звярнуў увагу, што сусветны рынак тавараў лёгкай прамысловасці ў сілу сваёй спецыфікі «будзе вельмі хутка падаць і вельмі павольна аднаўляцца». «І зразумела, што ў такой сітуацыі, напэўна, правілы гульні на рынку трэба было б у гэты перыяд перагледзець», — лічыць ён. Так, яшчэ да сітуацыі з COVID-19 на беларускім рынку стала з'яўляцца даволі шмат кантрафактнай прадукцыі, у тым ліку з краін Сярэдняй Азіі. Гэтыя тавары не адпавядаюць тэхнічным рэгламентам Мытнага саюза і на тэрыторыю Беларусі трапляюць, як

правіла, з Расіі. Што да сэканд-хэнду, то вытворцы адзення заяўляюць пра неабходнасць устанавіць аднолькавыя правілы і ў тым, што датычыцца захавання стандартаў бяспекі (так, з некаторых часоў дэзынфекцыя гэтых рэчаў перайшла ў разрад рэкамендацый), і ў частцы выплаты мытных плацяжоў. Некаторыя крамы сэканд-хэнду, карыстаючыся прыватным прабелам, гандлююць стокавымі, па сутнасці, новымі рэчамі, канстатавалі спецыялісты.

СТОК І СЭКАНД-ХЭНД

У Беларусі рыхтуюць змены для крам сэканд-хэнду: ім дазваляць гандляваць толькі панашаным адзеннем. Пра гэта паведаміў Міхаіл Жыгала: «Мы цяпер актыўна прапрацоўваем пытанні па карэкціроўцы гэтых правіл, па дакладным размежаванні і вызначэнні фармату работы такіх крам. Калі крама пазіцыянуе сябе як сэканд-хэнд, то будзьце добрыя тады прадавайце тавары, якія былі ва ўжыванні, а не стокавае адзенне. Калі гэта стандартны магазін, то адпаведна там можа рэалізоўвацца і сток». На яго думку, такая норма не будзе абмежавальнай.

Міхаіл Жыгала нагадаў аб прапанове канцэрна «Беллегпрам» вынесці крамы сэканд-хэнду з абласных цэнтраў, буйных гарадоў, з абышлых вуліц. У міністэрстве такія меры лічаць празмернымі ў цяперашніх рэаліях. «Таму што такія крамы — гэта ўсё-ткі крамы павышанага попыту. Але, на наш погляд, тут трэба ме навіта рэгуляванне», — пазначыў ён пункт гледжання міністэрства.

Сэканд-хэнд адпавядае духу ўстойлівага спажывання, але і тут пажадана купляць свой тавар. Такое меркаванне выказаў Іван Турчак. Яго падтрымала старшыня Беларускага таварыства абароны спажывцоў Ганна Суша. Яна расказала, што каля 13 гадоў таму ўдзельнічала ў запуску праекта па ўстойлівым спажыванні. І замежныя эксперты выказваліся ў тым жа духу.

Генеральны дырэктар ТАА «Марк Фармэль» Андрэй Серыкаў падчас дыскусіі прывёў статыстычныя звесткі: за апошнія чатыры гады аб'ём увезенага ў краіну сэканд-хэнду павялічыўся ў пяць разоў. Толькі летась гэта лічба склала 48,5 тоны. Па яго словах, гэта больш чым удвая перавышае колькасць сыравіны, якую за той жа час перапрацавалі ўсе швейныя і тэкстыльныя прадпрыемствы Беларусі разам узятая.

На слыху

Пад медыцынскім назіраннем і на лячэнні 157 пацыентаў

У Беларусі ўжо праведзена больш за 32 тысячы тэстаў на каранавірусную інфекцыю

Як паведамляе Міністэрства аховы здароўя, у краіне працягваюцца мерапрыемствы па кантролі за эпідэміялагічнай абстаноўкай і ў выпадку неабходнасці адбываецца шпіталізацыя пацыентаў для далейшага абследавання і назірання.

— За апошнія суткі выпісана пяць пацыентаў, у якіх раней тэст на COVID-19 даў станоўчы вынік. Пад медыцынскім назіраннем і на лячэнні знаходзіцца 157 чалавек, — паведаміла прэс-сакратар Міністэрства аховы здароўя Юлія Барадун.

Больш за 50 чалавек у Беларусі паправіліся і выпісаны са стацыянара.

Учора быў зарэгістраваны другі выпадок смерці ўзроставага пацыента з наяўнасцю шматлікіх хранічных захворванняў, якія, па папярэдніх звестках, ускладнены каранавіруснай інфекцыяй. Гэта 70-гадовая настаўніца англійскай мовы з вёскі Доктаравічы Капыльскага раёна Мінскай вобласці. Апошнія два тыдні яна правяла ў бальніцы з пнеўманіяй. А 30 сакавіка ў Віцебску была зафіксавана першая смерць ад ускладненняў каранавіруснай інфекцыі. Размова ідзе пра 75-гадовага акцёра Нацыянальнага акадэмічнага драматычнага тэатра імя Якуба Коласа, заслужанага артыста Беларусі Віктара Дашкевіча.

У свеце з пачатку пандэміі заразіліся 858 785 чалавек, паведамляе даследчы цэнтр сістэмных навук і інжынерыі Джонса Хопкінса (ЗША). Паводле апошніх звестак, больш за 42 тысячы чалавек памерла, паправілася звыш 178 тысяч. Найбольшая колькасць захварэлых у ЗША — больш за 189 тысяч, памерла 3900 чалавек. У Кітаі заразілася больш за 82 тысячы. У Еўропе самай напружанай застаецца сітуацыя ў Італіі — зафіксавана 105 792 выпадкі, памерла больш за 12 тысяч хворых, паправілася 15,7 тысячы. Сітуацыя ў Расіі таксама няпростая — больш за 2,3 тысячы інфіцыраваных, 17 чалавек памерла, 121 паправіўся. У Польшчы заразілася больш за 2,3 тысячы чалавек, памерла 33, паправілася сем пацыентаў.

Алена КРАВЕЦ.

У ПЕРШЫЯ Ж ГАДЗІНЫ

Першы і другі ўзровень кантактаў

Усе людзі, пра кантакты з якімі ўспамінае чалавек, зыходзячы з працягласці зносін з ім дзеляцца на так званыя кантакты першага або другога ўзроўню. Пры атрымання гэтай інфармацыі цесныя кантакты адразу ж апаўняшаюцца па тэлефоне і ізаляюцца ў асобныя медустановы, напрыклад шпіталь інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны, пад назіранне. «Па звестках нашых кітайскіх, італьянскіх калег, сярод тых, хто ў выніку захворвае, 80-85 % прыпадае на блізкія кантакты, у прыватнасці сямейныя. У астатніх імавернасць захварэць значна ніжэйшая. Тым не менш усіх, хто кантактаваў з пацыентам на працягу 15-30 хвілін у зачыненым памяшканні, мы лічым блізкімі кантактамі і абавязкова ізалюем», — адзначыла намеснік галоўнага ўрача цэнтра.

Ірына Глінская растлумачыла, каго лічаць кантактамі другога



ўзроўню. Гэта можа быць, напрыклад, чалавек, які працаваў з захварэлым у адным будынку, але непасрэдна не кантактаваў з ім (не вітаўся і не размаўляў). У падобным выпадку рызыка заразіцца вельмі нізкая. Тым не менш за такім чалавекам на працягу 14 дзён усё роўна арганізуюць медназіранне. З ім на сувязь пастаянна выходзіць урач, апытвае, аглядае, вымярае тэмпературу. Больш за тое, чалавеку рэкамендавана на праця-

гу двух тыдняў мінімізаваць свае кантакты, не ездзіць у грамадскім транспарце, а ў выпадку змены стану здароўя адразу ж звяртацца ў хуткую дапамогу. Яго таксама шпіталізуюць, правядаюць дыферэнцыяльную дыягностыку і пры неабходнасці прызначаць лячэнне. «Калегі з Германіі, напрыклад, назіраюць толькі цесныя кантакты, гэта значыць тых, хто знаходзіўся ў адным памяшканні з заражаным 15 і больш хвілін. Іх не ізаляюць

у стацыянары, а прапаноўваюць самаізаляцыю. Гэта таксама варыянт. Але нашы мерапрыемствы ўсё ж такі шырэйшыя», — дадала спецыяліст.

Ахоўныя меры

Паралельна са шпіталізацыяй у стацыянары пацыента, у якога пацверджаны COVID-19, іншая брыгада праводзіць дэзынфекцыйныя мерапрыемствы па месцы яго жытання, работы, часовага знаходжання, то-бок усюды, дзе гэты чалавек знаходзіўся. «Такіх месцаў па адным пацыенце можа быць дастаткова шмат, але ўсе яны ў найбліжэйшыя гадзіны апрацоўваюцца. Ліквідуюцца ўзбуджальнікі, які хай нават і непрацяглы час, але ўсё ж можа заставацца на розных паверхнях. Такім чынам мы выключаем нават невялікую, але магчымую рызыку кантакта-бытавой перадачы віруса», — дадала Ірына Глінская.

Безумоўна, медыкі прымаюць ахоўныя меры, каб засцерагчы і сябе, і навакольных людзей. Эпідэбрыгады спецыяльна экіпіраваныя, а пацыента змяшчаюць у б'ябокс.

Паколькі спецыфічных вакцын ад COVID-19 на сёння няма, у спецыялістаў ёсць магчымасць падзейнічаць толькі на два гэтыя звёны: выяўленне крыніцы інфекцыі і кола кантактаў, а таксама разрыў механізма яе перадачы (дэзынфекцыя). «Аператыўнае і максімальна шырокае правядзенне такіх мерапрыемстваў дазваляе нам утрымліваць і кантраляваць сітуацыю», — падкрэсліла спецыяліст.

«Гэтая праца не заўсёды відаць шырокаму колу, але мы яе і не афішуем. Разам з тым ёсць індикатары, якія сведчаць аб эфектыўнасці мер, якія праводзяцца», — адзначыла Ірына Глінская. Паводле яе слоў, такая работа дадае нагрузкі на сістэму аховы здароўя, але яна ў цяперашні час апраўданая. Сярод кантактаў першага ўзроўню знаходзяць тых, хто захварэў, а станоўчы вынік выяўляюць, як правіла, на 5-7-ы дзень шпіталізацыі: людзі заразіліся, але вірус пачаў выдзяляць, ужо знаходзячыся ў медустанове.

БелТА.

(Заканчэнне.
Пачатак на 1-й стар.)