

**Отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи
Осиповичского райисполкома**

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

материал для информационно-пропагандистских групп

июль 2018 г.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Государственная система здравоохранения Республики Беларусь основана на соблюдении принципов социальной справедливости и доступности медицинской помощи.

Здоровье населения рассматривается как одно из главных условий успешной реализации стратегии социально-экономического развития Республики Беларусь. Важнейшей целью нашего государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности. При этом только совершенствование системы здравоохранения, его модернизация может обеспечить достижение этой цели.

За последние годы здравоохранение республики достигло значительных результатов. По многим позициям, характеризующим медикодемографическое состояние страны, Республика Беларусь занимает лидирующее положение среди стран СНГ и пользуется заслуженным уважением мирового медицинского сообщества.

Основные медико-демографические показатели

На 1 января 2018 г. численность населения Могилевской области составила 1058746 чел. (снижение по сравнению с 2013 годом – на 13799 человек).

Коэффициент рождаемости в регионе в 2017 году составил 10,5 (в 2013 году – 12,2) (*отношение числа родившихся живыми в течение календарного года к среднегодовой численности населения; показывает число родившихся на 1 тыс. человек населения*). За 6 месяцев 2018 года коэффициент рождаемости равен 9,8.

На 1 января 2018 г. численность населения Осиповичского района составила 47347 чел. (снижение по сравнению с 2013 годом – на 3060 человек).

Коэффициент рождаемости в регионе в 2017 году составил 11,1 (в 2013 году – 12,4).

За 6 месяцев 2018 года коэффициент рождаемости равен 4,9.

В Могилевской области отмечено снижение коэффициента смертности населения – с 14,2 в 2013 году до **13,6** в 2017 году (*отношение числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности населения; показывает число умерших на 1 тыс. человек населения*). За 6 месяцев 2018 года коэффициент смертности составил 14,1.

В Осиповичском районе отмечено увеличение коэффициента смертности населения – с 14,8 в 2013 году до 16,6 в 2017 году

За 6 месяцев 2018 года коэффициент смертности составил 8,5.

В регионе продолжается дальнейшее снижение показателя младенческой смертности. В Могилевской области самый низкий показатель младенческой смертности в республике за 2017 год - 2,0 на 1 тыс. родившихся. За 6 месяцев 2018 года – 1,8. Республика Беларусь входит в число стран с самым низким уровнем младенческой смертности.

В Осиповичском районе показатель младенческой смертности в республике за 2017 год - 5,66 на 1 тыс. родившихся. За 6 месяцев 2018 года показатель равен 0.

Выросла ожидаемая продолжительность жизни. В регионе в 2017 году значение этого показателя составило 73,6 года в общей популяции (в 2013 году соответственно - 71,8).

Основные показатели обеспечения белорусских граждан медицинской помощью

Общие затраты на здравоохранение в 2017 году в Республике Беларусь составили 6% ВВП. В государствах ЕС значение данного показателя зафиксировано в среднем на уровне 7,7%, а в странах СНГ – 3,4%.

Общие затраты на здравоохранение Осиповичского района в 2017 году составили 10896900,63 руб., за 1-ое полугодие 2018г. – 6253722,08 рублей.

Показатель **обеспеченности больничными койками** краткосрочного пребывания на 10 тыс. населения за 2017 год в области 83,1, в Республике Беларусь **84,2**, что значительно выше, чем в Польше (65,2), Латвии (56,7), Литве (72,6).

Показатель **обеспеченности практикующими врачами** на 10 тыс. населения в 2017 году в Могилевской области составил **34,6**, в Республике Беларусь - 42,2, что выше, чем в странах ЕС (33,4) и странах СНГ (38,1).

Показатель обеспеченности больничными койками краткосрочного пребывания за 2017 год в Осиповичском районе составил 57,5 коек на 10 тыс. населения, за 1-ое полугодие 2018г. – 57,9 коек на 10 тыс. населения

Показатель **обеспеченности медицинскими сестрами** в Могилевской области в 2017 году составлял **125,1**, в Республике Беларусь - 133,4 на 10 тыс. населения, что значительно выше аналогичного показателя в странах ЕС (86,8) и СНГ (62).

Показатель обеспеченности практикующими врачами в 2017 году в районе составил 25,3 врача на 10 тыс. населения, за 1-ое полугодие 2018г.- 24,7 врача на 10 тыс. населения.

Показатель обеспеченности средними медицинскими работниками в Осиповичском районе в 2017 году составил 84,3 на 10 тыс. населения, за 1-ое полугодие 2018г.- 85,3 врача на 10 тыс. населения.

По числу амбулаторных посещений на человека в год в 2017 году Республика Беларусь занимает лидирующую позицию – 11,6 посещений. Данный показатель составлял в Латвии 5,9, в Литве – 8,7, в Казахстане – 6,1. В Могилевской области данный показатель в 2017 году выше республиканского и составил 12,5 посещений на 10 тыс. населения

В районе на 1 жителя за 2017 год амбулаторных посещений -10,9.

Средняя продолжительность пребывания в стационаре в Республике Беларусь в 2017 году составила 10,4 дня, что сопоставимо со странами ЕС (10,6) и выше чем в странах СНГ (8,2). В области в 2017 году данный показатель ниже республиканского и составлял 9,8.

Выполнение государственных социальных стандартов в сфере здравоохранения

Система государственных минимальных социальных стандартов в Республике Беларусь охватывает сферы оплаты труда, пенсионного обеспечения, образования, здравоохранения, культуры, жилищно-коммунального обслуживания, социальной поддержки и социального обслуживания.

Отличительной чертой белорусского здравоохранения являются гарантии получения установленного объема бесплатной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения всем слоям населения. **В стране внедрены 6 социальных стандартов в области здравоохранения, все они выполняются.**

На основе государственных минимальных социальных стандартов в административно-территориальных единицах Республики Беларусь разрабатываются **территориальные программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан** (территориальные планы). Их основой является гарантированный государством объем медицинской и лекарственной помощи, предусматривающий оказание количественно регламентированной медицинской помощи по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, определяемый ежегодно Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

За 2017 год государственные социальные стандарты в здравоохранении Могилёвской области выполнены следующим образом:

бюджетная обеспеченность расходов на здравоохранение в расчёте на 1-го жителя составила 360 руб. 56 коп.;

обеспеченность врачами общей практики, участковыми врачами составила 1 врач на 1169 жителей, в том числе 1 участковый врач-терапевт на 1617 жителей, 1 участковый врач-педиатр на 752 ребёнка, 1 врач общей практики на 1153 жителей;

обеспеченность койками составила 9,4 койки на 1000 жителей;

обеспеченность бригадами скорой медицинской помощи составила 1 бригада на 11087 жителей;

обеспеченность аптеками составила 1 аптека на 2,6 тысячи жителей;

норматив обеспеченности автотранспортом выполнен на 100,0%.

За 2017 год государственные социальные стандарты в здравоохранении Осиповичского района выполнены следующим образом:

бюджетная обеспеченность расходов на здравоохранение в расчёте на 1-го жителя составила 226 руб. 93 коп. (100,3% плана);

обеспеченность врачами общей практики, участковыми врачами составила 1 врач на 1208 жителей, в том числе 1 участковый врач-терапевт на 1640 жителей, 1 участковый врач-педиатр на 752 ребёнка, 1 врач общей практики на 1221 жителей;

обеспеченность койками составила 5,7 койки на 1000 жителей;

обеспеченность бригадами скорой медицинской помощи составила 1 бригада на 11298 жителей;

*обеспеченность аптеками составила 1 аптека на 2401 жителей;
норматив обеспеченности автотранспортом выполнен на 100,0%.*

Обеспечение учреждений здравоохранения медицинскими кадрами

В Республике Беларусь подготовку кадров с высшим медицинским образованием обеспечивают 4 медицинских университета и Белорусская академия последипломного образования. В 2017 году выпуск специалистов с высшим медицинским образованием составил 3536 человек, в Могилевской области к работе приступили 285 специалистов.

Подготовка кадров со средним медицинским образованием проводится в 16 колледжах. Общее число выпускников медицинских колледжей в 2017 году составило 5574 человека, в Могилевской области к работе приступили 499 специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием.

В 2017 году в области из 288 выпускников направлены во врачебные амбулатории 17 специалистов, в участковые больницы – 3, в центральные районные больницы – 128 человек.

За 2017 год в регионе укомплектованность врачами составила 99%, укомплектованность средним медицинским персоналом - 99,3%.

В 2017 году в УЗ «Осиповичская ЦРБ» прибыло 26 молодых специалистов, в т.ч. 16 врачей. Из них на первое рабочее место в сельские ЛПУ были направлены 3 врача: в Гродзянскую амбулаторию врача общей практики, Лапичскую и Елизовскую участковые больницы.

Со среднего медицинского персонала - 5 человек: Цельский ФАП, Ясеньскую АВОП, Лапичскую УБ, Елизовскую УБ, Дарагановскую больницу сестринского ухода.

В 2017 году в учреждении укомплектованность врачебных должностей составила 98%, укомплектованность физическими лицами-76%, укомплектованность средним медицинским персоналом соответственно 98% и 82%.

За 6 месяцев 2018года в учреждении укомплектованность врачебных должностей составила 98%, укомплектованность физическими лицами-75%, укомплектованность средним медицинским персоналом соответственно 97% и 84%.

Предоставление населению различных видов медицинской помощи, внедрение высокотехнологичных методов лечения

Медицинскую помощь населению области оказывают в **63** больничных и **168** амбулаторно-поликлинических организациях, **21** станциях скорой медицинской помощи, **93** амбулаториях врача общей практики.

Ежегодно отмечается значительное повышение доступности и своевременности оказания высокотехнологичной помощи пациентам.

В стране создана сеть из 13 республиканских научно-практических центров, обладающих мощной материально-технической базой и высококвалифицированными кадрами, владеющими новейшими достижениями мировой медицинской науки.

Во всех областных больницах выполняются диагностические коронарографии, операции по имплантации электрокардиостимуляторов, стентированию артерий и другие.

Широко внедряются высокотехнологичные методы лечения в области кардиологии, неврологии и нейрохирургии, травматологии, трансплантологии.

За пять месяцев 2018 года в республике проведено:

операций на сердце и сосудах – 7392 (2017 год – 7007);

операций на открытом сердце 1555 (2017 год – 1594);

операций по замене сердечных клапанов – 739 (2017 год – 756);

имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств – 1370 (2017 год – 1280);

ангиопластик (восстановлений) коронарных сосудов – 3561 (2017 год – 3373);

трансплантаций сердца – 16 (с 2013 по 2017 год - 202 операции);

трансплантаций печени – 32 (с 2013 по 2017 год - 350 операций);

трансплантаций почки – 145 (с 2013 по 2017 год - 1657 операций);

трансплантаций легких – 2.

В 2018 году на базе учреждения здравоохранения «Могилевская областная больница» налажена работа по трансплантации почки. За 6 месяцев текущего года выполнено 8 трансплантаций и все успешны.

За 2017 год в Осиповичском районе проведено 39 высокотехнологичных операций.

Развитие материальной базы здравоохранения

В регионе продолжают реконструкция и строительство объектов здравоохранения.

За 2017 год фактические затраты по укреплению материально-технической базы составили 19 699 186,91 рублей.

Введены в эксплуатацию четыре объекта: операционный блок УЗ «Могилевский областной онкологический диспансер»; лаборатория исследования пищевых продуктов в г.Могилеве; пищеблок для размещения цитологической лаборатории в г.Могилеве; морг в г.Костюковичи.

Завершен капитальный ремонт ряда объектов:

в УЗ «Кричевская ЦРБ», УЗ «Кличевская ЦРБ», УЗ «Бельничская ЦРБ», в УЗ «Могилевская центральная поликлиника», УЗ «Могилевская поликлиника №5», УЗ «Могилевская поликлиника №11» под кабинеты рентгенодиагностики,

ремонт кровли склада медицинского имущества в Осиповичском районе, замена больничного лифта УЗ «Мстиславская ЦРБ»,

ремонт гематологического отделения УЗ «Могилевская детская областная больница».

В первом полугодии 2018 года направлено средств на укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения в сумме 5 084 126,40 рублей, в том числе: на капитальный ремонт зданий 313 755,72 рублей, капитальное строительство 3 787 064,0 рублей, приобретение

оборудования 170 382,56 рублей. Кроме того, направлено средств на текущий ремонт зданий и сооружений 812 924,12 рублей.

Продолжаются работы на объектах:

- «Строительство терапевтического корпуса на 100 коек г. Осиповичи»;
- «Реконструкция родильного дома УЗ «Могилевская городская больница скорой медицинской помощи по ул. Боткина, 2 в г. Могилеве»;
- «Реконструкция здания гаража на территории УЗ «Могилевский областной онкологический диспансер» в морфологический корпус с размещением гистологической и иммуногистохимической лабораторий».

Разрабатывается (корректируется) проектно-сметная документация, включая проектно-изыскательские работы на объектах «Реконструкция лечебного корпуса детской больницы с детской поликлиникой № 3 УЗ «Бобруйская городская детская больница» по ул. 50 лет Октября, 15 в г. Бобруйске»; «Реконструкция здания под размещение УЗ «Шкловский районный центр гигиены и эпидемиологии» по адресу ул. 70 год Вялікай Перамогі в г. Шклове с благоустройством прилегающей территории».

Для совершенствования системы здравоохранения и решения организационных и управленческих проблем в области реализуются мероприятия по информатизации отрасли (в том числе разработка и внедрение единой информационно-аналитической системы сбора и обработки статистической медицинской информации, электронной истории болезни, электронного рецепта и паспорта пациента, стандартов для медицинских информационных систем, телемедицинских технологий).

Уже 41 организация здравоохранения области использует систему обращения электронных рецептов, 15 – находятся в стадии подключения. Внедрение электронного рецепта позволяет минимизировать время на его оформление, исключить подделку, дублирование, избежать ошибок, усилить контроль приобретения лекарственных средств и оптимизировать расходы на оплату льготных рецептов.

В ряде организаций здравоохранения успешно используются и другие современные сервисы: электронные направления на различные исследования, компьютерные запись на прием к врачу и вызов врача на дом, электронные очереди в поликлиниках.

В Беларуси **создана единая республиканская система телемедицинского консультирования для врачей**, которая позволяет врачам учреждений здравоохранения Могилевской области в сложных случаях получить консультацию от ведущих специалистов.

Современное диагностическое оборудование (рентгенографическое, томографическое, лабораторное, кардиографическое и др.) имеет выход информации в цифровом формате. Таким образом, результаты диагностических исследований при необходимости оперативно передаются в другую организацию здравоохранения для изучения разными врачами-специалистами.

В перспективе планируется создать единую интернет-систему, с помощью которой пациент через личный кабинет сможет получить доступ к

своей медицинской информации, осуществлять взаимодействие с лечащим врачом.

За 2017 год фактические затраты по укреплению материально-технической базы Осиповичской ЦРБ составили 98425,21 рублей.

Из них проведен текущий ремонт структурных подразделений УЗ «Осиповичская ЦРБ» на сумму 5024,71 рублей. Приобретено медицинское оборудование на сумму 91168,5 рублей: аппарат рентгенодиагностический, анализатор гематологический, пульсоксиметр, 2 аппарата фототерапевтических, автомобиль специальный для отделения СНМП. Установлены новые отопительные котлы в Татарковскую АВОП и Свислочский ФАП на сумму 2232 рубля.

В первом полугодии 2018 года направлено средств на укрепление материально-технической базы организации здравоохранения в сумме 1097,58 рублей на текущий ремонт структурных подразделений.

Продолжается строительство нового лечебного корпуса на 100 коек.

Повышение качества медицинских услуг

Каждый гражданин Республики Беларусь вправе получить весь спектр качественных медицинских услуг.

В целях снижения очередей в амбулаторно-поликлинических организациях области улучшена работа регистратур: внедрены принцип «одно окно» и система предварительной записи на прием (лично, по телефону или в крупных городах через Интернет), установлены автоматизированные информационные системы «Справка» и «Регистратура».

Организована работа административного дежурного, который владеет оперативной информацией по графику работы врачей-специалистов.

Сегодня предварительная запись (в том числе в субботние дни и через Интернет) проводится повсеместно без ограничения по желаемым пациентами срокам. В последнее время запись на повторный прием осуществляется непосредственно в кабинете врача.

Для решения проблемы очередей к узкопрофильным специалистам с 2016 года в стране начата масштабная подготовка врачей общей практики, обладающих всеми необходимыми практическими навыками для оказания медицинской помощи взрослым и детям. Внедрение этой должности вызвано необходимостью рационального распределения кадровых ресурсов в здравоохранении.

В целях повышения уровня доступности медицинской помощи населению с 2017 года работа территориальных терапевтических участков стала повсеместно организовываться по принципу «команды» (трехступенчатая система приема пациентов: врачом общей практики, помощником врача по амбулаторно-поликлинической помощи и медицинской сестрой).

В Республике Беларусь установлены минимальные сроки ожидания оказания медицинской помощи:

- экстренная помощь – в момент обращения;

Справочно. По данным социологического опроса ИАЦ у абсолютного большинства населения республики нет претензий к работе скорой помощи. Недовольство высказали лишь 5,5%.

- доступность участковых врачей – не должна превышать одного дня;
- доступность узких специалистов (плановые приемы) – от недели до месяца;
- экстренная госпитализация – незамедлительно;
- плановая госпитализация – строго по дате ее назначения.

Для сравнения: в Испании срок ожидания приема у узкопрофильного специалиста – от 65 до 81 дня; в Великобритании срок ожидания начала лечения раковых больных – до 6 – 8 месяцев; в Канаде срок ожидания лечения от момента получения направления от терапевта по всем специализациям и всем видам помощи (срочной, несрочной, плановой) в среднем составляет около 18 недель.

Фармацевтический рынок

Уровень здоровья населения, продолжительность и качество жизни во многом зависят от того, насколько полно удовлетворяются потребности граждан в лекарственных средствах.

В области функционируют 411 аптек всех форм собственности. В сельских населенных пунктах, где отсутствуют аптеки, розничная реализация лекарственных средств осуществляется медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов и амбулаторий.

В республике зарегистрировано всего около 1,5 тыс. лекарственных средств отечественного производства. При этом за последние пять лет на внутренний рынок выведено около 700 новых отечественных лекарственных средств.

Значительно расширен арсенал отечественных противоопухолевых лекарственных средств, которые являются одним из главных элементов импортозамещения.

Справочно.

*Основной проблемой в сфере здравоохранения и медицинского обслуживания население считает **высокие цены на лекарства** – на это указали 57% опрошенных ИАЦ в I квартале 2018 г.*

Цены на лекарства регулируются в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Минздравом введены рекомендуемые предельные розничные цены на 1385 торговых наименований отечественных и зарубежных лекарственных средств и обеспечен контроль за их соблюдением в аптеках. Эта мера, аналогичная введению прејскурантов, дополнительно снижает и сдерживает рост цен на лекарственные средства, сокращает разброс цен в аптеках.

Между тем, проведенный в прошлом году сравнительный анализ уровня контрактных цен на лекарственные средства зарубежного производства по сравнению с сопредельными государствами (Россией и Польшей) выявил около 200 позиций, цены на которые при поставках в Беларусь были выше уровня цен для наших соседей.

В связи с этим Минздравом была проведена серия переговоров с зарубежными поставщиками и производителями. В результате к настоящему времени получены предложения по снижению контрактных цен на 162 наименования лекарственных средств. Размер снижения составил от 10% до 80%.

Отечественные аналоги выгодно отличаются по цене (более 84% занимают лекарственные средства со стоимостью до 10 рублей).

В аптеках обеспечен доступ населения к качественным лекарственным средствам любых ценовых категорий.

Продолжается работа с зарубежными производителями лекарственных средств по увеличению количества прямых контрактов, снижению контрактных цен, совершенствованию регистрации цен на лекарственные препараты.

Развиваются справочные веб-ресурсы о наличии и ценах на лекарственные средства (сайт tabletka.by, подраздел «Каталог белорусских лекарственных средств» сайта Минздрава).

Развитие рынка платных медицинских услуг

Платные медицинские услуги оказываются гражданам Беларуси на добровольной основе сверх гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи.

Справочно.

Предоставление платных медицинских услуг регулируется постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения».

Объем платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь в Могилевской области в 2017 году составил 39 341,1 тыс. рублей.

Важным элементом системы социальной защиты населения является добровольное медицинское страхование (далее – ДМС).

ДМС – один из наиболее эффективных способов гарантированного получения качественной медицинской помощи при наступлении расстройства здоровья за счет средств страховой компании.

Развитие рынка платной медицины (в том числе наращивание объемов экспорта таких услуг) позволяет снизить нагрузку на бюджет, а также способствует формированию оптимальной системы, сочетающей оказание бесплатных и платных медицинских услуг населению. В связи с этим в системе здравоохранения актуальным является развитие государственно-частного партнерства (к примеру, работникам многих предприятий уже оплачиваются некоторые виды диагностики или лечения в государственных организациях здравоохранения).

Платные медицинские услуги оказываются гражданам Беларуси на добровольной основе сверх гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи.

Справочно.

Предоставление платных медицинских услуг регулируется постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения».

Объем платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь в УЗ «Осиповичская ЦРБ» в 2017 году составил 496,7 тыс. рублей., за январь-июнь 2018 г. 244,5 тыс. руб.

Важным элементом системы социальной защиты населения является добровольное медицинское страхование (далее – ДМС).

ДМС - один из наиболее эффективных способов гарантированного получения качественной медицинской помощи при наступлении расстройства здоровья за счет средств страховой компании (2017 год- 14,9 тыс. рублей, январь-июнь 2018 г. 12,9 тыс. рублей).

Развитие рынка платной медицины (в том числе наращивание объемов экспорта таких услуг) позволяет снизить нагрузку на бюджет, а также способствует формированию оптимальной системы, сочетающей оказание бесплатных и платных медицинских услуг населению. В связи с этим в системе здравоохранения актуальным является развитие государственно-частного партнерства (к примеру, работникам многих предприятий уже оттачиваются некоторые виды диагностики или лечения в государственных организациях здравоохранения).

Перспективы дальнейшего повышения качества и доступности услуг здравоохранения в Могилевской области

В своем докладе на пятом Всебелорусском народном собрании Глава государства А.Г.Лукашенко особо отметил: «Дальнейшее развитие всех звеньев здравоохранения – от ФАПа до центров – находится под особым контролем руководства страны и местных органов власти. От состояния этой сферы во многом зависит обеспечение продолжительной и активной жизни людей, залогом которой является здоровье. К 2020 году ожидаемая средняя продолжительность жизни увеличится и превысит 75 лет».

Стратегическими приоритетами в области охраны здоровья являются:

- совершенствование системы общественного здравоохранения с акцентом на развитие профилактического направления;
- совершенствование системы менеджмента, в том числе управления финансовыми и человеческими ресурсами;
- создание инновационной модели медицинской науки;
- развитие фармацевтической промышленности и регулирование обращения лекарственных средств;
- совершенствование системы электронных коммуникаций, уровня безопасности пациентов, экономической эффективности медицинской помощи;

- расширение и углубление партнерства в интересах здоровья и повышение роли Республики Беларусь в глобальном здравоохранении.

Важнейшими задачами являются профилактика неинфекционных заболеваний и снижение влияния на здоровье основных факторов риска (курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, злоупотребление алкоголем).

Дальнейшее развитие получают межрайонные центры для оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и сердечными заболеваниями, улучшится их материально-техническая база.

В регионе особое внимание будет уделяться проведению программ скрининга (массовых обследований) злокачественных новообразований, представляющих угрозу жизни в молодом возрасте (рака предстательной железы, шейки матки, молочной железы, рака кишечника).

В целях предупреждения смертности населения (особенно трудоспособного возраста) от социально-значимых заболеваний (рассеянного склероза, туберкулеза, вирусного гепатита С и ВИЧ) за счет средств бюджета будет продолжено проведение контролируемого лечения таких пациентов.

Разрабатываются новые и совершенствуются имеющиеся технологии и методы медицинской реабилитации с акцентом на раннюю реабилитацию, продолжается дооснащение созданных в регионах центров (больниц) медицинской реабилитации, отделений медицинской реабилитации организаций здравоохранения.

По поручению Главы государства и в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы к 2020 году необходимо осуществить 100% переход от участкового врача-терапевта к врачу общей практики.

Реализация мер, предусмотренных утвержденной в марте 2018 г. Концепцией развития системы электронного здравоохранения на период до 2022 года, позволит перейти к ведению медицинских документов в электронном виде, решить вопросы конфиденциальности и защиты медицинской информации, поднять на качественно новую ступень преемственность в оказании медпомощи между организациями здравоохранения всех уровней, повысить оперативность принятия решений по диагностике и лечению пациентов, повысить эффективность работы медицинского персонала и эффективность системы здравоохранения в целом.

Президент Республики Беларусь А.Г.Лукашенко во время посещения 24 ноября 2017 г. Буда-Кошелевской центральной районной больницы Гомельской области обратил внимание на необходимость обеспечения доступности медицинских услуг для каждого человека вне зависимости от того, где он живет – в большом городе или маленьком населенном пункте. Наряду с этим Глава государства потребовал: «Всё должно быть оптимально, ко всему нужно относиться по-хозяйски».

«Государство по-прежнему будет уделять большое внимание развитию здравоохранения», – заверил белорусский лидер.

О СТРОИТЕЛЬСТВЕ ЖИЛЬЯ В МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН, НУЖДАЮЩИХСЯ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ

Реализация государственной политики в области жилищного строительства направлена на создание условий для удовлетворения гражданами потребности в доступном и комфортном жилье согласно их индивидуальным запросам и финансовым возможностям.

Создание комфортного, долговечного, экономичного по содержанию и обслуживанию жилищного фонда, способного удовлетворять жилищные потребности нынешнего и будущих поколений граждан и обеспечивать доступность в приобретении жилья всех слоев населения, развитие жилищного строительства с преимущественным использованием средств внебюджетных источников финансирования и долгосрочных форм кредитования являются приоритетными направлениями социально-экономического развития страны.

Развитие жилищного строительства проходит в соответствии с общей концепцией развития экономики страны, предусматривающей сокращение доли бюджетного финансирования и расширение использования внебюджетных источников.

В 2017 году в Могилевской области за счет всех источников финансирования введено в эксплуатацию 280,633 тыс. кв. метров, в том числе 49,856 тыс. кв. метров с государственной поддержкой и 20,08 тыс. кв. метров жилых помещений коммерческого использования. Построено 423 квартиры для 399 многодетных семей; 134 квартиры для граждан, проживающих в ветхих и аварийных жилых домах, признанных непригодными для проживания; 517 квартир социального пользования; 35 жилых домов (квартир) в сельскохозяйственных организациях области.

В индивидуальном жилищном строительстве введено в эксплуатацию 107,305 тыс. кв. метров жилых домов.

За январь-июнь 2018 года в области введено в эксплуатацию 120,0 тыс. кв. метров (годовое задание – 327,0 тыс. кв. метров), в том числе 39,0 тыс. кв. метров с государственной поддержкой (годовое задание – 85,8 тыс. кв. метров).

Построено 385 квартир для 353 многодетных семей; 6 квартир для граждан, проживающих в ветхих и аварийных жилых домах; 31 квартира социального пользования; 9 жилых домов (квартир) в сельскохозяйственных организациях области. В индивидуальном жилищном строительстве введено в эксплуатацию 47,2 тыс. кв. метров жилых домов.

Государственная поддержка граждан в Республике Беларусь осуществляется в соответствии с Указами Президента Республики Беларусь от 6 января 2012 № 13 «О некоторых вопросах предоставления гражданам государственной поддержки при строительстве (реконструкции) или приобретении жилых помещений» (далее – Указ № 13) и от 4 июля 2017 г.

№ 240 «О государственной поддержке граждан при строительстве (реконструкции) жилых помещений» (далее – Указ № 240).

В соответствии с **Указом №13** граждане, состоящие на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, в том числе многодетные семьи, имеют право на получение льготного кредита на строительство (реконструкцию) или приобретение жилых помещений **в пределах средств, направляемых на цели льготного кредитования и в порядке очередности исходя из времени принятия на жилищный учет.**

Предоставление льготных кредитов и одnorазовых субсидий осуществляется с соблюдением принципа одnorазовости получения государственной поддержки.

В целях безусловного соблюдения норм Указа № 13 в списки граждан на получение льготных кредитов в первоочередном порядке включаются все многодетные семьи, имеющие четверых несовершеннолетних детей или состоящие на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий более трех лет, изъявившие желание улучшить жилищные условия.

Максимальный размер льготного кредита на строительство (реконструкцию) жилого помещения определяется по нормируемым размерам общей площади жилого помещения, с учетом нормативов общей площади строящегося (реконструируемого) жилого помещения, и по стоимости 1 кв. метра общей площади строящегося (реконструируемого) жилого помещения, но не превышающей предельный норматив стоимости 1 кв. метра общей площади жилого помещения, определяемый Советом Министров Республики Беларусь (в 2018 – 718 рублей), и не должен превышать 90 процентов (для многодетных семей - 100 процентов) стоимости строительства (реконструкции) нормируемых размеров общей площади жилого помещения, принимаемой в расчет для определения размера льготного кредита.

Максимальный срок, на который предоставляются льготные кредиты, не должен превышать 20 лет (для многодетных семей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - 40 лет).

Нормативы общей площади строящегося (реконструируемого) жилого помещения для определения величины льготного кредита устанавливаются в размере 20 кв. метров на одного члена семьи (при строительстве для одного человека однокомнатной квартиры, одноквартирного жилого дома - 30 кв. метров), а для граждан, постоянно проживающих и работающих в сельских населенных пунктах и строящих (реконструирующих) в них одноквартирные или блокированные жилые дома, - 30 кв. метров (при строительстве для одного человека одноквартирного жилого дома или однокомнатной квартиры в блокированном жилом доме - 44 кв. метра).

Многодетным семьям предоставляется финансовая помощь государства в погашении задолженности по льготным кредитам в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь, после наступления срока погашения задолженности по льготным кредитам и выплаты процентов за пользование ими в соответствии с количеством несовершеннолетних детей на дату заключения кредитного договора и суммой задолженности по льготным

кредитам на дату представления кредитополучателями открытому акционерному обществу "Сберегательный банк "Беларусбанк" документов, необходимых для ее получения, и оказывается в следующих размерах:

при наличии троих несовершеннолетних детей - 75 процентов от суммы задолженности по выданным кредитам;

при наличии четверых и более несовершеннолетних детей - 100 процентов от суммы задолженности по выданным кредитам.

Указ № 240 ввел новую форму государственной поддержки граждан – предоставление субсидии на уплату части процентов и субсидии на погашение основного долга за пользование не льготными кредитами на строительство (реконструкцию) жилых помещений.

Предоставление субсидий на погашение кредитов, выдаваемых на покупку жилья, Указом № 240 не предусмотрено.

Механизм предоставления этих субсидий является дополнительным видом государственной поддержки льготных категорий граждан, осуществляющих строительство (реконструкцию) жилых помещений, и направлен на увеличение объемов строительства жилья путем вовлечения в жилищное строительство коммерческих кредитов банков с предоставлением гражданам господдержки на их погашение.

Право на получение субсидии на уплату части процентов предоставляется лицам, состоящим на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:

гражданам, перечисленным в абзацах втором - семнадцатом части первой подпункта 1.1 пункта 1 Указа №13;

прокурорским работникам, гражданам из числа прокурорских работников, уволенных со службы в органах прокуратуры по возрасту, состоянию здоровья, в связи с сокращением численности или штата работников, имеющим не менее 5 календарных лет выслуги на службе в органах прокуратуры;

малообеспеченным гражданам, осуществляющим строительство (реконструкцию) жилых помещений в населенных пунктах на территории юго-восточного региона Могилевской области (территория Кричевского, Климовичского, Краснопольского, Костюковичского, Славгородского, Чериковского и Хотимского районов).

Внеочередное право на получение субсидии на уплату части процентов имеют:

граждане, перечисленные в абзацах четвертом, пятом, седьмом - двенадцатом части первой подпункта 1.1 пункта 1 Указа №13;

граждане, уволенные с военной службы, службы в Следственном комитете, Государственном комитете судебных экспертиз, органах внутренних дел, органах финансовых расследований Комитета государственного контроля, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям (далее - военная служба), службы в органах прокуратуры по возрасту, состоянию здоровья, в связи с сокращением численности или штата работников (в связи с проведением организационно-штатных мероприятий), в

том числе реализовавшие свое право на постановку на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по месту жительства в течение 6 месяцев со дня увольнения с военной службы, службы в органах прокуратуры;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Право на получение субсидии на погашение основного долга совместно с получением субсидии на уплату части процентов предоставляется:

многодетным семьям, имеющим троих и более несовершеннолетних детей;

молодым семьям из числа лиц, перечисленных в абзацах втором, третьем, пятом, восьмом - шестнадцатом части первой подпункта 1.1 пункта 1 Указа № 13, абзацах третьем и четвертом подпункта 1.2 настоящего пункта, относящихся к малообеспеченным гражданам на дату подачи заявления о предоставлении субсидии на уплату части процентов (заявления о включении в списки на получение субсидии на уплату части процентов в случае утверждения указанных списков в соответствии с частью второй подпункта 1.14 настоящего пункта), - при рождении (усыновлении, удочерении) первого и (или) второго ребенка после принятия решения о предоставлении субсидии на уплату части процентов;

детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

гражданам, являющимся нанимателями жилых помещений социального пользования государственного жилищного фонда, предоставленных им в соответствии с законодательными актами как детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - в течение срока действия заключенного с ними срочного договора найма жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда.

При строительстве жилых помещений с учетом норм Указа № 240 максимальная нормируемая стоимость жилого помещения для строительства жилых помещений та же, что и при строительстве по Указу № 13, то есть все нормативы общей площади строящегося жилого помещения для определения стоимости льготного кредита (20 кв.м на человека) и предельный норматив стоимости 1 кв.м общей площади жилого помещения, определяемый Советом Министров Республики Беларусь, сохраняются при строительстве жилья как по Указу № 13, так и по Указу № 240.

Тенденции строительства

В последние годы структура жилищного строительства по Могилевской области существенно изменилась. Если ранее значительный удельный вес возводимого жилья приходился на строительство с использованием средств

консолидированного бюджета и государственной поддержки в виде льготных кредитов банков (52,5 % в 2014 г., 47,4 % в 2015 г.), то в 2016, 2017 и 2018 годах он занимает только около 30 %.

Причем в 2017 и 2018 годах удалось удержаться на уровне 2016 года за счет кредитов по Указу № 240 (первоначально в 2017 году удельный вес такого жилья планировался на уровне 17-18% и еще ниже в 2018 году – порядка 10 %).

Справочно. Государственной программой «Строительство жилья» на 2016-2020 годы предусмотрено увеличение доли внебюджетных источников финансирования в общем объеме финансирования строительства жилья с 82,4 % в 2016г. до 92,4 % в 2020 г.

В целях сохранения объемов жилищного строительства горрайисполкомам необходимо принимать меры по увеличению внебюджетных источников финансирования жилищного строительства в 2018 году, и тем более в 2019-2020 годы.

В соответствии с требованиями Главы государства о поэтапном сокращении директивного кредитования (в т.ч. Указ № 13) в 2019 году будет осуществляться завершение финансирования переходящих проектов по ранее принятым решениям Президента Республики Беларусь, в частности, программа социально-экономического развития юго-восточного региона Могилевской области на период до 2020 года.

Целевая задача – к 2020 году прекратить практику формирования плана директивного кредитования государственных программ и мероприятий.

Данные подходы отражены в концепции прогноза социально-экономического развития Республики Беларусь на 2019 год и основных макроэкономических параметрах до 2021 года.

Кроме строительства жилья с государственной поддержкой, граждане, состоящие на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, могут воспользоваться правом получения квартир коммерческого или социального жилищного фонда.

Жилые помещения коммерческого использования государственного жилищного фонда предоставляются гражданам за плату во временное владение и пользование.

Право на получение жилых помещений коммерческого использования имеют граждане, состоящие на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий и не состоящие на таком учете. При этом преимущественное право на получение жилых помещений коммерческого использования имеют граждане, состоящие на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.

Информация о наличии свободных жилых помещений коммерческого использования (месте нахождения, количественном и качественном составе, уровне благоустройства, размере оплаты за пользование, адреса и телефоны для обращения) размещена на сайтах горрайисполкомов.

Срок обращения за предоставлением жилых помещений коммерческого использования составляет 15 календарных дней со дня размещения информации о наличии таких помещений на информационных стендах и официальных сайтах горрайисполкомов.

При подаче заявления гражданин должен предъявить документ, удостоверяющий личность, и по желанию - справку о нахождении на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.

Пунктом 63 Положения об учете граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, и о порядке предоставления жилых помещений государственного жилищного фонда, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 16.12.2013 № 563 «О некоторых вопросах правового регулирования жилищных отношений», определены категории граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий и имеющих право на получение жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда.

Справочно. По заявлению нанимателя жилого помещения коммерческого использования, относящегося к лицам, определенным в пункте 63 Положения об учете граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, и о порядке предоставления жилых помещений государственного жилищного фонда, утвержденного Указом № 563, занимаемое им жилое помещение коммерческого использования подлежит включению в состав жилых помещений социального пользования (т.е. арендная плата взиматься не будет).

*Комитет по архитектуре и
строительству облисполкома*

ГОЛОСА РОДНОГО КРАЯ: ЗНАМЕНИТЫЕ ЛИТЕРАТОРЫ МОГИЛЕВЩИНЫ

Могилевщина издревле славится песенностью, она стала родиной для многих талантливых прозаиков и поэтов. Целая плеяда наших знаменитых земляков стали классиками белорусской литературы.

По праву звание основателя белорусской драматургии носит наш земляк, уроженец Бобруйского района *Винцент Дунин-Марцинкевич*. Из театральных репертуаров до сих пор не исчезли его пьесы «Сялянка» и «Пінская шляхта». Дунин-Марцинкевич активно занимался и просветительской работой – организовывал белорусские школы, собирал фольклор, записывал разговорный язык. На родине писателя в деревне Сычково Бобруйского района установлена мемориальная доска. Имя драматурга носит Могилевский областной театр драмы и комедии в городе Бобруйске, перед зданием театра стоит его бюст.

Нельзя не рассказать о знаменитом уроженце Хотимщины *Якубе Брайтцеве*. Его роман «Среди лесов и болот», написанный еще в 1916 году, по праву считается первым белорусским романом. В основу сюжета положены реальные события, происходившие на Могилевщине в начале XX в. Роман «Среди болот и лесов» не был издан при жизни писателя, как и другие его рассказы из-за финансовых трудностей. Мечта писателя осуществилась после его смерти. В 2013 году издательством «Регистр» была издана книга «Среди лесов и болот».

Не может не впечатлить широта и многогранность творческих интересов уроженца деревни Малая Богатьковка Мстиславского района: писатель, драматург, публицист, литературовед, переводчик, критик, фольклорист, языковед, историк. И все это он – *Максим Горецкий*.

Начало военному жанру в белорусской литературе положила автобиографическая повесть «На імперыялістычнай вайне», где Горецкий, в форме солдатского дневника с суровой и мужественной правдивостью показал уничтожающую суть войны. Произведение поставлено исследователями в один ряд с повестями и романами А. Барбюса, А. Цвейга, Э. М. Ремарка – талантливых и неподражаемых мировых мастеров военной прозы.

Богата литературными талантами Костюковичская земля. Уроженцем деревни Самотевичи является знаменитый поэт *Аркадий Кулешов*.

Талант Кулешова проявился очень рано. Уже в 14 лет он написал свое самое знаменитое стихотворение – «Бывай, абуджаная сэрцам, дарагая», которое значительно позже белорусский композитор Игорь Лученок сделает популярной песней «Алеся».

Центральное место в творчестве Кулешова занимает война: «Балада аб чатырох заложніках», «Камсамольскі білет», «Ліст з палону».

На творчестве Аркадия Кулешова вырос уроженец деревни Великий Бор *Иван Чигринов*. Война, которую писатель пережил в родной деревне, в будущем определила тематику его произведений. Романы «Плач перапёлкі», «Апраўданне крыві», «Свае і чужынцы», «Вяртанне да віны» нельзя читать без волнения и сегодня, В 1990 году по одноименному роману Чигринова был снят девятисерийный фильм «Плач перепелки».

Родной Костюковщине, Беседи, малой родине посвящено творчество *Алеся Письменкова*. Его смело можно отнести к деревенским поэтам, сам писатель признавался, что в городе чувствовал себя чужим. Где бы он ни жил, он всегда возвращался домой, к своим корням, к родным Прибеседским просторам.

Данью памяти А. Письменкову является проведение областного праздника поэзии и авторской песни «Письменков луг» на живописном берегу Беседи. В празднике принимают участие талантливые поэты и прозаики Могилевской области, Брянской и Смоленской областей России.

Картина литераторов Приднепровья была бы неполной без классика, бесконечно влюбленного в свой край и Беларусь, поэта-лирика *Алексея Васильевича Пысина*.- уроженца Краснопольского района прошел большой жизненный и творческий путь от рядового сельского корреспондента и солдата-фронтовика до известного поэта и журналиста, заслуженного работника культуры БССР.

В 1950 году А. Пысина приняли в члены Союза писателей СССР, а уже в 1951 вышел первый сборник стихов «Наш дзень». В нем были собраны лучшие стихи, что написал поэт после войны. Они были разными, но они свидетельствовали, что в поэзию пришел не случайный человек.

Неизгладимый след в памяти поэта оставила Великая Отечественная война. Он прошел ее связистом от начала и до конца, был дважды ранен и до самой смерти носил в себе осколки снарядов.

Именно война стала центром всего его творчества. Никто из белорусских поэтов не показал войну так глубоко и остро, как Пысин, и не без оснований литературные критики говорят про него: «Как Быков в прозе».

Помимо прекрасного поэтического таланта Алексей Пысин в совершенстве владел мастерством первоклассного журналиста. Темы, которые он поднимал в своих публикациях, всегда отличались актуальностью и были интересны читателям, которым автор запомнился ярким, образным языком и достаточно смелыми высказываниями.

С 2010 года в области проводятся ежегодные Пысинские чтения, участие в которых принимают члены Могилевского областного отделения Союза писателей Беларуси, друзья, коллеги, родственники, исследователи творчества Алексея Пысина.

Основателем документальной прозы в белорусской литературе по праву можно считать *Алеся Адамовича*. Детство писателя прошло в поселке Глуша Бобруйского района. С 14 лет Адамович, вместе матерью и братом, принимал участие в деятельности Глушанского антифашистского подполья, с 1943 был связным в партизанском отряде, а потом и бойцом. Именно эти события подтолкнули писателя к созданию ряда блестящих художественных

произведений. Из-под пера писателя вышли: диалогия «Партизаны» («Война под крышами», «Сыновья уходят в бой»), «Хатынская повесть», «Каратели», «Блокадная книга», написанная совместно с Даниилом Граниным.

Алесь Адамович вместе Янкой Брылем и Владимиром Колесником объехали с магнитофоном и фотоаппаратом всю Беларусь, побывали в сотнях сожженных деревень, записали более трехсот свидетельств массовых уничтожений людей, именно эти записи вошли в документальную книгу «Я из огненной деревни», которая своим возникновением пробудила в обществе стремление знать как можно больше о своем прошлом, каким бы оно ни было ужасным.

В 1985 году кинорежиссером Элемом Климовым в соавторстве с Адамовичем снята художественная кинолента «Иди и смотри» (киностудии «Мосфильм» и «Беларусьфильм»), в основу которой положена «Хатынская повесть». Фильм получил первую премию на Всемирном кинофестивале в Москве (1985) и мировое признание, с успехом демонстрируется на экранах многих стран мира. В 2017 году на Венецианском кинофестивале картина получила главный приз в номинации «Венецианская классика» за лучший отреставрированный фильм.

Волновала писателя и тема Чернобыльской трагедии. Адамович первым стал искать возможность разрушить стену секретности вокруг событий, стал организатором создания общественной инициативы по оздоровлению детей в зарубежных странах «Дети Чернобыля».

В 2018 году омечаются юбилеи поэта *Ивана Пехтерева* и прозаика, журналиста *Ивана Аношкина*.

Иван Егорович Пехтерев – автор 14 книг поэзии. На его стихи написано более 100 песен. Иван Егорович сделал свыше четырехсот литературно-музыкальных передач о народном творчестве Могилевщины, сочинил десятки сценариев народных праздников.

В своей автобиографии поэт писал: *«Сейчас часто думаю: почему стал писать? Скорее всего потому, что очень хотелось показать всю красоту моей родины, ее людей, моих родных и просто земляков. Я собирал родину по звукам и слогам, по строчкам. Вера, Родина, Любовь – самые высокие ценности для меня».*

В 2014 году решением Климовичского райисполкома центральной районной библиотеке присвоено имя поэта.

Произведения уроженца Чаусского района Ивана Архиповича Аношкина выделяются сатирой, остротой, юмором. Писатель обладал особым даром, особой добротой. Он не только мог увидеть смешное в тех или иных обстоятельствах, но и описать так, чтобы читателю было смешно, чтобы он не обиделся, увидев себя со стороны в нелепом положении, а захотел стать лучше. Иван Архипович писал свои произведения на родном белорусском языке, что придает им силу, особый народный колорит. Его творчество всегда отличалось приближенностью к народной душе, яркой и живой белорусской речи.

Иван Архипович является автором сборников юморесок и рассказов «Каханне з памялом», «Лішні мінус», «Старыя знаёмыя», «Брантазаўр».

Много Иван Архипович писал книг и для детей. Написанию этих книг помог багаж жизненных впечатлений, которые писатель получил, работая в детском доме.

Не прерывают связи с родной Могилевщиной известные писатели, проживающие сейчас в Москве, Минске и других городах: *Игорь Шкляревский, Иван Бурсов, Николай Аврамчик, Дмитрий Бугаев, Наталья Игнатенко, Валентина Поликанина, Вячеслав Казакевич, Валерий Казаков.*

Членами Могилевского областного отделения общественного объединения «Союз писателей Беларуси», председателем которого является писатель Александр Николаевич Казеко, являются такие талантливые литераторы, как *Нина Ковалева, Николай Левченко, Валентина Габрусева, Николай Борисенко, Александр Болдовский, Виктор Кунцевич* и другие.

Ряды Могилевского отделения Союза писателей пополняются новыми талантливыми авторами: *Ольга Белова, Жанна Устинова, Наталья Азаренко.*

Каждая из белорусских сторон богата на литературную память. Если рассказывать про Осиповичи, то вспоминается интересное прошлое, прекрасное настоящее, красота природы и искренние, талантливые и трудолюбивые люди. Интересная и разносторонняя литературная история Осиповичского края. Сколько поэтов, прозаиков, литературоведов, языковедов вышли на широкий простор художественного слова из деревень, хуторов, из самих Осипович – сразу и не подсчитаешь – получается большой срез белорусской литературы. Произведения местных писателей и поэтов притягивает к себе большое количество читателей.

Книгоиздатель, краевед, литературовед *Хурсик Виктор Владимирович*, место рождения железнодорожная станция Уборок Осиповичского района. Занимается исследованием дореволюционной истории Осиповичского района. Автор книги «Белы лебедзь у промнях славы: Магдалена Радзівіл», «Кроў і попел Дражна», «Трагедыя Белай гварды».

Голубева Наталья Александровна, писатель, кандидат исторических наук. Ее перу принадлежат произведения посвященные истории, уникальной культуре и богатым традициям древних славян. Автор военно-исторического романа «Камея» Салидат», детских книг.

Соколов Станислав Аркадьевич, родился в д. Верейцы Осиповичского района. Представитель белорусской диаспры в России, 50 лет живя в России, он не теряет связи с родной землей, о чем свидетельствует его книга «Моя судьба – Верейцы». Вышла книга «Чрезвычайный и Полномочный Посол», писатель посвятил ее своему отцу, который работал в Осиповичском паровозном депо. Многие страницы издания посвящены местным паровозникам.

Богданович Леля Владимировна, место рождения д. Гродзянка Осиповичского района. Первые стихи печатались в «Асіповіцкім крае». Сейчас печатается в разных газетах и журналах «ЛіМ», «Маладосць», «Полымя», «Вяселка», «Зорька», «Гаспадыня», «Алеся». Член Союза писателей Беларуси. автор сборников «Зорны кошык», «Вяселкавы масток».

Березинский Дмитрий Вячеславович, место рождения д. Липень, Осиповичского района. Прозаик, автор фантастических произведений “По ту сторону черной дыры”, “Красный опричник” и др.

Павликова-Хейдорова Людмила Федоровна, место рождения п. Елизово, поэтесса, писательница, лауреат Литературной премии им. А. Адамовича за принципиальность и мастерство в освещении современных проблем Беларуси.

Перевела с русского языка на белорусский отдельные произведения А. Ахматовой, Б Пастернака, М. Цветаевой.

Томашевский Анатолий Владимирович, заслуженный работник культуры Республики Беларусь, белорусский поэт, журналист. Почти 30 лет являлся главным редактором районной газеты “Асіповіцкі край”. Его стихотворения и юморески публиковались в областных и республиканских изданиях. На его стихи написано немало песен В. Шишковцом “Куточак мілай Беларусі”, “Сны ветэрана”, “Дзень добры, Асіповічы мае!”.

Тиминская Мария Павловна, место рождения Большая Горожа Осиповичского района. Поэтесса, хранитель белорусского фольклора. Пишет стихотворения, припевки, собирает народные изречения. Издала сборник стихов “На струнах моей души” в котором изображена непростая судьба, боль и радость, умиление и любовь к родной земле.

Могилевщина гордится своими знаменитыми писателями-земляками, а они в свою очередь в каждой строке прославляют и отдают дань уважения своей малой родине.

УК «Могилевская областная библиотека им. В. И. Ленина», Осиповичская ЦБС