

**Непререкаемый авторитет, деятель государственного масштаба, лидер отечественной педиатрии... Эпитеты можно было бы долго продолжать. Но достаточно произнести: академик Баранов. И этим всё сказано. Александр Андреевич своим служением детству заработал славное имя и уважение коллег.**

### Яркая звезда

Обычный детский доктор отвечает за здоровье конкретных детей. А организатор здравоохранения, да ещё высокого ранга, – за здоровье целой детской популяции, а точнее, за будущее страны. Ведь сегодняшние малыши завтра станут взрослыми, и от того, насколько здоровыми они вырастут, зависит и трудовой, и репродуктивный потенциал России. Академик РАН Александр Баранов – талантливый организатор здравоохранения, которому и нынешнее и последующие поколения должны быть благодарны и не только за спасение педиатрии, но и за спасённые жизни. То, сколько сделал главный педиатр Минздрава России, почётный президент Союза педиатров страны для сохранения здоровья детей, для развития детского здравоохранения, трудно переоценить.

Он мог бы преуспеть в карьере спортсмена. Был в числе лучших по лыжным гонкам среди студенческой братии всей Казани.

– Гонки на 15, 30, 50 км научили меня преодолевать трудности и через «не могу» бежать до финиша, – признаётся Александр Александрович.

Но встав перед выбором, решил посвятить себя служению детям, педиатрии, доказывая на всех уровнях, что ребёнка надо воспринимать как развивающуюся личность, а не как носителя болезней.

18 лет трудовой деятельности отдано Горьковскому педиатрическому НИИ (из которых 8 его возглавлял), 5 лет – работе в Минздраве СССР в должности заместителя и первого заместителя министра, 20 лет – Научному центру здоровья детей. Впрочем, его жизнь измеряется не годами, а делами. На современном педиатрическом небосклоне звезда Александра Баранова, несомненно, одна из самых ярких.

### Юноша с характером

Его детство и отрочество пришили на военные и послевоенные годы (родился буквально через 3 недели после начала Великой Отечественной войны). Хорошо знает цену всему: и человеческой дружбе и куску хлеба.

В школьные годы он чудил, проявляя характер. После окончания 4 классов решил, что дальше учиться не будет. И год просидел дома (родители – сельские интеллигенты были в шоке, но заставлять не стали). Зато потом, как говорится, взялся за ум и семилетку окончил с похвальной грамотой, что дало возможность поступить в любой техникум. Поступил. В радиотехнический. Но уже в январе бросил. Приехав домой на каникулы, надумал продолжить учёбу в 8-м классе родной средней школы. Учился увлечённо, преодолевая в стужу и в зной 15-километровое расстояние до школьного порога, зимой – на лыжах, летом – на велосипеде. И по окончании поступил в Казанский медицинский институт, хотел на лечебный факультет, а оказался на педиатрическом. Но, как сейчас признаётся, ни разу в жизни не пожалел, что стал детским доктором.

Будучи районным педиатром (да и вообще единственным педиатром в районе), в короткий срок добился снижения младенческой смертности в 2 раза, проявив и организаторский подход и умение анализировать. Увидев, что более половины детей умирали на дому, поставил вопрос о том, чтобы всех ребятшек с подозрением на пневмонию госпитализировали. Мотивировал фельдшеров к увеличению охвата прививками. В 24 года стал заместителем главного врача крупного района Татарстана. В 28 лет защитил кандидатскую диссертацию, посвящённую анализу младенческой смертности в сель-

ской местности. Для этого объехал на велосипеде (иногда и на попутной машине) 106 сёл, изучая бытовые условия семей, качество оказания медицинской помощи. Исследовательская работа произвела столь сильное впечатление на оппонентов, что прямо во время защиты ему была предложена должность старшего преподавателя на кафедре, от чего он, впрочем, отказался и поехал в Горький в НИИ педиатрии Минздрава России, где был принят на должность старшего научного сотрудника. Здесь и расцвёл его организаторский и исследовательский талант. Ему всегда было мало того, что поручено. Он расширял границы, вовлекая в сферу своих исследований всё новые учреждения и области. Проявлял инициативу,

консультировали больных, – говорит А.Баранов. – На годы работы в Минздраве СССР (1987-1992) пришлось и немало трагических событий: Чернобыльская авария, землетрясение в Армении, вспышки ВИЧ-инфекции в детских стационарах Элисты и Волгограда, железнодорожная авария в Башкирии. Не всё было гладко, иногда мы ошибались, но в целом справились и продемонстрировали всему миру, что наша служба охраны здоровья матери и ребёнка в состоянии нивелировать негативные последствия любых чрезвычайных происшествий.

За 5 министерских лет А.Баранов внёс немалый вклад в улучшение охраны здоровья детей. Помимо разработки программы снижения младенческой смертности, активно



Возможностям НЦЗД нескрываемо завидовали иностранцы (о деятельности центра «МГ» неоднократно рассказывала на своих страницах). Но так случилось, что вынужден был покинуть созданное учреждение и начать всё сначала.

В нашей стране нужно обладать мужеством, чтобы иметь собственное мнение. Александр Александрович – мужественный человек, он открыто делится своими суждениями.

– Вызывает сожаление, что в стране отсутствует вертикаль власти в области практического здравоохранения, вследствие чего в значительной степени утеряно влияние Минздрава на состояние здравоохранения и его развитие в регионах, – считает он. – Проводимая в последние годы так называемая оптимизация здравоохранения нанесла серьёзный удар по системе первичной и специализированной помощи населению, что особенно ярко проявилось при вспышке коронавирусной инфекции. Свою лепту в состояние здравоохранения страны и особенно инфекционной службы внесла страховая медицина. Между тем, инфекционная служба требует бюджетного финансирования. Она должна находиться в постоянной готовности отразить любую эпидемию. Принятие поправки к Конституции России обязывает обеспечивать медицинскую помощь населению в полном объёме независимо от места проживания. Это справедливое положение сразу вступает в противоречие с позицией страховой медицины, которая предусматривает оплату лечения по региональным тарифам. Возникает вопрос: как обеспечить одинаковый уровень медицинской помощи в стране, имея разные тарифы на её оплату? В целом страховая медицина в том виде, в котором она создана, по моему мнению, напоминает крепостное право в здравоохранении. Я уверен, что здравоохранение должно развиваться гармонично, включая профилактику и реабилитацию. Развитие одних видов медицинской помощи и игнорирование других – это как точечная застройка наших городов: местами красиво, а в целом не смотрится. Недооценка любого из его звеньев рано или поздно неизменно приведёт к серьёзным негативным последствиям для охраны здоровья населения.

Александр Александрович обладает даром убеждения, говорит всегда аргументировано, ёмко. Умеет вовлекать в свою орбиту людей. Иногда ошибается в них, но способен прощать, даже предательство. Он великодушен!

Его уважают. С ним считаются. О нём говорят (а иногда и судачат). А он продолжает жить насыщенной жизнью, не позволяя себе лениться. Занимается преподавательской деятельностью в Сеченовском университете, воспитывает молодых учёных. Кстати, Александр Александрович всегда с почтением относится к своим предшественникам и современникам. Он лично (а не только Союз педиатров России), оказал финансовую поддержку в восстановлении памятника выдающемуся педиатру Георгию Сперанскому, помогал в организации установки памятника профессору Игорю Воронцову.

Не уменьшается у академика забот в Институте педиатрии и охраны здоровья ЦКБ РАН, где А.Баранов является советником. Он не просто держит руку на пульсе, а слышит генератором идей. Этого человека я не могу представить старым. Он постоянно анализирует, размышляет, побуждает к действиям. Жизненные неприятности его не ослабляют, наоборот (как мне кажется), закаляют, хотя близкие знают, сколь тяжело он переживает несправедливость. Он умеетносить удары судьбы. Другой бы, наверное, сломался. А Александр Александрович засучив рукава, берётся за новое дело, и люди за ним идут, веря в успех.

**Валентина ЕВЛАНОВА.**

**P.S.** Завтра у академика А.Баранова день рождения. Редакция «Медицинской газеты» желает Александру Александровичу здоровья и успехов на поприще служения детям.

### Юбилей

# Созидатель

## Главный педиатр Минздрава России академик РАН Александр Баранов отмечает круглую дату

которая, кстати, находила поддержку со стороны руководства института. Горьковскому НИИ педиатрии в ту пору было поручено развивать в научном и практическом плане детскую гастроэнтерологию. Проведя широкое эпидемиологическое исследование распространённости болезней органов пищеварения с опорой на помощь коллег, А.Баранов показал, что патология эта встречается гораздо чаще, чем регистрируется по общащности. Была создана организационная система лечения таких больных и оздоровления детей из группы риска. Результаты исследований были положены в основу докторской диссертации, которую учёный защитил в 36 лет. А в 38 его утвердили в должности директора Горьковского НИИ. Можно сказать, что судьба была к нему благосклонна. И это так. Но он и сам не плошал.

– В первые же годы работы руководителем учреждения я усвоил ряд правил, которым следовал на протяжении всей трудовой деятельности, – говорит А.Баранов. – Прежде чем требовать от коллектива результаты, нужно создать благоприятные условия для труда. И ещё, нужно работать с тем коллективом, который тебе достался от предыдущего руководителя, а не устраивать кадровую чехарду.

При его руководстве институт стал головным учреждением в Советском Союзе по детской гастроэнтерологии, впервые в стране были организованы отделения лечебного питания и гастроэнтерологической хирургии. Институт гремел по всему СССР.

### Министерский период

Успехи молодого директора были замечены в Москве и вскоре он получил приглашение в Минздрав СССР. Тогдашний министр Евгений Чазов сказал, что поставлена задача снизить в стране детскую смертность и предложил должность начальника Главного управления материнства и детства. На это А.Баранов ответил, что готов заняться решением задачи, но желательно в ранге заместителя министра. В этой должности он и был утверждён, и надо сказать, добился значительного снижения младенческой смертности в стране, прежде всего за счёт концентрации внимания на особо болевых точках. Многие педиатры помнят летние десанты в Среднюю Азию, а потом и трёхлетние командировки туда же с целью оказания помощи. Тогда же начали задумываться о пренатальной диагностике.

– Работа в Минздраве требовала много сил и энергии. Иногда приходилось по 7-8 недель трудиться без выходных, поскольку в субботу и воскресенье мы выезжали в регионы, посещали лечебные учреждения,

поддержал идею создания перинатальных центров, выдвинутую ещё 1989 г. Вячеславом Таболиным и Николаем Володиным.

Развал Советского Союза встретил в должности первого заместителя министра здравоохранения СССР. И по иронии судьбы возглавлял комиссию по ликвидации Минздрава.

– События августа 1991 г. власти России трактуют как попытку государственного переворота. Я же считаю, что это была неудачная попытка спасти СССР. Никак не могу согласиться с мнением о том, что СССР был обречён, – делится мыслями А.Баранов.

### Адвокат детства

В трудное для страны время он задумался над консолидацией педиатрического сообщества, создал для его поддержки Международный фонд охраны здоровья матери и ребёнка, провёл учредительную конференцию Союза педиатров России, ставшего правопреемником обществ детских врачей СССР и России. Надо быть настоящим лидером, стратегом, мужественным человеком, чтобы взвалить на себя заботу о повышении квалификации детских докторов, об объединении их под одним флагом, ведь это были 90-е годы, когда дети в школах падали в голодные обмороки, врачи месяцами не получали зарплату, созданная система охраны материнства и детства разваливалась. Я до сих пор помню статью А.Баранова «Барометр социального благополучия», опубликованную на страницах «Медицинской газеты» в 1995 г., где он поставил острые вопросы о состоянии здоровья детей, о разрушении системы первичной медико-санитарной помощи, о сокращении коечного фонда, о коммерциализации в медицине, о смене идеологии в здравоохранении. «Мы не можем брать за образец американскую модель здравоохранения, это противоречит здравому смыслу», – открыто заявил он. Что тогда началось! Его обвиняли в извращении истинного положения дел, в популизме, в подтасовке фактов, в общем, во всех грехах. Хотя он просто сказал правду. Было нелегко, но выстоял. Вместе с единомышленниками собрал конгресс педиатров.

Я присутствовала на том мероприятии (как впрочем и на всех последующих), помню обращение участника конгресса к Президенту России, Правительству и парламенту. «Необходима активизация медицинской и социальной защиты детства, мобилизация государственных и общественных институтов для спасения детей», – говорилось в нём. Педиатры выступили как единая сила. С той поры конгрессы, конференции проходят ежегодно. Союз педиатров

взял на себя роль навигатора в детском здравоохранении. Чтобы врачи могли правильно ориентироваться, издавал клинические рекомендации, проводил форумы, нёс достижения науки в практику. Конгрессы стали значимым событием в жизни медицинской общественности. Причём на них всегда присутствуют представители и исполнительные, и законодательной власти. Конгрессы поднимают педиатрические проблемы до государственного уровня и в этом тоже заслуга А.Баранова. Он при поддержке доктора Л.Рошала и других единомышленников отстоял педиатрию в полном смысле этого слова, когда в начале 2000-х нависла реальная угроза упразднения участкового педиатра и замены его на врача общей практики. Он предпринял немало усилий для того, чтобы о педиатрии заговорили как о приоритете и начались реальные подвижки.

В 2006 г. по инициативе А.Баранова в Колонном зале прошла научная сессия 6 академий, посвящённая здоровью и образованию детей.

«Сегодня уровень состояния здоровья детей в большей мере зависит от организационных недостатков», – сказал он однажды и предложил комплекс мер по устранению. Выступая в Государственной Думе, доказывал необходимость увеличения финансирования, призывал больше внимания уделять охране репродуктивного здоровья подростков. Всячески старался обострить необходимость принятия закона об охране здоровья детей, поднать престиж детского доктора. В 2008 г. вывоз на Европейский конгресс педиатров в Стамбул 250 российских врачей из 56 регионов. Этот десант произвёл фурор. Наши врачи свободно общались на английском, активно участвовали в обсуждении многих актуальных проблем, были с зарубежными коллегами на равных, а в чём-то и превосходили. Видя к себе внимание, они по-другому себя почувствовали. И это в тот момент было очень важно.

Год спустя уже россияне встречали у себя педиатров со всего мира: на IV Европейский конгресс педиатров в Москву прибыли представители более чем 80 стран со всех континентов.

### Несмотря на превратности судьбы

Аналитический склад ума, дар предвидения, целеустремлённость, принципиальность позволили ему осуществить давнюю мечту. Он создал учреждение нового типа – Научный центр здоровья детей, где под одной крышей живут и профилактика, и диагностика, и лечение, и реабилитация, и наука, и практика.