

# Влюблённым"

мужчина, на улице занимается йогой, делает дыхательные упражнения. Это заражает, и надо заразиться хорошим. Очень приятно, что человек в зрелом возрасте этим занимается, на воздухе, на солнышке. Здоровый образ жизни, хорошее питание, водный баланс, занятия спортом помогают выглядеть соответственно.

**– Вам удастся находить время на отдых и увлечения?**

– Не всегда. Работа сложная, ненормированная, если раньше занятия спортом проходили по пятницам, то сейчас я их перенесла на выходные: в воскресенье всей семьей ходим в бассейн. И дочек приучила к спорту, у меня старшая дочь занималась спортивными бальными танцами, а младшая и сейчас танцует. Муж профессионально играет в волейбол, лыжами увлекается. Мы этим занимаемся в семье с детства, и к этому привыкли.

**– Суворова – это фамилия по мужу? Сотрудники не называют вас про себя "Суворов в юбке"?**

– Да, фамилия мужа. Мне кто-то сказал, что меня иногда прозывают "Светлана Суворова", я сама себя иногда называю бабой-ягой или кошмар-апатум. Я в этом медучреждении первый главврач-женщина, в основном я работаю с заведующими отделениями – мужчинами. Управлять ими не просто, но вместе мы находим решения, чтобы всем было комфортно. Чтобы у каждого желание соответствовать высокому званию врача такого медучреждения было в приоритете. Мне хочется, чтобы была высокая самоотдача и высокая самооценка. Я думаю, у нас многое уже получается. Кстати, многим нашим сотрудникам вручили ко Дню медицинского работника ведомственные и отраслевые награды, чего раньше не было. Думаю, будем продолжать. У нас много достойных специалистов.

**– Я знаю, что при выписке пациентов вы проводите анкетирование. На что вам жалуются, что предлагают?**

– Я своим пациентам всегда говорю, что

даже в пятизвездочном отеле найдется человек, которому не понравится какое-то блюдо. У нас в больнице предусмотрено диетическое питание. Да, мы – сфера услуг, но мы в первую очередь обязаны оказывать грамотный, правильный уход. У нас правильное лечебное питание, которое прописано в нормативных документах.

В анкетах жалоб на качество лечения нет, хотя и у нас бывают суды, которые мы и проигрываем, и выигрываем. Чаще всего бывают нарекания на деонтологию (этику), по мнению пациента. Это значит, что с ними не так поговорил медперсонал. Коллектив большой – тысяча человек. У каждого за спиной не встанешь, нагрузка очень большая, потому есть элементы выгорания медработника. Никого не защищаю, пытаюсь всегда разобраться и найти компромисс.

## Уроки пандемии

**– Какие меры были приняты в вашей медицинской организации в связи с коронавирусом?**

– В условиях распространения коронавирусной инфекции мы перестроили работу приемного отделения, потому что наша основная функция – оказывать экстренную специализированную медицинскую помощь пациентам города и области, не инфицированным COVID-19 и не контактировавшим с больными данной инфекцией. В настоящее время наше приемное отделение организовано таким образом, что поток поступающих пациентов скоординирован в одном месте, то есть это один путь поступления, который не пересекается с путем прихода сотрудников на работу. Таким образом разграничены так называемые "красная" и "зеленая" зоны.

Мы рассматриваем любого пациента, поступающего с ургентной (неотложной) патологией, как человека с COVID-неуточненным статусом, поэтому принимаем все максимальные меры предосторожности для снижения риска заражения персонала и пациентов, уже находящихся на лечении в нашей организации: персонал приемного отделения и врач стационара, которые спускаются принять пациента в приемном отделении, проходят через своеобразный санитарный пропускник, где надевают дополнительные средства защиты: костюм или дополнительный медицинский халат, смотровые перчатки, очки, в некоторых случаях – защитный экран, респиратор.

Кроме того, поскольку ГУЗ ЦК МСЧ стала "COVID-госпиталем", была изменена маршрутизация пациентов, нуждающихся в экстренной и неотложной медицинской помощи, в результате

чего у хирургов и урологов прибавилось по одному экстренному дежурству в неделю, а у гинекологов – четыре, и теперь наше гинекологическое отделение оказывает экстренную помощь женщинам все семь дней в неделю. Мы ожидаем увеличение потока пациентов, в рамках подготовки к этому был пересмотрен график работы, выведены в смену дополнительные специалисты.

**– На ваш взгляд, когда будет спад эпидемии в Ульяновской области?**

– Это вопрос, на который вам, наверно, никто сейчас не ответит. Риски заражения крайне велики, несмотря на все предпри-



нимаемые меры. Скорее всего, мы практически все переболеем этой инфекцией, возможно, в скрытой форме. Основная роль в данном вопросе принадлежит лабораторной диагностике. Сейчас идет тенденция не столько на фактическое определение вируса у пациента, сколько на определение наличия в крови пациента антител, которые указывают даже на заболевание, перенесенное в скрытой форме. Конечно, основную надежду мы возлагаем на разработку вакцины от коронавирусной инфекции. Она быстрее остановит распространение и сократит сроки выхода из пандемии.

**– Когда мы окончательно выйдем из режима самоизоляции, изменится ли наша жизнь?**

– Лично я не хочу, чтобы она изменилась. Мне очень близок по духу привычный образ жизни с его высоким темпом и широким кругом общения. Но, учитывая последние события, все-таки социальная дистанция – это определенный образ жизни, который дисциплинирует и заставляет задуматься, что мы должны заботиться не только о своем здоровье, но и о здоровье окружающих нас людей. Поэтому считаю, что правильная дистанция и профилактика различного рода заболеваний должны остаться в нашей жизни.

Следует отметить, что жизнь изменилась уже сейчас. Мы стали более мобильны в плане интернет-технологий. Сейчас их осваивают даже пожилые люди, которые раньше этого боялись. Думаю, что именно эта тенденция сохранится, потому что многое можно сделать дистанционно, что, несомненно, очень удобно.

**– Чему людей научила пандемия?**

– Она научила многих уметь находить себя в небольшом пространстве вне социума. Каждый адаптировался по-своему. Во многих открылись таланты. У меня друзья начали сочинять песни, коллега стала рисовать. А для многих открылось, что семья – это самое ценное. Я считаю, что самоизоляция принесла больше хорошего. Людям надо помнить, что это всего лишь крошечный этап в нашей огромной жизни.

## Будьте здоровы!

**– Что бы вы посоветовали пожилым людям в современных условиях?**

– Нужно беречь себя, трепетно относиться к своему здоровью, так как эти люди подвержены наибольшему риску инфицирования и развития осложнений. При выходе из карантина стоит чаще обращаться к средствам индивидуальной защиты, мыть руки, иметь при себе антисептик и обрабатывать руки несколько раз в день.

Также обязательно профилактировать все имеющиеся хронические заболевания, не давать им развиваться. При обострении хронических заболеваний риск снижения иммунитета и получения этой инфекции возрастает в разы. Постепенно пожилым людям можно возвращаться к нормальному образу жизни со своей семьей, детьми.

**– Сейчас в умах людей один коронавирус, но жизнь не останавливается, как и рост числа случаев других болезней...**

– Да, люди болеть не перестали. Никуда не делись ни острые аппендициты, ни острые холециститы, панкреатиты. Структура госпитализации и обращения наших пациентов не изменилась. Больница так же заполнена, больных поступает много. Бывают дежурства, когда за медицинской помощью обращаются 70 и более человек за одни сутки. Единственное, что нас радует на сегодняшний момент, – практически нулевая летальность от ДТП. Машин на трассе стало гораздо меньше. Возможно, водители стали аккуратнее.

**– Скольким пациентам вы уже оказали помощь с начала 2020 года?**

– В среднем через приемное отделение нашей больницы проходит около трех тысяч пациентов в месяц, около половины из них госпитализируется, остальным оказывается помощь, выполняются лечебно-диагностические манипуляции. За первый квартал в стационаре пролечено около 6 тысяч. Также в нашей структуре есть травмпункт и поликлиника. Что касается поликлиники, мы подстраивались под поток пациентов. Он был меньше из-за того, что люди находились на самоизоляции, поэтому работали на 70 % загруженности. Но если сравнивать со статистикой прошлого года за первый квартал, в этом году количество пациентов уменьшилось всего человек на 400-500.

**– Могли бы вы рассказать о лидирующих заболеваниях, с которыми поступают пациенты?**

– Это в первую очередь острая хирургическая патология: аппендицит, холецистит, грыжи различной локализации, панкреатит, а также обращения по поводу различных травм: падений, вывихов, переломов, ран, черепно-мозговых травм и так далее.

**– Начался дачный сезон. Среди нашей читательской много людей, которые занимаются садом и огородом. Как им следует заботиться о своем здоровье, чтобы не навредить себе?**

– Работа в огороде должна быть в радость, а никак не в тягость и уж тем более не в надрыв. Например, люди пожилого возраста имеют хронические заболевания, проявления остеопороза, поэтому сильная физическая нагрузка и нахождение на солнце им противопоказаны. Все должно быть дозировано. Работа должна вестись в часы, когда нет палящего солнца, особенно это касается лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также людей с перенесенными инфарктами и инсультами. Самое главное – не перегружаться. Особенно это важно понимать сейчас, когда люди засиделись на самоизоляции.

**– Любители фитнеса ожидают, что скоро откроются тренажерные залы. Не все занимались дома. С точки зрения врача, как следует возвращаться к нагрузкам любителям спорта?**

– Также дозировано. Первое занятие должно быть не более 15-20 минут. И то оно должно быть водного характера, например, бег на дорожке, без активных физических нагрузок.

**– Что бы вы пожелали нашим читателям?**

– Традиционно быть здоровыми, беречь себя, своих близких, семью. Здоровье в наших собственных руках, чем больше мы будем об этом заботиться, тем лучше у нас перспективы. От всего своего коллектива и от себя лично я бы хотела сказать искренние слова благодарности всем нашим коллегам, которые самоотверженно продолжают трудиться в столь нелегкое для всех время! Спасибо вам!

Подготовила Ольга НИКОЛАЕВА.



## Досье "Вестника"

Родилась в Ульяновске в 23 сентября 1975 года. Окончила УлГУ (1998 г.) по специальности "Лечебное дело". В 2012 году защитила диссертацию на соискание ученой степени "Кандидат медицинских наук". Начав трудовую деятельность врачом-интерном приемного отделения, прошла все этапы от рядового врача до главного врача государственного учреждения здравоохранения "Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи имени заслуженного врача России Е.М. Чучкалова". За время работы Суворовой в центре достигнуты следующие показатели: летальность при травмах, полученных вследствие ДТП, снизилась с 5,3 % до 2,8 %, летальность при тяжелых сочетанных травмах снизилась с 7,2 % до 5 %, существенно снизился показатель общей летальности от сердечно-сосудистых заболеваний с 4,7% до 3,9%, возросла хирургическая активность по стационару с 53,7 % (2017 г.) до 58,1 %, число пациентов, направленных на чрескожные коронарные вмешательства выросло более чем в три раза по сравнению с таким же периодом предыдущего года, это вносит свой вклад в показатели снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в целом по области.

Успешно занимается научно-практической работой, имеет более 20 печатных работ в сборниках материалов теоретической и практической медицины. Является членом Совета Ассоциации содействия развитию здравоохранения "Медицинская палата Ульяновской области", членом Общественной палаты Ульяновской области, сопредседателем регионального штаба Общероссийского народного фронта в Ульяновской области.

Замужем, две дочери, внук.