

Supplementary material

Feusette P, Gierlotka M, Krajewska-Redelbach I, et al. Comprehensive coordinated care after myocardial infarction (KOS-Zawał): a patient's perspective. Kardiol Pol. 2019; 77: 568-570. doi:10.5603/KP.a2019.0038

Please note that the journal is not responsible for the scientific accuracy or functionality of any supplementary material submitted by the authors. Any queries (except missing content) should be directed to the corresponding author of the article.

Supplementary file S1

The mode of outpatient care, rehabilitation and the role of clinical dietitian in KOS-Zawał program in Opole

The outpatient counselling in KOS-Zawał includes a 12-month care of patients after STEMI and NSTEMI. These are a minimum 4 visits during a year, including the examination of the general state of health of the patient's well-being, accessing the efficiency of the treatment (with appropriate changes in drug regimens), and individual recommendations related to secondary prevention. During outpatient care there is an ability to perform 24- hours Holter monitoring, ECG exercise test, and echocardiographic examination.

Rehabilitation of patients after myocardial infarction is carried out in a stationary mode or on a daily (outpatient) basis, taking into account the indications for both, and usually starts up to 14th day after patients' discharge from the hospital. Outpatient rehabilitation is managed at the USK Rehabilitation Center in Opole. The qualification for the appropriate exercise model (A, B, C, D) is based on the knowledge of the patient's condition, coronary vessel image and based on the exercise or corridor test. Rehabilitation lasts 21 working days. Exercises are conducted in groups of up to 5 people and include kinesitherapy, cycle cycloergometer training, health-related counselling, laboratory tests and others. Stationary rehabilitation is carried out in the Cardiac Rehabilitation Department in the hospital in Głuchołazy. The stationary

rehabilitation lasts 2 or 3 weeks and depends on the patient's condition. The scope of rehabilitation includes general patient improvement, kinesitherapy, and music therapy. Cardiac, ambulatory and stationary rehabilitation is conducted in accordance with "Recommendations Regarding the Implementation of Comprehensive Cardiac Care. Stand of Experts of the Section of Cardiac Rehabilitation and Physiology of Effort of the Polish Society of Cardiology"

The scope of the clinical dietician tasks includes both prevention advices and participation in the therapeutic process in various clinical contexts, in accordance with European Federation of the Associations of Dietitians. During visits he plans, supervises and implements diet of the patient. In the first visit he gathers information on anthropometric parameters (BMI- body mass index, WHR- waist-hip ratio, BF – percent of body fat, LBM – percent of lean body mass, TBW – percent of total body water), nutritional status, diet (dietary habits), and energy requirements. On this basis, the patient receives recommendations and individual education advices concerning nutrition and risk factors. Subsequent visits monitor the patient compliance and allow modifications if required.

Supplementary Table S1. Demographic data of patients included to the KOS-Zawal program and in-hospital treatment.

	Number of patients	%
Number of patients	150	100 %
Age ≤ 65 years	84	56 %
Age > 65 years	66	44 %
Women	44	30 %
Men	106	70 %
History of acute coronary syndrome	77	51 %
ST-segment elevation myocardial infarction	62	41 %
Non-ST-segment elevation myocardial infarction	88	59 %
Coronary angiography	150	100 %
Percutaneous coronary intervention PCI	144	96 %
Coronary artery bypass grafting CABG	2	1.5 %
No revascularization	4	2.5 %



UNIwersytecki Szpital Kliniczny W Opolu

Al. W. Witosa 26 45-401 Opole
 telefon: 77 4520 745; faks: 77 4520 123
 e-mail: centrum@wcm.opole.pl
 NIP 754-25-63-619; REGON 530512391
 www.wcm.opole.pl





Misja: „Jesteśmy profesjonalistami specjalnie dla Ciebie”

Przychodnia Kardiologicznej Opieki Skoordynowanej dla chorych po zawale serca



ANKIETA DLA PACJENTÓW UCZESTNICZĄCYCH W KOMPLEKSOWEJ OPIECE PO ZAWALE MIĘŚNIA SERCOWEGO – KOS – ZAWAŁ

1. Wiek:lat (proszę podać).
2. Płeć: kobieta  , mężczyzna  (proszę zakreślić właściwe).
3. Jak ocenia Pani/Pan aktualny stan swojego zdrowia?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Bardzo źle	Źle	Umiarkowanie	Dobrze	Bardzo dobrze

4. Jak Pani/Pan ocenia aktualny stan swojego zdrowia w porównaniu z okresem bezpośrednio po zawale serca? Stan mojego zdrowia jest:

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie gorszy	Trochę gorszy	Bez zmian	Trochę lepszy	Zdecydowanie lepszy

5. Czy uważa Pani/Pan, że udział w programie KOS ma pozytywny wpływ na Pani/Pana zdrowie?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

6. Czy udział w programie KOS wpłynął na poczucie większego bezpieczeństwa związanego z Pani/Pana zdrowiem?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

7. Czy uważa Pani/Pan, że program KOS jest potrzebny chorym po zawale serca?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

8. Czy uważa Pani/Pan, że wizyty kontrolne u lekarza kardiologa w ramach programu KOS są potrzebne?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

9. Czy uważa Pani/Pan, że liczba wizyt kontrolnych u lekarza kardiologa w ramach programu KOS jest wystarczająca?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Niewystarczająca	Raczej za mała	Trudno powiedzieć	Odpowiednia	Za duża

10. Jak Pani/Pan ocenia pracę lekarza kardiologa prowadzącego wizyty kontrolne w ramach KOS?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Bardzo nisko	Nisko	Trudno powiedzieć	Wysoko	Bardzo wysoko

11. Czy uważa Pani/Pan, że rehabilitacja kardiologiczna ambulatoryjna/stacjonarna prowadzona w ramach KOS jest potrzebna?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

12. Czy uważa Pani/Pan, że zakres rehabilitacji kardiologicznej ambulatoryjnej lub stacjonarnej prowadzonej w ramach KOS jest wystarczający?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Niewystarczający	Raczej za mały	Trudno powiedzieć	Wystarczający	Za duży

13. Jak Pani/Pan ocenia pracę rehabilitantów pracujących w ramach programu KOS?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Bardzo nisko	Nisko	Trudno powiedzieć	Wysoko	Bardzo wysoko

14. Czy uważa Pani/Pan, że porady z zakresu zdrowego stylu życia udzielane przez dietetyka klinicznego są potrzebne?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

15. Czy uważa Pani/Pan, że liczba porad z zakresu zdrowego stylu życia udzielanych przez dietetyka klinicznego jest wystarczająca?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Niewystarczająca	Raczej za mała	Trudno powiedzieć	Odpowiednia	Za duża

16. Jak Pani/Pan ocenia pracę dietetyka klinicznego?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Bardzo nisko	Nisko	Trudno powiedzieć	Wysoko	Bardzo wysoko

17. Czy korzystała/korzystał Pani/Pan z porady psychologa w ramach programu KOS-zawał?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Tak	Nie

18. Czy uważa Pani/Pan, że porady psychologa są potrzebne?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

19. Jeśli w przeszłości przebyła/przebył Pani/Pan zawał serca i była/był Pani/Pan już pod opieką kardiologiczną, to jak ocenia Pani/Pan obecną opiekę kardiologiczną w ramach programu KOS?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie gorzej	Gorzej	Trudno powiedzieć	Lepiej	Zdecydowanie lepiej	To pytanie mnie nie dotyczy

20. Czy korzystała/korzystał Pani/Pan z porad telefonicznych?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Tak	Nie

21. Czy uważa Pani/Pan, że możliwość uzyskania porady telefonicznej jest potrzebna?

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź!

Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak

22. Jakie problemy pojawiły się w związku z Pani/Pana udziałem w KOS?

Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi!

Trudności w dojazdach na rehabilitację ambulatoryjną / wizyty kontrolne w poradni	
Kłopoty z wykupieniem leków z powodu zbyt wysokiej ich ceny	
Trudności w kontakcie z innymi lekarzami	
Inne, proszę opisać jakie?	

Szanowna Pani / Szanowny Panie!

Dziękujemy za udział w ankiecie na temat KOS- zawał serca. Dzięki informacjom uzyskanym z ankiety będzie można skutecznie zmodyfikować program opieki dla chorych po zawale serca, tak aby jeszcze bardziej spełniał on oczekiwania pacjentów.

Z wyrazami szacunku

*Dr n. med. **Piotr Feusette***

*Dr hab. nauk med. **Marek Gierlotka**
profesor Uniwersytetu Opolskiego*