**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:   
Chronic Obstructive Pulmonary Disease V2.1 (WPAI:COPD)**

Следващите въпроси са за ефекта на Вашата хронична обструктивна белодробна болест върху способността Ви да работите и изпълнявате постоянни ежедневни дейности. *Моля, отбележете съответния отговор в празните места или заградете подходящата цифра според указанията.*

1. Понастоящем работите ли (срещу заплащане)? \_\_\_\_\_ НE\_\_\_\_\_ ДA  
 *Ако НЕ работите, отбележете „НЕ” и преминете към въпрос 6.*

Следващите въпроси се отнасят за **изминалите седем дни**, без днес.

2. Колко часа през изминалите седем дни сте отсъствали от работа поради проблеми, свързани с Вашата хронична обструктивна белодробна болест? *Включете часовете, пропуснати в отсъствие по болест, закъснения, ранни напускания и др. поради Вашата* хронична обструктивна белодробна болест*. Не включвайте времето на отсъствие поради участие в това проучване.*

*\_\_\_\_\_*ЧАСА

3. Колко часа през изминалите седем дни сте отсъствали от работа поради каквато и да   
е друга причина като почивка, празници, прекъсване за участие в това проучване?

\_\_\_\_\_ЧАСА

4. Колко часа действително сте работили през изминалите седем дни?

\_\_\_\_\_ЧАСА *(Ако отговорът е „0”, преминете към въпрос 6)*

5. Доколко през изминалите седем дни Вашата хронична обструктивна белодробна болест повлия на работоспособността Ви, докато работехте?

*Помислете за дни, през които сте били ограничен(а) в обема или вида работа, която сте могли да извършите, за дни, през които сте свършили по-малко, отколкото бихте искали, или за дни, през които не сте могли да вършите своята работа толкова внимателно, колкото обикновено. Ако хроничната обструктивна белодробна болест е повлияла слабо на работата Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако хроничната обструктивна белодробна болест е повлияла силно на работата Ви.*

Оценявайте само доколко хроничната обструктивна белодробна болест е повлияла на Вашата продуктивност, докато работехте.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хроничната обструктивна белодробна болест не повлия на работата ми |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Хроничната обструктивна белодробна болест изцяло попречи на работата ми |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА

6. Доколко през изминалите седем дни хроничната обструктивна белодробна болест повлия върху способността Ви да извършвате постоянните ежедневни дейности извън дейностите в работата?

*Под постоянни дейности разбираме обичайните дейности, които вършите, като всякаква работа по дома, пазаруване, гледане на деца, физически упражнения, учене   
и други. Помислете за случаите, когато сте били ограничен/а в обема или вида дейности, които сте могли да извършите и за случаите, когато сте свършили по-малко, отколкото бихте искали. Ако хроничната обструктивна белодробна болест е повлияла слабо на дейностите Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако хроничната обструктивна белодробна болест е повлиялa силно на дейностите Ви.*

Оценявайте само доколко хроничната обструктивна белодробна болест е повлияла на Вашата способност да извършвате ежедневни дейности извън дейностите в работата.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хроничната обструктивна белодробна болест не повлия на ежедневните ми дейности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Хроничната обструктивна белодробна болест изцяло попречи на извършването на ежедневните ми дейности |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. Pharmacoeconomics. 1993 Nov;4(5):353-65.