Upitnik o radnoj učinkovitosti i smanjenoj aktivnosti:
Kronična opstruktivna plućna bolest V2.1 (WPAI:COPD)

Sljedeća pitanja se odnose na utjecaj kronične opstruktivne plućne bolesti na Vašu sposobnost rada na poslu i izvršavanja redovnih dnevnih aktivnosti. *Molimo ispunite prazne prostore ili zaokružite broj, kao što je naznačeno.*

1. Jeste li trenutno zaposleni (radite li za plaću)? \_\_\_\_\_ NE \_\_\_\_\_ DA
 *Ako NE, označite “NE” i pođite na pitanje 6.*

Sljedeća pitanja se odnose na **posljednjih sedam dana**, ne uključujući danas.

2. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog Vaše kronične opstruktivne plućne bolesti? *Uračunajte i sate kad ste izostali s posla koristeći bolovanje, kad ste zakasnili, napustili posao ranije, itd, zbog Vaše kronične opstruktivne plućne bolesti. Nemojte ubrojiti radne sate koje ste izgubili kako biste sudjelovali u ovoj studiji.*

 *\_\_\_\_\_* SATI

3. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog nekog drugog razloga, poput godišnjeg odmora, praznika, vremena da biste sudjelovali u ovoj studiji?

 \_\_\_\_\_ SATI

4. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati stvarno radili na svom poslu?

 \_\_\_\_\_ SATI *(Ako “0”, pođite na pitanje 6.)*

5. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko je Vaša kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na Vašu učinkovitost dok ste radili?

 Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko i koju vrstu posla radite, dane kad ste postizali manje no što ste htjeli ili kad niste mogli raditi s uobičajenom pažnjom. Ako Vam je kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na rad samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako je kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na Vaš rad u velikoj mjeri.

Uzmite u obzir samo koliko je kronična opstruktivna plućna bolest utjecala
na Vašu učinkovitost dok ste radili.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kronična opstruktivna plućna bolest nije uopće utjecala na moj rad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kronična opstruktivna plućna bolest me je potpuno spriječila od rada |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

6. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko je Vaša kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na Vašu sposobnost vršenja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu?

 *Pod redovnim aktivnostima podrazumijevamo aktivnosti koje uobičajeno vršite, poput posla oko kuće, kupovanja, dječje njege, tjelesnih vježba, učenja, itd. Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko ili koju vrstu posla ste mogli raditi i dane kad ste postigli manje no što ste htjeli. Ako Vam je kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na aktivnosti samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako je kronična opstruktivna plućna bolest utjecala na Vaše aktivnosti u velikoj mjeri.*

Uzmite u obzir samo koliko je psorijaza utjecala
na Vašu sposobnost vršenja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kronična opstruktivna plućna bolest nije uopće utjecala na moje dnevne aktivnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kronična opstruktivna plućna bolest me je potpuno spriječila u izvršavanju mojih dnevnih aktivnosti |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

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.