Анкета по снижению производительности труда   
и активности: Хроническая обструктивная болезнь легких V2.3 (WPAI: COPD)

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия хронической обструктивной болезни легких на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком нужную цифру.*

1. Есть ли у Вас сейчас оплачиваемая работа? \_\_\_\_\_ НEТ \_\_\_\_\_ ДA  
 *Если НЕТ, пометьте крестиком «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили из-за хронической обструктивной болезни легких? *Учитывайте количество часов, пропущенных по больничному листу, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. из-за хронической обструктивной болезни легких. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

*\_\_\_\_\_* ЧАСОВ

3. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы   
для участия в данном исследовании?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ

4. За последние семь дней, сколько часов Вы фактически проработали?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ *(Если «0», переходите к вопросу 6.)*

5. В какой степени в последние семь дней хроническая обструктивная болезнь легких оказывала воздействие на Вашу работоспособность в то время, когда Вы работали?

*Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую Вы могли выполнять, дни, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, или дни, когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если хроническая обструктивная болезнь легких оказывала лишь незначительное влияние на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же хроническая обструктивная болезнь легких серьезно влияла на Вашу работу, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия хронической обструктивной болезни легких   
на Вашу производительность только в то время, когда Вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хроническая обструктивная болезнь легких совсем не влияла на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Хроническая обструктивная болезнь легких полностью мешала мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней хроническая обструктивная болезнь легких оказывала воздействие на Вашу способность выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе?

*Под обычной деятельностью мы имеем в виду дела, которыми Вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую Вы могли выполнять, и то время, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если хроническая обструктивная болезнь легких оказывала лишь незначительное влияние на Вашу повседневную деятельность, выберите меньшее число. Если же хроническая обструктивная болезнь легких серьезно влияла на Вашу повседневную деятельность, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия хронической обструктивной болезни   
легких только на Вашу способность выполнять обычную повседневную   
деятельность, не относящуюся к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хроническая обструктивная болезнь легких совсем не влияла на мою повседневную деятельность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Хроническая обструктивная болезнь легких полностью мешала мне заниматься повседневной деятельностью |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ЦИФРУ

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.