**Опросник по определению работоспособности и нарушения деятельности:**

**гепатит C, версия 2.1 (WPAI: Гепатит C)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия гепатита C на вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком нужную цифру.*

1. Работаете ли вы в настоящее время (оплачиваемая работа)? \_\_\_\_\_ Нeт \_\_\_ Дa

*Если НЕТ, пометьте галочкой «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

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

2. Сколько рабочих часов вы пропустили в последние семь дней из-за проблем, связанных с гепатитом C? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за гепатита C по больничному листу, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д.. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

\_\_\_\_\_ ЧАС.

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

\_\_\_\_\_ ЧАС.

4. Сколько часов вы фактически проработали в последние семь дней?

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

5. В какой степени в последние семь дней гепатит C оказывал отрицательное 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, и дни, когда вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если гепатит C оказал лишь незначительное воздействие на вашу работу, выберите меньшее число. Если же гепатит C серьезно повлиял на вашу работу, выберите большее число.

Оцените, в какой степени гепатит C влиял на вашу   
работоспособность в то время, когда вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гепатит C совсем не влиял на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Гепатит C полностью помешал мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней гепатит C оказывал отрицательное воздействие на вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе?

*Под повседневными делами 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 время когда вы сделали меньше, чем хотели бы. Если гепатит C оказал лишь незначительное воздействие на вашу способность заниматься повседневными делами, выберите меньшее число. Если же гепатит C серьезно помешал вашей повседневной деятельности, выберите большее число.*

Оцените, в какой степени гепатит C влиял на вашу способность   
заниматься повседневными делами, не относящимися к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гепатит C совсем не влиял на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Гепатит C полностью помешал мне заниматься повседневными делами |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ 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.