**Анкета по снижению производительности труда и активности:**

**Гепатит С В.2.3 (WPAI:Гепатит С)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия гепатита С 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 проблем, связанных с гепатитом С? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за гепатита С 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.*

\_\_\_\_\_ 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 гепатит С оказывал 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 гепатит С оказывал лишь незначительное влияние на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же гепатит С серьезно влиял на Вашу работу, выберите большее число.

Учитывайте степень воздействия гепатита С   
на Вашу производительность только в то время, когда Вы работали.

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

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней гепатит С оказывал 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 гепатит С оказывал лишь незначительное влияние на Вашу повседневную деятельность, выберите меньшее число. Если же гепатит С серьезно влиял на Вашу повседневную деятельность, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия гепатита С только на Вашу способность   
выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гепатит С совсем не влиял на мою повседневную деятельность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Гепатит С полностью мешал 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.