**Опросный бланк для оценки негативного влияния заболевания на работоспособность и повседневную деятельность:**

**гепатит С, версия 2.1 (WPAI:гепатит С)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия гепатита С на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните пропуски или обведите кружком нужную цифру.*

1. Есть ли у Вас сейчас оплачиваемая работа? \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_ ДА

*Если НЕТ, пометьте крестиком «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 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.*

\_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

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?

\_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

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

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

5. В какой степени в последние семь дней гепатит С влиял на Вашу работоспособность в то время, когда Вы работали?

Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую Вы могли выполнять, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если гепатит С оказал лишь незначительное воздействие на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же гепатит С серьезно повлиял на Вашу работу, выберите большее число.

Оцените, в какой степени гепатит С влиял только на Вашу   
работоспособность в то время, когда Вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гепатит С совсем не влиял на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Гепатит С совсем не дал 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 С влиял 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 когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если гепатит С оказал лишь незначительное воздействие на Вашу способность заниматься повседневными делами, выберите меньшее число. Если же гепатит С серьезно повлиял на Вашу способность заниматься повседневными делами, выберите большее число.*

Оцените, в какой степени гепатит С влиял только на Вашу   
способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гепатит С совсем не влиял на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Гепатит С совсем не дал 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.