**Dotazník o produktivite práce a obmedzeniach pri bežných činnostiach:   
Všeobecný zdravotný stav V2.2 (WPAI:GH)**

Nasledujúce otázky sa týkajú toho, ako Vaše zdravotné problémy ovplyvňujú Vašu schopnosť pracovať a vykonávať pravidelné činnosti. Pod zdravotnými problémami sa rozumie akýkoľvek telesný alebo duševný problém alebo príznak. *Prosím, vyplňte riadky alebo zakrúžkujte číslo podľa pokynov.*

1. Ste v súčasnosti zamestnaný/á (pracujete za peniaze)? \_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_ ÁNO

*Ak NIE, zaškrtnite „NIE” a prejdite k otázke č. 6.*

Nasledujúce otázky sa týkajú obdobia **posledných siedmich dní**, vynímajúc dnešok.

2. Koľko hodín ste za posledných sedem dní vymeškali z práce kvôli Vašim zdravotným problémom? *Zarátajte hodiny práceneschopnosti kvôli chorobe, prípady neskorého príchodu, odchodu skôr atď., kvôli Vašim zdravotným problémom. Do počtu nezarátajte čas strávený účasťou na tejto výskumnej štúdii.*

\_\_\_\_\_ Hodín

3. Koľko hodín ste za posledných sedem dní vymeškali z práce z iných dôvodov, ako sú napríklad dovolenka, dni pracovného pokoja, čas strávený účasťou na tejto výskumnej štúdii?

\_\_\_\_\_ Hodín

4. Koľko hodín ste za posledných sedem dní fakticky odpracovali?

\_\_\_\_\_ Hodín *(Ak „0“ hodín, prejdite k otázke č. 6.)*

5. Nakoľko Vaše zdravotné problémy ovplyvnili za posledných sedem dní Vašu produktivitu pri práci?

Zamyslite sa nad dňami, kedy ste boli obmedzený/á v tom, aké množstvo roboty alebo aký druh práce ste mohli vykonávať, nad dňami, keď ste dokázali urobiť menej, než sa Vám páčilo, alebo nad dňami, keď ste nemohli pracovať tak dôkladne ako zvyčajne. Ak Vaše zdravotné problémy ovplyvnili Vašu prácu len málo, zvoľte nižšie číslo. Vyššie číslo zvoľte v prípade, že Vaše zdravotné problémy veľmi ovplyvnili Vašu prácu.

Uvážte len to, nakoľko zdravotné problémy   
ovplyvnili Vašu produktivitu pri práci.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdravotné problémy nemali žiadny vplyv na moju prácu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zdravotné problémy mi kompletne zabránili pracovať |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAKRÚŽKUJTE ČÍSLO

6. Nakoľko Vaše zdravotné problémy ovplyvnili za posledných sedem dní Vašu schopnosť vykonávať pravidelné každodenné činnosti okrem práce v zamestnaní?

*Pod pravidelnými činnosťami sa rozumejú Vaše obvyklé činnosti, ako napríklad práce v domácnosti, nakupovanie, opatera detí, telesné cvičenie, štúdium atď. Zamyslite sa nad dňami, keď ste boli obmedzený/á v tom, aké množstvo alebo aký typ činností ste mohli vykonávať a nad dňami, keď ste dokázali urobiť menej, než sa Vám páčilo. Ak Vaše zdravotné problémy ovplyvnili Vaše činnosti len málo, zvoľte nižšie číslo. Vyššie číslo zvoľte v prípade, že Vaše zdravotné problémy veľmi ovplyvnili Vaše činnosti.*

Uvážte len to, nakoľko zdravotné problémy ovplyvnili Vašu schopnosť vykonávať   
pravidelné každodenné činnosti okrem práce v zamestnaní.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdravotné problémy nemali žiadny vplyv na moje každodenné činnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zdravotné problémy mi kompletne zabránili vykonávať moje každodenné činnosti |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAKRÚŽKUJTE ČÍSLO

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.