**Въпросник относно намаляване на работната продуктивност и ограничение в ежедневните дейности:**

**Общо здравословно състояние V2.1 (WPAI:GH)**

Следващите въпроси са за ефекта на Вашите здравни проблеми върху способността Ви да работите и изпълнявате постоянни ежедневни дейности. Под здравни проблеми разбираме всякакви физически или емоционални проблеми или симптоми. *Моля, отбележете съответния отговор в празните места или заградете подходящата цифра според указанията.*

1. Понастоящем работите ли (срещу заплащане)? \_\_\_\_\_ Нe \_\_\_\_\_ Дa
 *Ако НЕ работите, отбележете „НЕ” и преминете към въпрос 6.*

Следващите въпроси се отнасят за **миналите седем дни**, без днес.

2. Колко часа през миналите седем дни сте отсъствал(а) от работа поради Вашите здравни проблеми? *Включете часовете, пропуснати в отсъствие по болест, закъснения, тръгване от работа по-рано и др., поради Вашите здравни проблеми. Не включвайте времето на отсъствие поради участие в това проучване*.

 \_\_\_\_\_ ЧАСА

3. Колко часа през миналите седем дни сте отсъствал(а) от работа поради каквато и да
е друга причина като почивка, празници, освобождаване за участие в това проучване?

 \_\_\_\_\_ ЧАСА

4. Колко часа действително сте работил(а) през миналите седем дни?

 \_\_\_\_\_ ЧАСА *(Ако отговорът е „0”, преминете към въпрос 6.)*

5. Доколко през миналите седем дни Вашите здравни проблеми повлияха на Вашата продуктивност по време на работа?

*Помислете за дни, през които сте бил(а) ограничен(а) в обема или вида работа, която сте могъл(ла) да извършите, за дни, през които сте свършил(а) по-малко отколкото бихте искал(а) или за дни, през които не сте могъл(ла) да вършите своята работа толкова внимателно, колкото обикновено. Ако Вашите здравни проблеми са повлияли само слабо на работата Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако Вашите здравни проблеми са повлияли силно на работата Ви.*

Оценявайте само доколко здравните проблеми са повлияли на
Вашата продуктивност по време на работа.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Здравните ми проблеми не повлияха на работата ми |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Здравните ми проблеми изцяло попречиха на работата ми |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА

6. Доколко през миналите седем дни Вашите здравни проблеми повлияха върху способността Ви да извършвате постоянните ежедневни дейности, извън дейностите в работата?

*Под постоянни дейности разбираме обичайните дейности, които вършите, като всякаква работа по дома, пазаруване, гледане на деца, физически упражнения, учене и други. Помислете за случаите, когато сте бил(а) ограничен(а) в обема или вида дейности, които сте могъл(ла) да извършите и за случаите, когато сте свършил(а) по-малко отколкото бихте искал(а). Ако Вашите здравни проблеми са повлияли само слабо на дейностите Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако Вашите здравни проблеми са повлияли силно на дейностите Ви.*

Оценявайте само доколко здравните проблеми са повлияли на Вашата
способност да извършвате ежедневни дейности извън дейностите в работата.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Здравните ми проблеми не повлияха на ежедневните ми дейности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Здравните ми проблеми изцяло попречиха на извършването на ежедневните ми дейности |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА

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.