**Опросник работоспособности и нарушения деятельности:Кронанеалкогольного стеатогепатита (НАСГ / жировое перерождение печени) V2.0 (WPAI:NASH)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия неалкогольного стеатогепатита (НАСГ) или жирового гепатоза на вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, поставьте, пожалуйста, крестики в отведенных местах или обведите кружком нужную цифру.*

1. Работаете ли вы в настоящее время по найму?

 \_\_\_\_НЕТ \_\_\_ДА

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

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

1. Сколько рабочих часов вы пропустили в последние семь дней из-за проблем, связанных с неалкогольным стеатогепатитом (НАСГ) или жировым гепатозом? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за неалкогольного стеатогепатита (НАСГ) или жирового гепатоза 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.

1. 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.

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

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

1. В какой степени в последние семь дней неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатоз 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, когда вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатоз оказал лишь незначительное воздействие на вашу работу, выберите меньшее число. Если же неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатоз серьезно повлияли на вашу работу, выберите большее число.*

|  |
| --- |
| Учитывайте только, насколько неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозвоздействовална вашу работоспособность в то время, когда вы работали |
| Неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозсовсем не влиял на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозполностью помешал мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

1. В какой степени в последние семь дней неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозоказывал 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 когда вы сделали меньше, чем хотели бы. Если неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатоз оказал лишь незначительное воздействие на вашу способность заниматься повседневными делами, выберите меньшее число. Если же неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатоз серьезно помешал вашей повседневной деятельности, выберите большее число.*

|  |
| --- |
| Учитывайте только, насколько неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозвоздействовална вашу способность заниматься повседневными делами кроме работы на службе. |
|  |
| Неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозсовсем не влиял на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) или жировой гепатозполностью помешал мне заниматься повседневными делами |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ