**DOTAZNÍK O PRACOVNEJ PRODUKTIVITE A NARUŠENÍ AKTIVÍT:**

**AXIÁLNA SPONDYLOARTRITÍDA, V2.0 (WPAI: axiálna spondyloartritída)**

Nasledujúce otázky sa týkajú toho, ako axiálna spondyloartritída ovplyvňuje vašu schopnosť pracovať a vykonávať pravidelné činnosti. *Prosím, vyplňte riadky alebo zakrúžkujte číslo podľa pokynov.*

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

 *Ak NIE, zaškrtnite „NIE” a prejdite na otázku 6.*

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

2. Koľko hodín ste za posledných sedem dní vymeškali z práce kvôli problémom spojeným s axiálnou spondyloartritídou? *Zarátajte hodiny práceneschopnosti kvôli chorobe, prípady neskorého príchodu, skorého odchodu atď., kvôli axiálnej spondyloartritíde. Nerátajte 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, sviatky, čas strávený účasťou na tejto výskumnej štúdii?

\_\_\_\_\_ HODÍN

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

 \_\_\_\_\_ HODÍN *(Ak „0“ hodín, prejdite na otázku 6.)*

5. Nakoľko ovplyvnila axiálna spondyloartritída 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 ste chceli alebo nad dňami, keď ste nemohli pracovať tak starostlivo, ako zvyčajne. Ak axiálna spondyloartritída* *ovplyvnila vašu prácu len málo, zvoľte nižšie číslo. Vyššie číslo zvoľte v prípade, že axiálna spondyloartritída* *veľmi ovplyvnila vašu prácu.*

Zvážte len nakoľko ovplyvnila axiálna spondyloartritída
vašu produktivitu pri práci.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Axiálna spondyloartritída nemala žiadny vplyv na moju prácu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Axiálna spondyloartritída mi kompletne bránila pracovať |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAKRÚŽKUJTE ČÍSLO

6. Nakoľko ovplyvnila axiálna spondyloartritída 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 časmi, keď ste boli obmedzený/á v tom, aké množstvo alebo aký typ činností ste mohli vykonávať a nad časmi, keď ste dokázali urobiť menej než ste chceli. Ak axiálna spondyloartritída* *ovplyvnila vaše činnosti len málo, zvoľte nižšie číslo. Vyššie číslo zvoľte v prípade, že axiálna spondyloartritída* *veľmi ovplyvnila vaše činnosti.*

Zvážte len nakoľko ovplyvnila axiálna spondyloartritída
vaše pravidelné každodenné činnosti, okrem práce v zamestnaní.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Axiálna spondyloartritída nemala žiadny vplyv na moje každodenné činnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Axiálna spondyloartritída mi kompletne bránila 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.