**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:
Multiple Sclerosis V2.0 (WPAI:MS)**

**(Upitnik o radnoj učinkovitosti i smanjenoj aktivnosti:
Multipla skleroza V2.0 (WPAI:MS))**

Sljedeća pitanja se odnose na utjecaj multiple skleroze na vašu sposobnost rada na poslu i izvršavanja redovnih dnevnih aktivnosti. *Molimo ispunite prazne prostore ili zaokružite broj, kao što je naznačeno.*

1. Jeste li trenutno zaposleni (radite li za plaću)? NE DA
 *Ako NE, označite „NE” i pođite na pitanje 6*.

Sljedeća pitanja se odnose na **posljednjih sedam dana**, ne uključujući danas.

2. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog multiple skleroze? *Uračunajte i sate kad ste izostali s posla koristeći bolovanje, kad ste zakasnili, napustili posao ranije, itd, zbog multiple skleroze. Nemojte ubrojiti radne sate koje ste izgubili kako biste sudjelovali u ovoj studiji*.

 SATI

3. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog nekog drugog razloga, poput godišnjeg odmora, praznika, vremena da biste sudjelovali u ovoj studiji?

 SATI

4. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati stvarno radili na svom poslu?

 SATI *(Ako „0”, pođite na pitanje 6.)*

5. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko je multipla skleroza utjecala na vašu učinkovitost dok ste radili?

*Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko i koju vrstu posla radite, dane kad ste postizali manje no što ste htjeli ili dane kad niste mogli raditi s uobičajenom pažnjom. Ako vam je multipla skleroza utjecala na rad samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako je multipla skleroza utjecala na vaš rad u velikoj mjeri.*

Uzmite u obzir samo koliko je multipla skleroza utjecala
na vašu učinkovitost dok ste radili.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipla skleroza nije uopće utjecala na moj rad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipla skleroza me je potpuno spriječila da radim |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

6. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko je multipla skleroza utjecala na vašu sposobnost vršenja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu?

*Pod redovnim aktivnostima podrazumijevamo djelatnosti koje uobičajeno vršite, poput posla oko kuće, kupovanja, dječje njege, tjelesnih vježba, učenja, itd. Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko ili koju vrstu posla ste mogli raditi i dane kad ste postigli manje no što ste htjeli. Ako vam je multipla skleroza utjecala na aktivnosti samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako je multipla skleroza utjecala na vaše aktivnosti u velikoj mjeri.*

Uzmite u obzir samo koliko je multipla skleroza utjecala
na vašu sposobnost vršenja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipla skleroza nije uopće utjecala na moje dnevne djelatnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipla skleroza me je potpuno spriječila u izvršavanju mojih dnevnih djelatnosti |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.