**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:
Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)**

**(Upitnik o radnoj učinkovitosti i smanjenoj aktivnosti:**

**Simptomi anemije V2.0 (WPAI: ANS))**

Sljedeća pitanja se odnose na uticaj vaših simptoma anemije na vašu sposobnost da radite i obavljate redovne aktivnosti. *Molimo ispunite prazne prostore ili zaokružite broj, kako je navedeno.*

1. Da li ste trenutno zaposleni (radite li za platu)? \_\_\_\_\_ NE \_\_\_\_\_ DA

*Ako je odgovor NE, označite „NE“ i pređite na pitanje 6.*

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

2. Tokom zadnjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog problema vezanih za vaše simptome anemije? *Uključite i sate kad ste izostali s posla koristeći bolovanje, kad ste zakasnili, napustili posao ranije, itd, zbog vaših simptoma anemije. Nemojte uključiti vrijeme koje ste izgubili da biste učestvovali u ovoj studiji.*

\_\_\_\_\_SATI

3. Tokom zadnjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla iz nekog drugog razloga, kao što je godišnji odmor, praznik, vrijeme da biste učestvovali u ovoj studiji?

\_\_\_\_\_SATI

4. Tokom zadnjih sedam dana, koliko ste sati zaista radili?

\_\_\_\_\_SATI *(Ako je odgovor „0“, pređite na pitanje 6.)*

5. Tokom zadnjih sedam dana, koliko su vaši simptomi anemije uticali na vašu učinkovitost dok ste radili?

Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko i koju vrstu posla možete uraditi, dane kad ste postigli manje nego što ste htjeli ili dane kad niste mogli raditi s uobičajenom pažnjom. Ako su simptomi anemije uticali na rad samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako su simptomi anemije uticali na vaš rad u velikoj mjeri.

Uzmite u obzir samo koliko su simptomi anemije uticali
na vašu učinkovitost dok ste radili.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemije nisu uticali na moj rad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Simptomi anemije su me potpuno spriječili da radim |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

6. Tokom zadnjih sedam dana, koliko su vaši simptomi anemije uticali na vašu sposobnost obavljanja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu?

*Pod redovnim aktivnostima podrazumijevamo aktivnosti koje uobičajeno obavljate, kao što je rad po kući, kupovanje, čuvanje djece, vježbanje, učenje, itd. Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni koliko ili koju vrstu aktivnosti možete uraditi i dane kad ste postigli manje no što ste htjeli. Ako su simptomi anemije uticali na aktivnosti samo malo, izaberite niski broj. Izaberite visoki broj ako su simptomi anemije uticali na vaše aktivnosti u velikoj mjeri.*

Uzmite u obzir samo koliko su simptomi anemijeuticali na vašu sposobnost
obavljanja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemije nisu uticali na moje dnevne aktivnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Simptomi anemije su me potpuno spriječili u obavljanju mojih dnevnih aktivnosti |
| 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.