**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 odnose se na utjecaj simptoma anemije na Vašu radnu sposobnost i obavljanje redovnih dnevnih aktivnosti. *Molimo, popunite prazna polja ili zaokružite broj, kako je naznačeno.*

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

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

1. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla zbog problema povezanih s Vašim simptomima anemije? *Uračunajte sate koje ste, zbog simptoma anemije, proveli na bolovanju, kad ste zakasnili, otišli s posla ranije itd. Nemojte ubrojiti vrijeme koje ste izgubili kako biste sudjelovali u ovom ispitivanju.

\_\_\_\_\_* SATI
2. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati izostali s posla iz nekog drugog razloga, poput godišnjeg odmora, praznika, vremena da biste sudjelovali u
ovom ispitivanju?

\_\_\_\_\_ SATI
3. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko ste sati stvarno radili?

\_\_\_\_\_ SATI *(ako „0”, pređite na pitanje 6.)*
4. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko su Vaši simptomi anemije utjecali na Vašu učinkovitost dok ste radili?

Uzmite u obzir dane kad ste bili ograničeni u količini ili vrsti posla koji ste mogli obaviti, dane kad ste dovršili manje nego ste htjeli ili kada posao niste mogli obaviti uobičajenom pažnjom. Ako su simptomi anemije na Vaš rad utjecali samo malo, odaberite niži broj. Viši broj odaberite ako su simptomi anemije utjecali na Vaš rad u velikoj mjeri.

Uzmite u obzir samo koliko su simptomi anemije utjecali
na Vašu učinkovitost dok ste radili.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemije nisu uopće utjecali na moj rad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Simptomi anemije su me potpuno onesposobili za rad |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

1. Tijekom posljednjih sedam dana, koliko su simptomi anemije utjecali na Vašu sposobnost obavljanja redovnih dnevnih aktivnosti, osim rada na poslu?

*Pod redovnim aktivnostima podrazumijevaju se uobičajene aktivnosti, poput kućanskih poslova, kupovanja, brige o djeci, vježbanja, učenja, itd. Uzmite u obzir vrijeme kad ste bili ograničeni koliko ili koju vrstu aktivnosti ste mogli obavljati i vrijeme kad ste obavili manje nego ste htjeli. Ako su simptomi anemije na Vaše aktivnosti utjecali samo malo, odaberite niži broj. Viši broj odaberite ako su simptomi anemije utjecali na Vaše aktivnosti u velikoj mjeri.*

Uzmite u obzir samo koliko su simptomi anemije utjecali
na Vašu sposobnost obavljanja svakodnevnih aktivnosti, osim rada na poslu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemije nisu uopće utjecali na moj svakodnevne aktivnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Simptomi anemije su me potpuno onesposobili u obavljanju mojih svakodnevnih 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.