**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

**Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)
(Upitnik o radnoj produktivnosti i smanjenoj aktivnosti:
Simptomi anemije V2.0 (WPAI: ANS))**

Sljedeća pitanja se odnose na uticaj simptoma anemije na vašu sposobnost da radite i obavljate redovne aktivnosti. *Molimo vas da ispunite prazan prostor ili zaokružite broj, kao što je naznačeno.*

1. Da li ste trenutno zaposleni (radite li za platu)? \_\_\_\_\_ DA \_\_\_ NE
 *Ako je odgovor NE, označite „NE“ i pređite na pitanje 6.*

Sljedeća pitanja se odnose na **proteklih sedam dana**, ne računajući danas.

1. U proteklih sedam dana, koliko ste sati izostali sa posla zbog problema vezanih za simptome anemije? *Uračunajte sate koje ste izostali tokom bolovanja, vrijeme kada ste kasnili na posao, ranije odlazili, itd. zbog vaših simptoma anemije. Ne računajte vrijeme koje ste izostali radi učestvovanja u ovoj studiji.

\_\_\_\_\_* SATI
2. U proteklih sedam dana, koliko ste sati izostali sa posla iz nekog drugog razloga, kao što je odmor, praznici, slobodno vrijeme radi učestvovanja u ovoj studiji?

\_\_\_\_\_ SATI
3. U proteklih sedam dana, koliko ste sati u stvari radili?

\_\_\_\_\_ SATI *(Ako je odgovor „0“, pređite na pitanje 6.)*
4. U proteklih sedam dana, koliko su simptomi anemije uticali na vašu produktivnost dok ste radili?

Mislite na dane kada ste mogli da uradite samo ograničenu količinu ili vrstu posla, dane kada ste uradili manje nego što ste željeli ili dane kada nijeste mogli da radite pažljivo kao i obično. Ako su simptomi anemije samo malo uticali na vaš rad, izaberite manji broj. Izaberite veći broj ako su simptomi anemije u velikoj mjeri uticali na vaš rad.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemiije nijesu uticali na moj rad. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zbog simptoma anemije uopšte nijesam mogao/la da radim. |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

1. U proteklih sedam dana, koliko su simptomi anemije uticali na vašu sposobnost da obavljate redovne dnevne aktivnosti, pored rada na poslu?

*Pod redovnim aktivnostima podrazumijevamo vaše uobičajene aktivnosti, kao što su rad po kući, kupovina, čuvanje djece, vježbanje, učenje, itd. Mislite na dane kada ste mogli da uradite samo ograničenu količinu ili vrstu aktivnosti i na dane kada ste uradili manje nego što ste željeli. Ako su simptomi anemije samo malo uticali na vaše aktivnosti, izaberite manji broj. Izaberite veći broj ako su simptomi anemije u velikoj mjeri uticali na vaše aktivnosti.*

Uzmite u obzir samo koliko su simptomi anemije uticali na vašu sposobnost da obavljate redovne dnevne aktivnosti, pored rada na poslu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Simptomi anemiije nijesu uticali na moje svakodnevne aktivnosti. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zbog simptoma anemije uopšte nijesam mogao/la da obavljam svoje svakodnevne 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.