**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

**Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)**

**(Опросный бланк для оценки негативного влияния заболевания на работоспособность и повседневную деятельность:**

**Симптомы анемии, V2.1 (WPAI: ANS))**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия симптомов анемии на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, пожалуйста, заполните пропуски или обведите кружком нужную цифру.*

1. Есть ли у Вас сейчас оплачиваемая работа? \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_ ДА

 *Если НЕТ, пометьте крестиком «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. Сколько рабочих часов Вы пропустили в последние семь дней из-за проблем, связанных с симптомами анемии? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за симптомов анемии по больничному листу, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

 \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

3. Сколько рабочих часов Вы пропустили в последние семь дней по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы для участия в данном исследовании?

 \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

4. Сколько часов Вы фактически проработали в последние семь дней?

 \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ) *(Если «0», переходите к вопросу 6.)*

5. В какой степени в последние семь дней симптомы анемии влияли на Вашу работоспособность в то время, когда Вы работали?

Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую Вы могли выполнять, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если симптомы анемии оказали лишь незначительное воздействие на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же симптомы анемии серьезно повлияли на Вашу работу, выберите большее число.

Оцените, в какой степени симптомы анемии влияли только на Вашу
работоспособность в то время, когда Вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Симптомы анемии совсем не влияли на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Симптомы анемии совсем не дали мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней симптомы анемии влияли на Вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе?

*Под повседневными делами мы имеем в виду дела, которыми Вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую Вы могли выполнять, и когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если симптомы анемии оказали лишь незначительное воздействие на Вашу способность заниматься повседневными делами, выберите меньшее число. Если же симптомы анемии серьезно повлияли на Вашу способность заниматься повседневными делами, выберите большее число.*

Оцените, в какой степени симптомы анемии влияли только на Вашу
способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Симптомы анемии совсем не влияли на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Симптомы анемии совсем не дали мне заниматься повседневными делами |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

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.