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

**(Ερωτηματολόγιο για την παραγωγικότητα στην εργασία και την αδυναμία διεκπεραίωσης δραστηριοτήτων: Συμπτώματα αναιμίας V2.2 (WPAI:ANS))**

Οι παρακάτω ερωτήσεις αφορούν τις επιπτώσεις των συμπτωμάτων αναιμίας σας στην ικανότητά σας για εργασία και εκτέλεση καθημερινών δραστηριοτήτων. *Παρακαλούμε συμπληρώστε τα κενά ή βάλτε κύκλο σε έναν αριθμό, όπως σημειώνεται.*

1. Εργάζεστε προς το παρόν (επί πληρωμή); \_\_\_\_\_ΟΧΙ \_\_\_\_\_ΝΑΙ

*Εάν ΟΧΙ, σημειώστε το «ΟΧΙ» και προχωρήστε στην ερώτηση 6.*

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν τις **τελευταίες επτά ημέρες**, χωρίς τη σημερινή ημέρα.

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας λόγω προβλημάτων που σας δημιούργησαν τα συμπτώματα αναιμίας σας; *Να συμπεριλάβετε τις ώρες που χάσατε σε ημέρες ασθένειας, όσες φορές αργήσατε να πάτε στην εργασία σας, ημέρες που φύγατε νωρίς από την εργασία σας, κτλ. λόγω των συμπτωμάτων αναιμίας σας. Να μη συμπεριλάβετε το χρόνο που χάσατε λόγω συμμετοχής σας σε αυτή τη μελέτη.*

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας για οποιοδήποτε άλλο λόγο, π.χ. διακοπές, γιορτές, χρόνος που διαθέσατε για να συμμετάσχετε σε αυτή τη μελέτη;

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες εργαστήκατε πραγματικά;

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ *(Εάν δηλώσετε «0», προχωρήστε στην ερώτηση 6.)*

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν;

*Σκεφτείτε τις ημέρες που είσαστε περιορισμένοι στον όγκο και το είδος εργασίας που μπορούσατε να διεκπεραιώσετε, ημέρες που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε, ή ημέρες κατά τις οποίες δεν διεκπεραιώσατε την εργασία σας με τη συνήθη προσοχή. Εάν τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν την εργασία σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν την εργασία σας σε μεγάλο βαθμό.*

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο τα συμπτώματα αναιμίας
επηρέασαν την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τα συμπτώματα αναιμίας δεν επηρέασαν την εργασία μου καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Τα συμπτώματα αναιμίας μου απέτρεψαν τελείως την εργασία |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες, εκτός από την μισθωτή εργασία σας;

*Όταν λέμε συνήθεις δραστηριότητες, εννοούμε τις συνήθεις δραστηριότητες που κάνετε, π.χ. οικιακές εργασίες, ψώνια, φροντίδα των παιδιών, γυμναστική, διαβάσματα, κτλ. Σκεφθείτε τις φορές που περιοριστήκατε στο ποσοστό ή στο είδος των δραστηριοτήτων που μπορέσατε να διεκπεραιώσετε και τις φορές που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε να διεκπεραιώσετε. Εάν τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν τις δραστηριότητές σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν τα συμπτώματα αναιμίας σας επηρέασαν τις δραστηριότητές σας σε μεγάλο βαθμό.*

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο τα συμπτώματα αναιμίας επηρέασαν την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες εκτός
από την μισθωτή εργασία σας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τα συμπτώματα αναιμίας δεν επηρέασαν τις καθημερινές μου δραστηριότητες καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Τα συμπτώματα αναιμίας μου απέτρεψαν τελείως τις καθημερινές μου δραστηριότητες  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ

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