

## Questionario COVIDinPET

### TIPO DI ESPOSIZIONE AD ANIMALI DA COMPAGNIA

#### 22. Per quale motivo risulta frequentemente esposto al contatto con cani o gatti?

- Proprietario
- Veterinario
- Assistente veterinario
- Allevatore
- Operatore del settore (canile, ricovero per animali ecc)
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### 23. Nel caso sia un operatore del settore:

##### 23.1 Oltre a lavorare nel settore è anche proprietario di animale?

- Sì (compilare anche le domande 24)
- No

##### 23.2 Quanto tempo passa a contatto con animali per motivi professionali

- meno di un'ora al giorno
- da 1 a 4 ore al giorno
- da 4 a 8 ore al giorno
- più di 8 ore al giorno

##### 23.3 Con quanti animali in media è a contatto giornalmente?

- meno di 5
- tra 5 e 10
- tra 10 e 20
- più di 20

##### 23.4 Nella sua attività professionale usa dispositivi di protezione (guanti, mascherine, altro)

- Sì, sempre
- Sì, ma solo in determinate occasioni (chirurgia, medicazioni, pulizie ambientali particolari)
- No

##### 23.5 Ha recentemente visitato animali di proprietà di pazienti COVID-19 positivi?

- Sì (specificare quando)
- No

#### 24. Nel caso sia solo proprietario o sia operatore del settore che proprietario di animale:

##### 24.1 E' proprietario di:

- Cane (specificare il numero in caso sia presente più di un cane) \_\_\_\_\_
- Gatto (specificare il numero in caso sia presente più di un gatto) \_\_\_\_\_

##### 24.2 Il cane/gatto è stato incluso in questo studio?

- Sì
- No

**24.3 Il cane/gatto ha avuto recentemente sintomi respiratori o gastroenterici negli ultimi 14 giorni (da compilare solo per animali non già campionati nell'ambito di questo progetto)**

No

Sì (specificare) \_\_\_\_\_

**24.4 Il cane/gatto:**

Vive esclusivamente in casa

Ha un ricovero all'aperto ma passa molto tempo in casa

Vive solo in un ricovero all'aperto

**24.5 Il contatto con l'animale è molto promiscuo (condivisione di letti/ambienti, frequenti contatti fisici, ecc):**

sì (stimare il tempo passato con l'animale)

no

**24.6 Dopo contatto diretto con l'animale vengono adottate misure igieniche particolari (lavaggio mani, disinfezione):**

sì

no

**24.7 qualora sia proprietario di più animali: oltre al cane/gatto, anche altri animali hanno avuto recentemente sintomi respiratori o gastroenterici negli ultimi 14 giorni (da compilare solo per animali non già campionati nell'ambito di questo progetto)**

No

Sì (specificare quanti animali, specie e quali sintomi) \_\_\_\_\_