**Инструктивные указания по составлению учетной формы №089/у-кв**

1. Извещение заполняется врачами во всех медицинских организациях вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также частнопрактикующими врачами, на каждого больного с вновь установленным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, трихомоноз, хламидийная инфекция, аногенитальная герпетическая вирусная инфекция, аногенитальные (венерические) бородавки), и заразных кожных болезней (дерматофитии, микозы, чесотка).
2. При выявлении у больного двух и более инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных болезней, врач составляет извещение на каждый случай (в одно извещение нельзя вписывать два диагноза).
3. В случае выявления у больного реинфекции, на него подается извещение как на больного с вновь установленным диагнозом.
4. В случае изменения диагноза при уточнении клинической формы сифилиса заполняется новое извещение под тем же номером, что и предыдущее.
5. При заполнении строки «Ф.И.О или код больного» может указываться код, принятый и используемый в данной медицинской организации (номер карты амбулаторного больного, цифровой код и т.д.). У больного заразным кожным заболеванием обязательно указывается фамилия, имя, отчество, если это ребенок, посещающий детское дошкольное или школьное учреждение, или больной относится к декретированному контингенту.
6. В строке «Социальная группа» пункт «Пенсионер» отмечается в том случае, если пациент пенсионного возраста не работает. Работающие школьники и студенты показываются соответственно в пунктах «учащийся» и «студент».
7. Диагноз больного указывается строго в соответствии с МКБ-10.
8. В строке «Лабораторное подтверждение» указываются все виды лабораторных тестов, которые проводились для подтверждения диагноза. При таких заболеваниях как чесотка, урогенитальный герпес и аногенитальные венерические бородавки данная строка может быть не заполнена, если диагноз установлен на основании только клинических данных.
9. В строке «Детское учреждение» указывается номер детского сада, школы или другого учебного заведения.
10. Заполненное извещение в 3-х дневный срок должно направляться в территориальный кожно-венерологический диспансер. Территориальный кожно-венерологический диспансер направляет полученные извещения в головной диспансер субъекта Российской Федерации ежемесячно не позднее 5 числа следующего за прошедшим месяцем.
11. Дубликат извещения о заразном кожном заболевании должен передаваться в территориальный отдел Роспотребнадзора по месту фактического проживания больного, в 3х дневный срок.
12. Не позднее 10-го числа каждого месяца головной кожно-венерологический диспансер информирует Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации об общем числе вновь зарегистрированных случаев сифилиса за предыдущий месяц.
13. Допускается заполнение учётной формы в электронном виде.