Помощь при диабете 2 типа в России

Практический справочник для взрослых пациентов и их близких

Обследования по ОМС, льготные лекарства, тест-полоски, НСУ и налоговый вычет.

Общероссийская редакция • 29 октября 2026 года

Справочник помогает подготовиться к приёму, оформить обеспечение и понять, куда обращаться при отказе. Общие правила дополнены полями для проверки порядка в своём регионе.

Три разных основания: медицинская помощь по ОМС, региональная льгота по заболеванию и федеральная социальная помощь через НСУ. Наблюдение, регистр пациентов и оформление лекарственной льготы - разные процедуры.

Индивидуальные назначения, дозировки и частоту измерений определяет врач. Медицинские ориентиры в таблицах не являются одинаковой нормой бесплатной выдачи для всех.

Содержание

Федеральная и региональная льготы **2**

Наблюдение и регистры **3**

Чек-лист обследований для печати **4**

Сроки ожидания и направления **5**

Если лекарства нет в аптеке **6**

Торговое наименование и совместимость полосок **7**

Частота измерений и расчёт расходов **8**

НСУ и денежная форма **9**

Налоговый вычет и документы **10**

Оформление вычета через ФНС **11**

Адресаты обращений и особые ситуации **12**

Четыре шаблона обращений **13**

Карта препаратов для печати **17**

Пять вопросов к приёму **18**

Источники и нормативные основания **19**

Федеральная и региональная льготы

Инвалидность не является обязательным условием помощи по ОМС. При диабете предусмотрены наблюдение и назначенные обследования в рамках программы госгарантий. Льготные лекарства при амбулаторном лечении оформляются отдельно.

Диабет включён в приложение № 1 к постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 № 890. В соответствующей строке названы лекарственные средства и средства диагностики. Регион организует обеспечение по заболеванию. [1]

Вопрос	Федеральное обеспечение через НСУ	Региональное обеспечение по заболеванию
Основание	Федеральная льготная категория и сохранённая лекарственная часть НСУ	Заболевание, дающее право на обеспечение, и оформление по региональному порядку
Инвалидность	Для рассматриваемого основания - да. Есть и другие федеральные категории	Для льготы по диабету сама по себе не обязательна
Организация	Уполномоченные органы и медорганизации в рамках федеральной программы	Орган здравоохранения региона и участвующие медорганизации
Назначение	Показания, применимые перечни и правила назначения	Показания, федеральные основания и региональная организация обеспечения
Рецепт	Требуется	Требуется
Проверка статуса	СФР - статус НСУ; поликлиника - назначение и рецепт	Поликлиника и региональный орган здравоохранения
Проблема с выдачей	Региональный орган здравоохранения; нарушения - Росздравнадзор	Региональный орган здравоохранения; нарушения - Росздравнадзор

Формула «федеральная льгота - только с инвалидностью, региональная - только без неё» неточна. Один человек может иметь несколько оснований; порядок обеспечения конкретным препаратом нужно уточнять отдельно.

До отказа от лекарственной части НСУ выясните свою ситуацию. Не рассчитывайте на автоматическое получение того же набора по региональному основанию.

Источники: [1], [2]. Ссылки приведены на стр. 19.

Наблюдение и регистры

Последовательность оформления

• Обратитесь в поликлинику, к которой прикреплены. Возьмите выписки о диагнозе, обследования и список препаратов.

• Уточните, внесён ли диагноз в медицинскую документацию.

• Спросите, оформлено ли диспансерное наблюдение, кто его ведёт и когда следующий приём.

• Отдельно выясните, оформлено ли льготное лекарственное обеспечение.

• Проверьте, внесены ли необходимые сведения в систему льготного обеспечения и кто исправляет ошибки.

• Если сведений нет, попросите назвать недостающие документы и организовать оформление.

По пункту 4 порядка, утверждённого приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н, наблюдение устанавливается в течение трёх рабочих дней после установления диагноза амбулаторно либо получения выписного эпикриза из стационара. Это срок установления наблюдения, а не завершения всех обследований и оформления каждой льготы. [3]

Регистр пациентов с диабетом и сведения для льготных рецептов различаются. Попросите проверить оба вопроса. Ответ «вас нет в компьютере» требует выяснения и исправления данных.

Карточка своего региона

Что выяснить	Мои сведения
Орган здравоохранения и сайт	_____
Раздел о льготном обеспечении	_____
Где оформляют рецепты	_____
Документы для оформления	_____
Льготная аптека	_____
Телефон по обеспечению	_____
Территориальная программа госгарантий	_____

Проверяйте год и редакцию документов на официальных сайтах органа здравоохранения и территориального фонда ОМС. Шаблон запроса главному врачу - на стр. 13.

Источники: [1], [3]. Ссылки приведены на стр. 19.

Чек-лист обследований

ФИО _____ Год _____

Врач _____ Следующий приём _____

Заполните вместе с врачом. При осложнениях и изменении лечения контроль может требоваться чаще.

Что проверить	Ориентир для обсуждения	Последняя / следующая дата
HbA1c	Обычно раз в 3 месяца	_____ _____
Креатинин крови и расчёт СКФ	Не реже раза в год; чаще по показаниям	_____ _____
Альбуминурия	Предпочтительно отношение альбумина к креатинину в разовой моче; не реже раза в год	_____ _____
Липидный профиль	Не реже раза в год; сроки после изменения терапии уточнить	_____ _____
Офтальмолог и глазное дно	При диагнозе, далее не реже раза в год; уточнить осмотр с расширением зрачка	_____ _____
Комплексное обследование стоп	Не реже раза в год; при повышенном риске чаще	_____ _____
Кабинет диабетической стопы	Необходимость направления определяется состоянием и риском	_____ _____
ЭКГ	Включить в индивидуальный план; частоту уточнить у врача	_____ _____
Общий анализ крови и другие анализы	По плану наблюдения	_____ _____

□ Согласованы цели лечения. □ Проверены давление, масса тела и жалобы.
□ Уточнён самоконтроль. □ Получены направления.
□ Обсуждены школа диабета и доступные занятия.

Общий анализ мочи не заменяет оценку альбуминурии. Ежегодный осмотр стоп не означает обязательного посещения специализированного кабинета каждым пациентом.

Источники: [4]. Ссылки приведены на стр. 19.

Сроки ожидания и направления

Основные федеральные пределы по Программе госгарантий на 2026 год. Для отдельных заболеваний и ситуаций действуют специальные сроки; регион может предусмотреть дополнительные гарантии. [5]

Вид помощи	Предельный срок	От какого события
Участковый терапевт или врач общей практики	Не более 24 часов	Обращение в медорганизацию
Первичная помощь в неотложной форме	Не более 2 часов	Обращение
Плановая консультация специалиста	Как правило, не более 14 рабочих дней	Обращение
Назначенные лабораторные и основные инструментальные исследования	Как правило, не более 14 рабочих дней	Назначение
Плановая специализированная госпитализация, кроме высокотехнологичной	Как правило, не более 14 рабочих дней	Выдача направления

Эти сроки описывают организацию помощи после обращения или назначения. Плановый контроль, предусмотренный на следующий квартал, не обязательно должен проводиться в ближайшие две недели.

Если направление не дают

Уточните причину: «Исследование мне сейчас не показано или его невозможно выполнить здесь? Если оно необходимо, где и в какой срок его можно пройти бесплатно?»

При отсутствии записи попросите организовать обследование по доступному маршруту. Сохраните дату обращения, назначение и предложенную дату.

Если вопрос не решён, обратитесь к заведующему и страховому представителю своей страховой медицинской организации. Для выяснения маршрута не требуется сначала пройти все уровни жалоб. Образец обращения - на стр. 14. [6]

Что сообщить страховому представителю

• Название поликлиники, дату обращения и назначенное обследование.

• Суть ответа: отказ, отсутствие записи, предложение оплаты или слишком поздний срок.

• Номер полиса и контакт для связи. Документы о назначении - при наличии.

Источники: [5], [6]. Ссылки приведены на стр. 19.

Если лекарства нет в аптеке

Перед обращением проверьте название, дозировку, форму, количество, срок действия рецепта и обслуживающую аптеку. Для электронного рецепта сохраните номер.

Маршрут обслуживания рецепта

1 Предъявите действующий рецепт

Если препарат есть, проверьте название, дозировку и количество при выдаче.

2 При отсутствии попросите принять на обслуживание

Для бумажного льготного рецепта предусмотрена отметка «Рецепт принят на обслуживание», дата и номер записи в журнале.

3 Сохраните подтверждение

Сфотографируйте отметку. При электронном рецепте уточните сведения о регистрации и сохраните подтверждение обращения.

4 Уточните срок и уведомление

Проверьте номер телефона. После поступления предусмотрено уведомление звонком и/или СМС в течение одного рабочего дня.

5 При нарушении обратитесь письменно

В региональный орган здравоохранения и при необходимости в территориальный Росздравнадзор. Шаблон - стр. 15.

Ситуация	С даты обращения в аптеку
Нет препарата, отдельная закупка не требуется	Не более 10 рабочих дней
Рецепт с пометкой «cito»	Не более 3 рабочих дней
Необходима закупка	Не более 30 рабочих дней

Основание - пункты 12-16 правил по приказу Минздрава России от 07.03.2025 № 100н. Действующее название - журнал учёта рецептов, находящихся на обслуживании. Старую формулу «10-15 дней» использовать не следует. [7]

Запас закончится раньше? Сразу сообщите врачу и организатору обеспечения. Срок обслуживания не означает, что безопасно оставаться без лечения. Если истекает срок действия рецепта, заранее выясните необходимые действия у врача и аптеки.

Источники: [7]. Ссылки приведены на стр. 19.

Особые назначения и совместимость

Непереносимость определённого препарата

Запишите название, производителя, дозировку, дату начала приёма и что произошло. Обратитесь к врачу для оценки и фиксации предполагаемой нежелательной реакции.

При наличии медицинских оснований вопрос назначения по торговому наименованию решается через врачебную комиссию. Решение фиксируется в медицинской документации. Основа - приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н. [8]

Маршрут: обращение к врачу → оценка и запись в карте → ВК при наличии оснований → документированное решение → назначение и организация обеспечения.

Предпочтение марки само по себе не заменяет медицинское обоснование. Решение ВК не означает выдачу в тот же день: порядок обеспечения уточняют отдельно.

Если полоски не подходят к глюкометру

• Проверьте точные названия полосок и прибора. Сохраните упаковку, рецепт и сведения о выдаче.

• Сообщите в аптеку и поликлинику о несовместимости. Попросите организовать совместимое обеспечение: подходящие полоски либо совместимый прибор.

• Если новые полоски закуплены вместо прежних, попросите проверить, предусмотрена ли передача приборов по контракту.

• Если вопрос не решён, обратитесь письменно к организатору обеспечения. Укажите обе модели, дату выдачи и невозможность использовать расходники.

Постановление Правительства РФ от 12.01.2023 № 10 предусматривает при установленных условиях закупки безвозмездную передачу заказчику новых совместимых анализаторов, если поставляемые полоски не подходят к анализатору, указанному в описании закупки. Применимость проверяют по конкретной поставке. [9]

Называть это безусловной «заменой любого домашнего глюкометра по ОМС» неправильно. Источник обеспечения и основания могут быть другими.

Источники: [8], [9]. Ссылки приведены на стр. 19.

Измерения и стоимость полосок

Различайте медицинскую потребность, количество в назначении и фактическую выдачу. Среднее число из стандарта не является автоматически персональным годовым максимумом.

Ситуация	Ориентир для обсуждения с врачом
Впервые выявленный диабет или цели не достигнуты	Более частый контроль; в рекомендациях - не менее 4 раз в сутки
Интенсифицированная инсулинотерапия	Не менее 4 раз в сутки и дополнительно по ситуации
Таблетированные препараты и/или агонисты ГПП-1 и/или базальный инсулин	Обычно не менее 1 раза в сутки в разное время и 1 профиль в неделю; при низком риске гипогликемии возможно сокращение
Готовые смеси инсулина	Обычно не менее 2 раз в сутки и 1 профиль в неделю

Профиль предполагает несколько измерений за день. Индивидуальную схему, дополнительные измерения и применение непрерывного мониторинга обсуждают с врачом. Таблица не обещает одинаковую бесплатную выдачу всем. [10]

Попросите зафиксировать в медицинской документации частоту измерений и необходимое количество расходников и разъяснить порядок обеспечения. Не сокращайте назначенный контроль из-за количества выданных полосок без обсуждения с врачом.

Годовые расходы на условном примере

Упаковка 50 полосок стоит 1000 ₽. Это расчётный пример, а не рыночная цена.

В сутки	В год	Упаковок	Расходы
1	365	8	8000 ₽
2	730	15	15 000 ₽
4	1460	30	30 000 ₽
6	2190	44	44 000 ₽

Свой расчёт: годовая потребность минус пригодный остаток и ожидаемая бесплатная выдача. Положительный остаток разделите на размер упаковки, округлите вверх и умножьте на цену. Учтите срок годности вскрытых упаковок, ланцеты и дополнительные измерения. В недельных профилях не считайте одни измерения дважды.

Источники: [4], [10]. Ссылки приведены на стр. 19.

НСУ и денежная форма

НСУ - набор социальных услуг. Его можно сохранять в натуральной форме полностью или по отдельным частям либо отказаться от соответствующих услуг в пользу денежного эквивалента.

Компонент с февраля 2026 года	В месяц
Лекарства, медицинские изделия и предусмотренное законом лечебное питание	1405,85 ₽
Санаторное лечение	217,48 ₽
Проезд	201,92 ₽
Весь НСУ	1825,25 ₽

Эти суммы не являются персональным пределом стоимости выдаваемых лекарств. Это денежный эквивалент услуг для расчёта выплаты. [2]

Как оценить решение

1. Узнайте, какие части НСУ у вас сохранены.

2. Составьте список всех назначенных лекарств и изделий, которые могут предоставляться по лекарственной части.

3. Рассчитайте самостоятельные расходы на год.

4. Уточните возможные изменения лечения и потребности.

5. Получите разъяснение о других основаниях обеспечения, если они есть.

6. Сопоставьте расходы с эквивалентом именно той части, от которой рассматриваете отказ.

При неизменной сумме 2026 года годовой эквивалент лекарственной части: **1405,85 × 12 = 16 870,20 ₽.** Сумму следующего года проверяют после индексации. Даже дешёвая нынешняя схема не исключает изменения потребности.

Когда меняют выбор

Общее правило: заявление подают **до 1 октября**, изменения действуют с 1 января следующего года. Если вариант устраивает, ежегодное заявление не требуется. Можно изменить отдельные части. [11]

На 29 октября 2026 года обычный срок изменения на 2027 год уже прошёл. Индивидуальную ситуацию, в том числе при впервые возникшем праве, уточняют в СФР.

Источники: [2], [11]. Ссылки приведены на стр. 19.

Налоговый вычет и документы

Расходы	Возможность вычета
Платные услуги лицензированной медорганизации	При выполнении условий
Лекарства, назначенные врачом и купленные за свой счёт	При подтверждении назначения и оплаты
Самостоятельная покупка полосок, глюкометра, ланцетов	Обычный вычет за лекарства не распространяется
БАДы	Не приравниваются к лекарствам для такого вычета

Вычет уменьшает соответствующую налоговую базу. Нужны доход, к которому он применим, и налог, который можно вернуть. Одной необлагаемой пенсии недостаточно. Основания - статья 219 НК РФ. [12]

Сколько можно вернуть

С расходов 2024 года общий лимит по обычному лечению, лекарствам и ряду других социальных вычетов - **150 000 ₽ за год**. Для расходов 2023 года - 120 000 ₽. Дорогостоящее лечение с кодом 2 учитывается отдельно. [13]

При ставке 13% и полностью доступном лимите: 150 000 × 13% = **19 500 ₽**. Это пример, а не универсальный максимум. С 2025 года действует прогрессивная шкала для большинства соответствующих доходов; результат зависит от налоговой базы и расчёта. [14]

Подтверждения

• **Медуслуги с 2024 года:** справка по форме приказа ФНС от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@. Если сведения переданы и отражены в личном кабинете, повторная подача справки может не потребоваться. [15]

• **Лекарства:** назначение и чеки. Обычно рецепт; в предусмотренных ситуациях - медицинская выписка с назначением. Произвольной записки и чека без подтверждения назначения недостаточно. [16]

• **За родственников:** документы о родстве. Возможен вычет за супруга, родителей и детей в установленных возрастных пределах. Правильно укажите налогоплательщика, понёсшего расходы. Одни расходы не заявляют дважды.

Шаблон запроса справки - на стр. 16. Форму выбирают по году расходов.

Источники: [12]-[16]. Ссылки приведены на стр. 19.

Оформление вычета через ФНС

1 Выберите год расходов

В 2026 году по общему правилу можно заявить расходы 2023, 2024 и 2025 годов. Для каждого года учитывают действовавшие правила и лимиты.

2 Проверьте доходы и документы

Убедитесь, что за выбранный год есть доступный для возврата налог. Соберите справки за услуги, назначения и чеки за лекарства, документы о родстве.

3 Войдите на официальный сайт

Откройте nalog.gov.ru и личный кабинет физического лица. Проверьте поступившие сведения и наличие предзаполненного заявления.

4 Выберите подходящий способ

Если есть предзаполненное заявление на упрощённый вычет, проверьте его. Если нет и оформляете обычным способом, заполните 3-НДФЛ за нужный год.

5 Укажите расходы и подтверждения

Добавьте соответствующие социальные расходы и необходимые документы. Перепроверьте сведения о пациенте и налогоплательщике.

6 Отправьте и следите за рассмотрением

Проверьте реквизиты возврата, подпишите документы и отправьте. Следите за требованиями и сообщениями инспекции.

Названия экранов сервиса могут меняться. Упрощённый порядок зависит от передачи сведений участвующей организацией. Отсутствие предзаполненного заявления не отменяет обычный способ оформления. [17]

Проверка перед отправкой

□ Выбран правильный год и его лимит.

□ Учтены другие социальные вычеты в общем лимите.

□ Медизделия не записаны как лекарства.

□ Документы подтверждают назначение и оплату.

□ Те же расходы не заявлены другим человеком повторно.

Источники: [13], [15]-[17]. Ссылки приведены на стр. 19.

Куда обращаться и что сохранять

Проблема	Первый адресат / дальнейший маршрут
Не оформлено наблюдение	Врач, заведующий → руководитель; по ОМС - страховая
Нет направления или нарушен срок	Врач, заведующий, страховая → ТФОМС, орган здравоохранения
Не выписывают льготный рецепт	Врач, заведующий → руководитель, орган здравоохранения
Аптека не принимает рецепт или нарушила срок	Ответственный сотрудник → орган здравоохранения, Росздравнадзор
Неясен НСУ	СФР → письменное обращение в СФР
Ошибка в справке за лечение	Клиника → заявление с указанием ошибки
Неясен расчёт вычета	ФНС через официальный сервис

Это рабочая маршрутизация, а не обязательная лестница. При срочной проблеме можно обращаться одновременно к организатору помощи и контролирующему органу.

Если обычный маршрут не подходит

• **Переезд:** заранее выясните прикрепление, передачу медицинских сведений и оформление обеспечения. Не считайте перенос всех записей автоматическим.

• **Нет эндокринолога:** просите администрацию и страховую организовать наблюдение и консультацию по доступному маршруту.

• **Есть назначение, нет рецепта:** выясните причину - медицинское решение, документы, сведения в системе или иное препятствие.

• **Получаете за близкого:** уточните документы и порядок в аптеке, особенно при электронном рецепте.

• **Формальный ответ:** перечислите вопросы без ответа, укажите номер прежнего обращения и приложите подтверждения.

Сохраняйте: назначения, выписки, рецепты, направления, даты и сроки, отметки об обслуживании, подтверждения подачи, ответы и документы об оплате. При подаче пользуйтесь официальной приёмной; обычное письмо не всегда означает регистрацию.

Источники: [6], [7], [15]. Ссылки приведены на стр. 19.

Заявление о региональной льготе

Шаблон 1 • Для подачи главному врачу

Главному врачу _____
от _____
Дата рождения _____
Адрес для ответа _____
Телефон _____

Заявление

Я наблюдаюсь в _____ с диагнозом «сахарный диабет 2 типа».
Инвалидность: _____. Назначенное лечение:

Прошу:

• Разъяснить порядок льготного лекарственного обеспечения по заболеванию в моём случае с учётом постановления Правительства РФ от 30.07.1994 № 890.

• Сообщить, оформлены ли необходимые сведения для льготных рецептов. Если нет - указать недостающие документы и организовать оформление в пределах компетенции медицинской организации.

• Разъяснить получение льготных рецептов на назначенные препараты и медицинские изделия.

• При наличии препятствий сообщить конкретные причины, правовые основания и действия для их устранения.

• Направить ответ по указанному адресу или предусмотренному официальному каналу.

Приложения

Дата _____ Подпись _____

Заполняйте только реальные сведения. При личной подаче сохраните экземпляр с отметкой о приёме; при электронной - номер и подтверждение отправки.

Обращение в страховую

Шаблон 2 • Отказ в направлении или проблема со сроком

В _____
от _____ Дата рождения _____
Полис ОМС _____
Телефон _____
Адрес для ответа _____

Обращение о содействии в получении помощи по ОМС

Я прикреплён к _____ и наблюдаюсь по поводу сахарного диабета 2 типа.

Дата обращения и нужное исследование или консультация

Назначение врача и дата либо обстоятельства отказа

Ответ организации, предложенная дата, предложение оплаты

Прошу проверить соблюдение права на помощь по ОМС и применимых сроков; содействовать выяснению медицинских оснований и организации помощи при наличии показаний; сообщить место и срок бесплатного получения помощи и результат рассмотрения.

Приложения

Дата _____ Подпись _____

Обращение по выдаче лекарства

Шаблон 3 • Региональный орган здравоохранения или Росздравнадзор

В _____
от _____ Дата рождения _____
Телефон _____
Адрес для ответа _____

Обращение о нарушении лекарственного обеспечения

Препарат, форма, дозировка и количество

Основание льготы _____
Рецепт № _____ от _____
Выдан _____
Аптека и адрес _____
Дата предъявления _____

Факты: отсутствие, регистрация обслуживания или отказ, даты

На дату _____ препарат не получен / получен частично.
Запаса хватит до _____. Врачу сообщено _____.

Прошу проверить порядок и сроки по приказу Минздрава России от 07.03.2025 № 100н. Орган здравоохранения прошу организовать обеспечение и сообщить место и срок получения. Росздравнадзор прошу принять меры в пределах компетенции. Прошу направить ответ о результатах и принятых мерах.

Приложения

Дата _____ Подпись _____

Оставьте просьбы по компетенции выбранного адресата. При самостоятельной покупке сохраните назначение и чеки. Возмещение требует отдельной оценки и этим обращением не гарантируется.

Заявление на справку для ФНС

Шаблон 4 • В медицинскую организацию

Руководителю _____
от _____
ИНН при наличии _____
Дата рождения _____ Телефон _____

Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг

Прошу выдать справку для представления в налоговый орган за _____ год.

Налогоплательщик, понёсший расходы: ФИО, дата рождения, ИНН

Пациент: ФИО и дата рождения

Отношение пациента к налогоплательщику:
□ сам налогоплательщик □ супруг □ родитель □ ребёнок

Период оплаты, договоры и сведения для поиска платежей

Прошу проверить полноту включённых расходов и сведения о налогоплательщике и пациенте. При наличии соответствующих услуг прошу отразить расходы по кодам 1 и 2 согласно установленному порядку.

Способ получения: □ на бумаге □ предусмотренный электронный.
При передаче сведений непосредственно в ФНС прошу сообщить о передаче.

Приложения по порядку организации

Дата _____ Подпись _____

Для расходов с 2024 года применяется новая форма справки. Указывайте год расходов.

Карта моих препаратов

ФИО _____
Дата заполнения _____
Врач и контакт _____

Аллергии и ранее отмеченные нежелательные реакции

Препарат и действующее вещество	Доза за приём	Как назначено	Как принимаю фактически	До какой даты хватит

Безрецептурные лекарства, витамины, БАДы: количество и частота

Что изменилось после последнего приёма

Вопросы о пропусках и побочных эффектах

Переносите назначения из медицинских документов. Карта нужна для сверки с врачом, а не для самостоятельного изменения дозировок.

Пять вопросов к приёму

ФИО _____ Дата _____

Главная проблема, которую нужно решить сегодня

1 Какие цели лечения установлены для меня

2 Нужно ли изменить лечение и что делать при пропуске

3 Как часто измерять глюкозу и когда обращаться раньше

4 Какие обследования и направления нужны сейчас

5 Как получить препараты и когда следующий приём

□ Карта препаратов □ Дневник измерений или данные прибора
□ Последние обследования □ Пропуски и нежелательные реакции
□ Остаток лекарств и расходников

Продолжительность приёма может отличаться. Лист помогает выделить главное при ограниченном времени.

Источники и нормативные основания

Основные ссылки проверены при подготовке текста 29 октября 2026 года. Перед практическим действием проверяйте действующую редакцию документа и региональный порядок. Номер в тексте соответствует номеру ниже.

01 Росздравнадзор о льготном обеспечении и постановлении № 890

02 СФР о составе НСУ и стоимости с февраля 2026 года

03 Приказ Минздрава от 15.03.2022 № 168н о наблюдении

04 Клинические рекомендации по диабету 2 типа у взрослых 290_2

05 Программа госгарантий 2026 года по постановлению № 2188

06 Росздравнадзор о бесплатной помощи и защите прав

07 Приказ Минздрава от 07.03.2025 № 100н об отпуске препаратов

08 Приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н о назначениях

09 Постановление Правительства от 12.01.2023 № 10 о закупках полосок

10 Методические рекомендации по наблюдению при СД 2 2025

11 СФР о сроках изменения формы НСУ на 2027 год

12 Статья 219 НК РФ в правовой базе ФНС

13 ФНС о вычете на лечение и лекарства

14 ФНС об изменениях НДФЛ с 2025 года

15 ФНС о справках и подтверждающих документах

16 ФНС о подтверждении вычета за лекарства

17 ФНС об упрощённом порядке вычетов

Ссылки активны в электронной версии. Для поиска без ссылки используйте орган, дату и номер документа. Региональные условия проверяйте на сайтах органа здравоохранения и ТФОМС.