

Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Ծառայութիւններ, & Նախաձեռնումներ Ծրագրեր

Այս պաշտոնական պետական գրքույկ -ը պարունակում է տեղեկութիւններ այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն կամ շաքարախտի ռիսկի տակ են, ներառյալ՝

- Ինչ է ծածկում Medicareը
- Առողջ մնալու ուղիներ
- Որտեղ ստանալ տեղեկատվութիւններ

[Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)



Medicare

Բովանդակություն

- 1 **Բաժին 1:** Հիմունքները
- 5 **Բաժին 2:** Medicare ծածկույթ շաքարախտի պարագաների եւ սարքավորումների համար
- 9 **Բաժին 3:** Medicare ծածկույթ շաքարախտի դեղամիջոցների համար
- 11 **Բաժին 4:** Medicare ծածկույթ շաքարախտի ծառայությունների եւ կանխարգելման համար ծրագրեր
- 17 **Բաժին 5:** Լրացուցիչ տեղեկություններ
- 19 **Բաժին 6:** Սահմանումներ



Բաժին 1:

Հիմունքները

Այս գրքույկը նկարագրում է շաքարախտի պարագաները, ծառայությունները եւ կանխարգելման ծրագրերը, որոնք ընդգրկում են Original Medicare եւ Medicare դեղամիջոցների ծածկույթը (Մաս D):

Սկզբնական Medicare-ը ներառում է Մաս A (հիվանդանոցային ապահովագրություն) եւ Մաս B (բժշկական ապահովագրություն): Եթե ունեք Original Medicare, կարող եք միանալ առանձին Medicare-ի դեղամիջոցների պլանին՝ D մասը ստանալու համար:

Եթե դուք ունեք Medicare Advantage (հայտնի է նաեւ որպես Մաս C), դուք ունեք Մաս A, Մաս B եւ սովորաբար Մաս D ծածկույթ: Կապվեք ձեր պլանի հետ՝ շաքարախտի պարագաների եւ ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Ձեր լուսաբանումը մի հայացքով

Հաջորդ էջերի աղյուսակը տալիս է շաքարախտի որոշ պարագաների եւ ծառայությունների ամփոփում, որոնք ընդգրկում են Մաս B-ն եւ Մաս D-ն:

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ինչ էք վճարում
<p>Շաքարային դիաբետի դեղամիջոցներ Անցնել էջ 10.</p>	<p>Մաս D-ն ընդգրկում է շաքարախտի դեղամիջոցների մեծ մասը՝ արյան մեջ գլյուկոզայի (շաքարի) պահպանման համար: Որոշ դեպքերում Բ մասը կարող է ընդգրկել ինսուլինը:</p>	<p>Համապահովագրություն կամ copayment. Մաս D deductible Կարող է կիրառվել նաև:</p>
<p>Շաքարային դիաբետի սրբինինգներ Անցնել էջ 12.</p>	<p>Բ մասը ընդգրկում է այս սրբինինգները, եթե ձեր բժիշկը որոշում է, որ դուք շաքարախտի ռիսկի տակ եք: Դուք կարող եք ամեն տարի ստանալ մինչև 2 շաքարախտի սրբինինգ, եթե համապատասխանում եք:</p>	<p>Ոչինչ, եթե ձեր բուժաշխատողն ընդունում է assignment:</p>
<p>Medicare Diabetes Prevention Program Անցեք էջեր 12–13.</p>	<p>Բ մասը ընդգրկում է առողջական վարքագծի փոփոխության ծրագիրը, որը կօգնի ձեզ կանխել շաքարախտը, կյանքում մեկ անգամ:</p>	<p>Ոչինչ, եթե դուք որակավորվում եք:</p>
<p>Շաքարային դիաբետի ինքնակառավարման ուսուցում Անցնել էջ 13-14.</p>	<p>Բ մասը ընդգրկում է այս ուսուցումը, եթե դուք ակտորոշվել եք շաքարախտով եւ ցանկանում եք սովորել, թե ինչպես կառավարել ձեր հիվանդությունը: Այս դասընթացը ստանալու համար դուք պետք է ունենաք ձեր բժշկի կամ այլ բուժաշխատողի գրավոր հրամանը:</p>	<p>Medicare-approved amount -ի 20%-ը՝ B մասի կրճատումից հետո:</p>
<p>Շաքարային դիաբետի սպասարկում եւ սարքավորումներ Անցնել էջ 6.</p>	<p>Մաս B-ն ընդգրկում է արյան մեջ գլյուկոզայի (շաքարի) չափիչները եւ հարակից պարագաները (օրինակ՝ փորձարկման շերտերը եւ լանսետները), շարունակական գլյուկոզայի մոնիտորները եւ դիմացկուն ինսուլինի պոմպերը: Հնարավոր է, որ սահմանափակումներ լինեն այն հարցում, թե որքան կամ որքան հաճախ եք ստանում այդ պարագաները:</p>	<p>Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը B մասի կրճատումից հետո բավարարելուց հետո: 35 դոլար (կամ ավելի քիչ) ինսուլինի մեկամսյա մատակարարման համար, եթե օգտագործում եք ինսուլինի պոմպ, որը ծածկված է Medicare-ի դիմացկուն բժշկական սարքավորումների օգուտի ներքո: The Մաս B կրճատումը չի կիրառվում.</p>

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ինչ էք վճարում
<p>Ոտքի care Անցնել էջ 15.</p>	<p>Մաս Բ-ն ընդգրկում է ոտքերի քննությունները կամ բուժումը յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ, եթե ունեք շաքարախտի հետ կապված ստորին ոտքի վնասվածք, որը կարող է մեծացնել վերջույթների կորստի ռիսկը, քանի դեռ այցելությունների միջև մեկ այլ պատճառով ոտքերի խնամքի մասնագետ չեք տեսել:</p>	<p>Medicare-approved amount -ի 20%-ը B մասի deductible-ին համապատասխանելուց հետո:</p>
<p>Գլաուկոմայի սքրինինգներ Անցնել էջ 15.</p>	<p>Բ մասը ընդգրկում է այս սքրինինգները ստուգելու ձեր տեսողությունը եւ օպտիկական նյարդի առողջությունը աչքի հիվանդության գլաուկոմայի նշաններ փնտրելու համար:</p> <p>Դուք կարող եք ձեռք բերել մեկը յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ, եթե դուք գլաուկոմայի բարձր ռիսկի տակ եք: Որպեսզի Medicare-ը ծածկի այս սքրինինգները, աչքի բժիշկը ով օրինականորեն թույլատրվում է կատարել գլաուկոմայի թեստեր ձեր նահանգում, պետք է կատարի կամ վերահսկի սքրինինգը:</p>	<p>Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը B մասի կրճատումից հետո բավարարելուց հետո:</p>
<p>Ինսուլին Անցնել էջ 10.</p>	<p>Բ մասը ընդգրկում է ինսուլինը, եթե դուք օգտագործում եք ինսուլինի պոմպ, որը ծածկված է Բ մասի դիմացկուն բժշկական սարքավորումների օգուտով:</p> <p>Մաս D-ն ընդգրկում է.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ներարկվող ինսուլին, որը չի օգտագործվում ավանդական ինսուլինի պոմպի հետ: • Ինսուլին, որն օգտագործվում է միանգամյա օգտագործման ինսուլինի պոմպի հետ: • Ինսուլին, որը ներշնչվում է. 	<p>35 դոլար (կամ ավելի քիչ) ինսուլինի մեկամսյա մատակարարման համար Part B եւ Part D. The Մաս B կրճատումը չի կիրառվում.</p>
<p>Ինսուլին-հետ կապված պարագաներ Անցնել էջ 10.</p>	<p>Մաս D-ն ընդգրկում է ինսուլինի ներարկման համար օգտագործվող որոշ բժշկական պարագաներ (ինչպիսիք են ներարկիչները, ասեղները, ակոհոլային շվաբները, շղարշը): Medicare Part D որոշ ծրագրեր կարող են ընդգրկել նաեւ միանգամյա օգտագործման պոմպային սարքեր, որոնք ինսուլին են մատակարարում:</p>	<p>Համապահովագրություն կամ copayment.</p> <p>Մաս D կրճատումը կարող է կիրառվել նաեւ:</p>
<p>Shots (կամ պատվաստանյութեր) Անցնել էջեր 15-16.</p>	<p>Եթե դուք ունեք շաքարային դիաբետ, ապա ունեք ավելի բարձր բարդությունների ռիսկը որոշակի diseases. Վարակների ռիսկը նվազեցնելու համար.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Բ-ն ընդգրկում է գրիպի, պնեւմոկոկի, հեպատիտ B-ի եւ COVID-19-ի պատվաստումները: • Մաս D-ը ընդգրկում է բոլոր պատվաստանյութերը, որոնք խորհուրդ է տալիս Իմունականիսարգելման պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեն (ACIP), ներառյալ զոստերը (shingles), շնչառական սինցիտիալ վիրուսը (RSV) եւ այլ պատվաստանյութեր: 	<p>Nothing for Part B vaccines if your doctor or health care provider accepts assignment.</p> <p>Nothing for Part D vaccines if the ACIP recommends them.</p>

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ինչ եք վճարում
<p>Հեմոգլոբինի A1C թեստեր Անցնել էջ 15.</p>	<p>Այս լաբորատոր թեստերը չափում են, թե որքան լավ է վերահսկվել արյան մեջ գլյուկոզան (շաքարը) վերջին 3 ամիսների ընթացքում:</p> <p>Եթե դուք շաքարախտ ունեք, Բ մասը ընդգրկում է այս թեստը, եթե ձեր բժիշկը հրամայում է այն:</p>	<p>Ոչինչ Medicare-ի կողմից ընդգրկված կլինիկական արխիվում լաբորատոր թեստերի համար:</p>
<p>Բժշկական սննդակարգի թերապիայի ծառայություններ Անցնել էջ 14–15.</p>	<p>Բ մասը կարող է ընդգրկել այս ծառայությունները, եթե դուք ունեք շաքարախտ կամ երիկամների հիվանդություն:</p> <p>Բժիշկը պետք է ուղղորդի ձեզ այս ծառայությունների համար: Only a registered dietitian or nutrition professional who meets certain requirements can provide these services.</p>	<p>Ոչինչ, եթե դուք որակավորվում եք:</p>
<p>Therapeutic կոշիկներ կամ ներդիրներ Անցնել էջ 8.</p>	<p>Part B-ն ընդգրկում է թերապևտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ, եթե ունեք շաքարախտ եւ շաքարախտի հետ կապված ծանր ոտքերի հիվանդություն:</p>	<p>Medicare- հաստատված գումարի -ի 20%-ը Բ մասի deductible-ին համապատասխանելուց հետո:</p>
<p>«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց Անցնել էջ 16.</p>	<p>Առաջին 12 ամիսների ընթացքում, երբ դուք ունեք Մաս B, Medicare-ն ընդգրկում է մեկանգամյա «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցը: Այս այցը ֆիզիկական քննություն չէ, դա այցելություն է՝ վերանայելու ձեր առողջությունը, կրթություն եւ խորհրդատվություն տալու կանխարգելիչ ծառայությունների վերաբերյալ (ներառյալ որոշ սրբիմիչաններ եւ կրակոցներ) եւ անհրաժեշտության դեպքում այլ խնամքի համար ուղղորդումներ ստանալու համար:</p>	<p>Ոչինչ, եթե ձեր բժիշկը կամ բուժաշխատողը ընդունում է assignment: Մաս B կրճատումը չի կիրառվում.</p> <p>Դուք կարող եք վճարել coinsurance, եւ Մաս B կրճատումը կարող է կիրառվել, եթե ձեր մատակարարը ձեր այցի ընթացքում կատարում է լրացուցիչ թեստեր կամ ծառայություններ, որոնք Medicare-ը չի ծածկում այս կանխարգելիչ այցի ներքո:</p>
<p>Տարեկան «Բարեկեցություն» այց Անցնել էջ 16.</p>	<p>Եթե դուք արդեն ունեցել եք Բ մասը ավելի քան 12 ամիս, Medicare-ն ընդգրկում է տարեկան «Wellness» այցը: Այս այցը ֆիզիկական քննություն չէ, դա այց է՝ մշակելու կամ թարմացնելու ձեր անհատականացված ծրագիրը, որը կօգնի կանխել հիվանդությունները եւ հաշմանդամությունը՝ հիմնվելով ձեր ընթացիկ առողջության եւ ռիսկի գործոնների վրա:</p>	<p>Ոչինչ, եթե ձեր բժիշկը կամ բուժաշխատողը ընդունում է հանձնարարությունը: Մաս B կրճատումը չի կիրառվում.</p> <p>Դուք կարող եք վճարել համապատասխանություն, եւ Մաս B կրճատումը կարող է կիրառվել, եթե ձեր մատակարարը ձեր այցի ընթացքում կատարում է լրացուցիչ թեստեր կամ ծառայություններ, որոնք Medicare-ը չի ծածկում այս կանխարգելիչ այցի ներքո:</p>



Բաժին 2:

Medicare-ի ծածկույթը շաքարախտի պարագաների եւ սարքավորումների համար

Այս բաժինը Ձեզ տեղեկատվություն է տալիս այն մասին, թե ինչ պարագաներ եւ սարքավորումներ է ծածկում Բ մասը (Բժշկական ապահովագրություն):

Արյան գլյուկոզայի սարքավորումներ եւ պարագաներ

Բ մասը ընդգրկում է արյան մեջ գլյուկոզայի (շաքարի) ինքնաստուգման սարքավորումները եւ պարագաները որպես [դիմացկուն բժշկական սարքավորումներ](#), այդ թվում՝

- Արյան շաքարի թեստավորման չափիչներ
- Արյան շաքարի փորձարկման շերտեր
- Լանկետներ եւ լանկետներ կրողներ
- Գլյուկոզայի վերահսկիչ լուծույթներ (փորձարկման շերտի եւ մոնիտորի ճշգրտության ստուգման համար)

Բ մասի պարագաների քանակը տարբեր է: Յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ դուք կարող եք՝

- Ձեռք բերեք մինչեւ 300 փորձարկման շերտեր եւ 300 լանկետներ, եթե օգտագործում եք ինսուլին:
- Ստացեք 100 փորձարկման շերտեր եւ 100 լանկետ, եթե ինսուլին չեք օգտագործում:

Նշում: Եթե ձեր բժիշկը ասում է, որ դա բժշկական առումով անհրաժեշտ է, եւ դուք համապատասխանում եք այլ պահանջներին, **Medicare-ը թույլ կտա ձեզ ձեռք բերել լրացուցիչ փորձարկման շերտեր եւ լանկետներ**. Դուք կարող եք ունենալ գրանցում, որը ցույց է տալիս, թե որքան հաճախ եք իրականում ստուգում ինքներդ ձեզ:

Շարունակական գլյուկոզայի մոնիտորներ

Գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորները հետեւում են ձեր արյան մեջ շաքարի մակարդակին ձեր մարմնին ամրացված սարքի միջոցով: Եթե դուք ունեք շաքարային դիաբետ, Բ մասը կարող է ընդգրկել գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորը եւ հարակից պարագաները, եթե ձեր բժիշկը կամ այլ բուժաշխատողը նշանակում է դրանք ձեզ համար, եւ դուք բավարարում եք հետեւյալ պայմանները.

- Դուք ինսուլին եք ընդունում կամ արյան մեջ շաքարի ցածր մակարդակի հետ կապված խնդիրներ ունեք:
- Ձեր բուժաշխատողը որոշել է, որ դուք կամ ձեր խնամողը բավականաչափ ուսուցում եք ունեցել գլյուկոզայի անընդհատ մոնիտոր օգտագործելու համար:

Նախքան ձեր մատակարարը կնշանակի գլյուկոզայի շարունակական մոնիտոր, նրանք պետք է հանդիպեն ձեզ հետ՝ գնահատելու ձեր վիճակը եւ որոշելու, թե արդյոք դուք համապատասխանում եք դրան: Եթե այդպես եք վարվում, դուք պետք է կանոնավոր անձամբ կամ Medicare-ի կողմից հաստատված հեռաառողջության այցեր կատարեք ձեր բժշկի հետ:

Ինսուլինային պոմպեր

Եթե դուք օգտագործում եք ինսուլինի պոմպ, որը մաշվում է մարմնից դուրս (արտաքին), որը միանգամյա օգտագործման չէ, Բ մասը կարող է ծածկել պոմպի հետ օգտագործվող ինսուլինը եւ պոմպը որպես դիմացկուն բժշկական սարքավորումներ: Եթե դուք ապրում եք երկրի որոշ տարածքներում, դուք կարող եք օգտագործել հատուկ ինսուլինի պոմպերի մատակարարներ Medicare-ի համար, որպեսզի վճարեք դիմացկուն ինսուլինի պոմպի համար:

Ինչ է ինձ հարկավոր բժշկից, որպեսզի այդ պարագաները ծածկվեն:

Medicare-ը կծածկի այս սարքավորումները եւ պարագաները միայն այն դեպքում, եթե ձեր բժշկից դեղատոմս ստանաք: Դեղատոմսը պետք է պարունակի տեղեկատվություն, ինչպիսիք են.

- Անկախ նրանից՝ շաքարախտ ունեք:
- Արյան մեջ շաքարի ինչ սարքավորումներ են ձեզ անհրաժեշտ եւ ինչու եք դրա կարիքը: (Եթե տեսողության հետ կապված խնդիրների պատճառով Ձեզ անհրաժեշտ է հատուկ մոնիտոր, ձեր բժիշկը պետք է բացատրի դա):
- Անկախ նրանից՝ ինսուլին եք օգտագործում:
- Որքան հաճախ պետք է ստուգել արյան մեջ շաքարի մակարդակը:
- Քանի փորձարկման շերտեր եւ լանկետներ ձեզ անհրաժեշտ են մեկ ամսվա համար.

Նշում: Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկի նոր դեղատոմս ձեր լանկետների եւ թեստային շերտերի համար յուրաքանչյուր 12 ամիսը: Դուք նաեւ պետք է խնդրեք լիցքավորել ձեր պարագաները:

Որտեղից կարող եմ ձեռք բերել այդ պարագաները:

Դուք կարող եք պատվիրել ձեր պարագաները ձեր դեղատանից կամ բժշկական սարքավորումների մատակարարի միջոցով (ցանկացած ընկերություն, անձ կամ գործակալություն, որը ձեզ տրամադրում է բժշկական ապրանք կամ ծառայություն, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դուք հիվանդանոցում կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունում եք) այն բանից հետո, երբ ձեր բժիշկը ձեզ տրամադրում է կամ ուղարկում է դեղատոմս(ներ)ը: Եթե դուք օգտագործում եք փոստային պատվերով դեղատոմս կամ բժշկական սարքավորումների մատակարար, դուք պետք է զանգահարեք ձեր պատվերը կատարելու համար:

Ինչ դեղատոմս կամ մատակարար պետք է օգտագործեմ:

Համոզվեք, որ ձեր պարագաները ստանում եք դեղատանը կամ մատակարարը, որը գրանցված է Medicare-ում: Եթե նրանք մասնակցում են Medicare-ին, նրանք պետք է ընդունեն **assignment**: Սա նշանակում է.

- Ձեր գրպանի ծախսերը կարող են ավելի քիչ լինել:
- Նրանք համաձայնվում են ձեզանից գանձել միայն Medicare **deductible** եւ **coinsurance** գումարը եւ սովորաբար սպասում են, որ Medicare-ը վճարի իր բաժինը, նախքան ձեզ կխնդրեն վճարել ձեր բաժինը:
- Նրանք պետք է ձեր պահանջը ներկայացնեն ուղղակիորեն Medicare-ին եւ չեն կարող վճարել ձեզ պահանջը ներկայացնելու համար:

Եթե ձեր դեղատանը կամ մատակարարը **doesn't accept assignment**, դուք կվճարեք ամբողջ վճարը ծառայության պահին: Նախքան որեւէ պարագաներ ստանալը, հարցրեք դեղատունին կամ մատակարարին.

- Դուք ընդգրկվում եք Medicare-ում:
- Ընդունում եք հանձնարարություն:

Medicare-ում գրանցված մատակարար գտնելու համար այցելեք [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.

Նշում: Medicare-ը չի վճարի ցանկացած պարագաների համար, որոնք դուք չեք խնդրել, կամ մատակարարներից ավտոմատ կերպով ուղարկված պարագաների համար, ներառյալ արյան մեջ շաքարի մոնիտորները, փորձարկման շերտերը եւ լանսետները: Եթե դուք ավտոմատ կերպով ստանում եք պարագաներ, ստանում եք մոլորեցնող գովազդներ կամ կասկածում եք ձեր պարագաների հետ կապված խարդախություն, զանգահարեք 1-800-MEDICARE:

Ինչպե՞ս փոխարինել կորցրած կամ վնասված դիմացկուն բժշկական սարքավորումները կամ պարագաները աղետի կամ արտակարգ իրավիճակի դեպքում:

Եթե Original Medicare-ն արդեն վճարել է **դիմացկուն բժշկական սարքավորումների** (օրինակ՝ ավանդական ինսուլինի պոմպ) կամ պարագաների (օրինակ՝ շաքարախտի հետ կապված պարագաների) համար եւ դրանք վնասվել կամ կորցրել են արտակարգ իրավիճակի կամ աղետի պատճառով:

- Որոշ դեպքերում Medicare-ը կծածկի ձեր սարքավորումների կամ պարագաների վերանորոգման կամ փոխարինման ծախսերը:
- Ընդհանուր առմամբ, Medicare-ը նաեւ կծածկի իրերի վարձակալության ծախսերը (օրինակ՝ սայլակները), մինչ ձեր սարքավորումները վերանորոգվում են:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.medicare.gov/providers-services/disaster-emergency) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.

Թերապեւտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ

Եթե դուք ունեք շաքարախտ եւ շաքարախտի հետ կապված ծանր ոտքերի հիվանդություն, Բ մասը ամեն տարի կընդգրկի դրանցից մեկը:

- Մեկ զույգ խորությունը-ներդիրակ կոշիկներ եւ 3 զույգ ներդիրներ
- Մեկ զույգ պատվերով ձեւավորված կոշիկներ (ներառյալ ներդիրները), եթե ոտքի դեֆորմացիայի պատճառով չեք կարող հագնել խորության ներդաշնակ կոշիկներ, եւ եւս 2 զույգ inserts

Ծանուցում. Որոշ դեպքերում Medicare-ը կարող է նաեւ ընդգրկել առանձին ներդիրներ կամ կոշիկի փոփոխություններ՝ ներդիրների փոխարեն:

Ինչպե՞ս ձեռք բերել Թերապեւտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ:

Որպեսզի Medicare-ը վճարի ձեր Թերապեւտիկ կոշիկների կամ ներդիրների համար, ձեր շաքարախտը բուժող բժիշկը պետք է հավաստիանա, որ դուք համապատասխանում եք այս 3 պայմաններին.

1. Դուք շաքարային դիաբետ ունեք:
2. Դուք ունեք այս պայմաններից առնվազն մեկը մեկ կամ երկու ոտքերում.
 - Ոտնաթաթի մասնակի կամ ամբողջական անդամահատում
 - Անցյալում ոտքերի խոցեր
 - Կալուսներ, որոնք կարող են հանգեցնել ոտքերի խոցերի
 - Նյարդային վնասվածք շաքարային դիաբետի պատճառով՝ կալուսների հետ կապված խնդիրների նշաններով
 - Վատ շրջանառություն
 - Դեֆորմացված ոտնաթաթ
3. Դուք բուժվում եք շաքարախտի համապարփակ խնամքի պլանի ներքո եւ կարիք ունեք Թերապեւտիկ կոշիկների եւ/կամ ներդիրների շաքարախտի պատճառով:

Medicare-ը նաեւ պահանջում է, որ.

- Պողիոլոգը (ոտքերի բժիշկը) կամ այլ որակավորված բուժաշխատող նշանակում է կոշիկները կամ ներդիրները:
- Բժիշկը կամ այլ որակյալ անհատ (օրինակ՝ պեդորտիստը, օրթոտիստը կամ պրոթեզիստը) հարմարեցնում եւ տրամադրում է ձեր կոշիկները կամ ներդիրները:



Բաժին 3:

Medicare-ի ծածկույթը շաքարախտի դեղամիջոցների համար

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս այն մասին, թե շաքարախտի դեմ ուղղված որ դեղամիջոցներն են ծածկված Medicare-ի դեղամիջոցների ծածկույթով (Մաս D) կամ Medicare Advantage Plan-ով դեղամիջոցների ծածկույթով: Medicare-ի դեղամիջոցների ծածկույթը ընդգրկում է շաքարախտի դեղամիջոցները, ներառյալ ինսուլինը եւ ինսուլինի հետ կապված պարագաներ:

Շաքարային դիաբետի դեղամիջոցներ

Medicare Part D կարող է ընդգրկել շաքարախտի տարբեր դեղամիջոցներ: Ստուգեք ձեր պլանը՝ իմանալու համար, թե որ դեղամիջոցներն են նրանք ծածկում:

Ինսուլին

Մաս Բ-ն ընդգրկում է ինսուլինը, եթե օգտագործում եք ինսուլինի պոմպ, որը ընդգրկված է Մաս Բ-ի [դիմացկուն բժշկական սարքավորումների](#) օգուտի ներքո: Բ մասը ընդգրկում է մարմնից դուրս մաշված դիմացկուն ինսուլինի պոմպերը (արտաքին), ներառյալ պոմպի հետ օգտագործվող ինսուլինը:

Եթե ունեք D մասի պլան, այն կարող է ընդգրկել:

- Ներարկվող ինսուլին, որը չի օգտագործվում ավանդական ինսուլինի պոմպի հետ
- Ինսուլին, որն օգտագործվում է միանգամյա օգտագործման ինսուլինի պոմպի հետ
- Ինսուլին, որը ներշնչվում է

Յուրաքանչյուր մաս B եւ D ծածկված ինսուլինի մեկամսյա մատակարարման արժեքը ոչ ավելին է, քան 35 դոլար, եւ դուք պարտադիր չէ վճարել [նվազեցում](#) ձեր ինսուլինի համար: Սա վերաբերում է բոլոր նրանց, ովքեր ինսուլին են ընդունում, նույնիսկ եթե դուք ստանում եք լրացուցիչ օգնություն (Medicare ծրագիր՝ սահմանափակ եկամուտ եւ ռեսուրսներ ունեցող մարդկանց օգնելու համար վճարել Medicare Մաս D-ի պրեմիումները, կրճատումները, [համաապահովագրությունը](#) եւ այլ ծախսերը):

Եթե դուք ստանում եք ինսուլինի երկամսյա կամ երեք ամսվա մատակարարում, ձեր ծախսերը չեն կարող լինել ավելի քան 35 դոլար յուրաքանչյուր ամսվա յուրաքանչյուր ծածկված ինսուլինի արտադրանքի մատակարարման համար: Օրինակ՝ դուք պետք է սովորաբար վճարում եք ոչ ավելի, քան 70 դոլար ծածկված ինսուլինի երկամսյա մատակարարման համար: Ծախսերի նմանատիպ սահմանափակումներ են կիրառվում ինսուլինի համար, որը օգտագործվում է ավանդական ինսուլինի պոմպերում, որոնք ընդգրկված են Բ մասի ներքո:

Ինսուլինի հետ կապված պարագաներ

Եթե դուք ունեք D մասի պլան, ապա այն պարագաները, որոնք օգտագործում եք ձեր օրգանիզմին ինսուլին ներարկելու համար, ծածկված են, օրինակ՝

- Ալկոհոլային շվաբներ
- Ասեղներ
- Շղարշ
- Ներարկիչներ

Medicare Part D որոշ ծրագրեր կարող են ընդգրկել նաեւ միանգամյա օգտագործման պոմպային սարքեր, որոնք ինսուլին են մատակարարում:

Բ մասը չի ընդգրկում ինսուլինի գրիչները կամ ինսուլինի հետ կապված պարագաներ, ինչպիսիք են ներարկիչները, ասեղները, ալկոհոլային շվաբները կամ շղարշը:



Բաժին 4:

Medicare-ի ծածկույթը շաքարախտի ծառայությունների և կանխարգելման ծրագրերի համար

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս ծառայությունների եւ կանխարգելման ծրագրերի մասին, որոնք ընդգրկված են B մասում (Բժշկական ապահովագրություն), ներառյալ դասընթացները, որոնք կօգնեն ձեզ կանխարգելել, գտնել եւ բուժել շաքարախտը: Այս բաժինը նաեւ տեղեկատվություն է տալիս պատվաստանյութերի մասին, որոնք ծածկում են F մասը եւ Medicare դեղամիջոցների ծածկույթը (Մաս D):

Շաքարային դիաբետի սրբինհնգներ

Բ մասը ընդգրկում է արյան գլյուկոզայի (շաքարի) լաբորատոր ստուգման սրբինհնգները, եթե ձեր բժիշկը կամ այլ բուժաշխատողը որոշում է, որ դուք շաքարախտի զարգացման ռիսկի տակ եք: Դուք կարող եք լինել շաքարային դիաբետի ռիսկի տակ, եթե ունեք.

- Արյան բարձր ճնշում
- Խոլեստերինի եւ տրիգլիցերիդների ոչ նորմալ մակարդակի պատմություն
- Ճարպակալում (սահմանվում է որպես մարմնի զանգվածի ինդեքս (BMI) 30 կամ ավելի բարձր)
- Գլյուկոզայի (շաքարի) հանդուրժողականության խանգարում
- Արյան մեջ շաքարի բարձր մակարդակի պատմություն

Բ մասը նաեւ ընդգրկում է այս սրբինհնգները, եթե ունեք այս ռիսկի գործոններից 2 կամ ավելի:

- Դուք ավելորդ քաշ ունեք (սահմանվում է որպես 25-ից 29.9 միջեւ ԱՁԻ)
- Դուք ունեք շաքարային դիաբետի ընտանեկան պատմություն (ծնողներ կամ քույրեր եւ եղբայրներ)
- Դուք ունեք հղիության շաքարային դիաբետ (հղիության ընթացքում շաքարային դիաբետ ունեք) կամ ծննդաբերել եք ավելի քան 9 ֆունտ քաշով երեխա
- Դուք 65 կամ ավելի բարձր տարիքի եք

Եթե դուք համապատասխանում եք շաքարախտի սրբինհնգին, դուք կարող եք ստանալ մինչեւ 2 սրբինհնգ ամեն տարի (ձեր վերջին սրբինհնգից 12 ամսվա ընթացքում):

Շաքարախտի նախնական սրբինհնգային թեստից հետո ձեր բժիշկը կորոշի, թե արդյոք ձեզ անհրաժեշտ է երկրորդ թեստ: Medicare-ն ընդգրկում է շաքարախտի այս սրբինհնգները.

- Ծոմապահության գլյուկոզայի (շաքարի) արյան անալիզներ
- Հեմոգլոբինի A1C թեստեր
- Այլ Medicare-ի կողմից հաստատված գլյուկոզայի (շաքարի) արյան անալիզներ՝ ըստ անհրաժեշտության

Եթե կարծում եք, որ կարող եք շաքարախտի ռիսկի տակ լինել, խոսեք ձեր բժշկի հետ՝ պարզելու համար, թե արդյոք պետք է ստանաք այդ թեստերը:

Medicare Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Բ մասը ընդգրկում է առողջական վարքագծի փոփոխության ծրագիրը, որը կօգնի ձեզ կանխել 2-րդ տիպի շաքարախտը, ձեր կյանքում մեկ անգամ: Ծրագիրը սկսվում է շաքարախտի 16 խմբային նիստերով, որոնք ղեկավարվում են մարզիչների կողմից խմբային միջավայրում վեց ամսվա ընթացքում: Այս նիստերում դուք կստանաք՝

- Ուսուցում սննդակարգի եւ վարժությունների շուրջ իրատեսական, տեւական վարքագծի փոփոխություններ կատարելու համար
- Խորհուրդներ, թե ինչպես ավելի շատ վարժություններ անել
- Ձեր քաշը վերահսկելու ռազմավարություններ
- Հատուկ պատրաստված մարզիչ, որը կօգնի ձեզ մոտիվացված պահել
- Աջակցություն նմանատիպ նպատակներ եւ մարտահրավերներ ունեցող մարդկանցից

Դուք կարող եք ընտրել մասնակցել նիստերին անձամբ, վիրտուալ կամ երկուսն էլ: Հիմնական նիստերն ավարտելուց հետո դուք կստանաք 6 ամսական հետեւողական նիստեր, որոնք կօգնեն ձեզ պահպանել առողջ սովորությունները:

Որակավորվելու համար դուք պետք է ունենաք.

- Մաս Բ (կամ Medicare Advantage պլան)
- Թեստի արդյունքները (առաջին նիստից 12 ամսվա ընթացքում), որոնք ցույց են տալիս, որ դուք ունեք նախաշաքարային դիաբետ.
 - Հեմոգլոբինի A1C թեստի արդյունքը 5,7%-ից 6,4%
 - Ցոնապահ պլազմայի գլյուկոզա 110–125մգ/դլ
 - 2-ժամյա պլազմային գլյուկոզա 140-199 մգ/դլ (բերանային գլյուկոզայի հանդուրժողականության թեստ)
- Մարմնի զանգվածի ինդեքսը (BMI) 25 կամ ավելի (BMI-ն՝ 23 կամ ավելի, եթե դուք ասիացի եք)
- 1-ին կամ 2-րդ տիպի շաքարային դիաբետի պատմություն չկա
- Ոչ երիկամների վերջնական փուլի հիվանդություն (ESRD)
- Երբեք չի մասնակցել Medicare շաքարախտի կանխարգելման ծրագրին

Այցելեք [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program)՝ ձեր տարածքում ծրագրեր գտնելու համար:

Շաքարային դիաբետի ինքնակառավարման ուսուցում

Եթե ձեզ մոտ ախտորոշվել է շաքարախտ, Բ մասը ընդգրկում է շաքարախտի ինքնակառավարման ուսուցումը, որը կօգնի ձեզ սովորել, թե ինչպես կառավարել շաքարախտը: Ձեր բժիշկը կամ այլ որակյալ բուժաշխատողը պետք է ձեզ գրավոր հրաման տա, որպեսզի դուք ստանաք այս ուսուցումը:

Որքան ուսուցում է ծածկված:

Medicare-ը կծածկի մինչեւ 10 ժամ սկզբնական ուսուցում՝ 1 ժամ անհատական ուսուցում եւ 9 ժամ խմբային ուսուցում: Դուք պետք է ավարտեք նախնական ուսուցումը այն սկսելու պահից 12 ամսվա ընթացքում: Դուք կարող եք նաեւ ստանալ 2 ժամ հետագա ուսուցում ամեն տարի, նախնական ուսուցումը ստանալուց հետո: Հետագա դասընթացները կարող են լինել անհատական դասընթացներ կամ խմբային նիստեր: Ձեր մատակարարը պետք է ամեն տարի պատվիրի այս հետեւողական դասընթացը, որպեսզի Medicare-ը ծածկի այն:

Կարեւոր. Ձեր մատակարարը կարող է նշանակել մինչեւ 10 ժամ անհատական ուսուցում, այլ ոչ թե խմբային նիստեր: Դուք կարող եք անհատական ուսուցում ստանալ, եթե ունեք տեսողության ցածր, լսողության խանգարում, լեզվի կամ հաղորդակցման այլ դժվարություններ կամ ճանաչողական սահմանափակումներ: Medicare-ը նաեւ ընդգրկում է անհատական ուսուցում, եթե հրամանի օրվանից 2 ամսվա ընթացքում խմբեր չկան:

Որտեղ կարող եմ ստանալ այս դասընթացը:

Դուք պետք է ստանաք այս դասընթացը հաստատված անհատից կամ ծրագրից՝ որպես ձեր մատակարարի պատրաստած խնամքի ծրագրի մի մաս: Ձեր մատակարարը սովորաբար ձեզ տեղեկատվություն կտա այն մասին, թե որտեղ ստանալ այս ուսուցումը:

Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը հասանելի է շատ դաշնային որակավորում ունեցող առողջապահական կենտրոններում (FQHC): FQHC-ները առողջապահական ծառայություններ են մատուցում բժշկական առումով անապահով մարդկանց եւ խմբերին, ովքեր չունեն բավարար հասանելիություն առողջապահության համար: Պարտադիր չէ վճարել Բ կրճատելի մասը: Այցելեք [findahealthcenter.hrsa.gov](https://www.findahealthcenter.hrsa.gov)՝ ձեզ մոտ գտնվող առողջապահական կենտրոն գտնելու համար:

Հեռաբուժություն: Մինչեւ 2025 թվականի սեպտեմբերի 30-ը դուք կարող եք շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթաց ստանալ ԱՄՆ-ի ցանկացած վայրում, ներառյալ ձեր տանը: 2025 թվականի հոկտեմբերի 1-ից սկսած՝ հեռաառողջության միջոցով այս դասընթացը ստանալու համար դուք պետք է լինեք գյուղական տարածքում (ԱՄՆ-ում) գտնվող գրասենյակում կամ բժշկական հաստատությունում:

Ինչ կսովորեմ այս դասընթացում:

Շաքարախտի ինքնակառավարման առաջին դասընթացը անհատական (մեկը մեկի) հանդիպում է, որը կօգնի ուսուցիչներին ավելի լավ հասկանալ ձեր կարիքները: Classroom training will cover topics, like:

- Շաքարային դիաբետի մասին ընդհանուր տեղեկություններ, այդ թվում՝
 - Արյան մեջ շաքարի վերահսկման առավելությունները
 - Արյան մեջ շաքարի վատ վերահսկման ռիսկերը
 - Արյան մեջ շաքարի ստուգում եւ ինչպես բարելավել շաքարախտի վերահսկողությունը
 - Ինչպե՞ս են դիետան, վարժությունները եւ դեղորայքը ազդում արյան մեջ շաքարի մակարդակի վրա
 - Ինչպե՞ս կառավարել եւ բարելավել արյան մեջ շաքարի վերահսկումը
- Վարքագծի փոփոխություն, նպատակների սահմանում եւ խնդիրների լուծում, այդ թվում՝
 - Ինչպե՞ս կանխել, ճանաչել եւ բուժել շաքարային դիաբետի բարդությունները
 - Սննդակարգ եւ ինչպես կառավարել ձեր սննդակարգը
 - Ինչո՞ւ է ֆիզիկական վարժությունները կարեւոր ձեր առողջության համար
 - Ճիշտ ընդունել ձեր դեղերը
 - Ունաթաթի, մաշկի եւ ատամների խնամք
 - Ինչպե՞ս էմոցիոնալ առումով հարմարվել շաքարախտով հիվանդությանը
 - Ընտանիքի ներգրավվածություն եւ աջակցություն
 - Օգտագործելով առողջապահական համակարգը եւ ռեսուրսները ձեր համայնքում

Բժշկական սննդի թերապիայի ծառայություններ

Բացի շաքարախտի ինքնակառավարման ուսուցումից, Բ-ն ընդգրկում է բժշկական սննդի թերապիայի ծառայությունները, եթե ունեք շաքարախտ կամ երիկամների հիվանդություն եւ համապատասխանում եք որոշակի չափանիշների: Բժիշկը պետք է ուղղորդի ձեզ այս ծառայությունների համար: A registered dietitian (կամ որոշ այլ սննդի մասնագետներ) կարող է ձեզ տալ these services:

- Սննդի եւ ապրելակերպի նախնական գնահատում
- Սննդային խորհրդատվություն (ինչ սնունդ ուտել եւ ինչպես հետեւել անհատականացված դիաբետիկ սննդի պլանին)
- Խորհուրդներ, թե ինչպես կառավարել ապրելակերպի գործոնները, որոնք ազդում են ձեր շաքարախտի վրա
- Հետագա այցեր՝ ձեր առաջընթացը ստուգելու համար

Բժշկական սննդի թերապիան հասանելի է շատ դաշնային որակավորում ունեցող առողջապահական կենտրոններում (FQHC): Այցելեք findahealthcenter.hrsa.gov՝ ձեզ մոտ գտնվող առողջապահական կենտրոն գտնելու համար:

Հեռաբուժություն: Մինչեւ 2025 թվականի սեպտեմբերի 30-ը դուք կարող եք ստանալ բժշկական սննդային թերապիայի ծառայություններ ԱՄՆ-ի ցանկացած վայրում հեռաառողջության միջոցով: 2025 թվականի հոկտեմբերի 1-ից դուք պետք է լինեք գյուղական տարածքում (ԱՄՆ) գտնվող գրասենյակում կամ բժշկական հաստատությունում՝ գրանցված դիետոլոգից կամ այլ սննդի մասնագետից բժշկական սննդի թերապիայի ծառայություններ ստանալու համար հեռաառողջության միջոցով:

Ոտքերի խնամք

Եթե դուք ունեք շաքարախտի հետ կապված ստորին ոտքի վնասվածք, որը կարող է մեծացնել վերջույթի կորստի ռիսկը, Բ մասը կրնդգրկի մեկ ոտքի քննություն յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ պոդիատրիստի (ոտքի բժշկի) կամ ոտքերի խնամքի այլ մասնագետի կողմից, քանի դեռ այցելությունների միջև այլ պատճառով չեք տեսել ոտքի խնամքի մասնագետի: Medicare-ը կարող է ընդգրկել ավելի հաճախակի այցեր, եթե դուք ունեցել եք ոչ տրավմատիկ (ոչ վնասվածքի պատճառով առաջացած) ոտքի ամբողջ կամ մի մասի անդամահատում, կամ ձեր ոտքերը փոխվել են իրենց տեսքով, ինչը կարող է ազդարարել, որ դուք ունեք ոտքի լուրջ հիվանդություն:

Հեմոգլոբինի A1C թեստեր

Հեմոգլոբինի A1C թեստը լաբորատոր թեստ է, որը չափում է, թե որքան լավ է վերահսկվել արյան մեջ գլյուկոզան (շաքարը) վերջին 3 ամիսների ընթացքում: Եթե դուք շաքարախտ ունեք, Բ մասը ընդգրկում է այս թեստը, եթե ձեր բժիշկը կամ այլ բուժաշխատողը պատվիրում է այն:

Գլաուկոմայի սքրինինգներ

Գլաուկոմայի սքրինինգները ցավազուրկ կերպով ստուգում են ձեր տեսողությունը եւ տեսողական նյարդի առողջությունը՝ աչքի հիվանդության գլաուկոմայի նշաններ փնտրելու համար: Բ մասը կրնդգրկի այս սցենինգը 12 տարին մեկ անգամ ամիսներ, եթե դուք մեծ ռիսկի եք ենթարկվում գլաուկոմայի զարգացման համար, քանի որ ունեք հետեւյալ պայմաններից առնվազն մեկը.

- Շաքարային դիաբետ
- Գլաուկոմայի ընտանեկան պատմություն
- Աֆրոամերիկացի են եւ 50 կամ ավելի բարձր տարիքի
- Իսպանացի են եւ 65 կամ ավելի բարձր տարիքի

Աչքի բժիշկը, որին օրինականորեն թույլատրվում է այս ծառայությունը մատուցել ձեր նահանգում, պետք է ձեզ տա սքրինինգը կամ վերահսկի այն:

Shots (կամ պատվաստանյութեր)

Եթե դուք ունեք շաքարային դիաբետ, դուք ունեք որոշ հիվանդությունների բարդությունների ավելի մեծ ռիսկ: Կարելի է տեղեկանալ առաջարկվող պատվաստումներին՝ վարակվելու ռիսկը նվազեցնելու համար:

Բ մասը ընդգրկում է.

- Գրիպի պատվաստումներ
- Հեպատիտ B-ի կրակոցներ
- COVID-19 պատվաստանյութեր
- Պնեւմոկոկային կրակոցներ

Մաս D-ն ընդգրկում է բոլոր պատվաստանյութերը, որոնք խորհուրդ է տալիս Իմունականխարգելման պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեն (ACIP), ներառյալ կարմրուկը, խոռոչը եւ կարմրուկը (MMR), շնչառական սինցիտիալ վիրուսը (RSV), Zoster (shingles), Tdap-ը եւ այլն:

Խոսեք ձեր բժշկի կամ այլ բուժաշխատողի հետ՝ իմանալու համար, թե որ պատվաստանյութերն են ձեզ համար:

«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց

Առաջին 12 ամիսների ընթացքում, երբ դուք ունեք Բ մասը, դուք կարող եք ստանալ «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց: Այցի ընթացքում դուք եւ ձեր բժիշկը կամ այլ բուժաշխատողը կխոսեք այնպիսի բաների մասին, ինչպիսիք են ձեր առողջության հետ կապված ձեր բժշկական եւ սոցիալական պատմությունը, կրթությունը եւ խորհրդատվությունը կանխարգելիչ ծառայությունների վերաբերյալ (օրինակ՝ սքրինինգները եւ պատվաստանյութերը) եւ այլ խնամքի ուղղորդումները, որոնց կարիքը կարող եք ունենալ: **«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցը ֆիզիկական քննություն չէ:**

Ամենամյա այց «Բարեկեցություն»

Եթե դուք ունեցել եք Մաս B ավելի քան 12 ամիս, դուք կարող եք ստանալ տարեկան «Wellness» այց: Այս այցը կարող է օգնել ձեզ մշակել կամ թարմացնել ձեր անհատականացված պլանը՝ հիմնվելով ձեր ընթացիկ առողջության եւ ռիսկի գործոնների վրա: **Ամենամյա «Առողջություն» այցը ֆիզիկական քննություն չէ:**

Medicare-ն ընդգրկում է այս այցը 12 ամիսը մեկ անգամ, եւ այն ներառում է.

- Ձեր բժշկական եւ ընտանեկան պատմության վերանայում
- Ձեր ընթացիկ դեղատոմսերի վերանայումը
- Ձեր հասակը, քաշը, արյան ճնշումը եւ այլ սովորական չափումներ
- Կանխարգելիչ ծառայությունների վերանայում
- Ձեր ռիսկի գործոնները եւ բուժման տարբերակները
- «Առողջության ռիսկի գնահատման սոցիալական որոշիչներ» հարցաթերթիկ՝ Ձեր սոցիալական կարիքները հասկանալու եւ Ձեզ համապատասխան ծառայությունների եւ աջակցության համար ուղղորդելու համար
- Իմացական գնահատական՝ թուլամտության նշաններ փնտրելու համար, ներառյալ Այցհեյմերի հիվանդությունը

Supplies & services, որոնք Medicare-ը չի ծածկում

Original Medicare եւ Medicare դեղամիջոցների ծածկույթը (Մաս D) չի ընդգրկում.

- Ակնոցներ եւ քննությունների ակնոցների համար, բացառությամբ կատարակտի վիրահատությունից հետո
- Օրթոպեդիկ կոշիկներ (կոշիկներ այն մարդկանց համար, ում ոտքերը խանգարված են, բայց անձեռնմխելի)
- Կոսմետիկ վիրաբուժություն



Բաժին 5:

Լրացուցիչ տեղեկություններ

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս առկա ռեսուրսների մասին, որոնք կօգնեն ձեզ կայացնել առողջապահական ընտրություններ եւ որոշումներ, որոնք համապատասխանում են ձեր կարիքներին:

Շաքարային դիաբետի պարագաների, ծառայությունների եւ կանխարգելման ծրագրերի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար.

- Այցելեք [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage).
- Ջանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.
- Ջանգահարեք ձեր տեղական պետական առողջապահական ապահովագրության աջակցության ծրագիրը (SHIP)՝ անվճար, անհատականացված առողջապահական ապահովագրության խորհրդատվություն ստանալու համար: Ձեր տեղական SHIP-ը գտնելու համար այցելեք [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org):

Websites եւ հեռախոսահամարներ

Հիվանդությունների վերահսկման եւ կանխարգելման կենտրոններ (CDC)

CDC-ն ունի տեղեկատվություն եւ ռեսուրսներ նախաշաքարախտի, 2-րդ տիպի շաքարախտի կանխարգելման եւ շաքարախտի կառավարման մասին:

Այցելեք [CDC.gov/diabetes](https://www.cdc.gov/diabetes)

Կոչ 1-800-232-4636

Շաքարային դիաբետի կանխարգելման ազգային ծրագիր

The National Diabetes Prevention Program-ը ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է, որը ղեկավարվում է CDC-ի կողմից: Ծրագիրն օգնում է մարդկանց կանխել կամ հետաձգել 2-րդ տիպի շաքարախտը:

Այցելել [CDC.gov/diabetes-prevention](https://www.cdc.gov/diabetes-prevention)

Գտնել առողջության կենտրոն

Այս կայքը օգնում է ձեզ որոնել HRSA-ի կողմից ֆինանսավորվող առողջապահական կենտրոններ, ինչպիսիք են Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոնը (FQHC), ձեր մոտակայքում:

Այցելեք [findahealthcenter.hrsa.gov](https://www.findahealthcenter.hrsa.gov)

Հնդկաստանի առողջապահական ծառայություն (IHS)

IHS-ը դաշնային առողջապահական ծառայություններ է մատուցում ամերիկացի հնդկացիներին եւ Ալյասկայի բնիկներին: Այս կայքը պարունակում է տեղեկատվություն, որը կօգնի Ձեզ կանխարգելել եւ կառավարել շաքարային դիաբետը, հաջողության պատմություններ եւ ուսումնական նյութեր:

Այցելեք [IHS.gov/diabetes](https://www.ihs.gov/diabetes)

MyHealthfinder

The MyHealthfinder գործիքը ձեզ տալիս է անհատականացված առաջարկություններ կանխարգելիչ առողջապահական ծառայությունների համար՝ հիմնվելով ձեր տարիքի եւ սեռի վրա: Դուք կարող եք նաեւ գտնել շաքարային դիաբետի մասին առողջական տեղեկություններ:

Այցելել odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes

Առողջության ապահովագրության պետական աջակցության ծրագիր (SHIP)

SHIP-ը Medicare-ով մարդկանց, նրանց ընտանիքներին եւ խնամողներին տալիս է անվճար, անհատականացված առողջապահական ապահովագրության խորհրդատվություն.

Այցելել [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org)

Կոչ 1-800-860-8747



Բաժին 6:

Սահմանումներ

Առաջադրանք: Ձեր բժշկի, մատակարարի կամ մատակարարի համաձայնությունը, որ նրան վճարումը կատարվի ուղղակիորեն Medicare-ի կողմից, ընդունելու այն վճարման գումարը, որը Medicare-ը հաստատում է ծառայության համար, եւ ձեզ չվճարելու ավելին, քան Medicare-ի կրճատումը եւ ցանկացած կիրառելի համաապահովագրության կամ համավճարային գումարները:

Համաապահովագրություն: Գումար, որը ձեզանից կարող է պահանջվել վճարել որպես նպաստների ծախսերի ձեր բաժինը ցանկացած կրճատումից հետո: Համաապահովագրությունը սովորաբար տոկոս է (օրինակ՝ 20%):

Համավճար. Գումար, որը ձեզանից կարող է պահանջվել վճարել որպես նպաստների ծախսերի ձեր բաժինը ցանկացած կրճատումից հետո: Համավճարը ֆիքսված գումար է, օրինակ՝ \$30:

Անվճարունակ գումար: Այն գումարը, որը դուք պետք է վճարեք առողջապահության կամ դեղատոմսերի համար, նախքան Original Medicare-ը, ձեր Medicare Advantage Plan-ը, ձեր Medicare դեղամիջոցների պլանը կամ ձեր այլ ապահովագրությունը սկսում է վճարել:

Դիմացկուն բժշկական սարքավորումներ. Որոշ բժշկական սարքավորումներ, ինչպիսիք են քայլողը, սայլակը կամ հիվանդանոցային մահճակալը, որոնք ձեր բժշկի կողմից պատվիրված են տանը օգտագործելու համար:

Medicare-ի կողմից հաստատված գումարը. Վճարման գումարը, որը սահմանում է Original Medicare-ը ծածկված ծառայության կամ ապրանքի համար: Երբ ձեր մատակարարը ընդունում է հանձնարարությունը, Medicare-ը վճարում է իր բաժինը, իսկ դուք վճարում եք այդ գումարի ձեր բաժինը:

CMS Մատչելի Հաղորդակցություն

Medicare-ը տրամադրում է անվճար օժանդակ միջոցներ եւ ծառայություններ, ներառյալ տեղեկատվությունը մատչելի ձևաչափերով, ինչպիսիք են բրայլը, մեծ տպաքանակը, տվյալների կամ աուդիո ֆայլերը, փոխանցման ծառայությունները եւ TTY հաղորդակցությունները: Եթե տեղեկատվություն խնդրեք մատչելի ձևաչափով, ապա այն տրամադրելու համար անհրաժեշտ լրացուցիչ ժամանակով չեք անբարենպաստ վիճակում: Սա նշանակում է, որ դուք լրացուցիչ ժամանակ կստանաք ցանկացած գործողություն կատարելու համար, եթե ձեր խնդրանքը հետաձգվի:

Medicare-ի կամ Marketplace-ի տեղեկատվությունը մատչելի ձևաչափով պահանջելու համար դուք կարող եք.

1. Ձանգահարեք մեզ:

Medicare-ի համար: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) TTY: 1-877-486-2048
Շուկայի համար. 1-800-318-2596 TTY: 1-855-889-4325

2. Էլ. փոստ մեզ: altformatrequest@cms.hhs.gov

3. Ուղարկեք մեզ fax: 1-844-530-3676

4. Ուղարկեք մեզ նամակ.

Centers for Medicare & Medicaid Services
Offices of Hearings and Inquiries (OHI)
7500 Security Boulevard, Mail Stop DO-01-20
Baltimore, MD 21244-1850
Attn: Customer Accessibility Resource Staff (CARS)

Ձեր հարցումը պետք է ներառի Ձեր անունը, հեռախոսահամարը, Ձեզ անհրաժեշտ ինֆորմացիայի տեսակը (եթե հայտնի է), եւ փոստային հասցեն, ուր մենք պետք է ուղարկենք նյութերը: Մենք կարող ենք կապվել Ձեզ հետ լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

Նշում: Եթե դուք ընդգրկված եք Medicare Advantage Plan-ում կամ Medicare-ի դեղամիջոցների պլանում, կապվեք ձեր պլանի հետ՝ դրա տեղեկատվությունը հասանելի ձևաչափով պահանջելու համար: Medicaid-ի համար կապվեք ձեր նահանգային կամ տեղական Medicaid-ի գրասենյակի հետ:

Խտրականության դեմ ծանուցում

Medicare & Medicaid ծառայությունների կենտրոնները (CMS) չեն բացառում, մերժում կամ այլ կերպ խտրականություն չեն դնում որեւէ անձի նկատմամբ ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, հաշմանդամության, սեռի կամ տարիքի հիման վրա՝ իր ծրագրերից եւ գործունեություններից որեւէ մեկի ներքո ծառայություններ եւ օգուտներ ստանալու, անկախ նրանից, թե իրականացվում են CMS-ի կողմից ուղղակիորեն կամ կապալառուի կամ որեւէ այլ կազմակերպության միջոցով, որի հետ CMS-ը կազմակերպում է իր ծրագրերը եւ գործունեությունը:

Դուք կարող եք կապվել CMS-ի հետ այս ծանուցման մեջ ներառված եղանակներից որեւէ մեկով, եթե մտահոգություններ ունեք տեղեկատվություն ստանալու վերաբերյալ, որը կարող եք օգտագործել:

Դուք կարող եք նաեւ բողոք ներկայացնել, եթե կարծում եք, որ CMS ծրագրում կամ գործունեությունում ենթարկվել եք խտրականության, ներառյալ ցանկացած Medicare Advantage պլանից, Medicare դեղամիջոցների պլանից, պետական կամ տեղական Medicaid գրասենյակից կամ Marketplace որակավորված առողջապահական պլաններից հասանելի ձեւաչափով տեղեկատվություն ստանալու հետ կապված խնդիրներ ունեք: Կան 3 եղանակներ բողոք ներկայացնելու ԱՄՆ: Առողջապահության եւ մարդկային ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ:

1. **Առցանց:**

[HHS.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

2. **Հեռախոսով՝**

Ջանգահարեք **1-800-368-1019**.

TTY օգտվողները կարող են զանգահարել **1-800-537-7697**.

3. **Գրավոր.** Ձեր բողոքի մասին տեղեկատվությունն ուղարկեք՝

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Medicare & Medicaid Services
7500 Security Blvd.
Baltimore, MD 21244-1850

Պաշտոնական գործարք
Տույժ՝ անձնական օգտագործման համար՝ 300 դրլար

Իսպաներենով այս գրքույկի պատճենի կարիքն ունի՞:

Այս գրքույկը հասանելի է իսպաներենով: Անվճար օրինակ ստանալու համար այցելեք [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): ԿՐԿ-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.

Այս հրապարակումը հասանելի է իսպաներենով: Para obtener una copia gratis, visite [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE:



Medicare

Այս գրքույկի տեղեկությունը նկարագրում է Medicare ծրագրի մասին այս գրքույկի տպագրության պահին: Փոփոխություններ կարող են տեղի ունենալ տպագրությունից հետո. Այցելեք [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)՝ առավել արդիական տեղեկատվություն ստանալու համար: ԿՐԿ-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.

«Շաքարախտի պարագաների, ծառայությունների եւ կանխարգելման ծրագրերի Medicare-ի ծածկույթը» իրավական փաստաթուղթ չէ: Medicare ծրագրի պաշտոնական իրավական ուղեցույցը պարունակվում է համապատասխան կանոնադրություններում, կանոնակարգերում եւ որոշումներում:

Այս արտադրանքը արտադրվել է ԱՄՆ հարկատուների հաշվին: