

# Покрытие медикаментов, услуг и профилактики для больных диабетом по программе Medicare Программы

Этот **официальный государственный буклет** содержит информацию для людей, которые имеют диабет или подвержены риску заболевания диабетом, в том числе:

- Что покрывает страховка Medicare
- Способы оставаться здоровым
- Где получить информацию

**Medicare.gov**



**Medicare**

# Содержание

1	<b>Раздел 1:</b> Основы
5	<b>Раздел 2:</b> Покрытие расходных материалов и оборудования для больных диабетом по программе Medicare
9	<b>Раздел 3:</b> Покрытие лекарств от диабета по программе Medicare
11	<b>Раздел 4:</b> Страховое покрытие услуг и программ профилактики диабета по программе Medicare
17	<b>Раздел 5:</b> Дополнительная информация
19	<b>Раздел 6:</b> Определения



## Раздел 1:

# ОСНОВЫ

Эта брошюра описывает расходные материалы, услуги и программы профилактики диабета, которые покрывают программа Original Medicare и план покрытия лекарств Medicare (Часть D).

Original Medicare включает в себя Часть А (страхование больничных расходов) и Часть В (страхование медицинских расходов). Если вы участвуете в программе Original Medicare, вы можете присоединиться к отдельному плану Medicare на покрытие лекарств, чтобы получить Часть D.

Если у вас есть Medicare Advantage (также известная как Часть С), у вас есть Часть А, Часть В и обычно покрытие Части D. Свяжитесь со своим планом, чтобы подробнее узнать о покрытии расходов и услуг по лечению диабета.

### Краткий обзор вашего покрытия

В таблице на следующих страницах приведена краткая информация о некоторых расходных материалах и услугах по лечению диабета, которые покрываются Частями В и D.

**Примечание.** Перейдите на стр. 19, чтобы узнать определения слов, выделенных синим цветом

Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Размер оплаты
<b>Лекарства от диабета</b> Перейдите к странице 10.	Часть D покрывает большинство лекарств от диабета для поддержания уровня глюкозы (сахара) в крови. В некоторых случаях Часть В может покрывать инсулин.	<b>Сострахование</b> или <b>доплата</b> . <b>Франшиза по Части D</b> также может применяться.
<b>Диагностика диабета</b> Перейдите к странице 12.	Часть В покрывает стоимость этой диагностики, если врач установил, что у вас имеется риск развития сахарного диабета. Вы можете пройти до 2 обследований в связи с диабетом ежегодно, если соответствуете требованиям.	Ничего, если ваш поставщик медицинских услуг принимает <b>установленную цену</b> .
<b>Программу профилактики диабета Medicare</b> См. на стр. 12–13.	Часть В покрывает единоразовую программу по коррекции поведения в отношении здоровья, чтобы помочь вам предотвратить диабет.	Ничего, если вы соответствуете требованиям.
<b>Обучение самостоятельному контролю диабета</b> См. на стр. 13–14.	Часть В покрывает это обучение, если у вас диагностирован диабет и вы хотите узнать, как управлять своим заболеванием. Чтобы пройти это обучение, у вас должно быть письменное предписание от вашего врача или другого поставщика медицинских услуг.	20% от одобренной <b>программой Medicare суммы</b> после того, как вы оплатите франшизу по Части В.
<b>Диабетические расходные материалы и оборудование</b> Перейдите к странице 6.	Часть В покрывает глюкометры (сахаромеры) и связанные с ними расходные материалы (такие как тест-полоски и ланцеты), глюкометры непрерывного действия и инсулиновые помпы длительного пользования. Существуют ограничения по частоте и количеству получаемых расходных материалов.	20% суммы, одобренной Medicare, после того как вы оплатите франшизу по Части В.  35 долларов (или меньше) за месячный запас инсулина, если вы используете инсулиновую помпу, которая покрывается льготой Medicare <b>на долгосрочное медицинское оборудование</b> . Франшиза по Части В не применяется.

Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Размер оплаты
<b>Уход за стопами</b> Перейдите к странице 15.	Часть В покрывает осмотр или лечение стоп раз в 6 месяцев, если у вас есть повреждения нижних конечностей, связанные с диабетом, которые могут увеличить риск потери конечности, при условии, что вы не обращались к специалисту по уходу за стопами по другой причине между визитами.	20% от одобренной программой Medicare суммы после того, как вы оплатите франшизу по Части В.
<b>Диагностика глаукомы</b> Перейдите к странице 15.	Часть В покрывает это обследование, чтобы проверить ваше зрение и здоровье зрительного нерва для поиска признаков глазного заболевания глаукомы. Вы можете проходить это обследование раз в 12 месяцев, если у вас высокий риск развития глаукомы. Чтобы программа Medicare покрывала эти обследования, офтальмолог, который по закону имеет право проводить тесты на глаукому в вашем штате, должен проводить обследование или контролировать его.	20% суммы, одобренной Medicare, после того как вы оплатите франшизу по Части В.
<b>Инсулин</b> Перейдите к странице 10.	Часть В покрывает инсулин, если вы используете инсулиновую помпу, на которую распространяется льгота на медицинское оборудование длительного пользования по Части В.  Часть D покрывает: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Инъекционный инсулин, который не используется с традиционной инсулиновой помпой.</li> <li>• Инсулин, используемый с одноразовой инсулиновой помпой.</li> <li>• Ингаляционный инсулин.</li> </ul>	35 долларов (или меньше) за месячный запас инсулина по Части В и Части D.  Франшиза по Части В не применяется.
<b>Расходные материалы, связанные с инсулином</b> Перейдите к странице 10.	Часть D покрывает определенные расходные материалы, используемые для инъекций инсулина (например, шприцы, иглы, спиртовые салфетки, марля). Некоторые планы Medicare Part D могут также покрывать одноразовые помповые устройства, которые доставляют инсулин.	<b>Сострахование</b> или <b>доплата</b> .  Может также применяться франшиза по Части D.
<b>Прививки (или вакцины)</b> Перейдите к стр. 15–16.	Если у вас диабет, у вас более высокий риск осложнений от определенных заболеваний. Чтобы снизить риск заражения: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Часть В покрывает прививки от гриппа, пневмококковой инфекции, гепатита В и COVID-19.</li> <li>• Часть D покрывает все вакцины, которые рекомендует Консультативный комитет по проблемам иммунизации (ACIP), включая опоясывающий лишай, респираторно-синцитиальный вирус (РСВ) и другие прививки.</li> </ul>	Nothing for Part B vaccines if your doctor or health care provider accepts <b>assignment</b> .  Nothing for Part D vaccines if the ACIP recommends them.



Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Размер оплаты
<b>Анализы на гемоглобин A1C</b> Перейдите к странице 15.	Эти лабораторные тесты измеряют, насколько хорошо регулировался уровень глюкозы (сахара) в крови за последние 3 месяца.  Если вы страдаете сахарным диабетом, Часть В покроет стоимость этого анализа, при условии что его назначил врач.	Ничего за клинично-диагностические лабораторные тесты, покрываемые программой Medicare.
<b>Услуги по лечебному питанию</b> См. на стр. 14–15.	Часть В может покрывать эти услуги, если у вас сахарный диабет или болезнь почек. Врач должен выдать вам направление на эти услуги. Эти услуги может предоставлять только зарегистрированный диетолог или специалист по питанию, который отвечает определенным требованиям.	Ничего, если вы соответствуете требованиям.
<b>Терапевтическая обувь и стельки</b> Перейдите к странице 8.	Часть В покрывает терапевтическую обувь или стельки, если у вас диабет и тяжелая форма болезни стопы, в связи с диабетом.	20% от суммы, одобренной программой <b>Medicare после</b> того, как вы выплатите <b>франшизу по Части В</b> .
<b>Профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare»</b> Перейдите к странице 16.	В течение первых 12 месяцев использования страхования по Части В, программа Medicare покрывает единократный профилактический визит для ознакомления с программой Medicare. Этот визит не является физическим осмотром — он предназначен для обзора вашего здоровья, предоставления вам информации и консультации по профилактическим услугам (включая определенные обследования и прививки), а также получения направлений к другим специалистам, если необходимо.	Ничего, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает <b>установленную цену</b> . Франшиза по Части В не применяется.  Возможно, вам придется заплатить <b>сострахование</b> , также может применяться франшиза по Части В, если ваш поставщик услуг проводит дополнительные тесты или оказывает дополнительные услуги во время вашего визита, которые Medicare не покрывает в рамках этого профилактического визита.
<b>Ежегодный осмотр «Благополучие»</b> Перейдите к странице 16.	Если вы уже участвуете в плане Части В более 12 месяцев, программа Medicare покрывает ежегодный визит «Благополучие». Этот визит не является физическим осмотром — он предназначен для составления или обновления вашего индивидуального плана по предотвращению заболеваний и инвалидности на основе вашего текущего состояния здоровья и факторов риска.	Ничего, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает установленную цену. Франшиза по Части В не применяется.  Возможно, вам придется оплатить сострахование, и может применяться франшиза по Части В, если во время вашего визита ваш поставщик услуг проведет дополнительные тесты или окажет дополнительные услуги, которые программа Medicare не покрывает в рамках этого профилактического визита.



## Раздел 2:

# Покрытие расходных материалов и оборудования для диабета по программе Medicare

В этом разделе содержится информация о том, какие расходные материалы и оборудование покрывает Часть В (Страхование медицинских расходов).

**Примечание.** Перейдите на стр. 19, чтобы узнать определения слов, выделенных синим цветом

## Оборудование и расходные материалы для измерения уровня глюкозы в крови

Часть В покрывает оборудование для самостоятельного тестирования уровня глюкозы (сахара) в крови и расходные материалы такие, как **медицинское оборудование длительного использования**, в том числе:

- Глюкометры для измерения уровня сахара в крови
- Тест-полоски для глюкометров
- Ланцеты и ланцетодержатели
- Растворы для контроля уровня глюкозы (для проверки тест-полосок и точности монитора)

Количество расходных материалов, покрываемых Частью В, варьируется. Каждые 3 месяца вы можете:

- Получить до 300 тест-полосок и 300 ланцетов, если вы используете инсулин.
- Получить 100 тест-полосок и 100 ланцетов, если вы не используете инсулин.

**Примечание.** Если ваш врач решит, что это необходимо по медицинским причинам, и вы соответствуете другим требованиям, программа **Medicare может предоставить дополнительные тестовые полоски и ланцеты**. От вас могут потребовать вести дневник с указанием частоты измерений.

## Глюкометры непрерывного действия

Глюкометры непрерывного действия отслеживают уровень сахара в крови с помощью устройства, которое прикреплено к телу. Если у вас диабет, Часть В может покрывать непрерывный глюкометр и сопутствующие расходные материалы, если ваш врач или другой поставщик медицинских услуг вам их назначил, и вы соответствуете следующим условиям:

- Вы принимаете инсулин или у вас в анамнезе были проблемы с низким уровнем сахара в крови.
- Ваш поставщик медицинских услуг решил, что вы или ухаживающее за вами лицо прошли достаточную подготовку для использования глюкометра непрерывного действия.

Прежде чем ваш врач назначит вам непрерывный глюкометр, он должен встретиться с вами, чтобы оценить ваше состояние и решить, подойдет ли он вам. Если вы это сделаете, вы должны будете регулярно посещать врача лично или с помощью телемедицины, одобренной Medicare.

## Инсулиновые помпы

Если вы используете инсулиновую помпу, наружного применения (внешнюю), которая не является одноразовой, Часть В может покрывать инсулин, используемый с помпой, и саму помпу как медицинское оборудование длительного пользования. Если вы живете в определенных районах страны, вам, возможно, придется использовать определенных поставщиков инсулиновых помп для того, чтобы программа Medicare покрывала расходы на инсулиновую помпу длительного пользования.



Что мне нужно от врача, чтобы эти расходные материалы были покрыты?

Программа Medicare покрывает это оборудование и расходные материалы только по рецепту вашего врача. В рецепте должна быть указана следующая информация:

- Есть ли у вас диабет.
- Какое оборудование для измерения уровня сахара в крови вам нужно и почему. (Если вам нужен специальный монитор из-за проблем со зрением, ваш врач должен это объяснить).
- Принимаете ли вы инсулин.
- Как часто вам нужно измерять уровень сахара в крови.
- Сколько тест-полосок и ланцетов вам нужно в месяц.

**Примечание.** Каждые 12 месяцев вам нужен новый рецепт от врача на ланцеты и тест-полоски. Вы также должны запрашивать пополнение расходных материалов по рецепту.

### Где получить эти расходные материалы?

Вы можете заказать расходные материалы в аптеке или через поставщика медицинского оборудования (любая компания, лицо или агентство, которые предоставляют медицинские товары или услуги, кроме случаев госпитализации в больнице или заведении с медсестринским уходом) после того, как ваш врач предоставит вам или отправит рецепт(ы). Если вы размещаете заказ в аптеке или у поставщика медицинского оборудования по почте, вам нужно будет позвонить, чтобы сделать заказ.

### Какую аптеку или какого поставщика мне следует использовать?

Убедитесь, что вы получаете свои расходные материалы из аптеки или от поставщика, которые участвуют в программе Medicare. Если они участвуют в программе Medicare, они должны принимать [установленную цену](#). Это означает:

- Ваши личные расходы могут быть меньше.
- Они соглашаются взимать с вас только [франшизу](#) и [сумму сострахования](#) по Medicare и обычно ждут, пока программа Medicare выплатит свою часть, прежде чем просить вас оплатить вашу часть.
- Они должны подать ваше заявление непосредственно в программу Medicare и не могут взимать с вас плату за подачу заявления.

Если ваша аптека или поставщик **не** принимают установленную цену, вы оплатите всю сумму во время получения услуги. Прежде чем получить какие-либо расходные материалы, обратитесь в аптеку или к поставщику со следующими вопросами:

- Зарегистрированы ли вы в программе Medicare?
- Принимаете ли вы установленную цену?

Чтобы найти поставщика, зарегистрированного в программе Medicare, посетите страницу [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers) или позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить 1-877-486-2048.

**Примечание.** Программа Medicare не будет оплачивать расходные средства, которые вы не запрашивали, или расходные материалы, которые были направлены вам поставщиками автоматически, в т. ч. глюкометры, тест-полоски и ланцеты. Если расходные материалы поставляются автоматически, если вы получаете вводную в заблуждение рекламу или подозреваете мошенничество, связанное с вашими расходными материалами, звоните по номеру 1-800-MEDICARE.

### **Как заменить медицинское оборудование длительного пользования или расходные материалы, которые были утеряны или повреждены в результате чрезвычайных ситуаций?**

Если план Original Medicare уже оплатил [медицинское оборудование длительного пользования](#) (например, традиционную инсулиновую помпу) или расходные материалы (например, средства для диабетиков), и они были повреждены или утеряны в результате чрезвычайной ситуации:

- В определенных случаях Medicare покрывает стоимость ремонта или замены вашего оборудования или расходных материалов.
- Как правило, программа Medicare также покрывает стоимость аренды оборудования (например, инвалидных колясок) пока ваше оборудование находится в ремонте.

Для получения дополнительной информации посетите [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.medicare.gov/providers-services/disaster-emergency) или позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

## **Терапевтическая обувь и стельки**

Если у вас диабет и тяжелое заболевание стопы, связанное с диабетом, Часть В будет покрывать один из этих случаев каждый год:

- Одна пара с терапевтическими стельками и 3 пары сменных стелек.
- Одна пара обуви, выполненная по индивидуальному заказу (включая стельки), если обычная терапевтическая обувь не подходит в виду деформации стопы, и еще 2 пары стелек

**Примечание:** В определенных случаях Medicare также покрывает отдельные стельки или модификацию обуви вместо стелек.

### **Как мне получить терапевтическую обувь или стельки?**

Для того, чтобы программа Medicare покрывала терапевтическую обувь или стельки, ваш лечащий врач должен подтвердить, что вы соответствуете следующим 3 условиям:

1. У вас диабет.
2. У вас минимум одно из следующих отклонений на одной или обеих ногах:
  - Частичная или полная ампутация стопы
  - История язв на стопах
  - Мозоли, которые могут привести к образованию язв на ступнях
  - Повреждение нервов из-за диабета со следами мозолей
  - Недостаточное кровоснабжение
  - Деформация ступни
3. Вы проходите комплексное лечение диабета и нуждаетесь в терапевтической обуви и/или стельках из-за диабета.

Программа Medicare также требует, чтобы:

- Подиатр (врач, специализирующийся по заболеваниям стоп) или другой квалифицированный медицинский специалист назначал обувь или стельки.
- Врач или другой квалифицированный специалист (например, подиатр, ортопед или протезист) подбирал и предоставлял вам обувь или стельки.



### Раздел 3:

# Покрытие лекарственных препаратов для диабета по программе Medicare

В этом разделе содержится информация о том, какие лекарства от диабета покрываются планом Medicare на покрытие лекарств (Часть D) или планом Medicare Advantage с покрытием лекарств. Покрытие лекарств по программе Medicare покрывает лекарства от диабета, включая инсулин и расходные материалы, связанные с вашим инсулином.

**Примечание.** Перейдите на стр. 19, чтобы узнать определения слов, выделенных синим цветом

## Лекарства от диабета

План Medicare Часть D может покрывать различные лекарства от диабета. Обратитесь в свой план, чтобы узнать, какие лекарства покрываются.

### Инсулин

Часть В покрывает инсулин, если вы используете инсулиновую помпу, на которую распространяется льгота на [медицинское оборудование длительного пользования](#). Часть В покрывает инсулиновые помпы длительного пользования для наружного применения (внешние), включая инсулин, используемый с помпой.

Если вы используете Часть D, это план может покрывать:

- Инъекционный инсулин, который не используется с традиционной инсулиновой помпой
- Инсулин, используемый с одноразовой инсулиновой помпой
- Ингаляционный инсулин

Стоимость месячного запаса каждого инсулина, покрываемого Частями В и D, составляет не более

35 долларов, и вам не нужно платить [франшизу](#) за инсулин. Это относится ко всем, кто принимает инсулин, даже если вы участвуете в программе Extra Help (программа Medicare, помогающая людям с ограниченным доходом и ресурсами оплачивать страховые взносы по Части D Medicare, франшизы, [сострахование](#) и другие расходы).

Если вы получаете двухмесячный или трехмесячный запас инсулина, ваши расходы не могут превышать 35 долларов за каждый месячный запас каждого покрываемого инсулинового продукта. Например, вы, как правило, платите не более 70 долларов за двухмесячный запас покрываемого инсулина. Аналогичные ограничения на стоимость применяются к инсулину, используемому в традиционных инсулиновых помпах, подпадающих под действие Части В.

### Расходные материалы, связанные с инсулином

Если у вас есть план по Части D, покрываются расходные материалы, которые вы используете для инъекций инсулина в организм, например:

- Спиртовые салфетки
- Иглы
- Бинт
- Шприцы

Некоторые планы Medicare Часть D могут также покрывать одноразовые помповые устройства, которые доставляют инсулин.

Часть В не покрывает инсулиновые шприц-ручки или связанные с инсулином принадлежности, такие как шприцы, иглы, спиртовые тампоны или марля.





## **Раздел 4:**

# **Покрытие программой Medicare услуг и программ профилактики диабета**

В этом разделе представлена информация об услугах и программах профилактики, которые покрывает Часть В (Медицинская страховка), включая обучение, которое поможет вам предотвратить, выявить и лечить диабет. В этом разделе также содержится информация о вакцинах, которые покрываются Частью В и планом покрытия лекарств Medicare (Часть D).

**Примечание.** Перейдите на стр. 19, чтобы узнать определения слов, выделенных синим цветом

## Диагностика диабета

Часть В покрывает лабораторные исследования уровня глюкозы (сахара) в крови, если ваш врач или другой медицинский работник определит, что вы подвержены риску развития диабета. Вы можете подвергнуться риску развития диабета, если у вас:

- Высокое кровяное давление
- Аномальный уровень холестерина и триглицеридов в анамнезе
- Ожирение (определяется как индекс массы тела (ИМТ) 30 или выше)
- Нарушения переносимости глюкозы (сахара)
- Высокий уровень сахара в крови в анамнезе

Часть В также покрывает эти обследования, если у вас есть 2 или более из следующих факторов риска:

- Вы имеете избыточный вес (определяется как индекс массы тела от 25 до 29,9)
- У вас генетическая предрасположенность к сахарному диабету (родители или братья и сестры)
- У вас в анамнезе гестационный диабет (диабет во время беременности) или вы родили ребенка весом более 9 фунтов
- Вам за 65 лет

Если вы соответствуете критериям для прохождения скрининга на диабет, вы можете проходить до 2 скринингов каждый год (в течение 12 месяцев после последнего скрининга). После первоначальной диагностики ваш врач определит, нужно ли вам повторное обследование. Программа Medicare покрывает следующие осмотры на диабет:

- Глюкоза (сахар) крови натощак
- Анализы на гемоглобин A1C
- Другие одобренные Medicare анализы крови на глюкозу (сахар) в зависимости от обстоятельств

Если вы считаете, что у вас есть риск развития диабета, поговорите со своим врачом, чтобы узнать, нужно ли вам пройти эти анализы.

## Программа профилактики диабета Medicare

Часть В включает в себя программу по коррекции поведения в отношении здоровья, направленную на профилактику сахарного диабета 2-го типа, которую можно пройти один раз в жизни. Программа начинается с 16 еженедельных групповых занятий под руководством тренеров в группе в течение шестимесячного периода. Что вы получите в ходе этих занятий:

- Обучение реалистичным, долговременным изменениям в поведении при соблюдении диеты и физических упражнений.
- Советы о том, как повысить свою физическую активность
- Стратегии по контролю за весом
- Специально обученный тренер, чтобы помочь вам сохранить мотивацию
- Поддержку со стороны людей с похожими целями и задачами

Вы можете выбрать посещение занятий лично, виртуально или использовать оба способа. После того, как вы пройдете основные занятия, вы получите еще 6 ежемесячных занятий, чтобы вы могли поддерживать здоровые привычки.

Чтобы получить право, необходимо следующее:

- Часть В (или план Medicare Advantage)
- Результаты тестов (в течение 12 месяцев после первого сеанса), которые показывают, что у вас предиабет:
  - Результат теста на гемоглобин A1C от 5,7% до 6,4%
  - Уровень глюкозы в плазме натощак 110–125 мг/дл
  - 2-часовой уровень глюкозы в плазме крови 140–199 мг/дл (пероральный глюкозотолерантный тест)
- Индекс массы тела (ИМТ) 25 и более (ИМТ 23 и более, если вы имеете азиатское происхождение)
- Отсутствие диагноза сахарного диабета 1 или 2 типа
- Отсутствие терминальной стадии почечной недостаточности (ТХПН)
- Отсутствие участия в программе профилактики диабета Medicare

Посетите [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program), чтобы найти программы в вашем регионе.

## Обучение самостоятельному контролю диабета

Если у вас диагностирован диабет, Часть В покрывает обучение самостоятельному контролю диабета, чтобы помочь вам научиться управлять диабетом. Ваш врач или другой квалифицированный поставщик медицинских услуг должен выдать вам письменное назначение на прохождение этого обучения.

### Какая часть стоимости обучения покрывается?

Программа Medicare покрывает до 10 часов начального обучения — 1 час индивидуального обучения и 9 часов группового обучения. Вы должны завершить начальное обучение в течение 12 месяцев с момента его начала. Вы также можете получить 2 часа последующего обучения каждый год после первого года начального обучения. Последующее обучение может быть индивидуальным или в группе. Ваш поставщик услуг должен заказывать это последующее обучение каждый год, чтобы его покрывала программа Medicare.

**Важно.** Ваш поставщик услуг может назначить до 10 часов индивидуальных занятий, а не групповых занятий. Вы можете получить индивидуальное обучение, если у вас слабое зрение, нарушение слуха, языковые или другие трудности в общении, или сложности с восприятием информации. Программа Medicare также покрывает стоимость индивидуальных занятий, если в течение 2 месяцев от даты оформления направления не была набрана группа.

### Где я могу пройти это обучение?

Вы должны пройти это обучение у одобренного специалиста или в рамках одобренной программы в соответствии с планом лечения, разработанным вашим врачом. Ваш поставщик услуг обычно сообщит вам, где можно пройти это обучение.

Обучение самостоятельному контролю диабета проводится во многих Федеральных квалифицированных медицинских центрах (FQHC). FQHC предоставляют медицинские услуги людям с недостаточным медицинским обслуживанием и группам, которые не имеют адекватного доступа к медицинскому обслуживанию. Вам не нужно платить **франшизу** по Части В. Посетите [findahealthcenter.hrsa.gov](https://findahealthcenter.hrsa.gov), чтобы найти медицинский центр рядом с вами.

**Дистанционное обучение.** До 30 сентября 2025 года вы можете пройти обучение по самостоятельному управлению диабетом в любом месте в США, включая у себя дома. С 1 октября 2025 года вы должны находиться в офисе или медицинском учреждении, расположенном в сельской местности (в США), чтобы пройти это обучение с помощью телемедицины.

### Что я узнаю в ходе обучения?

Первое занятие по обучению самостоятельному контролю диабета – это индивидуальная (один на один) встреча, которая поможет инструктору лучше понять ваши нужды. Обучение в группе будет охватывать такие темы, как:

- Общая информация о сахарном диабете, в том числе:
  - Преимущества контроля сахара в крови
  - Риски плохого контроля сахара в крови
  - Анализ на уровень сахара в крови и как улучшить контроль диабета.
  - Как диета, физические упражнения и лекарства влияют на уровень сахара в крови
  - Как управлять и улучшать контроль сахара в крови
- Изменение поведения, постановка целей и решение проблем, в том числе:
  - Как предотвратить, распознать и лечить осложнения диабета
  - Питание и соблюдение диеты
  - Почему физические упражнения важны для вашего здоровья
  - Правильный прием лекарств
  - Уход за ступнями, кожей и зубами
  - Как эмоционально приспособиться к диабету
  - Участие и поддержка семьи
  - Использование системы здравоохранения и ресурсов в вашем сообществе

### Услуги медицинского терапевтического питания

Помимо обучения самостоятельному контролю лиц с диабетом, Часть В покрывает услуги лечебного питания, если у вас диабет или заболевание почек, и вы соответствуете определенным критериям. Врач должен выдать вам направление на эти услуги. Зарегистрированный диетолог (или некоторые другие специалисты по питанию) могут предоставить вам эти услуги:

- Первоначальная оценка питания и образа жизни
- Консультации по питанию (какие продукты есть, и как соблюдать индивидуальный план питания для лиц с диабетом)
- Советы о том, как управлять привычками, которые влияют на ваш диабет
- Последующие приемы, для контроля вашего прогресса

Лечебное питание проводится во многих Федеральных квалифицированных медицинских центрах (FQHC). Посетите [findahealthcenter.hrsa.gov](https://findahealthcenter.hrsa.gov), чтобы найти медицинский центр рядом с вами.



**Дистанционное обучение.** До 30 сентября 2025 года вы можете получить услуги по медицинской нутриционной терапии в любом месте в США через телемедицину. С 1 октября 2025 года вы должны находиться в офисе или медицинском учреждении, расположенном в сельской местности (в США), чтобы получать услуги лечебного питания у зарегистрированного диетолога или другого специалиста по питанию через телемедицину.

## Уход за стопами

Если у вас имеется связанное с диабетом повреждение нижней части ноги, которое может увеличить риск потери конечности, Часть В покрывает один осмотр стоп каждые 6 месяцев подиатром (врачом, специализирующимся на заболевании стоп) или другим специалистом по уходу за ногами, при условии, что вы не посещали специалиста по уходу за ногами по другой причине между визитами. Программа Medicare может покрывать более частые осмотры, если у вас была нетравматическая (не вызванная травмой) ампутация всей или части стопы, или изменился внешний вид стопы, что может сигнализировать о серьезном заболевании ступней.

## Анализ на гемоглобин A1C

Анализ на гемоглобин A1C – это лабораторный тест, который измеряет, насколько хорошо регулировался уровень глюкозы (сахара) в крови за последние 3 месяца. Если у вас диабет, Часть В покрывает стоимость этого анализа, если его назначит ваш врач или другой поставщик медицинских услуг.

## Диагностика глаукомы

Обследование на глаукому безболезненно проверяет ваше зрение и здоровье зрительного нерва на наличие признаков заболевания глаз глаукомы. Часть В будет покрывать это обследование один раз в 12 месяцев, если вы подвержены повышенному риску развития глаукомы, потому что у вас есть хотя бы одно из этих состояний:

- Диабет
- Генетическая предрасположенность к глаукоме
- Вы афро-американец и старше 50 лет, либо
- Вы латиноамериканец и старше 65 лет

Окулист, которому по закону разрешено предоставлять эту услугу в вашем штате, должен провести обследование или контролировать его.

## Прививки (или вакцины)

Если у вас диабет, у вас более высокий риск осложнений от определенных заболеваний. Важно своевременно делать рекомендуемые прививки, чтобы снизить риск заражения.

Часть В покрывает:

- Прививки от гриппа
- Вакцины от COVID-19
- Прививки от гепатита В
- Прививки от пневмококка

Часть D покрывает все вакцины, рекомендуемые Консультативным комитетом по проблемам иммунизации (ACIP), включая вакцины против кори, паротита и краснухи (MMR), респираторно-синцитиального вируса (RSV), опоясывающего лишая (опоясывающий лишай), Tdap и другие.

Поговорите со своим врачом или другим поставщиком медицинских услуг, чтобы узнать, какие вакцины подходят вам.

## **Профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare»**

В течение первых 12 месяцев использования страхования Части B вы можете провести профилактический визит знакомства с программой Medicare. Во время визита вы и ваш врач или другой поставщик медицинских услуг обсудите такие вопросы, как ваша медицинская и социальная история, связанная с вашим здоровьем, обучение и консультирование по профилактическим услугам (например, скрининги, прививки или вакцинации), а также направления на другую помощь, которая вам может понадобиться. **Профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare» — это не медицинский осмотр.**

## **Ежегодный осмотр**

Если вы участвуете в программе Части B более 12 месяцев, вы можете получить право на ежегодный медосмотр. Этот визит может помочь вам разработать или обновить свой индивидуальный план на основе вашего текущего состояния здоровья и факторов риска. **Ежегодный визит «Благополучие» не является медицинским осмотром.**

Medicare покрывает такой осмотр раз в 12 месяцев, и он включает:

- Обзор вашей истории болезни и наследственности
- Обзор ваших текущих рецептов
- Ваш рост, вес, кровяное давление и другие стандартные показатели
- Обзор профилактических услуг
- Ваши факторы риска и варианты лечения
- Анкета «оценка социальных факторов риска для здоровья», чтобы понять ваши социальные потребности и направить вас на получение соответствующих услуг и поддержки
- Когнитивный тест для поиска признаков деменции, включая болезнь Альцгеймера

## **Медицинские устройства, расходные материалы и услуги, которые не покрывает Medicare**

Программа Original Medicare и покрытие лекарств Medicare (Часть D) не покрывают:

- Очки и проверка зрения для очков, кроме случаев после операции по удалению катаракты
- Ортопедическая обувь (обувь для людей, чьи ноги потеряли функциональность, но не повреждены)
- Косметическая хирургия



## Раздел 5:

# олее подробная информация

Этот раздел предоставляет информацию о полезных ресурсах при выборе методики лечения и принятии решений, соответствующих вашим индивидуальным потребностям.

Чтобы получить больше информации о расходных материалах, услугах и программах профилактики для больных сахарным диабетом:

- Посетите [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage).
- Позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.
- Позвоните в местную программу «State Health Insurance Assistance» (SHIP), чтобы бесплатно проконсультироваться со специалистами по страхованию. Чтобы найти местный офис SHIP, посетите [shiphelp.org](https://shiphelp.org).

## Сайты и номера телефонов

### Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC)

CDC располагает информацией и ресурсами по преддиабету, профилактике диабета 2 типа и лечению диабета.

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

Звонить по номеру: 1-800-232-4636

### Национальная программа профилактики диабета

Национальная программа профилактики диабета — это программа изменения образа жизни, которую курирует CDC. Программа помогает людям предотвратить или отсрочить развитие диабета 2 типа.

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

### Найти медицинский центр

Этот сайт поможет вам найти ближайшие медицинские центры, финансируемые HRSA, такие как федерально квалифицированный центр здравоохранения (Federally Qualified Health Center или FQHC).

Посетите [findahealthcenter.hrsa.gov](https://findahealthcenter.hrsa.gov)

### Услуги здравоохранения для коренных народов США (IHS)

IHS предоставляет федеральные медицинские услуги американским индейцам и коренным жителям Аляски. Этот сайт содержит информацию, которая поможет вам предотвратить и контролировать диабет, истории успеха и учебные материалы.

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

### MyHealthfinder

Инструмент MyHealthfinder предоставляет персонализированные рекомендации по профилактическим медицинским услугам в зависимости от возраста и пола. Вы также можете найти медицинскую информацию о диабете.

Посетите [odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes](https://odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes)

### Программа помощи для медицинского страхования по штату (SHIP)

SHIP предоставляет участникам программы Medicare, их семьям и лицам, осуществляющим уход, бесплатные индивидуальные консультации по медицинскому страхованию.

Посетите [shiphelp.org](https://shiphelp.org)

Звонить по номеру: 1-800-860-8747





## Раздел 6:

# Определения

**Установленная цена:** Соглашение вашего врача, поставщика или поставщика услуг о получении оплаты напрямую от Medicare, о принятии суммы платежа, утвержденной Medicare за услугу, и о том, чтобы не выставять вам счет на сумму, превышающую франшизу Medicare и любые применимые суммы состраховования или доплаты.

**Состраховование:** Сумма, которую с вас могут потребовать в качестве вашей доли расходов на льготы после уплаты вами определенной франшизы. Состраховование обычно указывается в процентах (например, 20 %).

**Доплата:** Сумма, которую с вас могут потребовать в качестве вашей доли расходов на льготы после уплаты вами определенной франшизы. Доплата представляет собой фиксированную сумму, например 30 долл. США.

**Франшиза:** Сумма, которую вам нужно выплатить за лечение или медикаменты, прежде чем программа Original Medicare, ваш план Medicare Advantage Plan, ваш план для рецептурных медикаментов или другой страховой план начнет покрывать расходы.

**Медицинское оборудование длительного пользования:** Определенное медицинское оборудование, например, ходунки, инвалидное кресло или функциональная кровать, которое лечащий врач предписал использовать дома.

**Сумма, одобренная программой Medicare:** Сумма платежа, которую Original Medicare устанавливает для покрываемой услуги или продукта. Когда ваш поставщик услуг принимает установленную цену, осуществляется оплата по программе Medicare, а вы также платите свою часть этой суммы.

# Доступная информация центров услуг

Программа Medicare предоставляет бесплатные вспомогательные средства и услуги, включая информацию в доступных форматах, таких как шрифт Брайля, крупный шрифт, данные или аудиофайлы, услуги ретрансляции и телетайп. Если вы запрашиваете информацию в доступном формате, вы не будете лишены дополнительного времени, необходимого для ее предоставления. Это означает, что у вас будет дополнительное время для выполнения каких-либо действий, если при выполнении вашего запроса произошла задержка.

При запросе информации о Medicare или Рынке медицинского страхования в доступном формате вы можете:

**1. Позвонить нам:**

По вопросам Medicare: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) TTY: 1-877-486-2048

По вопросам Marketplace: 1-800-318-2596 TTY: 1-855-889-4325

**2. Электронная почта для связи: [altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto:altformatrequest@cms.hhs.gov)**

**3. Отправить факс: 1-844-530-3676**

**4. Отправить нам письмо:**

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)

Ваш запрос должен включать в себя ваше имя, номер телефона, тип необходимой вам информации (если известно) и почтовый адрес, по которому нужно отправлять материалы. Мы можем связаться с вами для получения дополнительной информации.

**Примечание.** Если вы являетесь участником плана Medicare Advantage или плана Medicare на покрытие лекарств, запросите информацию в доступном формате у представителей своего плана. Для получения информации о Medicaid обратитесь в офис Medicaid вашего штата или местный офис.

# Уведомление об отсутствии дискриминации

Центр услуг Medicare и Medicaid (CMS) не делает исключений, не отказывает в льготах и не проявляет дискриминацию по соображениям расы, цвета кожи, национальности, трудоспособности, пола или возраста в отношении допуска, участия или получения услуг и льгот по любым программам и процедурам, проводимых CMS непосредственно или через подрядчиков или партнерские организации.

Вы можете связаться с CMS любым из способов, включенных в это уведомление, если у вас есть какие-либо вопросы по поводу получения информации в доступном формате.

Вы также можете подать жалобу, если считаете, что подвергались дискриминации в рамках программы или деятельности CMS, включая проблемы с получением информации в доступном формате по любому плану Medicare Advantage, страховому полису Medicare на покрытие расходов на медикаменты в местном офисе Medicaid по городу или штату, или по планам медицинского обслуживания через Рынок медицинского страхования. Есть 3 способа подать жалобу в США. Министерство здравоохранения и социального обеспечения, Управление по гражданским правам:

**1. Интернет:**

[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. По телефону:**

Звонить по номеру: 1-800-368-1019.

Пользователи ТТТ могут позвонить по номеру 1-800-537-7697.

**3. По почте:** Направьте информацию о жалобе по адресу:

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

---

Официальный бизнес  
Штраф за применение в частных целях, \$300

## Нужна копия этой брошюры на испанском языке?

Этот буклет доступен на испанском языке. Чтобы получить бесплатную копию, посетите [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) или позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

Esta publicación está disponible en español. Para obtener una copia gratis, visite [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE.



**Medicare**

Информация в этом буклете описывает программу Medicare на момент печати. После его издания в программе могли произойти изменения. Посетите [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) или позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), чтобы получить самую актуальную информацию. Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

Буклет «Страховое покрытие Medicare медикаментов, услуг и программ профилактики для больных сахарным диабетом» не является юридическим документом. Официальная юридическая информация программы Medicare содержится в соответствующих уставных документах, регламентах и решениях.

Этот материал подготовлен за счет средств налогоплательщиков США.