

Medicare -ի կողմից շաքարային դիաբետի պարագաների, ծառայությունների և կանխարգելիչ ծրագրերի փոխհատուցում

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

- Ի՞նչ է ծածկում Medicareը
- Առողջ մնալու ուղիներ
- Որտեղ ստանալ
տեղեկատվություն

Medicare.gov



Medicare

Բովանդակություն

1	Բաժին 1: Հիմունքները
5	Բաժին 2: Շաքարախտի պարագաներ և սարքավորումներ
9	Բաժին 3: Շաքարախտի դեղեր
11	Բաժին 4: Շաքարախտի ծառայություններ և կանխարգելման 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):

Original Medicare-ը ներառում է Part A (Hospital Insurance) և Part B (Medical Insurance): Եթե ունեք Original Medicare, ապա Part D ստանալու համար կարող եք միանալ առանձին Medicare դեղերի պլանին: Կարող եք նաև գնել Medicare լրացուցիչ ապահովագրություն (Medigap)՝ սեփական գրպանից վճարելու հարցում օգնելու համար Original Medicare-ը չի ծածկում այն ծախսերը, ինչպիսիք են՝ համալճարները, համաապահովագրությունը և նվազեցումները:

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

Ձեր լուսաբանումը մի հայացքով

Հետևյալ էջերում ներկայացված աղյուսակը ձեզ տալիս է հիմնական տեղեկություններ շաքարախտի որոշակի մասին Մատակարարումներ և ծառայություններ, որոնք ծածկում են Part B-ն և Part D-ն:

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ձեր ծախսերը
Ճաքարային դիաբետի դեղամիջոցներ Անցնել էջ 10.	Մաս D-ն ընդգրկում է շաքարախտի դեղամիջոցների մեծ մասը՝ արյան մեջ գլյուկոզայի (շաքարի) պահպանման համար: Որոշ դեպքերում Բ մասը կարող է ընդգրկել ինսուլինը:	Դուք վճարում եք համավճար կամ համավճար : Part D-ի համավճարը նույնպես կարող է կիրառվել:
Ճաքարային դիաբետի սրբինինգներ Անցնել էջ 12.	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:	Եթե ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողը ընդունում է assignment , ապա դուք ոչինչ չեք վճարում:
Ճաքարային դիաբետի ինքնակառավարման ուսուցում Անցնել էջ 13-14.	Part B-ն ծածկում է այս ուսուցումը, եթե ձեզ մոտ ախտորոշվել է շաքարախտ և ցանկանում եք սովորել, թե ինչպես կառավարել ձեր հիվանդությունը: Այս ուսուցումը ստանալու համար պետք է ունենաք ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողի գրավոր պատվերը:	Part B-ի նվազեցվող գումարը վճարելուց հետո դուք վճարում եք Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը :
Ոտքերի խնամք Այցելեք 15-րդ էջը:	Part B-ն ծածկում է ոտնաթաթերի գնումները կամ բուժումը յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ, եթե դուք ունեք շաքարախտի հետ կապված ստորին վերջույթի վնասում, որը կարող է մեծացնել վերջույթի կորստի ռիսկը, պայմանով, որ այցելությունների միջև դուք ոտնաթաթերի խնամքի մասնագետի չեք դիմել որևէ այլ պատճառով:	Part B-ի նվազեցվող գումարը վճարելուց հետո դուք վճարում եք Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը:
Գլաուկոմայի գնումներ Այցելեք 15-րդ էջը:	Part B-ն ներառում է այս սկրինինգները՝ ձեր տեսողությունը և տեսողական նյարդի առողջությունը ստուգելու համար՝ աչքի հիվանդության՝ գլաուկոմայի նշաններ հայտնաբերելու համար: Դուք կարող եք ստանալ մեկը յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ, եթե դուք գտնվում եք գլաուկոմայի բարձր ռիսկի տակ: Աչքի բժիշկ, որը օրինականորեն թույլատրված է կատարել գլաուկոմայի թեստեր ձեր նահանգում, պետք է կատարի կամ վերահսկի գնումը:	Part B-ի նվազեցվող գումարը վճարելուց հետո դուք վճարում եք Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը:
Գլյուկոզայի չափիչներ և պարագաներ Այցելեք 6-րդ էջը:	Part B-ն ծածկում է տնային գլյուկոզաչափերը և հարակից պարագաներ (օրինակ՝ թեստ-շերտեր և լանցետներ), և շարունակական գլյուկոզայի մոնիտորներ և հարակից պարագաներ (օրինակ՝ սենսորներ): Այնտեղ կարող են սահմանափակումներ լինել, թե որքան կամ ինչ հաճախականությամբ կարող եք ստանալ այս պարագաները:	Part B-ի նվազեցվող գումարը վճարելուց հետո դուք վճարում եք Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը:

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ձեր ծախսերը
Հեմոգլոբին A1C թեստեր Այցելեք 15-րդ էջը:	Այս լաբորատոր հետազոտությունները չափում են, թե որքան լավ է ձեր արյան գլյուկոզան (շաքարը) վերահսկվել վերջին 3 ամիսների ընթացքում: Եթե դուք ունեք շաքարախտ, Part B-ն ծածկում է այս թեստը, եթե ձեր բժիշկը կատարի այդ նշանակումը:	Դուք ոչինչ չեք վճարում Medicare-ով ծածկված կլինիկական ախտորոշիչ լաբորատոր հետազոտությունների համար:
Ինսուլին Անցնել էջ 10.	Part B-ն ծածկում է ինսուլինը, որն օգտագործվում է ինսուլինային պոմպի հետ, որը Part B-ի ներքո ծածկվում է որպես Երկարակյաց բժշկական սարքավորում (DME): Part D ծրագրերը կարող են ծածկել՝ • Ներարկվող ինսուլին (ինսուլին, որը դուք ներարկում եք ինսուլինային գրիչի կամ ասեղի միջոցով) • Ինսուլին, որն օգտագործում եք DME չհանդիսացող պոմպերի հետ, օրինակ՝ որոշ միանգամյա օգտագործման պոմպեր: • Ինհալացիայով ընդունվող ինսուլին:	Դուք վճարում եք մինչև \$35 մեկ ամսվա ինսուլինի պաշարի համար, որը ծածկված է Part B կամ Part D ներքո: Նվազեցվող գումարը չի կիրառվում: Եթե ձեր Part D ծրագիրը ծածկում է այն պոմպերը, որոնք DME չեն (օրինակ՝ կաշուն պոմպերը), ապա հենց պոմպը կարող է արժենալ ավելի քան \$35:
Ինսուլին-հետ կապված պարագաներ Անցնել էջ 10.	Part D ծրագրերը ծածկում են ինսուլինի ներարկումների համար օգտագործվող որոշ բժշկական պարագաներ (օրինակ՝ ներարկիչներ, ասեղներ, ալկոհոլային անձեռոցիկներ և մարլա):	Դուք վճարում եք համատեղ ապահովագրություն կամ համավճար : Part D-ի նվազեցումը նույնպես կարող է կիրառվել:
Medicare-ի շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր Այցելեք էջեր 12–13:	Part B-ն ծածկում է այս առողջապահական վարքագծի փոփոխման ծրագիրը՝ օգնելու ձեզ կանխել 2-րդ տիպի շաքարախտը:	Եթե դուք համապատասխանում եք պահանջներին, դուք ոչինչ չեք վճարում:
Բժշկական սննդային թերապիայի ծառայություններ Այցելեք 14–15:	Part B-ն կարող է ծածկել այս ծառայությունները, եթե դուք ունեք շաքարախտ կամ երիկամային հիվանդություն: Բժիշկը պետք է ձեզ ուղղորդի այս ծառայությունների համար: Այս ծառայությունները կարող է մատուցել միայն գրանցված դիետոլոգը կամ սննդաբան մասնագետը, որը բավարարում է որոշակի պահանջներ:	Եթե դուք համապատասխանում եք պահանջներին, դուք ոչինչ չեք վճարում:

Մատակարարում կամ սպասարկում	Ինչ է ընդգրկում Medicare-ը	Ձեր ծախսերը
Թերապևտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ Այցելեք 8-րդ էջը:	Part B-ն ծածկում է թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները, եթե դուք ունեք շաքարախտ և շաքարախտի հետ կապված ոտնաթաթի ծանր հիվանդություն:	Part B-ի հատկացումից հետո դուք վճարում եք Medicare-ի կողմից հաստատված գումարի 20%-ը :
Պատվաստանյութեր Այցելեք 15-րդ էջը	Եթե դուք ունեք շաքարախտ, ապա որոշ հիվանդություններից առաջացող բարդությունների ավելի բարձր ռիսկ ունեք: Վարակների ռիսկը նվազեցնելու համար՝ • Part B-ն ծածկում է գրիպի, պնևմոկոկային, Հեպատիտ B-ի և COVID-19-ի պատվաստանյութերը: • Part D-ն ծածկում է Իմունիզացիայի պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեի (ACIP) կողմից առաջարկվող բոլոր մեծահասակների պատվաստանյութերը, որոնք չեն ծածկվում Part B-ի ներքո, ներառյալ զոստերը (շինգլս), շնչառական սինցիտիալ վիրուսը (RSV) և այլ պատվաստանյութեր:	Դուք ոչինչ չեք վճարում Part B-ի պատվաստանյութերի համար, եթե ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ծառայություններ մատուցողը ընդունում է assignment: Դուք ոչինչ չեք վճարում ACIP-ի կողմից առաջարկվող Part D պատվաստանյութերի համար:
«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց Անցնել էջ 16.	Part B-ն ծածկում է մեկանգամյա «Welcome to Medicare» կանխարգելիչ այցը՝ Part B ունենալու առաջին 12 ամիսների ընթացքում: Այս այցը ֆիզիկական զննում չէ՝ դա այց է՝ ձեր առողջությունը վերանայելու, կանխարգելիչ ծառայությունների մասին կրթություն և խորհրդատվություն տրամադրելու համար (ներառյալ որոշ պատվաստանյութեր), և անհրաժեշտության դեպքում այլ խնամքի համար ուղեգրեր ստանալու համար:	Դուք ոչինչ չեք վճարում, եթե ձեր առողջապահական ծառայությունը մատուցողը ընդունի հանձնարարությունը: Part B-ի նվազեցվող գումարը չի կիրառվում: Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել վճարել համաապահովագրություն, և կարող է կիրառվել Part B-ի նվազեցվող գումարը, եթե ձեր մատակարարը ձեր այցելության ընթացքում կատարում է թեստեր կամ ծառայություններ, որոնք Medicare-ը չի ծածկում այս կանխարգելիչ այցելության շրջանակում:
Տարեկան «Բարեկեցություն» այց Անցնել էջ 16.	Part B-ն ծածկում է տարեկան «Wellness» այցը՝ այն բանից հետո, երբ դուք Part B-ն ունեցել եք ավելի քան 12 ամիս: Այս այցելությունը ֆիզիկական զննում չէ՝ դա այցելություն է՝ ձեր անհատականացված պլանը մշակելու կամ թարմացնելու համար, որպեսզի օգնի կանխել հիվանդությունն ու հաշմանդամությունը՝ հիմնվելով ձեր ներկայիս առողջական վիճակի և ռիսկի գործոնների վրա:	Դուք ոչինչ չեք վճարում, եթե ձեր մատակարարը ընդունի հանձնարարությունը: Part B-ի նվազեցվող գումարը չի կիրառվում: Դուք կարող եք ստիպված լինել վճարել համաապահովագրություն, և կարող է կիրառվել Part B-ի նվազեցվող գումարը, եթե ձեր մատակարարը այցի ընթացքում կատարում է թեստեր կամ ծառայություններ, որոնք Medicare-ը չի ծածկում այս կանխարգելիչ այցի շրջանակում:



Բաժին 2:

Շաքարախտի պարագաներ և սարքավորումներ

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս այն մասին, թե Medicare Part B-ն (Բժշկական ապահովագրություն) որ պարագաներն ու սարքավորումներն է ծածկում:

Նշում: Գնալ էջ 19 **blue** words սահմանումների համար

Արյան գլյուկոզայի չափիչներ և պարագաներ

Արյան գլյուկոզայի չափիչները օգնում են ձեզ տանը ստուգել ձեր արյան գլյուկոզայի (շաքարի) մակարդակը՝ օգտագործելով արյան փոքր նմուշ, որը սովորաբար վերցվում է ձեր մատի ծայրից: Part B-ն ծածկում է արյան գլյուկոզի չափիչները և դրանց հետ կապված պարագաները՝ որպես **դիմացկուն բժշկական սարքավորում**, ներառյալ՝

- Թեստային շերտեր
- Լանցետներ և լանցետների պահիչներ
- Կառավարման լուծումներ (թեստային շերտիկի և գլյուկոզաչափի ճշգրտությունը ստուգելու համար)

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

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

Նշում: Եթե ձեր բժիշկը ասում է, որ դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և դուք բավարարում եք մյուս պահանջները, **Medicare-ը թույլ կտա ձեզ ստանալ ավելի շատ թեստ-շերտեր և լանցետներ**: Հնարավոր է, որ ձեզ անհրաժեշտ լինի պահել գրառում, որը ցույց է տալիս, թե որքան հաճախ եք իրականում ինքներդ ձեզ ստուգում:

Շարունակական գլյուկոզայի մոնիտորներ

Շարունակական գլյուկոզայի մոնիտորները հետևում են ձեր արյան շաքարի մակարդակներին՝ ձեր մարմնին ամրացված սարքի միջոցով: Եթե դուք ունեք շաքարախտ, Part B-ն կարող է ծածկել շարունակական գլյուկոզայի մոնիտոր և դրա հետ կապված պարագաներ (օրինակ՝ սենսորներ): Նախքան ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողը շարունակական գլյուկոզայի մոնիտոր պատվիրի, նրանք պետք է գնահատեն ձեզ և համոզվեն, որ դուք համապատասխանում եք հետևյալ պայմաններին՝

- Դուք ինսուլին եք ընդունում կամ ունեք ցածր արյան շաքարի (հիպոգլիկեմիա) հետ կապված խնդիրների պատմություն:
- Դուք կամ ձեր խնամողը բավականաչափ ուսուցում եք ստացել շարունակական գլյուկոզայի մոնիտոր օգտագործելու համար:

Եթե դուք օգտագործում եք շարունակական գլյուկոզայի մոնիտոր, դուք պետք է ձեր բժշկի հետ պարբերաբար անձնական կամ Medicare-ի կողմից հաստատված հեռավար առողջապահական այցելություններ կատարեք:

Ինսուլինային պոմպեր

Եթե դուք օգտագործում եք մարմնից դուրս կրելի (արտաքին), ոչ միանգամյա օգտագործման ինսուլինային պոմպ, ապա Part B-ն կարող է ծածկել պոմպի հետ օգտագործվող ինսուլինը և հենց պոմպը՝ որպես դիմացկուն բժշկական սարքավորում: Եթե դուք ունեք Part D ծրագիր, այն կարող է ծածկել որոշակի միանգամյա օգտագործման պոմպեր: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար անցեք 10-րդ էջի «Ինսուլին» բաժինը:

Ի՞նչ է ինձ հարկավոր բժշկից, որպեսզի այդ պարագաները ծածկվեն?

Medicare-ը կծածկի միայն սարքավորումները և պարագաները, եթե ստանաք ձեր բժշկի դեղատոմսը: Դեղատոմսը պետք է ներառի տեղեկություններ, ինչպիսիք են՝

- Անկախ նրանից՝ շաքարախտ ունեք:
- Ինչ տեսակի գլյուկոզայի չափիչ սարքավորում է ձեզ անհրաժեշտ և ինչու է այն ձեզ անհրաժեշտ: (Եթե տեսողության խնդիրների պատճառով ձեզ հատուկ մոնիտոր է անհրաժեշտ, ձեր բժիշկը պետք է դա բացատրի.)
- 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:

Որտեղի՞ց կարող եմ ձեռք բերել այդ պարագաները:

Դուք կարող եք պատվիրել ձեր պարագաները ձեր դեղատնից կամ բժշկական սարքավորումների մատակարարից (ցանկացած ընկերություն, անձ կամ գործակալություն, որը ձեզ տրամադրում է բժշկական ապրանք կամ ծառայություն, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ հիվանդանոցում կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունում ստացիոնար հիվանդ եք հանդիսանում) այն բանից հետո, երբ ձեր բժիշկը ձեզ տալիս է կամ ուղարկում է դեղատոմս(եր)ը: Եթե դուք օգտվում եք փոստային պատվերով դեղատնից կամ բժշկական սարքավորումների մատակարարից, ապա պետք է զանգահարեք նրանց՝ ձեր պատվերը տեղադրելու համար:

Ի՞նչ դեղատոմս կամ մատակարար պետք է օգտագործեմ:

Համոզվեք, որ ձեր պարագաները ստանում եք Medicare-ին մասնակցող և **assignment** ընդունող դեղատնից կամ մատակարարից: Սա նշանակում է՝

- Ձեր գրպանի ծախսերը կարող են ավելի քիչ լինել:
- Նրանք համաձայնվում են ձեզանից գանձել միայն Medicare-ի **ինքնաձախսային նվազեցման** և **համավճարի** գումարը և սովորաբար սպասում են, մինչև Medicare-ը վճարի իր բաժինը, նախքան ձեզանից ձեր բաժինը խնդրելը:
- Նրանք պետք է ձեր պահանջը ներկայացնեն ուղղակիորեն Medicare-ին եւ չեն կարող վճարել ձեզ պահանջը ներկայացնելու համար:

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

- Դուք մասնակցո՞ւմ եք Medicare-ին:
- Ընդունո՞ւմ եք հանձնարարություն:

Այցելեք [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers), որպեսզի գտնեք մատակարար, որը մասնակցում է Medicare-ին: Կարող եք նաև զանգահարել 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048:

Նշում: Medicare-ը չի վճարի այն պարագաների համար, որոնք դուք չեք խնդրել, կամ այն պարագաների համար, որոնք ձեզ ուղարկվել են ավտոմատ կերպով մատակարարներից, ներառյալ գլյուկոզայի չափիչ սարքերը, թեստ-շերտերը և լանցետները: Եթե ստանում եք մոլորեցնող գովազդներ, ավտոմատ կերպով ուղարկվող պաշարներ կամ կասկածում եք ձեր մատակարարման հետ կապված խարդախության դեպքեր, զանգահարեք 1-800-MEDICARE հեռախոսահամարով:

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 գանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY-ի օգտատերերը կարող են գանգահարել 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 գույգ խորությունը-ներդիրակ կոշիկներ եւ 3 գույգ ներդիրներ
- Մեկ գույգ պատվերով ձեւավորված կոշիկներ (ներառյալ ներդիրները), եթե ոտքի դեֆորմացիայի պատճառով չեք կարող հագնել խորության ներդաշնակ կոշիկներ, եւ եւս 2 գույգ inserts

Որոշակի դեպքերում, Medicare-ը կարող է նաև ծածկել 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.

- Դուք շաքարային դիաբետ ունեք:
- Դուք ունեք այս պայմաններից առնվազն մեկը մեկ կամ երկու ոտքերում.
 - Դեֆորմացված ոտք
 - Կալուսներ, որոնք կարող են հանգեցնել ոտքերի խոցերի
 - Նյարդային վնասվածք շաքարային դիաբետի պատճառով՝ կալուսների հետ կապված խնդիրների նշաններով
 - Ոտքի մասնակի կամ ամբողջական ամպուտացիա
 - Նախկին ոտնաթաթի խոցեր
 - Վատ շրջանառություն
- 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:

Շաքարախտի դեղեր

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս այն մասին, թե որ շաքարախտի դեղերն են ծածկվում Medicare-ի դեղերի ծածկույթով (Part D) կամ դեղերի ծածկույթ ունեցող Medicare Advantage ծրագրերով:

Դեղերի գների շուրջ բանակցություններ՝ Medicare-ը բանակցություններ է վարում մասնակցող դեղագործական ընկերությունների հետ որոշ թանկարժեք ապրանքանիշային Medicare Part B և Part D դեղերի գնի շուրջ, որոնք մրցակցություն չունեն, այդ թվում՝ շաքարախտը բուժելու դեղերի: Մեդիքերի կողմից բանակցված առաջին 10 Part D դեղերի գները հասանելի դարձան 2026 թվականի հունվարի 1-ին, իսկ Part D-ի շրջանակում Մեդիքերի կողմից բանակցված հաջորդ 15 դեղերի գները ուժի մեջ կմտնեն 2027 թվականի հունվարի 1-ին: Կապվեք ձեր ծրագրի հետ՝ մանրամասների համար, թե ինչպես կարող են այս համաձայնեցված գները ազդել ձեզ վրա: Ավելին իմանալու համար այցելեք՝ [Medicare.gov/how-drug-plans-work](https://www.Medicare.gov/how-drug-plans-work):

Նշում: Գնալ էջ 19 blue words սահմանումների համար

Շաքարային դիաբետի դեղամիջոցներ

Part D ծրագրերը ծածկում են շաքարախտի տարբեր դեղամիջոցներ: Ստուգեք ձեր պլանի՝ պարզելու, թե որ դեղերն են ծածկվում:

Ինսուլին

Part B-ն ծածկում է ինսուլինը, որն օգտագործվում է ինսուլինային պոմպի հետ, որը Part B-ի ներքո ծածկվում է որպես **երկարակյաց բժշկական սարքավորում**:

Եթե ունեք D մասի պլան, այն կարող է ընդգրկել:

- Ներարկվող ինսուլին (ինսուլին, որը դուք ներարկում եք գրիչով կամ ասեղով)
- •Պոմպերի հետ օգտագործվող ինսուլինը, որոնք չեն ծածկվում որպես դիմացկուն բժշկական սարքավորում Part B-ի ներքո, ներառյալ՝
 - 2-3 օրից հետո փոխվող միանգամյա օգտագործման պոմպեր (նաև կոչվում են կաչուն պոմպեր)
 - Միանգամյա օգտագործման ինսուլինի քարթրիջներ օգտագործող որոշ բազմակի օգտագործման պոմպեր
 - Ինսուլին, որը ներշնչվում է

Մեկ ամսվա յուրաքանչյուր Part B-ով և Part D-ով ծածկվող ինսուլինի արժեքը չի գերազանցում \$35-ը, և դուք ստիպված չեք վճարել **համավճար** ձեր ինսուլինի համար: Եթե դուք ստանում եք Լրացուցիչ օգնություն (Medicare-ի ծրագիր, որն օգնում է սահմանափակ եկամուտ և ռեսուրսներ ունեցող մարդկանց վճարելու Medicare Part D-ի պրեմիումները, կրճատումները, **համաապահովագրությունը** և այլ ծախսերը), դուք կվճարեք 35 դոլարից պակաս:

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:

Նշում: Եթե դուք ապրում եք երկրի որոշակի տարածքներում, ապա կարող է անհրաժեշտ լինել օգտագործել ինսուլինային պոմպի որոշակի մատակարարներ, որպեսզի Medicare-ը վճարի դիմացկուն ինսուլինային պոմպի համար:

Ինսուլինի հետ կապված պարագաներ

Եթե դուք ունեք Part D ծրագիր, այն կարող է ծածկել որոշ պարագաներ, որոնք օգտագործում եք ինսուլին ներարկելու համար, օրինակ՝

- Ալկոհոլային շվաբներ
- Շղարշ
- Ասեղներ
- Ներարկիչներ

Part B-ն չի ծածկում ինսուլինի գրիչները կամ ինսուլինի հետ կապված պարագաները, օրինակ՝ ներարկիչները, ասեղները, սպիրտային անձեռոցիկները կամ գազը:



Բաժին 4:

Շաքարախտի ծառայություններ և կանխարգելման ծրագրեր

Այս բաժինը ձեզ տեղեկատվություն է տալիս այն ծառայությունների և կանխարգելման ծրագրերի մասին, որոնք ծածկում է Medicare Part B-ը (Բժշկական ապահովագրություն), ներառյալ՝ ուսուցումները, որոնք կօգնեն ձեզ կանխել, հայտնաբերել և բուժել շաքարախտը: Այս բաժինը նաև ձեզ տեղեկություն է տալիս այն պատվաստանյութերի մասին, որոնք ծածկում են Part B-ն և Medicare դեղերի ծածկույթը (Part D):

ACCESS (Քրոնիկ խնամքի առաջխաղացում արդյունավետ, մասշտաբավորվող լուծումներով)

2026 թվականի հուլիսի 5-ից սկսած՝ Medicare-ը առաջարկում է նոր մոդել՝ օգնելու մարդկանց բարելավել իրենց առողջությունը և կանխել ու կառավարել քրոնիկ հիվանդությունները (օրինակ՝ շաքարախտը): Սա կամավոր մոդել է Original Medicare-ում գտնվող մարդկանց համար: Այն կապում է ձեր բժշկին մասնակցող մատակարարների հետ՝ օգնելու կառավարել ձեր քրոնիկ վիճակները: Այն կարող է նաև օգնել բարելավել նոր տեխնոլոգիաներով աջակցվող խնամքի տարբերակների հասանելիությունը (օրինակ՝ կրելի արյան ճնշման մոնիտորներ և ինսուլինի դետեկտորներ, ինչպես նաև այլ հարմար գործիքներ, որոնք կարող եք օգտագործել տանը) և կարող է ձեր առողջապահական խնամքն ավելի մատչելի դարձնել: Այցելեք [Medicare.gov/ACCESS](https://www.medicare.gov/ACCESS)՝ ավելին իմանալու համար:

Նշում: Գնալ էջ 19 [blue words](#) սահմանումների համար

Շաքարային դիաբետի սրբինինգներ

Բ մասը ընդգրկում է արյան գլյուկոզայի (շաքարի) լաբորատոր ստուգման սրբինինգները, 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 սրբինինգները, եթե ունեք այս ռիսկի գործոններից 2 կամ ավելի:

- Դուք ավելորդ քաշ ունեք (սահմանվում է որպես 25-ից 29.9 միջեւ ՄՉԻ)
- 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 սրբինինգին, դուք կարող եք ստանալ մինչեւ 2 սրբինինգ ամեն տարի (ձեր վերջին սրբինինգից 12 ամսվա ընթացքում): Շաքարախտի նախնական սրբինինգային թեստից հետո ձեր բժիշկը կորոշի, թե արդյոք ձեզ անհրաժեշտ է երկրորդ թեստ: Medicare-ն ընդգրկում է շաքարախտի այս սրբինինգները.

- 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

Part B-ն ծածկում է Medicare-ի Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը, առողջապահական վարքագծի փոփոխության ծրագիր, որը կօգնի ձեզ կանխել 2-րդ տիպի շաքարախտը: Ծրագիրը սկսվում է 16 շաբաթական խմբային սեանսներով, որոնք անցկացվում են մարզիչների կողմից խմբային միջավայրում վեցամսյա ժամանակահատվածի ընթացքում: Այս սեանսներում 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

Հիմնական սեանսներն ավարտելուց հետո կստանաք 6 ամսական հետևողական սեանս՝ առողջ սովորությունները պահպանելու համար:

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%
 - Ծոմապահ 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 շաքարախտի կամ երկամային հիվանդության վերջնական փուլի (ESRD) պատմության բացակայություն

Ինչպե՞ս կարող եմ մասնակցել:

2029 թվականի դեկտեմբերի 31-ը ներառյալ, դուք կարող եք ընտրել մասնակցել անձամբ կամ վիրտուալ, կամ երկուսի համադրությամբ: Եթե մասնակցում եք առցանց, կարող եք ընտրել ուղիղ կամ ինքնուրույն տեմպով սեանսներ: Դուք կարող եք ստանալ այս ծառայությունները Medicare-ի կողմից հաստատված Diabetes Prevention Program-ի մատակարարից: Այս մատակարարները կարող են լինել ավանդական առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ կամ համայնքային կենտրոնների կամ հավատքի վրա հիմնված կազմակերպությունների նման կազմակերպություններ:

Այցելեք [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program)՝ ձեզ մոտ կամ առցանց ծրագիր 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:

Որքա՞ն 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 է՝ Ձեր մատակարարը կարող է նշանակել մինչև 10 ժամ անհատական ուսուցում՝ խմբային սեանսների փոխարեն: Եթե դուք ունեք ցածր տեսողություն, լսողության խանգարում, լեզվական կամ այլ հաղորդակցման դժվարություն, ճանաչողական սահմանափակումներ, կամ խմբային սեանսներ հասանելի չեն պատվերի ամսաթվից 2 ամսվա ընթացքում, դուք կարող եք ստանալ անհատական ուսուցում:

Որտե՞ղ 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](https://www.findahealthcenter.hrsa.gov) մասը: Այցելեք [findahealthcenter.hrsa.gov](https://www.findahealthcenter.hrsa.gov)՝ ձեզ մոտ գտնվող առողջապահական կենտրոն գտնելու համար:

Ի՞նչ կսովորենք 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
 - Ինչպես են դիետան, վարժությունները եւ դեղորայքը ազդում արյան մեջ շաքարի մակարդակի վրա
 - Ինչպես կառավարել եւ բարելավել արյան մեջ շաքարի վերահսկումը
- Վարքագծի փոփոխություն, նպատակների սահմանում եւ խնդիրների լուծում, այդ թվում
 - Ինչպես կանխել, ճանաչել եւ բուժել շաքարային դիաբետի բարդությունները
 - Սննդակարգ եւ ինչպես կառավարել ձեր սննդակարգը
 - Ինչու է ֆիզիկական վարժությունները կարեւոր ձեր առողջության համար
 - Ճիշտ ընդունել ձեր դեղերը
 - Ոտնաթաթի, մաշկի եւ ատամների խնամք
 - Ինչպես 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:

Ոտքերի խնամք

Եթե դուք ունեք շաքարախտի հետ կապված ստորին վերջույթի վնասում, որը կարող է մեծացնել վերջույթի կորստի ռիսկը, Part B-ն կծածկի մեկ ոտնաթաթի գնում յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ՝ պողիատրից (ոտնաթաթի բժիշկ) կամ ոտնաթաթի խնամքի այլ մասնագետից, քանի դեռ այցելությունների միջև դուք ոտնաթաթի խնամքի մասնագետի մոտ չեք եղել որևէ այլ պատճառով: Medicare-ը կարող է ծածկել ավելի հաճախակի այցելությունները, եթե դուք ունեցել եք ոտքի ամբողջական կամ մասնակի ոչ տրավմատիկ ամպուտացիա, և դա չի պայմանավորված վնասվածքով, կամ ձեր ոտքերի տեսքը փոխվել է, ինչը կարող է վկայել, 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 սրբինինգներ

Գլաուկոմայի սրբինինգները ցավազուրկ կերպով ստուգում են ձեր տեսողությունը եւ տեսողական նյարդի առողջությունը՝ աչքի հիվանդության գլաուկոմայի նշաններ փնտրելու համար: Բ մասը կընդգրկի 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 սրբինինգը կամ վերահսկի այն:

Պատվաստանյութեր

Եթե ունեք շաքարախտ, ապա որոշ հիվանդություններից բարդությունների ավելի բարձր ռիսկ ունեք: Կարևոր է հետևել առաջարկվող պատվաստումներին՝ վարակվելու ձեր ռիսկը նվազեցնելու համար: Խոսեք ձեր բժշկի կամ այլ առողջապահական ծառայությունների մատուցողի հետ՝ պարզելու համար, թե որ պատվաստումներն են ձեզ համար ճիշտ:

Part B-ն ծածկում է կանխարգելիչ պատվաստանյութերը հետևյալի համար՝

- Գրիպ
- COVID-19
- Հեպատիտ B
- Պնևմոկոկային

Part D-ն ծածկում է Իմունիզացիայի պրակտիկայի խորհրդատվական կոմիտեի (ACIP) կողմից առաջարկվող բոլոր մեծահասակների պատվաստանյութերը, որոնք չեն ծածկվում Part B-ի ներքո, ներառյալ կարմրուկը, խոզուկը և կարմրախտը (Mumps and Rubella (MMR), շնչառական սինցիտիալ վիրուսը (RSV), Հերպես զոստեր, Tdap-ը և այլն:

«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց

Part B-ն ունենալու ձեր առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք ստանալ «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց: Այցի ընթացքում դուք և ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողը կխոսեն ձեր առողջությանը վերաբերող բժշկական և սոցիալական պատմության, կանխարգելիչ ծառայությունների վերաբերյալ կրթության և խորհրդատվության մասին (օրինակ՝ սկրինինգների և պատվաստումների), ինչպես նաև ձեզ անհրաժեշտ այլ խնամքի համար ուղեգրերի վերաբերյալ: **«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցը ֆիզիկական զննում 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-ը ծածկում է այս այցելությունը յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ: Այս այցելության ընթացքում ձեր առողջապահական ծառայություններ մատուցողը՝

- Կվերանայի ձեր բժշկական և ընտանեկան պատմությունը
- Կվերանայի Ձեր ընթացիկ դեղատոմսերը
- Կկատարի ձեր հասակի, քաշի, արյան ճնշման և այլ սովորական չափումներ
- Ձեզ կտան գրավոր պլան (օրինակ՝ ստուգաթերթ), որը կտեղեկացնի, թե ինչ զննումներ, պատվաստումներ և այլ կանխարգելիչ ծառայություններ են ձեզ անհրաժեշտ:
- Գնահատեք նյութերի օգտագործման խանգարման ձեր հնարավոր ռիսկի գործոնները և, անհրաժեշտության դեպքում, ձեզ կուղղորդեն բուժման համար:
- Կատարեք ճանաչողական գնահատում՝ դեմենցիայի նշաններ հայտնաբերելու համար, ներառյալ Ալցհեյմերի հիվանդությունը:

Supplies & services, որոնք Medicare-ը չի ծածկում

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

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



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).
- Չանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY-ի օգտատերերը կարող են զանգահարել 1-877-486-2048.

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

Ծաքարային 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

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, հաշոդության պատմություններ եւ ուսումնական նյութեր:

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

MyHealthfinder

MyHealthfinder-ը ձեզ տրամադրում է կանխարգելիչ առողջապահական ծառայությունների անհատականացված առաջարկություններ՝ հիմնված ձեր տարիքի և սեռի վրա: Դուք կարող եք նաև գտնել առողջության մասին տեղեկություններ շաքարախտի վերաբերյալ:

Այցելել healthfinder.gov/health-conditions/diabetes

Առողջության ապահովագրության պետական աջակցության ծրագիր (SHIP)

SHIP-ները Medicare ունեցող մարդկանց, նրանց ընտանիքներին և խնամողներին տրամադրում են անվճար, անհատականացված առողջության ապահովագրության խորհրդատվություն:

Այցելել shiphelp.org

Կոչ 1-800-860-8747



Բաժին 6:

Սահմանումներ

Նշանակում - Ձեր բժշկի, այլ առողջապահական ծառայություն մատուցողի կամ մատակարարի համաձայնությունը՝ վճարվելու անմիջապես Medicare-ի կողմից, ընդունելու Medicare-ի կողմից ծառայության համար հաստատված վճարման գումարը՝ որպես ամբողջական վճարում, և ձեզ չգանձելու Medicare-ի նվազեցվող գումարից և համաապահովագրությունից ավելի:

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 գումար - Original Medicare-ի կողմից ծածկված ծառայության կամ ապրանքի համար սահմանված վճարման գումարը: Medicare-ը վճարում է իր բաժինը, իսկ դուք վճարում եք այդ գումարի ձեր մասնաբաժինը:

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: Մա 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. **Զանգահարեք 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 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՝

Չանգահարեք **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 դրվար

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): TTY-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: TTY-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: