

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

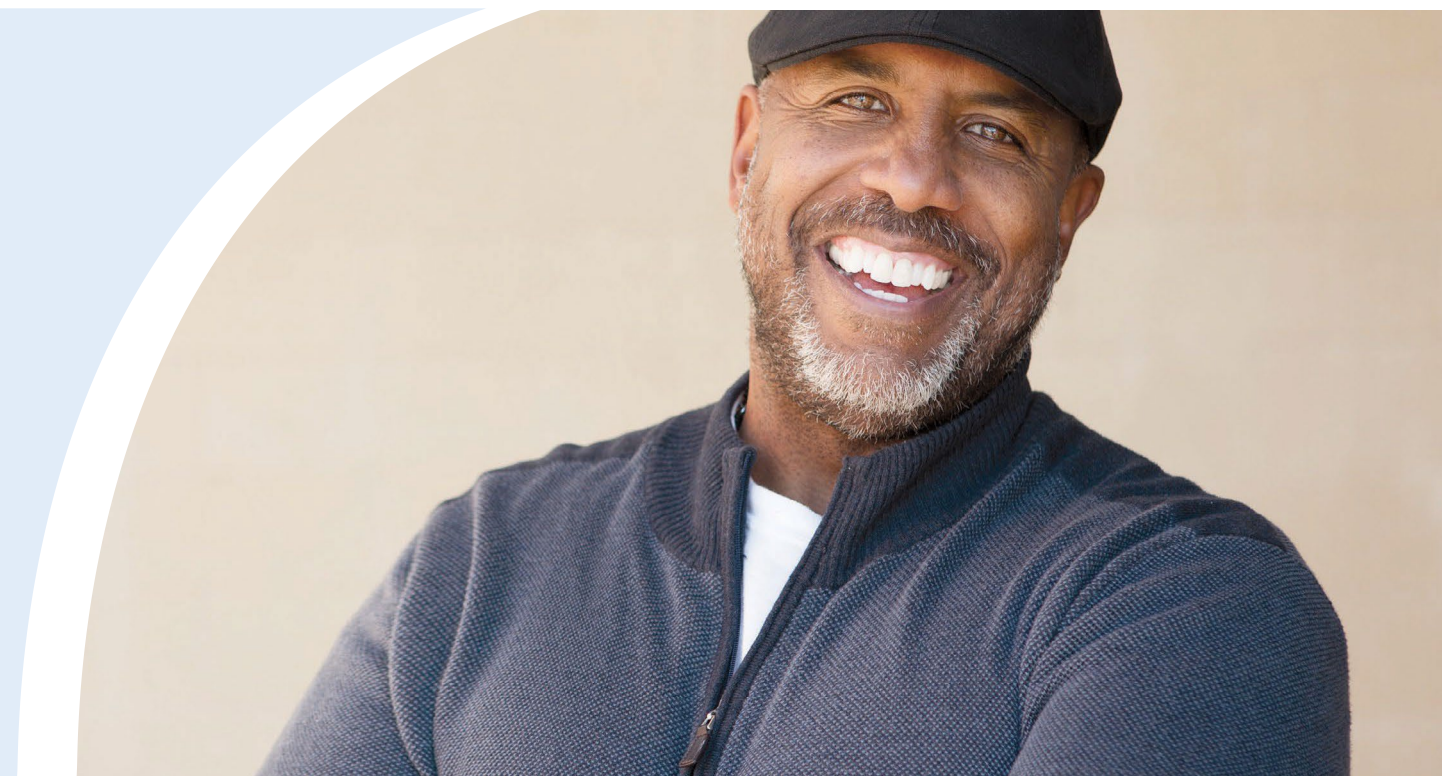
[Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)



Medicare

Содержание

1	Раздел 1: Основы
5	Раздел 2: Расходные материалы и оборудование для больных диабетом
9	Раздел 3: Лекарства для больных диабетом
11	Раздел 4: Услуги и программы профилактики диабета
17	Раздел 5: Дополнительная информация
19	Раздел 6: 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).

Программа Original Medicare включает часть А (больничное страхование) и часть В (медицинское страхование). Если у вас есть Original Medicare, вы можете присоединиться к отдельному плану Medicare по лекарственным препаратам, чтобы получить часть D. Вы также можете приобрести дополнительное страхование Medicare (Medigap), чтобы помочь оплатить фактические расходы, которые Original Medicare не покрывает, такие как доплаты, совместное страхование и франшизы.

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

Таблица на следующих страницах содержит основную информацию о некоторых расходных материалах и услугах для больных диабетом, которые покрываются частью В и частью D.

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

Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Ваши расходы
Лекарства от диабета 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.	Вы оплачиваете совместное страхование или доплату . Также может применяться часть D франшиза .
Диагностика диабета 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.	Вы ничего не платите, если ваш поставщик медицинских услуг принимает направление .
Обучение самостоятельному контролю диабета См. на стр. 13–14.	Часть В покрывает это обучение, если вам поставили диагноз диабет и вы хотите узнать, что делать при этом заболевании. Чтобы пройти это обучение, у вас должно быть письменное направление от вашего поставщика медицинских услуг.	После того как вы уплатите сумму по части В, вы оплачиваете 20% от суммы, одобренной Medicare .
Уход за ногами Перейдите на страницу 15.	Часть В покрывает осмотры стоп или лечение каждые 6 месяцев, если у вас есть повреждение нижней части ноги, связанное с диабетом, которое может повысить риск потери конечности, при условии, что вы не обращались к подологу специалисту по уходу за стопами по другой причине между визитами.	После того как вы уплатите сумму по части В, вы оплачиваете 20% от суммы, одобренной Medicare.
Скрининг на глаукому Перейдите на страницу 15.	Часть В покрывает проверку зрения и состояния зрительного нерва, чтобы проверить на признаки глаукомы. Вы пройти обследование один раз в 12 месяцев, если входите в группу высокого риска глаукомы. Скрининг должен проводить или контролировать офтальмолог, который имеет разрешение на проведение тестов на глаукому в вашем штате.	После того как вы уплатите сумму по части В, вы оплачиваете 20% от суммы, одобренной Medicare.
Глюкометры и расходные материалы Перейдите на страницу 6.	Часть В покрывает глюкометры и сопутствующие расходные материалы для использования дома (например, тест-полоски и ланцеты), а также мониторы постоянного измерения глюкозы и сопутствующие расходные материалы (например, датчики). Могут иметься ограничения на количество и частоту получения этих расходных материалов.	После того как вы уплатите сумму по части В, вы оплачиваете 20% от суммы, одобренной Medicare.

Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Ваши расходы
Тесты на гемоглобин A1C Перейдите на страницу 15.	Эти лабораторные анализы показывают, насколько хорошо уровень глюкозы в крови (сахара) контролировался в течение последних 3 месяцев. Если у вас диабет, часть В покрывает этот тест, если его назначит ваш врач.	Вы ничего не платите за покрываемые Medicare клинические диагностические лабораторные анализы.
Инсулин Перейдите к странице 10.	Часть В покрывает расходы на инсулин, используемый с инсулиновой помпой, которая покрывается как медицинское оборудование длительного пользования (DME) по части В. Планы по части D могут покрывать следующее: - инсулин для инъекций (инсулин, который вы вводите с помощью шприц-ручки или иглы); - инсулин, который вы используете с помпами, не являющимися DME, например с некоторыми одноразовыми помпами; - ингаляционный инсулин.	Вы платите не более 35 долларов за месячный запас инсулина, покрываемого в рамках части В или части D. Франшиза не применяется. Если ваш план по части D покрывает помпы, которые не относятся к DME (например, патч-помпы), сама помпа может стоить более 35 долларов.
Расходные материалы, связанные с инсулином Перейдите к странице 10.	Планы по части D покрывают определенные медицинские расходные материалы, используемые для инъекций инсулина (например, шприцы, иглы, спиртовые салфетки и марлю).	Вы оплачиваете совместное страхование или доплату . Также по части D может применяться франшиза.
Программа профилактики диабета Medicare Перейдите на страницы 12–13.	Часть В покрывает эту программу изменения поведения в сфере здоровья, которая поможет вам предотвратить диабет 2 типа.	Вы ничего не платите, если соответствуете требованиям.
Услуги по лечебному питанию Перейдите на страницы 14–15.	Часть В может покрывать эти услуги, если у вас диабет или заболевание почек. Врач должен направить вас на эти услуги. Только зарегистрированный диетолог или специалист по питанию, который соответствует определенным требованиям, может предоставлять эти услуги.	Вы ничего не платите, если соответствуете требованиям.

Продукт или услуга	Что покрывает страховка по программе Medicare	Ваши расходы
Лечебная обувь или стельки Перейдите на страницу 8.	Часть В покрывает терапевтическую обувь или стельки, если у вас диабет и вызванное диабетом тяжелое заболевание стоп.	После того как вы выполните франшизу по части В, вы оплачиваете 20% от суммы, одобренной Medicare .
Вакцины Перейдите на страницу 15	Если у вас диабет, у вас выше риск осложнений от некоторых заболеваний. Чтобы снизить риск инфекций: - Часть В покрывает вакцины против гриппа, пневмококковой инфекции, гепатита В и COVID-19. - Часть D покрывает все вакцины для взрослых, рекомендованные Консультативным комитетом по практике иммунизации (ACIP), которые не покрываются по части В, включая вакцину против опоясывающего лишая (shingles), респираторно-синцитиальный вирус (RSV) и другие вакцины.	Вы ничего не платите за вакцины по части В, если ваш врач или другой поставщик медицинских услуг принимает направление. Вы ничего не платите за вакцины по части D, рекомендованные ACIP.
Профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare» Перейдите на страницу 16.	Часть В покрывает одnorазовый профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare» в течение первых 12 месяцев после того, как к вам начали применяться положения части В. Этот визит не является медицинским осмотром; это визит для оценки вашего здоровья, предоставления вам информации и консультаций о профилактических услугах (включая некоторые вакцины) и получения направлений на другое лечение, если это необходимо.	Вы ничего не платите, если ваш поставщик медицинских услуг принимает направление. Франшиза по части В не применяется. Вам, возможно, придется уплатить совместное страхование, и может применяться франшиза по части В, если во время вашего визита поставщик медицинских услуг проводит обследования или оказывает услуги, которые Medicare не покрывает в рамках этого профилактического визита.
Ежегодный осмотр «Благополучие» Перейдите к странице 16.	Часть В покрывает ежегодный визит «Wellness» после того, как прошло более 12 месяцев с того момента, как к вам начала применяться часть В. Этот визит не является медицинским осмотром; это визит, во время которого разрабатывается или обновляется ваш индивидуальный план, помогающий предотвратить заболевания и инвалидность, с учетом вашего текущего состояния здоровья и факторов риска.	Вы ничего не платите, если ваш поставщик медицинских услуг принимает направление. Франшиза по части В не применяется. Вам, возможно, придется уплатить совместное страхование, и может применяться франшиза по Части В, если во время вашего визита поставщик медицинских услуг проводит обследования или оказывает услуги, которые Medicare не покрывает в рамках этого профилактического визита.



Раздел 2:

Расходные материалы и оборудование для больных диабетом

В этом разделе содержится информация о том, какие расходные материалы и оборудование покрываются в рамках части В Medicare (медицинское страхование).

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

Глюкометры и расходные материалы

Глюкометры помогают вам проверять уровень глюкозы в крови (сахара) дома, используя небольшую пробу крови, обычно взятую из кончика пальца. Часть В покрывает глюкометры и сопутствующие расходные материалы как медицинское оборудование длительного пользования, включая:

- тест-полоски;
- ланцеты и держатели для ланцетов;
- контрольные растворы (для проверки точности тест-полосок и глюкометра).

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 говорит, что это необходимо по медицинским показаниям, и вы соответствуете другим требованиям, Medicare позволит вам получить больше тест-полосок и ланцетов. Возможно, вам понадобится вести учет того, как часто вы проводите самоконтроль.

Глюкометры непрерывного действия

Мониторы непрерывного измерения уровня глюкозы отслеживают уровень сахара в крови с помощью устройства, которое прикреплено к вашему телу. Если у вас диабет, часть В может покрывать монитор непрерывного измерения уровня глюкозы и сопутствующие расходные материалы (например, датчики). Прежде чем ваш врач или другой поставщик медицинских услуг назначит вам монитор непрерывного измерения уровня глюкозы, он должен провести оценку и убедиться, что вы соответствуете следующим условиям:

- вы принимаете инсулин или у вас в анамнезе имеются эпизоды низкого уровня сахара в крови (гипогликемия);
- у вас или у ухаживающего за вами лица достаточно подготовки для использования монитора непрерывного измерения уровня глюкозы.

Если вы используете монитор непрерывного измерения уровня глюкозы, вам необходимо регулярно посещать врача лично или проходить одобренные Medicare телемедицинские консультации с вашим врачом.

Инсулиновые помпы

Если вы используете носимую снаружи (внешнюю) инсулиновую помпу, которая не является одноразовой, часть В может покрывать инсулин, используемый с помпой, а также саму помпу как медицинское оборудование длительного пользования. Если у вас есть план по части D, он может покрывать некоторые одноразовые помпы. Перейдите к разделу «Инсулин» на странице 10, чтобы получить дополнительную информацию.

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

Medicare покрывает оборудование и расходные материалы только при наличии рецепта от вашего врача. Рецепт должен включать следующую информацию:

- Есть ли у вас диабет.
- какой глюкометра вам нужен и зачем (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 своей аптеке или через поставщика медицинского оборудования (любую компанию, лицо или агентство, которое предоставляет вам медицинское изделие или услугу, за исключением случаев, когда вы находитесь на стационарном лечении в больнице или в учреждении квалифицированного сестринского ухода) после того, как ваш врач выдаст вам или отправит рецепт(-ы). Если вы пользуетесь аптекой или поставщиком медицинского оборудования, которые оказывают услуги с доставкой по почте, вам нужно будет позвонить им, чтобы оформить заказ.

Какую аптеку или какого поставщика мне следует использовать?

Убедитесь, что вы получаете расходные материалы в аптеке или у поставщика, который участвует в программе Medicare и принимает **направление**. Это означает:

- Ваши личные расходы могут быть меньше.
- они соглашаются взимать с вас только сумму **франшизы** и **совместного страхования** Medicare и обычно ждут, пока Medicare оплатит свою долю, прежде чем просить вас оплатить вашу долю.
- 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:

- Вы участвуете в программе Medicare?
- Принимаете ли вы установленную цену?

Посетите [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.Medicare.gov/medical-equipment-suppliers), чтобы найти поставщика, участвующего в программе Medicare. Вы также можете позвонить по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи TTY могут звонить по номеру 1-877-486-2048.

Примечание: Medicare не оплатит расходные материалы, которые вы не запрашивали, или расходные материалы, которые были автоматически отправлены вам поставщиками, включая глюкометры, тест-полоски и ланцеты. Если вы получаете вводящую в заблуждение рекламу, автоматически отправляемые расходные материалы или подозреваете мошенничество, связанное с вашими расходными материалами, позвоните 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

В некоторых случаях Medicare также может покрывать отдельные расходы на стельки или модификации 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:

- У вас диабет.
- У вас минимум одно из следующих отклонений на одной или обеих ногах:
 - Деформированная стопа
 - Мозоли, которые могут привести к образованию язв на ступнях
 - Повреждение нервов из-за диабета со следами мозолей
 - Частичная или полная ампутация стопы
 - Язвы стопы в анамнезе
 - Недостаточное кровоснабжение
- 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:

Лекарства для больных диабетом

В этом разделе содержится информация о том, какие препараты для диабета покрываются страховым покрытием лекарств Medicare (часть D) или планами Medicare Advantage с покрытием расходов на лекарства.

Переговоры о ценах на лекарства: Medicare ведет переговоры с участвующими фармацевтическими компаниями о ценах на некоторые дорогостоящие оригинальные препараты Medicare по части B и части D, не имеющие конкурентов, включая препараты для больных диабетом. Цены на первые 10 препаратов по части D, согласованные Medicare, вступили в силу 1 января 2026 года, а цены на следующие 15 препаратов, согласованные Medicare в рамках части D, вступят в силу 1 января 2027 года. Чтобы узнать, как эти согласованные цены могут повлиять на вас, изучите свой план. Чтобы узнать больше, посетите [Medicare.gov/how-drug-plans-work](https://www.medicare.gov/how-drug-plans-work).

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

Лекарства от диабета

Планы по части D покрывают различные лекарства для больных диабетом. Изучите свой план, чтобы узнать, какие препараты покрываются.

Инсулин

Часть В покрывает инсулин, используемый с инсулиновой помпой, которая покрывается как **медицинское оборудование длительного пользования** в рамках части В.

Если вы используете Часть D, это план может покрывать:

- Инсулин для инъекций (инсулин, который вы вводите с помощью шприц-ручки или иглы)
- Инсулин, который вы используете с помпами, не покрываемыми как медицинское оборудование длительного пользования по части В, включая:
 - Одноразовые помпы, которые меняют раз в 2–3 дня (также называемые патч-помпами)
 - Некоторые многоразовые помпы, в которых используются одноразовые картриджи с инсулином
- Ингаляционный инсулин

Стоимость месячного запаса каждого типа инсулина, покрываемого частью В и частью D, составляет не более 35 долларов, и вам не нужно платить **франшизу** за инсулин. Если вы получаете Extra Help (программа Medicare, которая помогает людям с ограниченным доходом и ресурсами оплачивать страховые взносы по части D Medicare, франшизы, **совместное страхование** и другие расходы), вы будете платить менее 35 долларов.

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.

Примечание: Если вы живете в определенных районах страны, вам, возможно, придется пользоваться услугами определенных поставщиков инсулиновых помп, чтобы программа Medicare оплатила долговечную инсулиновую помпу длительного пользования.

Расходные материалы, связанные с инсулином

Если у вас есть план по части, он может покрывать определенные расходные материалы, которые вы используете для введения инсулина, например:

- Спиртовые салфетки
- Бинт
- Иглы
- Шприцы

Часть В не покрывает инсулиновые ручки или расходные материалы для введения инсулина, такие как шприцы, иглы, спиртовые салфетки или марля.



Раздел 4:

Услуги и программы профилактики диабета

В этом разделе содержится информация об услугах и программах профилактики, которые покрываются частью В Medicare (медицинское страхование), включая обучение, которое поможет вам предотвращать, выявлять и контролировать диабет. В этом разделе также содержится информация о вакцинах, которые покрываются частью В и лекарственным покрытием Medicare (часть D).

ACCESS — «Развитие помощи при хронических заболеваниях с помощью эффективных масштабируемых решений»

Начиная с 5 июля 2026 года Medicare предлагает новую модель, призванную помочь людям улучшить состояние здоровья, предотвращать хронические заболевания и управлять ими, например сахарным диабетом. Это добровольная модель для лиц, имеющих Original Medicare. Она объединяет вашего врача с участвующими в программе поставщиками медицинских услуг для помощи в лечении ваших хронических заболеваний. Модель также может помочь расширить доступ к новым вариантам медицинской помощи с использованием технологий (например, носимым устройствам для измерения артериального давления, датчикам инсулина и другим удобным устройствам, которыми можно пользоваться дома) и может сделать вашу медицинскую помощь более доступной по стоимости. Подробнее см. [Medicare.gov/ACCESS](https://www.medicare.gov/ACCESS).

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 покрывает программу профилактики диабета Medicare, программу изменения поведения в отношении здоровья, чтобы помочь вам предотвратить диабет 2 типа. Программа начинается с 16 еженедельных групповых занятий, проводимых тренерами в групповом формате в течение шестимесячного периода. На этих занятиях вы получите:

- 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

После завершения основных занятий вы получите 6 ежемесячных последующих занятий, которые помогут вам поддерживать здоровые привычки.

Чтобы соответствовать требованиям, у вас должен быть риск развития диабета 2-го типа и у вас должны быть:

- 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 в анамнезе диабета 1-го или 2-го типа или терминальной стадии почечной недостаточности (ESRD).

Как я могу принять участие?

До 31 декабря 2029 года вы можете выбрать участвовать лично или в режиме онлайн либо в смешанном формате. Если Вы участвуете в виртуальном формате, Вы можете выбрать либо занятия в режиме реального времени, либо занятия в собственном темпе. Вы можете получить эти услуги у утвержденного поставщика Программы профилактики диабета Medicare. Этими поставщиками могут быть традиционные поставщики медицинских услуг или организации, такие как общественные центры или религиозные организации.

Посетите [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program), чтобы найти программу рядом с вами или онлайн.

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.

Обратите внимание: ваш поставщик может назначить до 10 часов индивидуального обучения вместо групповых занятий. Вы можете пройти индивидуальное обучение, если у вас слабое зрение, нарушение слуха, языковые или иные коммуникативные трудности, когнитивные ограничения, либо если групповые занятия недоступны в течение 2 месяцев с даты оформления заказа.

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, чтобы найти медицинский центр рядом с вами.

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 , чтобы найти медицинский центр рядом с вами.

Уход за стопами

Если у вас есть повреждение нижней части ноги, связанное с диабетом, которое может повысить риск потери конечности, часть В покроет один осмотр стопы каждые 6 месяцев подологом (специалиста по стопам) или другим специалистом по уходу за стопами, при условии, что вы не обращались к подологу по другой причине между визитами. Medicare может покрывать более частые визиты, если вам была выполнена нетравматическая ампутация всей стопы или ее части и это не было вызвано травмой, либо если внешний вид ваших стоп изменился, что может указывать на наличие у вас серьезного заболевания стоп.

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 покроет 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.

Вакцины

Если у вас диабет, у вас выше риск осложнений от некоторых заболеваний. Важно своевременно проходить рекомендованные вакцинации, чтобы снизить риск инфекции. Поговорите со своим врачом или другим поставщиком медицинских услуг, чтобы узнать, какие вакцины подходят именно вам.

Часть В покрывает профилактическую вакцинацию против следующих заболеваний:

- Грипп
- COVID-19
- Гепатит В
- Пневмококковая инфекция

Часть D покрывает все вакцины для взрослых, рекомендованные Консультативным комитетом по практике иммунизации (ACIP), которые не покрываются по части B, включая корь, эпидемический паротит и краснуху (MMR), респираторно-синцитиальный вирус (RSV), опоясывающий лишай, Tdap и другие.

Профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare»

В течение первых 12 месяцев, когда у вас есть часть B, вы можете пройти профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare». Во время визита вы и ваш врач или другой поставщик медицинских услуг обсудите такие вопросы, как ваш медицинский и социальный анамнез, связанный с вашим здоровьем, образование и консультирование по профилактическим услугам (например, скринингам и вакцинам), а также направления на другую помощь, которая вам может понадобиться.

Профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare» не является медицинским осмотром.

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 этот визит один раз каждые 12 месяцев. Во время этого визита ваш поставщик медицинских услуг:

- просмотрит ваш медицинский и семейный анамнез;
- просмотрит ваши действующие рецепты;
- измерит рост, вес, артериальное давление и другие стандартные показатели;
- даст вам письменный план (например, контрольный список) с указанием, какие обследования, вакцины и другие профилактические услуги вам необходимы;
- оценит ваши возможные факторы риска развития расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, и при необходимости направит вас на лечение;
- проведет оценку когнитивных функций для выявления 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
- проведет плановые медицинские осмотры



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.

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

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

MyHealthfinder предоставляет вам персонализированные рекомендации по профилактическим медицинским услугам учетом вашего возраста и пола. Вы также можете найти информацию о здоровье, связанную с диабетом.

Посетите healthfinder.gov/health-conditions/diabetes

Программа помощи для медицинского страхования по штату (SHIP)

SHIPs предоставляют людям с Medicare, их семьям и лицам, осуществляющим уход, бесплатные персонализированные консультации по медицинскому страхованию.

Посетите shiphelp.org

Звонить по номеру: 1-800-860-8747



Раздел 6:

Определения

Направление - Соглашение вашего врача, другого поставщика медицинских услуг или поставщика товаров и услуг о том, чтобы получать оплату непосредственно от Medicare, принимать сумму оплаты, одобренную Medicare за услугу, в качестве полной оплаты и не выставлять вам счет на сумму, превышающую франшизу и совместное страхование Medicare.

Сострахование - Сумма, которую с вас могут потребовать в качестве вашей доли расходов на льготы после уплаты вами определенной франшизы. Сострахование 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 Medicare - Сумма оплаты, которую Original Medicare устанавливает для покрываемой услуги или предмета. Medicare оплачивает свою долю, а вы оплачиваете свою долю 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

3. 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.