

# Medicare ծածկույթ՝ Շաքարախտով հիվանդների համար պարագաների, ճառայությունների և կանխարգելման ծրագրի

CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

Այս պաշտոնական պետական  
գրքույկը կարևոր տեղեկություններ է  
պարունակում հետևյալի մասին՝

- Ինչի համար է հատուցվում
- Առողջության պահպանման  
եղանակներ
- Որտեղից ստանալ առավել  
մանրամասն տեղեկություններ



Սույն գրքույկում զետեղված տեղեկությունները նկարագրում են Medicare ծրագիրն այն պահի դրությամբ, երբ տպագրվում էր գրքույկը: Փոփոխություններ կարող են կատարվել տպագրությունից հետո: Այցելեք [Medicare.gov](http://Medicare.gov), կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)՝ ամենաարդի տեղեկությունները ստանալու համար: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

«Medicare-ի կողմից շաքարախտի պարագաներ, ծառայություններ և կանխարգելման ծրագրերի հատուցումը» իրավական փաստաթուղթ չէ Medicare ծրագրի պաշտոնական իրավական ուղեցույց ներառված է համապատասխան օրենքներում, կանոնակարգերում և որոշումներում:

# Բովանդակություն

Ներածություն . . . . .	4
<b>Բաժին 1: Շաքարախտի համար առաջարկվող Medicare-ի ապահովագրական ծածկույթի մասին հպանցիկ . . . . .</b>	<b>5</b>
<b>Բաժին 2: Medicare ծրագրի «B» մասով հատուցվող շաքարախտի պարագաները. . . . .</b>	<b>9</b>
Արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումներն ու պարագաները . . . . .	10
Ինսուլինի մոնիթինգը . . . . .	13
Թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները . . . . .	13
Կորած կամ վասսված երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների կամ պարագաների փոխարինում տարերային աղետի կամ արտակարգ իրավիճակում . . . . .	14
<b>Բաժին 3: Medicare դեղերի ծածկույթ շաքարախտի համար . . . . .</b>	<b>15</b>
Ինսուլինը . . . . .	16
Հակաշաքարախտային դեղերը . . . . .	16
Շաքարախտի պարագաները . . . . .	17
<b>Բաժին 4: Medicare ծածկույթի մեջ ընդգրկված շաքարախտի սքրինինգներ ծառայություններ . . . . .</b>	<b>19</b>
Շաքարախտի համար գնումները . . . . .	20
Medicare-ի շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր . . . . .	20
Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը . . . . .	21
Բժշկական սնուցման թերապիայի ծառայությունները . . . . .	24
Ուտքերի հետազոտությունները և բուժումը . . . . .	25
«A1C» հեմոգլոբինի թեստերը . . . . .	25
Գլյուկոզայի թեստերը . . . . .	25
Գրիպի և պնևմոկոկային վարակի դեմ պատվաստումները (վակցինացիաները) . . . . .	26
«Բարի գալուստ Medicare ծրագիր» կանխարգելիչ այցելությունը . . . . .	26
«Բարեկեցություն» կոչվող ամենամյա այցելությունը . . . . .	26
Medicare ծրագրով չհատուցվող պարագաները և ծառայությունները . . . . .	26
<b>Բաժին 5: Օգտակար հնարքները և ռեսուրսները . . . . .</b>	<b>27</b>
Հեռախոսահամարները և կայքերը . . . . .	28



## Ներածություն

Այս գրքով կույժ րացատրվում է Medicare ծրագրի հիմնական բաղադրիչում և Դեղատոմսով դուրս գրվող դեղերի համար Medicare-ի ապահովագրական ծածկույթի («D» մաս) շրջանակներում Շաքարախտի պարագաների և ծառայությունների համար Medicare-ի ապահովագրական ծածկույթի մասին:

Medicare-ը առողջության ապահովագրության դաշնային ծրագիր է 65 տարեկան և ավելի տարեց մարդկանց, անկարողություններով 65 տարեկանից փոքր մարդկանց և Վերջին փուլի երիկամային անբավարարություն ունեցող (մշտական երիկամային անբավարարություն, որի համար դիալիզ կամ փոխպատվաստում է պահանջվում, երբեմն անվանվում է ՎՓԵԱ) մարդկանց համար:

Original Medicare-ը ներառում է Մաս A-ն (Հիվանդանոցային ապահովագրություն) և Մաս B-ն (Բժշկական ապահովագրություն): Դուք կարող եք միանալ Medicare-ի դեղերի առանձին ծրագրին Medicare-ի դեղերի ծածկույթ ստանալու համար (Մաս D): Medicare-ը վճարում է առողջապահական ծառայությունների և պարագաների արժեքի մեծ մասի, սակայն ոչ ամբողջի համար:

Medicare Արտոնյալ ծրագիրը (որը հայտնի է որպես Մաս C) մասնավոր ընկերության ծրագիր է, որը հաստատված է Medicare-ի կողմից և առաջարկում է Medicare-ի հիմնական պլանի այլընտրանք ձեր առողջության և դեղերի ծածկույթի համար: Այս «փաթեթային» պլանները ներառում են Մաս «Ա», Մաս «Բ» և սովորաբար Medicare դեղորայքի ծածկույթ (Մաս «Դ»):

## Օգտակար է գրքով կն ընթերցելիս հասկանալ այս տերմինների րացատրությունը

**Համաապահովագրություն.** Գումարը, որ Ձեզնից կարող է պահանջվել վճարել որպես ծառայությունների համար ծախսերի Ձեր մասնաբաժին չհատուցվող գումարը վճարելուց հետո: Համաապահովագրությունը սովորաբար ներկայացվում է տոկոսային արտահայտությամբ (օրինակ՝ 20%):

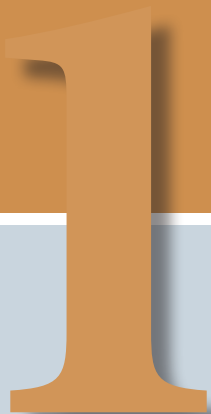
**Համավճար.** Գումար, որ Ձեզնից կարող է պահանջվել վճարել որպես բժշկական ծառայության կամ պարագայի գնի Ձեր մասնաբաժին, ինչպես օրինակ՝ բժշկին այցելության, արտահիվանդանոցային բուժման նպատակով հիվանդանոց այցելության կամ դեղատոմսով դուրս գրվող դեղի համար: Համավճարը սովորաբար ոչ թե տոկոսային արտահայտությամբ ներկայացվող, այլ ֆիքսված գումար է: Օրինակ՝ բժշկին այցելության կամ դեղատոմսի համար Դուք թերևս կվճարեք 10 կամ 20 դոլար:

**Չհատուցվող գումար.** Գումար, որը պետք է վճարեք առողջապահական խնամքի կամ դեղատոմսերի դիմաց նախքան Original Medicare-ը, Ձեր Medicare Advantage Plan-ը, Ձեր Medicare դեղորայքի պլանը կամ Ձեր որևէ այլ ապահովագրությունը սկսի վճարել:

**Երկարակյաց բժշկական սարքավորումներ.** Որոշակի բժշկական սարքավորումներ, ինչպիսիք են քայլակը, անվասայլակը կամ հիվանդանոցային մահճակալը, որոնք պատվիրվել են Ձեր բժշկի կողմից՝ տանն օգտագործելու համար:

**Medicare ծրագրով հաստատված գումար.** Medicare ծրագրի հիմնական բաղադրիչի շրջանակում սա այն գումարն է, որ հանձնարարականն ընդունող բժիշկը կամ ծառայություններ մատուցող մասնագետը կարող է վճարվել: **Հանձնարարություն** - ը ձեր բժշկի, ծառայություններ մատուցողի կամ մատակարարի համաձայնությունն է վճարվել անփոխապես Medicare-ի կողմից ընդունելու վճարման գումարը, որը Medicare-ը հաստատում է ծառայության համար, և ձեզանից չգանձելու ավելին, քան Medicare-ի նվազեցումն է և համաապահովագրությունը: Դա կարող է ավելի քիչ լինել, քան այն փաստացի գումարը, որ բժիշկը կամ ծառայություններ մատուցող մասնագետը գանձում է: Medicare-ը վճարում է այս գումարի մի մասը, իսկ Դուք էլ պարտավոր եք վճարել տարբերությունը:

## Շաքարախտի համար առաջարկվող Medicare-ի ապահովագրական ծածկույթի մասին հպանցիկ



**6**-8 էջերի էջերի գծապատկերում ներկայացված է Medicare B մասով (Բժշկական ապահովագրություն) և Medicare դեղերի ծածկույթով (D մաս) հատուցվող շաքարախտի որոշ ծառայությունների և պարագաների հակիրճ նկարագրություն .

Ընդհանուր առմամբ, B մասը փոխհատուցում է այնպիսի ծառայություններ, որոնք կարող են ազդել շաքարախտ ունեցող մարդկանց վրա: B մասով հատուցվում են նաև որոշ կանխարգելիչ ծառայություններ այն մարդկանց համար, որոնց մոտ առկա է շաքարախտի առաջացման վտանգ: Դուք պետք է ունենաք B մասը, որպեսզի օգտվեք «B» մասով փոխհատուցվող ծառայություններից և պարագաներից:

D մասը հատուցում է շաքարախտի պարագաները, որոնք օգտագործվում են ինսուլին ներարկելու չափաբաժինների համար: Դուք պետք է գրանցված լինեք Medicare դեղորայքի ծրագրում `Մաս D- ի պարագաներ ստանալու համար:

Պարագա/ ծառայություն	Ինչի համար է հատուցվում	Որքան էք Դուք վճարում
<b>Հակաշաքարախտային-դեղերը</b> Տե՛ս էջ 16	Մաս Դ-ն հատուցում է հակաշաքարախտային դեղերը արյան մեջ շաքարի (գլյուկոզայի) մակարդակը պահպանելու համար:	Համաապահովագրությունը կամ համավճարը «D» մասով պահանջվող չհատուցվող գումարը նույնպես կարող է կիրառվել:
<b>Շաքարախտի համար գնումները</b> ՇՄ. ՇՄ. 20	«B» մասի ծածկույթով հատուցվում են այս գնումների հետ կապված ծախսերը, եթե Ձեր բժիշկը որոշում է, որ Ձեզ մոտ առկա է շաքարախտի առաջացման վտանգ: Հնարավոր է, որ Դուք պայմանունակ լինեք թվով մինչև 2 շաքարախտի սրբինինգային հետազոտության համար ամեն տարի:	Չկա համաապահովագրություն, համավճար կամ «B» մասով պահանջվող չհատուցվող գումար
<b>Medicare շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր</b> Տե՛ս էջեր 20-21	«B» մասն ունի կյանքի ընթացքում մեկ անգամ տրամադրվող առողջապահական վարքի փոփոխության ծրագիր, որն օգնում է Ձեզ կանխարգելել շաքարախտը:	Այս ծառայություններից ոչ մեկը, եթե Դուք պայմանունակ եք
<b>Շաքարախտի-ինքնակառավարման դասընթացը</b> ՇՄ. ՇՄ. 21-24	Մաս «B»-ն ընդգրկում է շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացների ծառայություններ վերջերս շաքարախտով ախտորոշված կամ շաքարախտից բարդությունների վտանգի տակ գտնվող մարդկանց համար: Որպեսզի Medicare-ը հատուցի այս ծառայությունները, ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողը պետք է պատվիրեն այն, իսկ հավատարմագրված անհատը կամ ծրագիրը պետք է մատուցեն այդ ծառայությունները:	Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո
<b>Շաքարախտի սարքավորումներն ու պարագաները</b> Տե՛ս էջ 10-13	«B» մասը ներառում է արյան շաքարի (գլյուկոզի) տնային մոնիտորները և սարքավորումները, որոնք Դուք օգտագործում եք սարքավորումների հետ, ներառյալ արյան շաքարի թեստի շերտերը, լանցետային սարքերը և լանցետները Մահմանափակումներ կարող են լինել կապված տրամադրվող պարագաների քանակի կամ դրանց հատկացման հաճախականության հետ: Մաս B-ն վճարում է ինսուլինի որոշ մոդելների համար, որոնք համարվում են բժշկական երկարաժամկետ սարքավորումներ:	Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո <b>Սկսած 2023 թվականի հուլիսի 1-ից,</b> եթե Դուք ինսուլին եք ստանում ավանդական մոդելով, որի համար վճարում է Medicare երկարաժամկետ բժշկական սարքավորումների նպաստը, Դուք չեք վճարի ավելի քան \$35 ինսուլինի ամսական պաշարի համար: Չի կիրառվում Մաս «B»-ով նախատեսված նվազելի գումարը:
<b>Շաքարախտի պարագաները</b> Տե՛ս էջ 17	«D» մասը փոխհատուցում է ինսուլինի ընդունման համար որոշակի բժշկական պարագաներ (ինչպես օրինակ ներարկիչներ, ասեղներ, ակոնոլոյալին շերտեր, թանգիֆներ և ինսուլինը մոդելներ):	Համաապահովագրությունը կամ համավճարը «D» մասով պահանջվող չհատուցվող գումարը նույնպես կարող է կիրառվել:

Պարագա/ ծառայություն	Ինչի համար է հատուցվում	Որքան էք Դուք վճարում
<p><b>Գրիպի և պնևմոկոկային վիրուսի դեմ պատվաստումները</b> Տե՛ս էջ 26</p>	<p><b>Գրիպի դեմ պատվաստում</b>—Գրիպի վիրուսը կանխարգելելու համար: «B» մասը սովորաբար տրամադրում է փայն մեկանգամյա ծածկույթ գրիպի սեզոնին՝ աշնանը կամ ձմռանը:</p> <p><b>Պնևմոկոկային վիրուսի դեմ պատվաստումը</b>— «B» մասն ունի այս պատվաստման ծածկույթը՝ պնևմոկոկային վարակները կանխարգելելու համար (ինչպես օրինակ թոքաբորբի որոշ տեսակներ):</p>	<p>Չկա համաապահովագրություն, համավճար կամ «B» մասով պահանջվող չհատուցվող գումար, եթե Ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ծառայություններ մատուցող մասնագետն ընդունում է հանձնարարականը:</p>
<p><b>Ոտքերի-հետազոտությունները և բուժումը</b> Տե՛ս էջ 25</p>	<p>«B» մասը ընդգրկում է ոտքի քննությունը յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ, եթե ունեք դիաբետիկ պերիֆերիկ նեյրոպաթիա և պաշտպանական զգացողությունների կորուստ, քանի դեռ այցելությունների արանքում այլ պատճառով չեք տեսել ոտքերի խնամքի մասնագետ:</p>	<p>Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո</p>
<p><b>Գլաուկոմայի թեստերը</b> Տե՛ս էջ 25</p>	<p>«B» մասը ընդգրկում է այս թեստը 12 ամիսը մեկ անգամ, եթե գլաուկոմայի մեծ ռիսկի տակ եք: Պետության կողմից օրինականորեն լիազորված բժիշկը պետք է անի թեստը:</p>	<p>Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո</p>
<p><b>Ինսուլինը</b> Տե՛ս էջ 16</p>	<p>Ծրագրի «D» մասով հատուցվում են ինսուլինի հետ կապված ծախսերը, եթե այն չի ներարկվում ինսուլինի մոնիթինգի փոխարեն:</p>	<p>Մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Մաս D-ի կողմից վճարվող ինսուլինի համար առավելագույնը \$35 է: Դուք չեք վճարում նվազելի գումարը:</p>

Պարագա/ ճառայություն	Ինչի համար է հատուցվում	Որքան էք Դուք վճարում
<p><b>Ինսուլինի մղիչները</b> Տե՛ս էջ 13</p>	<p>«B» մասն ընդգրկում է արտաքին երկարակյաց ինսուլինի մղիչները և այն ինսուլինը, որը մղիչն օգտագործում է, տևական բժշկական սարքավորումների տակ, եթե բավարարում էք որոշակի պայմանների:</p>	<p>Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո</p> <p><b>Մկսած 2023 թվականի հունիսի 1-ից,</b> եթե Դուք ինսուլին էք ստանում ավանդական մղիչով, որի համար վճարում է Medicare երկարաժամկետ բժշկական սարքավորումների նպաստը, Դուք չէք վճարի ավելի քան \$35 ինսուլինի ամսական պաշարի համար: Չի կիրառվում Մաս «B»-ով նախատեսված նվազելի գումարը:</p>
<p><b>Բժշկական սնուցման թերապիայի ճառայությունները</b> Տե՛ս էջ 24-25</p>	<p>«B» մասով կարող է ներառել բժշկական սննդային թերապիան և դրա հետ կապված որոշակի ճառայություններ, եթե ունեք շաքարախտ կամ երիկամների հիվանդություն: Ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ճառայություններ մատուցող ընկերությունը պետք է ձեզ դիմի այդ ճառայությունների համար:</p>	<p>Չկա համավճար, համաապահովագրություն, կամ «B» մասով պահանջվող չհատուցվող գումար, եթե Ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ճառայություններ մատուցող մասնագետն ընդունում է հանձնարարականը:</p>
<p><b>Թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները</b> Տե՛ս էջ 13-14</p>	<p>«B» մասով ընդգրկում է բուժական կոշիկները կամ ներդիրները, եթե ունեք շաքարախտ և ծանր դիաբետիկ ոտքի հիվանդություն:</p>	<p>Medicare ծրագրով հաստատված գումարի 20 տոկոսը «B» մասով տարեկան կտրվածքով պահանջվող չհատուցվող գումարը սպառելուց հետո</p>
<p><b>«Բարի գալուստ Medicare ծրագիր» կանխարգելիչ այցելությունը</b> Տե՛ս էջ 26</p>	<p>«B» մասի առաջին 12 ամսվա ընթացքում Medicare-ը տրամադրում է Ձեզ միանգամյա բժշկական զննում, ինչպես նաև կրթություն և խորհրդատվություն կանխարգելիչ ճառայությունների, ներառյալ որոշակի տեսակի սքրինինգների, պատվաստումների և այլ խնամքի համար ուղեգիրների համար, եթե դրա կարիքը լինի:</p>	<p>Չկա համավճար, համաապահովագրություն, կամ «B» մասով պահանջվող չհատուցվող գումար, եթե Ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ճառայություններ մատուցող մասնագետն ընդունում է հանձնարարականը:</p>
<p><b>«Բարեկեցություն» կոչվող ամենամյա այցելությունը</b> Տե՛ս էջ 26</p>	<p>Եթե Դուք արդեն ունեք «B» մասի ծածկույթ 12 ամսից ավելի, ապա Դուք կարող էք ստանալ «Բարեկեցություն» կոչվող ամենամյա այցելության հնարավորություն Ձեր ներկայիս առողջության վիճակի և ռիսկային գործոնների հիման վրա անհատականացված կանխարգելիչ պլան մշակելու կամ թարմացնելու համար:</p>	<p>Չկա համավճար կամ համաապահովագրություն կամ «B» մասով պահանջվող չհատուցվող գումար, եթե Ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ճառայություններ մատուցող մասնագետն ընդունում է հանձնարարականը:</p> <p>Եթե ունեցել էք «Բարի գալուստ Medicare ծրագիր» այցելություն, Դուք նախքան Ձեր առաջին ամենամյա «Բարեկեցություն» այցելությունը պետք է սպասեք 12 ամիս:</p>



## Medicare ծրագրի «B» մասով հատուցվող շաքարախտի պարագաները



**Ա**յս բաժինը տեղեկություններ է տրամադրում Մաս B-ի (Բժշկական ապահովագրություն) և շաքարախտի պարագաների դրա հատուցման մասին: Medicare-ը հատուցու մ է որոշակի պարագաներ, եթե Դուք շաքարախտ ունեք և ունեք Մաս «B», ներառյալ՝

- Արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումներն ու պարագաները: Տե՛ս էջ 10-12:
- Ինսուլինի մոնիթինգները: Տե՛ս էջ 13:
- Թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները: Տե՛ս էջ 13-14:

## Արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումներն ու պարագաները

Մաս B-ն հատուցում է արյան մեջ շաքարի պարունակության (որը նաև կոչվում է արյան գլուկոզ) ինքնաթեստավորման սարքավորում և պարագաներ, որպես երկարակյաց բժշկական սարքավորում:

### Ինքնուրույն ստուգման պարագաներից են՝

- Արյան մեջ շաքարի պարունակությունը չափող սարքերը
- Արյան մեջ շաքարի պարունակությունը ստուգող թեստի շերտագծերը
- Նշտար-սարքերը և նշտարները
- Գլյուկոզի կառավարման լուծուժներ թեստային սարքավորումների և թեստի շերտիկների ճշգրտությունը ստուգելու համար

Այնուամենայնիվ, պարագաների քանակը, որը հատուցում է Մաս B - ն, տատանվում է:

- Եթե ինսուլին եք օգտագործում, հնարավոր է, որ յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ ստանաք մինչև 300 տեստի շերտիկ և 300 լանցետ:
- Եթե ինսուլին չեք օգտագործում, կարող եք յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ 100 տեստի շերտիկ և 100 լանցետ ձեռք բերել:

Եթե Ձեր բժիշկն ասում է, որ դա բժշկական անհրաժեշտություն է և Դուք համապատասխանում եք այլ պահանջների, **սպա Medicare-ը թույլ կտա Ձեզ ստանալ թեստավորման լրացուցիչ շերտիկներ և ասեղներ:** Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել գրանցել այնպիսի տվյալներ, որոնք ցույց են տալիս, թե ինչ հաճախականությամբ եք Դուք իրականացնում Ձեր ստուգումները:

Medicare կարող է վճարել գլյուկոզայի մշտական մոնիտորի (ընդունիչի) և առնչվող պարագաների համար (տվիչներ և փոխանցիչներ), եթե Ձեր բժիշկն ասում է, որ Դուք համապատասխանում եք Medicare կողմից վճարման բոլոր պահանջներին:

Պահանջները ներառում են հետևյալի կարիքը՝

- Հաճախակի ստուգել Ձեր արյան գլյուկոզան (օրայաբ 4 կամ ավելի անգամ) և
- Կամ օգտագործել ինսուլինային մոդիլ կամ ստանալ օրական 3 կամ ավելի ինսուլինի ներարկումներ:

Ձեր բժշկի մոտ անձամբ պետք է կատարեք նաև ընթացիկ այցեր:

Շաքարախտի պարագաների մասին հարցեր ունենալու դեպքում այցելե՛ք [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage): Դուք նաև կարող եք զանգահարել 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

## Արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումներն ու պարագաները (շարունակություն)

### Ի՞նչ է ինձ անհրաժեշտ իմ բժշկից այս հատուցվող պարագաները ստանալու համար

Medicare ծրագրով կհատուցվեն արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումների ու պարագաների ծախսերը միայն, եթե Դուք դեղատոմս ստանաք Ձեր բժշկից: Դեղատոմսը պետք է պարունակի հետևյալ տեղեկությունները

- Արդյոք Դուք ունեք շաքարախտ:
- Արյան մեջ շաքարի պարունակությունը չափող ինչպիսի սարք է Ձեզ անհրաժեշտ, և ինչու է այն անհրաժեշտ Ձեզ: (Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է հատուկ չափող սարք տեսողական խնդիրների պատճառով, Ձեր բժիշկը պետք է բացատրություն ներկայացնի դրա մասին):
- Արդյոք Դուք օգտագործում եք ինսուլին:
- Ինչ հաճախականությամբ Դուք պետք է ստուգեք Ձեր արյան մեջ շաքարի պարունակությունը:
- Քանի թեստի շերտագծեր և նշտարներ եք Ձեզ անհրաժեշտ մեկ ամսվա համար:

### Մտապահե՛ք հետևյալը՝

- Դուք պետք է Ձեր պարագաների համար ներկայացնեք շարունակական տրամադրման պահանջ:
- Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկից ստանալ նոր դեղատոմս Ձեր նշտարների և թեստի շերտագծերի համար յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ անգամ:

### Որտեղի՞ց կարող եմ ստանալ այս պարագաները

- Դուք կարող եք պատվիրել և վերցնել Ձեր պարագաները Ձեր դեղատնից:
- Դուք կարող եք պատվիրել Ձեր պարագաները բժշկական սարքավորումների մատակարարից: Ընդհանրապես, «մատակարարը» ցանկացած ընկերություն է, անձ կամ գործակալություն է, որը Ձեզ տրամադրում է բժշկական իր կամ ծառայություն բացառությամբ այն դեպքերի, երբ Դուք ստացիոնար բուժում եք ստանում հիվանդանոցում կամ որակավորված բուժքույրական խնամքի հիմնարկում: Եթե Դուք ստանում եք Ձեր պարագաները այս եղանակով, Դուք պետք է ինքներդ տաք պատվերը: Ձեր պատվերը տալու համար Ձեզ անհրաժեշտ կլինի դեղատոմս բժշկից, սակայն Ձեր բժիշկը չի կարող պատվիրել պարագաները Ձեր փոխարեն:

### Ո՞ր մատակարարի կամ դեղատան ծառայություններից ես պետք է օգտվեմ

Դուք պետք է ստանաք պարագաներ այն դեղատնից կամ մատակարարից, որն ընդգրկված է Medicare ծրագրում: Եթե Դուք օգտվեք Medicare ծրագրում չընդգրկված դեղատնից կամ մատակարարից, Medicare ծրագիրը չի վճարի: **Դուք ստիպված կլինեք վճարել Medicare ծրագրում չընդգրկված դեղատներից կամ մատակարարներից ձեռքբերված ցանկացած պարագայի համար ներկայացված վճարման պահանջագրում նշված ամբողջ գումարը:**

Նախքան պարագան ձեռք բերելը կարևոր է, որ Դուք մատակարարին կամ դեղատան աշխատակցին ուղղեք հետևյալ հարցերը

- Դուք ընդգրկվա՞ծ եք Medicare ծրագրում:
- Դուք ընդունու՞մ եք հանձնարարական:

Եթե այս 2 հարցերից որևէ մեկի պատասխանը «ոչ» է, ապա պետք է զանգահարեք ձեր շրջանի մեկ այլ մատակարարի կամ դեղատան, ով կպատասխանի «այո»՝ համոզվելու, որ Medicare-ը ձեզ ծածկում է ձեր գնումները և խնայում է ձեզ գումարը:

## Արյան մեջ շաքարի պարունակությունն ինքնուրույն ստուգելու համար սարքավորումներն ու պարագաները (շարունակություն)

Medicare ծրագրում ընդգրկված մատակարարներ գտնելու համար այցելեք [Medicare.gov/medicalequipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medicalequipment-suppliers): Կամ զանգահարեք՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

**Օանթագրություն**՝ Medicare ծրագիրը չի վճարի որևէ պարագայի համար, որը Դուք չեք պահանջել կամ այնպիսի պարագաների համար, որոնք ավտոմատ կերպով Ձեզ են ուղարկվել մատակարարների կողմից, այդ թվում՝ արյան մեջ շաքարի պարունակությունը չափող սարքերի, թեստի շերտագծերի և նշտարների համար: Եթե Դուք ստանում եք ավտոմատ կերպով Ձեզ ուղարկվող պարագաներ, մոլորեցնող գովազդներ կամ կասկածներ ունեք Ձեր շաքարախտի պարագաների հետ կապված խարդախության վերաբերյալ, զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով:

### Ո՞վ է պատասխանատու պահանջները ներկայացնելու համար:

Medicare-ի մասնակից հանդիսացող բոլոր դեղատները և պարագաները պետք է ներկայացնեն պահանջագրեր արյան շաքարի (գլյուկոզայի) մոնիտորների, թեստային շերտիկների և երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումների նպաստի շրջանակներում հատուցվող այլ պարագաների համար: Դուք չեք կարող ներկայացնել արյան շաքարի մոնիտորի կամ թեստ-գծիկների համար պահանջագիր ինքներդ:

### Ի՞նչ պետք է վճարեմ:

Դուք վճարում եք ոին, քա ձեր համաապահովագրության գումարը, երբ ստանաք ձեր պարագաները պատվեր ընդունող դեղատնից կամ մատակարարից: Եթե Ձեր դեղատունը կամ մատակարարը չի ընդունում հանձնարարականը, գանձվող գումարի չափը կարող է լինել ավելի մեծ, և Դուք թերևս կվճարեք ավելին: Հնարավոր է, որ Դուք ստիպված լինեք վճարել ամբողջ գումարը ծառայության մատուցման պահին և սպասեք, որպեսզի Medicare ծառայությունից Ձեզ ուղարկեն ծառայության գնի իրենց մասնաբաժինը:

## Ինսուլինի մղիչները

Սկսած 2023 թվականի հուլիսի 1-ից Մաս B-ի կողմից վճարվող ինսուլինի ամսական պաշարի համար Ձեր ծախսը կլինի առավելագույնը \$35, և Մաս B-ի նվազելի գումարը չի կիրառվի:

Եթե Դուք ունեք Medicare-ի լրացուցիչ ապահովագրություն (Medigap, որը վճարում է Ձեր Մաս B-ի համապահովագրության համար, ապա պլանը պետք է վճարի ինսուլինի \$35 (կամ պակաս) ծախսը: Առավել մանրամասն տեղեկություններ ստացեք Ձեր նահանգից:

Եթե դուք օգտագործում եք ինսուլինի մղիչ, որը կրում եք մարմնից դուրս (արտաքին), որը մեկանգամյա օգտագործման չէ, ապա Մաս B-ն կարող է վճարել մղիչի հետ օգտագործվող ինսուլինի համար կամ հենց մղիչի համար, որպես ԵԲՄ: Եթե ապրում եք երկրի որոշակի տարածքներում Ձեզ հնարավոր է պետք լինի օգտվել ինսուլինի մղիչների հատուկ մատակարարներից Medicare համար՝ երկարաժամկետ օգտագործման ինսուլինային մղիչի համար վճարելու նպատակով:

### Ինչպե՞ս ես կարող եմ ինսուլինի մղիչ ստանալ

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է օգտագործել ինսուլինի մղիչ, ապա Ձեր բժիշկը դրա համար Ձեզ դեղատոմս կգրի:

**Ծանոթագրություն՝** Հիմնական Medicare-ում, Դուք վճարում եք ինսուլինի հետ առնչվող պարագաների 100% արժեք (ինչպիսիք են ներարկիչները, ասեղները, սպիրտե տամպոնները և թանձրվը), բացառությամբ դեպքի, երբ Դուք ունեք Մաս D: Մղիչների, խողովակների և այլ պարագաների համար Դուք վճարում եք Medicare կողմից հաստատված գումարի 20%-ը՝ ամենամյա Մաս B նվազելի գումարից հետո:

## Թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները

Եթե Դուք ունեք «B» մասի ծածկույթ, հիվանդ եք շաքարախտով և բավարարում եք որոշ պայմաններ (տե՛ս էջ 14-ը), ապա Medicare ծրագրով կհատուցվեն թերապևտիկ կոշիկների համար ծախսերը, եթե այդ կոշիկները Ձեզ անհրաժեշտ են:

Կոշիկի տեսակները, որոնց Մաս B-ն հատուցում է ամեն տարի, ներառում է **մեկը** հետևյալներից.

- Մեկ գույգ խորը միջադիրով կոշիկ և 3 գույգ ներդիր:
- Մեկ գույգ ոտքի անհատական ձևն ընդունող կոշիկ (ներառյալ ներդիրները), եթե Դուք չեք կարող կրել խորը միջադիրով կոշիկ ոտքի ձևախախտման պատճառով և 2 լրացուցիչ գույգ ներդիր:

**Ծանոթագրություն՝** Որոշ դեպքերում Medicare ծրագիրը կարող է հատուցել առանձին ներդիրների կամ ներդիրների փոխարեն կոշիկների վերափոխումների համար անհրաժեշտ ծախսերը:

## Թերապևտիկ կոշիկները կամ ներդիրները (շարունակություն)

### Ինչպե՞ս ես կարող եմ թերապևտիկ կոշիկներ ստանալ

Որպեսզի Medicare ծրագիրը հատուցի Ձեր թերապևտիկ կոշիկների համար անհրաժեշտ ծախսերը, Ձեր շաքարախտը բուժող բժիշկը պետք է հավաստի, որ Դուք բավարարում եք ստորև նշված 3 պայմանները

1. Դուք հիվանդ եք շաքարախտով:
2. Այս հիվանդագին վիճակներից առնվազն մեկը նկատվում է մեկ կամ երկու ոտքերում էլ՝
  - Ոտքի մասնակի կամ ամբողջական անդամահատում
  - Նախկինում ունեցած ոտնաթաթի խոց
  - Կոշտուկներ, որոնք կարող են հանգեցնել ոտնաթաթի խոցի
  - Շաքարախտի պատճառով նյարդի փասվածք՝ կոշտուկների հետ կապված խնդիրների նշաններով
  - Արյան վատ շրջանառություն
  - Ձևախախտված ոտք
3. Դուք բուժում եք ստանում շաքարախտի համալիր առողջապահական ծառայության շրջանակներում և շաքարախտի պատճառով Ձեզ անհրաժեշտ են թերապևտիկ կոշիկներ և (կամ) ներդիրներ:

Medicare ծրագիրը նաև պահանջում է, որպեսզի՝

- Պողիատրիստը կամ այլ որակավորված բուժօժանդություն մատուցող կոշիկներ են դուրս գրել:
- Որևէ բժիշկ կամ որակավորված այլ անձ, ինչպես օրինակ՝ բժիշկ-ներբանաբույժը, օրթեզիստը կամ պրոթեզիստը հարմարեցնի կոշիկը Ձեր ոտքին և տա Ձեզ:

## Կորած կամ փասված երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների կամ պարագաների փոխարինում տարերային աղետի կամ արտակարգ իրավիճակում

Եթե Medicare ծրագրի հիմնական բաղադրիչով արդեն վճարվել է արտակարգ իրավիճակի կամ տարերային աղետի հետևանքով փասված կամ կորած երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների (ինչպիսին է ավանդական ինսուլինային մոնիթորինգի) և պարագաների (օրինակ՝ շաքարախտի պարագաների) համար, ապա

- Որոշ դեպքերում Medicare ծրագրով կհատուցվեն Ձեր սարքավորման կամ պարագաների վերանորոգման կամ փոխարինման ծախսերը
- Ընդհանրապես Medicare ծրագրով կհատուցվեն նաև Ձեր սարքավորման վերանորոգման ընթացքում իրերի (օրինակ՝ անվասայլակների) վարձակալման ծախսերը

Ձեր սարքավորումը կամ պարագաները փոխարինելու մասին տեղեկությունների համար այցելեք [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): Հեռատիպ / TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

## Medicare դեղերի ծածկույթ շաքարախտի համար

# 3

Այս բաժինը տեղեկատվություն է տրամադրում Medicare-ի դեղերի ծածկույթի մասին (Մաս D) Medicare-ով մարդկանց համար, ովքեր ունեն կամ գտնվում են շաքարախտով հիվանդանալու վտանգի տակ: Դեղերի համար Medicare-ի ապահովագրական ծածկույթ ձեռք բերելու համար Դուք պետք է միանաք Medicare-ի Արտոնյալ դեղորայքային ապահովագրական պլանին: Medicare ծրագրի «D» մասով փոխհատուցվում են ինսուլինը, հակաշաքարախտային դեղորայք և Ձեր ինսուլինին առնչվող որոշակի պարագաներ:

## Ինսուլինը

Մաս D-ով վճարվող ինսուլինի մեկ ամսվա պաշարի առավելագույն արժեքը \$35 է և Դուք չպետք է վճարեք ինսուլինի համար նվազելի գումար: Մա վերաբերում է բոլոր նրանց, ովքեր ինսուլին են ընդունում, նույնիսկ Դուք ստանում եք Հավելյալ օգնություն (Medicare ծրագիր, որն օգնում սահմանափակ եկամուտ և ռեսուրսներ ունեցող մարդկանց վճարել Medicare Մաս D ապահովագրավճարները, նվազելի գումարները, համաապահովագրությունը և այլ ծախսերը): Եթե ստանաք ինսուլինի 60 կամ 90 օրվա պաշար ապա Ձեր ծախսերը չեն գերազանցի ամսական \$35՝ Ձեր յուրաքանչյուր վճարվող ինսուլինի համար: Օրինակ, եթե Դուք ստանաք Մաս D-ով վճարվող ինսուլինի 60 օրվա պաշար, ապա սովորաբար Դուք չեք վճարի \$70.-ից ավելի:

**Եթե ինսուլին եք ընդունում, ապա կարող եք օգնություն ստանալ՝ համեմատելով Medicare դեղորայքի ծրագրերը և ծախսերը**

- Ջանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY –ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:
- Կապ հաստատեք Ձեր տեղական Նահանգային առողջապահական ապահովագրության օգնության ծրագրի հետ (SHIP)՝ անվճար անհատականացված առողջապահական ապահովագրության խորհրդատվություն ստանալու համար:

**Tala:** Սկսած 2013 թվականի հուլիսի 1-ից ծախսերի նմանատիպ վերին սահմանաչափեր կգործեն ինսուլինի համար, որն օգտագործվում է ավանդական ինսուլինային մոնիթորինգ (որոնք մտնում են Մաս Դ ծածկույթի մեջ):

## Հակաշաքարախտային դեղերը

Արյան մեջ շաքարի (գլյուկոզայի) պարունակությունը չի վերահսկվում ինսուլինի միջոցով, այն պահպանվում է հակաշաքարախտային դեղերով: Medicare-ի Մաս D-ն հատուցվում են մի շարք հակաշաքարախտային դեղեր: Ստուգեք Ձեր ծրագիրը՝ իմանալու համար, թե որ կոնկրետ դեղերի համար են նրանք վճարում:



## Շաքարախտի պարագաները

Ինսուլին ստանալու համար անմիջապես առնչվող պարագաները հատուցվում են, եթե Դուք ունեք Medicare դեղորայքի ծածկույթ և ունեք շաքարախտ: Այս բժշկական պարագաները ներառում են՝

- Սպիրտային անձեռոցիկները
- Թանգիֆը
- Ասեդները
- Ներարկիչները

## Առավել մանրամասն տեղեկությունների համար

Medicare-ի շրջանակներում դեղորայքի արժեքի հատուցման մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար

- Այցելել [Medicare.gov/drug-coverage-part-d](https://www.Medicare.gov/drug-coverage-part-d):
- Ջանգահարել 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:
- Ջանգահարել ք Ձեր Նահանգային Առողջապահական ապահովագրության օգնության ծրագիր (SHIP)՝ առողջապահական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվություն ստանալու համար: Նրանց հեռախոսահամարը ձեռք բերելու համար այցելել ք [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org) կամ զանգահարել 1-800-MEDICARE:



## Medicare ծածկույթի մեջ ընդգրկված շաքարախտի սքրինինգներ ծառայություններ

# 4

«B» մասը ներառում է որոշակի ծառայություններ, սքրինինգային հետազոտություններ և դասընթացներ, որոնք կօգնեն ձեզ կանխել, հայտնաբերել և բուժել շաքարախտը:

Ընդհանրապես, ձեր կողմից ծառայությունները ստանալու համար ձեր բժիշկը պետք է ուղեգիր գրի, ներառյալ.

- **Շաքարախտի համար զննումները:** Տե՛ս էջ 20:
- **Medicare-ի շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր:** Տե՛ս էջ 20-21:
- **Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը:** Տե՛ս էջ 21-24:
- **Բժշկական սնուցման թերապիայի ծառայությունները:** Տե՛ս էջ 24-25:
- **«A1C» հեմոգլոբինի թեստերը:** Տե՛ս էջ 25:

Դուք կարող եք օգտվել Medicare ծրագրով հատուցվող որոշակի ծառայություններից առանց ուղեգրի: Տե՛ս էջ 25-26:

## Շաքարախտի համար գնումները

«B» մասը վճարում է շաքարախտի սկրինինգային հետազոտությունների համար, եթե դուք շաքարախտի վտանգի տակ եք: Ձեզ մոտ կարող է առկա լինել շաքարախտի առաջացման վտանգ, եթե Դուք ունեք՝

- Արյան բարձր ճնշում
- Դիսլիպիդեմիա (խոլեստերինի և տրիգլիցերիդի ոչ նորմալ մակարդակների պատմություն)
- Գիրություն (սահմանվում է որպես մարմնի զանգվածի ինդեքս (ՄՁԻ)  $\geq 30$ )
- Գլյուկոզայի (արյան մեջ պարունակվող շաքարի) նկատմամբ տոլերանտության խանգարում
- Անոթի վիճակում արյան մեջ գլյուկոզայի (արյան մեջ շաքարի) բարձր մակարդակ

Դուք նույնպես կարող եք վտանգի տակ լինել, եթե ունեք այս ռիսկի գործոններից 2-ը կամ ավելի.

- Դուք ավելորդ քաշ ունեք (սահմանվում է որպես ՄՁԻ  $> 25$ , բայց  $< 30$ )
- Դուք ունեք շաքարախտի ընտանեկան անամեք
- Դուք ունեք հղիության ընթացքում շաքարախտի պատմություն կամ ծնել եք ավելի քան 9 ֆունտ կշռող երեխա
- Դուք 65 տարեկան եք կամ ավելի բարձր

Medicare ծրագիրը 12-ամսյա ժամանակահատվածում վճարում է շաքարախտի գնման մինչև 2 թեստի համար: Շաքարախտի առաջնային գնման թեստից հետո Ձեր բժիշկը կորոշի, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ է անցնել կրկնակի թեստ: Medicare-ը փոխատուցում է շաքարախտի ստուգման հետևյալ թեստերը՝

- Մոված վիճակում արյան մեջ գլյուկոզայի (շաքարի) հետազոտություն
- Արյան մեջ գլյուկոզայի այլ թեստեր, որոնք պատշաճ կերպով հաստատված են Medicare կողմից

Դուք կարող եք օգտվել Medicare ծրագրով հատուցվող որոշակի ծառայություններից առանց ուղեգրի:

## Medicare-ի շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

« B » մասը ընդգրկում է կյանքի ընթացքում մեկ անգամ առողջության պահվածքի փոփոխման ծրագիրը, որը կօգնի ձեզ կանխել 2-րդ տիպի շաքարախտը: Ծրագիրը սկսվում է շաքարախտի հիմնական նստաշրջաններով՝ խմբի մեջ, 6 ամսվա ընթացքում: Այս նստաշրջաններում դուք կստանաք Դիետայի և վարժությունների շուրջ իրատեսական, տևական վարքագիծ կատարելու դասընթացներ:

- Ուսուցում՝ սննդակարգի և մարզումների վերաբերյալ իրատեսական, երկարատև վարքի փոփոխություններին հասնելու համար
- Խորհուրդներ, թե ինչպես ավելի շատ մարզվել:
- Ձեր քաշը կառավարելու ռազմավարություններ
- Հատուկ պատրաստված մարզիչ, որը կօգնի ձեզ մոտիվացված պահել:
- Աջակցություն նմանատիպ նպատակներ և մարտահրավերներ ունեցող մարդկանցից

## Medicare-ի շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր (շարունակություն)

Երբ ավարտեք հիմնական դասերը, Դուք կստանաք ամսական 6 հետագա դասեր:

Եթե Դուք սկսել եք Medicare շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը 2021 թվականին կամ ավելի վաղ, դուք կստանաք ևս 12 ամսական դաս, եթե հասնեք քաշի կորստի որոշակի նպատակներին:

Պայմանունակ լինելու համար Դուք պետք է ունենաք.

- Մաս B (կամ Medicare Advantage պլան):
- Քաղցած վիճակում շիճուկում գլյուկոզայի մակարդակը 110-125 մգ/դլ, 2-ժամյա գլյուկոզա 140-199 մգ/դլ (բանավոր գլյուկոզայի հանդուրժողականության թեստ) կամ հեմոգլոբինի A1C թեստի արդյունք 5,7 և 6,4% նախքան առաջին հիմնական դասին ներկա գտնվելը 12 ամսվա ընթացքում:
- Սարմսի զանգվածի ինդեքս (BMI) 25 կամ ավելի (BMI 23 կամ ավելի, եթե դուք ասիացի եք):
- 1-ին կամ 2-րդ տիպի շաքարախտի պատմություն չկա:
- Վերջնական փուլում երիկամային հիվանդություն չկա (ESRD):
- Երբեք չեմ մասնակցել Medicare շաքարախտի կանխարգելման ծրագրին:

Պայմանունակ լինելու դեպքում Դուք ոչինչ չեք վճարում այս ծառայությունների դիմաց:

Այցելեք [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) Ձեր տարածքում այս ծրագրերը գտնելու համար:

## Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը

Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը օգնում է ձեզ սովորել, թե ինչպես հաջողությամբ կառավարել ձեր շաքարախտը: Ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցող անձը պետք է նշանակի այս դասընթացը, որպեսզի «B» մասն այն հատուցի:

Դուք կարող եք ստանալ շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթաց, եթե համապատասխանում եք հետյալ պայմաններից որևէ մեկին

- Ձեզ մոտ ախտորոշվել է շաքարախտ:
- Ձեզ մոտ փոփոխություն է կատարվել՝ նախկինում շաքարախտի համար չնախատեսված դեղամիջոց ընդունելուց անցում եք կատարել շաքարախտի համար դեղամիջոց ընդունելուն կամ շաքարախտի համար ներքին ընդունման դեղամիջոցներից անցում եք կատարել ինսուլինի օգտագործմանը:
- Եթե Ձեր մոտ ախտորոշվել է շաքարախտ և բարդությունների վտանգի տակ եք (տե՛ս հաջորդ էջը):

## Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը (շարունակություն)

Ձեր բժիշկը կամ բուժառայության այլ մատուցող կարող են Ձեզ համարել բարձր ռիսկ ունեցող, եթե Ձեզ մոտ առկա է ներքոնշյալներից ցանկացած մեկը

- Դուք խնդիրներ ունեք արյան մեջ շաքարի պարունակությունը վերահսկելու հետ, բուժում եք ստացել շտապ օգնության հիվանդասենյակում կամ գիշերն անցկացրել եք հիվանդանոցում շաքարախտի պատճառով:
- Ձեզ մոտ ախտորոշվել է շաքարախտի հետ կապված աչքի հիվանդություն:
- Ձեզ մոտ նկատվում է ոտքերի զգայունության կորուստ կամ ոտքերի հետ կապված որոշակի այլ խնդիրներ, ինչպես օրինակ խոցեր, ձևախախտումներ, կամ եթե Դուք ենթարկվել եք անդամահատման:
- Ձեզ մոտ ախտորոշվել է շաքարախտի հետ կապված երիկամային հիվանդություն:

Ձեր բժիշկը և բժշկական խնամք այ տրամադրողը սովորաբար Ձեզ տեղոկություններ կտրամադրի, թե որտեղ ստանալ շաքարախտի ինքնակառավարման վերաբերյալ ուսուցում: Դուք պետք է այս ուսուցումը ստանաք հաստատված անձից կկամ ծրագրից, որպես Ձեր բժշկի կամ առողջապահական ծառայությունների այլ մատակարարի կողմից պատրաստված խնամքի պլանի մի մաս: Այս ծրագրերն ու անհատները հավատարմագրված են Դիաբետի Ամերիկյան Ասոցիացիայի կամ Դիաբետի Ուսուցիչների Ամերիկյան Ասոցիացիայի կողմից:

### Դասընթացի ծախսերն ի՞նչ չափով են հատուցվում

Եթե դա ձեզ անհրաժեշտ է, Medicare- ը կներառի մինչև 10 ժամ նախնական դասընթաց և 2 ժամ հետագա ուսուցում:

Նախնական դասընթացը պետք է ավարտեք այն սկսելու պահից ոչ ավելի, քան 12 ամիս: Նախնական դասընթացը ներառում է 1 ժամ անհատական, դեմ առ դեմ դասընթաց: Դասընթացի փացած 9 ժամը սովորաբար անց են կացվում խմբային հիմունքով:

**Կարևոր է՝** Ձեր բժիշկը կամ այլ բուժաշխատողը կարող է նշանակել մինչև 10 ժամ դեմ-առ-դեմ ուսուցում անհատական, այլ ոչ թե խմբում: Դուք կարող եք կարիք ունենալ անհատական ուսուցում անցնելու համար, եթե ունեք թույլ տեսողություն, լսողության խանգարում, լեզվի կամ հաղորդակցման այլ դժվարություններ կամ ճանաչողական սահմանափակումներ: Բացի այդ, Medicare- ը նաև ընդգրկում է անհատական ուսուցումը, եթե պատվեր ստանալու օրվանից 2 ամսվա ընթացքում ոչ մի խումբ չկա:

## Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը (շարունակություն)

Հետագա դասընթացի իրավունք ունենալու համար Դուք պետք է գրավոր պատվեր ստանաք Ձեր բժշկից կամ բուժօգնություն տրամադրող այլ մասնագետից: Հետագա դասընթացը կարող է լինել խմբային կամ դեմ առ դեմ դասերի տեսքով: Ձեր բժիշկը կամ առողջապահական ծառայությունների մատակարարը պետք է նշանակի այս հետագա դասընթացը ամեն տարի՝ որպեսզի Medicare-ն այն հատուցի:

**Օանթթագրություն՝** Շաքարախտի ինքնուրույն կառավարման դասընթացը հասանելի է շատ Դաշնային որակավորում ունեցող առողջապահական կենտրոններում (FQHCs): Դաշնային որակավորում ունեցող առողջապահական կենտրոնները մատուցում են առաջնային առողջապահական ծառայություններ և որակավորված կանխարգելիչ ծառայություններ բժշկական ծառայությունների անբավարար մակարդակ ունեցող գյուղական և քաղաքային վայրերում: Դաշնային որակավորում ունեցող առողջապահական կենտրոնների (FQHC) տեսակներ են Համայնքային առողջապահական կենտրոնները, Միգրանտների առողջապահական կենտրոնները, Առողջապահական խնամք անտունների համար ծրագրերը, Հանրային բնակարանների առաջնային խնամքի կենտրոնները և ամբուլատոր առողջապահական ծրագրերը/հարմարությունները, որոնք գործարկվում են ցեղախմբի կամ ցեղախմբային կազմակերպության կամ քաղաքային հնդկացիական կազմակերպության կողմից: Դուք չեք վճարում « B » մասի նվազելի գումարը: Այցելեք [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov) Ձեր մոտակայքում առողջապահական կենտրոն գտնելու համար:

**Հեռահար բժշկությունը (Telehealth)**՝ Դուք կարող եք շաքարախտի ինքնակառավարման ուսուցում ստանալ բժշկի կամ այլ բուժաշխատողի կողմից, որը գտնվում է այլ վայրում, օգտագործելով միայն աուդիո (ինչպես ձեր հեռախոսը) կամ աուդիո և վիդեո հաղորդակցման տեխնոլոգիա (ինչպես ձեր համակարգիչը): Հեռակա առողջապահական ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարել 1-800-MEDICARE հեռախոսահամարով: TTY –ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

### Ի՞նչ կտվորեն այս դասընթացից

Շաքարախտի ինքնակառավարման առաջին դասընթացը անհատական գնահատական է, որը կօգնի ուսուցիչներին ավելի լավ հասկանալ ձեր կարիքները:

Դասարանային պարապմունքների ընթացքում քննարկվում են այնպիսի թեմաներ, ինչպիսիք են

- Ընդհանուր տեղեկություններ շաքարախտի վերաբերյալ, արյան մեջ շաքարի պարունակության վերահսկման առավելությունները և արյան մեջ շաքարի պարունակությունը ոչ բավարար չափով վերահսկելու դեպքում առկա վտանգները
- Մուտքումը և թե՛ ինչպես կառավարել Ձեր սննդակարգը
- Արյան մեջ շաքարի պարունակության վերահսկումը կառավարելու և բարելավելու տարբերակները

## Շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացը (շարունակություն)

- Մարզանքը և թե ինչու է այն կարևոր Ձեր առողջության համար
- Ինչպես պետք է պատշաճ կերպով ընդունեք Ձեր դեղամիջոցները
- Արյան մեջ շաքարի պարունակության ստուգումը և ինչպես օգտվել այդ տեղեկություններից Ձեր շաքարախտի վերահսկումը բարելավելու համար
- Ինչպես կանխարգելել, նկատել և բուժել Ձեր շաքարախտի հետևանքով առաջացող սուր և քրոնիկ բարդությունները
- Ոտքերի, մաշկի և ատամների խնամքը
- Ինչպես են սննդակարգը, մարզանքը և դեղամիջոցները ազդում արյան մեջ շաքարի պարունակության վրա
- Վարքագծի փոփոխությունները, նպատակադրումը, ռիսկերի նվազեցումը և խնդիրների լուծումը
- Ինչպես հուզական տեսանկյունից հարմարվել այն փաստի հետ, որ Դուք հիվանդ եք շաքարախտով
- Ընտանիքի անդամների ներգրավումը և նրանց կողմից ցուցաբերվող աջակցությունը
- Առողջապահական համակարգից և համայնքային ռեսուրսներից օգտվելը

## Բժշկական սնուցման թերապիայի ծառայությունները

Բացի շաքարախտի ինքնակառավարման դասընթացներից, Մաս Բ-ն ընդգրկում է բժշկական սննդային թերապիայի ծառայությունները, եթե ունեք շաքարախտ կամ երիկամային հիվանդություն և համապատասխանում եք չափորոշիչների: Նաև, բժիշկը պետք է Ձեզ նշանակի այս ծառայությունները:

Գրանցված դիետոլոգը կամ սնուցման որևէ այլ մասնագետ կարող է մատուցել այս ծառայությունները

- Մնուցման և կենսակերպի առաջնային գնահատում
- Մնուցման վերաբերյալ խորհրդատվություն (ինչ սննդամթերք օգտագործել և ինչպես հետևել շաքարախտի համար մշակվող կերակրի անհատականացված պլանին)
- Ինչպես կառավարել Ձեր շաքարախտի վրա ներգործող կենսակերպի գործոնները
- Հետևողական այցելությունները Ձեր սննդակարգի կառավարման հարցում գրանցված առաջընթացը ստուգելու համար

Հիշեք, ձեր բժիշկը կամ առողջապահական մեկ այլ մատակարար պետք է նշանակի բժշկական սննդի թերապիայի ծառայություններ, որոնք ամեն տարի Medicare- ի վճարման համար:



## Բժշկական անուցման թերապիայի ծառայությունները (շարունակություն)

**Օանթագրություն՝** Բժշկական աննդային թերապիայի ծառայությունը հասանելի է շատ Դաշնային որոկավորում ունեցող առողջապահական կենտրոններում: Տե՛ս էջ 24: Այցելե՛ք [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov) գտնելու համար առողջապահական կենտրոն Ձեր մոտակայքում:

**Հեռահար բժշկությունը (Telehealth)**՝ Դուք կարող եք շաքարախտի ինքնակառավարման թերապիա ստանալ գրանցված սննդաբանի կամ այլ բուժաշխատողի կողմից՝ հեռավար բժշկական ծառայությունների միջոցով: Իմացեք ավելին էջ 23-ում:

## Ոտքերի հետազոտությունները և բուժումը

Եթեձեր ցանկացած ոտքում շաքարախտի հետ կապված նյարդային փասվածք ունեք, Մաս «B»- ն յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ ծածկելու է մեկ ոտքի քննությունը պողոտզի կամ այլ ոտքերի խնամքի մասնագետի կողմից, եթե նախկինում չեք այցելել ոտնաթաթի խնամքի մասնագետի՝ ոտնաթաթի այլ խնդրի համար անցաց 6 ամսվա ընթացքում: Medicare- ը կարող է ծածկել ավելի հաճախակի այցելությունները, եթե դուք ունեցել եք ձեր ոտնաթաթի ոչ տրավմատիկ (ոչ փասվածքի պատճառով) անդամահատում, կամ ձեր ոտքերը արտաքին տեսքով փոխվել են, ինչը կարող է ցույց տալ, որ ոտքերի լուրջ հիվանդություն ունեք: Հիշե՛ք՝ ոտքի բուժում ստանալիս Դուք պետք է գտնվեք Ձեր առաջնային խնամքի բժշկի կամ շաքարախտի մասնագետի հոգածության ներքո:

## «A1C» հեմոգլոբինի թեստերը

«A1C» հեմոգլոբինի թեստը լաբորատոր թեստ է, որը չափում է, թե որքանով է Ձեր արյան մեջ շաքարի պարունակությունը վերահսկվել վերջին 3 ամիսների ընթացքում: Եթե Դուք շաքարախտ ունեք, Մաս B-ն հատուցում է այս հետազոտությունը, եթե Ձեր բժիշկը պատվիրի այն:

## Գլաուկոմայի թեստերը

B մասը վճարելու է ձեզ համար, որ 12 ամիսը մեկ անգամ ձեր աչքերը ստուգեն գլաուկոմայի առկայության առումով, եթե դուք գլաուկոման ավելի մեծ ռիսկ եք կրում: Դուք համարվում եք գլաուկոմայի բարձր ռիսկ կրող, եթե ունեք.

- Շաքարախտ
- Գլաուկոմայի ընտանեկան անաճնեզ ունեք կամ
- Աֆրոամերիկացի և 50 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի են, կամ
- Իսպանախոս են և 65 տարեկան կամ ավելի բարձր

Այդ թեստը պետք է իրականացվի կամ վերահսկվի ակնաբույժի կողմից, որն օրենքով իրավունք ունի Ձեր նահանգում այդպիսի ծառայություն մատուցելու:

## Գրիպի և պնևմակոկային վարակի դեմ պատվաստումները (վակցինացիաները)

Եթե շաքարաշտ ունեք, ապա հարբուխից և թոքաբորբից բարդացումների ավելի մեծ վտանգի տակ եք: Կարևոր է պատվաստում ստանալ այս ռիսկը նվազեցնելու համար: Գրիպի դեմ պատվաստումը Մաս B-ն հատուցում է սովորաբար գրիպի սեզոնին մեկ անգամ: «B» մասով նաև վճարվում է պնևմակոկային վիրուսի դեմ պատվաստման համար՝ պնևմակոկային ինֆեկցիաների (ինչպես օրինակ՝ թոքաբորբի որոշ տեսակների) կանխարգելման նպատակով: Խոսեք ձեր բժշկի կամ առողջապահական ծառայությունների հետ՝ մատակարարի հետ՝ տեսնելու համար արդյոք ձեզ պետք են այս պատվաստումները:

## «Բարի գալուստ Medicare ծրագիր» կանխարգելիչ այցելությունը

Մաս B- ն ընդգրկում է ձեր առողջության միանգամյա ակնարկը, իսկ ձեր մասնակցության առաջին 12 ամիսների ընթացքում կանխարգելիչ ծառայությունների մասին կրթությունն ու խորհրդատվությունը: Այն ներառում է որոշակի գնումների, պատվաստումների վերաբերյալ տեղեկությունները, ինչպես նաև, անհրաժեշտության դեպքում, այլ ծառայությունների համար ուղեգրումները: «Բարի գալուստ Medicare ծրագիր» կանխարգելիչ այցելությունը լավ հնարավորություն է Ձեր բժշկի հետ զրուցելու այն կանխարգելիչ ծառայությունների մասին, որոնք Ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել, ինչպես օրինակ՝ շաքարախտի գնման թեստերը:

## «Բարեկեցություն» կոչվող ամենամյա այցելությունը

Եթե Դուք օգտվում եք «B» մասից 12 ամսից ավելի, ապա Դուք կարող եք ստանալ «Բարեկեցություն» կոչվող ամենամյա այցելության հնարավորություն՝ Ձեր ներկայիս առողջության վիճակի և ռիսկային գործոնների հիման վրա անհատականացված կանխարգելիչ պլան մշակելու կամ թարմացնելու համար: Դա ներառում է՝

- Հիվանդության պատմության և ընտանեկան անաճնեզի գնահատումը
- Ներկայիս առողջապահական ծառայություններ մատուցողների և դեղատոմսով դուրս գրվող դեղերի ցանկը
- Ձեր հասակը, քաշը, արյան ճնշումը և ամենօրյա այլ չափումներ
- Համապատասխան կանխարգելիչ ծառայությունների համար նախատեսված գնման ժամանակացույցը
- Ձեզ ներհատուկ ռիսկային գործոնների ու Ձեզ համար բուժման տարբերակների ցանկը

## Medicare ծրագրով չհատուցվող պարագաները և ծառայությունները

Ամեն ինչ չէ, որ հատուցվում է Medicare ծրագրի հիմնական բաղադրիչով և Medicare-ի դեղորայքային ապահովագրական պլանով: Օրինակ՝ հետևյալ ծառայություններն ու պարագաները չեն փոխհատուցվում՝

- Ակնոցները և ապակու համար գնումը, բացառությամբ կատարակտի վիրահատությունից հետո:
- Օրթոպեդիկ կոշիկները (այն մարդկանց համար նախատեսված կոշիկները, ում ոտքերում կան խանգարումներ, բայց դրանք փաստված չեն)
- Կուսմետիկ վիրաբուժությունը

## Օգտակար հնարքները և ռեսուրսները

# 5

Կարող եք նաև օգտվել լրացուցիչ տեղեկություններից, որոնք կօգնեն Ձեր կարիքների բավարարման համար առողջապահական ծառայությունների ընտրության և որոշումների կայացման հարցում:

Medicare Շաքարախտի ծածկույթի լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

## Հեռախոսահամարները և կայքերը

Հիվանդությունների վերահսկման ու կանխարգելման կենտրոններ (CDC), Առողջապահական և սոցիալական ծառայությունների դեպարտամենտ (HHS)

[cdc.gov/diabetes](https://cdc.gov/diabetes)

1-800-232-4636

Գտնել Առողջապահական կենտրոն

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

Հնդկացիների համար առողջապահական ծառայություն

[ihs.gov/diabetes](https://ihs.gov/diabetes)

**MyHealthfinder**

[healthfinder.gov](https://healthfinder.gov)

Շաքարախտի կանխարգելման ազգային ծրագիր

[cdc.gov/diabetes/prevention](https://cdc.gov/diabetes/prevention)

Առողջապահության ազգային ինստիտուտի (NIH) շաքարախտի և մարսողական և երիկամների հիվանդությունների ազգային ինստիտուտ (NIDDK), HHS

[niddk.nih.gov](https://niddk.nih.gov)

[niddk.nih.gov/health-information/diabetes](https://niddk.nih.gov/health-information/diabetes)

1-800-860-8747 (Clearinghouse)



## CMS հասանելի հաղորդակցություններ

Medicare ծառայությունը մատուցում են անվճար օժանդակ սարքեր և ծառայություններ, ներառյալ՝ տեղեկատվությունը հասանելի ֆորմատներով, օրինակ՝ Բրայլի, մեծ տպագրություն, տվյալների/աուդիո ֆայլեր, կոմուտացվող հաղորդագրությունների ծառայություններ և TTY հաղորդակցություններ: Եթե Դուք հասանելի ֆորմատով տեղեկություններ խնդրեք, Դուք չեք հայտնվի անբարենպաստ վիճակում՝ այն տրամադրելու համար անհրաժեշտ լրացուցիչ ժամանակի պատճառով: Սա նշանակում է, որ Դուք լրացուցիչ ժամանակ կստանաք որևէ գործողություն կատարելու համար, եթե ձեր խնդրանքը կատարելու հետաձգվում է:

Medicare-ի կամ շուկայի մասին մատչելի ֆորմատով տեղեկություններ ստանալու համար Դուք կարող եք

1. **Medicare-ի համար՝** 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) TTY: 1-877-486-2048.  
Marketplace-ի համար՝ 1-800-318-2596 TTY՝ 1-855-889-4325
2. Էլ. նստով նամակ ուղարկեք մեզ՝ [altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto:altformatrequest@cms.hhs.gov).
3. Մեզ ֆաքս ուղարկեք՝ 1-844-530-3676.
4. Մեզ նամակ ուղարկե՛ք

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

Ձեր դիմումը պետք է պարունակի ձեր անունը, հեռախոսահամարը, ձեզ անհրաժեշտ տեղեկությունների տեսակը (եթե հայտնի է) և փոստային հասցեք, որտեղ մենք պետք է ուղարկենք նյութերը:

**Նշում՝** Եթե դուք ընդգրկված եք Medicare- ի առավելությունների պլանի կամ Medicare դեղատոմսերի դեղերի պլանում, դիմեք ձեր ծրագրին, որպեսզի իր տեղեկատվությունը հասանելի ձևաչափով պահանջվի:

## Խտրական վերաբերմունքի բացառման ծանուցում՝

Medicare & Medicaid ծառայությունների կենտրոնները (CMS) չեն բացառում, մերժում նպաստներ կամ այլ կերպ են տարբերակում որևէ անձի նկատմամբ ռասայի, գույնի, ազգային ծագման, հաշմանդամության, սեռի (ներառյալ սեռական կողմնորոշումը և գենդերային նույնականացումը) կամ տարիքի ընդունման, մասնակցության կամ իր ցանկացած ծրագրի և գործունեության շրջանակներում ծառայությունների և նպաստների ստացման հիմունքներով, անկախ նրանից, թե CMS- ն իրականացնում է ուղղակիորեն կամ կապալառուի կամ որևէ այլ կազմակերպության միջոցով, որի հետ CMS- ը կազմակերպում է իրականացնել իր ծրագրերն ու գործունեությունը:

Կարող եք կապվել CMS- ի հետ՝ սույն ծանուցագրում ներառված ցանկացած եղանակով, եթե ունեք որևէ մտավախություն՝ տեղեկություններ ստանալու այն ձևաչափով, որը կարող եք օգտագործել:

Կարող եք նաև բողոք ներկայացնել, եթե կարծում եք, որ Դուք ենթարկվել եք խտրականության CMS ծրագրի կամ գործունեության մեջ, ներառյալ տեղեկատվություն ստանալու հետ կապված խնդիրներ ունենալիս՝ ցանկացած Medicare- ի առավելությունների պլանից, Medicare- ի դեղերի դեղորայքային պլանից, Medicaid- ի պետական կամ տեղական գրասենյակից կամ շուկայի որակյալ առողջապահական ծրագրերից մատչելի ձևաչափով: ԱՄՆ Առողջապահության և սոցիալական ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ բողոք ներկայացնելու երեք եղանակ կա.

1. **Առցանց՝** [hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html).
2. **Հեռախոսով՝** Չանգահարե՛ք 1-800-368-1019: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել 1-800-537-7697:
3. **Գրավոր՝** Ձեր բողոքի մասին տեղեկություն ներկայացրեք՝

Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health and 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 Boulevard  
Baltimore, Maryland 21244-1850

Ծառայողական օգտագործման համար  
Տուգանքը մասնավոր օգտագործման համար՝ \$300

CMS Product No. 11022-AR (Armenian)

June 2023

### **Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Services, & Prevention Programs**

- Medicare.gov
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)
- TTY: 1-877-486-2048

