

# Покрытие Медикэр В Отношении Программ по Поддержке, Уходу и Профилактике

CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

**Настоящее официальное  
государственное руководство содержит  
следующую важную информацию:**

- Что покрывает страховка?
- Способы оставаться здоровым
- Где получить дополнительную  
информацию?



В настоящем буклете описана программа Medicare, действующая на момент печати буклета. После его издания в программе могли произойти изменения. Посетите веб-страницу [Medicare.gov](http://Medicare.gov) или позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) для получения обновленной информации. Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

Буклет «Страховое покрытие Медикэр 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.

# Содержание

<b>Введение</b> . . . . .	<b>4</b>
<b>Раздел 1: Краткий обзор страхового покрытия программы Медикэр для больных диабетом</b> . . . . .	<b>5</b>
<b>Раздел 2: Медицинские средства для больных диабетом, покрываемые частью В программы Медикэр</b> . . . . .	<b>9</b>
Медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови . . . . .	10
Инсулиновые помпы . . . . .	13
Терапевтическая обувь или стельки . . . . .	13
Замена утерянного или поврежденного медицинского оборудования длительного пользования или медицинских средств в результате бедствия или чрезвычайной ситуации . . . . .	14
<b>Раздел 3: Лекарственные препараты для лечения диабета, покрываемые Медикэр</b> . . . . .	<b>15</b>
Инсулин . . . . .	16
Противодиабетические лекарственные средства . . . . .	16
Медицинские средства для больных диабетом . . . . .	17
<b>Раздел 4: Осмотры и услуги по диагностике диабета покрываемые Медикэр</b> .	<b>19</b>
Скрининг диабета . . . . .	20
Программа профилактики диабета Медикэр . . . . .	20
Обучение самоконтролю при диабете . . . . .	21
Услуги медицинской пищевой терапии . . . . .	24
Обследование и лечение ног . . . . .	25
Определение содержания гемоглобина A1C . . . . .	25
Тесты на глаукому . . . . .	25
Прививки от гриппа и пневмококковых заболеваний (вакцинация) . . . . .	26
Профилактический визит «Добро пожаловать в Медикэр» . . . . .	26
Ежегодный «оздоровительный» визит . . . . .	26
Медицинские средства и услуги, которые не покрываются Медикэр . . . . .	26
<b>Раздел 5: Полезные советы и ресурсы</b> . . . . .	<b>27</b>
Номера телефонов и адреса веб-сайтов . . . . .	28



## Введение

В настоящей брошюре объясняется покрытие программой Медикэр медицинских средств и услуг в рамках базовой программы Медикэр (Original Medicare) и покрытие программой Медикэр рецептурных лекарственных средств (часть D).

Medicare — это федеральная программа медицинского страхования для людей в возрасте 65 лет и старше, некоторых лиц в возрасте до 65 лет, имеющих инвалидность, и людей с терминальной стадией почечной недостаточности (постоянная почечная недостаточность, требующая диализа или трансплантации, иногда называемая терминальной почечной недостаточностью (ESRD)).

Программа Original Medicare включает часть A (больничное страхование) и часть B (медицинское страхование). Вы можете присоединиться к отдельному плану Medicare, чтобы получить покрытие расходов на лекарства Medicare (Часть D). Medicare покрывает большую часть, но не все, расходов на утвержденные медицинские услуги и расходные материалы.

Medicare Advantage (также известная как часть C) — это утвержденный Medicare план от частной компании, который предлагает альтернативу Original Medicare для покрытия вашего здоровья и лекарств. Эти «объединенные» планы включают часть A, часть B и, как правило, покрытие лекарств Medicare (часть D).

### Важные моменты, на которые нужно обратить внимание при чтении буклета:

**Сострахование.** Это сумма, которую вы можете быть обязаны уплатить в качестве вашей доли стоимости услуг после того, как вы оплатите любые франшизы. Сострахование, как правило, выражается в процентах (например, 20%).

**Доплата.** Сумма, которую вы можете быть обязаны уплатить в качестве вашей доли расходов за медицинские услуги и средства, например, посещение врача, амбулаторное лечение в больнице или рецептурное лекарственное средство. Доплата, как правило, представляет собой фиксированную величину, а не процент. Например, вы можете уплатить 10 или 20 долларов за рецептурное лекарственное средство или посещение врача.

**Франшиза.** Определенное медицинское оборудование, например, ходунки, инвалидное кресло или функциональная кровать, которое лечащий врач предписал использовать дома.

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

**Утвержденная Медикэр сумма.** В плане Original Medicare это сумма, которая разрешена для выплаты врачу или поставщику, выполняющему заказ. **Заказ** – это договор между врачом или поставщиком услуг о прямой оплате через Медикэр, о согласии с суммой платежа, одобренной Медикэр, и гарантии, что от Вас не будут требовать оплаты выше установленной Медикэр франшизы и сострахования. Эта сумма может быть ниже фактической стоимости услуг врача или поставщика услуг. Медикэр оплачивает часть этой суммы. Остальное оплачиваете Вы.

## Краткий обзор страхового покрытия программы Медикэр для больных диабетом

# 1

**В** таблице на страницах 6–8 указан краткий обзор услуг и медикаментов для больных диабетом, покрываемых Частью В Медикэр (медицинская страховка) и страховкой Медикэр для лекарственных препаратов (Часть D).

Обычно Часть В покрывает услуги для людей с диабетом. Часть В также покрывает профилактические услуги для людей, находящихся в зоне риска заболевания диабетом. Для получения услуг и средств по Части В Вы должны оформить Часть В.

Часть D покрывает расходные материалы для лечения диабета, используемые для доставки доз инсулина. Вы должны присоединиться к страховому покрытию лекарственных препаратов Medicare, чтобы получить расходные материалы, покрываемые Частью D.

Средство/услуга	Что покрывает страховка?	Что оплачиваете вы
<b>Противо-диабетические лекарственные средства</b> См. стр. 16	Часть D Медикэр покрывает стоимость лекарственных препаратов для поддержания нормального уровня сахара (глюкозы) в крови больных диабетом.	Сострахование или доплата. Также может применяться франшиза части D
<b>Программа профилактики диабета Медикэр</b> См. стр. 20	Часть B покрывает стоимость этой диагностики, если врач установил, что у Вас имеется риск развития сахарного диабета. Вы можете пройти до 2 обследований по диабету ежегодно.	Отсутствуют сострахование, доплата или франшиза части B
<b>Программа профилактики диабета Медикэр</b> См. стр. 20-21	Часть B включает в себя единоразовую программу по коррекции поведения в отношении здоровья, которая поможет вам предотвратить диабет.	Эти услуги бесплатны, если вы имеете такое право.
<b>Обучение самоконтролю при диабете</b> См. стр. 21-24	Часть B покрывает услуги самообучения для людей, у которых был недавно диагностирован диабет или которые находятся в зоне риска осложнений диабета. Для того чтобы страховка Медикэр покрывала эти услуги, они должны быть назначены вашим врачом или медицинской организацией, а услугу должен оказывать аккредитованный специалист или программа.	20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части B
<b>Оборудование и медикаменты для больных диабетом</b> См. стр. 10-13	Часть B покрывает стоимость домашних глюкометров и расходных материалов, в частности тест-полосок для определения уровня глюкозы, ланцеты и ланцетные устройства. Существуют ограничения по частоте и количеству получаемых средств. Часть B также распространяется на инсулиновые помпы, которые считаются медицинским оборудованием длительного пользования.	20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части B  <b>Начиная с 1 июля 2023 года</b> , если вы вводите инсулин с помощью традиционной помпы, на которую распространяется льгота на медицинское оборудование длительного пользования Medicare, вы не будете платить более \$35 за месячный запас инсулина. Франшиза части B не применяется.
<b>Медицинские средства для больных диабетом</b> См. стр. 17	Часть D покрывает некоторые медицинские принадлежности для введения инсулина (например, шприцы, иглы, тампоны со спиртом, марлю и инсулиновые помпы, на которые не распространяется льгота на медицинское оборудование длительного пользования по Части B).	Сострахование или доплата Также может применяться франшиза части D

Средство/услуга	Что покрывает страховка?	Что оплачиваете вы
<p><b>Прививки от гриппа и пневмококковых заболеваний</b> См. стр. 26</p>	<p><b>Прививка от гриппа</b> — Прививка от гриппа - помощь в профилактике инфекций или вируса гриппа. Часть В покрывает стоимость одной прививки в сезон осенью или зимой с целью предупреждения заражением вирусом гриппа.</p> <p><b>Прививка от пневмококковых заболеваний</b> — для профилактики пневмококковой инфекции (определенные виды пневмонии).</p>	<p>Отсутствуют сострахование, доплата или франшиза части В, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает переуступку прав на страховые льготы Медикэр</p>
<p><b>Обследование и лечение ног</b> См. стр. 25</p>	<p>Часть В покрывает стоимость услуги осмотра стоп раз в 6 месяцев для лиц с диабетической периферической нейропатией и потерей защитной чувствительности, за исключением случаев, если стопы уже осматривал специалист, к которому Вы обращались по другой причине.</p>	<p>20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части В</p>
<p><b>Тесты на глаукому</b> См. стр. 25</p>	<p>Для лиц с высоким риском развития глаукомы Часть В покрывает стоимость обследования на глаукому раз в 12 месяцев. Исследование должен выполнять специалист, уполномоченный правительством штата.</p>	<p>20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части В</p>
<p><b>Инсулин</b> См. стр. 16</p>	<p>Часть D покрывает инсулин, который не вводят с помощью инсулиновой помпы.</p>	<p>Стоимость месячного запаса каждого инсулина, покрываемого Частью D, не превышает \$35. Вам не нужно платить франшизу.</p>

Средство/услуга	Что покрывает страховка?	Что оплачиваете вы
<b>Инсулиновые помпы</b> См. стр. 13	Часть В покрывает стоимость внешних многоразовых инсулиновых помп и инсулина для них в категории долгосрочного медицинского оборудования, если Вы удовлетворяете критериям для их получения.	20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части В  <b>Начиная с 1 июля 2023 года</b> , если вы вводите инсулин с помощью традиционной помпы, на которую распространяется льгота на медицинское оборудование длительного пользования Medicare, вы не будете платить более \$35 за месячный запас инсулина. Франшиза части В не применяется.
<b>Услуги медицинской пищевой терапии</b> См. стр. 24-25	Часть В может покрывать расходы на лечебное питание и определенные связанные с ним услуги, если у Вас сахарный диабет или болезнь почек. Направление на услуги лечебного питания должен выдать лечащий врач или медицинская организация.	Отсутствуют сострахование, доплата или франшиза части В, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает переуступку прав на страховые льготы Медикэр
<b>Терапевтическая обувь или стельки</b> См. стр. 13-14	Часть В покрывает стоимость терапевтической обуви или вставок для людей с диабетом и тяжелой формой синдрома диабетической стопы.	20% от утвержденной Медикэр суммы после ежегодной франшизы части В
<b>Профилактический визит «Добро пожаловать в Медикэр»</b> См. стр. 26	В течение первых 12 месяцев действия вашей части В, она покрывает одноразовый обзор Ваших услуг по лечению и обучению, а также консультацию по профилактическим услугам, включая диагностику, прививки и, если необходимо, направления к другим специалистам.	Отсутствуют сострахование, доплата или франшиза части В, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает переуступку прав на страховые льготы Медикэр
<b>Ежегодный «оздоровительный» визит</b> См. стр. 26	Если вы подписаны на часть В свыше 12 месяцев, вы имеете право на ежегодный оздоровительный визит для разработки или обновления индивидуального плана профилактики на основе ваших текущих факторов здоровья и риска.	Отсутствуют сострахование, доплата или франшиза части В, если ваш врач или поставщик медицинских услуг принимает переуступку прав на страховые льготы Медикэр  Если Вы прошли профилактический прием «Добро пожаловать в Медикэр», на следующий осмотр можно записаться только через 12 месяцев.



## РАЗДЕЛ

## 2 Медицинские средства для больных диабетом, покрываемые частью В программы Медикэр

**В** этом разделе содержится информация о части В Медикэр и покрытии стоимости оборудования и расходных материалов для лечения диабета. Медикэр покрывает расходы на некоторые расходные материалы, если у Вы страдаете сахарным диабетом и часть В, в том числе:

- **Медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови.** См. стр. 10-12.
- **Инсулиновые помпы.** См. стр. 13.
- **Терапевтическая обувь или стельки.** См. стр. 13-14.

## Медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови

Часть В покрывает стоимость оборудования и расходных материалов для измерения сахара (глюкозы) как долгосрочно используемого оборудования.

Медицинские средства самотестирования включают:

- **Глюкометры**
- **Тест-полоски для определения уровня сахара в крови**
- **Ланцетные устройства и ланцеты**
- **Контрольные растворы глюкозы** для проверки точности измерительного оборудования и тест-полосок

Однако количество расходных материалов, покрываемых частью В, различается.

- Если Вы принимаете инсулин, каждые 3 месяца Вы можете получать до 300 тестовых полосок и 300 ланцетов.
- Если Вы не принимаете инсулин, каждые 3 месяца Вы можете получать до 100 тестовых полосок и 100 ланцетов.

Если ваш врач скажет, что это необходимо с медицинской точки зрения, и вы соответствуете другим требованиям, **Medicare позволит вам получить дополнительные тест-полоски и ланцеты**. От Вас могут потребовать вести дневник с указанием частоты измерений.

Medicare может покрыть глюкометр непрерывного действия (приемный датчик) и сопутствующие принадлежности (сенсорные датчики и трансмиттеры), если ваш врач скажет, что вы соответствуете всем требованиям для покрытия Medicare.

К требованиям относится необходимость:

- Часто проверять уровень сахара в крови (4 или более раз в день) и
- Либо использовать инсулиновую помпу, либо делать 3 или более инъекций инсулина в день.

Также Вы должны регулярно лично посещать врача.

Если у Вас имеются вопросы относительно устройств и расходных материалов для лечения диабета, посетите [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage). Также Вы можете позвонить по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

## Медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови (продолжение)

### Что мне нужно от врача, чтобы получить эти покрываемые страховкой медицинские средства?

Медикэр покрывает медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови только в том случае, если вы получили рецепт у вашего врача. Рецепт должен указывать:

- Больны ли вы диабетом.
- Какой глюкометр вам необходим и почему он необходим вам. (Если вам нужен специальный глюкометр из-за проблем со зрением, ваш врач должен объяснить это.)
- Используете ли вы инсулин.
- Как часто вы должны проверять свой уровень сахара в крови.
- Сколько тест-полосок и ланцетов вам необходимо в течение одного месяца.

### Запомните следующее:

- Вы должны запросить последующее получение медицинских средств.
- Вам нужен новый рецепт врача для ваших ланцетов и тест-полосок каждые 12 месяцев.

### Где я могу получить эти медицинские средства?

- Вы можете заказать и получить эти медицинские средства в вашей аптеке.
- Вы можете заказать эти медицинские средства у поставщика медицинского оборудования. Как правило, «поставщик» представляет собой любую компанию, физическое лицо или агентство, которые предоставляют вам медицинские изделия или услуги, за исключением случаев, когда вы находитесь на стационарном лечении в больнице или учреждении с квалифицированным медсестринским уходом. Если вы получаете свои медицинские средства таким образом, вы должны подать заказ самостоятельно. Для оформления заказа вам нужен рецепт от врача, но ваш врач не может заказать для вас эти медицинские средства.

### Какого поставщика или аптеку я должен использовать?

Вы должны получить медицинские средства от аптеки или поставщика, зарегистрированного в программе Медикэр. Если вы обращаетесь в аптеку или к поставщику, которые не зарегистрированы в Медикэр, программа Медикэр не будет платить. **Вы должны будете оплатить весь счет за любые медицинские средства от незарегистрированных аптек или поставщиков.**

Перед тем, как получить средства важно задать поставщику или аптеке следующие вопросы:

- Зарегистрированы ли вы в программе Медикэр?
- Принимаете ли вы переуступку прав на страховые льготы Медикэр?

Если на любой из этих вопросов Вам ответили «нет», Вам следует позвонить в другие аптеки и поставщикам по месту жительства и добиться утвердительных ответов, чтобы быть уверенными, что Медикэр покроет Вашу покупку и позволит Вам сэкономить.

## Медицинское оборудование и средства для самотестирования уровня сахара в крови (продолжение)

Найдите поставщиков, зарегистрированных в Медикэр, на сайте [Medicare.gov/medicalequipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medicalequipment-suppliers). Или позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Абонентам ТТУ звонить по номеру 1-877-486-2048.

**Примечание.** Медикэр не будет платить за какие-либо медицинские средства, которые вы не запрашивали или за какие-либо медицинские средства, которые были отправлены вам автоматически поставщиками, в том числе, глюкометры, тест-полоски и ланцеты. Если вы получаете медицинские средства, отправленные вам автоматически, получаете вводящие в заблуждение рекламные объявления или подозреваете мошенничество в связи с вашими средствами для диабета, позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

### Кто должен подавать требования?

Все аптеки и поставщики Медикэр должны подать заявления на глюкомеры, тест-полоски и другие товары, покрытые в рамках долгосрочной медицинской льготной программы по предоставлению медицинского оборудования. Вы не можете самостоятельно подавать требования на глюкометры или тест-полоски.

### Что мне придется оплачивать?

Получая от аптеки или поставщика средства по заказу, Вы должны оплатить только соответствующую сумму сострахования. Если ваша аптека или поставщик **не** принимают переуступку прав на страховые льготы Медикэр, тогда стоимость может быть выше и вы, возможно, заплатите больше. Вам также, возможно, придется оплатить всю стоимость услуги и ждать пока Медикэр пошлет вам свою долю этих затрат.

## Инсулиновые помпы

Начиная с 1 июля 2023 года, стоимость месячного запаса инсулина, покрываемого Частью В, для помпы, считающейся медицинским оборудованием длительного пользования (DME), не может превышать \$35, и франшиза по Части В не применяется.

Если у вас есть дополнительная страховка Medicare (Medigap), которая оплачивает совместное страхование части В, этот план должен покрывать стоимость инсулина в размере \$35 (или меньше). Уточните в своем плане, оплачивает ли он совместное страхование по части В.

Если вы используете инсулиновую помпу, которую носят вне тела (внешнюю), которая не является одноразовой, часть В может распространяться на инсулин, используемый с помпой, и на саму помпу как на DME. Если вы живете в определенных районах страны, вам, возможно, придется использовать определенных поставщиков инсулиновых помп для Medicare, чтобы оплатить инсулиновую помпу длительного пользования.

### Как я могу получить инсулиновую помпу?

Если вам необходимо использовать инсулиновую помпу, ваш врач пропишет ее для вас.

**Примечание.** В программе Original Medicare вы платите 100% за расходные материалы, связанные с инсулином (такие как шприцы, иглы, спиртовые тампоны и марля), если у вас нет части D. За помпы, трубки и любые другие принадлежности вы платите 20% от утвержденной суммы Medicare после ежегодной франшизы по Части В.

## Терапевтическая обувь или стельки

Если вы зарегистрированы в части В, больны диабетом и соответствуете определенным условиям (см. стр. 14), Медикэр покрывает терапевтическую обувь, если вы нуждаетесь в ней.

Часть В покрывает расходы на **один** из следующих видов обуви в год:

- Одна пара обуви для толстых стелек и 3 пары стелек
- Одна пара обуви по индивидуальному заказу (включая стельки), если вы не можете носить обувь с толстыми стельками из-за деформации стопы, а также две дополнительные пары стелек

**Примечание.** В определенных случаях, Медикэр может также покрывать отдельные стельки или модификации обуви вместо стелек

## Терапевтическая обувь или стельки (продолжение)

### Как я могу получить терапевтическую обувь?

Для того, чтобы Медикэр оплатил вашу терапевтическую обувь, врач, лечащий ваш диабет, должен подтвердить, что вы удовлетворяете следующим трем условиям:

1. Вы больны диабетом.
2. У вас есть по крайней мере одно из перечисленных ниже состояний в одной ноге или обеих ногах:
  - Частичная или полная ампутация ноги
  - Прошлые язвы стопы
  - Мозоли, которые могут вызвать язву стопы
  - Повреждение нервов из-за диабета и признаки проблем с мозолями
  - Плохое кровообращение
  - Деформация стопы
3. Вы проходите лечение в рамках комплексного плана лечения диабета и нуждаетесь в терапевтической обуви и/или стельках из-за диабета.

Медикэр также требует:

- Чтобы обувь была прописана подиатром или другим квалифицированным врачом.
- Врач или другое квалифицированное лицо, например, ортопед, ортезист или протезист, подгоняет и предоставляет обувь

## Замена утерянного или поврежденного медицинского оборудования длительного пользования или медицинских средств в результате бедствия или чрезвычайной ситуации

Если базовая программа Медикэр уже оплатила медицинское оборудование длительного пользования (как традиционная инсулиновая помпа) или медицинские средства (например, медицинские средства для лечения диабета), поврежденные или утерянные из-за чрезвычайной ситуации или стихийного бедствия:

- В определенных случаях, Медикэр покрывает стоимость ремонта или замены вашего медицинского оборудования или средств
- Как правило, Медикэр также покрывает стоимость аренды изделий (например, инвалидных колясок) на время ремонта вашего оборудования

Для получения подробной информации о том, как заменить медицинское оборудование или расходные материалы зайдите на сайт [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) или позвоните на номер 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи с нарушением функции слуха могут звонить по телефону 1-877-486-2048.

## РАЗДЕЛ

## 3 Лекарственные препараты для лечения диабета, покрываемые Медикэр

В данном разделе содержится информация о покрытии Медикэр стоимости лекарственных препаратов (Часть D) для лиц со страховкой Медикэр, которых диабет или находящихся в группе риска заболевания диабетом. Чтобы получить покрытие лекарств Medicare, вы должны присоединиться к плану лекарств Medicare или плану Medicare Advantage с покрытием лекарств. Medicare Часть D покрывает инсулин, противодиабетические препараты и некоторые расходные материалы, связанные с вашим инсулином.

## Инсулин

Стоимость месячного запаса каждого инсулина, покрываемого Частью D, не превышает \$35, и вам не нужно платить франшизу за инсулин. Это относится ко всем, кто принимает инсулин, даже если вы получаете Extra Help (программа Medicare, помогающая людям с ограниченным доходом и ресурсами оплачивать взносы Medicare Часть D, франшизы, совместное страхование и другие расходы). Если вы получаете запас инсулина на 60 или 90 дней, ваши расходы не могут превышать \$35 за каждый месячный запас каждого покрываемого инсулина. Например, если вы получаете 60-дневный запас инсулина, покрываемого Частью D, вы, как правило, платите не более \$70.

**Если вы принимаете инсулин, вы можете получить помощь в сравнении планов и стоимости лекарств Medicare:**

- Позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Клиенты с нарушением слуха могут звонить по телефону: 1-877-486-2048.
- Обратитесь в местную Программу помощи по медицинскому страхованию штата (State Health Insurance Assistance, SHIP), чтобы получить бесплатную индивидуальную консультацию по медицинскому страхованию.

**Примечание:** С 1 июля 2023 года аналогичные ограничения на расходы применяются к инсулину, используемому в традиционных инсулиновых помпах (покрываемых частью B).

## Противодиабетические лекарственные средства

- Уровень глюкозы, не регулируемый инсулином, поддерживается лекарствами от диабета. Medicare Часть D может покрывать ряд противодиабетических препаратов. Узнайте в своем плане, какие именно лекарства они покрывают.



## Медицинские средства для больных диабетом

Расходные материалы, непосредственно связанные с доставкой инсулина в организм, покрываются, если у вас есть лекарственное покрытие Medicare и диабет. Эти материалы включают в себя:

- Спиртовые салфетки
- Бинт
- Иглы
- Шприцы

## Получение дополнительной информации

Для получения дополнительной информации о планах Медикэр для медикаментов:

- Посетить веб-сайт [Medicare.gov/drug-coverage-part-d](https://www.Medicare.gov/drug-coverage-part-d).
- Позвонить по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователям линии ТТТ звонить по номеру 1-877-486-2048.
- Позвоните в программу «State Health Insurance Assistance» (SHIP), чтобы бесплатно проконсультироваться со специалистами по страхованию. Вы можете найти их номер телефона на сайте [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org), или позвонив по номеру 1-800-MEDICARE.



## Осмотры и услуги по диагностике диабета покрываемые Медикэр

# 4

Часть В покрывает оплату определенных услуг, скринингов и тренингов, которые помогут вам предотвратить, обнаружить и лечить диабет.

Как правило, ваш врач должен направить вас на получение следующих услуг, в том числе:

- **Скрининг-тесты на сахарный диабет.** См. стр. 20.
- **Программа профилактики диабета Медикэр.** См. стр. 20-21.
- **Обучение самоконтролю при диабете.** См. стр. 21-24.
- **Услуги по медицинской пищевой терапии.** См. стр. 24-25.
- **Определение содержания гемоглобина A1C.** См. стр. 25.

Вы можете получить некоторые услуги, покрываемые Medicare, без направления. См. страницы 25-26.

## Скрининг диабета

Часть В оплачивает скрининг-тесты на сахарный диабет, если у Вас повышен риск его развития. Вы можете подвергнуться риску развития диабета, если у вас:

- Высокое кровяное давление
- Дислипидемия (история аномальных уровней холестерина и триглицеридов)
- Ожирение (согласно определению при индексе массы тела  $\geq 30$ )
- Нарушение толерантности к глюкозе (сахара в крови)
- Высокий уровень глюкозы в крови натощак (сахар в крови)

Вы можете подвергнуться риску развития диабета, если у Вас присутствуют 2 или более фактора риска:

- Вы страдаете ожирением (согласно определению при индексе массы тела  $> 25$ , но  $< 30$ )
- У Вас генетическая предрасположенность к сахарному диабету
- У Вас в анамнезе гестационный диабет или Вы родили ребенка весом более 9 фунтов
- Вам за 65 лет

Медикэр может оплатить до 2 серий диагностики диабета в течение 12 месяцев. После первоначальной диагностики Ваш врач определит, нужна ли Вам повторная. Медикэр покрывает следующие анализы на диабет:

- Глюкоза (сахар) крови натощак
- Другие анализы глюкозы крови, одобренные Медикэр, в зависимости от обстоятельств

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

## Программа профилактики диабета Медикэр

Часть В включает в себя единоразовую программу по коррекции привычек и образа жизни, направленную на профилактику сахарного диабета 2-го типа. Эта программа начинается с еженедельных базовых групповых занятий на протяжении 6 месяцев. Что Вы получите в ходе этих занятий:

- Обучение реалистичным, долговременным изменениям в поведении при соблюдении диеты и физических упражнений.
- Советы о том, как повысить свою физическую активность.
- Стратегии по контролю за весом
- Специально обученного тренера, который будет поддерживать вашу мотивацию.
- Поддержку со стороны людей с похожими целями и задачами

## Программа профилактики диабета Медикэр (продолжение)

После завершения основных сессий вы получите 6 ежемесячных последующих сессий.

Если Вы начали принимать участие в программе профилактики диабета Медикэр в 2021 году или ранее, Вы получите еще 12 ежемесячных занятий, если Вы соответствуете критериям по снижению веса.

Чтобы получить право, необходимо следующее:

- У Вас оформлена Часть В (или план Medicare Advantage).
- Концентрация глюкозы плазмы крови натощак 110-125 мг/дл, 2-часовой тест на толерантность к глюкозе 140-199 мг/дл (пероральный тест на толерантность к глюкозе) либо содержание гемоглобина А1С в диапазоне 5,7-6,4% в течение 12 месяцев до первого базового занятия.
- Индекс массы тела (ИМТ) 25 и более (ИМТ 23 и более, если вы азиат).
- Отсутствие диагноза сахарного диабета 1 или 2 типа.
- Отсутствие терминальной стадии почечной недостаточности
- Отсутствие участия в программе профилактики диабета “Медикэр”.

Если Вы соответствуете критериям, Вам не придется платить за эти услуги.

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

## Обучение самоконтролю при диабете

Обучение самопомощи поможет Вам научиться полноценно жить с диабетом. Для того чтобы Часть В покрывала расходы на обучение, его должен назначить Ваш врач или другой поставщик медицинских услуг.

Вы можете пройти курс обучения по самоконтролю диабета, если Вы удовлетворяете одному из следующих условий:

- У Вас диабет.
- Вы впервые начали принимать лекарства от диабета или перешли от пероральных лекарств от диабета на инсулин.
- У вас был диагностирован сахарный диабет, и имеется риск развития осложнений (см. далее).

## Обучение самоконтролю при диабете (продолжение)

Ваш врач или другой поставщик медицинских услуг считают, что Вы подвержены повышенному риску, если к Вам применимо одно из следующих условий:

- У вас трудности с регулированием уровня сахара в крови, вы проходили лечение в отделении неотложной помощи или провели ночь в больнице из-за диабета.
- У Вас диагностировали заболевание глаз, связанное с диабетом.
- У Вас нарушена чувствительность в ступнях или другие проблемы со стопами, такие как язвы, деформации или ампутация.
- У Вас диагностировали заболевание почек, связанное с диабетом.

Ваш врач или другой медицинский работник, как правило, будет предоставлять вам информацию о том, где можно пройти обучение самостоятельному контролю над диабетом. Вы должны пройти это обучение у утвержденного специалиста или в рамках программы медицинского обслуживания, разработанной вашим врачом или другим медицинским работником. Обучающие программы и инструкторы по должны быть аккредитованы Американской диабетической ассоциацией или Американской ассоциацией специалистов по обучению людей с диабетом.

### Какая доля стоимости обучения покрывается страховкой?

Medicare покрывает до 10 часов начальной подготовки и 2 часа дополнительной подготовки, если она Вам необходима.

Начальное обучение должно быть завершено не позднее чем через 12 месяцев с момента его начала. Начальная подготовка включает 1 час индивидуальных занятий. Остальные 9 часов начального обучения обычно проводятся в группе.

**Важная информация.** Ваш врач или другой поставщик медицинских услуг может назначить до 10 часов индивидуального обучения, а не групповых занятий. Вам может потребоваться пройти индивидуальное обучение, если у вас слабое зрение, нарушения слуха, языковые или другие трудности в общении или когнитивные ограничения. Medicare также покрывает индивидуальное обучение, если группы не будут доступны в течение 2 месяцев с даты назначения.

## Обучение самоконтролю при диабете (продолжение)

В случае необходимости Медикэр покрывает стоимость до 2 часов последующего обучения каждый год после первого года начального обучения. Последующее обучение может проходить в группе или индивидуально. Ваш врач или другой поставщик медицинских услуг должен назначать это последующее обучение каждый год, чтобы Medicare покрывала его.

**Примечание.** Обучение самоконтролю диабета проводится во многих Федеральных квалифицированных медицинских центрах (FQHC). FQHC предоставляют первичные медицинские услуги и квалифицированные профилактические услуги в сельской местности и городских районах с недостаточным медицинским обслуживанием. Среди разновидностей центров FQHC выделяют районный медицинские центры, медицинские центры для мигрантов, медицинские учреждения для бездомных, государственные центры первичной медицинской помощи и амбулаторные медицинские программы/учреждения, управляемые племенами или племенными организациями или организацией защиты интересов коренных американцев города. Вам не нужно платить франшизу по Части В. Посетите [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov), чтобы найти медицинский центр в своем районе.

**Телемедицина.** Вы можете пройти обучение самоконтролю при диабете у врача или другого поставщика медицинских услуг, который находится в другом месте, с помощью только аудиосвязи (например, по телефону) или аудио- и видеосвязи (например, через компьютер). Для получения подробной информации об услуге дистанционного обучения позвоните на номер 1-800-MEDICARE. Пользователи ТТУ могут позвонить по номеру 1-877-486-2048.

### Что я узнаю в результате этого обучения?

Первое занятие – это индивидуальная оценка, которая поможет инструктору лучше понять ваши нужды.

Аудиторные занятия будут охватывать следующие темы:

- Общая информация о диабете, преимуществах контроля уровня сахара в крови, а также рисках при недостаточном контроле уровня сахара в крови
- Питание и организация вашей диеты
- Варианты управления и улучшения контроля уровня сахара в крови

## Обучение самоконтролю при диабете (продолжение)

- Физические упражнения и их важность для вашего здоровья
- Как правильно принимать ваши лекарства
- Определение уровня сахара в крови и использование этой информации для улучшения контроля диабета
- Как предотвращать, распознавать и лечить острые и хронические осложнения от диабета
- Уход за ногами, кожей и зубами
- Как диета, физические упражнения и лекарства влияют на уровень сахара в крови
- Изменение поведения, постановка цели, снижение риска и решение проблем
- Как приспособиться эмоционально к наличию диабета
- Участие и поддержка семьи
- Использование системы здравоохранения и ресурсов общины

## Услуги медицинской пищевой терапии

В дополнение к обучению самоконтролю диабета, часть B покрывает услуги лечебного питания, если у вас диабет или заболевание почек, и вы соответствуете определенным критериям. Эти услуги вам должен назначить врач.

Зарегистрированный диетолог или некоторые специалисты по питанию могут предоставить следующие услуги:

- Первоначальная оценка питания и образа жизни
- Консультация по питанию (какие продукты использовать и как выполнять индивидуализированный диабетической план питания)
- Как управлять факторами образа жизни, которые влияют на диабет
- Последующие приемы, для контроля соблюдения диеты

Помните, что ваш врач или другой поставщик медицинских услуг должны каждый год давать вам направление на услуги лечебного питания для покрытия по Медикэр.



## Услуги медицинской пищевой терапии (продолжение)

**Примечание.** Медицинская пищевая терапия предлагается во многих Федеральных квалифицированных медицинских центрах. См. страницу 24. Посетите [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov), чтобы найти медицинский центр в своем районе.

**Телемедицина.** Вы можете получить лечебное питание от зарегистрированного диетолога или другого поставщика медицинских услуг с помощью телемедицины. Узнайте больше на стр. 23.

## Обследование и лечение ног

Если у вас имеется связанное с диабетом повреждение нерва в любой из ваших стоп, Часть В покрывает один осмотр стоп каждые 6 месяцев подиатром или другим специалистом по уходу за ногами, если Вы не посещали специалиста по уходу за ногами из-за другой проблемы со ступнями в последние 6 месяцев. Медикэр может обеспечить покрытие более частых осмотров, если у Вас была нетравматическая (не из-за травмы) ампутация всей или части стопы или изменился внешний вид стопы, что может указывать на серьезное заболевание ступней. Помните, лечение ступней должно проводиться в соответствии с указаниями Вашего лечащего врача или эндокринолога.

## Определение содержания гемоглобина A1C

Анализ на гемоглобин A1C – это лабораторный тест, который измеряет, насколько хорошо регулировался уровень сахара в крови в последние 3 месяца. Если Вы страдаете сахарным диабетом, Часть В покрывает стоимость этого анализа, при условии что его назначил врач.

## Тесты на глаукому

Часть В покрывает расходы на диагностику глаукомы раз в 12 месяцев, если Вы находитесь в группе риска развития глаукомы. Риск развития глаукомы считается высоким, если:

- Сахарный диабет
- Семейный анамнез глаукомы, либо
- Вы афро-американец и старше 50 лет, либо
- Вы латиноамериканец и старше 65 лет.

Диагностика должна проводиться или контролироваться окулистом, которому по закону разрешено предоставлять эту услугу в Вашем штате.

## Прививки от гриппа и пневмококковых заболеваний (вакцинация)

Если у вас диабет, у вас более высокий риск осложнений от гриппа и пневмонии. Чтобы снизить этот риск, важно пройти вакцинацию. Часть В оплачивает вашу прививку от гриппа, как правило, один раз в сезон гриппа. Часть В также оплачивает прививки от пневмококка для предотвращения пневмококковых инфекций (например, некоторых видов пневмонии). Поговорите со своим врачом или другим поставщиком медицинских услуг, чтобы узнать, нужны ли вам эти прививки.

## Профилактический визит «Добро пожаловать в Медикэр»

Часть В охватывает единовременный медицинский осмотр, а также предоставление консультаций и обучения по вопросам профилактических услуг в течение первых 12 месяцев Вашей регистрации по части В. Сюда входит информация об определенных скринингах, прививках и направлениях для других медицинских услуг при необходимости. Профилактический визит «Добро пожаловать в Медикэр» является хорошей возможностью поговорить с вашим врачом о необходимых вам профилактических услугах, например, тестах для скрининга диабета.

## Ежегодный «оздоровительный» визит

Если вы зарегистрированы в части В Медикэр дольше 12 месяцев, вы имеете право на ежегодный оздоровительный визит для разработки или обновления индивидуального плана профилактики на основе ваших текущих факторов здоровья и риска. Этот визит предусматривает:

- Обзор медицинской и семейной истории
- Список текущих поставщиков медицинских услуг и рецептурных лекарственных средств
- Определение вашего роста, веса, кровяного давления и другие обычные измерения
- График скрининга для соответствующих профилактических услуг
- Перечень ваших факторов риска и вариантов лечения

## Медицинские средства и услуги, которые не покрываются Медикэр

Базовая программа Медикэр и планы страхования лекарственных средств Медикэр не покрывают все расходы. Например, не покрываются следующие средства и услуги:

- Очки и проверка для очков, кроме случаев после операции по удалению катаракты
- Ортопедическая обувь (обувь для людей с нарушениями функций ног, но без их повреждения)
- Косметическая хирургия

## РАЗДЕЛ

## Полезные советы и ресурсы

# 5

**Д**оступна дополнительная информация, которая поможет вам выбирать медицинские услуги и принимать решения, соответствующие вашим потребностям.

Для получения подробной информации о покрытии Медикэр для пациентов с сахарным диабетом перейдите на [Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage) или позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи телефона с текстовым выходом (TTY) должны звонить по телефону 1-877-486-2048.

## Номера телефонов и адреса веб-сайтов

**Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC),  
Министерство здравоохранения и социальных служб (HHS)**

[cdc.gov/diabetes](https://cdc.gov/diabetes)  
1-800-232-4636

**Найти центр здоровья**

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

**Услуги здравоохранения для индейских народностей**

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

**MyHealthfinder**

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

**Национальная программа профилактики диабета**

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

**Национальный институт диабета, болезней органов пищеварения и  
почек (NIDDK) Национального института здоровья (NIH), 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)



## Доступная информация центров услуг Медикэр и Медикейд

Medicare предоставляет бесплатные вспомогательные средства и услуги, включая информацию в доступных форматах, таких как шрифт Брайля, крупный шрифт, файлы данных/аудио, услуги ретрансляции и телетайп. Если вы запрашиваете информацию в доступном формате, дополнительное время, чтобы ее предоставить, не потребуется. Это означает, что Вы получите дополнительное время для выполнения любых действий, если возникнет задержка при выполнении Вашего запроса.

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

1. **Позвоните нам:** Медикэр: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ТТУ: 1-877-486-2048.  
Для биржи медицинского страхования: 1-800-318-2596 ТТУ: 1-855-889-4325
2. **Свяжитесь с нами по электронной почте:** [altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto:altformatrequest@cms.hhs.gov).
3. **Свяжитесь с нами по факсу:** 1-844-530-3676.
4. **Отправьте нам письмо:**

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

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 Медикэр Advantage или плана Медикэр на рецептурные медикаменты, запросите информацию в доступном формате у представителей своего плана. Для обращения по вопросам, связанным с Медикейд свяжитесь с представительством Медикейд в вашем штате или с местным отделением.

## Уведомление об отсутствии дискриминации

Центр услуг Медикэр и Медикейд (CMS) не делает исключений, не отказывает в льготах и не проявляет дискриминацию по соображениям расы, цвета кожи, национальности, трудоспособности, пола (включая сексуальную ориентацию и гендерную идентичность) 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.

Также вы можете подать жалобу, если считаете, что подверглись дискриминации в рамках программы или деятельности CMS, в том числе столкнулись с проблемами при получении информации. при получении информации в доступном формате из любого плана льгот Медикэр, лекарственного плана Медикэр, государственного или местного отделения Меидкэйд, а также по медицинскому страховому плану квалифицированные системы частного медицинского страхования. Есть три способа подачи жалобы в Министерство здравоохранения и социальных служб США, Управление по гражданским правам:

1. **Онлайн:** [hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html).
2. **По телефону:** Позвоните по телефону 1-800-368-1019. Пользователи с нарушением слуха могут позвонить по телефону 1-800-537-7697.
3. **В письменном виде:** Направьте информацию о жалобе по адресу:

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

Служебная документация  
Штраф за частное использование 300 долларов

CMS Product No. 11022-R (Russian)  
June 2023

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

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

