

# تحت پوشش Medicare لوازم، خدمات و برنامه‌های پیشگیری دیابت

CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

این کتابچه رسمی دولتی اطلاعات مهمی در  
خصوص موارد زیر دارد:

- چی چیزها تحت پوشش قرار دارد
- راه‌های سالم ماندن:
- از کدام مرجع معلومات بیشتر را میتوان دریافت کرد



اطلاعات موجود در این کتابچه، برنامه Medicare را در زمانی که این کتابچه چاپ شده است، شرح می‌دهد. ممکن است پس از چاپ تغییراتی رخ داده باشد. برای دریافت جدیدترین اطلاعات به [Medicare.gov](http://Medicare.gov) مراجعه کرده یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

«پوشش لوازم، خدمات و برنامه‌های پیشگیری دیابت در Medicare» یک سند قانونی نیست. راهنمای حقوقی «برنامه رسمی Medicare» در قوانین، مقررات و احکام مرتبط گنجانده شده است.

## جدول محتویات

4	..... مقدمه
5	بخش 1 : نظر اجمالی بر پوشش بیمهٔ صحتی Medicare راجع به مرض شکر
9	بخش 2 : لوازم دیابت تحت پوشش قسمت B از Medicare
10	وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد
13	پمپ های انسولین
13	کفش ها و سرپایی های درمانی
14	تعویض تجهیزات دوامدار طبی در اثر مفقودی یا خساره حین وقوع حالات اضطراری و عاجل
15	بخش 3 : پوشش Medicare برای داروی دیابت
16	انسولین
16	ادویهٔ ضد مرض شکر
17	وسایل مرض شکر
19	بخش 4 : پوشش خدمات و غربالگری دیابت تحت Medicare
20	معاینات مرض شکر
20	برنامه پیشگیری از دیابت Medicare
21	تعلیم مدیریت خودی معاینهٔ مرض شکر
24	خدمات درمانی تغذیه پزشکی
25	معاینه و درمان پای
25	معاینات هیموگلوبین A1C
25	معاینات گلوکوما (خیره گی چشم)
26	واکسین های نوموکوکل ( سینه بغل) و انفلوینزا
26	بازدید وقایوی تحت نام "خوش آمدید به بیمهٔ صحتی Medicare"
26	بازدید سالانه تحت نام "صحت و سلامتی"
26	وسایل و خدمات که توسط بیمهٔ Medicare تحت پوشش قرار ندارد
27	بخش 5 : منابع و معلومات مفید
28	شماره های تیلفون و صفحات ویسایت

## مقدمه



این رهنمود پوشش بیمه صحی Medicare را در رابطه به خدمات و وسایل مرض شکر بادر نظر داشت بیمه Original Medicare بشمول پوشش ادویه تجویزی Medicare (بیمه بخش ج) تشریح مینماید.

Medicare یک برنامه بیمه درمانی فدرال برای اشخاص 65 سال به بالا، بعضی اشخاص زیر 65 سال که معلول هستند و اشخاصی می‌باشد که در مرحله نهایی بیماری کلیوی هستند (نارسایی دائم کلیه که به دیالیز یا پیوند کلیه نیاز دارد، که برخی اوقات ESRD نامیده می‌شود).

Original Medicare شامل Part A (بیمه بیمارستانی) و Part B (بیمه پزشکی) می‌شود. برای دریافت پوشش دارویی Medicare (Part D) می‌توانید به یک طرح دارویی Medicare جداگانه بپیوندید. پوشش‌های Medicare اغلب—اما نه همه—هزینه‌ها برای خدمات و امکانات مراقبت سلامت تأیید شده را پوشش می‌دهد.

Medicare Advantage (که به عنوان Part C معروف است) یک طرح مورد تأیید Medicare از سوی یک شرکت خصوصی است که جایگزینی برای Original Medicare برای پوشش سلامت و داروی شما ارائه می‌دهد. این طرح‌های "گروهی" شامل Part A، Part B، و معمولاً پوشش دارویی Medicare (Part D) می‌شود.

### در حین خواندن این کتابچه، درک اصطلاحات زیر به شما کمک می‌کند:

**پول کوانشورنس:** عبارت از مقدار پول می‌باشد که بعد از پرداخت پول دیدکتیبل شما آنرا برای مصارف خدمات عرضه شده می‌پردازید. پول کوانشورنس معمولاً جزء از فیصدی مجموعه مصارف می‌باشد (مثلاً، 20%).

**پول کوپیمینت:** عبارت از مقدار پول می‌باشد که شما بخش از مصارف خدمات صحی، وسایل درمانی، بازدید داکتر، بازدید از شفاخانه یا ادویه تجویزی می‌پردازید. پول کوپیمینت معمولاً یک مقدار مشخص تعیین شده می‌باشد نه فیصدی. مثلاً، امکان دارد که شما \$10 یا \$20 از جیب تان جهت دیدن داکتر و یا ادویه تجویزی بپردازید.

**پول دیدکتیبل:** مبلغی است که قبل از اینکه Original Medicare، طرح Advantage شما، طرح داروی Medicare شما، یا بیمه دیگر شما، پرداخت را انجام دهد، باید جهت مراقبت‌های بهداشتی یا نسخه‌های خود پرداخت کنید.

**تجهیزات پزشکی بادوام:** تجهیزات پزشکی خاصی مانند واکر، صندلی چرخدار یا تخت بیمارستانی که توسط پزشک برای استفاده در خانه سفارش داده شده است.

**مقدار منظور شده بیمه Medicare:** در Original Medicare، مبلغی است که امکان پرداخت آن به پزشک یا تأمین‌کننده بر اساس تخصیص قابل پرداخت است. تخصیص، قراردادی است مبنی بر اینکه پزشک، ارائه‌دهنده یا تأمین‌کننده شما هزینه را مستقیماً از Medicare دریافت نماید، اینکه مبلغ پرداختی مصوب Medicare برای خدمات را بپذیرد و همچنین مبلغی بیش از کسورات و بیمه مشترک Medicare را از شما مطالبه نکند. ممکن است این مبلغ کمتر از مقدار واقعی هزینه‌ای باشد پزشک یا تأمین‌کننده مطالبه می‌کند. Medicare بخشی از این مبلغ را پرداخت می‌کند و شما مسئول مابه‌التفاوت آن است.

# نظراجمالی بر پوشش بیمهٔ صحتی Medicare راجع به مرض شکر

# 1

**جدول** مندرج در صفحات 6-8 کلیات مربوط به برخی از خدمات و لوازم دیابت تحت پوشش قسمت B از Medicare (بیمه پزشکی) و پوشش داروهای نسخه‌دار Medicare (قسمت D) را ارائه می‌کند.

به‌طور کلی، قسمت B خدماتی را پوشش می‌دهد که ممکن است بر افرادی که دیابت دارند، تأثیر بگذارد. قسمت B همچنین برخی از خدمات پیشگیرانه را برای افرادی که در معرض خطر ابتلا به دیابت هستند پوشش می‌دهد. برای دریافت خدمات و لوازمی که آن‌ها را تحت پوشش قرار می‌دهد، باید از قسمت B برخوردار باشید.

Part D وسائل دیابت را که برای تزریق انسولین به‌کار می‌رود را پوشش می‌دهد. شما باید به پوشش دارویی Medicare بپیوندید تا وسایل تحت پوشش Part D را دریافت کنید.

شما چی مقدار پول میپردازید	چی چیزها تحت پوشش قرار دارند	وسایل / خدمات
پول کو انشورنس یا کوپیمنت همچنان امکان دارد که پول دیدکتبل بخش ج بیمه صحت استفاده گردد	قسمت D داروهای ضددیابت برای حفظ قند خون (گلوکز) را پوشش می‌دهد.	ادویه ضد مرض شکر صفحه 16 را ببینید
درچنین معاینات پول کوانشورنس ، کوپیمنت یا پول دیدکتبل بخش بیمه ب را نمیپردازید.	قسمت B هزینه این غربالگری‌ها را پوشش می‌دهد به شرطی که پزشکتان اعلام نماید در معرض خطر ابتلا به دیابت هستید. ممکن است سالانه واجد شرایط 2 آزمایش غربالگری دیابت باشید.	معاینات مرض شکر صفحه 20 را ببینید
هیچ چیز برای این خدمات، اگر واجد شرایط باشید	قسمت B یک برنامه تغییر رفتار بهداشتی را یک بار در طول عمر برای پیشگیری از دیابت پوشش می‌دهد.	برنامه پیشگیری از دیابت Medicare صفحه 20-21 را ببینید
بعداز پرداخت پول سالانه دیدکتبل بخش ب بیمه صحت ، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را میپردازید.	قسمت B خدمات آموزش مدیریت شخصی دیابت را برای افرادی که اخیراً مبتلا به دیابت تشخیص داده شده یا در معرض خطر ابتلا به عوارض دیابت هستند پوشش می‌دهد. برای اینکه Medicare این خدمات را تحت پوشش قرار دهد، پزشک شما یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی باید آن را سفارش دهند و یک فرد یا برنامه معتبر باید این خدمات را ارائه دهد.	علیم خودی راجع به مدیریت معاینه مرض شکر صفحه 21-24 را ببینید
بعداز پرداخت پول سالانه دیدکتبل بخش ب بیمه صحت ، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را میپردازید.  از تاریخ 1 ژوئیه 2023، اگر انسولین را از طریق پمپ سنتی دریافت کنید که تحت پوشش مزایای تجهیزات بادوام Medicare است، بیشتر از 35 دلار بابت تأمین یک ماهه انسولین پرداخت نخواهید کرد. فرانشیز Part B اعمال نخواهد شد.	قسمت B، دستگاه‌های نظارت بر قند خون (گلوکز) و لوازم مورد استفاده شما برای این تجهیزات شامل نوارهای تست قند خون، دستگاه‌های خونگیری و سوزن خونگیری را پوشش می‌دهد. ممکن است محدودیت‌هایی در خصوص میزان یا تعداد دفعات دریافت این لوازم وجود داشته باشد. Part B همچنین پمپ انسولین را پوشش می‌دهد که به‌عنوان تجهیزات پزشکی بادوام محسوب می‌شود.	تجهیزات و لوازم دیابت صفحه 10-13 را ببینید
پول کو انشورنس یا کوپیمنت همچنان امکان دارد که پول دیدکتبل بخش ج بیمه صحت استفاده گردد	Part D برخی تجهیزات پزشکی را برای تزریق انسولین پوشش می‌دهد (از جمله سرنگ، سوزن، پد الکلی، تنزیب، و پمپ انسولین که تحت پوشش مزایای تجهیزات پزشکی Part B بادوام نیستند).	وسایل و تجهیزات مرض شکر صفحه 17 را ببینید

شما چی مقدار پول میپردازید	چی چیزها تحت پوشش قرار دارند	وسایل / خدمات
<p>در صورتیکه داکتر ویا عرضه کننده مراقبت های صحتی پول منظور شده بیمه را بپذیرد ، شما پول کوانشورنس ، کوپیمنت یا پول دیدکتبل بخش بیمه ب را نمیپردازید.</p>	<p>واکسین آنفلوینزا- برای جلوگیری از ابتلا به آنفلوآنزا یا ویروس آنفلوآنزا. قسمت B این واکسن را برای کمک به پیشگیری از ویروس فلو یا آنفلوآنزا، یکبار در فصل شیوع آنفلوآنزا در پاییز و زمستان پوشش می‌دهد.</p> <p>تزریق پنوموکوک - قسمت B این واکسن را برای کمک به جلوگیری از عفونت‌های پنوموکوکی (مثل برخی از انواع پنومونی) پوشش می‌دهد.</p>	<p>واکسین ها آنفلوینزا و نوموکوکل (سینه بغل) صفحه 26 را ببینید</p>
<p>بعد از پرداخت پول سالانه دیدکتبل بخش ب بیمه صحتی ، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را میپردازید.</p>	<p>قسمت B در صورتی که شما به نوروپاتی محیطی دیابتی مبتلا باشید و حس محافظت را از دست داده باشید هزینه معاینه پا به میزان هر 6 ماه یکبار را پوشش می‌دهد، به شرطی که در بین دفعات مراجعه به یک متخصص مراقبت از پای دیگر مراجعه نکرده باشید.</p>	<p>معاینات و درمان پای صفحه 25 را ببینید</p>
<p>بعد از پرداخت پول سالانه دیدکتبل بخش ب بیمه صحتی ، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را میپردازید.</p>	<p>در صورتی که شما در معرض خطر زیاد ابتلا به گلوکوم باشید، قسمت B این آزمایش را به میزان هر 12 ماه یک بار پوشش می‌دهد. پزشکی که به طور قانونی از طرف دولت مجاز به انجام این کار است باید آزمایش را انجام دهد.</p>	<p>معاینات گلوکوما (فشار چشم) صفحه 25 را ببینید</p>
<p>هزینه تأمین یک ماهه انسولین تحت پوشش Part D محدود به 35 دلار است. مجبور نیستید فرانشیز را پرداخت کنید.</p>	<p>قسمت D بیمه انسولین را تحت پوشش قرار میدهد که توسط پمپ اداره نمیگردد.</p>	<p>انسولین صفحه 16 را ببینید</p>



شما چي مقدار پول ميپردازيد	چي چيزها تحت پوشش قرار دارند	وسايل / خدمات
<p>بعد از پرداخت پول سالانه ديديکتبل بخش ب بیمه صحت، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را ميپردازيد.</p> <p>از تاريخ 1 ژوئيه 2023، اگر انسولين را از طريق پمپ سنتي دريافت كنيد كه تحت پوشش مزايای تجهیزات بادوام Medicare است، بیشتر از 35 دلار بابت تأمين يك ماهه انسولين پرداخت نخواهيد كرد. فرانشيز Part B اعمال نخواهد شد.</p>	<p>قسمت B پمپ انسولين بادوام و انسولين مورد استفاده با پمپ تحت تجهیزات پزشکی بادوام را پوشش مي‌دهد، به شرطي كه شرايط خاصی را برآورده كنيد.</p>	<p><b>پمپ های انسولين</b> صفحه 13 را ببينيد</p>
<p>در صورتیكه داکتر ويا عرضه کننده مراقبت های صحتی پول منظور شده بیمه را بپذيرد، شما پول کوانشورنس، کوپيمنت یا پول ديديکتبل بخش بیمه ب را نميپردازيد.</p>	<p>اگر ديابت یا بیماری کليوی داشته باشيد، ممکن است قسمت B درمان تغذيه پزشکی و برخی از خدمات مرتبط را پوشش بدهد. پزشک یا ساير ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی تان بايد شما را جهت دريافت اين خدمات ارجاع دهند.</p>	<p><b>خدمات درمان غذایی طبي</b> صفحه 24-25 را ببينيد</p>
<p>بعد از پرداخت پول سالانه ديديکتبل بخش ب بیمه صحت، شما 20% مقدار پول منظور شده توسط بیمه Medicare را ميپردازيد.</p>	<p>در صورت ابتلای شما به ديابت و بیماری پای ديابتي شديد، قسمت B کفش یا کفی کفش طبي را پوشش مي‌دهد.</p>	<p><b>کفش ها ويا سرپايی درمانی</b> صفحه 13-14 را ببينيد</p>
<p>در صورتیكه داکتر ويا عرضه کننده مراقبت های صحتی پول منظور شده بیمه را بپذيرد، شما پول کوانشورنس، کوپيمنت یا پول ديديکتبل بخش بیمه ب را نميپردازيد.</p>	<p>ا ظرف 12 ماه پس از بهرهمند شدن از پوشش قسمت Medicare B، هزینه یک بار بررسی وضعیت سلامت و آموزش و مشاوره در مورد خدمات پیشگیری از جمله برخی موارد غربالگری، واکسن ها و در صورت نیاز ارجاع برای ساير مراقبت ها را پوشش مي‌دهد.</p>	<p><b>”بازديد وقایوی تحت نام ”په بیمه Medicare خوش آمديد”</b> صفحه 26 را ببينيد</p>
<p>در صورتیكه داکتر ويا عرضه کننده مراقبت های صحتی پول منظور شده بیمه را بپذيرد، شما پول کوانشورنس، کوپيمنت یا پول ديديکتبل بخش بیمه ب را نميپردازيد.</p> <p>اگر ملاقات ”به Medicare خوش آمديد” را انجام داده ايد، بايد 12 ماه صبر كنيد تا بتوانيد اولین ملاقات ”صحت و سلامتی” سالیانه خود را انجام دهيد.</p>	<p>در صورتیكه شما بخش ب بیمه Medicare را بیشتر از 12 ماه داشته باشيد، شما ميتوانيد بازديد سالانه تحت نام ”صحت و سلامتی” را داشته باشيد تا بتوانيد یک پلان منحصر به شما راجع به خدمات وقایوی كه سازگار با صحت کنونی و خطرات پیگیر آن را انكشاف و تجديد نماييد.</p>	<p><b>بازديد سالانه تحت نام ”صحت و سلامتی”</b> صفحه 26 را ببينيد</p>



## لوازم دیابت تحت پوشش قسمت B از Medicare



**این** بخش اطلاعاتی را در مورد قسمت B (بیمه پزشکی) و پوشش ملزومات دیابت تحت آن ارائه می‌دهد. در صورت ابتلا به دیابت Medicare لوازم خاصی را پوشش می‌دهد و قسمت B شامل موارد زیر می‌شود:

- وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد. صفحه 10-12 را ببینید.
- پمپ‌های انسولین. صفحه 13 را ببینید.
- کفش‌ها و سرپایی‌های درمانی. صفحه 13-14 را ببینید.

## وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد

قسمت B تجهیزات و لوازم آزمایش شخصی قند خون (که گلوکز خون نیز نامیده می‌شود) را به عنوان تجهیزات پزشکی با دوام پوشش می‌دهد.

وسایل معاینه شکر خون توسط خود فرد شامل نکات آتی اند:

- مانیتورهای شکر خون
- نوار معاینه شکر خون
- دستگاه سوزن و سوزن‌ها
- شیوه‌های کنترل گلوکز جهت ارزیابی صحت و درست بودن تجهیزات و نوارها  
با این حال، مقدار لوازم تحت پوشش بخش B متفاوت است.
- اگر از انسولین استفاده می‌کنید، ممکن است بتوانید در هر 3 ماه تا 300 نوار آزمایش و 300 سوزن خونگیری دریافت نمایید.
- اگر از انسولین نمی‌کنید، ممکن است بتوانید در هر 3 ماه تا 100 نوار آزمایش و 100 سوزن خونگیری دریافت نمایید.

اگر پزشک شما بگوید که از نظر پزشکی ضروری است، و شما از سایر معیارها برخوردار باشید، Medicare به شما اجازه می‌دهد نوار تست و لانت تست اضافی دریافت کنید. ممکن است لازم باشد سوابقی که نشان می‌دهد واقعاً هر چند وقت یکبار خودتان را آزمایش می‌کنید را نگهدارید. Medicare ممکن است نظارت مداوم گلوکز (دریافت‌کننده) و وسایل مربوطه (حسگرها و فرستنده‌ها) را پوشش دهد چنانچه پزشک شما بگوید که از معیارهای لازم برای پوشش Medicare برخوردارید.

این معیارها شامل نیاز به موارد زیر می‌شود:

- چک مداوم قند خون (روزانه 4 بار یا بیشتر)، و
  - یا استفاده از پمپ انسولین یا دریافت 3 تزریق انسولین یا بیشتر در روز.
- همچنین باید با پزشک خود ویزیت‌های حضوری منظم داشته باشید.

اگر در مورد منابع دیابت سوالی دارید، به [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

## وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد (ادامه موضوع)

از داکترم ، چی چیزی نیاز دارم تا وسایل که مورد پوشش بیمه قرار دارد، دریافت نمایم؟

در صورتیکه شما نسخه داکترتان را داشته باشید ، بیمه Medicare صرفاً وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد را تحت پوشش قرار میدهد. نسخه داکتر باید شامل نکات آتی باشد:

- آیا شما مصاب به مرض شکر هستید یا خیر
- به چی نوع مانیتور (نظارت کننده) شکر خون نیاز دارید و چرا. ( اگر شما نیاز به مانیتور خاص بنابر مشکلات دید چشم تان دارید، داکتر شما آنرا باید شرح دهد.)
- آیا شما انسولین استفاده مینمائید یا خیر
- چندبار شما باید شکر خون تانرا معاینه نمائید
- چی مقدار نوار معاینه وسوزن های آنرا دریکماه ضرورت دارید.

به یاد داشته باشید که :

- شما باید درخواست اکمال مجدد وسایل تانرا نمائید.
- شما نیاز دارید که نسخه جدید از داکترتان برای سوزن ها و نوارهای معاینه بعد از هر 12 ماه بگیریید.

### از کجا میتوانم وسایل متذکره را دریافت نمایم؟

- شما میتوانید وسایل معاینه تانرا از دواخانه درخواست و دریافت نمائید.
- شما میتوانید وسایل معاینه تانرا از شرکت اکمال کننده تجهیزات طبی فرمایش بدهید. معمولاً ” شرکت اکمال کننده ” عبارت از شرکت ، شخص ویا ارگان میباشد که برای شما یک جنس ویا خدمت طبی را عرضه مینماید ، البته به استثنای حالات که شما در شفاخانه ویا مرکز پرستاری بستری میباشد. اگر وسایل معاینه تان را به این گونه دریافت نمائید ، درآنصورت شما خودتان باید آنرا فرمایش دهید. شما نیاز دارید که نسخه داکتر را باخود داشته باشید. ولی داکتر شما نمیتواند وسایل را برای شما فرمایش بدهد.

### وسایل معاینه را از کدام دواخانه یا شرکت اکمال کننده دریافت نمایم؟

شما وسایل تانرا از دواخانه یا شرکت اکمال کننده که ثبت بیمه Medicare میباشد ، دریافت نمائید. در صورتیکه شما وسایل تانرا از دواخانه ویا شرکت اکمال کننده دریافت مینمائید که ثبت بیمه Medicare نمیباشد ، درآنصورت بیمه Medicare پول آنرا نمیبپردازد. درچنین حالت ، شما باید پول تمام بل وسایل که از دواخانه و یا شرکت اکمال کننده راجسترنشده بیمه میباشد بپردازید.

قبل از گرفتن وسایل و تجهیزات ، مهم است که سوالات آتی را از دواخانه یا شرکت اکمال کننده بپرسید:

- آیا شما در بیمه Medicare ثبت وراجستر هستید؟
- آیا شما مقدار پول تعیین شده بیمه را میپذیرید؟

اگر پاسخ هریک از این 2 سوال «خیر» باشد، باید با تأمین کننده یا داروخانه دیگری در منطقه خود تماس بگیریید که پاسخ «بله» بدهد تا مطمئن شوید که خرید شما تحت پوشش Medicare بوده و این کار موجب صرفه جویی پولتان می گردد.

## وسایل و تجهیزات معاینه شکر خون توسط خود فرد (ادامهٔ موضوع)

برای پیدا کردن تأمین‌کننده‌ای که در Medicare ثبت نام کرده است، به [Medicare.gov/medicalequipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medicalequipment-suppliers) مراجعه کنید. یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. استفاده کنندگان از TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

**یادداشت:** بیمهٔ Medicare پول وسایل را که شما درخواست و فرمایش نداده اید نمی‌پردازد و یا وسایل که بگونهٔ اتوماتیک از طرف شرکت های اکمال کننده به شما فرستاده میشود بشمول مانیتور شکر خون ، نوارها و سوزنهای معاینه. در صورتیکه شما وسایل را بگونهٔ اتوماتیک و یا اعلانات گمراه کننده را دریافت مینمائید و یا اینکه گمان می‌زنید که تقلب در رابطه به وسایل شکر تان صورت گرفته است ، به شمارهٔ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید.

### چه کسی مسئول ارائه درخواست است؟

همه داروخانه‌ها و تأمین‌کنندگان عضو Medicare باید مطالبات مربوط به دستگاه پایش قند خون (گلوکز)، نوار آزمایش و دیگر اقلام تحت پوشش مزایای تجهیزات پزشکی بادوام را ارسال کنند. شما نمی‌توانید خودتان درخواستی را برای هزینه دستگاه نظارت بر قند خون یا نوار آزمایش ارائه بدهید.

### چه مواردی را باید پرداخت کنم؟

در هنگام تهیه لوازم از داروخانه یا تأمین‌کننده‌ای که واگذاری را می‌پذیرد، سهم شما از هزینه بیش از مبلغ سهم بیمه نخواهد بود. در صورتیکه دواخانه و یا شرکت عرضه کننده مقدار تعیین شده را نمی‌پذیرد، در آنصورت مصارف بالارفته و احتمالاً که شما بیشتر پول بپردازید. همچنان امکان دارد که شما تمام مصارف را هنگام دریافت خدمات صحی بپردازید و منتظر فرستادن مصارف از طرف بیمهٔ Medicare باشید.

## پمپ های انسولین

از 1 ژوئیه 2023، هزینه شما برای تأمین ماهانه انسولین تحت پوشش Part B برای پمپ تجهیزات با دوام پزشکی (DME) شما نمی‌تواند بیشتر از 35 دلار باشد، و فرانشیز Part B اعمال نخواهد شد. اگر از بیمه تکمیلی (Medigap) Medicare برخوردارید که بیمه مشترک Part B شما را پرداخت می‌کند، آن طرح باید هزینه 35 دلاری (یا کمتر) را برای انسولین پرداخت کند. با طرح خود چک کنید تا بفهمید آیا برای بیمه مشترک Part B پرداخت می‌کند یا نه.

اگر از پمپ انسولین استفاده می‌کنید که خارج از بدن پوشیده می‌شود (خارجی) و یکبار مصرف نیست، Part B ممکن است انسولین مورد استفاده با پمپ را پوشش دهد و خود پمپ را به عنوان DME پوشش دهد. اگر در مناطق خاصی از کانتی زندگی می‌کنید، ممکن است مجبور باشید از تأمین‌کننده‌های پمپ انسولین خاصی استفاده کنید تا Medicare بابت پمپ انسولین با دوام شما پرداخت کند.

### چگونه می‌توانم پمپ انسولین را دریافت نمایم؟

در صورتیکه نیاز به پمپ انسولین داشته باشید، دکتر شما آنرا تجویز خواهد کرد.

**یادداشت:** در Original Medicare، شما 100 درصد وسایل مربوط به انسولین (مانند سرنگ، سوزن، پد الکلی، و تنزیب) را پرداخت می‌کنید، مگر اینکه از Part D برخوردار باشید. برای پمپ‌ها، لوله‌گذاری، و سایر وسایل، شما 20 درصد مبلغ مورد تأیید Medicare را بعد از فرانشیز سالانه Part B پرداخت می‌کنید.

## کفش ها و سرپایی های درمانی

اگر شما بیمه بخش B را دارید، و مصاب به مرض شکر استید و شرایط مشخص را برآورده می‌سازید (مراجعه کنید به صفحه 14)، بیمه Medicare کفش های درمانی را در صورت ضرورت تحت پوشش قرار می‌دهد.

انواع کفش‌هایی که در هر سال تحت پوشش قسمت B قرار می‌گیرند یکی از این موارد هستند:

- یکجوره سرپایی و 3 جوره مواد داخل کفش
- یکجوره بوت ساخته شده خاص (بشمول مواد داخل کفش) در صورتیکه شما بنابر تکلیف پای نمیتوانید سرپایی را بپوشید، و 2 جوره مواد داخل کفش

**نوت:** در بعضی حالات مشخص، بیمه Medicare کفش های اصلاح شده را بجای مواد خاص داخل کفش تحت پوشش قرار می‌دهد.

## کفش ها و سرپایی های درمانی (ادامه موضوع)

### چطور میتوانم کفش های درمانی را بدست آورم؟

جهت پرداخت پول برای کفش های درمانی توسط بیمه Medicare ، داکتر که مسئول معالجه شکر شما میباشد باید 3 حالت ذیل را تأیید و تصدیق نماید:

1. که شما مرض شکر دارید.
2. شما یکی از تکالیف ذیل را در یک یا هر دو پا دارید:
  - قطع سطحی یا کامل پای
  - زخمهای گذشته پای
  - ترقیدگی پای که باعث زخم پای میشود
  - از بین رفتن رگهای عصبی بدلیل مرض شکر با ظهور علائم ترقیدگی پای
  - جریان ضعیف خون
  - سؤ شکل پای
3. شما تحت معالجه جامع مرض شکر قرار دارید و نیاز به کفش ها و مواد داخل کفش بنابر مرض شکر دارید.

بیمه صحتی Medicare همچنان نیازمند موارد آتی میباشد که:

- پزشک متخصص پا یا ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی واجد شرایط دیگر کفش را تجویز کند.
- داکتر و یا افراد متخصص از قبیل متخصص پای ، استخوان و یا متخصص اعضای بدن مصنوعی کفش هارا عیار و تأمین نمایند.

## تعویض تجهیزات دوامدار طبی در اثر مفقودی یا خساره حین وقوع حالات اضطراری و عاجل

در صورتیکه بیمه Original Medicare تجهیزات طبی (مانند پمپ انسولین سنتی) یا وسایل (مثلاً وسایل مرض شکر) از قبل پرداخته باشد و متعاقباً بنابر حالات اضطراری و عاجل مفقود و تخریب گردد ، در چنین یک حالت موارد آتی انجام داده میشود:

- در بعضی موارد مشخص ، بیمه Medicare مصارف ترمیم و تعویض تجهیزات و لوازم تان را تحت پوشش قرار میدهد.
- معمولاً بیمه Medicare مصارف کرایه تجهیزات (مانند صندلی چرخدار) را در جریان ترمیم تجهیزات تان تحت پوشش قرار میدهد.

جهت کسب اطلاعات درباره جایگزینی تجهیزات یا لوازم خود، به Medicare.gov مراجعه کرده یا با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

## پوشش Medicare برای داروی دیابت



این بخش اطلاعاتی را در مورد پوشش دارویی Medicare (قسمت D) برای افراد دارای Medicare که دیابت دارند یا در خطر ابتلا به آن هستند ارائه می‌دهد. برای دریافت پوشش داروی Medicare، باید به یک طرح داروی Medicare و یا طرح Medicare Advantage با پوشش دارو بپیوندید. Medicare Part D انسولین، داروهای ضد دیابت، و برخی وسایل مربوط به انسولین شما را پوشش می‌دهد.



## انسولین

هزینه تأمین یک ماهه انسولین تحت پوشش Part D محدود به 35 دلار است و شما مجبور نیستید فرانشیز انسولین را پرداخت کنید. این امر برای هر کسی که انسولین تزریق می‌کند، حتی اگر Extra Help (کمک اضافی) دریافت می‌کنید (یک برنامه Medicare که به افراد دارای درآمد و منابع محدود کمک می‌کند حق بیمه Medicare Part D، فرانشیز، بیمه مشترک و سایر هزینه‌ها را پرداخت کنند) اعمال می‌شود. اگر تأمین 60 یا 90 روزه انسولین را دریافت می‌کنید، هزینه‌های شما نباید بیشتر از 35 دلار به ازای تأمین ماهانه انسولین تحت پوشش شود. به عنوان مثال، اگر تأمین 60 روزه انسولین تحت پوشش Part D دریافت کنید، معمولاً بیشتر از 70 دلار پرداخت نخواهید کرد.

**اگر انسولین دریافت می‌کنید، می‌توانید برای مقایسه هزینه‌ها و طرح‌های دارویی Medicare کمک بگیرید:**

- با 1-800-MEDICARE به شماره (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.
  - با برنامه کمک بیمه سلامت ایالت (SHIP) محل خود تماس بگیرید تا مشاوره بیمه سلامت شخصی‌سازی شده رایگان دریافت کنید.
- توجه:** از 1 ژوئیه 2023، محدودیت‌های مشابهی بر هزینه‌های انسولین استفاده شده در پمپ‌های سنتی انسولین اعمال می‌شود (تحت پوشش Part B).

## ادویه ضد مرض شکر

قند (گلوکز) خون که توسط انسولین کنترل نشود، با استفاده از داروهای ضددیابت کنترل می‌گردد. Medicare Part D می‌تواند طیف متنوعی از داروهای ضد دیابت را پوشش دهد. با طرح خود چک کنید تا بفهمید کدام داروها را پوشش می‌دهد.

## وسایل مرض شکر

چنانچه شما پوشش بیمه Medicare و دیابت داشته باشید، وسایلی که مستقیماً با تزریق انسولین به بدن مرتبط هستند تحت پوشش هستند. این لوازم پزشکی عبارتند از:

- پنبه الکلی
- تنزیب
- سوزن
- سرنگ

## معلومات بیشتر

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد پوشش دارویی Medicare:

- به وبسایت [Medicare gov/drug-coverage-part-d](https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d) سرزنید.
- با (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. استفاده کنندگان از TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.
- برای دریافت مشاوره رایگان و اختصاصی در مورد بیمه درمانی با برنامه کمک بیمه درمانی ایالتی (SHIP) خود تماس بگیرید. برای دریافت شماره تماس آنها، به [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org) مراجعه کرده یا با شماره 1-800-MEDICARE تماس بگیرید.



## پوشش خدمات و غربالگری دیابت تحت Medicare

# 4

قسمت B برخی خدمات، غربالگری‌ها و آموزش‌های لازم برای پیشگیری، تشخیص و درمان دیابت را پوشش می‌دهد. به‌طور کلی، پزشک شما باید شما را برای دریافت این خدمات ارجاع دهد، از جمله:

- معاینات مرض شکر. صفحه 20 را ببینید.
  - تعلیم راجع به مدیریت خودی معاینه مرض شکر. صفحه 20-21 را ببینید.
  - برنامه پیشگیری از دیابت Medicare. صفحه 21-24 مراجعه کنید.
  - خدمات تغذیه درمانی صحی. صفحه 24-25 را ببینید.
  - معاینات هیموگلوبین A1C. صفحه 25 را ببینید.
- می‌توانید برخی خدمات تحت پوشش Medicare را بدون ارجاع دریافت کنید. به صفحات 25-26 مراجعه کنید.

## معاینات مرض شکر

اگر در معرض خطر ابتلا به دیابت باشید، قسمت B هزینه آزمایش‌های غربالگری دیابت را می‌پردازد. این آزمایش‌ها به تشخیص دیابت در مراحل اولیه کمک می‌کنند. در موارد زیر ممکن است در معرض خطر ابتلا به دیابت باشید:

- فشار بلند خون
  - دیسلیپیدمیا (داشتن سابقه درجه غیرنورمال چربی خون و تری‌گلیسراید)
  - چاقی (یعنی نمایه توده بدنی (BMI) بالاتر مساوی 30)
  - نداشتن قابلیت جذب گلوکوز (شکر خون)
  - گلوکوز بلند در وقت گرسنگی (شکر خون)
- همچنین در صورت داشتن دو یا چند مورد از ریسک فاکتورهای زیر ممکن است در معرض خطر باشید:
- اضافه وزن (یعنی نمایه توده بدنی (BMI) بین 25 تا 30)
  - داشتن سابقه خانوادگی دیابت
  - داشتن سابقه دیابت بارداری یا زاییدن نوزادی با وزن بیشتر از 9 پوند
  - داشتن سن 65 سال یا بالاتر

ممکن است Medicare هزینه حداکثر 2 آزمایش غربالگری دیابت را در یک دوره 12 ماهه پرداخت کند. پس از آزمایش غربالگری اولیه دیابت، پزشکتان تعیین می‌کند که آیا به آزمایش دوم هم نیاز دارید یا خیر. Medicare هزینه این آزمایش‌های غربالگری دیابت را پوشش می‌دهد:

- آزمایش خون ناشتای گلوکز (قند خون)
  - آزمایش‌های دیگر گلوکز خون که Medicare آن‌ها را مناسب دانسته باشد
- اگر فکر می‌کنید ممکن است در معرض خطر دیابت باشید، با پزشک خود صحبت کنید تا بفهمید که باید این تست‌ها را دریافت کنید یا نه.

## برنامه پیشگیری از دیابت Medicare

قسمت B یک برنامه تغییر رفتار بهداشتی را یک بار در طول عمر برای پیشگیری از دیابت نوع 2 پوشش می‌دهد. این برنامه با جلسات هسته هفتگی که در محیط گروهی در بازه 6 ماهه برگزار می‌شود، آغاز می‌شود. در این جلسات شما موارد زیر را دریافت خواهید کرد:

- آموزش در زمینه ایجاد تغییرات واقع‌بینانه و ماندگار رفتاری در زمینه رژیم غذایی و ورزش.
- نکاتی درباره افزایش فعالیت بدنی.
- راهبردهای کنترل وزن.
- مربی ورزشی برای کمک‌رسانی به شما در زمینه حفظ انگیزه.
- بهره‌مندی از حمایت افراد دارای اهداف و چالش‌های مشترک.

## برنامه پیشگیری از دیابت Medicare (ادامه موضوع)

وقتی جلسات اصلی را کامل کردید، 6 جلسه پیگیری ماهانه دریافت خواهید کرد.

اگر برنامه پیشگیری از دیابت Medicare را در سال 2021 یا قبل از آن شروع کرده باشید، اگر به اهداف کاهش وزن مشخص دست پیدا کنید، 12 جلسه ماهانه دیگر دریافت خواهید کرد.

دارا بودن معیارهای زیر، ضروری است:

- قسمت B (یا یک طرح Medicare Advantage).
  - گلوکز پلاسما ناشتا 110-125 میلی‌گرم/dL، گلوکز 2 ساعته پلاسما 140-199 میلی‌گرم/dL (آزمایش تحمل گلوکز خوراکی) یا نتیجه آزمایش هموگلوبین A1C بین 5.7 تا 6.4% طی 12 ماه قبل از حضور در اولین جلسه اصلی.
  - شاخص توده بدنی (BMI) حداقل 25 (برای افراد آسیایی، BMI حداقل 23).
  - نداشتن سابقه ابتلا به دیابت نوع 1 یا نوع 2.
  - نداشتن بیماری کلیوی مرحله نهایی (ESRD).
  - نداشتن سابقه شرکت در برنامه پیشگیری از دیابت Medicare.
- اگر واجد شرایط باشید، هزینه‌ای بابت این خدمات به شما تحمیل نمی‌شود.
- به [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) مراجعه کنید تا این برنامه‌ها را در منطقه خود بیابید.

## تعلیم مدیریت خودی معاینه مرض شکر

آموزش مدیریت شخصی دیابت به شما کمک می‌کند نحوه مدیریت موفقیت‌آمیز دیابت خود را یاد بگیرید. پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی شما باید این آموزش را تجویز کنند تا قسمت B آن را پوشش بدهد.

اگر یکی از این شرایط را برآورده کنید، می‌توانید آموزش مدیریت شخصی دیابت را دریافت کنید:

- مبتلا به دیابت تشخیص داده شده باشید.
- مصرف داروهای غیردیابتی خود را به مصرف داروهای دیابتی یا مصرف داروهای دیابتی خوراکی خود را به انسولین تغییر داده‌اید.
- مبتلا به دیابت بوده و در معرض خطر عوارض جانبی آن هستید (به صفحه بعدی مراجعه کنید).

### تعلیم مدیریت خودی معاینه مرض شکر (ادامه موضوع)

اگر هریک از این موارد در مورد شما صدق کند، ممکن است پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی شما را در معرض خطر بالای ابتلا به آن بدانند:

- مشکلاتی در زمینه کنترل قند خون خود داشته‌اید، به دلیل دیابت در اتاق اورژانس درمان شده یا در بیمارستان بستری شده‌اید.
- مبتلا به بیماری چشم مرتبط با دیابت تشخیص داده شده‌اید.
- پایتان را احساس نمی‌کنید یا مشکلات دیگری در مورد پایتان دارید، مانند زخم، تغییر شکل، یا قطع عضو.
- مبتلا به بیماری کلیوی مرتبط با دیابت تشخیص داده شده‌اید.

پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات درمانی معمولاً به شما می‌گوید که آموزش خود-مدیریت دیابت را از کجا باید دریافت کنید. این آموزش را باید از شخص یا برنامه مجاز در قالب برنامه مراقبت پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات درمانی دریافت کنید. این برنامه‌ها و افراد توسط انجمن دیابت آمریکا یا انجمن مربیان دیابت آمریکا مورد تأیید قرار می‌گیرند.

### چند ساعت تعلیم و تربیه تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد؟

هزینه 10 ساعت آموزش اولیه به شما و در صورت نیاز 2 ساعت آموزش پیگیری توسط Medicare پوشش داده می‌شود.

شما باید آموزش اولیه را حداکثر تا 12 ماه از زمانی که آن را شروع می‌کنید به پایان برسانید. آموزش اولیه شامل 1 ساعت آموزش یک-به-یک می‌شود. معمولاً 9 ساعت آموزش اولیه دیگر به صورت گروهی برگزار می‌شود.

**نکته مهم:** پزشک شما یا ارائه‌دهنده خدمات مراقبت دیگر ممکن است تا 10 ساعت آموزش یک-به-یک را به جای جلسات گروهی تجویز کند. در صورت داشتن مشکل کم-بینایی، کم-شنوایی، مشکلات تکلم یا ارتباطی، یا محدودیت‌های شناختی، ممکن است به دریافت جلسه یک-به-یک احتیاج داشته باشید. Medicare همچنین آموزش یک-به-یک را پوشش می‌دهد چنانچه هیچ گروهی ظرف 2 ماه از تاریخ سفارش در دسترس نباشد.



## تعلیم مدیریت خودی معاینه مرض شکر (ادامه موضوع)

پس از اینکه آموزش اولیه را دریافت کردید، در صورت نیاز Medicare تا 2 ساعت آموزش پیگیری در هر سال را پوشش می‌دهد. آموزش پیگیری می‌تواند به صورت جلسات گروهی یا تک به تک انجام شود. پزشک شما یا ارائه‌دهنده مراقبت دیگر باید این آموزش پیگیری را هر سال تجویز کنند تا Medicare آن را پوشش دهد.

**یادداشت:** آموزش مدیریت شخصی دیابت در بسیاری از مراکز بهداشت حرفه‌ای فدرال (FQHC) در دسترس است. مراکز FQHC به ارائه خدمات بهداشتی اولیه و خدمات پیشگیرانه واجد شرایط در مناطق روستایی و شهری دچار محرومیت پزشکی می‌پردازند. برخی از انواع FQHC عبارتند از: مراکز بهداشت محلی، مراکز بهداشت مهاجران، برنامه‌های مراقبت‌های بهداشتی برای افراد بی‌خانمان، مراکز مراقبت اولیه اقامتگاه‌ها و برنامه‌ها/مراکز بهداشتی سرپایی تحت حمایت یک قبیله یا سازمان قبیله‌ای یا یک سازمان شهری سرخپوستی. لازم نیست فرانشیز قسمت B را بپردازید. برای پیدا کردن یک مرکز خدمات بهداشتی نزدیک خود به [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov) مراجعه کنید.

**عرضه خدمات صحی از طریق تلفون :** ممکن است بتوانید آموزش خود مدیریت دیابت را از یک پزشک یا سایر ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی که در جای دیگری مستقر هستند، با استفاده از فناوری ارتباط فقط صوتی (مانند تلفن شما) یا صوتی و تصویری (مانند رایانه شما) دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات telehealth، با 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

### از گرفتن این تعلیم ، چی چیز را می آموزم؟

اولین جلسه آموزش مدیریت شخصی دیابت یک ارزیابی فردی است تا به مربیان کمک کند نیازهای شما را بهتر درک کنند.

مبحث درسی این تعلیم شامل موضوعات ذیل میباشد:

- معلومات کلی راجع به مرض شکر، فواید کنترول شکر خون و خطرات عدم کنترول شکر خون
- تغذیه و نحوه اداره رژیم غذایی
- دریافت گزینه ها جهت اداره و بهتر ساختن شکر خون

### تعلیم مدیریت خودی معاینه مرض شکر (ادامه موضوع)

- ورزش و اهمیت آن به صحت
- نحوه گرفتن ادویه بگونه درست
- معاینات شکر خون و نحوه استفاده از اطلاعات جهت بهتر ساختن وکنترول شکر
- نحوه جلوگیری ، تشخیص ودرمان عوارض مزمن وشدید ناشی از مرض شکر
- مراقبت های دندان ، جلد و پای
- نحوه تاثیرات غذا ، ورزش وادویه بالای شکر خون
- تغییرات در عادات ، ایجاد اهداف ، کاهش خطرات و حل مشکلات
- نحوه عیار ساختن روح و روان راجع به داشتن مرض شکر
- کمک های فامیل
- استفاده از منابع دست داشته محل و سیستم مراقبت های صحی آن

### خدمات درمانی تغذیه پزشکی

اگر دیابت یا بیماری کلیه داشته باشید و از معیارهای خاصی برخوردار باشید، Part B علاوه بر آموزش مدیریت شخصی دیابت خدمات درمان تغذیه پزشکی را پوشش می‌دهد. یک پزشک باید این خدمات را برای شما تجویز کند.

متخصص تغذیه راجستر شده ویا متخصصین مشخص تغذیه میتوان خدمات آتی را عرضه کرد:

- ارزیابی اولیه تغذیه و سبک زندگی
  - مشورت دهی راجع به تغذیه (مثلاً کدام نوع غذاها را باید صرف کرد و چگونه پلان غذایی مختص به شکر فردی را پیگیری نمود)
  - نحوه اداره فکتورهای سبک و شیوه زندگی که بالای شکر تان تاثیرگذار است
  - ملاقات‌های پیگیری برای بررسی پیشرفت شما در زمینه مدیریت رژیم غذایی‌تان
- به یاد داشته باشید که پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی شما باید هر ساله خدمات درمانی تغذیه پزشکی را تجویز کنند تا Medicare هزینه را پوشش دهد.

## خدمات درمانی تغذیه پزشکی (ادامه موضوع)

**یادداشت :** خدمات درمانی تغذیه پزشکی در بسیاری از مراکز بهداشت حرفه‌ای فدرال در دسترس است. به صفحه 24 مراجعه کنید. برای پیدا کردن یک مرکز خدمات بهداشتی نزدیک خود به [findahealthcenter.hrsa.gov](http://findahealthcenter.hrsa.gov) مراجعه کنید.

**عرضه خدمات صحی از طریق تلفون :** ممکن است بتوانید درمان تغذیه پزشکی را از یک متخصص رژیم غذایی یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت سلامت از طریق دورپزشکی دریافت کنید. اطلاعات بیشتر را در صفحه 23 ببینید.

## معاینه و درمان پای

اگر در معرض آسیب عصبی مربوط به دیابت هستید، بخش B یک معاینه پا را هر 6 ماه یکبار توسط متخصص پا یا سایر متخصصین مراقبت از پا تحت پوشش قرار می‌دهد، مگر اینکه در طول 6 ماه گذشته به خاطر برخی از مشکلات دیگر به یک متخصص مراقبت از پا مراجعه کرده باشید. اگر قطع عضو غیرترومایی (ناشی نشده از جراحی) تمام یا بخشی از پای خود را انجام داده باشید یا ظاهر پاهایتان طوری تغییر کرده باشد که نشان‌دهنده بیماری جدی پائتان باشد، ممکن است Medicare هزینه مراجعات بیشتری را برایتان پوشش بدهد. به یاد داشته باشید در هنگام دریافت مراقبت از پا باید تحت نظر پزشک مراقبت‌های اولیه یا متخصص دیابت باشید.

## معاینات هموگلوبین A1C

آزمایش هموگلوبین A1C آزمایشی آزمایشگاهی است که میزان موفقیت شما در کنترل قند خون را در طی 3 ماه گذشته اندازه‌گیری می‌کند. اگر دیابت دارید، در صورت سفارش پزشک شما، قسمت B این آزمایش را پوشش می‌دهد.

## معاینات گلوکوما (خیره گی چشم)

چنانچه در معرض خطر رو به افزایش ابتلا به گلوکوما باشید، قسمت B هزینه معاینه چشم مربوط به ابتلا به گلوکوما را در هر 12 ماه یکبار می‌پردازد. اگر موارد زیر را داشته باشید، تحت خطر بالا در نظر گرفته می‌شوید:

- دیابت شیرین
- سابقه خانوادگی ابتلا به گلوکوما داشته باشید، یا
- آمریکایی‌های آفریقایی‌تبار و 50 سال به بالا هستید، یا
- اسپانیایی‌تبار و 65 سال به بالا هستید.

این آزمایش باید توسط چشم‌پزشکی - یا تحت نظارت وی - صورت بگیرد که از لحاظ قانونی مجاز به ارائه این خدمات در ایالات شما باشد.

## واکسین های نوموکوکل (سینه بغل) و آنفلوینزا

اگر دیابت دارید، ممکن است ریسک بالاتری از مشکلات آنفلوآنزا و ذات الریه داشته باشید. مهم است که برای کاهش این ریسک واکسن بزنید. به طور کلی Part B هزینه واکسن آنفلوآنزا یکبار در هر فصل را پرداخت می‌کند. Part B همچنین برای واکسن‌های ذات‌الریه پرداخت می‌کند تا از عفونت‌های ذات‌الریه جلوگیری شود (مانند برخی انواع ذات‌الریه). با پزشک یا ارائه‌دهنده مراقبت دیگر تماس بگیرید تا بفهمید به این واکسن‌ها نیاز دارید یا نه.

## بازدید و قیوی تحت نام "خوش آمدید به بیمه صحی Medicare"

قسمت B هزینه آزمایش چشم برای بررسی وجود گلوکوم را هر 12 ماه یک بار، برای افراد مستعد ابتلا پوشش می‌دهد. این تدابیر شامل معلومات راجع به خدمات و قیوی، معاینات، واکسین‌ها و در صورت ضرورت راجع کردن شما به خدمات بیشتر می‌باشد. بازدید و قیوی تحت نام "به بیمه Medicare" یک فرصت خوب بوده تا با داکترتان راجع به خدمات و قیوی برای معاینات مرض شکر صحبت نمائید.

## بازدید سالانه تحت نام "صحت و سلامتی"

در صورتیکه بیمه بخش پلان ب را بیشتر از 12 ماه داشته باشید، در آن صورت شما واجد شرایط برای بازدید سالانه "بهداشتی" جهت دریافت و انکشاف پلان منحصر به شما نظر به حالت صحی تان می‌باشید. این پلان شامل نکات آتی می‌باشد.

- مرور کلی سوابق پزشکی و فامیل
- لست داکتران و ادویه تجویز شده کنونی
- قد، وزن، فشار خون و سایر موازین معمول شما
- تقسیم اوقات معاینات برای خدمات و قیوی
- لست فکتورهای خطر و گزینه های درمان برای شما

## وسایل و خدمات که توسط بیمه Medicare تحت پوشش قرار ندارد

پلان ادویه بیمه Medicare و Original Medicare هر چیز را تحت پوشش قرار نمی‌دهد. به عنوان مثال، این منابع و خدمات تحت پوشش قرار ندارند:

- عینک و معاینه جهت عینک، بجز پس از جراحی آب مروارید
- کفش های اورتوپدیک (این کفش ها برای آنعده افرادی که مشکل پای دارند می‌باشد)
- جراحی پلاستیکی

## منابع و معلومات مفید

# 5

**جهت** تصمیم‌گیری درست و انتخاب گزینه‌های مراقبت‌های صحی مطابق نیازمندی‌های تان، می‌توانید از معلومات موجود استفاده نمائید.

جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره پوشش Medicare برای دیابت به [Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage) مراجعه کرده یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. استفاده‌کنندگان از TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

## شماره های تيلفون و صفحات ويبسایت

مراکز كنترل و پيشگيري از بيماری (CDC) ،  
وزارت بهداشت و خدمات انسانی (HHS)

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

1-800-232-4636

### Find a Health Center

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

خدمات بهداشتی سرخپوستان

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

### MyHealthfinder

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

برنامه ملی پیشگیری از دیابت

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

مؤسسه ملی دیابت و بیماری های گوارشی و کلیوی (NIDDK)  
وابسته به مؤسسه ملی بهداشت HHS (NIH)

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

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

(Clearinghouse) 1-800-860-8747





## ارتباطات قابل دسترس CMS

کمک و خدمات جانبی رایگان، مانند اطلاعات در قالب‌های قابل دسترسی مانند بریل، چاپ درشت، فایل‌های صوتی/داده، خدمات امدادی و ارتباطات TTY ارائه می‌دهد. اگر اطلاعات را در قالب قابل دسترسی درخواست دهید، بابت هیچ‌یک از دفعات اضافی لازم برای ارائه آن محروم نخواهید شد. یعنی فرصت کافی برای اقدامات ضروری، در صورتی که برآورده کردن درخواست شما دچار تاخیر شود، به شما داده می‌شود.

برای درخواست اطلاعات Medicare یا Marketplace با فرمت قابل دسترس می‌توانید:

1. **با ما تماس بگیرید:** جهت Medicare: (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE  
الهاتف النصي: 1-877-486-2048
- برای Marketplace: 1-800-318-2596 .TTY: 1-855-889-4325
2. **به ما ایمیل بفرستید:** [altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto:altformatrequest@cms.hhs.gov)
3. **برای ما نماز بفرستید:** 1-844-530-3676
4. **برای ما نامه بفرستید:**

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

درخواست شما باید شامل نام، شماره تلفن، نوع اطلاعات مورد نیاز شما (در صورت اطلاع) و آدرس پستی باشد که باید اقلام را به آنجا ارسال کنیم. ممکن است برای کسب اطلاعات بیشتر با شما تماس بگیریم.

**توجه:** اگر در برنامه Medicare Advantage یا طرح داروهای نسخه‌دار Medicare ثبت‌نام کرده‌اید، با طرح خود تماس بگیرید تا اطلاعات را در قالب قابل دسترسی درخواست کنید. درباره Medicare، با دفتر ایالتی یا محلی Medicare تماس بگیرید.

## اعلامیه عدم تبعیض

مراکز خدمات Medicare و Medicaid (CMS)، بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، معلولیت، جنسیت (از جمله گرایش جنسی و هویت جنسی) یا سن در خصوص پذیرش، مشارکت یا دریافت خدمات و مزایا بر اساس هریک از برنامه‌ها و فعالیت‌های خود، چه به صورت مستقیم توسط CMS و چه از طریق یک پیمانکار یا هر سازمان دیگری اجرا شود که CMS برای اجرای برنامه‌ها و فعالیت‌های خود با آن قرارداد منعقد کرده است، مزایا را دریغ یا مستثنی نکرده یا به شکلی دیگر تبعیض قائل نمی‌شوند.

اگر در مورد دریافت اطلاعات در قالبی که بتوانید از آنها استفاده کنید هرگونه نگرانی داشتید، می‌توانید از طریق هریک از روش‌های درج شده در این اعلامیه با CMS تماس بگیرید.

اگر تشخیص دهید که در یک برنامه یا فعالیت CMS مشمول تبعیض شده‌اید، مثلاً اطلاعات به‌درستی به شما منتقل نشده است، می‌توانید شکایت کنید اگر اطلاعات را در قالب دسترسی‌پذیر از Medicare Advantage Plan، Medicare Prescription Drug Plan، دفتر ایالتی یا محلی Medicaid یا پلان‌های بیمه سلامت Marketplace Qualified دریافت نکنید، حق شکایت برای شما محفوظ خواهد بود. سه راه برای طرح شکایت نزد دفتر حقوق مدنی وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده وجود دارد:

1. **آنلاین:** [hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)
2. **تلفنی:** با 1-800-368-1019 تماس بگیرید.
3. **کتابی:** اطلاعات مربوط به شکایت خود را به این آدرس بفرستید:

Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health and Human Services  
Independence Avenue, SW 200  
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

این یک سند رسمی میباشد  
در صورت استفاده این سند بگونه خصوص ، 300 دالر مجازات میگردد

CMS Product No. 11022-FAR (Farsi)  
June 2023

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



Medicare.gov ■

1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ■

TTY: 1-877-486-2048 ■