

التغييرات على قائمة الأدوية المعتمدة لدى CalOptima

قد تقوم لجنة الصيدلة والعلاجات (P&T) في CalOptima بالتغيير في الأدوية المدرجة على قائمة الأدوية المعتمدة لديها كل 3 أشهر. تضم اللجنة الصيدلة والأطباء الذين يقررون ما هي الأدوية التي تُدرج في القائمة.

يمكنك قراءة ومراجعة قائمة الأدوية المعتمدة على الموقع الإلكتروني لـ CalOptima <https://www.caloptima.org/Home/Members/Medi-Cal.aspx>. تجرى مراجعة قائمة الأدوية المعتمدة كل 3 أشهر. يرجى مناقشة التعديلات التي تطرأ على قائمة الأدوية المعتمدة مع طبيبك في حالة ما إذا كانت تلك التعديلات تؤثر عليك.

التعديلات والتغييرات الخاصة بقائمة الأدوية المعتمدة في أجمعاع الصيدلة والعلاجات P&T في 02/2018

يضاف إلى الوصفات اعتباراً من 04/01/2018:

- Diclofenac sodium (Voltaren XR) (#60/30)
- Hydrocodone-acetaminophen (Norco 5 mg-325 mg, 7.5 mg-325 mg, 10 mg-325 mg) (#60/30 (جديد))

يضاف إلى الوصفات اعتباراً من 05/01/2018:

- Butalbital-acetaminophen-caffeine (Esgic 50mg-325mg-40mg) (#60/30)
- Butalbital-aspirin-caffeine (Fiorinal 50mg-325mg-40mg) (#60/30)

يضاف إلى الوصفات اعتباراً من 08/01/2018:

- Acetaminophen-codeine (Tylenol #2,3,4) (#30/30 (جديد)، #20/30 (طبيب أسنان))
- Hydrocodone-acetaminophen (Norco 5 mg-325 mg, 7.5 mg-325 mg, 10 mg-325 mg) (#30/30 (جديد)، #20/30 (طبيب أسنان))
- Oxycodone-acetaminophen (Percocet 5 mg-325 mg) (#30/30 (جديد)، #20/30 (طبيب أسنان))

يتطلب علاج التقييد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أولاً أو التقييد بالعلاج المشروط اعتباراً من 04/01/2018:

- Generic OTC Fish Oil (Various)
- Omega-3 acid ethyl esters (Lovaza)
- Dolutegravir-rilpivirine (Juluca)
- Milnacipran (Savella)
- Methylergonovine (Methergine)

يتطلب علاج التقييد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أولاً أو التقييد بالعلاج المشروط اعتباراً من 05/01/2018:

02/20/2018 تم تحديثه

- Lipase-Protease-Amylase (Pertzye)
- Lipase-Protease-Amylase (Viokace)
- Finasteride (Proscar) [جديد]

يتطلب تصريح مسبق اعتبارا من 04/01/2018:

- Acalabrutinib (Calquence)
- Gemtuzumab ozogamicin (Mylotarg)

يُخذف من قائمة الأدوية المعتمدة ، و تم التغيير ليتطلب تصريح مسبق اعتبارا من 05/01/2018:

- Prazosin (Minipress)
- Lactulose (Kristalose)

تغيير في علاج التقييد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أو علاج التقييد المشروط اعتبارا من 05/01/2018:

- Lipase-Protease-Amylase (Creon)
- Lipase-Protease-Amylase (Pancreaze)
- Lipase-Protease-Amylase (Pancrelipase/Zenpep)