

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 التغييرات التي تطرأ على قائمة الأدوية المعتمدة مع طبيبك في حالة ما إذا كانت تلك التغييرات تؤثر عليك.

التغييرات والتغييرات الخاصة بقائمة الأدوية المعتمدة في أجماع الصيدلة والعلاجات P&T في 08/2018

يضاف إلى الوصفات اعتباراً من 10/01/2018:

- Insulin aspart (Fiasp) (#15/30 Pen, #20/30 Vial)
- Insulin lispro (Admelog) (#15/30 Pen, #20/30 Vial)
- Desmopressin (DDAVP) (#30/30)
- Hydroxyurea (Droxia) (#30/30)

يتطلب علاج التقيد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أولاً أو التقيد بالعلاج المشروط اعتباراً من 10/01/2018:

- Doxylamine (Unisom)
- Ertugliflozin (Steglatro)
- Ertugliflozin-metformin (Segluromet)
- Ertugliflozin-sitagliptin (Steglujan)
- Bimatoprost (Lumigan)
- Lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate (Cimduo)

يتطلب تصريح مسبق اعتباراً من 10/01/2018:

- Semaglutide (Ozempic)
- Plecanatide (Trulance)
- Lesinurad-allopurinol (Duzallo)
- Doxylamine-pyridoxine (Bonjesta)
- Betrixaban (Bevyxxa)
- Secnidazole (Solosec)
- Benzidazole

08/17/2018 تم تحديثه

- Tezacaftor-ivacaftor (Symdeko) •
- Prasterone (Intrarosa) •
- Netarsudil (Rhopressa) •
- C1 esterase inhibitor, human (Haegarda) •
- Erenumab-aor (Aimovig) •
- Desmopressin (Noctiva) •
- L-glutamine (Endari) •
- Tolvaptan (Jynarque) •
- Fostamatinib (Tavalisse) •
- Epoetin alfa-epbx (Retacrit) •
- Binimetinib (Mektovi) •
- Encorafenib (Braftovi) •
- Abiraterone (Yonsa) •

يخذف من قائمة الأدوية المعتمدة ، و تم التغيير ليتطلب تصريح مسبق اعتبارا من 11/01/2018:

- Dulaglutide (Trulicity) •
- Lixisenatide (Adlyxin) •

تغيير في علاج التقيد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أو علاج التقيد المشروط اعتبارا من 10/01/2018:

- Canagliflozin (Invokana) •
- Canagliflozin-metformin (Invokamet, Invokamet XR) •
- Exenatide (Byetta) •
- Exenatide (Bydureon) •

تغيير في علاج التقيد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أو علاج التقيد المشروط اعتبارا من 11/01/2018:

- Hydrocodone-homatropine (Hydromet) •
- Promethazine-codeine •
- Guaifenesin-codeine (Cheratussin AC) •
- Chlorpheniramine-codeine (Z-Tuss AC) •
- Guaifenesin-pseudoephedrine-codeine (Virtussin DAC) •