

## تغییرات در فهرست داروهای تصویب شده CalOptima

ممکن است هر 3 ماه یک بار کمیته دارویی و درمانی CalOptima (P&T)، فهرست داروهای مورد تایید را تغییر دهد. این کمیته از پزشکان و داروسازان تشکیل شده که تصمیم می گیرند چه داروهایی در لیست قرار بگیرند.

شما می توانید فهرست داروهای مورد تایید را بر روی وبسایت CalOptima به آدرس <https://www.caloptima.org/Home/Members/Medi-Cal.aspx> مطالعه و بررسی کنید. این فهرست هر 3 ماه یکبار مورد بررسی قرار می گیرد. لطفاً با پزشک خود در مورد هرگونه تغییری در فهرست داروها که ممکن است بر روی شما تاثیر بگذارد صحبت کنید.

### تغییرات ایجاد شده در فهرست داروهای تصویب شده طی جلسه P&T در 08/2018

داروهای اضافه شده به فهرست از 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)

داروهای که از تاریخ 10/01/2018 شامل درمان مرحله ای یا محدودیت درمان مشروط میشوند:

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

داروهای که از تاریخ 10/01/2018 به مجوز قبلی احتیاج دارند:

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

تهیه شده در تاریخ 08/17/2018

- 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) •

داروهای حذف شده از فهرست که از تاریخ 11/01/2018 به مجوز قبلی احتیاج دارند :

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

تغییر در درمان مرحله ای یا محدودیت درمان مشروط از تاریخ 10/01/2018 :

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

تغییر در درمان مرحله ای یا محدودیت درمان مشروط از تاریخ 11/01/2018 :

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