



سازمان تامین اجتماعی

مدیریت درمان استان قزوین

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«سرمایه گذاری برای تولید»

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۱۲

شماره: ۱۶۵/۱۴۰۴/۴۵۲۴

پیوست: ندارد

ارجحیت: عادی

جناب آقای دکتر قافله باشی

معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین

موضوع: بررسی شرایط تجویز داروی لیراگلوتااید

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراما؛ پیرو مکاتبات قبلی صورت گرفته در خصوص تجویز داروی لیراگلوتااید به استحضار می رساند که بر اساس نامه شماره ۴۰۲۰/۹۵/۹۷۹ مورخه ۱۳۹۵/۵/۴ معاونت محترم درمان سازمان تامین اجتماعی، شرایط تایید داروی لیراگلوتااید جهت بیماران بیمه شده بشرح ذیل می باشد: (الزاما باید همه موارد را دارا باشند)

- تشکیل پرونده الکترونیک با سهمیه حد اکثر ۳ قلم درماه و حداکثر در دوره های سه ماهه انجام پذیرد.
 - تنها در مبتلایان به دیابت نوع II تأیید گردد.
 - به عنوان خط اول درمان قابل تأیید نبوده و بیمار حداقل سابقه مصرف ۲ داروی خوراکی کاهنده قند خون به مدت یکسال در سابقه دارویی خود داشته باشد.
 - به هنگام تشکیل پرونده، HbA^{1c} بیمار بالای ۸ باشد (ضمن اخذ گزارش آزمایشگاه و درج در پرونده).
 - به هنگام تشکیل پرونده، BMI بیمار بالای ۳۵ باشد (با درج در پرونده).
 - در صورتیکه پس از گذشت ۶ ماه از شروع درمان، غلظت HbA^{1c} حداقل ۱ درصد کاهش یافته باشد، تأیید نسخه بیمار برای دوره بعدی می تواند ادامه یابد. (بیمار باید گزارش آزمایش جدید خود را جهت کنترل و ثبت HbA^{1c} ارائه دهد. در این صورت HbA^{1c} بعد از گذشت شش ماه از شروع درمان، باید در محدوده کمتر از ۷ باشد).
 - این دارو همزمان با مصرف انواع انسولینها قابل تأیید نیست.
 - این دارو در درمان چاقی قابل تأیید نیست.
 - تجویز صرفاً توسط فوق تخصص غدد انجام گرفته باشد.
 - کنترل اصالت دارو توسط داروخانه های ارائه دهنده، الزامی است.
- * همچنین اصلاحیه های بعدی اعمال شده بر این شرایط، شامل موارد زیر می باشد:

-کاهش شرط شاخص توده بدنی از ۳۵ به ۳۰

-امکان تجویز توسط پزشکان متخصص داخلی به دلیل عدم دسترسی در بسیاری از نقاط کشور به

پزشکان فوق تخصص غدد



نامه بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است

ش.ش: ۱۲۲۴۹۸۲۰۳

قزوین، خیابان شهید بابایی، بعد از کانال آب، ضلع جنوب شرقی بیمارستان رازی کدپستی ۳۴۱۴۷۳۱۵۰-۸: تلفن ۳۳۶۹۹۲۹۵-۸: نمابر: ۰۲۸-۳۳۶۹۹۷۹۲ وب

سایت dqazvin.tamin.ir پیام رسان های ایرانی @news_tamin



سازمان تامین اجتماعی

مدیریت درمان استان قزوین

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«سرمايه‌گذاري براي توليد»

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۱۲

شماره: ۱۶۵/۱۴۰۴/۴۵۲۴

پیوست: ندارد

ارجحیت: عادی

امکان تایید داروی لیراگلوتايد در صورت دریافت انواع انسولین های غیر قلمی

با عنایت به دستورالعمل سال ۱۳۹۵ سازمان تامین اجتماعی و تجویز فراوان داروی مذکور توسط پزشکان محترم متخصص داخلی و فوق تخصص غدد و متابولیسم، مراجعه مکرر بیماران بیمه شده جهت تایید نسخ دارویی بدون وجود شرایط فوق الذکر، باعث بروز مشکلات متعدد بین سازمان و بیمه شدگان و همچنین ایجاد سوء تفاهم بین پزشکان محترم متخصص و فوق تخصص تجویز کننده با پزشکان و کارشناسان شاغل در معاونت خرید راهبردی و اسناد پزشکی استان شده است. لذا خواهشمند است در صورت تغییر شرایط تجویز داروی مذکور بر اساس منابع علمی و مراجع دانشگاهی، نسبت به انعکاس آن به انجمن پزشکان غدد و متابولیسم، معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ... جهت طرح آن در شورایعالی بیمه سلامت کشور اقدام گردد. همچنین مستدعی است تا زمان ابلاغ دستورالعملهای جدید از سوی شورایعالی بیمه سلامت و ستاد مرکزی سازمان تامین اجتماعی، اطلاع رسانی لازم به اعضای محترم هیئت علمی و پزشکان درمانی شاغل در دانشگاه علوم پزشکی استان جهت راهنمایی بیماران برای تهیه آزاد و غیربیمه ای داروی مذکور (که فاقد شرایط مندرج در دستورالعملهای مرتبط می باشند) صورت گیرد.


دکتر کامیار شقاقی
مدیر درمان استان قزوین

رونوشت:

- ۱- جناب آقای دکتر خردمند ریاست محترم نظام پزشکی قزوین جهت استحضار و صدور دستور اقدام مشابه در بخش خصوصی
- ۲- سرکار خانم دکتر حامدی وفا معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین جهت استحضار
- جناب آقای کاکاوند سرپرست محترم اداره رسیدگی و کنترل صورتحساب (مدیریت درمان) جهت استحضار



نامه بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است

ش.ش: ۱۲۲۴۹۸۲۰۳

قزوین، خیابان شهید بابایی، بعد از کانال آب، ضلع جنوب شرقی بیمارستان رازی کدپستی ۳۴۱۴۷۳۱۵۰ تلفن: ۳۳۶۹۹۲۹۵-۸ نمابر: ۰۲۸-۳۳۶۹۹۷۹۲ وب
سایت dqazvin.tamin.ir پیام رسان های ایرانی @news_tamin