

Obavezno u zdravstveni karton evidentirati nalaz subspecijaliste gastroenterologa, endoskopski nalaz ili nalaz MRI enterografije. Autoimuni hepatitis-potvrđen imunološkim testovima, lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja, nalaza/otpusnog pisma subspecijaliste gastroenterologa.

Lijek se propisuje na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja do tri mjeseca u kalendarskoj godini.“

4) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojem 9. i 10. mijenja se i glasi:

„Cronova bolest (K50), ulcerozni kolitis (K51).

Lijek se uvodi u terapiju samo po preporuci specijaliste interniste ili gastroenterologa.“

5) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 11. dodaje se Smjernica za propisivanje koja glasi:

„Supstitucija pankreasnih enzima: karcinom pankreasa, cistična fibroza.

Propisuje se na osnovu nalaza/otpusnog pisma nadležnog specijaliste.“

6) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 12., 16. i 17. mijenja se i glasi:

„Uvodi se u terapiju ako je nalaz HbA1c > 7%, a po preporuci specijaliste nadležne oblasti (endokrinolog - dijabetolog, pedijatar, internista, specijalista porodične medicine).“

7) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 13., 14., 15., 18., 19., 21. i 22. mijenja se i glasi:

„Za osobe na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina + 3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijskog režima, ne

uspjevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije sedmično, a kod kojih se sa ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije.

U kombinaciji sa oralnim antidijabeticima za osobe sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih antidijabetika nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c<7%.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Za nastavak terapije obavezan je nalaz sa vrijednostima HbA1c, unesen u informacioni sistem Zavoda. Nalaz sa vrijednostima HbA1c se radi svakih šest mjeseci.“

8) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 20. i 23. mijenja se i glasi:

„Za osobe na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina + 3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijskog režima, ne uspjevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije sedmično, a kod kojih se sa ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije.

U kombinaciji sa oralnim antidijabeticima za osobe sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih antidijabetika nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c<7%.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Terapiju nije moguće nastaviti bez dokazanog smanjenja HbA1c nakon prvih 6 mjeseci, odnosno održavanja ili dodatnog smanjenja nakon tog perioda, te ukoliko dođe do povećanja tjelesne težine osiguranika.

Za nastavak terapije obavezan je nalaz sa vrijednostima HbA1c, unesen u informacioni

sistem Zavoda. Nalaz sa vrijednostima HbA1c se radi svakih šest mjeseci.“

9) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 24. i 25. mijenja se i glasi:

„Za osobe sa šećernom bolešću tipa 2 sa nereguliranom glikemijom nakon primjene kombinirane terapije sa oralnim antidijabeticima i inzulinom ili kombinirane terapije sa oralnim antidijabeticima i agonista GLP-1 receptora, koji ne uspijevaju postići HbA1c < 7%, te koji uz to imaju indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m².

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Nakon šestomjesečnog liječenja potrebno je procijeniti učinak liječenja, a nastavak liječenja moguć je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje HbA1c za najmanje 0,5%) i/ili gubitak na tjelesnoj težini od 3%.

Za nastavak terapije obavezan je nalaz sa vrijednostima HbA1c unesen u informacijski sistem Zavoda. Nalaz sa vrijednostima HbA1c se radi svakih šest mjeseci.“

10) U Prilogu 1. Lista A redni broj 26. (metformin) mijenja se i glasi:

26	A10BA02	metformin	tablete	1000 mg	30 tableta	AGLIKEM	Hemofarm d.o.o.	2,70	Svi oblici Diabetes mellitus (izuzev Diabets mellitusa tip 1), predijabetes i policistični ovarijalni sindrom.	Rp
			tablete	1000 mg	30 tableta	GLUFORMIN 1000 mg	Pliva Hrvatska d.o.o.	2,70		
			tablete	1000 mg	60 tableta	FORDEX	Bosnalijek d.d.	5,40		
			tablete	1000 mg	60 tableta	GLUCOPHAGE	Merck Export Gmbh	5,40		
			tablete	1000 mg	60 tableta	SIOFOR 1000	Berlin-Chemie AG	5,40		
			tablete	500 mg	30 tableta	AGLIKEM	Hemofarm d.o.o.	1,69		
			tablete	500 mg	30 tableta	GLUCONORM	ZADA Pharmaceuticals	1,69		
			tablete	500 mg	30 tableta	GLUCOPHAGE	Merck Export Gmbh	1,69		
			tablete	500 mg	60 tableta	AGLIKEM	Hemofarm d.o.o.	3,37		
			tablete	500 mg	60 tableta	FORDEX	Bosnalijek d.d.	3,37		
			tablete	500 mg	60 tableta	GLUCONORM	ZADA Pharmaceuticals	3,37		
			tablete	500 mg	60 tableta	SIOFOR 500	Berlin-Chemie AG	3,37		
			tablete	850 mg	30 tableta	GLUCONORM	ZADA Pharmaceuticals	2,40		
			tablete	850 mg	60 tableta	FORDEX	Bosnalijek d.d.	4,80		
			tablete	850 mg	60 tableta	GLUCONORM	ZADA Pharmaceuticals	4,80		

SMJERNICA
za propisivanje:

Uz neophodnu edukaciju, liječenje prehranom i tjelovježbom kao prvi lijek za liječenje dijabetesa tipa 2 uvesti metformin kod HbA1c > 7%.“

	tablete	850 mg	60 tableta	GLUCOPHAGE	Merck Export Gmbh	4,80	
	tablete	850 mg	60 tableta	SIOFOR 850	Berlin-Chemie AG	4,80	
	tablete	750 mg	30 tableta	GLUCOPHAGE XR	Merck Export Gmbh	6,30	

11) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 27. i 28. mijenja se i glasi:

„ Uz neophodnu edukaciju, liječenje prehranom i tjelovježbom za liječenje dijabetesa tipa 2 kod HbA1c $\geq 7,5\%$ nakon 3-6 mjeseci terapije metforminom kao drugi lijek uključiti preparate sulfonilureje te ukoliko je metformin kontraindiciran ili se ne podnosi, a HbA1c $> 7\%$ nakon 3 do 6 mjeseci nefarmakološke terapije, treba uvesti preparate sulfonilureje *kao prvi lijek.*“

12) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 29., 30., 31. i 32. mijenja se i glasi:

„ Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi, kao dodatna terapija standardnim antidijabeticima ili dodatna terapija inzulinu te kao monoterapija - za bolesnike kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola, a kod kojih je metformin neodgovarajuća terapija zbog nepodnošljivosti ili je kontraindicirana.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Nastavak terapije samo ukoliko se vrijednost HbA1c smanji za najmanje 0,5% nakon prvih 6 mjeseci od uključanja terapije. Nakon tog perioda, kod pacijenta mora biti zadržana postignuta smanjena vrijednost ili nastavljeno daljnje smanjivane vrijednosti HbA1c u odnosu na prethodni period kako bi se terapija nastavila.

Za nastavak terapije obavezan je nalaz sa vrijednostima HbA1c unesen u informacijski sistem Zavoda. Nalaz sa vrijednostima HbA1c se radi svakih šest mjeseci.“

13) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 33., 34 i 35 mijenja se i glasi:

„ Za osobe sa šećernom bolešću tipa 2 sa nereguliranom glikemijom nakon primjene dva oralna antidijabetika ili kombinirane terapije oralnim antidijabeticima i inzulinom, koji ne uspijevaju postići HbA1c $< 7\%$, te koji uz to imaju- a) indeks tjelesne mase ≥ 30 kg/m² (odnosi se na sve lijekove obuhvaćene smjernicom) ili b) indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m² i dokazanu kardiovaskularnu bolest (odnosi se samo za primjenu liraglutida, dulaglutida i semaglutida) ili c) indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m² i povećan rizik od hipoglikemija.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Nakon šestomjesečnog liječenja potrebno je procijeniti učinak liječenja, a nastavak liječenja moguć je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje HbA1c za najmanje 0,5%) i/ili gubitak na tjelesnoj težini od 3%.“

14) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 36. dodaje se Smjernica za propisivanje koja glasi:

„ Za odrasle osobe sa šećernom bolešću tipa 2 sa nereguliranom glikemijom (HbA1c $> 7\%$) kao dodatak dijeti i tjelovježbi, kao monoterapija kada se metformin ne smatra prikladnim zbog nepodnošljivosti, kao dodatak drugim lijekovima za liječenje šećerne bolesti. Pri tom osiguranik mora imati indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m² i a) prisutno srčano popuštanje ili

- b) potvrđenu kardiovaskularnu bolest ili
c) prisutnu bubrežnu bolest ili
d) povećan rizik od hipoglikemije.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa.

Nakon šestomjesečnog liječenja potrebno je procijeniti učinak liječenja, a nastavak liječenja moguć je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje

HbA1c za najmanje 0,5%) i/ili gubitak na tjelesnoj težini od 3%.“

15) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 50. u tekstu *Smjernica za propisivanje izraz „ najduže do 12 mjeseci ukupno“ se briše.*

16) U Prilogu 1. Lista A, redni brojevi 69, 77, 79, 89, 146 i 184 mijenjaju se i glase:

69	C09AA09	fosinopril	tablete	10 mg	30 tableta	FARNOS	Hemofarm d.o.o.	6,90	Hipertenzija	Rp
SMJERNICA za propisivanje: Lijek se uvodi isključivo kao zamjena ACE inhibitorima (u slučaju nus pojava ACE inhibitora), kao i u slučajevima neadekvatnog terapijskog odgovora ACE inhibitora.	tablete	10 mg	28 tableta	MONOPRIL	PharmaSwiss	6,44				
	tablete	20 mg	20 tableta	FARNOS	Hemofarm d.o.o.	8,40				
	tablete	20 mg	28 tableta	MONOPRIL	PharmaSwiss	7,84				

77	C09DA03	valsartan + hidrohlorotiazid	tablete	160 + 12,5 mg	28 tableta	CO-DIOVAN	Novartis Pharma AG	9,52	Hipertenzija	Rp
SMJERNICA za propisivanje: Lijek se uvodi isključivo kao zamjena ACE inhibitorima (u slučaju nus pojava ACE inhibitora), kao i u slučajevima neadekvatnog terapijskog odgovora ACE inhibitora.	tablete	160 + 12,5 mg	28 tableta	VAL PLUS	Farmavita d.o.o.	9,52				
	tablete	160 + 12,5 mg	28 tableta	YANIDA HL	Hemofarm d.o.o.	9,80				
	tablete	160 + 12,5 mg	30 tableta	ATENZIO PLUS	ZADA Pharmaceuticals	10,20				
	tablete	80 + 12,5 mg	28 tableta	VAL PLUS	Farmavita d.o.o.	7,84				
	tablete	80 + 12,5 mg	28 tableta	YANIDA H	Hemofarm d.o.o.	7,84				
	tablete	80 + 12,5 mg	28 tableta	CO-DIOVAN	Novartis Pharma AG	7,84				
tablete	80 + 12,5 mg	30 tableta	ATENZIO PLUS	ZADA Pharmaceuticals	8,40					

79	C10AA01	simvastatin	tablete	10 mg	28 tableta	PROTECTA	Farmavita d.o.o.	4,48	Primarna hiperholesterolemija	Rp
SMJERNICA za propisivanje: Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja porodičnog ljekara specijaliste ili ljekara drugih specijalnosti (interniste, kardiologa, endokrinologa).	tablete	10 mg	30 tableta	CHOLIPAM	Hemofarm d.o.o.	4,80				
	tablete	10 mg	30 tableta	HOLLESTA	Alkaloid AD	4,80				
	tablete	20 mg	28 tableta	PROTECTA	Farmavita d.o.o.	5,32				
	tablete	20 mg	28 tableta	LIPEX	N.V. Organon	5,32				
	tablete	20 mg	30 tableta	CHOLIPAM	Hemofarm d.o.o.	5,70				

89	G04CA02	tamsulozin	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	APERTO	Hemofarm d.o.o.	7,20	Benigna hiperplazija prostate	Rp/ spec
SMJERNICA za propisivanje: Lijek se uvodi na osnovu mišljenja spec. urologa.	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	TAMSAL	Amsal Pharmaceuticals d.o.o.	7,20				
	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	TAMOSIN	Farmavita d.o.o.	7,20				
	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	OMNIC	Astellas Pharma d.o.o.	7,20				

146	N05AX12	aripiprazol	tablete	10 mg	30 tableta	ARIPREXA	Amsal Pharmaceuticals	42,60	Šizofrenija odraslih i adolescenata	Rp
		SMJERNICA za propisivanje: Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/NPS-a.	tablete	10 mg	30 tableta	ARIPRIZOL	Farmavita d.o.o.	42,60		
			tablete	15 mg	30 tableta	ARIPRIZOL	Farmavita d.o.o.	50,70		
			tablete	30 mg	30 tableta	ARIPRIZOL	Farmavita d.o.o.	83,10		
			oralno disperzibilne tablete	10 mg	30 tableta	LUMINEL	Bosnalijek d.d.	42,70		
			oralno disperzibilne tablete	10 mg	30 tableta	TREFERO	Hemofarm d.o.o.	42,70		
			oralno disperzibilne tablete	15 mg	30 tableta	LUMINEL	Bosnalijek d.d.	42,70		
			oralno disperzibilne tablete	15 mg	30 tableta	TREFERO	Hemofarm d.o.o.	42,70		
184	S01ED51	timolol + dorzolamid	kapi za oči	5+20 mg/ml	5 ml	DORTIMOL	Deva Holding A.S.	11,52	Povišeni očni pritisak kod bolesnika sa glukomom otvorenog ugla i očne hipertenzije	Rp

17) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 72. u koloni *Zaštićeni naziv riječi* „ENAP HL“ se mijenjaju i glase: „ENAP H“.

18) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 78. u koloni *Medicinska indikacija dodaje se tekst:*

„Simptomatsko hronično zatajenje srca sa smanjenom ejskijskom frakcijom“.

19) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 79. *Smjernica za propisivanje se mijenja i glasi:*

„U primarnoj prevenciji u bolesnika kojima je vrijednost ukupnog holesterola iznad 7 mmol/L.

U sekundarnoj prevenciji u bolesnika koji su preboljeli infarkt miokarda, ishemični cerebralni infarkt i kod drugih bolesnika sa kardiovaskularnim rizikom.

Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja porodičnog ljekara specijaliste ili drugih specijalista (internist, kardiolog, endokrinolog).

Kontrola lipidnog statusa na svakih 6-12 mjeseci.”

20) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 83. (kod lijeka zaštićenog naziva BETHAGEN) u koloni *Farmaceutski oblik lijeka riječ* „mast“ se mijenja i glasi :„krema“.

21) U Prilogu 1. Lista A *Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 89., 90. i 91. mijenja se i glasi:*

„Za liječenje funkcionalnih simptoma donjeg urinarnog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate, po preporuci urologa.”

22) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 109. dodaje se *Smjernica za propisivanje koja glasi:*

„Lijek se propisuje na osnovu preporuke nadležnog specijaliste na nivou bolničke zdravstvene zaštite.”

23) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojevima 112., 113. i 116. dodaje se *Smjernica za propisivanje koja glasi:*

“Kod meta Tu promjena na kostima, kod reumatskog artritisa u bolnoj fazi najduže 8 sedmica u toku 12 mjeseci. Akutna reumatska bolna stanja do 2 sedmice u toku 12 mjeseci. Duže od toga se može propisivati samo po preporuci reumatologa ili fizijatra).”

24) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 114. *Smjernica za propisivanje se mijenja i glasi:*

„Lijek se koristi za tretman boli ili upale uzrokovanim osteoartritisom ili reumatoidnim

artritisom te ankilizirajućim artritisom kod odraslih i djece starije od 16 godina.

Kod meta Tu promjena na kostima, kod reumatskog artritisa u bolnoj fazi najduže 8 sedmica u toku 12 mjeseci. Akutna reumatska bolna stanja do 2 sedmice u toku 12 mjeseci. Duže od toga se može propisivati samo po preporuci reumatologa ili fizijatra).“

25) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 115. dodaje se Smjernica za propisivanje koja glasi:

„Kod meta Tu promjena na kostima, kod reumatskog artritisa u bolnoj fazi najduže 8 sedmica u toku 12 mjeseci. Akutna reumatska bolna stanja do 2 sedmice u toku 12 mjeseci. Duže od toga se može propisivati samo po preporuci reumatologa ili fizijatra).

Lijek se u obliku oralne otopine može propisivati za terapiju povišene tjelesne temperature i akutnih bolnih stanja, reumatskih bolesti kod djece 0-12 godina i odraslih sa poremećenim aktom gutanja.“

26) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 118. i 119. mijenja se i glasi:

„Po preporuci specijaliste endokrinologa, fizijatra, reumatologa i specijaliste porodične medicine za liječenje osteoporoze (M80-M82), na osnovu provedenih dijagnostičkih procedura tj. DEXA (T-SCOOR<2,5).“

27) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 125. Smjernica za propisivanje se mijenja i glasi: „ Kao pod r.br. 123 “.

28) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 160. dodaje se Smjernica za propisivanje koja glasi:

„Kao lijek izbora kod egzacerbacija, uz ograničenje propisivanja na 2 inhalatora u toku godine.“

U koloni *Medicinska indikacija* iza skraćenice „HOPB“ stavlja se zarez i dodaju riječi: „bronhijalna astma“.

29) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 161. Smjernica za propisivanje mijenja se i glasi:

„Uvodi se u terapiju na osnovu nalaza specijaliste pneumoftiziologa/pulmologa ili na osnovu otpusnice iz bolnice ne starije od 6 mjeseci. Za uvođenje i praćenje terapijskog efekta neophodna je spirometrija, te postupanje prema GOLD (HOPB) i GINA (astma) smjernicama.

Za indikaciju bronhijalna astma uvodi se u terapiju samo uz inhalatorni kortikosteroid, ne kao monoterapija.“

U koloni *Medicinska indikacija* iza skraćenice „HOPB“ stavlja se zarez i dodaju riječi: „bronhijalna astma“.

30) U Prilogu 1. Lista A pod rednim brojem 162. Smjernica za propisivanje mijenja se i glasi:

„Uvodi se u terapiju na osnovu nalaza specijaliste pneumoftiziologa/pulmologa ili na osnovu otpusnice iz bolnice ne starije od 6 mjeseci. Za uvođenje i praćenje terapijskog efekta neophodna je spirometrija, te postupanje prema GOLD (HOPB) smjernicama.“

31) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 163., 164., 165. i 166. mijenja se i glasi:

„Uvodi se u terapiju na osnovu nalaza specijaliste pneumoftiziologa / pulmologa/pedijatra ili na osnovu otpusnice iz bolnice ne starije od 6 mjeseci. Za uvođenje i praćenje terapijskog efekta neophodna je spirometrija, te postupanje prema GOLD (HOPB) i GINA (astma) smjernicama.

Za indikaciju bronhijalna astma uvodi se u terapiju kad astma nije kontrolisana inhalatornim kortikosteroidima i kratkodjelujućim beta 2 agonistom. Za indikaciju HOPB uvodi se prema GOLD smjernicama.“

32) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 167. i 168. mijenja se i glasi:

„Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pneumoftiziologa, pulmologa, ne starijim od 6 mjeseci nakon prethodno neuspješnog tretmana sa dugodjelujućim beta 2 agonistom ili dugodjelujućim antiholinergikom.

Za uvođenje i praćenje lijekova u terapiji neophodna spirometrija, te postupanje prema smjernicama GOLD (HOPB)“

Pod rednim brojem 168. u koloni *Medicinska indikacija* riječi „bronhijalna astma“ se brišu.

33) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 169., 170. i 171. mijenja se i glasi:

„Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pneumoftiziologa / pulmologa / pedijatra, ne starijim od 6 mjeseci.

U terapiji HOPB-a samo u kombinovanoj terapiji sa beta 2 agonistima dugog djelovanja. Za uvođenje i praćenje lijekova u terapiji neophodna spirometrija, te postupanje prema smjernicama: GOLD (HOPB) i GINA (astma).“

34) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojem 172. mijenja se i glasi:

„Lijek se uvodi u terapiju na osnovu nalaza specijaliste pneumoftiziologa/pulmologa ili na osnovu otpusnice iz bolnice ne starije od 6 mjeseci. Za uvođenje i praćenje terapijskog efekta neophodna je spirometrija, te postupanje prema GOLD (HOPB) i GINA (astma) smjernicama.

Tiotropijum jačine 2,5 mcg /doza kod liječenja bronhijalne astme se uvodi nakon neuspješnog tretmana sa srednje visokim i visokim dozama kortikosteroida sa dugodjelujućim beta 2 agonistom (GINA smjernice). Tiotropijum jačine 18 mcg i 10 mcg ne primjenjuje se u liječenju astme.“

35) U Prilogu 1. Lista A Smjernica za propisivanje pod rednim brojevima 173. i 174. mijenja se i glasi:

„Za uvođenje i praćenje lijeka u terapiji neophodna je spirometrija, te postupanje prema GOLD (HOPB) smjernicama. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu nalaza specijaliste pneumoftiziologa / pulmologa ili na osnovu otpusnice iz bolnice ne starije od 6 mjeseci.“

36) U Prilogu 1. Lista A, uvodi se smjernica za propisivanje insulina pod rednim brojem 185.(semaglutid), koja glasi:

„Za osobe sa šećernom bolešću tipa 2 sa nereguliranom glikemijom nakon primjene dva oralna antidijabetika ili kombinirane terapije oralnim antidijabeticima i inzulinom, koji ne uspijevaju postići HbA1c<7%, te koji uz to imaju- a) indeks tjelesne mase ≥ 30 kg/m² (odnosi se na sve lijekove obuhvaćene smjernicom) ili b) indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m² i dokazanu kardiovaskularnu bolest (odnosi se samo za primjenu liraglutida, dulaglutida i semaglutida) ili c) indeks tjelesne mase ≥ 28 kg/m² i povećan rizik od hipoglikemija.

Po preporuci specijalista interne medicine sa edukacijom iz dijabetologije ili subspecijalista endokrinologa i dijabetologa. Nakon šestomjesečnog liječenja potrebno je procijeniti učinak liječenja, a nastavak liječenja moguć je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje HbA1c za najmanje 0,5%) i/ili gubitak na tjelesnoj težini od 3%.“

