

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 465 DEL 03 LUG. 2019

OGGETTO: Procedura per la corretta gestione dei farmaci LASA "Look-Alike/Sound-Alike (LASA). Prevenzione degli errori nella terapia farmacologica – Patient Safety

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale.

PROPOSTA N. 292 DEL 19-06-2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Responsabile U.O.S. Rischio Clinico e Qualità
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Il Dirigente Responsabile U.O.S. Rischio Clinico e Qualità
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____
Non comporta ordine di spesa

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UO C.S.E.F. e P.
IL DIRETTORE S.E.F. e PATRIMONIO
(Dr. Antonio Fiorentino)
Dott. _____
Il Direttore P. O.
Coll. Anna Maria Basso Calogera Bato

Da notificare a: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità – Staff Direzione Generale.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

20-06-2019

L'anno duemiladiciannove il giorno TRE del mese di LUGLIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Giulio Santonocito, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.186/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e dal Direttore Sanitario, dott. Gaetano Mancuso, nominato con delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Dott.ssa PATRIZIA TEDESCO adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con Delibera n. 816 del 09/06/2017;

Vista la Raccomandazione Ministeriale N. 12 (Prevenzione degli errori in terapia con farmaci LASA) " Look-Alike/Sound-Alike " ed in conformità alla Raccomandazione Ministeriale N.7 (Prevenzione della morte , coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica);

Visto che il Ministero della Salute , nell'ambito delle attività volte al miglioramento della qualità dei servizi sanitari conduce il Progetto " Farmaci LASA e Sicurezza dei pazienti (Patient Safety) al fine di accrescere la consapevolezza negli operatori sanitari della possibilità di errori nell'uso di terapie farmacologiche in generale e nello specifico nell'uso di quei farmaci che possono essere confusi con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome e/o per l'aspetto simile delle confezioni;

Visto anche che nelle strutture sanitarie in cui sono state implementate le procedure di prevenzione del rischio correlati a terapia farmacologica si è verificata una drastica riduzione degli errori nella gestione della terapia farmacologica e un aumento della sicurezza delle cure sanitarie;

Ritenuto pertanto necessario adottare il documento " Procedura per la corretta gestione dei farmaci LASA (Look-Alike/Sound-Alike) – Prevenzione degli errori nella terapia farmacologica – Patient Safety " redatta dal responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico Dott. G. Maurizio Galletto e Verificata dal Direttore Sanitario Aziendale Dott. Gaetano Mancuso , stante la necessità di questa Azienda di munirsi di apposito documento indispensabile per la tutela dei pazienti e degli operatori sanitari (Medici, Farmacisti, Infermieri) ;

PROPONE

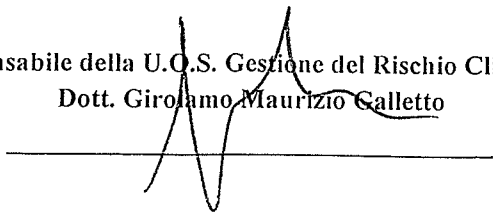
Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Approvare il documento " procedura per la corretta gestione dei farmaci LASA (Look-Alike/Sound-Alike) – Prevenzione degli errori nella terapia farmacologica-Patient Safety ;

- Che l'esecuzione della deliberazione verrà curata dalla U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale
- Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, per le motivazioni di seguito specificate : stante la delicatezza della fattispecie che costituisce elemento di particolare importanza nell'ambito della qualità e della sicurezza delle cure;

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità
Dott. Girolamo Maurizio Galletto**



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere

Data

fornarey
03/07/2019

Il Direttore Amministrativo

Dott. Alessandro Mazzara

Parere

Data

luvole
02/07/2019

Il Direttore Sanitario

Dott. Gaetano Mancuso

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale.

Il Direttore Amministrativo

Dott. Alessandro Mazzara

Il Direttore Sanitario

Dott. Gaetano Mancuso

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Giulio Santonocito

Il Segretario verbalizzante
IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUVA.
Dott.ssa Patrizia Tedesco





STAFF DIREZIONE GENERALE

U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità

Il Dirigente Responsabile: Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Viale della Vittoria 321 , 92100 Agrigento

PROCEDURA PER LA CORRETTA GESTIONE DEI FARMACI " LOOK- ALIKE/SOUND-ALIKE (LASA)

DATA DI EMISSIONE	REVISIONE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
18 Giugno 2019	0	Il Risk Manager Dott. G. Maurizio Galletto	Il Direttore Sanitario Dott. Gaetano Mancuso	Il Direttore Generale Dott. Giorgio Giulio Santonocito



STAFF DIREZIONE GENERALE

U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità

Il Dirigente Responsabile: Dott. G. Maurizio Galletto

**PROCEDURA PER LA CORRETTA GESTIONE DEI
FARMACI “LOOK-ALIKE/SOUND-ALIKE (LASA)**

PREMESSA

L'obiettivo principale della gestione sicura dei farmaci consiste nel ridurre e, ove possibile, eliminare la possibilità che si verifichino eventi causativi di un danno per il paziente.

Il Ministero della Salute, nell'ambito delle attività volte al miglioramento della qualità dei servizi sanitari, ha condotto, a partire dal 2008, il Progetto "Farmaci LASA e Sicurezza dei pazienti", al fine di accrescere la consapevolezza della possibilità di errore nell'uso di quei farmaci che possono essere confusi con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome e/o per l'aspetto simile delle confezioni.

In esito alle risultanze del progetto, il Ministero ha redatto, nel 2010, un primo elenco di farmaci LASA condiviso con l'AIFA. Lo studio ha anche evidenziato come, nelle strutture sanitarie in cui erano state realizzate iniziative riguardanti l'uso dei farmaci LASA, si era verificata una drastica riduzione degli errori nella gestione della terapia farmacologica.

Inoltre, nel mese di agosto 2010, è stata divulgata la Raccomandazione n°12 per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci "look-alike/sound-alike" (LASA), rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti, a vario titolo, nel processo di gestione del farmaco in Ospedale, nei servizi territoriali delle ASP, nelle Farmacie di comunità e negli studi dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta.

La presente procedura è stata elaborata in ottemperanza a quanto disposto dal Ministero della Salute nella raccomandazione n° 12 (Prevenzione degli errori in terapia con farmaci LASA " Look-alike/sound-alike) ed in conformità alla raccomandazione n° 7 (Prevenzione della morte , coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica), per la prevenzione degli errori di terapia farmacologica in ambiente ospedaliero e territoriale.

1. SCOPO

Scopo di questa procedura è ridurre il rischio di eventi avversi in caso di terapia farmacologica con farmaci Look-Alike/Sound-Alike, fornendo indicazioni utili per prevenire lo scambio di medicinali e rendendo omogenee le modalità di gestione degli stessi in ambito ospedaliero e territoriale

2. DESTINATARI E CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica a tutti i farmaci LASA utilizzati nella ASP di Agrigento ed è rivolta a tutti gli operatori coinvolti, a vario titolo, nel processo di gestione del farmaco in ospedale e nei servizi territoriali della A.S.P.

3. DEFINIZIONE E ACRONIMI

I LASA sono farmaci che possono essere scambiati con altri per somiglianza grafica (*Look alike*) e/o fonetica (*Sound alike*) del nome e/o per aspetto simile delle confezioni (*Look alike*).

FUT: Foglio Unico di Terapia

LASA: Look-Alike/Sound-Alike

P.O.: Presidio Ospedaliero

PTO: Prontuario Terapeutico Ospedaliero

UU.OO.: Unità Operative

4. COMPITI E RESPONSABILITÀ

4.1 Farmacista Ospedaliero

Il Farmacista Ospedaliero provvede:

- a redigere un elenco dei farmaci LASA utilizzati in ospedale e ad effettuare il periodico aggiornamento dello stesso, soprattutto nel caso di introduzione di nuovi medicinali nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero (format Allegato 1);
- a trasmettere il suddetto elenco alla Direzione Sanitaria di presidio.

4.2 Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero

Il Direttore Sanitario di presidio provvede:

- alla capillare diffusione della procedura sulla corretta gestione dei LASA;
- a dotare le Unità Operative dell'elenco dei farmaci LASA aggiornato, fornito dalla Farmacia Ospedaliera;

- riceve le check list di autovalutazione "Farmaci LASA" (Allegato 2) inviate dalle UU.OO.;
- effettua il monitoraggio dell'applicazione della procedura attraverso l'utilizzo delle suddette check list.

4.3 Altri Direttori

I Direttori di UU.OO., Distretti, Dipartimenti provvedono alla diffusione della procedura a tutto il personale operante nelle rispettive UU.OO./Servizi e sono responsabili dell'effettiva applicazione della stessa alla pratica assistenziale. (N.B. Nel caso di strutture non ospedaliere, si consiglia di dotarsi di una lista di farmaci LASA in uso, analogamente all'elenco redatto dal Farmacista ospedaliero).

4.4 Dirigente medico

Il Dirigente medico è tenuto a:

- mettere in atto tutte le indicazioni operative volte ad evitare errori di somministrazione, in caso di farmaci con nomi (principio attivo o nome commerciale) simili e/o con aspetto (forma farmaceutica) simile ad altri presenti in reparto;
- redigere la lettera di dimissione in modo leggibile, soprattutto se si tratta di farmaci LASA o ad alto rischio, comunque evitando l'uso di sigle o altre abbreviazioni non condivise, che potrebbero generare errori di interpretazione;
- segnalare alla U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità tramite la scheda di incident reporting, errori di terapia imputabili a somministrazione di farmaci sbagliati, verificatisi nella sua U.O.

4.5 Coordinatore infermieristico e Capo Sala

Il Coordinatore infermieristico e il Capo sala:

- cura l'affissione in medicheria, in modo ben visibile, dell'elenco dei farmaci LASA presenti in Farmacia e utilizzati in reparto;
- informa il personale sul pericolo di errori di terapia conseguenti alla somministrazione di farmaci confondibili tra loro;
- organizza l'armadio farmaceutico del proprio reparto ed il carrello di terapia adottando misure preventive per evitare scambi tra farmaci LASA: in particolare, collocando separatamente quelli con nomi e/o confezionamento simili e, nelle more che la ASP si doti di vignette adesive specifiche per i farmaci LASA, biffando con un pennarello rosso le confezioni di medicinali compresi nell'elenco fornito dal Farmacista;
- vigila sul personale affinché venga rispettata la procedura in uso;
- compila ogni 6 mesi la check list "Farmaci LASA" e, previa approvazione del Direttore di U.O., la invia al Direttore Sanitario di presidio.

4.7 Infermiere

L'infermiere è tenuto a:

- consultare l'elenco affisso in medicheria dei farmaci LASA;
- custodire i farmaci (anche quelli sul carrello di terapia) disponendo separatamente, sia in reparto che negli ambulatori, i farmaci con nomi e/o confezionamento simili;
- non accettare le prescrizioni verbali o telefoniche dei farmaci;
- richiedere chiarimenti al dirigente medico tutte le volte che incontra una sigla o un acronimo.

Si riporta di seguito la matrice delle attività/responsabilità degli operatori coinvolti nel processo di gestione dei farmaci LASA.

ATTIVITÀ	FARMACISTA	MEDICO	COORDINATORE	INFERMIERE
Compilazione elenco farmaci LASA	R	I	I	I
Trasmissione elenco farmaci LASA	R			
Prescrizione dei farmaci sul FUT		R		
Approvvigionamento farmaci		C	R	C
Presa in carico medicinali richiesti		I	R	C
Contrassegno confezioni dei farmaci compresi nell'elenco dei LASA (biffatura mediante pennarello rosso)	I	I	R	C
Corretta tenuta e collocazione dei farmaci LASA nell'armadio e nei carrelli			C	R
Somministrazione e registrazione sul FUT della terapia		I	I	R
Prescrizione farmaci LASA alla dimissione		R		
Compilazione check list autovalutazione LASA		C	R	C

R: responsabile; C: collabora; I: informato

La U.O.S. Gestione del Rischio Clinico edella Qualità progetta, promuove e diffonde la procedura alle Direzioni Sanitarie di Presidio, alle Farmacie Ospedaliere, alle Direzioni dei Distretti e Dipartimenti della A.S.P. di Agrigento.

Le suddette Direzioni sono responsabili della capillare diffusione ed applicazione della procedura nonché del relativo monitoraggio.

Il Personale Sanitario coinvolto nella gestione del farmaco (Farmacista, Medico, Infermiere) ha la responsabilità dell'applicazione di tutte le indicazioni contenute nella presente procedura.

Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”

5. INDICAZIONI AGLI OPERATORI SANITARI

Le indicazioni utili agli operatori sanitari al fine di ridurre il rischio di errore nella gestione dei farmaci LASA sono di seguito schematizzate.

AVVERTENZE DI BASE

- Non lasciare i farmaci fuori dalla confezione originale
- Non tagliare i blister.

GESTIONE DEL FARMACO	COSA FARE
Prescrizione	• Scrivere in maniera leggibile e completa, relativamente alla via di somministrazione, alla dose o alla forma farmaceutica; • Preferire la scrittura in stampatello; • Evitare l'uso di acronimi (sigle) e abbreviazioni non standardizzate; • Evitare le interruzioni nell'atto della prescrizione; • Verificare la congruenza della prescrizione accertandosi della indicazione terapeutica; • Evitare la prescrizione verbale e/o telefonica.
Richiesta	• Evitare la richiesta verbale e/o telefonica. In caso di impossibilità: SCANDIRE PER SINGOLA LETTERA il nome del farmaco o del principio attivo e il dosaggio E FARE RIPETERE ALL'OPERATORE.
Conservazione (anche sul carrello di terapia)	• Disporre separatamente i farmaci simili per confezionamento e/o nome o, se possibile, evidenziare la somiglianza utilizzando specifici metodi e strumenti (es. contrassegni supplementari, codici colore) condivisi tra Farmacia e reparti.
Somministrazione	• Effettuare sempre il controllo della prescrizione: in caso di informazione mancante o dubbia l'infermiere e/o il farmacista devono chiedere chiarimenti al medico; • Verificare la corrispondenza fra quanto indicato nel Foglio Unico di Terapia e quanto effettivamente presente sul carrello delle terapie; • Nella preparazione di un farmaco LASA verificare puntualmente

Look-Alike/Sound-Alike (LASA) "	la corrispondenza tra quanto prelevato dall'armadio e quanto prescritto (prodotto, dosaggio, via di somministrazione); • Prevedere un doppio controllo delle preparazioni da parte degli infermieri e/o dei medici prima della somministrazione, almeno per i farmaci ad alto livello di attenzione; • Evitare le interruzioni durante la preparazione e la somministrazione dei farmaci.
Dimissione del paziente	• Verificare la corrispondenza fra i farmaci consegnati al paziente e quanto indicato nella lettera di dimissione; • Informare il paziente, o il caregiver, della possibilità di similitudine delle confezioni, raccomandando di tenerle separate; • Raccomandare di controllare sempre il nome del farmaco prima di assumerlo; • Raccomandare di non lasciare i farmaci fuori dalla confezione originale; • Raccomandare di non tagliare i blister.

5.1 Prescrizione verbale/telefonica

Un'attenzione particolare va riservata al problema della prescrizione verbale/telefonica:

Una prescrizione inizialmente verbale può avvenire solo in situazioni eccezionali, di reale impedimento del medico (gestione di una emergenza). In tali casi è necessario che l'operatore (medico prescrittore e successivamente il somministratore) ripeta chiaramente o scandisca lettera per lettera il nome del farmaco/principio attivo ed il dosaggio, anche in relazione al fatto che alcuni farmaci hanno nomi commerciali simili e sono pertanto confondibili (LASA).

Il professionista dell'assistenza a cui compete dar seguito alla citata prescrizione verbale/telefonica deve avere cura di annotare, nelle documentazione sanitaria, la disposizione ricevuta, corredata di precisazione temporale e delle generalità del prescrittore.

N.B. In caso di terapia oncologica la prescrizione verbale/telefonica non è ammessa, eccetto che per l'interruzione urgente della terapia.

Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”

La prescrizione verbale/telefonica, appena possibile, deve comunque essere convalidata in forma scritta dal prescrittore, con annotazione, nella documentazione di competenza, della pregressa prescrizione verbale, affinché sia rintracciabile la reale sequenza degli atti.

6. POTENZIALI CRITICITÀ NELLA GESTIONE DEI FARMACI

In tutto il processo di gestione dei farmaci (dalla prescrizione alla somministrazione) possono verificarsi alcune criticità che potrebbero influire sulla sicurezza dei pazienti.

Si riportano di seguito alcune criticità con le relative azioni correttive.

CRITICITÀ	AZIONE	FIGURE COINVOLTE
Richiesta di farmaci illeggibile e/o incompleta e/o inappropriata	Contatto tra U.O./Servizio richiedente e Farmacia	Farmacista, Dirigente medico, Coordinatore infermieristico
Consegna farmaci non corrispondenti alla richiesta (es. destinati a diversa U.O.)	Richiamo a maggiore attenzione e responsabilità	Addetti alla logistica, Farmacista, personale infermieristico
Farmaci non conservati nel confezionamento originale o con blister tagliato	Ottimizzazione collocazione Richiamo a maggiore attenzione e responsabilità	Responsabile U.O., Coordinatore infermieristico
Mancata o incompleta indicazione della somministrazione nel FUT	Richiamo a maggiore attenzione e responsabilità	Personale infermieristico, Dirigente medico
Consegna, in dimissione, di farmaci errati o al paziente sbagliato	Verifica generalità del paziente Verifica coincidenza su quanto riportato in lettera di dimissione e quello da consegnare	Farmacista, Dirigente medico, Coordinatore infermieristico
Omessa o insufficiente informazione sul farmaco consegnato in fase di dimissione		Dirigente medico, personale infermieristico

7. DIFFUSIONE E CONSERVAZIONE

Il presente documento deve essere diffuso a tutti gli operatori. La sua conservazione, ad opera del Coordinatore Infermieristico, va effettuata presso le diverse Unità Operative/strutture ambulatoriali/servizi in luogo accessibile a tutti gli operatori.

8. REVISIONI

Eventuali revisioni, a carico della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità sono previste sulla base di suggerimenti degli operatori e/o integrazioni di normative nazionali/regionali.

9. MONITORAGGIO

Il monitoraggio dell'applicazione della procedura potrà essere effettuato mediante verifica della diffusione della stessa agli operatori interessati utilizzando la check list di autovalutazione "Farmaci LASA".

10. BIBLIOGRAFIA

- World Health Organization. Look-Alike, Sound-Alike Medication Names. Patient Safety Solutions. volume 1, solution 1, 2007.
- The Joint Commission. National Patient Safety Goal: Identify and, at a minimum, annually review a list of look-alike/sound-alike drugs used in the organization, and take action to prevent errors involving the interchange of these drugs, 2008.
- Ministero della Salute. Raccomandazione n° 7 per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori di terapia farmacologica, Marzo 2008.
- Ministero della Salute. Raccomandazione n.12 "Raccomandazione per la prevenzione degli errori di terapia con farmaci Look-Alike/Sound-Alike", Agosto 2010.
- Ministero della Salute. Progetto "Farmaci LASA e sicurezza dei pazienti": Elenco farmaci LASA (aggiornato al 31 dicembre 2010),
- Joint Commission International. Standard Joint Commission International per l'Accreditamento degli Ospedali - Standard MMU.4 "La prescrizione, l'ordinazione e la trascrizione dei farmaci sono guidate da politiche e procedure", 2011.

7. ALLEGATI

Allegato 1: Format elenco dei farmaci LASA

Allegato 2: Check list di autovalutazione "Farmaci LASA"

Allegato 3: Elenco Farmaci LASA P.O. di.....

ALLEGATO 1

Format elenco Farmaci LASA

[illegible]

ALLEGATO 2

CHECK LIST DI AUTOVALUTAZIONE "FARMACI LASA"

P.O. _____

U.O. _____

		SI	NO
1	Collocazione della procedura in un luogo accessibile agli operatori		
2	Conoscenza della procedura da parte di tutti gli operatori		
3	Separazione nell'armadio farmaceutico di farmaci simili		
4	Affissione dell'elenco farmaci LASA in medicheria		

OSSERVAZIONI

SUGGERIMENTI

Data _____

Il Coordinatore

“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”

ALLEGATO 3

Elenco Farmaci LASA più comuni

N.	Medicinale 1	Medicinale 2	Medicinale 3	SIMILITUDINE NEL NOME		SIMILITUDINE NELLA CONFEZIONE			
				GRAFICA	FONETICA	MEDICINALI DIVERSI		MEDICINALI UGUALI	
						Azienda Farmaceutica diversa	Azienda Farmaceutica uguale	Dosaggio diverso	Dosaggio uguale
1	ADALAT CRONO 20 MG CPR	ADALAT CRONO 30 MG CPR	ADALAT CRONO 60 MG CPR	X	X		X	X	
2	ALDOMET 500 MG CPR	ALDOMET 250 MG CPR		X	X		X	X	
3	AVONEX FL	AVONEX CARTUCCE		X	X		X	X	
4	BICALUTAMIDE 50 MG CPR	BICALUTAMIDE 150 MG CPR		X	X		X	X	
5	BLOPRESS 16 MG CPR	BLOPRESS 32 MG CPR		X	X		X	X	
6	CANCIDAS 50 MG FL	CANCIDAS 70 MG FL		X	X		X	X	
7	CARDURA 2 MG CPR	CARDURA 4 MG CPR		X	X		X	X	
8	CATAPRESAN TTS1 CEROTTI	CATAPRESAN TTS2 CEROTTI		X	X		X	X	
9	CEFTAZIDIMA KABI 1 GR EV	CEFTAZIDIMA KABI 1GR IM	CEFOTAXIME 1 GR IM/EV FL	X	X		X	X	
10	CIPROFLOXACINA 400 MG FL	FLUCONAZOLO 200 MG FL		X			X	X	
11	CIPROFLOXACINA 200 MG FL	FLUCONAZOLO 200 MG FL		X			X		X
12	CIPROFLOXACINA 200 MG FL	CIPROFLOXACINA 400 MG FL		X	X		X	X	
13	CLODY 100 MG FL	CLODY 300 MG FL		X	X		X	X	
14	CORLENTOR 5 MG CPR	CORLENTOR 7,5 MG CPR		X	X		X	X	
15	DACARBAZINA 500 MG FL	DACARBAZINA 200 MG FL	DACARBAZINA 100 MG FL	X	X		X	X	

**“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”**

N.	Medicinale 1	Medicinale 2	Medicinale 3	SIMILITUDINE NEL NOME		SIMILITUDINE NELLA CONFEZIONE			
				GRAFICA	FONETICA	MEDICINALI DIVERSI			MEDICINALI UGUALI
						Azienda Farmaceutica diversa	Azienda Farmaceutica uguale	Dosaggio diverso	Dosaggio uguale
16	EMI STOP 4 MG FL	EMI STOP 8 MG FL		X	X		X	X	
17	ENDOXAN 500 MG FL	ENDOXAN 1000 MG FL	ENDOXAN 50 MG CPR	X	X		X	X	
18	FENTALGON 25 MCG CEROTTI	FENTALGON 50 MCG CEROTTI		X	X		X	X	
19	FLEBOCORTID 1 GR FL	FLEBOCORTID 100 MG FL		X	X		X	X	
20	FLUCONAZOLO 100 MG FL	LIDOCAINA 50 ML FL		X			X		X
21	GABAPENTIN 100 MG CPR	GABAPENTIN 300 MG CPR		X	X		X	X	
22	GLICEROLO SUPPOSTE BB	GLICEROLO SUPPOSTE ADULTI		X	X		X	X	
23	GLUCOPHAGE 850 MG CPR	GLUCOPHAGE 1000 MG CPR		X	X		X	X	
24	HALCION 0,125 MG CPR	HALCION 0,250 MG CPR		X	X		X	X	
25	IMIPENEM/CILASTINA FL	PEDITRACE FL	ADDAMEL FL	X			X	X	
26	IMMUNORHO 300 MCG FL	TETANUS GAMMA 500 UI FL		X			X	X	
27	INVEGA 3 MG CPR	INVEGA 6 MG CPR	INVEGA 9 MG CPR	X	X		X	X	
28	IRUXOL CREMA	NORUXOL CREMA		X	X		X		
29	KIOVIG 5 GR FL	KIOVIG 10 GR FL		X	X		X	X	
30	LANOXIN 0,125 MG CPR	LANOXIN 0,25 MG CPR	LANOXIN 0,0625 MG CPR	X	X		X	X	
31	LANSOX ORODISP 15 MG CPR	LANSOX ORODISP 30 MG CPR		X	X		X	X	

“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”

32	LEVACT 100 MG FL	LEVACT 25 MG FL		X	X		X	
----	------------------	-----------------	--	---	---	--	---	--

**“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”**

N.	Medicinale 1	Medicinale 2	Medicinale 3	SIMILITUDINE NEL NOME		SIMILITUDINE NELLA CONFEZIONE			
				GRAFICA	FONETICA	MEDICINALI DIVERSI		MEDICINALI UGUALI	
						Azienda Farmaceutica diversa	Azienda Farmaceutica uguale	Dosaggio diverso	Dosaggio uguale
33	LEVOFLENE 25 MG FL	LEVOFLENE 175 MG FL		X	X		X	X	
34	LIDODEPOMEDROL 40MG/ML-10MG/ML FL	DEPOMEDROL 40 MG FL		X	X		X	X	
35	LOORTAN 50 MG CPR	LOORTAN 100 MG CPR		X	X		X	X	
36	MABTHERA 100 MG FL	MABTHERA 500 MG FL		X	X		X	X	
37	MAGNESIO SOLFATO 2GR 10 ML FL	SODIO BICARBONATO 10 MEQ 10 ML FL		X	X		X	X	
38	MEDROL 16 MG CPR	MEDROL 4 MG CPR		X	X		X	X	
39	MEROPENEM 500 MG FL	MEROPENEM 1000 MG FL		X	X		X	X	
40	MITOMYCIN 10 MG FL	MITOMYCIN 40 MG FL		X	X		X	X	
41	MONOKET 20 MG-40 MG-50 MG CPR	JIUMEX 10 MG CPR		X			X	X	
42	MYCAMINE 50 MG FL	MYCAMINE 100 MG FL		X	X		X	X	
43	NAVELBINE 30 MG CPR	NAVELBINE 20 MG CPR		X	X		X	X	
44	NAVELBINE 50 MG FL	NAVELBINE 10 MG FL		X	X		X	X	
45	NIFEDIPINA 20 MG CPR	NIFEDIPINA 30 MG CPR	NIFEDIPINA 60 MG CPR	X	X		X	X	
46	NITRODERM TTS 5 MG CEROTTI	NITRODERM TTS 10 MG CEROTTI		X	X		X	X	
47	ONKOTRONE 10 MG FL	ONKOTRONE 20 MG FL		X	X		X	X	
48	OXYCONTIN 5 MG CPR	OXYCONTIN 10 MG CPR		X	X		X	X	
49	PENTACOL 400 MG CPR	PENTACOL 800 MG CPR		X	X		X	X	

“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”

N.	Medicinale 1	Medicinale 2	Medicinale 3	SIMILITUDINE NEL NOME		SIMILITUDINE NELLA CONFEZIONE			
				GRAFICA	FONETICA	MEDICINALI DIVERSI		MEDICINALI UGUALI	
						Azienda Farmaceutica diversa	Azienda Farmaceutica uguale	Dosaggio diverso	Dosaggio uguale
50	PROCORALAN 5 MG CPR	PROCORALAN 7,5 MG CPR		X	X		X	X	
51	PROZIN 25 MG CPR	PROZIN 100 MG CPR		X	X		X	X	
52	REBIF FL 22	REBIF 22 CARTUCCE		X	X		X	X	
53	REBIF FL 44	REBIF 44 CARTUCCE		X	X		X	X	
54	RIFADIN 300 MG FL	RIFADIN 600 MG FL		X	X		X	X	
55	RYTMONORM 150 MG CPR	BRUFEN 600 MG CPR		X			X	X	
56	SANDIMMUN NEORAL 25 MG CPR	SANDIMMUN NEORAL 50 MG CPR	SANDIMMUN NEORAL 100 MG CPR	X	X		X	X	
57	SELEPARINA 0,4 ML FL	SELEPARINA 0,3 ML FL	SELEPARINA 0,8 ML FL	X	X		X	X	
58	SINTROM 4 MG CPR	SINTROM 1 MG CPR		X	X		X	X	
59	SOLDESAM 4 MG FL	BETAMETASONE 4 MG FL		X	X		X		X
60	SOLUMEDROL 125 MG FL	SOLUMEDROL 500 MG FL	SOLUMEDROL 1000 MG FL	X	X		X	X	
61	SPIRIVA 18 MCG CPS	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG		X	X		X	X	
62	TAREG 40 CPR	TAREG 80 MG CPR	TAREG 160 MG CPR	X	X		X	X	
63	TARGOSID 200 MG FL	TARGOSID 400 MG FL		X	X		X	X	
64	TAZOPENIL 25,5 MG FL	TAZOPENIL 4,5 MG FL		X	X		X	X	
65	TEGRETOL 400 MG CPR	TEGRETOL 400 MG RP CPR		X	X		X		X
66	TEXTAZO 2,5 MG FL	TEXTAZO 4,5 MG FL		X	X		X	X	

**“Procedura per la corretta gestione dei farmaci
Look-Alike/Sound-Alike (LASA)”**

N.	Medicinale 1	Medicinale 2	Medicinale 3	SIMILITUDINE NEL NOME		SIMILITUDINE NELLA CONFEZIONE			
				GRAFICA	FONETICA	MEDICINALI DIVERSI		MEDICINALI UGUALI	
						Azienda Farmaceutica diversa	Azienda Farmaceutica uguale	Dosaggio diverso	Dosaggio uguale
67	TOBRAL OTO GTT	TOBRADEX OTO GTT		X	X		X	X	
68	TORVAST 20 MG CPR	TORVAST 40 MG CPR	TORVAST 80 MG CPR	X	X		X	X	
69	TRILAFON 4 MG CPR	TRILAFON 8 MG CPR		X	X		X	X	
70	VAGILEN OVULI	VAGILEN CPS		X	X		X	X	
71	VISUMIDRIATIC 1% COLLIRIO	VISUMIDRIATIC FENILEFRINA COLLIRIO		X	X		X	X	
72	VITAMINA B1 SALF FL	ATROPINA SOLFATO SALF FL		X			X	X	
73	VYTORIN 10/10 MG TABS	VITORIN 10/20 MG TABS		X	X		X	X	
74	XANAX 0,25 MG CPR	XANAX 0,50 MG CPR		X	X		X	X	
75	ZALTRAP 100 MG FL	ZALTRAP 200 MG FL		X	X		X	X	
76	ZAVEDOS 5 FL	ZAVEDOS 10 MG FL		X	X		X	X	
77	ZETAMICIN 50 MG FL	ZETAMICIN 150 MG FL	ZETAMICIN 300 MG FL	X	X		X	X	



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato

Il Titolare di Posizione Organizzativa

Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma

Dott.ssa Patrizia Tedesco

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **03 LUG. 2019**

Agrigento, li **03 LUG. 2019**

Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco