



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR
Ufficio Speciale per l'Amministrazione digitale



ISO 9001:2015
ISO 27001:2022
ISO 27017:2015
ISO 27018:2019

Alle Direzioni Generali delle AA.SS.LL.,
AA.OO, AA.OO.UU., IRCCS Fondazione Pascale

E, per il loro tramite,
Ai Referenti del Fascicolo Sanitario Elettronico

A So.Re.Sa. S.p.A.
c.a. Dott. Massimo Di Gennaro

Oggetto: Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 – Adeguamenti alle specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE nella versione 2.6.2, aggiornamento della classificazione FaRe e adempimenti Fase II

In continuità con la nota Regionale PG/2025/266901 del 28.05.2025 in materia di *FSE 2.0 – Adeguamenti alle specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE nella versione 2.6.1 e novità introdotte in ambito di oscuramento dei documenti sanitari* e la successiva nota PG/2025/480902 del 29.9.2025, la scrivente Amministrazione comunica che le nuove Specifiche Tecniche di Interoperabilità versione 2.6.2, **sono state rilasciate in produzione nel corso della mattina dell'11 dicembre 2025**. Tali specifiche, disponibili al link <https://www.fascicolosanitario.gov.it/linee-guida-manuali-documenti-tecnici>, prevedono le modifiche di seguito illustrate:

- **authorInstitution (IstituzioneAutore):** aggiornamento dei sistemi di codifica dai quali è possibile estrapolare il codice per la valorizzazione dell'attributo, nello specifico:
 - Aggiunta del sistema di codifica specifico per i **privati autorizzati non accreditati** al fine di valorizzare l'attributo con il valore della partita IVA;
 - Aggiunta di [CONF-7.6] specificando che, nel caso di valorizzazione con la partita IVA (privato autorizzato non accreditato), l'elemento XON.6.2 deve essere valorizzato con l'OID 2.16.840.1.113883.2.9.6.3.2 e, pertanto, l'elemento XON.6.3 deve essere "ISO".
- **XSDocumentEntry.eventCodeList (RegoleAccesso):** aggiornamento del metadato eventCodeList, nello specifico:
 - Aggiunta della valorizzazione *De-Oscuramento in alimentazione (P00)* che consente di specificare che un assistito ha stabilito di de-oscurare in alimentazione un documento contenente dati a maggior tutela dell'anonimato (confidentialityCode valorizzato con V);
 - Esplicitate le logiche relative alla nuova valorizzazione, specificando che, all'atto della creazione di un documento clinico contenente dati a maggior tutela dell'anonimato, se non diversamente specificato, **si deve valorizzare il metadato eventCodeList con il valore P99**, e che, se l'assistito, all'atto della creazione del documento contenente dati a maggior tutela dell'anonimato chiede di de-oscurare il documento il metadato eventCodeList deve essere valorizzato con P00;
 - Aggiunta di [CONF-14-1] indicando che il valore P00 deve essere utilizzato unicamente in fase di alimentazione di un documento contenente dati a maggior tutela dell'anonimato e indica la volontà dell'assistito di de-oscurare il documento in alimentazione. Inoltre, il valore P00 non ha impatto sulla visibilità del documento in fase di ricerca.

- **XSDDocumentEntry.typeCode (TipologiaDocumentoMedio):** aggiornamento del metadato typeCode, con l'aggiunta delle seguenti tipologie documentali:
 - Documento contenente dati Taccuino, Bundle di tipo Collection (53576-5);
 - Tessera portatori di impianto (101881-1);
 - Lettera di invito per screening o altri percorsi di prevenzione (108276-7);
 - Lettera di invito per vaccinazione;
 - Relazione di Telemonitoraggio;
 - Referto di Televisita (75496-0);
 - Referto di Teleconsulto (85208-7);
 - Referto di Teleassistenza;
 - Report settimanale di telemonitoraggio;
- **urn:oasis:names:tc:xacml:2.0:subject:role:** è stata aggiornata la descrizione della valorizzazione *Personale infermieristico e personale ostetrico* (INF) al fine di comprendere le figure di infermiere, ostetrico e altro professionista sanitario.
- **XSDDocumentEntry.Slot – description(Descrizione):** aggiornamento delle valorizzazioni della Tabella 2.23-1 che risultavano in corso di definizione, di seguito elencate:
 - OID 2.16.840.1.113883.2.9.6.1.57.1 per *Prescrizione farmaceutica – Codice farmaco estero*
 - OID 2.16.840.1.113883.2.9.6.1.57.2 per *Erogazione farmaceutica – Codice farmaco estero*
 - OID 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.13 per *Piani terapeutici – Catalogo Nazionale*

Sul sito <https://fascicolosanitario.regione.campania.it> è riportata tutta la documentazione di riferimento e in particolare [il kit tecnico](#), che recepisce le novità introdotte dalle specifiche 2.6.2 in merito ai web services, e le [Specifiche Tecniche ad uso delle Regioni in Sussidiarietà](#); in relazione a tale documento si precisa che nelle operazioni di caricamento dei documenti a fascicolo, contrariamente a quanto in esso indicato, **l'implementazione del metadato *TipoDocumento* è obbligatoria.**

In aggiunta a quanto sopra esposto, si comunica che il Ministero della Salute ha aggiornato la [tabella che associa a ciascuna prestazione e Classificazione FaRe con la tipologia di referto che con la quale è necessario alimentare il Fascicolo](#); in particolare sono ora stati mappati i seguenti nuovi codici FaRe di terzo livello, per i quali è prevista l'erogazione di un Referto di Specialistica Ambulatoriale:

- T51 - *Chirurgia Ambulatoriale Maggiore*
- T11 - *Chemioterapia*

Si comunica che nella Gazzetta Ufficiale n.286 del 10-12-2025 è stato pubblicato il Decreto Ministero della Salute 11 novembre 2025, rubricato “*Modifiche al decreto 7 settembre 2023, concernente il fascicolo sanitario elettronico 2.0*”: in esso sono state fissate le nuove scadenze relative al cosiddetto Decreto Transitorio; in particolare gli obiettivi relativi alla Fase II dovranno essere traggurdati entro il 31 dicembre p.v.

In riferimento a tali obiettivi si rammenta che con la citata nota PG/2025/480902 del 29.9.2025 la scrivente Amministrazione aveva, tra l'altro, richiesto alle ASL di “Censire sul portale FSE tutti i Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS) attualmente in servizio, abilitandoli all'utilizzo del FSE con ruolo APR”; dalle analisi dei report messi a disposizione da SOGEI si evidenzia che non tutte le Aziende Sanitarie hanno adempiuto a quanto disposto.

Inoltre, in riferimento agli operatori delle Centrali Operative Territoriali, si rammenta che con nota del 4.9.2024 “PNRR Missione 6 C1 - sub investimento II.2.2 - interconnessione COT – richiesta elenco COT e operatori da abilitare” era stato disposto che “tutti gli operatori COT dovranno essere abilitati alla consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, imputando agli stessi i ruoli previsti dal Decreto Ministero della Salute del 7 settembre 2023 - Fascicolo sanitario elettronico 2.0, Allegato A, art. 4.1.1”: anche per tale attività si rivela che non tutte le Aziende Sanitarie hanno correttamente censito il personale infermieristico e amministrativo con il ruolo previsto.

Si coglie, infine, l'occasione per comunicare che tutti i referti prodotti all'interno di ciascun percorso PACC (medico diagnostico, medico di follow-up e chirurgico) sono oggetto di invio al FSE nel rispetto della branca di afferenza, tramite il codice di rendicontazione C-PACC; è prevista pertanto l'alimentazione con referti di Laboratorio di analisi, Radiologia, Specialistica Ambulatoriale e Anatomia Patologica. Attualmente e fino a nuove disposizioni sono escluse dall'invio al FSE le Schede Day Service Ambulatoriale (SDA) prodotte al termine del percorso PACC.

Si richiede alle strutture sanitarie in indirizzo di attivarsi **entro il 31 dicembre 2025** al fine di:

- avviare le opportune modifiche sui sistemi verticali e repository per assicurare la piena aderenza alle specifiche di interoperabilità v.2.6.2;
- (per le sole AA.SS. LL) notificare alle strutture private accreditate di propria competenza territoriale la presente comunicazione per le relative verifiche e adeguamenti e procedere al corretto censimento dei Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera Scelta (PLS), infermieri e operatori amministrativi, abilitandoli a FSE ai rispettivi ruoli di competenza.

Si richiede inoltre alla Soresa S.p.a. di procedere con le verifiche e gli adeguamenti di competenza sui sistemi produttori regionali (TM-SINFONIA, Sinfonia Vaccinazioni e Consultori) e sul Portale Salute del cittadino.

In caso di necessità di ulteriori chiarimenti è possibile scrivere alla casella: fascicolosanitario@regione.campania.it.

Il Direttore della DG 204
Avv. Antonio Postiglione

Il Direttore dell'US 301
dott. Massimo Bisogno