



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

DGR n. 568 del 31/08/2026

OGGETTO: RECEPIMENTO DEL DECRETO DEL MINISTRO DELLA SALUTE DEL 23 OTTOBRE 2025 RECANTE "AGGIORNAMENTO DEI SISTEMI DI CLASSIFICAZIONE PER LA CODIFICA DELLE INFORMAZIONI CLINICHE NEI SISTEMI INFORMATIVI SANITARI: ADOZIONE DI ICD-10-IM E CIPI". APPROVAZIONE DELLE LINEE DI INDIRIZZO E DELLE INDICAZIONI OPERATIVE REGIONALI PER LA TRANSIZIONE AI NUOVI STANDARD DI CODIFICA DELLA SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) E DEI FLUSSI INFORMATIVI SANITARI.



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 31/08/2026

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e
appropriatezza

OGGETTO: Recepimento del Decreto del Ministro della Salute del 23 ottobre 2025 recante “Aggiornamento dei sistemi di classificazione per la codifica delle informazioni cliniche nei sistemi informativi sanitari: adozione di ICD-10-IM e CIPI”. Approvazione delle linee di indirizzo e delle indicazioni operative regionali per la transizione ai nuovi standard di codifica della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) e dei flussi informativi sanitari.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 23 ottobre 2025, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 286 del 10 dicembre 2025, avente ad oggetto “*Aggiornamento dei sistemi di classificazione per la codifica delle informazioni cliniche nei sistemi informativi sanitari: adozione di ICD-10-IM e CIPI*” (Allegato 1);

CONSIDERATO che l’art. 1, comma 1, del richiamato Decreto ministeriale statuisce che, a decorrere dal 1° gennaio 2027, le informazioni di carattere clinico contenute nella Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) – quali la diagnosi principale, le diagnosi secondarie, l'intervento chirurgico principale o parto, gli interventi chirurgici secondari o le procedure diagnostiche e terapeutiche secondarie –, nonché le informazioni cliniche contenute negli altri flussi informativi sanitari nazionali, siano codificate mediante i seguenti sistemi di classificazione, incluse successive modificazioni, integrazioni o revisioni:

- Classificazione statistica internazionale delle malattie e dei problemi sanitari correlati, versione italiana (*Italian Modification*) della *International Classification of Diseases - 10th Revision* (ICD-10-IM), versione 2025;
- Classificazione italiana delle procedure e degli interventi chirurgici (CIPI), versione 2025;

RILEVATO che il comma 2 del medesimo art. 1 dispone che, con la medesima decorrenza del 1° gennaio 2027, le citate classificazioni sostituiscano integralmente la codifica ICD-9-CM in uso in tutti i sistemi informativi sanitari di livello nazionale, regionale, aziendale e territoriale;

TENUTO CONTO che la transizione verso i sistemi di classificazione aggiornati ICD-10-IM e CIPI risulta fondamentale per assicurare l’accuratezza delle basi informative sanitarie, ai fini sia di una rigorosa analisi epidemiologica della popolazione, sia dell’equa definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni sanitarie (DRG) in aderenza ai reali costi assistenziali, ponendosi altresì quale fase propedeutica e necessaria per il futuro passaggio verso lo standard ICD-11 dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), garantendo così l’interoperabilità dei dati clinici;

RICHIAMATO l'art. 3 del citato Decreto ministeriale, concernente la fase di "Sperimentazione", il quale prevede un periodo preliminare volto alla formazione degli operatori e all'adeguamento dei sistemi informativi, articolato in due fasi sequenziali:

1. **prima fase:** da attuarsi su un novero ristretto di flussi informativi (SDO - Scheda di Dimissione Ospedaliera, EMUR-PS - Emergenza-Urgenza e Pronto Soccorso, SIND - Sistema Informativo Dipendenze, SISM - Sistema Informativo Salute Mentale), coinvolgendo un campione di strutture sanitarie individuate dalle Regioni all'interno di una selezione ministeriale basata su criteri di adeguata rappresentatività;
2. **seconda fase:** da completarsi entro il 31 dicembre 2026, finalizzata al progressivo coinvolgimento di tutte le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, nonché all'ampliamento dei nuovi standard a tutti i flussi informativi regionali e nazionali;

RILEVATO che, nell'ambito del territorio della Regione Abruzzo, appare opportuno e necessario avviare le attività di implementazioni strumentali all'adozione della nuova codifica, attraverso il necessario coinvolgimento del personale sanitario, procedendo con l'avvio dell'operatività in doppia codifica, stante l'urgenza di consentire l'adeguamento dei sistemi gestionali di registrazione delle prestazioni da parte delle società fornitrici delle soluzioni software in uso presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate;

RITENUTO pertanto necessario, al fine di garantire il rispetto del termine nazionale, definire un cronoprogramma volto all'adozione della metodologia di "doppia codifica", attraverso la contestuale registrazione e trasmissione dei flussi informativi con i tracciati clinici valorizzati sia in modalità ICD-9-CM, in modalità ICD-10-IM/CIPi;

ATTESO CHE in data **01/07/2026** presso gli uffici del Dipartimento Sanità si è tenuto un incontro informale con i referenti clinici ed amministrativi delle quattro AASSLL abruzzesi (il cui verbale costituisce l'Allegato 2);

RICHIAMATE le note trasmesse alle AASSLL

- del 27/02/2025 di individuazione di un medico per ASL, referente per gli aspetti legati alla codifica clinica delle informazioni;
- del 25/09/2025 di comunicazione dell'avvio della fase sperimentale;
- del 21/01/2026 sull'adesione alla fase sperimentale dei Presidi Ospedalieri e delle Strutture sanitarie coinvolte;
- del 02/02/2026 sull'attività di formazione;
- del 12/05/2026 con cui si chiede di provvedere alla trasmissione dei flussi di test al fine di effettuare i dovuti controlli nella piattaforma regionale di accoglienza flussi;
- del 15/05/2026 sulla Formazione a Distanza (FAD) della piattaforma EDUISS;

VALUTATA congrua, in detta sede, l'individuazione della data del **1° ottobre 2026** quale termine di decorrenza per l'avvio della registrazione della doppia codifica dei flussi informativi da parte delle Aziende Sanitarie sulla piattaforma regionale GAF, garantendo, in particolare, la trasmissione dei flussi SDO, EMUR-PS, SIND e SISM, per il cui conferimento sono fissate le seguenti decorrenze:

- **Flussi SDO ed EMUR-PS (cadenza mensile):** a decorrere dalle competenze del mese di ottobre 2026;
- **Flusso SISM (cadenza semestrale):** a decorrere dal conferimento dei dati relativi al secondo semestre dell'anno 2026;
- **Flusso SIND (cadenza annuale):** a decorrere dal conferimento dei dati consolidati dell'intero anno 2026;

RITENUTO OPPORTUNO, nell'ottica di mutuare proficue modalità organizzative tese a massimizzare l'efficacia del processo di transizione sul piano locale e a mitigare il rischio di criticità interpretative:

- disporre che ciascuna ASL si doti, entro il termine del **1° settembre 2026**, di un apposito *Gruppo di Lavoro Multidisciplinare aziendale*, deputato al presidio dei processi di aggiornamento dei sistemi di codifica a livello locale e alla garanzia della qualità del dato e dell'appropriatezza delle prestazioni;
- prevedere la contestuale individuazione, da parte dei medesimi soggetti erogatori, di un *Referente Aziendale* incaricato di interfacciarsi in via continuativa con le strutture competenti del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo;
- disporre che ciascuna ASL si occupi di garantire l'aderenza ai suddetti impegni anche da parte delle strutture private accreditate convenzionate entro i termini di legge;
- demandare alle competenti strutture regionali la pianificazione di un monitoraggio periodico e la rilevazione precoce delle criticità emergenti nel corso della prima fase di avvio, ai fini della tempestiva elaborazione di azioni correttive e migliorative da applicarsi diffusamente;

VISTA la Legge Regionale 14 settembre 1999, n. 77 e successive modificazioni ed integrazioni, recante *“Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo”*;

DATO ATTO che il Direttore Regionale del Dipartimento Sanità ha espresso parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa in ordine al presente provvedimento, ai sensi della richiamata L.R. n. 77/1999;

con i voti espressi nei modi e nelle forme di legge,

DELIBERA

per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte,

1. **di recepire** integralmente i contenuti del Decreto del Ministro della Salute del 23 ottobre 2025 recante *“Aggiornamento dei sistemi di classificazione per la codifica delle informazioni cliniche nei sistemi informativi sanitari: adozione di ICD-10-IM e CIPI”*, in attuazione del quale è fissata al **1° gennaio 2027** la sostituzione della codifica ICD-9-CM dei sistemi di classificazione con la codifica ICD-10-IM e CIPI in tutti i flussi informativi sanitari regionali e aziendali;
2. **di fissare** al **1° ottobre 2026** l'avvio della trasmissione da parte delle Aziende Sanitarie sulla piattaforma regionale GAF dei flussi informativi sanitari in modalità “doppia codifica”, cioè mediante tracciati clinici valorizzati secondo gli standard ICD-9-CM ed ICD-10-IM/CIPI, garantendo, in particolare, l'invio in doppia codifica dei flussi SDO, EMUR-PS, SIND e SISM, per il cui conferimento sono fissate le seguenti decorrenze:
 - **Flussi SDO ed EMUR-PS (cadenza mensile):** a decorrere dalle competenze del mese di ottobre 2026;
 - **Flusso SISM (cadenza semestrale):** a decorrere dal conferimento dei dati relativi al secondo semestre dell'anno 2026;
 - **Flusso SIND (cadenza annuale):** a decorrere dal conferimento dei dati consolidati dell'intero anno 2026;
3. **di stabilire** in capo a tutte le AASSLL l'impegno alla trasmissione al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, entro il termine del **1° ottobre 2026**, di un dettagliato cronoprogramma aziendale volto a scandire le fasi, i tempi interni e le misure tecnologico-organizzative predisposte per il definitivo passaggio ai nuovi standard classificatori;

4. **di disporre** che ogni Azienda Sanitaria Locale:
 - si doti entro il **1° settembre 2026** di un *Gruppo di Lavoro Multidisciplinare aziendale* specificamente deputato a sovrintendere alle operazioni di aggiornamento della codifica clinica a livello locale, individuando altresì un *Referente Aziendale* deputato al raccordo tecnico-informativo costante con i competenti uffici regionali;
 - si occupi di garantire l'aderenza ai suddetti impegni anche da parte delle strutture private accreditate convenzionate entro i termini di legge;
5. **di dare mandato** al Dirigente del Servizio Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione (DPF026) del Dipartimento Sanità di porre in essere ogni attività di coordinamento tecnico, vigilanza e monitoraggio periodico in ordine allo stato di avanzamento dell'adeguamento dei sistemi informativi, nonché di procedere alla rilevazione delle eventuali criticità tecnico-applicative, con valutazione delle necessarie azioni migliorative;
6. **di dare atto** che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa a carico del bilancio della Regione Abruzzo,
7. **di trasmettere** il presente provvedimento, per i seguiti di rispettiva competenza e per l'immediata esecuzione, a tutte le Aziende Sanitarie Locali e alle Strutture Private Accreditate della Regione Abruzzo;
8. **di disporre** la pubblicazione integrale del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo (BURAT), nonché sul portale istituzionale nella sezione "*Amministrazione Trasparente*", ai sensi della vigente normativa in materia di trasparenza e pubblicità degli atti amministrativi.



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Ulisse Martegiani
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza
Ulisse Martegiani
(Firmato elettronicamente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Camillo Odio
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: DECRETO 23 ottobre 2025.pdf

Impronta 8F8FCDEB048A8515FA700194F7E39AFA313319A7F0ABAAD43BD74B39A84E3A75



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA

DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione

DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

All'oggetto, DELE "Recepimento del". Al punto 1. del deliberato, DELE "recepire integralmente i contenuti del" ADDE "adottare le misure organizzative previste dal". N. 3 postille approvate dalla Giunta regionale. Il Segretario della Giunta regionale Avv. Stefania Valeri



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF026 SERVIZIO Sistemi Informativi, Controllo e Valutazione
DPF026002 Ufficio Governance liste di attesa - Mobilità Sanitaria e appropriatezza

(Firmato digitalmente da)

MARCO MARSILIO

PRESIDENTE

Data: 31/08/2026 20:31:06

Nr. di serie certificato: 86021729925138792345670003011584838031

(Firmato digitalmente da)

STEFANIA VALERI

SEGRETARIO

Data: 31/08/2026 20:59:07

Nr. di serie certificato: 147408636062307111965047845497829404711