भिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजीटल भिशन, उ०प्र० शासन।

सेवामें.

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।

2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।

पत्रांक:- २०५ / ABDMUP/2023-24

दिनांक 11 - 9 - 2023

विषय:— आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन (ए०बी०डी०एम०) के अन्तर्गत प्रदेश के समस्त जन—सामान्य की आमा आई०डी० बनाये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन (ए०वी०डी०एम०) उ०प्र० के पूर्व प्रेषित पत्र सं० ABDMUP/2023-24/204, दिनांक 08.09.2023 (छायाप्रति मय संलग्नकों सहित संलग्न) का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा उ०प्र० चिकित्सा अनुभाग-8 के पत्र सं० File No. 5-8099/65/2023-8, दिनांक 01 अगस्त, 2023 द्वारा उ0प्र0 शासन, चिकित्सा अनुभाग-1 के पत्र सं0 809/पांच-1-2023, दिनांक 31.07.2023 एवं स्टेट ट्रांसफार्मेशन कमीशन अनुभाग-1 (नियोजन विभाग) के अर्द्धशासकीय (1624/23)/27एनए/35-एसटीसी-1/2003-06, दिनांक 21.07.2023, जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि भारत सरकार स्तर पर माह अक्टूबर / नवम्बर, 2023 में आयोजित होने वाली "3rd National Conference of Chief Secretaries" जिसका मुख्य विषय —" Promoting Ease of Living" तथा इसके 07 उप विषयों में से एक "Health & Wellness" पर केन्द्रित है, के क्रम में प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आभा आई0डीo तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत किये जाने की अपेक्षा की गई है।

मुख्य सचिव, उ०प्र० शासन के पत्र सं० 78/2023/GI-2364/5-9099-128-2023, दिनांक 08.09.2023 (छायाप्रति संलग्न) द्वारा "आयुष्पान भव" अभियान के शुभारंभ एवं संचालन हेतु विस्तृत दिशा निर्देश जारी किए गए हैं का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके निर्देश बिन्दु संख्या -5 के उपखंड -3 के अनुसार भारत वर्ष के प्रत्येक नागरिक (जन-सामान्य) को एकीकृत स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराने हेतु आभा आई०डी० बनवाने की अपेक्षा की गई है।

अतः उपरोक्त के क्रम में आपको निर्देशित किया जाता है कि आप अपने मण्डल/जनपद में अभियान चलाकर जनपद के समस्त जन-सामान्य की आभा आई0डी0 तैयार कराना सुनिष्चित करें। उपरोक्त कार्य में जनपद के यू0आई0डी0ए0आई0 विभाग के अधिकारियों/कर्मचारियों, स्वास्थ्य विभाग के अन्तर्गत संचालित जन्म-मृत्यु अनुभाग के अन्तर्गत तैनात कर्मचरियों एवं नगर-निगम का भी आवष्यकतानुसार सहयोग प्राप्त किया जा सकता है।

आमा आई0डी0 बनवाने हेतु भारत सरकार के पत्र सं0 T-21016/271/2020-eHealth/04, दिनांक 21.12.2020

पत्र के साथ पुनः संलग्न कर आवष्यक कार्यवाही हेतु प्रेशित है।

, संलग्नक – उपोक्तानुसार।

भ व दी य
(रंजन कुमार)—
मिशन निर्देशक,
आयुष्पान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र०।
तद्दिनांकः

पत्रांकः - /ABDMUP/2023-24/ प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषितः—

- 1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- 2. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- महानिदेष्ठक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र०।
- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।
- समस्त मण्डलायुक्त, उ०प्र०।
- 6. समस्त जिलाधिकारी, उ०प्र०।
- निदेशक, जन्म–मृत्यु अनुभाग, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
- समस्त नगर आयुक्त, नगर निगम, उ०प्र०।
- समस्त जनपद स्तरीय यू०आई०डी०ए०आई० कार्यक्रम अधिकारी।
- १०. गार्ड फाईल।

(मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक, ए०बी०डी०एम०, उ०प्र०। मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र० शासन।

सेवामें.

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।

समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।

दिनांक 11-09 - 2023

/ ABDMUP/2023-24 विषय:- आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन (ए०बी०डी०एम०) के अन्तर्गत प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आमा आई0डी0 बनाये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय.

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन (ए०वी०डी०एम०) उ०प्र० के पूर्व प्रेषित पत्र सं० ABDMUP/2023-24/204, दिनांक 08.09.2023 (छायाप्रति मय संलग्नकों सहित संलग्न) का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा उ०प्र० चिकित्सा अनुभाग-8 के पत्र सं० File No. 5-8099/65/2023-8, दिनांक 01 अगस्त, 2023 द्वारा उ०प्र० शासन, चिकित्सा अनुभाग-1 के पत्र सं० 809/पांच-1-2023, दिनांक 31.07.2023 एवं स्टेट अर्द्धशासकीय के विभाग) अनुभाग-1 (नियोजन (1624/23)/27एनए/35–एसटीसी–1/2003–06, दिनांक 21.07.2023, जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि भारत सरकार स्तर पर माह अक्टूबर/नवम्बर, 2023 में आयोजित होने वाली "3rd National Conference of Chief Secretaries" जिसका मुख्य विषय —" Promoting Ease of Living" तथा इसके 07 उप विषयों में से एक "Health & Wellness" पर केन्द्रित है, के क्रम में प्रदेश के समस्त जन—सामान्य की आमा आई0डी0 तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत किये जाने की अपेक्षा की गई है।

मुख्य सचिव, उ0प्र0 शासन के पत्र सं0 78/2023/GI-2364/5-9099-128-2023, दिनांक 08.09.2023 (छायाप्रति संलग्न) द्वारा "आयुष्मान भव" अभियान के शुभारंभ एवं संचालन हेतु विस्तृत दिशा निर्देश जारी किए गए हैं का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके निर्देश बिन्दु संख्या -5 के उपखंड -3 के अनुसार भारत वर्ष के प्रत्येक नागरिक (जन-सामान्य) को एकीकृत स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराने हेतु आभा आई०डीं० बनवाने की

अपेक्षा की गई है।

अतः उपरोक्त के क्रम में आपको निर्देशित किया जाता है कि आप अपने मण्डल/जनपद में अभियान चलाकर जनपद के समस्त जन-सामान्य की आभा आई०डी० तैयार कराना सुनिष्चित करें। उपरोक्त कार्य में जनपद के यू०आई०डी०ए०आई० विभाग के अधिकारियों / कर्मचारियों, स्वास्थ्य विभाग के अन्तर्गत संचालित जन्म-मृत्यु अनुभाग के अन्तर्गत तैनात कर्मचरियों एवं नगर-निगम का भी आवष्यकतानुसार सहयोग प्राप्त किया जा सकता है।

आभा आई0डी0 बनवाने हेतु भारत सरकार के पत्र सं0 T-21016/271/2020-eHealth/04, दिनांक 21.12.2020

पत्र के साथ पुनः संलग्न कर आवष्यक कार्यवाही हेतु प्रेशित है।

संलग्नक - उपोक्तानुसार।

भ व दी य मिशन निदेशक. आयुष्पान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र०। तददिनांकः

पत्रांक: 205 (1-10) ABDMUP/2023-24/ प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषितः-

- 1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- 2. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- महानिदेष्ट्रक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र०।
- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।
- 5. समस्त मण्डलायुक्त, उ०प्र० I
- 6. समस्त जिलाधिकारी, उ०प्र०।
- निदेशक, जन्म–मृत्यु अनुभाग, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
- समस्त नगर आयुक्त, नगर निगम, उ०प्र०।
- समस्त जनपद स्तरीय यू०आई०डी०ए०आई० कार्यक्रम अधिकारी।

10. गार्ड फाईल।

(मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक, ए०बी०डी०एम०, उ०प्र०। प्रेषक.

दुर्गा शंकर मिश्र, मुख्य सचिव, उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में.

- 1. समस्त मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश।
- 2. समस्त जिलाधिकारी, उत्तर प्रदेश।

चिकित्सा अनुभाग-9

लखनऊ: दिनांक 🔰 सितम्बर, 2023

विषय-"आयुष्मान भवः" अभियान के शुभारम्भ एवं संचालन के सम्बन्ध में। महोदया/महोदय,

अवगत कराना है कि भारत सरकार द्वारा निर्धारित यूनिवर्सल हेल्थ कवरेज का लक्ष्य प्राप्त करने के लिए जनसमुदाय में विभिन्न स्वास्थ्य सेवाओं के बारे में जागरूकता बढ़ाने और महत्वपूर्ण स्वास्थ्य सेवाओं से संतृप्त करने के उद्देश्य से आयुष्मान भवः नाम के एक अभियान का संचालन किया जाना है। उक्त अभियान का शुभारम्भ माननीय राष्ट्रपति महोदया द्वारा दिनांक 13 सितम्बर, 2023 को प्रातः 11:00 बजे किया जायेगा। इस अभियान हेतु जिलाधिकारी को नोडल अधिकारी एवं मुख्य चिकित्सा अधिकारी को एतद्द्वारा समन्वयक नामित किया जाता है। इस अभियान के सफल संचालन में अन्तर्विभागीय समन्वय की अहम् भूमिका है। अभियान के 05 प्रमुख घटक हैं:-

- 1. सेवा पखवाड़ा
- 2. आयुष्मान आपके द्वार 3.0
- 3. आयुर्ष्मान मेला
- 4. आयुष्मान सभा
- आयुष्मान ग्राम पंचायत/आयुष्मान नगरीय वार्ड
- (1) <u>सेवा पखवाडा-</u> दिनांक 17 सितम्बर, 2023 से दिनांक 02 अक्टूबर, 2023 तक सेवा पखवाड़ा का आयोजन किया जायेगा। सेवा पखवाड़ा के 03 अंग हैं:-
- क) स्वच्छ भारत अभियान
- ख) रक्तदान महादान
- ग) अंगदान शपथ
- क) स्वच्छ भारत अभियान-
 - गितिविधि के अन्तर्गत समस्त चिकित्सकीय इकाईयों (मेडिकल कॉलेज, जिला चिकित्सालय, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, हेल्थ एण्ड वेलनेस सेण्टर्स, प्राथिमक स्वास्थ्य केन्द्र-ग्रामीण एवं शहरी, उपकेन्द्र) का कायाकल्प दिशा-निर्देशों के अनुसार आन्तरिक मूल्यांकन किया जायेगा।
 - समस्त कर्मियों को संक्रमण रोकथाम एवं बचाव के उपाय की SOP से अवगत कराना।
 - समुदाय स्तर की संस्थाओं यथा-रोगी कल्याण समिति, जन आरोग्य समिति, ग्राम स्वास्थ्य स्वच्छता एवं पोषण समिति व महिला आरोग्य समिति आदि के माध्यम से स्वच्छता गतिविधियों का आयोजन कराना।

ख) रक्तदान महादान-

- गतिविधि के अन्तर्गत समस्त ब्लंड बैंकों को ई-रक्तकोष पोर्टल पर पंजीकृत करना एवं नियमित रूप से स्टाक की उपलब्धता व रक्त दाताओं की सूची अद्यतन करना।
- गैर सरकारी संस्थाओं को स्वैच्छिक रक्तदान हेतु कैम्प लगाने हेतु बढ़ावा देना।
- ई-रक्तकोष पोर्टल पर इन गैर सरकारी संस्थाओं द्वारा स्वैच्छिक रक्तदान कैम्प का ब्लड बैंक के परामर्श से पंजीकरण।

ग) अंगदान शपथ-

- गतिविधि के अन्तर्गत समस्त जिला मुख्यालयों, चिकित्सा इकाईयों, ग्राम सभाओं, स्कूल, कॉलेज, दफ्तरों आदि में अंगदान महादान की शपथ लेना।
- गैर सरकारी संस्थाओं को स्वैच्छिक रक्तदान हेत् कैम्प लगाने हेतु प्रोत्साहित करना।
- इच्छुक नागरिकों की प्रतिज्ञाओं को पंजीकृत करने के लिए ऑनलाइन अंगदान प्रतिज्ञा रिजिस्ट्री <u>www.notto.abdm.gov.in/pledge-registry</u> & Website <u>www.notto.mohfw.gov.in</u> पर उपलब्ध है।
- (2) आयुष्मान आपके द्वार 3.0- प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना के अन्तर्गत छूटे हुए पात्र लाभार्थियों को आयुष्मान कार्ड उपलब्ध कराया जाना।

(3) आयुष्मान मेला-

- इसका प्रारम्भ 17 सितम्बर, 2023 से किया जायेगा। जिसका आयोजन समस्त सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों एवं हेल्थ एण्ड वेलनेस केन्द्रों पर किया जाना है।
- इसके अन्तर्गत समस्त उपकेन्द्र स्तरीय हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर एवं शहरी हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर पर प्रत्येक शनिवार को स्वास्थ्य मेला का आयोजन किया जाना है। जिसकी कार्ययोजना निम्नवत है:-
- ✓ प्रथम ससाह में गैर संचारी रोगों से सम्बन्धित!
- ✓ द्वितीय सप्ताह में टी०बी, कुष्ठ एवं अन्य संचारी रोगों से सम्बन्धित।
- ✓ तृतीय सप्ताह में मातृ एवं बाल स्वास्थ्य तथा पोषण से सम्बिन्धित।
- √ चतुर्थ सप्ताह में राज्य/जनपद की स्थानीय आवश्यकताओं के अनुरूप (जन जातीय क्षेत्रों में
 सिकल सेल तथा गैर जन जातीय क्षेत्रों में नेत्र देखभाल) स्वास्थ्य सेवायें प्रदान की जायेंगी।
 - सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र (ग्रामीण एवं शहरी) स्तरीय हेल्थ
 एण्ड वेलनेस सेन्टर पर साप्ताहिक मेले का आयोजन प्रत्येक रविवार को किया जायेगा।
 साप्ताहिक मेले में स्क्रीनिंग, जाँचे एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तरीय साप्ताहिक स्वास्थ्य
 मेले में मेडिकल कालेज के विशेषजों द्वारा चक्रानुक्रम में सेवायें प्रदान की जायेंगी।

(4) आयुष्मान सभा-

- विभिन्न स्वास्थ्य योजनाओं और सेवाओं के बारे में जागरूकता बढ़ाने के लिए एक ग्राम/वार्ड स्तर पर वी०एच०एस०एन०सी०/नगरीय स्थानीय निकाय के नेतृत्व में दिनांक 02.10.2023 को आयुष्मान सभा का आयोजन किया जायेगा।
- आयुष्मान सभा में आयुष्मान कार्ड का वितरण किया जायेगा एवं पात्र लाभार्थियों की सूची, पी0एम0-जे0ए0वाई0 के अन्तर्गत जिन लाभार्थियों द्वारा लाभ प्राप्त किया जा चुका है,

की सूची एवं क्षेत्र में पी0एम0-जे0ए0वाई0 के अन्तर्गत सूचीबद्व चिकित्सालयों की सूची प्रदर्शित की जायेगी।

- आयुष्मान सभा में गैर संचारी रोगों की जाँच सिकल सेल, नियमित टीकाकरण, क्षयरोग
 आदि के बारे में जनसमुदाय को जागरूक किया जायेगा।
- स्वास्थ्य देखभाल से जुड़े मिथकों को दूर करने के लिए समग्र दृष्टिकोण के उपागम का अपनाया जाना।
- आयुष्मान सभा का उपयोग करते हुए स्वास्थ्य प्रणालियों हेतु सामाजिक उत्तरदायित्व सुनिश्चित करने हेतु एक मंच उपलब्ध कराना।

(5) आयुष्मान ग्राम-

- आयुष्मान ग्राम पंचायत से उन ग्राम पंचायतों को सम्मानित किया जायेगा, जिन्होंने शतप्रतिशत उपलब्धि निम्न सूचकांकों पर प्राप्त की होगी।
- प्रत्येक 05 साल की आयु से अधिक पात्र लाभार्थियों को आयुष्मान कार्ड का वितरण।
- प्रत्येक 05 साल की आयु से अधिक पात्र लाभार्थियों की । ABHA ID (Ayushman Bharat Health Account)।
- 30 वर्ष से अधिक आयु के प्रत्येक व्यक्ति की गैर संचारी रोगों (मधुमेह एवं उच्च रक्तचाप) हेतु जाँच।
- क्षयरोग के सम्भावित मरीजों की जाँच (1000 जनसंख्या पर न्यूनतम 30)।
- क्षयरोग के मरीजों का सफलता पूर्वक उपचार (85 प्रतिशत से अधिक)।
- सिकल सेल हेतु जाँच एवं कार्ड वितरण (0-40 वर्ष)- जहाँ लागू हो।

अभियान का शुभारम्भः-

अभियान के शुभारम्भ में राज्य स्तर से वर्चुअल माध्यम से मा० राज्यपाल महोदया, मा० मुख्यमंत्री महोदय एवं सम्बन्धित विभागों जैसे स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा, जनजातीय विभाग, महिला एवं बाल विकास, पंचायतीराज, ग्रामीण विकास विभाग के मा० मंत्रीगण से सम्मिलित होने की अपेक्षा की गयी है।

जिला स्तर पर अभियान का आयोजनः-

जनपद स्तर पर इस अभियान का शुभारम्भ जिला स्तरीय चिकित्सालय में जिलाधिकारी के नेतृत्व में किया जायेगा। जिसमें स्थानीय मा० सांसद, मा० विधायक, अध्यक्ष जिला परिषद, अध्यक्ष यू०एल०बी० एवं क्षेत्र के सम्मानीय जैसे जिन्हें पद्म पुरस्कार प्राप्त है आदि तथा क्षेत्र के प्रख्यात समाज सेवियों को आमंत्रित किया जाय। इसके अतिरिक्त कार्यक्रम में मुख्य चिकित्साधिकारी, जिला जनजातीय अधिकारी, जिला महिला एवं बाल विकास अधिकारी, जिला पंचायतीराज अधिकारी द्वारा प्रतिभाग किया जायेगा। उक्त के साथ ही विभिन्न कार्यक्रमों से सम्बन्धित अधिकारी जैसे-क्षय रोग, सिकल सेल, आयुष्मान भारत-हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर, आर०सी०एच०, रक्त कार्यक्रम आदि द्वारा प्रतिभाग किया जायेगा। अभियान के शुभारम्भ के पश्चात प्रधानमंत्री टी०बी० मुक्त भारत अभियान के अन्तर्गत निःक्षय मित्रों को सम्मानित किया जायेगा एवं अंगदान हेतु शपथ ली जायेगी।

ब्लॉक स्तर पर अभियान का आयोजनः-

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं समस्त प्राथमिक एवं उपकेन्द्र स्तरीय हेल्थ एण्ड वेलनेस केन्द्रों में किया जायेगा। सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर आयोजित होने वाले अभियान के शुभारम्भ के अवसर पर अध्यक्ष नगर पालिका, क्षेत्र पंचायत अध्यक्ष एवं ग्राम प्रधानों को आंमत्रित किया जायेगा। इसके अतिरिक्त अभियान में खण्ड विकास अधिकारी, खण्ड जनजातीय अधिकारी, ब्लॉक महिला एवं बाल विकास अधिकारी, ब्लॉक पंचायतीराज अधिकारी द्वारा प्रतिभाग किया जायेगा। प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तरीय हेल्थ एण्ड वेलनेस केन्द्रों पर कार्यक्रम में सम्बन्धित चिकित्सा अधिकारियों, प्रभारी चिकित्साधिकारियों, स्टाफ नर्स आदि एवं उपकेन्द्र स्तरीय हेल्थ एण्ड वेलनेस केन्द्रों में सम्बन्धित कम्युनिटी हेल्थ ऑफिसर्स, ए०एन०एम० एवं आशा द्वारा प्रतिभाग किया जायेगा। इसके साथ ही हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर से कम से कम प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना, टी०बी० चैम्पियन एवं अन्य कार्यक्रमों से सम्बन्धित 50-100 लाभार्थियों द्वारा प्रतिभाग किया जाय।

प्रशिक्षणः-

अभियान के सफल आयोजन हेतु भारत सरकार के दिशा-निर्देशों के अनुरूप आशाओं को आयुष्मान भवः अभियान के अन्तर्गत प्रशिक्षित किया जाना है। इस हेतु राज्य स्तरीय प्रशिक्षकों का प्रशिक्षण पूर्ण किया जा चुका है। यह प्रशिक्षक जिला स्तरीय प्रशिक्षकों को प्रशिक्षण प्रदान करेंगें। जिनके द्वारा आशाओं को अभियान के अन्तर्गत आने वाली गतिविधियों के सम्बन्ध में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा। यह प्रशिक्षण दिनांक 16.09.2023 तक पूर्ण कराया जाना है। इस हेतु विस्तृत प्रशिक्षण कार्यक्रम तैयार कर निर्धारित समयाविध में आशाओं का प्रशिक्षण पूर्ण कराना सुनिश्वित किया जाय। आशाओं का

प्रशिक्षण निम्न सारणी के अन्सार किया जाना है-

	प्रशिक्षण का नाम	प्रशिक्षण का	समयावधि	प्रशिक्षक	आयोजनकर्ता
		प्रकार			
01	जिला एवं ब्लॉक स्तरीय	ऑनलाइन	05 सितम्बर से 09	राज्य स्तरीय	राज्य/जनपद
	प्रशिक्षकों का प्रशिक्षण	·	सितम्बर, 2023	प्रशिक्षक	
02	आशा प्रशिक्षण	भौतिक	07 सितम्बर से 16	जिला स्तरीय	जनपद
			सितम्बर, 2023	प्रशिक्षक	

अभियान क्रियान्वयन बैठक -

अभियान के सुचार रूप से संचालन एवं सम्बन्धित विभाग को अभिमुखीकृत किये जाने हेतु दिनांक 10 सितम्बर, 2023 को जिलाधिकारी की अध्यक्षता में एक बैठक का आयोजन किया जायेगा। जिसमें कार्यक्रम के सम्बन्ध में विस्तृत जानकारी प्रदान करते हुए कार्ययोजना तैयार की जायेगी। "आयुष्मान भवः" का कम्युनिकेशन प्लान/प्रचार-प्रसारः

अभियान के व्यापक प्रचार-प्रसार करने हेतु साईकिल रैली, पोस्टर, पैम्फलेट, होर्डिंग, वाल पेन्टिंग, प्रिन्ट मीडिया, इलेक्ट्रॉनिक मीडिया, ब्लॉक मेला, जनपदीय प्रतियोगिता, लोक गीत/लोक नृत्य इत्यादि का आयोजन किया जा सकता है।

वितीय व्यवस्थाः

इस हेतु बैनर प्रिन्टिंग एवं अन्य गतिविधियों में होने वाला व्यय हेल्थ एंड वेलनेस केंद्रों हेतु दिए गए आई०ई०सी० मद से समस्त वितीय एवं क्रय नियमों का पालन करते हुए किया जाएगा। रिपोर्टिंग-

"आयुष्मान भवः" अभियान की प्रगति की रिपोर्टिंग आयुष्मान भवः पोर्टल पर उपलब्ध होगी। सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर आयोजित स्वास्थ्य मेले की रिपोर्ट आयुष्मान भवः पोर्टल पर नियमित रूप से अद्यतन की जाय। इसके लिए कोई अतिरिक्त एन्ट्री की आवश्यकता नहीं होगी। आयुष्मान भवः पोर्टल विभिन्न पोर्टलों के माध्यम से स्वतः अद्यतन होगा। इसके लिए आवश्यक है कि भारत सरकार एवं राज्य सरकार द्वारा संचालित समस्त स्वास्थ्य सम्बन्धी पोर्टलों पर नियमित सूचनायें अद्यतन करें एवं अभियान से सम्बन्धित सूचनायें अद्यतन की जाय। जिसके आधार पर राज्य एवं जनपदवार रैंकिंग तैयार की जायेगी, जिसके आधार पर जनपदों को पुरस्कृत किये जाने की योजना है। इसके अतिरिक्त राज्य द्वारा जनपद को "प्रधानमंत्री टी०बी० मुक्त भारत अभियान" के अन्तर्गत निम्न बिन्दुओं पर उपलब्धि के अनुसार पुरस्कृत किया जायेगा-

- जनपद पर निःक्षय मित्रों के पंजीकरण की संख्या।
- जनपद में कुल क्षय रोगियों के सापेक्ष क्षय रोगियों का प्रतिशत, जिन्हेंने निःक्षय मित्र
 द्वारा सहयोग प्राप्त करने हेतु सहमति प्रदान की।
- प्रतिशत क्षय रोगियों की संख्या जिनको निःक्षय मित्र द्वारा गोद लिया गया।
- राज्य द्वारा निःक्षय मित्रों को निम्न मानकों पर उपलब्धि अनुसार पुरस्कृत किया जायेगा।
- गैर सरकार संस्थायें/संस्थान/संगठन/व्यवसायिक संस्थानों- द्वारा गोद लिये क्षय रोगियों की संख्या।
- ग्राम पंचायत एवं अर्बन लोकल बॉडी- के अन्तर्गत आने वाले कुल क्षय रोगियों के सापेक्ष निःक्षय मित्र का सहयोग प्राप्त करने हेतु सहमित प्रदान करने वाले क्षय रोगियों का प्रतिशत।
- व्यक्तिगत-गोद लिये गये क्षय रोगियों की संख्या एवं विशेष श्रेणी जैसे-विद्यार्थी युवक,
 युवक, महिला।

अभियान का अनुश्रवणः

जनपद स्तर पर अपर मुख्य चिकित्साधिकारी-आर0सी0एच0 के नेतृत्व में एक कन्ट्रोल रूम की स्थापना की जायेगी। जिसके द्वारा अभियान की प्रगति रिपोर्ट संलग्न प्रारूप पर प्रतिदिन जिलाधिकारी को प्रेषित की जायेगी।

2- इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि कृपया दिनांक 13 सितंबर 2023 को वर्चुअल माध्यम से प्रारम्भ होने वाले आयुष्मान भवः अभियान एवं सेवा पखवाड़ा के सफल संचालन एवं अभियान में निहित उद्देश्यों की प्राप्ति हेतु जनपद/ब्लाक के समस्त अधिकारियों एवं कर्मचारियों को अपने स्तर से निर्देशित कर अभियान की नियमित समीक्षा करते हुए रिपोर्टिंग फार्मेट पर रिपोर्ट अपलोड कराया

जाना सुनिश्चित करें।

संलग्नक-1 रिपोर्टिंग फार्मेट।

संलग्नक-2 बैनर।

(दुगा श मुख्य

,

संख्या- /2023/ /5-9099-128-2023,तद्दिनांक।

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

 अपर मुख्य सचिव/प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा, जनजातीय कार्य/महिला एवं बाल विकास/ पंचायतीराज/ग्राम्य विकास विभाग एवं शहरी विकास, उत्तर प्रदेश शासन।

DB. 38.23

- 2. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र० लखनऊ।
- 3. मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ०प्र० लखनऊ।
- मुख्य कार्यपालक अधिकारी, साचीज्, लखनऊ।
- महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा, उ०प्र० लखनऊ।
- 6. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र० लखनऊ।
- 7. आयुक्त, ग्राम्य विकास विभाग, उ०प्र० लखनऊ।
- 8. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उ०प्रo लखनऊ।
- 9. निदेशक, पंचायतीराज विभाग, उ०प्र० लखनऊ।
- 10. निदेशक, महिला एवं बाल विकास विभाग, उ०प्र० लखनऊ।
- 11. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।
- 12. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।
- 13. समस्त मण्डलीय कार्यक्रम प्रबंधक/रीजनल को-ऑर्डिनेटर (आशा), उ०प्र०।
- 14. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, 30प्र01

(पार्थ सारथी स्नेन शर्मा)

प्रमुख सचिव।

iame of t	he Village/town/ Panchayat		
	ard		**********
		ب در مستم	
		o. of Participants	
S. Sto.	Authorite	Numbers	(Secretaria)
1.	Number of PM-JAY Cards created		
2.	Number of PM-JAY distributed	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
3.	Number of ABHA IDs created		
4.	Number of Gram Panchayat members participated		
6.	No. of community members participated		
7.	No. of Health Talks conducted		Topics:
8.	Follow up action		
	Name Designation		r Panchayat President)

Anne date	nexure 2: Report on check-ups done during Health Mela at AB-HWC	on
	me of AB-HWC:Block	
	trict:SHC-HWC/ PHC-HWC/ UPHC-HWC/UHWC	
	TWO THO TWO OTHOTIWOOTH C	
Sl. No.	No. of pass	the war Remarks
1.		
2.	Number of Teleconsultation conducted	
3.	Number of people received free drugs	
4.	Number of people received free diagnostic services	
5.	ABHA (health ID) creation	
6.	PM-JAY Ayushman Bharat card issuance	
7.	AYUSH services	
8.	Lifestyle Counselling	
9.	Enrolment in various schemes by early registration of pregnant women	
10.). SAM children identified and referred to NRC	
11.	. Immunization for mothers	
12.	Immunization of children	
13.	Number of tuberculosis screenings done	
14.	Number of hypertension screenings	
15.	Number of diabetes screenings	
16.	Number of oral cancer screenings	
17.	Number of breast cancer screenings	
18.	Number of cervical cancer screenings	
19.	Number of cataract screenings	

-

At the CHC Level

Reported: Frequency Dynamic- As and when camp is organised.

S	Indicator	Reporting
No	A PARTICIPATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	Variable
1	Name of the CHC	Name
Market Street Street Street	NIN/ HFN	Number
2	Name of the District	Name
*/*************	Number of Camps being planned along with dates	Number
3	Number of the camps being conducted at the CHC	Number
4	Name of the Medical College partnered for conducting the camp at the CHC	Name
	Report of camps held on	Date / Camp
— Miljones wine makes as		number Sig
5	Total number of patients registered in the camp	Number
6	Number of patients consulted through General OPDs	Namber
7	Number of Patients consulted through Specialist OPD	Number
8	Number of Major Surgeries performed in the camp	Number
9	Number of Minor Surgeries performed in the camp	Number
10	Number of patients diagnosed with HTN	Number
11	Number of patients diagnosed with Diabetes	Number
12	Number of patients diagnosed with oral cancer	Number
13	Number of patients diagnosed with breast cancer	Number
14	Number of patients diagnosed with cervical cancer	Number
15	Number of patients diagnosed with cataract	Number
16	Number of patients who availed RCH services in the camp	Number
17	Number of Laboratory tests performed in the camp	! Number
18	Number of patients referred to higher facilities from the camp	Number
19	Number of patients planned for a major surgery/procedure in the next camp	Number
20	Number of patients planned for a minor surgery/procedure in the next camp	Number
21	Next camp planned on	Dates
22.	Dignitaries participated	
	MP	Number /Name
	MLA	Number / Name
THE PERSON ASSESSMENT OF THE PERSON ASSESSMENT	PRI Representative	Number / Name

Banners



FIRST STATE

Facilities

CM Photo Hon'ble

AYUSHMAN SABHA

Distribution of Ayushman cards

Awareness for health schemes and services Creation of ABMA 1D

Date

Ë

Ę,



CM Photo Hon'ble

- OPD with free drugs and diagnostics AND WELLNESS CENTRE Weekly Health Mela Facilities

AYUSHMAN BHARAT HEALTH

· Voga/Wellness sessions · ABHA I'd creation · - Teleconsultation • Screening of NCOs

 Ayushman card distribution Date

हेल्च एंड येल्लोस सेंटर.

(]34



COMMUNITY HEALTH CENTRE Weekly Health Mela

Specialist services for

CM Photo Hon'ble

· Obs and Gynae · Pediatrics · Surgery

·Eye

• Paychiatric

Date कम्युनिटी हेल्थ सैंटर.

दर्गारेम.

103

प्रेषक,

मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र० शासन।

सेवामें.

समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।

2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।

दिनांक 08-09-2023

पत्रांक:— ABDMUP/2023-24/ २०५

विशय:— आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन (ए०बी०डी०एम०) के अन्तर्गत प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आमा आई0डी0 बनाये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय.

आप अवगत ही हैं कि देश में स्वास्थ्य सेवाओं के डिजिटलीकरण की दिशा में भारत देष के माननीय प्रधानमंत्री जी, भारत सरकार द्वारा माह सितम्बर, 2021 में ''आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन'' (ए०वी०डी०एम०) का

शुभारम्भ किया गया है, जो उ०प्र० राज्य मे भी क्रियान्वित है।

आप अवगत हैं कि आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन का मुख्य उद्देष्य प्रदेश के समस्त जन-सामान्य को एकीकृत स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराना है जिस हेतु आवश्यक हैं कि प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आमा आई०डी० तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत कर लिया जाये, जिस हेतु उ०प्र० चिकित्सा अनुभाग–8 के पत्र सं0 File No. 5-8099/65/2023-8] दिनांक 01 अगस्त, 2023 द्वारा उ०प्र0 शासन, चिकित्सा अनुभाग–1 के पत्र सं0 809/पांच–1–2023, दिनांक 31.07.2023 एवं स्टेट ट्रांसफार्मेशन कमीशन अनुभाग-1 (नियोजन विभाग) के अर्द्धशासकीय पत्र संं (1624/23)/27एनए/35-एसटीसी-1/2003-06, दिनांक 21.07.2023, जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि भारत सरकार स्तर पर माह अक्टूबर/नवम्बर, 2023 में आयोजित होने वाली "3" National Conference of Chief Secretaries" जिसका मुख्य विषय —" Promoting Ease of Living" तथा इसके 07 उप विषयों में से "Health & Wellness" पर केन्द्रित है, के द्वारा भी प्रदेश के समस्त जन–सामान्य की आभा आई०डी० तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत किये जाने की अपेक्षा की गई है।

अतः उपरोक्त के क्रम में आपको निर्देशित किया जाता है कि आप अपने मण्डल / जनपद में अभियान चलाकर जनपद के समस्त जन-सामान्य की आभा आई०डी० तैयार कराना सुनिष्चित करें। उपरोक्त कार्य में जनपद के यू०आई०डी०ए०आई० विभाग के अधिकारियों / कर्मचारियों, स्वास्थ्य विभाग के अन्तर्गत संचालित जन्म-मृत्यू अनुभाग के अन्तर्गत तैनात कर्मचरियों एवं नगर-निगम का भी आवष्यकतानुसार सहयोग प्राप्त किया जा सकता है।

आभा आई०डी० बनवाने हेतु भारत सरकार के पत्र सं0 T-21016/271/2020-eHealth/04, दिनांक 21.12.2020

पत्र के साथ संलग्न कर आवष्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

संलग्नक – उपोक्तानुसार।

भ व दी य

मिशन निर्देशक.

आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र०।

तद्दिनांकः

पत्रांकः ABDMUP/2023-24/

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

2. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

3. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र०।

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।

5. समस्त मण्डलायुक्त, उ०प्र०।

समस्त जिलाधिकारी, उ०प्र०।

निदेशक, जन्म-मृत्यु अनुभाग, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।

समस्त नगर आयुक्त, नगर निगम, उ०प्र०।

9. समस्त जनपद स्तरीय यू०आई०डी०ए०आई० कार्यक्रम अधिकारी।

१०. गार्ड फाईल।

(मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक, ए०बी०डी०एम०, उ०प्र०। प्रेषक.

मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, ত্ত্যত शासन।

सेवामें.

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।

2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उ०प्र०।

पत्रांक:- ABDMUP/2023-24/

दिनांक 0% - 09 - 2023

विशय:— आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन् (ए०बी०डी०एम०) के अन्तर्गत प्रदेश के समस्त जन—सामान्य की आमा आई0डी0 बनाये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय.

आप अवगत ही हैं कि देश में स्वास्थ्य सेवाओं के डिजिटलीकरण की दिशा में भारत देष के माननीय प्रधानमंत्री जी, भारत सरकार द्वारा माह सितम्बर, 2021 में "आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन" (ए०वी०डी०एम०) का शुभारम्भ किया गया है, जो उ०प्र० राज्य मे भी क्रियान्वित है।

आप अवगत हैं कि आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन का मुख्य उद्देष्य प्रदेश के समस्त जन-सामान्य को एकीकृत स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराना है जिस हेतु आवश्यक है कि प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आमा आई०डी० तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत कर लिया जाये, जिस हेतु उ०प्र० चिकित्सा अनुभाग-8 के पत्र सं0 File No. 5-8099/65/2023-8] दिनांक 01 अगस्त, 2023 द्वारा उ०प्र० शासन, चिकित्सा अनुभाग-1 के पत्र सं0 809/पांच-1-2023, दिनांक 31.07.2023 एवं स्टेट ट्रांसफार्मेशन कमीशन अनुभाग—1 (नियोजन विभाग) के अर्द्धशासकीय पत्र सं0 (1624/23)/27एनए/35—एसटीसी—1/2003—06, दिनांक 21.07.2023, जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि भारत सरकार स्तर पर माह अक्टूबर/नवम्बर, 2023 में आयोजित होने वाली "3rd National Conference of Chief Secretaries" जिसका मुख्य विषय —" Promoting Ease of Living" तथा इसके 07 उप विषयों में से "Health & Wellness" पर केन्द्रित है, के द्वारा भी प्रदेश के समस्त जन-सामान्य की आभा आई०डी० तैयार कर आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन के अन्तर्गत पंजीकृत किये जाने की अपेक्षा की गई है।

अतः उपरोक्त के क्रम में आपको निर्देशित किया जाता है कि आप अपने मण्डल/जनपद में अभियान चलाकर जनपद के समस्त जन-सामान्य की आभा आई०डी० तैयार कराना सुनिष्चित करें। उपरोक्त कार्य में जनपद के यू०आई०डी०ए०आई० विभाग के अधिकारियों / कर्मचारियों, स्वास्थ्य विभाग के अन्तर्गत संचालित जन्म-मृत्यु अनुभाग के अन्तर्गत तैनात कर्मचरियों एवं नगर-निगम का भी आवष्यकतानुसार सहयोग प्राप्त किया जा सकता है।

आमा आई0डी0 बनवाने हेतु भारत सरकार के पत्र सं0 T-21016/271/2020-eHealth/04, दिनांक 21.12.2020 पत्र के साथ संलग्न कर आवष्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

संलग्नक – उपोक्तानुसार।

(रंजन कुमार) मिशन निदेशक,

आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उ०प्र०। तददिनांक:

पत्रांकः ABDMUP/2023-24/ 204 (| - 10) प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषितः-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

2. सचिव, चिकित्सा स्वारध्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

3. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र०।

- 4. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।
- 5. समस्त मण्डलायुक्त, उ०प्र०।
- 6. समस्त जिलाधिकारी, उ०प्र०।
- निदेशक, जन्म–मृत्यु अनुभाग, स्वास्थ्य भवन, लखनऊ।
- 8. समस्त नगर आयुक्त, नगर निगम, उ०प्र०।
- 9. समस्त जनपद स्तरीय यू०आई०डी०ए०आई० कार्यक्रम अधिकारी।

10. गार्ड फाईल।

Mobile

(मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक, ए०बी०डी०एम०, उ०प्र०। प्रेषक,

मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

- 1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ०प्र०।
- 2. महानिदेशक, परिवार कल्याण उ०प्र0।
- 3. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र०।
- 4. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ०प्र0 ।
- 5. परियोजना निदेशक, उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी उ०प्र०।

दिनांक 15/06/2023

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी०/2022-23/109

विषय:— आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यकमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एंव 100 प्रतिशत कार्यान्वयन के सम्बन्ध में सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में संयुक्त सचिव, स्वास्थ्य एवं परिवार मंत्रयालय, भारत सरकार, नई दिल्ली के पत्र सं0 वी0—11011/1/2022—एन0एच0एम0—॥ दिनांक 13.06.2023 (छायाप्रति संलग्न) का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ आर०सी०एच० पोर्टल, एन०सी०डी० प्रोग्राम, एन०एस०सी०डी०सी०पी०, पी०एम०एन०डी०पी० इत्यादि कार्यकर्मो का एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाना है।

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के अन्तर्गत नागरिक अपने सभी स्वास्थ्य रिकॉर्डी को देखने और साझा करने मे सक्षम होगे। इसे सुविधा जनक बनाने के लिए महात्वपूर्ण है कि सभी कार्यक्रम निन्न माइलस्टोन के तीनो चरणों को सफलतापूर्वक पूर्ण करना :-

माइलस्टोन. 1— कार्यक्रम के लाभार्थियों का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट (ABHA) आई—डी बनाना।

माइलस्टोन. 2— ABHA आई—डी के साथ डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड को लिंक करना।

माइलस्टोन. 3- स्वास्थ्य डिजिटल रिकॉर्ड को साझा करना।

12 अप्रैल 2023 को आयोजित की मिशन स्टेरिंग कमेटी की बैठक में एक मत से निर्णय लिया गया है कि केन्द्र सरकार के सभी स्वास्थ्य कार्यकमो को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाए।

परन्तु पिछले कुछ महिनों में लाभार्थियो का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट बनाने एवं हेल्थ डाटा को साझा करने की प्रगति बहुत कम है। ABHA से जुड़े लाभार्थियों की पोर्टलवार प्रगति निन्न है—

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries Linked with ABHA
Construction of the control of the c	NCD	4470	3.50 cr
2	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
2	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

अतः आपसे अपेक्षा है कि उपरोक्त कार्यकमो में पंजिकृत लाभार्थियों को ABHA के साथ 100 प्रतिशत लिंक करने के लिए आवश्यक कार्यवाही करने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

भवदीय

(डा० मन्नान अख़्तर) मिशन निदेशक

आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन

तद्दिनांक:

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022-23 / प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:—

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

- 2. निदेशक, राष्ट्रीय कार्यकम, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।
- 3. निदेशक, संचारी रोग, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।

(डा० मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक (सम्वयक) आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन। मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

- 1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ०प्र०।
- 2. महानिदेशक, परिवार कल्याण उ०प्र०।
- 3. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र०।
- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ०प्र०।
- परियोजना निदेशक, उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी उ०प्र०।

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022-23 /

दिनांक 15/06/ 2023

विषयः— आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यकमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एंव 100 प्रतिशत कार्यान्वयन के सम्बन्ध में सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में संयुक्त सचिव, स्वास्थ्य एवं परिवार मंत्रयालय, भारत सरकार, नई दिल्ली के पत्र सं0 वी0—11011/1/2022—एन0एच0एम0—॥ दिनांक 13.06.2023 (छायाप्रति संलग्न) का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम, एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यक्रमों का एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाना है।

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के अन्तर्गत नागरिक अपने सभी स्वास्थ्य रिकॉर्डों को देखने और साझा करने में सक्षम होगे। इसे सुविधा जनक बनाने के लिए महात्वपूर्ण है कि सभी कार्यक्रम निन्न माइलस्टोन के तीनो चरणों को सफलतापूर्वक पूर्ण करना :--

माइलस्टोन. 1— कार्यक्रम के लाभार्थियों का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट (ABHA) आई—डी बनाना। माइलस्टोन. 2— ABHA आई—डी के साथ डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड को लिंक करना।

माइलस्टोन. 3- स्वास्थ्य डिजिटल रिकॉर्ड को साझा करना।

12 अप्रैल 2023 को आयोजित की मिशन स्टेरिंग कमेटी की बैठक में एक मत से निर्णय लिया गया है कि केन्द्र सरकार के सभी स्वास्थ्य कार्यक्रमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाए।

परन्तु पिछले कुछ महिनों में लाभार्थियो का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट बनाने एवं हेल्थ डाटा को साझा करने की प्रगति बहुत कम है। ABHA से जुड़े लाभार्थियो की पोर्टलवार प्रगति निन्न है—

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries Linked with ABHA
1	NCD	44.78 crore	3.50 cr
2	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
3	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

अतः आपसे अपेक्षा है कि उपरोक्त कार्यकमो में पंजिकृत लाभार्थियों को ABHA के साथ 100 प्रतिशत लिंक करने के लिए आवश्यक कार्यवाही करने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नकः-उपरोक्तानुसार।

भवदीय

(डा० मन्नान अख़्तर) मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन पत्रांकः—ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022—23 / 19 ० - ९ २ तद्दिनांकः प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

- 1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- 2. निदेशक, राष्ट्रीय कार्यकम, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।
- 3. निदेशक, संचारी रोग, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।

100

(डा० मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक (सम्वयक) आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन।



विशाल चौहान, भा.प्र.से. संयुक्त सचिव VISHAL CHAUHAN, IAS Joint Secretary





भारत सरकार स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय निर्माण भवन, नई दिल्ली-110011

GOVERNMENT OF INDIA MINISTRY OF HEALTH & FAMILY WELFARE NIRMAN BHAVAN, NEW DELHI - 110011

Tele: 011-23063585 / 23061740 e-mail: js.policy-mohfw@gov.in

File No. V-11011/1/2022-NHM-II Dated 13th June, 2023

Six / Modern,

This is with regard to integration of RCH portal, NCD program, National Sickle Cell Disease Control Program (NSCDCP) and Pradhan Mantri National Dialysis Program (PMNDP) with Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) and 100% implementation on the ground.

The Value proposition of ABDM is huge, as citizens will be able to view and share all their health records. In order to facilitate this, it is vital that all programs successfully complete the development of Milestone 1 i.e. Creating Ayushman Bharat Health Account (ABHA) ID of their beneficiaries; Milestone Linking of digital health records with ABHA and Milestone 3 i.e. Sharing of digital health records. In the Mission Steering Group (MSG) meeting 12thheld April 2023, directed it was that all health programs/schemes/solutions of the union government become ABDM compliant and ensure 100% implementation on ground.

However, in the past few months, the progress on this account is very slow. The portal wise progress for beneficiaries linked with ABHA is provided below:

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries linked with ABHA
1.	NCD	44.78 crore	3.50 Cr
2.	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
3.	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4.	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5.	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6.	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

It is proposed to the States/UTs to run this activity of ABHA seeding on various portals on a campaign mode from 14^{th} June till 14^{th} July. Best performing States/UTs will be awarded during upcoming Chintan Shivir , to be held from 14^{th} to 16^{th} July , 2023.

ABHA seeding on various portals will require a sustained effort from all stakeholders in the field. It is suggested that a time bound plan of action be made towards 100% compliance. Therefore it is requested to take a review and needful actions at your level.

with regards

Yours Sincerely,

(Vishal Chauhan)

To:

- Additional Chief Secretaries/Principal Secretaries/Secretaries (H&FW) of all States/UTs
- Mission Director, National Health Mission of all the States/UTs

Copy to:

- ED NHSRC
- o Addl. CEO, NHA
- Director NHM (I/II/III/IV)







रोली सिंह, भा.प्र.से. Roli Singh, I.A.S. अपर सचिव एवं मिशन निदेशक (रा.स्वा.मि.) Additional Secretary & Mission Director (NHM) भारत सरकार स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय निर्माण भवन, नई दिल्ली-110011

Government of India Ministry of Health & Family Welfare Nirman Bhavan, New Delhi - 110011

D.O.No. Z-28015/305/2022-TB Dated the 23rd December 2022

Dear Colleague,

This is in continuation of D.O.No V.11011/1/2022-NHM-II dated 26th October 2022 from JS (Policy) regarding additional incentives for ASHA based on the recent approvals of the Mission Steering Group of NHM.

- 2. The vision of Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) is to create a national digital health ecosystem which provides timely and efficient access to inclusive, affordable, and safe healthcare to all citizens. In the context of ABDM, ABHA ID is a standardised process of identification of an individual across healthcare providers.
- 3. You may be aware that ABHA IDs can be created as well as seeded for any individual who is **registering on the Ni-kshay, RCH portal and various other applications of MoHFW**. To achieve the vision of ABDM, the following actions can be taken by your State/UT:
 - NIKSHAY: It is envisioned to create ABHA ID for every presumptive TB person, beneficiaries of TB Preventive Therapy as well as persons with TB.
 - RCH & Anmol: To create and link ABHA ID with RCH ID for all eligible couples and pregnant women when they visit to receive any services, like ANC, PNC, Immunization, family planning etc. In addition, the citizen can access their electronic health records by login in into ABHA Mobile App (PHR) at any point of time.

The guidance documents on ABHA ID generation in Ni-kshay and RCH portal are enclosed as **Annexure** and can also be accessed from the respective portals.

4. Considering that the Mission Steering Group of NHM has already approved an incentive of Rs.10/- for ASHAs for every ABHA account created and **seeded in all IT application of MoHFW**, it is requested that all State/UTs may optimally utilise this incentive and get ASHAs to facilitate generation and linking of ABHA IDs through Ni-kshay and RCH portal/Anmol on a campaign mode during January to March 2023.

Contd...2

With these efforts, I am sure, the beneficiaries under NTEP and all RMNCH programmes of MoHFW stand to benefit through increased access to care in both public and private sectors and will strengthen our national response in ensuring good health and wellbeing of TB patients and pregnant women.

with seguede.

· Encl as above

Yours sincerely,

(Roli Singh) 3

To,

Additional Chief Secretaries/Principal Secretaries/ Secretaries (H&FW) of all the States/UTs

resulted storrer when they yield to receive any services that ARC, TRO

tario e documento de Alboa III pendenente en Nobelhau levo P.O.C. politico.

and gift ARMAR to beginning personaling and industry of ABITA (Section of 1875) by and 2014

portag/Aginto), co el carropales, frexis durate el ancaso el Maxim 200

Copy to:

- 1. Mission Director (NHM) of all States/UTs.
- 2. STO All States/UTs
- 3. PS to DDG TB





Ayushman Bharat Digital Mission

Guidelines for Creating ABHA Numbers in Limited Resource Settings
Using Paper-based Forms in Offline Mode

January 2022

1. Introduction

ABDM has enabled the creation of ABHA Numbers for citizens of the country through self-registration and assisted mode. Realizing that there are geographical regions in the country where citizens do not have access or have limited access to internet connectivity, ABDM has provided an alternate way of creating the ABHA Number in offline mode using paper-based forms to the willing citizens of the country. Adoption of ABDM will make healthcare services accessible, efficient, and affordable in these parts of the country.

2. Purpose

The Purpose of these guidelines is to provide the minimum standards to be followed for creating ABHA Numbers in offline mode using paper-based forms and ensuring compliance by the participating entities.

3. Applicability

These guidelines shall be applicable to the participating entities like government health programmes, healthcare facilities & centers etc. (<u>hereby collectively referred to as "Center/s"</u>), which will facilitate the process of creating ABHA Numbers in offline mode using paper-based form¹ for the beneficiaries through assistance of "authorized personnel". The authorized personnel may include healthcare workers, officials from healthcare facilities, central government, state government, district administration and others.

The provision to create ABHA Number in offline mode will only be enabled for select Center/s. The permission-based access will be provided by ABDM upon request.

4. Criteria for allowing HID creation in offline mode

ABDM shall allow the creation of ABHA Numbers at locations where there is limited or no internet /mobile connectivity.

5. Collection of Application Form & Consent

- a. The authorized personnel are bound by these guidelines only when they are collecting the personal information of any individual for the specific purpose of creating ABHA Numbers
- b. The authorized personnel shall explain the benefit of having ABHA Numbers to the individuals and only once they are interested, the application forms shall be filled by the individual/on behalf of the individual and collected. These benefits shall be explained either in English, Hindi or any other local language which an individual shall be able to understand.
- c. The authorized personnel shall get the prescribed application form filled from interested individuals.

¹ Guidelines for using digital devices in offline mode shall be issued separately

- d. The authorized personnel shall only collect Aadhar numbers of individuals, photocopies or images of Aadhar card shall not be collected under any circumstances.
- e. It is the duty of authorized personnel to verify and confirm the identity of the individual with the Aadhar card provided. To confirm the same, the authorized personnel must sign the declaration on the application form along with their name and timestamp.
- f. The consent from the individual is to be obtained through her/his signature on the consent form. If the individual is unable to sign, then the details of consent are to be read out and explained to her/him in a language understood by her/him and a thumb impression of the individual be obtained on the consent form.
- g. The authorized personnel shall maintain a record of the hard copies of application forms collected.
- h. Once the application forms are collected from individuals, it shall be the sole responsibility of authorized personnel to deliver the application forms safely and securely to a Center/s for further processing.
- i. The authorized personnel shall take an acknowledgement receipt from the concerned Center/s while depositing the forms and preserve the acknowledgement.

6. Scanning & Uploading

- a. The authorized personnel shall hand over the application forms to a Center/s where there is availability of IT infrastructure and internet connectivity. Once the application forms are received by the Center/s, the security of the same shall be the responsibility of the said Center/s.
- b. Upon receiving the application forms from the authorized personnel, the Center/s will determine whether the application form received is an original. If it is found to be a copy, the same must be returned to the authorized personnel with no further processing of the same.
- c. The Center/s shall issue an acknowledgement receipt to the authorized personnel as a proof of receiving the original application forms.
- d. The Center/s shall ensure that the correct details about the applicant individual from the application forms are entered in the program application (integrated with ABDM) or ABHA web portal.
- e. After entering all the details from the application form, the Aadhar number on the form needs to be redacted/masked/hidden (for e.g., with a dark-coloured permanent marker) with any appropriate method before scanning the document so that the Aadhar number is not disclosed/readable further.
- f. The scanned application form needs to be uploaded into the program application/ ABHA web portal. The scanned form will be stored in the ABHA web portal in an encrypted format
- g. The physical application forms are required to be destroyed by the Center/s after uploading of same into the system.

7. Destruction of Physical documents

The destruction/disposal of records shall be an ongoing process and not a one-time exercise. The Center/s shall ensure the following -

- a. It has a detailed data destruction process to be adopted.
- b. The physical application forms that are required to be destroyed/disposed off shall be appropriately labelled.
- c. The process may include shredding or any other appropriate method, ensuring that the documents are completely destroyed without leaving any trail.
- d. The debris created after destruction shall also be completely disposed off in an appropriate manner without leaving any trail.
- e. If the process is outsourced to any third-party vendors, then this shall be covered under the respective Service Level Agreement (SLA).
- f. The process needs to be modified as per the requirement from time to time.
- g. The Center/s shall ensure the documentation of the entire process and maintenance of records for any future audits.

8. Communicating ABHA Number to the beneficiary

- a. ABHA web portal shall communicate the ABHA Number generated to the beneficiary on his/her registered mobile number as mentioned in the application form.
- b. The Center/s shall print the ABHA cards (wherever applicable) of the beneficiary and hand them over to the authorized personnel.
- c. The authorized personnel shall deliver the ABHA cards to the beneficiaries.

9. Compliance

- a. ABDM may conduct an audit of the Center/s from time to time.
- b. The Center/s must undertake all reasonable security measures to protect the data of the individuals being collected and processed by them.
- c. Any privacy breach must be notified by the authorized personnel / Center/s participating to the individual concerned and the ABDM.





Ayushman Bharat Digital Mission

Guidelines for Creating ABHA (number) Using Digital Devices in Offline Mode

January 2022

1. Introduction

ABDM has enabled the creation of Ayushman Bharat Health Account ("ABHA" (numbers)) for citizens of the country through self-registration and assisted mode. Realizing that there are geographical regions in the country where citizens do not have access or have limited access to internet/mobile connectivity, ABDM has provided an alternate way of creating the ABHA (number) using digital devices in offline mode to the willing citizens of the country. Adoption of ABDM will make healthcare services accessible, efficient, and affordable in these regions of the country.

2. Purpose

The Purpose of these guidelines is to provide the minimum standards to be followed for creating ABHA (numbers) using digital devices in offline mode and ensuring compliance by the participating entities.

3. Applicability

These guidelines shall be applicable to the "participating entity" like government health program, state government, central government, healthcare facility & center etc, which will facilitate the process of creating ABHA (numbers) in offline mode using digital devices for the beneficiaries through the assistance of "authorized personnel". The authorized personnel may include healthcare workers, officials from healthcare facilities, central government, state government, district administration and others.

The provision to create ABHA (number) in offline mode will only be enabled for select government health programs, healthcare facilities & centers etc. The permission-based access will be provided by ABDM upon request. Also, this method of creating ABHA (number) is to be allowed only for geographical locations with no or limited internet/mobile connectivity.

For the purpose of creating ABHA (number) using digital device in offline mode, the participating entity may use a program application developed by themselves or ABDM. The digital device to be used for the purpose of creating ABHA (number) may be a mobile, tablet or any other digital device approved by the participating entity.

4. Sandbox integration of the program application

Any program application developed by the participating entity for the purpose of creating ABHA (number) using digital devices in offline mode shall undergo sandbox integration process of ABDM. The details regarding the sandbox process are available at https://sandbox.abdm.gov.in/.

5. Criteria for allowing ABHA (number) creation in offline mode

ABDM shall allow creation of ABHA (numbers) under these guidelines at locations where there is no or limited internet /mobile connectivity.

6. Collection of demographic information & consent

- a. The authorized personnel are bound by these guidelines only when they are collecting the personal information of any individual only for the purpose of creation of ABHA (numbers). The authorized personnel shall not be bound to these guidelines if they are visiting the individuals for any purpose other than collecting data for creating ABHA (number).
- b. The authorized personnel shall explain the benefit of having ABHA (number) to the individuals and only once they are interested in applying for ABHA number, the authorized personnel shall request the individuals to show their Aadhar card. These benefits shall be explained either in English, Hindi or any other local language which individuals shall be able to understand.
- c. It is the duty of authorized personnel to verify and confirm the identity of the individual with the Aadhar card provided.
- d. The authorized personnel shall collect the requisite demographic information along with the Aadhar number from the Aadhar card of the interested individuals and will record the same correctly in program application on the device.
- e. The authorized personnel shall only collect requisite information from Aadhar card of individuals. Photocopies or images of Aadhar card shall not be collected under any circumstances.
- f. After recording the requisite information, the consent language is to be read out to the individual explaining all details in a language understood by him/her. If the individual agrees and provides his/her consent for processing his/her personal data for creating ABHA number, only then the authorized personnel shall capture the consent of the individual in the device and submit the information in the program application. If the individual does not agree for processing of his/her personal information for creating ABHA (number) after listening to the consent language, the application being filled must be cancelled at that time only.
- g. Once the requisite information for creating ABHA (number) along with the consent is recorded in the device, the safety and security of the device shall be the sole responsibility of the authorized personnel.

7. Security & safety of collected data

- a. It shall be the responsibility of the authorized personnel and the participating entity to ensure that the data collected & processed is safeguarded.
- b. Ensure adequate security training is provided to various end-users and security awareness programs are conducted regularly on collection, migration and disposal of the collected information.
- c. Processes must be in place to ensure data is destroyed or disposed upon the data retention period.
- d. Participating entities to comply with the Aadhar data vault requirement as per Aadhar circular 2.11
- e. Ensure appropriate evaluation, testing and audits of all structures, mechanisms, policies, procedures. Areas of improvement should be identified and a mechanism to improve the

- overall deployment of such structures, mechanisms, policies, procedures, technologies and controls should be undertaken.
- f. Ensure the minimum data is collected which will suffice the authentication of the personnel.
- g. Ensure prior consent to be accorded before collection of the information.
- h. The data collected to be stored in encrypted or any other secured format till the same is not synced with ABDM server. Implement a mechanism to encrypt, using AES 256-bitsymmetric encryption of personal data and digital health data at rest/transition. Encryption keys must be protected securely, preferably using Asymmetric cryptography/algorithm (PKI) RSA 2048.

8. Syncing & generation of ABHA (number)

- a. The authorized personnel shall take the device to an office or center of participating entity or any other place with proper internet connectivity for further processing and syncing of the data with ABDM server.
- b. Upon successful syncing of data with ABDM server, the ABHA (number) cards of the individuals will be created and be available in the program application on the device.
- c. If the syncing of data with ABDM server is unsuccessful for any reasons beyond the control of authorized personnel, the ABHA card will not be created. In this case, these records pertaining to such individuals for whom the ABHA card has not been generated, have to be deleted by the authorized personnel. The authorized personnel will have to collect and record information from such individuals again along with a fresh consent.
- d. The authorized personnel shall download the ABHA (number) cards generated after the successful syncing.

9. Deletion of records from the device

The deletion of records shall be an ongoing process and not a one-time exercise. The participating entity shall ensure the following -

- a. The authorized personnel shall delete the records which were not successfully synced with ABDM server after every round of syncing.
- b. The authorized personnel shall delete the ABHA cards generated after printing the same within 30 days of their generation.
- c. Authorized Personnel to give a declaration on regular intervals confirming the deletion of ABHA (number) cards generated before 30 days from the date of declaration.

10. Communicating ABHA (number) to the beneficiary

- a. ABHA system shall communicate the ABHA (number) generated to the beneficiary on his/her registered mobile number.
- b. After downloading the ABHA cards generated post successful syncing of records with ABDM server, the authorized personnel shall print the ABHA cards of the beneficiary.
- c. The authorized personnel shall deliver the printed ABHA cards to the beneficiaries within the reasonable time as decided by the participating entity.

d. Till the time ABHA cards are not delivered to the beneficiaries, the safety and security of printed ABHA cards shall be the sole responsibility of the authorized personnel.

11. Compliance

- a. ABDM may enforce an audit of any office or center of entity participating in creating ABHA (numbers) in offline mode using digital devices.
- b. The participating entity must undertake all reasonable security measures to protect the data of the individuals being collected and processed by them.
- c. The participating entity shall ensure that they have an independent audit mechanism to do audits checks of the devices used by authorized personnel for data collection and storage.
- d. Any privacy breach must be notified by the authorized personnel / participating entity to the individual concerned and the ABDM.
- e. The participating entity shall ensure that the records belonging to more than 30 days old are deleted from the devices being used under these guidelines.

T-21016/271/2020-eHealth Government of India National Digital Health Mission

#Notification- T-21016/271/2020-eHealth/04

NOTIFICATION

New Delhi, 21st December 2020

NATIONAL DIGITAL HEALTH MISSION: HEALTH DATA MANAGEMENT POLICY ISSUE OF HEALTH ID

Pursuant to the publication of the National Digital Health Mission (NDHM) Health Data Management Policy ("HDM Policy") on 14.12.2020, the National Digital Health Mission ("NDHM") hereby notifies the following:

1. Issue of Health ID

Pursuant to Clauses 15.2, 17.3(a) and 17.4 of the HDM Policy, the following are the means for the issue of a Health ID:

- 1.1. A Health ID shall be issued electronically through the website(s) or mobile app(s) integrated with the National Digital Health Mission (NDHM) for this purpose, list of which shall be made available at ndhm.gov.in
- 1.2. A Health ID may be issued through either the self-registration method as per Paragraph 1.4, or through the assisted mode of registration as per Paragraph 1.5 below.
- 1.3. The issue of a Health ID through the methods set out under Paragraph 1.2 shall require the provision of basic demographic details and the use of a method of authentication as specified in Paragraph 2. To ensure inclusiveness, a Health ID may be issued through smartphone/ feature phone or even without a phone through assisted mode.
- 1.4. **Self-registration:** A data principal may request for the creation of a Health ID through the websites or mobile applications integrated with the NDHM for this purpose referred to in Paragraph 1.1 by providing the following information:
 - (a) Name.
 - (b) Year of Birth,
 - (c) Gender,

- (d) State and District, and
- (e) either Mobile Number or Aadhaar Number (or any other ID notified by NDHM from time to time as per Paragraph 2.2 and 2.3 below)
- 1.5. Assisted mode: Alternatively, a data principal may request for the creation of a health ID at any of the health facilities registered with NDHM's Health Facility Registry, as referred to in Paragraph 6.

2. Verification of Health ID

Pursuant to Clauses 15.3, 17.3(b) and 17.4 of the Policy, the following are the means for the verification of a Health ID:

- 2.1. A data principal may verify their Health ID using the modes of verification specified by the NDHM, including but not limited to:
 - a) Mobile One-Time Password based verification; or
 - b) Aadhaar-based authentication (One-Time Password based/ demographic/ biometric); or
 - c) Verification through other technological systems or registries as per Paragraph 2.2; or
 - d) Verification of other identity documents as per Paragraph 2.3
- 2.2. The identity of a data principal may be verified through the following technological systems or registries, where the data principal enrolled or registered with such systems or registries, as the case may be:
 - a) AB-PMJAY
 - b) Any other technological systems or registries as may be specified by the NDHM from time to time
- 2.3. Alternatively, the identity of a data principal may be verified through the following identity documents provided by such data principal:
 - a) Aadhaar
 - b) Ration card
 - c) Any other identity documents notified from NDHM from time to time

3. Recovery of data in the case of forgetting or loss of Health ID

Pursuant to Clause 15.7 of the Policy, the following is the manner in which a data principal may recover their data in the instance that such data principal is unable to access the data linked with their Health ID:

3.1. In the event that the data principal loses their Health ID or forgets details related to the same, they can recover personal data linked with such ID using the "Recover your Health ID" or similar functionality provided in the Health ID mobile app(s) or websites(s) as mentioned in clause 1.1.

The identity of the data principal for the purposes of recovery of personal data under this Paragraph may be verified through the means specified in Paragraph 2.

4. Deactivation and activation of Health ID

Pursuant to Clause 15.8 of the Policy, the following is the procedure in relation to deactivation and activation of Health ID:

- 4.1. A data principal may deactivate their Health ID by using such functionality as provided in the website/ mobile app for this purpose and subsequently activate it at any time
- 4.2. Where a data principal deactivates their Health ID, the following measures shall be taken:
 - a) The status of the Health ID shall be changed to <u>deactivated</u> and will be changed to <u>activated</u> only on the request of the data principal.
 - b) Where the status of a Health ID is deactivated:
 - b.1 Subsequent access to the Health ID or personal data linked with such health ID, by any entity, shall be prevented until the data principal chooses to re-activate their Health ID.
 - b.2 Linkages to the Health ID, and linkages to the health records linked with such Health ID shall be deleted from entities in NDHM ecosystem
 - b.3 Subject to any applicable law or any other applicable policy, only the demographic data of the data principal will be retained in accordance with the Policy.

5. Opting out of the NDHE

Pursuant to Clause 16.2 of the Policy, the data principal shall have the choice of opting-out of the NDHE by using such functionality as provided in the website/mobile app for this purpose.

- 5.1. Opting-out of the NDHE system shall lead to deletion of their Health ID, delinking of their personal data across data fiduciaries and the removal of personal data linked with such ID.
- 5.2. Where a data principal chooses to opt-out of the NDHE, the Health ID, demographic information related to such Health ID, linkages to the Health ID and linkages to any health records linked with such Health ID shall be deleted from NDHM ecosystem.

6. Authorisation for the purpose of issue of Health ID

Pursuant to Clauses 17.1 and 17.4 of the Policy, the following Health ID Providers will be authorised to issue Health IDs:

- 6.1. Every Health Facility which is registered with Health Facility Registry (HFR) under the Policy shall be authorized to issue Health IDs via assisted mode as specified in Paragraph 1.5.
 - 6.2. Other entities as may be authorised from time to time.

(Dr. Praveen Gedam, IAS) Mission Director, NDHM and

Additional Chief Executing Officer, National Health Authority



विशाल चौहान, भा.प्र.से. संयुक्त सचिव VISHAL CHAUHAN, IAS Joint Secretary





भारत सरकार स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय निर्माण भवन, नई दिल्ली-110011

GOVERNMENT OF INDIA MINISTRY OF HEALTH & FAMILY WELFARE NIRMAN BHAVAN, NEW DELHI - 110011

Tele: 011-23063585 / 23061740 e-mail: js.policy-mohfw@gov.in

File No. V-11011/1/2022-NHM-II Dated 13th June, 2023

Six / Modern,

This is with regard to integration of RCH portal, NCD program, National Sickle Cell Disease Control Program (NSCDCP) and Pradhan Mantri National Dialysis Program (PMNDP) with Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) and 100% implementation on the ground.

The Value proposition of ABDM is huge, as citizens will be able to view and share all their health records. In order to facilitate this, it is vital that all programs successfully complete the development of Milestone 1 i.e. Creating Ayushman Bharat Health Account (ABHA) ID of their beneficiaries; Milestone Linking of digital health records with ABHA and Milestone 3 i.e. Sharing of digital health records. In the Mission Steering Group (MSG) meeting 12thheld April 2023, directed it was that all health programs/schemes/solutions of the union government become ABDM compliant and ensure 100% implementation on ground.

However, in the past few months, the progress on this account is very slow. The portal wise progress for beneficiaries linked with ABHA is provided below:

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries linked with ABHA
1.	NCD	44.78 crore	3.50 Cr
2.	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
3.	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4.	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5.	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6.	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

It is proposed to the States/UTs to run this activity of ABHA seeding on various portals on a campaign mode from 14th June till 14th July. Best performing States/UTs will be awarded during upcoming Chintan Shivir , to be held from 14th to 16th July , 2023.

ABHA seeding on various portals will require a sustained effort from all stakeholders in the field. It is suggested that a time bound plan of action be made towards 100% compliance. Therefore it is requested to take a review and needful actions at your level.

with regards

Yours Sincerely,

(Vishal Chauhan)

To:

- Additional Chief Secretaries/Principal Secretaries/Secretaries (H&FW) of all States/UTs
- Mission Director, National Health Mission of all the States/UTs

Copy to:

- ED NHSRC
- o Addl. CEO, NHA
- Director NHM (I/II/III/IV)







रोली सिंह, भा.प्र.से. Roli Singh, I.A.S. अपर सचिव एवं मिशन निदेशक (रा.स्वा.मि.) Additional Secretary & Mission Director (NHM) भारत सरकार स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय निर्माण भवन, नई दिल्ली-110011

Government of India Ministry of Health & Family Welfare Nirman Bhavan, New Delhi - 110011

D.O.No. Z-28015/305/2022-TB Dated the 23rd December 2022

Dear Colleague,

This is in continuation of D.O.No V.11011/1/2022-NHM-II dated 26th October 2022 from JS (Policy) regarding additional incentives for ASHA based on the recent approvals of the Mission Steering Group of NHM.

- 2. The vision of Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) is to create a national digital health ecosystem which provides timely and efficient access to inclusive, affordable, and safe healthcare to all citizens. In the context of ABDM, ABHA ID is a standardised process of identification of an individual across healthcare providers.
- 3. You may be aware that ABHA IDs can be created as well as seeded for any individual who is **registering on the Ni-kshay, RCH portal and various other applications of MoHFW**. To achieve the vision of ABDM, the following actions can be taken by your State/UT:
 - NIKSHAY: It is envisioned to create ABHA ID for every presumptive TB person, beneficiaries of TB Preventive Therapy as well as persons with TB.
 - RCH & Anmol: To create and link ABHA ID with RCH ID for all eligible couples and pregnant women when they visit to receive any services, like ANC, PNC, Immunization, family planning etc. In addition, the citizen can access their electronic health records by login in into ABHA Mobile App (PHR) at any point of time.

The guidance documents on ABHA ID generation in Ni-kshay and RCH portal are enclosed as **Annexure** and can also be accessed from the respective portals.

4. Considering that the Mission Steering Group of NHM has already approved an incentive of Rs.10/- for ASHAs for every ABHA account created and **seeded in all IT application of MoHFW**, it is requested that all State/UTs may optimally utilise this incentive and get ASHAs to facilitate generation and linking of ABHA IDs through Ni-kshay and RCH portal/Anmol on a campaign mode during January to March 2023.

Contd...2

With these efforts, I am sure, the beneficiaries under NTEP and all RMNCH programmes of MoHFW stand to benefit through increased access to care in both public and private sectors and will strengthen our national response in ensuring good health and wellbeing of TB patients and pregnant women.

with seguede.

· Encl as above

Yours sincerely,

(Roli Singh) 3

To,

Additional Chief Secretaries/Principal Secretaries/ Secretaries (H&FW) of all the States/UTs

resulted storrer when they yield to receive any services that ARC, TRO

tario e documento de Alboa III pendenente en Nobelhau levo P.O.C. politico.

and gift ARMAR to beginning personaling and industry of ABITA (Section of 1875) by and 2014

portag/Aginto), con a carropaliga, froxia durana cancasa in Maxim 200

Copy to:

- 1. Mission Director (NHM) of all States/UTs.
- 2. STO All States/UTs
- 3. PS to DDG TB

प्रेषक,

मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

- 1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ०प्र०।
- 2. महानिदेशक, परिवार कल्याण उ०प्र0।
- 3. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र०।
- 4. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ०प्र0 ।
- 5. परियोजना निदेशक, उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी उ०प्र०।

दिनांक 15/06/2023

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी०/2022-23/109

विषय:— आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यकमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एंव 100 प्रतिशत कार्यान्वयन के सम्बन्ध में सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में संयुक्त सचिव, स्वास्थ्य एवं परिवार मंत्रयालय, भारत सरकार, नई दिल्ली के पत्र सं0 वी0—11011/1/2022—एन0एच0एम0—॥ दिनांक 13.06.2023 (छायाप्रति संलग्न) का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ आर०सी०एच० पोर्टल, एन०सी०डी० प्रोग्राम, एन०एस०सी०डी०सी०पी०, पी०एम०एन०डी०पी० इत्यादि कार्यकर्मो का एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाना है।

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के अन्तर्गत नागरिक अपने सभी स्वास्थ्य रिकॉर्डी को देखने और साझा करने मे सक्षम होगे। इसे सुविधा जनक बनाने के लिए महात्वपूर्ण है कि सभी कार्यक्रम निन्न माइलस्टोन के तीनो चरणों को सफलतापूर्वक पूर्ण करना :-

माइलस्टोन. 1— कार्यक्रम के लाभार्थियों का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट (ABHA) आई—डी बनाना।

माइलस्टोन. 2— ABHA आई—डी के साथ डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड को लिंक करना।

माइलस्टोन. 3- स्वास्थ्य डिजिटल रिकॉर्ड को साझा करना।

12 अप्रैल 2023 को आयोजित की मिशन स्टेरिंग कमेटी की बैठक में एक मत से निर्णय लिया गया है कि केन्द्र सरकार के सभी स्वास्थ्य कार्यकमो को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाए।

परन्तु पिछले कुछ महिनों में लाभार्थियो का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट बनाने एवं हेल्थ डाटा को साझा करने की प्रगति बहुत कम है। ABHA से जुड़े लाभार्थियों की पोर्टलवार प्रगति निन्न है—

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries Linked with ABHA
1	NCD	44.78 crore	3.50 cr
2	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
2	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

अतः आपसे अपेक्षा है कि उपरोक्त कार्यकमो में पंजिकृत लाभार्थियों को ABHA के साथ 100 प्रतिशत लिंक करने के लिए आवश्यक कार्यवाही करने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

भवदीय

(डा० मन्नान अख़्तर) मिशन निदेशक

आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन

तद्दिनांक:

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022-23 / प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:—

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।

- 2. निदेशक, राष्ट्रीय कार्यकम, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।
- 3. निदेशक, संचारी रोग, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।

(डा० मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक (सम्वयक) आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन। मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन, उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

- 1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, उ०प्र०।
- 2. महानिदेशक, परिवार कल्याण उ०प्र०।
- 3. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र०।
- मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ०प्र०।
- परियोजना निदेशक, उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी उ०प्र०।

पत्रांक:-ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022-23 /

दिनांक 15/06/ 2023

विषयः— आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यकमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एंव 100 प्रतिशत कार्यान्वयन के सम्बन्ध में सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में संयुक्त सचिव, स्वास्थ्य एवं परिवार मंत्रयालय, भारत सरकार, नई दिल्ली के पत्र सं0 वी0—11011/1/2022—एन0एच0एम0—॥ दिनांक 13.06.2023 (छायाप्रति संलग्न) का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके द्वारा अवगत कराया गया है कि आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ आर0सी0एच0 पोर्टल, एन0सी0डी0 प्रोग्राम, एन0एस0सी0डी0सी0पी0, पी0एम0एन0डी0पी0 इत्यादि कार्यक्रमों का एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाना है।

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के अन्तर्गत नागरिक अपने सभी स्वास्थ्य रिकॉर्डों को देखने और साझा करने में सक्षम होगे। इसे सुविधा जनक बनाने के लिए महात्वपूर्ण है कि सभी कार्यक्रम निन्न माइलस्टोन के तीनो चरणों को सफलतापूर्वक पूर्ण करना :--

माइलस्टोन. 1— कार्यक्रम के लाभार्थियों का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट (ABHA) आई—डी बनाना। माइलस्टोन. 2— ABHA आई—डी के साथ डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड को लिंक करना।

माइलस्टोन. 3- स्वास्थ्य डिजिटल रिकॉर्ड को साझा करना।

12 अप्रैल 2023 को आयोजित की मिशन स्टेरिंग कमेटी की बैठक में एक मत से निर्णय लिया गया है कि केन्द्र सरकार के सभी स्वास्थ्य कार्यक्रमों को आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के साथ एकीकरण एवं ग्राउन्ड लेबल पर 100 प्रतिशत कार्यान्वयन किया जाए।

परन्तु पिछले कुछ महिनों में लाभार्थियो का आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउंट बनाने एवं हेल्थ डाटा को साझा करने की प्रगति बहुत कम है। ABHA से जुड़े लाभार्थियो की पोर्टलवार प्रगति निन्न है—

S.No	MoHFW portals	Number of Beneficiaries	Beneficiaries Linked with ABHA
1	NCD	44.78 crore	3.50 cr
2	NIKSHAY	14.2 lakh	1.04 lakh
3	PMNDP	70.54 Thousand	27.63 Thousand
4	RCH	54.27 lakh	49.27 lakh
5	U-WIN	9.65 lakh	1,767
6	Sickle Cell Portal	28.99 lakh	3,962

अतः आपसे अपेक्षा है कि उपरोक्त कार्यकमो में पंजिकृत लाभार्थियों को ABHA के साथ 100 प्रतिशत लिंक करने के लिए आवश्यक कार्यवाही करने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नकः-उपरोक्तानुसार।

भवदीय

(डा० मन्नान अख़्तर) मिशन निदेशक आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन पत्रांकः—ए०बी०डी०एम०यू०पी० / 2022—23 / 19 ० - ९ २ तद्दिनांकः प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

- 1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
- 2. निदेशक, राष्ट्रीय कार्यकम, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।
- 3. निदेशक, संचारी रोग, स्वास्थ्य भवन लखनऊ, उ०प्र०।

100

(डा० मोहित सिंह) संयुक्त निदेशक (सम्वयक) आयुष्मान भारत डिजीटल मिशन।







ABHA Saturation Through eKavach

ABHA Saturation Context



eKavach rolled out across
UP for delivering health
services and enumerating
the population



The VHIR Module and ABHA Module of eKavach enable FLWs to create ABHA



80.26 % of the population in UP enumerated through eKavach till date



Out of enumerated population 14% have Aadhaar on eKavach

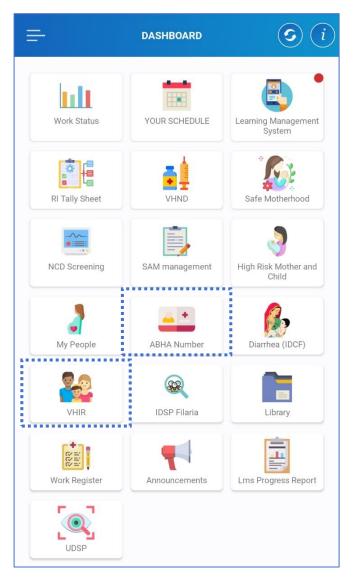


Out of enumerated
Population on eKavach only
2.33% have their ABHA
generated

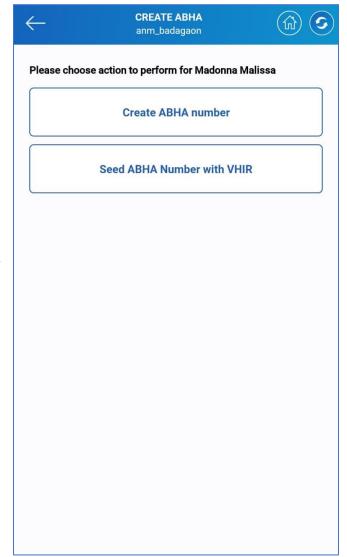


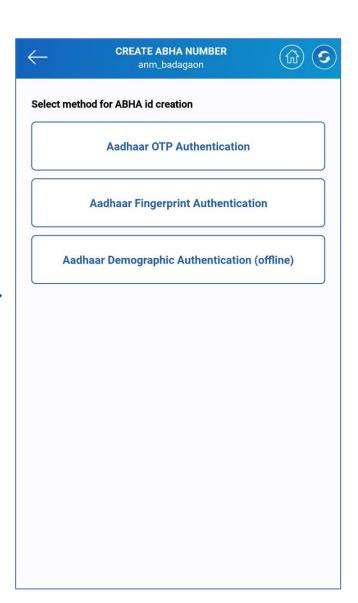
The Remaining enumerated population on eKavach can be scaled up for ABHA creation through FLWs

ABHA Creation Process in eKavach



User Selection



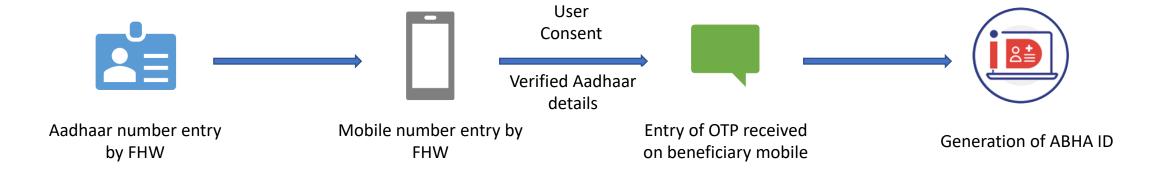


User

Consent

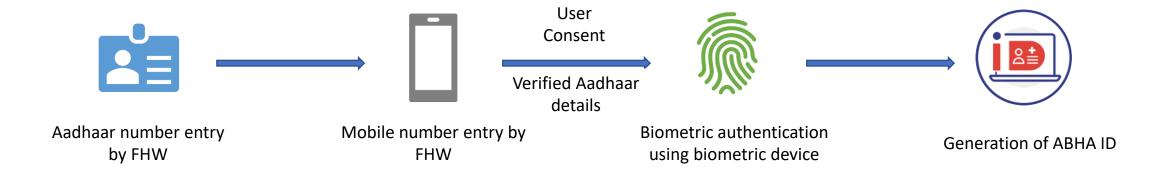
ABHA Creation Process in eKavach: Aadhaar OTP Authentication (Online)

Aadhaar OTP Authentication



ABHA Creation Process in eKavach: Aadhaar Fingerprint Authentication (Online)

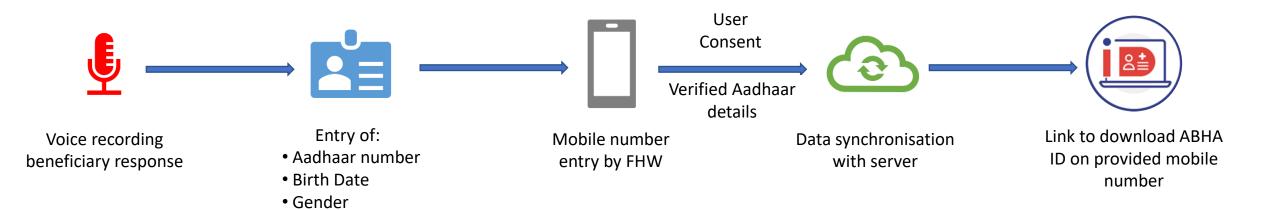
Aadhaar Fingerprint Authentication



ABHA Creation Process in eKavach: Aadhaar Demographic Authentication (Offline)

Aadhaar Demographic Authentication (offline)

• Name



ABHA Day Plan



HWC/ Sub Center wise status of ABHA Target as per enumerated population



List of HWC/ Sub Center wise

ABHA target provided to

CHOs



Hand Holding by CHO to FLW for creating ABHA



ABHA creation in mission mode through eKavach application in Offline and Online mode to saturate entire enumerated population

ABHA Banao Digital Ho Jao!





man Bharat Digital Missio

State Adoption

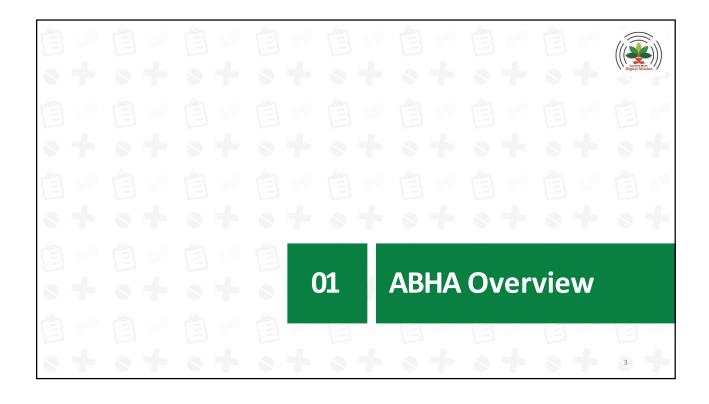
Overview and pathways for ABHA Creation & System Integration through **ABHA APIs**

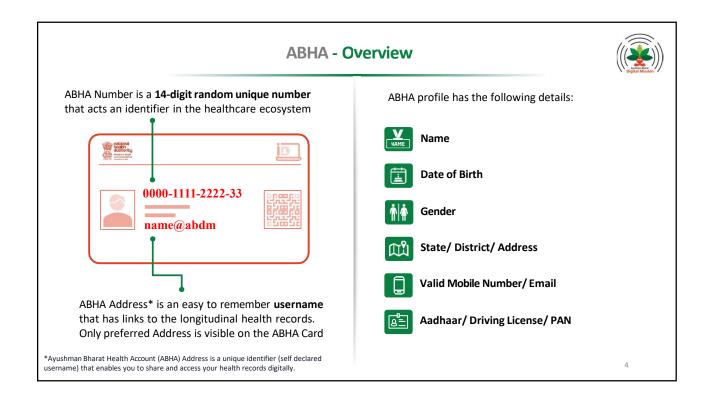
Objective



- The presentation is a comprehensive repository of all information regarding ABHA (Ayushman Bharat Health Account), which is a core building block under ABDM (Ayushman Bharat Digital Mission). It includes an overview on ABHA, its benefits, recommended practices, supporting resources and API flows.
- The presentation may be utilised as a part of NHA's capacity building and IEC material, specifically for the States, to drive ABDM adoption
- The intended audience of this presentation spans across State leadership/ Nodal officer, master trainers as well as technical partners.

Version 1 (Dated: 15th February, 2023)





ABHA - Key design principles



- ABHA is designed as a **patient identifier** in the healthcare ecosystem, created with minimum demographic details
- ABHA creation or share is completely **voluntary** for citizens, with **opt out/delete** functionality
- One person can have only one ABHA Number. However, they can have multiple ABHA Addresses
- ABHA linkage with patient's reg. ID at healthcare facilities designed to **enable faster exchange of information** and **help build health history**
- 5 Inclusivity in ABHA sharing: multiple options for both smartphone/non-smartphone users
- 6 Consent driven access to health data along with capabilities to manage and revoke consent

5

Benefits of ABHA





Unique & Trustable Identity - Establish unique identity for citizens across different healthcare providers within the healthcare ecosystem



Unified Benefits - Link all healthcare benefits ranging from public health programmes to insurance schemes to the citizen's unique ABHA number

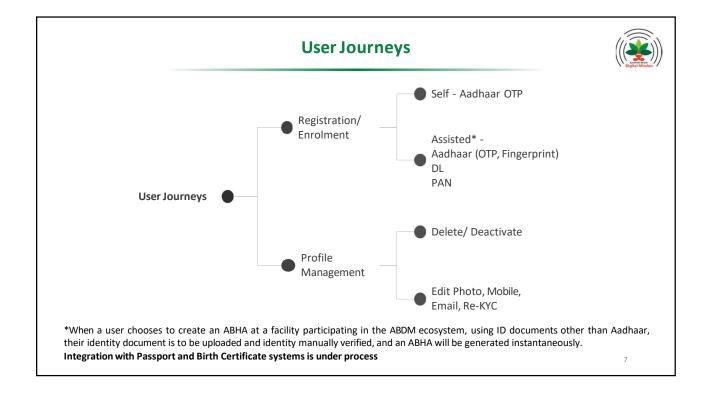


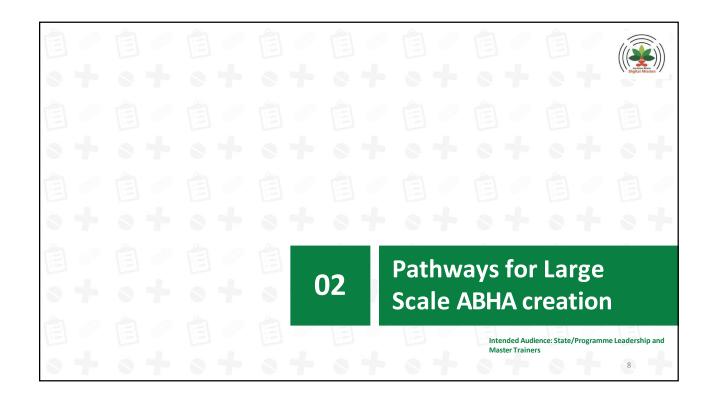
Hassle-free Access - Avoid long lines for registration in healthcare facilities across the country



Easy PHR Sign Up - Seamless sign up for PHR (Personal Health Records) applications such as ABDM ABHA application for health data sharing

,





ABHA Creation Methods



Following are the four methods to engage citizens and create/ capture ABHA



Self mode using ABHA portal

- User downloads ABHA app or logs in to the ABHA portal to create an ABHA abha.abdm.gov.in
- This method uses Aadhaar eKYC



Assisted mode using ABHA portal

- State operator/ Front Line Worker (FLW) creates ABHA for the citizen
- This method uses Aadhaar eKYC or physical KYC by the operator/ FLW through DL



Programme or HMIS Portal generated ABHA

- A program operator creates ABHA for beneficiaries using the program specific application which is integrated with ABDM
- Programmes or HMIS portals can tailor the ABHA generation experience to synergize with their objective



Programme Data

- Programmes with Aadhaar demographic details of citizens can create ABHA through API call
- Integrator who wishes to use the program data must write to NHA requesting the demo auth role. After approval, the Integrator can start using the demo auth API
- The citizen may or may not be present at time of ABHA creation

5

Process Flows for ABHA Creation Self mode using ABHA portal Click on 'Using Enter mobile Visit abha.abdm.gov.in Click on 'Create Aadhaar' and enter 12 digit Aadhaar Create ABHA Authenticate number for communication ABHA created ABHA Number using OTP Address Assisted mode using ABHA portal Operator selects Operator Operator enters mode of captures auth Operator* logs in individual's **ABHA** created authentication information and to ABHA portal Aadhaar Number OTP/ Demo/ mobile (skippable) *Operator refers to personnel of the ABDM registered facility who is equipped with computer system 10 The ABDM registered facility (schools/ colleges/ other institutes) will be provided with login credentials for the operator

ABHA Creation Pathways



States can select the pathways that best suit their context, and request NHA for the required support

Pathway for the State	Method of Citizen Engagement	Mode of Authentication	Instances#
Awareness Camp - IEC activity	Self-mode	ОТР	-
Enumerations Drives	Assisted-mode using ABHA portal/ Programme or HMIS portal	OTP / Biometric*	Govt. of AP, UP, Techo+
Health Facilities (District hospitals, CHCs, etc)	Assisted-mode using ABHA portal/ Programme or HMIS portal	OTP / Biometric	eHospital, eSushrut and other state HMIS (eg: Govt. of WB)
Camps (at schools, colleges, community centres)	Assisted-mode using ABHA portal/ Programme or HMIS portal	OTP / Biometric	Govt of Meghalaya
Engagement through Telemedicine	Self-mode/ Programme or HMIS portal	ОТР	eSanjeevani
Back-end drives by the programs	Using Programme Data	Demographic**	PMJAY, CoWIN
Self-registration kiosks	Self-mode	OTP / Biometric	Under discussion
This list is not exhaustive. *Biometric - match aga	inst fingerprint or face **Demographic - match	against name, DoB and gender	

Recommended Practices



- Use of OTP for individual ABHA generation or enumeration drives, to record explicit user consent
- In case of **OTP challenges**, use of **biometric devices or demo auth** for bulk ABHA creation (ensure appropriate mechanism for capturing citizen's consent). ABHA integrator must ensure that citizens have full understanding of the consent language and give willing consent. The integrator should inform ABDM if the consent was taken.
- Engage citizens at health facilities through ABDM enabled HMIS*. Tangible benefits like faster patient
 registration for OPD using QR code, can be leveraged at health facilities to encourage citizens to adopt
 and actively use ABHA
- Integration of program portals with ABHA to engage beneficiaries and digitize benefit related health records. Example* Sickle Cell, Cowin, NCD, NIKSHAY, RCH, NVHCP

*Complete list of ABDM enabled partners available at https://abdm.gov.in/partners

13

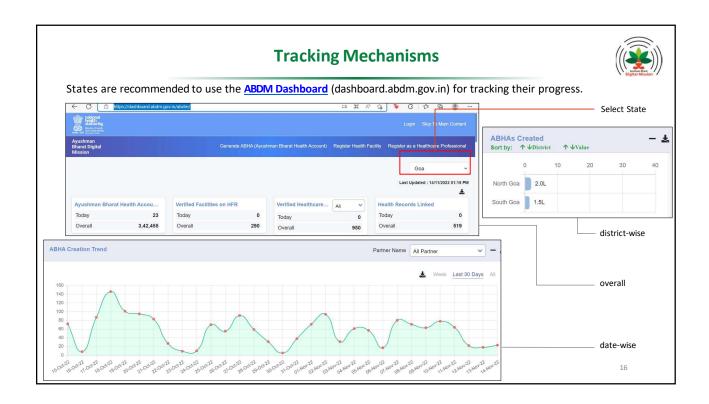
Lessons from the States



Theme	State/UT	Actions Taken
	Andhra Pradesh	 Embedded "ABHA generation" within ongoing NCD surveys by ANMs & ASHAs Created ABHA(s) during OPD visits to Public Health Institutions Used biometric for authentication at public facilities Leveraged demo auth for bulk ABHA generation Devised unified functionary-based applications like MO AP Health App for Medical Officers, ANM AP Health App for ANMs, etc. and is getting them integrated with ABDM
ABHA Creation	Karnataka	 Leveraged PM-JAY architecture to create ABHA Used biometric for authentication at facilities Used both modes for ABHA creation Active mode - assisted mode (front desks at facilities, AB-PMJAY-ArK co-branded cards, other portals such as RCH, NCD etc) Passive mode - self mode (Pvt/ ABDM enabled systems, EkaCare, Raxa etc.) Majority facilities using eHospital (ABDM enabled), which helped in ABHA creation at facilities
	West Bengal	 Used State HMIS (WB-IHMS) for ABHA generation through Online OPD ticket booking, IPD admission, IPD Diagnostic/ Pharmacy and Online Discharge Used State Programs: Swasthya Saathi (State Insurance Scheme) and Swasthya Ingit (State Telemedicine Service) for ABHA registration Creation of ABHA ID through a camp mode outreach program, Duare Sarkar.

Note: This list is not exhaustive.

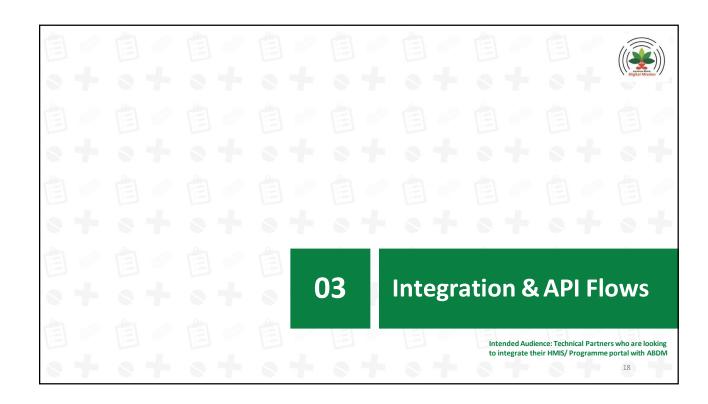
Theme	State/UT	Actions Taken
ABHA Creation	Uttar Pradesh	 Leveraged enumeration drives at scale under RCH Used offline and facility assisted mode for ABHA creation Leveraged demo auth for bulk ABHA generation Meeting held and letter issued to partners to motivate subordinate staff for creation of ABHA ID in all programmes where there is provision to create ABHA ID.
	Andhra Pradesh	Conducted campaigns at educational institutes to initiate ABHA creation for younger population
	Karnataka	One-to-One encouragement for value realization by public
IEC	Uttar Pradesh	Promoted self registration by conducting awareness camps
	Andaman	 Conducted awareness programmes at community level Placed IEC materials like Banners, Foam boards and Sticker at public places. Distributed pamphlets at health institutions and various inter-island ticket counters (Bus & Ship).
Monitoring	Gujarat	Included ABHA generation as an assessment parameter as part of reviews in the Health Dept of the State to ramp up efforts on the ground
Citizen Engagement	Andaman & Karnataka	Separate registration counters in the OPD area for patients with ABHA to demonstrate faster registration

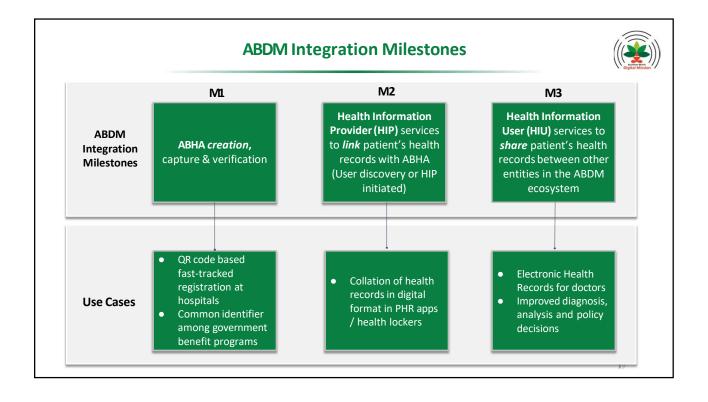


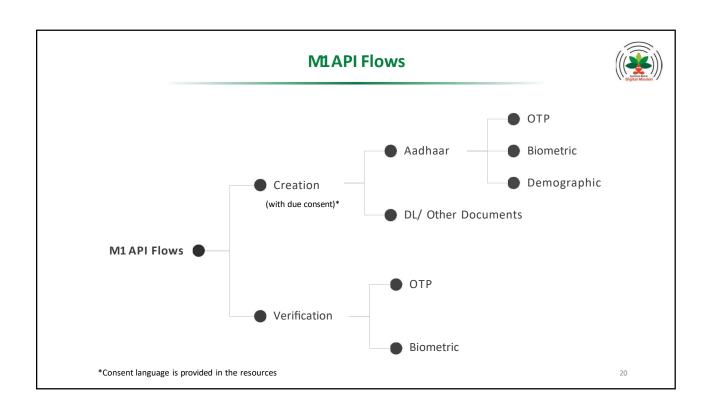
Tracking Constraints



- ABDM does not record block or village level information. Hence, States can only drill-down ABHA creation upto district level
- NHA cannot track ABHAs created by each ASHA/ Front-line worker or by each Health Facility (unless it is created using ABHA portal)
- Number of ABHAs created by a program as reflected on the dashboard may appear fewer than
 the authentications conducted on-ground by the partner. This is the case where citizen's ABHA
 has already been created through CoWIN or PMJAY and on-ground authentication returns the
 pre-existing ABHA







Step 1: Call the sessions API -

Sandbox: https://dev.abdm.gov.in/gateway/v0.5/sessions
Production: https://dev.abdm.gov.in/gateway/v0.5/sessions

Request: client id and client secret Response – authorization token



	S no.	API Endpoint	Description	Request	Response
	1	/v1/registration/aadhaar/generateOtp	Here Aadhaar Number will be entered	Aadhaar	Txn ID
	2	v1/registration/aadhaar/verifyOTP	Enter OTP and Txn ID	OTP, Txn ID	Txn ID
Registration via Aadhaar OTP	1	v1/registration/aadhaar/checkAndGenerat eMobileOTP	Generate Mobile OTP for verification.	Mobile, Txn ID	Txn ID
5	3	v1/registration/aadhaar/verifyMobileOTP	Verify Mobile OTP in an existing transaction.	OTP, Txn ID	Txn ID
	- Д	v1/registration/aadhaar/createHealthIdWit hPreVerified		Danie .	ABHA ID, X-Toke <u>n</u>

Creation → Aadhaar → Biometric

- To use the biometric APIs, the client needs to have a Aadhaar Registered Device (RD Device) that allows capture and processing of biometrics of the beneficiary. The list of RD device vendors is provided in the resources slide at the end of the deck.
- This RD Service returns an encrypted PID block containing signed biometrics.
- The PID can be then passed through the aadhaar/verifyBio API mentioned below.

ABHA Team can help the integrators with the code that triggers the RD Device and generates PID

	S no.	API Endpoint	Description	Request	Response
	1	/v1/registration/aadhaar/verifyBio	and PID will be entered	Aadhaar, biotype, PID	Txn ID
Registration via Aadhaar	2	v1/registration/aadhaar/generateMobileOT P		Mobile, Txn ID	Txn ID
Biometric	3	v1/registration/aadhaar/verifyMobileOTP	Verify Mobile OTP in an existing transaction.	OTP, Txn ID	Txn ID
	1 4	v1/registration/aadhaar/createHealthIdWit hPreVerified		D	ABHA ID, X-Token



$\hbox{Creation} \ \longrightarrow \ \hbox{Aadhaar} \ \longrightarrow \ \hbox{Demographic}$



- At present, the API is only available to benefit programmes Government programmes and Government HMIS solutions
- The integrator must collect user consent before creating ABHA through demo auth

	S no.	API Endpoint	Description	Request	Response
Registration via Aadhaar Demographic	1	/v1/hid/henefit/createHealthId/demo/auth	Number and demographic details will be entered	idetails and	ABHA profile
	2 v1/hid /benefit/update/phr-address	v1/hid /benefit/update/phr-address		ABHA Number	ABHA Address

23

Verification --- Biometric



Type of API	S no.	API Endpoint	Description	Request	Response
	1	v1/auth/init	· •	Auth Method, ABHA Number	Txn ID
ogin/ /erification)	v1/auth/confirmWithAad haarBio	Authentication using Biometrics	PID, Txn ID	X-Token
	3	v1/account/profile	Get Account Information	X-Token	ABHA profile

Verification → Mobile OTP / Aadhaar OTP



	Type of API	S no.	API Endpoint	Description	Request	Response
		1	lv1/auth/init	'	Auth Method, ABHA Number	Txn ID
	_ogin/		/v1/auth/confirmWithMobil eOTP	Authentication with OTP	OTP, Txn ID	X- Token
verin	Verification	l /h	/v1/auth/confirmWithAadh aarOtp	Authentication with OTP	OTP, Txn ID	X-Token
		3 v1	v1/account/profile	Get Account Information	X-Token	ABHA profile



Common M1 Integration Issues



S.No	Issue	Resolution/ Common Cause
1	When to use v1 and when to use v2 APIs	Integrators can use either v1 or v2 APIs or a combination of both. If a partner has already integrated with v1, they can add functionalities using v2 without changing v1 APIs
2	Difference between v1 and v2	OTP, Aadhaar number and other sensitive data must be encrypted in v2 APIs
3	Integrators using .ndhm domain	ABMD is closing all .ndhm domains and integrators should only use .abdm domains
4	Facing issue with most of the API call getting 401 ERROR	Role was missing in the Authorization Token. 1."healthId" role is mandatory in every HID API 2. "HidIntegratedProgram" role only for integrated benefit program
5	Not able to create ABHA using Biometric flow	a. Get the device from registered vendor and have the device registered/certificates updated b. All the necessary parameters should be present in the PID block. For example. <pre><pidoptions ver="1.0"><opts env="P" fcount="1" format="0" ftype="2" pcount="0" pidver="2.0" posh="UNKNOWN" timeout="20000" wadh="E0jzJ/P8UopUHAieZn8CKqS4WPMi5ZSYXgfnlfkWjrc="></opts></pidoptions></pre>
6	Aadhaar OTP not receiving	Aadhaar services down 27

Consent Language for Aadhaar based ABHA Creation



I, hereby declare that I am voluntarily sharing my Aadhaar Number and demographic information issued by UIDAI, with National Health Authority (NHA) for the sole purpose of creation of ABHA number . I understand that my ABHA number can be used and shared for purposes as may be notified by ABDM from time to time including provision of healthcare services. Further, I am aware that my personal identifiable information (Name, Address, Age, Date of Birth, Gender and Photograph) may be made available to the entities working in the National Digital Health Ecosystem (NDHE) which inter alia includes stakeholders and entities such as healthcare professionals (e.g. doctors), facilities (e.g. hospitals, laboratories) and data fiduciaries (e.g. health programmes), which are registered with or linked to the Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM), and various processes there under. I authorize NHA to use my Aadhaar number for performing Aadhaar based authentication with UIDAI as per the provisions of the Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and other Subsidies, Benefits and Services) Act, 2016 for the aforesaid purpose. I understand that UIDAI will share my e-KYC details, or response of "Yes" with NHA upon successful authentication. I have been duly informed about the option of using other IDs apart from Aadhaar; however, I consciously choose to use Aadhaar number for the purpose of availing benefits across the NDHE. I am aware that my personal identifiable information excluding Aadhaar number / VID number can be used and shared for purposes as mentioned above. I reserve the right to revoke the given consent at any point of time as per provisions of Aadhaar Act and Regulations.

Frequently Asked Questions



· Does ABDM store citizens' health records?

ABDM does not store any health records. Citizens' health records are stored with their healthcare information providers as per their retention policies and are shared over the ABDM network with encryption mechanisms only after the express consent of the citizen.

Why can't Aadhaar be used as ABHA number, why is an independent identification number required?

The Aadhaar Act provides for the use of Aadhaar number as proof of identity of a person, subject to authentication. However, the mandate of mandatory linkage of Aadhaar is restricted. Therefore, a distinct, independent, unique identifier is required to be identified as ABHA number.

The concept of ABHA Number in the digital health ecosystem is similar to the concept of the bank account number in the financial sector. Just like a bank account linked to Aadhaar KYC, is used for financial transactions, similarly, an ABHA linked to Aadhaar or any other KYC document is used for digital health transactions. Hence, Aadhaar cannot be used in place of ABHA Number.

- Can more than one family member link the same mobile number to their respective ABHA numbers? Yes. One mobile number can be linked with up to 6 ABHA Numbers.
- How can the citizen retrieve their ABHA number if they have misplaced the ABHA card?

 Users can login to their Ayushman Bharat Health Account at abha.abdm.gov.in using mobile number and retrieve ABHA number.

 The portal also gives users the option to download and print their ABHA card.

29

Frequently Asked Questions



- How can ABHA be created in areas where there is limited or no connectivity?
 - In order to accommodate areas with limited or no internet/mobile connectivity, NHA has made the provision of an offline mode of ABHA creation. For this, the demographic details of the citizens are noted down either through paper-based forms or digital devices, and later uploaded at centres with IT infrastructure and internet connectivity through the ABHA portal, HMIS/programme portal, or other digital solutions that are ABDM enabled. The provision to create ABHA Number in offline mode is only enabled for select Center/s. The permission-based access is provided by ABDM upon request.
- Does a citizen need an ABHA card if they already have an Ayushman Card?
 - The ABHA Card is not to be confused with the Ayushman Card. ABHA is the identity of the individual in the digital health ecosystem established by the Ayushman Bharat Digital Mission whereas the Ayushman Card is issued under the AB-Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana and enables its beneficiaries to avail health insurance.
- Are there any free or subsidized treatment/healthcare services available if a citizen has an ABHA number?

 No. ABHA Number only provides the digital identity of the person in the digital health ecosystem. The cost of the treatment, free or otherwise, is decided by the policies of respective healthcare providers and schemes. ABHA Number can be used to check the citizen's identity and eligibility in the digital system of that scheme.
- More FAQs can be found under the support section on the ABDM and ABHA websites.

Resources



• For biometric (fingerprint) authentication, the States need to procure RD devices. List of RD device vendors as approved by UIDAI, is provided here:

Mantra	ACPL	ArMee	Oasys	Bioenable	Secugen
Idemia	Evolute	Precision	Matrixcomsec	Linkwell	Integra
Aratek	NextBiometrics	Syncbyte	Tatvik		

The list is updated by UIDAI from time to time

- Sandbox link for Benefit Programs and HMIS portals to start integration with ABHA: <u>Sandbox.abdm.gov.in</u>
- Documentation of APIs for integration with ABHA: https://app.swaggerhub.com/apis-docs/abdm.abha/abha-service/1.0
- Grievance Portal : https://grievance.abdm.gov.in/
- Call Center: 1800-11-4477

31









Ayushman Bharat Digital Mission

Uttar Pradesh

ABHA workflow in Ni-kshay

Dr Mohit Singh JD ABDM UP



ABDM - Vision and Guiding Principles



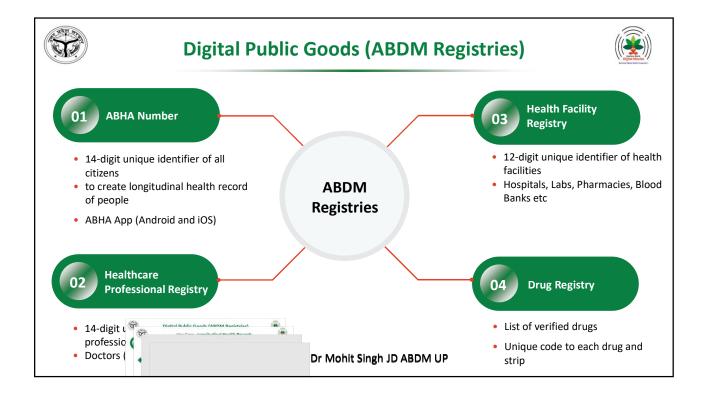
Vision

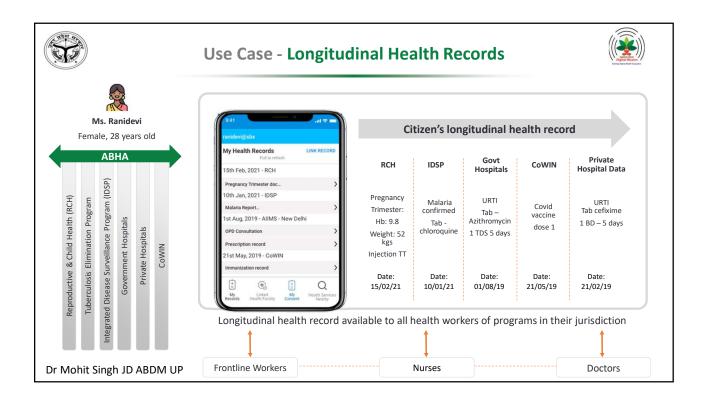
To create a **National Digital Health Ecosystem** that supports **universal health coverage** through provision of a wide-range of data, information and infrastructure services, duly leveraging open, interoperable, standards-based digital systems, and ensuring the **security**, **confidentiality** and **privacy** of health-related personal information.

Guiding Principles



Dr Mohit Singh JD ABDM UP







 Patients/citizens can share their medical records with health care providers to ensure appropriate treatment and follow-up.

Benefits:

- Easy access to your medical information in a safe and paperless manner
- Secure consent driven access to health data along with capabilities to manage and revoke consent
- Reduced prescription and clinical errors due to robust account creation
- Inclusive access to the Digital Health ecosystem. People with smartphones, feature phones, and even no phones can enroll.
 Dr Mohit Singh JD ABDM UP

