

प्रेषक,

मिशन निदेशक,  
आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन,  
उ०प्र० शासन।

सेवा में,

निदेशक,  
एस०जी०पी०जी०आई०,  
रायबरेली रोड, लखनऊ।

पत्रांक:- ABDMUP/2022-23/ 79

दिनांक 6/12/2022

विषय:-एस०जी०पी०जी०आई०, लखनऊ में भारत सरकार की प्राथमिकता में शामिल आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन (ए०बी०डी०एम०) को लागू किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

आप अवगत हैं कि देश में स्वास्थ्य सेवाओं के क्षेत्र में डिजिटलीकरण को लागू किये जाने की दिशा में माननीय प्रधानमंत्री जी, भारत गणराज्य के कर-कमलों द्वारा माह सितम्बर, 2021 में "आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन" (ए०बी०डी०एम०) का शुभारम्भ किया गया, (शासनादेश सं० D.O.No.S-12019/128/2021-NDHM, 31<sup>st</sup> May 2021 छायाप्रति संलग्न-1), जिसके क्रम में "आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन" (ए०बी०डी०एम०) का क्रियान्वयन उ०प्र० राज्य में भी किया जा रहा है। "आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन" (ए०बी०डी०एम०) का उद्देश्य देश में एकीकृत डिजिटल स्वास्थ्य की आधारभूत-संरचना को सहयोग प्रदान करने के लिए आवश्यक ईको-सिस्टम विकसित करना है। इससे डिजिटल-हार्डवेयर के माध्यम से स्वास्थ्य-देखभाल सम्बन्धी ईको-सिस्टम के विभिन्न हित धारकों के मध्य विद्यमान विसंगतियों का निवारण होगा।

ए०बी०डी०एम० का दृष्टिकोण एक राष्ट्रीय डिजिटल स्वास्थ्य ईको-सिस्टम को सृजित करना है, जो एक कुशल, सुलभ, समावेशी, सस्ती, सामयिक एवं सुरक्षित तरीके से यूनीवर्सल स्वास्थ्य कवरेज में सहयोग प्रदान करेगा और ओपेन इन्टर ऑपरेबल, मानक-आधारित डिजिटल प्रणाली की विधिवत् लीवरेजिंग सहित व्यापक रूप से डाटा, सूचना एवं आधारभूत-संरचना सेवाएं प्रदान करेगा तथा स्वास्थ्य संबंधी व्यक्तिगत सूचना की सुरक्षा, गोपनीयता को सुनिश्चित करेगा। आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन का मुख्य उद्देश्य स्वास्थ्य संबंधी सूचनाओं एवं रिकॉर्ड्स का विभिन्न डिजिटल प्लेटफॉर्म पर ए०बी०डी०एम० ईको-सिस्टम के द्वारा सुरक्षित रूप से आदान प्रदान किया जाना है।

वर्तमान में प्रदेश के चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण के अन्तर्गत आने वाले विभिन्न मण्डलीय/जिला चिकित्सालय तथा चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण के अन्तर्गत आने वाले मेडिकल कॉलेजों में (के०जी०एम०यू०, लखनऊ एवं ए०आई०आई०एम०एस० गोरखपुर) आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के अन्तर्गत कार्य प्रक्रियाधीन है (शासनादेश सं० File No S-12019/122/2021-NDHM 13<sup>th</sup> July 2022- Adoption of ABDM compliant HMIS छायाप्रति संलग्न-2)।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण द्वारा स्कैन एण्ड शेयर की नवीन तकनीकी के द्वारा रजिस्ट्रेशन काउन्टर पर लगने वाली पंक्तियों को कम किया जा सकेगा तथा मरीजों को घंटों लाइन में खड़े होने से बचाया जा सकेगा (शासनादेश सं० D.O.No.-S12021/116/2022-ABDM (Coord) Dated 2<sup>nd</sup> November 2022- छायाप्रति संलग्न-3) तथा भारतीय स्वास्थ्य प्राधिकरण द्वारा जारी ए०बी०पी० प्लस 1.0 (मिनिमम वायबल प्रोडक्ट) गाइडेंस डॉक्यूमेंट 22 नवंबर 2022 में दिये गए समय सरिणी में QR कोड के द्वारा प्रोफाइल शेयरिंग को माह अक्टूबर से आवश्यक करने संबंधी मत दिया गया है (छायाप्रति संलग्न-4 एवं 5)।

उपरोक्त के अतिरिक्त प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० शासन को प्रेषित अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के पत्र सं० 74/ए०बी०डी०एम०-यूपी2022, दिनांक 01.12.2022 (छायाप्रति संलग्न-6) द्वारा प्रदेश के समस्त जन-सामान्य का एक यूनिक स्वास्थ्य आई०डी० का निर्माण किये जाने के दृष्टिगत आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउन्ट - आभा का निर्माण हास्पिटल मैनेजेंट इन्फार्मेशन सिस्टम (एच०एम०आई०एस०) के माध्यम से किये जाने हेतु निर्देशित किया है। साथ ही महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० ने अपने कार्यालय पत्र पृष्ठांकन सं० एम०ई०-1/2022/3753-55, दिनांक

23.11.2022 (छायाप्रति संलग्न-7) द्वारा भी भारत सरकार के उपरोक्त पत्रों के अनुपालन किये जाने हेतु निर्देशित किया है।

अवगत कराना है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण, भारत सरकार एवं माननीय मुख्यमंत्री उत्तर प्रदेश के मंशानुरूप एवं निर्देशों के अनुपालन में उपरोक्त मेडिकल कॉलेजों में आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन का क्रियान्वयन आपके संस्थान में किया जाना उचित होगा। आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन का क्रियान्वयन हेतु संबंधित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नक:-यथोक्त।

भ व दी य



(डा० मन्नान अख्तर)

मिशन निदेशक,

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ०प्र०।

तद्दिनांक:

पत्रांक: ABDMUP/2022-23/

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. महानिदेशक चिकित्सा शिक्षा, जवाहर भवन लखनऊ
3. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
4. गार्ड फाईल।



(डा० मोहित सिंह)

संयुक्त निदेशक(समन्वयक)

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ०प्र०।

23.11.2022 (छायाप्रति संलग्न-7) द्वारा भी भारत सरकार के उपरोक्त पत्रों के अनुपालन किये जाने हेतु निर्देशित किया है।

अवगत कराना है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण, भारत सरकार एवं माननीय मुख्यमंत्री उत्तर प्रदेश के मंशानुरूप एवं निर्देशों के अनुपालन में उपरोक्त मेडिकल कॉलेजों में आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन का क्रियान्वयन आपके संस्थान में किया जाना उचित होगा। आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन का क्रियान्वयन हेतु संबंधित को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नक:-यथोक्त।

भ व दी य

(डा० मन्नान अख्तर)

मिशन निदेशक,

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ०प्र०।

तद्दिनांक:

पत्रांक: ABDMUP/2022-23/ 00-03

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. महानिदेशक चिकित्सा शिक्षा, जवाहर भवन लखनऊ
3. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
4. गार्ड फाईल।



(डा० मोहित सिंह)

संयुक्त निदेशक(समन्वयक)

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ०प्र०।



Rajesh Bhushan  
Secretary  
Department of Health & Family Welfare  
Ministry of Health & Family Welfare



Dr. R.S. Sharma  
Chief Executive Officer  
National Health Authority  
Ministry of Health & Family Welfare

D.O. No. S-12019/128/2021-NDHM  
31<sup>st</sup> May, 2021

**Subject :** Preparation for National Roll-Out of NDHM

Dear Chief Secretary,

As we continue to mitigate the effects of COVID-19 pandemic, with our Health Departments leading the efforts, we are realising the importance of digital technologies in making healthcare interventions affordable and accessible. You may be aware that Hon'ble Prime Minister had announced the National Digital Health Mission (NDHM) during his Independence Day speech on 15<sup>th</sup> Aug 2020. The pilot was implemented in the six Union Territories and the Mission shall now soon be launched in all the States and Union Territories. The National Health Authority (NHA) will lead the implementation of this mission from the central level.

2. In order to prepare for rolling-out NDHM, States/UTs shall be required to take certain steps. To start with, you would be required to form a State office of National Digital Health Mission, which can either be a new office or be made a part of any existing office such as the State Health Authority. An officer of suitable seniority, preferably in the rank of Commissioner, may be identified for leading this mission. Certain other preparatory activities are also required to be done, which have been listed in Annexure-I. We request that these activities may be started by the state government immediately. More details about the Mission can be read at the links given in Annexure-II.

3. In the near future, we both will conduct a video conference to further brief all ACS/ACS/Principal Secretaries/Secretaries of Health and IT, Health Commissioners, and officers who are likely to helm the mission implementation in States/UTs. Date of the VC shall be communicated soon. We request you to direct these officials to attend the same. Dr Praveen Gedam, IAS, Mission Director, National Digital Health Mission and Additional CEO, NHA ([addlceo@nha.gov.in](mailto:addlceo@nha.gov.in), 9766620000) may be approached for any further details.

4. We look forward to your continued support to make the Mission successful.

(Rajesh Bhushan)

Yours sincerely

(Dr. R.S. Sharma)

**Encl :** as above

**Chief Secretary / Administrator, All States & UTs**

**Copy to :** Additional Chief Secretary / Principal Secretary / Secretary (Health)  
Additional Chief Secretary / Principal Secretary / Secretary (IT)  
All States & UTs



## Annexure I:

### List of activities for states to ensure preparedness before the national launch of NDHM

#### Context

The National Digital Health Mission (NDHM), approved by the Ministry of Health and Family Welfare (MoHFW), envisions to build the digital backbone to transform the healthcare delivery in the nation. The program was launched by the Hon'ble Prime Minister on 15 August 2020.

The pilot phase of NDHM, which is currently active in 6 UTs (Andaman & Nicobar Islands, Chandigarh, Dadra Nagar Haveli and Daman & Diu, Ladakh, Lakshadweep and Puducherry), has witnessed strong momentum and learnings for larger rollout – with strong progress in Health ID creation, facilities & doctors registration along with successful technology integrations with many public and private health facilities.

NHA recommends the State Governments to establish a State Team to enable effective implementation of the day-to-day operations of NDHM. An illustrative representation of the same is mentioned below:

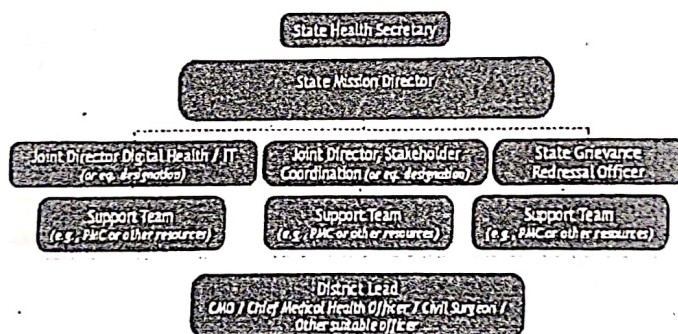


Figure: Illustrative State organization structure

A national rollout of the program is envisaged in near future. To ensure implementation preparedness, this document is organized below in two parts which may be referenced by States to ensure preparedness for the program rollout. The table presented below is only for giving an idea of activities to be performed and for the purpose of taking stock of the situation and detailed MPR/MIS formats shall be shared later on. The points in the table shall be explained further during the video conference

- Part I: Activities for IT
- Part II: Activities for Adoption

I.	IT Activities: State level	
Activity		
1	Existing Digital Health Initiative	Integrate existing digital health initiative of State/UT with NDHM
2	Gap Assessment for IT Infrastructure	List out Public Health Facilities of each type in the state (tertiary, secondary, primary)
		Identify Public Health Facilities of each type with computers/hardware. Indicative requirement to be explained during the VC.
		Identify Public Health Facilities with internet access
		Identify Public Health Facilities with availability of power backup
3	Identification of Facilities for phased implementation	In case infrastructure is inadequate in some facilities, identify Public Health Facilities for phased roll out
4	State/UT level Gap Assessment - Software Requirements	Identify HMIS solutions for Public Health Facilities
		Integrate HMIS solutions with NDHM
5	Facility Level Gap Assessment - IT Hardware Requirements (in facilities for each phase)	List out the requirements for the following in various facilities: <ul style="list-style-type: none"><li>o No. of computers</li><li>o No. of computers with internet access</li><li>o No. of printers</li><li>o No. of barcode scanners</li><li>o No. QR code scanners</li><li>o Availability of a server? If yes, then, on-premise or cloud based:</li><li>o Availability of power backup</li></ul>
6	Human Resource Activities for IT	Identify human resources for the following roles: <ul style="list-style-type: none"><li>o State IT In-charge</li><li>o State NDHM Integration In-charge</li><li>o Personnel at health facilities to handle IT systems</li><li>o Registration desk staff at health facilities</li></ul>

II	Adoption Activities: State level
II-A	Identify Officials for these positions
1	State Mission Director, NDHM
2	Joint Director Digital / IT
3	Joint Director Stakeholder Coordination
4	Joint Director State Security Officer (Data Protection Officer)
5	Joint Director Admin & Finance (may not be required if implementation of NDHM is tasked with an existing office)
6	Deputy Director - Grievance Redressal Officer
7	Deputy Director - Health Informatics
8	Deputy Director Digital / IT
9	Deputy Director Capacity Building & Communication
10	Deputy Director Public & Private Engagement
11	Deputy Director Admin & Finance
12	State PMU Team
II-B	Capacity Building
	Activity
1	Prepare capacity building plan
2	Identify trainers and participants
II-C	Information, Education and Communication Scheme (IEC)
	Activity
1	Prepare IEC plan



## Annexure II:

National Digital Health Mission – Links

1. Main website - <https://ndhm.gov.in/>
  - a. Documents Menu contains published policies and guidelines
2. National Digital Health Blueprint - <https://ndhm.gov.in/home/ndhb>
3. Strategy Overview Document -  
[https://ndhm.gov.in/assets/uploads/NDHM\\_Strategy\\_Overview.pdf](https://ndhm.gov.in/assets/uploads/NDHM_Strategy_Overview.pdf)
4. Health ID - <https://healthid.ndhm.gov.in/>
5. Doctor's registry - <https://doctor.ndhm.gov.in/en>  
(being upgraded to Healthcare Professionals Registry)
6. Health facility registry - <https://facility.ndhm.gov.in/>
7. NDHM Sandbox - <https://sandbox.ndhm.gov.in/>
8. FAQs for users - <https://ndhm.gov.in/home/faq>
9. Presentation made to States in August 2020 stakeholders (also available at the end of main website for other stakeholders as well – in Stakeholders Feedback section)-  
<https://nha.gov.in/sites/default/files/2020-07/NDHM-Presentation-for-Stakeholder-Consultation-Hospitals-Diagnostic-centres-Imaging-labs-Clinic.pdf>

File No. S-12019/122/2021-NDHM  
Government of India  
National Health Authority

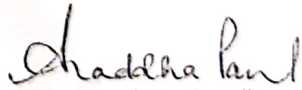
9<sup>th</sup> Floor, Tower-1,  
Jeevan Bharti Building,  
Connaught Place, New Delhi-110001  
Dated 13<sup>th</sup> July 2022

Office Memorandum

**Subject: - Adoption of Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) Compliant Hospital Management Information System (HMIS) in States**

National Health Authority (NHA) is implementing the Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) through Central Ministries, State and UT Governments. ABDM aims to achieve seamless exchange of digital health information including digital health records through ABDM ecosystem. For successful adoption of the scheme, it is necessary that an ABDM compliant Hospital Management Information System (HMIS) is deployed and used in the health facilities.

2. In this regard, it is expected that hospital empaneled under PMJAY shall take a lead in this initiative and switch to use of ABDM compliant HMIS in a staggered manner so that the following medical records of the PMJAY patients are mandatorily generated through such ABDM compliant HMIS: Discharge summaries/cards, Immunization records, Lab reports, Imaging reports, Dispensation from pharmacies (For those records which are generated by lab, imaging centre and pharmacies which are inhouse in the EHCP). The empaneled hospitals may also generate other records of PM-JAY patients such as Radiological images, Out-patient consultation and In-patient records from the said ABDM compliant HMIS. All such records should be linked to ABHA of the patient upon their consent. If patient does not wish to link, then the reason thereof be specifically recorded.
3. It is therefore, required that EHCPs (empaneled hospitals) of PMJAY and which are:
  - a. NABH full accredited, Gold certified to switch to ABDM Compliant HMIS not later than 1<sup>st</sup> Jan 2023.
  - b. NABH entry level accredited, Silver certified to switch to ABDM Compliant HMIS not later than 1<sup>st</sup> Apr 2023.
  - c. Bronze certified or those with 75 beds or more (excluding those at number 1 and 2 above) to switch to ABDM Compliant HMIS not later than 1<sup>st</sup> Jun 2023.
  - d. Other PMJAY empaneled hospitals to switch to ABDM Compliant HMIS not later than 1<sup>st</sup> Sep 2023.
4. Further, it may kindly be noted that if NABH/QCI makes similar conditions mandatory for NABH accreditation, then the stricter of the two rules (i.e., between those formulated by NABH and NHA) should apply.
5. State Mission Directors of ABDM are requested to provide necessary guidance to State Health Agencies and EHCPs.
6. This issue with the approval of the Competent Authority in the NHA

  
(Sraddha Paul)  
Deputy Director (Admin)

To

1. Additional Chief Secretaries/ Principal Secretaries/Secretaries of Health of all States/UTs
2. CEOs, State Health Agencies (SHAs) of all States/UTs
3. State/UTs Mission Directors of Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) of all States/UTs



D.O.No. S-12021/116/2022-ABDM(Coord)

Date: November 2, 2022

Subject: Scan and Share – Quick Registration of Patients in Hospitals

*Dear Colleague,*

As you may be aware, the Hon'ble Prime Minister launched the Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM) nationally on September 27, 2021. One of the four pillars of Ayushman Bharat, the ABDM is building an integrated digital healthcare ecosystem to connect all stakeholders in the sector. I am writing to you with reference to the adoption of this digital mission in leading hospitals and health facilities in your region / under your supervision.

2. Under ABDM, the National Health Authority (NHA) has developed building blocks and verified registries to improve access to affordable and quality healthcare in the country. One of these building blocks is the Ayushman Bharat Health Account (ABHA), which is a random and unique 14-digit number that can be created using any ABDM-enabled Personal Health Record (PHR) application or at any ABDM linked health facility. ABHA serves as the common identifier across healthcare facilities to which digital health records could be linked and shared based on patient's consent.

3. As one of the first applications of ABHA, the NHA has introduced a QR-oriented solution called '**Scan and Share**' to address the dual challenge of long queues and providing accurate demographic details at registration by patients at OPD counters in large public hospitals. QR codes will be placed at various locations in the health facility's premises and the same can be scanned by patients with an ABDM enabled PHR application. Post sharing, the patient's demographic details will be shared with the Hospital Management Information System (HMIS). For those without a smartphone, the physical ABHA card could be created at the registration counter. This forms an inclusive approach, with accommodations for both offline and online.

4. As proof of concept, two pilots have been carried out at Lady Hardinge Medical College and Charak Palika Hospital in New Delhi, with promising outcomes. The hospitals benefited largely because they were able to manage large crowd and long queues at registration counters in a hassle-free manner. '**Scan and Share**' equipped them with technologically enabled queue management service that allowed easier and faster registrations of ailing

Contd ...2/-




patients. The waiting time for patients drastically reduced from close to 60 minutes to under 5 minutes, making it convenient for them to only visit the counter for OPD slip generation. Drawing from these proven advantages, a scale up of '**Scan and Share**' would benefit patients and large hospitals, alike, across the country.

5. To facilitate the nationwide implementation of '**Scan and Share**', the NHA has developed a playbook, which outlays a step-by-step process for adoption of this modality. This playbook has been enclosed as **Annexure** for your kind reference and guidance. The playbook includes operating guidelines for all stakeholders concerned, including the hospitals and the Health Management Information System (HMIS) providers. It enlists the basic infrastructural, IT and human resource requirements to make '**Scan and Share**' live at hospitals.

6. This may be undertaken so as to provide fast, seamless and accurate registration service to the patients.

Yours sincerely,

Enclosed: As Above

  
2/XI/2022  
( R.S.Sharma )

To

1. Chief Secretaries of all States / Union Territories
2. Directors of all Hospitals under Government of India

**Copy, for information, to:**

1. Secretary, D/o Health and Family Welfare, New Delhi
2. Secretary, D/o Electronics and Information Technology, New Delhi

**Copy, for information and necessary action, to:**

1. Chief Executive Officers (CEOs) of State Health Authorities (SHAs) and State Mission Directors (SMDs) of ABDM of all States / Union Territories

**Minimum Viable Product (MVP) Guidance Document for ABDM Compliant HMIS/LMIS**  
Version 3.0

This document contains the minimum viable product requirements for Clinic – No IPD, Hospital (HMIS) with IPD and LIMS. Mandatory, Mandatory from a specified future date, To be made mandatory in future and Suggested options are mentioned corresponding to each requirement. This document is expected to be regularly updated with newer versions.

Features of Digital Health Solutions	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
<b>Core ABDM Requirements</b>			
Creation of ABHA	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Verification of ABHA	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Profile Sharing using QR Code	Mandatory from Oct 1 2022	Mandatory from Oct 1 2022	Mandatory from Oct 1 2022
Native ABHA creation	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Linking of health record against ABHA	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Exchange of Health Records with other ABDM Compliant Solutions	Mandatory	Mandatory	Mandatory
View of Health Records generated in the application or shared by other ABDM compliant systems	Mandatory	Mandatory	Suggested
Device and mobile responsive website for all users	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Compliant with multiple ABDM Consent Managers	Mandatory	Mandatory	Mandatory
<b>Upcoming ABDM Features</b>			
Unified Health Interface – Service Discovery	Mandatory from Jan 1 2023	Mandatory from Jan 1 2023	Mandatory from Jan 1 2023
Unified Health Interface – Appointment Booking	Mandatory from Jan 1 2023	Mandatory from Jan 1 2023	Mandatory from Jan 1 2023
Unified Health Interface – Teleconsultation	Mandatory from Jan 1 2023	Mandatory from Jan 1 2023	NA
Health Claim Exchange	Suggested	Mandatory from Apr 1 2023	Suggested
<b>Core Functionalities/Functional Modules</b>			
Patient Registration	Mandatory	Mandatory	Mandatory
OPD Services	Mandatory	Mandatory	Suggested
Facility for Patient Notification	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory from Jan 1, 2023
Laboratory	Suggested	Mandatory	Mandatory
Radiology	Suggested	Mandatory	Mandatory



Features of Digital Health Solutions	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
Billing	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Discharge Summary	NA	Mandatory	NA
IPD	NA	Mandatory	NA
OT	NA	Mandatory from Jan 1, 2023	NA
Pharmacy	Suggested	Mandatory	NA
Ability to create record in offline mode (with reduced functionality) and sync when online	Suggested	Suggested	Suggested
Ability to migrate in/ out data created by the professional/ facility	Mandatory from April 1, 2023	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory from April 1, 2023
<b>Compliance to Standards</b>			
SNOMED CT	Mandatory from April 1, 2023	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory from April 1, 2023 for receiving orders
WHO (ICD) - (Map from SNOMED may be used for reporting)	Mandatory from April 1, 2023	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory from April 1, 2023
LOINC	Suggested	Mandatory from Jan 1, 2023	Mandatory
DICOM	Suggested	Mandatory	Suggested
ABDM supported FHIR (R4) Standard and Profiles - 'Unstructured' format	Mandatory	Mandatory	Mandatory
ABDM supported FHIR (R4) Standard and Profiles - 'Structured' format	Mandatory from Apr 1, 2023	Mandatory from Apr 1, 2023	Mandatory from Apr 1, 2023
Capturing of Data Still Image (JPEG), PDF A2 Format	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Capturing of Data (Audio/ Videos) - Audio (MP3/ OGG Format) Video (MP4/MOV Format)	Mandatory from Apr 1, 2023	Mandatory	Mandatory from Apr 1, 2023
Privacy and Security Standards: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alignment with Health Data Management Policy including Emergency access</li> <li>- Access control</li> <li>- Transport Encryption</li> <li>- Data Encryption (at rest)</li> <li>- Audit trail</li> </ul>	Mandatory	Mandatory	Mandatory
Compliance with ISO 18308:2011 Standards (Requirements of electronic Health Record Architecture)	Suggested	Suggested	Suggested



Features of Digital Health Solutions	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
Compliance with ISO/HL7 10781:2015 Standard (Health Informatics — HL7 Electronic Health Records-System Functional Model, Release 2 (EHR FM))	Suggested	Suggested	Suggested
<b>Subscription and Usability Features</b>			
Availability of solution as a SaaS model (including storage and Disaster Recovery)	Mandatory	Suggested*	Mandatory
Online purchase/activation by user	Mandatory	Mandatory	Mandatory

\*Mandatory for small hospitals upto 25 beds.

**MVP Plus 1.0**  
**Guidance Document for ABDM Compliant HMIS/LMIS**

This document is to be read in conjunction with MVP 3.0 published on ABDM Sandbox website. Value-added features which are recommended to be included in digital health solutions have been listed in this document. These value-added features are in addition to MVP 3.0 guidelines document published for a Clinic MIS, Hospital MIS and Lab MIS.

Features of a Digital Health Solution	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
<b>Core ABDM Features</b>			
Health Records Sharing using QR Code	To be made mandatory in future	To be made mandatory in future	To be made mandatory in future
Mobile App for all users	Suggested	Suggested	Suggested
<b>Core Functionalities/Functional Modules</b>			
Facility for Patient Notification	Suggested	Suggested	Suggested
Inventory	Suggested	Suggested	Suggested
Operational Dashboard (Patient Queue, Financial summary) Comparative Analytics report for Health professional/facility (Frequent disease treated, Types of Medication prescribed, Tests ordered, etc.) as compared to others on the platform	Suggested	Suggested	NA
Clinical Assistance Solutions (CDSS, prompts for contra-indication, abnormal dosage, Ongoing Medication reconciliation, etc)	Suggested	Suggested	NA
Data push to public health systems [notifiable diseases, immunization, anonymised data for research and data for public health analytics]	Suggested	Suggested	Suggested
Interactive system capturing symptoms prior to consultation	Suggested	Suggested	NA
Novel methods of data entry (smart pen, paper, voice commands, speech to text etc.)	Suggested	Suggested	Suggested
Capability to Interface with Medical devices using standards	Suggested	Suggested	Suggested
Artificial Intelligence (use of AI/ML for data entry, collection for research purposes, etc.)	Suggested	Suggested	Suggested

**MVP Plus 1.0**  
**Guidance Document for ABDM Compliant HMIS/LMIS**

This document is to be read in conjunction with MVP 3.0 published on ABDM Sandbox website. Value-added features which are recommended to be included in digital health solutions have been listed in this document. These value-added features are in addition to MVP 3.0 guidelines document published for a Clinic MIS, Hospital MIS and Lab MIS.

Features of a Digital Health Solution	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
<b>Core ABDM Features</b>			
Health Records Sharing using QR Code	To be made mandatory in future	To be made mandatory in future	To be made mandatory in future
Mobile App for all users	Suggested	Suggested	Suggested
<b>Core Functionalities/Functional Modules</b>			
Facility for Patient Notification	Suggested	Suggested	Suggested
Inventory	Suggested	Suggested	Suggested
Operational Dashboard (Patient Queue, Financial summary) Comparative Analytics report for Health professional/facility (Frequent disease treated, Types of Medication prescribed, Tests ordered, etc.) as compared to others on the platform	Suggested	Suggested	NA
Clinical Assistance Solutions (CDSS, prompts for contra-indication, abnormal dosage, Ongoing Medication reconciliation, etc)	Suggested	Suggested	NA
Data push to public health systems [notifiable diseases, immunization, anonymised data for research and data for public health analytics]	Suggested	Suggested	Suggested
Interactive system capturing symptoms prior to consultation	Suggested	Suggested	NA
Novel methods of data entry (smart pen, paper, voice commands, speech to text etc.)	Suggested	Suggested	Suggested
Capability to Interface with Medical devices using standards	Suggested	Suggested	Suggested
Artificial Intelligence (use of AI/ML for data entry, collection for research purposes, etc.)	Suggested	Suggested	Suggested



Features of a Digital Health Solution	MVP Requirement For Clinic - No IPD	MVP Requirement for Hospital (HMIS) with IPD	MVP Requirement for LMIS
Multilingual (like prescription instructions, data labels)	Suggested	Suggested	Suggested
Ability to migrate in and migrate out all data created by the professional/ facility	Suggested	Suggested	Suggested

प्रेषक,

महानिदेशक,  
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण,  
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

1-कुल सचिव, के0जी0एम0यू0, लखनऊ/उ0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई इटावा।

2-प्रधानाचार्य,

समस्त राजकीय मेडिकल कालेज/स्वाशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, उत्तर प्रदेश।

3-निदेशक, डा0 राम मनोहर लोहिया संस्थान, लखनऊ/एस0जी0पी0जी0आई0, लखनऊ/सुपर  
स्पेशियलिटी कैंसर संस्थान, लखनऊ/जी0आई0 एम0एस0, ग्रेटर नोएडा/एस0एस0पी0एच0  
एण्ड पी0जी0टी0आई0, नोएडा/हृदयरोग संस्थान, कानपुर/जे0के0कैंसर संस्थान, कानपुर।

संख्या:-एम0ई0-1/2022/

लखनऊ:दिनांक: 23 नवम्बर, 2022

विषय- आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन (ए0बी0डी0एम0) के अन्तर्गत एन0एच0एम0 के दिशा-निर्देशों के अनुसार  
क्षमता निर्माण (सीबी) तथा सूचना शिक्षा और संचार (आई.ई.सी.) गतिविधियों को प्रारम्भ किये जाने एवं  
क्य0आर0 कोड वेस्ड रैपिड ओ0पी0डी0 रजिस्ट्री के संबंध में।

महोदय

उपर्युक्त विषयक शासकीय पत्र संख्या-GI-57/पांच-8-2022 दिनांक 10 नवम्बर, 2022 के साथ  
संलग्न भारत सरकार, राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्रधिकरण, नई दिल्ली के पत्र संख्या-S-12021/085/2022-  
ABDM(Coord)-Part-1, दिनांक 10.08.2022, संख्या-S-12019/144/2021-NDHM(Part-3), दिनांक 12.08.  
2022ए संख्या-S-12019/128/2021-NDHM, दिनांक 29.09.2022 एवं संख्या-S-12019/96/2020, दिनांक  
01.11.2022 तथा श्री सोहित कपूर, फाउन्डर डी.रीफकेस हेल्थ-टेक, प्राइवेट लि0 का पत्र दिनांक 05.11.  
2022 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा उपरोक्त पत्रों में की गयी अपेक्षा के सन्दर्भ में  
प्रश्नगत योजनान्तर्गत भारत सरकार द्वारा प्रेषित दिशा-निर्देशों का अनुपालन कराये जाने का अनुरोध किया  
गया है।

अतः उक्त शासकीय पत्र दिनांक 10 नवम्बर, 2022 (मंय संलग्नको) प्रेषित करते हुए कहना है कि  
शासकीय पत्र में उल्लिखित तथ्यों को दृष्टिगत रखते हुए प्रश्नगत योजनान्तर्गत भारत सरकार द्वारा प्रेषित  
दिशा-निर्देशों का अनुपालन सुनिश्चित करें।

भवदीय,

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

(श्रुति सिंह)  
महानिदेशक।

संख्या-एम0ई0-1/2022/3753-55

तददिनांक।

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1-प्रमुख सचिव, उत्तर प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-एक/आठ।

2-मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण, भारत सरकार, नई दिल्ली।

3-महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

(श्रुति सिंह)  
महानिदेशक।

महानिदेशक शिक्षा  
प्रमाणित 13/11/22  
दिनांक 23/11/22

Dr. Mohit Singh  
MD (Genl.)

2022  
24/11/2022

Dr. Mohit

24/11/22



**कार्यालय**  
**प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग**  
**उत्तर प्रदेश शासन**

चतुर्थ तल, लाल बहादुर शास्त्री भवन सचिवालय, लखनऊ

दूरभाष संख्या : 0522-2239524, E-mail: [psofficealokkumar@gmail.com](mailto:psofficealokkumar@gmail.com)

संख्या: 207/पीएसएमई/2022

दिनांक: 03 दिसम्बर, 2022

1. सचिव,

चिकित्सा शिक्षा विभाग

2. महानिदेशक,

चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण

कृपया राज्य मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ0प्र0 लखनऊ के संलग्न पत्र संख्या 74/एवीडीएम-यूपी2022 दिनांक 01 दिसम्बर 2022 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। आप अवगत होंगे कि भारत सरकार के आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन में प्रत्येक नागरिक के हेल्थ रिकार्ड यूनिक आई0डी0 (आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउण्ट-आभा) का सृजन किया जाना है। इसके सृजन के साथ-साथ हेल्थ फैसिलिटी का पंजीकरण एवं स्वास्थ्य क्षेत्र में कार्यरत कर्मियों का पंजीकरण किया जाना है।

इसी के साथ-साथ सभी मेडिकल कालेजों में हार्स्पिटल मैनेजमेण्ट इन्फार्मेशन सिस्टम (HMIS) लागू किया जाना है जिसका आंशिक रूप से क्रियान्वयन हो चुका है और शेष कार्य आगामी एक वर्ष में किया जाना है। उक्त के क्रम में निम्न दो बिन्दु दिया जाता है, जिसका परिपालन सुनिश्चित हो -

1. मेडिकल कालेज में सूचना एवं प्रौद्योगिकी योजना के क्रियान्वयन हेतु एक नोडल अधिकारी घोषित कर दिया जाए जिससे कि इससे संबंधित सभी बिन्दुओं पर समन्वित निर्णय लिया जा सके। कदाचित यह अनुभाग-1 अथवा अनुभाग-4 में स्थापित किया जाना चाहिए। इस पर शीघ्र निर्णय लेकर मेरे स्तर पर इसका आदेश निर्गत कर दिया जाए।

2. HMIS के क्रियान्वयन की योजना से संबंधित कार्य डीजीएमई आफिस में डा0 सर्वेश द्वारा नोडल अधिकारी के रूप में देखा जा रहा है। कृपया डीजीएमई कार्यालय/डा0 सर्वेश को लिखित निर्देश दे दिए जायें कि मिशन निदेशक द्वारा आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के क्रियान्वयन में व HMIS का क्रियान्वयन आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के फ्रेमवर्क में हो जिसका हर हाल में अनुपालन सुनिश्चित किया जाए। इसके लिए मिशन निदेशक को पृथक से अनुरोध किया गया है कि वह HMIS के क्रियान्वयन में अपना योगदान देंगे। कृपया उनका सहयोग आवश्यक रूप से प्राप्त किया जाए।

संलग्नक: यथोक्त।

03.12.2022

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. श्रीमती दुर्गा शक्ति नागपाल, विशेष सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग।

2. राज्य मिशन निदेशक, आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन, उ0 प्र0 लखनऊ।

03.12.2022

(आ. नो.क. रूपार)

प्रमुख सचिव  
चिकित्सा शिक्षा विभाग  
उत्तर प्रदेश शासन।



संख्या:-74/ए0वी0डी0एम0-यूपी2022

दिनांक-01 दिसम्बर, 2022

प्रेषक,

राज्य मिशन निदेशक,

आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन,

उ0प्र0 लखनऊ।

सेवा में,

✓ प्रमुख सचिव,

चिकित्सा शिक्षा,

उ0प्र0 शासन।

महोदय,

अवगत कराना है कि भारत सरकार द्वारा आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन दिनांक-27.09.2021 को शुभारम्भ किया गया है। जिसके अन्तर्गत प्रत्येक भारतीय नागरिक का एक यूनिक स्वास्थ्य आई0डी0 का निर्माण किया जाना है। इस यूनिक आई0डी0 (आयुष्मान भारत हेल्थ एकाउण्ट-आभा) के साथ उक्त व्यक्ति का इलेक्ट्रॉनिक हेल्थ रिकार्ड का सृजन किया जा रहा है। उक्त कार्य हेतु प्रत्येक चिकित्सालय एवं स्वास्थ्य संबंधित केंद्रों का पंजीकरण हेल्थ फैसिलिटी रजिस्टर में किया जायेगा एवं प्रत्येक स्वास्थ्य कर्मी का पंजीकरण हेल्थ प्रोफेशनल रजिस्टर में किया जायेगा। यह भारत सरकार की प्राथमिकता वाले कार्यक्रमों में से एक है। उपरोक्त हेतु उत्तर प्रदेश राज्य में भी स्टेट मिशन का गठन किया गया है। इस कार्यक्रम के क्रियान्वयन हेतु अधोहस्ताक्षरी को मिशन निदेशक नियुक्त किया गया है।

सचिव ps

यह कार्यक्रम चिकित्सा स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा के चिकित्सालयों हेतु अत्यंत महत्वपूर्ण है। मुख्यतः इलेक्ट्रॉनिक हेल्थ रिकार्ड का सृजन चिकित्सालयों में ही होता है। इस कारण यह आवश्यक है कि दोनों विभाग के सभी चिकित्सालयों में आभा एवं इलेक्ट्रॉनिक हेल्थ रिकार्ड का सृजन, हॉस्पिटल मैनेजमेंट इनफार्मेशन सिस्टम (एच0एम0आई0एस0) के माध्यम से सृजित हो। इस पूरी प्रक्रिया के सम्पादन हेतु राष्ट्रीय स्वास्थ्य अधिकरण द्वारा आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन की स्थापना की गयी है। आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन-उत्तर प्रदेश की पर्यवेक्षण में वर्तमान में इस कार्य का सम्पादन चिकित्सा स्वास्थ्य विभाग के चिकित्सालयों में किया जा रहा है। कुछ मेडिकल कालेजों में भी इस कार्य के सम्पादन में ए0वी0डी0एम0 द्वारा सहयोग दिया जा रहा है।

lit ps

02-12-2022

प्रमुख सचिव

चिकित्सा शिक्षा विभाग

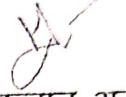
उत्तर प्रदेश

योजना कि सार्वभौमिक रूप से लागू किये जाने हेतु ए0वी0डी0एम0 का एन0एच0ए0 के गाईडलाइन के अनुरूप नोडल बनाया गया है। तत्काल में चिकित्सा शिक्षा

विभाग के सभी संस्थानों से ए0बी0डी0एम0 लागू करने हेतु मिशन का सहयोग करने हेतु निर्देशित करें।

कृपया उपरोक्त के क्रम में आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

भवदीय,



( डॉ० मन्नान अख्तर )  
राज्य मिशन निदेशक।

संख्या-74/ए0बी0डी0एम0-यूपी2022-तदुदिनांक।

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उ०प्र० शासन।
2. निजी सचिव, सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उ०प्र० शासन।
3. अनुभाग अधिकारी, चिकित्सा अनुभाग-8 उ०प्र०शासन।
4. गार्ड फाईल।

( डॉ० मन्नान अख्तर )  
राज्य मिशन निदेशक।



प्रेषक,

महानिदेशक,  
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण,  
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

1-कुल सचिव, के0जी0एम0यू0, लखनऊ/उ0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई इटावा।  
2-प्रधानाचार्य,

समस्त राजकीय मेडिकल कालेज/स्वाशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, उत्तर प्रदेश।

3-निदेशक, डा0 राम मनोहर लोहिया संस्थान, लखनऊ/एस0जी0पी0जी0आई0, लखनऊ/सुपर  
स्पेशियलिटी कैंसर संस्थान, लखनऊ/जी0आई0 एम0एस0, ग्रेटर नोएडा/एस0एस0पी0एच0  
एण्ड पी0जी0टी0आई0, नोएडा/हृदयरोग संस्थान, कानपुर/जे0के0कैंसर संस्थान, कानपुर।

संख्या:-एम0ई0-1/2022/

लखनऊ:दिनांक: 23 नवम्बर, 2022

विषय- आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन (ए0बी0डी0एम0) के अन्तर्गत एन0एच0एम0 के दिशा-निर्देशों के अनुसार  
क्षमता निर्माण (सीवी) तथा सूचना शिक्षा और संचार (आई.ई.सी.) गतिविधियों को प्रारम्भ किये जाने एवं  
क्य0आर0 कोड बेस्ड रैपिड ओ0पी0डी0 रजिस्ट्री के संबंध में।

महोदय

उपर्युक्त विषयक शासकीय पत्र संख्या-GI-57/पांच-8-2022 दिनांक 10 नवम्बर, 2022 के साथ  
संलग्न भारत सरकार, राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्रधिकरण, नई दिल्ली के पत्र संख्या-S-12021/085/2022-  
ABDM(Coord)-Part-1, दिनांक 10.08.2022, संख्या-S-12019/144/2021-NDHM(Part-3), दिनांक 12.08.  
2022 संख्या-S-12019/128/2021-NDHM, दिनांक 29.09.2022 एवं संख्या-S-12019/96/2020, दिनांक  
01.11.2022 तथा श्री सोहित कपूर, फाउन्डर डी.रीफकेस हेल्थ-टेक, प्राइवेट लि0 का पत्र दिनांक 05.11.  
2022 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा उपरोक्त पत्रों में की गयी अपेक्षा के सन्दर्भ में  
प्रश्नगत योजनान्तर्गत भारत सरकार द्वारा प्रेषित दिशा-निर्देशों का अनुपालन कराये जाने का अनुरोध किया  
गया है।

अतः उक्त शासकीय पत्र दिनांक 10 नवम्बर, 2022 (मंय संलग्नको) प्रेषित करते हुए कहना है कि  
शासकीय पत्र में उल्लिखित तथ्यों को दृष्टिगत रखते हुए प्रश्नगत योजनान्तर्गत भारत सरकार द्वारा प्रेषित  
दिशा-निर्देशों का अनुपालन सुनिश्चित करें।

भवदीय,

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

(श्रुति सिंह)

महानिदेशक।

संख्या-एम0ई0-1/2022/3753-55

तददिनांक।

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1-प्रमुख सचिव, उत्तर प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-एक/आठ।

2-मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य प्राधिकरण, भारत सरकार, नई दिल्ली।

3-महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

(श्रुति सिंह)

महानिदेशक।

महानिदेशक शिखर  
13.9.2022  
दिनांक 23/11/22

Dr. Mohit Singh  
20 (Spk.)

23/11

Dr. Mohit

24/11/2022