



सत्यमेव जयते

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

2025-26 के दौरान 500 करोड़ से कम परिव्यय के साथ सीएस और सीएसएस योजना के लिए  
आउटपुट-आउटकम मॉनिटरिंग फ्रेमवर्क

OUTPUT-OUTCOME MONITORING FRAMEWORK FOR CS&CSS SCHEME WITH  
OUTLAY LESS THAN 500 CRORE DURING 2025-26



---

मांग संख्या 46

**DEMAND NO. 46**

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

**DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE**

---



## स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग

## 1. आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन (सीएस)

वित्तीय परिवर्षय (करोड़ रुपये में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
250	1. हितधारकों (व्यक्ति और स्वास्थ्य परिचर्या पेशेवर) की ऑनबोर्डिंग	1.1 स्वास्थ्य आईडी के माध्यम से एबीडीएम पंजीकृत व्यक्तियों की प्रतिशतता	100	1. डिजिटल स्वास्थ्य प्रणालियों का उपयोग और स्वास्थ्य रिकॉर्ड का निर्माण  2. विभिन्न सरकारी एजेंसियों के कार्यप्रवाह को एकीकृत करना	1.1 एचएमआईएस वाले कुल सूविधा केंद्रों की प्रतिशतता	75
		1.2 एचपीआर (सार्वजनिक) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत डॉक्टरों की प्रतिशतता	100		2.1 पीएमजेएवाई, निक्षय, एनसीडी, आरसीएच, आरबीएसके जैसे सरकारी स्वास्थ्य कार्यक्रमों के साथ एकीकरण (% में)	100
		1.3 एचपीआर (निजी) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत डॉक्टरों की प्रतिशतता	50		2.2 राष्ट्रीय और राज्य चिकित्सा परिषदों के साथ एकीकरण की प्रतिशतता	100
		1.4 एचपीआर (सार्वजनिक) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत नर्सों की प्रतिशतता	100		2.3 नर्सिंग परिषदों के साथ एकीकरण की प्रतिशतता	100
		1.5 एचपीआर (निजी) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत नर्सों की प्रतिशतता	50			



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपये में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	2. हितधारकों की ऑनबोर्डिंग (स्वास्थ्य सुविधा केंद्र)	2.1 एचएफआर (सार्वजनिक) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत स्वास्थ्य सुविधा केंद्रों की प्रतिशतता	100			
		2.2 एचएफआर (निजी) के माध्यम से एबीडीएम पर पंजीकृत स्वास्थ्य सुविधा केंद्रों की प्रतिशतता	50			
		2.3 एचएमआईएस (सार्वजनिक) की संस्थापना	90			
		2.4 एचएमआईएस (निजी) की संस्थापना	25			

## 2. विशिष्ट परिचर्या कार्यक्रम (सीएसएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपये में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
371.55	I. राष्ट्रीय दृष्टिहीनता एवं दृष्टिबधिता नियंत्रण कार्यक्रम (एनपीसीबीवीआई) (सीएसएस)					
	1. एनपीसीबीएंडवीआई के तहत नेत्र परिचर्या सेवाएं प्राथमिक, मध्यम और जिला स्तर से नीचे के स्तर पर प्रदान की जाती हैं।	1.1 क्षेत्रीय नेत्र विज्ञान संस्थानों को जीआईए	4	1. उपयुक्त पहल करके मोतियाबिंद, रिकॉयक्टिव त्रुटियों और ग्लूकोमा सहित अन्य नेत्र रोगों के कारण होने वाले दृष्टिहीनता को कम करना। शल्य चिकित्सा कौशल और सर्जरी की	1.1 दृष्टिहीनता की व्याप्तता में कमी (202 से 26 वर्ष तक)	0.25
		1.2 केंद्रीय सरकारी अस्पतालों (एसजे/आरएमएलएच/एलएच एमसी) को जीआईए	2			
		1.3 मेडिकल कॉलेज (बाल चिकित्सा नेत्र विज्ञान इकाई/कम दृष्टि केंद्र)	2			



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
		आईओएल सर्जरी और अन्य सभी उप-विशेषताओं के लिए मेडिकल कॉलेज		गुणवत्ता में सुधार। राष्ट्रीय स्तर पर अनुसंधान और सर्वेक्षण करना, राज्यों/जिला इकाइयों की बैठकों और दौरों के माध्यम से प्रभावी निगरानी और मूल्यांकन करना और आईईसी कार्यकलाप चलाना।		
		1.4 नेत्र सर्जनों का प्रशिक्षण	150			
II. स्वास्थ्य- टेलीमेडिसिन (सीएसएस)						
	1. आयुष्मान आरोग्य मंदिर, ईसजीवनी प्लेटफार्मों के माध्यम से टेली परामर्श।	1.1 कार्यात्मक टेली परामर्श सुविधा केंद्रों वाले आयुष्मान आरोग्य मंदिरों की संख्या	30,000	1. परिचर्या की बेहतर सुलभता	1.1 टेली-परामर्श की संख्या	2,50,00,000
III. विशिष्ट परिचर्या कार्यक्रम के अंतर्गत राष्ट्रीय तंबाकू नियंत्रण एवं नशा मुक्ति उपचार कार्यक्रम (एनपीटीसीडीएटी) (सीएसएस)						
	1. तम्बाकू मुक्ति सेवाओं की उपलब्धता में वृद्धि	1.1 तम्बाकू मुक्ति केंद्रों वाले जिलों की अतिरिक्त संख्या	30	1. तम्बाकू छोड़ने की सेवाओं तक पहुंच	1.1 2024-25 में तंबाकू छोड़ने की सेवाएं लेने वाले लोगों की संख्या	1,50,000
	2. नशीली दवाओं की लत का उपचार (तम्बाकू के अलावा)	2.1 इन-पेशेंट सुविधा वाले नशीली दवाओं पर निर्भरता उपचार केंद्रों को सहायता प्रदान करना	6	2. नशीली दवाओं पर निर्भरता उपचार सेवाओं तक पहुंच	2.1 2024-25 में उपचार सेवाओं का लाभ उठाने वाले लोगों की संख्या। नया पंजीकरण	57,000
		2.2 केवल ओपीडी सेवाओं वाले नशीली दवा उपचार	27		2.2 2024-25 में उपचार सेवाओं का लाभ उठाने वाले लोगों की	3,50,000



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
		क्लीनिकों की संख्या			संख्या अनुवर्ती मामले	
					2.3 2024-25 में उपचार सेवाओं का लाभ उठाने वाले लोगों की संख्या। इन-पेशेंट उपचार (आईपीडी)	4,000
	IV. एनपी-एनसीडी: राष्ट्रीय गैर संचारी रोग कार्यक्रम (सीएसएस)					
	1. विशिष्ट कैंसर परिचर्या घटक (टीसीसीसी) को समर्थन	1.1 कार्यात्मक टीसीसीसी	20	1. उपचार सेवाओं तक बेहतर पहुंच	1.1 टीसीसीसी से लाभान्वित मरीजों की संख्या	20,000
	2. राज्य कैंसर संस्थान (एससीआई) के लिए समर्थन	2.1 कार्यात्मक एससीआई	16		1.2 एससीआई से लाभान्वित मरीजों की संख्या	60,000
	V. राष्ट्रीय आघात एवं बर्न इंजरी रोकथाम एवं प्रबंधन कार्यक्रम (एनपीपीएमटी एवं बीआई) (सीएसएस)					
	1. चिन्हित ट्रॉमा केयर सुविधा केंद्रों (स्तर I, II, III) को क्रियाशील बनाना	1.1 स्तर मानदंड (स्तर I, II, III) के आधार पर मेडिकल कॉलेजों और जिला अस्पतालों में कार्यात्मक बनाए जाने वाले ट्रॉमा केयर सुविधा केंद्रों की संख्या (संचयी)	12	1. ट्रॉमा पीड़ितों को बेहतर गुणवत्तापूर्ण परिचर्या के लिए ट्रॉमा परिचर्या सुविधा केंद्रों को मजबूत करना	1.1 ऐसे ट्रॉमा केयर सेंटरों की संख्या जिन्हें ट्रॉमा पीड़ितों को बेहतर गुणवत्ता वाली सेवाएं प्रदान करने के लिए मजबूत किया जाएगा और उन्हें क्रियाशील बनाया जाएगा।	12
	2. विशिष्ट स्वास्थ्य परिचर्या संस्थानों में बर्न यूनिट विकसित करना।	2.1 मेडिकल कॉलेजों और जिला अस्पतालों में कार्यात्मक बनाए जाने वाले बर्न यूनिटों की संख्या (संचयी)	8	2. बर्न पीड़ितों को बेहतर गुणवत्तापूर्ण परिचर्या के लिए बर्न यूनिटों को मजबूत करना	2.1 ऐसी बर्न यूनिटों की संख्या जिन्हें मजबूत किया जाएगा और उन्हें क्रियाशील बनाया जाएगा, ताकि बर्न इंजरी के पीड़ितों को गुणवत्तापूर्ण सेवाएं	8



वित्तीय परिवर्धन (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
					प्रदान की जा सकें।	
	3. क्षमता निर्माण केंद्र	3.1. पहचाने गए टीसीएफ और बर्न यूनिटों में चिकित्सा पेशेवरों की संख्या	40	3. पहचाने गए टीसीएफ और बर्न यूनिटों में प्रशिक्षित चिकित्सा पेशेवरों की उपलब्धता	3.1 ट्रॉमा केयर सुविधाओं और बर्न यूनिटों में उपलब्ध चिकित्सा पेशेवरों (डॉक्टरों) की संख्या जिन्हें क्रमशः ट्रॉमा केयर प्रबंधन और बर्न प्रबंधन प्रशिक्षण कार्यक्रम में प्रशिक्षित किया जाएगा।	40
		3.2. चिन्हित टीसीएफ और बर्न यूनिट में पैरामेडिकल पेशेवरों की संख्या	60	4. चिन्हित टीसीएफ और बर्न यूनिट में प्रशिक्षित पैरामेडिकल पेशेवरों की उपलब्धता	4.1 ट्रॉमा केयर सुविधा केंद्रों और बर्न यूनिट्स में उपलब्ध पैरामेडिकल पेशेवरों (नर्स, ड्रेसर) की संख्या जिन्हें क्रमशः ट्रॉमा केयर प्रबंधन और बर्न प्रबंधन प्रशिक्षण कार्यक्रम में प्रशिक्षित किया जाएगा।	60
		3.3. कार्यशालाओं/सेमिनारों/शिविरों का आयोजन	10	5. कार्यशालाओं/सेमिनारों/शिविरों का आयोजन	5.1 ऐसे टीसीएफ और बर्न यूनिट जहाँ चिकित्सा पेशेवरों के बेहतर प्रदर्शन के लिए कार्यशालाएँ/सेमिनार आयोजित किए जाएँगे।	10
	<b>VI. राष्ट्रीय वृद्धावस्था स्वास्थ्य परिचर्या कार्यक्रम (सीएसएस)</b>					
	1. क्षेत्रीय जराचिकित्सा केंद्रों (आरजीसी)/जराचिकित्सा विभाग में विशिष्ट परिचर्या जराचिकित्सा	1.1 आरजीसी में ओपीडी/आईपीडी/फिजियोथेरेपी और लैब सेवाओं को मजबूत करना	17	1. क्षेत्रीय जराचिकित्सा केंद्रों (आरजीसी)/जराचिकित्सा विभाग में विशिष्ट परिचर्या जराचिकित्सा सेवाओं का प्रावधान	1.1 आरजीसी में वृद्धावस्था ओपीडी में उपस्थित लाभार्थियों की संख्या में प्रतिशत वृद्धि (पिछले वर्ष की तुलना में)	10
		1.2 जिला अस्पतालों में तैनात	10		1.2 आरजीसी में फिजियोथेरेपी	10



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	सेवाओं का प्रावधान	कर्मचारियों को प्रशिक्षण/क्षमता निर्माण प्रदान करने वाले आरजीसी की संख्या			सेवाओं में भाग लेने वाले लाभार्थियों की संख्या में प्रतिशत वृद्धि (पिछले वर्ष की तुलना में)	
					1.3 आरजीसी में जेरिएट्रिक आईपीडी में भाग लेने वाले लाभार्थियों की संख्या में प्रतिशत वृद्धि (पिछले वर्ष की तुलना में)	10
					1.4 आरजीसी द्वारा जिला अस्पतालों में वृद्धावस्था परिचर्या सेवाएं प्रदान करने के लिए प्रशिक्षित कर्मचारियों (विशेषज्ञ/एमओ/नर्स/फिजियोथेरेपिस्ट) की संख्या	100
	2. एनसीए में विशिष्ट जराचिकित्सा स्वास्थ्य परिचर्या सेवाओं का प्रावधान	2.1 राष्ट्रीय वृद्धावस्था केन्द्रों (एनसीए) की स्थापना	11	2. एनसीए में विशिष्ट जराचिकित्सा स्वास्थ्य परिचर्या सेवाओं का प्रावधान	2.1 एनसीए में जरा चिकित्सा ओपीडी सेवाओं में भाग लेने वाले लाभार्थियों में प्रतिशत वृद्धि	10
VII. राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम (सीएसएस)						
	1. मानसिक स्वास्थ्य विशेषज्ञता में विशिष्ट स्तर की सुविधाएं स्थापित करना	1.1 सीआई और मानसिक स्वास्थ्य विशेषज्ञताओं में स्नातकोत्तर विभाग में मानसिक स्वास्थ्य में स्नातकोत्तर के साथ स्नातक करने वाले छात्रों की संख्या (मनोचिकित्सा, मनोरोग)	200	1. मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं की बेहतर कवरेज	1.1 मनोचिकित्सा विभाग (संस्थान/अस्पताल/मेडिकल कॉलेज) में मानसिक स्वास्थ्य ओपीडी सेवाओं की संख्या में प्रतिशत वृद्धि, जिसमें टेलीकंसल्टेशन भी शामिल है	10



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
		सामाजिक कार्य, नैदानिक मनोविज्ञान, मनोरोग नर्सिंग)			1.2 मनोचिकित्सा विभाग (संस्थान/अस्पताल/मेडिकल कॉलेज) में मानसिक स्वास्थ्य परामर्श सेवाओं की संख्या में प्रतिशत वृद्धि	10 <sup>1</sup>

### 3. राष्ट्रीय टेली-मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम (2025-26) (सीएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
100	1. सभी राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों में टेली मानस सेल (परिचालन दिशानिर्देशों के आधार पर) स्थापित करना	1.1 हॉयर किए गए काउंसलरों की संख्या में वृद्धि (संख्या में) करना	50	1. मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं की बेहतर कवरेज	1.1 काउंसलरों द्वारा अटेंड की जाने वाली कॉलों की संख्या में वृद्धि (पिछले वर्ष की तुलना में % वृद्धि) की प्रतिशतता	20
		1.2 वास्तविक रूप से प्रशिक्षित काउंसलरों की संख्या में वृद्धि (संख्या में) करना	60			

### 4. स्वास्थ्य क्षेत्र आपदा तैयारी और अनुकूलता तथा आपात चिकित्सा सेवाओं के लिए मानव संसाधन विकास (सीएस)

<sup>1</sup> (पिछले वर्ष से वृद्धि)



वित्तिय परिव्यय (करोड़ रूपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
94	1. मानव संसाधन विकास	1.1 आयोजित प्रशिक्षण कार्यशालाओं की संख्या	50	1. कार्यात्मक बनाए गए कौशल केंद्र	1.1 कार्यात्मक बनाए गए कौशल केंद्रों की संख्या (संचयी)	30
		1.2 आपदा तैयारी और अनुक्रिया के संबंध में प्रशिक्षित मानव संसाधन की संख्या	1,500			
	2. रासायनिक, जैविक, रेडियोलॉजिकल और न्यूक्लियर (सीबीआरएन) चिकित्सा प्रबंधन केंद्र	2.1 समय-सीमा/लक्ष्य के अनुसार सीबीआरएन के प्रबंधन के लिए स्थापित केंद्रों की संख्या	2	2. आपातकालीन जीवन सहायता में प्रशिक्षित किए गए डॉक्टर, नर्सों और पैरामेडिक्स	2.1 आपातकालीन जीवन सहायता में प्रशिक्षित डॉक्टरों, नर्सों और पैरामेडिक्स की संख्या	500
	3. डॉक्टरों, नर्सों और पैरामेडिक्स का प्रशिक्षण	3.1 राष्ट्रीय आपातकालीन जीवन सहायता (एनईएलएस) पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण की संख्या	25			

5. राज्य औषधि विनियामक प्रणाली का सुदृढीकरण (सीएसएस)

वित्तिय परिव्यय (करोड़ रूपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
75	1. औषधि परीक्षण प्रयोगशालाओं की संख्या में वृद्धि करना	1.1 स्थापित/स्तरोन्नयन (संचयी) की गई नई प्रयोगशालाओं की संख्या	5	1. रोगियों को उपलब्ध दवाओं की सुरक्षा, प्रभावकारिता और	1.1 परीक्षण की गई दवाओं के नमूनों की संख्या (संचयी)	1,00,000



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
				गुणवत्ता में सुधार करने के लिए दवा नमूना परीक्षण की क्षमता में वृद्धि करना		

6. एनसीडीसी शाखाओं और स्वास्थ्य पहलों की स्थापना और सुदृढीकरण, जूनोटिक रोगों और अन्य उपेक्षित उष्णकटिबंधीय रोगों की तैयारी और नियंत्रण के लिए अंतर-क्षेत्रीय समन्वय, राष्ट्रीय वायरल हेपेटाइटिस निगरानी कार्यक्रम और एंटी-माइक्रोबियल प्रतिरोध नियंत्रण कार्यक्रम (सीएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
52	I. एनसीडीसी शाखाओं और स्वास्थ्य पहलों की स्थापना और सुदृढ़ीकरण					
	1. राज्यों में एनसीडीसी शाखाओं की स्थापना.	1.1 मानव संसाधन नियुक्ति (भर्ती/स्थानांतरण)	5	1. एनसीडीसी शाखाओं का संचालन।	1.1 महामारी विज्ञान और प्रयोगशाला में प्रशिक्षण आयोजित करने वाली शाखाओं की संख्या	5
		1.2 उपकरण खरीद और उनको लगाया जाना	5			
		1.3 जनशक्ति का प्रशिक्षण - महामारी विज्ञान, निगरानी, प्रकोप जांच और प्रयोगशाला	5			
	II. जूनोसिस की रोकथाम और नियंत्रण के लिए राष्ट्रीय वन हेल्थ कार्यक्रम					
1. क्षेत्रीय समन्वयकों के माध्यम से संयुक्त	1.1 संयुक्त क्षेत्रीय कार्यशालाओं और बैठकों	150	1. जूनोसिस रोगों की रोकथाम और	1.1 आयोजित प्रशिक्षण कार्यशालाओं, हितधारक	5	



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	क्षेत्रीय कार्यशालाओं में प्रशिक्षित पेशेवर	में प्रशिक्षित पेशेवरों की संख्या		नियंत्रण के लिए राज्यों और जिला स्तर पर जनशक्ति की क्षमता में सुधार	परामर्शों की संख्या (आर.सी. द्वारा एक-एक)	
	2. जेडडी निगरानी के लिए प्रयोगशाला निदान क्षमता को मजबूत करना	2.1 आईएससी के तहत जूनोसिस संबंधी निदान क्षमता को मजबूत करने वाले स्थापित प्रहरी निगरानी स्थलों की संख्या (50 पुराने + 50 नए)	100	2. जूनोटिक रोगों की बेहतर निगरानी	2.1 प्रहरी निगरानी स्थलों द्वारा जेड डी. के लिए परीक्षण किए गए नमूनों की संख्या	5,000
III. राष्ट्रीय रेबीज नियंत्रण कार्यक्रम (एनआरसीपी)						
	1. पशु द्वारा काटने का प्रबंधन (एबीएम), निदान, मामला प्रबंधन, रेबीज की रोकथाम और नियंत्रण के लिए स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों का प्रशिक्षण	1.1 पशु द्वारा काटने के प्रबंधन (एबीएम), निदान, मामला प्रबंधन, रेबीज की रोकथाम और नियंत्रण के लिए मास्टर ट्रेनर प्रशिक्षण आयोजित करने वाले राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों की संख्या	30	1. स्वास्थ्य पेशेवरों की पशुओं के काटने के मामलों को प्रभावी ढंग से प्रबंधित करने की क्षमता में सुधार, जिसमें घाव की उचित देखभाल, पोस्ट-एक्सपोजर प्रोफिलैक्सिस का प्रशासन और रोगी शिक्षा शामिल है	1.1 ऐसे जिलों की संख्या जहां एबीएम, निदान, मामला प्रबंधन, रेबीज की रोकथाम और नियंत्रण के लिए मास्टर ट्रेनर के रूप में प्रशिक्षित स्वास्थ्य पेशेवर हैं	750
IV. लेप्टोस्पायरोसिस की रोकथाम और नियंत्रण कार्यक्रम (पीपीसीएल)						
	1. लेप्टोस्पायरोसिस के निदान, केस प्रबंधन,	1.1 लेप्टोस्पायरोसिस संबंधी प्रशिक्षण दोहराने वाले	10	1. लेप्टोस्पायरोसिस के निदान, केस	1.1 लेप्टोस्पायरोसिस प्रशिक्षण में प्रशिक्षित	300



वित्तीय परिचय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	रोकथाम और नियंत्रण हेतु प्रशिक्षित स्वास्थ्य पेशेवर	राज्यों की संख्या		प्रबंधन, रोकथाम और नियंत्रण के संबंध में राज्य की क्षमता में सुधार करना	स्वास्थ्य कर्मियों की कुल संख्या	
	<b>V. रोग नियंत्रण कार्यक्रम: एकीकृत रोग निगरानी कार्यक्रम (आईडीएसपी)</b>					
	1. रोग के प्रकोप का पता लगाने और उसका समाधान करने के लिए जिलों की बेहतर क्षमता	1.1 डीएसयू में कोर सर्विलांस एचआर वाले जिलों का प्रतिशत	65	1. आईडीएसपी के अंतर्गत प्रकोप प्रवण रोगों की प्रयोगशाला पुष्टि	1.1 प्रकोपों का प्रतिशत जहां प्रारंभिक मूल्यांकन समय पर पूरा हुआ	75
					1.2 उन प्रकोपों का प्रतिशत जहां मानव नमूने एकत्र किए गए	75
	<b>VI. राष्ट्रीय वायरल हेपेटाइटिस निगरानी कार्यक्रम (एनपीएसवीएच)</b>					
	1. हेपेटाइटिस के लिए निगरानी प्रणाली	1.1 जनसंख्या-स्तरीय सर्वेक्षणों/निगरानी प्रणालियों की संख्या जिनके साथ क्रोनिक वायरल हेपेटाइटिस की निगरानी करने के लिए एकीकरण स्थापित किया गया है	1	1. भारत में हेपेटाइटिस बी की सीरो-विद्यमानता	1.1 भारत में हेपेटाइटिस बी की सीरो-विद्यमानता संबंधी डेटा का प्रावधान (%)	100
				2. भारत में हेपेटाइटिस सी की सीरो-विद्यमानता	2.1 भारत में हेपेटाइटिस सी की सीरो-विद्यमानता संबंधी डेटा का प्रावधान (%)	100
	<b>VII. राष्ट्रीय एंटी-माइक्रोबियल प्रतिरोध रोकथाम कार्यक्रम</b>					
	1. स्थापित किए गए एएमआर निगरानी प्रयोगशाला नेटवर्क	1.1 एएमआर का पता लगाने के लिए गुणवत्ता सुनिश्चित परीक्षण हेतु राज्य मेडिकल कॉलेज	70	1. एएमआर निगरानी डेटा का किया गया विश्लेषण और उसकी उपलब्धता	1.1 एनसीडीसी को कार्यक्रम सॉफ्टवेयर में एएमआर निगरानी डेटा रिपोर्ट करने वाली मेडिकल	60



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
		प्रयोगशालाओं की बढ़ाई गई संख्या (आधारभूत लक्ष्य 60 है)			कॉलेज प्रयोगशालाओं की संख्या (साइटों की संख्या) (आधारभूत लक्ष्य 53 है)	
					1.2 बाह्य गृणवता मूल्यांकन योजना (ईक्यूएस) के लिए नामांकित परिसरों की संख्या (आधारभूत लक्ष्य 45 है)	52
	2. एएमआर नेटवर्क के तहत राज्य मेडिकल कॉलेज अस्पतालों में रोगाणुरोधी दवाओं के उपयोग की निगरानी स्थापित करना	2.1 राज्य के उन मेडिकल कॉलेज अस्पतालों की संख्या जहां रोगाणुरोधी उपयोग की निगरानी स्थापित की गई है (आधारभूत लक्ष्य 38 है)	45	2. रोगाणुरोधी उपयोग निगरानी डेटा का किया गया विश्लेषण और उसकी उपलब्धता	2.1 एनसीडीसी में कार्यक्रम इकाई को रोगाणुरोधी उपयोग निगरानी डेटा की रिपोर्ट करने वाले मेडिकल कॉलेज अस्पतालों की संख्या (स्थलों की संख्या) (आधारभूत लक्ष्य 36 है)	40
	3. राज्य एएमआर निगरानी प्रयोगशाला नेटवर्क स्थापित/मजबूत करना	3.1 राज्य एएमआर निगरानी प्रयोगशाला नेटवर्क की स्थापना के लिए समर्थित राज्यों की संख्या (आधारभूत लक्ष्य 8 है)	12	3. विकसित की गई राज्य एएमआर निगरानी वार्षिक रिपोर्ट	3.1 वार्षिक एएमआर निगरानी रिपोर्ट विकसित करने वाले राज्यों की संख्या (आधारभूत लक्ष्य 6 है)	9
	VIII. राष्ट्रीय जलवायु परिवर्तन एवं मानव स्वास्थ्य कार्यक्रम (एनपीसीसीएचएच) के अंतर्गत निगरानी					
	1. आईएचआईपी में वायु प्रदूषण से संबंधित	1.1 आईएचआईपी पर सालाना सूचित करने वाले सेंटिनल	20	1. आईएचआईपी में वायु प्रदूषण से	1.1 ऐसे राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों का प्रतिशत जहां	50



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	बीमारियों (एआरआई) के मामलों की निगरानी के बारे में रिपोर्टिंग	अस्पतालों का प्रतिशत		संबंधित बीमारियों (एआरआई) के मामलों के बारे में राज्य स्तरीय रिपोर्टिंग	10% से अधिक चिन्हित प्रहरी अस्पताल प्रतिवर्ष रिपोर्ट कर रहे हैं	
	2. आईएचआईपी में गर्मी से संबंधित बीमारी (एचआरआई) के मामलों और होने वाली मौतों की निगरानी के बारे में रिपोर्टिंग	2.1 ग्रीष्म ऋतु के दौरान आईएचआईपी पोर्टल पर प्रतिदिन रिपोर्ट करने वाले पात्र स्वास्थ्य सुविधा केंद्रों का प्रतिशत	20	2. राष्ट्रीय/राज्य/जिला स्तर पर अत्यधिक गर्मी से स्वास्थ्य पर पड़ने वाले प्रभाव के उपशमन को मजबूत करना।	2.1 उन राज्यों का प्रतिशत जहां >10% रिपोर्टिंग इकाइयां गर्मी के मौसम में रिपोर्टिंग कर रही हैं	50

#### 7. नर्सिंग सेवाओं का विकास (सीएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
22	1. नर्सों का प्रशिक्षण	1.1. संचालित किए गए प्रशिक्षण पाठ्यक्रमों की संख्या	76	1. नर्सिंग शिक्षा, प्रशासन में नर्सिंग कर्मियों के ज्ञान और कौशल को अद्यतन करना	1.1 प्रशिक्षित नर्सों की संख्या	2,280
	2. मौजूदा नर्सिंग स्कूल (एसओएन) को मजबूत करना	2.1 अपग्रेड किये गये स्कूलों की संख्या	6	2. स्नातक नर्सों की उपलब्धता में वृद्धि	2.1 स्नातक नर्सों की सीटों की संख्या में वृद्धि	240



8. राष्ट्रीय अंग प्रत्यारोपण कार्यक्रम (एनओटीपी) (सीएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
15	1. अंग दान के बारे में जागरूकता बढ़ाना	1.1 मृत अंग दाताओं की संख्या	1,100	1. अंग प्रत्यारोपण में वृद्धि	1.1 किए गए कुल अंग प्रत्यारोपणों की संख्या	18,000

9. भारतीय फार्माकोविजिलेंस कार्यक्रम (पीवीपीआई) (सीएस)

वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
8.53	1. स्वास्थ्य देखभाल सुविधा केंद्रों/मेडिकल कॉलेजों/फार्मसी कॉलेजों आदि को प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया (एडीआर) निगरानी केंद्र (एएमसी)/मेडिकल डिवाइस निगरानी केंद्र (एमडीएमसी) के रूप में मान्यता	1.1 प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया निगरानी केंद्रों (एएमसी) की संख्या (संचयी)	90	1. पीवीपीआई/एमवीपीआई के लिए उपकरण-संबंधित प्रतिकूल घटनाएँ (एमडीआईएस)	1.1 व्यक्तिगत मामला सुरक्षा रिपोर्ट (आईसीएसआर) की संख्या (संचयी)	90,000-95,000
		1.2 चिकित्सा उपकरण निगरानी केंद्रों (एमडीएमसी) की संख्या (संचयी)	100		1.2 चिकित्सा उपकरण से संबंधित प्रतिकूल घटनाओं की संख्या (संचयी)	12,000



वित्तीय परिव्यय (करोड़ रुपए में)	निर्गम 2025-26			परिणाम 2025-26		
2025-26	निर्गम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26	परिणाम	संकेतक	लक्ष्य 2025-26
	देना, ताकि रोगी सुरक्षा के लिए दवाओं की प्रतिकूल प्रतिक्रियाओं और मेडिकल डिवाइस से संबंधित प्रतिकूल घटनाओं की रिपोर्ट करने के लिए एक राष्ट्रव्यापी प्रणाली बनाई जा सके।					
	2. स्वास्थ्य पेशेवरों, रोगियों और उपभोक्ताओं को प्रतिकूल दवा प्रतिक्रियाओं के बारे में संवेदनशील बनाना	2.1 पहचानी गई औषधि सुरक्षा चेतावनियों की संख्या (संचयी)	10	2. नुस्खा सूचना पत्रक और संवेदीकरण / प्रशिक्षण / जागरूकता कार्यक्रमों के संशोधन के लिए राष्ट्रीय नियामक प्राधिकरण को सिफारिश	2.1 पुष्टि किए गए संकेतों की संख्या / नुस्खा सूचना पत्रक में परिवर्तनों की संख्या (संचयी)	5
					2.2 प्रशिक्षण / संवेदीकरण जागरूकता कार्यक्रम (संचयी)	900



# Ministry of Health and Family Welfare

Demand Number 46

## Department of Health and Family Welfare

### 1. Ayushman Bharat Digital Mission (CS)

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
250	1. Onboarding of stakeholders (individuals and healthcare professionals)	1.1 % of individuals registered on ABDM <sup>1</sup> via Health Ids.	100	1. Use of digital health systems and creation of Health Records	1.1 % of the total facilities with HMIS <sup>2</sup>	75
		1.2 % of doctors registered on ABDM via HPR (public)	100	2. Integrating workflows of different govt agencies	2.1 Integration with govt health programmes such as PMJAY, Nikshay, NCD, RCH, RBSK <sup>3</sup> (in %)	100
		1.3 % of doctors registered on ABDM via HPR (private)	50		2.2 % of Integration with National and State Medical Councils	100
		1.4 % of nurses registered on ABDM via HPR (public)	100		2.3 % of Integration with Nursing Councils	100
		1.5 % of nurses registered on ABDM via HPR (private)	50			

<sup>1</sup> Ayushman Bharat Digital Mission

<sup>2</sup> Health Management Information System

<sup>3</sup> Rashtriya Bal Swasthya Karyakram



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	2. Onboarding of stakeholders (facilities)	2.1. % of health facilities registered on ABDM via HFR <sup>4</sup> (public)	100			
		2.2. % of health facilities registered on ABDM via HFR (private)	50			
		2.3. Installation of HMIS (public)	90			
		2.4. Installation of HMIS (private)	25			

## 2. Tertiary Care Program (CSS)

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
371.55	a. National Programme for Control for Blindness and Visual Impairment (NPCB&VI) (CSS)					
	1. Under NPCB&VI provides Eye care Services Are provided at primary secondary at District level and	1.1 GIA to Regional Institutes of Ophthalmology	4	1. Reduction of Blindness due to cataract, refractive errors and other eye diseases including glaucoma by taking appropriate	1.1 Reduction in the prevalence of blindness (by 202s-26.)	0.25
		1.2 GIA to Central Govt Hospitals (SJ / RMLH / LHMC <sup>6</sup> )	2			

<sup>4</sup> Health Facility Registry

<sup>6</sup> Safdarjung Hospital / Dr. Ram Manohar Lohia Hospital / Lady hardinge Medical College



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	below District level.	1.3 Medical Colleges (Pediatric Ophthalmology Unit/Low Vision Centre) Medical Colleges for IOL <sup>7</sup> Surgery & all other subspecialties	2	initiatives. Improvement in surgical skill and quality of surgery. To carry out research and surveys at national level, carry out effective monitoring and evaluation through meetings and visits to states/district units and to carry out IEC <sup>5</sup> activities.		
		1.4 Training of eye surgeons	150			
	<b>b. Health – Telemedicine (CSS)</b>					
	1. Tele consultations through Ayushman Arogya Mandir, e-Sanjeevani Platforms.	1.1. Number of Ayushman Arogya Mandir with Functional Tele consultation Facilities	30,000	1. Improved access to care	1.1. Number of tele consultation	2,50,00,000
	<b>c. National Programme for Tobacco Control &amp; Drugs-Addiction Treatment under Tertiary Care Programme (NPTCDAT) (CSS)</b>					
	1. Increase in availability of	1.1 Additional Number of	30	1. Access for Tobacco Cessation services	1.1 Number of People who avail tobacco	1,50,000

<sup>7</sup> Intraocular lenses

<sup>5</sup> Information, Education and Communication



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	Tobacco Cessation Services	districts with Tobacco Cessation Centres			cessation services in 2024-25	
	2. Treatment of Drug Addiction (Other than tobacco)	2.1 To support Drug Dependence Treatment centres with in- patient facility	6	2. Access to drug dependence Treatment services	2.1 Number of people availed treatment services in 2024- 25. New Registration	57,000
		2.2 Number of Drug Treatment Clinics with OPD <sup>8</sup> services only.	27		2.2 Number of people availed treatment services in 2024- 25. Follow-up cases	3,50,000
					2.3 Number of people availed treatment services in 2024- 25. In-Patient Treatment (IPD)	4,000
d. NP-NCD: National Program for Non-Communicable Diseases (CSS)						
	1. Support for Tertiary Cancer Care Component (TCCC)	1.1. Functional TCCCs	20	1. Improved access to treatment services	1.1 Number of patients benefitted from TCCCs	20,000
	2. Support for State Cancer Institute (SCI)	2.1 Functional SCIs	16		1.2 Number of patients benefitted from SCIs	60,000
e. National Programme for Prevention and Management of Trauma and Burn Injuries (NPPMT&BI) (CSS)						

<sup>8</sup> Outpatient Department



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	1. Making identified Trauma care facilities (Level I, II, III) functional	1.1 Number of Trauma Care Facilities to be made functional in Medical Colleges and District Hospitals on the basis of level criteria (Level I, II, III) (Cumulative)	12	1. Strengthening of Trauma care facilities for enhanced quality care to trauma victims	1.1. Number of Trauma Care Centres to be strengthened and made functional for providing better quality services to the trauma victims	12
	2. Developing Burn Units in Tertiary Health Care Institutes.	2.1 Number of Burn units to be made functional in Medical Colleges and District Hospitals (Cumulative)	8	2. Strengthening of Burn Units for enhanced quality care burn victims	2.1 Number of Burn Units to be strengthened and made functional for providing quality services to the victims of burn injuries.	8
	3. Capacity Building Centre	3.1 Number of Medical professionals in identified TCFs and Burn Units	40	3. Availability of trained medical professionals in identified TCFs and Burn Units	3.1 Number of Medical professionals (Doctors) available in Trauma Care Facilities & Burn Units to be trained in Trauma care management & Burn management training programme respectively.	40



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
2025-26		3.2 Number of Paramedical professionals in identified TCF <sup>9</sup> s and Burn Units.	60	4. Availability of trained Paramedical professionals in identified TCFs and Burn Units	4.1 Number of Paramedical professionals (Nurses, Dressers) available in Trauma Care Facilities & Burn Units to be trained in Trauma care management & Burn management training programme respectively.	60
		3.3 Organizing Workshops/Seminars/Camps	10	5. Convening of Workshops/Seminars/Camps	5.1 Workshops/Seminars to be organized for better performance of Medical Professionals in TCF & Burn Units	10
	<b>f. National Programme for Health Care of Elderly (CSS)</b>					
	1. Provision of Tertiary care geriatric services at Regional Geriatric Centres (RGCs)/Dept. of Geriatrics	1.1 Strengthening of OPD/IPD/Physiotherapy & Lab Services at RGCs	17	1. Provision of Tertiary care geriatric services at Regional Geriatric Centres (RGCs)/Dept. of Geriatrics	1.1 % increase in Number beneficiaries attended geriatric OPD in RGCs (compared to the previous year)	10

<sup>9</sup> Trauma Care Facilities



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
		1.2 Number of RGCs providing training/ Capacity Building to Staff posted at District Hospitals	10		1.2 % increase in Number beneficiaries attended physiotherapy services in RGCs (compared to the	10
					1.3 % increase in Number beneficiaries attended geriatric IPD in RGCs (compared to the previous year)	10
					1.4 Number of Staff (Specialists/MOs/Nurses/Physiotherapists) trained for delivery of geriatric care services posted at District Hospitals by RGCs	100
	2. Provision of tertiary Geriatric health care Services at NCA	2.1. Establishment of National Centers of Aging (NCAs)	1	2. Provision of tertiary Geriatric health care Services at NCA	2.1. % increase in beneficiaries attended geriatric OPD services in NCA	10
g. National Mental Health Programme (CSS)						



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
2025-26	1. Setting up tertiary level facilities in Mental Health Specialties	1.1 Number of students graduating with post-graduation in mental health at CoE and Post-Graduation Department in mental health specialties <sup>10</sup> .	200	1. Improved coverage of mental health services	1.1. % increase in number of Mental Health OPD services at Dept. of Psychiatry (Institutes /Hospitals /Medical Colleges) including teleconsultations	10 <sup>11</sup>
					1.2. % increase in number of Mental Health counseling services in Dept. of Psychiatry (Institutes/Hospitals/ Medical Colleges)	10 <sup>12</sup>

### 3. National Tele-Mental Health Programme (2025-26)

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUT 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
100	1. Setting up Tele MANAS <sup>13</sup> cells in all	1.1 Increase in number of	50	1. Improved coverage of	1.1 % increase in number of calls	20

<sup>10</sup> (Psychiatry, Psychiatric Social Work, Clinical Psychology, Psychiatric Nursing)

<sup>11</sup> (Increase From previous year)

<sup>12</sup> (Increase from previous year)

<sup>13</sup> Tele Mental Health Assistance and Networking Across States



	the States/UTs (Based on the Operational Guidelines)	Counsellors hired (in number)		Mental Health Services	attended by counsellors <sup>14</sup>	
		1.2 Increase in number of Counsellors trained physically (in Number)	60			

**4. Health Sector Disaster Preparedness and Response and Human Resources Development for Emergency Medical Services (CS)**

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
94	1. Development of Human Resource	1.1. Number of Training workshops held	50	1. Skill centres made functional	1.1 Number of Skill centres made functional (cumulative)	30
		1.2. Number of human resource trained on Disaster Preparedness and Response	1,500			
	2. Chemical, Biological, Radiological, and Nuclear (CBRN)	2.1. Number of centres established for managing CBRN as per timeline /target	2	2. Doctors, Nurses and Paramedics trained in	2.1 Number of Doctors, Nurses and Paramedics	500

<sup>14</sup> (% increase from previous year)



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	Medical management centres			Emergency Life Support	trained in Emergency Life Support	
	3. Training of Doctors, Nurses and Paramedics	3.1 Number of trainings in National Emergency Life Support (NELS) course held	25			

#### 5. Strengthening of State Drug Regulatory System (CSS)

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOMES 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
75	1. To increase number of drugs testing laboratories	1.1 Number of new labs set-up/ upgraded (cumulative)	5	1. Increase in capacity of drug sample testing to improve the safety, efficacy and quality of drugs available to the patients.	1.1 Number of drug samples tested (cumulative)	1,00,000



**6. Establishment and Strengthening of NCDC Branches and Health Initiatives, Inter-sectoral coordination for preparation and Control of Zoonotic Diseases and other neglected Tropical Diseases, National Viral Hepatitis Surveillance Programme, and Anti-Microbial Resistance Containment Programme (CS)**

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
52	<b>a. Establishment and strengthening of NCDC Branches and Health Initiatives (CS)</b>					
	1. Establishment of NCDC branches in states.	1.1 Human Resource Placement (Recruitment/transfer)	5	1. Operationalization of NCDC branches.	1.1 Number of branches conducting training in Epidemiology and Lab	5
		1.2 Equipment procurement and placement	5			
		1.3 Training of manpower – Epidemiology, Surveillance, Outbreak Investigation and Laboratory	5			
	<b>b. National One Health Program for prevention and control of Zoonoses (CS)</b>					
	1. Professionals Trained in joint regional workshops through regional coordinators	1.1 Number of professionals trained in joint regional workshops and meetings	150	1. Improved capacity of States and district level manpower for prevention and control of zoonosis diseases	1.1 Number of Training workshops, stakeholder consultations conducted (One each by RC)	5
2. Strengthening of lab diagnostic capacity for ZD surveillance	2.1 Number of Sentinel Surveillance Sites established having diagnosis capacity on Zoonoses strengthened under ISC (50 old + 50 New)	100	2. Improved Zoonotic diseases surveillance	2.1 Number of samples tested for ZDs by sentinel surveillance sites	5,000	



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr) 2025-26	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	<b>c. National Rabies Control Programme (NRCP) (CS)</b>					
	1. Training of health care Professionals for Animal Bite management (ABM), diagnosis, case management, prevention & control of Rabies	1.1 Number of States/UTs conducted Master trainer of trainings for Animal Bite management (ABM), diagnosis, case management, prevention & control of Rabies	30	1. Improvement in healthcare professionals' ability to effectively manage animal bites, including proper wound care, administration of post-exposure prophylaxis, and patient education	1.1. Number of Districts with health professionals trained in Master trainers of training for ABM, diagnosis, case management, prevention & control of Rabies	750
	<b>d. Programme for Prevention and Control of Leptospirosis (PPCL) (CS)</b>					
	1. Trained Health professionals with respect to diagnosis, case management, prevention & control of Leptospirosis	1.1. Number of States replicating training on Leptospirosis	10	1. Improving State capacity with respect to diagnosis, case management, prevention & control of Leptospirosis	1.1. Total Number of health personnel trained in Leptospirosis training	300
	<b>e. Disease Control Programme: Integrated Disease Surveillance Programme (IDSP) (CS)</b>					
	1. Improved capacity of Districts to detect and respond to disease outbreaks	1.1. % of districts having Core surveillance HR at DSUs	65	1. Laboratory confirmation of outbreak prone diseases under IDSP	1.1 % of outbreaks where preliminary assessment completed timely	75



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
2025-26	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
					1.2 % of outbreaks where human samples were collected	75
f. National Program for Surveillance of Viral Hepatitis (NPSVH) (CS)						
	1. Surveillance system for hepatitis	1.1. Number of population-level surveys/ surveillance systems with which integration is established for carrying out surveillance of chronic viral hepatitis	1	1. Sero-prevalence of hepatitis B in India	1.1. Provision of data on Sero-prevalence of hepatitis B in India (%)	100
				2. Sero-prevalence of hepatitis C in India	2.1 Provision of data on Sero-prevalence of hepatitis C in India (%)	100
g. National Programme on Anti-Microbial Resistance Containment (CS)						
	1. AMR surveillance lab network established	1.1. Number of state medical college labs strengthened for Quality assured testing for AMR detection (Baseline target is 60)	70	1. AMR surveillance data analysed and available	1.1 Number of medical college labs reporting AMR surveillance data in programme software to NCDC (number of sites) (Baseline target is 53)	60
					1.2 Number of sites enrolled for External Quality	52



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
					Assessment scheme (EQAS) (Baseline target is 45)	
	2. Establish surveillance of antimicrobial drugs use in State Medical College hospitals under AMR network	2.1 Number of State Medical College hospitals where surveillance of antimicrobial use is established (Baseline target is 38)	45	2. Antimicrobial use surveillance data analysed and available	2.1 Number of medical college hospitals reporting Antimicrobial use surveillance data to programme unit at NCDC (number of sites) (Baseline target is 36)	40
	3. Establish/Strengthen State AMR surveillance lab networks	3.1 Number of states being supported for establishment of state AMR surveillance lab networks (Baseline target is 8)	12	3. State AMR surveillance annual report developed	3.1 Number of states which have developed annual AMR surveillance reports (Baseline target is 6)	9
	<b>h. Surveillance under National Programme on Climate Change &amp; Human Health (NPCCHH) (CS)</b>					
	1. Reporting on Air Pollution related illnesses (ARI) cases surveillance in IHIP	1.1 % of Sentinel Hospitals reporting annually on IHIP <sup>15</sup>	20	1. State level reporting on Air Pollution related illnesses (ARI) cases in IHIP	1.1 % of State/UTs where >10% identified sentinel Hospitals are	50

<sup>15</sup> Integrated Health Information Portal



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr) 2025-26	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
					reporting annually	
	2. Reporting on heat related illness (HRI) cases and death surveillance in IHIP	2.1 % of eligible health facilities reporting daily on IHIP portal during summer season	20	2. To strengthen of health impact of extreme heat at National / State / District level.	2.1 % of State where >10% reporting units are reporting during summer season	50

#### 7. Development of Nursing Services (CS)

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr) 2025-26	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
22	1. Training of Nurses	1.1. Number of training courses conducted	76	1. To update the knowledge & Skills of Nursing personnel in Nursing Education, Administration	1.1. Number of Nurses trained	2,280
	2. Strengthening of existing School of Nursing (SON)	2.1 Number of schools upgraded	6	2. Increase in availability of Graduate nurses	2.1 Increase in number of seats of graduate nurses	240



**8. National Organ Transplant Programme (NOTP) (CS)**

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOMES 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
15	1. To increase awareness on organ donation	1.1. Number of deceased Organ donors	1,100	1. Increase in organ transplant	1.1 Total Number of organ transplant done	18,000

**9. Pharmacovigilance Programme of India (PvPI) (CS)**

FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr)	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
8.53	1. Recognition of Health care facilities/Medical Colleges/Pharmacy colleges etc. as Adverse Drug Reactions (ADRs) Monitoring Centres (AMCs)/ Medical Device Monitoring Centre (MDMC) to create a nation-wide system to report adverse reactions of drugs and Medical	1.1 Numbers of Adverse Drug Reaction Monitoring Centres (AMCs) (Cumulative)	90	1. Reporting of Individual Case Safety Reports (ICSRs) and Medical Device-associated Adverse Events (MDAEs) to PvPI/MvPI	1.1 Number of Individual Case Safety Report (ICSRs) (Cumulative)	90,000 - 95,000
		1.2 Number of Medical Device Monitoring Centers (MDMCs) (Cumulative)	100		1.2 Number of Medical Device-associated Adverse Events (cumulative)	



FINANCIAL OUTLAY (Rs in Cr) 2025-26	OUTPUTS 2025-26			OUTCOME 2025-26		
	Output	Indicators	Targets 2025-26	Outcome	Indicators	Targets 2025-26
	Device-associated Adverse Events for patient-safety					
	2. To sensitize the healthcare professionals, patients and consumers about the Adverse Drug reactions	2.1 Number of Drug Safety alerts identified (cumulative)	10	2. Recommendation to National regulatory authority for revision of Prescribing Information Leaflets & sensitization / trainings / awareness programmes	2.1 Number of Signals confirmed / number of Prescribing Information Leaflet changes (cumulative)	5
					2.2 Training / Sensitization Awareness Programmes (cumulative)	900