

for a healthy society د يوى سالمي ټولني لپاره



Annual Report

كانى رپورت 2017

Global agenda

Afghan Health and Development Services (AHDS) is a non-governmental organization based in Afghanistan with a liaison office in the USA. AHDS goal is provision of humanitarian assistance and sustainable development for the people.

AHDS is working to align its programs with the SDGs, participates in CSO networks coming together around the SDG agenda, and envisages holding the government accountable to its commitments about the SDGs. AHDS' programs contribute to five SDGs in Afghanistan.



We do appreciate the tireless efforts of AHDS' field teams, community elders, national and international partners and donors who contributed to our success.

نړيواله طرحه

د افغان روغتیایی او پرمختیایی خدماتو موسسه (AHDS) یوه غیر دولتی مؤسسه په افغانستان کی ده، چی یو ارتباطی دفتر په امریکا کی لری. ددی مؤسسی موخه د خلکو لپاره د بشری مرستو رسول او پایه داره پرمختیا ګنل کیږی.

د افغان روغتیایی او پرمختیایی خدماتو موسسه (AHDS) د اوږد مهاله پرمختګ موخو(SDGs) پر بڼسټ کار کوی. موسسه د مدنی ټولنی د شبکی سره په ګډه د اوږد مهاله پرمختګ د موخو په سرته رسولو کی ونډه اخلی. دا کار د دولت حساب دهی خلګو ته د (SDGs) په اړه بیانوی. AHDS پروګرامونه د SDGs د ینځو موخو په سرته رسولو سره، په افغانستان کی سهم لری.

مونږ د AHDS د مؤسسی د ساحوی ټیمونو، دټولنی د مشرانو، ملی او نړیواله شریکانو او هغه بسپنه ورکونکی چه د مؤسسی په بریا که ونډه اخیستی ده، د نه ستړی کیدونکی هڅو څخه منندوی یو.

Contents





(0	0-	0	0	
	2	0	1	7	

AHDS Projects in 2017

- List of AHDS project in 2017
- Highlights for 2017

د مؤسسی د ۲۰۱۷ کال پروژی

- د مؤسسی د پروژو لست
- د ۲۰۱۷ کال لاسته راوړنی

GOOD HEALTH AND WELL-BEING



Healthcare

- Basic Package of Health Services
- Essential Package of Hospital Services
- Birth Center
- Control of Communicable Diseases

روغتيابي خدمات:

- د روغتیای خدما تو اساسی ټولگه
- د روغتون د اساسی خدماتو ټولګه
 - زيږنتون
 - د ساری نارغیو مخنیوی



Education

- Midwifery
- Nursing
- Pharmacy Technician
- Laboratory Technician
- Community Midwife and Nurse

لوړي زدکړي:

- قابلگى
- نرسنګ
- د فارمسی تکنیشن څانګه
- د لابراتوار تكنيشن څانګه
- د ټولنې په کچه قابلګې او نرسنګ





Nutrition

- Supplementary Feeding Program for acute malnourished children.
- Supplementary Feeding Program for acute malnourished pregnant women.

تغذى

- د ضمیموی تغذی پروګرام شدیدو خوارځواكو ماشومانو لياره
- د ضمیموی تغذی پروګرام شدیدو خوارځواکو امیدواره میندو لیاره



Humanitarian Emergency

- **Emergency Healthcare**
- Nutrition
- Psychosocial support for vulnerable
- Protection from gender based violence (GBV)

بیرنی بشری مرستی:

- بیرنی روغتیایی خدمات
 - تغذی
- زیانمن شوی خلکو ته روانی مرستی
- د ښځينو سره د ناوړه چلند مخنيوی



Community Development

- Citizens' Charter National Priority Program (CCNPP)
- Social Inclusion Grants (SIG)
- Access Challenges

د ټولنی پرمختګ

- د ولسی تړون د ملی لومړیتوب پروګرام
 - د ټولنی مالی مرسته
 - د لاس رسى خنډونه



Human Resource

- Job creation
- Capacity building
- Volunteers

بشرى منابع

- د کار موندنه
- د ظرفیت لوړیدل
 - رضا کاران



Finance

- Finance in Brief
- **In-kind Donations**
- Projects' Expenditure in 2017
- External Audit Report

مالى برخه

- د مالی چارو خلاصه
 - د اجناسو مرستی
- د ۲۰۱۷ کال د پروژو مصرف
 - مستقل مالى تفتىش





Essential Package of Hospital Services (EPHS):

The Provincial Hospital of Uruzgan is supported by AHDS & Cordaid joint venture. The project is funded through MoPH-SEHAT program by the World Bank.

Basic Package of Health Services (BPHS):

It includes Integrated Management of Malnutrition (IMAM), Prison Health, Community Health Nursing Education (CHNE) and Community Midwifery Education (CME). The project is supported by Cordaid as joint venture partner in Uruzgan. It is funded through MoPH-SEHAT program by the World Bank.

Trauma Care Unit (TCU):

The project was designed for effective mass casualty management by standardization of the Trauma Care Unit (TCU) in Tirinkote Provincial Hospital. The project was implemented in partnership with WHO funded by OCHA (CHF-2016).

Provision of life-saving health, psychosocial, GBV, nutrition services:

It is done through two MHTs for the people in hard to reach underserved areas of Uruzgan with focus on IDPs. The project is implemented in partnership with HN-TPO funded by OCHA (CHF-2017).

Kandahar Institute of Health Science (KIHS):

KIHS has four schools: midwifery, nursing, laboratory technician and pharmacy technician. Funded by Cordaid, KIHS provides human resource for the south region.

Citizens' Charter National Priority (CCNPP):

AHDS&SDO joint venture support the communities and their elected Community Development Councils (CDCs), extending from community mobilization to full utilization and monitoring of their block grants in Uruzgan and Zabul. The project is funded through MRRD by the World Bank.

Mor Birth Center:

This is a financially sustainable birth center through user fee scheme in Kandahar City.

Essential Package of Hospital Services (EPHS):

The Provincial Hospital of Kunar is supported by AHDS & Cordaid joint venture. The project is funded through MoPH-SEHAT program by the World Bank.

Emergency Healthcare:

The project provided effective trauma care and mass casualty management to conflict affected people in Kandahar and Uruzgan provinces. The services were provided through 6 First Aid Trauma Points (FATP) in Kandahar and 4 FATPs in Uruzgan. The project was funded by OCHA (CHF-2016).

Emergency Health Services for White Conflict-Affected Areas:

The project aims at provision of PHC services through 2 MHTs and one integrated FATP in Kandahar and Uruzgan provinces. The project was implemented in partnership with WHO funded by OCHA (CHF-2017).

Health, Nutrition and Protection for Vulnerable:

The improve access to basic health, nutrition and protection services through 6 mobile health teams (MHT) to conflict affected people in Kandahar. The project was funded by OCHA (CHF-2017).

Targeted Supplementary Feeding Program (TSFP):

The project supports acutely malnourished children, and pregnant and lactating women in Uruzgan. The project was funded by WFP.

Social Inclusion Grants (SIG):

As part of CCNPP, SIG is a pilot sub-program, to mobilize the communities and their CDCs stop seasonal hunger by establishing a simple safety net for the poorest. The project is funded through MRRD by the World Bank for Uruzgan Province.

Malaria control:

AHDS partnered with UNDP to control malaria in Uruzgan. The project was funded by the Global Fund.



د ارزگان ولایتی روغتون د AHDS او Cordaid د ګډ مشارکت په مرسته پلی کیړی. دا پروژه د نړیواله بانک په مالی مرسته د عامی رو<mark>غتیا د وزارت</mark> د صحت د پروګرام له لاري پر مخ بیول کیږي.

د ارزګان د روغتیای خدما تو اساسی ټولګه د AHDS <mark>او Cordaid د ګډ</mark> مشارکت په مر<mark>سته پلی کیړی. د شدیدی خوارځواکی د درملنی بشپړ</mark> پروګرام، د زندان <mark>روغتیای خدمات او د ټولنی په کچه د نرسانو او قابلو</mark> روزنیزی برخی <mark>پدی پروژه که شاملی دی. دا پروژه د نړیواله بانک په مالی</mark> مرسته د عامی ر<mark>وغتیا د وزارت د صحت د پروګرام له لاری پر مخ بیول</mark> کیږي.

په لری پرتو او نا<mark>امنه ساحو کښيد بيړنيو روغتيايي خدماتو پروژه موخه د</mark> روغتيايي خدماتو برابرول دي چې د دوو ګرځنده روغتيايي او يو د لومړنيو مرستو مرکز له لاری په کندهار او ارزگان ولایتونو کی تطبیق کیږی. دا پروژه د نړیوال روغتیایی سازمان په مشارکت او د (OCHA(CHF 2017 په مالي مرسته پرمخ وړل کيږي.

د روغتیایی، تغذی او محافظتی پروژه د زیانمن شویو خلکو لپاره د شپړو گرځنده روغتیایی مرکزونو له لاری د اساسی روغتیایی د لاسرسی د ښوالی، تغذی او محافظتی خدمات د کندهار ولایت د جنګ ځیلو خلګو لپاره برابر کړی دی. پروژه د (OCHA(CHF 2017) په مالی مرسته پلی کیړی.

د روغتیایی، تغذی، محافظتی زیانهن شوی خلکو ته د روانی مرستی او د

ښځينو سره د ناوړه چلند مخنيوی پروژه د دوو ګرځنده روغتيايي مرکزونو له لاری په ارزګان ولایت کې پلې کیږي. پروژه په لري پرتو سیمو کې بې ځایه شوو خلکو لپاره خدمات وړاندی کوی. پروژه د HN-TPO په مشارکت او د OCHA(CHF 2017) په مالي مرسته پلي کيږي.

د کنړ ولایتی روغتون د AHDS او Cordaid د ګډ مشارکت په مرسته پلی

کیړی. دا پروژه د نړیوال بانک په مالی مرسته او د عامی روغتیا د وزارت د

د بیړنیو روغتیایی خدماتو پروژه په کندهار او ارزګان ولایتونو کی د جنګ ځپلو خلګو لپاره د ټپونو او ډلئيزو واقعاتو مديريت لپاره کار کوی. دا

خدمات د شپږو د لومړنيو مرستو مرکزونو(FATP) له لاری په کندهار او د

د ترينکوټ په ولايتي روغتون کې د ترضيضاتو بيړنې څانګه د ډليئزو ټيونو

د درملنی په موخه د ترضیض یا ټیونو د مخنوی د مرکز (TCU) په نامه

پرانیستل شوه. دغه پروژه د نړیوال رواغتیایی سازمان په مشارکت د

څلورو مرکزونو د لارې په ارزګان ولايت کې پلې کيړی. دا پروژه د

OCHA، OCHF و که مالی مرسته پر مخ وړل شوی ده.

OCHA(CHF 2016) په مالي مرسته پلي شوه.

صحت د پروګرام له لارې پر مخ وړل کيږي.

د ضمیموی تغذی پروګرام د خوارځواکو ماشومانو او امیدواره/شیدی ورکونکی میندو لیاره په ارزگان ولایت کی پلی شوه. پروژه د نړیوال خوراکی پروګرام په مالی مرسته پلی کیږی.

<mark>د ټولني مالي مرسته پروژه د ولسي تړون د پ</mark>روژو يوه فرعي برخه ده، چي <mark>ټولنی او د هغوی پرمختیایی شوراګانی دی ته</mark> هڅوی تر څو موسمی فقر او بیوځلی د ساده محافظتی ځالی په مرسته، ود<mark>ر</mark>وی. د پروژی بودجه د نړيوال بانک څخه د کليو د بيا رغوني او پراختيا د وزارت له لاري راځي.

> <mark>مور زیرنتون، په کندهار ښار کې د مالي له اړخ</mark>ه پر خپلو پښو ولاړ روغتیایی مرکز دی.

د کندهار د صحی علومو انستیتوت څلور روزنیز مرکزونه لری، چی د نرسنگ، قابلگی د لابراتوار او فارمسی د تکنیشن څانګو څخه عبارت دی. پروژه د کورداید <mark>په مالی مرسته پلی کیړی. دا پروژه د بشری روغتیایی منابع</mark> د سر چینی په ت<mark>وګه د جنوب حوزی له پاره خدمات وړاندی کوی.</mark>

د ولسی تړون د <mark>ملی لومړیتوب پروګرام د AHDS او SDO گډ مشارکت په</mark> ارزګان او زابل و<mark>لایاتو کې پلې کیږي. دا پروژه د ټولنو او د هغوي غوره</mark> شوی پرمختیایی <mark>شوراګانو سره مرسته کوی. دا مرسته د ټولنی د هڅونی، تر</mark> د مالی وڼډی د <mark>پوره مصرف او تفتیش څخه عبارت دی. د پروژی بودجه د</mark> ڼړيوال بانک څ<mark>خه د کليو د بيا رغوني او پراختيا د وزارت له لاري راځي.</mark> AHDS د UNDP په مشارکت د ملاريا د مخنوی پروژه په ارزګان ولایت کی پلی کړی ده. دا پروژه Global Fund په <mark>مالی مرسته پلی شوی</mark>

ته راورنی / بادید. دری اس	CONTROL DO SECURITION OF THE PARTY OF THE PA	Highlights Outpatient consultations
دوری می شوی دی	66,778 15,730	Cil I was a superficient of the superficient o
ا خوار خواکی درمانه ا	20,655 - اسباس بیکی	Malnourished children and women treated Pregnant women impunized against tetanus
ماهر شخص په واسطه د ولادت ورکړه)	16,920 معياري ولادتونه (د	Pregnant women immunized against tetanus Deliveries by skilled birth attendants
نو درملنه مردن معمرن	16,031 د جنگ خپلو د تپون 2,138 عت عملیاتونه او س	Armed conflict injuries stabilized Cesarean sections and major surgical operations
	870 مخينه او ۴۳۳ 870 کارکونکوو روزنه په	437 male and 433 female volunteer CHWs Staff trained in short courses
پی کارکونکی (دیلیوم) ا		Health staff graduated (associated degree)
ت يې زاد کېږي دی	70 (e and o	People became literate Community Development Committees
مختیایی جوړ شویی پلانونه	95 86	Community Development Committees established in two provinces Community Development Plans (CDP) developed
lctet	95 تولنو کی د یوزلی	Well Being Analysis (WBA) completed

🤊 عامه تغذی

Midwife Aziza realized that three children of Mrs. Maryam a 35 years old mother were died before the age of two. After further investigation the midwife found that Mrs. Maryam had not breastfed her babies. The family's poverty further deteriorates the normal growth of her children and poses them to different childhood diseases. Ms. Aziza explained to her the importance of breastfeeding, not only as the best nutrient for babies, but also its role in preventing diseases. Ms. Aziza also recommended bringing her newborn child to the clinic for growth monitoring each month. Now, after six months, her new child is healthy and the family is so happy.

Public nutrition

AHDS implemented Integrated Management of Acute Malnutrition (IMAM) program and Targeted Supplementary Feeding (TSFP) through BPHS health facilities in Uruzgan Province. The target groups were under five children, and pregnant and lactating women suffering from acute malnutrition (moderate, severe and complicated cases).

In 2017, AHDS health facilities admitted 7,756 moderately acute malnourished (MAM) children and pregnant and lactating women supplementary feeding program. The cure rate for MAM was 92% with only 246 defaulters. Total cases of severe acute malnutrition (SAM) were 4,768 with 60% cure rate, 14% defaulter and 10 mortalities. 446 complicated SAM were hospitalized; with 68% cure rate, 1.8% defaulter and 8 mortalities.

عزیزه قابله یدی یوه شوه چی د ۳۵ کلنی مور، مریمی، دری ماشومان د دوه کلنی څخه د مخه مړه شوی وو. دا د دی کبله چې مريمي خیلی شیدی ماشومانو ته نه ورکولی. د کورنی د اقتصاد کمزورتیا د ماشوم د نورمالی ودی یو بل خڼډ وو، چی ماشومان یی د ماشومتوب د بیلابیلو ناروغیو سره مخامخ کول. عزیزی د مور د شیدو گټی نه یوازی ماشوم د پاره، بلکه د هغه رول د ناروغیو په مخنیوی کی هم مور ته بیان کړ. د عزیزی وړاندیز مور ته دا وو چې هره میاشت باید خیل ماشوم روغتیای مرکز ته د ودی د ارزونی په موخه راوړی. اوس د شپږو میاشتو په تیریدو سره د مریمی ماشوم روغ رمټ، دی او ددی فاميل هم ډير خوشحاله دی.

د AHDS مؤسسی د شدیدی خوارځواکی د درملنی بشیر او د ضمیموی خوراکی توکو د ویشلو پروګرامونه د ارزګان په ولایت کی د BPHS د پروژی له لاری وړاندی کوی. د هدف لاندی ګروپونه د پنځو کالو کښته ماشومان، او امیدواره او شیدی ورکونکی میندی وو چی د خوارخواکی څخه کړیدل (متوسط، شدید او اختلاطی واقعات).

په ۲۰۱۷ کال کې د AHDS د مؤسسي روغتيايي مراکزو ته ۷۷۵۶ متوسط خوار خواکی ماشومان، ۸۱۳۱ امیدواره او شیدی ورکونکی شځی راغلی دی چې دوی ته د ضميموی خوراکي پروګرام له لاري خدمات وړاندې شوی دی. د متوسط خوار ځواکی د ښوالی اندازه ۹۲ سلنه وو. د شدیدی خوارځواکی د ماشومانو تعداد ۴۷۶۸ د ۶۰ سلنه د رغیدو، ۱۴ سلنه غایبین او د لس مرینو سره مل وو. ۴۴۶ اختلاطی شدید واقعات بستری شوی، چې ددوی د رغیدو کچه ۶۸ سلنه د ۱٫۸ سلني د غايب کيدو او ۸ مړينو سره ول.



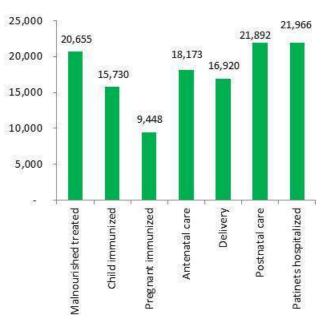
Healthcare

Bibi Sara is a 40 years old mother. Her last daughter's birth took place in a bad condition at home, almost 20 days before coming to the clinic. Elder women had applied pieces of hot grilled onions on her abdomen believing that it will remove the dirt and blood from her womb. Bibi Sara was in a critical condition with postpartum hemorrhage, high fever and abdominal pain due to retention of placenta pieces. She was admitted in the clinic, the remnants of placenta were removed and proper medicines were given to her. Now, Bibi Sara is healthy and her daughter is growing well.

AHDS provided basic package of health services (BPHS), essential package of hospital services (EPHS) and emergency healthcare in Kandahar, Kunar and Uruzgan provinces. The services were further supported by vertical projects for control of communicable disease like polio eradication, tuberculosis and malaria control.

The services were provided through 70 health facilities:

- 2 Provincial hospitals (PH).
- 1District hospital (DH).
- 1 Birth Center.
- 1 Prison health center.
- 7 Comprehensive health centers (CHC).
- 1 CHC plus.
- 10 Basic health centers (BHC).
- 28 Sub health centers (SHC).
- 10 Mobile health teams (MHT).
- 10 First aid trauma points (FATP).





روغتيا يالنه

بی بی ساره ۴۰ کلنه مور ده. د روغتیای مرکز را تلو نه ۲۰ ورځی مخکښی، د هغی وروستی لور په ډیر بد حالت کی په کور کښی زیږول شوی وه. زړی ښځی د بیازو توده ټوټه د وینو او زوو(چرک) د لیری کیدو په موخه د مور پر ګیډی ایښودلی وه. بی بی ساره د جوړیی یا پلاسنتا د پاتی کیدلو د وجی، لوړه تبه، د ګیډی درد او د زیرون وروسته وینه بهیدو سره یه ډیر بد حالت کی وه. هغه روغتایی مرکز ته راوړل شوه. د پلاسنتا ټوټه (جوړه) راویستل شوه او لازمه درملنه تطبیق شوه. اوس بی بی ساره صحت لری او د هغی لور ښه وده کوی.

AHDS د اساسی روغتیایی خدمتونو ټولګه، د روغتون د اساسی خدمتونو ټولګه او بیړنی روغتیایی خدمات د کندهار، ارزګان او کنړ ولایتونو خلګو ته برابر کړی دی. دا روغتیایی خدمات د نورو ضمیموی پرروژو په درلودلو سره د ساری ناروغیو د مخنیویی لکه د ګوځنډ محوه کیدل، توبرکلوز او د ملاریا د کنترول سره تقویه کیږی. دا خدمات د اویا (۷۰) روغتیایی مراکزو په مرسته تر سره شوی دی:

- دوه ولايتي روغتونونه
- يو د ولسوالی روغتون
- د بندیانو روغتیای مرکز
 - يو زيږنتون
- اوه جامع روغتيايي مركزونه
- يو جامع روغتيايي مركز د جراحي خدماتو سره
 - لس اساسى روغتيايى مركزونه
 - اته ویشت فرعی روغتیایی مرکزونه
 - لس گرځنده روغتيايي مركزونه
 - لس لومرنيو مرستو روغتيايي مركزونه



Quality Education

Mrs. Zarina a 43 years old multipara mother (with 10 live children and 3 aborted) came to Midwife Shabnam one of the KIHS graduates. Looking to the anemic and very weak mother, Ms. Shabnam predicted that her life could be at risk during delivery due to uterine weakness and severe bleeding. Therefore, she strongly recommended the mother to deliver in a hospital. Unfortunately, as Ms. Shabnam predicted, severe bleeding started soon after the delivery. The surgery team performed an urgent hysterectomy. In this way, early diagnosis and correct recommendation of the midwife saved life of Mrs. Zarina.

فىتە زدكرى

۴۳ کلنه زرینه د دیارلسو اولادونو مور(لس ژوندی او دری نقصانی ماشومان) د کندهار د صحی علومو د انستیتیوت د یوی فارغی، قابله شبنمی، ته راغله. قابله شبنم د ډنګری او کمخونی مور په ليدو سره يوه شوه چې كيدالي شي د مور ژوند د اميدواري په لړ کی د رحم د کمزورتیا او شدیدی خونریزی له کبله، د خطر سره مخامخ شي. ددې کبله مور ته داسې توصيه وکړه چې هرو مرو روغتون ته د زیږون پر مهال ولاړه شی. د بده مرغه، څرنګه چی زرینی ته د زیرون څخه سم دستی وروسته خونریزی پیدا شوه. د روغتون جراحی تیم ددی ماشوم د ګیډی د مخه (CS) د جراحی عمل په سرته رسولو سره، وویسته. د قابلی د سمی لارښونی او د روغتون د پر وخت او پر ځای تشخیص او اجرااتو له کبله، زرینی خيل ژوند بيرته تر لاسه كړ.

AHDS education programs enable the graduates to become economically productive, provide professional services for the clients, contribute to peaceful and democratic society and enhance individual well-being.

The Kandahar Institute of Health Sciences (KIHS) as well Community Midwifery Education (CME) Community Health Nursing Education (CHNE) schools provides competency based education with appropriate skill labs and clinical training sites.

The graduates in 2017 were:

• Midwives; 26 females.

• Nurses; 15 females.

• Nurses; 25 males.

Considering "to improve literacy skills of Afghans" the slogan of a number of Afghan NGOs for 2017, our staff voluntareed to educate the lcoal illerate employees in the field.

د ا-اچ-دی-اس زدکړی پروګرامونه خپل فارغینو ته دا توان ورکړی دی چی د خیل بسیابنی او تخصصی خدماتو یه وړاندی کولو سره په خپل ټولنی کی د سولی، دیموکراتیک او ښه ژوند کښی خیل سهم ادا کړی.

د کندهار د صحی علومو انستیتیوت او د ټولنی په کچه د قابلګی او نرسنګ ښونځی د وړتيا پر بنسټ زدکړی، لابراتوارونه او کلینیکی عملی کارونه زمینه برابر کړی دی.

په ۲۰۱۷ کال کې فارغین په دې ډول وو:

- قابلى ؛ ۲۶ شځىنه
- نرسان ؛ ۱۵ شځينه
- نرسان : ۲۵ نارىنه

یه دی کال کښی د داخلی نادولتی موسساتو د شعار (د افغانانو د سواد د مهارتونو د ښه والي) په يام کې نيولو سره، زمور کارکونکو په رضا کاره توګه خیل بی سواده همکارانو ته لیک او لوست زده کړی دی.



Sayd Gul was injured by road side mine blast when he came from his relative's home on 11 May 2017 at 2:38 PM in Arghistan District. A local resident called the first aid trauma point (FATP); the nurse, Mohammad Omar, with ambulance reached to the area in few minutes. Sayd Gul was unconsciousness. Mohammad Omar immediately opened his vein, put oxygen mask on his face, stopped active bleeding, and positioned him with stretcher in the ambulance. They reached within 2 hours to Spinboldak Hospital for further treatment. After full recovery, Sayd Gul visited the FATP to thank the team for their vital and timely care.

Humanitarian aid

Supported by the common humanitarian fund (CHF), AHDS provided emergency health, nutrition and protection services for the conflict affected people. The services were provided by FATPs, mobile health teams (MHT) and trauma care units (TCU) in Kandahar and Uruzgan provinces.

The teams served 16,013 war injuries out of which 2,138 required major surgical operations.

They had 25,833 emergency outpatient consultation, and 288 deliveries attended by midwives. Health education and psychosocial consultation covered 41,517 people.

Ten outbreaks of measles were controlled and reported to the national disease surveillance and response (NDSR). Out of the total 96 cases had 4 children died. To protect other children in the villages, 1,147 received vaccination and vitamin A supplement.

The 4 humanitarian principles (humanity, neutrality, impartiality and independence) led behavior of our health teams in the field. Sometime the conflicting parties see our services as support to the other side. We urge them to understand healthcare as a basic human right of the people. The health staff is obliged to help anyone in need without any kind of discrimination.

د شری لس اوت بریکونه (ډلییز واقعات) څخه مخنیوی شوی او د نارغییو د ملی سرویلانس څانګی ته راپور ورکول شوی دی. د ۹۶ واقعاتو څخه څلورو ماشومانو خپل ژوند د لاسه ورکړی دی. پدی لړ کی د مخنیوی په موخه ۱۱۴۷ ماشومانو ته واکسین او ویتامین ای ویشل شوی دی.

د بشر د حقوقو څلور اصلونه (بشر دوستی، بی طرفی، استقلالیت او ناپیلتوب) په پام کی نیولو سره ، زموږ د روغتیایی تیمونه د سلوکو په بدلون کی مرسته کړی دی. کله کله د جنگ دواړه خواووی فکر کوی چی زموږ خدمات د بل اړخ په ګټه وی؛ خو موږ دوی ته قناعت ورکړی او پدی خبره په کلکه ولاړ یو چی د روغتیایی خدماتو رسول د هر انسان حق دی. روغتیایی کارکونکی باید د مرستی محتاج ته د تبعیض پرته خدمات وړاندی کړی.

سید ګل د ارغستان ولسوالی اوسیدونکی دی چی د جوزا په ۲۱ نیټه چی د خپلوانو د کوره روان وو، په ۲:۲۸ بجو د سړک د غاړی بم هغه سخت ټپی کړ. د سیمی یو اوسیدونکی د لومړنیو مرستو مرکز ته زنګ وواه. محمد عمر نوکریوال نرس د څو دقیقو به ترڅ کی ساحی ته د امبولانس سره ورسید. سید ګل بی هوښه پروت وو. محمد عمر په بیړه د مریض ورید خلاص کړ، د آکسیجن ماسک یی د مریض پر مخ واچاوه ، روانه وینه بهیدنه یی ودروله او هغه ته یی د امبولانس د تذکری په مرسته، وضیعت ورکړ. د دو ساعتو څخه وروسته د سپین بولدک د ولسوالی روغتون ته د نوری درملنی لپاره ور ساوه. کله چی سید ګل روغ رمټ شو، دغه مرکز ته د مننی او پر وخت او پر ځای کړنو د سرته رسولو د پاره، راغی او مننه یی وکړه.



AHDS د روغتیایی، تغذی او محافظتی خدمتونه د جنګ ځپلو خلکو ته د CHF-2017 په مالی مرسته وړاندی کوی. دا خدمتونه د ګرځنده روغتیایی مراکزو، د ترضیض د مخنیوی مرکز او د لومړنیو مرستو د مراکزو له لاری په کندهار او ارزګان ولایتونو کی پلی کیږی. نوموړو رواغتیایی مراکز ۱۶۰۱۳ د جنګ ټپیان درملنه کړی او د ۲۱۳۸ غټ عملیاتونه په سرته رسولو کی هم مرسته کړی ده.

دی مرکزونو ۲۵۸۳۳ بیړنی د سرا پا لیدنی او ۲۸۸ ولادتونه چی د قابلو پواسطه تر سره شوی دی، هم وړاندی کړی دی. همدارنګه روغتیایی پوهاوی او روانی مشوری ۴۱۵۱۷ خلکو ته رسیدلی دی.

Community **Development**

The Citizens' Charter National Priority Program (CCNPP) is an initiative of the Government of Afghanistan. Its objective is to improve the delivery of core infrastructure and social services communities participating through strengthened Community Development Councils (CDCs). It strives to end fragmentation, bring people together to collectively address their development needs and contribute towards unity. The Charter will promote inclusive development and accountability at all levels. It will give a voice to vulnerable groups such as women, returnees, and the poor.

The facilitation of CCNPP was signed between MRRD and AHDS&SDO joint venture for Uruzgan and Zabul provinces. It is a three years contract for 746 communities in Chora, Oalat, Tarnak wa Jaldak and Tirinkote districts. The field offices were established, staff were employed and trained to establish CDC and support them in community mapping, well-being analysis (WBA) and community development plans (CDP).

Facilitation of Social Inclusion Grants (SIG) as a pilot in Tirinkote was also signed with AHDS. The aim is to support the CDCs to identify the vulnerable and help the very poor socio-economic households.

ټولنيز پراختيا،

ولسي ترون

د ولسی تړون ملی پروګرام (CCNPP) د افغانستان د حکومت یو نوښت دی. موخه یی د ټولنی پرمختیایی شوراګانو (CDC) له لاری د ګډون کوونکو ټولنو لیاره د اساسی زیربناوو او ټولنیزو خدمتونووړاندی کول دی. دا پروګرام هڅه کوی تر څو خان ځانی ته د یای ټکی کیدی، خلک سره یو ځای کړی تر څو په ګډه خپل پر مختیایی ضروریات پوره او د پووالی په لور لاړ شی. دا پروګرام په ډلیزه توګه شفافیت او هر اړخیز پر مختګ ته پراختیا ورکوی. بله موخه دټولو وګړو شمولیت دی لکه ښځو، راستنیدونکی او بیوزلو وګړو، ترڅو چه دوی وکولای شي ددې برنامي په واسطه د ټولني ټولو ناخوالوته دياي ټکي کيږدي.

د AHDS او SDO گډ مشارکت، ټولنی او د هغوی غوره شوی پرمختیایی شوراګانو سره مرسته کوی ؛ دا مرسته د ټولنی د هڅونی څخه تر د مالی ونډی د يوره مصرف او څارني څخه عبارت دی.دغه پروژه په ارزګان او زابل ولايتونو کښې پلې کیږي. نوموړي پروژه د نړیوال بانک په مالي مرسته د کلیو د بیا رغونی او پراختیا د وزارت په همرغی پلی کیږی.

نوموړي پروګرام د ارزګان دولايت په ترينکوت او چوره، او دزابل ولايت په قلات او ترنک جلدک ولسوالیو د ۷۴۶ ټولنو لپاره درې کلن قرارداد وړاندې کوي . ددی پروگرام لخوا ساحوی دفترونه تاسیس شوی، کارکوونکی بی استخدام شوی او دوی ته مقدماتی تریننگونو ورکړل شوی دی تر څو وکولای شی چه ټولنیز یراختیایی شوراگانی پرانیزی او ددوی سره یه شریکه دټولنی نقشه، دبیوزلی شننه (WBA) اود کلبو د پراختیا بی پلانونه (CDP) جوړ کړی.

همدارنگه یوه امتحانی پروگرام د اجتماعی شمولیت (SIG) یه نامه یه ترینکوت کی د AHDS د دفتر سره امضا شوی دی، چی موخه یی دا ده چی د ټولنی پر مختیایی شوراګانو سره مرسته وکړی تر څو زیانمن شوی وییژنی او د ډيرو بيوزلو او ناداره كورنيو سره مرسته وكړى.



Access Challenge

د لاسرسي خنډونه



Four health staff of Gizab District were arrested for one month by anti-government elements (AGE), accused for working in the areas controlled by government.

AGE arrested our CCNPP District Manager for two weeks, accused for involving women in the project in Chora District.

AGE closed down 34 health facilities for more than two and half months in Uruzgan, accusing us for providing imbalanced health services in the areas controlled by government and areas controlled by AGE.

The medical supplies and equipment shipment for three health facilities were looted by armed men in Gizab District.

NGOs are often the first line of response for those in need in Afghanistan. It is of the upmost importance that NGOs are able to act in circumstances of extreme humanitarian need, including in situations of armed conflict.

Attacks on humanitarian actors are attacks on the people we are trying to serve. Ultimately, any attack, intimidation, violence or threat against aid workers result in delays in aid implementation or even the withdrawal of aid altogether negatively impacting the welfare of the most vulnerable people of Afghanistan.

The provision of life-saving humanitarian assistance is a neutral act, protected under International Humanitarian Law. We call on all parties to the Afghan conflict to respect the neutrality of NGOs, their staff and their facilities.

د ګیزاب د ولسوالی څلور روغتیایی کارکونکی ددی په تور چی دولتی سیمو کی کار کوی د یوی میاشتی لیاره د دولت ضد کسانو له خوا نبول شوی وو.

همدارنګه په چورې ولسوالي کې د دولت ضد کسانو د ولسې تړون د ولسوالی مسول د دوو اونیو لپاره؛ پدی تور چی ولی ښځی په پروګرام کی برخه لری؛ نیولی وو.

په دې لړ کې د دولت ضد کسانو د ارزګان د ولايت ۳۴ روغتيايي مرکزونه ددې په تور چې تاسو غير متعادل روغتيايي خدمات د دولت ضد سیمو کی وړاندی کوی، د څه د پاڅه دونیمو میاشتو لیاره تړی وو.

د ګیزاب د ولسوالی د دری روغتیای مرکزونو درمل او وسایلو سهمیه د وسله والو لخوا لوت شول.

په افغانستان کې په ډلیزه توګه غیردولتي مؤسسات خلکو ته د مرستي یه موخه یه لومړنی کرښه کی مسؤلیت لری. مهمه خبره داده چی نا دولتی مؤسسات د کار کولو توان په ډيرو سختو سيمو او شرايطو کی چی ډیر بشری اړتیاوی شته، لری. آند تر دی چی پر بشری کار کوونکو باندی حمله، پر خلکو چی مور ورته خدمت کوو، حمله ګنل کیږی.

خلاصه دا چې هره حمله، تاوتر بخوالي، ډار اچونه د بشري کارکونکو په وړاندې د بشري مرستو د ځنډ او حتى د مرستو او پروژو د تړل کیدو چې بيا هم زيان يې د افغانستان زيانمن خلکو ته رسيږي، لامل ګرځي.

د نړیواله بشری قانون پر بڼسټ د ژوندانه د محافظت بشری مرستی یو بی طرفانه کار ګنل کیږی. نو ددی کبله په جنګ کی پر ټولو ښکیلو خواوو باندی غږ کوو تر څو د غیر دولتی مؤسساتو بی طرفی، ددوی كاركوونكو او تاسيساتو ته احترام وكړي.





Human Resource

بشرى منابع

AHDS could provide 976 job opportunities through its 14 projects in 2017. Out of them 25% were specified as female only positions. At the end of the year, we had 694 male and 205 female employees.

To build on the capacities of staff and new employees, training needs assessment was done throughout the year and at the beginning of each new project. Staff requests and required skills for the assignments were the key players in drafting the training plans. The plans were shared with reliable training organizations and partners. The staff gained desired knowledge and skill in 39 courses conducted in AHDS and 30 courses by other organizations. Training reports show 634 male and 307 female participants in the courses and workshops.

Volunteer community health workers (CHW) are the backbone of community based healthcare in the villages. A total of 437 male and 433 female CHW received refresher training, supportive supervision and basic health kits to take care of their villagers.

د AHDS مؤسسه په ۲۰۱۷ کال کی په ډلیزه توګه ۹۷۶ د کار زمینی د ۱۴ پروژو په پلی کولو سره، برابر کړی دی. ددی څخه ۲۵ سلنه ښځينه کار کوونکی دی. مور په ددې کال په پای کې ۶۹۴ نارینه او ۲۰۵ ښځينه كاركوونكى درلودلى.

د ظرفیت د جوړولو په برخه کی، د پرسونل او نوو په کار ګمارل شو کارکوونکو لپاره د روزنیز اړتیا ارزونه د کال په لړ کې او همدا رنګه د هري پروژي په پیل کې تر سره شوي دي. د کارکوونکو وړاندیزونه او اړونده مهارتونه د کار د اجرا لپاره د روزنې د پلانونو يو مهم کار ګنل کیږی. پلانونه د اړوندو مؤسساتو او نهادونو سره شریک شوی دی. پدی موده کی کارکوونکو په ۳۹ روزنیز کورسونه چی د AHDS د مؤسسی له خوا او ۳۰ کورسونه چې د نورو مؤسساتو له خوا تر داير شوی وو، برحه اخیستی دی. د تریننګ د رپوټ پر بڼسټ ۶۳۴ نارینه او ۳۰۷ ښځينه کارکونکي پدې کورسونو او ورکشايونو کې ګډون کړې دی. د هغه ځایه چې د ټولنی رضا کاره روغتیایي کارکوونکي په ټولنی کې د روغتیایی چارو اساسی برخه او په اصطلاح د ملا د هدوکی حیثیت لری؛ نو په دی لړ کې ۴۳۷ نارينه او ۴۳۳ ښځينه CHW ګانو ته تجديدی روزنیز کورسونه او مرستندویه نظارت ورکول شوی دی. همدارنگه اساسی روغتیایی کیټ د کیلیوالو د روغتیا ښه کیدو په موخه، ویشل



Finance

Sources of income: the financial supporters of AHDS projects in 2017 alphabetically were: Cordaid, Community, WHO, UNOCHA, Cordaid, MoPH, WB, WFP, UNDP, TGF, MRRD, SCA and UNICEF.

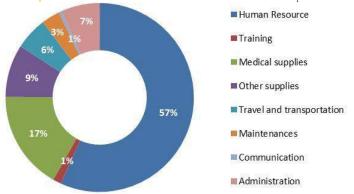
The total budget of 2017 equaled to USD 5,694,979.

Expenditure: total expenditure in the year 2017 was USD 4,587,680 that makes 80% of the revenue. The reasons for underspent were delays in fund release by the donors, shortage of female staff and temporary closure of health facilities due to insecurity.

عواید: په ۲۰۱۷ کال کې د AHDS د مؤسسې د پروژو مرسته کوونکی لاندی اداری وی: Cordaid, Community, WHO, UNOCHA, Cordaid, MoPH, WB, WFP, UNDP, TGF, .MRRD, SCA, UNICEF

د دې کال بوديجه د ۵۶۹۴۹۷۹ امريکايي ډالرو په اندازه وو.

مصارف: په ۲۰۱۷ کال کې ټول مصارف د ۴۵۸۷۶۸۰ امریکایې ډالرو په اندازه وو؛ چې د بسینې ٪۸۰ تشکیلوي. د بودیجې د نه مصرف کىدو لاملونه د مرسته کونکو لخوا د پیسو د ورکړی ځڼډ، د ښځينه كاركونكو كمشت او د روغتابي تاسيساتو مؤقت بنديدل د نا امني له وجی، ګنل کیږی.



In-kind donations: summarized as following:

- WFP donated foodstuff for supplementary feeding program; cost about US\$ 312,473.
- UNICEF donated foodstuff and equipment for nutrition and neonatal kits; cost about US\$ 227,739.
- MoPH-National Tuberculosis Control Program donated medicines; cost about US\$ 31.299.
- WHO donated Emergency Kits and medical equipment; cost about US\$ 135,722.
- Kunar Provincial Public Health Directorate donated medicines, delivery kits and medical equipment; cost about US\$ 579.
- Uruzgan Provincial Public Health Directorate donated medicines and medical equipment; cost about US\$ 3,200.
- Swedish Committee donated disability rehabilitation tools; cost about US\$ 1,760.
- UNDP donated medical laboratory equipment; cost about US\$ 2,400.

د اجناسو په بڼه مرستی: په لاندې ډول دی:

- د خوراک نړیوال سازمان (WFP) د ۳۱۲۴۷۳ امریکایی ډالرو یه ارزښت غذایی مواد د خوړو د ضمیموی پروګرام سره مرسته کړی ده.
 - یونسف د ۲۲۷۷۳۹ امریکایی ډالرو په ارزښت غذایی مواد او وسایل د تغذیی د پروګرام سره او د نوو زیږول شوو ماشومانه کیټونو مرسته کړی ده.
- د عامی روغتیا وزارت د نری رنځ د مخنیوی ملی پروګرام د ۳۱۲۹۹ امریکایی ډالرو په ارزښت د درملو مرسته کړی ده.
- نربوال روغتیایی سازمان (WHO) د ۱۳۵۷۲۲ امریکایی ډالرو په ارزښت د بيړنيو کيټونو او وسايلو مرسته کړې ده.
- د کنړ د عامی روغتیا ریاست د ۵۷۹ امریکایی ډالرو په ارزښت د درملو، ولادت کیټونو طبی وسایلو مرسته کړی ده.
- د ارزګان د عامی روغتیا ریاست د ۳۲۰۰ امریکایی ډالرو په ارزشت د درملو او طبی وسایلو مرسته کړی ده.
 - د سویدن کمیټی د ۱۷۶۰ امریکایی ډالرو په ارزښت د معیوبینو د بیا رغونی وسایلو مرسته کړی ده.
- د ملگرو ملتونو پرمختیایی پروگرام UNDP د ۲۴۰۰ امریکایی ډالرو په ارزښت د لابراتوری طبی وسایلو مرسته کړی ده.



Projects' expenditure in 2017 پروژی لګښتونه ۲۰۱۷ پروژی لګښتونه

N.	Project Name	Period	Partner Donor	Budget of the projects for 2017	Expenditure 2017	Status
Kan	dahar Province					
1	Kandahar Institute of Health Science	Jan-Dec 2017	Cordaid	Euro 200,000	Euro 197,533	Continues
2	Mor Birth Center	May-Dec	Community	AFN 4,431,500	AFN 2,825,606	Continues
3	Emergency Health Services for White Conflict-Affected Areas	Jul 17- May 18	WHO	USD 76,649	USD 74,848	Continues
4	Health, Nutrition and Protection for Vulnerable	Oct 17- Oct 2018	UNOCHA	USD 108,256	USD 115,395	Continues
Uru	zgan Province					
5	SEHAT; Basic Package of Health Services (BPHS)	Jan-June 2017	Cordaid MoPH/WB	AFN 86,323,594	AFN 72,834,772	Completed
6	SEHAT-III; Basic Package of Health Services (BPHS)	July-June 2017	Cordaid MoPH/WB	AFN106,873,047	AFN 64,574,390	Continues
7	SEHAT; Essential Package of Hospital Services (EPHS)	Jan-June 2017	Cordaid MoPH/WB	AFN 28,347,906	AFN 26,394,732	Completed
8	SEHAT-III; Essential Package of Hospital Services (EPHS)	Jul 17- Jun 2018	Cordaid MoPH/WB	AFN 28,216,376	AFN 23,455,127	Continues
9	Targeted Supplementary Feeding Program (TSFP)	Jan- Dec2017	WFP	AFN 4,527,369	AFN 6,425,955	Continues
10	Implementation of Global Fund Malaria Grant in Afghanistan	Jul- Dec 2017	UNDP/TGF	AFN 2,708,142	AFN 1,984,039	Continues
11	Trauma Care Unit	Feb-May 2017	WHO	USD 127,186	USD 121,323	Completed
12	Citizen Charter Afghanistan Project (CCAP)	May 17- Dec 2020	MRRD/ WB	USD 538,294	USD 250,395	Continues
Kan	dahar & Uruzgan province	S				
13	Emergency Healthcare	Jan-July 2017	OCHA	USD 232864	USD 223,635	Completed
Kun	ar Province					
14	SEHAT-III; Essential Package of Hospital Services (EPHS)	Jul 17- Jun 2018	Cordaid MoPH/WB	AFN 40,914,427	AFN 48,111,208	Continues

Total Beneficiaries	641,895	د گته اخیستونکی خلک شمیر
Annual Budget	USD 5,694,979	د بسپنی مجموعه
Total Expenditure	USD 4,587,680	د لګښتونو مجموعه
Cost per capital per year	USD 7.1	د یو کس پرسر کلنی لګښت

FAISAL NASIM CHARTERED ACCOUNTANTS



INDEPENDENT AUDITOR'S REPORT

We have audited the accompanying financial statements of "AFGHAN HEALTH AND DEVELOPMENT SERVICES (AHDS)" as at December 31, 2017 and the related statement of financial performance for the year then ended. The accompanying financial statements have been prepared from the records of the organisation that contain evidence of transactions recorded by the organisation.

Management Responsibility for the Financial Statements

The preparation of these financial statements is the responsibility of the organisation's management. This responsibility includes designing, implementing and maintaining internal control relevant to the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error; selecting and applying appropriate accounting policies; and making accounting estimates that are reasonable in the circumstances.

Auditor's responsibility

Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit. We conducted our audit in accordance with International Standards on Auditing, Those standards require that we comply with ethical requirements and plan and perform the audit to obtain reasonable assurance as to whether the financial statements are free from material misstatement. An audit involves performing procedures to obtain audit evidence about the amounts and disclosures in the financial statements. The procedures selected depend on the auditor's judgment, including the assessment of the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error. In making those risk assessments, the auditor considers internal control relevant to the entity's preparation and true and fair presentation of the financial statements in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances. An audit also includes evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates made by the Management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements. We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our audit opinion.

Opinion

In our opinion, the financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of the entity during the year ended December 31, 2017 and the results of its operations for the year then ended in accordance with International Financial Reporting Standards.

Faisal Nasim Chartered Accountants An affiliate member of AGN International

Arbab Faisal Habib. CA. (ICAEW, NZICA, ICAP) Engagement Partner

Dated: 26 March 2018



2017 USD 4,931,435 9,689 4,941,124 4,539,332 (30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370 881,313	2016 USD 3,577,512 30,603 3,608,115 3,806,516 (10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995 477,942
9,689 4,941,124 4,539,332 (30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	30,603 3,608,115 3,806,516 (10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
9,689 4,941,124 4,539,332 (30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	30,603 3,608,115 3,806,516 (10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
4,941,124 4,539,332 (30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	3,608,115 3,806,516 (10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
4,539,332 (30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	3,806,516 (10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
(30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	(10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
(30,895) 29,317 4,537,753 477,942 403,370	(10,191 11,785 3,808,110 677,937 (199,995
29,317 4,537,753 477,942 403,370	11,785 3,808,110 677,937 (199,995
4,537,753 477,942 403,370	3,808,110 677,937 (199,995
477,942 403,370	677.937 (199,995
403,370	(199,995
403,370	(199,995
403,370	(199,995
	477,942
1 212 499	725 020
1,213,488	725,039
157,285	172,127
	897,168
1,369,160	697,100
290,519	419,226
290,519	419,226
672,906	391,229
425,760	86,713
1,098,667	477,942
1,389,186	897,168
	290,519 672,906 425,760 1,098,667

Civil society

Dictionary.com

Civil society is the aggregate of non-governmental organizations and institutions that manifest interests and will of citizens.

The World Bank (August, 2010)

Civil society to refer to the wide array of non-governmental and not-for-profit organizations that have a presence in public life, expressing the interests and values of their members or others, based on ethical, cultural, political, scientific, religious or philanthropic considerations.

Civil Society Organizations (CSOs) therefore refer to a wide of array of organizations: community groups, non-governmental organizations (NGOs), labor unions, indigenous groups, charitable organizations, faith-based organizations, professional associations, and foundations.

مدنى ټولنه

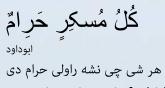
Dictionary.com

مدنی ټولنه د غیر دولتی مؤسساتو او انستیتیوتونو (نهادونو) ټولګه ده چی د وګړو د ښه ژوند غوښتونکی ده.

نریواله بانک (د ۲۰۱۰ کال د اګست میاشت)

مدنی ټولنی نادولتی او غیر انتفاعی مؤسسات دی، چی د خلګو غوښتنی او وړاندیزونه د سیاسی، قومی، کلتوری، عنعنوی، علمی، مذهبی او بشری ارزښتونو په پام کی نیولو سره برسیره کوی.

په دی توګه مدنی ټولنی د مؤسساتو او نهادونو د یوه پراخه لړی څخه عبارت دی لکه: د ټولنی ګروپونه، نا دولتی مؤسسات (NGOs)، د کارګرانو اتحادیی، قومونه، خیریه مؤسسات، عقیدتی مؤسسات او تخصصی ټولنی او نهادونه.



Every intoxicant is forbidden



Main Office:

Liaison Office:

House 4, 2nd street to the south of Q-Kabul District 4, Kabul, Afghanistan 3900 Jermantown Road Suite 300, Fairfax, VA 22030 Phone: (571) 331 8943

Phone: 0786 818 416 Email: info@ahds.org

E-mail: arq@ahds.org

www.ahds.org