



Afghan Health and Development Services
مؤسسه خدمات صحی و انکشافی افغان
AHDS 2020

گزارش سالانه



www.ahds.org



[ahdsorg](https://www.facebook.com/ahdsorg)

SDG

AHDS' theory of change describes how to ensure universal health coverage (UHC) and the right to the highest attainable level of health.

Based on its strategic plan, AHDS mission contribute to the sustainable development goals (SDGs) 2, 3, 4, 5, 6, 8, 13, 15 and 16.



اهداف انکشافی پایدار

نظریه تغییر ما اینست که چگونه پوشش سرتاسری و نیل به بلندترین سطح صحت را میتوان تأمین کرد. به اساس مأموریت خویش، مؤسسه در راستای اهداف انکشافی پایدار ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۸، ۱۳، ۱۵ و ۱۶ کار میکند.



Contents	فهرست
Projects in 2020	پروژه های سال ۲۰۲۰
Results	نتایج
COVID 19	کووید ۱۹
Humanitarian aid	کمکهای بشردوستانه
Advocacy	دادخواهی
Polio challenge	فلج اطفال (پولیو)
Community Development	انکشاف جامعه
Board of Directors	هیئت مدیره
Human Resource	قوای بشری
Organogram	تشکیل مؤسسه
Finance report	گزارش مالی
Financial Audit	تفتیش مالی

Humanitarian aid



• The Emergency Healthcare project for conflict and drought affected people in Uruzgan Province: is aimed to improve the wellbeing of the general population through improved access to primary healthcare (PHC) services targeting IDPs, returnees, and vulnerable host communities in the districts of Uruzgan Province for one year. The project is funded by OCHA-Afghanistan Humanitarian Fund (AHF).

• **کمکهای بشردوستانه:** مراقبت های عاجل صحتی برای افراد متضرر از خشکسالی در ولایت ارزگان، به هدف بهبود صحت مردم بخصوص بیجا شده گان داخلی، عودت کنندگان و سایر اشخاص آسیب پذیر در مناطق دور دست و نا امن ولایت ارزگان برای مدت یکسال عرضه میگردد. این پروژه به کمک OCHA-AHF تمویل میشود.

Advocacy for Health Financing



• Objective of the Lobby and Advocacy for Health Trajectory was to convince decision makers to support and endorse the resource mobilization reforms for increasing domestic investment in health is organized around four key areas: 1) Increased allocation of government funds to health, 2) Earmarked tax (sin-taxes on tobacco, vehicle, fuel, sugary-sweetened beverages) for health, 3) Collection of user fees at hospitals and 4) Introduction of health insurance. The project is funded by Cordaid.

• **دادخواهی برای تمویل صحت:** هدف پروژه قانع ساختن مقامات به ازدیاد منابع تمویل صحت مردم از داخل کشور بود. دادخواهی بر چهار ساحه کلیدی آتی تمرکز داشت: ۱) ازدیاد بودجه دولت در بخش صحت، ۲) تفویض مالیات اشیای مضره به سکتور صحتی (تیل، تنباکو، نوشابه های گاز دار)، ۳) مدیریت فیس در شفاخانه ها؛ و ۴) ترویج بیمه اجتماعی صحتی جهت جلوگیری از مصارف کمر شکن برای معالجه. این پروژه توسط مؤسسه کوردید تمویل شده بود.

Community Development



• Citizens' Charter National Priority Program (CCNPP) is facilitated by AHDS&SDO joint venture that supports 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 (IDA). Social Inclusion Grants (SIG) as CCNPP sub-program, mobilizes the communities and their CDCs stop seasonal hunger by establishing a simple safety net for the poorest. AHDS facilitates the Uruzgan part.

• **انکشاف جامعه:** پروگرام میثاق شهروندی در مشارکت با مؤسسه انکشافی سنائی در ولایات ارزگان و زابل تطبیق میشود. این پروژه از جامعه و شوراهای انکشاف محلی شان در راستای بهبود وضعیت زندگی مردم حمایت نموده و تمویل آن از طریق وزارت احیا و انکشاف دهات توسط بانک جهانی تأمین میگردد. کمک های مالی جامعه نیز یکی از برنامه های فرعی پروگرام میثاق شهروندی بوده که جهت منسجم ساختن و انکشاف شورا های محلی جامعه، برای متوقف سازی فقرهای موسمی و ناداری، شبکه های محافظوی را ایجاد میکند. AHDS مسئولیت تطبیق برنامه های ارزگان را دارد.

Results

2020

نتایج



COVID 19

کرونا (کووید ۱۹)

The burden of COVID-19 pandemic is added on catastrophe from 41 years conflict in the country. The human rights, basic social priorities and economic needs of the people have to be addressed sensibly.

The Ministry of Public Health (MoPH) reported 51,594 confirmed COVID-19 cases with 2,054 registered deaths from the illness in 2020. However, due to lack of accessible, nationwide testing facilities, MoPH estimates the actual number of positive cases could be much higher.

Afghanistan is especially vulnerable because of its limited health care system, along with a large influx of refugees returning from Iran and Pakistan without proper quarantine and containment measures in place.

In many ways, COVID-19 has displayed economic consequences similar to those that occur in the case of a conflict, including loss of livelihoods, employment and income sources; inflation in the price of basic supplies; reduced domestic revenue; and increased levels of dependency on international support. The implications of COVID-19 for an already-weak economy, combined with persistent conflict, political uncertainty and enduring development challenges, increase vulnerabilities and the risk of reverting progress made to date (World Bank, 2020).

The challenges imposed by COVID-19 pandemic exceed people's ability to mitigate threats to their health, education economy, and even basic needs of their families. Poverty and unemployment as well as gender-based violence have been increased.

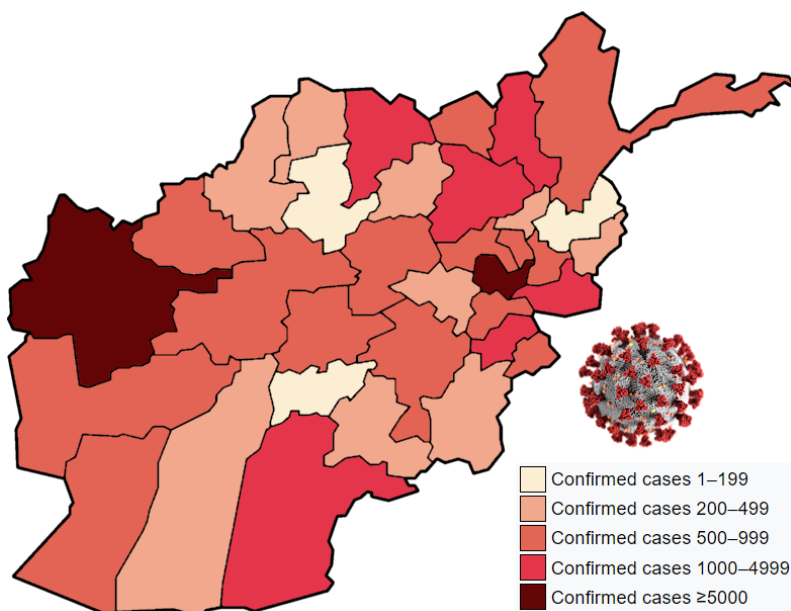
بار مرض همه-گیر کووید-نزده بر فاجعه ۴۱ سال جنگ در کشور افزوده شده است. لازم است که به حقوق بشر، اولویت های اساسی اجتماعی و نیازهای اقتصادی مردم به طور منطقی توجه صورت گیرد.

وزارت صحت عامه ۵۱۵۹۴ مورد تایید شده کووید-نزده با ۲۰۵۴ مورد مرگ ثبت شده از سبب این مرض را در سال ۲۰۲۰ خبر داد. اما به دلیل کمبود امکانات آزمایش در سراسر کشور، وزارت صحت عامه پیش بینی می کند تعداد واقعی موارد مثبت می تواند بسیار بیشتر باشد.

افغانستان به خصوص به دلیل محدودیت سیستم مراقبت های صحتی، همراه با عودت گسترده مهاجرانی که از ایران و پاکستان بدون اقدامات قرنطینه و مهار مناسب در حال بازگشت هستند، آسیب پذیر است.

از بسیاری جهات، کووید-نزده پیامدهای اقتصادی مشابه عواقب ناشی از جنگ دارد: از جمله از دست دادن وسایل معیشت، اشتغال و منابع درآمد؛ تورم در قیمت مایحتاج اساسی؛ کاهش درآمد داخلی و افزایش میزان وابستگی به پشتیبانی بین المللی. پیامدهای کووید-نزده برای اقتصادی که از قبل ضعیف است، همراه با جنگ دوامدار، عدم اطمینان اوضاع سیاسی و چالش ها در برابر توسعه، آسیب پذیری ها را افزایش می دهد و خطر سیر قهقراپی پیشرفت های موجود را فراهم می کند (بانک جهانی ۲۰۲۰).

چالش های تحمیل شده توسط بیماری همه-گیر کووید-نزده، بیش از حد توان مردم برای مبارزه با تهدیدات صحتی، اقتصاد، تعلیم و تربیه و حتی نیازهای اساسی خانواده هایشان است. در نتیجه فقر، بیکاری و خشونت های جنسیتی افزایش یافته است.



Humanitarian aid

کمکهای بشردوستانه

The Emergency Healthcare project for conflict and drought affected people in Uruzgan Province: is aimed to improve the wellbeing of the general population through improved access to primary healthcare (PHC) services targeting IDPs, returnees, and vulnerable host communities for one year in Uruzgan Province. The project is funded by OCHA from the Afghanistan Humanitarian Fund (AHF).

The services are provided by eight Mobile Health Teams (MHT) in remote conflict areas of Chenarto, Chorah, Khas-Uruzgan, Dehrawud and Shahid Hassas districts; Uruzgan Province.

The assistance includes primary healthcare (PHC) services with focus on maternal and child health; essential live-saving trauma care including psychosocial support in emergencies; integrated management of acute malnutrition (IMAM) for children; protection services to women, men, girls and boys; psychosocial support to conflict affected people; ambulance and referrals of complicated cases to higher level of medical services.

The project focuses on the population pockets who do not have access to basic package of health services (BPHS). The Health Shuras appreciated the assistance and asking for long term sustainable provisions.

پروژه مراقبت های عاجل صحتی برای افراد درگیر جنگ و خشکسالی در ولایت ارزگان: هدف از آن بهبود وضعیت عمومی مردم از طریق دسترسی بهتر به خدمات مراقبت های اولیه صحتی برای بیجاشدگان داخلی، عودت کنندگان و جامعه میزبان آسیب پذیر به مدت یک سال است. بودجه این پروژه توسط OCHA از صندوق بشردوستانه افغانستان تأمین می شود.

این خدمات توسط هشت تیم صحتی سیار در مناطق دوردست و جنگ زده ولسوالی های چنارتو، چوره، خاص- ارزگان، دهراوود و شهید حساس ولایت ارزگان عرضه میشود.

کمکها مشتمل است بر: خدمات مراقبت های اولیه صحتی (PHC) با تمرکز بر سلامت مادران و کودکان؛ اهتمامات عاجل برای مجروحین؛ حمایت و مشاوره روانی-اجتماعی به مجروحین؛ مدیریت واقعات سوء تغذی حاد اطفال؛ خدمات حفاظتی برای زنان، مردان، دختران و پسران؛ حمایت روانی - اجتماعی از افراد درگیر جنگ و شرایط اضطراری؛ سهولت آمبولانس و ارجاع موارد پیچیده به سطوح بالاتری از خدمات طبی.

این پروژه در خدمت مردم قریه هایی است که به مجموعه خدمات اساسی صحتی (BPHS) دسترسی ندارند. شوراهای صحتی از این کمک ها قدردانی کرده و خواستار تهیه تسهیلات پایدار صحتی برای دراز مدت شده اند.



Dr Abdul Ghafar Watanwal, Provincial Public Health Director, presents Letter of Appreciation to Dr Rahimuddin Noorzad, AHDS' Provincial Manager, for quality services and brilliant performance of the project.

Advocacy

دادخواهی

Evidence shows that one of the main barriers to achieve universal health coverage is reliance on household out of pocket payments. The national health accounts (NHA) 2017 reported that the total per capita health spending was USD 87. Direct out-of-pocket (OOP) spending by households accounted for 75.5 % of total spending on health, whereas donors contributed 19.4%, and the government financed 5.1%.

AHDS with support of Cordaid, continued lobby and advocacy for improved health financing that was started from late 2019 in the country. In 2020, the efforts were focused on increasing government budget allocation on health, users' fee utilization by the hospitals, public private partnership, excise tax earmarking for health and social health insurance.

The achievements were increased government budget for health sector by 23 million USD more the initial draft budget, an official letter from the Ministry of Public Health stating that the use of carbonated beverages is prohibited in all formal gatherings, convinced the Ministry of Finance on users' fee utilization by the hospitals based on Official Gazette 1274, reopened formal discussions for putting the public-private partnership law and policy in practice, encouraged the Alliance of Health Organizations (AHO), Youth Network and National Advocacy Committee (NAC) to join the advocacy.

شواهد نشان می دهد که یکی از موانع اصلی نیل به پوشش همگانی صحت، اتکا به پرداخت از جیب خانوار است. گزارش محاسبات ملی صحت در سال ۱۳۹۶ هزینه سرانه برای صحت را در افغانستان ۸۷ دالر امریکایی نشان میدهد. مصارفی را که خانواده ها مستقیماً به اصطلاح از جیب خود پرداخته اند ۷۵،۵ فیصد مجموع هزینه های مربوط به صحت را تشکیل می دهد، در حالی که ۱۹،۴ فیصد آن توسط کمکهای خارجی و ۵،۱ فیصد آن توسط بودجه دولت تأمین شده بود.

AHDS با حمایت Cordaid، دادخواهی و حمایت از بهبود سرمایه گذاری ملی برای صحت را در میزان ۱۳۹۸ آغاز کرده تا ماه جدی ۱۳۹۹ ادامه داد. در سال مالی ۱۳۹۹، تلاش ها بر افزایش تخصیص بودجه دولت در سکتور صحت، استفاده از فیس برای بهبود خدمات شفاخانه ها، تقویت مشارکت عامه-خصوصی، تخصیص مالیات اجناسی که برای صحت مضر است برای صحت عامه و ایجاد بیمه های اجتماعی صحتی تمرکز داشت.

دستاوردهای عمده عبارت اند از: ازدیاد حدود ۲۳ میلیون دالر امریکایی بودجه دولت برای صحت نظر به مسوده ابتدایی، صدور مکتوب رسمی از وزارت صحت عامه مبنی بر منع نوشیدنی های گازدار در مجالس رسمی، توافق وزارت مالیه با استفاده از فیس جمع آوری شده توسط شفاخانه ها بر اساس جریده رسمی شماره ۱۲۴۷، از سرگرفتن بحث های رسمی برای عملکرد به قانون و پالیسی مشارکت عامه-خصوصی، و ایجاد همنوایی بین سازمان های چتر برای ادامه تلاش درین راستا، مثل همبستگی مؤسسات صحتی، شبکه جوانان و کمیته ملی دادخواهی.



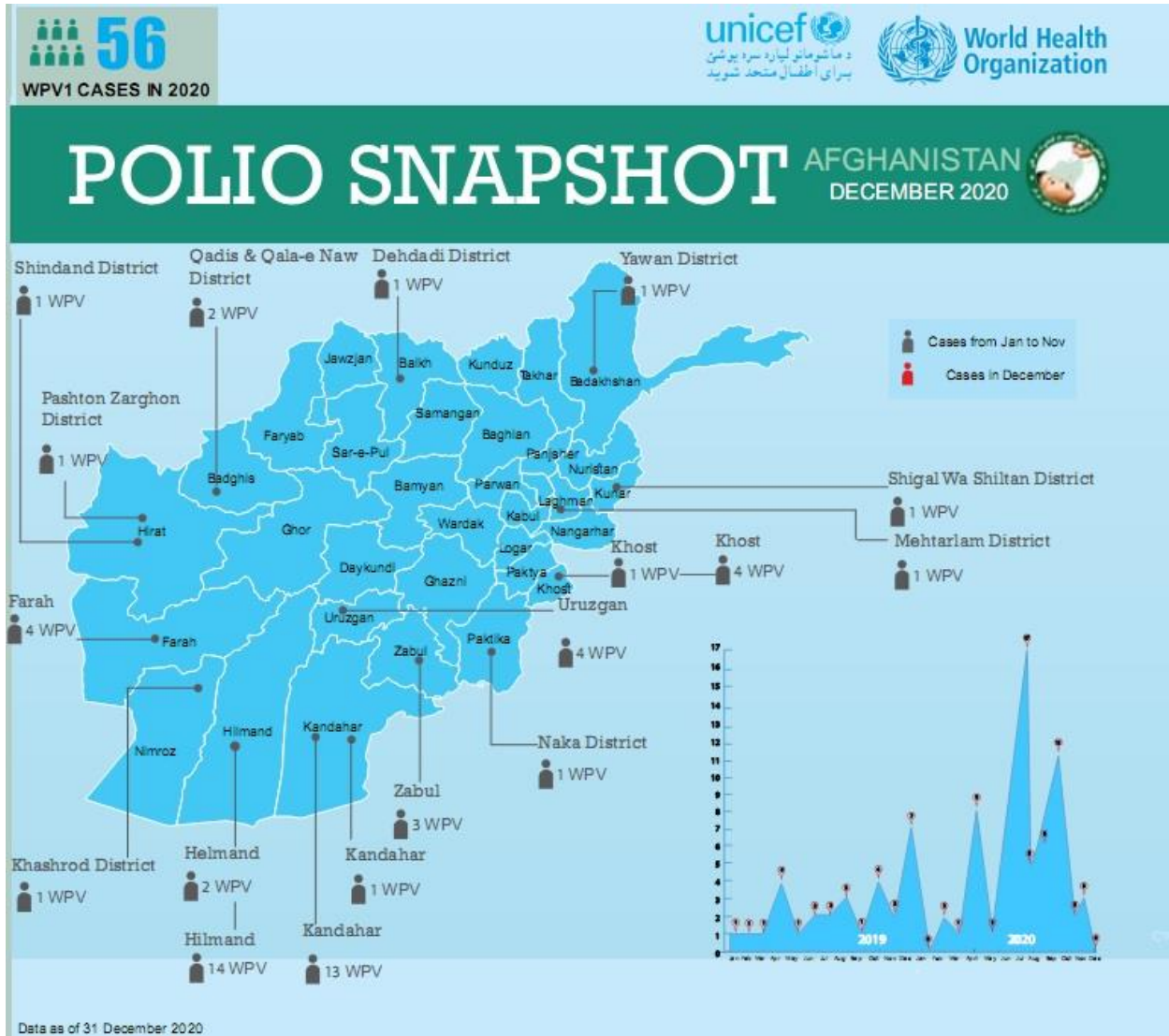
Meeting with Dr Noorulhaq Yusufzai, Director of Indira Gandhi Pediatrics Hospital, on how users' fee utilization can improve quality of timely services for the children.

Polio

پولیو (فلج اطفال)

Afghanistan and Pakistan are the only two countries where polio is still classified as endemic in 2020. In Afghanistan, despite continuous concerted efforts by the polio program to achieve polio free status, the battle to finish the last mile has become a pivoting challenge, resulting in an increase in the number of polio cases during the last three years. Unfortunately, poliovirus is currently spreading to the provinces that have remained polio free for a long time. The obstacles to polio eradication are the civil war, shortage of basic health services, community fatigue for repeated campaigns, maintaining the potency of live vaccines with optimal temperature during outreach and oppositional stance of some people perceived as a potentially hostile intervention by outsiders.

افغانستان و پاکستان تنها دو کشوری است که در سال ۲۰۲۰ هم به عنوان منطقه واگیر فلج اطفال طبقه بندی می شود. در افغانستان، با وجود تلاش های مداوم برنامه های امحای پولیو برای نیل به وضعیت فاقد فلج اطفال، نبرد برای رسیدن به پایان خط به یک چالش اساسی تبدیل شده است. در نتیجه تعداد موارد فلج اطفال طی سه سال گذشته رو به افزایش است. متأسفانه ویروس فلج اطفال در حال حاضر در ولایاتی که مدت ها بدون فلج اطفال باقی بوده اند در حال شیوع است. موانع در برابر امحای فلج اطفال عبارتند از جنگ داخلی، کمبود خدمات اساسی صحتی، خستگی جامعه از سبب کمپین های متکرر، نگهداری واکسین به درجه حرارت مطلوب خارج از مراکز صحتی و موضع مخالفت برخی از افراد که واکسین را به عنوان دخالت خصمانه خارجی ها تلقی می کنند.



انکشاف جامعه *Community Development*

AHDS in partnership with SDO is facilitating partner (FP) for the Citizens' Charter National Priority Program (CCNPP) and Social Inclusion Grants (SIG) under package-1 in Uruzgan and Zabul provinces. This was a three-year project (May 2017 – May 2020), later on extended up to 31 October 2021.

The project management unit (PMU) under provincial rural rehabilitation and development directorate (PRRD) was responsible to transfer fund and assist the CDCs to implement their community development plans (CDP).

Establishing of community development councils, their sub-committees and plans were almost complete in the past. Therefore, this year the main focus was on clustering the CDCs, CCDC plans, building their joint capacities, linkages and community monitoring.

The communities have gained the knowledge and skills to manage their own villages, set priorities and actively engage in emergency mitigation and development. The people, especially vulnerable were happy from the changes and assistance received.

The challenge in front of expanding the program remained as before in Uruzgan Province; opposition forces did not allow expansion of planned activities in a big number of villages.

مؤسسه خدمات صحتی و انکشافی افغان در مشارکت با مؤسسه انکشافی سنای تسهیل کننده برنامه اولویت ملی میثاق شهروندی و کمکهای مالی اجتماعی در ولایات ارزگان و زابل است. این یک پروژه سه ساله بود (ثور ۱۳۹۶ الی ثور ۱۳۹۹) که بعداً تا ۹ عقرب سال ۱۴۰۰ تمدید شد.

واحد مدیریت پروژه (PMU) تحت اداره ریاست ولایتی احیاء و انکشاف دهات مسئولیت انتقال بودجه و مساعدت به شوراهای انکشافی جامعه را برای اجرای برنامه های توسعهی شان (CDP) را به عهده دارد.

تأسیس شوراهای انکشافی جامعه، کمیته های فرعی و برنامه های آنها قبلاً تقریباً تکمیل شده بود. بنابراین امسال بر روی همبستگی یا کستر سازی شوری ها، تهیه پلان های انکشافی مشترک، ظرفیت سازی، تأمین ارتباطات با ادارات دولتی و نظارت توسط جامعه تمرکز صورت گرفت.

جامع دانش و مهارت مدیریت قریه های خود را، تعیین اولویت ها و سهم گیری فعال در مبارزه با اضرار حوادث اضطراری و برنامه های انکشافی را کسب کرده اند. مردم، به ویژه قشر آسیب پذیر از تغییرات ناشی از برنامه و کمک ها خوشحال اند.

چالش عمده برای گسترش برنامه در ولایت ارزگان، مانند سال قبل هنوز هم بحال خود باقی است؛ نیروهای مخالف حکومت اجازه گسترش فعالیتهای برنامه ریزی شده در تعداد زیادی از قریه ها را ندادند.



Linkage meeting of the CCDC members with Provincial Citizen's Charter Management Committee (PCCMC) in Uruzgan Province.

مجلس تأمین ارتباطات بین اعضای شوری های کسترها با کمیته مدیریت میثاق شهروندی در ولایت ارزگان.

Facilitating Partner مؤسسه تسهیل کننده	AHDS		SDO		Total مجموع
Province ولایت	Uruzgan ارزگان		Zabul زابل		
District ولسوالی	Tirinkot ترینکوت	Chora چوره	Qalat قلات	Tarnak o Jaldak ترنک و جلدک	
Target communities جوامع یا قریه های پلان شده	197	216	191	126	730
Communities covered قریه هایی که تحت پوشش قرار گرفته	111	17	186	114	428
Activities achieved in 2020	دستاورد های سال گذشته				
Cluster-CDC and CCDP و انکشافی های انکشافی و پلان های آن ها	70		181	90	341
Cluster CDCs Sub-Committee کمیته های فرعی کسترهای شوری ها	50		138	50	238
CCDC, procurement and finance workshop ورکشاپ تدارکات و محاسبه برای کسترها	70		185	113	368
CCDC, gender and environment workshop ورکشاپ جندر و محیط زیست برای کسترها	70		185	113	368
CCDC, project risk and disaster management مدیریت خطرات و حوادث برای کسترها	70		185	113	368
CCDC, monitoring workshop ورکشاپ نظارت	70		185	113	368
Linkages; quarterly (1 st , 2 nd and 3 rd round) مجالس ربعوار ارتباطات کسترها با ادارات دولتی	140		555	226	921
Linkages; biannual (1 st and 2 nd round) مجالس شش ماهه ارتباطات کسترها با ادارات دولتی	140		370	113	623
IMI (Institutional Maturity Index) 2 nd round شاخص پختگی شوری های تکمیل شده	74		185	110	369
Approved SIG proposals پلان های منظور شده کمکها برای ادغام اجتماعی	30				30
SIG fund transferred کمک نقدی رسیده به منظور فوق	29				29
Amount procured for SIG (AFN) پولی که برای تدارکات استفاده شده (افغانی)	2,040,000				2,040,000
SIG beneficiary families خانواده های مستفید شده از کمکهای فوق	297				297
Grain bank (GB) گدام های غلجات			80	22	102
Amount for food purchase (AFN) پولی که برای تدارک خوارک استفاده شده (افغانی)			801,343	220,369	1,021,712
GB beneficiary families خانواده های مستفید شده از گدام غلجات			280	43	323

Board of Directors

The board members are volunteers except the last two ones, who are non-voting employees of AHDS.

1. Mrs. Freshta Karimi, Director of DQG.
2. Mrs. Zarqa Yaftali, Director of WCLRF.
3. Eng. Sayed Jawed, Director of HAFOcc.
4. Mr. Abdul Samad Stanekzai, Community Leader.
5. Mr. Sayed Fazlullah Wahidi, Chairman of ANCB.
6. Dr Najibulla Mojaddedie, Public Health Expert.
7. Mr. Zabiullah Ehsan, Director of TakDana.
8. Dr Hamidulla Saljuqi, Lecturer in ZIHE.
9. Mr. Aziz R Qarghah, President of AHDS.
10. Dr Mohammad Fareed Asmand, Executive Director of AHDS.

هیئت مدیره

اعضای هیئت مدیره، به استثنای دو تن اخیر که حق رأی ندارند، همه رضاکار اند.

1. فرشته کریمی رئیسه مؤسسه د قانون غوښتونکی.
2. زرقا یفتلی رئیسه بنیاد تحقیقاتی حقوق زنان و اطفال .
3. انجنیر سید جواد جاوید رئیس شرکت ساختمانی مؤسسه تسهیل کننده خدمات بشردوستانه.
4. عبدالصمد ستانکزی، شخصیت مردمی.
5. سید فضل الله وحیدی رئیس د افغانی نادولتی موسساتو د پیوستون اداره.
6. داکتر نجیب الله مجددی متخصص صحت عامه.
7. ذبیح الله احسان رئیس مؤسسه تولیدی نکدانه.
8. داکتر حمیدالله سلجوقی استاد در مؤسسه تحصیلات عالی زاول.
9. عزیزالرحمن قرغه رئیس عمومی مؤسسه AHDS.
10. داکتر محمد فرید آسمند رئیس اجرائیه مؤسسه AHDS.

Human Resource

AHDS provided 125 job opportunities in 2020; out of which 25% employees were women. 27 female and 54 male staff received in-service trainings including core humanitarian standards, gender mainstreaming, risk management, Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), psychosocial support, vaccination, gender-based violence (GBV), reporting, healthcare financing.

قوای بشری

مؤسسه درین سال ۱۲۵ فرصت شغلی را فراهم کرده بود. از جمله ۲۵ فیصد کارکنان خانم ها بودند. کورس های آموزشی داخل خدمت برای ۲۷ کارکن زن و ۵۴ کارکن مرد دایر شد که شامل موضوعات معیارات بشردوستی، تعمیم جندر، مدیریت خطرات، احصائیه برای علوم اجتماعی، حمایت روانی - اجتماعی ، واکسیناسیون، خشونت مبتنی بر جنسیت (GBV) ، گزارش دهی و تمویل صحت می شد.





Finance

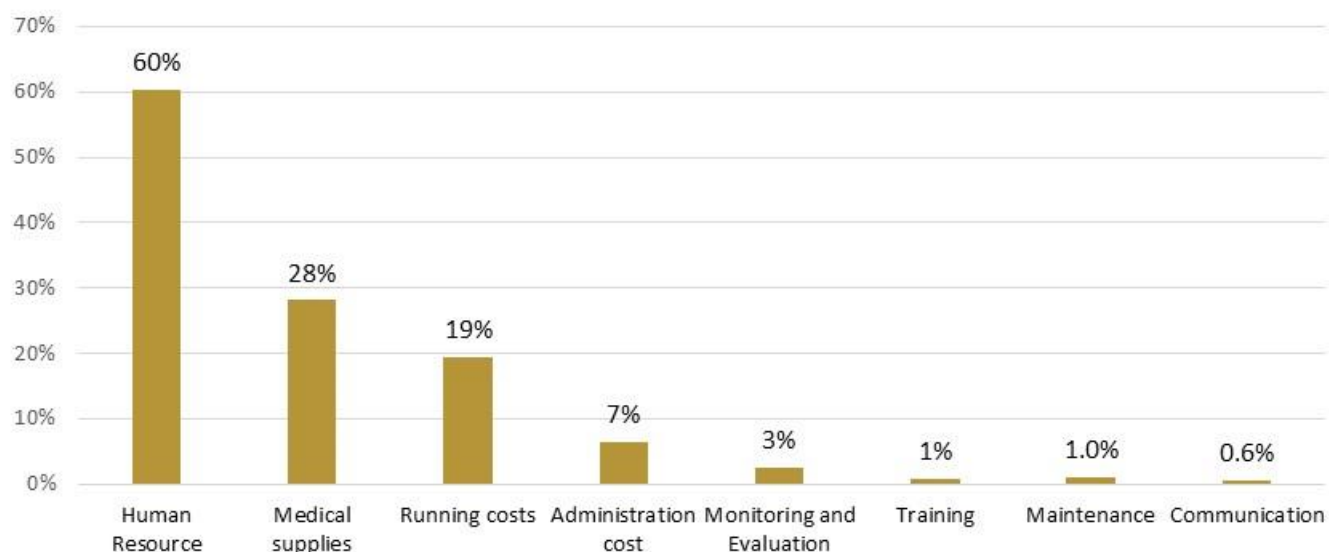
گزارش مالی

Expenditure 2020:

- Total expenditure in the year 2020 was USD 740,897.
- The average of budget execution for health projects was 93% and for Citizen's Charter 69%.
- The reason for underspent was: shortage of local health staff and slow expansion of the CCNPP activities in the conflicting areas of Uruzgan Province.
- The administration cost was 7%.

مصارف سال مالی گذشته:

- مجموع مصارف در این سال مالی معادل ۷۴۰۸۹۷ دلار امریکایی بوده است.
- اوسط اجرای بودجه برای پروژه های صحتی ۹۳٪ فیصد و برای میثاق شهروندی ۶۹ فیصد بود.
- دلیل تطبیق ناقص بودجه: کمبود کارکنان صحتی محلی و گسترش کند فعالیت های میثاق شهروندی در مناطق مورد منازعه ولایت ارزگان.
- مصارف اداری مؤسسه ۷ فیصد بود.



Budget/expenditure in 2020				بودجه و مصارف		
N.	Project Name	Duration	Partner Donor	Budget of the projects for 2020	Expenditure 2020 (US\$)	Status
1	Lobby and Advocacy for Health Trajectory	Aug 2019- Dec 2020	Cordaid	40,046	37,644	Completed
2	Healthcare for drought and conflict affected people in Uruzgan Province	May 2020- Apr 2021	UNOCHA, AHF	401,197	370,022	Continues
3	Citizen Charter Afghanistan Project (CCAP)	May 17- Oct 2021	MRRD, WB	309,342	212,688	Continues
4	Organization input	Jan-Dec 2020	AHDS	209,733	120,543	Continues



Independent auditors' report to the Board of Directors of Afghan Health & Development Services (AHDS)

Opinion

We have audited the financial statements of Afghan Health & Development Services (AHDS), which comprises the statement of financial position as at December 31, 2020, and the statement of fund and expenditure, statement of changes in accumulated funds and statement of cash flows for the year then ended and notes to the financial statements, including a summary of significant accounting policies.

In our opinion, the Organization's financial statements present true and fair view in all material respects, the financial position of the Organization as at December 31, 2020, and its financial performance and its cash flows for the year ended in accordance with the entity's accounting policy.

Basis for Opinion

We conducted our audit in accordance with International Standards on Auditing (ISAs). Our responsibilities under those standards are further described in the Auditor's Responsibilities for the Audit of the Financial Statements section of our report. We are independent of the Organization in accordance with the ethical requirements that are relevant to our audit of the financial statements in Afghanistan, and we have fulfilled our other ethical responsibilities in accordance with these requirements. We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion.

We communicate with those charged with governance regarding, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant deficiencies in internal control that we identify during our audit.

Anwar Javed & Co.

Chartered Accountants

Engagement Partner: Javed Anwar

Date: April 04, 2021

Place: Kabul, Afghanistan

AFGHAN HEALTH AND DEVELOPMENT SERVICES
STATEMENT OF FINANCIAL POSITION
AS ON DECEMBER 31, 2020

	NOTE	2020 USD	2019 USD
ASSETS			
Non-Current Assets			
		-	-
Current Assets			
Receivable from donors	5	367,642	234,150
Advances, deposits and other receivables	6	413,321	477,774
Cash and bank balances	7	429,035	601,033
		<u>1,209,998</u>	<u>1,312,957</u>
TOTAL ASSETS		<u>1,209,998</u>	<u>1,312,957</u>
ACCUMULATED FUNDS AND LIABILITIES :			
Accumulated Funds			
Accumulated general fund		<u>749,527</u>	<u>757,465</u>
		749,527	757,465
Current Liabilities			
Accrued expenses and other liabilities	8	460,471	554,985
Unutilized grants deferred	9	-	506
		<u>460,471</u>	<u>555,491</u>
TOTAL FUNDS AND LIABILITIES		<u>1,209,998</u>	<u>1,312,957</u>

AFGHAN HEALTH AND DEVELOPMENT SERVICES
STATEMENT OF FUND AND EXPENDITURES
FOR THE YEAR ENDED DECEMBER 31, 2020

	NOTE	H.O	PROJECT	2020 USD	2019 USD
FUND					
Income received from donor		-	255,919	255,919	691,684
Other income	11	112,605	(1,739)	110,866	77,224
		<u>112,605</u>	<u>254,180</u>	<u>366,785</u>	<u>768,908</u>
EXPENDITURE					
Salaries, wages and other benefits	12	82,532	292,124	374,656	405,477
Travelling and transportation	13	1,982	14,080	16,062	63,020
Training and workshop	14	-	4,918	4,918	32,733
Non- expendable items	15	1,907	32,763	34,670	48,537
Expendable items	16	-	159,466	159,466	65,930
Professional service charges	17	1,418	795	2,212	10,700
Operating expenses	18	31,901	114,404	146,304	170,212
Financial charges	19	804	1,805	2,609	2,253
		<u>120,544</u>	<u>620,355</u>	<u>740,899</u>	<u>798,863</u>
Less: Payable to donors					
Net surplus/(deficit) for the year		<u>(7,939)</u>	<u>(366,175)</u>	<u>(374,114)</u>	<u>(29,956)</u>

إِنَّ اللَّهَ رَفِيقٌ يُحِبُّ الرَّفِيقَ

رُودِ بَخْلِيِّ وَمُسْلِمٍ

خداوند مهربان است و ملانارا را دوست دارد
Allah is gentle and loves gentleness



Main Office:

Talmani Project, District 4

Kabul, Afghanistan

Phone: 0786 818 416

Email: info@ahds.org

Liaison Office:

3900 Jermantown Road

Suite 300, Fairfax, VA 22030

Phone: (571) 331 8943

E-mail: arq@ahds.org