

Afghan Health & Development Services (AHDS)

افغان روغتيايي او پرمختيايي موسسه



کلی راپور 2025 Annual Report



Contents	فهرست
Role in SDGs	پاییدونکې پرمختیایي موخي
Foreword	سرلیک
AHDS' Results 2025	په ۲۰۲۵ کې پایلې
Projects in 2025	په ۲۰۲۵ کې پروژې
Accurate Diagnosis, Better Care	دقیق تشخیص، غوره پاملرنه
Infectious Disease	ساري ناروغی
Saving Life	ژوند ژغورل
Healthcare; Urozgan	روغتیا پاملرنه؛ ارزگان
A Tale of Hope	د امید یوه کیسه
Humanitarian Care	بشردوستانه پاملرنه
White Areas	محرومي سیمې
Transformative Impact	د بدلون اغیزه
Family Health House	روغتیايي ځای
Polio in Afghanistan	په افغانستان کې پولیو
Human Resource	بشري منابع
Board of Directors	مدیره هیئت
Organogram	تشکیلات
Financial Report	مالي راپور
Financial Audit	مالي تفتیش

AHDS role in SDGs

پاییدونکې پرمختیایي موخي

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

AHDS mission contributes to the sustainable development goals (SDGs) 2, **3**, 5, 6, 8, 16 and 17.

د AHDS د بدلون تیوري تشریح کوي چې څنګه د نړیوال روغتیا پوښښ (UHC) او د روغتیا تر ټولو لوړې کچې ته د رسیدو حق تضمین کړي.

د AHDS ماموریت په ۲، ۳، ۵، ۶، ۸، ۱۶ او ۱۷ پاییدونکې پرمختیایي موخي (SDGs) کې برخه اخلي.



Foreword

In 2025, Afghanistan's health sector has made further strides despite enduring challenges, demonstrating resilience and adaptation amid a complex socio-political landscape. Enhanced coordination with international partners has facilitated the expansion of healthcare infrastructure, including the establishment of more fully equipped clinics and training for local health workers.

Maternal and child health indicators continue to improve, with increased access to skilled birth attendants, expanded immunization coverage, and community-led nutrition programs contributing to declines in maternal and under-five mortality rates.

Progress in mental health services has gained momentum through the integration of psychosocial support within primary healthcare, helping to address the widespread trauma caused by decades of conflict.

Efforts to control infectious diseases like polio and tuberculosis are showing positive results, supported by innovative outreach strategies that combat misinformation and resistance.

Additionally, a focus on enhancing the quality of care has led to improved health outcomes, with ongoing training and accreditation initiatives ensuring that patients receive safe, respectful, and effective services.

While significant hurdles remain, such as ensuring equitable healthcare access across all regions and strengthening health system resilience, the ongoing progress requires commitment to building a healthier future through sustained investment, community engagement, and strategic partnerships.

سرليک

په ۲۰۲۵ کال کې، د افغانستان د روغتيا سکتور د دوامداره ننګونو سره سره نور پرمختګونه هم کړي دي، چې د پيچلي ټولنيز-سياسي منظرې په مينځ کې انعطاف او تطابق بڼې د نړيوالو شريکانو سره د همغږۍ زياتوالی د روغتيايي پاملرنې زيربنا پراختيا اسانه کړې، چې پکې نوی بشپړ تجهيزات لرونکي کلينیکونه او د سيمه ييز صحت کارکوونکي روزل شامل دي.

د مور او ماشوم د روغتيا شاخصونه د ښه کيدو په حال کې دي، د زيربنا لپاره ماهرو کارکوونکو ته د لاسرسي زياتوالی، د معافيت پراخ بونښن، او د ټولني په مشرۍ د تغذيي پروگرامونه د مور او پنځه کلنۍ څخه کم عمره ماشومانو د مړينې کچې کمولو کې مرسته کوي.

د رواني روغتيا خدماتو پرمختګ د لومړني روغتيايي پاملرنې دننه د رواني ټولنيز ملاتړ د ادغام له لارې چټک شوی، چې د لسيزو جګړو له امله رامینځته شوي پراخه صدمې ته رسيدګي کې مرسته کوي.

د پوليو او نري رنځ په څېر ساري ناروغيو د کنټرول هڅې مثبتې پایلې بڼې، چې د نوښتګرو عامه بوهايي ستراتيژيو لخوا ملاتړ کېږي چې د غلط معلوماتو او مقاومت سره مبارزه کوي.

سريره پردې، د پاملرنې کيفيت لوړولو باندې تمرکز د روغتيا پايلو ته وده ورکړې، د دوامداره روزني او اعتبار ورکولو نوښتونو سره چې ډاډ ترلاسه کوي چې ناروغان خوندي، درناوی وړ او اغيزمن خدمات ترلاسه کوي.

پداسې حال کې چې د پام وړ خنډونه پاتې دي، لکه په ټولو سيمو کې د مساوي روغتيا پاملرنې ته لاسرسي ډاډمن کول او د روغتيايي سيستم انعطاف پياوړی کول، روان پرمختګ د دوامداره پانګونې، ټولني ښکيلتيا، او ستراتيژيکو ملګرتياو له لارې د صحي راتلونکي جوړولو ژمنې ته اړتيا لري.



Results in 2025

په ۲۰۲۵ کې پایلې

Population Covered 1,335,881 پوښل شوي نفوس	OPD Consultation 2,142,626 کتل شوي ناروغان	Health Education 1,762,376 وختيايي لارښوونې	Mental Health 42,109 د رواني روغتيا پيښې	Tuberculosis Treated 367 تداوي شوي توپرکلوز
Antenatal Care Visits 83,376 د زيږون دمخه پاملرنه	Institutional Deliveries 35,437 په کلينيکونو کې زيږون	Cesarean-Sections 496 سيزارين سکشن	Postnatal Care Visits 52,443 د زيږون وروسته پاملرنه	Tetanus Vaccine for Women 84,937 د پخو لپاره د تيټانوس واکسين
Birth Spacing 10,731 د زيږونونو ترمنځ واټن	Under 5 Morbidities 481,146 د پنځو کلونو څخه کم عمر ناروغ ماشومان	Vaccinated under 1 Child 37,034 د يو کال څخه کم عمر ماشومانو واکسين	Growth Monitoring & Child Feeding 89,962 د ماشومانو د ودې او تغذيي څارنه	Severe Malnutrition Treated 17,962 د سختو خوارخواکي ماشومانو درملنه
Hospitalized Patients 20,274 بستر شوي ناروغان	Major Surgeries 1,697 لوی جراحي عملياتونه	Minor Surgeries 18,716 کوچني جراحي عملياتونه	Physiotherapy 7,132 فيزيوتراپي	Referral by Ambulance 6,147 د امبولانس سره راجع شوي
Jobs created 1,957 کاري فرصتونه	Health Facilities 169 روغتيايي مراکز	Training Participants 1,291 د روزني ګډونوال	Supervisions 910 د روغتيايي تاسيساتو څارنه	Grievance Redressed 188 حل شوي شکايتونه

Projects in 2025

د ۲۰۲۵ پروژې

Health Emergency Response (HER) in Uruzgan

The basic package of health services (BPHS) and essential package of hospital services (EPHS) through 64 health facilities for 589,762 people in the entire Uruzgan Province. The project was part of UNICEF's HER program (Jan 2024-Jun 2025) funded by Asian Development Bank (ADB).

A new contract is signed under the title "strengthening access to essential food security and health services (support for Afghan people) project; SAFE Projects", extending the services from 1 Jul 2025 till 31 Dec 2026.

په ارزگان کې د روغتیا بیرني غبرگون (HER)

د بنسټیزه روغتیايي خدمتونو ټولګه (BPHS) او د روغتون د اساسي خدمتونو ټولګه (EPHS) د ټول ارزگان ولایت د ۵۸۹۷۶۲ خلکو لپاره د ۶۴ روغتیايي مرکزونو له لارې تر سره کېږي. دا پروژه د یونیسف د HER پروګرام (جنوري ۲۰۲۴-جون ۲۰۲۵) برخه وه چې د آسیا پراختیايي بانک (ADB) لخوا تمویل شوی وه.

د "ضروري خوراکي خونديتوب او روغتیايي خدماتو ته د لاسرسي پیاوړتیا (د افغانانو لپاره ملاتړ) پروژه؛ SAFE پروژې" تر سرلیک لاندې یو نوی قرارداد لاسلیک شو، چې خدمات یې د ۱ جولای ۲۰۲۵ څخه تر ۳۱ دسمبر ۲۰۲۶ پورې وغځول.

Live saving PHC in White-areas

This is "provision of primary health care services" through 15 health facilities for in Helmand, Nimroz, Urozgan and Zabul provinces. The project is funded by WHO to serve 100,909 direct beneficiaries form 1st Oct 2024 to 15 Jul 2025.

په محرومو سیمو کې د حیاتي لومړني روغتیايي پاملرنې (PHC)

دا د هلمند، نیمروز، ارزگان او زابل ولایتونو لپاره د ۱۵ روغتیايي مرکزونو له لارې "د لومړنیو روغتیايي پاملرنې خدماتو چمتو کول" دي. دا پروژه د WHO لخوا تمویل کېږي ترڅو د ۲۰۲۴ کال د اکتوبر له لومړي نېټې څخه د ۲۰۲۵ کال د جولای تر ۱۵ پورې ۱۰۰،۹۰۹ مستقیم ګټه اخیستونکو ته خدمت وکړي.

Life-saving Reproductive Healthcare

That is to "increase access to basic reproductive maternal, newborn, child and adolescent health (RMNCAH), immunization, and nutrition services" through 85 FHHs in Helmand, Kandahar, Nimroz, and Urozgan provinces. The project is funded by UNFPA that serves 313,874 direct beneficiaries.

د حیاتي باروري روغتیا پالنه

دا د هلمند، کندهار، نیمروز او ارزگان ولایتونو کې د ۸۵ روغتیايي ځایي له لارې "د زیږون لومړني میندو، نوي زیږیدلي ماشومانو، ماشومانو او تنکیو ځوانانو روغتیا (RMNCAH)، معافیت او تغذیې خدماتو ته د لاسرسي زیاتوالي" لپاره دی. دا پروژه د UNFPA لخوا تمویل کېږي چې ۳۱۳،۸۷۴ مستقیم ګټه اخیستونکو ته خدمتونه وړاندې کوي.

Humanitarian Care

The project is "Integrated primary healthcare services in Kandahar and Helmand" through 5 basic health centers (BHC) for 52,765 people in prioritized districts. The project is funded by OCHA (22-May-2025 to 21-May-2026) as part of Afghanistan Humanitarian Fund (AHF).

بشردوستانه پاملرنه

دا پروژه "په کندهار او هلمند کې د لومړنیو روغتیايي خدماتو مدغم کول" ده چې د پنځو اساسي روغتیايي مرکزونو (BHC) له لارې په لومړیتوب لرونکو ولسوالیو کې د ۵۲،۷۶۵ خلکو لپاره وړاندې کېږي. دا پروژه د افغانستان د بشري مرستو د صندوق (AHF) د یوې برخې په توګه د OCHA (۲۰۲۵-می-۲۱ تر ۲۰۲۶-می-۲۱) لخوا تمویل کېږي.

Infectious Diseases

The "combined grant to support HIV/AIDS, Tuberculosis & Malaria programs and Health Systems in Afghanistan" is funded by GFATM. AHDS implements tuberculosis and malaria control as a sub-recipient of UNDP in Uruzgan Province. This is integrated to the HER project mentioned above.

ساري ناروغی

په افغانستان کې د ایدز، نري رنځ او ملاریا پروګرامونو او روغتیايي سیستمونو ملاتړ لپاره مرسته د GFATM له خوا تمویلېږي. AHDS ارزگان ولایت کې د UNDP د فرعي ترلاسه کونکي په توګه د نري رنځ او ملاریا کنټرول کې برخه اخلي. دا د پورته ذکر شوي لومړي پروژې سره مدغم شوی دی.

Accurate Diagnosis, Better Care

Haq Dad, the son of Asadullah from Marja district in Helmand province, sought medical care at Khod Sub-Health Center (SHC) in Charchino district, Urozgan. He initially presented with unknown fever and body pain that was diagnosed typhoid fever in a private clinic. Despite undergoing multiple treatments, his condition did not improve. Recognizing the need for further assessment, the in-charge health worker at Khod SHC conducted a Rapid Diagnostic Test (RDT), which confirmed a positive result for Plasmodium vivax (Malaria PV). Based on this accurate diagnosis, Haq Dad was prescribed Chloroquine and Primaquine tablets. His contact information was recorded to facilitate proper follow-up. A few days later, the health team reached out to him, and he reported significant improvement and expressed satisfaction with the care he received. This case underscores the importance of precise diagnosis and diligent follow-up in public health settings. Unlike many private practitioners who often overlook patients' medical history and prescribe unnecessary medications without proper assessment, Khod SHC exemplified a patient-centered approach that led to effective treatment and recovery. This success story highlights the critical role of quality diagnosis and comprehensive care in achieving better health outcomes and reducing unnecessary healthcare expenses.

دقیق تشخیص، غوره پاملرنه

حق داد د اسدالله زوی، د هلمند ولایت د مارچي ولسوالۍ، د ارزگان ولایت د چارچینو ولسوالۍ د خود فرعي روغتیا مرکز (SHC) کې د طبي پاملرنې غوښتنه وکړه. هغه په پیل کې نامعلومه تبه او د بدن درد درلود چې په یوه شخصي کلینیک کې د د محرقې تبه تشخیص شوه. سره له دې چې ډیری درملنې یې ترسره کړې، د هغه حالت ښه نه شو. د نورو ارزونې اړتیا په پوهیدو سره، د خود SHC مسؤل روغتیا پي کارمند د چټک تشخیص ازموینه (RDT) ترسره کړه، چې د بلازموډیم وایوکس (ملریا PV) لپاره مثبت پایله تایید کړه. د دې دقیق تشخیص پر اساس، حق داد ته کلوروکین او پریماکین ټابلیټونه ورکړل شول. د هغه د اړیکو معلومات ثبت شول ترڅو سم تعقیب اسانه شي. خو ورځې وروسته، روغتیا پي ټیم هغه ته ورسید، او هغه د پام وړ پرمختګ راپور ورکړ او د هغه پاملرنې څخه یې رضایت څرګند کړ چې هغه ترلاسه کړی و. دا قضیه د عامې روغتیا په ترتیباتو کې د دقیق تشخیص او محتاط تعقیب اهمیت په ګوته کوي. د ډیری شخصي ډاکټرانو برخلاف چې ډیری وختونه د ناروغانو طبي تاریخ له پامه غورځوي او د سمې ارزونې پرته غیر ضروري درمل لیکي، خود SHC د ناروغانو په مرکز کې د چلند یوه بیلګه وه چې د اغیزمنې درملنې او بیا رغونې لامل شوه. دا د بریالیتوب کیسه د غوره روغتیا پایلو ترلاسه کولو او د غیر ضروري روغتیا پاملرنې لګښتونو کمولو کې د کیفیت تشخیص او جامع پاملرنې مهم رول روښانه کوي.



Infectious Disease

Urozgan province faces a high risk of tuberculosis (TB), but it has a low risk for malaria and leishmaniasis. The health initiative is integrated into the Basic Package of Health Services (BPHS) and Essential Package of Hospital Services (EPHS), ensuring comprehensive health coverage. Health facility staff and health post workers received specialized training, along with necessary equipment and medicines, to effectively manage these diseases.

This integrated approach has improved the capacity of local health facilities to accurately diagnose, treat, and control TB and other communicable diseases, thereby strengthening disease management at the community level and addressing public health priorities in Urozgan.

Control of tuberculosis, malaria and leishmania in Urozgan is a part of the “Combined grant to support HIV/AIDS, Tuberculosis & Malaria programs and Health Systems in Afghanistan” project. This is led by UNDP as principal recipients from The Global fund to fight AIDS, Tuberculosis and Malaria (GFATM).

The program targets the general population as well as vulnerable groups such as residents in remote areas, women, children, prisoners, migrants, and people living with HIV.

ساري ناروغي

د ارزگان ولايت د نري رنځ (TB) له لور خطر سره مخ دی، خو د ملاریا او لشمانيا لپاره کم خطر لري. دا روغتيايي نوبت د روغتيايي خدماتو د اساسي بستې (BPHS) او د روغتون د خدماتو د اړينو بستې (EPHS) سره مدغم شوی، چې هراړخيز پوښښ تضمینوي. د روغتيايي مرکزونو کارکوونکو او د روغتيايي پوستو رضاکاران د دې ناروغيو د اغیزمن مدیریت لپاره د اړينو تجهیزاتو او درملو سره یوځای ځانګړې روزنه ترلاسه کړه.

دې مدغم چلند د سیمه ییزو روغتيايي مرکزونو ظرفیت لوړ کړی دی ترڅو د نري رنځ او نورو ساري ناروغيو په سمه توګه تشخیص، درملنه او کنټرول وکړي، په دې توګه د ټولني په کچه د ناروغيو مدیریت پیاوړی کوي او په ارزگان کې د عامې روغتيا لومړیتوبونو ته رسیدګي کوي.

په ارزگان کې د نري رنځ، ملاریا او لشمانيا کنټرول د "په افغانستان کې د HIV/AIDS، نري رنځ او ملاریا پروګرامونو او روغتيا سیستمونو ملاتړ لپاره د ګډې مرستې" پروژې یوه برخه ده. دا د UNDP لخوا رهبري کيږي ځکه چې دا د ایدز، نري رنځ او ملاریا سره د مبارزې لپاره د نړیوال فنډ (GFATM) څخه اصلي ترلاسه کونکي دي.

دا پروګرام د عامو خلکو او همدارنګه د زیان منونکو ډلو لکه د لرې پرتو سیمو اوسیدونکي، ښځې، ماشومان، بندیان، مهاجرین او هغه خلک چې د HIV سره ژوند کوي، په نښه کوي.

New GeneXpert insulation for Khas Urozgan CHC



Saving Life

At Terinkot Provincial Hospital, the Obstetrics and Gynecology department proudly shares a remarkable success story that highlights the critical importance of swift, coordinated emergency care in saving maternal lives.

Mrs. Malika, a 32-year-old woman at approximately 28-30 weeks of pregnancy, was urgently referred from Dehrawud District Hospital in a life-threatening condition due to severe vaginal bleeding caused by placenta previa, compounded by hemorrhagic shock. Upon her arrival, the dedicated medical team immediately mobilized to stabilize her—establishing large-bore IV lines, administering oxygen, IV fluids, and blood transfusions, along with medications to control bleeding and support vital functions. Despite her rare blood group and the limited availability of compatible blood, the team quickly arranged for a blood transfusion from the hospital's blood bank. After initial stabilization, she was swiftly prepared for emergency cesarean section under general anesthesia, which was successfully performed without intraoperative complications. Postoperatively, Mrs. Malika was monitored closely in the recovery room, and her condition gradually improved.

This case underscores the importance of rapid referral systems, timely decision-making, effective teamwork, and resourcefulness in emergency obstetric care. The successful outcome in this high-risk situation demonstrates the hospital's commitment to maternal health and highlights the critical need for preparedness and coordinated response in saving lives during obstetric emergencies.



ژوند ژغورل

د ترينكوټ ولايتي روغتون کې، د نسايي او ولادي خانګې په وياړ سره د برياليتوب يوه د پام وړ کيسه شريکوي چې د ميندو د ژوند ژغورلو لپاره د چټکې او همغږي بېرني پاملرني اهميت روښانه کوي.

ميرمن ملکه، يوه ۳۲ کلنه ښځه چې د اميندواري نږدې ۲۸-۳۰ اونۍ يې وه، په بېرني ډول د دهراود ولسوالي روغتون څخه د ژوند گواښونکي حالت کې د پلاسینټا پريويا له امله د شديد خونريزي د هيمرجيک شاک په حالت کې، راجع شوه. د هغې په رارسيدو سره، نوکريوال طبي ټيم سمدلاسه د هغې د ثبات لپاره کونسيټ پيل کړل - د وريد رګ خلاصول، اکسيجن، وريدي مايعات، او ويبي ورکول، د ويبي بهيدنې کنټرول او درملو سره د حيايي دندو ملاتړ. سره له دې چې د هغې د ويبي گروپ نادر وو او د مناسبې ويبي محدود شتون درلود، ټيم په چټکې سره د روغتون د ويبي بانک څخه د ويبي ليرد تنظيم کړ. د لومړني ثبات وروسته، هغه په چټکې سره د عمومي بې هوشۍ لاندې د بېرني سيزرين عمليات لپاره چمتو شوه، کوم چې په برياليتوب سره د جراحي وروسته اختلاطو پرته ترسره شوه. د جراحي وروسته، ميرمن ملکه د رغيدو په خونه کې له نږدې څارل کيده، او د هغې حالت ورو ورو ښه شو.

دا قضيه د بېرني زيرون پاملرني کې د کړندي راجع کولو سيستمونو، پر وخت پريکړې کولو، اغيزمن ټيمۍ کار، او اکمالات اهميت په گوته کوي. په دې لوړ خطر لرونکي حالت کې بريالۍ پايله د ميندو روغتيا ته د روغتون ژمنتيا ښيي او د زيرون په بېرني حالت کې د ژوند ژغورلو لپاره د چمتوالي او همغږي غبرگون لپاره جدي اړتيا په گوته کوي.

Dr Yalda Hashemi consulting the patient

Healthcare; Uruzgan

In 2025, the health emergency response project in Uruzgan Province focused on consolidating and expanding existing healthcare services, ensuring sustainable improvements in the delivery of essential health care. Major efforts were directed toward strengthening the capacity of health facilities through training and capacity-building initiatives, enhancing service quality across the network. The project continued to support the operationalization of the orthopedic department at the provincial hospital and maintained the functionality of mobile health teams and community health posts, which remain crucial in reaching nomadic populations and remote villages. Additionally, ongoing renovations and minor upgrades ensured that health centers and hospitals maintained a conducive environment for patient care. The project's efforts in community engagement and health promotion contributed to increased utilization of services and improved health awareness among the population. Overall, 2025 marked a year of stability and incremental progress toward better health outcomes in Uruzgan Province.

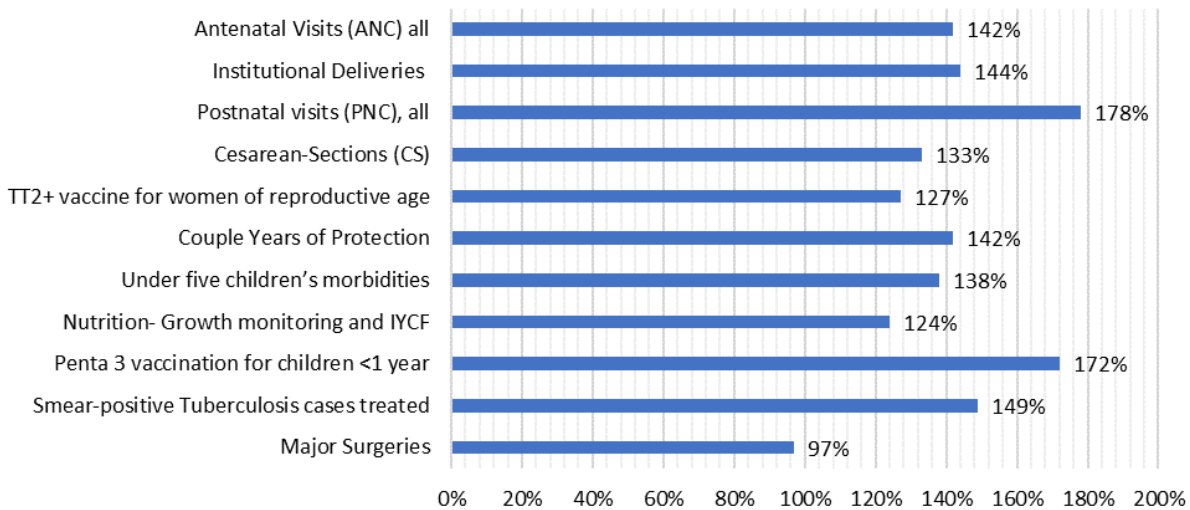
AHDS provides Basic Package of Health Services (BPHS) and Essential Package of Hospital Services (EPHS) through 64 health facilities in Uruzgan Province. The project serves over 589,762 residents in 7 districts and 508 villages. This network includes a provincial hospital, district hospitals, CHC-Plus, comprehensive and basic health centers, BHC-Plus, sub-health centers, as well as specialized clinics like prison health and mobile health teams for nomadic populations, supported by 469 community health posts to ensure broad healthcare coverage.

روغتيا پاملرنه؛ ارزگان

په دې کال کې، په ارزگان ولايت کې د روغتيا بېرني غبرگون پروژه د موجوده روغتيايي خدماتو په کيفيت او پراخولو تمرکز وکړ، چې د اړينو روغتيايي پاملرنې په رسولو کې دوامداره پرمختگونه ډاډمن کړي. د روزنې او ظرفيت جوړونې نوښتونو له لارې د روغتيايي مرکزونو د ظرفيت لوړولو لپاره لويې هڅې وشوې، چې په ټوله شبکه کې د خدماتو کيفيت لوړ شي. دې پروژې د ولايتي روغتون د اورتوپيډي څانگې د فعالولو ملاتړ ته دوام ورکړ او د گرځنده روغتيايي ټيمونو او ټولنيزو روغتيايي پوستو فعاليت يې وساته، کوم چې د کوچيانو نفوس او لرې پرتو کليو ته د رسيدو لپاره خورا مهم دي.

سريره پردې، روانې بيارغونې او کوچني لوړول ډاډمن کړل چې روغتيايي مرکزونه او روغتونونه د ناروغانو پاملرنې لپاره مناسب چاپېريال وساتي. د ټولني د بنسټيزو او روغتيا د ودې په برخه کې د پروژې هڅو د خدماتو څخه د گټې اخيستې زياتوالي او د خلکو ترمنځ د روغتيا پوهاوي ښه کولو کې مرسته وکړه. په ټوليز ډول، دا کال په ارزگان ولايت کې د ثبات او د روغتيا د غوره پايلو په لور د مخ په زياتيدونکي پرمختگ کال و.

AHDS د ارزگان ولايت په 64 روغتيايي مرکزونو کې د بنسټيزه روغتيايي خدمتونو ټولگه (BPHS) او د روغتون د اساسي خدمتونو ټولگه (EPHS) وړاندې کوي. دا پروژه په 7 ولسواليو او 508 کليو کې له 589,762 څخه زياتو اوسيدونکو ته خدمتونه وړاندې کوي. پدې شبکه کې يو ولايتي روغتون، د ولسواليو روغتونونه، د CHC-Plus، جامع روغتيايي مرکزونه، BHC-Plus، اساسي روغتيايي مرکزونه، فرعي روغتيايي مرکزونه، او همدارنگه ځانگړي کلينيکونه لکه د زندان روغتيا او د کوچيانو لپاره گرځنده روغتيايي ټيمونه شامل دي، چې د 469 ټولنيزو روغتيايي پوستو لخوا ملاتړ کيږي ترڅو پراخه روغتيايي پوښښ ډاډمن شي.



Performance for the 11 Key Indicators

A Tale of Hope

Shahina, a 25-year-old mother from Arghandab District in Kandahar Province, experienced the heartbreaking loss of her four-year-old son to measles three years ago. At that time, she had limited awareness of the importance of vaccination, and her family strongly opposed immunization. Later, Shahina visited Sikh-Chala Basic Health Center (BHC), supported by AHDS (funded by OCHA from AHF). During her visit, she received vital health education about the significance of routine immunization and how vaccines can prevent deadly diseases. Reflecting on her past tragedy, Shahina expressed deep regret and recognized that timely vaccination could have saved her child's life. Despite her increased understanding, she faced resistance from her family regarding vaccinating her children. To address this, health workers engaged a respected family elder, providing culturally appropriate information about the benefits of immunization and child health. This dialogue helped build trust, and with family approval, Shahina's six-month-old child was successfully vaccinated. She now regularly brings her children for scheduled immunizations and has become an active advocate for immunization within her family. Her efforts have encouraged several other children in her extended family to receive their vaccinations as well.

د امید یوه کیسه

شاهینه، چې د کندهار ولایت د ارغنداب ولسوالۍ یوه ۲۵ کلنه مور ده، درې کاله وړاندې د خپل څلور کلن زوی د شري ناروغۍ له امله د زړه ماتوونکې مړینې سره مخ شوه. په هغه وخت کې، هغې د واکسین اهمیت په اړه محدود پوهاوی درلود، او د هغې کورنۍ د واکسین کولو سخت مخالفت کاوه. وروسته، شاهینې د سیخچاله اساسي روغتیايي مرکز (BHC) څخه لیدنه وکړه، چې د AHDS (د AHF څخه د OCHA لخوا تمويل شوی) لخوا ملاتړ کېږي. د هغې د لیدنې په جریان کې، هغې د ورځني واکسین کولو اهمیت او څنګه واکسین کولی شي د وژونکو ناروغیو مخه ونیسي په اړه حیاتي روغتیايي زده کړې ترلاسه کړې. د هغې د تېرې غمیزې په یادولو سره، شاهینه ژوره خواشیني څرګنده کړه او دا یې ومنله چې په وخت سره واکسین کول د هغې د ماشوم ژوند ژغورلی شي. د هغې د زیاتې پوهې سره سره، هغه د خپلو ماشومانو د واکسین کولو په اړه د خپلې کورنۍ له مقاومت سره مخ شوه. د دې د حل لپاره، روغتیايي کارمندانو د کورنۍ د یو محترم مشر سره اړیکه ونیوله، د معافیت او د ماشوم روغتیا کټو په اړه یې کلتوري بلوه مناسب معلومات چمتو کړل. دې خبرو اترو د باور په جوړولو کې مرسته وکړه، او د کورنۍ په موافقت سره، د شاهینه شپږ میاشتني ماشوم په بریالیتوب سره واکسین شو. هغه اوس په منظم ډول خپل ماشومان د مهالویش شوي واکسینونو لپاره راوړي او په خپله کورنۍ کې د معافیت لپاره فعاله مدافعه شوې ده. د هغې هڅو د هغې په پراخه کورنۍ کې څو نور ماشومان هم وهڅول چې خپل واکسینونه ترلاسه کړي.



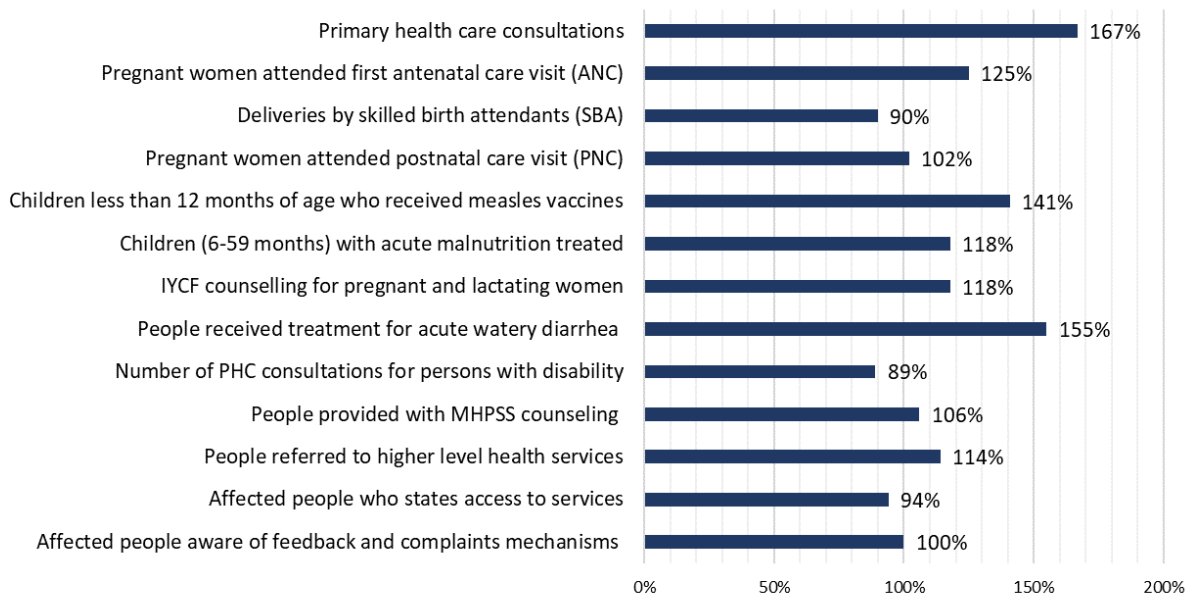
Humanitarian Care

بشردوستانه پاملرنه

AHDS expanded humanitarian assistance in underserved areas with high health needs, by providing access to primary healthcare services. Five new basic health centers (BHC) were established in the areas currently lacking adequate health services in Helmand and Kandahar. Core activities include provision of essential medicines and medical supplies, and training healthcare workers to deliver a broad range of services. These services encompass reproductive health, maternal, newborn, and child health, as well as nutrition support for children under five, pregnant, and lactating women. The project also provides immunizations for children under two and women of childbearing age, and establishes referral linkages with upper health facilities for complex cases. It emphasizes mental health and psychosocial support (MHPSS), infectious disease prevention and outbreak response, and management of both communicable and non-communicable diseases. Special attention is given to persons with disabilities through referrals and provision of simple assistive devices. Additionally, the project incorporates Risk Communication and Community Engagement (RCCE) activities to enhance preparedness and response during disease outbreaks and natural disasters like floods. It promotes effective communication, information sharing, and coordination to improve healthcare delivery for vulnerable populations, ensuring women-friendly service provisions.

د افغانستان روغتيايي او پراختيايي خدمتونه موسسه د لومړنيو روغتيايي خدماتو ته د لاسرسۍ په برابرولو سره په هغو سيمو کې چې لوړې روغتيايي اړتياوې لري بشري مرستې پراخې کړې. په هلمند او کندهار کې پنځه نوي اساسي روغتيايي مرکزونه (BHC) جوړ شول چې په هغو سيمو کې مناسب روغتيايي خدمات نه درلودل. په اصلي فعاليتونو کې د اړينو درملو او طبي توکو چمتو کول، او د پراخو خدماتو وړاندې کولو لپاره د روغتيا پاملرنې کارمندانو روزنه شامله ده.

دا خدمتونه د زيرون روغتيا، د مور، نوي زيږيدلي ماشوم او ماشوم روغتيا، او همدارنگه د پنځو کلونو څخه کم عمره ماشومانو، اميندوارو او شيدې ورکونکو ميرمنو لپاره د تغذيي ملاتړ شامل دي. دا پروژه د دوو کلونو څخه کم عمره ماشومانو او د زيرون عمر لرونکو ميرمنو لپاره هم واکسينونه چمتو کوي، او د پېچلو ناروغيو لپاره د لوړو روغتيايي مرکزونو سره د راجع کولو اړيکې رامېنځته کوي. دا د رواني روغتيا او رواني ټولنيز ملاتړ (MHPSS)، د ساري ناروغيو مخنيوي او د خپرېدو غبرگون، او د ساري او غير ساري ناروغيو مديريت باندې ټينگار کوي. معلومات لرونکو اشخاصو ته د راجع کولو او د ساده مرستندويه وسايلو چمتو کولو له لارې ځانگړې پاملرنه کېږي. سريره پردې، دا پروژه د خطر اړيکو او ټولني بېکيلتيا (RCCE) فعاليتونه شاملوي ترڅو د ناروغيو د خپرېدو او طبيعي بيبڼو لکه سيلابونو په وخت کې چمتووالي او غبرگون لوړ کړي. دا د اغيزمنو اړيکو، معلوماتو شريکولو او همغږۍ ته وده ورکوي ترڅو زيان منونکو خلکو ته د روغتيا پاملرنې رسولو ته وده ورکړي، د بڼو لپاره دوستانه خدمات چمتو کړي.



White-areas

محرومي سيمي

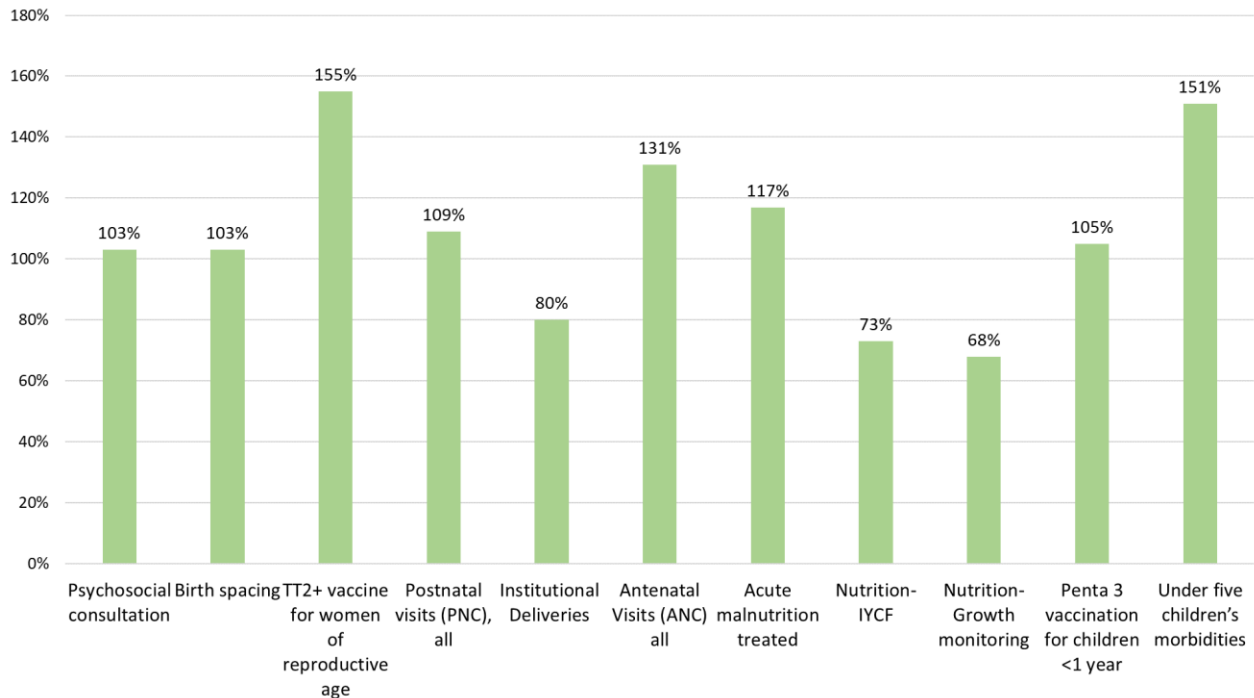
The project is designed to significantly improve healthcare access and quality in the underserved regions of Nimroz, Hilmand, Zabul, and Urozgan provinces. It aims to enhance access to essential healthcare services, focusing on equitable and uninterrupted primary healthcare, nutrition, and psychosocial support.

The services are delivery of comprehensive primary healthcare, including maternal and newborn health, child immunization, nutrition, mental health, and psychosocial support, while establishing efficient referral systems for patients requiring secondary or specialized care. Key activities include deploying trained healthcare staff through targeted capacity-building initiatives, promoting awareness of key health and nutrition messages within communities, conducting regular nutrition screenings for children under five and pregnant or lactating women, and facilitating early detection and management of non-communicable diseases like diabetes and hypertension through screening and counseling. The project emphasizes a holistic approach, with a focus on increasing coverage, improving health outcomes, and ensuring sustainability of services in these remote areas. The project successfully met its intended target.

دا پروژه د نیمروز، هلمند، زابل او ارزگان ولایتونو په محرومو سیمو کې د روغتیا پاملرنې لاسرسی او کیفیت د پام وړ ښه کولو لپاره ډیزاین شوی ده. دا موخه د اساسي روغتیا پاملرنې خدماتو ته د لاسرسي لوړول دي، په مساوي او بې بنسټه لومړني روغتیا پاملرنې، تغذیې، او رواني ټولنیز ملاتړ تمرکز کوي.

دا خدمات د جامع لومړني روغتیا پاملرنې وړاندې کول دي، په شمول د مور او نوي زیږیدلي ماشوم روغتیا، د ماشومانو معافیت، تغذیه، رواني روغتیا، او رواني ټولنیز ملاتړ، پداسې حال کې چې د هغو ناروغانو لپاره د اغېزمن راجع کولو سیستمونه رامینځته کول دي چې ثانوي یا تخصصي پاملرنې ته اړتیا لري. په مهمو فعالیتونو کې د وړتیا لوړولو نوښتونو له لارې د روزل شویو روغتیايي کارمندانو کمارل، په ټولنو کې د روغتیا او تغذیې د مهمو پیغامونو په اړه د پوهوي لوړول، د پنځو کلونو څخه کم عمره ماشومانو او امیندوارو یا شیدې ورکوونکو میړمنو لپاره د تغذیې منظم معاینات ترسره کول، او د معایناتو او مشورې له لارې د غیر ساري ناروغيو لکه شکر او لوړ فشار د ژر کشف او مدیریت اسانتیا شامل دي.

دا پروژه په یوه جامع چلند ټینګار کوي، چې تمرکز یې د پوښښ زیاتولو، د روغتیا پایلو ښه کولو او په دې لړې پرتو سیمو کې د خدماتو د دوام ډاډمن کولو باندې دی. پروژې په بریالیتوب سره خپل ټاکل شوی هدف ترلاسه کړ.



Performance for the key primary healthcare indicators

Transformative Impact

Mrs. Raziya's journey from fear and trauma to hope and safety exemplifies the transformative impact of community-based maternal health interventions. Prior to the establishment of the Garmab Family Health House (FHH), she had experienced four home deliveries, two of which resulted in neonatal loss, leaving her with profound emotional distress and a perception of pregnancy as a life-threatening ordeal. Limited access to skilled birth attendants, poor infrastructure, and entrenched traditional practices compounded her vulnerability. However, through persistent outreach by Community Health Workers and the Family Health Action Group, Mrs. Raziya received education about the importance of skilled care and the services now available at the FHH. This gradually built her confidence and trust in formal health services. When she became pregnant again, she actively sought antenatal care and was welcomed by trained midwives, who provided comprehensive assessments and health education. During her labor in December 2025, she delivered her baby in a clean, controlled environment under the supervision of professional midwives, who promptly managed a minor complication involving postpartum bleeding. The safe delivery and attentive postnatal care not only ensured her and her baby's health but also marked a significant emotional turning point. For the first time, Mrs. Raziya experienced childbirth as a dignified, safe, and respectful process, alleviating her long-standing fears and emotional trauma.

Her case highlights the crucial role of community engagement, accessible primary health facilities, and skilled maternal care in reducing preventable maternal and neonatal deaths, restoring trust in health systems, and fostering sustainable improvements in maternal and child health outcomes in remote settings.

د بدلون اغیزه

د میرمن راضیه سفر له ویرې او صدمې څخه تر امید او خونديتوب پورې د ټولني پر بنسټ د میندو روغتیا مداخلو د بدلون اغیزې بیلگه ده. د گرماب روغتیايي څالي (FHH) له تاسیس څخه دمخه، هغې څلور ځله په کور کې زیرونه تجربه کړل، چې دوه یې د نوي زیدلي ماشوم د له لاسه ورکولو لامل شول، چې هغه یې د ژورې عاطفي کړاو او د امیندواری د ژوند گواښونکي ازموینې په توگه احساس کړه. د زیرون لپاره ما هرو خدمتکارانو ته محدود لاسرسی، ضعیف زیربنا، او ټینگو دودیزو کړنو د هغې زیان منونکي ستونزه نوره هم زیاته کړه. په هرصورت، د ټولني د روغتیايي کارمندانو او د کورنۍ روغتیا د عمل ډلې د دوامداره هڅو له لارې، میرمن راضیه د ماهر پاملرني اهمیت او په روغتیايي څالي کې د موجوده خدماتو په اړه معلومات ترلاسه کړه. دې کار ورو ورو په رسمي روغتیايي خدماتو د هغې باور او اعتماد زیات کړ. کله چې هغه بیا امیندواره شوه، هغې پخپله د زیرون دمخه پاملرني غوښتنه وکړه او د روزل شویو قابلو لخوا یې هرکلی وشو، چې جامع ارزونې او روغتیايي زده کړې یې چمتو کړې. د سرکال لیندی میاشت کې د زیرون پرمهال، هغې خپل ماشوم په پاک او کنټرول شوي چاپیریال کې د مسلکي قابلو تر څارني لاندې وزیږاوه، چې په چټکۍ سره یې د زیرون وروسته د وینې بهیدني ستونزه یې اداره کړه. خوندي زیرون او د زیرون وروسته پاملرنه نه یوازې د هغې او د هغې د ماشوم روغتیا تضمین کړه بلکه د پام وړ عاطفي بدلون هم یې په نښه کړ. د لومړي ځل لپاره، میرمن راضیه د ماشوم زیرون د یوې باعزته، خوندي او درناوي وړ پروسې په توگه تجربه کړ، چې د هغې د اوږدې مودې ویرې او عاطفي صدمه یې کمه کړه.

د هغې قضیه د ټولني د ښکېلتیا، د لاسرسي وړ لومړنیو روغتیايي اسانتیاوو، او د میندو او نوي زیدلو ماشومانو د مخنیوي وړ مړینې کمولو، په روغتیا سیسټمونو کې د باور بیرته راگرځولو، او په لرې پرتو سیمو کې د میندو او ماشومانو د روغتیا پایلو کې د دوامداره پرمختگونو د هڅولو لپاره د ما هرو میندو پاملرني مهم رول روښانه کوي.



Family Health House

Access to healthcare in Afghanistan remains a significant challenge due to difficult geography and conservative cultural norms. Remote populations in vast deserts and mountainous regions often lack proper road connectivity, making it difficult to reach healthcare facilities. Even when women do access health services, privacy concerns pose a major barrier; many women feel uncomfortable delivering in facilities where male staff or visitors are present, fearing shame or social stigma. Labor pains are intense, and the presence of unfamiliar men can discourage women from seeking care. Additionally, discussing reproductive health or family planning openly is often taboo, especially if men might overhear conversations or if male pharmacists dispense contraceptives.

The Family Health House (FHH) model offers an effective solution by providing community-based reproductive, maternal, newborn, child, and adolescent health (RMNCAH) services through trained community midwives. These FHHs increase access for women and adolescent girls, particularly in underserved white areas, by bringing healthcare closer to their neighborhoods. The model also enhances female healthcare workforce availability and includes in-service training and supervision to improve service quality.

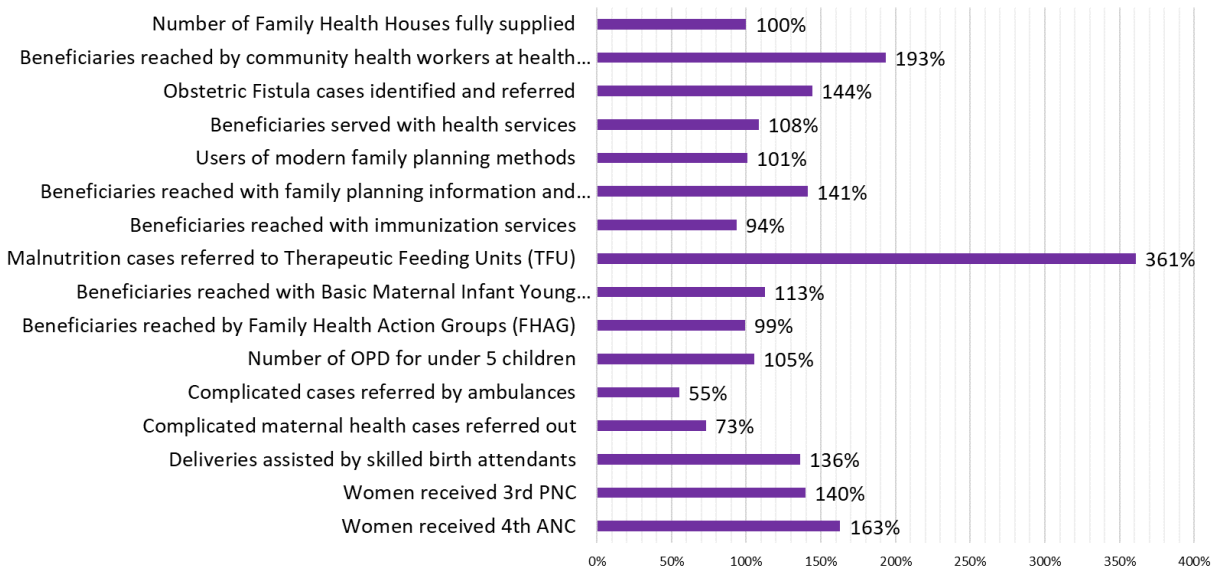
The initiative aims to expand access to essential RMNCAH services in 85 prioritized white areas across Helmand, Kandahar, Nimroz and Uruzgan provinces.

روغتیایي ځالي

په افغانستان کې روغتیایي خدماتو ته لاسرسی د ستونزمن جغرافیایي موقعیت او محدود دودیز معیارونه له امله یوه مهمه ننگونه ده. په پراخو دښتو او غرنیو سیمو کې لرې پرې سیمې اکثراً د سرکونو مناسب ارتباط نلري، چې له امله یې روغتیایي مرکزونو ته لاسرسی ستونزمن کيږي. حتی کله چې ښځې روغتیایي خدماتو ته لاسرسی لري، د محرمیت اندېښنې یو لوی خنډ دی؛ ډیری ښځې په هغو تاسیساتو کې چې نارینه کارمندان یا لیدونکي شتون لري د زیږون ورکولو په وخت کې نا آرامه احساسوي، د شرم یا ټولنیز بدنامۍ څخه ویره لري. د زیږون دردونه شدید دي، او د نا اشنا نارینه وو شتون کولی شي ښځې د پاملرنې غوښتلو څخه زړه توري کړي. سرپره پردې، د زیږون روغتیا یا د کورنۍ پلان جوړونې په اړه په ښکاره ډول بحث کول اکثراً منع دي، په ځانگړې توگه که نارینه ممکن خبرې اترې واورې یا نارینه درمل جوړونکي د امیندواری مخنیوي درمل ورکوي.

د روغتیایي ځالي (FHH) ماډل د روزل شویو ټولنیزو قابلو له لارې د ټولې پر بنسټ د زیږون، مور، نوي زیږیدلي ماشوم، ماشوم او تنکیو ځوانانو روغتیایي خدماتو چمتو کولو سره یو اغیزمن حل وړاندې کوي. دا روغتیایي ځالي د روغتیا پاملرنې نږدې کولو سره د ښځو او تنکیو نجونو لپاره لاسرسی زیاتوي، په ځانگړې توگه په محرومو سپین پوستو سیمو کې. دا ماډل د ښځینه روغتیا پاملرنې کاري ځواک شتون ته وده ورکوي او د خدماتو کیفیت ښه کولو لپاره د خدمت دننه روزنه او څارنه پکې شامله ده.

د دې نوښت موخه دا ده چې د هلمند، کندهار، نیمروز او ارزگان ولایتونو په ۸۵ لومړیتوب لرونکو محرومو سیمو کې اړینو د زیږون، مور، نوي زیږیدلي ماشوم، ماشوم او تنکیو ځوانانو روغتیایي خدماتو ته لاسرسی پراخ کړي.



The FHH approach comprises four key components: the FHH itself, health posts operated by male and female community health workers (CHWs), two family health action groups (FHAG), and a community health committee (Shura). In Helmand and Kandahar, nutrition and vaccination services are also integrated into the FHH model.

د روغتيايي ځالي تگلاره څلور مهمې برخې لري: پخپله روغتيايي ځالي، روغتيايي پوستې چې د نارينه او ښځينه ټولني روغتيايي رضاکارانو (CHWs) لخوا اداره کېږي، دوه د کورني روغتيايي عمل ډلې (FHAG)، او د ټولني روغتيا کمیټه (شورا). په هلمند او کندهار کې، د تغذي او واکسيناسيون خدمات هم د روغتيايي ځالي ماډل سره مدغم شوي دي.



Health education session in a family health house



Karchugh Family Health House, in Khas Urozgan

Polio in Afghanistan

په افغانستان کې پولیو

The ongoing polio situation in Afghanistan remains a significant public health concern, with 9 confirmed cases in 2025 across multiple provinces, reflecting a decline from 25 cases in 2024 but still indicating persistent circulation of the wild poliovirus. The cases were detected from Uruzgan, Helmand, Badghis, Nuristan, Paktika and Farah.

Despite continuous vaccination campaigns targeting children under five, challenges such as logistical issues and misinformation continue to impede eradication efforts. These obstacles underscore the importance of sustained vaccination initiatives and community engagement to eliminate polio completely from Afghanistan, which remains one of the last endemic areas, posing a threat to global eradication goals.

په افغانستان کې د پولیو روان وضعیت د عامې روغتیا لپاره یوه مهمه اندېښنه ده، په ۲۰۲۵ کال کې په ګڼو ولایتونو کې ۹ تایید شوي بېبني وې، چې د ۲۰۲۴ کال د ۲۵ بېبني په پرتله کمښت ښيي، خو بیا هم د وحشی پولیو ویروس دوامداره جریان په ګوته کوي. دا بېبني په ارزګان، هلمند، بادغیس، نورستان، پکتیکا او فراه کې ثبت شوي دي.

سره له دې چې د پنځو کلونو څخه کم عمره ماشومانو لپاره د واکسیناسیون دوامداره کمپاینونه دوام لري، خو د لوژستیکي ستونزو او غلط معلوماتو په څیر ننگونو د له منځه وړلو هڅو مخه نیسي. دا خنډونه د واکسیناسیون د دوامداره نوښتونو او د ټولني د ښکېلتیا اهمیت په ګوته کوي ترڅو له افغانستان څخه د پولیو ناروغي په بشپړه توګه له منځه یوسي، کوم چې لاهم د وروستیو انډیمیک سیمو څخه دی، چې د نړیوال له منځه وړلو اهدافو لپاره ګواښ دی.

Human Resource

قوای بشری

In 2025, AHDS provided a total of 1,957 employment opportunities, with women representing 38% of the workforce. The organization emphasized continuous professional development by encouraging nearly all employees to participate in a diverse array of short-term training courses throughout the year. These courses covered various aspects of health services and management, fostering comprehensive skill enhancement. AHDS enhanced staff knowledge and skills across various domains by organizing 131 short training programs, benefiting a total of 1,770 participants, including 1,133 men and 637 women. Of these, 103 courses were conducted in collaboration with partner organizations and other entities. Additionally, AHDS trainers successfully delivered 28 specialized training sessions focused on deepening their understanding of primary healthcare components and services. These training initiatives were designed to equip healthcare workers with the essential skills needed to improve service delivery and meet community health needs effectively. Supervisors play a vital role in supporting staff by ensuring that the knowledge and skills acquired through these training programs are effectively implemented in both administrative and clinical settings. This hands-on approach not only reinforces learning but also promotes a culture of accountability and ongoing professional development, ultimately contributing to the enhancement of healthcare quality and service excellence.

په ۲۰۲۵ کال کې، AHDS په ټولیزه توګه ۱۹۵۷ د کار فرصتونه برابر کړل، چې ۳۸٪ یې ښځې دي. دې ادارې په دوامداره مسلکي پرمختګ ټینګار وکړ او نږدې ټول کارمندان یې وهڅول چې د کال په اوږدو کې په مختلفو لنډمهاله روزنیزو کورسونو کې برخه واخلي. په دې کورسونو کې د روغتیايي خدماتو او مدیریت مختلف اړخونه شامل وو، چې د جامع مهارتونو لوړولو ته وده ورکوي. د AHDS د کارمندانو پوهه او مهارتونه د ۱۳۱ لنډو روزنیزو پروګرامونو په تنظیمولو سره په مختلفو برخو کې لوړ کړل، چې مجموعاً ۱۷۷۰ ګډونوالو ته یې ګټه ورسوله، چې پکې ۱۱۳۳ نارینه او ۶۳۷ ښځې شاملې وې. له دې څخه، ۱۰۳ کورسونه د ملګرو سازمانونو او نورو ادارو په همکارۍ ترسره شول. برسیره پردې، د AHDS روزونکو په بریالیتوب سره ۲۸ ځانګړي روزنیز غونډې ترسره کړې چې د لومړني روغتیا پاملرنې برخو او خدماتو په اړه د دوی د پوهې ژورولو باندې تمرکز کوي. دا روزنیز نوښتونه د روغتیايي پاملرنې کارمندانو ته د خدماتو وړاندې کولو ښه کولو او د ټولني روغتیايي اړتیاو په مؤثره توګه پوره کولو لپاره اړین مهارتونو سره سمبالولو لپاره ډیزاین شوي وو. څارونکي د کارمندانو په ملاتړ کې مهم رول لوبوي او ډاډ ترلاسه کوي چې د دې روزنیزو پروګرامونو له لارې ترلاسه شوي پوهه او مهارتونه په مؤثره توګه په ادارې او کلینیکي ترتیباتو کې پلي کېږي. دا عملي چلند نه یوازې زده کړه بیاوړې کوي بلکې د حساب ورکولو دود او دوامداره مسلکي پرمختګ ته وده ورکوي، چې په نهایت کې د روغتیا پاملرنې کیفیت او د خدماتو غوره والي کې مرسته کوي.

Board of Directors

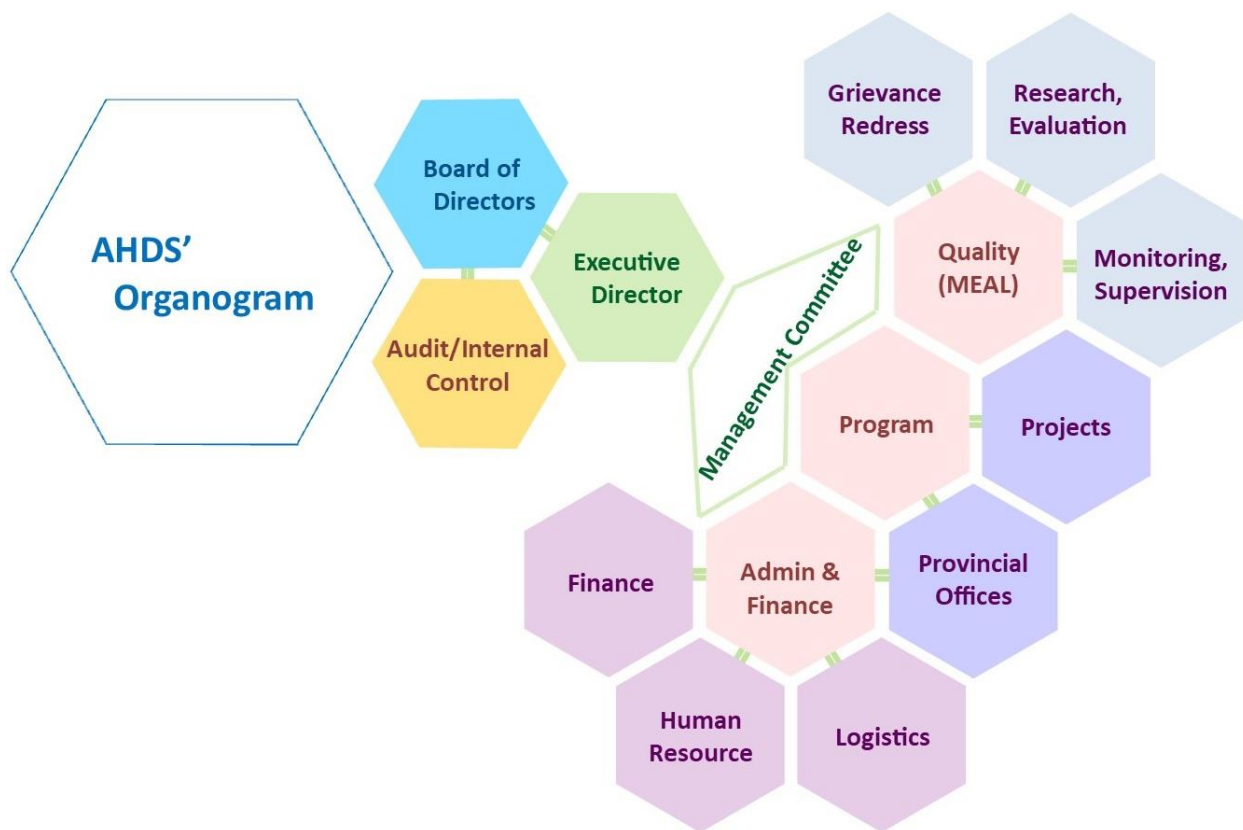
مدیره هیئت

The board members are volunteers, with the exception of the last member who is a non-voting employee of AHDS.

- Eng. Sayed Jawed, Director of HAFOcc.
- Mr. Abdul Samad Stanekzai, Community Elder.
- Mr. Zabiullah Ehsan, Director of TakDana.
- Mr. Sayed Rahim Saeed, Writer.
- Dr Hamidulla Saljuqi, Public Health Expert.
- Dr Mohammad Fareed Asmand, Executive Director of AHDS.

د مؤسسی مدیره هیئت غړي ټول رضا کاران دي، پرته له وروستي غړي چې د AHDS غیر رای ورکونکی کارکوونکی دی.:

- انجنیر سید جواد جاوید د بشري خدمتونو د آسانتیاوو مؤسسی ساختمانی او تولیدي شرکت رئیس.
- بناغلی عبدالصمد ستانکزی، د ټولنی مشر.
- بناغلی ذبیح الله احسان د تکدانی مؤسسی رئیس.
- بناغلی سید رحیم سعید، لیکوال.
- داکتر حمیدالله سلجوقی، د عامی روغتیا متخصص.
- داکتر محمد فرید آسمند، د AHDS اجرائیه رئیس.

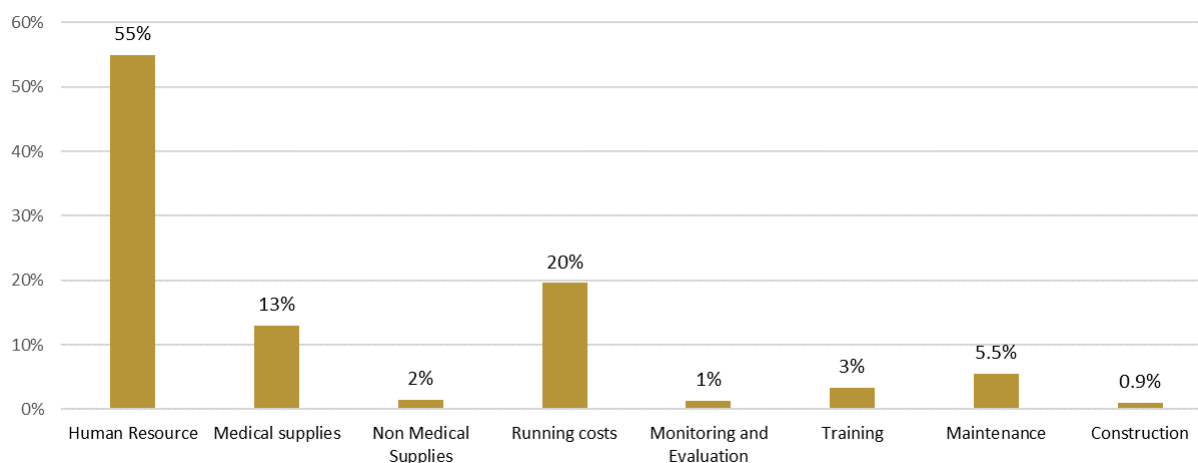


Finance

In 2025, the total budget was USD 10,866,425, with an expenditure of USD 10,146,051, reflecting a 98% budget execution rate. The primary challenge encountered was the delayed signing of agreements and the transfer of funds from certain donors to our bank accounts. Despite these obstacles, AHDS successfully maintained sound financial and cash management practices through banking institutions. This enabled the organization to settle all payable taxes and debts promptly, as well as to ensure timely disbursement of cash for project activities, staff salaries, supplier payments, and operational expenses.

مالي راپور

په ۲۰۲۵ کال کې، ټوله بودیجه ۱۰۸۶۶۴۲۵ امریکایي ډالر وه، چې لګښت یې ۱۰۱۴۶۰۵۱ امریکایي ډالر وو، چې د بودیجې د پلي کولو کچه ۹۸٪ منعکس کوي. لومړنۍ ننګونه چې ورسره مخ شوه د تړونونو ځنډول او د ځینو بسپنه ورکونکو څخه زموږ بانکي حسابونو ته د پیسو لېږد وو. د دې ځنډونو سره سره، AHDS په بریالیتوب سره د بانکي ادارو له لارې د مالي او نغدو پیسو مدیریت سالم طریقې ساتلي دي. دې کار موسسې ته دا توان ورکړ چې ټول تادیه کیدونکي مالیات او پورونه په چټکۍ سره تصفیه کړي، او همدارنګه د پروژې فعالیتونو، د کارمندانو معاشونو، عرضه کوونکو تادیاتو، او عملیاتي لګښتونو لپاره د نغدو پیسو په وخت توزیع ډاډمن کړي.



Budget/expenditure in 2025				بودجه او مصارف د ۲۰۲۵		
#	Project Name	Duration	Partner Donor	Budget 2025 (US\$)	Expenditure	Budget execution
1	Health Emergency Response (HER) in Urozgan Province	Jan 2025 - Jun 2025	UNICEF, ADB	2,520,412	2,537,881	101%
2	Provision of BPHS-EPHS services in Afghanistan - Urozgan Province (SAFE projects)	Jul 2025 - Dec 2025	UNICEF, ADB	2,893,937	2,889,000	100%
3	Combined grant to support HIV/AIDS, Tuberculosis & Malaria programs and Health Systems in Afghanistan	Jan - Dec 2025 (End Dec 2026)	UNDP, GFATM	56,156	56,185	100%
4	Provide RMNCAH Services through FHHs in Helmand, Kandahar, Nimroz and Urozgan Provinces	Jan - Dec 2025	UNFPA	3,806,368	3,653,075	96%
5	Provision of Life Saving PHC to underserved populations in 4 provinces	Oct 2024 - Jul 2025	WHO	608,764	558,307	92%
6	Integrated primary healthcare services in Kandahar and Hilmand	May 2025 - May 2026	OCHA, AHF	340,788	313,451	92%
7	Organizational overhead	Jan - Dec 2025	AHDS	140,000	138,152	100%

إِنَّ خَيْرَكُمْ أَحْسَنُكُمْ أَخْلَاقًا

رواه بخاری

ستاسو منځ ګې غوره هغه څوک دی چې په اخلاقو ګې غوره وي.

The best among you is the best in character

<https://ahds.org/>

[Facebook.com/ahds.org](https://www.facebook.com/ahds.org)

(+93)786818416

Post Box 101004-25-21