



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Ouest

COMMUNE: Saint Louis du Nord

INSTITUTION SANITAIRE: Dispensaire Desgranges

TYPE: Dispensaire

PERIODE: T I 2018

| # | Indicateurs | Résultats déclarés | Résultats vérifiés | Cible | Tarif (HTG) | Plafond (HTG) | Montant à payer | % atteint |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------|-------------|---------------|-----------------|-----------|
| 1 | Nouvelles consultations curatives institutionnelles | 274.00 | 252.00 | 250 | 17.00 | 4250.00 | 3641.40 | 85.68 |
| 2 | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités | 19.00 | 19.00 | 6 | 34.00 | 224.40 | 224.40 | 100.00 |
| 3 | Références à l'échelon supérieur | 13.00 | 13.00 | 2 | 169.00 | 439.40 | 439.40 | 100.00 |
| 4 | Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois | 165.00 | 167.00 | 247 | 17.00 | 4199.00 | 2839.00 | 67.61 |
| 5 | Déparasitage des enfants de 12-59 mois | 171.00 | 36.00 | 75 | 17.00 | 1275.00 | 0.00 | 0.00 |
| 6 | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A | 108.00 | 108.00 | 49 | 17.00 | 833.00 | 833.00 | 100.00 |
| 7 | TB pulmonaire bactériologiquement confirmés | 0.00 | 0.00 | | 236.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 8 | Enfants complètement vaccinés, <12 mois | 51.00 | 58.00 | 75 | 270.00 | 24300.00 | 13311.00 | 54.78 |
| 9 | Accouchements institutionnels | 0.00 | 0.00 | | 405.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 10 | Premières consultations prénatales au premier trimestre | 21.00 | 23.00 | 6 | 101.00 | 666.60 | 566.61 | 85.00 |
| 11 | Deux dernières CPN au troisième trimestre | 5.00 | 0.00 | 4 | 203.00 | 1624.00 | 0.00 | 0.00 |
| 12 | VAT2+ | 9.00 | 9.00 | 4 | 34.00 | 149.60 | 149.60 | 100.00 |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 15 | Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 16 | Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours | 0.00 | 0.00 | 4 | 68.00 | 544.00 | 0.00 | 0.00 |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF | 368.00 | 447.00 | 259 | 34.00 | 17612.00 | 12918.30 | 73.35 |
| 18 | Nombre de cas de TB+ traités | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--|--------|------|------------------|------|
| 19 | Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 20 | Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures | 0.00 | 0.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total subsides quantité | | | | | | | 34922.71 | |
| Score qualité | | | | | | | 57.87% | |
| Bonus qualité | | | | | | | 5,052.44 | |
| Bonus isolement (0%) | | | | | | | 0.00 | |
| MONTANT A PAYER (HTG) | | | | | | | 39,975.15 | |

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire Desgranges** à un montant de **trente-neuf mille neuf cent soixante-quinze HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....