



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Centre

**COMMUNE:** Mirebalais

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire de Sarazin

**TYPE:** Dispensaire

**PERIODE:** T II 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	1184.00	1182.00	1075	17.00	18275.00	18275.00	100.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	131.00	131.00	105	34.00	3927.00	3927.00	100.00
3	Références à l'échelon supérieur	30.00	30.00	13	169.00	2856.10	2856.10	100.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	484.00	477.00	200	17.00	3400.00	3400.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	160.00	162.00	50	17.00	850.00	850.00	100.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	515.00	363.00	75	17.00	1275.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00		236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	48.00	64.00	50	270.00	16200.00	14688.00	90.67
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	7.00	9.00	13	101.00	1444.30	772.65	53.50
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	53.00	36.00	13	34.00	486.20	0.00	0.00
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	33.00	26.00	26	68.00	3536.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	3453.00	3363.00	426	34.00	28968.00	28968.00	100.00
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
<b>Total subsides quantité</b>							<b>73736.75</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>0.00</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>73,736.75</b>	

Facture pour le **T II 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire de Sarazin** à un montant de **soixante-treize mille sept cent trente-six HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....