MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Ouest
COMMUNE: Bombardopolis
INSTITUTION SANITAIRE: Dispensaire de Crève
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	51.00	51.00	75	17.00	1275.00	867.00	68.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	1.00	0.00	2	34.00	74.80	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	1.00	2.00	3	169.00	659.10	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	20.00	56.00	72	17.00	1224.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	0.00	0.00	25	17.00	425.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	0.00	22.00	75	17.00	1275.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	2.00	0.00	2	236.00	1416.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	0.00	0.00	6	270.00	1944.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	0.00	9.00	8	101.00	888.80	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	1.00	3	203.00	1218.00	0.00	0.00
12	VAT2+	0.00	2.00	10	34.00	374.00	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	0.00	3.00	3	68.00	408.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	0.00	86.00	50	34.00	3400.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00	2	101.00	202.00	0.00	0.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	1	101.00	202.00	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						**867.00**	
	Score qualité						**42.38%**	
	Bonus qualité						**91.86**	
	Bonus isolement (0%)						**0.00**	
	MONTANT A PAYER (HTG)						**958.86**	

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire de Crève** à un montant de **neuf cent cinquante-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....