



## MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Nord-Ouest

**COMMUNE:** Bassin-Bleu

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Haut Moustique

**TYPE:** Dispensaire

**PERIODE:** T I 2017

| #  | Indicateurs  | Résultats déclarés | Résultats vérifiés | Cible | Tarif (HTG) | Plafond (HTG) | Montant à payer | % atteint |
|----|--|--------------------|--------------------|-------|-------------|---------------|-----------------|-----------|
| 1  | Nouvelles consultations curatives institutionnelles  | 226.00             | 226.00             |       | 17.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 2  | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités  | 22.00              | 22.00              |       | 34.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 3  | Références à l'échelon supérieur   | 1.00               | 1.00               |       | 169.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 4  | Nombre d'enfants de 6-59 mois bénéficiaires de dépistage nutritionnel au niveau institutionnel | 84.00              | 84.00              |       | 17.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 5  | Déparasitage des enfants de 12-59 mois   | 11.00              | 10.00              |       | 17.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 6  | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A                              | 97.00              | 70.00              |       | 17.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 7  | Dépistage des cas TPM+ à microscopie positive  | 0.00               | 0.00               |       | 236.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 8  | Enfants complètement vaccinés, <12 mois  | 19.00              | 28.00              |       | 270.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 9  | Accouchements institutionnels  | 2.00               | 2.00               |       | 405.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 10 | CPN1 à T1  | 17.00              | 16.00              |       | 101.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 11 | CPN4 à T3  | 9.00               | 8.00               |       | 203.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 12 | VAT2+  | 19.00              | 16.00              |       | 34.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour VIH et syphilis                                 | 0.00               | 0.00               |       | 101.00      | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ prises en charge   | 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  | 10.00              | 10.00              |       | 68.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF   | 107.00             | 107.00             |       | 34.00       | 0.00          | 0.00            | 0.00      |
| 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>0.00</b>   |      |
| <b>Score qualité</b>           |   |      |      |  |        |      | <b>75.88%</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>0.00</b>   |      |

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **Dispensaire Haut Moustique** à un montant de **zéro HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....