



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Les Cayes

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Laborde

**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	89.00	85.00	336	17.00	5712.00	1445.00	25.30
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	2.00	2.00	41	34.00	1533.40	68.00	4.43
3	Références à l'échelon supérieur	0.00	0.00	4	169.00	878.80	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	26.00	26.00	41	17.00	697.00	442.00	63.41
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	0.00	0.00	41	17.00	697.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	53.00	54.00	41	17.00	697.00	697.00	100.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00	1	236.00	708.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	1.00	1.00	11	270.00	3564.00	270.00	7.58
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00	N/A	405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	2.00	2.00	16	101.00	1777.60	202.00	11.36
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	6.00	5.00	16	34.00	598.40	153.00	25.57
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	0.00	N/A	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	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	0.00	0.00	1	68.00	136.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	211.00	301.00	87	34.00	5916.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00	1	101.00	101.00	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	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>3277.00</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>54.73%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>448.38</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>3,725.38</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **Dispensaire Laborde** à un montant de **trois mille sept cent vingt-cinq HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom : .....

Nom : .....

Titre : .....

Titre : .....

Signature : .....

Signature : .....

Date : .....

Date : .....