



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Les Cayes

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Sacré-Cœur

**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	3436.00	3192.00	2393	17.00	40681.00	34578.85	85.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	111.00	111.00	239	34.00	8938.60	3774.00	42.22
3	Références à l'échelon supérieur	10.00	10.00	51	169.00	11204.70	1690.00	15.08
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	276.00	269.00	118	17.00	2006.00	2006.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	297.00	285.00	105	17.00	1785.00	1785.00	100.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	115.00	128.00	118	17.00	2006.00	1849.60	92.20
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	15.00	15.00	16	236.00	11328.00	3540.00	31.25
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	26.00	25.00	27	270.00	8748.00	6750.00	77.16
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	35.00	44.00	67	101.00	7443.70	3777.40	50.75
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	2.00	2.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	10.00	11.00	40	34.00	1496.00	317.90	21.25
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	57.00	57.00	67	101.00	6767.00	5757.00	85.07
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	0.00	1	101.00	101.00	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	27	68.00	3672.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	0.00	0.00		34.00	0.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	5.00	5.00	13	101.00	1313.00	505.00	38.46

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
<b>Total subsides quantité</b>							<b>66330.75</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>66,330.75</b>	

Facture pour le **T II 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire Sacré-Cœur** à un montant de **soixante-six mille trois cent trente HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....