



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Torbeck

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Maillard

**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	181.00	170.00	331	17.00	5627.00	2456.50	43.66
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	4.00	1.00	N/A	34.00	0.00	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	1.00	2.00	27	169.00	5931.90	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	1.00	0.00	75	17.00	1275.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	31.00	0.00	134	17.00	2278.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	14.00	3.00	125	17.00	2125.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	1.00	1.00	2	236.00	1416.00	236.00	16.67
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	0.00	0.00	3	270.00	972.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00	N/A	405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	4.00	0.00	14	101.00	1555.40	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	3.00	0.00	N/A	203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	2.00	2.00	14	34.00	523.60	68.00	12.99
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	7	68.00	952.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	10.00	48.00	75	34.00	5100.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	2.00	2.00	2	101.00	202.00	202.00	100.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	1.00	1.00	1	101.00	202.00	101.00	50.00
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>3063.50</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>53.81%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>412.12</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>3,475.62</b>	

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire Maillard** à un montant de **trois mille quatre cent soixante-quinze HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom : .....

Nom : .....

Titre : .....

Titre : .....

Signature : .....

Signature : .....

Date : .....

Date : .....