



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Sud

COMMUNE: Torbeck

INSTITUTION SANITAIRE: Dispensaire Ferme Leblanc

TYPE: Dispensaire

PERIODE: T III 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	110.00	110.00		17.00	0.00	0.00	0.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	10.00	10.00		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	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	151.00	61.00		17.00	0.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	8.00	10.00		17.00	0.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	66.00	62.00		17.00	0.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00		236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	5.00	7.00		270.00	0.00	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	5.00	4.00		101.00	0.00	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	3.00	0.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	5.00	14.00		34.00	0.00	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	0.00		68.00	0.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	311.00	305.00		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
	Total subsides quantité						0.00	
	Score qualité						62.94%	
	Bonus qualité						0.00	
	Bonus isolement (0%)						0.00	
	MONTANT A PAYER (HTG)						0.00	

Facture pour le **T III 2017** pour la formation sanitaire **Dispensaire Ferme Leblanc** à un montant de **zéro HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :