



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Camp-Perrin

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Eben Ezer de Guichard

**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	739.00	739.00	466	17.00	7922.00	7922.00	100.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	96.00	98.00	31	34.00	1159.40	1159.40	100.00
3	Références à l'échelon supérieur	6.00	6.00	13	169.00	2856.10	1014.00	35.50
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	245.00	245.00	94	17.00	1598.00	1598.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	65.00	65.00	110	17.00	1870.00	1105.00	59.09
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	65.00	65.00	110	17.00	1870.00	1105.00	59.09
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	1.00	1.00	3	236.00	2124.00	236.00	11.11
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	14.00	14.00	12	270.00	3888.00	3780.00	97.22
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	4.00	4	101.00	444.40	404.00	90.91
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	2.00	2.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	2.00	3.00	23	34.00	860.20	0.00	0.00
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		68.00	0.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	74.00	117.00	93	34.00	6324.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	1.00	0.00	3	101.00	303.00	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>18323.40</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>66.51%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>3,046.72</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>21,370.12</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **Dispensaire Eben Ezer de Guichard** à un montant de **vingt et un mille trois cent soixante-dix HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....