



## 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 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	699.00	698.00	616	17.00	10472.00	10472.00	100.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	53.00	53.00	64	34.00	2393.60	1802.00	75.28
3	Références à l'échelon supérieur	7.00	7.00	3	169.00	659.10	659.10	100.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	281.00	278.00	206	17.00	3502.00	3502.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	31.00	31.00	28	17.00	476.00	476.00	100.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	138.00	139.00	88	17.00	1496.00	1496.00	100.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	2.00	2.00	2	236.00	1416.00	472.00	33.33
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	25.00	24.00	45	270.00	14580.00	6480.00	44.44
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	3	101.00	333.30	333.30	100.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	2.00	2.00	N/A	203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	2.00	2.00	3	34.00	112.20	68.00	60.61
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	10.00	10.00	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	N/A	68.00	0.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	124.00	124.00	128	34.00	8704.00	4216.00	48.44
18	Nombre de cas de TB+ traités	3.00	3.00	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>30279.40</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>77.25%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>5,847.71</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>36,127.11</b>	

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire Eben Ezer de Guichard** à un montant de **trente-six mille cent vingt-sept HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....