



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Port-Salut

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire de Chateau

**TYPE:** Dispensaire

**PERIODE:** T II 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	354.00	347.00	210	17.00	3570.00	3570.00	100.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	4.00	3.00	21	34.00	785.40	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	7.00	7.00	8	169.00	1757.60	1183.00	67.31
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	46.00	26.00	60	17.00	1020.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	66.00	1.00	225	17.00	3825.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	27.00	28.00	225	17.00	3825.00	476.00	12.44
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00	N/A	236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	9.00	8.00	13	270.00	4212.00	1944.00	46.15
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00	N/A	405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	2.00	0.00	8	101.00	888.80	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00	0	203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	5.00	6.00	15	34.00	561.00	183.60	32.73
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	0	101.00	0.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	0.00	0.00	5	68.00	680.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	206.00	206.00	120	34.00	8160.00	7004.00	85.83
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	N/A	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	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>14360.60</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>55.10%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>1,978.17</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>16,338.77</b>	

Facture pour le **T II 2017** pour la formation sanitaire **Dispensaire de Chateau** à un montant de **seize mille trois cent trente-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....