



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Cavaillon

**INSTITUTION SANITAIRE:** Dispensaire Labiche

**TYPE:** Dispensaire

**PERIODE:** T II 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	74.00	85.00	223	17.00	3791.00	1228.25	32.40
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	3.00	3.00	3	34.00	112.20	102.00	90.91
3	Références à l'échelon supérieur	14.00	14.00	3	169.00	659.10	659.10	100.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	11.00	11.00	1399	17.00	23783.00	187.00	0.79
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	51.00	49.00	43	17.00	731.00	731.00	100.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	407.00	427.00	225	17.00	3825.00	3825.00	100.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00		236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	46.00	43.00	99	270.00	32076.00	9868.50	30.77
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	10.00	6.00	16	101.00	1777.60	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	15.00	18.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	23.00	36.00	46	34.00	1720.40	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	36.00		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	28.00	28.00	46	68.00	6256.00	1904.00	30.43
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	5554.00	5408.00		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
<b>Total subsides quantité</b>							<b>18504.85</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>0.00</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>18,504.85</b>	

Facture pour le **T II 2018** pour la formation sanitaire **Dispensaire Labiche** à un montant de **dix-huit mille cinq cent quatre HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....