



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nippes

COMMUNE: Petit-Trou

INSTITUTION SANITAIRE: CAL de Petit Trou

TYPE: CAL

PERIODE: T II 2017

| # | Indicateurs | Résultats déclarés | Résultats vérifiés | Cible | Tarif (HTG) | Plafond (HTG) | Montant à payer | % atteint |
|----|---|--------------------|--------------------|-------|-------------|---------------|-----------------|-----------|
| 1 | Nouvelles consultations curatives institutionnelles | 858.00 | 371.00 | 508 | 17.00 | 8636.00 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités | 15.00 | 13.00 | 0 | 34.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Références à l'échelon supérieur | 6.00 | 4.00 | 8 | 169.00 | 1757.60 | 0.00 | 0.00 |
| 4 | Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois | 0.00 | 59.00 | 46 | 17.00 | 782.00 | 0.00 | 0.00 |
| 5 | Déparasitage des enfants de 12-59 mois | 0.00 | 14.00 | 0 | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 6 | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A | 678.00 | 603.00 | 695 | 17.00 | 11815.00 | 8713.35 | 73.75 |
| 7 | TB pulmonaire bactériologiquement confirmés | 11.00 | 10.00 | 10 | 236.00 | 7080.00 | 2006.00 | 28.33 |
| 8 | Enfants complètement vaccinés, <12 mois | 65.00 | 62.00 | 121 | 270.00 | 39204.00 | 16740.00 | 42.70 |
| 9 | Accouchements institutionnels | 26.00 | 26.00 | 35 | 405.00 | 42525.00 | 10530.00 | 24.76 |
| 10 | Premières consultations prénatales au premier trimestre | 23.00 | 22.00 | 25 | 101.00 | 2777.50 | 2222.00 | 80.00 |
| 11 | Deux dernières CPN au troisième trimestre | 0.00 | 23.00 | 0 | 203.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 12 | VAT2+ | 54.00 | 42.00 | 28 | 34.00 | 1047.20 | 0.00 | 0.00 |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH | 106.00 | 93.00 | 105 | 101.00 | 10605.00 | 7984.05 | 75.29 |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV | 1.00 | 1.00 | 1 | 101.00 | 101.00 | 101.00 | 100.00 |
| 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 | 53.00 | 32.00 | 50 | 68.00 | 6800.00 | 0.00 | 0.00 |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF | 0.00 | 0.00 | N/A | 34.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 18 | Nombre de cas de TB+ traités | 0.00 | 3.00 | 0 | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|------|------|---|--------|------|------------------|------|
| 19 | Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés | 0.00 | 0.00 | 0 | 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 | 0 | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total subsides quantité | | | | | | | 48296.40 | |
| Score qualité | | | | | | | 62.63% | |
| Bonus qualité | | | | | | | 7,562.01 | |
| Bonus isolement (0%) | | | | | | | 0.00 | |
| MONTANT A PAYER (HTG) | | | | | | | 55,858.41 | |

Facture pour le **T II 2017** pour la formation sanitaire **CAL de Petit Trou** à un montant de **cinquante-cinq mille huit cent cinquante-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....