



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Est

COMMUNE: Fort-Liberté

INSTITUTION SANITAIRE: Hopital Départemental de Fort-Liberté

TYPE: HCR

PERIODE: T I 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations en clinique externe référées par un échelon inférieur et prises en charge	1.00	1.00	0	243.00	0.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	29.00	29.00	13	122.00	1586.00	1586.00	100.00
3	Accouchements institutionnels	175.00	175.00	183	730.00	133590.00	127750.00	95.63
4	Césariennes	74.00	74.00	35	912.00	31920.00	31920.00	100.00
5	Contre références	0.00	0.00	61	243.00	14823.00	0.00	0.00
6	Nombre de cas de TB+ traités	7.00	8.00	5	366.00	1830.00	1647.00	90.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	1.00	1.00	1	366.00	366.00	366.00	100.00
8	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	5.00	5.00	6	366.00	2196.00	1830.00	83.33
Total subsides quantité							165099.00	
Score qualité							88.14%	
Bonus qualité							36,379.56	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							201,478.56	

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Hopital Départemental de Fort-Liberté** à un montant de **deux cent un mille quatre cent soixante-dix-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :