



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Centre

COMMUNE: Boucan-Carré

INSTITUTION SANITAIRE: Centre de Santé Saint Michel de Boucan-Carre

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 | 4260.00 | 3530.00 | 3500 | 17.00 | 59500.00 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités | 208.00 | 184.00 | 75 | 34.00 | 2805.00 | 2524.50 | 90.00 |
| 3 | Références à l'échelon supérieur | 76.00 | 77.00 | 63 | 169.00 | 13841.10 | 13013.00 | 94.02 |
| 4 | Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois | 35.00 | 482.00 | 250 | 17.00 | 4250.00 | 0.00 | 0.00 |
| 5 | Déparasitage des enfants de 12-59 mois | 319.00 | 341.00 | 400 | 17.00 | 6800.00 | 5507.15 | 80.99 |
| 6 | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A | 335.00 | 392.00 | 250 | 17.00 | 4250.00 | 3825.00 | 90.00 |
| 7 | TB pulmonaire bactériologiquement confirmés | 24.00 | 23.00 | 21 | 236.00 | 14868.00 | 5428.00 | 36.51 |
| 8 | Enfants complètement vaccinés, <12 mois | 4.00 | 61.00 | 93 | 270.00 | 30132.00 | 0.00 | 0.00 |
| 9 | Accouchements institutionnels | 43.00 | 43.00 | 75 | 405.00 | 91125.00 | 17415.00 | 19.11 |
| 10 | Premières consultations prénatales au premier trimestre | 100.00 | 100.00 | 150 | 101.00 | 16665.00 | 10100.00 | 60.61 |
| 11 | Deux dernières CPN au troisième trimestre | 85.00 | 9.00 | 0 | 203.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 12 | VAT2+ | 183.00 | 52.00 | 188 | 34.00 | 7031.20 | 0.00 | 0.00 |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH | 522.00 | 517.00 | 575 | 101.00 | 58075.00 | 52217.00 | 89.91 |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV | 3.00 | 3.00 | 2 | 101.00 | 202.00 | 202.00 | 100.00 |
| 15 | Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge | 1.00 | 1.00 | 1 | 101.00 | 101.00 | 101.00 | 100.00 |
| 16 | Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours | 43.00 | 0.00 | 63 | 68.00 | 8568.00 | 0.00 | 0.00 |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF | 5352.00 | 4890.00 | 4225 | 34.00 | 287300.00 | 157947.00 | 54.98 |
| 18 | Nombre de cas de TB+ traités | 25.00 | 23.00 | 21 | 101.00 | 2121.00 | 2014.95 | 95.00 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|------|------|---|--------|--------|-------------------|-------|
| 19 | Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés | 1.00 | 1.00 | 3 | 101.00 | 606.00 | 101.00 | 16.67 |
| 20 | Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures | 7.00 | 7.00 | 3 | 101.00 | 909.00 | 707.00 | 77.78 |
| Total subsides quantité | | | | | | | 271102.60 | |
| Score qualité | | | | | | | 85.11% | |
| Bonus qualité | | | | | | | 57,683.86 | |
| Bonus isolement (0%) | | | | | | | 0.00 | |
| MONTANT A PAYER (HTG) | | | | | | | 328,786.46 | |

Facture pour le **T II 2017** pour la formation sanitaire **Centre de Santé Saint Michel de Boucan-Carre** à un montant de **trois cent vingt-huit mille sept cent quatre-vingt-six HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....