# MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Nord-Ouest
**COMMUNE:** Môle-Saint-Nicolas
**INSTITUTION SANITAIRE:** CAL Môle Saint Nicolas
**TYPE:** CAL
**PERIODE:** T III 2017

| # | Indicateurs | Résultats déclarés | Résultats vérifiés | Cible | Tarif (HTG) | Plafond (HTG) | Montant à payer | % atteint |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nouvelles consultations curatives institutionnelles | 278.00 | 271.00 | 457 | 17.00 | 7769.00 | 4607.00 | 59.30 |
| 2 | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités | 0.00 | 0.00 | | 34.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Références à l'échelon supérieur | 2.00 | 5.00 | 5 | 169.00 | 1098.50 | 0.00 | 0.00 |
| 4 | Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois | 172.00 | 10.00 | 5 | 17.00 | 85.00 | 0.00 | 0.00 |
| 5 | Déparasitage des enfants de 12-59 mois | 118.00 | 151.00 | | 17.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 6 | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A | 47.00 | 16.00 | 75 | 17.00 | 1275.00 | 0.00 | 0.00 |
| 7 | TB pulmonaire bactériologiquement confirmés | 0.00 | 0.00 | 2 | 236.00 | 1416.00 | 0.00 | 0.00 |
| 8 | Enfants complètement vaccinés, <12 mois | 10.00 | 13.00 | 29 | 270.00 | 9396.00 | 2983.50 | 31.75 |
| 9 | Accouchements institutionnels | 9.00 | 9.00 | 19 | 405.00 | 23085.00 | 3645.00 | 15.79 |
| 10 | Premières consultations prénatales au premier trimestre | 12.00 | 8.00 | 44 | 101.00 | 4888.40 | 0.00 | 0.00 |
| 11 | Deux dernières CPN au troisième trimestre | 9.00 | 1.00 | 44 | 203.00 | 17864.00 | 0.00 | 0.00 |
| 12 | VAT2+ | 26.00 | 25.00 | 44 | 34.00 | 1645.60 | 850.00 | 51.65 |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH | 21.00 | 42.00 | 44 | 101.00 | 4444.00 | 0.00 | 0.00 |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV | 0.00 | 0.00 | 2 | 101.00 | 202.00 | 0.00 | 0.00 |
| 15 | Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge | 0.00 | 0.00 | 1 | 101.00 | 101.00 | 0.00 | 0.00 |
| 16 | Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours | 9.00 | 0.00 | 44 | 68.00 | 5984.00 | 0.00 | 0.00 |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF | 1563.00 | 1588.00 | 65 | 34.00 | 4420.00 | 4420.00 | 100.00 |
| 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 | 1.00 | | 101.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | **Total subsides quantité** | | | | | | **16505.50** | |
| | **Score qualité** | | | | | | **74.39%** | |
| | **Bonus qualité** | | | | | | **3,069.61** | |
| | **Bonus isolement (0%)** | | | | | | **0.00** | |
| | **MONTANT A PAYER (HTG)** | | | | | | **19,575.11** | |

Facture pour le **T III 2017** pour la formation sanitaire **CAL Môle Saint Nicolas** à un montant de **dix-neuf mille cinq cent soixante-quinze HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....