



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord

COMMUNE: Cap-Haïtien

INSTITUTION SANITAIRE: Centre de Santé Fort St Michel

TYPE: CSL

PERIODE: T I 2018

| # | Indicateurs | Résultats déclarés | Résultats vérifiés | Cible | Tarif (HTG) | Plafond (HTG) | Montant à payer | % atteint |
|----|---|--------------------|--------------------|-------|-------------|---------------|-----------------|-----------|
| 1 | Nouvelles consultations curatives institutionnelles | 1487.00 | 1553.00 | 5051 | 17.00 | 85867.00 | 26401.00 | 30.75 |
| 2 | Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités | 13.00 | 13.00 | 35 | 34.00 | 1309.00 | 442.00 | 33.77 |
| 3 | Références à l'échelon supérieur | 31.00 | 30.00 | 36 | 169.00 | 7909.20 | 5070.00 | 64.10 |
| 4 | Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois | 1654.00 | 1536.00 | 2745 | 17.00 | 46665.00 | 22195.20 | 47.56 |
| 5 | Déparasitage des enfants de 12-59 mois | 11.00 | 11.00 | 3750 | 17.00 | 63750.00 | 187.00 | 0.29 |
| 6 | Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A | 2927.00 | 1185.00 | 2745 | 17.00 | 46665.00 | 0.00 | 0.00 |
| 7 | TB pulmonaire bactériologiquement confirmés | 28.00 | 24.00 | 25 | 236.00 | 17700.00 | 4814.40 | 27.20 |
| 8 | Enfants complètement vaccinés, <12 mois | 345.00 | 345.00 | 637 | 270.00 | 206388.00 | 93150.00 | 45.13 |
| 9 | Accouchements institutionnels | 313.00 | 308.00 | 358 | 405.00 | 434970.00 | 124740.00 | 28.68 |
| 10 | Premières consultations prénatales au premier trimestre | 207.00 | 196.00 | 725 | 101.00 | 80547.50 | 16826.60 | 20.89 |
| 11 | Deux dernières CPN au troisième trimestre | 127.00 | 104.00 | 725 | 203.00 | 294350.00 | 17945.20 | 6.10 |
| 12 | VAT2+ | 113.00 | 169.00 | 725 | 34.00 | 27115.00 | 0.00 | 0.00 |
| 13 | Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH | 624.00 | 624.00 | 555 | 101.00 | 56055.00 | 56055.00 | 100.00 |
| 14 | Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV | 10.00 | 10.00 | 16 | 101.00 | 1616.00 | 1010.00 | 62.50 |
| 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 | 182.00 | 166.00 | 358 | 68.00 | 48688.00 | 9594.80 | 19.71 |
| 17 | Utilisation de méthodes modernes de PF | 10797.00 | 9567.00 | 9 | 34.00 | 612.00 | 520.20 | 85.00 |
| 18 | Nombre de cas de TB+ traités | 19.00 | 16.00 | 25 | 101.00 | 2525.00 | 1373.60 | 54.40 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------|-------|----|--------|---------|-------------------|-------|
| 19 | Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés | 1.00 | 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 | 13.00 | 13.00 | 16 | 101.00 | 4848.00 | 1313.00 | 27.08 |
| Total subsides quantité | | | | | | | 381638.00 | |
| Score qualité | | | | | | | 67.01% | |
| Bonus qualité | | | | | | | 63,933.91 | |
| Bonus isolement (0%) | | | | | | | 0.00 | |
| MONTANT A PAYER (HTG) | | | | | | | 445,571.91 | |

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **Centre de Santé Fort St Michel** à un montant de **quatre cent quarante-cinq mille cinq cent soixante et onze HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....