



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 IV 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	0.00	1654.00	5051	17.00	85867.00	0.00	0.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	0.00	15.00	35	34.00	1309.00	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	0.00	26.00	36	169.00	7909.20	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	0.00	75.00	2745	17.00	46665.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	0.00	0.00	3750	17.00	63750.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	0.00	2426.00	2745	17.00	46665.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	12.00	25	236.00	17700.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	0.00	672.00	637	270.00	206388.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	0.00	355.00	358	405.00	434970.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	0.00	93.00	725	101.00	80547.50	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00	725	203.00	294350.00	0.00	0.00
12	VAT2+	0.00	336.00	725	34.00	27115.00	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	312.00	555	101.00	56055.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	9.00	16	101.00	1616.00	0.00	0.00
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	0.00	292.00	358	68.00	48688.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	0.00	2623.00	9	34.00	612.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00	25	101.00	2525.00	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	16	101.00	4848.00	0.00	0.00
Total subsides quantité							0.00	
Score qualité							71.43%	
Bonus qualité							0.00	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							0.00	

Facture pour le **T IV 2017** pour la formation sanitaire **Centre de Santé Fort St Michel** à un montant de **z?ro HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....