



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Nord-Est

**COMMUNE:** Mombin-Crochu

**INSTITUTION SANITAIRE:** Centre de Santé de Bois de Laurence

**TYPE:** CSL

**PERIODE:** T II 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	194.00	223.00	448	17.00	7616.00	3222.35	42.31
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	0.00	0.00	0	34.00	0.00	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	7.00	7.00	6	169.00	1318.20	1183.00	89.74
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	8.00	8.00	19	17.00	323.00	136.00	42.11
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	277.00	277.00	0	17.00	0.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	22.00	22.00	565	17.00	9605.00	374.00	3.89
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	3.00	3.00	9	236.00	6372.00	708.00	11.11
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	134.00	134.00	152	270.00	49248.00	36180.00	73.46
9	Accouchements institutionnels	4.00	4.00	4	405.00	4860.00	1620.00	33.33
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	52.00	52.00	89	101.00	9887.90	5252.00	53.12
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	16.00	16.00	17	203.00	6902.00	3248.00	47.06
12	VAT2+	153.00	90.00	172	34.00	6432.80	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	152.00	152.00	0	101.00	0.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	1.00	1.00	2	101.00	202.00	101.00	50.00
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	134.00	134.00	137	68.00	18632.00	9112.00	48.91
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	5112.00	4063.00	0	34.00	0.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	6.00	6.00	0	101.00	0.00	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	0	101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>61136.35</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>78.66%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>12,022.46</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>73,158.81</b>	

Facture pour le **T II 2017** pour la formation sanitaire **Centre de Santé de Bois de Laurence** à un montant de **soixante-treize mille cent cinquante-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom : .....

Nom : .....

Titre : .....

Titre : .....

Signature : .....

Signature : .....

Date : .....

Date : .....