



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Sud

COMMUNE: Port-Salut

INSTITUTION SANITAIRE: HCR Port Salut

TYPE: HCR

PERIODE: T I 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations en clinique externe référées par un échelon inférieur et prises en charge	6.00	7.00	0	243.00	0.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	5.00	5.00	3	122.00	366.00	366.00	100.00
3	Accouchements institutionnels	62.00	61.00	100	730.00	73000.00	44530.00	61.00
4	Césariennes	4.00	4.00	13	912.00	11856.00	3648.00	30.77
5	Contre références	4.00	4.00	19	243.00	4617.00	972.00	21.05
6	Nombre de cas de TB+ traités	1.00	2.00	5	366.00	1830.00	0.00	0.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	1	366.00	366.00	0.00	0.00
8	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	0.00	0.00	4	366.00	1464.00	0.00	0.00
Total subsides quantité							49516.00	
Score qualité							77.97%	
Bonus qualité							9,651.91	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							59,167.91	

Facture pour le **T I 2018** pour la formation sanitaire **HCR Port Salut** à un montant de **cinquante-neuf mille cent soixante-sept HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :