



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Nord-Est

**COMMUNE:** Terrier-Rouge

**INSTITUTION SANITAIRE:** CSL de Grand-Bassin

**TYPE:** CSL

**PERIODE:** T I 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	353.00	353.00		17.00	0.00	0.00	0.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	10.00	6.00		34.00	0.00	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	6.00	10.00		169.00	0.00	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	31.00	31.00		17.00	0.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	20.00	20.00		17.00	0.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	18.00	18.00		17.00	0.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	4.00	4.00		236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	33.00	32.00		270.00	0.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	13.00	13.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	7.00	5.00		101.00	0.00	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	46.00	0.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	32.00	28.00		34.00	0.00	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	0.00		101.00	0.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	0.00		101.00	0.00	0.00	0.00
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	34.00	36.00		68.00	0.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	956.00	956.00		34.00	0.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	1.00	1.00		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	0.00		101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>0.00</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>99.61%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>0.00</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>0.00</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **CSL de Grand-Bassin** 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 :.....