



## MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Nord-Est

**COMMUNE:** Terrier-Rouge

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

**TYPE:** CSL

**PERIODE:** T III 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	393.00	393.00	625	17.00	10625.00	6681.00	62.88
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	12.00	13.00	7	34.00	261.80	222.53	85.00
3	Références à l'échelon supérieur	19.00	19.00	19	169.00	4174.30	3211.00	76.92
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	69.00	69.00	57	17.00	969.00	969.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	8.00	8.00	140	17.00	2380.00	136.00	5.71
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	423.00	424.00	489	17.00	8313.00	7208.00	86.71
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00	2	236.00	1416.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	25.00	24.00	36	270.00	11664.00	6480.00	55.56
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00		405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	10.00	4.00	10	101.00	1111.00	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	27.00	24.00	20	203.00	8120.00	4141.20	51.00
12	VAT2+	43.00	43.00	35	34.00	1309.00	1309.00	100.00
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	32.00	32.00	49	68.00	6664.00	2176.00	32.65
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	808.00	820.00	732	34.00	49776.00	27880.00	56.01
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00		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>60413.73</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>%</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>60,413.73</b>	

Facture pour le **T III 2017** pour la formation sanitaire **CSL de Grand-Bassin** à un montant de **soixante mille quatre cent treize HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....