



## MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Grand-Anse

**COMMUNE:** Abricots

**INSTITUTION SANITAIRE:** CS Leon Coicou d'Anse du Clerc

**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	485.00	442.00	410	17.00	6970.00	6386.90	91.63
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	24.00	22.00	8	34.00	299.20	254.32	85.00
3	Références à l'échelon supérieur	16.00	14.00	3	169.00	659.10	560.24	85.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	64.00	64.00	346	17.00	5882.00	1088.00	18.50
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	37.00	37.00	35	17.00	595.00	595.00	100.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	212.00	211.00	485	17.00	8245.00	3587.00	43.51
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	4.00	4.00	5	236.00	3540.00	944.00	26.67
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	48.00	24.00	78	270.00	25272.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	3.00	3.00	5	405.00	6075.00	1215.00	20.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	7.00	7.00	17	101.00	1888.70	707.00	37.43
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	10.00	10.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	33.00	17.00	50	34.00	1870.00	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	18.00	8	101.00	808.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
15	Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge	0.00	1.00	1	101.00	101.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	13.00	2.00	34	68.00	4624.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	0.00	0.00	N/A	34.00	0.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	2.00		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>15337.45</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>54.39%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>2,085.51</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>17,422.96</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **CS Leon Coicou d'Anse du Clerc** à un montant de **dix-sept mille quatre cent vingt-deux HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom : .....

Nom : .....

Titre : .....

Titre : .....

Signature : .....

Signature : .....

Date : .....

Date : .....