



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Les Cayes

**INSTITUTION SANITAIRE:** CS Lumière FINCA

**TYPE:** CAL

**PERIODE:** T I 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	2099.00	2321.00	3503	17.00	59551.00	37484.15	62.94
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	116.00	67.00	78	34.00	2917.20	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	43.00	35.00	25	169.00	5492.50	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	0.00	0.00	95	17.00	1615.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	4.00	4.00	129	17.00	2193.00	68.00	3.10
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	817.00	815.00	806	17.00	13702.00	13702.00	100.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	12.00	12.00	68	236.00	48144.00	2832.00	5.88
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	122.00	136.00	187	270.00	60588.00	33048.00	54.55
9	Accouchements institutionnels	87.00	86.00	93	405.00	112995.00	34830.00	30.82
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	99.00	56.00	170	101.00	18887.00	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	98.00	62.00	41	34.00	1533.40	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	218.00	202.00	231	101.00	23331.00	19381.90	83.07
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	3.00	4.00	8	101.00	808.00	0.00	0.00
15	Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge	0.00	0.00	0	101.00	0.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	43.00	42.00	78	68.00	10608.00	2856.00	26.92
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	22.00		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	3.00	3.00		101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>144202.05</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>63.67%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>22,953.36</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>167,155.41</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **CS Lumière FINCA** à un montant de **cent soixante-sept mille cent cinquante-cinq HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....