



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Les Cayes

**INSTITUTION SANITAIRE:** Centre de Santé World Vision

**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	108.00	84.00	375	17.00	6375.00	0.00	0.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	0.00	0.00	24	34.00	897.60	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	6.00	6.00	14	169.00	3075.80	1014.00	32.97
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	7.00	7.00	265	17.00	4505.00	119.00	2.64
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	0.00	0.00	1700	17.00	28900.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	53.00	25.00	693	17.00	11781.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	0.00	0.00	N/A	236.00	0.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	20.00	5.00	69	270.00	22356.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	0.00	0.00	N/A	405.00	0.00	0.00	0.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	0.00	0.00	53	101.00	5888.30	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+	3.00	0.00	53	34.00	1982.20	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	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	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	0.00	0.00	53	68.00	7208.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	227.00	159.00	564	34.00	38352.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	N/A	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	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>1133.00</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>40.61%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>115.03</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>1,248.03</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **Centre de Santé World Vision** à un montant de **mille deux cent quarante-huit HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....