



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Saint-Louis

**INSTITUTION SANITAIRE:** CAL St Louis

**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	1056.00	534.00	161	17.00	2737.00	0.00	0.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	161.00	107.00	28	34.00	1047.20	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	22.00	18.00	11	169.00	2416.70	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	66.00	66.00	22	17.00	374.00	374.00	100.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	15.00	15.00	16	17.00	272.00	255.00	93.75
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	35.00	75.00	25	17.00	425.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	2.00	2.00	3	236.00	2124.00	472.00	22.22
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	16.00	17.00	18	270.00	5832.00	4360.50	74.77
9	Accouchements institutionnels	31.00	30.00	25	405.00	30375.00	12150.00	40.00
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	14.00	14.00	75	101.00	8332.50	1414.00	16.97
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	2.00	2.00		203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	110.00	38.00	25	34.00	935.00	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	8	68.00	1088.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	196.00	320.00	275	34.00	18700.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	1.00	5	101.00	505.00	0.00	0.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	3.00	3.00	1	101.00	202.00	202.00	100.00
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>19227.50</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>57.54%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>2,765.88</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>21,993.38</b>	

Facture pour le **T I 2017** pour la formation sanitaire **CAL St Louis** à un montant de **vingt et un mille neuf cent quatre-vingt-treize HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....