

**CONSULTORIO MÉDICO 'BETESDA',**  
**CHEPÉN, PERU.**

**WERKVERSLAG 2016**



**Chepén, Peru.**

**April 2017**

## WERKVERSLAG 2016 CM BETESDA, CHEPÉN, PERU.

**AAN: STICHTING BETHESDA VOOR PERU (SBVP)**

**VAN: CONSULTORIO MÉDICO BETESDA, CHEPÉN, PERU. (CMBC)**

Adres: Urb. Huanchaco, Mz 1, It 1, Chepén Peru.

Tel: (0051)44-504438.

E-mail: [Bethesdamedics@live.com](mailto:Bethesdamedics@live.com)

Banco de Crédito del Perú. Plaats: Trujillo. Land: Peru.

Munteenheid: US\$ rek. Swift: BCPLPE 57011248369142

Op naam van Juan José Aldave Pita en Pela Jantine Roseboom.

Gesponsord door: Stichting Bethesda voor Peru, Nld:

[www.bethesdavorperu.nl](http://www.bethesdavorperu.nl)

Spreekuur: maandag t/m vrijdag: 15.30 - 20.30 uur.

Afspraken per telefoon: tussen 14.00 - 19.30 uur, ook voor overleg campagnes en huisbezoeken.

Spoedeisende gevallen: 24 uur per dag, bij voorkeur na telefonisch overleg.

Als dr. J opereert voor Betesda, worden die operaties buiten de uren van de Praktijk CMBC om gepland.

### Vaste medewerkers en vrijwilligers

- J.J. Aldave Pita (Fulltime arts en directeur. Registratie CMP 30962).
- P.J. Aldave Pita - Roseboom (Vrijwilligster algemeen. Internationale coördinator, verslagen/vertaling naar Nld, arts CMP 67952.)
- Twee artsen die vervangen en ander (paramedisch) personeel dat incidenteel en/of op campagnes meewerkt, al of niet vrijwillig.
- Mw. A. R. (Dagelijkse hulp en assistente).

### Missie

Medische zorg aan kansarmen die niet in het reguliere systeem kunnen komen op dat moment: geneeskunde, inclusief preventie en voorlichting, volgens een holistische mensvisie. Sociale oriëntatie en medische campagnes. Dit alles uitgevoerd door een arts al of niet met hulp van vrijwilligers zoals de situatie vraagt. CM Betesda is een opvallend positief onderdeel van de humanitaire ontwikkelingshulp gericht op duurzame armoebestrijding door individuele basisgezondheidszorgeducatie.

### Visie

CM Betesda is een goed bekend staande medische praktijk in de regio Chepén, Peru, die open staat voor iedere patiënt in het dagelijks spreekuur of op campagnes, ongeacht sociale stand, ras, politieke overtuiging, godsdienst, etc., vanuit een persoonlijke christelijke levensvisie.

## **Overzicht patiëntenaantal**

De aangereikte getallen over het aantal patiënten op het dagelijkse spreekuur zijn als volgt: 3979.

CMBC: 267 werkdagen.

Gemiddelde: 15 patiënten/dag.

Totaal aantal medische attenties (klachten/ziektebeelden) op het dagelijks spreekuur: niet gespecificeerd.

Gemiddeld aantal ziektebeelden per dag: niet gespecificeerd.

Kleine campagnes zone Chapén: Aantal 7. Totaal 227 patiënten.

Campagnes Jesús: 400 patiënten.

Totaal aantal patiënten met campagnes samen: 4606 patiënten, totaal gemiddelde 16.7 patiënten per werkdag.

Het patiënten register neemt de naam, leeftijd, plaats van herkomst en diagnose op.

Gezondheidszorgeducatie werd ongeveer bij de helft van de patiënten gegeven.

In andere gevallen werd medisch christelijke oriëntatie gegeven zo nodig als onderdeel van psychologische sociale begeleiding.

## **Afkomst van de patiënten CMBC**

De patiënten op het vaste spreekuur komen uit:

A) Chapén:

A1. Stad (780)

A2. Urban marginaal (armenwijken rondom van Chapén) (1420)

A3. Invasiewijken (315)

B) Districten Pacanga y Pueblo Nuevo (590)

C) Behorend bij de provincie Pacasmayo (Guadalupe, Ciudad de Dios, Paijan, San Pedro) (540)

D) Andere departementen en de 'zwaluwen' oftewel aangekomen arme seizoenarbeiders zonder vaste verblijfplaats. (334)

## **Geslacht van de patiënten CMBC**

2141: vrouw en

1838: man.

In een EXCEL bijlage vind u de volgende grafieken van CMBC 2016 uitgewerkt:

1.) Herkomst van de patienten CMBC. Peru 2016.

2.) Aantal patiënten per maand in CMBC. Peru 2016.

3.) Aantal patiënten per leeftijd en geslacht in CMBC. Peru 2016. Figuur I, II, III.

De registratie van de ziektebeelden van iedere patiënt houdt dr. J nauwkeurig bij in zijn handgeschreven register, lokaal ter beschikking van medisch statistiek geïnteresseerden die epidemische details willen verwerken. Dit in tegenstelling tot veel particuliere artsen die onafhankelijk werken en geen enkele aantekening bewaren. Grote instellingen verwerken de epidemiologie wel direct, maar met daarvoor aangestelde administratieve medewerkers, waar Betesda nog geen kosten voor wil vragen.

### Campagnes

In het eerste halfjaar deed Pela twee grote campagnes in Jesús, omdat het budget voor meer diensten daar teruggedraaid was. Vervolgens deed José een paar weekeinden extra campagnes in Jesús in het tweede semester, omdat Pela er geen uitvoer aan kon geven vanaf juli door de onverwachte werktijd-eisen in haar nieuwe ziekenhuisbaan met specialistenopleiding inclusief, in Trujillo.

Het was 'gratis' consult die dagen.

Adres: Jr. Bolivar 517, Jesús, Cajamarca, Peru.

Met als lokale hulpjes met middelbare school opleidingsniveau: O.Y.I. (24 jaar) en S.L. (20 jaar) beiden ook al moeder.

Aantal behandelde patiënten aldaar totaal: 600.

### Kleine campagnes

Er konden 7 kleine campagnes in de regio Chepén gehouden worden, waar alleen dr. J heen ging in overleg met een lokale vertegenwoordiger, en buiten het gewone spreekuur om. Oftewel: van 08-13 uur. Er waren nog twee kleine campagnes met de brandweer eind 2015 gehouden, die nog niet geregistreerd waren in het kasboek, en alsnog in januari opgenomen zijn.

Plaats	Aantal campagnes	Aantal patiënten
<b>Puente Mayta Chepén.</b>	01	37
<b>San José de Moro</b>	02	65
<b>Huaca Blanca</b>	01	26
<b>Chepén marginal</b>	03	37
<b>Totaal</b>	07	227

### Aids patiënten groep

De patiënten die onder deze modaliteit hulp kregen ten eerste in de vorm van bus routekaartjes als ze aangaven dat ze het zelf niet bij elkaar hadden kunnen krijgen, om naar hun regelmatige controle in het nationaal gesubsidieerde programma TARGA in de stad Trujillo te gaan, waar de verstrekking van retrovirale medicatie en routine bloedcontroles plaatsvinden. Als ze niet op afspraak komen, verliezen ze hun recht op de gratis verstrekking van de medicatie. Ten eerste omdat ze dan gauw alweer een infectie opgelopen hebben door de daling van de CD4 niveaus, wat een contra-indicatie is voor de antiretrovirale toepassing. Dus dan moeten ze eerst weer 'schoon' zijn om opnieuw opgenomen te kunnen worden. De gebruikte medicijnen variëren tussen Tamivudine, abacavir, efavirenz, lamivudine, zidovudina, waarvan een individueel schema van twee of drie ervan voorgeschreven wordt. Vervolgens zijn de bijwerkingen merkbaar, en moet er door een zure appel heen gebeten worden, vooral de eerste maand.

Verder werd het gebruikt voor extra onderzoek en medicatie in de Praktijk Betesda zelf, of in Chepén. Drie patiënten gingen naar de oogarts voor controle en/of onderkenning van het cytomegalovirus intra-oculair waarvoor ze vatbaar zijn.

De bevoorrechten waren:

N.L.D; D.S; M.N.C; J.C.M.L; J.V.P; M.G.B; J.M.C; M.A.Z; L.H.C; L.M.R; F.Z.C; Y.

Eèn werd nu gecompliceerd met een darmkanker, welk niet opereerbaar is. Aidspatiënten lopen meer risico op kanker door hun verlaagde immuunsysteem.

Vooralsnog is er een groep van hen die niet goed gecontroleerd zijn, of te laat aankomen met lichamelijke klachten, waardoor ze arbeidsongeschikt zijn. Het programma TARGA is nog steeds alleen maar centraal in de stad Trujillo te verkrijgen, en vanuit de hele provincie moeten de patiënten hiervoor dus ernaar toe reizen, tot op zo'n 4 uur afstand ervan. Zonder sociale arbeids-opvang-regelingen, is dat een zware dobber voor de familie die bij moet springen om dit georganiseerd te houden.

### Financieel overzicht van de sponsorgeldebesteding van SBVP aan CMBC

Details van de besteding van het maandelijks sponsorgeld van SBVP is te vinden in het Excel document genaamd '2016 CMBC'. Deze donaties werden aan de volgende posten besteed: Bijdragen aan vaste kosten voor het vaste medische spreekuur, donaties van medicamenten, een speciale categorie voor aidspatiënten en campagnes.

Daartegenover staan bankkosten voor

1. onderhoud 2 cards
2. hun verzekering tegen diefstal en klonen
3. de directe bankbelasting (ITF) die bij enkele gewone handelingen meteen per handeling afgetrokken wordt
4. Opname kosten buiten Trujillo.

Totaal inkomsten: US\$ 29'892.

Totaal uitgaven: US\$ 30'468.57

Lokale wisselkoers:

01.01.16                      01 US\$ = S/. 3.29 PEN

31.12.16                      01 US\$ = S/. 3.327

### Opmerkingen bij het bestedingsaspect

Het medisch aspect is waar het om draait in CM Betesda. Preventief, curatief, of palliatief, door de arts geleid en uitgevoerd. De korte behandelingen van patiënten met type huisartsenpraktijkaandoeningen die een donatie nodig hadden omdat ze zelf niet de voorgeschreven behandeling konden kopen, kon ten eerste grotendeels voorzien worden uit medische monsters, die bij CMBC en in het districtsziekenhuis ten eerste aan artsen uitgereikt worden. Was er vervolgens meer nodig wat de patiënt niet kon bemachtigen, dan legde Betesda bij voor de noodoplossing. Bovendien werd hij in dat geval van kapitaalgebrek, zo mogelijk ingeschreven in de Nationale armen-volksverzekering voor de gezondheid (SIS) waarbij de Betesda assistente zo nodig de patiënt begeleidde.

Maar via het SIS systeem op de polikliniek van het MINSA ziekenhuis, blijft uiteindelijk ook nog weer een groep onbehandeld, die die dag geen consult krijgt, als hij 'laat' (na 08 AM) aankomt van ver, en/of de 'tickets' voor consult niet toereikend zijn.

### Inkomsten en bestedingspatroon uit bijdragen van patienten in Nieuwe Peruaanse Sol. (S/.)

Kosten van een consult voor draagkrachtigen S/. 10,-

Gemiddelde delving per maand: S/. 900,-

### **Gemiddeld ge-re investeert per maand in:**

Publicaties reclame S/13,-

Bijdrage water, licht etc. S/. 100,-

Bijdrage huur S/. 300,-

Kantoorartikelen S/. 20

Telefoon S/. 29,-

Onderhoud en reparaties S/. 50,-

Belastingafschriften S/. 15,-

Boekhouder S/. 50,-

Totaal S/. 577

De rest ging naar (900-577): gedoneerd voor individuele aankoop van medicamenten, aanvullende onderzoeken, transportkosten patiënten, of aan de AIDS patiënten of anderen.

### Achtergrondinformatie over monetaire armoe in Peru, vergeleken bij het minimum aan levensmiddelen in 2014.

Personen die onder het inkomstenbedrag van S/.331 per persoon per maand zitten, vallen in de categorie 'armen', en onder de S/.161 p.p.p.m. (ong. 45 euro p.p.p.m.) worden als 'extreem arm' gecategoriseerd. Praktijk Betesda in Chepén staat in een zone waar *het gemiddelde* van de bevolking als 'arm' gecategoriseerd is, en de onderlaag van dat gemiddelde zijn doelgroep is. De Praktijk Betesda in Jesús, waar de Stichting Bethesda voor Peru op kleine schaal medisch werk sponsort wat door dr P de eerste helft van het jaar uitgevoerd werd, en waar vervolgens door dr J campagnes uitgevoerd zijn, bevindt zich in een zone waar de hele bevolking onder het gemiddelde van de extreme armoede lijn zit, volgens de indeling van INEI Peru 2014. (<https://www.inei.gob.pe>)

### Betsda algemeen:

In de praktijk Betesda zelf ging het om dagelijkse huisartsen problemen, waaronder kleine brand- en snijwonden, alle mogelijke soorten infecties al of niet van tropische aard, (niet onderkende of verwaarloosde) diabetes en afhankelijk van de ernst, behandeling. Zo ook van andere metabolische ontregelingen, chronische aandoeningen, enz., wat in het register opgenomen is.

### Eigen inkomsten: non-profitbesteding

Het artsenconsult voor draagkrachtigen bedraagt S/. 10.00, gelijk aan het minimumbedrag dat ook op de polikliniek van het 'armenziekenhuis' van de MINSA gerekend wordt. Uit deze eigen inkomsten via de patiënten werd een deel van de huur, gewone wijkbewaking, publiciteit (2 maal), licht, water, gemeentekosten, kantoorartikelen, artsenrecepten, de was van het praktijklinnen, handdoekjes, telefoongebruik boven het abonnementsbedrag, kleine reparaties en onderhoud, boekhouder voor het Peruaanse systeem, drukkosten, bonnen en belastingvereisten, gedekt.

### Inventaris:

#### Bij:

1 pulsoximeter en

1 externe harddisk

In dankbaarheid aan onze hemelse God voor Zijn bescherming, gezondheid en werkpassie aan ons toebedacht, en vervolgens naast ons: aan het bestuur en alle donateurs één voor één van de Stichting Bethesda voor Peru die deze effectieve werkmanier mogelijk maken.

April 2017.

