



Een tweede functionele operatiekamer –
anesthesie apparatuur

Algemeen Nut
Beogende Instelling

ANBI

Inhoud

3	Voorwoord
4	St. Gabriel Kewapante
6	De werkelijke aanvraag voor 2024
7	De doelstelling
7	Het verwachte resultaat
7	Data
8	De begroting
12	Slotwoord

Bijlage:

 De aanvraag van dr. Joan, medisch directeur.

Ons motto

Apa yang terpenting = Wat is belangrijk?

Samenwerken

Is het belangrijkste onderdeel van SHF! Zonder samen te werken is de kracht en het middel vele malen minder groot en wordt er veel minder bereikt (!)

Armen

Wij zetten ons in voor de laagste laag van de gemeenschap. De impact die hierdoor ontstaat is ten alle tijd groot.

Onpartijdig

We helpen iedereen, ongeacht geloof, afkomst of politieke overtuiging.

Waarom?

SHF! zet zich in omdat we wat willen betekenen voor onze naasten. Een oud gezegde is: "U zult uw naaste liefhebben als uzelf" en SHF! heeft gekozen voor onze medemens op ca. 12.000 kilometer afstand.



VOORWOORD

Wat een verschil! In Nederland staan altijd operatiekamers klaar voor een 'spoedgeval'. Of dit nu n.a.v. een ongeluk is, een hartaanval of een complicatie na een eerdere operatie. En wat moeten wij hier dankbaar voor zijn in ons land... maar helaas, we zien dit niet meer! We zijn dit gaan ervaren als 'normaal'. Maar is het eigenlijk wel normaal?

Ruim 6 van de 10 Nederlanders wonen binnen 5 kilometer van een ziekenhuis. In Indonesië zijn in totaal 1.058 staatsziekenhuizen. En dat voor 273 miljoen inwoners! Een land 46 keer groter dan Nederland. De particulier ziekenhuizen zijn een must voor de bevolking, want de staatsziekenhuizen kunnen niet iedereen helpen en hebben lange wachtrijen. Ook zijn er te weinig staatsziekenhuizen voor heel Indonesië. Door de vele eilanden en slechte infra is de toegankelijkheid tot de zorg op vele eilanden minimaal. Zo ook op het eiland Flores.

De regio Sikka van het eiland Flores heeft ruim 360.000 inwoners en twee ziekenhuizen en een kleine polikliniek. De wachtlijsten nemen toe! Vorig jaar konden wij helpen met een Phacomachine om sneller staaroperaties uit te voeren. Één machine waarmee nu 15 operaties per dag uitgevoerd kunnen worden in plaats van drie. 3 oogartsen in de regio om een geregistreerde lijst van 70.000 patiënten te bedienen. Een onmogelijke taak! Hetzelfde geldt voor operatiekamers. De ruimte en de artsen zijn er alleen ontbreekt het aan apparatuur. Door de jaren van Covid-19 zijn alle reserves opgegaan aan het helpen van mensen. De overheid eisten dat elk ziekenhuis de Indonesische mensen hielp, maar hulp van de overheid bleef financieel uit, doordat er geen hulp geboden kon worden. Reserves op, schulden aflossen bij diverse instanties zijn voor de ziekenhuizen orde van de dag... En het doel, goede gezondheidszorg bieden kan niet up-to-date gehouden of worden verbeterd.

Mensen, groot, klein, oud en jong komen op een wachtlijst! Worden te laat geholpen! Of zelfs helemaal niet... waarbij de dood op de hoek ligt. Of mensen die ingepland staan moeten ineens, door een spoedgeval, weer drie maanden wachten. Alles is er, behalve, goede apparatuur. En net als in Nederland is goede apparatuur duur. Maar wat is duur? Als het mensen redt, helpt, is dit dan niet alles waard? In Nederland heeft u het goed en kunt u op hulp vertrouwen. Helpt u mee om de mensen op Flores ook meer zekerheid te bieden?

Wij als Stichting Help Flores! zijn gevraagd te helpen met deze noodzakelijke verbetering en wij gaan net zolang door totdat dit project gerealiseerd is!

Bedankt dat u de tijd wilt nemen om dit te lezen.

Salam hangat,

Herbert van Loon,
Coördinator en oprichter Stichting Help Flores!

ST. GABRIEL KEWAPANTE

St. Gabriel Kewapante General Hospital is een ziekenhuis dat eigendom is van de Zusters van de Missie van de Dienaar van de Heilige Geest (CM SSpS). Sinds de oprichting is het een medisch centrum en gezondheidscentrum vooral bekend voor moeder en kind. Het is opgericht in 1966 en werd functioneel in 1968. Het doel van de oprichting werd gedreven door bezorgdheid over de behoefte van de gemeenschap aan gezondheidsdiensten in het regentschap Sikka en omgeving. Het ging toen met name om mensen te helpen die op dat moment getroffen waren door tropische ziekten zoals malaria, tuberculose, longontsteking, Fambusia en andere. Maar moeder en kind werd toendertijd als hoogste prioriteit gezien omdat dit alles te maken heeft met de doelstelling van de CM SSpS. Het ziekenhuis groeide uit tot een zeer bekend ziekenhuis in de regio en naast het bedienen van poliklinische patiënten, opende St. Gabriel Kewapante ook intramurale diensten die behandeling mogelijk maken voor patiënten met ernstige ziekten.

In het jaar 2007 was de regering van mening dat St. Kewapante het waard was om ook als écht ziekenhuis te mogen functioneren en kreeg het General Hospital toegevoegd aan haar naam. Dit leverde voordelen en nadelen op. De voordelen waren dat er mogelijkheid tot vergoedingen kwamen door de gezondheidsverzekering, maar er kwamen ook nadelen bij. Elke 3 jaar wordt er een accreditatie gehouden door de overheid en moet Kewapante zich conformeren aan nieuwe regels. Dit zorgt ervoor dat de gezondheidszorg in Indonesië verbetert maar zorgt ook voor investeren in opleidingen, meer verschillende afdelingen, artsen en apparatuur. Elke dag ook nu met bezorgdheid over alle beperkingen van menselijke hulpbronnen, faciliteiten en infrastructuur, medische apparatuur, probeerden de zusters nog steeds de maximaal diensten te verlenen aan de gemeenschap.

Geleidelijk aan probeerden zij beetje bij beetje fondsen te werven om te voldoen aan de accreditatie eisen van het ministerie van gezondheid. Dit betekent dat er gebouwen gerenoveerd moeten worden (i.v.m. minimale afmetingen voor patiënten), dat er nieuwe bedden moeten komen (waarbij hoofd- en voeteneinde verstelt kan worden), dat er meer échte apparatuur aangeschaft dient te worden en dat er minimaal zeven specialisten werkzaam zijn. Door geldgebrek kan niet alles gelijktijdig aangepakt worden. Artsen, opleidingen, administratie zijn op orde. Gebouwen en nieuwe apparatuur aanschaffen wordt beetje bij beetje opgepakt (mits financieel mogelijk). Dit kan niet tegelijkertijd vanwege geldgebrek.

In het verleden heeft SHF! mogen helpen met een aantal medische apparatuur, zoals operatietafel, NHCU Unit, Gynaecologie tafel, hartmonitoren, drinkwaterinstallatie, USG etc. Al deze apparatuur wordt nog steeds ingezet om het maximale qua service aan te bieden aan de vele patiënten, zowel volwassenen als kinderen en baby's.

St. Gabriel Kewapante Hospital heeft intramurale en poliklinische diensten, chirurgische diensten, verloskunde en gynaecologie, noodinstallaties (Eerste Hulp), farmaceutische





De NHCU van SHF! van 2016

afdeling, radiologie, fysiotherapie, oogkliniek/ afdeling, voedingsdeskundigen maar ook nog steeds een afdeling voor traditionele geneeskunde.

Er zijn veel afdelingen die vandaag de dag goed draaien, maar er is nog steeds een tekort. Dit betreft zowel medische apparatuur als artsen en gespecialiseerde artsen. Artsen en specialisten werken nu partime bij Kewapante, doordat een fulltime job niet mogelijk is. Een voorbeeld is de gynaecoloog. Zij wil 6 dagen in de week werken, maar door gebrek aan een operatiekamer moet er gepland worden welke afdeling wanneer mag opereren. De ene operatiekamer moet gedeeld worden met alle afdelingen. Algemene chirurgie, oogchirurgie, Gynaecologie etc. Er is dringende behoefte aan extra medische apparatuur.

Er zijn 7 gespecialiseerde artsen werkzaam in het St. Gabriel Kewapante Hospital, namelijk specialisten in interne geneeskunde, oogarts, kinderarts, chirurgie, specialisten op het gebied van verloskunde en gynaecologie en neurologen. Er zijn 2 operatiekamers, maar slechts één operatiekamer is al functioneel, terwijl er één niet kan worden gebruikt omdat de apparatuur niet compleet is, inclusief operatielampen. Omdat de operatiekamer die functioneert slechts één kamer is, moeten verschillende specialisten wachten op elkaar om de operatie uit te kunnen voeren die de patiënt nodig heeft. Dit heeft zeker een impact op de wachttijd van de patiënt, langer dan wanneer 2 operatiekamers kunnen functioneren.

Al 56 jaar helpt Rumah Sakit St. Gabriel Kewapante vele patiënten in de omgeving en is zij de plek om goede gezondheidszorg te ontvangen. Maar dit kan en moet nog beter doordat de vraag naar hulp groeit! Helpt u (weer) mee?

DE WERKELIJKE AANVRAAG VOOR 2024

Afgelopen maand juli was Herbert van Loon voor Stichting Help Flores! afgereisd naar het ziekenhuis Kewapante. Allereerst om te praten over de samenwerking met de oogarts en de geleverde Phaco-machine. Inmiddels worden er wekelijks oogoperaties gedaan met deze machine, maar het aantal van 15 per dag wordt nog niet behaald. Herbert wilde daar meer informatie over. Tijdens zijn bezoek heeft Herbert gesproken met de hoofdzuster van de SSpS en dr. Joan, medisch directeur.

Tijdens het gesprek werd duidelijk dat er meer patiënten geopereerd moeten worden dan de faciliteiten die het ziekenhuis ervoor heeft. Er werd uitgelegd dat de verschillende afdelingen samen één operatiekamer tot hun beschikking heeft. Dat het elke dag plannen is van wie moet/ kan/ mag opereren. Dit resulteert in minder operaties voor wat betreft de oogarts met onze nieuwe Phaco-machine. Maar zorgt er ook voor dat andere patiënten moeten wachten, op de wachtlijst komen of zelfs uit moeten wijken naar een ander ziekenhuis in de hoop daar eerder geholpen te kunnen worden.

Soms zijn er dagen dat er wel 10 patiënten een operatie nodig hebben. Maar helaas kan dat niet. Elke keer de operatiekamer steriel maken tussendoor kost meer tijd dan hier in Nederland. En net als hier lopen operaties soms uit door complicaties e.d. Dr. Joan heeft Herbert persoonlijk gevraagd om hulp. Hulp voor échte medische apparatuur, zoals operatielampen en een anesthesie machine. Zij is van mening dat de aanschaf van deze anesthesie machine erg belangrijk is omdat het aantal patiënten dat een operatie ondergaat steeds meer toeneemt. Zodat het ziekenhuis de patiënten op tijd kan helpen om hun leven te redden.

Er zijn ook veel gynaecologie patiënten die geen normale zwangerschap hebben/ kunnen hebben en zij moeten een operatie ondergaan. Hierbij ontstaan vaak problemen omdat er een algemeen operatieschema is, terwijl moeders die willen/ moeten bevallen door middel van een keizersnede snel geholpen moeten worden. Ook vrouwen met problemen bij de baarmoederhals moeten vaak snel en dringend geholpen worden, maar de kamer waar de anesthesie machine beschikbaar is, is er maar één, en deze kan niet tegelijkertijd worden bediend.

Wachten op een operatie, uitstel, wachtlijsten, zijn orde van de dag. SHF! is benaderd doordat hulp van ons mensenlevens kan redden! Iets wat ons raakt en waarvoor wij ons willen inzetten!



Dr. Joan en de hoofdzuster

DE DOELSTELLING

Het doel van dit project is om een adequaat anesthesie apparaat beschikbaar te kunnen stellen voor de tweede operatiekamer. Dat meer patiënten geholpen kunnen worden. Dat meer patiënten die een operatie moeten ondergaan op tijd kunnen worden geholpen!

HET VERWACHTE RESULTAAT

Het verwachte resultaat van dit project is om meer patiënten te helpen die bereid zijn om een operatie in het algemeen te ondergaan. Maar ook patiënten sneller te kunnen helpen als bijvoorbeeld een keizersnede, voor gynaecologie- en oogchirurgiepatiënten. Dat patiënten geholpen kunnen worden en niet moeten wachten. Dat de gezondheidszorg verbetert in de regio en dat het groeit.

Met een nieuwe anesthesie machine kan het de gemeenschap in de regio/ het regentschap Sikka en haar omgeving helpen. Dit zijn naar schatting ongeveer 120 (honderdtwintig) patiënten per maand. Per jaar zou dit betekenen dat er ruim 1.440 patiënten eerder geholpen worden dan nu! En dit kan echt, oprecht levens schelen!



DATA

Dr Joan, medisch directeur, heeft ons data gestuurd van de huidige operatiekamer. Hierin staat welke arts heeft kunnen opereren. Per maand komt dit neer op ca. 120 tot ruim 200 operaties. Artsen en chirurgen kunnen meer aan! Er kan meer geopereerd worden wat niet alleen de patiënten helpt, maar ook de continuïteit van het ziekenhuis. Want artsen willen graag opereren en hoe meer hoe liever, tenslotte zijn ze daar voor opgeleid. Ook willen artsen met goede en juiste apparatuur werken zodat er minder risico is. En als zij meer werken is er ook een hogere vergoeding van de verzekering. En van het bedrijfsperspectief, helemaal voor een particulier ziekenhuis, is het ook noodzakelijk om schulden af te kunnen lossen en weer een reserve op te bouwen. Of nog beter een potje voor eigen investeringen.

REKAPAN TINDAKAN OPERASI							BULAN: Januari	
No urt	No Register		Jenis Tindakan Operasi				MATA	Keterangan
			OBGIN		BEDAH			
	dr. Lydia SpOG	dr. Daniel SpOG	dr Komang, Sp B					
1	88342	1			Open prostektomy			
2	88343	2			Laparotomy eksplorasi & bivalpingo-ophorectomy			Peritonitis generalisata ruptur kista ovarium Dex et Sin
3	88344	3			Laparotomy eksplorasi Appendiktomy			
4	88345	4			Anal fistulektomy			
5	88346	5			Lokal excisi eksporasi abses			
6	88347	6			Laparotomy eksplorasi Appendiktomy			
7	88348	7					OS SICS IOL LA	
8	88349	8					OS SICS IOL LA	
9	88350	9	SCTP MOW					
10	88351	10		TAH BSO				
11	88352	11			Appendiktomy			
12	88353	12			Unilateral oophorectomy			Torsio Kista Ovarium Dex
13	88354	13			Lokal excisi			STT mandibula Dex infeksi sekunder
14	88355	14			multiple Lokal excisi			condiloma accuminata penis
15	88356	15			cystostomy & Open prostektomy			
16	88357	16		SCTP				
17	88358	17			Sirkumisasi			
18	88359	18	SCTP IUD					

No urt	No Register		Jenis Tindakan Operasi				Keterangan	Bakos Sumbing		
			OBGIN		BEDAH			MATA	dr. Fatu Trisna Utami SpBp	dr. Pramana SpBp
			dr. Lydia SpOG	dr. Daniel SpOG	dr Komang, Sp B	dr. Lintang, Sp B				
193	89209	192	SCTP cyto							
194	89210	193	TAH BSO							
195	89211	194					OD Phaco IOL LA			
196	89212	195					OD Phaco IOL LA			
197	89213	196	SCTP MOW cyto							
198	89214	197			Laparotomy Eksplorasi Repair caecum					
199	89215	198			Debridement					
200	89216	199			Amputasi digit I debridement					

Jakarta, 01 Juli 2024

No. : SPH/TAM/344/VII/2024
Hal : Penawaran Produk

Kepada Yth.
Direktur
RSK St. Gabriel Kewapante
Di,-
Tempat

Dengan hormat,
Kami dari PT Tarafis Anugerah Medika selaku Distributor eksklusif dari Produk alat kesehatan ingin mengajukan penawaran untuk produk alat kesehatan sebagai berikut, guna memenuhi kebutuhan di **RSK St. Gabriel Kewapante**

Items	Merk	Model	Description	Price list	Disc.50%
Anesthesia Machine	Mindray	Wato EX-55 Pro Advance	15" touch screen,VCV,PCV,PCV-VG,SIMV-VC, SIMV-PC,PS,Loop,Isoflurane,Sevoflurane,Auxiliary O2, ACGO, CO2 module	Rp 1.171.474.000	Rp 585.737.000
	Mindray	Wato EX-65 Advance	15" touch screen,VCV,PCV,PCV-VG,SIMV-VC, SIMV-PC,PS,Loop,Isoflurane,Sevoflurane,Auxiliary O2, ACGO,CO2 bypass, CO2 module	Rp 1.099.104.000	Rp 549.552.000

Note :

- Harga sudah PPN
- Harga sudah termasuk ongkos kirim
- Barang ready stock kecuali Wato EX-65 indent 1-2 bulan
- Pembayaran I : DP 30%.
- Pelunasan 70% setelah barang kirim dan instalasi

Contact Person : Nan Mesah
HP/WA : +62 822-6014-1429

Demikian penawaran ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Hormat kami,



PT. Tarafis Anugerah Medika

dr.Ferdian E.Pratama
Director

DE BEGROTING

Na overleg met het bestuur van SHF! heeft zij besloten zich hiervoor in te gaan zetten. Na dit besluit heeft Herbert contact gezocht met Dr. Joan en is zij zich gaan voorbereiden op een aanvraag aan SHF! Zij heeft contact gezocht met een leverancier, een betrouwbare leverancier op Java die haar twee anesthesie machines heeft aangeboden.

Dr. Joan haar heeft twee machines opgevraagd in Java, maar zij meldt ons dat de keuze aan ons is. Wij van SHF! willen haar de keuze laten en niet op een medische stoel gaan zitten. Dit is niet aan ons. Ook houden wij rekening met prijsstijgingen doordat tussen de aanvraag en het aanschaffen best wel een half jaar tijd kan zitten. Tenslotte moeten onze sponsors ook tijd krijgen om hierover na te denken en wellicht zijn er meer sponsors dan één benodigd. Het type Midrey Watson EX-65 is op voorraad en kan binnen 2 maanden uitgeleverd worden. Daarnaast is het type Midrey een bekend type in de tropische landen en hebben wij hier al een keer eerder een machine aangekocht en kunnen leveren.

De begroting die SHF! heeft gemaakt m.b.t. de aanschaf en levering is hieronder weergegeven.

Projectbegroting: Anesthesie machine



Besteding	aantal	Kosten per stuk	totaalkosten
Volgens offerte/ aanbidding aan dr. Joan	1,00	Rp 585.737.000	Rp 585.737.000
Transport Java - Flores	1,00	Rp 12.750.000	Rp 12.750.000
Vergoeding, salaris YHF!	1,00	Rp 7.500.000	Rp 7.500.000
SUBTOTAAL:			Rp 605.987.000
Onvoorziene kosten/ prijsstijgingen	10,0%	Rp 605.987.000	Rp 60.598.700
SUBTOTAAL:			Rp 666.585.700
Algemene kosten SHF!	2,5%	Rp 666.585.700	Rp 16.664.643
TOTAAL KOSTEN PROJECT IN RUPIAH:			Rp 683.250.343

Koers 1 € = Rp. 16.500 (minus commissie Bank BNI)

TOTAAL IN EURO'S

€ 41.409,11



Herbert van Loon
Coördinator SHF!



De werkelijkheid...



De wens...

SLOTWOORD

Doen wij er als SHF! goed aan om dit project te realiseren? Wij denken van wel (!) want we kennen de regio, we kennen de medisch directeur, maar bovenal we kennen de noodzaak want wij vernemen dit niet alleen van het ziekenhuis maar ook van het ministerie van gezondheid. Onze zuster stichting staat ook 100% achter deze aanvraag en van onze oogarts dr. Thedy die met de Phaco-machine werkt vernamen wij uit directe hand dat het echt de dagelijkse kost is.

Wij krijgen deze aanvraag niet zomaar... niets is toeval en alles heeft een reden. **En SHF! doet wat echt helpt!** Wellicht is het nu ook aan u, en is dit de reden dat u nu deze zin leest.

Wij moeten luisteren en onze kennis en financiën inzetten om echt te doen wat helpt. Dat vinden wij (!) Als uw (toekomstig) partner weten wij wat we moeten doen. Het trackrecord is aanwezig! Al ruim 12 jaar helpen wij samen met YHF! de mensen op Flores. Al vele projecten gingen dit project voor... **Het enige wat nu nog van groot belang is, is dat u en uw bestuur achter de keuze van YHF! en ons staan en wij samen hulp gaan bieden. Snel hulp gaan bieden en mensenlevens redden!**

Zoals altijd is er altijd een mogelijkheid dat wij één en ander komen toelichten bij u op kantoor. Ook kan dit per e-mail of telefoon, maar als er vragen zijn zou onze voorkeur persoonlijk zijn. Want naast elkaar leren kennen, serieus praten, wellicht samen lachen, is het groeien in samenwerken.

We vernemen graag van u en wederom terima kasih untuk baca proposal itu.

Salam hangat dan tetap sehat (met warme groet en blijf gezond),
Dronten, September 2024



Herbert van Loon
Coördinator & Oprichter Stichting Help Flores!

Armoede is door de mens veroorzaakt en kan alleen door de mens worden overwonnen en uitgewist. ~ Nelson Mandela ~





BAKTI SOSIAL

RS ST. GABRIEL KEWAPANTE

Operasi Bibir Sumbing dan Celah Langit

GRATIS

14 - 16 Juni 2024

**RS ST. Gabriel Kewapante
Sikka, Nusa Tenggara Timur**

Persyaratan:

- Bibir sumbing:
Usia minimal 3 bulan
Berat badan minimal 5 kg
- Celah langit-langit:
Usia minimal 1 tahun
Berat badan minimal 10 kg
- Tidak memiliki penyakit bawaan seperti kelainan jantung, radang paru-paru, sesak napas, dsb.

KONTAK:
0812-3712-1122 (PAK BERTO - MAUMERE)
0896-7638-3795 (YAYASAN SENYUM BALI)

www.senyumbali.org  [yayasansenyumbali](#)  [smilecharityshop](#)  [yayasansenyumbali.YSB](#)



Ook regelt het ziekenhuis zo nu en dan gratis operaties, zoals hierboven vermeld in de flyer. Gratis hazenlip operaties, oftewel een arts van Java komt op 1 dag ca. 20 patiënten opereren.

De aanvraag van dr. Joan, medisch directeur.



YAYASAN STENMANN'S
RUMAH SAKIT St. GABRIEL
KEWAPANTE 86181 – MAUMERE – FLORES – NTT
NO.HP : 081237629456 – EMAIL : rs.stgabriel@yahoo.co.id

PROPOSAL PENGADAAN MESIN ANESTHESIS

I. LATAR BELAKANG

Rumah Sakit Santo Gabriel Kewapante adalah Rumah Sakit swasta milik Kongregasi Suster Misi Abdi Roh Kudus yang sudah mendapat ijin operasional dari Pemerintah setempat untuk melayani pasien rawat jalan dan rawat inap.

Dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat di Kabupaten Sikka -Maumere dan sekitarnya pihak Rumah Sakit memiliki fasilitas standar yang sudah ditentukan. Pelayanan bersifat merata dalam arti semua orang yang sakit mendapat pelayanan yang sama sesuai dengan jenis penyakit yang mereka derita.

Dari pasien rawat inap banyak yang mendapat pelayanan pembedahan di ruang operasi yang terdiri dari pasien umum, pasien obgin dan pasien mata sehingga untuk satu ruangan saja tidak cukup karena kadang-kadang sehari bisa sampai 10 orang pasien yang menjalani pembedahan sehingga membutuhkan tambahan Mesin Anesthesia demi pelayanan yang lebih maksimal.

Untuk ruangnya sudah ada hanya belum ada perlengkapan yakni Mesin Anesthesia dan peralatan kesehatan yang lainnya.

Kami merasa bahwa pengadaan mesin Anesthesia ini sangat penting karena pasien yang menjalani pembedahan semakin banyak sehingga pihak Rumah Sakit bisa melayani mereka pada waktunya demimenyelamatkan nyawa mereka.

Pasien Obgin juga banyak yang tidak bisa partus normal sehingga harus menjalani pembedahan dimana sering terjadinya kesulitan karena ada jadwal pembedahan umum sementara ibu yang mau melahirkan dengan cesar terutama cyto juga mendesak untuk segera ditolong tetapi ruangan yang tersedianya mesin Anesthesia hanya satu maka tidak bisa dilayani pada waktu yang sama.



II. TUJUAN PROYEK

Tujuan dari proyek ini adalah tersedianya mesin Anesthesia yang memadai untuk ruang operasi sehingga para pasien yang menjalani pembedahan bisa dilayani pada waktunya. Selama ini terkadang pasien perlu menunggu karena ruang operasi ada dua tetapi yang digunakan hanya satu karena ruang yang lain belum ada mesin Anesthesia dan peralatan medis lainnya

III. HASIL YANG DIHARAPKAN DARI PROYEK

Hasil yang diharapkan dari proyek ini yaitu membantu lebih banyak pasien yang mau menjalani pembedahan secara umum maupun cesar untuk pasien obgin dan pasien mata pada waktunya

Dengan adanya Mesin Anesthesia yang baru bisa membantu masyarakat di Kabupaten Sikka dan sekitarnya dimana diperkirakan sekitar 120 (seratus dua puluh) orang pasien per bulan sehingga jumlah pertahun 1.440 (Seribu empat ratus empat puluh) orang pasien yang menjalani pembedahan.

IV. ANGGARAN BIAYA

(TERLAMPIR) ada 2 pilihan kami serahkan pada donator untuk 2 pilihan ini untuk memilih terima kasih

Item	Harga Unit (Rp)	Jumlah	Harga Total (Rp)	Catatan
Anesthesia Machine	585.737.000	1	585.737.000	Dalam Rupiah
Anesthesia Machine	549.552.000	1	549.552.000	

Bersama ini kami juga mengirimkan nama PT produksi alat Kesehatan yaitu PT TARAFIS ANUGERAH MEDIKA

Contact person : Nan Mesah

Nmr HP : +6282260141429



V. PENUTUP

Demikian gambaran proposal permohonan kami untuk pengadaan Mesin Anesthesia Rumah Sakit St. Gabriel Kewapante- Desa Namangkewa – Kecamatan Kewapante, Kabupaten Sikka Propinsi Nusa Tenggara Timur.

Untuk segala budi baik dan uhan tangan kasih dari Bapak dengan tulus hati kami ucapkan lumpah terimakasih dan penghargaan dengan doa-doa kami, semoga Tuhan memberkati karya amal baikmu dengan rahmat berlimpah.

Atas segala bantuan dan perhatiannya kami haturkan lumpah.terimakasih.

Kewapante, 03 Agustus 2024

Mengetahui,

Direktur Rumah Sakit St Gabriel




dr. Joan Puspita Tanubakaria, MARS

Pemohon,



Sr. Lusia Deran Lein, SSps