

Księga rejestrowa nr 000000189939

Oznaczenie organu: W - 30

Dział I. Oznaczenie podmiotu leczniczego i lista zakładów leczniczych

Rubryka 1. Numer księgi rejestrowej **000000189939**

Rubryka 2. Oznaczenie organu
prowadzącego rejestr

1. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr **W - Wojewoda**

2. Kod organu rejestrowego **[30] Wojewoda Wielkopolski**

Rubryka 3. Firma, nazwa albo imię i
nazwisko podmiotu leczniczego **WSPÓLNOTA WOŁONTARIUSZY
HOSPICYJNYCH "LUDZKI GEST" IM. JANA
PAWŁA II**

Rubryka 4. Adres siedziby podmiotu
leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej -
adres do korespondencji

1. Ulica	Droga Leśna	5. Miejscowość	Oborniki
2. Numer budynku	60	6. Numer skrytki pocztowej	—
3. Numer lokalu	—	7. Oznaczenie placówki operatora pocztowego, w której udostępniona jest skrytka pocztowa	—
4. Kod pocztowy	64-600		

Rubryka 5. Numer telefonu podmiotu
leczniczego

609142409

Rubryka 6. Adres poczty elektronicznej
podmiotu leczniczego

hospicjum.ludzkigest@wp.pl

Rubryka 7. Adres strony internetowej
podmiotu leczniczego

www.ludzkigest.oborniki.pl

Rubryka 8. Identyfikator terytorialny dla
jednostki podziału terytorialnego, w której
znajduje się siedziba albo miejsce
zamieszkania podmiotu leczniczego

3016014

Rubryka 10. Numer Identyfikacji Podatkowej
(NIP) podmiotu leczniczego

6060089509

Rubryka 11. Forma organizacyjno-prawna
podmiotu leczniczego, oznaczona kodem
resortowym stanowiącym część IV systemu
resortowych kodów identyfikacyjnych

**0502 - fundacja, związek zawodowy,
samorząd zawodowy, stowarzyszenie bez
celu osiągnięcia zysku**

Rubryka 12. Nazwa podmiotu tworzącego
oraz kod resortowy stanowiący część III
systemu resortowych kodów
identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu
leczniczego niebędącego przedsiębiorcą

nie dotyczy

Rubryka 13. Informacje dotyczące
prowadzenia działalności leczniczej

1. Data rozpoczęcia działalności leczniczej 2017-02-06

2. Data rozpoczęcia działalności leczniczej na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 104 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej ustawą —

3. Okres czasowego zaprzestania działalności, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 1 ustawy —

Rubryka 14. Data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru 2017-02-02

Rubryka 15. Data zmiany wpisu do rejestru 2020-11-16

Rubryka 16. Informacje dotyczące wykreślenia podmiotu leczniczego z rejestru

1. Data zakończenia działalności leczniczej —

2. Data decyzji o wykreśleniu z rejestru —

3. Numer decyzji o wykreśleniu z rejestru —

Rubryka 17. Informacje dotyczące akredytacji lub certyfikacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych

Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji
—	—	—

Rubryka 18. Informacje dotyczące akredytacji w zakresie uprawnienia do prowadzenia kształcenia podyplomowego

Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji: prowadzenie stażu kierunkowego, stażu podyplomowego, szkolenia specjalistycznego, wpis na listę podmiotów uprawnionych do szkolenia w zakresie uzyskiwania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
–	–	–

Rubryka 19. Informacje dotyczące przeprowadzonych kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy

Lp.	Data przeprowadzonych kontroli	Wyniki przeprowadzonych kontroli
–	–	–

Rubryka 29. Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego

Lp. 1

<u>1. Nazwa</u>	—	<u>5. Gmina</u>	—
<u>2. Telefon</u>	—	<u>6. Miejscowość</u>	—
<u>3. Województwo</u>	—	<u>7. Ulica</u>	—
<u>4. Powiat</u>	—	<u>8. Numer budynku</u>	—
<u>9. Numer lokalu</u>	—	<u>10. Kod pocztowy</u>	—

Rubryka 30. Podmiot został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej

Nie

Dział I. Zakłady lecznicze

ZL

Lp. **1**

Rubryka 20. Nazwa zakładu leczniczego

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ HOSPICJUM "LUDZKI GEST"
IM. JANA PAWŁA II**

Rubryka 21. Adres i numer telefonu zakładu leczniczego

<u>1. Ulica</u>	Droga Leśna	<u>4. Kod pocztowy</u>	64-600
<u>2. Numer budynku</u>	60	<u>5. Miejscowość</u>	Oborniki
<u>3. Numer lokalu</u>	—	<u>6. Numer telefonu</u>	609142409

Rubryka 22. Adres poczty elektronicznej zakładu leczniczego

hospicjum.ludzkigest@wp.pl

Rubryka 23. Adres strony internetowej zakładu leczniczego

www.ludzkigest.oborniki.pl

Rubryka 24. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy

3016014

Rubryka 25. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)

30191988800029

Rubryka 26. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

3 - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

Rubryka 27. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego

2017-02-06

Rubryka 28. Data zakończenia działalności leczniczej zakładu leczniczego

—

ZL

Lp. 2

Rubryka 20. Nazwa zakładu leczniczego

DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ IM. JP II

Rubryka 21. Adres i numer telefonu zakładu leczniczego

1. Ulica **Droga Leśna**

4. Kod pocztowy **64-600**

2. Numer budynku **60**

5. Miejscowość **Oborniki**

3. Numer lokalu **—**

6. Numer telefonu **609142409**

Rubryka 22. Adres poczty elektronicznej zakładu leczniczego

hospicjum.ludzkigest@wp.pl

Rubryka 23. Adres strony internetowej zakładu leczniczego

—

Rubryka 24. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy

3016014

Rubryka 25. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)

30191988800036

Rubryka 26. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

2 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne

Rubryka 27. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego

2020-01-02

Rubryka 28. Data zakończenia działalności leczniczej zakładu leczniczego

—

Dział II. Jednostki organizacyjne zakładów leczniczych

JO

Lp. **1**

Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej

**Ośrodek Opieki Pozaszpitalnej - Hospicjum
Domowe "Ludzki Gest"**

Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej

1. Ulica **Droga Leśna**

4. Kod pocztowy **64-600**

2. Numer budynku **60**

5. Miejscowość **Oborniki**

3. Numer lokalu **—**

6. Numer telefonu **609142409**

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej

hospicjum.ludzkigest@wp.pl

Rubryka 4. Adres strony internetowej
jednostki organizacyjnej

www.ludzkigest.oborniki.pl

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla
jednostki podziału terytorialnego, w której
znajduje się zakład leczniczy

3016014

Rubryka 6. Numer REGON zakładu
leczniczego (14-znakowy)

30191988800029

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący
jednostkę organizacyjną w strukturze
organizacyjnej zakładu leczniczego,
stanowiący część V systemu resortowych
kodów identyfikacyjnych

01

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych
udzielanych w jednostce organizacyjnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
–	–	–

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności
przez jednostkę organizacyjną

2017-02-06

Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania
działalności przez jednostkę organizacyjną,
o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy

—

Rubryka 11. Data zakończenia działalności
przez jednostkę organizacyjną

—

JO

Lp. 2

Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej

Dzienny Dom Opieki Medycznej im. JP II

Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej

1. Ulica	Droga Leśna	4. Kod pocztowy	64-600
2. Numer budynku	60	5. Miejscowość	Oborniki
3. Numer lokalu	—	6. Numer telefonu	609142409

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej **hospicjum.ludzkigest@wp.pl**

Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej —

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy **3016014**

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) **30191988800036**

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych **02**

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
—	—	—

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną **2020-01-02**

Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy —

Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną —

JO

Lp. 3

Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej Centrum Rehabilitacji

Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej

1. Ulica	Droga Leśna	4. Kod pocztowy	64-600
2. Numer budynku	60	5. Miejscowość	Oborniki
3. Numer lokalu	—	6. Numer telefonu	609142409

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej hospicjum.ludzkigest@wp.pl

Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej www.ludzkigest.oborniki.pl

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy 3016014

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) 30191988800029

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych 03

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
–	–	–

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną 2020-10-27

Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy —

Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną —

Dział III. Komórki organizacyjne zakładów leczniczych

KO

Lp. 1

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej Hospicjum domowe

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej

1. Ulica	<u>Droga Leśna</u>	4. Kod pocztowy	<u>64-600</u>
2. Numer budynku	<u>60</u>	5. Miejscowość	<u>Oborniki</u>
3. Numer lokalu	<u>—</u>	6. Numer telefonu	<u>609142409</u>

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej hospicjum.ludzkigest@oborniki.com

Rubryka 4. Adres strony internetowej

www.ludzkigest.oborniki.pl

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy

3016014

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)

30191988800029

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

001

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej

Kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

2180 Hospicjum domowe / Zespół domowej opieki paliatywnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
1.	HC.1.3.5. Leczenie w domu pacjenta	55 Medycyna paliatywna

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

01

Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną

2017-02-06

Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy —

Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną —

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej

1. Liczba łóżek ogółem —

w tym

2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej —

3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego —

4. Liczba łóżek dla noworodków —

5. Liczba inkubatorów —

6. Liczba łóżek intensywnej terapii —

7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń —

8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksykologicznej —

9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka —

10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji —

11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego —

12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej —

Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych —

Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego —

KO

Lp. 2

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej **Dzienny Dom Opieki Medycznej im. JP II**

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej

1. Ulica **Droga Leśna** 4. Kod pocztowy **64-600**

2. Numer budynku **60** 5. Miejscowość **Oborniki**

3. Numer lokalu — 6. Numer telefonu **609142409**

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej **hospicjum.ludzkigest@wp.pl**

Rubryka 4. Adres strony internetowej —

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy **3016014**

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) **30191988800036**

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych **002**

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej

Kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych		2800 Ośrodek opieki medycznej dzienny
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
1.	HC.1.3.4. Leczenie w trybie hostelowym	16 Medycyna rodzinna
2.	HC.2.2. Rehabilitacja dzienna	33 Rehabilitacja medyczna
3.	HC.3.4. Długoterminowa opieka pielęgnacyjna świadczona w trybie hostelowym	83 Pielęgniarstwo zachowawcze
4.	HC.4.7. Opieka nad osobami w starszym wieku	84 Pielęgniarstwo geriatryczne

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych

02

Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną

2020-01-02

Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy

—

Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną

—

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej

1. Liczba łóżek ogółem

—

w tym

2. Liczba łóżek intensywnej opieki
medycznej —

3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru
kardiologicznego —

4. Liczba łóżek dla noworodków —

5. Liczba inkubatorów —

6. Liczba łóżek intensywnej terapii —

7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń —

8. Liczba łóżek intensywnej opieki
toksykologicznej —

9. Liczba łóżek intensywnej terapii
noworodka —

10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla
noworodków po sztucznej wentylacji —

11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla
noworodków niewymagających wsparcia
oddechowego —

12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji
mechanicznej —

Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych —

Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego **10**

KO

Lp. 3

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej **Centrum Rehabilitacji**

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej

1. Ulica	Droga Leśna	4. Kod pocztowy	64-600
2. Numer budynku	60	5. Miejscowość	Oborniki
3. Numer lokalu	—	6. Numer telefonu	609142409

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej **hospicjum.ludzkigest@wp.pl**

Rubryka 4. Adres strony internetowej **www.ludzkigest.oborniki.pl**

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy **3016014**

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy) **30191988800029**

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego, stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych **003**

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej

Kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych		1310 Dział (pracownia) fizjoterapii
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
1.	HC.2.3. Rehabilitacja ambulatoryjna	105 Fizjoterapia
2.	HC.2.4. Rehabilitacja w domu pacjenta	105 Fizjoterapia

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
3.	HC.2.9. Pozostała rehabilitacja ambulatoryjna	105 Fizjoterapia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący
jednostkę organizacyjną, w której działa
komórka organizacyjna, stanowiący część V
systemu resortowych kodów
identyfikacyjnych **03**

Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności
przez komórkę organizacyjną **2020-10-27**

Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania
działalności przez komórkę organizacyjną, o
którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy —

Rubryka 12. Data zakończenia działalności
przez komórkę organizacyjną —

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce
organizacyjnej

1. Liczba łóżek ogółem —

w tym

2. Liczba łóżek intensywnej opieki
medycznej —

3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru
kardiologicznego —

4. Liczba łóżek dla noworodków —

5. Liczba inkubatorów —

6. Liczba łóżek intensywnej terapii —

7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń	—
8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksykologicznej	—
9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka	—
10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji	—
11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego	—
12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej	—
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	—
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	—