

附件1

湖南省2026年度全科医生转岗培训计划

市州	基地名称	培训计划	
		计划总数	其中:省监狱管理局 委托培训数
长沙市	长沙市中心医院	44	4
	长沙市第一医院	44	
	长沙市第四医院	52	
株洲市	株洲市中心医院	20	1
	株洲市三三一医院	30	
湘潭市	湘潭市中心医院	26	
衡阳市	衡阳市中心医院	30	1
	衡阳市第一人民医院	20	
邵阳市	邵阳市中心医院	26	1
岳阳市	岳阳市中心医院	26	3
	岳阳市人民医院	26	
常德市	常德市第一人民医院	36	1
张家界市	张家界市人民医院	36	
益阳市	益阳市中心医院	36	
郴州市	郴州市第一人民医院	26	
	郴州市第三人民医院	20	
	郴州市第四人民医院	20	

市州	基地名称	培训计划	
		计划总数	其中：省监狱管理局 委托培训数
永州市	永州市中心医院	26	1
	永州职业技术学院附属医院	20	
怀化市	怀化市中心医院	26	
娄底市	娄底市中心医院	20	1
	娄底市一人民医院	20	
湘西州自治州	湘西自治州人民医院	18	
省本级	南华大学附属第二医院	32	1
	湘南学院附属医院	20	
	湖南医药学院第一附属医院	26	
	邵阳学院附属第一医院	24	
	邵阳学院附属第二医院	20	
	湖南师范大学附属湘东医院	20	
其他	中南大学湘雅三医院	10	
合计		800	14

附件2

2026年度全科医生转岗培训学员名册（样表）

培训基地（盖章）：

填报人及联系电话：

市州卫生健康委科教处（盖章）：

序号	姓名	身份证号	手机号码	执业资格 证类型	执业资格 证号	职称	从事 专业	所在 科室	工作 年限	工作单位	医院 等级	是否接受 过相关全 科培训	参训基 地

填报说明：

1. 执业资格证类型：执业/执助；
2. 医院级别：一级/二级/三级；
3. 是否接受过相关全科培训：是否接受过全科医生转岗培训、全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训的其他专业临床执业医师。

附件3

2027年度全科医生转岗培训需求计划表

市州卫生健康委(部省直医院)盖章:

填报人及联系电话:

市州	需求计划总数	其中						拟分配至各基地计划数	
		脱贫县计划需求数	乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)需求数	县级医院需求数	三级医院需求数	省戒毒管理局委托培训数	省监狱管理局委托培训数	基地	计划数
长沙市									
株洲市									
湘潭市									
衡阳市									
邵阳市									
岳阳市									
常德市									
张家界市									
益阳市									
郴州市									

市州	需求计划总数	其中						拟分配至各基地计划数	
		脱贫县计划需求数	乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)需求数	县级医院需求数	三级医院需求数	省戒毒管理局委托培训数	省监狱管理局委托培训数	基地	计划数
永州市									
怀化市									
娄底市									
湘西自治州									
省本级									
其他									