

零学费 + 包分配，湖南公布 515 名免费本科医学生招生计划

新一代年轻学子为何“逆行”回乡当村医

今日女报 / 凤网记者 周雅婷 江昌法

“湖南中医药大学 175 人、湖南医药学院 90 人、湘南学院 80 人、邵阳学院 55 人、长沙医学院 30 人……” 6 月 11 日，2025 湖南高考结束第 2 天，一条医学招生信息传遍“高三妈妈群”——其中，“零学费”“包分配”六个字特别引人注目。

今年 5 月底，湖南省卫生健康委、省教育厅、省中医药局联合发布通知，正式启动 2025 年农村订单定向免费本科医学生（以下简称“定向医学生”）招生培养工作，公布今年全省定向医学生招生计划为 515 人。

在 49.9 万考生中计划招生 515 人，竞争之激烈足以想象。

所谓定向医学生，最早出自 2010 年国家发展改革委等部门发布的《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》，指通过特定招生计划录取、专业方向和就业去向预先确定的医学类学生，他们主要服务于基层、偏远地区或特殊行业的医疗需求。

那么，哪些高考生符合定向医学生标准？大学毕业后，他们的工作情况及待遇保障又将如何？

故事

定向签约，她计划用 11 年青春服务基层



肖庆雅和一起实习的同学。

6 月 10 日，南华大学图书馆，今年 19 岁的肖庆雅正和同学们一起为期末月冲刺。她是临床医学（全科医学）专业大二的学生，同时也是一名来自益阳市安化县的定向医学生。

肖庆雅学医的愿望来自儿时的一次就诊经历——当年她

10 岁，半夜 12 点在家中摔倒受伤，家人着急忙慌送她来医院，却忘记给她穿上保暖的衣服，医生注意到她冷得发抖，给她披上了自己的白大褂。

童年的温暖让肖庆雅立志学医。作为 2024 年高考考生，她曾一度迷茫——生活在农村，家

里没人学医，无人引路；高考发挥失常，成绩比医学院普通批次的最低分数线还差了 20 多分。

当肖庆雅以为要放弃梦想时，村干部给她父亲转发了一条信息，是关于定向医学生的介绍。

“招收农村户籍学生”“免学费”“有补助”“包分配”“有编制”，一条条信息看下来，肖庆雅觉得这对家境不算富裕、分数不上不下的农村学子，实在是一个不错的选择。

于是，她尝试报名。2024 年，南华大学在安化县仅有一个招生名额，名次从高到低排序，她顺利入学。

医学生的课业压力繁重，这一点从肖庆雅的书桌上可以看出来——光是《系统解剖》这一本书，就有两个指关节厚，

更别提书上密密麻麻的笔记；每天几乎都是满课，学习基础理论知识。

“从填报高考志愿的那一刻起，我们就清楚地知道，自己不仅仅选择了医生这个职业，更选择了基层。”因此，但凡有实践和锻炼的机会，肖庆雅和同学们也会更加努力抓住：大半部分都是女孩的解剖课堂，老师对着大体老师讲解人体结构，大家也不害怕，争先恐后地记录、上台；学校组织的“双选会”，给大一学生提供和老师进科室，做项目、实验的机会，连续两天座无虚席。

一年下来，肖庆雅收获满满，最近的一次考试里，她的成绩排到了全班第四。她经常和同学、学长学姐们交流，也

喜欢在网上和各地的定向医学生们探讨各自的看法。

“有人会觉得，定向协议一签，仿佛未来的 11 年（其中包括医学本科 5 年和基层服务 6 年）就被安排了，一成不变，也意味着索然无味。也有人想要违约，去见更远的世界。”但肖庆雅想得很清楚，“我的各方面条件都欠缺一点，能当医生，去服务基层村民，我也感觉是一件幸福的事。”

肖庆雅告诉记者，定向医学生在完成本科阶段的学习后，可在应届毕业生当年报考省内全科医学领域全日制临床专硕或按规定参加全科专业住培。她计划继续读研究生，学习更多知识后，再回到定向就业单位服务。

学成归来，她们愿意扎根农村为老乡服务

李琪选择定向医学生，源于一种榜样的力量。

在李琪初中的记忆中，有一个女老师何谢平，她在株洲市炎陵县中村瑶族乡平乐学校，一待就是 15 年。何谢平服务乡村的故事深深打动了她，2020 年 7 月，刚刚参加完高考的她在填报志愿时，毫不犹豫填报了长沙医学院，成为临床医学专业的一名定向医学生。

刚入大学时，背不完的理论知识，看不完的人体结构，让李琪压力很大，一度怀疑自己不适合学医。后来的一年，她将手机调成“番茄钟模式”，每天清晨 6:30 准时出现在图书馆，用荧光笔在规划本上划出“黄金记忆时段”——7:00—8:30 背解剖学名词，午休后啃病理机制，睡前复盘错题集。她还把《系统解剖学》拆成单页活页纸，淋浴时用防水袋装好贴在瓷砖上，趁着雾气背臂丛神经分支。

在李琪日复一日的坚持下，她的成绩突飞猛进，最终大一

学期考到了班级第一名。和她一样，班里的大部分同学都选择毕业后回到基层卫生院工作，但也有少数学生考虑违约，“他们觉得自己的发展空间受限，担心工作后的待遇、晋升通道等问题，即便要支付大笔违约金，也想‘逃离’农村”。

“快毕业时，看着周围非定向医学生的同学都在为找工作而发愁时，我的内心很坚定。”李琪说，医学的本质是救死扶伤，无论身处摩登大楼还是乡野诊所，都能实现医学生的价值。

今年，22 岁的李琪即将毕业，“我要履行好承诺，扎根炎陵县为老乡服务”。

和李琪一样，来自邵阳学院普爱医学院的唐鸣也是今年的大学毕业生。对她而言，这五年的学习像一次洗礼：从排斥学医到愿意扎根，从害怕患者到结下“忘年交”。

一开始，唐鸣是冲着“能上本科”“毕业后工作稳定”这两

点报的定向医学生——她来自株洲市云龙示范区，家里还有一个刚上小学五年级的弟弟。

“我一开始只想着毕业后有份稳定且离家近的工作，对于当医生是挺排斥的。”唐鸣说，她害怕见血和难看的伤口，更害怕碰上难相处的患者。

但这样的想法在过去两年得到了改观。这两年她分别在学院安排的邵阳学院附属第二医院和隆回县人民医院见习，在医院大部分科室轮岗，短则三个星期，长达一个月。

“从理论到临床，我真正认识到了基层医疗服务的意义。”唐鸣回忆起自己的实习生活：在心内科隔着玻璃看带教老师进行冠脉造影，看到阻塞血管扩张的动作，她在日记感慨“医学奇迹”；手术室里，老师带着她切割、安装、复位，给骨头上内固定拧螺丝，她觉得自己像粉刷匠、电焊工、装修团队……

“一般来说，基层医院平时的患者是要比市里的医院多的，

他们大多来自农村、乡镇，人很淳朴。”每当患者康复、出院，总是会笑咪咪地向唐鸣和老师用乡音道说感谢。其间，唐鸣还遇上了一个“忘年交”——“那是一个患胸腔积液的老爷爷，因为他的孙子也是医学生，所以看到我们就像看到自己的孩子一样，没有因为我是第一次换药而不耐烦，也会在我询问病史时耐心地听完我问的每一个问题。”

几位带教老师告诉唐鸣，基层医疗机构的医生需要想的事很多：能治一定要治好，节省患者时间和精力，对于一些常见病、多发病的治疗，也要想

办法减轻患者的经济负担，避免因病致贫、因病返贫现象的发生。唐鸣也真正意识到，自己马上就要回乡，一定要怀一颗仁心，方方面面都替患者考虑。

临近毕业，唐鸣考上了株洲市中心医院的规培，等到三年规培结束后，她就要前往更基层的卫生院或者社区卫生服务中心。而她身边的同学，也大部分和她一样，选择直接回乡。“好多老人都和我说，我是他们看着长大的，以后我回去，他们要来找我看病，所以我也想对得起这份信任。”



李琪在学校模拟心肺复苏。

（下转 05 版）