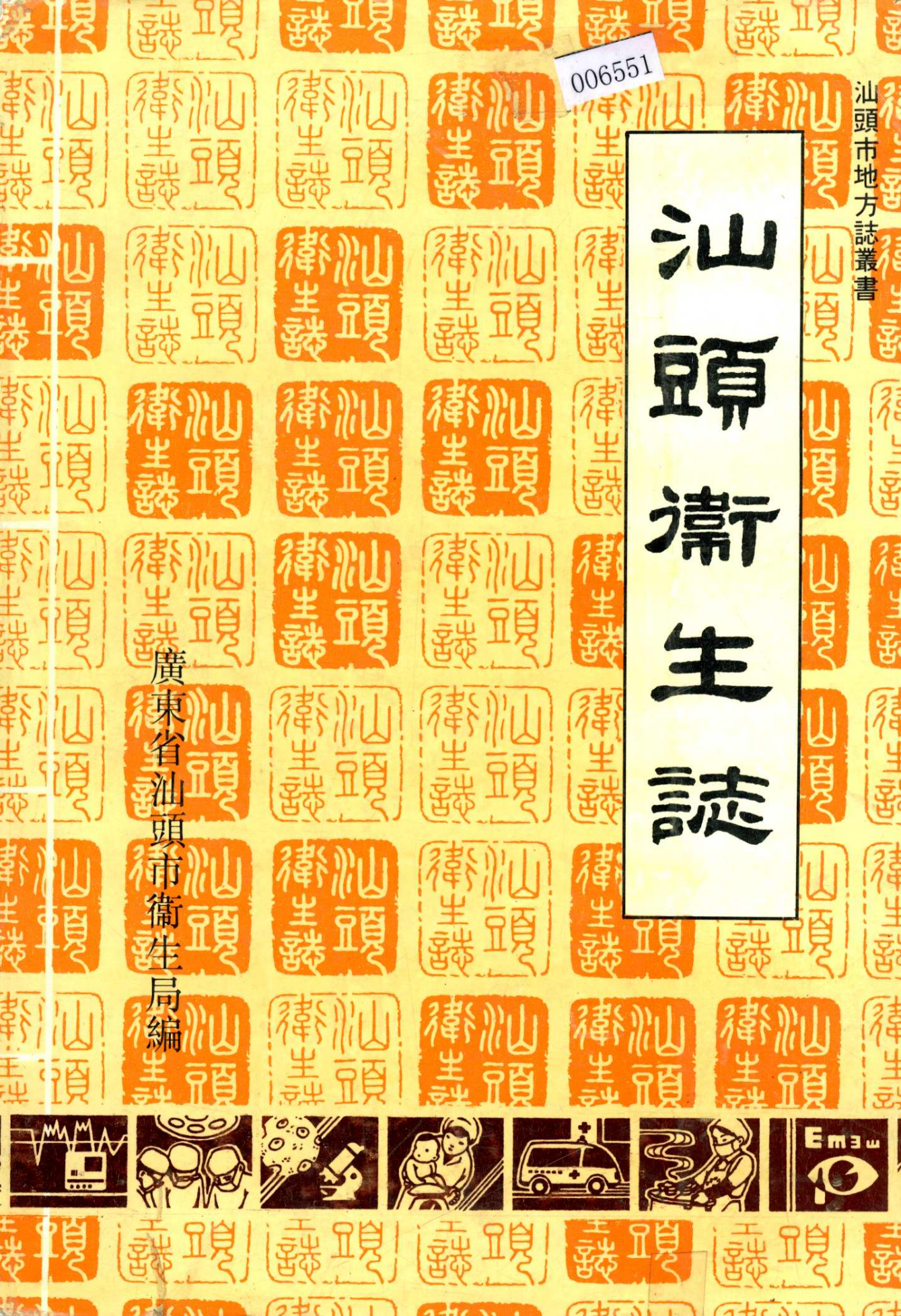


汕頭市地方誌叢書

006551

# 汕頭衛生誌

廣東省汕頭市衛生局編



# 汕 头 卫 生 志

宇光 主编

汕头市卫生局编

一九九〇年三月

# 序

有史以来第一部《汕头卫生志》问世了，我由衷地感到喜悦，这是值得庆贺的一件大事。

盛世修志，自古皆然，但史册万千，却见不到《卫生志》，只有在中国共产党领导下的今日盛世，才有《卫生志》问世。怎不令人感慨万千！这部志书编成不易，其间有着市党政领导的谆谆教诲，有着市志办专家的精心指导，更有着编写人员倾注的心血。四年多来他们赴奔广州、厦门、漳州、大连、西安等地学习修志经验，反复查阅、摘抄、复印大量档案、图书等有关文献资料。然后认真细致地筛选、整理、编纂、考证、甄别、校核。由于潮汕行政区域划分多变，资料多有散失与断缺，给编写增添了难度，然而他们不畏艰难，兢兢业业，数易其稿，终于完成了上级的重托。

本志书上溯南宋绍兴二十年（公元1150年），下至1987年，全书60万字，分13篇、49章、237节，它的优点是全面性和系统性；它的重点是突出建国后的情况，体现了“略古详今”的原则。从中我们可以看到潮汕人民长期与疾病斗争所积累的宝贵经验；看到“预防为主”方针绽开的艳丽花朵；看到医药卫生人员救死扶伤的丰硕成果；看到卫生事业发展的斐然成就；看到卫生改革的生机和活力……它是一部有价值、有实用性的新志书，具有信息时代的特点，堪称卫生事业的资料库。寄语同行：要应用它，以史为鉴，以改革开放精神，不断开拓，不断创新，发展汕头的卫生事业；应珍惜它，为子孙后代留下这部宝贵的历史文化遗产。

编纂卫生志是个新课题，限于水平，粗疏与失误，在所难免，诚望广大读者不吝赐教。

借此志书出版之际，仅草数言，权为序。

陈伟煌

一九九〇年一月

81

# 凡 例

- 一、本志取事上溯南宋绍兴二十年（公元1150年），下限于公元1987年底。
- 二、本志采用述、记、志、传、图、表、录、相片8种形式。以志为主体，按详今略古、横排纵写的原则，力求达到思想性、科学性、资料性的有机统一。
- 三、本志立篇、章、节、目、计13篇、49章、273节，共达60余万字。
- 四、为便于阅读本志，尽快了解本市卫生事业全貌，于本志篇首部分立“概述”和“大事记”。
- 五、中华人民共和国成立前及成立后简称为“建国后”和“建国前”，或“解放前”和“解放后”。
- 六、历史纪年、沿用历史上各朝代年号，夹注公元纪年；建国后一律用公元纪年。
- 七、记述行政区域名称，按当时建制名称，所录事例，主要为今汕头市辖区范围，一些统计数字属当时行政区的则另加说明。
- 八、全志材料主要录自原地、市档案馆、卫生处、局资料室，广东省档案馆、省卫生厅资料室，各县、市卫生志及汕头市卫生局直属、驻汕医疗卫生单位、医药院校志史初稿。



# 目 录

序	
凡例	
图	汕头市城乡医疗卫生机构分布图 汕头市区医疗卫生机构分布图
照片	汕头市卫生志编纂领导小组成员合影 编辑工作人员合影 汕头市卫生局办公大楼 各级医疗卫生机构、医药院校有代表性一角 重要医事活动照片 其 他
概 述	..... ( 1 )
大 事 记	..... ( 5 )
第 一 篇 机构设置与沿革	..... ( 61 )
第 一 章 卫生行政管理机构	..... ( 61 )
第一节 民国时期卫生管理机构沿革	..... ( 61 )
第二节 中华人民共和国成立后卫生行政管理机构	..... ( 64 )
第 二 章 医疗卫生事业机构	..... ( 79 )
第一节 历代医疗卫生保健机构	..... ( 79 )
第二节 中华人民共和国成立后的医疗卫生事业机构	..... ( 83 )
第 三 章 党派群组织	..... ( 109 )
第一节 共产党组织	..... ( 109 )
第二节 民主党派组织	..... ( 114 )
第三节 群众团体	..... ( 117 )
第 四 章 医学卫生团体	..... ( 119 )
第一节 解放前各学会发展概况	..... ( 119 )
第二节 新中国成立后各学会发展概况	..... ( 120 )
第三节 红十字会	..... ( 121 )
第 五 章 医事鉴定机构	..... ( 123 )
第一节 医疗事故鉴定委员会	..... ( 123 )

第二节	职业病诊断小组	(122)
第三节	精神病司法鉴定小组	(123)
第四节	一孩化病残儿鉴定小组	(123)
<b>第二篇</b>	<b>卫    生</b>	<b>(124)</b>
<b>第六章</b>	<b>卫生运动</b>	<b>(124)</b>
第一节	解放前潮汕卫生状况	(124)
第二节	反细菌战与爱国卫生运动的兴起	(125)
第三节	汕头市历届爱国卫生运动委员会及其办事机构沿革	(128)
第四节	除四害、讲卫生	(129)
第五节	城市(镇)卫生管理	(125)
第六节	文明卫生村	(139)
<b>第七章</b>	<b>环    境    卫    生</b>	<b>(142)</b>
第一节	农村改水	(142)
第二节	水源水质调查	(146)
第三节	粪便垃圾无害化处理与沼气利用	(148)
第四节	公共卫生场所卫生学调查	(151)
第五节	消杀	(153)
<b>第八章</b>	<b>食    品    卫    生</b>	<b>(154)</b>
第一节	概况	(154)
第二节	监督机构和监督员	(155)
第三节	化验监测与专题研究	(156)
第四节	管理与监督	(160)
第五节	食物中毒	(163)
<b>第九章</b>	<b>学    校    卫    生</b>	<b>(166)</b>
第一节	概况	(166)
第二节	青少年生长发育调查	(168)
第三节	中小學生常见病防治	(169)
第四节	学校卫生监督	(176)
<b>第十章</b>	<b>劳动卫生与职业病防治</b>	<b>(183)</b>
第一节	工业劳动卫生	(183)
第二节	农业劳动卫生	(188)
第三节	劳动卫生监测手段与方法的发展	(190)
第四节	放射卫生与防护	(191)
第五节	职业中毒防治	(196)
第六节	尘肺防治	(198)
第七节	职业病管理	(201)
<b>第十一章</b>	<b>卫生宣传教育</b>	<b>(202)</b>

第一节	概况 .....	(202)
第二节	卫生宣教形式及效果 .....	(204)
<b>第三篇</b>	<b>妇幼保健与计划生育指导 .....</b>	<b>(208)</b>
<b>第十二章</b>	<b>妇女保健 .....</b>	<b>(208)</b>
第一节	新法接生 .....	(208)
第二节	围产期保健 .....	(213)
第三节	妇女劳动保护与措施 .....	(213)
第四节	妇女常见病、多发病的防治 .....	(215)
<b>第十三章</b>	<b>儿童保健 .....</b>	<b>(220)</b>
第一节	幼托组织卫生保健指导 .....	(220)
第二节	儿童体格健康检查与疾病防治 .....	(221)
第三节	儿童死因回顾调查 .....	(225)
第四节	优生优育 .....	(228)
<b>第十四章</b>	<b>计划生育技术指导 .....</b>	<b>(229)</b>
第一节	培训技术队伍, 建立节育技术指导网 .....	(229)
第二节	推广以避孕为主的综合节育措施 .....	(230)
第三节	计划生育并发症管理 .....	(232)
第四节	支援外地手术和培训节育技术人员 .....	(232)
第五节	输卵管、输精管吻合术 .....	(233)
<b>第四篇</b>	<b>传染病、地方病和其它疾病防治 .....</b>	<b>(237)</b>
<b>第十五章</b>	<b>法定传染病报告和管理 .....</b>	<b>(237)</b>
第一节	报告病种和方法 .....	(237)
第二节	报告发病情况 .....	(238)
第三节	漏报情况 .....	(242)
<b>第十六章</b>	<b>预防接种 .....</b>	<b>(243)</b>
第一节	概况 .....	(243)
第二节	各种生物制品接种纪要 .....	(246)
<b>第十七章</b>	<b>卫生检疫 .....</b>	<b>(249)</b>
第一节	海港卫生检疫 .....	(249)
第二节	航空检疫 .....	(251)
第三节	渔港及公路交通检疫 .....	(252)
<b>第十八章</b>	<b>烈性传染病 .....</b>	<b>(255)</b>
第一节	鼠疫 .....	(255)
第二节	天花 .....	(256)
第三节	霍乱与副霍乱 .....	(256)
<b>第十九章</b>	<b>急传性染病 .....</b>	<b>(261)</b>

第一节	流行性脑脊髓膜炎	(261)
第二节	白喉	(262)
第三节	麻疹	(262)
第四节	百日咳	(263)
第五节	猩红热	(263)
第六节	流行性感胃	(264)
第七节	流行性喘憋性肺炎	(265)
第八节	脊髓灰质炎	(266)
第九节	病毒性肝炎	(267)
第十节	伤寒和副伤寒	(267)
第十一节	痢疾	(268)
第十二节	流行性乙型脑炎	(268)
第十三节	钩端螺旋体病	(269)
第十四节	登革热	(270)
<b>第二十章</b>	<b>地方病</b>	(271)
第一节	地方性甲状腺肿	(271)
第二节	地方性氟中毒	(272)
第三节	丝虫病	(273)
第四节	疟疾	(275)
第五节	狂犬病	(278)
第六节	布鲁氏杆菌病	(279)
第七节	血吸虫病	(280)
<b>第二十一章</b>	<b>其他疾病</b>	(280)
第一节	钩虫病	(280)
第二节	华支睾吸虫病	(281)
第三节	松毛虫病	(282)
<b>第二十二章</b>	<b>慢性病防治</b>	(284)
第一节	概况	(284)
第二节	麻风病	(285)
第三节	精神病	(287)
第四节	结核病	(303)
第五节	性病、疥疮、头癣防治	(316)
<b>第五篇</b>	<b>中医中药</b>	(319)
<b>第二十三章</b>	<b>中医的历史状况</b>	(319)
第一节	清代以前潮汕中医状况	(320)
第二节	民国时期潮汕中医状况	(320)
<b>第二十四章</b>	<b>宣传贯彻党的中医政策</b>	(325)



第一节	贯彻党的中医政策.....	(325)
第二节	发展中医事业的主要措施.....	(332)
第二十五章	中医分科情况.....	(336)
第一节	建国前中医各科情况.....	(336)
第二节	建国后中医分科情况.....	(340)
第二十六章	民间医术及验、秘方.....	(341)
第一节	解放以前民间医术及验秘方.....	(341)
第二节	解放后验秘方的发掘整理与应用.....	(343)
第二十七章	中医队伍建设.....	(350)
第一节	多种渠道壮大中医队伍.....	(350)
第二节	历年中医队伍情况.....	(350)
第二十八章	中草药的应用与发展.....	(353)
第一节	解放前中草药概况.....	(353)
第二节	解放后中草药的应用与发展.....	(356)
第二十九章	中西医结合.....	(361)
第一节	中西医结合队伍建设.....	(361)
第二节	西医学习研究中医.....	(365)
第三节	中西医结合临床实践与成果.....	(365)
第三十章	历代名中医论著.....	(375)
第一节	清末以前及民国时期名医论著.....	(375)
第二节	解放后名医论著.....	(378)
<b>第六篇</b>	<b>西医西药</b> .....	<b>(382)</b>
第三十一章	西医传入.....	(382)
第三十二章	人员、床位、设备.....	(382)
第一节	人员.....	(382)
第二节	床位.....	(385)
第三节	设备.....	(389)
第三十三章	医疗技术水平.....	(398)
第一节	内科.....	(400)
第二节	外科.....	(403)
第三节	妇产科.....	(407)
第四节	儿科.....	(409)
第五节	传染科.....	(411)
第六节	眼科.....	(412)
第七节	耳鼻喉科.....	(413)
第八节	口腔科.....	(414)
第九节	肿瘤科.....	(415)

第十节	检验科.....	(416)
第十一节	放射科.....	(418)
第十二节	理疗科.....	(419)
第十三节	核医学诊断科.....	(420)
第十四节	其他科室.....	(421)
<b>第三十四章</b>	<b>护 理</b> .....	(426)
第一节	护理队伍.....	(426)
第二节	护理工作.....	(426)
第三节	护理组织管理.....	(427)
第四节	护理技术质量管理.....	(428)
第五节	护理技术发展.....	(430)
<b>第三十五章</b>	<b>西 药</b> .....	(432)
第一节	传入.....	(432)
第二节	应用与发展.....	(432)
<b>第 七 篇</b>	<b>医学教育与科研</b> .....	(433)
<b>第三十六章</b>	<b>历代及民国时期医学教育</b> .....	(433)
第一节	揭阳县私立真理护士技术学校.....	(434)
第二节	汕头市立高级助产职业学校.....	(435)
第三节	汕头市私立岭东高级护士技术学校.....	(436)
第四节	汕头市五善堂医院护士助产班.....	(436)
第五节	汕头仁慈博爱医院护士学校.....	(437)
第六节	益世护士学校.....	(437)
<b>第三十七章</b>	<b>建国后医学教育的发展</b> .....	(439)
第一节	概况.....	(439)
第二节	高等医学教育.....	(439)
第三节	中等医学教育.....	(443)
第四节	各县(市)卫生进修学校.....	(449)
第五节	各种类型培训班.....	(451)
第六节	在职进修教育.....	(453)
<b>第三十八章</b>	<b>医药卫生科研与成果</b> .....	(455)
第一节	概况.....	(455)
第二节	临床医学科研.....	(457)
第三节	疾病防治科研.....	(459)
第四节	中西医结合科研.....	(468)
第五节	新药的研制.....	(469)
第六节	医学论著选介(摘要).....	(470)
第七节	获省以上奖励的科研成果一览表.....	(472)

<b>第八篇 医政管理</b> .....	(475)
<b>第三十九章 医院管理</b> .....	(475)
第一节 医院管理体制与职能 .....	(475)
第二节 医院管理制度与实施 .....	(476)
<b>第四十章 基层医政管理</b> .....	(478)
第一节 区(镇)卫生院(所) .....	(478)
第二节 私人开业、联合诊所 .....	(479)
第三节 保健室、合作医疗站 .....	(479)
第四节 保健员、赤脚医生的培训 .....	(481)
第五节 乡村医生、赤脚医生考试(核)发证 .....	(482)
第六节 多种形式办医 .....	(483)
<b>第九篇 药政管理与药品检验</b> .....	(484)
<b>第四十一章 药政管理</b> .....	(484)
第一节 管理机构 .....	(484)
第二节 宣传贯彻《药品管理法》 .....	(484)
第三节 药品生产单位的管理 .....	(485)
第四节 医疗单位药剂工作的管理 .....	(486)
第五节 医药市场的管理·奋 .....	(488)
第六节 特殊药品的管理 .....	(491)
第七节 新药管理 .....	(493)
第八节 医疗器械的装备和维修 .....	(494)
第九节 中药处方用药计量单位的改革 .....	(496)
<b>第四十二章 药品检验</b> .....	(497)
第一节 发展状况 .....	(497)
第二节 药品质量的监督检验 .....	(498)
<b>第十篇 其它卫生事业管理</b> .....	(501)
<b>第四十三章 卫生经济</b> .....	(501)
第一节 解放前卫生经费情况 .....	(501)
第二节 解放后卫生经费实施情况 .....	(501)
第三节 医疗单位业务收支情况 .....	(502)
第四节 工资福利 .....	(502)
第五节 卫生基建投资 .....	(505)
第六节 卫生经济体制与改革 .....	(506)
<b>第四十四章 干部保健与公费医疗</b> .....	(512)

第一节	干部保健	(512)
第二节	公费医疗	(512)
第四十五章	考试晋升	(514)
<b>第十一篇</b>	<b>外事活动、国防建设和支边</b>	<b>(519)</b>
第四十六章	对外医事	(519)
第一节	组织抗美援朝志愿医疗队	(519)
第二节	出国援外医疗队	(520)
第三节	国际卫生组织、外国医学专家学者来汕考察、讲学、访问	(521)
第四十七章	参加国防建设和支边	(522)
第一节	参加国防建设	(522)
第二节	支边医疗工作	(526)
第三节	其他	(526)
<b>第十二篇</b>	<b>人物传略、医林轶事</b>	<b>(531)</b>
第四十八章	人物传略	(531)
第一节	医林名人传略	(531)
第二节	名人录	(538)
第三节	人大代表、政协委员名录	(564)
第四节	先进个人名录	(574)
第四十九章	医林轶事、谚语、歌谣、文艺及其它	(576)
第一节	卫生掌故与奇闻轶事	(576)
第二节	潮汕卫生谚语	(578)
第三节	潮汕卫生歌谣	(579)
第四节	医林文艺作品选	(581)
<b>附    录</b>		<b>(591)</b>
编纂始末		(625)
各县(市)、市辖区、驻汕医疗卫生部门志史书名录		(628)
编纂领导小组成员、顾问和编辑工作人员名单		(629)
资料主要来源		(629)

# 合格证

名称

蕉岭县志

出厂日期：1992年12月 日

检查结果

合格

检查员

广东省兴宁县印刷厂

## 概 述

汕头地处粤东，南濒南海，东北与闽南为邻，西北与本省梅州市接壤，西南连接汕尾市，境内的潮汕平原江河纵横，气候温和，土地肥沃，物产丰富。汕头是我国东南沿海的重要港口、著名侨乡，历来为粤东、闽西与赣南的交通枢纽和商品集散地，素有“华南要冲，粤东门户”之誉。

自秦代始设行政建制以来，潮汕历经沧桑。至公元1987年，汕头市辖潮州市、潮阳、揭阳、饶平、澄海、南澳、普宁、揭西、惠来等1市8县和公园、安平、同平、金沙、达濠、郊区等6个县级建制的市辖区及汕头经济特区，全市总面积10346平方公里，人口940.08万（其中汕头市区面积245.5平方公里，人口77万）。全境海岸线长达389公里。

汕头人杰地灵，卫生医事历史悠久，源远流长。南宋绍兴20年（公元1150年）海阳县人（今潮州市）刘昉“取古圣贤方论及近世闻人家传，下逮医士技工之禁方，闾巷小夫之秘诀”，著成中医儿科巨著《幼幼新书》，“凡为婴孩设者，曰病源形色，形初保育、初生有病”等共40卷，另附遗方1卷，流传至今，影响遍及中外。明洪武十八年（公元1385年），揭阳县署设医学训科。清顺治十四年（公元1657年），揭阳、海阳等地已推行“延医种痘”，“择痘之稀而平安者，取其痂贮之临用，以痂塞小儿鼻孔，吸其气而痘发，此后无夭札者”。清道光二十九年（公元1849年），外国传教士到汕头传道并介绍西医药，从而结束了千百年来民间疾患唯赖中医中药、草医草药辨证施治的历史。清同治元年（公元1861年），汕头开埠。公元1863年，英籍医师吴威廉在汕头开设西医诊所。清同治六年（公元1867年），英国长老会在汕头首创设立汕头福音医院。尔后，英国、日本、法国等先后在汕头、揭阳、饶平、潮州等地陆续创办了一批医院。民国时期，民国政府于公元1931年在汕头设立市立医院，继之又在汕头设立省立第一医院汕头分院、汕头市妇婴保健院和口岸进出口的海港检疫所。潮属各县先后设立卫生院，同时拥有一批小型医院和个体诊所等。至公元1949年底，潮汕各地有医疗卫生机构25个（其中汕头市区13个），设病床825张（其中汕头市区421张），有医务人员803名（其中汕头市区396名），配备50mA以下X光机10台，手术床6台。整个潮汕只有个别医院能开展普通腹部外科的阑尾和胃次全切除术。由于历史条件的限制以及战乱，潮汕地区缺医少药的状况十分严重，疫病猖獗，连年流行，仅1943年霍乱大流行，潮汕各地就被夺去数以万计的生命。

1949年10月，新中国成立，同月24日汕头市解放。25日汕头市军管会公用部卫生处成立。翌日，卫生处代表人民政府全面开始接管改组整顿原国民党汕头市卫生科和医药卫生机构。继之，潮汕临时专署卫生科成立。潮属各县市也先后于1950年成立卫生科、



卫生院或卫生所。新中国成立后，刚解放的潮汕各地人民政府一面对旧社会遗留的医疗卫生机构（包括外国教会医院）实行接管改造，一面积极创造条件建立新的医疗卫生机构，贯彻执行“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针，城乡医疗卫生事业得到迅速发展，各级各类医疗卫生机构逐步设立和完善，形成了多样化的医疗卫生格局。

在“预防为主”的方针指引下，从1950年组建“潮汕卫生防疫队”开始，我市各级卫生防疫机构从无到有，从小到大，不断发展。至1987年，潮汕各地已有卫生防疫机构32个，专业技术人员1363人，形成了初具规模的预防保健网。解放以前的病魔肆虐，瘟疫流行的可怖情景已永远成为历史。在全市范围内，已消灭了鼠疫、天花，基本消灭或接近基本消灭地方性甲状腺肿（地甲病）、地方性氟中毒（地氟病）、狂犬病、丝虫病和疟疾等，其它传染病已在较大程度上得到控制，各种急性传染病的发病率和死亡率大大下降。通过实施计划免疫等综合性防疫措施，白喉、小儿麻痹症、乙型脑炎、百日咳、麻疹等也已接近基本消灭。从1952年开始掀起的群众性爱国卫生运动，使汕头各地的环境卫生有了较大的改观，城乡的蚊蝇和鼠害密度逐年有所下降。农村改水工作取得了显著成绩，至1987年底，全市农村共先后兴建自来水工程1253宗，受益人口2986469人，占农村人口的33.9%，大大改善了农村群众的饮水卫生条件。食品卫生、公共场所卫生和劳动卫生工作已纳入法制轨道，经常性的卫生监督 and 监测全面开展。妇幼保健工作在解放后的38年间得到加强，通过改造旧产婆，推广新法接生和科学接生，普查普治妇女病，开展妇女劳动保护，广大妇女的健康有了进一步保障。至1987年底止，全市新法接生和科学接生率达99.9%，孕产妇死亡率已降至2.34/万，新生儿破伤风死亡率由解放前夕的150—200%。下降至0.1%，妇幼保健工作各项指标已达到全国甲类地区的保健质量标准和要求。党和政府十分重视慢性病防治工作，使我市慢性病防治工作有了新的进展，全市有慢性病防治站9个，结核病防治院（所）6间，精神病防治院2间，皮肤性病防治医院1间，还有精神病收容所1间，麻风院（村）8个，共设慢性病床1000张，初步形成慢性病的三级防治网，旧社会那种歧视甚至残害慢性病患者的社会弊端已成历史，一去不复返。全市麻风病患病率逐年直线下降，据1960年统计，全市麻风病患病率为1.84%，1987年下降为0.054%。精神病和结核病的防治工作是从解放后才真正开展起来的。1987年全市累计登记管治的精神病人20415人，占总人口的2.18%，登记并管治的活动性肺结核病人15116人，其中接受规则治疗的有6135人，1952人治愈。

从1949年至1987年38年间，全市医疗卫生机构由25个发展至687个，床位数已由630（原为825张，解放前夕部分撤除）增至10418张，卫生系统职工由1906人（其中医疗卫生技术人员1733人）发展至28028人（其中卫生技术人员23274人），卫生技术人员的业务素质也有了很大的提高。1987年底，全市已有正副主任医（技、护、药）师296人，主治主管医（技、护、药）师2088人。全市以县为单位分别设置医院（包括中医医院）、卫生防疫站、妇幼保健院、慢性病防治站、所以及医学科学研究和卫生学校，乡镇一级均设置卫生院。在全市2795个行政村中，有2558个村设立医疗卫生站4819个，平均每村有医疗卫生站1.88个，未设立村卫生站的有237个村，占全市行政村的8.48%，在村医疗卫生站中，共有乡村医生2678名，还有3066名卫生员（包括农村接生员）。此外还有

1000多名个体开业医生及为数众多的个体医药店，形成了较庞大的医疗卫生网，群众缺医少药的状况有了明显的改善。38年间，我们走过了一条曲折的路，其中，从1966年至1977年10年“无产阶级文化大革命”，使我市各行各业遭受了巨大的冲击，这10年动乱，全市医疗卫生机构或被“砸烂”撤销，或被合并、改行，卫生工作受到很大的影响。医务人员被批斗、被遣送下放。尽管如此，广大人民群众和卫生系统的干部、医务工作者仍然关心着卫生事业的发展，默默地为我市卫生事业的发展努力 working。

1978年，党的十一届三中全会召开，全面纠正了“文化大革命”的错误，拨乱反正。全市各级卫生部门认真贯彻党的改革开放的方针。此后10年，我市根据干部“革命化、年轻化、知识化、专业化”的要求，普遍调整了各级卫生部门的领导班子，全面推行深化卫生改革，采取多种形式办医，逐步建立健全院所站长负责制和任期目标责任制，理顺了党、政、群的关系，推行了以责、权、利相结合，工作任务与工作质量相结合，从经济技术责任制发展为综合承包责任制等多形式多层次的管理责任制。同时，根据政策，改革了医疗收费管理制度，调整医疗收费标准。各级医疗卫生部门还注意发挥潮汕的优势，扬长避短，采取多方集资发展卫生事业。此外，改革预防保健管理体制，实行有偿服务与无偿服务相结合的形式发展卫生防疫与保健工作。各项卫生改革，给全市医疗卫生部门带来了生机和活力，1987年与1978年相比，全市医疗卫生机构增长了17.5%，医院病床数增长了22.9%，卫生技术人员增长60%。医疗卫生单位的工作用房已由过去的教堂式、庙宇式、祠堂式、平房式或仓库式逐步改造、扩建，新建成具有一定现代化水平的医疗卫生楼、院，县以上的医疗卫生单位基本实现楼房化。在扩大社会服务的同时，逐步改善了广大医务人员的居住、生活和福利条件。调动了广大医务人员的积极性和创造性，人民群众对医疗卫生的日益提高的需求在一定程度上得到满足，看病难、住院难的问题有了较大程度的缓和。

近40年来，潮汕的医疗卫生技术水平有了较大提高。新中国成立时，潮汕不仅医疗卫生机构少，而且只有个别医院能开展普通腹部外科的阑尾和胃次全切除术。如今，潮汕的医疗卫生机构遍布城乡各地，全市县以上综合医院都能开展腹部、胸部、颅脑、泌尿系统和骨骼等一些难度较大的手术，多数乡镇卫生院已普及普通外科手术，部分条件较好的卫生院也能开展胃、食管、胆囊、脾以及颅脑血肿清除等中小手术。目前，汕头已有能力施行体外循环心内直视手术、二尖瓣置换手术、人工肾治疗尿毒症，断肢再植以及大面积深度烧伤的处理。西医学习中医，开展中西医结合，发掘继承祖国医药学遗产等工作也取得可喜进展。中西医结合治疗抢救心力衰竭、肾功能衰竭和呼吸衰竭等方面的成功率达到国内先进水平。全市各级卫生部门认真贯彻执行党的中医政策，使我市的中医事业获得新生。从1950年起，潮汕各地先后完成了中医中药人员的调查登记，成立中医师公会，组织中医医疗联合体。1952年，全市先后聘请中医中药人员到全民所有制医疗卫生机构工作。1958年创办了汕头市第一家中医医院。至1987年，全市共有中医医院11家（属全民所有制的8家，集体所有制的3家），设病床404张。配备卫生人员1154人，其中正、副中医主任医师25名，中医主治医师155名。潮汕的中医，以妇科、内科、骨外科等见长，也颇具特色。擅长中医妇科的蔡仰高、擅长中医内科的黄传克、钟汉明以及中医理论家张长民等一批知名老中医，对继承发扬祖国医学遗产，振兴汕头

中医事业，作出了巨大的努力和贡献。

随着汕头医疗卫生事业的发展，全市医疗卫生设备得到不断补充和更新。1949年，全市仅有几台外国产的医用诊断X光机和低倍数显微镜。而今，全市卫生部门逐步实现人员、设备和房屋三配套，而且还增添了具有八十年代国际先进水平的B型、M型超声波诊断仪、500~1000mA医用诊断X线机、钴60治疗机、断层扫描X线诊断仪（CT）以及肾结石碎石机等一批大型仪器设备，大大提高了各类疾病诊断准确率和治愈率。各种急病病人的抢救成功率逐年提高。目前，潮汕各综合医院急诊抢救成功率达85%。

在提高医疗技术水平的同时，我市注重医学教育与医学科研工作并取得巨大的成绩。目前，我市已拥有高等医学院校1所，中等医药卫生学校4所，初级卫生技术学校10所，还有众多的进修、培训教学基地，初步形成医学教育网络。除民国时期开设的护士学校外，近40年来先后培养高、中级医疗卫生技术人才20000名。同时通过多途径、多渠道、多形式培养在职医护人员4614名。现在，全市初步建成了成人大中专的卫生教育三级培训网，在一程度上缓解我市医疗卫生技术人员紧缺的状况。医学科研工作坚持实践第一、立足本地、服务基层的原则，紧密依靠群众和专业技术力量，在预防保健、临床医学、中西医结合以及计划生育技术指导等方面，取得了可喜成绩，不少科研成果获全国、省、市的科技成果奖，部份还填补了国内、省内的空白。已故的广东省名老中医蔡仰高中医主任医师研究的《补中固经汤》被载入《中华人民共和国药典》。

党的十一届三中全会以来，我市众多的华侨、港、澳、台同胞发扬爱国、爱乡、关心家乡人民的健康，踊跃捐资支援家乡医疗卫生事业建设，建成了如汕头大学医学院第一附属医院、潮安医院、潮州医院、澄海华侨医院等一批设备先进的综合医院，以及象潮州市庵埠华侨医院等的乡镇卫生院。同时，还捐资扩建了潮阳县人民医院、饶平县人民医院、普宁县华侨医院和部分医院的门诊、住院大楼以及捐赠了一大批医疗卫生设备器械等，使我市医疗卫生条件进一步得到改善。

近10年来，潮汕各地加强了药政药检工作，充实加强了药品监督管理队伍，市县、乡镇三级均先后建立健全了药品监督机构，初步形成了三级药品质量监督管理网络，有效地保障人民群众用药安全有效。

随着潮汕城乡人民生活水平的提高，卫生保健与医疗条件的不断改善，人民群众的健康有了进一步的保障，人口死亡率有了明显下降，人均寿命不断延长。过去有些地方很难见到60岁以上的老人，而今，城乡各地老寿星到处可见，“人生七十古来稀”的说法已经成为过去，现在是“人生七十不稀奇”。

回顾过去，潮汕卫生工作从无到有，从小到大，逐步发展，成绩斐然；展望未来，继续发扬，不断创新，锐意进取，前程似锦。我们深信，汕头市的医疗卫生事业在党的“改革开放，治理整顿”方针指引下，通过全体医疗卫生人员和广大人民群众的努力，必将更加蓬勃地向前发展。