

合川縣衛生誌

上古時神農



合川縣衛生局

序

《合川县卫生志》的编修，经过三年多的努力，现在付印出版了。

合川原名合州，是一个有古老历史的县，医疗卫生活动源远流长，历史上曾出现过不少有建树的医家。但历代州志、县志对其业绩记载甚少，更无一部专门记述医疗卫生事业历史发展全貌的专志。当前，我们正处在社会主义现代化建设时期，政治稳定，经济建设蓬勃发展。盛世修志是我国优良的历史传统，同时社会主义物质文明和精神文明建设也需要我们具有广博的自然科学和社会科学知识，特别需要了解 and 吸取各类专业在每一历史发展阶段中的经验教训，为现实提供借鉴和依据，起到古为今用，为子孙后代造福的作用。为此，我们决定编修一部记述合川医疗卫生事业发展历史和现实全貌的专志。1985年6月组建了《合川县卫生志》编修领导小组和编辑委员会，主持并具体承担修志任务。经过三年多时间的努力，于1988年8月编写出了合川县的第一部卫生专业志。

我们在志书的总体设计和具体编写过程中，虽然主观上力求做到观点正确，史料翔实，特点突出，文风端正，尽可能为合川卫生事业的发展提供有科学依据的基本情况和便于察考的系统资料，以及对青年卫生人员进行爱国主义和革命传统教育的乡土教材。但由于历时久远，有的时期政局极不稳定，资料散失，许多史实无从察考；加之我们缺乏编写经验，知识水平有限，缺点错误在所难免，诚恳希望各级领导和史志界、卫生界的前辈以及广大读者批评指正。

本志在编修过程中，各种图片、数据和资料的搜集，承蒙各有关单位和个人的大力支持和无私奉献，在此表示衷心感谢！

合川县卫生局局长

游树先

1988年8月

凡 例

一、《合川县卫生志》(以下简称本志),是记述合川县卫生事业发展历史和现状的专业志。坚持用新观点、新资料和新方法编修。全志以马列主义、毛泽东思想和党的四项基本原则为指导思想;以党的十一届三中全会、十二大的路线、方针、政策和《关于建国以来党的若干历史问题的决议》为准绳;以《新编地方志工作暂行规定》、《四川省县志编纂方案(草案)》和《四川省地方志工作规划纲要》的精神为依据,从实际出发,力求观点正确,资料翔实,重点突出,繁简得当,具有时代、地方和专业特色,能客观地反映历史与现实的全貌,较为充分地体现存史、资治和教育作用。

二、本志上限起自1912年(民国元年),下限断至1985年。坚持略古详今的原则,对中华人民共和国成立后的史实要详述,以前的适当简略。

三、本志按事业立志,分章、节、目横排,按各项事业发展历史的时序纵述。务求结构严谨,层次清楚,文笔简练,文风朴实,符合科学体系和逻辑要求。除卷首的概述、大事记、卷尾的附录外,设机构沿革、卫生队伍、行政管理、卫生防疫、爱国卫生运动、医疗护理、妇幼保健、医教科研、医林人物等9章,为本志主体。既展现历史,又把握现实,反映其发展规律,在全志中起支柱作用。

四、本志体裁,采用志、记、传、述、图、表、考、录等形式,以志、记、述、传为主,图、表、考、录辅之,相互结合,汇为一体。

行文用语体文,记述体。不加评论,让事实说话,寓是非、功过、得失、褒贬、经验、教训于记述之中。

文笔要简练,文风要朴实,表达要准确、通俗、流畅。语言、文字、标点符号要符合规范。

统计数据要准确可靠。实数约数用阿拉伯字,序数、代号、番号用汉字表示。数字后的量词,一律采用国家统一规定的标准和字符。

对封建朝代和民国年号直接书明,括注公元年号;中华人民共和国成立以后,一律用公

元纪年。

对专有名词、专业术语一律采用法定通行的正式全称；须简称者，在志书中第一次出现全称后，括注“以下简称×××”。

五、本志大事记以编年体为主，列出本专业在志书断限期内发生的大事、要事，既要体现以时系事的原则，又要把事件的来龙去脉用简洁的文字交代清楚。

六、本志医林人物，本着方志的一贯原则，坚持生不立传。立传和简介的范围，为在本志断限期内对全县卫生事业有卓著贡献，学术上有一定建树，在群众中有一定威望的已故卫生工作者。对于健在的主治医师或相当于主治医师以上技术职称的卫生人员和从事卫生防疫、妇幼工作30年以上荣誉证书获得者予以列名。

七、本志资料的搜集利用，以档案图书等文字资料和实物资料为主，口碑资料为辅，广采博搜，严格考证，求实存真，力求达到“志为信史”的要求。

八、本志编写出版，由本志编修领导小组和编辑委员会制定凡例、篇目，组织编辑人员搜集整理资料，写出志书初稿，送交卫生局邀请党政领导机关和各级各类医疗卫生机构的负责人以及卫生人员代表组织会审，广泛征求意见，认真研究，进行补充修改后形成送审稿，报经合川县志编修委员会审查验收，认可后由卫生局出版，内部发行。

概 述

合川县位于四川盆地东部，重庆西北部。东邻江北、岳池，南连北碚、璧山，西界铜梁、潼南，北毗武胜、蓬溪。幅员2356平方公里，境内有大小江河溪流99条，纵横交错，流经12个区(镇)、52个乡(镇)，总长1990公里；公路四通八达，襄渝铁路穿境而过，水陆交通方便。人口142.24万，为汉族聚居区。辖14个区(镇)、90个乡(镇)。因县城合阳镇座落在渠、涪、嘉陵三江汇口处，故名合川。全县地处川中丘陵、川东平行岭谷交接地带，东西北高，南面较低，微向三江河谷倾斜。地形主要为平行岭谷和平缓丘陵。土壤以紫色冲积土为主，土层较厚，土质肥沃。气候属亚热带季风性，年平均温度18℃，年降雨量1130毫米，日照1316小时，无霜期330天以上。适于农作物生长，盛产水稻、玉米、小麦、红苕、油菜、花生、甘蔗、茶叶、蚕桑、柑桔和中药材等，也利于各种生物病原体的孳生繁殖和传播各种疾病。

合川古称合州，历史悠久，医学源远流长，历代以来曾出现过不少在继承和发扬祖国医学遗产方面有一定建树的人物。《民国新修合川县志》即载有清末民初名医传略13篇（卷五十五·方术上）、医家著述16种（卷三十四·艺文二）。1912年，中华民国建立，次年辛亥革命成果被袁世凯窃夺，接着军阀纷争，战火连年，民生潦倒，疾病猖獗；抗战时期，日机9次轰炸县城，死伤惨重，合川人民深受其害。1940年（民国29年）始建立合川县卫生院，仅有卫生人员8人，日平门诊不足50人次。抗日战争中期，长江下游不少中西医生陆续迁来合川，到1949年（民国38年），中西医生增至千人以上。有的开设诊所、医院，有的独立行医，但因设备简陋，药价高昂，卫生事业落后的状况仍无多大改变。

中华人民共和国建立（以下简称“建国”）后，1951年4月，合川县人民政府卫生科成立，逐步开展了卫生事业建设和各项卫生工作。到1956年，县、区（镇）、乡（镇）各级各类医疗卫生机构相继建立，为全县医疗卫生网的形成奠定了基础。在开始全面建设社会主义的10年（1957—1966年）中，经历了“大跃进”、“人民公社化”运动和1959年至1961年发生的国民经济严重困难，卫生事业建设曾一度出现过曲折，但随着对国民经济实行“调整、巩固、充实、提高”的方针和毛泽东关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示深入贯彻和全面执行，医疗卫生网的建设初具规模。“文化大革命”10年（1966—1976年），卫生

事业建设虽然受到不同程度的干扰破坏，但卫生部门绝大多数干部和卫生人员仍然坚守岗位，不但坚持开展日常医疗业务，而且在人力、物力、财力相当困难的条件下，完成了全县14个区（镇）卫生院的新建和扩建任务；培训了数以千计的“赤脚医生”，普遍建立了农村合作医疗站，使医疗卫生网得到进一步巩固和发展。党的十一届三中全会后，卫生事业全面开展了整顿和改革，医疗卫生网更加健全和完善。到1985年底，全县境内平均每12.5平方公里内就有一个医疗卫生机构；机构总数与1935年相比增长2.7倍，与1945年相比增长2.3倍，与1955年相比增长192%；每542人中就有一名专业卫生人员，人员总数与1935年相比增长22.18倍，与1945年相比增长20.88倍，与1955年相比增长23%；每666人就有一张病床，病床总数与1935年、1945年相比增长212.3倍，与1955年相比增长25.3倍。医疗设备从无到有，陆续更新，有的区、镇还装备了部分大、中型医疗器械设备。医疗技术、医疗质量不断提高，县人民医院不但开展了呼吸、循环、血液、消化、神经、泌尿、内分泌系统各种内科疾病的诊治和危重病人的抢救，而且还能作一些难度较大、技术要求较高的妇产、泌尿、骨关节、胸腔、颅脑、上腹部等外科手术。农村常见的肠梗阻、阑尾炎、嵌顿疝和异常产等有的可就近在当地区（镇）、乡（镇）卫生院治疗。传染病、地方病、慢性病的防治已见成效，天花已经消灭；白喉、流感、头癣、麻风、伤寒副伤寒、脊髓灰质炎等已基本控制；其他各种传染病的发病率均有不同幅度的下降。县内农村已建成卫生村284个，城镇已建成卫生单位351个。人民群众健康状况和城乡卫生面貌大为改观。妇幼保健工作有了新的突破，新法接生率大幅度提高；产妇死亡率、新生儿破伤风发生率和死亡率逐年下降。妇幼保健工作有些项目已达到或接近全国农村孕产妇、儿童保健甲、乙类地区的质量标准。医学教育逐步形成体系，开始走向正规。医学科研取得多项成果。全县医疗卫生事业，无论从机构、队伍的发展，设备、设施的增加，医疗技术、医疗质量的提高，或是疾病防治、群众卫生习惯以及卫生面貌等方面，同本世纪二、三十年代相比，有显著的差别，同四、五十年代相比，其发展也是日新月异的。

建国36年来，合川县卫生事业建设和各项卫生工作所取得的成就，主要是卫生部门认真贯彻执行党的方针、政策，积极探索并努力掌握县内自然和社会等方面的特点和规律，趋利除弊，充分发挥全县卫生队伍比较雄厚，防疫、防治专业机构比较健全的优势，集中主要力量，解决主要问题，从而在疫病防治、洪旱灾害医疗救护和卫生基本建设等方面取得了一个又一个的胜利，为全县卫生工作开创了一个较好的局面。

合川气候温和，交通方便，商业繁荣，人口流动频繁。但传染病也易于发生并扩大流行。1957年春，流行性感胃发生世界性大流行，国内首先在各大、中城市发生，不久波及合

川，带来县境内大面积散在性流行，发病58000余例。卫生部门当即组织上千名卫生人员赶赴疫区开展防治，经过三个月的紧张工作，较快地控制了流行，仅死亡11人。1951年至1972年，县内先后出现8次麻疹大流行，尤以1959年发病最多，达26000余例。由于及时采取措施防治，并对7岁以下儿童普种麻疹疫苗，1973年后未出现大的流行。1980年秋，钩端螺旋体病大面积暴发流行，发病1600余例，分布在全县13个区、79个乡。由于及时采取了紧急防治措施，特别是对高发病区人群进行了钩体菌苗接种，因而在1981年特大洪灾后也未发生钩体病流行。

合川地处渠、涪、嘉陵三江汇合口，受东亚季风环流影响，具有“岁岁有洪”的特点。灾害频繁发生，疫病猖狂流行，人民颠沛流离，生命财产损失惨重。据《合川洪灾浅议》称，清同治九年（1870年）发大水，全城街巷尽淹，至水断无路，民骑屋背呼救，哭声终夜不绝，大水后污渌充塞，腥腐逼人，历两月之久稍可居人。民国21年（1932年），洪水4次入城，灾后疫病死亡千余人。建国后，党和政府责成卫生部门随时注意洪旱灾期中的医疗救护和灾后的疫病防治工作。1959年至1961年，由于“大跃进”、“人民公社化”的失误，加之部分区、乡遭受干旱，粮食欠收，副食品缺乏，水肿病大面积流行，先后发病150000余例。卫生部门及时组织卫生人员1800余名，生活服务人员1286名，开办肿病医院1042所，设简易病床38201张，突击抢救，挽救了不少危重病人的生命，减少了人口死亡。1981年7月，合川遭受百年罕见的洪灾，洪峰高达33.1公尺，全县沿江两岸大部分被淹，受灾人口达20余万。卫生部门发动卫生人员336人，组成81个巡回医疗组，深入灾区抢救伤病。洪水刚一消退，又组织防疫专业人员107名、“赤脚医生”738名、不脱产卫生员2536名，积极投入饮食、饮水、环境卫生管理和卫生监督监测工作，发动并带领群众清除淤泥、垃圾和废弃物158000多吨；地面消毒300多万平方公尺；喷洒药物杀灭蚊蝇面积670多万平方公尺；淘洗水井1467口，水井消毒1543口；送服预防药汤193293人次。并广泛宣传卫生防病知识，严格疫情观察、报告和管理制度。到8月中旬，城乡卫生面貌基本恢复到灾前水平，有力控制了疫病流行，避免了历史上“大灾之后必发大疫，尸横遍野，腥秽逼人”的悲剧在合川重演。

合川是一个以农业为主的大县，地多浅丘，山区甚少。农民习惯于大面积种植玉米、红苕等作物，常以新鲜人畜粪下旱地，是钩虫病的重要感染区，发病率曾高达80%以上，严重损害农村劳动力。1959年秋，全县组织了400多名专业防治人员，调集显微镜47台，逐区逐社普查普治钩虫病，受检60多万人，治疗15万多人。同时，落实预防措施，动员并指导生产队修建公共厕所和粪便密封发酵池，实行粪便统一管理，经密封发酵减少钩虫卵后施用。1975年9月，又组织县、区、社专业防疫人员130多人，在广贤公社开展建造“三结合”（厕所、

畜圈与沼气池相连)沼气池现场练兵,然后在全县推广,以更新公共厕所和粪便密封发酵池。还先后在南屏、沙坪、钱塘、思居、大石等地设立钩虫病防治试点和科研试点,特别是钱塘钩防科研试点一直坚持了10年。摸索出了一套在粪便处理后不可能完全杀灭寄生虫卵的情况下,大面积降低钩虫病感染率和感染度,减少现症病人的较为有效的措施。

卫生基本建设是改变了城乡卫生面貌的重要措施之一。近几年,卫生部门还重点抓了打井改井,以改善群众饮水卫生。1965年9月,组织专业卫生人员、半农半医医生和农村不脱产卫生员100余人,深入张家公社开展改水试点。在8个生产大队,146个院坝打井改井138口,并随即在全县推广,到1966年底,全县共打井改井5700余口。1981年又持续开展了一次较大规模的改井活动,到1985年,改井打井达4400余口,改造和新建了自来水厂(站)50余个,从而城乡饮水卫生有了很大改善。

此外,在防病治病中,卫生部门还注意发挥了中医的优势。中医在全县卫生队伍中占有相当大的比例,1950年中医中药人员占卫生人员总数的90%。以后,虽然西医(药、技、护)数量不断增加,但中医中药人员发挥作用仍然较大。且基层医疗机构,特别是乡(镇)一级,直到现在还是中医处于优势,是广大农村防病治病的主力军。特别是老中医以他们的独到专长,治疗了不少危重病、疑难病,有的还受到海外侨胞的赞誉。

建国36年来,合川卫生事业建设和各项卫生工作也出现过曲折和失误。

1958年,在“大跃进”中建立的“四级医疗保健网”,网进了部分不合卫生人员条件的闲杂人员,导致一些医疗卫生机构负担过重,影响了基层医疗卫生工作的质量。“人民公社化”运动中,又把由卫生人员联办的乡(镇)联合诊所,全部纳入各人民公社统一核算和管理,“包得过多,统得太死”,“大锅饭”的弊端至今尚未肃清。

1973年以后,各级各类医疗卫生机构在离退休职工补员中,补进了大量文化程度偏低的非业务技术人员,违背了医疗卫生队伍应由卫生技术人员组成的客观规律。这个“包袱”,严重影响了医疗卫生机构特别是集体所有制医疗卫生机构的发展壮大。

中医队伍后继乏人、后继乏术的趋向,在“振兴中医”的号召提出后,虽正在发生变化,但改变这种局面的行动和步伐,还远远跟不上改革的形势发展。

长期以来,卫生事业经费不足,防疫检测设备落后,医疗设备设施短缺;不少青年卫生技术人员的政治、业务素质和服务质量不高;群众看病挤、住院难的问题依然存在。

回顾历史,认真吸取经验教训,在党和国家关于社会主义初级阶段的理论、路线、方针、政策的指引下,充分发挥优势,扬长避短,积极而稳健地开拓前进,进一步为实现2000年人人享有卫生保健,搞好卫生事业的改革和建设,让百万合川人民体质健壮的为建设具有中国特色的社会主义作出新贡献!

大事记

1918年（民国7年）

《民国新修合川县志》纂成。载有名医陈启予、刘善述、蔡阳和、朱正立、张汝鼎、莫国仿、刘肇鹏、杨进蕃、蒋鸿模、李成举、胡开均、邓德敏等传略13篇。其中在陈启予传略中兼有医家吴光慧的事迹记述，刘善述传略中兼有医家刘绍熙的事迹记述。

医学著述载有《伤寒金匱附翼韵篇》、《本草歌括》、《仲景书十则》、《草木便方》、《公余医录抄》、《指迷医碑》、《针灸大全》、《河洛图经》、《证治药例》、《本草便读》、《医林辑要》、《针灸真詮》、《长沙串注方歌》、《莫氏方歌》、《伤寒论翼评语》等16种。

1921年（民国10年）

渠、涪、嘉陵三江洪水暴涨，县城主要街巷被淹没。灾后痢疾、霍乱流行，死人众多。

1926年（民国15年）

合川县医学研究社成立。

1929年（民国18年）

3月，合川中医界发出快邮代电，声援各地中医团体在上海举行的联合大会，抗议中央卫生委员会通过的《废止中医以扫除医事卫生之障碍》议案。

1931年（民国20年）

县人秦静明从日本爱芝医科大学毕业回县，用西医西药治病。西医西药从此传入合川。

1932年（民国21年）

合川县医学研究社解散。

合川县国医支馆成立，并在民国28年（1939年）举办义勇救护训练班，学员144人，结业后组成抗日救亡义勇救护队。

合川县救济院施诊所成立，所址设在高石坎陈姓私宅内；后迁太平门外烟墩寺。

1934年（民国23年）

合川县国医支馆举办中医讲习班，有中医50余人参加。

1935年（民国24年）

5月，合川县救济院设育婴所，雇请乳媪，收养被遗弃的男女婴儿。同时，设孤儿所收养孤儿。

1937年（民国26年）

码头乡中医周方寸，首创中医讲习所于邻水，纳徒30余众。

1938年（民国27年）

龙市乡中医喻跃成、白沙场（今宝华乡）中医杜琼林创办济生国医学校于会龙场。

1940年（民国29年）

7月27日，县城遭日机轰炸，义务救护队与在城医疗单位抢救伤员2000余人。

合川县卫生院成立，院址设太平门外烟墩寺，后六易其居，1948年（民国37年）始定址营盘街。

合川县国医支馆撤销。

合川县国医学会成立。

1942年（民国31年）

合川县中医师公会成立。

1944年（民国33年）

小沔、云门、铜溪、太和等四个镇卫生所成立。

1945年（民国34年）

1月，有关当局从去年5月办理中医师检核，参加者至为踊跃，迄今已办理5次，检核合格者32名。对于未参加检核或检核不合格者有的被停止行医。

6月，中医师公会换届改选，发生派系斗争。经县政府出面调停，延至8月，刘俊明当选为理事长。

7月，成立合川县夏令卫生运动委员会。此时，霍乱在县城及近郊暴发流行，死人甚多，造成市面萧条。

1946年（民国35年）

中医师公会办理会员登记，并规定“非国民党员不能入会，非会员不能开业行医”。

中华红卍字会合川分会成立。

1947年（民国36年）

合川县西医师公会成立。

合川县医事人员联谊会成立。

合川县各界人士救婴委员会成立。

12月16日，县政府加委县卫生院主任医师沈文明兼任卫生督导员，专司卫生行政、公共卫生之责。

1949年（民国38年）

11月3日，基督教悯爱会在县城举办家庭妇女卫生讲习班，有90余名妇女参加。

12月3日，中国人民解放军入城，合川解放。

12月18日，合川县人民政府成立。

1950年

4月，合川县人民政府接管县卫生院，成立合川县人民卫生院。

5月，县人民医院首次施行剖腹取异物手术成功。

12月，合川县医务工作者协会成立。

1951年

1至4月，天花在全县发生散在性流行，发病321例，死亡51人。

4月，县人民政府卫生科成立。县人民卫生院改为县人民医院。

10月10日，卫生科抽调医卫人员33人组成土改医疗队，分赴三、七、八、九、十等5个正在进行土地改革的区开展医疗工作。

1952年

4月，合川县妇幼保健站成立。

5月，合川县人民医院首次施行截肢手术成功。

10月，开始在一些区组建区卫生所、乡（镇）组建联合诊所，到年底有双牌坊、云门、渠家、天星、太平、思居、涪沱、南津街、东津沱等9个联合诊所成立；三、四、七、八、十、十一、十二、十三等8个区卫生所成立。

1953年

1月，分置合川市（属专辖市），市、县人民政府分别设卫生科。

3月，合川市、合川县分别成立爱国卫生运动委员会。

4月，县人民医院划归市籍，更名为合川市人民医院。

5月，合川市卫生防疫站成立。

市、县分别实行公费医疗，由市、县人民政府公布《管理办法》，制发《公费医疗证》。

8月，合川县实验医院成立。

10月，合川市人民医院首次施行下腹部手术。

12月，乡（镇）联合诊所发展到51个。

1954年

4月，合川市门诊部成立。

5月，县人民政府召开卫生行政会议，批判贺诚、王斌轻视和排斥中医的错误思想，全面贯彻党对中医的政策。

1955年

1月，四川省南充钩虫病防治工作队来合川，首次在市、县境内开展钩虫病检查和治疗。

2月，盐井区卫生所成立。

7月，各区卫生所、乡（镇）联合诊所开始帮助农业生产合作社培训不脱产卫生员、接生员。

9月，市卫生科付科长，率卫生技术人员赴大昌铁厂，辅导和协助医疗卫生工作。

1956年

4月，市卫生科抽调卫生人员与省卫生厅派来的钩防工作组在合川市区6万多人口中开展钩虫病的检查和治疗工作。

5月，合川市门诊部划归县籍。

6月，部分农业生产合作社建立保健室。

7月，合川县卫生防疫组成立。

10月，铜溪区卫生所成立。

12月，乡（镇）联合诊所发展到81个。

1957年

1月，合川县除四害委员会成立。

1至5月，流感在全县普遍流行，发病5万余例，死亡11人。

2月，三庙区卫生所成立。

3月，全面整顿乡（镇）联合诊所，建立管理委员会，制定《组织管理章程》。

1958年

1月，合川市、合川县合并，市人民委员会卫生科并入县人民委员会卫生科。

2月，市卫生防疫站改为县卫生防疫站。撤销市门诊部和县卫生防疫组。

3月，3至5日全县工厂停工、学校停课、农村停止生产，全民投入歼灭“四害”的突击运动。

4月，市人民医院改为县人民医院。

10月，全县实现“人民公社化”，乡（镇）联合诊所分别纳入各公社统一管理和核算，改制为人民公社医院。

城关镇联合医院成立。

12月，城关镇青龙桥居民委员会荣获中央爱国卫生运动委员会颁发的“卫生模范”奖状。

1959年

2至5月，麻疹在全县发生散在性流行，发病26148例，死亡113人。

3月，全县11个区卫生所分别并入各区所在地人民公社医院，实验医院并入县人民医院。

5月，整顿公社医院，9月底结束，全县公社医院调整为77个。

10月，组织县、区卫生人员452人，组成四个钩虫病防治大队，集中显微镜47台，逐区逐社检查治疗钩虫病，并发动生产队修建公共厕所和粪便密封发酵池，统一管理和处理粪便。

11月，中央、省卫生检查团来合，对合川县的“除四害、讲卫生”运动和粪管工作给予了很高的评价。

12月，省卫生厅在合川召开粪便管理工作现场会，向各专、州、市、县提出了粪便管理合川化的要求。

城关镇粪便管理工作取得显著成绩，副镇长罗模金被邀出席全国群英会。

十塘、官渡等区、社发现水肿病人，卫生科派医生前往调查后提出防治意见。接着其它区、社也陆续发现，发病人数逐日上升。

1960年

1月，县委、县人委召开各区、社党政分管卫生工作的负责人会议，部署突击抢救水肿病。

2月，县、区、社党政，特别是卫生部门，集中人力、物力全力以赴抢救水肿病。

6月，合川县麻风医院成立。

1961年

水肿病、妇女子宫脱垂、小儿佝偻病在全县范围内，特别是农村扩大蔓延。县委、县人委决定各人民公社和生产大队分别成立肿病医院，集中在公社，收治重度病人，中度病人集中在生产大队治疗。

1962年

5月，各区、社小春收割后，水肿病人逐渐减少。

8月，大春收割后，水肿病基本控制。

9月，卫生系统开始调整机构，精减人员，到10月底止，全民所有制机构精减职工61人，占职工总数的24.2%；集体所有制机构精减职工547人，占职工总数的38.2%。

1963年

2月，全县68个公社医院恢复为1958年以前的联合诊所并进行整顿，9月整顿结束，实行“三权所有、独立核算、自负盈亏、按劳分配”，医疗业务逐步趋向正常。

6月，贯彻执行四川省商业、化工、卫生厅通知，县以下医疗卫生机构停止购用麻醉药品，所存麻醉药品清理造册后封存，由县卫生科统一处理，可以使用的调拨给县人民医院，其余全部销毁。

1964年

1月，恢复太和、万古（今燕窝）、小沔3个区卫生所。

8月，恢复云门、龙市、涪溪3个区卫生所。

1965年

8月，恢复官渡、铜溪区卫生所。

9月，恢复盐井区卫生所。

县委召开卫生三级干部会议，传达贯彻毛泽东“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示。

10月，从县级医疗卫生机构抽调卫生人员56人，组成两个巡回医疗队，分赴万古（今燕窝）、涪溪两区的社、队开展巡回医疗。

12月，小沔、万古（今燕窝）、太和区卫生院成立。

1966年

1月，龙市区卫生院成立。

3月，县内首次办理卫生技术人员职称晋升。县人民医院1名医士晋升为医师、5名护理人员晋升为护士。

8月，各医疗卫生机构，结合“四清”开展“文化大革命”。

1967年

3月，“文化大革命”进入“夺权”阶段后，党政领导机关及其职能部门停止行使职权，先后由驻军支左办公室所设生产办公室、“革命大联合委员会”所设“抓革命、促生产指挥部”总揽一切。

1968年

“文化大革命”进入帮派斗争，各级医疗卫生机构受到不同程度的冲击和干扰，但广大卫生人员仍然坚持坚守工作岗位，保持医疗业务的正常开展。

12月，云门、利泽区卫生院革命领导小组成立。

1969年

4月，太和、万古、龙市、小沔、涪溪区卫生院革命领导小组成立。

9月，县革命委员会成立，其办事机构设一级组四个，其中的生产指挥组下设文卫组掌文教卫生行政。

1970年

1月，县人民医院配备南京牌救护车1辆。合川县始有救护车。

2月，开始普遍培训赤脚医生，推行农村合作医疗制度。

3月，抽调卫生人员36人，组成支援襄渝铁路医疗队，赴达县参加合川民兵团的医疗卫生工作。

4月，钱塘区卫生院革命领导小组成立。

5月，县革委文卫组分为学校、卫生两个独立的二级组。卫生组掌卫生行政。

9月，广贤公社七大队建立起全县第一个合作医疗站。

1971年

1月，开展矽肺普查，二季度普查结束，受检查者达1730余人，为历年受检人数最多的一年。

10月，县卫生防疫站组织专业组到钱塘建立钩虫病防治科研试点基地。

1972年

1月，太和丝厂食堂误用氯化钡炸油条，食后引起74人中毒，死亡3人。

7月，钱塘公社平桥大队二生产队，因食病死耕牛肉，108人食后全部中毒。

8月，县革委生产指挥组在云门区召开全县卫生三级干部会议，部署巩固发展合作医疗，搞好农村各项卫生工作。

1973年

3月，合川县卫生局成立。

6月，四川省除害灭病工作会议在合川召开，会议由省军区、省革命委员会负责人赵宝凯等主持，有全省各地、州、市、县除害灭病领导小组负责人参加。与会人员参观了钱塘钩虫病防治科研试点工作。

1974年

6月，县革委在钱塘区召开全县卫生三级干部会议，县革委会负责人在会上提出了“年内实现合作医疗一遍红”的要求。

1975年

9月，卫生局组织县、区、公社卫生防疫专业人员130余人，在广贤公社开展建造“三结合”沼气池的现场练兵，年底结束后，在全县推广。

11月，卫生局派员协同中共永川地委路线教育工作队在沙溪公社进行整顿合作医疗试点，后在全县推广。

1976年

5月，卫生局派出工作组深入盐井、尖山、太平等公社调查合作医疗大搞“三土四自”（即土方、土法、土药，自种、自采、自制、自用）的经验，为省召开计划生育、合作医疗、“赤脚医生”先代会准备材料。

6月，由县革委统一组织，欢送官家明、邓小恒首批参加四川省永川地区援藏医疗队被派赴西藏类乌齐县。官渡区卫生院革命领导小组成立。

8月，卫生局组织工作组开展三年回顾性死因调查，年底结束。

1977年

5月，县革委召开合作医疗、赤脚医生、计划生育工作先进集体、先进个人代表会议。

11月，肖家公社卫生院副院长汤进益应邀赴北京参加全国传染病管理工作会议。

1978年

2至5月，流行性脑脊髓膜炎在全县范围内发生散在性流行，发病1231例，死亡78人。

4月，盐井、铜溪区卫生院革命领导小组成立。

5月，欢送李树明、林兴贵参加四川省永川地区第二批援藏医疗队。

6月，土主区卫生院革命领导小组成立。

7月，开展中草药资源普查，年底结束。

11月，县防疫站钱塘钩虫病防治科研试点组荣获四川省重大科研成果奖。

1979年

1月，开展中药计量改革，统一以克计量。

3月，对各区（镇）卫生院的工作进行现场考核，经总结评比，钱塘、云门、万古（今燕窝）区卫生院分别评为一、二、三名，由卫生局发给了锦旗、奖状和奖金。

6月，县内再次办理卫生技术人员职称晋升，计有9名医（药、技、护）师晋升为主治（管）医（药、技、护）师，5名医（药、技、护）士晋升为医（药、技、护）师。

9月，卫生系统开始进行改正错划右派分子的工作。年底，改正了错划右派分子101名。漏划的右派分子全部改正。

11月，卫生局配合城关镇革委对县城个体行医人员进行调查，34名个体开业人员中有17名无照行医，18名有违法、违纪、违章行为，分别作了处理。

1980年

1月16日，县防疫站张代兴参加全国卫生防疫工作会议，主要总结30多年卫生防疫工作的成就，制定“六五”规划，加强自身建设。

2月上旬，接省卫生厅通知，合川被列为全省“三分之一”卫生事业整顿建设试点县之一。卫生局及时作了研究，安排从二季度起，对全县医疗卫生机构有计划、有步骤地开展整顿建设。

合川县卫生进修学校成立。

4月，经省卫生厅去年9月统考合格，从集体和散在民间的中医药人员中择优录取13名，分配到全民医疗卫生单位工作。

6月初，开展头癣普查普治，9月结束。

7至9月，钩端螺旋体在太和、大石、铜溪、土主等区发生暴发流行，发病1679例，死亡26例。

11月9日，县人民政府发布扑灭狂犬病的布告。

12月初，各级医疗卫生机构卫生技术人员职称晋升考评工作全面展开。

1981年

1月10日，县人民政府发布《关于狂犬病疫区家犬管理条例》的布告。

4月29日至5月3日，县人民政府召开全县卫生三级干部会议，县长杨如松到会作了报告。

7月中旬，合川遭受特大洪灾，16日10时县城洪峰最高达33.1公尺。卫生部门全力以赴，投入抗洪抢险、医疗救护和灾后疫病防治工作。

9月中旬，在县城开展医药市场检查。

11月上旬，卫生局组织力量到十塘公社开展合作医疗现状调查，月底结束。

12月1日县中医院成立。

1982年

3月7日，县府发布《合川县城镇公共卫生十条规定》。

4月23日至28日，县委、县府召开卫生系统先进集体和先进个人代表会议，表彰先进集体66个，先进个人222人。

9月20日，卫生局派工作组到云门公社调查研究大队办医问题。

9月下旬，古楼公社食物型副霍乱暴发流行，发病19例，省、地、县有关机关组织力量赴疫区就地及时扑灭。

10月10日至12日，县人民政府召开卫生三级干部会议，布署进一步加强农村基层卫生事业的 设问题。

11月5日至10日，四川省卫生厅派工作组来县检查验收卫生事业“三分之一”试点县的整顿建设工作。肯定了合川卫生事业三年整顿建设取得的成绩，宣布基本达到整顿建设的标准。

12月20日至月底，卫生局组织县直医疗卫生机构和区（镇）卫生院负责人赴遂宁参观学习县、区、社医疗卫生机构的管理经验。

1983年

3月中旬，出动宣传车到各区（镇）宣传贯彻国家《食品卫生法》。

4月上旬至中旬，各区（镇）、公社卫生院成立行政组，主管所辖地区的卫生行政管理工作。

6月，县卫生局开始在各级各类医疗卫生机构，提出了以提高社会效益为目的的卫生改革方案，要求年底见成效。

1984年

1月中旬，县级机关机构改革基本告一段落。卫生局重新组建领导班子，设局长一人、副局长2人、调研员2人。

3月初，持续开展卫生改革，实行院、站、所长负责制，进一步调整充实领导班子，建立健全各级各类人员岗位责任制。

10月中旬，药品检验所成立。

12月下旬，联合国国际儿童基金会与中国政府合作研究项目，为合川提供的“冷链”建设装置基本到齐。

1985年

1月中旬，卫生局制订和下达年度创建文明医院规划，要求年底有70%以上的县直医疗卫生机构、50%的区（镇）卫生院、30%的乡（镇）卫生院建成文明医院。

3月上旬，县府召开振兴中医工作会议。

3月中旬，卫生局对各级各类医疗卫生机构提出了进一步深化改革的意见，重点强调完善管理体制，实行目标管理，提高管理水平，要求年内收到实效。

6月中旬，《合川县卫生志》编修领导小组和编辑委员会成立。

7月20日，县府发布《关于合阳镇地区市容卫生管理暂行规定》。

9月23日，联合国国际儿童基金会与中国政府合作研究项目合川大石钩、蛔虫防治试点组成立。

12月下旬，经县府检查验收，卫生局年初制订的创建文明医院规划基本实现。

