

救護通訊

第四期

中華民國二十二年十二月二十五日出版

· 博愛郵兵 · 救死扶傷 ·

半月報導

戰後救護工作之趨向

江海鳴

我們要使每一個民族細胞，整個的陶溶在強者的生活之中，不但他們自己的生命是豐富的，他還從豐富自己的生命去豐富民族的生命！

近百年來中國成爲一個弱國，這是事實。抗戰七年以還，中國的軍事首先轉弱爲強，也是事實。觀察這一契機，不是「天命」，而是「人爲」，從任何學理觀點言，這是誰也不能否認的。同盟軍共同作戰，到今天已經是勝利迎入，一片復員計劃，亦復是洋溢盈耳。總裁說：「民族健康爲建國之主要因素」，轉瞬之間新中國即將步入復員時期和復員以後的建國階段。救護工作，消極的是醫治危及生命的傷害和疾病；積極的就是維持民族健康以至於興民族，正是建國的一個重要工作。申言之，就是如何使民族中弱的細胞個體，能够振弱爲強；如何使強的細胞個體，更能在他的生長的某一個階段，必須把所有的天賦，都發展到盡善盡美的地步。亞理士多德說：「橡樹的種子雖小，可是他一點一點不斷的發展起來，就可成爲偉大葱鬱的橡樹」，這可證盡了橡樹之性。這就是生命的象徵，也就是救護工作之趨向於民族健康的象徵。

戰前的救護工作精神，還脫不了佛家「悲天憫人」的胸懷，但他看見恆河的水泛濫起來，溺死了多少人，祇可儘力施救，却不能疏荷爾人一樣築堤防堵；他雖然看見毒蛇猛獸噬死了多少人，但也不能像「谷烈山澤而焚之」，使「禽獸逃匿」，人人得有安居。所謂「兵來將擋」，「水來土掩」，是守勢的，是被攻擊的，連一點攻勢防禦的精神都沒有！戰前的救護工作，整個是消極的，而不是積極的。一輪到戰爭取民族生存的戰爭，手忙脚亂，人也缺乏，藥也短絀，運輸工具十分不足，凡是這次參加抗戰的救護人員都已深知其中况味。到今天，救護工作已隨抗戰建國的過程，略具基礎，還能重蹈戰前的覆轍，由它戰爭結束而救護工作也同時宣告結束嗎？

我們不能不憧憬於戰後和平，但我們不能說，我們正努力於戰後和平，我們就可以無國防！總裁昭示我們說：「我們要建立國防，經濟，文化，三合一的新中國」。所以，戰後一切的工作，更應該配合着國防之需要。說得具體點：戰後救護工作

· 平時有備 · 戰時有能 ·

中華民國紅十字會總會救護總隊編印

南京圖書館藏

，尤應配合建設國防的工程朝着民族健康之大道邁進。

紅十字會的工作主題：是「救護第一」。從中國紅十字會的歷史上看它的發展和趨勢，在抗戰以前純然是具慈善之德，行慈善之事，這觀念至今猶深在一部分人心。抗戰以還，中國紅十字會的救護事業，配合戰鬥的需要，始如紫雲乘春風而長，形勢逐漸壯麗改變。這個轉變，方纔由慈善的觀念，轉到責任的觀念，方纔變消極為積極，方纔指引出中國紅十字會的前途，由這種新的形勢啓示，還不能由它像紫雲乘春風而長。如果，我們以國防性的建設視為戰時建國第一工程，我們就應該具有一個最基本的中心認識，那就是說中國紅十字會的救護事業，應該是「平時有備」，「戰時有施」的事業。所以，我們應該培養博博沉雄的情緒，要以肝腦心力培養浸滲於這事業之中，務使中國紅十字會救護事業，非如紫雲乘春風而長，乃如貞木經嚴霜而茂，使它格外悠久，格外深長。

基於這種認識，戰後救護工作之趨向，應由中國紅十字會所努力者：第一、要協助軍醫建設軍區衛生。在兵役法實施以來，我們習常知道的有軍管區，師管區，以及團管區，負有徵兵的任務和練兵的職責，正是植下建軍的根和茁起國防的苗。我國幅員遼闊，依着地理上的形勢，在戰時劃分了若干戰區，指揮相當地境的部隊，以與敵寇進行戰鬥，這是作戰的必要；在戰後這些個戰區，必須依着地理上的形勢，更一變而劃為若干國防軍區，督練相當地區的新兵，捍衛疆土緩靖地方，那是國防上應有的設施。紅十字會的建設，萬國紅十字公約明白昭示：「在戰時協助軍醫，執行戰時衛生勤務；平時應備有救護人員和器材，以爲戰時工作的準備」。這種充滿了國防性的精神，在中國紅十字會的本身，要使它發熱，發光，就必須利用戰時現有的救護人員和器材，隨着將來國防軍區之建立，努力協同軍醫建設軍區衛生。要使國防軍區以內，適宜配置紅十字會醫院，在平時充分貢獻國防部隊的防疫，保健和醫藥工作；在戰時一個動員命令之下，便可負荷救護的前驅。我們不僅希望軍區衛生的建設，只限於醫藥，尤

不能遺忘的，是輔助救護的運輸。如果，我們達成「全能救護」的理想，使我們目前所有的「救護汽車」予以充分發展和適當配置以外；我們更需隨着國家建設的進展，還要準備建置「救護列車」，「救護船舶」，以至於「救護飛機」。這纔是中國紅十字會戰後展開平時工作的新領域，新天地。

第二、要推行社會健康保險。我們祖先樹立民族生物基礎是什麼？即是民族健康。晁錯曰：「人性莫不欲壽，三王生之而不傷；人性莫不欲富，三王之厚而不用困；人性莫不欲安，三王扶之而不危；人性莫不欲逸，三王備其力而不盡」。尙書洪範篇：「審用五福，威用六極」，無一不在爲人民健康上着想。易經上的營養，詩經上的體格美，禮運的治人之情，老子講衛生之經，莊子說養生之道，孔子言飲食男女論到睡眠的姿勢。中國社會的禮教，季節，乃至於許多禁忌和迷信，皆從民族健康做出發點，而且視心理健康與生理健康同樣重要。先王制禮所以節制人們無窮的情欲，同時又倡樂舞來調節自然流露的情感。儒家的禮，道家的養生，佛家的修行，無處不含有心理健康。我們開國祖先在民族健康原理上建立大一統帝國，建立起民族思想，是何等苦心。人口是國家的中心問題，民族健康是人口的中心問題，國父提出了人口問題，明白的昭示我們：「到一百年以後」如果我們人口不增加，他們（指列強）的人口增加到很多，他們便用多數來壓服少數，一定要併吞中國，到了那個時候，中國不但失去了主權，要亡國，中國人并且要被他們民族所消化，還要滅種」。國父又指出世界上人口增加的原因：「這百年之內人口增加許多的原故，是由科學昌明，醫學發達，衛生的設備一年比一年完全，所以減少死亡，增加生育」。國父之所以如此注意這問題，因爲國父認爲國家政治目的是「保養」，對個人如此，對社會如此，對國家民族亦如此。現在，我們從戰時望戰後，希望的是戰後的世界永久和平。但我們要認清戰後的世界和平，無論出於何種形式，非有實際力量，不能保證其有效。所以在復員期間，不但邊疆返籍的平民需要醫藥救濟，維持

一個南非空軍的機師槍手，在西部沙漠上空空戰中，因為機身毀壞而用降落傘降落在地。他底頭部和兩足受了重傷。

他的同伴立刻以無線電通知距離最近的皇家空軍站，不到一點鐘，一架載着外科醫生的和担架等設備的飛機自數百里之外翱翔而至，他是專為救治這個受傷者而來的。

經過診治之後，醫生斷定傷者需要輸血。於是沙漠中搭起了一個蓬帳，輸血手續在沙漠風暴吹拂不及之中完成。傷者立刻大為起色，接着就由那架飛機回根據地醫院治療。

這是這次戰爭中英皇皇家空軍的飛行醫生的偉大工作的一例。

在現代航空中，「人」常比「機」更為重要，所以飛機的製作儘量的要求其與人適合，而不是以人去適合飛機。因此，在飛機製作與計劃設備的過程中，醫學界人士是常被邀請參加發表意見的。

空軍人員對於飛機的速度，航程，震動力，必須有相當的體力方能完全適應，因此，預備飛行員者，必須對本人的體格，腦力，神經系統先作測驗。

所以一個準備作飛行醫生的人，他必須，在一架戰鬥機內，讓飛機翻騰，旋飛，俯

空中醫生

體上昇，似同參加實際空戰一樣。而當飛機在玩這些把戲的時候，他就把他身體精神各方面的反應記錄下來，看他自己是否宜于擔任。

英國空軍中的飛行醫生，目前已經到達相當可觀的數量，其中有幾位根本是傑出的駕駛人才，他們服務信條的第一條是：「假如病人不常常來醫生處，那末醫生就得立刻趕去」。

北非之戰中的一個早晨，一架英國飛機在西部沙漠墮落，直至下午才被另一架飛機發現，兩個飛行員臥于機旁，頭破血流，另一架飛機回去找一位醫生立刻搭機到來，施行急救手術，他陪兩個受傷者等着，等到黎明，這時，又有一架救護飛機來，由機上用担架上飛機，重新飛回根據地去。

這種飛行醫生，除了救治空軍人員之外，也常常救治當地土人，阿拉伯有一個酋長病和英國藥劑不睦，英政府想盡方法希望獲得他底好感，不得要領，有一次他病了，他自己的醫生無效，乞援于附近的皇家空軍站，一個飛行醫生，立刻搭機前往，結果藥到病除，酋長感激之餘，從此就變成了不列顛的忠實友人和有力的支持者。

(皇家空軍分隊長辛浦生作。亦然譯)

他們的健康，豐富民族的生命。就在平時，我們看「總裁近著『中國之命運』」書中，明白指示着「衛生」亦為經濟建設的首要，要在實行實業計劃最十年以內完成各級衛生院之機構，并造就一百五十萬之醫事衛生人員。我們衛生當局除了應向這個目標努力以外，不論其是否如期完成，我們無理由可以忘記一般民衆的健康。現代衛生發達的國家，無論是國營或私營的健康保險會或健康保險社的組織，已經普遍於社會，而成為社會福利的事業中心，以補助公共衛生事業所不及。我國戰後復員工作，千頭萬緒，如果由國家或私人經營社會健康保險的事業，不論人力財力都不易立時進行此項艱巨的任務。中國紅十字會，在戰時所做的後方城市民衆診療工作，如設置診療所和醫療隊，免費作健康檢查，或醫藥診療，實已具有健康保險的雛型。所缺少的一個條件，就是被救濟的人平日沒有盡到納費的義務。倘使一般入認識了紅十字會的工作目標，平日出了極少的會費，做了紅十字會會員，又幫助了紅十字會的發展，到了需要醫藥救濟的時候，免費享到如同健康保險之權利，這意義便是由消極的救濟，轉為積極的共有共享之大衆福利了。這纔是保障民族健康的新樂園，新途徑。

我們要使民族中每一個細胞生命，放射於整個民族的歷史裏面，使民族的歷史更為豐富，更有光輝，我們千萬不能忽略戰後的救護工作。凡是從事救護工作的人，都應該養成專業的精神，我們在進行戰後救護工作的過程中，千萬要把握住方向：應該配合着國防的工潮，奮民族健康之大道邁進！簡單的說，我們要使每一個民族細胞，整個的陶浴在強者的生活之中，不但他自己的生命是豐富的，他還從豐富自己的生命去豐富民族的生命！

救護設施

一、遠征軍方面救護設施，經由本部具明辦事處部署竣事，該方面救護作業，由倪副總隊長張春負責指揮，茲將該方面現情情形，分述如次：
1. 第十大隊部及第〇五二醫療區隊設昆明。
2. 滇越綫：第〇四二醫療區隊設河內，第〇三一醫療區隊設建水，第〇二二醫療區隊設開遠，第一、第二手術隊設文山，第三手術隊設保山。

3. 滇緬綫：第〇一一醫療區隊設保山，第〇二二醫療區隊設鎮康，第〇四一醫療區隊設順甯，第〇二一醫療區隊設楚雄，第〇一二醫療區隊設安甯，第四、第五、第六手術隊均暫設順甯。

4. 華僑軍醫志願參加本部遠征救護之手術隊，其編制為七手術隊，配給裝備，于本月十一日開赴昆明。

5. 其他協助本部遠征救護醫療隊，計有新運第六醫療隊分設保山及雲南縣，新運第七醫療隊設保山，公報第三醫療隊設下關，公報第四醫療隊設文山，英國紅十字會醫療隊設清湖，二、湘西方面軍事緊要，自敵軍竄陷臨澧後，原設第六四二醫療區隊已隨軍轉運至安全地點，茲以該方軍事已恢復原態勢，正準備推進之中，至原設桃源第二衛生材料分庫，現已設沅陵。

三、本部設計及核委員會，業于本月十二

日正式成立，并已舉行戰救護與救濟工作之計劃會議，經決定各項重要原則，分別起艸方案，以資進行。

防疫概況

一、東南閩粵浙贛四省鼠疫為患甚烈，經飭現駐閩屬邵武本部第三六隊密切注意疫情，嚴督所屬協助地方衛生機關努力防治。

二、據報東南鼠疫流行，具有相當長久歷史，其流行路徑分為兩大幹綫：一由閩之廈門入口傳至龍溪，轉至南靖龍岩諸地復轉入永定而達粵之大埔。另一由福州入口經南平而達建甌，更由建甌西北轉至建陽邵武而達贛省之光澤，東北轉至政和松溪入浙境之慶元。凡沿公路及河流交通綫各城鎮，均有鼠疫之足跡，而交通暢達之地，傳播轉易，蔓延尤速。

三、江屬雲和，慶水，碧湖等地，最近鼠疫流行甚劇，經飭岩湖第三五醫療中隊，就近協助地方衛生機關防治。

材料供應

一、美國紅十字會近由印度空運衛生器材一批共重三十二噸，業已到達昆明，其中一部份捐助本會應用，經已派員前赴昆明接收。

二、本年下半年，撥贈其他有關機關衛生材料，計清鎮職業學校等三個單位，經呈軍事委員會撥撥助軍事機關衛生材料，計陸軍第三十六軍等五個單位

運輸動態

一、本月十一日派車兩輛，備運第七手術隊人員及衛生器材，由貴陽開赴昆明，嗣以車在明隆附近發生障礙，旋于十五日加派汽車兩輛前往救濟。

二、本部原設安城第五運輸站，業經撤銷，據報所有車輛人員，已開抵成都，正向貴陽開拔中。

各方聯絡

一、中央防疫處處長湯飛凡氏，因公過筑，偕同該處技正沈瑞鴻氏，蒞部訪問，并洽借圖書放映器及圖書影片，以供學術上交互研究事宜。

二、江蘇省政府主席韓德勤氏，部參觀，并商討游擊區救護及戰後救復淪陷區民衆救濟等事宜。

業務視導

一、總會蔡副秘書長善德，視察湖北前綫救護作業事畢，業于本月十四日抵達貴陽。

二、總會會計室孔副主任繁炳，于本月十二日由重慶抵達貴陽，視察本部會計作業。

三、派本部視導張琪醫師，前往贛屬分宜一帶視察前綫救護作業。

人事公告

一、本部設計技核委員會人選，業經決定如下：

1. 主任委員：胡蘭生
2. 副主任委員：湯蔚舟 倪復春 朱潤深
3. 常務委員：施正信（兼設計組主任） 馬玉汝（兼技核組主任） 趙人俊 江應鳴

四、委員：陳宗榮 舒道隆 俞富其 施體齋 吳逸樵 陳曉熙

二、派鄭開化，步豐駒，王定安，為第一手術隊隊員。

三、派蔣孝忠，朱民福為第二手術隊隊員。

四、派許昆倫，劉輝輝，諸崇恩為第三手術隊隊員。

五、派林萬冰，項偉為第四手術隊醫師。

六、派柏天恩，許鏡武為第五手術隊醫師。

一七、派陳慶康，管必強為第六手術隊醫師。

活動要聞

一、本部為保障員工健康，經成立員工療養室一所，內設病牀十五只，以供員工疾病療養之用。

二、本月二十五日為民族復興節，經與軍政部軍用衛生人員訓練所合組紀念大會籌備會，以資慶祝。

消息拾零

一、自美國國會通過史派克曼法案之後，女醫師已可在軍隊醫療隊任軍官，與男性享有同等之階級與權利，女醫師按軍級最低階級為中尉，最高為准將，美國現有合格女醫師約八千名，已有三千名參與空軍工作。

二、本部顧問林可勝氏，月前因公抵滇，現轉往桂林東安一帶，充當軍事訓練工作。

三、根據美國軍事專家保羅希伯得氏調查，美國準備派往歐洲登陸作戰之最現代化一個機械化師團，其中戰鬥人員約一萬一千七百名，而所需軍中醫護人員為一千三百二十二人，配屬紅十字車至少需四十輛。

四、派往雷國部隊格標準，軍政部科史道威將軍來函，凡輕微疥瘡及因飲食缺乏而致營養不良之疾患，均可入營，以資補充，惟肺結核沙眼等疾患，仍不得入營。

五、開業醫師徵調服務，重慶，成都，昆明各地，業已開始實施，聞被徵調醫師，時由各地醫師公會，補助其家屬生活津貼，其金額由醫師公會負擔，按月平均負擔。

六、本部三十三年度預算，業經呈報總務會審核，可望比照中央規定公務員薪給標準予以增加，約較三十二年度預算平均增加百分之五十至百分之七十五左右。

讀者·編者

最近，得讀者來信，希望「讀書專頁」附刊，早日發行，使讀過救護通訊的人，除了明瞭救護知識以外，還能夠吸收一點新的救護知識。這給予我們的鼓勵，祇有努力達成讀者的期望。

我以為，每個人都有他的希望和憧憬，而希望和憧憬的實現，不是垂手可得的，必須透過人的進取與奮鬥才能得來。進取和奮鬥又必需基於學習，學習才真正是人的進步階梯。略了學習，無異斷送自己的希望。

學習，既是如此的重要，「讀書專頁」的發行，自然刻不容緩。但自漢語雜誌以還，國內出版的條件受到影響，國外出版的輸入也大成了問題，如今，出一本學術性的刊物，的確已不是咄咄可辦之事了。幸而，最近美國醫藥援華會，捐給了我們圖書放映器和比較新的書報片，我們開始進行翻譯工作。為了顧到印刷的條件，祇有擬精用宏，以比較簡短，扼要，具有多致價值的文獻，提綱挈領的作一番綜合的介紹，這個新的試驗，決定下期和讀者相見。

學習的範圍至廣，向者本學習固屬重要，尤需認清時代，把握現實，學習方不落空。在學習中求進步，才是真進步，在學習中實現自己的希望和憧憬，才是真事業，真成功。所以，我們對「讀書專頁」一雖不能不寄予希望，但這個希望不能過大；因為，我們學習的範圍是廣泛的，絕不容我們滿足在一個狹小的知識領域之中。（曉）

輯選規法

醫療隊行政處理手續須知

戰區醫院·診療所·得參酌本須知之規定辦理

第一章 開辦之部

第一節 呈報

- 一、各級醫療隊，(以下簡稱各隊)奉令於某地成立，或開建某一指定地點設置時應將「成立日期」或「到達日期」，分呈本部及其隸屬之辦事處大中隊部備查。(郵程五日內不能寄達者應用電報)至大隊部移動時，須直接呈報本部並通告所屬各隊知照。
- 二、各隊於開拔途中，如因交通阻礙或特殊事故，已歷一旬尚未到達指定地點時，應於途中電報本部報告行止，至在奉令移動時，應將開拔日期呈報本部，及其隸屬之辦事處大中隊部備查。
- 三、各隊到達指定地點後，如隊址尚未覓妥時，應先於當地郵局及電報局辦理「臨時駐所登記」必要時應洽定郵局及電報局「留交」，並分別電報通告各有關機關備查。
- 四、各隊駐地覓妥後，應依照本部電報掛號之規定，一律用〇五七七「」，兩隊在同一地區者，其中一隊應用「〇五七九」或「〇五八〇」向當地電報局申請掛號，其在前方工作者，應申請附近軍郵局接洽「軍郵信箱」，並隨時分別呈報通告各有關機關備查。
- 五、各隊到達指定地點後，應依照奉派任務，積極部署工作，並將「開始工作日期」，分別呈報通告各有關機關備查。

第二節 聯絡

- 六、各隊到達指定地點後，應經常與左列機關保持聯絡：
 - A 大隊部應與駐區長官部衛生處，戰區兵站衛生處，軍醫署辦事處，及省衛生處等密取聯絡。

B 各隊應與集團軍總司令部，部隊軍醫處或軍政部軍醫處，及其附近兵站分隊部支部等衛生主管人員密取聯絡。

C 各隊無論在前方，異站，或在後方工作者，均應與當地紅十字會分會。地方衛生機關，及黨政軍當局取得聯絡，並開揚本會「救死扶傷」「博愛恤兵」之宗旨。

七、各隊應與當地傷兵之友社取得聯絡，推行榮譽軍人減益治疥，及特別營養工作。

八、各隊應於戰鬥開始之前，會同當地黨政軍機關，及民衆團體，挑選民衆，編組「榮譽軍人輸送隊」，參加部隊或軍醫院工作，其方式應多方激勵，避免強迫，俾能自動參加。

九、各隊對於本身工作，應盡可能作忠實宣傳，得與當地新聞界取得聯絡，發布各項重要設施之新聞，但不可誇大及宣洩軍事實有關係之消息。

十、各隊應與當地民衆教育館及社教團體切取聯繫，舉辦「衛生教育」藉以喚起地，軍民注意衛生，及宣揚本會宗旨，俾能咸具更深之認識。

十一、各隊派至部隊工作者，應協助部隊衛生機關，辦理有關「軍隊衛生」各項訓練，並促進實施。

十二、各隊應聯絡當地衛生人員，舉辦「醫學讀書會」藉以增進學識。

十三、各隊應於駐地之輪埠，車站，通衢，及公共場所，張貼醒目之衛生標語及圖畫，並於通往駐所之要道，樹立顯明路標。

十四、各隊應參加地主盛大集會之活動，須整齊服裝，攜帶隊旗及救護器材。(未完)

輯選規法

第一章 資格

第一條 中華民國人民，經助產士考試合格者得充助產士。

第二條 對於具有左列資格之一者，前條考試得以檢覈行之。

- 一、公立或經主管官署立案，或承認之國內外助產學校產科學校，或產科講習所修習產科一年以上畢業，領有證書者

二、修學不滿二年，在本法施行前已執行助產業滿三年以上者；

三、在外國政府領有助產士證書，經主管官署認可者。

第三條 前項檢覈辦法由考試院會同行政院定之。

有左列各款情事之一者，不得充助產士，其已充助產士者，得撤銷其資格。

- 一、違犯中華民國證據確實者；
- 二、曾犯贖胎罪者；
- 三、曾受本法所定除名處分者。

第二章 開業

第四條 經助產士考試及格者，得請領助產士證書。

第五條 請領助產士證書，應具聲調書及證明資格文件，呈請衛生署核明後發給之。

第六條 助產士開業應向所在地縣市政府，呈請助產士證書，請求發給開業執照。

第七條 助產士歇業復業或移轉時，應於十日內向該管官署報告，死亡者由其最近親屬報告。

國民政府
公布

助產士法

第八條 助產士非加入所在地助產士公會不得開業。

第三章 義務

第九條 助產士如認為產婦或胎兒生兒有異狀時，應告知其家屬延醫師診治，不得自行處理，但臨時救急處置，不在此限。

第十條 助產士對於產婦或胎兒生兒不得施行外科產科手術，但施行消毒，灌腸，及剪斷帶之類不在此限。

第十一條 助產士應備接生簿載明產婦姓名，年齡，住址，生產次數，生兒性別等項，前項接生簿，應保持十年。

第十二條 助產士應於每月十日前將前月份助產人數，列表報告該管官署，層轉衛生署備查。

第十三條 助產士關於其業務，不得登載或散布虛偽誇張之廣告。

第十四條 助產士不得違背法令或助產士公會公約，收受超過定額之助產費。

第十五條 助產士不得無故拒絕，或遲延助產。

第四章 懲處

第十六條 助產士於業務上如有不正當行為，或精神有異狀不能執行業務時，衛生主管官署，得令繳銷其開業執照，或予以停業處分。

第十七條 助產士受繳銷開業執照之處分時，應於三日內將執照繳銷，其受停業之處分者，應將執照送由衛生主管官署將停業理由及期限，記載於該執照背面後，仍交由本人收執，期滿後，方准復業。

第十八條

助產士未經領有助產士證書，或未加入助產士公會擅自開業者，由衛生主管官署科以五百元以下罰鍰。

第十九條

助產士違反本法第九條至第十五條之規定者，由衛生主管官署科以三百元以下罰鍰，其觸犯刑罰者，除應送司法機關依法辦理外，並得由衛生署撤銷其助產士資格。

第五章 公會

第二十條

助產士公會，分市縣公會，及省公會，并得設全國公會聯合會於國民政府所在地。

第二十一條

助產士公會之區域，依現有之行政區域，在同一之區域內，向該之公會以一個為限。

第二十二條

市縣助產士公會，以在該管區域內開辦助產士五人以上之發起組織之，其不滿五人者，得加入鄰近之公會或共同組織之。

第二十三條

省助產士公會之設立，由該省內縣市助產士公會三個以上之發起，及全體過半數之同意組織之，其縣市公會不滿三單位者，得聯合二個以上之省共組織之。

第二十四條

全國助產士聯合會之設立，應由省或院轄市助產士公會五個以上之發起及全體過半數之同意組織之。

第二十五條

各級助產士公會之主管官署，為主管社會行政機關，但其目的事業，應受衛生主管官署之指揮監督。

第二十六條

各級助產士公會依其級別設，理事監事，其名額如左：

國民政府公布

助產士法

第二十七條

一、理事三人至二十七人；
二、監事一人至九人。
前項理監事之任期，不得逾三年，連選得連任一次。

第二十八條

助產士公會應訂立章程，送具會員簡表，及職員名冊，呈請所在地社會行政之主管官署立案，並應分呈衛生署備案。
各級助產士公會之章程，應載明左列各項：
一、名稱區域及會所在地；
二、宗旨組織任務或事業；
三、會員之入會及出會；
四、理監事名額權限任期及其選任辦法；
五、會員大會及理事會議之規定；
六、會員應遵守之公約；
七、經費及會計；
八、章程之修改；
九、其他處理會務之必要事項。

第二十九條

各級助產士公會會員大會，或理事會議之決議，有違反法令者得由主管官署撤銷之。

第三十條

助產士公會之會員有違反法令或章程之行為者，公會得依理監事會或會員大會之決議將其事實證據報請衛生署核准予以除名並應分，呈社會行政管官署備查。

第六章 附則

第三十一條

本法施行細則由衛生署會同社會部擬訂呈請行政院核定之。

第三十二條

本法自公佈日施行。

法規選輯