

الوضع الصحي بإقليم الحضنة (الجزائر) ووقع الاحتلال الفرنسي بين 1840-1945

جامعة المسيلة

د. كمال بيرم

Résumé:

L'histoire des mouvements politiques et révolutionnaires on souvent séduit la plupart des études sur l'histoire de la colonisation française en l'Algérie, par contre, peu d'études on été consacrés aux différents aspects de la de vie sociale tel la santé.

D'où, cet article vise à jeter un éclairage sur les répercussions de la politique coloniale sur la situation sanitaire dans la région de M'sila. Celle ci autant qu'exemple de ce que à endurer l'ensemble de la société algérienne dans le domaine de la santé sous l'occupation française.

A savoir, le Hodna a été occupé en 1840, et depuis il a été sujet de maintes épidémies et cataclysmes jusqu'à la Seconde Guerre mondiale, Une période longue que nous voulions éclairer quelques unes de seseurs de ses stations les marquantes dans cette brève contribution.

الملخص:

ظل تاريخ الحركات السياسية والثورية يستهوي اغلب الدراسات حول تاريخ الجزائر فترة الاستعمار الفرنسي، والتي أخذت حيزا كبيرا في مجموع رصيد الكتابات التاريخية حول تاريخ الجزائر، وأغفلت الكثير من جوانب المجتمع المعيشية والصحية وغيرها. لذلك نحاول في هذا المقال الوقوف عند إحدى الحالات الاجتماعية التي عانى منها المجتمع الجزائري خلال الاحتلال الفرنسي بسبب وجوده وسياساته، ونقصد بها الحالة الصحية التي أخذنا منطقة الحضنة كنموذج لها.

ومنطقة الحضنة التي احتلت سنة 1840 عاشت كثير من الويلات والأوبئة إلى ما بعد الحرب العالمية الثانية، وهي فترة طويلة أردنا الوقوف عند كثير من محطاتها لإبراز وقع الاحتلال وسياساته المختلفة اتجاه الأرض والسكان بها.

مقدمة

الدارس لمنطقة الحضنة "hodna" التي تقع في جنوب الإقليم التلي للجزائر الشرقية ، وهي منطقة سهبية رعوية ، لا يمكن له التعرف على أوضاعها إلا من خلال الدراسة الوافية لوثائق الأرشيف المحلية و ذاكرة السكان، خاصة منها وثائق مراسلات الاهالي ،لان جانبها كبيرا من وثائق الإدارة الاستعمارية ، لا تقدم لنا الحقيقة الكاملة ، بقدر ما تقدم تقارير ايجابية لحالة السكان تمجد من خلالها وجودها وبقائها ، وهذا ما لمسناه عند اغلب تقارير المتصرفين الإداريين ، باستثناء حالات الوباء و اكتساح الجراد و الجفاف التي تكاد تكون حالات عادية أكثر منها استثنائية.

تكاد تجمع الكتابات الفرنسية التي تناولت الأوضاع الاجتماعية والصحية للجزائر على أن ما ارتبط بالجزائريين من أوضاع صعبة معيشيا وصحيا إنما مرده الطبيعة والأرض والإنسان العربي، وتتجه في معظمها الى إبراز الجوانب المرتبطة بسلوكيات الإنسان الجزائري، لكن تتجاهل الحال بالنسبة للأوروبيين وكأن الطبيعة تغضب إلا على الأهالي كما جاء في كتاب الأب بورزات l'Abbé burzet تاريخ الكوارث في الجزائر¹.

لقد امتزجت الوضعيات الاجتماعية بالحضنة (الصحية و المعيشية و السكن) لتتحول إلى وضعية متشابهة ، أصبحت الطابع المحلي لسكان منطقة المسيلة في ظل الاحتلال الفرنسي ، وكانت حاصل إفرزات السياسات الاستعمارية التي أرادت أن تكون مجتمعا محليا خدوما تحت سيطرة المعمرين ، على قلتهم بالمنطقة.

و للوقوف عند وقع هذه السياسات نحاول تتبع حالاتها وفق التدرج التاريخي الذي عاشته المنطقة ، انطلاقا من الوضع الصحي الذي ساد منطقة الحضنة ، وترك بصمات قاسية في ذاكرة السكان.

1- الاحتلال الفرنسي والحالة الصحية لسكان الحضنة:

لم نثر على كثير من الإشارات حول وضع الحضنة الصحي للفترة السابقة للاحتلال التي نجهد عنها الكثير، في ظل عدم وجود المصادر و الكتابات الخاصة بالإقليم الجغرافي للحضنة ، وان وجدت فهي في إطار العموم وفي إشارات محدودة لمن عبر المنطقة ولم يستقر بها .

التقارير الفرنسية حول الوضع الصحي والتي معظمها كانت موافقة للحملات العسكرية الأولى ، تشير من خلال وصفها للوضع العام إلى تدني كبير لمستوى معيشة السكان التي

ارتبطت كثيرا بالتقلبات المناخية الصعبة التي في الغالب هي الوضع السائد لمنطقة الحضنة².

وعاشت منطقة الحضنة بداية الاحتلال الفرنسي وطيلة النصف الأول من القرن العشرين حالات متكررة من الأمراض والأوبئة التي أصبحت من الوضعيات المألوفة لدى سكان المنطقة .

فخلال الحملات العسكرية الأولى على منطقة الحضنة ، أشارت تقارير عن عدد الوفيات التي أصابت قوات الاحتلال الفرنسي ، جراء انتشار وباء الكوليرا ، مثل حالة 1849 (التي أصيب فيها العشرات من قوات الجنرال serrokka.. والضابط pein بان، في حملاتهم ضد قوات ثورة ابن شبيبة بوسعادة وجنوب منطقة الحضنة سنة 1849.

وفي سنة 1864 عندما اندلعت انتفاضة أهل الحضنة بقيادة إبراهيم بن عبد الله بن بوعزيز قايد عرش السوامع ، تكبدت قوات الجيش الفرنسي أعدادا من الوفيات لنفس المرض الذي أصاب المنطقة³.

كما شهدت منطقة الحضنة بكاملها انتشار وباء الكوليرا الذي رافق سنوات الجفاف و العوز 1866-1868. وترك بصماته القاسية على التجمعات السكانية الهامة للمنطقة ، حيث بدأ في الانتشار منذ 11 جويلية 1867 وعم مختلف مناطق الجزائر. وكانت مقاطعة سطيف لوحدها التي كان يقطنها سنة 1867 ما يزيد عن 146000 نسمة، قد تعرضت إلى أكثر من 5300 حالة وفاة ، أي ما يزيد عن نسبة 3.6% من مجموع السكان ، بينما كانت منطقة الحضنة من أهم المناطق التي مسها الوباء مثل أولاد عدي ب 178 وفاة ، أولاد دراج ب 186 وفاة ، المسيلة ب 280 وفاة وغيرهم⁴.

وتعتبر فترة الصيف الحارة أهم فترات انتشار الأمراض والأوبئة بمنطقة الحضنة كالتيفيس typhus والرماد العيني والكوليرا paludisme-choléra⁵.

وإذا كان حال الأهالي قبل انتصاب الحكم المدني بمنطقة الحضنة سنة 1871 تحت رحمة المناخ والمعيشة من جهة وبين تسلط الاحتلال من جانب آخر ، فان وضعهم لم يزد إلا سوءا بقدموم المعمرين الجدد وتكوين البلدية المزدوجة commune mixte بها منذ 1885 ، لذلك تكررت حالات الأمراض الفتاكة التي انتشرت وعمت قرى وأرياف منطقة الحضنة . ومن الحالات التي مست الجزائر عامة نذكر:

وباء سنة 1867):

أشارت التقارير الصحية حول الوباء الذي أصاب الجزائر ككل خلال سنة 1867 ، انه أصاب بدوره منطقة الحضنة ، وأشارت الوثائق المختلفة أن الإصابات الأولى للوباء الكوليرا قد ظهرت في صيف 1867 بمدينة الحضنة التي تعتبر المركز الحضري للإقليم⁶. كتب الطبيب موسى mousse أن المرض ظهر يوم 07 جويلية 1867 في يوم الأحد بعرض السوامع احد فروع عرش أولاد دراج، عقب انعقاد السوق التقليدي ، وبعد يومين أصاب سكان مدينة الحضنة في الأحياء اليمنى لوادي القصب، وأدى الوباء حسب التقرير إلى وفاة 72 شخص بين تاريخ 07 إلى 14 أوت ، بينما توفي 04 اوروبين فقط ، كما أشارت التقارير أن الأوبئة بلغت على امتداد 18 يوما و أودت إلى 144 وفاة من الأهالي والاوروبين بين تاريخ 14 إلى 18 أوت .

امتد الوباء إلى منطقة بوسعادة يوم 17 جويلية ، حيث كتب الطبيب دوفيل Duvel عن انتشار الكوليرا في الفترة الممتدة بين 17 جويلية إلى 08 اوت ، و أرجعت الهيئة الصحية سبب انتقال هذا الوباء إلى الروابط الاجتماعية والاقتصادية بين أهل بوسعادة وأهل الحضنة خاصة في مسألة العلاقات العائلية والتجارية ، التي تؤدي عادة إلى الإيصال والاحتكاك والتواصل ، ساهمت عناصر طبيعية أخرى في سرعة انتقال الوباء إلى الجفاف والحرارة خاصة أيام هبوب رياح السيروكو (الشهيلي)⁷.

هذا مع العلم أن القيادة العسكرية والإدارية لمحيط بوسعادة كانت مكونة من قيادة عليا ، وضباط المكتب العربي والجنود تقارب 98 شخصا ، في الوقت الذي بلغ مجموع المعمرين 77 أوروبي منهم 22 رجلا ، و 24 امرأة و 40 طفلا ، 44 بنتا ، في حين بلغ مجموع الأهالي : 4948 رجلا ، 2444 إمراة ، 2066 ولدا أي مجموع 6096 نسمة⁸. القيادة العسكرية في شخص القائد الأعلى للدائرة تنفي أن تكون أسباب الوباء مسألة المسافرين إلى بوسعادة لانه بلغ بمدينة المسيلة وحدها 249 مصابا ، حيث المياه ذات النوعية الرديئة .

أكد الطبيب المسؤول عن متابعة هذا الوباء من مدينة المسيلة و أعالي جبال الحضنة نحو برج بوعيريج بدأت تظهر المباني والأكواخ بدل الخيام ، وانتشر الوباء بداية الشتاء في مناطق برج بوعيريج التي حاولت السلطات الفرنسية وضع جهاز صحي لتأمين السكان من المرض ، غير أن انتقال بعض الجنود من المسيلة وهم مصابون بالمرض كان

من الأسباب التي أسرعت في انتشار الوباء الذي قضى بمنطقة البرج وحدها : 470 وفاة ، منها : 45 رجلا و 59 امرأة ، 62 طفلا و 54 فتاة .⁹

تؤكد جل التقارير الصحية أن المناطق المصابة هي الأكثر فقرا وحرمانا وبها اغلب الضعفاء و البؤساء

وقد أشارت التقارير في إحصائيات لبعض الوفيات بالمنطقة التي كانت تخضع لخلافة المقراني بمجانة مثل برج بوعريريج (897 وفاة) و سطيف (211 وفاة) .

وقدرت التقارير مجموع الوفيات بإقليم الهضاب العليا سطيف بـ 8394 وفاة من مجموع السكان 146000 نسمة تقريبا .¹⁰

وفي اغلب التقارير وجدنا نفس الملاحظات ونفس الإشارات ، بحيث أن وباء الكوليرا انتقل من الجنوب إلى الشمال ، ونفس الأسباب أدت إلى نفس النتائج . القرى الأكثر تعرضا للوباء هي الأكثر فقرا وحرمانا و الأقل نظافة و الأكثر تجمعا و احتكاكا. الوفيات تصيب في اغلب الحالات الفقراء . كل الذين كتبوا هذه التقارير هم ضباط سامون أو أطباء اجمعوا على أن انتشار الوباء كان وراءه انتقال الأفراد واتصالهم ببعض البعض . هكذا كان وباء سنة 1867 أكثر خطورة في ظل عدم تعود الأهالي على مثل هذه الحالات أو توقع انتشارها السريع . وعادة ما تكون عملية تسارع الوفيات عقب قدوم شخص أو أشخاص من مناطق مجاورة مصابة، وفي كل الحالات ضاعفت حالة الفقر و العوز و الحرمان و البؤس من عملية انتشار و تسارع وفيات الجزائريين . غير أن ما أكدته هذه التقارير أن الوباء الذي أصاب الجزائر ككل إنما بدأ من مدينة المسيلة سنة 1867 .¹¹ رغم الأمراض و الأوبئة التي صاحبت منطقة الحضنة منذ بداية الاحتلال 1840 فان الإدارة الاستعمارية لم تحاول تخفيف وطأة هذا الوضع ولم تفكر في إقامة عيادة طبية إلا سنة 1904 عندما افتتحت أول عيادة خاصة بالأهالي (infirmerie indigènes) في 16 أكتوبر 1904 جهزت بـ 17 سريرا و 3 عمال صحة . وقد بقيت هذه العيادة محدودة الخدمة و غير قادرة على تأمين صحة السكان خاصة في ظل بعد المسافات بين مركزها و الدواوير من جهة و نقص الدعم البلدي المالي لها من جهة ثانية .¹²

كما وقع نهاية القرن التاسع عشر و خاصة سنة 1893 انتشار واسع لوباء الكوليرا المميت بمنطقة الحضنة كان سريعا، وأدى إلى عدد كبير من الإصابات التي قاربت 500

حالة تحولت منها 416 حالة إلى وفيات خصوصا في المناطق الحضرية كمدينة المسيلة (177 وفاة) وكان توزيع هذا الوباء حسب العدد كالتالي¹³:
جدول رقم 21 خاص بانتشار وباء الكوليرا 1893 بمنطقة الحضنة.

المناطق	عدد الإصابات	عدد الوفيات
سلمان	29	10
أولاد عدي	5	1
المسيلة	الأوروبيين: 7	3
	الأهالي: 282	282
المطارفة	59	20
أولاد منصور	35	14
السعيدة	82	28
مسيف	18	8
ملوزة	2	2

في قراءة لأرقام الجدول مقارنة بالتقارير الاجتماعية الرسمية و تقارير قياد دواير منطقة المسيلة المرتبطة بالوفيات و المعيشة ، لا يبدو تطابق بين الحالتين ، لان الأرقام المبينة في الجدول لا تعكس الوضع الحقيقي للأهالي على جميع المستويات و الأصعدة، وفي نفس الوقت لا تعطي الصورة الواقعية لدور العيادة الطبية الصحية اتجاه الأهالي.¹⁴
لقد أدى وضع الأهالي الصعب إلى اعتماد السكان بمبادرة لأعيان من ذوي الدخل إلى محاولة التكفل الاجتماعي من خلال إنشاء جمعيات التعاون و التكافل الاجتماعي لتعويض حالات البؤس و المرض الذي أصبح يلاحق السكان.¹⁵
وقد حصرت إدارة هذه العيادة المعطيات الأستشفائية لدورها بين سنوات 1904-1914¹⁶ وكان كالتالي :

جدول خاص بحالة الخدمات الصحية بالعيادة بين 1904-1914.

الحالات	1904	1906	1907	1910	1911	1912	1916	1917
عدد الأسر	13	13	13	13	13	13	17	17
عدد الممرضين	3	3	3	3	3	3	03	04
عدد المرضى :	227							
- رجال	143	161	152	174	162	170	174	205
- نساء	31	54	39	25	44	56	41	53
- أطفال	14	22	29	34	36	37	27	27
عدد أيام إقامة المرضى	1730	2457	2825	3302	2914	2120	3114	3181
عدد الوفيات من المرضى	1	3	4	5	4	5	6	5
إصابات العيون	18	37	13	20	18	20	30	32
إصابات الهضم	48	61	21	24	20	36	18	15
إصابات الجلد	34	39	59	56	97	87	71	14
أمراض أخرى	57	/	/	/	/	/	16	20
عدد الفحوصات الطبية	150	200	2150	1400	1927	840	1701	1080

ورغم الويلات التي أعقبت الحرب العالمية الأولى من مجاعات و أوبئة، فإن الفترة الممتدة بين 1918 إلى غاية 1949 لم تشهد خلالها منطقة الحضنة زيادة في الإطارات الصحية، ولم يزد عدد الممرضين عن ممرضة واحدة و عون صحي واحد.¹⁷ ومرد ذلك

استقرار عدد المعمرين بمركز الاستيطان الوحيد بها أي بالمسيلة من جهة ، ومن جهة ثانية لم تكن لدى سكان الحضنة عادة الاستشفاء بمراكز الاحتلال و كانت المداواة التقليدية هي الأكثر انتشارا و تقبلا .

ومما ضاعف في بؤس الأهالي صحيا ضعف الإنتاج الفلاحي، وصعوبة المناخ وانتشار حالات الحمى التي تؤدي غالبا إلى وفيات كثيرة مثل ما حدث سنة 1918.¹⁸

كما أن الإدارة المحلية لم تضاعف من حجم دعمها المالي و المادي لهذه العيادة الوحيدة التي تقلص دعمها من 99 فرنكا سنة 1904 إلى 90 فرنكا سنة 1912، يأخذ منه عمال العيادة 60 فرنكا سنويا أي تقدم العيادة من مواد صحية (acide loriquet) إلا بمقدار 30 فرنكا.

و السنوات التي أعقبت الحرب العالمية الأولى كانت جد صعبة من حيث استمرار انتشار وباء التيفيس بمحيط مدينة المسيلة.¹⁹

الأوضاع الصحية بالحضنة بين الحربين (1919-1939) :

لم يتغير كثيرا وضع منطقة الحضنة الصحي بعد الحرب العالمية الأولى بسبب سياسة الاحتلال وإفرازاتها والوضعية المناخية و الاقتصادية الصعبة التي صاحبت سنوات 1918-1923 مما جعل المنطقة محل انتشار عدد من الأمراض و الأوبئة الفتاكة ، مثل الرماد العيني و الحمى او البالدوزيم PALUDISME خاصة بين الأطفال التي تتراوح أعمارهم بين 10-15 سنة.²⁰ وكان الانتشار واسعاً بين أطفال الأهالي في حين لم تشمل التقارير الصحية و لا حالة واحدة عند الأطفال الأوروبيين الذين وصل عددهم إلى 101 طفل ، كما استمرت حالة باقي المعمرين جيدة إلى غاية بداية الحرب العالمية الثانية.²¹

وقد ارتبطت الأمراض و الأوبئة في الفترة الممتدة بين الحربين بمنطقة الحضنة بالفقر و العوز و المجاعات بعد حالات الجفاف و نقص الإنتاج الزراعي .

ففي مقال بعنوان "المجاعة في البلد " كتبت مجلة الكفاح الاجتماعي²² عن وضعيات الأهالي الصعبة في منطقة الحضنة سنة 1923 ، حيث انتشر الفقر من منطقة برج بوعريج إلى بوسعادة ، المسيلة ، و كانت الإدارة الاستعمارية تقوم بتوزيع كميات محدودة من الخبز لا تزيد عن 70 غرام لكل فرد يوميا ، و لا تخفي المجلة تواطؤ الإدارة الاستعمارية المحلية مع أرباب العمل على استغلال مأساة سكان الحضنة حتى يتمكن

هؤلاء البؤساء من شراء الخبز و الحبوب و ذلك ببيع عقاراتهم لشراء ، وتضرب لذلك مثلا لذلك بسكان المسيلة أين يبدو الدور المزدوج للكولون و الإدارة في القضاء على أرزاق الناس و البؤساء.²³

تعد الأمراض و الأوبئة بمنطقة الحضنة كحال باقي الجزائر من الحالات غير المحدودة لأنها واكبت حياة السكان فترة طويلة ،ومن أهمها أمراض العيون و الأمراض المرتبطة بالفقر كالتييفيس و الكوليرا ،وقد أحصت التقارير الصحية أنواع عديدة من الأمراض مثل الرمد العيني ، أمراض الحنجرة ، أمراض الجلد وغير ذلك كما يبين الجدول التالي خلال الحرب العالمية الأولى بين سنتي 1917-1918 ، حسب الخدمات المقدمة من العيادة الأهلية الوحيدة في الحضنة²⁴ :

جدول خاص بحالة الصحة خلال الحرب العالمية الأولى.

الأمراض	1917	1918
الرمد العيني	30	6
أمراض الحنجرة	76	41
أمراض الجلد	6	11
أمراض العين	4	3
الأمراض التنفسية	30	18
الأمراض الهضمية	18	17
الجراحة العامة	71	64
أمراض أخرى	16	20

ومن جانب آخر قدرت الإدارة المحلية عدد الفحوص التي قدمتها المصحة للأهالي خلال سنة 1917-1918 بـ 1501 حالة، علما أن وضع المنطقة كان أصعب قبل الحرب العالمية الأولى حسب الإحصائيات الخاصة بعيادة الأهالي بالمسيلة.²⁵

بينما استمر فيه الوضع الصحي بالمعمرين في نفس الفترة على ما يرام ،حيث لم نعثر عن أي حالة من حالات الأوبئة المنتشرة أو الأمراض التي أصابت الأهالي.²⁶ قد أصابت مركز استيطانهم بالمسيلة. ولم نجد سوى إشارات قليلة عن ذلك مثل إصابة ثلاثة من المعمرين بمرض العيون سنة 1913.

تأثير الحرب العالمية الثانية: سنوات التيفيس و العربة بالمسيلة 1941-1942 :

شهدت مدينة المسيلة خلال الحرب العالمية الثانية وضعا استثنائيا ، من حيث انتشار الفقر المدقع والأوبئة الفتاكة التي تركت بصمات عميقة في ذاكرة السكان الجماعية ، و التي لم تشهدها مناطق أخرى في الجزائر بنفس الحدة و الوطأة إلى بداية 1954.²⁷

لقد ساهمت عوامل عديدة في تردي حالة أهالي منطقة الحضنة خلال الحرب العالمية الثانية ، فقد ألحق الجفاف المستمر بين 1937 الى 1954 حالات إضافية من الفقر التام و الكلي و الشامل لسكان منطقة الحضنة ، بعد أن جردوا خيراتهم و حرّموا من أراضيهم و تشنت أرزاقهم و بيعت حيواناتهم من اجل لقمة العيش التي ضاقت من اجلها السبل . و اذا كانت التقارير الرسمية قد أغفلت نهائيا تسجيل أصعب فترة عاشتها جهة من الحضنة الغربية و هي منطقة المسيلة خلال الحرب العالمية الثانية ، فان الذاكرة الجماعية المحلية تتذكرها بتفاصيلها²⁸.

مثلت سنوات الحرب العالمية الثانية أقصى وأشد فترات الوجود الاستعماري بمنطقة الحضنة وارتبطت أحداثها و مآسها بذاكرة سكان المنطقة الذين جعلوا منها مرحلة هامة لبشاعة الظلم الاستعماري و التمييز العنصري بين الأهالي و الأروبيين الذين كانوا بمركز البلدية بالمسيلة.

لقد تلقت مصالح الإدارة الاستعمارية بمنطقة المسيلة من الوالي بقسنطينة التعليمات الخاصة بتنظيم الحياة اليومية للأهالي و الأروبيين أو الفرنسيين الذين بلغوا بداية الحرب 215 نسمة ، حيث لم تكن بالمدينة أية حامية عسكرية لحمايتهم ، لذلك عمدت السلطة المحلية على تجنيد كل عمال البلدية و الشرطة و الفرسان لمختلف الدواوير القريبة من المدينة و إقامة مخابئ للأروبيين خوفا من غارات قوات المحور²⁹ و تم تكوين :

-مركز علاج أولي : يقوم بإشرافه عمال المصححة الملحقة بالمسيلة و مركز إنقاذ و مركز تنظيف

-مركز نقل بالسيارات و تكونت فرقة خاصة بالأوبئة و الأمراض لمركز الاستيطان بالمدينة و فرضت إجراءات أمنية على محاصيل الحبوب خوفا من أعمال إجرامية³⁰.

كما شددت الخناق على الأهالي بواسطة القياد ومراقبة تحركاتهم وأنشطتهم وأمرت القياد بارسال تقارير مفصلة عن وجود أي عنصر من أحباب البيان والحرية³¹. وفرضت تجنيد الأهالي في جهات القتال بعد أن رفضوا العمل في الجندية إلى جانب فرنسا³². كما كانت مدينة المسيلة محطة لعبور قوات الحلفاء من الغرب نحو تونس في جوان 1943 حيث تم تخصيص مركز لقواتهم بالبلدية³³ بأمر من الوالي بقسنطينة.

وقام القياد بحراسة المنطقة وإخبار السلطة بكل غريب أو جندي فار³⁴، بعد أن تلقوا التعليمات بإعدام كل سجين يتم القبض عليه³⁵. إن الشغل الشاغل للإدارة الفرنسية هو امن والأوروبيين وحياتهم بالمنطقة فقد كانت الحرب العالمية الثانية عاملا في استغلال المعمرين سجناء الحرب من الألمان والإيطاليين الذين تم القبض عليهم ببلدية المسيلة، والذين بلغ عددهم 164 سجينا وسخروا في أعمال الفلاحة في ضيعات المعمرين ببلدية المسيلة³⁶.

أما الأهالي فقد عمقت ظروف الحرب ماساتهم وزادت في تعاستهم لدرجة فضيعة لم تشهدا المنطقة في تاريخها من خلالها حالات الوفيات والفقر والحرمان بعد أن فقدوا كل شيء لديهم من مواشي وممتلكات³⁷. وتكشف تقارير القياد لمختلف دواوير بلدية المسيلة³⁸ حالات البؤس ونقص الغذاء حتى للمواشي التي بقيت على الحياة تقتات على الحطب اليابس فقط³⁹، إن ما أصاب سكان بلدية المسيلة خلال الحرب العالمية الثانية خصوصا سنة 1941، كان يستلزم تدخلا محليا ومركزيا فوريا وبجدية كبيرة فقرة تقرير عن احد سكان المدينة ندرك ذلك الهول الذي أصابها بحيث يذكر أن حالات الوفيات للسكان بسبب الحمى خلال شهر واحد (رمضان 1941) كانت بمعدل 25 وفاة يوميا، في الوقت الذي لم تقم السلطات المحلية بأية مبادرة لفائدة السكان غير أنها لم تتعرض في المقابل لأية عقوبات من الإدارة العليا. وصل الحد بالسكان إلى عدم إمكانهم الحصول حتى على كفن الموتى بسبب انعدام الأقمشة في كامل المدينة، وتشير الشهادات إلى أن الكفن يخيطة عدة مرات لكفاية الميت ووصل الحال ببعض السكان إلى عدم استطاعتهم دفن موتاهم لعدم تمكنهم من الحصول على قماش الكفن. وقد وصل عدد وفيات سنة 1945 بالبلدية 2897 من جملة 3611 مواليد.⁴⁰

لقد كان الوضع المأساوي الذي عاشه سكان البلدية ومركزها المسيلة بسبب السياسة الاستعمارية التي جعلت المعمرين يحتكرون الخيرات والمياه والثروة، ويفقر الأهالي ويحرمون من الشغل والغذاء وهذا ما جعل أعيان فرنسا من القياد يتداركون هذا الوضع في تقاريرهم نهاية الحرب في ضرورة إعطاء الأهالي فرص أحسن للعيش بتوفير العمل، وفتح ورشات الشغل وإمدادهم بقنوات مياه السقي وطرق المواصلات وتكوين فرق لتنظيف مدينة المسيلة وفتح مطاعم خاصة بالمحتاجين والمعطوبين وضرورة تموين الفلاحين ببذور الحبوب للقضاء على البؤس والحرمان والأمراض⁴¹.

فخلال شهر رمضان 1941⁴² حل بالمنطقة وباء التيفيس الخطير الذي صاحب حالة الجوع والفقر وانتشار القمل و الجراد. و أدى الى حالة اجتماعية تكاد تكون استثنائية من تاريخ منطقة الحضنة، وقد كتب عنها احد أبناء مدينة المسيلة واحد رواد حركتها الوطنية السيد بوضياف عبد الحميد ، مقالات عديدة في جريدة سريع قسنطينة la dépêche de Constantine سنة 1941-1942 ابرز خلالها الحالة المأساوية لسكان مدينة المسيلة خاصة خلال شهر رمضان ، حيث كانت الوفيات بالجملة لدرجة عجز السكان عن نقل الجثث على الأكتاف ، استعملوا العربات التي تجرها الخيول لنقل الموتى الذين يصل عددهم يوميا إلى ما يزيد عن 30 وفاة ، وكان من اثر ذلك استحداث الاهالي لمقبرة جديدة بحي الأشياخ بالمسيلة لاستقبال العدد الكبير من الاموات ، وقد صاحب هذا الوباء عوز كبير في الأقمشة و الألبسة ، حيث تجمع شهادات السكان عن عجزهم عن توفير ابسط الأشياء مثل كفن نعش الميت⁴³.

وفي خضم الأوضاع الاجتماعية الصعبة تخلت الإدارة الاستعمارية عن التكفل حتى بالمنشآت الضرورية للسكان في ظل عجز الإطارات الصحية ، إذا علمنا انه بين 1904 إلى غاية 1949 لم يكن بعيادة الأهالي بالمسيلة سوى طبيب واحد إلى جانب ممرضة واحدة .

فتوقفت المدارس وفر المعلمون منها خاصة الأوروبيون منهم خوفا وعجزا⁴⁴. ورغم اقتراح حاكم بلدية المسيلة المختلطة في رسالته (20/12/1943) إلى مضاعفة الطاقم الطبي للحضنة بدعم مالي إضافي فان الوضع استمر على حاله إلى ما بعد الحرب العالمية الثانية 1946.

فخلال سنة 1941 ورغم الإضافة المالية لراتب الممرضة الزائرة إلى 2000 فرنك إلا أنها لم تغط المنطقة الواسعة المترامية الأطراف ولم تقدم الإدارة خلالها من المساعدات إلى الأهالي إلا :

- 1000 متر من القماش لصنع القندورة .
- 1000 متر من القماش لصنع القميص⁴⁵ .

وحملة المساعدات التي قدمتها مصلحة الأمومة في تقرير إحصائي لنشاطها بالمنطقة سنة 1941:

- عدد الفحوص التي قام بها الطبيب 15 فحصا .
- عدد الدورات التي قامت بها الممرضة الزائرة 13.
- عدد الرضع الذين فحصوا من طرف الطبيب 1912 .
- عدد القندورات التي وزعت للأمهات 133/25 قميص للرضع .
- عدد وفيات الرضع 117 أي 17% في زيادة عن 1939 .
- ارتفاع الوفيات بـ PALUDISME* بـ 19%⁴⁶ .

وفي نهاية الحرب العالمية الثانية أصيبت الحضنة الغربية مرة أخرى بوباء خطير بدأ الظهور منذ يوم 22 أوت 1945 بشكل خطير و سريع ، ومن خطورته ارتفاع عدد المصابين يوميا بحيث كانت المصلحة الوحيدة تستقبل ما بين 300-600 مريض يوميا ، ونفذ دواء المخزون بسرعة ، وتسارعت التقارير وطلبات الإغاثة بالأطباء و الدوائر إلى الإدارات المركزية بالعاصمة بعد اتساع دائرة الوباء في محيط منطقة الحضنة و الذي عرف بـ conjonctivite granuleuse⁴⁷ وأصابت كثيرا الأطفال الذين أصيب منهم 80%.

لم تقم الإدارة الاستعمارية بجهد يذكر من اجل الحد من انتشار الوباء ولم ترسل سوى ممرض واحد غير مختص في 10 ديسمبر ارتفاع عدد المصابين إلى 800 مصاب يوميا وتطلب الأمر تدخل الشرطة و الأمن لتداول المرضى على المصلحة التي أرهقت ممرضتها الوحيدة .

عمل الدكتور الجزائري ألسماتي في تدخلاته العديدة في إطار المندوبيات المالية على طلب نقل المرضى بسرعة إلى مستشفيات المدن المجاورة كسطيف ، التي قامت

باستقبال و معالجة 819 مريضا وأصبح الدكتور سماتي يتابع شخصا العملية بمدينة سطيف بالتنسيق مع مديرية النظافة و الصحة .

استمرت عملية نقل المرضى بالحافلات و الشاحنات يوميا إلى سطيف إلى غاية شهر أكتوبر 1945 في ظل نقص مواد التنظيف التي انعدم وجودها بكامل منطقة المسيلة مثل الصابون و الأدوية و القماش.⁴⁸

لقد استمر تدهور الوضع الاجتماعي المرتبط باستمرار تدهور الاقتصاد الأهلي وتقلص الثروة الحيوانية واستمرار الجفاف وارتفع عدد العائلات المحتاجة رغم محاولات التضامن بين السكان في حدود إمكانياتهم.⁴⁹

وتشابهت أحوال سكان منطقة الحضنة بين الحربين في ظل استمرار الفقر والمرض ولم يحصل أي تطور يذكر كما أشارت التقارير الفرنسية في مختلف الميادين، بل استمر تضيق الإدارة الاستعمارية على السكان لمنعهم من ابطس الحقوق مثل استعمال المياه للتنظيف وتميزت هذه الفترة بسنوات حرجة من حيث انخفاض الغلات الزراعية و ارتفاع الوفيات كما كان الحال سنة 1937 بحيث أدى وباء التيفيس الذي يرتبط بالنظافة و التغذية إلى تقلص عدد السكان بلدية المسيلة من 54.371 سنة 1936 إلى 48396 نسمة سنة 1937⁵⁰، أي تقلص السكان بما يقارب ب6000 نسمة وقاربت نسبة ارتفاع الوفيات لسنة 1941 مقارنة سنة 1931 ب 48% 51.

لقد ترتب عن هذا الوضع حالة من اليأس لدى بعض الأهالي الذين غادروا بلدية المسيلة المختلطة في اتجاهات مختلفة بعائلاتهم أو بمفردهم وكان العامل الجغرافي والعلاقات التاريخية من أهم عوامل توزيع هذه الهجرة السكانية مثل تاملوكة - سدراتة - عزابة برج بوعريج قالمة وفرنسا خلال الحرب العالمية الثانية كما اتجهت عائلات من منطقة القصابية نحو بلاد القبائل مثل تازمالت البويرة - مايو- الجزائر أقبو وكذا فرنسا. واتجهت كذلك عدة عائلات من بني يلماح نحو بلاد القبائل و متيجة وروبية وفرنسا.⁵²

كما أن المتصرف الجديد للبلدية يشير في تقريره⁵³ نهاية الحرب إلى حالة الفقر والحرمان التي تسود المدينة و أهلها الذين باعوا كل ما يملكون من اجل لقمة العيش⁵⁴، في الوقت الذي استغلت فيه شركة الأهالي الاحتياطية الظروف في تقديم قروض وصلت إلى 1000.000 فرنك رهن الأهالي مقابل لها أملاكهم وأراضيهم⁵⁵. كما نجد

في شهادة معلم فرنسي بمنطقة الدريعات⁵⁶ ذلك الواقع المؤلم لأهالي المنطقة وأبنائهم، بحيث يشتكي معهم الجوع والبرد ويذكر الأطفال وهم جياع لا يلبسون إلا ما يستر عورتهم ولا يجد معهم في المدرسة ولا قطعة حطب للتدفئة لكن هل انتهى الوضع إلى هذا الحد بالنسبة للسلطة الاستعمارية؟.

لم تكن السلطة الاستعمارية ترى إلا من باب واحد هو خدمة الأهالي لفرنسا وللمعمرين وهذا ما جعلها تفرض عقب نهاية الحرب على الأهالي بعد المرض و الفقر غرامات تقدم لمختلف الجمعيات الفرنسية في إطار إعادة أعمارها مثل:
-الجمعية الخاصة بالموظفين الإداريين للمقاطعة التي فرضت دفع 30.000 فرنك.

-المتحف التاريخي للمارشال فروشي D'espoey Frenchet مبلغ 300.00.
-فدرالية المستعمرات للمقاطعة لمركز لاصطياف مبلغ 3000.00 فرنك، كما فرضت الإدارة المحلية على جميع الدواوير مساهمات جعلت ميزانية البلدية تحقق فائضا ماليا سنة 1945 قدر بـ 200.970 فرنك⁵⁷.

وكان تعمير فرنسا المنهارة نهاية الحرب بخراب المنطقة البائسة بحيث فرض عليها تقديم دعم مالي إلى الجمعية الإسلامية لإعادة إعمار فرنسا بالمسيلة قدر بـ 427.675 فرنك قدم إلى الحكومة الفرنسية بواسطة أعيانها من القياد أعضاء الجمعية ورئيسها الأغا بوضياف علي⁵⁸. وكانت تقوم بالدعاية لها صحيفة صوت الأهالي La voix indigene بعنوان "le vrai visage du bled".

هذه بصمة صغيرة من بصمات السياسة الاستعمارية الفرنسية في إحدى المناطق الداخلية العميقة في الجزائر، وان تداركنا جزءا منها على ضوء الأرشيفات المتناثرة، إلا ان الذاكرة الجماعية لأهالي منطقة الحضنة ومدينة المسيلة ما تزال تستشعر وطأة ذلك الزمن التي تداخلت فيه أحوال الطبيعة مع شؤم المستعمر وبطش الإدارة وتصرف القياد، وشكلت بعض الحالات الصحية مرجعية تاريخية لدى حياة السكان عند استرجاع محطات تاريخهم المعاصر. ويبقى رغم هذا التقديم الموجز لوضع الجزائريين خلال الاحتلال الفرنسي، جانب كبير من التاريخ الاجتماعي ينتظر بحثا متواصلا لكشفه وتقديمه بالصورة التي تبعث الهمم لواقع أفضل وتجرم الاحتلال على ما اخذ وعمل في أوطاننا⁶⁰.

- هوامش المقال:

- ¹ L'abbé burzet: histoire des désastres de l'Algérie, imp, centrale algérienne, 1869.
- ² -CAOM (centre d'archive outre mer Aix) 8H7 .occupation de Bou Saada , rapport du 12/11/1849.
- ³ -CAOM : 8H22, trouble dans le hodna , rapport du 23/09/1864.
- ⁴ -ACMM (archive de la commune mixte de M'sila) B (boite), 264, Assistance musulmanes , renseignement statistique .
- ⁵ -Burzet, abbé: l'Algérie, 1866-1867-1868, sauterelles, tremblement de terre, choléra, famine, -imp. de E. Garaudel (Alger)-1869 .pp24-41.
- ⁶ -CAOM: 65k1.2 poste de. M'sila , cercle de boussada , rapport de mossu , medecin aide-major à M'sila détaché à M'sila (10/09/1867) .
- ⁷ -CAOM: 8h7. cercle bousaada , rapport du medecin deville , medecin aide major (21/09/1867. page : 168).
- ⁸ -CAOM: 8H7, OP-. cit page 166 .
- ⁹ . CAOM 65k1, rapport de M.le commandant supérieur (1866 – 1867) .
- ¹⁰ -CAOM: 65k4. rapport de M.Lienard . médecin aide major 1867.
- ¹¹ CAOM: 65k3 rapport sur l'épidémie de 1867 dans le hodna.
- ¹² -- ACCM : B264 – Infirmerie indigènes . rapport .31/10/1904.
- ¹³ -ACMM : B 87, Etat énumératif d'épidémie chloroforme du 11/08 au 8 octobre 1893-

¹⁴ - في رسالة من سكان المسيلة الى الحاكم (1922/08/31) يشكون فيها حالهم جراء التمييز العنصري الذي كانت تمارسه الممرضة الوحيدة التي بقيت في الخدمة في العيادة وهي الفرنسية ، ضاق من تصرفاتها حتى اليهود الأهالي آنذاك (ACMB 12/01/1944)

- ¹⁵ -ACMB : B-217/ (1927/08/27societe de bienfaisance' al mousaada. مثل تكوين جمعية المساعدة لمدينة المسيلة).
- ¹⁶ -Edmont,Sergent et autres: Contribution de l'institut Pasteur d'Algérie à la connaissance humaine, in cahier d'outre mer ,volume 7-8 année 1954,pp305-310.
- ¹⁷ -ACCM : B 264,sante publique, lettre de l'administrateur 10/05/1949.
- ¹⁸ - ACIM : B 210, –rapport du Caid boudiaf Med caid douar dreat 24/09/1918 .
- ¹⁹ -ACCM : B 90-, santé- Lettre du directeur de l'école indigène de M'sila .04/04/1912 . (choussal) .
- ²⁰ -archives de l'institut pasteur Algérie , 1923.
- ²¹ ACMB : B264..rapport 31/01/1936 .
- *تكرر حالات وباء الكوليرا بعد سنة 1910 بالحضنة (انظر المبرشر عدد 5277 السنة 1910 الأربعاء 24 أوت 1910)
- ²² - Gracchus : la famine dans le bled , la lutte sociale N° 220 , le 16/08/1923 et N°221 27/08/1923 et N°224/02/03/1923 .
- ²³ -I BID : 27/02/1923.
- ²⁴ -ACMM :B90 infirmerie indigène rapport du 03/01/1918
- ²⁵ -ACMM :B264 rapport quotidien (du 1904/1918) .
- خاصة رمد العيون للمزيد انظر 1923 Archive de l'institut pasteur d'algérie
- ²⁶ -ACCM : B 213 – rapport administrateur 31/01/1931 et rapport administrateur – 31/12/1940 .
- ²⁷ مقابلات عديدة مع شيوخ المنطقة وشهادات مسجلة .
- قدم المخرج السينمائي محمد لخضر حمينة صورة وافية عن هذه الوضعية في فيلمه
- ²⁸ -وقائع سنين الجمر وهو ابن البلدة التي أصابها الوباء.
- ²⁹ - ACMM,B,20; (rapport de L'Administrateur 9/5/1940)
- ³⁰ - ibid.

- ³¹- ACMM,B,54,D1, (lettre des caïd des douars de la CMM, 31/01/1943.
- ³² -- ibid.
- ³³- ACMM,B187 (lettre des caïd des Douars de la CMM, 31/02/1943
- ³⁴ - دور قايد ملوزة في القبض على الجنود الايطاليين وتسليمهم لفرنسا -رسالة القايد - (ACM ,B257D4.بوضياف 25 أوت 1943)
- ³⁵ - ACMM,B187 (lettre l'Administrateur au caïds de le commune 25/9/1943)
- ³⁶- ACMM,B; 257 D (prisonnier de guerre détaché a l'agriculture)
- ³⁷- la dépêche de c^{ne}-21-11-46) rapport de Boudiaf-Abdelhamid.
- ³⁸- ACMM,B;54 (rapport des caïd 1941.)
- ³⁹- ACMM,B;54 (rapport caïd de Kherabcha 2/1/1941.)
- ⁴⁰. شهادات حية لعدد من السكان الذين عاشوا الفترة ومنهم الوالدان
- ⁴¹- la Dépêche de Constantine 21-11-46
- ⁴²-dépêche de Constantine 22/10/1941.
- ACMM:B90 : circonscription médicale de colonisation M'sila . épidémie ⁴³ d'affection oculaires 25/09/1945 .
- ⁴⁴ رسالة معلم الدريعات (1941/02/12) وفيها تصوير فضيع لحال الأطفال الأهالي (ACCM : B -209) المعيشية الاجتماعية
- ⁴⁵-ACCM : B 211 , inspection de l'assistance publique subvention par 1943/28/08/1943
- ⁴⁶ - I BID –rapport 02/11/1941 .
- *J .clastrier : sur une Epidémie de paludisme observé à M'sila in contribution de l'institut pasteur d'Algérie : par JAMES ORIN OLI PHANT . institut pasteur . 1962 . P .31 .
- ⁴⁷ ACCM :B90 – circonscription médicale de colonisation d'affection oculaires 25/09/1945.

⁴⁸ -ACCM : B 133– assistance aux mères et aux nourrissons . rapport

.25/05/1945 .

⁴⁹-.A.C.M.M: B, 18. مثل تكوين أهالي المسيلة الجمعية الخيرية الإسلامية .

1927/01/18

⁵⁰ -استمرار سنوات الجفاف بين 1927-1921 وأمراض التنفيس 1921-1937 في الوقت

الذي لم يكن يوجد بالبلدية إلا طيب متنقل من البرج [ين سالم عيسى] بين 18-

.1924

⁵¹- ACM,B18.rapport administrateur.(5-09-1940)

⁵²- ACM,B;133(Rapport des caïd 9/1/1941).

⁵³- ACMM, B;89 (rapport de L'Administrateur3/3/45)

⁵⁴ 3-تشير الكثير من الشهادات إلى بيع السكان لأراضيهم الواسعة من اجل لقمة العيش

⁵⁵4-تشير الرسالة الثانية إلى حرص التلاميذ (21) على التعليم ومساهمة أهاليهم في

تموين مطعم المدرسة الوحيد بالبلدية المختلطة للمسيلة ب مواد : الملح-البصل-الحطب

–الخضروات-ACMM;B154

⁵⁶- ACMM,B,154 (lettre de l'instituteur de l'école de Dreat a l'Administrateur

27/03/1941.

⁵⁷- ACMM,B,53,D1,

⁵⁸ للإشارة فإن الميزانية البلدية استمرت منذ مدة طويلة تحقق فائضا ماليا بسبب قلة

الإنفاق والضرائب العديدة على السكان..ACMM,B,87,115

للاشارة فإن الميزانية البلدية استمرت منذ مدة طويلة تحقق فائضا ماليا بسبب قلة

الإنفاق والضرائب العديدة على السكان..ACMM,B,87,115