



الطب الاستعماري الفرنسي في مواجهة الأمراض والأوبئة بالجزائر (1830-1900م)
French colonial medicine against diseases and epidemics in Algeria (1830-1900)

رضوان شافو (*)

جامعة الوادي ، الجزائر

Redhouane Chafou

redhouane-chafou@univ-eloued.dz

تاريخ الإيداع: 2022/06/30 تاريخ القبول: 2022/08/20 تاريخ النشر: 2022/09/30

الملخص:

عشية الاحتلال الفرنسي للجزائر سنة 1830م، إنتشرت العديد من الأمراض والأوبئة في أوساط المجتمع الجزائري، وذلك بسبب الكوارث الطبيعية من جهة، وبسبب الانعكاسات السلبية للسياسة الاستعمارية الاجتماعية والاقتصادية على الأهالي من جهة أخرى، فكان من الحتمي على السلطة الفرنسية اتخاذ العديد من الإجراءات الوقائية والطبية ضد الأمراض والأوبئة المعدية مثل (الكوليرا، الطاعون، الجدري، التيفوس، الملاريا،...)، وذلك بهدف تطوير المنظومة الصحية بالجزائر المستعمرة، ولتفادي انتشار هذه الأمراض والأوبئة في أوساط المستوطنين الفرنسيين والأوروبيين، ولضمان استقرار الاستيطان الاستعماري في الجزائر، وعلى الرغم من الازدواجية في المعالجة الوقائية والطبية بين الفرنسيين والجزائريين، إلا أن الطب

(*) المؤلف المرسل: رضوان شافو: redhouane-chafou@univ-eloued.dz



الاستعماري الفرنسي في الجزائر ساهم بشكل كبير في القضاء على الكثير من الأوبئة والأمراض التي انتشرت خلال القرن 19م..

الكلمات الدالة:

الطب الاستعماري، الاحتلال الفرنسي، الأمراض والأوبئة، الصحة، المستشفيات.

Abstract:

On the eve of the French occupation of Algeria in the 1830, many diseases and epidemics spread among Algerian society, because of natural disasters, and the negative repercussions of the socio-economic colonial policy on the people, it is indispensable for French authority taking many preventive and medical measures against infectious diseases and epidemics ,such as (cholera, plague, smallpox, typhus, malaria,...etc) ,to develop the health system in the colonized Algeria, to avoid the spread of these diseases and epidemics among the French and European settlers, as well as to guarantee stability of the colonial settlement in Algeria, Although the duplication of preventive and medical treatment between French and Algerian people, however French colonial medicine in Algeria contributed significantly to the elimination of many epidemics and diseases that spread in the 19th century.

Key Words:

Colonial medicine, French Occupation, Diseases and Epidemics, Health, Hospital.

المقدمة:

لقد أشارت العديد من التقارير الفرنسية لمختلف المشاريع الإستكشافية لإحتلال الجزائر سنة 1830م بظهور وانشار الكثير من الأمراض والأوبئة التي إفتكت بالكثير من الأهالي الجزائريين، في ظل نقص الأطباء والتطبيب، وضعف المنظومة الصحية في معالجة مثل هذه الآفات المرضية آنذاك، وبالتالي كان على الفرنسيين أخذ هذه الأوبئة محمل الجّد عند إحتلالهم للجزائر، وذلك بتوفير الحماية الصحية للفرنسيين والأوروبيين المستوطنين بالجزائر على وجه الخصوص والأهالي الجزائريين على وجه العموم، بعيدا عن الطب التقليدي الذي كان يمارسه الجزائريون آنذاك لمكافحة مختلف الأوبئة التي عرفتها الجزائر عشية إحتلالها من طرف فرنسا الاستعمارية، بل وصل الأمر إلى أن فرنسا الإستعمارية استطاعت ان تكتشف بالجزائر



المستعمرة العديد من الأدوية، وطرق العلاج لمختلف الأوبئة التي انتشرت في مستعمراتها بإفريقيا، وعلى الخصوص حتى المستنقعات، وهو ما أكدته بعض كتابات الأطباء الفرنسيين، ومهمهم الدكتور بون جان ميشال *Bonjean michel* من خلال كتابه (*l'épidémiologie du paludisme au maroc*).

اشكالية الدراسة : من منطلق ما سبقت الإشارة إليه سنحاول في هذه الورقة العلمية معالجة الإشكالية الجوهرية وتساؤلاتها الفرعية الآتية: ماهي أهم الأوبئة التي انتشرت في الجزائر المستعمرة خلال القرن التاسع عشر الميلادي؟ وما هي أبرز طرق المعالجة الطبية الفرنسية للأوبئة والأمراض المنتشرة آنذاك؟ وما مدى انعكاس تفشي هذه الأوبئة والأمراض على الحياة المعيشية للأهالي الجزائريين؟

أهداف الدراسة: تسعى هذه الدراسة الى تحقيق الأهداف الآتية:

- ✓ معرفة الوضع الصحي وأهم الأوبئة المنتشرة في الجزائر خلال القرن 19م
- ✓ تتبع مسار التدخلات الطبية والوقائية الفرنسية وطرق العلاج للقضاء على الأوبئة المنتشرة.
- ✓ تتبع ردود فعل الأهالي المصابين بالأوبئة، وكيفية التعامل مع التطبيب الاستعماري
- ✓ معرفة نتائج التدخلات الطبية الوقائية وحملات التلقيح ضد انتشار الأوبئة والأمراض.
- ✓ معرفة التجارب الطبية لاكتشاف اللقاحات المضادة للأوبئة المنتشرة
- ✓ معرفة الثقافة الطبية الشعبية عند الأهالي لمواجهة الأوبئة والأمراض.

منهج البحث واجراءاته:

- ✓ المنهج التاريخي: من الطبيعي جدا أن يكون هذا المنهج موجودا في ثنايا هذه الدراسة، فمن خلاله تم رصد كرونولوجيا اهم الأوبئة التي انتشرت في الجزائر خلال أواخر العهد العثماني وفترة الاحتلال الفرنسي للجزائر في النصف الثاني من القرن التاسع عشر الميلادي.
- ✓ المنهج الوصفي: وقد استخدمناه في رصد اشكال التدخلات الوقائية والطبية للسلطة الاستعمارية لمواجهة مختلف الأوبئة.
- ✓ المنهج الإحصائي: لطالما كانت هناك وفيات وولادات واصابات للمرضى، فستكون الأرقام والاحصائيات عاملا أساسيا في تحليل مؤشرات الارتفاع والانخفاض في المعدلات والنسب المتفاوتة.



الدراسات السابقة: لا أدعي السبق في دراسة هذا الموضوع، فهناك عدة دراسات أكاديمية عربية واجنبية قيمة كانت السبّاقة في دراسة مختلف الأمراض والأوبئة التي انتشرت في الجزائر خلال العهد العثماني، والحقبة الاستعمارية بالجزائر، حيث تناولت هذه الأوبئة والأمراض بجديّة من الوصف والنقد والتحليل والتمحيص والتوثيق، وهو ما ساعدني على تتبع مسيرة اشكال التدخلات الوقائية والطبية للسلطة الاستعمارية لتطوير القطاع الصحي بالجزائر، ومواجهة الأوبئة والأمراض المنتشرة آنذاك، وجعلتني أقف على حجم تحسينات الرعاية الطبية العمومية الفرنسية التي لم تكن في العهد العثماني، ومن أهم هذه الدراسات نجد: دراسة مصطفى خياطي: " الطب والأطباء في الجزائر خلال الفترة الإستعمارية"، ودراسة مجاهد يمينة: "تاريخ الطب في الجزائر في ظل الاستعمار الفرنسي 1830-1962م"، ودراسة فلة موساوي قشاعي: "الواقع الصحي والسكاني في الجزائر اثناء العهد العثماني وأوائل الاحتلال الفرنسي 1518-1871م"، وبخصوص أهم الدراسات الأجنبية نجد دراسة Turin Yvonne من خلال كتابها الموسوم بـ: *Confrontations culturelles dans l'Algérie coloniale. Ecoles, Médecines et Religion, 1830-1880*.

أولا/ أهم الأوبئة التي انتشرت في الجزائر المستعمرة خلال القرن 19م:

إن المتتبع لتاريخ انتشار مختلف الأوبئة في الجزائر خلال القرن 19م، سيقف على أهم العوامل التي كانت مؤدية الى انتشارها بشكل سريع، مخلفةً من ورائها العديد من الإصابات والوفيات، ولعل أول وأهم هذه العوامل حركة السفر والهجرة من القارة الآسيوية والقارة الأوروبية الى الجزائر، وهو ما تؤكدُه الباحثة حفيدة خشمون في قولها: " بحكم صلة الجزائر بعالم البحر المتوسط وانفتاحها على أقاليم بلاد السودان وارتباطها بالشرق العربي وعلاقتها بالبلاد الأوروبية، عن طريق توافد التجار والبحارة والحجاج وطلبة العلم على الموانئ الجزائرية، جعلها بيئة موبوءة بينما الشائع هو أنها بيئة صحية"¹، وهي ذات الإشارة ايضا عند احمد الشريف الزهار في قوله: "عندما بلغت المراكب المهداة من استنبول جاء معها الوباء الى الجزائر، واشتعلت ناره سنة 1817م، وكان الوباء يتسرب الى الجزائر في غالب الأحيان عن طريق البحر، لذا نجد أول من كان يصاب به هم عمال الموانئ، وبعد ذلك ينتشر في بقية انحاء البلاد"²، هذا بالإضافة الى عوامل أخرى لا تقل أهمية عما سبق ذكره ومنها الكوارث الطبيعية سواء بسبب تهاطل سقوط الأمطار، أو بسبب تلوث مياه الآبار الارتوازية أو بسبب المجاعات التي أصابت الجزائر، أو بسبب تدهور الاحوال الصحية والاجتماعية للجزائريين، زيادة على ذلك



بسبب إنتقال العدوى عن طريق الجنود الفرنسيين والجزائريين الذين شاركوا في حرب القرم³، كما تجدر الإشارة الى أن رفض التلقيح والعلاج من طرف الجزائريين ساهم كثيرا في إنتشار الأوبئة عبر مختلف المدن الجزائرية، وهذا بسبب عدم الثقة في الأطباء الفرنسيين آنذاك، رغم قناعة الجزائريين بامتلاك الفرنسيين لأسرار العلوم الطبية، زيادة على خوفهم من التجنيد الإجباري في صفوف القوات الفرنسية، حيث يذكر الباحث مصطفى خياطي: أن الاهالي الجزائريون كانوا يعتقدون بأن العلامة التي يتركها التلقيح على الأطفال تسهل التعرف عليها في وقت لاحق ليجندوا في الجيش الفرنسي، وفضلوا رمي أبنائهم في البحر على جعلهم يحملون علامات تسمح بالتعرف عليهم ذات يوم، مستندا في رأيه على شهادة الدكتور عويون الذي صرح قائلا: "لطالما واجه التلقيح في عهد الإحتلال الفرنسي صعوبة كبيرة في هذا البلد"⁴، وهي ذات الاشارة عند الباحثة *Turin Yvonne* في قولها: "العرب لا يفضلون اللجوء إلى الطبيب المسيحي إعتقادا منهم أن المرض هو إبتلاء من عند الله وسيرفعه عنهم متى شاء"⁵، وتجدر الإشارة الى ان الامر لم يكن مقصورا على سكان الشمال فقط، فالرفض كان عاما عبر مختلف مناطق الوطن، إذ يذكر الباحث علي غنابزية أن سكان وادي سوف يومذاك كانوا يعتمدون كثيرا على معارفهم الطبية ورجال الطب الشعبي، ولا يقصدون المستشفيات الفرنسية إلا عندما تكون الحالة خطيرة او اضطرارية أو ميوؤوسا منها في صفوفهم⁶، ومن أهم الأوبئة التي انتشرت في الجزائر خلال القرن 19م نجد مايلي:

1- الطاعون: حسب بعد الأبحاث والدراسات العلمية التي خرج بها معهد باستور بالجزائر، أن الطاعون مرض يصيب في الأصل الحيوانات القارضة كالجردان، وتنتقل عدواه الى الإنسان بواسطة البراغيث التي تعيش متطفلة عليها⁷، وتقول الدكتورة عائشة غطاس في هذا الصدد بأن: "وباء الطاعون كان من أشرس الأوبئة فتكا بالجزائريين وخصوصا في أواخر العهد العثماني، إذ كان يظهر بصفة دورية مرة كل خمسة عشرة سنة أو خمسة وعشرين سنة"⁸، إذ سجلت الجزائر مع بداية القرن التاسع عشر الميلادي انتشارا بطيئا لهذا الوباء، غير انه في الفترة الممتدة ما بين 1816 و1822م إزداد الوباء انتشارا في عدة مدن جزائرية بسبب حركة التنقل بين الجزائر وخارجها، وبسبب حركة التنقل الداخلية، إذ سجلت هذه الفترة عددا كبير من ضحايا هذا الوباء وصل الى 2007 ضحية"⁹، فمثلا مدينة عنابة سجلت لوحدها سنة 1816 حوالي 6126 ضحية¹⁰، ونتيجة لإجراءات التدخل الطبي الوقائي لسلطة الداى، وانتشار الوعي الصحي لدى السكان تراجع عدد الاصابات والوفيات بين الأهالي منذ سنة 1923، وعرفت



الجزائر غيابا لهذا الوباء إلى غاية الاحتلال الفرنسي للجزائر، إذ عاد إنتشار هذا الوباء، وعرف نشاطا قويا مرة أخرى بسبب تدهور الأوضاع الإقتصادية والإجتماعية، اذ سجلت مدينة قسنطينة سنة 1835م أكثر من 1500 ضحية في ظرف ثلاثة أيام، كما عرفت مدينة الجزائر وضواحيها خلال بداية الخمسينات ونهاية القرن التاسع عشر الميلادي انتشارا لهذا الوباء، ولشدة هول عدد الضحايا في المدن الجزائرية، فقد تواتر عند سكان وادي سوف: "أن الذين يذهبون لحفر القبور لا يعودون إلى منازلهم من طلوع الشمس إلى غروبها، فكلما إنتهوا من حفر قبر تأتهم جنازة أخرى".¹¹

2- التيفوس: يطلق عليه الأطباء الفرنسيون بمرض "بؤس الإنسانية" باعتباره يلازمهما ويصحهما كما يلازم ويتبع الظل الجسد¹²، كما أنه مرض معدي ينتشر بسرعة وكل ما تسمح له الظروف بذلك وخاصة في فصل الشتاء، ويبدو أن أول حالة إعلان عن هذا الوباء في الجزائر كان سنة 1861م، اذ سجلت منطقة القبائل في هذه السنة حوالي 162 ضحية من مجموع 330 إصابة، كما شهدت مدينتي قسنطينة والجزائر خلال منتصف الستينات ونهاية القرن التاسع عشر الميلادي انتشارا كبيرا لهذا الوباء، مخلفا الكثير من الضحايا، فما بين 1867 و1868م سجلت الإحصائيات ما يقارب 500000 إصابة، وتجدر الإشارة بالتحديد ان عمالة الوسط لوحدها سجلت سنة 1868 حوالي 217 الف ضحية بمعدل 30.7%.¹³

3- الكوليرا: يبدو أن انتشار هذا الوباء مع البدايات الأولى الاحتلال الفرنسي للجزائر كان نتيجة حركة السفر والهجرة من آسيا واوروبا والمشرق العربي الى الجزائر¹⁴، ففي سنة 1832م سجلت مدينة الجزائر 232 اصابة بالكوليرا، كما شهدت مدينة وهران سنة 1933م انتشارا لهذا الوباء، والذي انتقل إليها عن طريق المهاجرين من المدن الإسبانية، حيث اودى الى مقتل 1457 ضحية، كما تكررت نفس الوضعية في مدينة الجزائر سنة 1934م حيث عاد انتشار هذا الوباء بسبب قدوم باخرتين من مدينة مرسيليا وطولون، وقد خلف حوالي 828 ضحية¹⁵، ليرتفع قليلا الى 930 ضحية حسب تقرير الطبيب سكوتيتن *Scoutetten*¹⁶، ليتراجع عدد الضحايا سنة 1849م الى 782 ضحية من بين 1042 إصابة¹⁷، ثم تقلص وتراجع العدد سنة 1860م الى 242 اصابة و125 ضحية.

كما شهدت مدينة قسنطينة هي الأخرى سنة 1937م أكثر الضحايا نتيجة انتشار هذا الوباء اذ فقت حوالي 14000 ضحية، بينما في سنة 1846م تراجع عدد ضحايا هذا الوباء الى 4866 ضحية. غير أن فترة أواخر الستينات من القرن التاسع عشر الميلادي كانت اكثر خطورة من



حيث عدد الإصابات والوفيات، إذ خلف انتشار هذا الوباء عبر مختلف مناطق الوطن ما يقارب 34468 ضحية.

4- الجدرى: تشير بعض المصادر الأجنبية إلى أن وباء الجدرى ظهر في الجزائر أواخر القرن الثامن عشر الميلادي، وانتشر بسرعة مع بداية القرن التاسع عشر الميلادي وقد خلف عددا كبيرا من الضحايا آنذاك¹⁸، وخلال السنوات الأولى من الإحتلال الفرنسي للجزائر شهدت مدينتي الجزائر والبليدة وضواحيهما انتشار هذا الوباء مخلفا الكثير من الضحايا، وشهدت مدينة قسنطينة هي الأخرى سنة 1940م إصابة 2000 شخص، وفي نهاية الأربعينات شهدت بعض المدن الجزائري إنشارا كبيرا لهذا الوباء في صفوف الأطفال حيث تجاوز ما يفوق 952 إصابة. وبعد التدخلات الطبية والوقائية للسلطة الاستعمارية غاب هذا الوباء عن المدن الجزائرية، إلا أنه عاد بقوة في أواخر الستينات، وهي الفترة الأكثر فتكا بالجزائريين من خلال انتشار مختلف الأوبئة، إذ فتك هذا الوباء سنة 1893م بقرية تاغزوت بالوادي بحية 22 ضحية¹⁹، ومع الخوف من إستفحال وباء الجدرى امرت السلطات الفرنسية بتعليم طريقة علاجه عن طريق التلقيح، بينما كانت من قبل تدعي ان الاهالي غير قادرين على استيعاب علوم الطب والاستفادة منها.²⁰

ثانيا/ طرق المعالجة الطبية ضد الأوبئة المنتشرة:

لمواجهة ومكافحة مختلف الأوبئة التي عرفتها الجزائر خلال القرن التاسع عشر الميلادي من الحقبة الاستعمارية، بدلت السلطة الفرنسية مجهودات كبيرة من اجل تطوير الصحة والحفاظ على البيئة، وقامت بعدة إجراءات وتدخلات وقائية يمكن حصرها فيما يلي:

1- الحجر الصحي: بعدما انتشر وباء الكوليرا في السنوات الأولى للإحتلال الفرنسي للجزائر، فرضت السلطة الاستعمارية الحجر الصحي لمدة 14 يوما على السفن الآتية من الموانئ الإيطالية ومنعها منعا باتا من الرسو، ونفس الشيء للسفن الآتية من روسيا والبلدان الآسيوية والأوروبية والمشرق العربي، فهي ممنوعة من الرسو بميناء الجزائر وفقا لقرار الإجتماع المنعقد بتاريخ 30 نوفمبر 1831م، وتستثنى من ذلك السفن الحاملة لشهادة صحية لركابها وبضائعها، زيادة على تعقيمها، وتعقيم كل المواطنين القادمين عليها²¹، هذا بالإضافة الى تخصيص قاعات خاصة للتعقيم بالمستشفيات.



2- إنشاء شرطة صحية بحرية: بعد عملية فرض الحجر الصحي قامت السلطة الإستعمارية بتجهيز الموانئ بشرطة بحرية لمراقبة السفن القادمة من القارة الآسيوية والأوروبية والمشرق العربي، وذلك بهدف تفادي دخول الأمراض والأوبئة الى الجزائر.

3- التوعية الصحية: في ظل رفض الأهالي الجزائريين التطبيب الفرنسي، والإكتفاء بالطب الشعبي، دفع بالسلطة الاستعمارية إلى البحث عن آليات جديدة تقرهم من الأهالي وتكسب ثقتهم وتسهل لإدماجهم مع المجتمع الفرنسي، حيث أصدر الفرنسيون في أول جانفي 1856م مجلة طبية باسم "الغازيت الطبية الجزائرية" برئاسة الطبيب بيريتراوند، وقد إحتوت على 12 صفحة، حيث ساهمت هذه المجلة طيلة أربعون سنة في ترجمة العديد من الكتب الطبية العربية، وعملت على تقديم النصائح والارشادات الطبية، هذا بالإضافة الى جريدة "المبشر الرسمية" التي عملت هي الأخرى على تقديم النصائح الطبية لتفادي مثل هذه الامراض والأوبئة الخطرة والتعريف بطرق العلاج والحث على الاتصال بالأطباء الأوروبيين وزيارة المستشفيات الفرنسية.²²

3- مضاعفة فتح المؤسسات الاستشفائية: مع بداية الإحتلال الفرنسي للجزائر ظهرت المستشفيات العسكرية بهدف تقديم الإسعاف الطبي لمختلف القوات الفرنسية، وفي ظل انتقال عدوى الأمراض والأوبئة بين الجنود الفرنسيين والجزائريين، أصدرت السلطة الفرنسية مجموعة من المراسيم التنظيمية للقطاع الصحي بالجزائر، حيث صدر قرار في 3 جويلية 1849 يحدد وضع المستشفيات المدنية، ووضعت منشآت عمومية تحظى باستقلالية مالية، وبحرية استشفائية لكل المرضى دون أي يميز عرقي او ديني، مع فتح في كل بلدية مكتب خيري من أجل الإسعاف في البيوت، ومع تطور القصاص الصحي بالجزائر، تم خلال فترة السبعينات تحويل غالبية المستشفيات العسكرية بالشمال الجزائري الى مستشفيات مدنية²³، باستثناء مناطق الجنوب الجزائري حيث بقيت المستشفيات العسكرية تقدم الخدمات الصحية للأهالي، فعلى سبيل المثال لا الحصر تم في أول ماي 1889م فتح المستشفى العسكري في بني تور بورقلة جنوب الجزائر، وفي عام 1900م تم فتح مستوصف مجاني لمعالجة السكان المحليين بساحة القصبة (ساحة فلاترس)، لتتحول فيما بعد الى مستشفيات مدنية بعد الغاء الحكم العسكري في الجنوب سنة 1947²⁴، كما تجدر الإشارة الى انه تم انشاء مستوصفات متنقلة في العديد من المدن الجزائرية للمدنيين والعسكريين، وقد حظيت المناطق النائية هي الأخرى بخدمات هذه المستوصفات المتنقلة.²⁵



4- مضاعفة عمليات التلقيح المجانية في القرى والمداشر: تخوفا من انتقال العدوى من الأهالي إلى المستوطنين الفرنسيين والأوروبيين. عكفت الإدارة الاستعمارية على إنشاء مصلحة للتلقيح المجاني للسكان الأهالي والأوروبيين، وتذكر الباحثة صليحة علامة بأنه صدر قرار سنة 1848 م ينص على إستحداث منصب مدير التلقيحات العامة بمدينة الجزائر، وهذا على خلفية انتشار وباء الجدري في وسط أطفال المدارس²⁶، وإمام رفض عمليات التلقيح من طرف الأهالي لجات السلطة الاستعمارية إلى الدعاية عن طريق توظيف التاريخ الإسلامي، وذلك بالإعلان على أن التلقيح طريقة يستعملها أمراء المسلمين مثل باشا مصر وسلطان إسطنبول وكذلك العلماء.²⁷

جدول رقم (1) يوضح عمليات التلقيح عند الأهالي الجزائريين²⁸

السنة	مقاطعة الجزائر	البلدية	سكيكدة	عنابة	قسنطينة	مستغانم	وهران	المجموع
1849	171	22	18	27	4	-	1617	1879
1850	150	26	9	-	10	280	25	500
1851	2220	24	20	-	139	3	243	2649
1852	4664	412	2	133	307	-	-	5518
1853	229	706	260	6	31	148	2248	3628
1854	1217	29	1324	3347	2120	626	-	8763
1855	5584	42		20	7	1932	-	
1865	758	3707		46	4	202	7	1387

5- زيادة عدد الأطباء بالجزائر: من خلال الأوبئة والأمراض التي أصابت عددا كبيرا من الجنود الفرنسيين والمستوطنين الأوروبيين، دفع بالسلطة الاستعمارية إلى فتح مدارس تعليمية طبية خلال فترة الخمسينات من القرن التاسع عشر الميلادي، بهدف تدعيم القطاع الصحي بالجزائر، وتكوين أطباء جزائريين يكونون سندا ودعما للأطباء الفرنسيين، وعونا لإخوانهم من المرضى الجزائريين الذين رفضوا التداوي والعلاج في المستشفيات والمصحات الفرنسية. ففي سنة 1857 م تم فتح مدرسة للطب على يد الدكتور بيريترانده هدفها تكوين أطباء وممرضين مساعدين جزائريين وقابلات جزائريات لمدة ثلاث سنوات، يكونون حلقة وصل بين الأهالي والأطباء الفرنسيين²⁹، هذا بالإضافة إلى مضاعفة عدد الأطباء بالجزائر، والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم (2) يوضح عدد الأطباء بالجزائر (1851-1854)³⁰



1854	1852	1851	1854	1852	1851	1854	1852	1851	
12	7	8	13	13	11	27	27	26	الأطباء فرنسيون
-	-	-	3	3	4	7	7	6	أطباء أجانب
6	5	4	3	3	2	9	8	9	ضباط الصحة الفرنسيين
1	1	-	1	2	-	3	3	3	أجانب

6-القيام بتجارب وأبحاث علمية قصد توفير اللقاحات المضادة للأوبئة: في ظل التزايد السريع لعدد الإصابات والوفيات في صفوف الفرنسيين والأهالي الجزائريين بمختلف الأوبئة التي انتشرت خلال القرن التاسع عشر الميلادي، ومع تزايد عدد الأطباء الفرنسيين والجزائريين في ذات الوقت دفع بالسلطة الفرنسية الى القيام بالعديد من التجارب الطبية، إذ مع البدايات الأولى لإكتشاف وباء الجدري قامت السلطة الفرنسية سنة 1832م بما يسمى عملية الإلحاق (*Inoculation*) وهي عبارة عن زيارة تفقدية قام بها الأطباء الفرنسيون الى المناطق التي حل بها وباء الجدري، وقاموا بإخراج المرض المصابين بالوباء من منازلهم، ووضعهم تحت ظل الزيتون المحيطة بالقرية، ثم وضعهم في خيام على قمم الجبال المحيطة بمنطقة دلس، ثم تبخير منازلهم وغسل ثيابهم.³¹

ومع تزايد انتشار الأوبئة بمختلف مسمياتها قامت السلطة الفرنسية بفتح فروع لمؤسسات بحثية علمية ذات علاقة بالأوبئة والأمراض المعدية في مختلف المستعمرات الفرنسية، حيث تم إنشاء فرع لمعهد باستور بالجزائر سنة 1894م برئاسة الدكتور ترولارد *Trollard*. وقد استطاع معهد باستور في هذه الفترة ان يكتشف العديد من اللقاحات المضادة للأمراض والأوبئة، وان يضع برنامجا خاصا لمكافحة كل الأوبئة الميكروبيولوجية (الكوليرا، الطاعون، التيفوس، الجدري،...)، ومنه ما اشار اليه الأستاذ الباحث مصطفى خياطي في بحثه: "بأنه تم القيام بالعديد من المؤتمرات العلمية وإجراء العديد من الأبحاث الطبية منها مثلا، أنه في سنة 1894م اكتشف الدكتور فينسن Vincent بالجزائر الجرثومة المسببة لخلل الجسم بالأجزاء الرخوة بالرجل واليد، حيث تبين أنها فطر من نوع سترپتوتريكس (*Streptothrix*)³²، وكذلك في إطار محاربة حمى المستنقعات على مستوى مدينة ورقلة بالجنوب الشرقي الجزائري، قامت السلطة الفرنسية باستجلاب عدد كبير من أسماك صغيرة تعرف بالقامبوز، وهي تقضي على بيض الناموس المتسبب في انتشار حمى المستنقعات.³³



7-مكافحة مكثفة للحشرات في جميع المباني: عن طريق رشد المبيدات على الجدران والسقوف. وتجديد قنوات صرف المياه بجعل حواشها عمودية

ثالثا/مدى انعكاس تفشي هذه الأوبئة على الحياة المعيشية للأهالي الجزائريين:

1- تناقص عدد السكان وتراجع حركة النمو الديمغرافي، وخاصة في الفترة الممتدة ما بين 1861 و1872م، حيث بلغ عدد السكان آنذاك 7.525.000 نسمة، وبالمقارنة مع احصائيات النمو الديمغرافي منذ بداية الاحتلال الفرنسي يتجلى لنا ذلك الانخفاض في تعداد السكان لكون ان عدد الوفيات أصبح يفوق عدد الولادات، وذلك بسبب الأمراض والأوبئة والكوارث الطبيعية التي فتكت بالأهالي الجزائريين.

2- التعامل بازديادية في التدخل الوقائي والطبي لمكافحة الأمراض والأوبئة عمق من مأساة الأهالي الجزائريين، إذ تكشف تقارير الأطباء بأن المناطق الحضرية التي كان يسكنها المستوطنون الفرنسيون والأوروبيون كانت تحظى برعاية صحية متطورة، على عكس المناطق الريفية التي يسكنها الأهالي والتي كانت تعاني التهميش الصحي وتفتقر الى ابسط الوسائل الاستشفائية، وما كان يقدم لهم من خدمات استشفائية لا يرقى الى الإنسانية التي يتشدد بها الفرنسيون.³⁴

3- الحالات النفسية التي اصبح يعيشها الأهالي الناجون من مختلف الأوبئة، فمعيشتهم اصبحت ما بين الحياة والموت، فمنهم من فقد بصره، ومنهم من اصبح معاقا.³⁵

4- تعطل حركة التعليم بسبب غلق المؤسسات التعليمية، حيث ذكرت الباحثة مجاهد يمينة أنه خلال سنة 1877م انتشر في مدينة الجزائر وباء الجدري محدثا هلعا كبيرا وسط الجزائريين والأوروبيين، مما ادى بالمسؤولين الفرنسيين الى غلق المدرس لمدة ثلاث اشهر من 8 نوفمبر الى 19 جانفي 1878م.³⁶

خاتمة:

من خلال ما سبق ذكره من معلومات حول مختلف الأوبئة التي انتشرت في الجزائر خلال الفترة الاستعمارية من القرن التاسع عشر الميلادي، ووردنا لمختلف احصائيات ضحايا هذه الأوبئة، ومعرفتنا لمختلف طرق المعالجة الطبية للسلطة الاستعمارية لمواجهة ومكافحة الأوبئة، خرجت بمجموعة من الاستنتاجات يمكن حصرها فيما يلي:

✓ بالمقارنة مع الفترة التي سبقت الإحتلال الفرنسي للجزائر سنة 1830م يتضح بأن الحياة الصحية لم تحض بإهتمام كبير من طرف الدايات العثمانيين في أواخر عهدهم، ولم يكونوا مبالين بالوضع الصحي للسكان، على خلاف الفرنسيين الذين اعطوا للقطاع الصحي اهتمام



كبير، وذلك خوفا من انتقال العدوى إليهم من جهة، وضمان الرعاية الصحية للمهاجرين الفرنسيين والأوروبيين بهدف تحقيق الاستيطان من جهة أخرى.

✓ النسب الكبيرة من عدد الضحايا في صفوف الأهالي الجزائريين نتيجة الأوبئة التي فتكت بهم، أبانت على حجم العنصرية الاستعمارية الممارسة في حق الشعب الجزائري، حيث حضي الفرنسيون والأوروبيون برعاية صحية متطورة، بالمقارنة مع الأهالي الجزائريين الذين افتقدوا إلى أبسط وسائل الرعاية الصحية.

✓ مختلف الدراسات التي اعتمدنا عليها في تتبع ورصد مختلف الأوبئة التي انتشرت في الجزائر، حاولت إلصاق تهمة انتشار الأوبئة بالكوارث الطبيعية والفقر والمجاعات، ورفض الأهالي للتطبيب الاستعماري، غير أنهم أهملوا في الأصل أن منبع الأوبئة كان عبر الموانئ قادمة من آسيا وأوروبا والمشرق العربي، وفي هذا الصدد ورغم إجراءات الحجر الصحي، إلا أن السلطة الاستعمارية اخترقت الحجر الصحي عدة مرات بتواطؤ مع الشرطة البحرية الصحية للموانئ، إذ سمحت لبعض السفن أن ترسو في الموانئ الجزائرية دون مراقبتها وهي لا تحمل شهادة صحية لركابها وبضائعها.

✓ تخوف الفرنسيين والأوروبيين من استمرار انتشار الأوبئة بالجزائر دفع بالسلطة الاستعمارية إلى التعجيل بإنشاء مدارس للطب والصيدلة. بهدف الرفع من عدد الأطباء بعد فترة التكوين العلمي من جهة، وأيضا فتح فروع لمؤسسات علمية للقيام بتجارب طبية لاكتشاف اللقاحات المضادة لفيروسات الأوبئة من جهة أخرى، وإن الهدف الأساسي من وراء هذا التعجيل هو طمأننة المستوطنين بالتحكم في الوضع الصحي، مع ضمان استقرارهم واستكمال عملية الاستيطان المنهجية في الجزائر.

الهوامش:

- ¹ خشمون حفيظة، مهام مفتدي الأسرى والتزاماتها الاجتماعية في مدينة الجزائر خلال الفترة العثمانية، رسالة ماجستير في التاريخ الحديث والمعاصر، جامعة منتوري بقسنطينة، 2006/2007، ص 44
- ² احمد الشريف الزهار، المذكرات، الجزائر، دار البصائر، 2009، ص 78
- ³ مجاهد يمينة، تاريخ الطب في الجزائر في ظل الاستعمار الفرنسي 1830-1962، رسالة دكتوراه في التاريخ الحديث والمعاصر، جامعة وهران 1، 2016/2017، ص 156



- ⁴ مصطفى خياطي، الطب والأطباء في الجزائر خلال الفترة الاستعمارية: ترجمة: حضريّة يوسف، منشورات ANEP، 2011، ص: 87:82.
- ⁵ Turin Yvonne, **Affrontements culturels dans l'Algérie coloniale. Ecoles, Médecines et Religion, 1830-1880**. Paris, François Maspero, 1971, p149.
- ⁶ علي غنابزية، مجتمع وادي سوف من خلال الوثائق المحلية في القرن الثالث عشر (هـ) التاسع عشر (م)، رسالة ماجستير في التاريخ الحديث والمعاصر، جامعة الجزائر 2000/2، ص131.
- ⁷ رضوان شعباني، صورة المغرب في كتابات الأطباء الفرنسيين 1912-1956، الرباط، جمعية البحث والتوثيق، 2016، ص64.
- ⁸ عائشة غطاس، "الوضع الصحي في الجزائر خلال العهد العثماني"، مجلة الثقافة، منشورات وزارة الثقافة، ع96، 1983، ص61.
- ⁹ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص24.
- ¹⁰ مصطفى خياطي، المرجع السابق، ص59.
- ¹¹ علي غنابزية، المرجع السابق، ص128.
- ¹² رضوان شعاعي، المرجع السابق، ص56.
- ¹³ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص156.
- ¹⁴ Bado J.P., **Médecine coloniale et grandes endémies en Afrique 1900**, paris, 2002 .
- ¹⁵ Kamel Kateb, **Européen « Indigènes » et Juif en Algérie (1830-1962)**, Edition el-Maarifa, 2010, p62
- ¹⁶ Scoutetten (Dr), **Rapport Adressée à Monsieur Ministre de la Guerre** , in R.M.M.C.P.M, 1836, p48
- ¹⁷ ابو القاسم سعد الله، تاريخ الجزائر الثقافي، بيروت، دار الغرب الاسلامي، ج7، 1998، ص227.
- ¹⁸ J.L.G Guyon, **Histoire chronologique des épidémies du nord de l'Afrique**, Alger, 1855, p445
- ¹⁹ علي غنابزية، المرجع السابق، ص128.
- ²⁰ ابو القاسم سعد الله، المرجع السابق، ص228.
- ²¹ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص47.
- ²² ابو القاسم سعد الله، المرجع السابق، ص228.
- ²³ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص144.
- ²⁴ رضوان شافو، الجنوب الشرقي الجزائري خلال العهد الاستعماري 1844-1962م: ورقة انموذج، الجزائر، دار الشروق للنشر والتوزيع، 2016، ص243.
- ²⁵ فلة موساوي القشاعي، الواقع الصحي والسكاني في الجزائر اثناء العهد العثماني واوائل الاحتلال الفرنسي 1518-1871م، الجزائر، منشورات وزارة الثقافة، ص: 263-264.
- ²⁶ صليحة علامة، الوضع الصحي في مقاطعة الجزائر 1830-1930م، رسالة ماجستير في التاريخ الحديث والمعاصر، جامعة الجزائر 2001/2، ص181.



- ²⁷ أبو القاسم سعد الله، المرجع السابق، 230.
- ²⁸ مجا²⁸ فلة موساوي القشاعي، الواقع الصحي والسكاني في الجزائر اثناء العهد العثماني واوائل الاحتلال الفرنسي 1871-1518م، الجزائر، منشورات وزارة الثقافة، ص: 263-264.
- ²⁸ صليحة علامة، الوضع الصحي في مقاطعة الجزائر 1830-1930م، رسالة ماجستير في التاريخ الحديث والمعاصر، جامعة الجزائر 2001/2، ص: 181.
- ²⁸ أبو القاسم هد يمينة، المرجع السابق، ص: 76.
- ²⁹ سعدي مزيان، النشاط التبشيري للكاردينال لافيغري في الجزائر وأساليب المواجهة الجزائرية له، 1867 م - 1892 م الجزائر، مطبعة النجاح، 2009، ص: 128.
- ³⁰ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص: 121.
- ³¹ Turin Yvonne, Op.Cit, p318
- ³² مصطفى خياطي، المرجع السابق، ص: 195، 288.
- ³³ دنيس بيلي، معالم لتاريخ ورقلة 1872-1992، ترجمة: علي ايدر، 1995، ص: 65.
- ³⁴ Turin Yvonne, Op.Cit, p78
- ³⁵ Ibid, p321
- ³⁶ مجاهد يمينة، المرجع السابق، ص: 150.