

الفصل السابع

الصحة والاسعاف العام

لم تقم السلطة الفرنسية بواجبها في هذا الميدان ، بل أهملته كل الإهمال ، ولم تخصص في الميزانية التونسية من الاعتمادات ما يكفي للقيام بشؤون الصحة ، ففي مشروع ميزانية سنة ١٩٤٧ لم يتجاوز مجموع ماخصص لكافة الشؤون الاجتماعية - ومن ضمنها الصحة العامة - ٥٨٨٨٧٥٠٠٠٠ فرنك من مجموع الميزانية العامة التي تبلغ ٧٠٠٠٠٠٠٠٠ فرنك ، أما ماخصص للصحة من هذا المبلغ فهو لا يكفي للقيام بتسيير المشاريع الصحية الموجودة على قلتها ، ولقاومة الأمراض المعدية والأمراض الوبائية المنتشرة في القطر انتشاراً كبيراً ، فضلاً عن كونه لا يسمح بتأسيس المنشآت الصحية الجديدة التي تحتاج إليها البلاد .

ويتضح إهمال السلطة الفرنسية للحالة الصحية بمآلة عدد المستشفيات ، وعدد الأسرة بها ، وانعدام الأجهزة الطبية اللازمة . ففي ثلاثة ملايين نسمة - ومم سكان تونس - لا يوجد غير ٤٢٨٥ سريراً للمرب والأروبيين في مختلف المستشفيات والمصحات ، ويخص العاصمة من هذا المدد ألفا سرير ، ومعنى ذلك أن بقية السكان - سواء في المدن والبادي - لا يوجد لمرضاهم سوى ٢٢٨٥ سريراً ١...

وقد أنشئ ، للأروبيين في العاصمة مستشفى كبير وهو مستشفى «شارل نيكول» مجهز بأحدث الأجهزة ، وبه ٣٠٣ سريراً ، وقد ألحق به المستشفى لإبطال الذي استلمته السلطة الفرنسية بعد انتهاء الحرب الأخيرة وبه ٢٤٠ سريراً ، بينما لا يملك المرب إلا ٢٩٥ سريراً بالمستشفى الصادق و ٣٢٢ سريراً بمستشفى « الرابطة » الخاص بالأمراض المعدية . والمستشفى الصادق عبارة عن ثكنة تركية قديمة أعدت لإيواء المرضى ، ولا تتوفر فيه الشروط الصحية المطلوبة ، كما لا يوجد به جناح للأطفال

حاجدا ١٤ سريراً ، ولا جناح لتوليد النساء ما عدا ٣٣ سريراً ، ولا يملك وسائل الإيقاظ السريعة لنقل الجرحى .

ويوجد كذلك بالمعصمة مستشفى الأمراض العقلية وهو « مستشفى منوبة » يأوى إليه العرب والأوروبيون في آن واحد .

أما في بقية القطر التونسي فلا يوجد إلا مستشفى مدينة سوسة وبه ٢٣٥ سريراً ، ومستشفى صفاقس وبه ٢٤٠٠ سريراً ، ويوجد كذلك ٦٧ مستشفى للملاج البسيط موزعة على كافة أنحاء القطر ، ولا يتجاوز عدد الأسرة بها ١٨١٠ سريراً . وكل هذه المستشفيات يشترك فيها العرب والأوروبيون على السواء .

ولا نبالغ إذا قلنا أن السلطة الفرنسية لا تدير الإسعاف العام أى اهتمام ، فوسائل مقاومة الأمراض المعدية لا تكاد تذكر ، وأكثر الأمراض المعدية فتكا بالشباب التونسي في المدن والقرى هو مرض السل ، ومع ذلك فلا توجد مصحة واحدة لمعالجة هذا المرض (Senatorium) ، وقد خصص بمسشفى الرابطة بالمعصمة جناح لعزل المصابين به . أما القسم الخارجى المخصص بالمسشفى الصادق لمعالجة المصابين بهذا الداء ، فهو عبارة عن غرفة صغيرة ، ليس فيها من الآلات والمعدات ما يفي بالحاجة ، ويزداد خطر هذا المرض سنة بعد سنة حتى بلغت نسبة الوفيات به في تونس ٣٣٨ في كل عشرة آلاف من السكان العرب ، بينما لم تتعد النسبة ١٤ في كل عشرة آلاف من بقية العناصر . وترجع أسباب انتشار هذا المرض إلى انتشار الفقر بين الشعب ، وقلة غذاء الطبقات الفقيرة ، وإهمال السلطة الفرنسية الشؤون الصحية بصفة عامة .

أما مرض التراكوم (trachome) فيقدر عدد المصابين به في القطر التونسي عموماً ٣٠٪ على أقل تقدير ، وترتفع هذه النسبة حتى تصل في الجنوب التونسي إلى ٩٠٪ ، ومع ذلك فإن الإدارة لم تعن بهذا المرض إلا ابتداء من سنة ١٩٢١ . ولا تتخذ السلطة الفرنسية ما يكفي من الوسائل لمقاومة الأمراض الوبائية كاللاريا والنيروس التي تفتك سنوياً بالآلاف من السكان .

على أن وسائل الوقاية التي تتخذها السلطة الفرنسية لا يمكن أن تكون ناجحة إلا إذا كانت وسائل اكتشاف المرض متوفرة ، وإذا كان يوجد بمعصمة تونس معهد

« باستور » بجميع أجهزته ، فإنه لا يوجد داخل القطر التونسي سوى ثلاثة معامل تحليل بسيطة بمدن سوسة وصفاقس والكاف .

أما حماية الطفولة فهي معدومة بالنسبة للعرب ، ولم تلق إلى الآن أية عناية من السلطة الفرنسية ، وإذا كانت السلطة تقدم المساعدات لبعض مؤسسات الطفولة الحرة فلأنها خاصة بالأوروبيين . ويتضح إهمال السلطة في هذه الناحية بمقارنة عدد وفيات الأطفال التونسيين بوفيات الأطفال الأوروبيين ، فقد بلغت النسبة في الأولين ٣٣ ٪ بينما لم تتمد في الآخرين ١٥ ٪ .

امارعاية الأمهات مدة الحمل وبمده فهي مفقودة ، ولا يوجد مستشفى واحد للتوليد . ولم تمنح السلطة الفرنسية رعاية الشيوخ والمعجزة من التونسيين ؛ بينما نجدها قد خصصت للفرنسيين مؤسسات ممتدة تنفق عليها من الميزانية التونسية . ولا يملك التونسيون سوى ملجأ « التكية » الذي لا يتجاوز عدد من يأويهم من الشيوخ والمعجزة مائة شخص ، وقد أسس هذا الملجأ قبل الحماية سنة ١٧٧٥ وله أوقاف رصدت للانفاق عليه .

أما الطبقة الفقيرة التي يتزايد عددها كل سنة فلا تلق من السلطة الفرنسية سوى الإهمال . وكان إسعاف الفقراء قبل الحماية موكولا إلى « بيت المال » الذي كانت موارد من أوقاف خاصة به ومن المطايا والضرائب . وبعد أن أصبحت الضرائب تابعة للميزانية العامة وحولت الأوقاف العامة لصالح الاستعمار ، أصبح « بيت المال » عاجزا عن مواجهة الأسعاف العام .

ولا تلق الجمعيات الخيرية التونسية التي انتشرت في تونس من السلطة الفرنسية التشجيع اللازم ولا المساعدة الكافية ؛ بينما تلق الجمعيات الخيرية الأجنبية - وعددها ست - كل مساعدة ، ويبلغ ما تتقاضى من الميزانية التونسية ٦٣٤٧٠٠ فرنك ، بينما لا تتقاضى الجمعيات الخيرية التونسية - وعددها ١٣ - سوى ٣٠٦٦٥٠ فرنك ، مع أن المحتاجين للإسعاف من الفرنسيين أقلية ضئيلة . وجاء في بحث قام به سنة ١٩٣٨ الدكتور انيان بورني المندوب الصحي لدى جمعية الأمم (١) أن ٤٠ ٪ من المائلات التونسية لا يتغذون الغذاء الكافي ،

(١) Dr Burnet. Enquete sur l'Alimentation en Tunisie .Tunis 1939 .

ولا يأخذون من (الكالورى) ما يكفي لضمان سلامة صحتهم ، وهذا بصورة دأمة .
وتسكاد تكون المجاعة في تونس مزمنة منذ سنة ١٩٣٠ : من جزاء سياسة
فرنسا الاقتصادية ، وفي العشر سنوات الأخيرة انتشرت المجاعة بصورة جلية خمس
صمات في البوادي . وكانت آخر مجاعة شهدتها تونس سنة ١٩٤٧ ، وقد بلغ عدد
المائلات المنكوبة بحسب إحصاء لجنة الإغاثة الوطنية ٢٢٠١٦٠ عائلة ، وعملت
هذه الجمعية على إسفاف هذه المائلات لمدة ستة أشهر بفضل ما قدمه الشعب من
أموال ، واستطاعت أن تفتح ٢١ مطعمًا شعبيًا يقدم كل يوم ١٣٥٠٠ أكلة .
كما وزعت على المصابين مقدار ستة ملايين فرنك و ٢٠٨٣٣٢ كيلو جرام من
مختلف الحبوب .

أما الإسفاف الذى تقوم به السلطة الفرنسية في هذه الحالات من ميزانية الدولة ،
فهو لا يكاد يذكر ، مع أنها وحدها المسؤولة عن المجاعات في تونس . وإذا كانت
المجاعة التى تظهر أحيانًا في بعض أقطار أوروبا ناتجة عن اضطراب موقت للأحوال
الاقتصادية العالمية ، أو ناتجة عن الحروب وما تجره من ويلات ؛ فإن المجاعة في
تونس ما هي إلا نتيجة سياسة فرنسا الاقتصادية والمالية .

أما احتجاج الفرنسيين بازدياد عدد المواليد كل سنة ، فلا يقوم دليلًا على عنايتهم
بالأحوال الصحية ؛ لأن ازدياد عدد السكان في قطر من الأقطار ليس ممناه توفر
أسباب حفظ الصحة العامة ؛ فوسائل حفظ الصحة السامة متوفرة في فرنسا
وإنجلترا ، مثلاً ، أكثر من توفرها في الهند ، ومع هذا فإن ازدياد عدد سكان
فرنسا وإنجلترا لا يكاد يذكر ؛ بينما عدد سكان الهند يتزايد سنة بعد سنة .
والحقيقة أن تونس تمد في قائمة الأقطار الكثيرة المواليد . وبالرغم من كثرة
الوفيات فيها فإن ازدياد عدد مواليدها يفوق الوفيات على كثرتها .

وإذا كان ازدياد السكان بكثرة المواليد لا يدل على شيء فإن كثرة الوفيات
في قطر من الأقطار مرتبط ارتباطاً مباشراً بالحالة الصحية العامة .

وسبب كثرة الوفيات في تونس راجع لإهمال السلطة الفرنسية لشؤون
الصحة ، وخاصة مقاومة الأمراض البوائية ، والأمراض المعدية كالسل والزهرى
ورعاية الطفولة ، والعناية بالإسفاف العام ، وهو راجع كذلك إلى الفقر وقلة
التغذية التى يمانها الشعب من جزاء سياسة فرنسا الاستعمارية .