

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Abderrahmane Mira de Bejaïa

Faculté des Sciences Humaines et Sociales



Département d'histoire et archéologie

Mémoire de fin de cycle pour l'obtenir Diplôme master en histoire

Spécialité : Histoire de la résistance et du mouvement national

**La santé dans la wilaya III durant la guerre de
Libération Nationale (1954-1962)**

Réalisé par :

- Azoug fayssal

-latreche lynda

Encadré par :

Dr. Mardjaa Aicha

Année Universitaire 2021/2022.

Dédicace :

-Je dédie cette thèse a :

-A l'esprit des martyrs de la révolution de libération en général et à l'intérêt de la santé en particulier.

-A ma très chère mère latreche fatma et A l'âme de mon cher père Azoug ALI, que dieu lui fasse miséricorde, qui aurait été fier de moi et m'souhaité plus de succès dans ma vie.

-A ma très chère fiancée feryal et à ma belle-mère zoubida qui m'ont soutenu.

-A toute ma famille ma sœur, Aoidi abd l'Kadar et ma tante Hadda,...pour leurs encouragement permanents, et leurs soutien moral.

-A tous mes amis, Arour Houssam, Djalab Amin, karim zemmouchi

AZOUG FAYSSAL

Dédicace.

Je dédie ce modeste travail à ma famille latreche et dahmani, mes parents, surtout ma mère qui a été à mes côtés tout au long de mon parcours.

Je le dédie également à ma petite et unique sœur wissam, que Dieu lui donne le courage et la chance dans ses études, sans oublier ma grand-mère bouzidi louiza paix à son âme qu'elle était infirmière dans ce secteur, ainsi qu'à tous les martyres qui ont sacrifié leurs vies pour notre liberté, gloire à nous martyres. et aussi aux combattants algériens que j'ai rencontrés pour leur aide et pour les informations précieuses qu'ils m'ont données.

À tous mes enseignants surtout mon encadrant aïcha maradjaa, et le professeur ouatmani settar qui nous a beaucoup aidés à effectuer cette recherche.

À tous mes camarades de groupe, mes copines de chambre et à tous ceux qui m'ont apporté de l'aide de près ou de loin.

-Lynda latreche

Les remerciements

Nous tenons à remercier ALLAH le tout puissant pour nous avoir donné la force, le courage, la volonté, la patience et la santé pour terminer ce travail.

Nous remercions nos familles qui nous ont toujours encouragées et soutenues durant toutes nos études.

Nos vifs remerciements et reconnaissances s'adressent à notre promoteur Mme : MARDJAA AICHA pour nous orienter, conseiller et diriger durant cette période.

Nous tenons à remercier aussi tous nos enseignants, au long de ces années ont tant donné de leur savoir pour nous transmettre le meilleur et qui avant tout nous ont appris à aimer ce que l'on fait, à y être dévoués, nous espérons un jour leur en faire honneur.

Nos remerciements vont également aux membres du jury, qui nous font l'honneur d'examiner notre travail.

Nos sincères gratitudes vont vers tous ceux qui ont participé de près ou de loin à ce travail.

Liste des abréviations :

En français :

Abréviation	Signification
ED.	Edition.
Imp.	imprimerie.
N°.	Numéro.
SD.	sans date.
V.	Volume.

En arabe :

Signification	Abréviation
ترجمة	تر
جزء	ج
دون سنة	د.س
دون طبعة	د-ط
ديوان المطبوعات الجامعية	د-م-ج
الشركة الوطنية للنشر والتوزيع	ش-و-ن-ت
عدد	ع
الطبعة	ط
المؤسسة الوطنية للكتاب	م-و-ط

Liste des annexes :

Annexe N°	Le contenu des annexes
01	Carte géographique de troisième wilaya historique
02	Photo de centre de torture à Aokas
03	Photo de quelques invalides de l'ALN pendant la révolution
04	Liste de quelques invalides de l'ALN à la wilaya Bejaia
05	Une photo d'infirmier chabah Fatima en maquis
06	Une photo des outils utilisés en médecine pendant la révolution

Listes des figures

Figure N °	Contenu de figure
01	Un tableau explicatif du nombre des émigrés kabyles vers Alger
02	Tableau explicatif des importantes personnalités qui ont assisté à la réunion de 22
03	Tableau représentant les opérations militaires les plus importantes dans la troisième région
04	Tableau montrant la politique de famine et d'appauvrissement contre les Algériens
05	Tableau montrant le nombre de victimes civiles à la suite de la répression française de la troisième région entre 1955-1957
06	Tableau montrant le nombre des victimes parmi les moudjahidins dans la troisième région entre 1955-1957
07	Le tableau ci-dessus montre la date de la réalisation des hôpitaux militaires dans la wilaya trois
08	Le tableau ci-dessus montre clairement la différence du taux de mortalité entre les Algériens et les Européens d'Algérie
09	Tableau des équipements médicaux
10	Tableau des investissements dans le secteur de la santé (nouvelle monnaie/million de francs)

11	Tableau explicatif des nombres de lits dans la wilaya trois
12	Le tableau qui montre le nombre de médecins, dentistes, pharmaciens, exercent en Algérie du nord (1953-1958)
13	Répartition par département du personnel médical du 31/12/1958
14	Le tableau montrant les prix de journées de base (01) dans les principaux hôpitaux de la wilaya trois
15	Tableau montrant quelques villages détruits dans la vallée de Soummam2
16	Tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Bejaia
17	Tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Tizi ouzou
18	Tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Sétif
19	Tableau qui indique la situation des prisons dans la région de bordj bouariridj
10	Tableau qui montre la situation des prisons dans la région de bouira
21	Tableau expliquant les conditions des tenus dans les centres du transite au Bejaia
22	Tableau expliquant les conditions des tenus dans les centres du tri transite au tizi ouzou
23	Tableau expliquant les conditions des tenus dans les centres du tri transite au bouira
24	Tableau expliquant les conditions des tenus dans les centres du tri transite au Sétif
25	Tableau expliquant les conditions des tenus dans les centres du tri transite au bordj bouariridj
26	Le tableau qui montre le taux d'aides Syriens pour l'Algérie pendant la révolution
27	Le tableau qui montre le taux d'aides Egyptiens pour l'Algérie pendant la révolution
28	Le tableau qui montre l'aide des pays arabes pour l'Algérie pendant la révolution
29	Le tableau qui présente le taux d'aide de la Russie pour l'Algérie pendant la révolution
30	Le tableau qui montre le taux d'aide japonais pour l'Algérie pendant la révolution
31	Le tableau qui montre le taux d'aide chinois pour l'Algérie pendant la révolution

32	Le tableau qui montre le taux d'aide de la Finlande pour l'Algérie pendant la révolution
33	Le tableau qui montre le taux d'aide d'Allemagne de l'Est pour l'Algérie pendant la révolution
34	Le tableau qui montre le taux d'aide italien pour l'Algérie pendant la révolution
35	Le tableau qui montre le taux d'aide européen pour l'Algérie pendant la révolution
36	Le tableau qui montre l'aide donné d'Autres pays du monde pour l'Algérie pendant la révolution
37	Schéma montrant l'organigramme et la répartition des responsables du secteur sanitaire dans les wilayas
38	Schéma montrant les commissions et corps sanitaires de chaque wilaya
39	Tableau montrant les centres de santé dans la wilaya trois au début de 1959
40	Tableau montrant les médicaments les plus importants et les plus utilisés dans le maquis



Introduction

Introduction

Dès le déclenchement de la révolution de libération Nationale, les historiens et les chercheurs d'histoire se sont occupés d'écrire les événements les plus importants de l'histoire de l'Algérie. Ce qui a permis d'avoir de différents thématiques historiques non seulement celui de la santé qui est l'un des piliers et la base de réussite ou d'échec pour arracher l'indépendance .Cela était après l'application de plusieurs politiques répressives et sauvage par les Français contre le peuple algérien ,dans tous le territoire du pays notamment dans la wilaya III (les persécutions, les tortures, la famine ,la violation, la baignoire ,le système de la razzia, la prison.....).

Parmi les conséquences de cette politique ; la propagation de l'ignorance et de l'analphabétisation , la dégradation de la situation sanitaire ;apparition de plusieurs maladies et de pandémies répressives qui ont contribués à plusieurs victimes .Ce qui a affaibli les forces du FLN (Front de Libération Nationale) lors d'exécution des opération militaires face aux militaires de la colonisation française .

La situation hygiénique était alarmante et inquiétante ,ce qui a obligé les représentants du FLN d'accéder à trouver des solutions pour résoudre ce problème et de s'intéresser de plus en plus au secteur de la santé ,en construisant des services de santé bien organisées au profil des citoyens algériens et des combattants de l'Armée de Libération Nationale(ALN) , cela bien entendu pour aider et consolider le combat militaire afin d'être détaché de l'administration française qui procédait de son tour à isoler le peuple algérien de la guerre .C'est pour cela que, l'étude du thème de la santé dans la wilaya III pendant la guerre de Libération Nationale entre 1954 et 1962 a pris sa part d'importance ; d'abord, pour enrichir les études historiques sur la région surtout avec la déficience des études monographiques sur cette dernière. Ensuite pour découvrir et faire apparaitre les vraisemblables efforts effectués par nos ancêtres et nos combattants ainsi pour restaurer le maximum de services sanitaires afin de sauvegarder la vie des habitants de la région.

Les causes et les motivations qui nous ont poussés à choisir ce thème :

Pour des raisons subjectives et surtout objectifs, on a choisi le sujet de la santé durant la révolution algérienne de 1954/1962.

Les raisons subjectifs :

Introduction

L'envie et la curiosité de voir la manière avec laquelle le FLN et l'ALN ont résistés dans cette guerre qui manque d'équilibre de force, surtout que la France de cette époque faisait partie des puissances impériale au monde. Le FLN et l'ALN ont pu vaincre cette puissance et se sont révolter contre les massacres, la violence et la répression coloniale.

Les causes objectives :

L'enrichissement de l'histoire nationale de l'Algérie avec études monographiques sur le domaine de la santé durant la révolution de 1954/1962, surtout que la majorité se faisait seulement sur le plan national et ne se concentre pas sur les régions et les wilayas .ainsi nous voudrions bien démontrer tous les sacrifices de nos moudjahidins et martyres surtout dans la wilaya III historique dans ce domaine de santé.

LES études antérieures principales sur le sujet :

Parmi les études relatives sur la santé dans wilaya III, a été traitée par l'historien khiati mostafa aux sujets prisonniers politiques pendant la guerre d'Algérie. L'historien a traité sa thèse en six chapitre, et dans le premier chapitre, il a motionné les prisons de Province d'Alger, dans lequel se trouvent certaines prisons de la wilaya III, il a mentionné les conditions sanitaires des prisonniers, tandis que le deuxième chapitre a traité et mentionné les prisons importants de Province de Constantine, dans lequel se trouvent certaines prisons de la wilaya III. Ainsi il a mentionné les conditions sanitaires des prisonniers

Concernant le troisième chapitre a traité les prisons de province d'Oran et ses conditions sanitaires des prisonnier. Le quatrième chapitre a traité les rapports de commission international de croix rouge pendant la guerre de libération, il a mentionné les rapports de commission sur a situations des prisonniers (la charge, hygiène...), le cinquième chapitre il a traité la violence contre les prisonnier en fin la sixième chapitre il a traité les réactions des prisonniers.

Et la deuxième étude relative à la santé de wilaya III en particulier ALAMA SALIHA à travers sa thèse doctorat, qui s'intitulaient (les conditions sanitaires en Algérie sous l'occupation française de 1830-1962 à la province d'Alger comme exemple) (étude historique). L'historien a traité sa thèse en

Introduction

Cinq chapitres, et dans le premier chapitre, il a abordé des facteurs affectant les conditions de santé ou Province d'Alger entre 1830-1962. tandis que le deuxième chapitre a traité des épidémies et des Maladies au Province d'Alger pendant la période coloniale. Dans le troisième chapitre traite les méthodes de traitement et les mesures préventives ...de l'Algérie de 1830-1962.

Dans le quatrième chapitre il a traité les institutions centres thérapeutique de formation et de recherche médicale dans Province l'Algérie pendant la période coloniale.

Dans le cinquième chapitre, il traité la situation des médecins et des soins infirmiers pendant la révolution de libération algérienne dans la troisième et quatrième wilaya entre 1954-1962.

La problématique de recherche :

Le secteur de la santé est l'un des jalons majeurs pour sauvegarder la vie des citoyens algériens et les combattants de l'ALN .alors, ce besoin imposait la nécessité de bien s'intéresser à ce secteur dès le déclenchement de la guerre de Libération Nationale .donc à partir de là, on peut ressortir notre problématique majeur qu'on peut exposer à travers ce qui suit ;

-A quel point le FLN a pu organiser le secteur sanitaire dans wilaya III durant la guerre de libération Nationale entre 1954-1962 ?

Pour répondre à cette problématique on doit poser quelques questions :

1-Comment était le déclenchement de la guerre de libération dans la wilaya III ?

Combattants de L'ALN ?

2-Comment étaient les conditions sanitaires la veille du déclenchement de la guerre de libération Nationale ?

3-Quels étaient ses conséquences sur le secteur sanitaire des citoyens de la région

4-quels sont les conditions qui ont aidés à la construction du système sanitaire ? -Est-ce que les gérants de la wilaya III ont pu créer une organisation sanitaire dans la région ?

Introduction

5-Quels sont les services sanitaires donnés dans la région ? Et qui sont les responsables les plus connus dans la wilaya III ?

Pour réaliser ce mémoire, on a procédé à consulter plusieurs ressources et documents tels que ;

-Les journaux : on a consulté le journal de Résistance et celui d'El moudjahid qui sont les portes paroles du FLN.

-Les témoignages : on a porté les paroles des témoins qui ont vécu cette période historique.

(1954 – 1962) dans la wilaya III (en Kabylie) Monsieur Smail Saadi (moudjahid et président du bureau des sinistrés de l'armée de libération Nationale de Bejaia.) et Monsieur Laid Ait Khalifa (infirmier pendant la guerre de libération dans la wilaya III).

-Les mémoires : on a opté a consulté des mémoires de fin d'études des Doctorants et des Masters par exemple le mémoire de fin d'étude de Saliha Alama intitulé " Les conditions sanitaires en Algérie pendant la colonisation française à partir de 1830 jusqu'au 1962», ces ouvrages ont bien illustrés les caractéristiques du secteur sanitaire en Algérie non seulement celui de la wilaya III.

-Des ouvrages spécialisés qui ont une relation avec le thème ; comme le livre de Moustafa Khiati dont il a traité la situation sanitaire et tous ce qui est en relation avec la guerre. Le livres de Yahia Bouaziz surtout celui intitulé « La guerre dans la wilaya III) et celui de Djoudi Attoumi dont il a traité l'histoire de la région dans différents cotés (politique, militaire ...

Introduction

La méthodologie de l'étude :

La nature de recherche nous a imposé de suivre la méthode de description historique cela par la description des conditions et de l'état sanitaire dans la wilaya III (la Kabylie) et la méthode analytique à travers la restitution et l'analyse des évènements résultés de la guerre de libération entre le front de Libération National (FLN) et les forces Coloniales, voyant leurs influences sur le secteur sanitaire. On a procédé à exploité la méthode des statistiques pour exploiter quelques données numérique.

Afin de répondre à ces problèmes, pour mener bien à cette recherche, nous avons adopté le plan de travail suivant :

Une introduction, quatre chapitres et une conclusion, auxquels nous avons ajouté un ensemble d'annexes, et Le premier chapitre est intitulée « le déclanchement de la révolution et les Conditions

Sanitaires dans la wilaya III », à son tour elle est divisée en quatre éléments, Le premier élément a traité les conditions géographiques de la région (frontières,)Et les caractéristiques sociales et économiques et leur influence sur la santé, et le deuxième élément est titré « la préparation

La guerre » cela à travers la création de (CRUA) et la réunion des 22 et son rôle dans la préparation de la guerre de Libération Nationale. De plus, Le troisième élément traité les préparations pour le déclanchement de la guerre de libération et les premières opérations exécutées dans la wilaya III (Kabylie). Enfin le quatrième élément, on a traité la réaction des forces coloniales face à la guerre et l'influence de ce dernier sur la wilaya III non seulement sur le côté sanitaire des citoyens et des combattants de FLN.

Le deuxième chapitre est intitulé « le rôle de la politique coloniale dans la dégradation des conditions sanitaires .Pour bien éclaircir cela ont divisé cette saison en trois éléments important : Le premier élément : il est intitulé « l'influence des lois exclusifs imposés par la colonisation française ». parmi les plus importants lois celle d'état d'urgence et la loi de responsabilité collective. Et le deuxième élément : il est titré « la violence et les crimes coloniales » on a traité la politique sauvage et criminelle de la colonisation française à travers les tortures et les crimes commises contre le peuple

Introduction

Algérien et les différents systèmes suivis tels que le système de la razzia et de la terre brûlée ainsi l'application des armes interdites à l'échelle internationale (armes biologique nucléaire). Enfin le troisième élément : Il est titré « les conditions sanitaires à l'intérieur des prisons ». Là, on s'intéresse à la condition vivante par les citoyens algériens et les militants de l'ALN à l'intérieur des prisons et des centres d'arrestation en donnant des exemples dans les différentes régions de la wilaya III.

Le troisième chapitre IL est intitulé « les conditions qui ont aidé le FLN à organiser le secteur sanitaire ». Pour mettre cela en valeur, on a opté à diviser cette saison en deux éléments importants : le premier élément la grève des étudiants algériens musulmans (1956) dont on a parlé du rôle important de la participation de ces étudiants dans la guerre lors de leur rejoint au maquis et le renforcement opté dans le secteur sanitaire. Ainsi que le deuxième élément, on a traité le rôle et l'importance des congés de la Soummam dans la construction du système sanitaire et son organisation, et le troisième élément qui est concrétisé par la création de la Croix Rouge Algérienne et son rôle pendant la révolution et le quatrième élément qui a contribué une aide internationale et nationale très honorables dans tous les côtés (politique, sociale, sanitaire surtout), en fin le quatrième élément l'aide médicale offerte pour la guerre soit disant la base de réussite ou d'échec de l'organisation sanitaire.

Le quatrième chapitre : ce chapitre est intitulé « **l'organisation sanitaire dans la wilaya III** » On a traité ce chapitre à travers trois éléments, le premier élément est titré « la structuration et organisation, on a traité la distribution des différentes tâches qui organisaient la gestion de système sanitaire et celui des plus importants centres de soins et centre de formation dans la wilaya III et même les différentes méthodes suivies pour cela. Et le deuxième élément est intitulé « le médicament et les méthodes de soins » : on a travaillé sur les méthodes de stockage des médicaments et les différentes méthodes optées dans les soins (traditionnelles, modernes). En fin le troisième élément : on a procédé à faire montrer des exemples sur les différents membres du personnel de la santé (Médecins, dentistes, pharmaciens, infirmiers, et, les aides, soignants).

Difficultés de recherche

-La durée du temps donnée à la recherche était insuffisante voir la recherche du thème est très large

Introduction

-Le thème a une relation avec plusieurs autres sujets qui ont une relation avec la santé ; c'est pour cela, on a besoin beaucoup plus d'approfondir dans cette recherche. -La difficulté de rapporter des témoignages, voir que la plupart des témoins qui étaient dans le domaine de secteur de santé de

La wilaya III sont décédés ou âgés souffrent de différentes maladies et quelques-uns ont refusé de témoigner.

-difficulté à remplir le mémoire en français

.

Chapitre 1 : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

1 – Les Particularités da la zone 03

A-Caractéristiques Géographique

B-situation économique et sociale

2- les préparatifs de la guerre :

A-comite révolutionnaire pour l'unité et l'action (CRUA)

B-Réunion 22

3-Début de la révolution :

A- le déclanchement de la révolution :

B- L'état sanitaire versus la réaction coloniale

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

La violence et la répression de différents types exercés sur le peuple algérien le poussaient à se révolter contre l'occupant français. Les mauvaises conditions de vie des algériens surtout sur le plan sanitaire qui était très dégradé leur fait peur. La situation est très alarmante, il faut vraiment des solutions en urgence, et avant d'évoquer la situation sanitaire, il est nécessaire de connaître la situation générale de la zone.

01 – Les Particularités de la zone 03

A- Caractéristiques Géographiques :

Après la dernière réunion du comité des dix de l'unité et action le 23 et 24 octobre 1954, de nouveaux découpages géographiques de l'Algérie en région militaire et politique, étaient mis à jour ; et la troisième région qui est devenue la wilaya 03 plus tard a vu son apparition. Elle dispose de plusieurs régions, départements, et de chefs et responsables politiques, militaires et administratifs. (بوحوش، 1997 : 362).

La wilaya 03 se situe à l'est de l'Algérie à côté de la wilaya 02 et cela à partir du nouveau découpage fait par les responsables de la révolution algérienne après le Congrès de la Soummam 1954. Elle se délimite de Souk El Tenine sur la côte maritime jusqu'à Sétif en passant par Kherrata, de la route Alger vers Constantine. De l'est c'est Bousaada en passant par Bordj Bouareridj et Mssila et par l'ouest, c'est la wilaya 04 de Zemouri sur le nord de la côte maritime jusqu'à au sud de Bousaada en passant par Lakhdaria, Bouira Sidi Aissa et Ain el Hajar. (بوعزيز، 2009 : 11).

Caractérisé par divers reliefs géographiques, on trouve des plaines comme celles de Sétif (les hautes plaines de Sétif), des fleuves et rivières comme la rivière de la Soummam, des montagnes rocheuses comme celle de Djurdjura et Babour, el Houdna et el Bibane. (حليمي، 1968 : 47-50).

La troisième région dispose d'un lieu stratégique. Elle se situe au cœur des autres régions dont elle les relie directement. Le relief géographique de cette région est utilisé comme un abri et une cachette pour les soldats de l'ALN. D'ailleurs c'était le lieu où s'est déroulé le congrès de la Soummam avec un grand succès.

B- situation économiques et social :

La politique d'affamer le peuple algérien adoptée par la France entre 1881 et 1962 par plusieurs moyens dont elle a relié l'économie algérienne à celle de la France. Cette économie se basait sur la

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

commercialisation des produits agricoles vers l'extérieur. Elle a complètement abandonné la création de la richesse pour satisfaire les besoins de la population. En remplaçant les fermes de production de blé par la production de raisin de vin et grume ce qui a causé un énorme manque de nourriture, de plus la diminution de troupeaux d'ovin et de bovin. (بوحوش 1997 : 131)

Cette politique de répression a causé une famine dans la région de Kabylie Just au début de la deuxième guerre mondiale. Le général "Dumas" a suggéré des solutions pour exterminer la population de cette région et cela de les coincer dans des territoires non conforme à l'agriculture et difficile à cultiver après avoir séquestré leurs terrains qui étaient très productives. (KHIATI, 2000 : 130).

La population était dans l'obligation de vendre leurs récoltes de l'huile d'olive pour subvenir à leurs besoins. (علامة، 2017/2016 : 86-85)

Albert camus qui vivait dans la région de la Kabylie a dit qu'elle vivait dans la misère, la détérioration de niveau de vie et la famine chez les habitants. Il a rapporté un témoignage d'un petit enfant de L'arbaa Nath Irathen qui porter un petit sac de semoule de blé dur qui est la seule nourriture disponible pour une famille de cinq membre (tout ce qu'ils avaient à manger).

(قوريشي، 2002/2001 : 40-39)

Albert camus¹ a dit aussi en faisant une tournée dans les villages de Tizi ouzo que la situation dont vivaient la population est catastrophique, toute en précisant qu'il y a des familles qui utiliser les racines des plantes et arbres comme nourriture, cela a causé des morts des enfants empoisonnés. la majorité des famille de la Kabylie mangeaient des herbes et des plantes naturelles comme l'artichaut berbère, plusieurs personnes ont subits la mort par cette mauvaises nourritures et le manque de d'aliments, le cas d'une famille a Azzouza de 10 qui a perdu 08 membre et le village Ouadhia qui contient une population de 7500 personnes dont 300 ne trouvaient à manger, à sidi aich il y avait des familles qui passer trois jours sans rien à manger à Sidi Aich. (قوريشي، 2002/2001 : 40) Les familles de la Kabylie produisaient de la semoule du gland pour remplacer celle du blé devenu très chere. il y'avaient ceux qui se nourrit de grains de pin et de pas mal d'herbes qui provoquent des maladies.

La majorité du peuple kabyle souffrait de la famine par conséquent ils avaient une morphologie faible, très épuisée, de plus leurs états d'esprit se dégradait quand ils voyaient leurs enfants

¹ -Albert camus : né le 07 novembre 1913 en Algérie, mort le 04 janvier 1960 en France. Ecrivain et philosophe.

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

mouraient de faim. (علامة، 2017/2016، ص86،86)، Il y avait aussi une crise de logements dans la région et dans un rapport adresse au maire de la commune de Bejaia en 1952, le premier adjoint de leur commune a signalé la souffrance de la population de cette région dont il a déclaré que la plupart des habitants vivaient dans des grottes et tunnels et leurs nombres étaient de 14 à 15 membres de familles dans une superficie qui ne dépasse pas les 10 m². Il n'y avait ni de l'eau ni d'électricité et assainissement des usées. (قوريشي، 2002/2001 : 76) les maladies apparues à cette époque étaient le rhumatisme vu leurs travail comme manutentionnés et le degré d'humidité très élevés ,on peut citer le cas de Sour el Ghouzlane en 1929. il y avaient aussi la maladie des yeux ,du visage et du nez cause par différentes insectes et leurs contact direct avec les animaux .on connait aussi la maladie de rougeole dont les conséquence s'étaient très grave (la mort de 33% de la population de cette région dans la fin des années 1920). (علامة، 2017/2016 : 156-155)

Vu toutes ces conséquences et vu les conditions misérables dont vivaient les habitants de la Kabylie, la majorité d'entre eux a choisi l'émigration intérieure ou extérieure surtout vers la capitale(Alger) et cela selon les statistiques qu'on trouve dans le tableau ci-dessus.

Figure N01 : Un tableau explicatif du nombre des émigrés kabyle vers Alger ¹

La région	Nombre des émigrés
Tizi ouzo	44340
Bejaia	21220
Sour el ghouzlane	14650
Sétif	9860

La situation économique et sociale de la troisième région avant le déclenchement de la guerre de la révolution était très affreuse vu la misère, famine et l'apparition de plusieurs maladies mortelles causées par la politique de l'occupant qui ignore définitivement cette nouvelle terre conquise. il voyait seulement ses intérêts et celles des colons.

¹ - Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (علامة، 2002/ 2001 : 121)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

2- les préparatifs de la guerre :

A-comite révolutionnaire pour l'unité et l'action (CRUA) :

D'après la réunion de 23mars 1954, la nouvelle structure qui se proposait de dépasser les clivages en réalisation de .l'accord du parti sur l'action armée, parti Nam de comite révolutionnaire d'unité et d'action (CRUA). (MENIYER, 2003 : 121).

Le comité a été fonde par Mohamed Boudiaf, Didouche Mourad, El Arbi Ben M'hidi, Mostafa Ben Boulaid, krim Belkacem, Rabah Bitat. (بوعزيز، 2009 : 37). Le comité était une action neutre entre les deux côtes du parti (MTLD), son objectif était de ramener l'unité au parti et de sa vouer les désaccords entre les adhérents messalistes et les adhérents centralistes .après avoir échoué à se sourdre les différents les combattants ont décidé de passer à l'action révolutionnaire et se préparer au déclanchement de la lutte armée contre le colonialiste. (قليل، 1991 : 178). Il a alors décidé de résoudre le (CRUA) et convoquer à une réunion qui sera préparée par les personnalités approuvant et à la lutte armée et ce, dans le but d'étudier et décider ce qui devrait être fait, après la réunion qui a été organisée, qui à être nommée " réunion 22". (بوحوش، 1997 : 354-353).

2-B-Réunion 22 :

Les membres de la (CRUA) ont pris la décision de se préparer pour la guerre de révolution et de prendre toutes les responsabilités.la concernant surtout que les climats régionaux et nationaux étaient prêts pour ça, d'un cote, les climats régionaux le commencement de la guerre en Tunisie, le Maroc, d'autre coté, la France qui s'affaiblie à cause de sa défaite durant la guerre de Vietnam surtout après la guerre de " diane bien fou." (قليل، 1991 : 178).

-la réunion a été faite à salombi (actuellement al madania) a la capitale Alger, qui a été nommée réunion 22, et ce, chez Ilyas Drich et qui a été présidée par Mostafa Ben Boulaid. (BEN KHADDA ,1989 : 351)

Figure N 02 : parmi les importantes personnalistes qu'ont assistées à cette réunion on trouve :¹

n	Nom et prénom	n	Nom et prénom
01	Didouch Mourad	12	Mouhamedboudiaf

¹-Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes (BEN KHADDA, 1989 :246)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

02	Badji Mokhtar	13	Bitat Rabah
03	Mostafa Ben Boulaid	14	Mechati Mouhamed
04	Mohamed el Arbi ben m'hidi	15	Ben Aouda mostafa
05	Zighout Youcef	16	Bouchaib Ahmed
06	Belouzdadathmane	17	Merzoug mouhamed
07	Suidani Boudjema	18	Habchi Abed Aslam
08	Bouadjaj zoubir	19	Bouali sliman
09	Ben abd el malakramdan	20	Mellah sliman
10	Boussouf abd el hafid	21	Laamoudi abd el kdar
11	Ben touballakhdar		

-la réunion s'est terminée par la décision de déclencher la guerre (le combat), et on a chargé Mohamed Boudiaf, et ce par un tirage au So secret, de créer un commandement collectif, en même leur on a désigné Mostafa Ben Boulaid, El L'arbi Ben M'hidi et Rabah Bitat (BEN KHADDA, 1989 :246)

-Les décisions prises par les membres de cette réunion sont :

1- s'engager dans la guerre de révolution et s'accrocher à elle, vue qu'elle est seul moyen d'éviter les accrochages internes et libérer l'Algérie. (BEN KHADDA, 1989 :246).

2-s'engager et interdire tout accrochage avec les centralistes et les messaliste, et Fauré en sorte à unir la gouvernance du parti

3-Etre solidaire avec la décision prise par le comité révolutionnaire d'unité et d'action car ses trois objectifs sont : la guerre, l'union, le travail 4-déclancher la lutte durant la date qui sera dictée par le mini-comité. (49 : 2018/2017.مرجع)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Durant la réunion 22, on a créé le comité six après l'intégration de Krim Belkacem. (HARBI, 1998 :20- 23)

Les décisions de la réunion six qui été créé à partir de la réunion 22 (vendredi 22-23-24 octobre 1954)

Nommer l'organisation politique par le front national de la liberté national (FLN)

-la décentralisation vue la largeur de l'Algérie

-priorité de l'intérieur par rapport à l'extérieur. (بوحوش, 1997 : 360-359)

3-Début de la révolution :

A- Le déclenchement de la révolution :

Le commandant de la troisième région (Kabylie) a été confié krim belkacem¹ à l'aide de omar oumran² ou une réunion a été tenue par les dirigeants de groupes a TAKarboust en but d'éveiller l'esprit et d'identifier les objectifs de la révolution que la préparation armée. (قليل, 1991 : 208)

Une réunion a été tenue le 08/10/1954 au village "ouledkacem", actuellement akhdaria sous la détraction de si Mohamed Boughara³ pour la réalisation du moyen du combat armé dans la région et le départ de la révolution ou ils ont organisé les combattants dans les groupes paramilitaires et politique,

¹-Krimbelkacem : Il est né le 14/12/1922 à draa el mizan dans la wilaya de tiziouzou de la région de Kabylie. Il rejoint le parti populaire en 1946, membre du comité 06, responsable sur la troisième (03) région (Kabylie) parmi les encadreurs du congrès de Soummam, membre de conseil national, et de comité de coordination entre les wilayas et responsable du FLN entre 1956-1958 et ministre de la défense dans le 1er gouvernement provisoire (1958), et ministre des affaires étrangères et vice-président dans la 2eme gouvernement 1960 et ministre de l'intérieure dans le 3eme gouvernement 1960 aout 1961, et l'un des hommes de la délégation de négociation de tous ses étapes (1961-1962), le site des accords d'Evian du côté algérien, était opposé "" Ben Balla "" et ""Boumadian"" dans la crise de 1962. Il s'est réfugié en Europe et construit en 1968 une organisation du mouvement pour défendre la révolution algérien. Il a été assassiné dans un hôtel dans ville de " francfort " le 18/10/1970. (STORA, 1985 :329-330)

²-Amer Ouamrane : Il est né en 1919 à draa el mizan à tiziouzou volontaire dans l'armée française ,diplômé de l'académie militaire de "charchal"avec le grade de sergent, il rejoint "krimbelkacem", il était à cote de lui le jour ou le commandement de l'armée l'a contacté pour l'accession de la région de la Kabylie à la révolution , il participé dans la préparation des attaques du premier (01^{er}) novembre 1954, et dans le congrès du Soummam en 1956, et il désigné comme un membre dans la conseil national de la révolution 1957. Et après l'établissement du gouvernement provisoire, il a été désigné comme un président de mission (chef de mission) de front de libération national en turque (STORA, 1985 :182-183)

³-Ahmed boughera :Il est né en 1926 dans la commune de khemis meliana .Il rejoint le mouvement national en 1945,il était parmi les détenus dans les manifestations du 08mai 1945,membre dans le MTLD ,l'un des hommes du premier (1^{er})novembre, représentant politique du chef de la wilaya 04 en 1955,major en 1956, et colonel en 1957 et chef de la wilaya en 4 en 1958, il participé dans la réunion des états (wilaya) 1958. Il a été assassiné à douar ben Achera le 05/05/1959. (STORA, 1985 :199)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

dont les premières taches étaient la collection d'armes et de vêtement, et Une réunion a été tenue le 08/10/1954 au village " ouled kacem, «actuellement akhdaria sous la détraction de si Mohamed Boughara¹ pour la réalisation du moyen du combat arme dans la région et le départ de la révolution ou ils ont organisé les combattants dans les groupes paramilitaires et politique, dont les premières tâches étaient la collection d'armes et de vêtements tandis que la deuxième tâche était la sensibilisation et le recrutement des masses populaire. (قليل، 1991: 208).

Karim belkacem et omar ouamrane ont recruté 450 hommes après leurs réunions avec les chefs daïra de la région de Kabylie, et ils ont été choisis parmi deux catégories :

- La première catégorie : les jeunes hommes célibataires, qui n'ont aucune responsabilité.
- La deuxième catégorie : les personnes mariées n'ont pas d'enfants ou ont peu d'enfants.

Et ils ont tous reçu des entraînements militaires dans l'armée française, et ils ont habitué à la vie de crainte et de difficultés Amrane a commencé les préparations depuis le mois de juin, lorsqu'il a rassemblé 27 chef de division dans la maison du garde forestier au village Mirabou, et il a déclaré l'information de la création du comité révolutionnaire pour l'unité et l'action (C.R.U.A), et il les a parlé sur les préparations militaires et en cours pour annoncées la lutte armée. (حسيني، 2014: 111-120)

Et Pour en bon recrutement de la révolution "Amran" a donné des instructions pour les responsables des cotes sur la nécessité d'accélérer l'organisation des groupes et leurs entraînements sur l'utilisation des armes et la fabrication des explosifs et la mise des embuscades ainsi que les arts de la guérilla. Quelques fusils ont été distribués sur les groupes dans les divisions pour l'entraînement, tandis que l'arme a été achetée du marché noir comme Temzrite, cote Sidi Bounab et souk el Tenine, Beni sadkaDraa El Mizan, on ajoute, qu'illa été demandé de chaque combattant de prendre l'initiative d'acheter son arme de son propre argent. (بوعزيز، 2009 : 117). Mais les armes achetées par l'argent du système ont été cachées dans un cafe "zahoin" devant le marché central, et partir de là elles ont été distribuées sur le reste de la région. Et la poudre à canon a été envoyée avec quelques matières nécessaires pour la fabrication des bombes locales à "l'Arbaa Beni wassif", et les transférer par la suite vers une grotte inconnue à " Djurdjura" ou se trouve l'ingénieur "Abd El Karim Tidjani" un spécialiste

¹ -Ahmed boughera :Il est né en 1926 dans la commune de khemis meliana .Il rejoint le mouvement national en 1945,il était parmi les détenus dans les manifestations du 08mai 1945,membre dans le MTLD ,l'un des hommes du premier (1^{er})novembre, représentant politique du chef de la wilaya 04 en 1955,major en 1956, et colonel en 1957 et chef de la wilaya en 4 en 1958, il participé dans la réunion des états (wilaya) 1958. Il a été assassiné à douar ben Achera le 05/05/1959. (STORA, 1985 :199)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

dans la fabrication des bombes. Des centaines pièces 'armes ont été livrées de "Aurès" à la région, transférées par le combattant "khelifati" dans son véhicule. (بو عزيز، 2009 : 117).

Alors que les groupes construits dans la région de "Bouira" par le martyr "chef Mohamed bougera" sa mission était d'affronter les idées des organisations du parti " EL Masali" répandues largement dans la région, dans lesquelles elles n'acceptent pas le travail en dehors des cadres du leadership individuel de "Massali el hadj." (قليل، 1991 : 208).

En ce qui concerne le bassin du Soummam 'l'organisation politique a connu une évolution exceptionnelle avec une grande préparation pour affronter l'ennemi 'et des publications anti traitement avec l'administration coloniale ont été destituées. Une prise de conscience révolutionnaire et politique a été émergée chez les citoyens. De même les habitants du bassin de Soummam ont acheté des fusils de chasse et les stocks malgré sont pris Élée par exemple le prix de mitraillette est 1500 franc et un fusil (moscoto) 17000 franc et la qualité d'arme achetée par le mouvement national du marché noir 1947, a été déposée chez "Hadj Amar « Aouzlaguen jusqu' à 1954 c'était 50 fusils et mitraillette. Quand le déclenchement de guerre de libération nationale s'approchait, les combattants étaient prêts et bien préparés pour libérer leurs pays dans les hauteurs D'Akfadou Djurdjura

.Et les combattants actifs les plus importants dans la région ont mentionné " Abed Rahman Mira¹ Larbi Touati, Belkacem ait Ali. (و علي، 2011 : 13-16).

Les babines du bassin de Soummam a connu plusieurs réunions encadrées par Karim Belkaçem, Amer Omran et Ali mellah, et notamment la réunion du 03/10/1954 a daïra Mehdala, et la réunion du septembre 1954 dans "Zane El Asgher" Akfado, aussi la réunion du 21/10/1954 à Ouzlagun. Et la réunion d'aout 1954 à Beni Ouarthilan supervisée par le combattant " L'arbi Oulabssir" dont l'objectif de comment contacter les combattants des villages, et comment ramasser les armes et stocker les munitions et le dang du colonialisme et ses espoirs(و علي، 2011.17).

. **B les premières opérations révolutionnaires en Kabylie :**

Parmi les premières Operations qu'ont connues notre pays celles de la Kabylie qui ont contribuées à élargir le champ de révolution à travers tout le territoire national dans le but de semer la

1-Mira Abderrahmane : Né en 1922 au Beni mlikeche en Kabylie, il rentre au MTLD en 1951, en 1954 il rejoint en maquis, responsable de l'ALN et muté dans la vallée de la Soummam en 1955, et tué au combat le 06 novembre 1959 au nord d'akbou (STORA, 1985 :114-115)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

terreur aux colons et d'encourager, d'initier, pousser et convaincre le peuple algérien à se mobiliser et participer à cette révolution, le jour du 1^{er} novembre, les moudjahidin n'avaient pas assez de moyennes pour affronter leur ennemi, il étaient menés de quelques fusils de chasse et quelques grenades. Mais malgré ça ils ont réussi à la déclencher et l'a semé la terreur. (قليل، 1991 : 208).

Parmi les plus importantes opérations connues en Kabylie, on trouve dans le tableau suivant :

Figure N 03 : Tableau représente les opérations militaires les plus importantes dans la troisième région, le 1^{er} novembre¹ :

Nom de la zone	Les Operations militaires les plus importantes
Tigzirth à makouda	-Attaque post police, - coupure de poteaux de téléphoniques qui relier ces deux région (Tigzirth –Makouda)
Azazga	-bruler le complexe de liège, le siège du tabac et la municipalité, Et station-service
Bourdj Menail	-coupure des poteaux téléphoniques -bruler le complexe de foin (colon skalis) et le siège du tabac syndicat
Draa el mizan et Boughni	Attaque sur la caserne de gendarmerie
Tizi N'thelatha	Attaque sur le bureau de poste
Tizi ghanif	-cibler une ferme du colon
Mechdala	-sabotage des poteaux électriques -sabotage des poteaux téléphoniques entre Mayou et Beni masour
La vallée de la Soummam	Coupure de fil de réseau téléphonique (fait par Abed Rahman mira) entre Takrit et Ighzar Amokran et attaque sur caserne de gendarmerie a Tazmalt et la massacre d'une station touristique de colons à Ain zada.

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes : (قليل، 1991 : 208)، (بو عزيز، 2009 : 117)، (و علي، 2011 : 20-21)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Et plus, de différents rattachement ont eu lieu dans plusieurs régions de kabyle.

(وعلی، 2011 : 20) (opérations de sabotage dans les environs de Bougaa.) ainsi que des (فليل، 1991 : 208) la wilaya d'Alger à déclarer dans la matinée du 1^{er} novembre l'assassinat d'un officier et deux soldats, gardiens de nuit, dans la Kabylie et des fusillades sur des brigades de gendarme et des explosions de bombes traditionnelles. (الاقرب / قطو، 2017/2016 : 18).

4-L'état sanitaire pendant le début de la révolution :

Par le déclenchement de la révolution algérienne, le secteur sanitaire d'une manière général était dégradé vu que l'absence d'un système sanitaire bien-fondé surtout avec l'augmentation du nombre des blessés chez les militants du FLN. La réaction du colonisateur était violente. (KHIATI, 2011 :14). Pour les crimes commis, inhumains envers les Algériens. Ces crimes ont résulté un nombre considérable de martyrs et les maladies. (مرجع، 2018/2017 : 121).

Pendant cette période la formation des services médicaux n'était pas bonne jusqu'au la grève des étudiants algériens en 1956. la plupart des étudiants de médecine et de pharmacie ont rejoint la révolution de 1956. (KHIATI, 2011 :14) Parmi les réactions françaises les plus importantes durant la première étape de la révolution, nous les mentionnons comme suit :

4-A- L'état sanitaire versus la réaction coloniale

La réaction des gouvernements français était brutale et violente sur la population algérienne par la proclamation de certaines procédures injustes (administrative, législative et militaire). Cette création pour but d'écraser la révolutionne de l'éloigner du peuple algérien surtout avec la nomination du général Jack Soustil. Son système est basé sur la répression pour instaurer le calme et la sécurité. (MAKACHER, 2010:140). Les mesures les plus importantes prises par les autorités coloniales sont les suivantes :

-l'état d'urgence : qui était proclamé en avril 1956 qui a donné la liberté de réprimer et torturer aussi le système de l'exil, et la clandestinité et la fermeture de certains quartiers et rues, mettre ses points de surveillance et de recherche (حميو، 2013/2012 : 20) de plus l'application du couvre-feu (personnes, véhicules), et interdiction des rassemblements. (MAKACHER, 2010 :140).

Principe de responsabilité collective : qui était proclamé le 16 mai 1955, Tous les Algériens sont concernés par les différentes opérations et toutes destructions qui touchent les établissements français.

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

(عيادة، 2018/2017 : 37). Et le résultat sera la démolition et l'extermination de son peuple, en particulier avec l'identification des zones interdites (MAKACHER, 2010 :140)

-Campements : parmi les systèmes coloniaux français qui pour le but d'éradiquer la révolution, il a été mis en œuvre en 31 mars 1955. L'armée et l'administration algérienne entreprennent de regrouper des algériens dans les camps bien surveillés jour et nuit. Ce système est fait pour empêcher tout contact avec les combattants du Fln. (علامة، 2017/2016 : 480)

-Torture : un système colonial de différentes formes chaises électriques, supplice physique, psychique. (حميدو، 2013/2012 : 34).

Centre d'interrogation et d'enquête : (SAS) fondé en 1955 par le gouvernement Jack Sostil. Il a pour objectif de terroriser et d'affaiblir les algériens. Ce système participe vraiment à la dégradation de la santé du tortionnaire. Ce système était inhumain et contre la loi du droit de l'homme qui proclame en 10 décembre 1984. (خياطي، 2013 : 105).

-En ajoutant d'autres procédures qui avaient un impact remarquable sur la situation sanitaire pendant cette période. Le système français basé sur la famine et l'appauvrissement au peuple algérien, celui-ci même à la famine et l'augmentation du nombre de décès et la dégradation de la situation sanitaire en Algérie. Les Européens ont pris un système d'exploitation de terres agricoles, en particulier les terres productrices de céréales, qui ne représentent qu'un petit pourcentage à la nutrition des algériens, A cet égard, on peut citer le tableau suivant :

Figure N 04 : tableau montre la politique de famine et d'appauvrissement contre les algériens¹

Années	1954
-Nombre de population	8,8 million d'habitant
-Terres cultivée avec du grain	3,47 million hectares
-Production agricole totale	18,3 million canters
-La part de chaque personne dans la population	202 kg
-Bétail	0,86 million
Mouton	6 million

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (جريدة المجاهد، 1961 : 8)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

A travers ce tableau, nous concluons les résultats négatifs de la politique française était centrée sur la famine et l'appauvrissement soit sur les civils au les moudjahidin .Cela résulte un manque de nourriture. Les moudjahidin et les combattant et civils d'obligés de trouver d'autres sources nourriture. Tels que : l'herbe et les différents plantes. le moudjahid Mekacher a dit « le clone français a fait couper les arbres fruitiers : figuiers, résiniers...etc., les algériens n'ont pas trouvé ce qu'ils mangent, la manque de nourriture a engendré beaucoup de maladies "fièvre des marais " ». (MAKACHER, 2010 :153- 154).

La situation des moudjahidin était désastreuse et inquiétante par le manque de nourriture, manque de sommeil, les maladies (anémies) à cause de la dénutrition, en plus de souffrir de maladies digestives telles que le colon et diarrhée en raison de l'eau et des médicaments contaminés et les problèmes respiratoires, tuberculose. (اتومي، 2010 : 129-130).

Le taux de mortalité chez les enfants est d'un quand pour contagion comme le disait l'inspecteur Michel Rocard qu'a rédigé un rapport transmise à de Louviers, l'envoyé spécial du gouvernement français à Alger, il disait que les enfants n'auraient rien à manger, ils se nourrissent des champignons et de l'herbe. (BENATIA, 2010 :161).

N'oublions pas les souffrances des torturés dans les centres de torture qui n'étaient mieux que d'autres résultats de cette torture était la mort la déformation corporelle et le déséquilibre psychique .les français ont fait tuer beaucoup d'Algériens et faire cacher leurs cadavres. Ainsi que, les plupart des prisonniers ont beaucoup souffert de maladies (allergie, asthme, tuberculoseetc.) À cause de manque de nourriture. (علامة، 2017/2016 : 517)

La troisième région (Kabylie) est c'une des régions les plus touchées par les massacres et les crimes commis par l'armée française. Notamment avec le bombardement à la bombe et à l'artillerie, qui ont fait un grand nombre de victimes, qu'elles soient civiles ou moudjahidines, comme le montrent certaines statistiques du tableau suivant :

Figure N 05 : Tableau montrant le nombre de victimes civiles à la suite de la répression française de la troisième région entre 1955-1957¹

¹- Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes : (بو عزيز، 2009 : 146 -، 153)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Le dowar	Les moyens utilisés	Nombre des victimes
Ain Lagradj	Bruler, mitrailleuses, des bombes	48
Harbil	Les canons, des bombes	30
Beni maouch	Bruler, des bombes	81
Thignaten	Bruler, des bombes	112
Ikhlidji	Bruler, des bombes, mitrailleuses	30
Bouselam	Des bombes, bruler	64
Akbou	Des bombes, bruler	189
El biban	Des bombes	90
El djaafra	Des bombes	52
Thamokra	bruler	83
Ouzlagen	bruler	66
Bejaia	bruler	360
Micheli	Canons, bruler	508
Azazga	bruler	59
Mayou	Canons, bruler	106

Ces statistiques ne sont qu'un simple échantillon de la répression française contre les civils dans la région Kabylie, à travers les outils utilisés tels que l'incendie et les bombes...Etc...Qui en laissée grandes pertes humaines (morts, et dégradation de l'état de santé tant physique (blessés) et tant mental...etc.) En plus des destructions de villages.

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

De même, à l'instar de la présence de victimes civiles, on trouve également des victimes parmi ALN (moudjahidin) dans la troisième région, c'est ce que montre le tableau suivant :

Figure N 06 : Tableau montrant nombres des victimes parmi les moudjahidin en troisième région entre 1955-1957¹

Les années		La région	Nombre des victimes
1955	-	Montagnes kabyles	-Le martyr deux (02) moudjahidin -plusieurs des plisseurs
1956	Mares	Azaffon	-le martyre deux (02) moudjahidin -quatre (04) plisseurs
	25 décembre	Akbou	-trois (03) plisseurs
1957	15 avril	Sétif, El kseur , Bejaïa , Ain Mousa , Michli	-six (06) martyre des moudjahidines -deux (02) plisseurs
	18 avril	Tigzirt, Azazga	Six(06) moudjahidin martyrs -plusieurs blessures
	28 avril	Sétif, Bejaïa, Bougni, Michli	-huit (08) moudjahidines -plusieurs blessures
	30 avril	Kherrata, Bejaïa, Sétif	Deux(02) blessures
	04 mai	Akbou, Michli, Bejaïa	Neuf (09) moudjahidines martyrs Six (06) blessures
	01 novembre	Sud Tizi ousou, Tazmalt, Bordj menail	Onze (11) moudjahidines martyres Sept (07) blessés
	15 novembre	Genzat	Douze (12) moudjahid martyrs Sept (07) blessés

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes :.(جريدة المقاومة، 1957 : 2-7).

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Les statistiques présentées dans le tableau sont un exemple simple du nombre de victimes par rapport au monde réel .comme FLN a procédé à minimiser le nombre réel de victimes et le nombre de martyrs afin de préserver la psyché détériorée du peuple algérien et de ne pas semer le peur et la frustration en lui. Avec la souffrance du service sanitaire durant cette période et le manque des moyens, matériel et humains engendrent une désorganisation et le déséquilibre du travail pour chaque wilaya.

(TOUMI, 2010 :37)

On peut considère que les statistiques mentionnée sur le nombre des victimes (civils et militaires) de la troisième (03eme) région est un exemple de la répression et la souffrance de tous les algériens. Le FLN n'a pas pu mentionner exactement les victimes et les blessés en causent du manque des moyens.

La France a suivi un système basé sur la répression, torture, terre brulée ...etc. pour mettre fin à la révolution algérienne .cette situation impose une réorganisation et une planification du FLN, Surtout en fournissant les services de la santé, afin de prendre soin de la santé des combattants et des civils dans ces circonstances difficiles. (بوحوش، 1997 : 360-359).

B- Les services de santé coloniaux :

Vu la croissance démographique très élevée des Algériens, la structure sanitaire française de l'époque coloniale souffrait beaucoup et cela est apparu dans l'incapacité de construire des hôpitaux et cliniques dans les grandes villes de l'Algérie et de centres médicaux dans villages, chose qui a causé un grand manque d'aide et soins médicales.(مجاهد، 2018/2017 :355).

Le chef de la délégation française (Biniou) le confirme, il a soulevé la fragilité et le manque des moyens et équipements médicales surtout les médecins. Dans ses dires (les hôpitaux d'Algérie arrive à peine à couvrir 30 mille lits et le nombre réserver aux algériens étaient de 300 avec un seule médecin qui passer une fois dans la journée.il n y avait pas d'équipements médicales moderne, ni de chirurgiens, dans la majorité des cas les malades sont transférés sur Alger. (جريدة المقاومة، 1957 : 13).

Le nombre d'infrastructures médicales était peu, ne dépasser pas les 144 hôpitaux dont 12 étaient des hôpitaux militaires.(عسال، 2014 :183-169).

Sachant que la plupart des hôpitaux civiles et militaires étaient construits au début de la conquête.

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Figure N07 : Le tableau ci-dessus montre la date de réalisation des hôpitaux militaires dans la wilaya trois :¹

Lieu de l'hôpital	Date de réalisation
Draa El Mizane	1857
Larbaa Nath Irathen	1857
Tizi Ouzou	1857
Sour El Ghozlane	1839

Pour les hôpitaux civiles dans la wilaya trois, on trouve l'hôpital saint sperian à Ain el hammam et l'hôpital de Sour el Ghozlane. Comme on trouve des établissements hospitalières spécialisés dans les maladies de tuberculose vu la propagation de cette maladie dont le nombre en janvier 1954 seize établissements a Tizi Ouzou, Ain el hammam et Sour El Ghozlane. (علامة، 2018/2017 : 400).

Après la dégradation des cliniques, le gouverneur générale d'Alger (violette) a décidé de les rendre comme des annexes hospitalières pour garantir les services médico-chirurgicales de la population géré par une commission administrative désigné par le maire ou l'attaché administrative des communes mixtes. Ces hôpitaux garantissait de divers services : médecine générale, bloc opératoire, service maternité et salle des soins. Les annexes hospitalières de la wilaya trois se trouvaient à Bouira, Draa El Mizane, Azazega, Boughni, Lakhdaria, Azefoune, Sidi Aissa, Gouraya et Tizirte.

(علامة، 2018/2017 : 420-421)

Les médecins français préféraient de s'installer dans les grandes villes, (3/4) des fonctionnaires de la santé française regroupaient dans les lieux où il y avait plus d'Européens que de rester dans les villages, douars et régions des hauts plateaux. On peut y avoir un médecin pour 1300 personnes dans les grandes villes par contre, il n y a qu'un seule dans la Kabylie et les régions des hauts plateaux pour 20 mille personnes. (عسال، 2014 : 183-169).

Le manque de médecins et des médicaments à cause de grands problèmes de santé chez les Algériens qui souffrait de plusieurs maladies telles que le tiffouide et le choléra qui les ont ravagé, les hôpitaux leurs ont garanties que de l'aspirine comme calmant et c'est insuffisant pour guérez system sanitaire français dans la wilaya trois ne pouvait pas rester face à ces problèmes de santé.

¹ - Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (علامة، 2018 /2017 : 388)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

(183-169 : 2014، عسال), Le taux de mortalités est très élevés chez les algériens par rapport aux colons qui étaient privilégiés dans la majorité des temps. (355 : 2018/2017، مجاهد). La non confiance de la médecine et des médecins français a fait que les algériens subissent la mort de plus en plus, surtout qu'ils savaient de leur collaboration avec les autorités. La médecine coloniale à cette époque manquait d'éthique, les médecins participaient à la torture des gens innocents. (MARAD, 2011).

Les Algériens ne disposaient de viande ni de lait ni de semoule, le père Jack Boumont a décrit leurs misères en 1959, il disait : quand nous distribuons la pomme de terre, les gens la mangent fraîche, il a dit aussi qu'il y avait cinq enfants qui venaient de mourir. (354 : 2017/201، علامة)

Figure N 08 : Le tableau ci-dessus montre clairement la différence du taux de mortalités entre les algériens et les européens d'Algérie¹ :

L'année	européens	algériens
1952	54%	168%
1953	46%	181%

Ces statistiques nous donnent un exemple vivant de tout ce qui se passait en Algérie. De la même façon se déroulent les choses dans les troisièmes régions (la Kabylie). Son reflet l'image générale du taux de mortalités nationales.

Au début du déclenchement de la guerre de la révolution en Algérie, les français ont essayé d'entamer des réformes sur les situations dans lesquelles vivaient les Algériens, ils croyaient que c'est la misère et la dégradation sociale qui les incitent à la révolte. Ils ont recommandé un budget de 25 millions de francs anciens en 1954 et 45 millions en 1961 pour faire face à ces mauvaises conditions sanitaires. A propos des équipements médicaux, 61 milliards et 300 millions de francs ont été mis à la disposition de la santé en Algérie dont 3,2 milliards de francs anciens pour l'aide médicale et 45,3 milliards de francs anciens pour l'aménagement et l'approvisionnement des hôpitaux afin de rattraper le manque flagrant de ce système par le décret ministériel numéro 1085-57 fait le 30 décembre 1957. Par ce décret, une commission

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes : (355: 2018/2017، مجاهد)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

algérienne des équipements socio-médicaux a été faite pour donner des propositions d'approvisionnement des hôpitaux qui manquaient de moyens. (عسال، 2014 :169 -183)

Les grandes propositions pour améliorer le système sanitaire en Algérie s'affichait comme suivant

Figure N 09 : Tableau des équipements médicaux¹

Equipements médicales			
	1959	A réalisés	1964
Bureau de médecin	109	50	159
Salle de soins	393	272	665
Clinique	136	82	218
Lits	24401	20904	45305

Les autorités françaises ont programmé la réalisation de plusieurs cabinets médicales et salles de soins de 1959 à 1963 avec une somme d'argent de 350 francs (349 : 2018/2017، علامة) le tableau suivant nous montre le taux d'investissements dans le secteur de la santé.

Figure N 10 : Tableau des investissements dans le secteur de la santé (nouvelle monnaie/million de francs)²

	1959	1960	1961	1962	1963	Total
Le programme général des réalisations	41,7	66	70	79,9	90,3	347,3
	29,9	45,5	58	65,9	75,3	276,2

Les autorités francises n'ont pas respecté le nombre de population de chaque région, par conséquent, ils ont mal distribué les lits par les hôpitaux, on trouve dans la wilaya d'Alger, Constantine

¹-(la direction dannaire statistique, 1956/1957 :57)

²- (349 :2018/2017، مجاهد)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

et Oran plusieurs lits dans leurs hôpitaux, mais à Sétif, Tizi Ouzou, Batna et Médéa ; on peut constater un grand manque de lits, ce qui a provoqué une surcharge ravageuse dans leurs chambre qui ne dépasser pas 5,5m². (عسال، 2014: 183-169), Le nombre de lits est estime à 31042 en Algérie à cette époque et le nombre de patients et malades est plus grand comme l'explique le tableau suivant :

Figure N11 : Tableau explicatif des nombres de lits dans la wilaya trois¹ :

	1959	1960	En voie de réalisation	Total
Tizi Ouzou	1071	1075	560	2706
Sétif	1411	424	1130	2965
Total	2482	1499	1690	5671

Le schéma explicatif de la distribution des établissements hospitalières en Algérien en générale et dans la wilaya trois en particulier dont plusieurs services étaient offerts au peuple (consultations médicales, soins dentaires, vente de produits pharmaceutiques....etc.).(عسال، 2014: 183-169).

Figure N12 : Le tableau qui montre le nombre de médecins, dentistes, pharmaciens, exercent en Algérie du nord (1953-1958)² :

Catégories des personnels	1953	1954	1955	1956	1958
Médecins	1811	1855	1974	1849	1895
Dentistes	462	489	506	477	851
Pharmaciens	611	634	679	651	600

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants:(عسال، 2014: 183-169)

² - (la direction dannaire statistique, IBID)

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

Figure N13 : Répartition par département du personnel médical du 31/12/1958.¹

Regionset départements	Médecins libres	Médecin fonctionnaires	pharmaciens	dentistes	Sage femmes	total
Tizi ousou	37	20	15	06	12	90

Figure N14 : Le tableau qui montre les prix de journées de base (1) dans les Principaux hôpitaux de la wilaya trois² :

Hôpitaux	Prix de base						
	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961
Tizi ousou	09 ,65	11,60	15,25	18,50	20,60	22	24,80
Sétif	11,90	12,60	14	19,40	21,65	24	26,30

La dégradation et la situation catastrophique du secteur de la santé a fait compliquer les conditions générales de la vie du peuple algérien, ce qui provoque le stress, la colère et l'ennui de la population. Dans ces cas, les responsables de la révolution algérienne ont favorisé et donné la priorité à la santé par plusieurs stratégies dont l'exigence de l'hygiène et la propreté au sein de leur localité et la généralisation de l'offre des services médicales pour tout le peuple algériens. (GUENTARI, 2000 : 198-199).

Après une profonde étude et analyse de toutes les statistiques et données, on peut déduire une conclusion par laquelle nous remarquons la grande différence de la prise en charge de la santé des colons et l'armée française de celles des Algériens. la situation sanitaire des colons est mieux que celles des indigènes. Le plus grand bénéficiaires de services médicales sont les européens, chose remarqué par

¹ - (la direction daannaire statistique, IBID

² - (la direction daannaire statistique, IBID

Chapitre I : Le Déclenchement de la révolution et la situation sanitaire de la wilaya III

les bonnes prestations pour ces derniers par contre les algériens étaient mal soignés, manquaient d'équipements, de pharmacies, et de médecins spécialistes. Ils souffraient vraiment dans leurs hôpitaux de la surcharge et de manque de lits ainsi que de la cherté des prix de soins médicaux.

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

1-les effets des lois coloniales exceptionnelles :

A- L'état d'urgence

B- La loi de responsabilité collective

2-Les crimes et la violence coloniaux :

A-La torture

B -la terre brûler

C-L' utilisation d'armes interdites au niveau international

3-La situation sanitaire dans les prisons et les centres de détention :

A-Dans les prisons

B-Dans les détentions

C-Dans les centres de regroupements et dans les camps

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Pour arriver facilement à éliminer la révolution algérienne, la France a instaurée de nouvelles lois très exceptionnelles pour permettre l'utilisation de la sévérité et la violence contre ce peuple algérien, et parmi les modèles que la France a utilisés pour éliminer la révolution, nous mentionnons les suivant :

1- Les effets des lois coloniales exceptionnelles :

A- L'état d'urgence :

La loi n° : 385-55 d'avril 1955 a ordonné l'état d'urgence en Algérie. (اكرور، 2021:345). Cette loi est légalisée et confirmée par le parlement française après l'arrivée Jack Sostel en Algérie qui a exprimé son envie d'étouffer la révolution algérienne il a demandé un renfort des agents de police et de sécurité pour appliquer l'Etat d'urgence. (قبائلي، 2008 : 171) Cette loi nécessite le passage des commandements pour l'armée pour réprimer et massacrer les gens pour plusieurs moyens, comme l'obligation des laissés passés et d'interdiction de regroupements dans la journée et la nuit... etc. Cette loi aussi donne l'autorisation aux tribunaux militaires de juger les civils et remplacer celles de civils. (قبائلي، 2008 : 171), des laissés passés, obligatoire pour les civils et leurs voitures, d'arrêter toute les suspects et les places dans des résidences surveillés et la vérification et l'Arrée de la presse écrite et visuel. (عيادة، 2016/2017 : 36).

Les autorités coloniales ont désigné les régions dans lesquelles l'état d'urgence s'est appliqué comme suivants :

Daïra de Tizi Ouzou, daïra de Batna, comme mixte et commune importantes (قبائلي، 2008 : 172). Cette loi a débuté dans la région des Aurès, Batna, le sud de Tébessa, la région d'Est de constantinois, après vient la région de la Kabylie, en aout de l'année 1955, l'état d'urgence est appliqué au niveau national dans tous le territoire algérien pour continuer cette politique de répression et de massacre.(بوعزيز، 2009 : 157).

L'Etat d'urgence a permis aux autorités françaises de multiplier les nombres des centres de regroupements, le contrôle intense des médias et des journaux ainsi le domaine culturelle continuer les pratique de répression d'arrestation injustes, cela surtout après la désignation du général Lacoste Robert le 06/02/1956 remplace Guémoulane, qui a demandé de renfort militaire et de lui fournir de bomber et de charre de guerre, de soldats

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

et d'autres moyen, logistiques pour appliquer sa nouvelle loi d'assassinat, de bruler et de déconstruction de toutes choses qui a relation avec le peuple algériens. (قبائلي، 2008: 172). Après la direction de cette loi, l'armée française a violé les terres et les biens des algériens, c'est occasion pour éliminer le peuple indigène: hommes, femmes, enfants et vieux et vieilles. Dans des articles de loi d'état d'urgence l'armée s'est autorisée de fouiller et d'entrer par la force dans les maisons, de tuer et d'assassiner les vieux et les enfants, surtout l'article trois (03). Par contre l'article huit(08) fait appel à désertier le peuple, et l'article 10 ordonne la justice des civils par les tribunaux militaires .dans tous sa les autorités françaises et sous et son armée ont le droit et la légitimité de tuer, de désertèrent de prisonnier les algériens qui ont des liens avec la révolution. (عبادة، 2017/2018: 37-36).

En ce qui concerne la wilaya trois, l'armée française a bâti des centres militaires pour encercler la région de Azazega, Larbaa Nath Irathen, Michli, Tizi Ouzou et Draa El Mizane afin de contrôler et détruire les biens de cette région ,il s'agit de 517 centres. Ils utilisaient des écoles comme des casernes militaires ou ils planifient leurs plans pour faire des opérations militaires contre les civils. (قبائلي، 2008: 172), Autre exemple en Kabylie l'école de Adrar a Mellal est un exemple de ces casernes transformer au 13 septembre 1956 pour cibler les soldats de l'ALN. (جريدة المقاومة، 1957: 4), Il a décidé de désigner des territoires comme des zones interdites dont leurs maisons seront détruites et toutes les formes de vies sont interdites et soumises un contrôle strict, et des ordres ont été donnés de tirer sur tout ce qui s'y meut, même s'il s'agit d'un anima. (عتومي، 2008: 236) par conséquent cinquante (50) milles individus ont quittés leurs domicile. (جريدة المجاهد، 1958: 17) considérant les sept dixièmes de la wilaya trois comme zone interdite. (و علي، 2011: 424), C'est-à-dire que huit mille(800) villages et un million d'hectares de forêt brulée sont des zones interdites. (خياطي، 2015: 232) augmenter le nombre de centres avancés à 414, de casernes a 37, centres de regroupements a 21 et 10 SAS (section administratives spécialisées).ils ont aussi bâti des centres de tortures. (حسيني، 2014: 111-120).

La France a mis en place une politique de répression avec cette loi de l'état d'urgence, des opérations militaires ont été faites dans la wilaya trois comme celle du 11/07/1959 et jumelle le 20/08/1959. Des bombardements des villages comme celui de Goumlal Guenzat près de Sétif a Bougaa le 01/07/1956, vcela s'est fait avec l'aide des avions de guerres B29 et

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

B26, vces bombardements ont causés plus de 23 martyrs et des centaines de blessés. Le village Thazla près de forêt d'el Bibane (Bordj Bouareridj) a été bombardé en 1958, dont les dégâts : 17 martyrs et plusieurs blessés ainsi, la déconstruction de plusieurs maisons, comme village Tighlit à Ighzer Amokrane à Bejaia. Ce village a été massacré en juillet 1958

(التومي، 2013 : 147-148)

La région d'el wahdia a été encerclé, brulée, et massacré pendant 15 jours, la population n'avait rien à manger, les femmes perdaient leurs enfants par avortement.

(جريدة المقاومة، 1957 : 4).

Les autorités coloniales dans la wilaya trois ont lancés des lois nouvelles, pénible vis-à-vis le peuple comme celle du 09/12/1956 à Beni douala dont ils décident de :

-Circulation interdite par véhicules sans permission du responsable de cette localité et chaque personne qui n'obéit pas ces instructions sera punie-il est strictement interdit de ramener de ravitaillement et de nourriture sans autorisation sauf le bois de chauffage et seulement pour une personne dans la même journée.

-il est strictement interdit de quitter son domicile et d'aller ailleurs sans autorisation et tout mouvement pendant la nuit sera pénalisé

La politique d'affamer et suspendre le peuple des produits alimentaires dans la wilaya trois est souvent était l'arme très efficace utiliser par les français contre la révolution, d'ailleurs la population était obligé de manger des herbes naturelles et faire de la chasse pour survivre.

(بوعزيز، 2009 : 195)

Il y'avait aussi l'utilisation de la torture et de l'assassinat injuste des individus dans cette wilaya trois(03), le cas de " halles Ferhat "qui a été pendu devant la population de son village Adrar Amellal et le cas de l'écrivain du village qui a été assassiner des circonstances qui demeurent inconnus et le cas de plus de 30 personnes qui subits les mêmes sorts. Monsieur Ould Aoudia qui était un avocat a la cour d'Alger a été désigné comme membre dans la commission centrale qui va représenter cette région a déclaré que : « ces gens-là n'acceptent jamais de les représenter et parler de leurs noms vu la violence, le massacre et le malheur exercer sur eux, des choses qu'on ne peut jamais accepter, ni tolérer : des crimes, des tortures et des bombardements suivis d'arrestations injustes des innocents.

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

(جريدة المجاهد، 1957 : 4)

La région de la Kabylie a trop souffert de cette loi d'état d'urgence instaurée par les français depuis le début de la révolution ,le peuple est exposé à la famine, torture, destruction de maison, de graves maladies et d'autres misères . Dans toutes ces conditions le système sanitaire se dégrada de plus en plus vu le nombre élevés des malades et des blessés de guerre, des handicapés et des décès sans oublier les séquelles psychologiques comme la peur, le stress et toute forme de traumatisme.

b- la loi de la responsabilité collective :

C'est une loi de l'ancienne qui date de 1882, annulé puis reprise durant de déclanchement de la guerre de 1954 selon des ordres des officiers militaires.

(عيادة، 2017/2018 : 478). Cette loi est appliquée à partir du 16 mai 1955 par laquelle il se permet de détruire des villages et tuer tous leurs populations surtout après avoir tué un soldat français. (علامة، 2017/2018 : 478), Ou après avoir faire des actes de sabotage qui touchent les institutions françaises publiques par les révolutionnaires. (MAKACHER, 2010 :140) Ces actes de sabotages sont généralement faits sur les chemins de fer, les poteaux d'électricité, les réservoirs d'eau ou d'attaquer des bâtisses d'intérêt générale. L'article n° 02 punis tous les personnes qui habitent près des lieux où s'est passer les actes de sabotages, la même loi condamne la population qui ne prévienne pas les autorités de ces actes commis par les rebelles. L'article n° 03 insiste sur le déménagement obligatoire des gens qui habitent près des lieux détruits par les soldats de l'ALN et les plaçaient dans des centres de regroupements très loin et isolé désigné par les autorités militaires ainsi de les priver de leurs biens. L'article n°5 annonce une récompense pour chaque personne qui coopère avec les français contre les moudjahidines et donne des renseignements sur les attaques des rebelles (عيادة، 2017/2018 : 37).

Cette loi est considérée comme une procuration offerte à l'armée pour décider les actes de punitions qu'elle doit effectuer dans les régions révolutionnaires comme l'encerclement des villages rebelles et le massacre de ses populations par vengeance.

(بوعزيز، 2009 : 265-266)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Parmi les exemples d'application de la loi des responsabilités collectives, on trouve ce qui s'est passé le 11/02/1956 dans le village de Hilia par vengeance de ces citoyens après des accrochages avec les moudjahidines de cette localité dans oued Soummam. 11 avions de guerre ont bombardés cette région, 140 civils ont été tués, des enfants et des vieux. A chaque fois, il y avait une embuscade contre l'armée française, il y aura des vengeances, un massacre générale de la population se faisait régulièrement comme le cas du village Ait Saada Ouzefoune et fort nationale et celui de Tizi Hibel où ils obligeaient les gens de marcher sur une route mené de bombes. (جريدة المجاهد، 1957 : 4)

La loi de la responsabilité collective a influencée négativement sur la population de la wilaya trois, vu la déconstruction de tous ces villages et les graves blessures et maladies qui se propagent rapidement ainsi le degré élevé du taux de la mortalité et des décès. Cette loi a laissé de la terreur et la peur chez les citoyens qui vivaient dans l'enfer et de très mauvaises conditions socioéconomique. Le system sanitaire lui aussi a souffert durant cette période vu le manque de soins et de médicaments. Parmi les exemples de violences de criminalité françaises utilisés contre les algériens, nous mentionnons les suivants

2-Les crimes et la violence coloniaux :

Plusieurs politiques terroristes pour éliminer la révolution algérienne sont utilisées par les autorités françaises, la répression et la torture sauvage des civils étaient les moyens préférés pour atteindre leurs objectifs.

A- la torture :

La torture chez les français date de très loin, les soldats français ont inventées de nouvelles techniques de torture avec le générale Peugeot à leurs tête qui a considère la torture comme le seul moyen de gagner la guerre et de préserver l'unité de l'Algérie, en faisant parler dans des interrogatoires les suspects arrêtés durant la révolution. Mr Henry Allag raconte son arrestation : « j'étais emprisonné pour plusieurs mois dans une cellule utilisé comme une douche des soldats parachutistes français, dans les premiers jours, ils utilisent de l'eau savonné pour me faire parler et de l'électricité suivi de testes spéciaux (en utilisant des piquer. (علاق، 2007 : 244 - 255) Paul Sartre lui aussi à exprimer son avis et disait: «j'appelais cette torture "un monstre" les soldats français étaient très rapide dans l'humiliation de leurs victimes et de les traités comme des monstre «non des humains.

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

(بن عمر، 2012 :3)

Sachant que la loi internationale condamne sévèrement toute forme de torture exerce sur des individus innocents surtout celle exercée par un état ou l'un de ses représentants. la France justifie ces actes de violences, en disant qu'il s'agit d'actes de violence individuels commis par des saboteurs de l'organisation et d'ordre interne dans l'Algérie comme des agression, vole ou bagarres général. (بوالديار، 2017 : 807).

La torture comporte le physique et psychique, celle exercée par les français en Algérie durant la révolution l'une des plus violentes tortures qu'a connu l'histoire de l'humanité tous les prisonniers, détenus, et militants algériens ont subits des tortures violentes meurtrières et sauvage parmi les méthodes de torture exerce en Algérie, on trouve :

A-1-la torture par l'électricité :

C'est l'une des méthodes les plus préférées, utilisées par les gardiens des centres de torture dans les villes ou la campagne. Sa se fait pendant la nuit avec une grande perfection.

(الحسن، 2014 :22)، La torture avec l'électricité se faisait en mettant le prisonnier sur une table ,les mains et les pieds attachés puis lui verser de l'eau suivis de l'électricité sur son corps, des fois sur les points sensibles comme les oreilles, la langue, et les ongles ou bien en mettant la personnes dans un binoir plein d'eau puis en le raccorde de l'électricité ce qui va lui causer grave souffrance. (الصاديق، 2009 :142-143)

A-2-La torture par des câbles :

En attachant les mains et pieds de la victime comme un mouton puis le lever avec une roue vers le haut puis lâcher le câble ,la victime tomba sur terre sue sa tête et son dos.

(جريدة المجاهد، 1958 :6)، Cette méthode se multiplie jusqu'à sa confession ou bien de subir la mort. (الصاديق، 2009،ص146)

A-3-la torture par le feu :

En faisant assoir la victime toute nue sur une chaise, les mains attachées, le gardien l'interroge en lui soufflant du fumé des cigarettes vers ses yeux. (الحسن، 2014،ص32). Des, fois en les mains de la victime assise sur une chaise et lui mettant d'essence sur sa torse nu, puis la brulant par le feu, en causant de grave blessures de haute degré.(جريدة المجاهد، 1958 :6)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

En faisant aussi attacher la victime sur terre sous forme de croix, restant des nuits isolé sans lumière jusqu' à lui causé de la folie. (نجادي، 2007: 151) Des fois, en la torture à l'aide d'un Bra de fer, le mettant sur son corps, ses bras et ses pieds, en plus de lui bruler les cheveux et les cils. (بو عزيز، 2010 : 148) , Parmi d'autre méthodes de torture, de mettre la victime en force dans les eaux usées, et de boire de l'eau savonné, lui arracher les ongles, cloué la victime, arracher leurs peaux et leurs dents ainsi les oreilles, les doigts et les organes sexuelles de cette victime. (بو عزيز، 2010: 198)

A-4-la torture par l'eau :

C'est l'une des méthodes préférés après l'électricité, elle se fait en attachant les mains et les pieds derrière et lui fermant les yeux, ensuite en poussant sa tête vers un seau jusqu'à s'étouffer. (لحسن، 2014، ص24).

Des fois, en lui versant de l'eau dans sa bouche jusqu'à ce que sa ventre se gonfle, sur laquelle on va sauter pour faire dégager l'eau par plusieurs issues .des fois aussi, on le torture par le mettant dans l'eau froide pendant plusieurs jours. (الصادق، 2009 : 144)

A-5-la torture psychologique :

Le but de cette torture est de créer un climat de peur et d'horreur chez la population, cela se faisait à travers des arrestations injustes suivis de fouilles et d'interrogations pour leurs faire du stress et de la folie. Des fois les soldats provoquent et produisent des bruits pendant toute la nuit de 21 heures à 04 heures du matin pour ne pas laisser les gens dormir, ce qui leurs causent de traumatisme et de séquelles psychiques indésirable

(نجادي، 2007: 152). Le viole des femmes devant leurs maris, frères, leurs pères est une méthode de torture exercée par les soldats français pour faire parler ces gens, elle est souvent utilisée pour torturer psychologiquement les rebelles. (الصادق، 2009: 148) Ajoutant les menaces de mort et l'arrachement des organes sexuelles et piquage des yeux des victimes. (الصادق، 2009 : 147)

Les moyens utilisés par les français dans leur torture étaient :

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Direction des opérations de protection (DOP) :

C'est une institution militaire dont sa mission est de torturer et faire parler les détenus qui fissent souvent par des condamnations à mort, qu'ils parlent ou pas, elle est sous le commandement des militaires.

La section Administrative spécialisée (SAS) :

c'est un groupe de services administratifs et militaires gérés par des officiers français qui se trouvent dans les villes et les villages pour faire séparer le peuple des soldats de l'ALN ; crier par Jack Soustelle en 1955. Elles jouaient un rôle important dans la torture des civils dans des interrogatoires spéciaux. La gendarmerie à contribuer dans les tortures et les interrogations des civils (موشاش، 2012/2011 : 118-91). La torture a causé des inconvénients pour la population qui vivaient dans le malheur, la tristesse et l'angoisse, ils ne pouvaient plus manger à cause de la peur et la terreur, ils se déplaçaient souvent et étaient obligés de quitter leurs maisons dans la moindre occasion, des fois c'est obligatoire (فانون، 2004 : 316). La victime souffre du traumatisme et torture, des fois ils sentaient qu'ils perdent des parties de leurs corps, ils perdent ses sentiments et de volonté, ils s'intéressent à rien, ils oublient facilement, ils sont terrorisés tout le temps, tout cela est dû à la torture d'électricité, ils craignent de toutes les choses qui s'allument par l'électricité comme la radio et la télévision. (فانون، 2004 : 317)

Des fois, ils répètent inconsciemment les mêmes phrases en disant : j'ai rien dit, je n'ai pas parlé, croyait moi) suivis de stress et d'angoisse de peur de l'interroger une deuxième fois, il évite, le maximum de discuter avec les gens sur n'importe quoi, par peur de lui poser des questions. (فانون، 2004 : 315) Les majorités des victimes subissent des arrêts cardiaques et des décès précoces causés par la peur et psychique. (نجادي، 2007 : 157)

Concernant la wilaya trois, le nombre de centres de torture sa dépasser 173 au 23/08/1956. (علامة، 2018/2017 : 498)

Les plus connus sont :

Le centre de Medjana, Tichy, Aokas, Azefoune, Tizirt, Freha, Oued Aissa, Stade Akbou et Guendouz, Lmaida, Toudja, Beni Ourtilane, Kantara et Bourabatache Parmi les personnes torturées dans la wilaya trois la Moudjahida Moustfaoui Hanifa¹ qui raconte son histoire et

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

disait : après avoir m'attacher, ils ont arraché mes ongles et me demander de parler sur les maquisards, mais moi, j'ai rien avoué (Moustfaoui Hanifa, Ibid). La torture de Mostfaoui témoigne de la politique de répression pratiquée par la France contre tous ceux liés à la révolution.

La torture dans la lois internationale est strictement interdite, elle est considéré comme un acte de violence contre l'humanité en générale, dont il est mentionné dans la déclaration du 10/12/1948 signé par plusieurs pays comme la France et d'autres et signé au traité de Genève qui date du 12/08/1949, cette traité parle de la façon de traiter les prisonniers de guerre, par suite la traité de Genève 04 spécial pour la protection des civils durant de la guerre. (105 : 2013, خياطي) La France n'hésita pas de pratiquer toutes les formes de tortures sur les Algériens, pourtant elle porte le symbole des droits de l'homme et des civils. (129 :2007, نجادي)

B - la terre brûlée :

Parmi d'autres politiques utilisées pour étouffer la révolution algérienne celle de la terre brulée, en faisant incendier les forêts et détruire les maisons et les biens de plusieurs villages suivis de la violence contre leurs habitants. Le capitaine Arnaud a écrit : « on ravageait tous, tuer des civils, bruler et détruire les maisons et les arbres.»

(الصدیق، 2009 : 198)

Durant l'exercice de cette politique de la terre brulée les Français ont brulé et détruit plus de 20 villages au douar d'Iferhounene. Le 08 septembre 1958, plus de 11 personnes ont été brulés au douar d'Ait Zellal dans la daïra de Meklaa. Plus de 45 femmes enterrées vivantes à Ait Abd Elmoumene en 1958. Plus de 56 civils enterrés vivant à Issli à Tizirt en 1960. Le douar d'akfadou a été bombardé durant ces opérations, 21 villages ont été détruits complètement. Les opérations des ratissages se faisaient souvent et les soldats ne quittent jamais les lieux sans avoir tué et détruit un nombre important de civils et de maisons, le cas d'el Bibane et el Hodna durant l'opération « vanouse » sous le commandement du général gracieux ; en plus, ils ont brulé les forêts et détruire les champs agricoles après avoir déserté la population locales) (موشاش، 2012/2011 : 139-140).

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Ajoutant aussi des condamnations à mort collectives du peuple : le 10 octobre 1960 les Français ont exécuté Ait Belaid Ramdane et Amro Ben Hadj kassi au village Ighabiane au sud de Lakhdaria, cela s'est fait devant la population locale. (جريدة المجاهد، 1961 : 99)

La France était violente et très sévère dans l'application de cette politique de terre brûlée en Kabylie, ce qui a causé un grand désastre et d'immenses dégâts.

Figure N15 : tableaux montre quelque villages détruire dans la valle de Soummam¹

Région	La date	Moyens utilisé	Pourcentage de destruction
Village Ain kahla	12/1956	Le feu	100%
Village tizi (michli)	12/1956	Le feu	100%
Village Ait ouali	11/1956	Les canons	100%
Village beni maaouche	06/1956	Le feu	90%
Village mezian	06/1956	Les bombes	100%
doware bouslam (vilage hliya)	03/1956	Les bombes et le feu	100%
Dowar ilmayen	05/1956	Les bombes	90%
Dowar djaafra	03/1956	Le feu et les bombes	50%
Dowar akbou(village gendouza)	03/1956	Le feu et les bombes	30%
Dowar bouhamza	10/1956	Le feu et les bombes	100%

Cette politique de terre brûlée utilisée par les Français dans la wilaya trois a causé plusieurs victimes et handicapés, ainsi de graves blessés. L'eau potable est contaminé vu les armes utilisés, surtout les bombes et les incendies qui provoquent de la fumée.

(علامة، 2017/2016 : 512-513).

La population de la wilaya trois a subit une grande terreur par les tortures et toutes forme de violence ainsi de grave pertes de biens matériels comme la destruction de leurs

¹ -Etabli par les étudiants a traverses les sources suivantes : (جريدة المقاومة، 1957 : 7-4) :

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

maisons et d'avoir brûlé les champs de cultures agricoles. Les conséquences sont énormes, la famine et la misère se régnaient, la population est complètement désertée. Dans toutes ces conditions le cote sanitaire est rapidement dégradé, impérativement vu la dégradation socioéconomique, la propagation des maladies comme l'infection des poumons, tuberculoses, le typhoïde, ainsi des brûlures de peaux et des dépressions morales.

c-I 'utilisation d'armes interdites au niveau international :

À titre d'exemple, l'utilisation du napalm, composé de naphte et palmitate (essence solidifié). Il est trop utilisé dans des opérations militaires sous forme de bombes explosif et brûlant. L'explosion des bombes de napalm provoque 20% de monoxyde de carbone suivi d'une grande pression d'air. (خياطي، 2015 :153) Il est utilisé à partir de 1955, ce produit toxique et brûlant, cause d'énorme dégâts dès qu'il soit jeté par terre et transforme toutes choses vivante a un désastre, il cause de grave blessures. (علامة، 2017/2016 :513) il est très dangereux pour la végétation. (خياطي، 2015 : 153)

Il rend la peau et les visages des victimes rétrécisses et noir, en provoquant des complications médicales comme des vomissements et de douleurs intensifiés pendant l'hiver. (علامة، 2017/2016 : 513) des fois jusqu' au deuxième degré. (خياطي، 2015 :156) le napalm est utilisé durant l'opération jumelle dans la wilaya trois , le moudjahid Mekacher a déclaré que les français ont utilisés le napalm sur un groupe de moudjahidines qui transportaient du ravitaillement et de médicaments pour l'hôpital Bounaamane durant l'embargo fait dans cette wilaya trois, par conséquent tous ces soldats d'ALN ont retrouvé leur fin. (MAKACHER, 2010 :139-140) le napalm est aussi utilisé dans des opérations de ratisage pour venger des moudjahidines suite à des accrochages qui se sont passés dans la région quatre de la zone trois en 1958, les soldats français ont vengé aussi de l'embuscade faite par les rebelles a la région de Lakhdaria en mars 1956, en bombardant les villages avec du napalm, par conséquent, 1200 civils ont été tués et 180 autres au secteur de Tizi Ouzou.

(عزاز/كاتف، 2021/2020 : 39)

parmi les nom des blessés du napalm révélé par khiati, le djoundi Issekrounene Arezki, âgé de 19 ans de Akbou, il s'est blessé de brûlures de 2eme degré dans le visage et la peau de ses cheveux et le cou, derrière ses bras et l'enflure de son visage. On trouve aussi le jeune karim de Draa El Mizane de Tizi Ouzou, âgé de 26 ans qui s'est brûlé au niveau du visage, la

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

peau de ses cheveux, les yeux, et des brûlures de deuxième niveau sur ses mains et souffre du gonflement de ventre et de dissociation de sa peau. (157: 2015, خياطي), l'utilisation de la France des armes interdites au niveau internationale, malgré qu'elle sait bien qu'ils causeront de graves problèmes sur les êtres vivants, soit les humains, la végétation ou les animaux est une preuve de son vrai visage inhumain et criminel, elle voulait par toutes les moyennes de se débarrasser de la révolution et de ne pas quitter l'Algérie. Le napalm a causé de grands dégâts sur les algériens en générale et la wilaya trois en particulier, des problèmes de santé qu'on ne peut pas imaginer, trop de souffrances, des blessures et des handicaps à vie et des traumatismes psychologiques très approfondies.

3-La situation sanitaire dans les prisons et des centres détentions :

Les autorités françaises en Algérie pendant la révolution ont essayé par tous les moyens d'étouffer et de fragilisé le peuple algériens en général et la wilaya trois en particulier. Ils ont combattu pour faire séparer et isoler la révolution et l'ALN du peuple. Pour cela les Français ont construit des prisons et des centres du regroupement et de détentions dont leurs situations sanitaires de différent moyen du maquis

A-Dans les prisons :

La prison est l'une des institutions réalisées pour punir et contrôler le peuple Algériens qui refuse d'admettre la politique régressive coloniale française. la wilaya trois et leurs situations sanitaires révélée par la croix rouge internationale se trouve les tableaux ci-dessus pour éclaircir la situation :

Figure N16 : tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Bejaia¹ :

Nom de la prison	Date de visite	Les conditions sanitaires
Bejaia	04/06/1956	-Hygiène acceptable en générale -visite du médecin régulière
lakseur	05/06/1956	-une surcharge de prisonnier, hygiène inquiétants -visite du médecin régulier

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (146-145: 2015, خياطي)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Figure N17 : tableau qui montre la situation des prisons dans la région de tizi ouzou¹ :

Nom de la prison	Date de visite	Les conditions sanitaires
Prison civile	25/05/1956	-Surcharge de prisonnier -Visite du médecin une fois dans la semaine
	13/06/1957	-manque hygiène (manque de quantité de savon 150 g /mois) et machins a laves insuffisant -nourriture disponible mais de mauvaise qualité, pas de dentiste -visite familiales interdite
	16/06/1959	-douche une fois par semaine -contrôle médicale trois fois par semaine -médicament disponible
Fort national Larbaa nath irathan	08/02/1961	-cellule très petites -médecin militaire disponible

Figure N18 : le tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Sétif²

Nom de prison	Date de visite	Les conditions sanitaires
Prison civile de Sétif	04/06/1956	-hygiène acceptable -clinique disponible

¹- Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (103-55-50: 2015، خياطي،

² - Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (65 : 2015، خياطي،

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Figure N19 : le tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Bordj Bouariridj¹

Nom de prison	Date de visite	Les conditions sanitaires
Prison civile	05/06/1956	-surcharge et manque de couchage
Bourdj bouaridj	04/11/1956	-douche une fois par semaine -absence du médecin -travaux forcé dans la prison non payé

Figure N : le tableau qui montre la situation des prisons dans la région de Bouira²

Nom de prison	Date de visite	Les conditions sanitaires
Omali (Sour El Ghoulan)	29/05/1956	-Absence de visite familiale -Surcharge
Balistro (El Akhdaria)	28/05/1956	-Manque de nourritures -Visite médecin régulière
Bouira	28/05/1956	-Visite médical deux (02) fois par semaine
Ain Basam	28/05/1956	-Surcharge -Absence médecin deux fois par mois

Selon les rapports de la Croix-Rouge international, les conditions sanitaires des prisons se caractérisent par le mauvais traitement des gardiens contre les prisonniers, la torture et la surcharge. (101-102 :2015، خياطي) Cependant les prisonnier dès leurs entrés en prison «ils subissent de divers tortures «ils se sont frapper avec des bâtons et torturer avec l'électricité et l'eau savonné Etc.) Ainsi, le racisme et la mauvaise nourriture ; soupe mélangé avec peu de pois chiche et de lentilles et de légumes sec, sans sel, les outils de travail sont très anciens et usées. (255-250 : 2018/2017، عيادة).

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (201 : 2015، خياطي)

² -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants :(66-65-49-48 :2015، خياطي)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Pour résumer la situation sanitaire des prisons de la wilaya trois :

1-Les prisons sont de très anciennes battisses qui remontent à l'ère de la conquête d'Algérie, très petite de forme, ce qui provoque de la surcharge surtout après le déclenchement de la guerre de 1954, qui a connu de nombreuses arrestations.

2- les prisons souffrent et manquent des établissements sanitaires et des services médicaux.

-3-les prisonniers sont torturés, mal traités, ils leurs manquent de couvertures et de lits.

4-manque d'hygiène et de propreté, manque des toilettes, d'eau et de savon. 5-mauvaise nourriture et insuffisance de soins médicaux, (manque ou absences des médecins surtout les dentistes).

6-exploitation du prisonnier dans des travaux forcés, ce qui provoque une dégradation de leur santé, infectée par plusieurs maladies, ainsi que le côté psychologique qu'a connu un manque de liberté, routine et manque de visites familiales. Dans Tout ça, le prisonnier atteint une grande dépression.

B-Dans les détentions :

Comme réplique à la révolution, les français ont construit des détentions dans diverses régions de l'Algérie et envoyaient des milliers d'Algériens pour des prisons de prévention et de mesure de sécurité au sein de ces regroupement (toutes personnes suspects de collaborer avec la révolution est arrêter et interroger).

Le début de construction des détentions est à mi-1955 après avoir instauré la loi de l'Etat d'urgence en avril 1955, ce qui permet d'arrêter tous les suspects collaborateurs ou sympathisant avec la révolution algérienne. (نعلمان، 2017 : 53) La détention, selon professeur Morthad est le lieu, ou les français détiennent tous les patriotiques algériens, un lieu très surveillé.(مرتاض، 2001 : 80).

La vie des détenus est différente dans les détentions selon l'administration qui les gèrent, ils ne portent pas de pénal comme les prisonniers, et bénéficient de quelque liberté en lisant des journaux et écoutant de la radio, les centres de détentions sont deux : militaires et politique. (نعلمان، 2017 : 53) les détentions de trouver en dehors la ville dans un coin isolé entouré de rocher et de plateaux dont le climat est toujours très mauvais.

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

(عيادة، 2018/2017 : 232)

Parmi les détentions de la wilaya trois, on citera celui d'el Mayda (Draa El Gaid) à Bejaia sur le nord-est de Draa el Gaid actuellement, daïra de kherrata depuis 1956, ces détenus souffraient de torture par différents moyens et de surcharge. (بلحداد، 2014 : 173-172)

La détention de Tichy, considéré comme un tribunal pour les prisonniers venus de la France ou de quelques petites détentions pour les transférer sur la détention « Boussoui » et

« Arziou »

(عيادة، 2018/2017 : 235).

- les détentions d'attentes désignait par les Français comme centre de tri et de transite qui sont généralisés avec une moyen d'un centre pour chaque région militaire, les détenus sont classés comme suivant : ceux qui vont être jugé, ceux qui vont être transférés dans des détentions politique et ceux vont être libérés après des tortures, ils y a même ceux qui sont tués. (خميسي، 2011 : 152-151)

La wilaya trois dispose de plusieurs centre de détention d'attente, leurs situations sanitaires est expliquées dans les tableaux suivants selon des rapports de visite de la commission internationale de la croix rouge.

Figure N20 : tableau expliquant les conditions des détenus dans les centres du tri transite au Bejaia¹

Nom des centres de détention	Date de visite	Situation des détenus
Kherrata	23/05/1957	-Affecter par les interrogations
	13/12/1957	-Mauvais traitement (agressive) -Manque de nourriture

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants :(خياطي، 2015 : 136-84-71-70-50)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Akbou	14/12/1957	-exposé au travaux forcé et dressement de route, agression physique -manque de nourriture (pain et viande) -propagation de maladie pandémique
Bourbaatache (El kseur)	14/12/1957	-manque de petit déjeuner -manque de nourriture -interdiction de visite familiale
Sidi Aich	14/12/1957	-un groupe de malade qui ne dont pas consulter par de médecin
Amizour	28/10/1959	-travail forcé, pas de visite familiale -torture et interrogation

Figure N21 : tableau expliquant les conductions des détenus dans les centres du tri transit au Tizi Ouzo ¹

Nom des centres de détention	Date de visite	Situation des détenus
Tizi ouzou	13/06/1957	-travaux forcé, lange duré de détention
	17/01/1958	-manque d'aération, travaux forcé
	29/10/1959	-manque d'aération et décès par la tuberculose -manque de couvertures et difficulté de soins la médecine, torture et interrogation
	07/06/1961	Mauvaises tente utilises (déchirée) -tortures et interrogation

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (128-125-124-118 : 2015، خياطي)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Tizi Ghénif	16/06/1957	Manque de lumière dans les chambres -manque hygiène (mauvaises odeurs) -interdiction de visite familiale -travaux forcé
L'Arbaa Nnath Irathen	15/01/1958	-manque de toilettes, travaux forcé -interdiction de visite familiale
	08/02/1961	-travaux forcé et manque de communication avec leurs familles
Azzazga	16/01/1958	-travaux forcé interne et externe
	28/10/1959	-manque nourriture et travaux forcé -absence de médecin -une semée repos, torture par électricité
	07/02/1961	Manque d'hygiène
Draa el mizan	14/06/1961	-surcharge et manque de couvertures
		-manque de nourritures -visite irrégulière du médecin -pas de visite familiale ni de correspondance correspondance

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Figure N 22 : tableaux expliquant les conditions des tenus dans les centres des détentions tri transitent au Bouira ¹

Nom des centres détentions	Date de visite	Conditions des détenus
Bordj Beni Mansour	31/10/1957	-résidence obligatoires -manque des toilettes, travaux forcés -Manque de nourritures (viande) -Manque d'établissement sanitaires et les malades de tuberculose ne sont pas séparer
Sour El Ghozlan	28/06/1957	-manque d'hygiène -tortures et interrogation
	30/01/1958	-travaux forcé dans les centres
	29/11/1961	-travaux forcé et interrogation -toilette et douches dégradés -manque savon

Figure N 23 : tableau expliquant les conditions détenues dans les centres de détentions tri transite au Sétif²

Nom des centres détention	Date de visite	Conditions des détenus
Sétif	16/02/1961	Absence des douches -langue durée dans les cellules avant de sortir au cours -travaux forcé et pas de visite familiale -manque de nourritures -torture et interrogation

¹ -Établi par les étudiants à traverses les sources suivants : (137-136 : 2015، خياطي)

² -Établi par les étudiants à traverses les sources suivants : (65 : 2015، خياطي)

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Figure N24 : tableau expliquant les conditions détenues les centres de détention tri transit au Bordj Bouaridj¹

Nom des centres de détention	Date de visite	Conditions des détenus
Medjana	15/12/1957	-travaux forcé, manque de viande -manque de couvertures et interdiction de visite familiales
	16/02/1961	-beaucoup de malades et blesser par balles et torture, interdiction de visite familiale

Les détentions militaires n'existent pas dans la wilaya trois selon des recherche faites par des spécialistes, les détenus sont transférés au centre de détention de ksar attire de Sétif. Ce centre était entouré et siégé par un barbelé électrifié et d'un champ de bombes dont la longueur est de 15mètres, suffisant pour empêcher les tentatives de fuite de cette détention. Il y aussi des guérettes de surveillance de toutes action suspect des détenus. Le centre détient des soldats de l'ALN arrêtés du maquis et des civils ramenés de la France, tous les détenus porte des pénales. (166 :2013 :اتومي) Les détentions disposent de 30 chambres, divisés en neuf département dans une superficie de 02 hectare, considérés l'un des plus grandes détentions bâties par les français durant la révolution. Les conditions générales de cette détention sont très mauvaises, elle manque d'établissements de santé, hygiène et propreté. Selon un témoignage au moudjahid Saadi Ismail² de la wilaya trois: il dit qu'il n Ya pas d'électricité et de lumière dans la majorité du temps, il y avait trop de déchets, d'ordures et de mauvaises odeurs, manque de toilettes et d'hygiène ,manque de douches. La qualité de nourriture était très mauvaise, le médecin passe une seul fois par semaine, ajoutant à malgré la disponibilité du centre médicale mais rarement accorder aux détenus qui tombaient souvent malades vu les travaux forcés comme le nettoyage, creusage, et fabrication de brique (Ismail Saadi, Ibid). Le mauvais traitement et l'isolement

¹ -Établi par les étudiants à travers les sources suivants : (71 : 2015، خياطي)

² -le moudjahed saadi smail de la wilaya trois «premier région» né le 27/05/1941 à ouad Ghir et un chefdû bureaux des invalides de révolutions a Bejaia actuellement

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

des détenus, leurs a causés des dépressions, des fois ils deviennent fous et perdent leurs consciences, le cas de Madjid Sallami du village Elma d'Akbou, en plus des tortures et de lavage de cerveau¹. En général, les conditions de vie dans les centres de détentions sont très misérables vu ce qu'on rapproche aux détenus, ils subissent des tortures et d'agressions, comme ils font des travaux forcés sans aucune prise en charge médicale avec la propagation des maladies dû au manque de nourritures et la fatigue. Ajoutant à cela les mauvaises conditions d'hygiènes et de propreté. Les maladies les plus connues dans ces centres de détentions sont la tuberculose, le goitre, infection des yeux, la gale et plusieurs allergies ainsi les maladies hypertendus ; le stress, les grips et maux d'estomac et de gorge. Les maladies d'estomacs souvent causés par le manque et la mauvaise qualité de nourriture. Le romantisme et les maladies cardiovasculaires dues au manque du sommeil et de repos surtout avec la dégradation des tentes et des cellules, l'humidité, et les mauvaises odeurs, sans oublier les mauvaises conditions climatiques, il faisait très froid dans ces centres installés dans des lieux très hauts.

Enfin, l'absence des visites familiales causent à ces détenus de graves problèmes psychologiques. (عيادة، 2018/2017 : 254-296).

c-dans les centres de regroupements et dans les camps :

Les centres de regroupements sont faits pour les civils non condamnés.

(مرتاض، 2001 : 176).

Les caractéristiques de ces centres de regroupements sont :

-siégés par barbelé électrifié.

-entouré par des murs de biton armée avec des guérites de surveillances très hautes, environs 15 mètres, équipés des lampes très fortes. Dans chaque guérites, ils y avaient des surveillants avec mitraillettes aidés par des chiens policiers très adaptés (جريدة المجاهد، 1957 : 292)

Le but principal de la construction de ces centres de regroupements était de séparer la population des soldats ALN et d'empêcher leurs soutiens. (الصادق، 2009 : 215).

¹ -L'«lavage de cerveau» : se fait dans une spécialité dans un hall de plus de 100 sièges avec un tableau et une estrade et un bureau pour l'enseignant qui donne des cours tous les matins de 02 heures sur les gloires et les gardiens la France et ses grandes réalisations en Algérie, en utilisant les deux langues français et arabe, cela pour détourner les idées des détenus de la révolution algérienne. (العبد، 2012 : 132).

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

Et pour mieux surveillés la population(282 : 2007, نجادي) Ces centres sont aussi construits à Djurdjura ،Guerguour et oued Soummam.(235 :1989, زغيدي)

Il est très difficile de dire les noms de ces centres de regroupements et de les compter vu le manque des études sur ce sujet par les historiens, sauf quelques détails qui sont mentionnés sur les conditions de vie et les lois qui les dirigeaient. Le nombre révélé est 160 centres dans la wilaya trois(3).(96 :1989, زغيدي)

On peut citer le centre de regroupement d'Aokas, Tizi ousou et Sétif ; les souffrances vécues dans ces centres sont :

L'obligation de faire des travaux forcés, la violence des mineurs.

(491 :2017/2016, علامة), La chose qui est plus terrible c'est la violence et les mauvais traitements des civils par les officiers militaires suivi de tortures et d'humiliation.

(بو عزيز، 2009 : 190)

La disparition des individus dans des circonstances très discrètes et l'exécution de certains d'autres sous prétexte de leurs tentatives de fuir les camps. Tous cela a une influence négative sur la santé des individus dans ces centres. sachant qu'il n'y a pas de très bonnes conditions d'hygiène et de propreté. La majorité de la population est exposé aux mauvaises conditions climatiques comme le froid dans l'hiver et le soleil dans l'été, chose qui provoque directement la dégradation du système sanitaire de ces camps. il y a aussi le manque flagrant d'eau potable et de nourriture. De très graves maladies sont apparues comme la tuberculose, infections des poumons et apparition de plusieurs bactéries ainsi de l'anémie et la rougeole. Ce qui a aggravé les choses, c'est la surpopulation de ces camps, ce qui a permis la propagation de ces maladies contagieuses, sachant aussi qu'il n'y avait pas de couverture médicale suffisante et le manque intense de médicaments. (516 : 2017/2016, علامة). Selon le rapport fait par la Croix internationale, tous ces camps souffrent de l'insuffisance de moyens de santé et la négligence des malades. (213 :2015, خياطي)

Les conditions socioéconomiques étaient très catastrophiques :

a- Les conditions économiques :

Caractérisées par la misère et le chômage, la majorité sont privés de leurs terres et de leurs biens (cultures), en plus du manque de bétail dans les centres regroupement et dans les camps, cela a entraîné un manque de lait, de viande et d'œufs dans l'alimentation.

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

(جريدة المجاهد، 1957 : 97)

b- les conditions sociales :

Le manque de produits alimentaires essentiels comme le lait, la viande et les œufs à aggraver la situation économique dans les centres de regroupements. (جريدة 1959 : 316), Les regroupés ont vécu de la famine et devenus très faibles. (زغدي، 1989 : 202) La quantité offerte aux individus ne dépasse pas 160g de blé, des fois d'autres centres 90g. (جريدة المجاهد 1959 : 316).

Des lois répressives injustes s'appliquent dans la majorité de ces centres comme :

L'obligation de saluer le drapeau français tous les matins, dès fois, ils obligent ces regroupés de rester debout pendant plusieurs heures comme une punition, ces derniers contestaient tous cela par des grèves de faims. (جريدة المقاومة، 1958 : 108), Pour le centre de regroupement de Tademaït à Tizi Ouzou, les conditions de vie étaient misérables, il y avait de la faim, des jeunes et des enfants déprimés, leurs parents qui étaient force de quitter leurs terres et leurs biens (cultures) : ils sont devenus très pauvres, ne vivaient que par l'aide offerts dans ces centres dont la situation sanitaire se dégrade de plus en plus, ce qui causent des nombres élevés de décès et de malades surtout chez les enfants.

(خياطي، 2015 : 282)

Le centre de regroupement de ait Chafaa et Oulkhou qui souffrent de manque d'eau, de nourriture, suivis des actes de violences commises par des gardiens, il faisait très froid dans l'hiver, trop de poussière dans l'été, plusieurs particulièrement chez les enfants, sont enregistrer surtout chez les femmes enceintes vu le manque de médicaments. Celui de Messara, saharidj actuellement, de la daïra de Mechdala vivaient dans les même conditions, il accueille des gens des villages voisins comme Ath wiliane, Ighzer Moukrane, Tamakounte et Ath Lahbibe, après avoir brulé ces villages qui sont déclarés des zones interdites, on faisait regrouper la population dans ces centres depuis 1960, mêmes aux centres de Azefoune de Tizi ouzou et Mansoura de Bordj Bouareridj. (خياطي، 2015 : 218-256)

Le témoignage de l'un des moines français durant sa visite de plusieurs centres de regroupement comme celui de Bouira entre 14/19 octobre est une preuve de la misère vécue et du malheur qui règne dans ces centres, il a dit : « l'équipement médicale est

Chapitre N 2 : Le rôle de politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire

inexistant et insuffisant, j'ai vu un manque important de médicaments, plusieurs maladies se propagent ; le décès des enfants est très inquiétant causé par la fièvre, manque de nourriture et de soins (جريدة المجاهد، 1959 : 316).

Après l'intensification de la guerre de la révolution, les autorités coloniales ont multiplié leurs efforts pour faire isoler et séparer le peuple algériens des révolutionnaires par plusieurs moyens comme la construction des centres de regroupements au début de 1956 après la déclaration de la loi de l'état d'urgence, ces centres manquaient gravement de tous les conditions de vie comme: l'hygiène, la nourriture, et les soins qui ont causé une importante dégradation de la situation sanitaire, les regroupés vivaient malheureusement dans la misère et pauvreté.

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

1-La Grève des étudiants musulmans algériens

A -La grève des étudiant dans la Z/03

B -Les étudiants en médecine et paramédicaux rejoignent la révolution

2- Congrè de Soummam le 20 aout 1956 :

A-L 'organisation du congrès de la Soummam

B -Les décisions de la conférence dans le domaine de la santé.

3-croissant-rouge algérien :

A -Sa fondation

B-Son activité dans le domaine de la santé

4-L'aide internationale et nationale :

A -L'aide international

C- l'aide national

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

L'Algérie a connu, pendant la révolution de libération, une situation humanitaire désastreuse ce qui est dû à l'opposition menée par les autorités françaises contre les citoyens. À la lumière de cette situation misérable, plusieurs facteurs ont émergé qui ont contribué à la création du service de la santé, que nous mentionnons comme suit :

1-La grève des étudiants musulmans algériens :

Le soulèvement général du peuple algérien et son grand soutien pour la révolution était une importante motivation et appui, qui a effrayé les français d'Algérie. L'élite algérienne était devant un grand challenge, il fallait rallier les rangs du FLN et de l'ALN pour exprimer leurs sentiments d'appartenance à leurs pays. La soumission des étudiants et lycéens algériens aux ordres des responsables de la révolution de faire cette grève est considérée comme un grand signe de la solidarité et rigueur de ces derniers vis-à-vis leurs pays et une expression favorable de leur soutien au maquis. (جريدة المقاومة، 1956 : 9).

A-La grève des étudiants dans la zone trois :

Après la création de l'union générale des étudiants musulmans algériens (UGEMA) dans une conférence qui s'est tenue du 08 mai au 14 juillet, l'esprit révolutionnaire des étudiants algériens a émergé, et ce à travers le discours du premier président de l'union des étudiants, Ahmed Taleb El Ibrahimy, qui dans son discours a évoqué toutes les formes d'étudiants algériens et les implique dans la vie politique parce que leurs destins et celui du peuple est commun. (هلال، 2012 : 25-27)

La grève faite par les étudiants algériens est le résultat de la politique française du massacre, crimes, répression, arrestations et assassinat des innocents. L'arrêt des cours et le boycott des études exprimés par les étudiants algériens est une forme d'obéissance et de soutien à l'appel de leur organisation (UGEMA) en 19 mai 1956. (ابو القاسم، 2007 : 302)

Ensuite les membres adhérents dans cette organisation ont répondu favorablement à l'appel de l'UGEMA le boycott des cours est maintenu bien que la majorité de ces étudiants étaient des fin de cycle universitaires puis ils ont décidé de rejoindre les rangs du front de libération nationale et avec cela, la grève a grandement contribué à la préparation et au recrutement de toutes catégories d'étudiants de tous âges. (بن حملة، 2019/2018 : 44)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Les étudiants algériens avaient de nombreuses tâches, car ils avaient plusieurs rôles et tâches médiatiques. (AGERON, 1997 :202)

Par conséquent, la guerre de révolution a bénéficié des compétences de ces étudiants pour et au développement des idées de ses responsables. (ابو القاسم، 2007 : 302).

Comme exemple de ces grèves menés par les étudiant algériens, on citera celle de Bejaia dans la wilaya trois, le lycée el Nasiriya a Bejaia, des jeunes de Jijel et Bejaia ainsi de El kseur, sidi Aich, Akbou et kheratta ont participé à cette grève. Certains étudiants ont été victime d'abus et d'agression, certains d'autres ont été assassinés, l'exemple de djafer saadi et le jeune Azout hafid, on les a jeté à Bir Chabour, pendant que Madjid brahmi était jeter vivant dans un feu dans son village natale après avoir été menacé par les autorités française. Les étudiants ont bien pris leurs décision de rallier les rangs du combat de libération de leurs pays, ils se sont organisés sous forme des groupes, et pour assurer leurs formations politiques et militaires, ils ont été affectés à des unités et nommés comme des responsables de station de trains, de différents districtsEtc. Un certain nombre d'entre eux ont été envoyés en Tunisie et dans divers pays du Moyens- Orient et de l'Europe de l'est, pour poursuivre leurs études. Le colonel Amirouche était de ceux qui se souciaient de ces jeunes hommes afin d'assurer des futures cadres de l'Algérie indépendante. Parmi les étudiant les plus connu et qui ont occupé des postes dans l'état en tant qu'opposants politiques ou fonctionnaires dans des postes de direction, on trouve : Amrane Abdellatif, Mazari Laarbi Aamdali Laabi, Mokraoui Mohand Rachid, Amzar Bachir, Mekraze Makhlof, Mouloud Ben Moufouk, et parmi eux comme responsables de la santé il y a : Ahmed Boudarba et Aamrane khallil. (عتومي، 2013 : 313-315).

Djoudi Attoumi était un témoin vivant qui a vécu ces graves et ces arrêts de cours, il était à l'époque coloniale l'un des étudiants qui ont rejoignaient le maquis après bien sûr l'appel des responsables de la révolution algérienne, c'était vers mai 1956. Il confirme que dans la wilaya trois, ils y'avaient centaine des étudiants et de lycéens qui ont rejoignes la révolutionne le maquis, ils y avaient 36 jeunes de Bejaia et 56 d'autres de Tizi ousou.

(AIT MEDDOUR, 2021 :22-23).

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

B- Les étudiants en médecine et paramédicaux rejoignent la révolution

Le domaine de la santé a été parmi les premiers domaines dans lesquels, il est entré des étudiants algériens en raison de la nature de leurs études dans les universités française pendant leurs séjours. (خياطي، 2013 : 403)

C'est pour ça ,Il était nécessaire que les étudiants en médecine et paramédicaux rejoignent la révolution à la lumière des problèmes de santé des algériens à la suite de l'oppression française, et ce n'est possible de renoncer de médicaments et d'experts, c'est pourquoi pendant ce fait, l'ordre a été donné aux étudiants spécialisés dans le domaine de la médecine et des soins infirmières d'avancer vers les combattants, les réunions étaient organisées entre des responsables politiques et non des spécialistes de la santé.

(فانون، 2000 : 152).

Afin d'activer le rôle des étudiants dans le domaine de la santé, leurs tâches et responsabilités ont été définies à La conférence de la Soummam qui avait renouvelé les rangs des agents du service de la santé, et l'organisateur sanitaire était mise en place, définissant les responsabilités et organisant cet espace au niveau de chaque états. (GUENTARI, 2000 :298).

L'inscription des étudiants volontaires en montagne a été précède d'un processus de préparation et de formation rapide en médecine qu'on doit pratiquer sur le terrain. Le front de libération national enrôle les étudiants, les anciens infirmiers et infirmières afin de les distribuer dans diverses régions et districts pour soigner les malades et blessés, les administrés de médicaments et de tous les outils nécessaire au traitement.

(دري، 2013/2014: 15-16) .

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Le rôle des étudiants algériens

Parmi les rôles et les tâches des étudiants dans le domaine de santé on retrouve : Les chirurgiens, médecins-pharmaciens sont en contact avec les travailleurs de l'hôpital. Et organiser le traitement et obtenir des médicaments et des antibiotiques. En plus de organiser des cliniques à la campagne sous tutelle pour soigner les patients, et le département de la santé était le domaine des étudiants incontestablement , ce qu'y excellaient et montraient leur énergies car aucun éléments non spécialisés ou former n' étaient acceptés, et c' est le domaine qui a vu la présence du plus grands nombres des étudiants qui ont fait preuve d'une grande volontés et capacités à se battre ou a travaillé dans les hôpitaux et des cliniques ou ils excellent dans les soins infirmières et la cicatrisation des plaies. (بن حلمة، 2019/2018 : 15).

Grâce à toutes ces incitations et équipement, et avec l'enrôlement des étudiants algériens, de nombreux combattants de l'ALN ont été sauvés, les médecins et leurs assistants n'ont pas hésité de faire des interventions chirurgicales malgré le manque des moyens appropriés et la rareté des médicaments qui étaient sous le contrôle direct de l'occupant français. (بن حلمة، 2019 : 69).

La grève des étudiants qui a causé le ralliement au maquis était derrière la grande réussite de la révolution algérienne, car tous les efforts fournis par les médecins et infirmiers et leurs assistants ont contribué positivement dans la guérison des soldats de l'armée de libération, et cela leurs donnent une grande confiance ainsi de la motivation pour continuer les combats menés contre l'ennemi. Toutes ses actions de luttes et de résistances dans le secteur de la santé ont été concrétisées sous formes de lois durant le congrès de la Soummam du 20 aout 1956 dans un cadre organisationnel et constructif au service de la santé

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

2-Congrès de la Soummam 20 août 1956.

L'intensification de la révolution et les victoires de l'armée de libération nationale ont incité les dirigeants à prendre la décision de tenir une conférence (133 :2004، ز غيدي).

Et participer à cette réunion des principaux chefs de la résistance FLN et ALN (HERBI, 1993 :240)

À cet égard le moudjahid Ben Tobbal a déclaré : nous avons décidé d'organiser un forum national ou un symposium, De discussion, et en avril 1956, il a commencé a organisé cette conférence. (13 : 2004، ز غيدي).

Le but du congrès est de renseigner sur l'effectif humain et matériel (MYNIER, 2003 :1991), et pour régler tous les problèmes et éliminer tous les malentendus (HARBI, 1993 :240). Cela surtout pour faire entendre la cause algérienne et avoir le soutien des étrangers. (MYNIER, 1993 :326).

A-L 'organisation du congrès de la Soummam.

Le congrès de la Soummam est plusieurs fois retardés et finalement, il a eu lieu le 20août 1956, jour anniversaire des attaques du constantinois 1955. (MYNIER, 2003 :191).

Les dirigeants de la révolution ont accordé une grande attention à la préparation de la conférence, considérée comme la première après la réunion d'octobre 1954 avant le déclenchement de la révolution. Ils ont décidé d'organiser le Congrès en grande Kabylie. (VALLAUD, 2012 :123)

Sur la rive Ouest de la vallée du Soummam, à la municipalité d'Ighzer Amokrane, la plus prolifique, du district d'Akbou, province de Bejaia.

(134 : 2004 :، ز غيدي).

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Il s'est tenu à Ifri Ouzellaguen parce que cette région est très sécurisée par le colonel Amirouche, la région la plus organisée en Algérie, c'était en 1956, (SAADI, 2013 :130).

Le colonel Amirouche a réquisitionné environs 1500 moudjahids pour sécuriser ce Congrès, il a utilisé les renseignements secrets comme un moyen de prévoir les choses à venir pour se rassurer des plans et stratégies de l'ennemi. (64-62 :2008 :اتومي), Ajoutant à tous cela les provisions en nourritures, vêtements et médicament. (96 :امقران،1964).

six délégués participants lors des premières séances : Abbane Ramdane, Ben M'hidi (représentant de la zone cinq d'Oranie), krim Belkacem (représentant de la zone trois, la Kabylie), Ouamrane (représentant de la zone quatre, l'Algérois), Zighout accompagné de Ben Tobbal (représentant de la zone, constantinois), l'extérieur était absent, ainsi que le chef contesté de la zone une des (Aurès, N'memcha) Omar Ben Boulaid qui n'est pas venu à la fin. (MYNIERR, 2003 :191).

La chose la plus importante qui est résolue de la conférence de la Soummam est la transformation de la région en wilaya et la zone comme régionale département est devenu un secteur, en plus, le nouveau découpage géographique et administratif, cela a permis de créer la wilaya six qui contient le sud de l'algérois. (40 :2004 :زغيدي).

d'autres résolutions sont approuvées comme : la primauté du civil au militaire et de l'intérieur sur l'extérieur, plus de priorité au CNRA qui est l'organe législatif de la révolution dont il décide les grades des militaires et leurs salaires mensuels et le traitement de divers questions comme le cas des prisonniers de guerre et de construire des tribunaux et de prendre soins du secteur médical. (36-33 : 2014/2013 :قرسييف).

La troisième région est devenu la wilaya trois délimitant du nord par la mer méditerranéenne entre Zemmouri de l'ouest à Souk El Tenine de l'est. Du sud par la ville de Sétif tout au long du chemin de fer reliant Constantine et Alger, jusqu'à Bourdj Bouarerdj et

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

M'sila, Sour El Ghouzlane, Ain Bessam et Lakhdaria. De l'ouest, de Zemmouri a si Mustapha. De l'est, Sétif, kharatta et souk El Ithnine. (بو عزیز، و 2009: 81-80).

La wilaya trois est divisée en quartes régions :

1-Premiere région qui englobe cinq zones qui sont : Bejaia, Sétif et Bordj Bouareridj.

2-Deuxieme région : englobe quatre zones qui sont d : Bejaia, Bouira et M'silla.

3-Troisieme région : englobe quatre zones qui sont : L'araba Nath Irathen, Tizi ouzou, Tizirt et Azazzega.

4-Quatrieme région : englobe trois zones qui sont de Djurdjura, Draa el Mizane et Bordj Menael. (موشاش، 2012/2011: 41)

Concernant les dirigeants de la wilaya trois, et après la réunion qui s'est déroulée au village Timliouine à Ouzellaguen en septembre 1956 avec la présence de Krim Belkacem, ils ont désigné le colonel Mhammedi Saadi comme chef de cette wilaya remplaçant le colonel Krim Belkacem et la désignation de Amirouche Ait Hamouda comme un chef militaire, Kaci Hammay comme chef politique, Ahmed Ouzayed comme chef des services de renseignements. Les différentes régions sont dirigées par Aissa Hamitouche, chef de la première région de la wilaya, Abed Erahmane Mira pour la deuxième région, Mohammed Yazourane pour la troisième région et Ousmail Kaci pour la quatrième région.

(موشاش، 2012/2011: 43-41)

B- Les décisions de la conférence dans le domaine de la santé

Après la détérioration de la situation sanitaire en Algérie et avec le besoin de service de santé, notamment avec le développement rapide de la guerre et avec la grève des étudiants de mai 1956, il était nécessaire de mettre en place un système sanitaire capable d'affronter le colonialisme, cela pour assurer les soins des moudjahidines et des civiles, il fallait que les médecins et les exerçants de la santé rejoignent les rangs de la révolution

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

(شريقي، 2001 : 226). Sachant que les services sanitaires au début de la révolution étaient très faibles et mal organisés caractérisés par le manque de médecins et ils n'arrivaient plus à satisfaire les malades et les blessés de la guerre. (قرورو، 2014/2015 : 14).

C'est pour cela que la conférence du Soummam a donné une grande importance et une priorité au domaine de la santé, car elle a proposé un programme d'organisation qui s'occupa des intérêts de la santé, qui comprend les médecins et les pharmaciens. Cependant, un grand nombre d'infirmières ont participé dans des opérations de saignements de plusieurs personnes qui vivaient dans des villages et des régions montagnards avec l'aide de quelques bénévoles, surtout les anciennes infirmières et assistantes médicales et les étudiants qui étaient en moment de grève. Ces derniers vont devenir les futures cadres et responsables de la santé dans la révolution qui vont aider et encadrer tous les services sanitaires de cette époque. (ابو القاسم، 2007 : 635).

Parmi les décisions majeures du Congrès, la formation des comités d'intellectuels qui vont rejoindre la révolution surtout les étudiants en médecine et les médecins du secteur, on leurs confies plusieurs taches dont l'organisation de toutes opération de soins et traitements médicales, de s'approvisionner des médicaments, de fonder des établissements de santé dans les villages au profit de la population. Le Congrès a accordé une grande importance aux soins des civils, chose qui est exprimée par le commissaire politique qui n'hésitera pas de donner de l'aide sociale au gens, il a ordonné la création des comités de villages (djema) pour s'occuper de : l'approvisionnement en eau potable, prendre soins de la sécurité de la population, repartir les infirmiers dans toutes les coins de ces villages et lutter contre les maladies qui touchent les individus pendant cette période de guerre

(مرجع، 2017/2018 : 181).

Les congressistes s'inquiètent aussi des ravitaillements des soldats de l'ALN de plusieurs aliments pour garder leur bonne santé. Pour combattre le manque d'effectifs de

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

médecins et infirmiers, le Congrès a confié aux moussablines les missions d'approvisionnements de nourritures, et de transports de blessés pendant la guerre. (مرجع، 2018/2017، ص182، 181).

Pour mieux organiser le domaine de la santé, ils ont décidé les responsabilités de chaque membre, les grades et les salaires des médecins, infirmiers et assistants comme Suit :

-Les médecins : officier, grade un, 3500 francs anciens.

-Assistants médicaux : lieutenant, 2500 francs anciens.

-Infirmiers et infirmières : caporale, 1500 Frans anciens (بو عزیز، 2009 : 92).

L'organigramme du secteur de la santé décidé au congrès est le suivant :

Wilaya→ responsable de santé de wilaya(RSW).

Région→ responsable de santé de région (RSR).

Zone responsable de santé de zone (RSZ).

Département→ responsable de sante du département (RSD).

(GUENTARI, 1985 :102).

Vu l'importance du secteur médicale et pour renforcer le mouvement révolutionnaire, la gestion et le commandement de la santé est lié directement au premier chef de la wilaya qui prend en charge le civil et le militaire, aider par un service de communication et de liaison. (KHIATI, 2000 :211)

Le Congrès de la Soummam est une étape décisive dans l'histoire de la révolution algérienne car il a bien déterminé les grandes lignes qui mène vers l'indépendance de l'Algérie surtout sur le cote organisationnelle du service de la santé qui a bénéficié des

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

décisions prises par les responsables du FLN, en se dotant de plusieurs moyen matériel et financier et de ressources humaines très importantes : médecins, infirmiers, assistants et équipements médicales.

3- Le croissant rouge algérien :

La création du croissant rouge algérien durant la guerre a eu un effet puissant sur le soutien de la guerre et cela en s'occupant des différents aspects sociaux, humanitaires et médicaux. Ainsi, à travers l'aide offerte aux victimes de la guerre, principalement les blessés

(MAKACI, 2007 :81)

A- fondation :

Au début de la guerre le secteur de la santé fut complètement inexistant surtout la première période datant entre (1954 /1956).(عاشور، 2015 :108).

La création du croissant rouge impose à celui-ci de s'y intéresser et ce d'autant plus que le problème s'aggrave de jour en jour, ou en 1956, le nombre des réfugiés était d'environ 40000. (BENATIA, 1999 :89)

C'est pour ces raisons que le croissant rouge algérien fut créé, pour prendre en charge la situation humanitaire résultant de la guerre d'indépendance et s'occuper des souffrances du peuple algérien. (عاشور، 2015 : 108).

l'idée de la création du croissant rouge algérien est apparue pour la première fois au Maroc et s'est concrétiser après un appel d'Abd El kader chrangriha a Tiab Bensmain et au pharmacien Ben Merad Abed Allah pour établir un premier rapport dans le but de créer une association nationale qui porte le nom du croissant rouge algérien. (BENATIA, 2010 :80)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Ce rapport a été envoyé, accompagner du projet de loi générale inspirée des lois du croissant rouges tunisien, à la direction de la 5 eme wilaya au milieu du mois d'octobre 1956. Ainsi le croissant rouge algérien a pris forme après deux ans du début de la guerre. (BENATIA, 2010 :64)

Le front de libération national a preuve le 11 décembre 1956 (comité de coordination et de mise en œuvre) la création d'un croissant rouge algérien qui s'engage à respecter les mesures suivantes :

-absence de présidence d'honneur.

- le comité sera composé par des algériens.

-le comité démissionnera à la libération du peuple (l'indépendance de l'Algérie) (BENATIA, 1999 :80 -81).

C'est le docteur Bensmaine Boumediene qui a présidé le croissant rouge algérien à la ville de Tanja au Maroc, et la naissance du croissant rouge algérien a été annoncer le 10/01/1957. (MAKACI, 2007 :88) Après la déclaration publiée dans le journal de la résistance algérienne qui est émise par le front de libération national. (KHIATI, 20153 :342-343).

Les membres fondateurs du croissant rouge algérien sont :

-président : Hassani Bloukli.

-premier adjoint : Ben Bahmed Mustafa qui est charge de la délégation du croissant rouge situé dans le moyen -orient.

-deuxième adjoint : Mouloud Bouguermoune.

-le secrétaire générale : Aensmail Boumediene.

-le trésorier : Akli Beloul.

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

-adjoint premier du trésorier : Mohamed Midouna Guendouz.

-adjoint second du trésorier : Amine Berachmi Meftah.

-les membres assistants sont : Djilali Bentami, Abdslam Heddami, Abed El Wahab Bachir, Abass Torki, Mantouri Ben Yekhllef, Isaad Isaad, Madame Zoubida Ben Hadji, Madani Chentouf. (BENATIA, 2010 :83).

Le quartier générale du croissant rouge algérien dans la ville marocaine de Tanja fut le premier de cette organisation en tant qu'organisation internationale. Tandis que, le secrétariat général du croissant rouge se trouvait dans la ville de rabat. (KHIATI, 2015 :470).

Le quartier général du croissant rouge algérien fut transféré en Tunisie Aores la création d'un gouvernement provisoire. (MAKACI, 2007 :80).

Mustafa Makaci a été chargé, en tant que trésorier, de trouver un siège pour le croissant rouge algérien dans le capital tunisien. (KHIATI, 2015 :347)

Le 21 octobre 1956 beaucoup de changements ont été effectués sur ces lois fondamentales durant le renouvellement des membres du croissant rouge algérien :

-le président : Ben Ahmed.

-adjoint premier :Oucharef.

-trésorier :Bouderba.

-Djilali Bentami : commissaire de guerre. (MAKACI, 2007 :89- 90)

b- son activité dans le domaine de la santé :

Le croissant rouge algérien s'est occupé de différents domaines, ainsi que le domaine de la santé, et ce en essayant de trouver des solutions pour les différents problèmes de santé, en raison de la mauvaise couverture sanitaire des citoyens algériens et le nombre croissant des blessés et des malades dans les rangs de l'ALN. Le croissant rouge a

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

déployé tous ses efforts pour sauver des centaines voire des milliers de soldats de l'ALN, des migrants ainsi que les blessés. (مرجع، 2018/2017 : 187).

Plusieurs aides sont offertes par le croissant rouge algérien à l'intérieur du pays dont ils venaient au secours de la population pour alléger et diminuer leur souffrance et prendre en charge leur état de santé surtout sur le côté psychologique, le croissant rouge algérien a dû fournir des médecins, des infirmiers et infirmières de l'intérieur de l'Algérie pour soutenir l'armée de libération nationale, et ce en ouvrant des centres de formation dans lesquelles les infirmiers se réunissent pour effectuer une formation théorique d'une durée de trois mois suivie d'une formation pratique de quatre-vingt-dix jours qui servait à leurs apprentissage des premiers secours et traitement nécessaire. De plus un livre pour les infirmiers a été créé sous le nom de (guide d'infirmier). un livre qui comprend des différents techniques de traitements ainsi que les différents types des médicaments et règles de prévention et d'hygiène (جبلي، 2015 : 197-195). Le but de cette formation dédié aux infirmiers et infirmières est de les mettre à la disposition de la direction du front de libération nationale. (MAKACI, 2007 :45).

Parmi les différentes activités réalisées (effectuées) par le croissant rouge algérien se trouve, le transportait le stockage des produits nécessaires aux traitements. Ainsi que des médicaments et appareils hospitaliers indispensables pour les malades et les blessés. Et la création de plusieurs entrepôts pour les médicaments, la nourriture, les vêtements et les produits pharmaceutiques. (مرجع، 2018/2017 : 187).

Le croissant rouge algérien a donné un grand plus à la révolution en offrant le soutien et l'aide nécessaire sur tous les niveaux, surtout sur le plan sanitaire vu le manque des offres et des moyens médicaux à cette époque ; sans oublier la répression et les crimes du colonisateur français. sa création était un grand événement dans l'histoire du peuple algérien. et ce concerne l'activité du croissant- rouge dans la wilaya 3, nous n'avons pu trouver aucune information sur son activité, que ce soit dans les références ou des sources écrites, ni au musée des moudjahid, ainsi qu'au bureau du croissant-rouge de wilaya de

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Bejaia. Et le moudjahid Saadi Smail à déclarer à ce sujet qu'il n'y avait aucune activité du croissant-rouge dans la région. Cela peut être dû aux activités du croissant-rouge plus intérieur de l'Algérie ou aux frontières.

3-l'aide internationale et nationale :

A-L 'aide international :

La cause algérienne était dans un grand besoin d'une aide internationale, le FLN était dans l'obligation de décortiquer la situation et de trouver des solutions qui etaient des approvisionnements faites la délégation algérienne de l'extérieur et le croissant rouge algérien pour alléger la misère dont vivait le peuple algérien, surtout sur le cote sanitaire.

A-1 -l'aide arabe :

La révolution algérienne a été soutenu par plusieurs pays arabes et chaque pays à contribuer dans cette opération selon ses propres moyens et capacités .l'aide important était dans le secteur de la santé qui gravement souffrait du manque de médicaments et de moyens nécessaires pour soigner les blessés de la guerre. Par suite, on a vu l'aide par tous types de vêtements, couvertures et lits, et d'alimentations possibles.

Sa concerne le soutien médical et sanitaire offert par les tunisien pour soigner les blessés et les malades algériens dont la majorité etaient hospitalisées dans des hôpitaux tunisien, et recevaient d'une bonne couverture médicale et chirurgicale. De plus ils donnaient des lots de médicaments réservés pour la révolution algérienne .dans ce sens Benjamin Stora disait : en Tunisie, les hommes du FLN bénéficiaient de toutes sortes d'approvisionnements et d'hébergements. Ils traversaient les frontières pour soigner leurs malades dans des hôpitaux locales, et lorsqu'il s'agit de graves blessés, ils les transféraient à Tunis, la capitale du pays voisin. Les hôpitaux d'el Kaf et de Soussa etaient les plus accueillants cibles par les dirigeants de la révolution pour satisfirent de leurs besoins pour les soins et les traitements médicales des soldats de l'ALN. (بن سلطان، 2007: 65-69)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

la Tunisie a soutenu la cause algérienne sur le plan internationale dans les grands événements mondiales comme le congrès internationale de la croix rouge en 1957 dont elle a demandé de l'aide pour les réfugiés sur la frontière algero-tunisienne, sachant que cette organisation a aider les réfugiés autrichiens dans la même année. Elle a surtout exigé de recommander aux autorités françaises en Algérie de respecter le top secret de la profession du médecin, sachant que les responsables militaires français obligeaient les médecins de leurs donner les noms des blessés des soldats de l'ALN, de la même façon, ils obligeaient aux pharmaciens de vendre le Cotton et les médicaments avec des autorisations et permissions de cette institution militaire (جريدة المجاهد، 1957 : 8).

Ce que concerné Le aide marocain, le destin et la misère commune qui partage les deux peuple algériens et marocain a fait que le Maroc n'a jamais laissé tomber l'Algérie durant sa révolution. il a procédé à des cotisations et des collectes d'argent pour les envoyer à Alger. (فتوش/سعدى، 2013/2014 : 28) , La frontière algérienne et marocaine était un passage pour les blessés et les malades soit civils ou moudjahidines, sa leurs a permet d'avoir des quantités de médicaments très importants. L'hôpital Loustoo de la ville d'Ouadjda qui était une polyclinique était la cible des malades. Le croissant rouge marocain a beaucoup aidé la révolution algérienne par la distribution de plusieurs aides sur les réfugiés. Le Maroc a formé plusieurs étudiants en médecine et même des infirmiers pour ralliés les fronts du FLN/ALN.

(مرجع، 2017/2018 : 194-195). Le FLN a pu réaliser et construire des centre médicaux au Maroc dans leurs missions est de s'occuper des blesses de soldats et des réfugiés algériens (GUENTARI, 2000 : 323- 326).

Malgré la souffrance des pays arabes dans cette période, ça ne les a pas empêché d'aider et de soutenir la cause algérienne moralement et matériellement.

La Lybie a donné la somme de cinq mille(5000) livres pour ben Bella en 1960, il a donné un chèque de 1 189 000 dollars. (فتوش/سعدى، 2013/2014 : 44-42)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

En plus, des cotisations d'individus, d'organisation et d'entreprise commerciales ont été faites, habillements, médicaments et alimentations ainsi d'armements pour les algériens. (بن سلطان، 2007 : 135)

La surie, qui a envoyé du blé par le port de Ladikia et a donné d'aide financier ou moment ou plusieurs médecins ont quittés leurs cabinets et rejoigne par suite les rangs du combat à côté de leurs frères algériens, cela pour soigner et aider les blessés et les malades de la révolution. Le croissant rouge syrien s'est protester devant les 'instance s internationales contre la violence commise par les français vis-à-vis le peuple algériens, comme il a donné d'aide et de soutient pour l'ALN. (بن سلطان، 2007 : 266)

Figure N 25 : le tableau qui montre le taux d'aides syriens pour l'Algérie pendant la Révolution¹

Qualité d'aide	Quantité de l'aide
Argent	13213049 dollars en 1957
Produits alimentaires	Semoule (blé) 2000 kintare
Produits médicaux	Médecins et médicaments

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (بن سلطان، 2007 : 266-217)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Figure N26 : le tableau qui montre le taux d'aides égyptiens pour l'Algérie pendant la révolution :¹

Qualité d'aides	Quantité et genre d'aide
Argent	01million dollars en 1957
Produits alimentaire	210 caisses de semoule, riz et sucre
habillements	-11275 couvertures -28 pilâtes d'habillement (homme, femmes et enfant)
Aide médical	250 kg de pansement

L'Irak a donné de l'aide matériel et médical, une aide financière annuelle est offerte au responsable du FLN. (فتوش/سعيدى، 2014/2013 : 69-68)

En 1957, un quart de million de dinars est destiné pour les sinistrés de l'Algérie et cela est inscrit dans leurs budgets comme une nouvelle loi, rajoutant une aide alimentaire très importante en 1960. (بن سلطان، 2007 : 294-288)

Figure N 27 : le tableau qui montre le taux d'aides irakien pour l'Algérie pendant la révolution² :

Qualité d'aide	Quantité et genre d'aide
L'aide financier	250 million francs français
L'aide alimentaire et vestimentaire	100 tons de produits alimentaire et couvertures

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (محمدى، 2020 : 327)، (فتوش/سعيدى، 2014/2013 : 60-59)

²- Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (بن سلطان، 2007 : 294-288)، (فتوش/سعيدى 2014/2013 : 69-68)،

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

L'Arabie saoudite a donné une aide de 01 million de rials saoudien en 1956 et un million de livres sterlines en 1960 pour le gouvernement provisoire algérien.

(بن سلطان، 2007 : 347-349)

D'autres pays arabes ont aussi contribué avec la cause algérienne, ils ont donnés une aide financière très importante

Figure N28 : le tableau qui montre l'aide des pays arabes pour la révolution algérien ¹:

pays	Genre et qualité d'aide
Jordanie	Financier estime à 560 dollars
Liban	Financier 155 dollars
Soudan	Financier 150 dollars

A-2-l'aide occidental :

A l'instar de l'aide arabe donné pour l'Algérie, on trouve l'aide des pays occidentaux, en particulier l'aide matériels, donc quelles sont ces pays-là et quels genre d'aide sur le plan médical ?

Figure N29 : le tableau qui montre le taux d'aide de la Russie pour l'Algérie pendant la révolution² :

Qualité d'aide	Genre et quantité d'aide
L'aide financier	2500 dollars
L'aide alimentaire	- 10 tons de sucre et cinq (05) tons riz -deux (02) tons de poudre du lait et 20 tons de lait conditionné et 20 tons savon
L'aide vestimentaire et médical	26000 m de tissu et plus 2500 couvertures -160 tons de médicaments et habillements et tentes

¹ - Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (محمددي، 202 : 327)

² -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants: (محمددي، 2020: 326)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Le japon a donné l'aide suivant :

Figure N30 : le tableau qui montre le taux d'aide japonais pour l'Algérie pendant la révolution¹ :

Qualité d'aide	Quantité et genre d'aide
L'aide médical	Quatre (04) lots de médicaments

La chine a aidé par plusieurs produits :

Figure N 31 le tableau qui montre le taux d'aide chinois pour l'Algérie pendant la révolution² :

Qualité d'aide	Quantité et genre d'aide
L'aide financier	30 millions dollars fin 1959
L'aide alimentaire et vestimentaire	-produits alimentaire et chausseurs

La Yougoslavie est l'un des pays de l'Europe de l'est qui ont aidé l'Algérie. l'ambassadeur de la Yougoslavie en Tunisie s'est exprimé envers la révolution algérienne et a avoué ses sentiments de soutien pour cette cause juste et légale en disant : "" j'ai un sentiment de grandeur et de fierté, très solidaire avec le peuple algériens et pour cela mon pays était au départ a cote du peuple algériens durant son combat révolutionnaire pour récupérer tous ce que le colonisateur français lui enleva, sa dignité et sa liberté "" . Parmi les aide donné par la Yougoslavie, la construction d'un centre médical et de soins pour les soldats de l'ALN en Tunisie, spécialement offert comme un cadeau de la croix rouge Yougoslavie ne pour l'Algérie, le centre a été inauguré le 23/04/1961. (جريدة المجاهد، 1961 : 11)

1 -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes : (قليل، 1991 : 25)

2 -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes : (بلحاج، 2009 : 144)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

La Finlande avait aussi aidé l'Algérie par l'envoi de deux chargements de produits alimentaires et vestimentaires et médicament. (قليل، 199: 23)

Figure N 32 : le tableau montre le taux d'aide de la Finlande pour l'Algérie pendant la révolution¹ :

Qualité d'aide	Quantité et genre de l'aide
Vêtements	Dix (10) lots produit chasseurs et vestimentaire
Aide médicale	-65000 boites de vitamines -1900 kg de savon

L'Allemagne de l'est à l'aidé l'Algérie comme suit :

Figure N33 : le tableau montre le taux d'aide d'Allemagne de l'Est pour l'Algérie pendant la révolution² :

Qualité d'aide	Quantité et genre de l'aide
Produits alimentaire	-50kg conserve et 184 sacs du riz -116 sacs de sucre
vêtement	-huit (08) lots de vêtement -huit (08) sacs de divers habillements et couvertures -1450 couvertures et 100 Monteux -718 couvertures et tissus
Matériel médical	-un (01) ambulance -équipement charruages et 14 lots médicaments

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (محمددي، 2020 : 43)

² -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (محمددي، 2020 : 43)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

L'Italie par la voie de la croix rouge italienne a donné de divers aides qui valent 2 million de livres en octobre 1957.

Figure N34 : le tableau montre le taux d'aide italien pour l'Algérie pendant la révolution¹ :

Qualité d'aide	Quantité et genre de l'aide
Produits alimentaire	- 500 boites de viande conservée -500 boites de lait conditionné
produits vestimentaires	-vêtements et couvertures
Produits médicaux	-médicament

Parmi les autres pays de l'Europe qui ont aidés la révolution algérienne et cela à travers les organisations humanitaires internationales pour calmer et atténué les conditions douloureuses et misérables du peuple algériens causé par les crimes du colonisateur français, on trouve la commission internationale de la croix rouge

Figure N35 : le tableau montre le taux d'aide européen pour l'Algérie pendant la révolution² :

Nom du pays	Qualité d'aides
Angleterre	-1159 dollars -produits médicaux (médicaments et antibiotiques)

¹ -Etabli par l'étudiants à travers les sources suivants : (326 : 2020، محمدی)

² -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (43-42 : 2020، محمدی)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

Norvège	-1779 dollars ,1500 couvertures, 3016kg entre chaussure et vêtement -33600 savonnettes et plus 1027 cadeaux d'enfant -100kg de vêtements bons occasion
Suisse	-10 tons de sucre et 07 tons de lait conditionné -10 tons de produit alimentaire et vestimentaire -deux(02) tons savon
Autriche	-910 kg de lait ,1969 boit de lait et 2045 produits de lait -2102 kg produit alimentaire pour enfant - 220 tentes et deux (02) véhicules
Hongrie	-3125kg riz ,3345 kg de semoule et 49 kg sucre -300kg viande et de légumes et 400 kg sa

L'aide donné par d'autres pays du monde.

Figure N36 : le tableau qui montre les l'aides donné d'autres pays du monde pour l'Algérie pendant la révolution ¹ :

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (43-42 : 2020 ،محمددي)

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

continent	Pays	Formes d'aides
American	U S A	15 paquets de 7200 boite de lait conditionné 15 tons de sucre et 300 chaussures enfants 825 sous vêtement enfant 16500 dollars
	Canada	6700 couvertures 50 paquets couche et vêtement enfant
	Equador	deux (02) ambulances et jouets pour enfants 100 dollars
Asiatique	L'inde	525 dollars 606 paquets de savon
	L'Iran	4100 dollars
Afrique	Pays d'union sud-africain	190 dollars
Océanie	Australie	336 dollars

L'aide en générale donné à l'Algérie durant son combat de révolution pour la libération de son pays par les pays arabes, occidentaux et d'autres pays du monde soi l'aide matériels, morales ou politique justifie les conditions misérables et malheureuses dont

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

vivaient son peuple ravagés, tués et assassinés par les français, les aides sont une grande confédération de la justice de la cause algérienne pour obtenir son indépendance ; la preuve, c'est le soutien de cette dernière dans des tribunes mondialement reconnues et par l'ONU. Cela a vraiment facilité la mission du GPRA surtout de la part de l'Égypte et d'autres pays du monde. Et cette aide est intervenue au moment du conflit entre le camp de l'Est qui dirigé par la Russie socialiste et le camp de l'Ouest dirigé par U.S.A capitalistes, ou les deux camps apportaient une assistance afin d'inciter l'Algérie à les rejoindre et à suivre leurs idéologies.

B -l'aide nationale :

Dès le déclenchement de la guerre de la révolution, le peuple était derrière, il la embrassé fortement car c'est le moment ou jamais pour arracher son indépendance enlevé par les français, qui n'hésiter pas de les massacrer avec tous les moyens possibles afin d'y arriver à ses objectifs. Toutes les catégories de la société algérienne ont participé massivement dans le soutien de cette guerre comme le témoigna l'infirmier twahria (infirmier dans la zone 01, wilaya 03) en disant que l'aide et le soutien de la révolution par toutes sortes de matériels, finance, médicaments et nourritures sont venus de la part de la population. Ainsi l'infirmière ait khalifa (infirmier dans la zone 01, région 03 en wilaya 03). C'est l'exemple de la wilaya trois, représentés par des centaines de villages et de dizaines de villes comme Bourdj Bouarerdj, Bordj Menail, Tizi ousou et d'autres, ou la population a joué un grand rôle pour aider et soutenir cette révolte. Et pour organiser ces aides dans la wilaya trois, le commandant Mohand Oulhadj a ordonné la création d'un service financier au profit de la révolution, sachant que le côté financier est primordiale dans le déroulement et la continuité du combat. Le rôle de ce service est d'organiser les entrées financières représentées par différentes cotisations du peuple, ainsi les dépenses des responsables du FLN dans leurs activités. Les cotisations sont estimées à 200 francs pour chaque adulte, cela en respectant leur niveau de vie et leurs revenus mensuels. Les femmes aussi de leur part ont bien participé dans cette opération par l'offre gratuite de leurs bijoux.

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

(AIT MEDDOUR, 2019 : 286- 289). Concernant le domaine de la santé, le peuple a vraiment intervenu par plusieurs aides comme :

L'offre gratuite de leur maison au service de la révolution, utilisée comme centres de soins des malades et blessés. Ces maisons devenus établissements sanitaires sont bien équipées de différentes moyennes médicales. (جريدة المجاهد، 1962 : 257-256).

Rappelant aussi de la grande solidarité et l'union entre le peuple et les dirigeants de la révolution ainsi entre toutes les régions comme l'a confirmé l'infirmier twahria en disant : dans le domaine de la médecine, ils n'y avaient pas de frontières car toutes les équipes médicales se déplaçaient librement entre les régions et zones de cette wilaya(03).

Parmi les solutions approuvées par la direction de la révolution, la coordination et la liaison entre les unités sanitaires à l'intérieur de chaque wilaya, parfois, il y avait une certaine coopération entre les directions des wilaya entre elles, le cas du colonel Amirouche avec le responsable de la wilaya 02.(تومي، 2010 : 210), et celui de la wilaya trois et quatre afin de stocker ensemble les médicaments à Alger dans le centre de Marengo, en 1957 les équipes médicales de la wilaya quatre ont déplaçaient vers la région sept de la wilaya cinq pour les aider dans les soins et la formation de leurs médecins. (علامة، 2017/201 : 603-602).

La santé durant la révolution s'est développée et a connu un grand progrès grâce aux événements et aux actions majeurs qu'elle a vécus. Les grèves des étudiants de la faculté d'Alger et leurs ralliements aux rangs du FLN à renforcer l'effectif de la révolution, surtout qu'ils étaient d'un niveau supérieur et au bénéfice de ses soldats. Le congrès de la Soummam a bien structuré le travail des praticiens de la santé. Le croissant rouge algérien à jouer un rôle majeur durant la guerre. Finalement, l'aide nationale et internationale reçue par les dirigeants du FLN a permis au médecin et aux infirmiers de travailler dans de très bonnes conditions. Ce concerne l'aide internationale, elle était dirigée vers l'Algérie en général, et ce concerne recevant la wilaya 3 une partie de cette aide, nous n'avons trouvé aucune

Chapitre n03 : Les facteurs contribuant le règlementaire des Services sanitaires de FLN

référence le confirmant. Nous ne savons pas si cette aide était destinée aux réfugiés et à certaines zones intérieures.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

1 – La Structuration et l'organisation :

A – Répartition des responsabilités

B – Les centres de santé

C- Les formations du paramédical et premiers secours

2 – Les médicaments et les méthodes du traitement :

A – Gestion du stock de médicaments

B – Les méthodes traditionnelles de traitement

C – Les méthodes du traitement modernes

3 – Les acteurs du système de santé :

A – Les médecins

B - Les dentistes

C – Les pharmaciens

D – Les infirmières

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

La révolution algérienne a rencontré plusieurs difficultés pendant sa première période de 1954 à 1956, notamment dans le domaine de la santé, qui représente un élément majeur et sensible jusqu'à l'avènement du congrès de la Soummam le 20 août 1954, cependant ça a permis l'organisation et la structuration avec la participation des étudiants à la guerre ce qui a permis de construire l'organisation sanitaire de l'ALN.

1-La structuration et l'organisation :

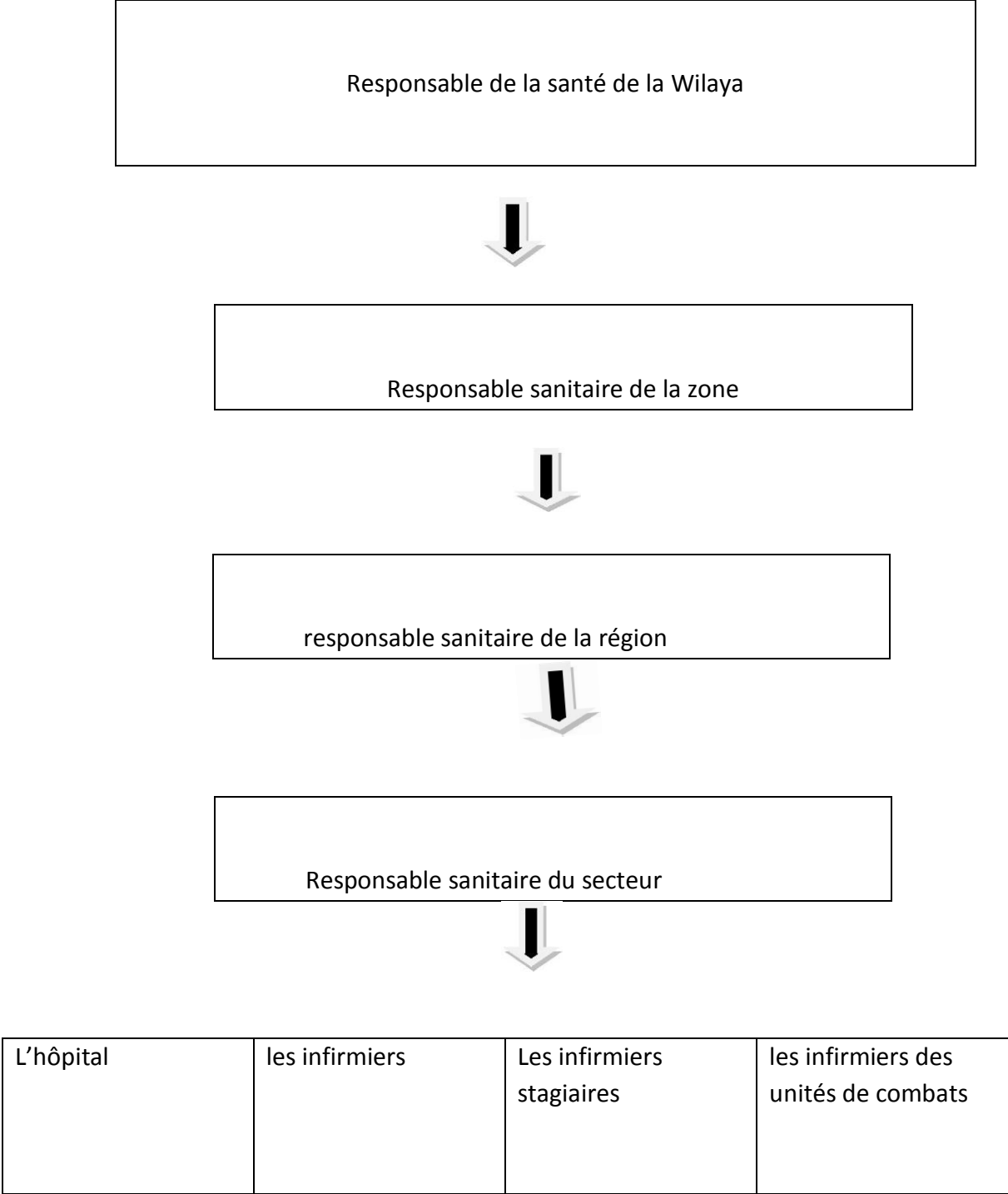
A-Répartition des responsabilités

L'organisation du secteur de la santé après le congrès de la Soummam avait une grande importance dans le développement sanitaire de la guerre après 1956, et parmi les moyens utilisés pour l'organisation de ce secteur on compte :

La division du pays en six wilaya, chaque wilaya en zone, chaque zone en région et chaque région en secteur, ce qui a facilité l'ordre, la gestion du secteur, et la précision des responsabilités, car pour chaque région un responsable. (GUNTARI, 2000 :23). Selon le schéma suivant :

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Figure N37 : schéma montrant l'organigramme et la répartition des responsables du secteur sanitaire dans les wilayas ¹:

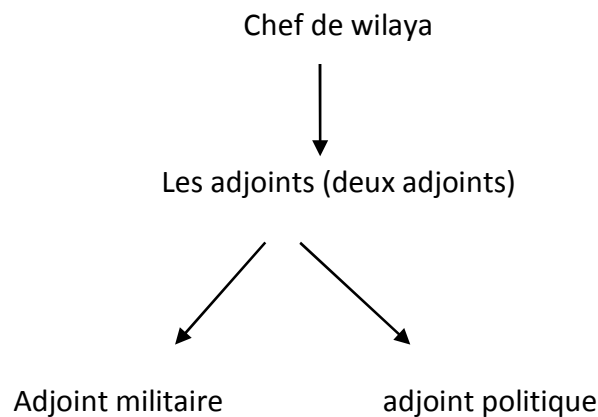


¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivantes :(588: 2017/2016◊) (AZZI ,2021)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Ainsi, la construction de la communauté de la santé dans chaque wilaya et sa structuration se compose comme suivant :

Figure N38 : schéma montrant les commissions et les corps sanitaires de chaque wilaya¹ :



Et Le responsable sanitaire doit être présent dans la commission de la wilaya, de la zone, ou dans la région où il exerce son travail sanitaire. (Azzi, 2019)

De plus il veille au renouvellement du poste de responsable sanitaire du secteur et sa responsabilité se caractérise du fait qu'il est le responsable de l'hôpital, il gère de même de diverses activités (étudiants, infirmiers, stagiaires). (خياطي، 2013: 42-41)

Il prend en charge la désignation du responsable d'une personne rechargé d'approvisionner et de restaurer l'hôpital, et d'un pharmacien qui doit conserver les médicaments (554 :2017/2016، علامة)، et un infirmier qui est la seule personne responsable sur les produits médicaux sous la surveillance d'un responsable militaire et politique de la santé dans la section où il travaille. (GUNTARI, 2000 :23)

Ajoutant à cela, la construction des hôpitaux et de centres de soins, ainsi la construction de réserve de médicaments, et faire des rapports mensuels de la part des

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (AZZI ,2019)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Infirmiers des secteurs, et s'envoie aux régions, de la zone à son tour elle les envoie à l'hôpital de la wilaya, qui reçoit un contrôle (contrôle du nombre des malades et de médecins) et construire des centres de formation pour la communauté médicale. (قرورو، 2015/201 : 23)

Selon l'infirmier Ait Khalifa¹ la Définir les taches L'intendance_sanitaire comme suit : « Sa tâche est la restauration et l'importation de médicaments et fournir la nourriture et l'argent, et d'assurer le service des renseignements, et de la surveillance (sur les malades lors de leurs importation du remède jusqu'au jour de leurs sortie) et pour les cachés (du faite que sa mission est de ramener le blessé à l'hôpital, ils lui cachent ses yeux pour ne pas voir le chemin, et lorsqu'ils arrivent, li leur enlèvent le ruban, le malade restera jusqu'à son rétablissement, quand il sort ils lui font la même opération) ». (AIT, KHLIFA)

Et dans la wilaya trois, c'est en mois de juillet 1956 que les services sanitaires sont construits, de la part d'un groupe d'étudiants en médecine, et paramédicale, sur leur tête Si Ahmed Boukherba (deuxième année médecine) ainsi que Abou Bdjaoui (deuxième année médecine) et Sasi Mouh... et l'infirmière Nachida, et à force de leur enthousiasme ils rejoignent le maquis après la grève de 1956, ils construisent par la suite des refuges et des centres pour les malades, à savoir aussi la visite de Amirouche en Tunisie, le 01 mai 1957, pour demander plus de médecins et pharmaciens, ils sont venus avec lui le Dr Moustapha laliame et autres, grâce à ça, le secteur sanitaire est devenu plus riche dans la wilaya trois.

(616-615 : 2013، خياطي،) Hamoud Nafissa et Laliame Moustafa sont désignés par la suite comme responsables de la santé de la wilaya trois 3. (AIT, KHLIFA, IBID) Abd Lhafid Amokrane comme responsable de restauration de wilaya trois (03). (591 :2017/2016، علامة،)، et Mahmoud Ouzlagen est désigner comme responsable politique et Mouhamed Abjaoui est désigner comme responsable militaire.

¹ -AIT khlifa laid : il rejoint à révolution comme infirmier à la zone 01, la région 03

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

En ce qui concerne les centres de santés dans la wilaya 3 au début de 1959 était selon le tableau suivant :

Figure N39 : tableau montrant les centres de santés dans la wilaya trois au début de 1959¹ :

Région	Nom de centre	
1 ^{ère} Région	Ichetibya	Dirigé par le Dr. Si Mohammed et deux Infirmiers Si El Djilani et Elwazni.
2 ^{ème} Région	Ouled Bouchra	Un centre qui se déplace, dirigé par le Dr. Yahya Fares, pendant les derniers temps De la guerre il est dirigé par Si Djamal.
3 ^{ème} Région	Heraoui, Bouhlal	Dirigé par les deux infirmiers El-Madani et Boulam.
4 ^{ème} Région	ZAKARA, hrawa et Centre bouhlal	
5 Régions	Merdjana	Dirigé par Mostafa khal
	Morched	Dirigé par Ali Almani, centre spécialiser À La tuberculose

L'infirmier Tawahria² a confirmé que dans la wilaya trois il y'avait un seul médecin et sur chaque niveau que ce soit sur les régions y a qu'un seul responsable sanitaire de zone. C'est un infirmier stagiaire pendant la guerre et son rôle quand il rejoint un côté où il y a des difficultés il essaie de le résoudre, par exemple, l'infirmière qui se trouvait là-bas ne sait

¹ -Etabli par les étudiants à travers les sources suivants : (خياطي، 2013 : 42)

² -tawahria : infirmier de la wilaya trois pendant la révolution

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

pas comment elle présente le remède et le soin, donc il la fait lui-même tout ça est dû au manque de pratique. (TWAHRIA, IBID)

B- Les centres de santé :

Le FLN a construit et améliorer la situation sanitaire, en construisant les centres médicales dans toutes les régions de l'Algérie, et parmi ceux-ci on a la wilaya trois, il dit que parmi les avantages des centres médicaux dans la wilaya trois c'était des planches de bois et des branches d'arbres dans la forêt en raison que les avions ne pouvaient pas les apercevoir parfois ces centres se déplacent par peur que l'ennemi les démasquent, et de tuer les blessés, de les évacués, et reprendre les médicaments. (TWAHRIA, IBID) Avec la précision de règles pour la réaliser qui sont des précautions importantes, pour la sécurité des blessés et des malades, car ce choix des places pour les centres dans une intimité très stricte, cette mission est confiée aux personnes intelligentes et prudentes, à la région de Tizi Ouzou cette mission était confiée à madame Yamina Aoudini. (589 : 2017/2016, علامة)

Le climat était favorable pour ces centres, auprès des ruisseaux pour garantir le fournissement de la nourriture et des médicaments et entre les arbres nombreux dans le but de rendre difficile de les trouver et de les voir de la part des vols français, et les reliefs durent pour compliquer à l'armée française d'arriver à elles et préparer des cachettes préservées aux mêmes conditions des centres médicaux, pendant les menaces. Le Moudjahid, A Hafid Amokrane responsable de la fourniture dans la wilaya trois, déclare «lorsque je me suis blessé moi et le commandant Mouhand Oulhadj dû à une explosion d'une batterie du Fax, qui était minée, le gendarme Hemimi a sur place construit un petit centre médical du bois, temporaire, pour nous protéger de l'inclémence de l'hiver au milieu de la forêt.

(591 :2017/2016, علامة)

D'après Azzi le secteur sanitaire s'est propagé dans tous l'ALN, et que c'était stricte dans l'organisation et rigoureux. (AZZI, 2019)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Les centres médicaux les plus importants dans la wilaya trois on cite d'après l'infirmier Touahria, l'hôpital Bounaman.(TWAHRIA, IBID) cet hôpital est considéré le plus grand hôpital souterrain, celui dont il a parlé le Moudjahid Mekacher Fateh le dirigeant de la wilaya trois, c'était la région qui convient de plus pour tout traitement différent, où il donne aussi des formations pour des membres de la santé. (MAKACHER, 2010 :13)

Il a embauché les meilleurs médecins en Algérie, comme Dr. Nafisa Hamoud, le médecin Lalam (un ophtalmologue), et y a aussi le médecin Ahmed Ben Abid, et parmi les critères de l'hôpital qu'il dispose de différents outils médicaux, il exerçait les opérations les plus difficiles il contenait aussi les stocks des médicaments, il y avait plus de 30 personnes. (علامة، 2017/2016 :599-598)

Le secteur de Bounaman incluait aussi un refuge spécial pour les animaux, pour la nourriture, et d'autres animaux pour les déplacements, ajoutant aussi qu'il y avait un ravitaillement de céréales. (MAKACHER, 2010 :139)

Ainsi, que l'hôpital était sous surveillance rigoureuse d'après le témoignage de

Taouahria.(TWAHRIA, IBID) Le deuxième hôpital dans la wilaya d'après l'infirmier Taouahria, se situe dans la route Asif Lhemam à Akfadou. (TWAHRIA, IBID) l'hôpital de Akfadou est une grande tante entre les arbres, il accueille les blessés, et il a un stock de médicaments et des outils médicaux, le responsable de ce centre dans la zone trois c'est l'infirmier Hamid Mezay, car il reçoit des handicapés, et ceux qui trouvent les difficultés de bouger, Parmi les centres médicaux dans la wilaya trois, on cite :

-le centre Thimenqach qui est la maison de l'infirmière Malika Qayed, elle l'a transformée en hôpital qui reçoit les blessés de l'armée de libération.

-centre du village d'un martyr à Ouzelagen sous la responsabilité, de Lounis Merar qui l'ont transformé, par la suite au village Ait Chila en 1958, là où travaillait Mahmoud Kemiche et le dentiste Khelil Amran, et les infirmiers Arab

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Aqsous et Abd Lmadjid Azi et Hamid Mizan. (599 : 2017/2016، علامة)

Et parmi les zones où se réalisent les opérations dans la zone 3 de la wilaya 3 l'infirmier Taouahria, le centre Oued Das à Azfoun, et aussi Oued Askid à Beni

Kcila dans une forêt, c'était entre les arbres et les avions ne pouvaient le voir. Comme aussi a témoigné l'infirmier, Ait Khelifa Laid, infirmier dans la région 1 de la zone 3 que dans le centre où ils travaillaient se compose du docteur appelé Si Mouhend Akli, et trois infirmiers, Felah Lmouloud ancien fermier, et Said Nath Yali, ajoutant aussi Aziz Bachir, un infirmier stagiaire.

Les guides qui sont presque partout dans la wilaya 3 que ce soit au niveau des régions ou de zone. (TWAHRIA, IBID)

Parmi les conseillés on cite : le centre Taboudet dans la zone 1 de la wilaya 3, ainsi que le centre Youchen à Iakouren et le centre Bani Doualah.

(595-594 :2017/2016، علامة)

Comme il a cité l'infirmier Ait Khelifa qu'à Akfadou et la région 03, 02, Mchaqi à Friha qui est une caverne ainsi que Agmoun Ben Yahya, avec les unités de soins à Ighil Boukhilal, Akabiou, Bouhmza. En plus, de l'existence des centres qui se déplace. (TWAHRIA, IBID) comme elle a assuré l'infirmière Moustfaoui Hanifa qu'elle se promenait dans le bassin de la Soummam et elle part aux maisons pour soigner les malades et les femmes enceintes. (MOSTFAOUI, IBID)

C-Les formations du paramédicaux et premiers secours

Avec la pression et la dureté de la guerre et le harcèlement du colonialisme français sur les frontières et sur les secteurs sanitaires en générales, de même le besoin de la médecine, les dirigeants de la guerre étaient obligés de trouver des solutions le plus vite possible pour ce problème, et cela en construisant des centres de formations.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Pour intégrer cette formation un niveau scientifique était exigé, pas moins de niveau de primaire, en revanche ceux du primaire d'un programme français ont été acceptés.

(علامة، 2017/2016: 582)

Ces membres étaient d'une expérience déjà acquise dans le paramédicale. Cette formation est de 9 mois, trois mois de théorie et d'observation, 06 mois pratique, cette dernière vas enseigné tous les principes essentiels et les bases des premiers secours et de soins, parmi les moyens utilisés, l'exposition des photos et dessiner les statistiques et tableaux en langue arabe et français et Les cours les plus importants dans la formation étaient comment faire une opération, et connaître les outils nécessaires dans les cas d'urgence surtout, parfois ils doivent aussi se déplacer sur les champs de batailles et prendre avec eux un cartable qui contient tout le matériel médical nécessaires.

(GUNTARI, 2000: 301)

L'infirmière chabah¹ a déclaré que sa formation avait été dispensée par le docteur Lamine Dabagin et Tomi, et que la chose la plus importante qu'elle avait apprise au cours de sa formation était de soigner les blessés. (CHABAH, 2021)

Ils apprenaient aussi comment nettoyer les blessures, coudre les déchirures, déplacer les blessés, ainsi des cours sur la pharmacie sur les médicaments et leur modes d'emplois, les médicaments les plus utilisés notamment, la liste des médicaments pour soulager les douleurs, et celles qui arrête l'hémorragie. (علامة، 2017/2016: 582).

Ainsi a dit l'infirmier Azzi, qui gère les stagiaires, il leurs apprennent à extraire les balles et les éclats, aussi comment coupé un pied ou une main, ces stages et formations déjà effectuées par les stagiaires sont d'une grande importance. (AZZI, 2019).

Les lieux des centres de formations étaient dans des montagnes, l'école Bounaman, dont la formation était dirigée par Ahmed Ben Abid, Moustapha Lalyam et Hamoudal lui-même, ajoutant tous ce qui ont participé dans la formation dans l'appareil médical, dans la

¹ -chabah Fatima : né en 11 décembre 1939, rejoint a révolution en 1956, comme infirmière à la wilaya trois

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

wilaya trois, on trouve Amran Khalil, Boudierba Ahmed, et le médecin Yahya Fares qui a rédigé un guide pour les infirmiers. (568 : 2017/2016, علامة)

Il y' avait aussi la formation des étudiants à l'étranger dont ils les envoient de la wilaya trois à la Tunisie, sous l'ordre du commandant Amirouche qui présentait le premier progrès en Algérie.

Parmi les infirmières qui ont reçu leur formations dans la wilaya trois on cite l'infirmier Ait Khelifa, il nous a dénoncé lors d'un discours avec lui les plus importantes activités de formation qu'il a appris il a dit «Quand j'ai rejoigné l'unité de soin le Dr. Si Mouhend Akli nous a donné des leçons théoriques à propos de l'arrestation d'hémorragie parce que la plus des blessés sont atteints de balles, et d'éclats et en ce qui concerne la méthode d'injection ; quand ils extraient une balle ou un éclat, ils prennent une mèche et rentrent dans l'intérieur de la plaie pour la désinfecter à l'aide d'une pommade puis ils utilisent un pansement. Quand ils finissent la formation ils les envoient dans des bataillons, des compagnes ou dans des sections. (AIT KHLIFA, IBID)

2-Les médicaments et les méthodes de traitement :

A-Gestion de stocke de médicament

Abd El Hafid Amokrane était désigné responsable de l'approvisionnement en médicaments dans la wilaya trois. (591 : 2017/2016, علامة) Autrement les sources d'approvisionnement de médicament étaient d'une quantité suffisante de la part du peuple et des pharmacies, ainsi de la part des médecins, tels que les efforts du médecin Ahmed Ben Abid, qui soignait dans les centres médicaux dans la montagne de la wilaya 3 et il fournissait aussi des médicaments et de l'argent. (MAKACHER, 2010 : 139) Ajoutant à cela l'infirmière Malika Qayed qui était à son tour restaurait les centres médicaux dans la montagne de la wilaya 3 de médicaments régulièrement à travers le responsable de la communication. (592 : 2017/2016, علامة). Ainsi que le Dr Ahmed Boukhria qui a organisé l'opération de restaurer les médicaments avec les pharmaciens de chaque région. (KHIATI, 2011 :64)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Formation d'une grille et d'un réseau de trafic et de contrebande des médicaments dans la région 6 depuis 1960, ces médicaments sont stockés dans le centre à 16 Rue Marengo, et delà se sont transmis aux deux wilayas, la troisième et la quatrième, en dépit des difficultés devant les colons français pour l'achat et l'importation des médicaments. L'infirmier Azzi a confirmé que parmi d'autres sources médicales, il y'avait le responsable d'infirmier qui prépare une liste de médicaments nécessaire et utile et il la donne au chef Nidam, le responsable de la wilaya. Ce dernier incite le peuple le jour du marché de lui offrir les médicaments dont il a besoin, et chacun amène avec lui un type de médicament soit par voie de l'achat ou d'un don gratuit puis les mettre dans un coffre qui sera récupéré par le chef du Nidam vers le soir (AZZI, 2019).

Les hôpitaux jouaient un grand rôle dans le fournissement de médicaments pour l'armée, car ils étaient la source principale de l'approvisionnement de médicaments, par des personnes fidèles à la guerre, cependant en le cheminant et les envoyer à l'armée de libération. (قرورو، 2015/2014 : 23)

En d'autre partie y a aussi le rôle des femmes, et les infirmières qui travaillaient aux hôpitaux elles cachaient les médicaments dans leur sac et se déguisaient en tenues européennes pour dépasser le contrôle, les appareils de sécurité militaires, par la suite les médecins les conduisent là ou se stocke les médicaments. (قرورو، 2017/2016 : 530)

Par ailleurs, on trouve aussi le gonflement des listes médicales de produits chirurgicales, et antibiotiques, et les pansements, le coton, et l'alcool l'iode

(GUNTARI, 2000 :302)

Dans une témoignage, une infirmière qui s'appelle Hanifa Moustfaoui a déclaré qu'elle prenait une ordonnance vide avec un cachet du médecin et la remplis avec les médicaments dont elle avait besoin puis la servir au profit de la révolution, la raison pour

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

laquelle elle était emprisonnée et torturée dans le centre Bourbaatach à Elkseur.(MOSTFAOUI,IBID)

Sans oublier de mentionner le rôle du croissant rouge algérien et les organisations spéciales et internationales, comme le soutien de la croix rouge en dépit des français.

(GUNTARI, 2000 :302).

Chaque listes doit contenir les noms, et les prix de chaque médicaments, pour l'acheter, cette liste est livrer par un médecin ou le responsable sanitaire de la région, cette dernière est contrôler et surveiller, en vérifiant sa date et sa source. (TOMI, 2010 :122-123)

Dans le temps du manque dû aux difficultés rencontrées pendant l'acheminement des médicaments causé par la répression des autorités françaises. Comme le cas de l'hôpital Bounaaman pendant l'opération jumelle qui a connu un grand manque de médicaments, il s'est approvisionné à l'aide des volontaires qui ont ramassé une quantité de médicaments emportés sur leurs dos vers cet hôpital. (MAKACHER, 2010 :139- 140)

Pendant la collecte des médicaments qui seront envoyés au premier chef, puis à l'adjoint de la région, enfin à l'infirmier de la région, pour les sélectionner et les enregistrer avec accusé de réception enfin ils seront envoyés aux centres des soins, là où ils seront conservés dans les réserves de l'hôpital, la sélection se fait par l'infirmier.

(قرور، 2015/2014 :23)

En wilaya trois par exemple, l'infirmier Twahria a déclaré que le médicament était stocker dans des réserves et dans des pharmacies de l'hôpital, comme le cas de l'hôpital Bounaman et Akfadou, et autres stockes...dans la wilaya 3, citant aussi la réserve de Mouzit dans Labrés à Adrar Abrares Bouhatem, ainsi que la réserve Imzayen dans le village Iftochaouen, ils cachaient aussi quelques médicaments dans des maisons du peuple, comme le Moudjahid Bouzouzou Abd Allah qui cacher des médicaments chez lui.(TWAHRIA,IBID)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

L'organisation de l'ALN a préparé dans chaque région des refuges naturels pour stocker la nourriture et les médicaments, et chaque refuge avec un responsable, lui seul connaissait l'endroit, cette opérations est réalisée par les soldats FLN.(قرور، 2015/2014 : 24-23)

ce qui concerne le stockage, une séries de procédures très stricte était exercée sur la méthode de la conservation de ces médicaments, lors de la collecte des produits médicaux ils seront envoyé au centre médical du secteur par la suite ils seront déposé complet chez le pharmacien responsable, sous un contrôle et d'une surveillance de la part du médecin responsable sanitaire de la wilaya avec le bon d'achat accompagné des noms des médicaments et leurs prix pour les ordonner et faire le sondage, en second lieu, ils seront envoyé aux centres de la wilaya. (علامة، 2017/2016 : 533-530) Ces médicaments sont conservés dans divers lieux, seulement deux à trois personnes des membres de l'armée de libération nationale sait où sont stocké. Elles seront distribuées avec des bons d'autorisation délivrés par le médecin du secteur sanitaire selon le besoin. (TOMI, 2010 : 122- 123)

B-Les méthodes traditionnelles de traitement

Le traitement et les soins pendant la guerre de libération étaient basées sur les techniques de la médecine moderne, mais y avait des périodes de crises et de manque de moyens, alors ils se contentent des méthodes traditionnelles.

Depuis que la guerre est devenue plus chaude, le nombre de blessé est augmenté, ainsi que l'opposition et le contrôle de tous les voix de la part de l'ennemi français, par conséquent le pouvoir d'achat et de moyens médicaux sont diminués et devenus plus compliqué et difficile. Heureusement qu'il existait la médecine traditionnelle à base de produits naturels, le traitement traditionnel a joué un rôle très important.

Ils utilisaient des plantes médicinales comme le Thym, pour soigner les plies, ainsi que la poudre du café pour arrêter l'hémorragie, y a aussi l'utilisation des feuilles d'amandier, qui est très efficace pour le rhum, et l'ail grillé ou frit à l'huile ou dans le miel

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Pour traiter les maladies respiratoires, ajoutant aussi le girofle contre la douleur des dents (545 : 2017/2016،علامة). Ils mangeaient beaucoup d'oignon qui est un complément alimentaire riche en vitamines. (TOMI, 2010 :130) voire même l'utilisation de l'herbe de Kenina se trouve avec une grande quantité dans la Kabylie, un remède contre la fièvre, préparer sous forme d'une tisane à boire à jeun, sans oublier de mentionner l'utilisation de l'huile d'olive pour soigner les douleurs abdominaux, et contre la constipation ils utilisaient les feuilles de thym, l'huile d'olive il était aussi utilisé pour faire sortir les balles et le restes des bombes. (545 :2017/2016،علامة)

On cite aussi la pommade à l'huile de baleine, et une anti-bactérie, il utilisait une fusion à base de l'eau de fleurs d'orangé avec un comprimé d'aspirine, pour la fièvre, ils appliquaient du sel pour l'éruption cutanée, y a aussi les feuilles de calètes bouillies dans l'eau, par la suite le malade respire la vapeur, cette méthode utilisée pour soigner le rhum. L'huile d'olive est aussi utilisé pour les toux avec deux gousses d'ail et deux œuf, en appliquant une bonne hygiène, se laver les mains régulièrement, tailler ses angles, et éviter de manger les aliments qui nuit à la santé comme lehrisa. Pour ainsi soigner les douleurs d'estomac ils utilisent le genévrier. (63-62 : 2015/2014،قرورو)

Parmi les méthodes traditionnelles utilisées, nous mentionnons le témoignage de l'infirmière Chabah Fatima, ou elle a dit que plusieurs fois pendant leur traitement des modjahidins blessés, ils ont utilisé de l'eau et du sel, ou elle dit : nous avons l'habitude de faire bouillir l'eau et de la nettoyer avec du sel, puis nous essuyons la plaie de la patient bien, alors on le coud si le fil médical était disponible. (CHABAH, IBID)

Nous mentionnons également le témoignage du commandant Azdin qui a déclaré : «un infirmier appelé Beskeri m'a dit que l'huile est efficace contre plusieurs maladies, avec le miel ils peuvent remédier toutes sortes de maladies et de blessures, ainsi que lorsqu' on ressent les nausées on y pense directement, car j'ai confirmé qu'ils contiennent plusieurs bienfaits c'est aussi des remèdes pour les pauvres.» y a aussi le témoignage de Si Larbi

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Mezouari qui a soigné le commandant Youcef Lalaoui, sur le traitement traditionnelle, il dit «quand il est venu chez nous au centre d'Akfadou il avait une fracture au niveau de son Talent, ses os étaient tous cassées, j'ai appliqué des planches au khaizaran contre sa jambe pour lui permettre l'équilibre de son pied j'ai laissé un petit vide pour extraire l'os cassé, L'opération a réussi, il est resté huit mois, quand il est guéri le commandant Mohand Aoul hadj l'a envoyé en Tchécoslovaquie pour continuer son traitement. ».

(علامة، 2017/2016 : 546-545)

Les opérations se réalisaient d'une manière primitive au-dessous des arbres, pour couper les os ils utilisaient la scie à fer et la lame de rasage pour trancher la chaire, et le fil normal pour coudre, et dans la place de l'alcool ils ont utilisé le parfum, le malade sans anesthésie. (قرورو، 2015/2014 : 63)

En ce qui concerne le traitement des fractures les maquisards se contentaient, un mélange de blanc d'œuf, la farine appliquer avec un bout de tissus et des barres de bois appliquer sur l'organe fracturé et l'attacher.

La protection comme élément fondamental et une attitude, cependant ils nettoient l'eau le faire passer à travers un tissus appelé le chache, parfois en ajoutant deux gouttes de l'eau de javel pour chaque litre. (TOMI, 2010 : 129).

On cite aussi ce qui s'est passé au dechra à Tigherin, à la wilaya 3, Djamel Adin, lorsqu'un soldat lui a réclamé qu'il souffre d'une inflammation aigue, dans sa main droite, Djamel a pris deux morceaux de plastique il les a stérilisé en les bouillant il a fait extraire la pourriture, et grâce à ça le soldat est guéri.(قرورو، 2015/201 : 70)

C-Les méthodes de traitement moderne

Le traitement moderne se basais sur les médicaments chirurgicaux et des moyens plus évolués, notamment avec la gravité des cas des blessés qui demandent des moyens plus modernes, comme le traitement traditionnel ne suffisait pas pour soigner les cas d'urgence

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Ils étaient obligés d'utiliser le traitement moderne. Pour cela une liste était dressée des médicaments les plus importants et les plus utiles, celle utilisée dans la wilaya 3, on cite :

Figure N 40 : tableaux montrant les médicaments les plus importants et les plus utilisés dans le maquis : ¹

N°	Nom de traitement	N°	Nom de traitement
01	Anti-Tissues	07	Vaccins antitétanique
02	Antibiotique	08	Anesthésique locaux
03	Antiseptique	09	Antipyrétiques
04	Vitamine	10	Anti-diarrhéiques
05	sérums	11	Antipaludéens
06	Antalgique	12	Analeptiques

En ce qui concerne cet endroit précis, en revanche en ce qui concerne l'anesthésie générale ne l'anesthésie, elle était basée par exemple sur la Kélene, et pour certains tissus avec tel que Novocaïne, le Procaïne et le Xylocaïne, ça en ce qui concerne le, ils utilisaient du penthiobarbital (AZZI, 2019).

Par rapport aux outils médicaux, ils étaient divers comme le fil chirurgical, et les pansements de plusieurs types. (529 : 2017/2016, علامة)

¹ - Etabli par Les étudiants à travers les sources suivants :(GUNTARI,2000 :303),(AZZI,2021)

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

L'utilisation d'autres outils, cité par l'infirmier Twahria, parmi eux on cite, pour les dents la cileme et les pinces (pierre, coucher, Stiller), la pénicilline, la zelocaine, et l'appareil de la tension artériel, Pince à épiler, les ciseaux, les injections, le couteau, lame de rasoir. (TWAHRIA, IBID)

Et parmi les cas traité pendant la révolution, on cite : Abd Lmajid Azi a annoncé que dans le centre situé à l'entrée de Ait Chila, y avait 3 blessés gravement, le premier a reçu une balle explosée contre sa figure, la langue et les mâchoires ont été touchées, devant cette situation un groupe d'infirmiers Lounis Merar et khalil Amran avec Abd Madjid Azi ont diagnostiqué les fractures des os pour qu'il puisse Khalil de coudre la langue fragile et sensible, pendant trois (3) heures, le deuxième blessé s'appelle Hamou men Mayo, qui avait une déchirure au niveau du talent, il a utilisé l'anesthésie complète et partielle, le troisième blessé Ismaël Alaouchiche, il a reçu une balle dans son ventre...tous ces cas ont été soignés et guéris , ainsi Khalil Amran et Hamid ont traité le cas du maquisard Soulayman dans la wilaya 3 après avoir collecter les outils de l'opération, dans une boite chirurgicale avec des produits d'anesthésie. (قرورو، 2014/2015 : 65-66)

Comme a dit Mikacher Saleh, un qu'il a traité, c'était Si Ahmed Abou Lqasem blessé dans sa cuisse, après son retour du Maquis à la montagne de Tamgout après de Tighrit, à cause des balles tirer dessus, dix point de coudre, ils lui ont désinfecté la peau, et appliqué une pommade, après dix jours le pansement s'enlève. (ميكاشير، 201 : 244-245)

Les infirmiers ont soigné et traité divers et plusieurs cas. Comme atteste le maquisard Si Larbi Mezouari, qu'il a soigné le Moudjahid Ben Mamer Chaban, au centre lamourn qui avait une brûlure de Nablem en 1958, tout son corps était touché de la tête au pied, troisième degré, le traitement a duré 2 heures en utilisant des pansements spéciaux (tulle gras) et le Mercurochrome, et le nettoyage de la brûlure, cette opération se refait chaque jour et jours et nuits, pendant 3 mois. Comme il cite aussi l'infirmier Larbi Mezouari l'infirmier de la région 2 dans la wilaya 3 il a réalisé plusieurs opérations réussites, il a aussi

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

participé au secours et a sauvé plusieurs vies, par exemple couper les deux pieds d'un maquisard blessé profondément, alors le Dr. Si Mohamed a décidé de lui couper ses pieds avec une scie en fer, Avec la présence de l'infirmier Larbi spécialiste de la chirurgie

(550-548 : 2017/2016،علامة).

Comme il a aussi témoigné l'infirmier Ait Khelifa sur l'opération, qu'il a réussi, couper le pied d'un blessé, mais ce dernier y avait pas de l'anesthésie donc, ils ont appliqué le traitement traditionnelle, ils lui ont mis une chose dans sa bouche qui contient un sers ou pour l'hémorragie, ils lui ont aussi coudre son pied alors qu'il était conscient. (AIT KHLIFA, IBID)

Ait Khalifa a aussi déclarer qu'une fois ils lui ont apporté un blessé atteint de restes explosifs, après de les avoir enlevé il lui a désinfecté et nettoyer avec l'alcool en mettant un bout de tissus qui contient une pommade, se renouveler chaque 2 à 3 jours.(AIT KHLIFA,IBID)

3-Système de Les acteurs de la santé :

A- les_médecines :

Abou Bejaoui : il était un étudiant en médecine à côté de Mohamed Boudaoud qui était la première victime de la bleuite (KHIATI, 2011:148).

Azzi Arezki :<< né le 1934 originaire de Tizi ousou, il a fait son lycée a ben Aknoun, après il a part en France ou il a continue ses études de médecine a la faculté de Grenoble .il est arrêté condamné 18 moins de prison en janvier 1958>> (KHIATI, 2011:29, 30). Il été torturé sauvagement (AZZI, 2012:322)

Belhoucine Rachid : il a affecté à la wilaya 3 à la fin de l'année 1957, il accompagné avec Mustapha Laliem le responsable de santé de la wilaya 3 (KHIATI, 2011 : 35). << Étudiant en

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

4eme année de médecine en route pour rejoindre son nouveau poste dans la région d'oued marsa >> (AZZI, 2012 : 116).

Benabid Ahmed (1911-1999) : né le 03 aout 1911 a bourj bouarreridj, il fait ses études en France, il rejoint la révolution en 1958 dans la région de bonaman a akfadou (Entretien avec le maquisard infirmier ait khelifa laid dans son lieu de travail le 19 mai 2022 de 09h:30 à 11h:00 DU matin) << il est appelé en 1958 par le colonel Amirouche pour prendre le service de la santé de la wilaya 3 (KHIATI, 2011 : 38)

Ben Salem Djamel Eddine : né le 23 juin 1930 à bordj Bou Arreridj, il a fait ses étude primaire dans sa ville natale et il a passé son bac en 1951, il a part à Montpellier pour étudier la médecine, il a affecté en zone 1 de la wilaya 3¹ il a soutient sa thèse de doctorat en médecine à Alger en 1964 (KHIATI, 2011 : 56).

Boudaoud Mohammed : << considéré comme la première victime de la bleuite, il est arrivé à la wilaya 3 à la fin de 1956, en 1957 il devient l'adjoint de Mustapha Laliem le responsable du service de la santé de la wilaya 3 (KHIATI, 2011 : 67). << Il avait fait partie en compagnie de l'équipe médicale conduite par Mohamed Boudaoud médecine chef >> (AZZI, 2012 : 164).

Bouderba Ahmed dit Nani (1931-1990) : né le 27 janvier 1931 à Alger, il fait ses études primaire et secondaire à Alger après son bac en 1949, il s'inscrit à l'université puis entame des études médicales.il rejoint la wilaya 3 en 1956 après la grève des étudiants (KHIATI, 2011 : 191). <<Deviendra la médecine de la zone 1 de la wilaya 3>>.²

Dahal Hamid : c'est un étudiant de médecine il a travaillé comme aide de Rachid Belhoucine , il a tombé au champ d'honneur n wilaya 3 (KHIATI, 2011: 87).<< à l'issu d'un combat meurtrier et inégal , par la capture des docteurs Mustafa Laliem, Néfissa Hamoud , Hamid Dahel >> (AZZI, 2012 :116).

¹ Professeur Djamel Eddine bensalem, l'un des dernières médecines maquisards de la wilaya 3 s'n va, El Watan, le 16 aout 2010 à20h36 min. <https://www.elwatan.com>> archives professeur Djamel Eddine Bensalem, L'un des derniers médecins maquisards de la wilaya 3.

² Itinéraire d'une famille algérienne de la colonisation a la révolution, le 06 décembre 2016 a 10h00min. EL WATAN. <https://www.elwatan.com>> archives Itinéraire d'une famille algérienne de la colonisation a la révolution.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Hammoud Nefissa (1924-2002) : née le 1924 à Alger, elle rejoint le maquis comme membre du l'ALN en 1954, et elle a soigné les blessures dans le maquis jusqu'à ce quel soit arrêter dans la wilaya 3 en 1957 ; puis elle était libéré apes l'indépendance.¹ Elle épouse avec le docteur laliam Moustafa en 1962.²

Laliame Mustapha (1928-2009) : né le 4 février 1928 à rilizane il fait ses études primaire et secondaire en Algérie après à paris pour faire ses études médical a la faculté de médecine, il accompagne Amirouche de son retour à la wilaya 3, il est nommé officier responsable du service de santé de la wilaya 3 (KHIATI, 2011 : 139). Il épous avec le docteur Nafissa Hammoud en 1962 est décédé en 2009. ³

Mezai Hamid : il était le responsable sanitaire de la zone 2, la wilaya 3. C'est un médecin il était avec khellil amran dans l'infirmierie de village d'ath chilla pas loin de Akbou (OUATMANI, 2014/2015 : 68). <<khelil Amrane qui assiste pour la premier fois à une telle opération, se dit franchement impressionné et félicite Hamid Mezai pour avoir accompli, dand de pareille condition>> (AZZI, 2012 : 110).

Si mouhand akli : né en 1915 dans le village de Ighil ou Antar dans la commune de m'cisna⁴. Il était un médecine dans la région3, la zone 1, la wilaya 3, c'est lui qui donne les cours de la médecine au l'unité de soin de la région 3⁵.

B - Les chirurgiens

Kati Bousaad : << né le 23 novembre 1925 a béni douala, il a un certificat d'étude indigène en 1939.en 1940 a 1944 il est à l'école primaire supérieure de Tizi ousou, il a obtient son bac en 1946, il soutien sa thèse de médecine en optant pour un sujet de chirurgie, il a entrée a la faculté de médecine de Montpellier >> (KHIATI, 2011 : 132).

Khélil Amrane : né le 03 novembre 1931 a Bejaia, il rejoint le maquis de la wilaya 3, il était un chirurgien dentaire il était avec l'infirmier Abdelmadjid Azzi et Mouhand Larbi Mezouari et

¹ <https://www.echoroukonline.com> لاليام نفيسة حمود..المجاهدة التي مارست الطب في معازل الثورة، 2015/03/13.

² Entretien avec le maquisard l'infirmier ait khelifa laid dans son lieu de travail sedouk le 19 mai 2022 de 9h :30 à 11h :00 DU MATAIN.

³ Ibid.

⁴ Le moudjahid si Mohand akli revisité, seddouk le 13-08-2008. <https://www.lexpression.dz>>régions Régions- le moudjahid si Mohand akli revisité -L'expression.

⁵ Entretien avec le maquisard l'infirmier ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail à seddouk de 9h :30 à 11h :00 du matin.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

aussi avec Hamid Mezzai dans la zone 2 de la wilaya 3 il mort en décembre 1961 ¹.<< après avoir soigneusement nettoyé et saupoudré la plaie avec le contenu de deux flacons de pénicilline, notre chirurgien entreprend de la refermer en rabattant la peau... >> (OUATMANI, 2014-2015 : 69).

Chef Boualem Ouchène dit Boualem bréchet : c'est un chirurgien de l'hôpital de bougie (AZZI, 2012 : 92).

C - les pharmaciens

Ali Bacha Mohammed (1924-2008) : né le 12 décembre 1924 a bougie. Il obtient son bac en juin 1944 il entame ensuite ses études de pharmacie a la faculté de médecine d'Alger, il décède en 15 octobre 2008 (KHIATI, 2011 : 23).

Liassine Mustapha : << originaire de belcourt a Alger, il était un étudiant en pharmacie, il rejoint le maquis de la wilaya 3 après la grève de mai 1956.il a été l'un des victimes de la bleuit >> (KHIATI, 2011 : 142).

Mahmoud kemiche : c'est lui qui tient à fournir les médicaments et les denrées nécessaire, il a entretient des liens étroite avec le chef nidham et le chef des mousseblines (AZZI, 2012 : 214). <<un aide infirmier originaire du village d'aith chila>> ².

Salhi : il était un pharmacien de Tizi ousou, il avait des positions nationalistes, c'est lui qui donne les cartes de médicaments pour larbi Mezouari pour les acheminer au maquis (OUATMANI, 2014-2015 : 66). << Le lieutenant salhi, de retour de sa tournée d'inspection, avait rejoint l'un des refuges qui servait de pc tournant de la région 1 >> (AZZI, 2012 :172).

D - les infirmières

Abed el Hafidh Hammom : il était un infirmier dans le secteur 4 avec Abdelmadjid Azzi dans la wilaya 3 (AZZI, 2012 : 97).

Abdelmadjid Azzi : né le 20 septembre 1937 à Akbou, il rejoint le (ALN) en 1956. Blessé et fait prisonnier en 1959 pendant l'opération jumelle, il passe une partie du sa captivité en

¹ Ibid.

² CINQUANTIEME ANNIVERSAIRE DE L'INDEPENDENCE, Ouzellaguen se remémore ses années de gloire, le 24-07-2012. <https://www.lexpression.dz> .

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Allemagne. Il réintègre le FLN à sa libération en janvier 1962. Il était un infirmier dans le secteur 4 la région 3 la zone 2 (AZZI, 2012 :). Azzi en tant que infirmier dans le secteur il a vue l'opération qui ont fait au blessé avec Hamid mazai et khélil Amran (OUATMANI, 2014-2015 : 68).

Ait khelifa laid : né le 25 janvier 1941 à seddouk, il a un certificat primaire en 1955, il a pris le maquis en tant que m'ombre de L'ALN EN OCTOBRE 1958, il est affecté au service de santé en tant que infirmier de la région 3 la zone 1 de la wilaya 3¹. << Laid ait khelifa qui a tenu en sa qualité d'infirmier durant la guerre à témoigner de la circonstance très rude dans lesquelles il portait secours aux éléments de L' ALN, blessé durant les combats. ²

Ait khelifa lhanafi : moudjahid issu de la région de seddouk la région 3 la zone 1 de la wilaya 3, il était un infirmier selon le moudjahid ait khelifa laid. ³

Ait khelifa Mahfoud : chahid, il était un infirmier, c'est un chef de l'unité du soin de la région de seddouk, la wilaya 3. ⁴

Aksous Arab : infirmier dans le village d'Ouzellagan en 1958, et dans le centre de Guergour en wilaya 3 (KHIATI, 2011 : 198). Il était le responsable du secteur de santé.⁵

Arroudj aicha : dit malika, il était infirmière de la wilaya 3 (BENAMAR, 2002 :179).il à occuper des blessés dans l'infirmerie qu'elle a tenu (KHIATI, 2011 : 199).

Attouche Louiza : il a était infirmière de l'école paramédicale de Sétif (KHIATI, 2011 :199). <<Son vrai nom attouche, elle est de douar béni Oughlis >> elle était avec Abdelmadjid Azzi dans l'hôpital d'akfadou (AZZI, 2012 : 90).

¹ Entretien avec le moudjahid l'infamie ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail à seddouk de 9h :30 à 11h :00 du matin.

² (seddouk : LE MOUDJAHID LAID ait khelifa témoigne le 8 juillet 2014 à 10h00min.

³ .Entretien avec le moudjahid l'infirmier laid ait khelifa dans son lieu de travail a seddouk le 19 mai 2022 de 9h :30 à 11h :00 du matain.

⁴ Ibid.

⁵ ⁵ CINQUANTIEME ANNIVERSAIRE DE L'INDEPENDENCE, Ouzellaguen se remémore ses années de gloire, le 24-07-2012. <https://www.lexpression.dz>.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Azizi Bachir : selon les témoignages de moudjahid ait khelifa laid il est né en 1941, il était infirmier Stagire dans l'unité du soin de la région 2 de la wilaya 3.¹

Chabah Fatima : < < Elle a été une infirmière de L'ALN entre la wilaya 2 et la wilaya 3 >>.²

Elle rejoint le maquis et elle n'avait que 15 ans, elle a passé 6 ans dans les montagnes avec ses frères moudjahidines.³

Fellah moulood : il était l'ancien infirmier de l'unité du soin de la région 3 la zone 1 de la wilaya 3.⁴

Gaid Malika : née le 24 aout 1993 à belcourt, elle a obtenu le certificat primaire en 1945 puis admis à l'école paramédicale de Sétif 1948, elle sortit en 1951 avec un diplôme d'infirmier sage –femme et il travaillé à Kharrata.⁵ Elle était infirmière au secteur sanitaire du command de la wilaya 3 à ifri (KHIATI, 2011 : 435).

Hamra Mohamed : selon les témoignages de moudjahid laid ait khelifa, il était un infirmier dans la région de seddouk, la région 3, la zone 1 la wilaya 3.⁶

Hayat : le vrai nom est Dréfa Attis, elle était une infirmière et elle été toujours avec les malades pour donner les soins quotidiens, originaire de dhibane au douare béni oughlis (AZZI, 2012 : 90-91)

¹ Entretien avec le moudjahid l'infamie ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail a seddouk de 9h :30 à 11h : 00 du matin.

² .2021/12/11. صفحة متحف المجاهد بجاية،

<https://www.facebook.com/photo.php?fbid=a.193245656296198&type=3&app=fbl>.

³ Entretien avec moudjahida chabah Fatima dans sa maison le 19 décembre 2021 de 13 h30 à 15h00 après midi)

⁴ Entretien avec le moudjahid l'infamie ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail a seddouk de 9h :30 à 11h : 00 du matin.

⁵ Mihoubi Rachid, une authentique héroïne des béni-yalaa : Malika gaid , le 26 novembre 2014.

<https://setif.info>setif>article> 9058.

⁶ Entretien avec le moudjahid l'infamie ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail a seddouk de 9h :30 à 11h :00 du matin.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Kaci Hassan : il était un infirmier avec Abdelmadjid Azzi dans le secteur 4 de la wilaya 3 (AZZI, 2012 : 97). Il était dans l'hôpital d'Akfadou il travailler avec des personnages médicaux qualifiés (OUATMANI, 2014/2015 : 68).

Kharchi chérifa : << une infirmière à la compétence avérée, originaire de Sétif >> (AZZI, 2012 : 293).

Merrar Lounis : Selon Azzi, il était responsable de service de santé de la zone 2 de la wilaya 3 il mort en 1959 à Ouzellaguen (OUAMANI, 2014/2015 : 67, 68,69) <<devant moi apparait Lounis Merrar, l'infirmier qui m'avait pris en charge dès mon arrivée >> (AZZI, 2012 : 83).

Mousttfai Hanifa : dit Foufa née le 18 janvier 1928, elle est d'origine de El kaseur de la wilaya 3, elle a fait ses étude au lycée de Bejaia elle rejoint le centre de la santé de el kasur en 1956, elle était une infirmière elle a fait des ordonnance et les transmettre au maquis.¹ << En effet, en exerçant sa fonction de sage-femme au centre de santé d'El kseur, elle toujours rempli des ordonnances a la place du médecin>>.²

Mezouari Mohand larbi :né au village d'Ait Daoud , près de sidi aiche ,il passe par une période d'essai en qualité de mossebel ,il fait plusieurs tache comme les action de sabotage , les renseignements et l'approvisionnement par les produites en vivre ,habillement ... c'est lui qui approvisionnent la wilaya 3 par la moitié des médicaments panant (2) deux ans , il rejoint le pc de la wilaya 3 , il est affecté au service de santé (OUATMANI, 2014-2015 : 65,66).

Ouari Rachid : dit EL ANKA, il était un infirmier il était en compagnie avec Abdelmadjid Azzi dans le secteur 4 de la wilaya 3 (AZZI, 2012 : 97).

Outata Baya : née en 1935, elle a rejoint le maquis de la wilaya 3 quand elle a 21 ans, après l'Indépendance elle a abandonné tout activité politique .elle a dirigé une petit clinique d'accouchement (KHIATI, 2011 :239).

¹ Un séminaire avec moudjahida infirmière organise par faculté des sciences humaines et sciences sociales, de l'université de Bejaia le 14 décembre 2021 de 10h30 à 11h30.

² Tarik amirochen, Ces femme oubliées par l'histoire : Hanifa Motefai dite Foufa, le 24 mars 2008. <https://www.depechedekabylie.com>.

Chapitre N 4 : La Structuration de la santé dans la wilaya trois III

Said Nath Yaala : selon les témoignages de moudjahid ait khelifa laid, c'est un technicien sanitaire il parle couramment la langue française.¹

Takhlidjt Mohamed : il était un infirmier dans le secteur de santé de L'ALN dans le secteur 4 de la wilaya 3 (AZZI, 2012 : 97).

¹ Entretien avec le moudjahid l'infamie ait khelifa laid le 19 mai 2022 dans son lieu de travail a sedouk de 9h :30 à 11h : 00 du matin.



Conclusion

Conclusion

-La conclusion :

D'après notre modeste étude sur le thème de la santé dans la région III pendant la guerre de libération Nationale, on a pu distinguer deux périodes importantes.

. La première période (1954 -1956) : au début de la guerre, le domaine de la santé était anarchique et médiocre ; la diminution du nombre du personnel (manque de médecins, de spécialistes et d'infirmiers), l'utilisation de la médecine populaire.

2-la deuxième période (1956-1962) : cette période était caractérisée par plusieurs facteurs :

- La création des services de la santé .cela était après la grève des étudiants algériens qui rejoignaient le maquis pour renforcer le militantisme (médecins, pharmaciens, infirmiers.....)

-L'organisation du congrès de la Soummam (20 aout 1956) a eu un impact très important pour la création et l'organisation du système sanitaire.

-la création de la croix rouge algérienne qui a contribué un aide très important aux maquisards de de l'ALN au niveau des soins ainsi elle a assisté à faire connaitre l'affaire algérienne au niveau international, ce qui a pousser plusieurs pays orientaux et occidentaux à tendre leurs mains pour aider le peuple algérien par différents moyens (médicaments, nourriture, habillement) Tous cela ni qu'une preuve de la justice et de l'égalité de l'affaire algérienne.

A l'égard de tout ça la wilaya III a pu construire un système sanitaire dès 1956, malgré l'insuffisance des infrastructures cela d'après le congrès de la Soummam.

-La répartition des tâches de responsabilité a facilité l'organisation du système sanitaire.

-la construction des hôpitaux et des centres de soins de formes divergentes (tentes, grottes, caves.....)

-La construction des centres de formation aux membres de personnel de santé (infirmiers, aides-soignants ...)

-La capacité de trouver de différentes ressources d'aide humanistes et la maitrise d'organisation et de distribution de ces provisions.

Conclusion

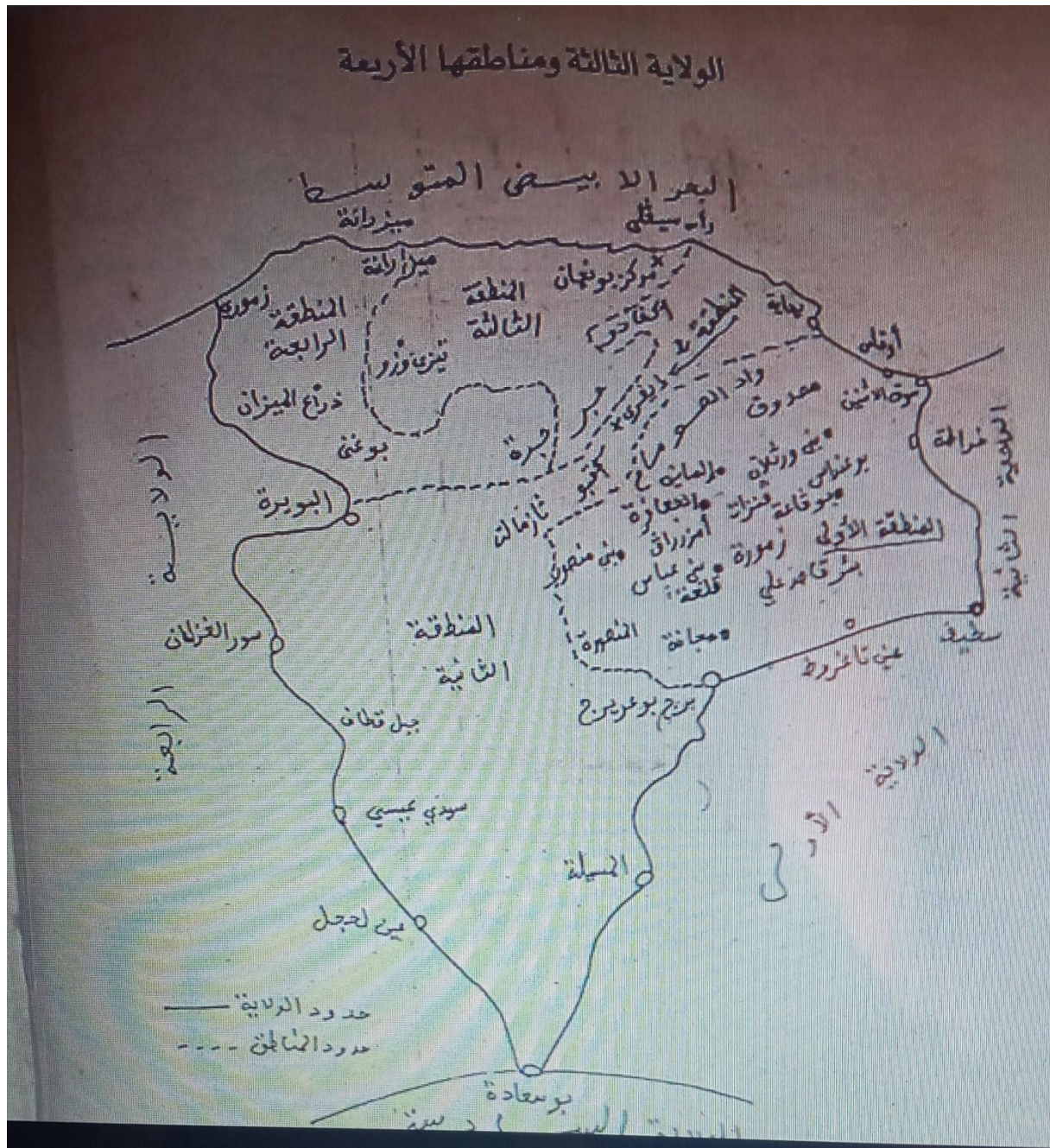
-lors des couvres feu, la médecine dite populaire ou traditionnelle était la méthode la plus utilisée et la plus adéquate pour soigner les blessés et les malades en parallèle avec la médecine moderne.

-les membres du système sanitaires de la wilaya III (médecins, pharmaciens, infirmiers ...) ont pris le défi et ils ont pu surmonter les obstacles et les embarras en investissant le maximum possible de sévices sanitaires afin de sauvegarder la vie des gens de la wilaya et consolider le combat militaire dans la région.



Annexes

Amex n°01 : carte géographique de la troisième wilaya historique



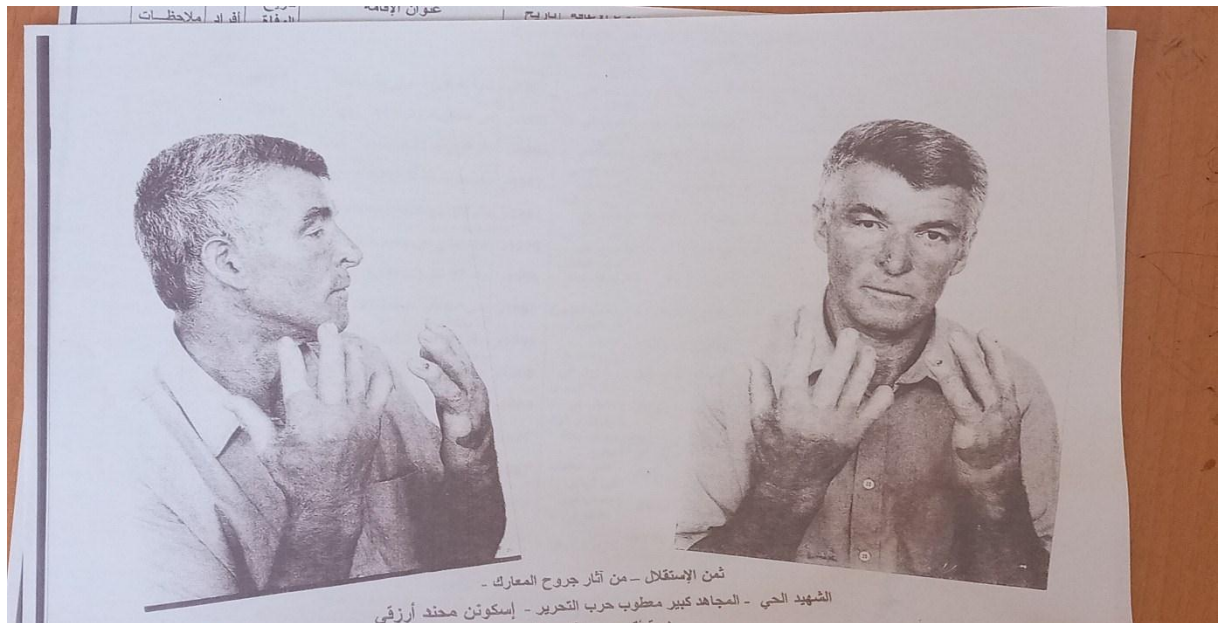
المصدر: كتاب يحي بوعزيز، الثورة في الولاية الثالثة (1954-1962)

Annexe n°02 : photo du centre de torture de torno a AOKAS



Sources : photographié par l'étudiant latreche lynda et Azoug fayssal(18/05/2022à 14h :00)

Annexe N°03 : photos des invalides de l'armée de libération nationale pendant la révolution



Sources : bureau de des invalides de l'ALN wilaya Bejaia (25/05/2022 à 10h :00)

Annexe N°04 : liste des invalides de l'armée de libération nationale pendant la révolution au bejaia

الرقم	الاسم و اللقب	تاريخ الإيداع	النضال	الرجوع بالثورة	سبب العطب	بوح أو إصابة (الجروح، العجز..)	تاريخ الاخراف في الجمعية	عنوان الإقامة	تاريخ الوفاة	عدد أفراد عائلة الفقيد	ملاحظات
59	خيزاوي محمد	1917/11/27	م مدينة ج ت و	1958م	85%	مصاب في البطن	1997م	بلدية تاسكرويت / خراطة - بجاية	2001م		
60	لويبة سعيد	1930/11/20	بستمبروت بسبوخليفة	1956م	// //	مصاب في اليد اليمنى	2000م	حي الناصرية رقم 192 - بجاية	2001م	*	
61	عميروش أحمد	1918/12/25	بجاية	1955م	80%	مصاب في العين اليمنى	1994م	رقم 09 نهج محمد دجاجد - بجاية	1996م		
62	واكلي مولود	1927	بجاية	1955م	// //	مصاب في الرجل و اليد اليمنى	1997م	تقريب بلدية اغزر امة زن - بجاية	1999م		
63	عروش براهيم	1935/03/20	تمقرة	1956م	75%	مصاب في الجهة اليمنى	1997م	رقم 06 نهج الاخوة بوعودية - بجاية	1997م		
64	أثرار أحمد	1918	بببوخليفة	1956م	// //	مصاب في الرجل اليمنى	1999م	بريد تيشي يحي بخارو - بجاية	2003م		
65	شاهير عبد القادر	1933/12/06	ببجاية	1957م	// //	مصاب بعدة امراض	1998م	رقم 37 شارع بوعلام أوزقنوج - بجاية	2001م		
66	مادي عبد الله	1909/03/12	بكنديرة	1956م	// //	مشلول + جروح في العين	1997م	حي شياطي عمارة 27 رقم 06 - بجاية	2000م		
67	جديد خويبر	1941/03/29	ببوخليفة	1957م	70%	مصاب بالروماتيزم	1999م	رقم 05 نهج الاخوة بوعودية - بجاية	2000م		
68	بن حداد عزيز	1935/06/29	تيمزريت	1957م	65%	مشلول في الجهة اليسرى	1998م	بلدية و دائرة تيمزريت - بجاية	1999م		
69	أيت بسعي طيب	1917	باغرام - أبو	1958م	85%	مصاب في الرجل و اليد	2003م	حي الصنوبر - أبو سبجاية	2003م		
70	مقران بلعياص	1917	بجوة - بوخليفة	1956م	100%	مصاب بعدة جروح	1997م	رقم 11 شارع أحمد بومدة - بجاية	2003م		
71	أحسن فتونو	1907/11/30	ببغاية	1957م	70%	أعشى مصاب في اليدين	1997م	نهج رشيد بوزرارة عمارة 02 رقم 19 - بجاية	2003م		
72	عبد القادر حاجي	1923	بتازمالت	1955م	85%	مصاب في الظهر و اليد	1998م	بلدية الاغن - تازمالت - بجاية	2003م		
73	عبد الله بن سعدي	1926/03/29	بتوجة	1958م	100%	مصاب في الرجل و الكتف	1996م	حي 792 مسكن عمارة ك 28 رقم 623 سيدي أحمد - بجاية	2004م		
74	محمد شابي	19199	درقينة	1958م	// //	عدة إصابات	1997م	عند شابي حسين - المقهى - بلدية درقينة - بجاية	2004م		
75	رشيد بوجو	1936/06/12	تيمزريت	1956م	100%	رجل يعنى بالمرأة	1995م	رميلة - سيدي عيش - بجاية	2004م		

Sources : bureau de des invalides de l'ALN wilaya Bejaia (25/05/2022 à 10h :00)

Annexe N°05 : une photo d'infirmière chabah Fatima en maquis



Sources : photographié par l'étudiant Azoug fayssal et latreche lynda (19/12/2012 à 15h :00)

Annexe N°06 : une photo des outils utilisés en médecine pendant la révolution



Sources : photographié par l'étudiant latreche lynda et Azoug fayssal (24/05/2022 a 12h :00)



Liste Bibliographie

- Les archives :

- Les témoignages :

1-LATRECHE, lynda. (Le 19 mai 2022-09h30min) Entretien avec AIT KHELIFA laid infirmier de la région 3 la zone 1 de la wilaya 3. Dans son lieu de travail a seddouk.

2- LATRECHE, lynda. azoug, fayssal. (Le 19 décembre 2021-13h30min) Entretien avec CHABAH Fatima infirmière de L'ALN DANS LA Wilaya 2 après 3. Dans sa maison a Bejaïa.

3-LATRECHE, lynda. (Le 24 mai 2022-11h00min) Entretien avec le moujahid lhadj masaoud ttoihria infirmier de la wilaya 3. dans son lieux de travail a Bejaïa,fenaia ilmaten.

4-OUATMANI, setter. (Le 14 décembre 2021-10h00min) séminaire avec Mousttfai hanifa infirmière et sage-femme au centre de santé d'el kseur.béjaia : faculté des sciences humaines et sciences sociales de l'université de Bejaia.

5- AZOUG, fayssal. (Le 08 mai 2022- 10h-12) .Entretien avec le moujahid saadi ismail moudjahid dans la wilaya trois

الجراند

1-جريدة المقاومة

العدد 4، 24 ديسمبر 1956

العدد 7، 16 فيفري 1957.

العدد 8، 01 مارس 1957.

العدد 8، 11 مارس 1957.

العدد 4، 06 ماي 1957.

العدد 15، 20 ماي 1957.

العدد 16، جوان 1957.

2- جريدة المجاهد

الجزء 1، العدد 14، ديسمبر 1957.

الجزء 2، العدد 57، 15 ديسمبر 1957.

العدد 9، 20 أوت 1957.

العدد 13، 1 ديسمبر 1957.

العدد 7، 1958.

العدد 94، 25 افريل 1961.

العدد 96، 22 ماي 1961.

- Les sources en langue française :

- 1-AGERON, C. R. (1997).Et autre la guerre d'Algérie et les algériennes (1954-1962).paris .
- 2-ATTOUMI, DJ. (S d). Chroniques des années de guerre en wilaya 3 (Kabylie 1956-1962). (2 ème éd). (T 1).
- 3-AZZI, A. (2012).Parcours d'un combattant de l'AL N wilaya 3, organisation des services de la santé au maquis (3èm éd).Alger.
- 4-BENATIA, F. (2010). Les actions humanitaires pendant la lutte de liberration1954-1962, preference saad dahleb et mustapha macaci. Algerie : éd dahleb
- 5-BENKHADDA, B. (1999) .les origines de premier novembre 1954. (s.éd).Alger.
- 6-GUENTARI, M. (2000).organisation politico administrative et militaire de la révolution algérienne (954-1962). (s.id) Alger O.P.U.
- 7-GUELBERT, M. (2003). Histoire intérieure du FLN 1954-1962. (s.éd) Alger .casbah .
- 8-GUY, P. (s d). Les étudiants algériens d'université France, 1880-1962. (s.éd). Alger. Casbah.
- 9-STORA, B. (S-D).Dictionnaire bibliographique de militants nationalistes algériens 1926-1954.paris, l' harmattan
- 10-TOUMI, M. (2010).médecine dans les maquis guerre de libération national 1954-1962. (s.éd).
- 11-MEKACHER, S. (2010).la guerre de libération nationale aux pc de la wilaya 3 de 1957a 1962. (4 ème éd) ElAmel.
- 12-PIERRE, V. (s.d).la guerre d'Algérie de la conquête a l'Independence 1830-1962. (s.éd).

- Les sources en langue arabe :

- 1-أثومي، ج. (2008). العقيد عميروش بين الأسطورة والتاريخ (ب ط). الجزائر: وزارة المجاهدين الجزائر
- 2-أثومي، ج. (2013). وقائع سنين الحرب في الولاية الثالثة (منطقة القبائل) 1956-1962(ج1). الجزائر: دار النشر الريم
- 3-أثومي، ج. (2013). وقائع سنين الحرب في الولاية الثالثة (منطقة القبائل) 1956-1962 (قصص حرب). (ج2). الجزائر: دارالنشر الريم
- فانون، ف. (2004). معذبو الأرض، تر سامي الدروبي. (د-ط). الجزائر: A.N.E.P
- 4-فانون، ف. (2004). العام الخامس من الثورة، تر ذوقان قرقو. (د-ط). الجزائر: A.N.E.P
- 5-ميكاشر، ص. (2012). حرب التحرير الوطني في مركز القيادة للولاية الثالثة (1957-1962)، تر العيد دوان (د-ط). الجزائر: دار الامل تيزي وزو
- ، ه. (2007). عودة الى الاستتطاق. (د-ط). امدوكال للنشر
- 7- وعلي، ع.ال. (2011). احداث و وقائع في تاريخ ثورة التحرير بالولاية الثالثة. (ط 2) الجزائر: منشورات الجزائر للكتب .

-Les références en langue française :

- 1-HARBI, M. (s.d).le FLN document et histoire 1954-1962. (s.éd).
- 2-HARBI, M. (1993). Le FLN mirage et réalité. (s.éd).Alger. ENAL
- 3-KHAFA, M. (1996).Aban ramadan une vie pour l'Algérie. (3ème éd).Alger
- 4-KHIATI, M. (2000).histoire de la médecine en Algérie de l'antiquité a nos jours. (s.éd).Alger. ANEP.
- 5-KHIATI, M. (2011). Les blouses blanches de la révolution. (s.éd) .Alger . ANEP.
- 6-MAKACI, M. (2007).le croissant-rouge algérien (s.éd).Alger. Alpha.
- 7-SAAD, S (2013), Amirouche une vie de deux morts un testament (s.éd)

-Les références en langue arabe :

- 1-الحليمي، ع. ق. (1968). جغرافية الجزائر (طبيعية بشرية اقتصادية). (د-ط). الجزائر: مطبعة الشركة الجزائرية
- 2-الصادق، م. ص. (1988). من الخالدين (ب ط). الجزائر: دار البعث للطباعة والنشر قسنطينة.
- 3-الصادق، م. ص. (2009). كيف ننسى وهذه جرائمهم؟ (د-ط). الجزائر: دار هومة للنشر والتوزيع
- 4-بو القاسم، س. ا. (د-س). تاريخ الجزائر الثقافي. (ج9). الجزائر: دار المعرفة
- 5-امقران، ع. أل. (1964). مؤتمر الصومام 20 اوت 1956. عداد تنظيما ومحتوى مجلة اول نوفمبر. (68ع). المنظمة الوطنية للمجاهدين.
- 6-بلحاج، ص. (2009) تاريخ الثورة الجزائرية. (د-ط) الجزائر: دار الكتاب الحديث.
- 7-بلحداد، ف. (2014). مذكرات ابطال الثورة التحريرية 1954-1962. د ط. الجزائر: دار بري للنشر
- 8-بو حوش، ع. (1997). التاريخ السياسي للجزائر من البداية ولغاية النهاية 1962. (ط1). بيروت: دار المغرب الإسلامي.
- 9-شرفي، ع. (2001). قاموس الثورة الجزائرية (1954-1962). الجزائر: دار القصبه للنشر
- 10-قليل، ع. (1991). ملحمة الجزائر الجديدة. (ط1 ج1). الجزائر: دار البعث قسنطينة
- 11-بو عزيز، ي. (2009). الثورة في الولاية الثالثة. (ب ط). الجزائر: عالم المعرفة.
- 12-بو عزيز، ي. (2009). ثورات القرن العشرين. (ب ط). الجزائر: عالم المعرفة.
- 13-جبلي، ال. (2015). دور القاعدة الشرقية في الثورة الجزائرية. (1954-1962). (ب ط). الجزائر: دار الأمة.
- 14-خياطي، م. (2015). الصليب الأحمر الدولي وحرب الجزائر من خلال أضابير اللجنة الدولية للصليب الأحمر. (ب ط). الجزائر: دار هومة.
- 15-خياطي، م. (2013). الطب والأطباء في الجزائر خلال الثورة الاستعمارية. (ب ط). الجزائر: منشورات A.N.E.P
- 16-خياطي، م. (2015). سجناء سياسيون خلال حرب الجزائر. تر قندوز عباد فوزية (ب ط) الجزائر دار هومة للنشر والتوزيع
- 17-خياطي، م. (2015). معسكرات الرعب اثناء حرب الجزائر. تر قندوز فوزية (ب ط) الجزائر دار هومة للنشر والتوزيع
- 18-خياطي، م. (2013). المآزر البيضاء خلال الثورة الجزائرية. تر نسيمه غربي. (د-ط). الجزائر: منشورات A.N.E.P

- 19-خياطي، م.(2015). معسكرات التجميع في الجزائر اثناء حرب التحرير 1954-1962 تر محمد المعراجي . الجزائر: دار هومة للنشر والتوزيع
- 20-خياطي، م(2013). حقوق الانسان في الجزائر خلال الاحتلال الفرنسي (د-ط). منشورات A.N.E.P.
- 21-زغدي، ل.(2009). مؤتمر الصومام وتطور ثورة التحرير الوطني الجزائرية 1956-1962. دار هومة للنشر والتوزيع: الجزائر
- 22-عمار، ه. (ب ت). نشاط الطلبة الجزائريين إبان حرب ال تحرير1954. (ط 5). الجزائر: دار هومة للنشر والتوزيع.
- 23-لحسن، م. (2014). عمي موسى الجلادون. (ط1). الجزائر: دار ام الكتاب للنشر والتوزيع

Les articles :

En français :

- 1-AIT MADDOUR, M. (2019).les finances dans la wilaya 3 durant la guerre d'Algérie. Revue historique algérien (vol 3). <http://www.asjp.cerist.dz>
- 2-ATTOUMI, DJ. (2021), témoignage de guerre la grève des étudiants et lycéens du 19 mai 1956.Revue d'histoire méditerranéenne. Volume(03) (N° :01, juin 2021)P.21-42.<http://www.asjp.cerist.dz> > article LA GREVE DES ETUDIANTS ET LYCEENS DU 19 MAI 1956.
- 3-Merad, k (2011).santé durant la période coloniale
- 4-OUTTMANI, S. (2014/2015), Mohand labri Mezouari : parcours d'un combattant de l'A.L.N. 'Oussour Al jadida Winter-spring (April) 1435-1436h/2014-2015, (n° 16-17) p.65-76.<http://www.asjp.cerist.dz> >d...PDF Mohand Larbi MEZOUARI : Parcours d'un combattant de l'A.L.N.

En arabe :

- 1-اكروور، م.(2021). نظام حالة الطوارئ في القانون الفرنسي، المجلة الجزائرية للعلوم القانونية والسياسية. المجلد 58. <http://www.asjp.cerist.dz>
- 2-حسيني، ع.(2014)، اندلاع الثورة في المنطقة الثالثة ومظاهر من التأزر الثوري بينها وبين المناطق الأخرى. مجلة الخلدونية . (المجلد7). <http://www.asjp.cerist.dz>>article
- 3-بن عمر، سواريت. (2012). جان بول سارتر والثورة "الثورة الجزائرية نموذجا ". مجلة الحوار الثقافي. (المجلد 1) <http://www.asjp.cerist.dz>
- 4-بوالديار، ح. (2017). التعذيب كظاهرة استعمارية. مجلة الحقوق والعلوم السياسية. المجلد 4. <http://www.asjp.cerist.dz>
- 5-محمدي، م. (2020). اللجنة الدولية للصليب الأحمر وجهود الإغاثة الإنسانية لصالح المدنيين ابان الثورة التحريرية 1955-1962. مجلة التراث (المجلد 10) <http://www.asjp.cerist.dz>.

- 6-محمدي، م. (2020). الهيئات الإنسانية الدولية واهتماماتها باللاجئين الجزائريين خلال الثورة التحريرية الجزائرية 1955-1962، اللجنة الولية للصليب الأحمر نموذجاً. مجلة الساورة للدراسات الإنسانية والاجتماعية. (المجلد 6). <http://www.asjp.cerist.dz>
- 7-مقلاتي، ع. ا. (د س). النشاط الإنساني لثورة الجزائرية بمراكز اللاجئين وأثره على العلاقات الجزائرية المغربية، نشاط الهلال <http://www.asjp.cerist.dz> الأحمر الجزائري نموذجاً. مجلة المعيار (المجلد 2).
- 8-عسال، ن، ا (2014). الاوضاع الصحية والغذائية خلال الثورة الجزائرية. المجلة المغربية للدراسات التاريخية والاجتماعية. <http://www.asjp.cerist.dz>المجلد 2.
- 9-قبايلي، أ. (2008). قانون حالة الطوارئ بالجزائر سنة 1955. مجلة المصادر. المجلد 10 <http://www.asjp.cerist.dz>
- 10-نعلمان، ن. (2017). المعتقلات والمحتشدات ابان الثورة التحريرية. مجلة تاريخ العلوم. المجلد 4. <http://www.asjp.cerist.dz>

Les thèses :

Les thèses Doctorat

- 1-علامة، ص.(2017/2016). الاحوال الصحية للجزائر خلال الاحتلال الفرنسي من 1830/1962 عمالة الجزائر نموذجاً. جامعة ابي بكر بلقايد، تلمسان.
- 2-عيادة، ع.(2018/2017). التعذيب والسجون والمعتقلات في المنطقة الشرقية اثناء الثورة الجزائرية 1954-1962. جامعة الجبلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- 3-مجاهد، ي. (2018/2017). تاريخ الطب في الجزائر في ظل الاستعمار الفرنسي 1830-1960. جامعة احمد بن بلة، وهران
- 4-مرجع، ع. (2018/2017). الصحة بالولاية الخامسة في الثورة التحريرية (1954-1962).. جامعة ابي بكر بلقايد، تلمسان

Les thèses majester

- 1-قوريشي، م.(2002/2001). الاوضاع الاجتماعية للشعب الجزائري منذ بداية الحرب العالمية الثانية إلى اندلاع الثورة التحريرية 1945-1954، مذكرة ماجيستر. جامعة الجزائر.
- 2-موشاش، ر.(2012/2011). العنف الاستعماري في المنطقة الثالثة من الولاية الثالثة التاريخية (1956-1962)، مذكرة ماجيستر. جامعة الجزائر 2.

Les mémoires :

En arabe :

- 1-بن حملة، و. (ب ت). دور الطلبة الجزائريين خلال الثورة التحريرية (1955-1962)، مذكرة ماستر. جامعة العربي بن مهدي، أم البواقي.
- 2-تكران، ج.(2007/2006). الصحة في الولاية الرابعة التاريخية إمكانيات وتنظيم بين 1954 - 1962، مذكرة ماستر. جامعة الجزائر.
- 3-خضرة، ح.(2013/2012). جرائم فرنسا في الجزائر 1954-1962 التعذيب نموذجاً، مذكرة ماستر. جامعة مولاي الطاهر، سعيدة.

- 4-دري، س.(2014/2013). دور الطلبة الجزائريين في العمل الوطني والثوري 1956-1962 المجاهد صالح بن قبي نموذجاً، مذكرة ماستر. جامعة محمد بوضياف، المسيلة.
- 5-الاقرب، س.ر.(2017/2016). اصدقاء الثورة الجزائرية فرانس فانون نموذجاً، مذكرة ماستر. جامعة زيان عاشور، الجلفة .
- 6-عزاز، س.(2012/2020). جرائم الاستعمار الفرنسي في الولاية الثالثة (1956-1962). مذكرة ماستر، جامعة العربي التبسي، تبسة.
- 7-فتوش، س / سعدي خ.(2014/2013). الدعم العربي للثورة الجزائرية 1954-1962، مذكرة ماستر. جامعة خميس مليانة .
- 8-قرسيف، و.(2014/2013). الثورة الجزائرية بين سنتي 1956-1958، مذكرة ماستر. جامعة محمد خيضر، بسكرة.
- 9-قرور، ال.(2015/2014). الخدمات الطبية خلال الثورة الجزائرية 1954-1962، مذكرة ماستر. جامعة بسكرة.

القواميس:

- 1-مرتاض، ع.م. (د-س). دليل مصطلحات الثورة الجزائرية 1954-1962.(د-ط). الجزائر: المطبعة الحديثة للفنون المطبعية

المجلات:

- 1-بن سلطان، ع، والآخرين (2007). الدعم العربي للثورة الجزائرية. الجزائر: مطبعة الديوان – عين النعجة



Table des matières

Table des matières :

Contenu de table des matières	N° page
Dédicace	
remerciements	
Liste des abréviations	
Titres des annexes	
Liste des figures	
introduction	1-7
Chapitre 1 : LE déclenchement de la guerre d'indépendance et la situation sanitaire dans la troisième région :	8-29
1 - les particularités de la zone 03	9-11
A - caractéristiques géographiques	9
B - situation économique	9-11
2 - les préparatifs de la guerre	12
A - Comité Révolutionnaire pour L'Unité et Action	12
B - réunion 22	12-14
3 - Début de la révolution	14-
A - Le déclenchement de la révolution	14-16
B - les premières opérations révolutionnaires en Kabylie	16-18
4 - L'état sanitaire pendant le début de révolution :	18-29
A - ' état sanitaire versus la réaction coloniale	18-23
B - Les services de santé coloniaux	23-29
Chapitre N2 : Le rôle de la politique coloniale dans la dégradation de la situation sanitaire :	30-54
1 - Les effets des lois coloniales exceptionnelles :	31-35
A - L'état d'urgence	31-34
B - la loi de responsabilité collective	34-35

2 - Les crimes et la violence coloniaux :	35-42
A- La torture	35-39
B - La terre brûlé	39-41
C - L'utilisation d'armes interdites au niveau international	41-42
3 - La situation sanitaire dans les prisons et les centres de détention :	42-54
A - Dans les prisons	42-45
B - Dans les centres détentions	45-51
C - Dans les centres de montage et dans les camps	51-54
Chapitre N 3 : Les facteurs contribuant la réglementation des services de santé pour FLN :	55-81
1 - La grève des étudiants musulmans algériens :	56-59
A - La grève des étudiantes dans la zone 03	56-57
B - Les étudiants en médecine et paramédicaux rejoignent la révolution	58-59
2 - congré de Soummam 20 aout 1956 :	60-65
A- L'organisation du congrès de la Soummam	60-62
B - les décisions de la conférence dans le domaine de la santé	62-65
3 - Croissant-rouge algérien :	65-69
A- Sa fondation	65-67
B- Son activité dans le domaine de la santé	67-69
4 - L'aide internationale et nationale	69-81
A - L'aide internationale	69-79
B - L'aide nationale	79-81
Chapitre N 4 : La structuration de la santé dans la wilaya 03 :	82-107
1 – La structuration et l'organisation :	83-92
A - Réparation des responsabilités	83-88
B - Les centres de santé	88-90

C - Les formations du paramédical et premiers secoures	90-92
2 – Les médicaments et méthodes du traitement	92-100
A – Gestion du stock de médicaments	92-95
B – Les méthodes traditionnelles de traitement	95-97
C – Les méthodes traitement moderne	97-100
3 – Les acteurs du système de santé	100-
A – Les médecins	100-102
B Les chirurgiens dentaires	102-103
C – Les pharmacies	103
D – Les infirmières	103-107
Conclusion	108-110
Annexes	111-117
Liste bibliographie	118-124
Table des matières	125-128
Le résumé	129

Résumé

Le thème de la santé dans la troisième wilaya pendant la révolution de libération, qui s'est étendu à partir 1954 jusqu'à 1962, traiter de l'état de santé du troisième wilaya pendant la phase de la révolution de libération, comment et les facteurs qui ont contribué à établir le service de santé, sa structure et son organisation, et les plus importantes qui y sont mobilisée, qu'elles soient matérielles ou les sources humaines, afin de prendre soin de la santé des soldats de l'armée de libération national, ainsi des civiles, mettant en évidence à la fin les pionniers les plus importants de la médecine au troisième wilaya indiquer durant cette phase leurs différents types, qu'il s'agisse de médecins, de chirurgiens, de pharmaciens et d'infirmiers.

Les mots clés : santé – wilaya 3 – front de libération nationale – organisation sanitaire – Centres de santé – blessé et malade – médecines –infirmiers.

المخلص

موضوع الصحة في الولاية الثالثة خلال الثورة التحريرية التي كانت ما بين 1954/1962، عالج الحالة الصحية للولاية الثالثة خلال مرحلة الثورة التحريرية، والعوامل التي ساهمت في انشاء مصلحة الصحة وهيكلتها وتنظيمها، واهم الأدوات والموارد البشرية. وذلك من اجل العناية الصحية بجنود جيش التحرير الوطني وكذا المدنيين. كما تم تسخير اهم رواد الطب في الولاية الثالثة خلال هذه المرحلة بمختلف انواعهم سواءا أطباء او جراحين وكذا صيدليين، بالإضافة الى الممرضين.

الكلمات المفتاحية: الصحة – الولاية الثالثة – جبهة التحرير الوطني – التنظيم الصحي – المراكز الصحية – المرضى والجرحى – الأطباء – الممرضين.