УДК:614.1:616 – 036.86 (091)

 Головко Я.И.

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина*

У истоков инвалидности

***Резюме.*** В статье представлены исторические данные становления понятия «инвалид», а так же историческое развитие системы социального и медицинского обеспечения инвалидов.

***Ключевые слова:*** военныеинвалиды, места призрения, инвалидная рота и команда, неспособные, богадельни, инвалидный капитал.

***Резюме.*** У статті представлені історичні данні становлення поняття «інвалід», а також історичний розвиток системи соціального та медичного забезпечення інвалідів.

***Ключові слова :*** військові інваліди, місце прізренія, інвалідна рота та команда, нездатні, богадільні, інвалідний капітал.

***Summary.***

***Key words:***

В Украине проблема инвалидности, особенно в последние годы, когда военные действия в восточных областях Украины набирали все более мощные обороты, стала одной из наиболее острых и актуальных. Количество инвалидов в государстве неустанно растет. Круг нерешенных медико-социальных проблем этой прослойки населения неуклонно увеличивается, так как инвалидность является сложным многофакторным процессом. Система социального и медицинского обеспечения инвалидов с годами усовершенствовалась и прошла в своём развитии целый ряд этапов. Понятие инвалидность изменялось с развитием общества и расширялось в зависимости от объема социальной помощи инвалидам. Становление понятия инвалид, в том числе, обусловлено и особенностями исторического развития государства. В результате ведения регулярных войн, в ходе исторического развития государств в мире на протяжении многих веков в обществе сформировалась серьезная проблема - оказание помощи «раненным и увечным».

Слово инвалид (invalidus) возникло еще в Древнем Риме и означало «слабый, немощный, бессильный» и долгое время применялось только к военнослужащим.

Владимир Иванович Даль писал в своем издании «Толкового словаря живого великорусского языка»: инвалид – отслуживший заслуженный воин (преимущественно нижнего чина), неспособный к службе за увечьем, ранами, дряхлостью [1,4].

Немного позже в одном из томов энциклопедического словаря Ф.А. Брокгауза и И.А. Ефрона, понятие «инвалиды» описывалось, как лица, сделавшиеся по каким – либо причинам неспособными к труду. При этом, уже различали полуинвалидов и полных инвалидов. Полуинвалид - это лицо, которое может исполнять некоторую работу и не требует постоянного за собой ухода, а полный инвалид – это лицо, которое не способно работать и не может обходиться без посторонней помощи.

Еще в древних государствах к военным инвалидам применялись разнообразные меры для призрения (древнерусское слово, широко использовалось на то время и подразумевало под собой заботу о ком-либо, опеку, попечение, присмотр). В особенности эта мера получила широкое развитие с момента образования постоянных армий. При продолжительных сроках службы, а тем более при «службе на всю жизнь», вопрос о призрении неспособных оставаться в рядах армии имел огромное значение. Но с переходом к комплектованию на началах всеобщей воинской повинности (на сегодняшний день это понятие можно прировнять к срочной службе), это значение само собой утратилось. В обязанности государство могло входить призрение о тех военнослужащих, кто потерял способность к труду на войне или в мирное время, но при исполнении обязанностей воинской службы, вследствие ран, увечий и лишь иногда вследствие расстройства здоровья.

В древней Греции военные инвалиды вместе с семействами содержались за счет государства, в древнем Риме давали инвалидам земельные участки и назначали в их пользу часть добычи, а впоследствии денежное содержание. В средние века обязанность призрения военных инвалидов была возложена на монастыри (во Франции и Англии). В Испании, а затем и в Англии и Голландии, еще в средние века начали назначать раненным и увечным военным инвалидам пенсии и единовременную помощь. С XVI века во Франции монастырям определены за призрение инвалидов пособия с казны. Но после образования военного дома («военной богадельни для призрения раненных, болезненных и престарелых воинов и их семейств») в Париже («Hotel des invalides») выдача пособий монастырям была прекращена и все пособия обращены на содержание инвалидов в этом доме. Особую заботу об инвалидах проявил Наполеон I Бонапарт. Своих ветеранов он поставил в почетное положение и в армии и в обществе и «делу призрения дал вообще прочную организацию». После наполеоновских войн во Франции, а по ее примеру и в других европейских государствах, появились особые инвалидные роты («команды, в которые назначались сделавшиеся неспособными к строевой службе нижние чины»). Роты эти размещены были по разным городам и могли исполнять, в том числе, разнообразные обязанности внутренней службы.

Регулярные военные действия в те годы выдвинули проблему оказания помощи «раненым и увечным» в форме назначения им денежного и «кормового» довольствия. Как в наше, так и в то время остро стоял вопрос о выделении денежных пособий инвалидам.

В России указом от 3 мая 1720 года Петра Алексеевича Романова (Петр I) повелевал всех офицеров и нижних чинов, которые по удостоверению военной коллегии, окажуться неспособными к службе за ранами, увечьями или старостью определять на жительство в монастыри и богадельни, и выдавать им пожизненное содержание по гарнизонным окладам. Через 2 года, однако, вследствии многочисленности инвалидов, указом от 12 апреля 1722 года содержание им было уменьшено, при этом, право на получение его сохранено было лишь за действительно поселившимися инвалидами в монастырях или богадельнях. Но спустя еще 2 года, указом от 6 февраля 1724 года были вычеркнуты и женатые инвалиды, так как они не могли поступать в монастирь. Екатерина Алексеевна Романова (Екатерина II) в 1764 году указом определила впредь инвалидов в монастыри не высылать, а направлять на постоянное жительство в особо указанные города. Уехавшие инвалиды получали жалованье по особому окладу, а так же квартиры – офицеры в течении 3лет, а нижние чины в течении 6 лет.

В самом конце XVIII века были заложены основы реабилитации инвалидов, и уже в 1811 году при гарнизонных батальонах были образованы так называемые инвалидные роты. Все инвалиды были разделены на три разряда: подвижные, служащие и неслужащие или неспособные. Инвалиды каждого разряда образовывали особые команды, находившиеся в подчинении командиров батальонов внутренней стражи. Команды служащих и неслужащих инвалидов (последние в 1823 году были расформированы) находились во всех уездных городах. Команды инвалидов первого разряда или подвижная инвалидная рота, в начале предназначена была для службы при госпиталях, но в последствии стали нести службу так же и в ведомствах дворцов, провиантства, комиссариата, а также в крепостях и на окраинах военных поселений. К концу царствования Николая Павловича Романова (Николая I) всего инвалидных команд было: гвардейских инвалидных рот – 15, подвижных инвалидных рот разных ведомств и наименований – 105, уездных инвалидных команд – 564, этапных – 296.

В 1862 году инвалиды были переименованы в неспособных, а в 1864 году с упразднением корпуса внутренней стражи, упразднены были и инвалидные команды. Вместо них образованы были уездные, этапные, госпитальные и другие команды, которые уже не имели места призрения. С упразднением инвалидных команд, неспособных положено было направить в особые сборные команды при некоторых губернских батальонах. Сборная команда в 1874 году также была упразднена. Неспособные к строевой службе были оставлены при своих частях, но назначены на нестроевые должности. Непригодные к службе увольняются. Неспособные лица, которые не могли выполнять работу и не имели средств к существованию, могли остаться на иждивении родственников, желающих принять их и получать из казны по 3 рубля в месяц. Требующие же постороннего ухода размещались в богадельнях и благотворительных заведениях, а в случае отсутствия в них свободных мест, попечение их поручалось благонадежным лицам с платою из казны стоимости содержания призреваемого, но не свыше 6 рублей в месяц. Финансирование осуществлялось из инвалидного капитала, который формировался в результате пожертвований из следующих источников: вычетов из денежных выдач, денежных взысканий, отчисления от суммы капитала ордена, при его пожаловании, отчисления из призовых денег, средств, поступающих за издательство газеты «Русский инвалид», средств, оставшихся после умерших, убитых, без вести пропавших нижних чинов военнослужащих. Инвалидный капитал – находился в распоряжении Александровского комитета и служил для выдачи пенсий и оказания помощи раненным военнослужащим, а также вдовам и детям убитых и умерших от полученных на службе ран и увечий. Возник по частной инициативе коллежского советника Павла Павловича Пезаровиуса, который является основателем и первым редактором благотворительной газеты «Русский инвалид», впервые выпущенной в 1813 году. Мысль Пезаровиуса встретила горячее сочувствие в императрице Марии Федоровне и в обществе. После каждой победы русских войск императрица стала присылать Пезаровиусу в пользу инвалидов по 8-10 тысяч рублей. Из общества также начали поступать пожертвования в значительных количествах. Инвалидный капитал поступал в комитет для призрения заслуженных воинов, который образовал император Александр Павлович Романов (Александр I). При этом, для увеличения капитала императором повелено было оставить его первые два года неприкосновенным, а пенсии и пособия выдавать из суммы кабинета Его Величества [2, 3, 4].

Так, оглядываясь на историю, мы видим, какой потребовался длительный период времени для создания системы социального и медицинского обеспечения инвалидов, которая за годы своего существования прошла целый ряд этапов усовершенствования в своем развитии. При этом, проблема инвалидности постоянно находится в центре внимания современного общества и, в связи с этим, стала привлекать к себе пристальное внимание специалистов социальной медицины. Таким образом, учитывая постоянное улучшение диагностических инструментов и уровня информационной осведомленности медицинских работников, возникают новые проблемы в сфере инвалидности, а соответственно и новые задачи перед исследователями. Эти задачи неразрывно связаны с социальной защитой населения, являющейся важным направлением социальной политики государства[2, 3, 4].

Литература :

1.Нестеров В.А. Статистика инвалидности. /В.А. Нестеров.// М., «Медицина». - 1977. – С.3-17.

2. Энциклопедический словарь /издатели Ф.А. Брокгауз, И.А. Ефрон 1894, С-Петербург, С.43-45./

3.Здравоохранение Российской Федерации. Ежемесячный научно-практический журнал /гл. редактор А.И.Потапов, Москва «Медицина» 1988, издание 7, 12-16/

4.Врачебно-трудовая экспертиза, восстановительное лечение и трудоустройство инвалидов. Республиканский межведомственный сборник. /«Здоровье», Киев – 1968. – С.5-11/