

<https://doi.org/10.47370/2078-1024-2024-16-2-30-39>
УДК 61(09)(470.67)
© 2024



М.Я. Мирзабеков

Участие женщин в развитии здравоохранения в Дагестане в 1960-е гг.: история, проблемы

*Институт истории, археологии и этнографии,
Дагестанский федеральный исследовательский центр Российской академии наук,
г. Махачкала, Российская Федерация*

Аннотация

Одним из важнейших факторов эффективного развития здравоохранения в современном Российском государстве является удовлетворение возросших запросов медицинских учреждений в подготовленных врачах и средних медицинских работниках, обеспечение в этом социально значимом деле гендерного равноправия, особенно в его мусульманских регионах. Это обуславливает необходимость анализа и использования позитивного опыта предшествующих десятилетий. В этом контексте исключительный научно-теоретический и практический интерес представляет опыт многонационального Дагестана в развитии здравоохранения, в том числе увеличения его кадрового потенциала. В данном исследовании впервые в региональной историографии предпринята попытка анализа опыта деятельности органов власти республики по удовлетворению запросов и потребностей учреждений здравоохранения в кадрах медицинских работников в гендерном аспекте в 1960-е гг.

Статья опирается на принципы научной объективности и историзма, использованы описательный и системный методы исследования, которые позволили воссоздать полноценную картину исследуемой нами темы.

Анализ фактического материала позволил прийти к обоснованному выводу о том, что, несмотря на объективные трудности и нерешенные вопросы в экономическом и социально-культурном развитии Дагестана в рассматриваемое десятилетие, произошли существенные позитивные перемены в развитии здравоохранения, в том числе удовлетворении запросов и потребностей учреждений здравоохранения в кадрах с высшим и средним медицинским образованием. В этот период, несмотря на уменьшение доли женщин в составе врачебных кадров, они продолжали преобладать. Однако, как прослежено в работе, к концу анализируемого десятилетия в республике сохранялись значительные трудности и нерешенные вопросы в обеспечении потребностей учреждений здравоохранения во врачебных кадрах и средних медицинских работниках из числа женщин, прежде всего дагестанок, в сельской местности.

Ключевые слова: Дагестан, здравоохранение, больница, поликлиника, койко-место, специальное медицинское учреждение, медицинское оборудование, женщина-врач, средний медицинский работник

Для цитирования: Мирзабеков М.Я. Участие женщин в развитии здравоохранения в Дагестане в 1960-е гг.: история, проблемы // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2024. Том 16, № 2. С. 30-39. <https://doi.org/10.47370/2078-1024-2024-16-2-30-39>.

M.Ya. Mirzabekov

Women's participation in health care development in Dagestan in the 1960s: history, problems

*Institute of History, Archeology and Ethnography,
Dagestan Federal Research Center of the Russian Academy of Sciences Makhachkala,
the Rurrian Federation*

Abstract

Satisfaction of the increased demands of medical institutions for trained doctors and secondary medical workers, ensuring gender equality in this socially significant matter, especially in its Muslim regions are considered to be the most important factors in the effective development of healthcare in modern Russia. This necessitates the analysis and use of the positive experience of previous decades. In this context, the experience of multinational Dagestan in the development of healthcare, including increasing its human resources, is of exceptional scientific, theoretical and practical interest. In this research, for the first time in regional historiography, an attempt is made to analyze the experience of the Republic's authorities in meeting the requests and needs of healthcare institutions in the personnel of medical workers in the gender aspect in the 1960s.

The article is based on the principles of scientific objectivity and historicism, descriptive and systematic research methods are used, which allowed us to recreate a full-fledged picture of the topic under study.

The analysis of the factual material allowed us to come to a reasonable conclusion that despite the objective difficulties and unresolved issues in the economic and socio-cultural development of Dagestan in the decade under review, there have been significant positive changes in the development of healthcare, including meeting the requests and needs of healthcare institutions for personnel with higher and secondary medical education. During this period, despite the decrease in the proportion of women in the medical staff, they continued to prevail. However, as it is traced in the article, by the end of the analyzed decade, significant difficulties and unresolved issues remained in the Republic in meeting the needs of healthcare institutions for medical personnel and secondary medical workers from among women, primarily Dagestanis, in rural areas.

Keywords: Dagestan, healthcare, hospital, clinic, bed, specialized medical institution, medical equipment, a female doctor, a paramedical worker

For citation: *Mirzabekov M.Ya. Women's participation in health care development in Dagestan in the 1960s: history, problems // Vestnik Majkopskogo gosudarstvennogo tehnologičeskogo universiteta. 2024. Volume 16, No. 2. P. 30-39. <https://doi.org/10.47370/2078-1024-2024-16-2-30-39>.*

Введение. Современный этап развития Российского государства усиливает интерес к обеспечению равноправия женщин в развитии экономической, общественно-политической, социально-культурной и иных сфер жизнедеятельности людей. Весомый вклад в разработку женской тематики на общероссийском материале внесли труды Н.Л. Пушкаревой [14, 15, 16]. Огромную роль в социально-культур-

ный прогресс страны в различные периоды истории внесла женская часть кадрового потенциала здравоохранения, которая нашла отражение в работе В.Э. Красняк и К.В. Бондаревой [9]. Данная тема в региональной историографии затрагивалась в ряде работ по истории культуры народов Дагестана в послеоктябрьский период [2, 4, 11], а также в исследованиях на материалах региона по гендерной проблематике

[5, 6, 7, 8, 12]. В целом анализ литературы показывает, что в историографии гендерный аспект кадрового потенциала развития здравоохранения в многонациональном регионе в 1960-е годы не нашел специального рассмотрения.

Статья опирается на принципы научной объективности и историзма, используются описательный и системный методы исследования. Источниковую базу исследования составили традиционные источники исторической науки: нормативные и делопроизводственные документы центральных и местных органов государственной власти и управления, статистические данные и другие материалы, в которых показаны позитивные изменения в кадровом потенциале учреждений здравоохранения и их деятельность по профилактике и лечению населения республики. Работа в основном опирается на документы фондов Центрального государственного архива Республики Дагестан (ЦГА РД). Особое внимание автора привлекли материалы следующих фондов: Дагестанский республиканский комитет Коммунистической партии РСФСР (П – 1), Совет Министров республики (Р – 168), Комитет РД по статистике (Р – 22), Министерство здравоохранения РД (Р – 23) и др.

В работе нашли отражение публикации республиканской газеты «Дагестанская правда», в которых затрагиваются вопросы удовлетворения запросов и потребностей учреждений здравоохранения в медицинских кадрах, в том числе из женщин, в 1960-е гг. При их вовлечении в научный оборот автор старался избегать идеологических штампов и дать объективную всестороннюю характеристику деятельности городских и сельских учреждений здравоохранения региона.

Основная часть. Одним из важнейших аспектов социально-культурного развития страны являлось и является развитие здравоохранения. 1960-е годы характеризовались дальнейшим развитием

этой социально значимой сферы жизнедеятельности людей в многонациональном Дагестане. В нем происходили существенные количественные и качественные изменения в гендерной составляющей ее кадрового потенциала и эффективного их использования в городах и в сельской местности.

В этом контексте исключительно большое значение имело расширение сети, увеличение коечной базы и дальнейшее улучшение материально-технической оснащённости учреждений здравоохранения республики. В 1960 г. в республике функционировало 196 больниц с 7,2 тыс. койками.¹ В 1963 – 1964 гг. было завершено строительство станции переливания крови, республиканского онкологического диспансера, где применялись самые современные методы лечения рака, лечебного корпуса республиканской больницы, городской больницы в Хасавюрте, детской больницы в г. Дербенте, больницы в поселке «Дагестанские Огни», больничного корпуса в г. Каспийске и др. [3, с. 292]. Всего за седьмую пятилетку в республике за счет государственного финансирования было построено и введено в строй действующих больниц и поликлиник на 830 мест.² В начале 1966 г. число коек в больничных учреждениях Дагестана составило 9230 коек.³ За этот период число больничных коек, приходящихся на 10 тыс. человек населения республики, с 65,7 увеличилось до 72,3.⁴

В анализируемый период медицинские учреждения в Дагестане строились и за счет средств колхозов инициативным способом. За первую половину 1960-х гг.

¹ Народное хозяйство Дагестанской АССР к 50-летию образования СССР. Юбилейный стат. сборник. – Махачкала: Дагестанское книжное издательство, 1972. – С. 198.

² Народное хозяйство Дагестанской АССР в восьмой пятилетке (1965 – 1970 гг.): стат. сборник. Ч. 1. – Махачкала: СКМП, 1971. – С. 82.

³ Там же. – С. 143.

⁴ Там же.

таким способом в республике было построено и введено в действие больниц и поликлиник на 402 места.¹

В условиях наличия значительного количества мелких населенных пунктов в Дагестане существенными оставались роль и значение фельдшерско-акушерских пунктов в улучшении охраны здоровья сельских тружеников. За первую половину 1960-х годов их число возросло на 132 единицы и в начале 1966 г. достигло 1008.²

В анализируемый период в республике в деле охраны здоровья населения все большую роль играло улучшение качества работы родовспомогательных учреждений. Передовым среди родовспомогательных учреждений республики являлся Махачкалинский родильный дом, ставший не только базой повышения квалификации республиканских врачей, но и учебно-показательным центром по организации родовспоможения в республике [10, с. 36].

К 1965 г. общее число женских и детских консультаций (самостоятельных и входящих в состав других учреждений) в Дагестане составило 71, в которых насчитывалось 1073 коек, в том числе 604 коек в сельской местности.³

В анализируемый период большая работа проводилась по улучшению технического оснащения учреждений здравоохранения республики. В 1959 г. в дагестанском селе все районные больницы располагали рентгеновскими кабинетами. Во всех городских и районных больницах функционировали клиничко-диагностические лаборатории [3, с. 289]. По данным на 1960 г. рентгеновские кабинеты имелись также в 15 участковых больницах,

а в 14 из них – клиничко-диагностические лаборатории.⁴

К началу 1964 г. количество рентгеновских установок в больницах и поликлиниках республики возросло до 184, из которых 87 находились в сельской местности и 97 – в городах.⁵

Рост технической оснащенности сопровождался улучшением оказания медицинской помощи сельскому населению республики. Так, если в 1960 г. в больницах региона было обеспечено лечением 142 244 больных, то в 1964 г. – 166 020, то есть около 24 тыс. человек получили дополнительную возможность лечиться в больницах. В 1964 г. в поликлиниках республики было сделано на 931 тыс. посещений больше, чем в 1960 г.⁶

Улучшению охвата населения медицинским обслуживанием способствовало и увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в учреждениях Министерства здравоохранения Дагестана. Так, в 1965 г. в них работало 1545 врачей.⁷

Продолжалось увеличение численности женщин среди врачей и средних медицинских работников. В первой половине 1960-х гг. при сокращении их доли в общей численности медицинского персонала учреждений здравоохранения они продолжали преобладать. Так, в 1960 г. доля женщин среди врачей республики составляла 66,6%, а в 1965 г. – 63,1 %. Этот показатель среди медицинских работников средней категории соответственно равнялся 85,4 и 78,7%.⁸ Доля собственно дагестанок среди врачей и средних медицинских работников была значительно ниже.

⁴ Центральный государственный архив Республики Дагестан (ЦГА РД). Ф. Р-23. Оп. 39. Д. 263. Л. 7.

⁵ Там же. Д. 448. Л. 25.

⁶ Там же. Д. 582. Л. 61.

⁷ Там же. Л. 65.

⁸ Народное хозяйство Дагестанской АССР. К 50-летию образования СССР: юбилейный стат. сборник. – С. 177, 178.

¹ Там же. – С. 83.

² Народное хозяйство Дагестанской АССР в восьмой пятилетке (1965 – 1970 гг.): стат. сборник. Ч. 1. – С. 143.

³ Народное хозяйство Дагестанской АССР. К 50-летию образования СССР: юбилейный стат. сборник. – С. 199.

Органы власти высоко оценили труд медицинских работников Дагестана. 27 врачам к началу 1960 г. было присвоено звание заслуженного врача РСФСР, 134 – заслуженного врача Дагестана. В связи с 45-летием автономии Дагестана 6 врачам было присвоено звание заслуженного врача РСФСР и 25 – Дагестана. Четыре врача были награждены орденами и медалями.¹

Заслуженным уважением у населения пользовались врач Ботлихской районной больницы З. Магомаева, заведующая фельдшерско-акушерским пунктом сел. Изано Ахвахского района Р. Терновая, заведующий Нижне-Дженгутаевской участковой больницей Буйнакского района Н. Ериков. Более 30 лет проработал в Дагестане врачом А.Н. Якимов, награжденный орденом Ленина и значком «Отличник здравоохранения». С 1926 г. трудился в республике заслуженный врач Дагестана М.Д. Ткаченко.

В годы восьмой пятилетки (1966–1970) перед органами здравоохранения Дагестана встали новые ответственные задачи по профилактике и лечению городского и сельского населения. С учетом этого существенно возросло государственное финансирование этой социально значимой отрасли народного хозяйства. На эти цели и развитие физической культуры бюджетом республики на пятилетие было предусмотрено 153,6 млн рублей, что было почти равно финансированию этих отраслей за предыдущие две пятилетки.²

Значительная часть этих средств направлялась на строительство и техническое оснащение учреждений здраво-

охранения республики. Так, в 1966 г. на строительство лечебных учреждений в республике при плане 650 тыс. рублей было затрачено 742 тыс. рублей.³

Всего за пятилетие коечная сеть больничных учреждений (без госпиталей) республики увеличилась на 2800 коек и в начале 1971 г. составила 11 630 коек.⁴ За пятилетие возросло и число больничных коек, приходящихся на 10 тыс. человек. В начале 1971 г. этот показатель в республике достиг 80,6, что на 8,3 больничных коек больше по сравнению с началом 1966 г. В целом же за анализируемый период этот показатель возрос на 14,9 больничных коек.⁵ Однако Дагестан по этому важнейшему показателю развития здравоохранения значительно отставал от соседних автономных республик Северного Кавказа. В конце восьмой пятилетки на 10 тыс. человек населения в Северной Осетии приходилось 115,0 больничных коек, в Чечено-Ингушетии – 89, в Кабардино-Балкарии – 83.⁶ На этот показатель здравоохранения в Дагестане повлияли сохраняющийся высокий естественный прирост населения, разрушительные землетрясения, обрушившиеся на республику в 1966 и 1970 гг. В результате стихийного бедствия 1970 г. вышли из строя более 60 медицинских учреждений республики.⁷

В целом за рассматриваемое нами десятилетие количество больничных учреждений и их коечная сеть в республике продолжала расти.

³ ЦГА РД. Ф. Р. – 23. Оп. 38. Д. 708. Л. 7.

⁴ Там же. Л. 143.

⁵ Там же.

⁶ Северная Осетия за годы одиннадцатой пятилетки: стат. сборник. – Орджоникидзе: Ир, 1989. – С. 100; 60 лет Чечено-Ингушской АССР: стат. сборник. – Грозный: Чечено-Ингушское книжное издательство, 1982. – С. 109; Народное хозяйство Кабардино-Балкарской АССР за 70 лет: стат. сборник. – Нальчик: Эльбрус, 1977. – С. 99.

⁷ Кураев Н. Всегда на посту /Дагестанская правда. 1970, 21 июня.

¹ Культурное строительство в Дагестанской АССР 1941–1977 гг.: сб. документов (сост. Лагутина М.И., Лаврова Г.И., Талибова Э.В., Юсупова С.И.). Т. 2. – Махачкала: Дагестанское книжное издательство, 1988. – С. 337.

² Народное хозяйство Дагестанской АССР в восьмой пятилетке (1965–1970 гг.): стат. сборник. Ч. 1. – С. 17.

Таблица 1. Больничные учреждения в Дагестане (на начало года)

	1961 г.	1966 г.	1971 г.
Число больничных учреждений (без госпиталей)	196	180	182
Число мест в больничных учреждениях	7205	9230	11 630
На 10 тыс. человек населения приходилось больничных коек	65,7	72,3	80,6
Число амбулаторно-поликлинических учреждений	218	206	211
Число фельдшерско-акушерских и других пунктов	876	1008	1037 ¹

Таким образом, за десятилетие при определенном сокращении больничных учреждений в республике количество больничных коек в них увеличилось на 4425 единиц. За этот же период число амбулаторно-поликлинических учреждений в регионе уменьшилось на 7 единиц, а фельдшерско-акушерских и других пунктов возросло на 161.

Особое внимание и в эти годы было обращено на охрану здоровья женщины и ребенка. В республике продолжала расти сеть родильных коек. Выросло и число гинекологических коек. Если в 1963 г. их в Дагестане было 365 (261 – в городах, 104 – в сельской местности), то в 1967 г. – 458 (333 – в городах, 39 – на селе) [1, с. 45–46].

Во второй половине 1960-х гг. властные структуры и Министерство здравоохранения республики усилили внимание к техническому оснащению учреждений здравоохранения, в том числе сельских. По данным на 1 января 1967 г. в учреждениях здравоохранения было организовано и работало 7 кардиологических кабинетов, в больницах имелось 36 электрокардиографов, в том числе 11 в сельской местности, 56 физиотерапевтических кабинетов, 64 клиничко-диагностические лаборатории производили биохимические анализы. Работало 13 кабинетов инфекционных болезней, 8 подростковых кабинетов.¹

Одновременно с этим органы власти, Министерство здравоохранения республики в восьмой пятилетке усилило внимание

к укомплектованию больниц, поликлиник и других учреждений здравоохранения врачами и другими медицинскими работниками. В учреждения здравоохранения региона ежегодно направлялось значительное количество врачей и специалистов со средним медицинским образованием. За четыре года восьмой пятилетки (1966–1969) в республику было направлено 583 молодых специалиста с высшим медицинским образованием, из которых 322 человека были направлены в сельскую местность.² Однако из-за материально-бытовых и иных затруднений значительная их часть, как и ранее, не закреплялась в дагестанском селе.

Несмотря на эти трудности, количество врачей и средних медицинских работников в больницах, поликлиниках и других медицинских учреждениях республики во второй половине 1960-х годов существенно возросло.

Данные таблицы показывают, что в 1960-е годы в республике количество врачей и средних медицинских работников, работающих в больницах, поликлиниках и других учреждениях здравоохранения, значительно увеличилось. При этом темпы роста количества врачей и средних медицинских работников в восьмой пятилетке продолжали расти.

Исключительно значимым социальным фактором в условиях многонационального региона являлся рост количества женщин – специалистов, занятых в учреждениях здравоохранения.

¹ ЦГА РД.. Ф. Р – 23. Оп. 38. Д. 864. Л. 15.3² Там же.

Таблица 2. Численность врачей и среднего медицинского персонала в Дагестане (на конец года)

	1960 г.	1965 г.	1970 г.
Численность врачей всех специальностей – чел	1731	2373	2972
в т. ч.: врачей (без зубных врачей)	1604	2028	2721
зубных врачей	127	345	256
в т. ч. в сельской местности:			
врачей (без зубных врачей)	320	410	579
зубных врачей	34	94	94
Численность среднего медицинского персонала – чел	5405	7021	8728
в т. ч. в сельской местности	2062	2600	3324
На 10 000 человек населения приходилось врачей – всего	14,9	18,2	20,4 ²

Таблица 3. Численность женщин – специалистов с медицинским образованием в Дагестане (тыс. чел)

	1960 г. на 1 декабря	1965 г. на 15 ноября	1970 г. на 16 ноября
Всего численность специалистов с высшим медицинским образованием – тыс. чел	1,5	1,9	2,3
в т.ч. женщин – специалистов (без зубных)	1,0	1,2	1,4
Всего численность специалистов со средним специальным образованием – тыс. чел	4,8	6,6	7,2
в т.ч. женщин – специалистов (без зубных врачей)	4,1	5,2	6,3 ³

Таким образом, в анализируемое десятилетие при общем увеличении специалистов с высшим и средним специальным образованием в медицинских учреждениях республики продолжала возрастать доля среди них женщин. В 1960 г. процент женщин с высшим образованием составлял 60,6, а в 1970 г. – 60. Аналогичный показатель среди специалистов со средним специальным образованием соответственно равнялся 85,4 и 87,5%.

Анализ архивного и иного фактического материала показывает, что в 1960 г. основную работу по профилактике и лечению населения, в том числе специализированной помощи, выполняли женщины.

Успешно развивалась специализированная помощь. В республике действовало около 1000 хирургических коек. В год хирурги Дагестана проводили более 1200

различных операций. Быстро развивалась специализированная хирургическая помощь в отделениях общехирургических, травматологических, торакальной и сосудистой хирургии, онкологии, нейрохирургии, костного туберкулеза и ортопедии, фтизиохирургии, стоматологии и др. Во всех, даже в отдаленных высокогорных районах республики, оказывалась экстренная хирургическая помощь и производились типовые средние операции.

Получила развитие современная большая хирургия. Было освоено и внедрено в практику хирургическое лечение заболеваний легких, пищевода, средостения. Было начато оперативное лечение некоторых заболеваний крупных периферических сосудов и отдельных пороков сердца [13, с. 249]. Эти позитивные изменения в развитии здравоохранения были результатом

самоотверженного труда врачей и средних медицинских работников. К концу анализируемого десятилетия более пятидесяти врачам республики было присвоено почетное звание заслуженного врача РСФСР, 338 врачам – звание заслуженного врача Дагестана, сотни медицинских работников были награждены орденами и медалями СССР.

Доброй славой и авторитетом у населения пользовались: главный врач Лакской районной больницы У. Качаев, заместитель детской поликлиники № 1 Махачкалы П. Дроздова, главный врач детской инфекционной больницы Р. Шкода, заведующая кишечным кабинетом городской поликлиники № 1 Махачкалы Т. Губарева и многие другие.¹

В исследуемое десятилетие в профилактике заболеваний населения большое значение имела санитарно-просветительская работа среди городских и сельских тружеников. С конца 1950-х гг. в этой социально значимой работе в республике весьма активную роль начали играть университеты здоровья. Министерством здравоохранения Дагестана был создан совет содействия народным университетам здоровья. Этот совет оказывал систематическую методическую помощь, организовывал семинары для лекторов, ведущих лекционно-просветительскую работу в народных университетах здоровья.

В начале 1969 г. народных университетов здоровья в республике насчитывалось 17. К концу первого полугодия 1969/70 учебного года их по региону стало 23 с охватом 2215 слушателей. Лучшими в ходе

смотрa, посвященного 100-летию со дня рождения В.И. Ленина, были признаны народные университеты здоровья на заводе ДЗЭТО г. Избербаша, факультет здоровья народного университета в г. Каспийске.

Хорошо работал университет здоровья в Чародинском районе, которым было охвачено 36 женщин. Активными лекторами в этом районе являлись врачи Розанова, Нурмагомедова, Ибрагимова и др. Эффективную лекционную пропаганду вели медики в народных университетах здоровья г. Махачкалы, которые были созданы на базе Дагестанского медицинского института, при клубе госторговли и профессионально-техническом училище № 9, на базе Республиканского дома санитарного просвещения.²

Заключение. Проанализированный нами архивный и иной фактический материал показывает, что, несмотря на значительные трудности и нерешенные проблемы, усугубленные разрушительными землетрясениями 1966 и 1970 гг., сохранялась позитивная тенденция в увеличении численности врачей и средних медицинских работников в учреждениях здравоохранения республики. Несмотря на сокращение доли, основную часть врачей и среднего медицинского персонала в учреждениях здравоохранения Дагестана в 1960-е гг. составляли женщины, в том числе дагестанки, которые вели целенаправленную работу по профилактике и лечению тружеников города и села.

¹ Медицинские знания – каждому//Дагестанская правда. 1966. 5 марта.

² Культурное строительство в Дагестанской АССР 1941–1977 гг.: сб. документов (сост. Лагутина М.И., Лаврова Г.И., Талибова Э.В., Юсупова С.И.). Т. 2. – С. 357-358.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдулжанова Ф.С. Охрана здоровья женщины-матери и ребенка. Махачкала: Даг. кн. изд-во, 1978. С. 36.
2. Абилов А.А. Очерки советской истории культуры народов Дагестана. Махачкала: Даг. кн. изд-во, 1959. 267 с.
3. Даниялов Г.Д. Развитие экономики и культуры Дагестана (1945–1965 гг.). М.: Наука, 1966. 368 с.

4. Каймаразов Г.Ш. Очерки истории культуры народов Дагестана. М.: Наука, 1971. 475 с.
5. Каймаразов Г.Ш., Каймаразова Л.Г. Женское образование в Дагестане в первые десятилетия советской власти в региональной историографии 1920-1930-х годов // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2020. Т. 13, № 3. С. 29-47.
6. Каймаразов Г.Ш., Каймаразова Л.Г. «Раскрепощение горянки есть вопрос социалистического строительства»: инициативы советской власти по вовлечению женщин Дагестана в общественно-политическую жизнь в начале 1930-х гг. // Вестник Дагестанского научного центра РАН. 2020. № 76. С. 40-49.
7. Каймаразов Г.Ш., Каймаразова Л.Г. Дагестанка в системе физической культуры и спорта в 1930-е гг.: исторический аспект трансформации гендерных стереотипов // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2021. Т. 13, № 3. С. 29-47.
8. Каймаразова Л.Г. Социально-культурное развитие Дагестана в 1930-е гг.: гендерный аспект советской модернизации. Махачкала: Алеф, 2022. 283 с.
9. Красняк В.Э., Бондарева К.В. Прошлое, настоящее и будущее гендерной медицины в России и мире // Профилактическая медицина. 2022. Т. 25, № 10. С. 84-90.
10. Кураев Н.М. На страже здоровья трудящихся // Советскому Дагестану 50 лет. Махачкала: Даг. кн. изд-во, 1971. С. 243-258.
11. Мирзабеков М.Я. Культура дагестанского села. XX век: история, проблемы. Махачкала: Бари, 1998. 306 с.
12. Мирзабеков М.Я. Гендерный аспект социально-культурного развития Дагестана в 1917–1920-е гг. Махачкала: Алеф, 2022. 260 с.
13. Мирзабеков М.Я., Ананьева Е.С., Юнаева В.Д. Культура дагестанского города XX в. Махачкала: ИИАЭ ДНЦ РАН, 2007. 384 с.
14. Пушкарёва Н.Л. Гендерная теория и историческое знание. СПб., Алатай, 2007. 495 с.
15. Пушкарёва Н.Л. Русская женщина: история и современность: Два века изучения «женской темы» русской и зарубежной наукой, 1800–2000. М.: Ладомир, 2002. 526 с.
16. Пушкарёва Н.Л. Частная жизнь русской женщины в XVIII веке. М.: Ломоносов, 2012. 203 с.

REFERENCES:

1. Abdulzhanova F.S. Protecting the health of women, mothers and children. Makhachkala: Dagestan book publishing house, 1978. P. 36.
2. Abilov A.A. Essays on the Soviet cultural history of the peoples of Dagestan. Makhachkala: Doug. book publishing house, 1959. 267 p.
3. Daniyalov G.D. Development of the economy and culture of Dagestan (1945–1965). M.: Nauka, 1966. 368 p.
4. Kaymarazov G.Sh. Essays on the cultural history of the peoples of Dagestan. M.: Nauka, 1971. 475 p.
5. Kaymarazov G.Sh., Kaymarazova L.G. Women's education in Dagestan in the first decades of Soviet power in regional historiography of the 1920-1930s // Bulletin of Maikop State Technological University. 2020. Vol. 13, Issue 3. P. 29-47.
6. Kaymarazov G.Sh., Kaymarazova L.G. «The emancipation of the mountain woman is a question of socialist construction»: initiatives of the Soviet government to involve the women of Dagestan in social and political life in the early 1930s // Bulletin of the Dagestan Scientific Center of the Russian Academy of Sciences. 2020. Issue 76. P. 40-49.
7. Kaymarazov G.Sh., Kaymarazova L.G. Dagestani woman in the system of physical culture and sports in the 1930s: historical aspect of the transformation of gender stereotypes // Bulletin of Maikop State Technological University. 2021. Vol. 13, Issue 3. P. 29-47.

8. Kaymarazova L.G. Socio-cultural development of Dagestan in the 1930s: the gender aspect of Soviet modernization. Makhachkala: Aleph, 2022. 283 p.
9. Krasnyak V.E., Bondareva K.V. Past, present and future of gender medicine in Russia and the world // Preventive medicine. 2022. Vol. 25, Issue 10. P. 84-90.
10. Kuraev N.M. Protecting the health of workers // Soviet Dagestan is 50 years old. Makhachkala: Doug. book publishing house, 1971. P. 243-258.
11. Mirzabekov M.Ya. Culture of the Dagestan village. 20th century: history, problems. Makhachkala: Bari, 1998. 306 p.
12. Mirzabekov M.Ya. Gender aspect of the socio-cultural development of Dagestan in 1917–1920s. Makhachkala: Aleph, 2022. 260 p.
13. Mirzabekov M.Ya., Ananyeva E.S., Yunaeva V.D. Culture of the Dagestan city of the twentieth century. Makhachkala: INAE DSC RAS, 2007. 384 p.
14. Pushkareva N.L. Gender theory and historical knowledge. St. Petersburg, Aletaya, 2007. 495 p.
15. Pushkareva N.L. Russian woman: history and modernity: two centuries of studying the «women's theme» by Russian and foreign science, 1800–2000. M.: Ladomir, 2002. 526 p.
16. Pushkareva N.L. The private life of a Russian woman in the 18th century. M.: Lomonosov, 2012. 203 p.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов / The author declares no conflict of interests

Информация об авторе

Мирзабек Яхьяевич Мирзабеков, доктор исторических наук, профессор, главный научный сотрудник

Институт истории, археологии и этнографии, Дагестанский федеральный исследовательский центр Российской академии наук, г. Махачкала, Российская Федерация
e-mail: yas h831@mail.ru
тел.: +7(903)4270202

Information about the author

Mirzabek Ya. Mirzabekov, Dr Sci. (Hist.), Professor, Chief Researcher, Institute of History, Archeology and Ethnography, Dagestan Federal Research Center of the Russian Academy of Sciences, Makhachkala the Russian Federation
e-mail: yas h831@mail.ru
tel.: +7(903)4270202

Поступила в редакцию 05.03.2024

Поступила после доработки 24.03.2024

Принята к публикации 24.03.2024

Received 05.03.2024

Revised 24.03.2024

Accepted 24.03.2024