

Научная статья
УДК 60(091)(571.54)
DOI 10.18101/2305-753X-2024-4-47-56

ЖЕНЩИНА ВО ГЛАВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БУРЯТИИ: БАБУШКИНА УЛЬЯНА АЛЕКСЕЕВНА

© Будаева Алина Эдуардовна

аспирант,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670000, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а

90210alina@gmail.com

Аннотация. Данная статья приурочена к 100-летию Республиканской клинической больницы им. Н. А. Семашко и посвящена биографии Ульяны Алексеевны Бабушкиной. В историю XX в. она вошла как первый народный комиссар здравоохранения Бурят-Монгольской Автономной Советской Социалистической Республики.

Целью публикации является воссоздание жизненного пути Ульяны Алексеевны, выявление предпосылок ее карьерного успеха в профессиональной сфере и вклада в организацию медицинского обслуживания населения Бурятии, ее предшественников, преемников и текущее положение. Автор считает, что ее назначение на государственный пост вызвано как природными данными и лидерскими качествами, так и общественными изменениями в традиционном укладе жизни и целенаправленной государственной политикой в формируемом медицинском деле. В судьбе У. А. Бабушкиной много общего с судьбами социально активных женщин того времени. Она внедряла в жизнь Бурятии такие социальные новации, как детские сады и ясли, историческая память о ней сохранена, ее преемницей стала выдающаяся женщина — лидер следующего поколения, заслуженный врач РСФСР и Бурятии Вера Ринчиновна Боянова. Персональная история лидеров поколения в сфере здравоохранения остается востребованным направлением у историков, краеведов и широкого круга общественности.

Ключевые слова: историческая память, история Бурятии, здравоохранение Бурятии, первая в профессии, женщина-лидер, женщина-медик, общественный деятель.

Для цитирования

Будаева А. Э. Женщина во главе здравоохранения Бурятии: Бабушкина Ульяна Алексеевна // Вестник Бурятского государственного университета. Гуманитарные исследования Внутренней Азии. 2024. Вып. 4. С. 47–56.

Сегодня в исторической науке все чаще обращаются к биографиям конкретных личностей, являющихся знаковыми фигурами своего времени. Конечно, широкомасштабные преобразования отражаются в статистических цифрах, но за ними не всегда видна чья-то персональная деятельность в локальных точках. В силу различных причин именно женские судьбы чаще

оставались в тени исследовательского интереса. Как в целом по стране, так и республике исследований в этом направлении немного.

Вместе с тем роль, которую женщины сыграли в общественных процессах рассматриваемого периода, в создании важного социального института, отвечающего за здоровье, в первую очередь, женщин и детей, продолжает вызывать общественный интерес, заслуживает более пристального внимания и достойного сохранения памяти о них. Данная работа является попыткой воссоздать жизненный путь У. А. Бабушкиной и выявить истоки значительного успеха женщины в сфере медицины почти 100-летней давности.

Начало масштабного социального и профессионального изменения положения женщин в обществе связано с установлением нового государственного строя. В стране в 1920-е гг. на женскую тематику активно писали первая заведующая женотделом ЦК РКП(б) И. Ф. Арманд [1], заведующая женотделом ЦК РКП(б) А. М. Коллонтай [15], видный деятель женского движения в стране К. Н. Самойлова [23]. Большое внимание они уделяли вопросу сочетания материнства с производственной и общественно-политической деятельностью, становлению сети детских дошкольных учреждений, актуальному вопросу здоровья матери и ребенка. Воплощали эти прогрессивные идеи специально подготовленные кадры — заведующие женскими отделами (завженотделом). Супруга первого руководителя Советского государства В. И. Ленина Н. К. Крупская [16] была инициатором в решении вопросов труда, быта, общественной активности женщин, обращала внимание на проблемы воспитания детей, на необходимость ликвидации безграмотности, повышение образования женщин.

Первая заведующая женотделом Бурят-Монголии М. В. Сагадарова написала первую региональную статью о работе среди бурят-монгольских женщин [22]. В своих публикациях касались данной тематики В. Н. Добрянский [10] и Ф. А. Кудрявцев [18]. В последующие годы, в условиях утверждения административно-командной системы управления, интерес к женскому вопросу заметно снижается. В то же время в статьях К. Кирсановой и С. Крушинского [14] отмечается важная роль женщин в строительстве нового общества.

В Бурятии в послевоенный период самой заметной и объемной стала работа 1952 г. А. А. Бартановой [6], которая подвела итоги советского опыта решения женского вопроса. Деятельности бурятской областной партийной организации по вовлечению женщин в социалистическое строительство в 1917–1925 гг. посвящено диссертационное исследование 1965 г. Н. В. Олзоевой [19]. Результатом общественного, государственного и партийного внимания к процессу эмансипации стало повышение социального престижа женщин Бурятии. Так, в сборнике статей 1969 г. А. Д. Далбаева отмечает, что к моменту празднования десятой годовщины образования БМАССР женщины смогли добиться высокого статуса: народным комиссаром (наркомом) здравоохранения работала У. А. Бабушкина, заместителем наркома просвещения —

А. А. Бартанова и заместителем председателя Государственного планового комитета (Госплан) Бурятии — С. Я. Ербанова [9, с. 32].

Современные труды В. В. Доржеевой [12], Л. Ю. Дондоковой [11], Е. Л. Бадмацыреновой [4] и других в области исследования аспектов государственной политики по вовлечению женщин в общественное производство отражают стойкий общественный интерес к данной тематике. Изучением государственной политики в области здравоохранения и женского вопроса занимался В. Ю. Башкуев [7], медико-социальной помощью в женских и детских консультациях на территории Забайкальской губернии и БМАССР во второй половине 1920-х гг. — Е. Н. Афанасова [2]. Однако к настоящему моменту биография первой женщины-руководителя республиканского здравоохранения Бурятии Ульяны Алексеевны Бабушкиной не получила освещения в научной литературе.

Становление республиканского здравоохранения имело свои отличительные черты. На это, безусловно, влияли уникальные региональные и национальные особенности. Так, можно сравнить различные женские судьбы поколения, территориальную специфику. Определение общего в биографиях современниц Бабушкиной позволяет выявить ряд закономерностей, поэтому мы использовали сравнительно-исторический метод исследования, а применение методики микроистории, знакомство с уникальными биографиями выдающихся деятелей прошлого, несомненно, дает возможность по-новому взглянуть на значимые исторические события и преобразования в обществе.

3 октября 2024 г. в Бурятии стартовали юбилейные мероприятия, посвященные 100-летию Республиканской клинической больницы им. Н. А. Семашко. Это событие дает повод провести небольшой ретроспективный обзор и обратиться к судьбе Ульяны Алексеевны Бабушкиной.

В июле 1918 г. декретом Совета народных комиссаров Российской Социалистической Федеративной Советской Республики (СНК РСФСР) был создан Народный комиссариат здравоохранения (НКЗ, Наркомздрав). Николай Александрович Семашко (1874–1949 гг.) назначен народным комиссаром (министром) здравоохранения. Отметим, что это был первый мировой опыт самостоятельного центрального органа управления всем медицинским и санитарным делом в стране. В Наркомздраве (ныне Министерство здравоохранения) с первых дней его создания под руководством Семашко велась работа по борьбе с туберкулезом и венерическими заболеваниями, на государственном уровне решались вопросы профилактики, охраны материнства и детства, введены новаторские методы: диспансеризация, санитарное просвещение, сельское здравоохранение, санитарно-курортное дело и многое другое [21, с. 30].

Новые государственные приоритеты, поддержанные советскими врачами и организаторами здравоохранения, одновременно решали две задачи: борьбу за улучшение женского здоровья, следовательно, здоровья всей нации; вовлечение самих женщин в новые общественно-политические отношения и создание таким образом еще одной социальной и экономической опоры нового

строю. В свою очередь, женщины, изменяя политические и социальные институты, также влияли на ход истории.

Ранее в дореволюционной России, в стране патриархальной и социально инертной, высокий общественно-политический и экономический потенциал женщин использовался неэффективно. Большевики же прагматично сделали ставку на социально-политическую и экономическую интеграцию женщин в новый социальный строй, нацеливаясь на повышение своей политической легитимности и формирование массовой базы поддержки [8, с. 167].

Продвижение новых идей от центра к периферии для осуществления социальных, экономических, общественных изменений возлагалось на республиканский управленческий потенциал. Так, целенаправленно происходила подготовка местных национальных кадров для различных сфер профессиональной деятельности.

В республиканском здравоохранении представителем нового поколения являлась Ульяна Алексеевна Бабушкина. Конечно, в работе она опиралась на достижения своих предшественников и соратников с дореволюционным опытом в медицинской сфере. В первую очередь можно перечислить имена Варвары (Дулгар) Владимировны Вампиловой, Веры Яковлевны Егоровой, Андрея Тимофеевича Трубочеева и др.

О первой бурятской акушерке европейской школы Варваре (Дулгар) Владимировне Вампиловой (1888–1914 гг.) историк медицины Бурятии С. Д. Батоев написал следующее. В 1911 г. В. В. Вампилова уехала в Санкт-Петербург, где поступила на высшие курсы Лесгафта и курсы Клинического повивально-гинекологического института. В 1913 г. она вернулась в Цугольское ведомство Забайкальской области. В конце 1914 г. в Урге (Улан-Батор, Монголия) началась эпидемия сыпного тифа. В. В. Вампилова многим оказала медицинскую помощь, но заразилась и скончалась 12 декабря 1914 г. [5, с. 54].

Существенно по сравнению с предшествующим периодом, согласно исследованию Т. В. Паликовой и Е. Н. Хантаковой, расширилось поле женской деятельности. Всеобщая перепись 1897 г. в 50 «группах занятий» из 65 по Забайкалью зафиксировала женское участие, что составило 10,4% всех «лиц, имеющих самостоятельные занятия», в том числе в административной, судебно-полицейской, общественно-сословной, почтово-телеграфно-телефонной службе, на железной дороге, в учебных и воспитательных, врачебных и санитарно-гигиенических учреждениях, в торговле [20, с. 21].

Тем не менее, по мнению С. Д. Батоева, хотя к предреволюционному периоду в стране произошли определенные положительные изменения, касающиеся в том числе помощи матерям и их детям, без финансовых затрат, наличия достаточного количества квалифицированных медицинских кадров, без планомерной государственной социальной политики отдельные усилия не вели к успеху. Возникла необходимость в коренном преобразовании здравоохранения [5, с. 49].

Ульяна Бабушкина родилась в 1906 г. в улусе Большой Бахтай Иркутской губернии в семье батрака. С 19-летнего возраста принимала активное участие в общественной жизни, работала заместителем председателя Больше-Бахтайского сельского совета, секретарем Унгинского хошунного комитета комсомола¹. Как видим, уже в юности Бабушкина проявляла лидерские качества, в 1927 г. была направлена на ответственный участок работы в женотдел республиканского масштаба.

В 1925–1930 гг. высокую эффективность продемонстрировали мобильные «красные юрты». Их штат состоял из руководителя, библиотекаря и патронажной сестры. Руководитель юрты был организатором работы и оказывал правовую помощь, штатный фельдшер или патронажная медсестра — медицинскую помощь женщинам. Средняя продолжительность работы «красной юрты» на одном месте составляла 2,5 месяца. Всего в БМАССР насчитывалось более десятка «красных юрт», организовавших занятия по охране материнства и младенчества, обучению грамоте, основам ведения хозяйства и санитарно-гигиеническим правилам. Состоявшийся в сентябре 1927 г. республиканский съезд женщин — членов сельсоветов БМАССР — констатировал, что «красные юрты» завоевали авторитет среди населения [3, с. 23].

В городах большое значение имела работа женских и детских консультаций. Советские врачи старались привлечь туда как можно больше женщин коренных национальностей. Если в апреле-мае 1926 г. женскую консультацию в Верхнеудинске посетили всего 2 бурятских и 130 русских женщин, то в 1927 г. число посещений возросло до 1 630 чел., а в 1928 г. — до 2 280 чел. Рост посещаемости выявил еще один болезненный для всего здравоохранения республики вопрос — дефицит профессиональных кадров [8, с. 170].

С 1927 по 1929 г. Ульяна Алексеевна Бабушкина заведовала передвижной «Красной юртой» в г. Кяхте. Затем Бурятский обком ВКП(б) направил ее на учебу в Коммунистический университет трудящихся Востока (г. Москва), по окончании которого с 1932 г. Ульяна Алексеевна работала заведующей республиканским женотделом, а с 1934 г. — наркомом здравоохранения. Конечно, на этом ответственном посту Ульяна Алексеевна испытывала некоторые трудности, но твердый характер и умение добиваться поставленных целей сыграли свою роль.

Обладая этими навыками, первая в истории женщина-министр здравоохранения Бурятии успешно проводила большую работу по охране материнства и детства, под ее руководством строились первые типовые здания для яслей и родильных домов, открывались первые молочные кухни².

Показательно, что именно советские женщины первой четверти XX в. добились высокого социального статуса. В мировой истории первой женщи-

¹ Министерство здравоохранения Республики Бурятия. Официальный портал. URL: https://egov-buryatia.ru/minzdrav/press_center/news/detail.php (дата обращения: 05.09.2024). Текст: электронный.

² Там же.

ной-министром РСФСР стала Александра Михайловна Коллонтай, она же была руководительницей всех женотделов, которыми, в свою очередь, руководили передовые женщины страны. В руководящем составе правительства Бурятии У. А. Бабушкина, первая женщина-министр, была не одна, в силу целенаправленной государственной политики поддержки женской активности высокие посты занимали А. А. Бартанова и С. Я. Ербанова. В период работы У. А. Бабушкиной министром была продолжена деятельность экспедиций Наркомздрава РСФСР в Бурятии, в частности глазные экспедиции (1935–1937 гг.) и экспедиция по изучению распространения эндемического зоба (1937 г.). Примечательно, что в 1935 г. состоялся и первый выпуск помощников врачей — лечебников Бурят-Монгольского медицинского техникума¹.

Отметим, что в середине 1930-х гг. кроме основной деятельности руководство республики занималось вопросами материально-технического оснащения лечебных заведений, необходимого в тот момент. По свидетельству сотрудницы больницы, в зимнее время врачам и медицинским сестрам приходилось заниматься заготовкой дров. Городское лесничество выделяло деляну в районе местности «Уточкина падь» и предоставляло транспорт, остальную работу осуществлял персонал медицинского учреждения, в основном женский².

К сожалению, наркомом Бабушкина проработала только до трагического в истории страны 1937 г. Ни один регион огромного Советского государства не избежал сталинских репрессий. Бурятия не стала исключением. Осенью 1937 г. Ульяна Алексеевна оказалась в застенках НКВД. Согласно архивному делу № 1896 У. А. Бабушкина обвинялась по статьям 58-1 «а», 58-9, 58-11 (измена Родине, разрушение или повреждение с контрреволюционной целью государственного и общественного имущества, участие в создании организации с этой целью). 25 апреля 1939 г. военным прокурором г. Читы дело было прекращено за недостаточностью улик, а 9 июля 1997 г. она была реабилитирована Прокуратурой РБ.

В годы Великой Отечественной войны Ульяна Алексеевна трудилась заведующей отделом пропаганды и агитации Аларского райкома партии, а в дальнейшем, до ухода на пенсию, — секретарем Аларского райсовета депутатов трудящихся Иркутской области³.

Известно также, что в 1970-е гг. Бабушкина занималась общественной деятельностью. В публикации партийной районной газеты за 1977 г. упоминается, что Ульяна Алексеевна, будучи персональным пенсионером республиканского значения, выступала на торжественном митинге, посвященном

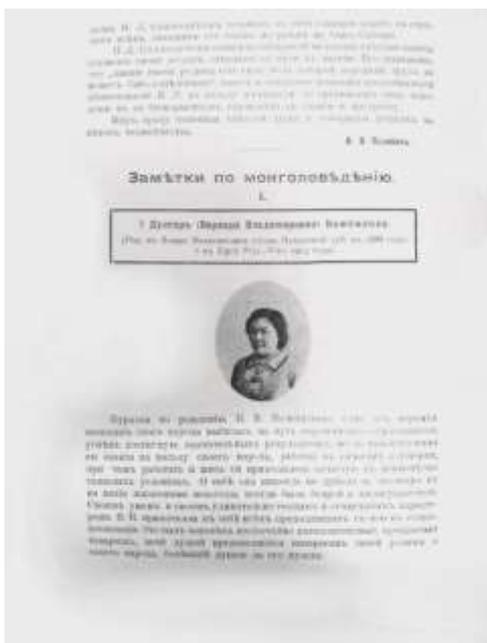
¹ Министерство здравоохранения Республики Бурятия. Официальный портал. URL: https://egov-buryatia.ru/minzdrav/press_center/news/detail.php (дата обращения: 06.09.2024). Текст: электронный.

² Полевые наблюдения автора. 05.09.2024.

³ Министерство здравоохранения Республики Бурятия. Официальный портал. URL: https://egov-buryatia.ru/minzdrav/press_center/news/detail.php (дата обращения: 06.09.2024). Текст: электронный.

А. Э. Будаева. Женщина во главе здравоохранения Бурятии: Бабушкина Ульяна Алексеевна

60-летию Великого Октября и 40-летию Усть-Ордынского Бурятского национального округа [17]. По сведениям жительницы города, в 1970-е гг. Бабушкина проживала в Улан-Удэ в районе улицы Геологическая, даже будучи на пенсии, работала в системе республиканского здравоохранения¹.



Руднев А. Д. Заметки по монголоведению: Дулгар (Варвара Владимировна Вампилова) // Живая старина. Санкт-Петербург: Тип., 1915. Вып. 1-2. Прил. 1. С. 24.

Крыськова Т. Навстречу 60-летию Великой Октябрьской социалистической революции // Газета «По заветам Ильича». Орган Аларского районного комитета КПСС и районного Совета депутатов трудящихся. 1977. № 100(5381).



¹ Полевые наблюдения автора. 05.09.2024.

По воспоминаниям коллег, Ульяна Алексеевна прошла большой и сложный жизненный путь, но не была сломлена, плодотворно трудилась в профессиональной сфере, занималась общественной деятельностью. На всех участках работы она проявляла активность и принципиальность, была отзывчивым и скромным человеком.

За добросовестную работу У. А. Бабушкина была награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За освоение целинных земель», «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения Владимира Ильича Ленина», почетными грамотами Президиума Верховного Совета Бурятской АССР¹.

В заключение отметим, что трудовой путь Ульяны Алексеевны начался с комсомольской деятельности, решения женского вопроса, здоровья населения, материнства и детства, что в дальнейшем позволило стать руководителем республиканской медицины. Бабушкина, направляемая А. М. Коллонтай, являлась тем человеком, кто непосредственно стремился поддержать наиболее уязвимую часть населения: женщин и детей, внедрял в обыденную жизнь новые социальные явления — родильные дома и ясли. Она вместе со своими современницами А. А. Бартановой и С. Я. Ербановой и др. являлась не простым свидетелем глобальных исторических событий, а активным участником прогрессивных изменений. В своей работе У. А. Бабушкина была не одинока, как ее легендарные предшественницы. Комсомольская деятельность, функционирование «красной юрты», работа наркомздрава поддерживалась и курировалась центральным и республиканским государственными аппаратами.

Литература

1. Арманд И. Ф. Работа среди женщин пролетариата на местах // Коммунистическая партия и организация работниц: сборник статей, резолюций и конструкций: пособие для пропагандистов. Москва: Коммунист, 1919. С. 10–19. Текст: непосредственный.

2. Афанасова Е. Н. Организация медико-социальной помощи в женских и детских консультациях на территории Забайкальской губернии и БМАССР во второй половине 1920-х гг. // Вестник Забайкальского государственного университета. 2012. № 12. С. 3–10. Текст: непосредственный.

3. Афанасова Е. Н. Становление и развитие системы оказания акушерско-гинекологической помощи в Восточной Сибири во второй половине 1920-х гг. // Гуманитарные исследования в Восточной Сибири и на Дальнем Востоке. 2023. № 4. С. 21–26. Текст: непосредственный.

4. Бадмацыренова Е. Л. Государственная политика по вовлечению женщин Бурятии в общественно-политическую деятельность: 1923–1991 гг.: диссертация на соискание ученой степени кандидата исторических наук. Улан-Удэ, 2002. 178 с. Текст: непосредственный.

¹ Министерство здравоохранения Республики Бурятия. Официальный портал. URL: https://egov-buryatia.ru/minzdrav/press_center/news/detail.php (дата обращения: 08.09.2024). Текст: электронный.

5. Батоев С. Д. Зарождение профессиональной акушерско-педиатрической помощи в дореволюционном Забайкалье // История медицины. 2018. Т. 5, № 1. С. 49–59. Текст: непосредственный.
6. Бартанова А. А. Женщины Советской Бурят-Монголии. Улан-Удэ: Бурмонгиз, 1952. 120 с. Текст: непосредственный.
7. Башкуев В. Ю. Российская медицина и монгольский мир: исторический опыт взаимодействия (конец XIX — первая половина XX в.). Иркутск: Оттиск, 2016. 436 с. Текст: непосредственный.
8. Башкуев В. Ю. Государственная политика здравоохранения и женский вопрос в Бурят-Монгольской АССР и Монгольской Народной Республике (конец 1920-х — 1930-е гг.) // Власть. 2017. Т. 25, № 3. С. 167–173. Текст: непосредственный.
9. Далбаева А. Д. Из прошлого женщины-бурятки // Женщины Советской Бурятии. Улан-Удэ: Бурят. кн. изд-во, 1969. С. 32. Текст: непосредственный.
10. Добрянский В. Н. Бурятка // Труженица Востока. Москва: Охрана материнства и младенчества НКЗ, 1928. 64 с. Текст: непосредственный.
11. Дондокова Л. Ю. Положение женщины в традиционном бурятском обществе (вторая половина XIX — начало XX в.): диссертация на соискание ученой степени кандидата исторических наук. Улан-Удэ, 2002. 190 с. Текст: непосредственный.
12. Доржиева В. В. Изменение положения эвенкийских женщин в обществе в середине XIX — 90-х гг. XX века (на материалах Бурятии): диссертация на соискание ученой степени кандидата исторических наук. Улан-Удэ, 1998. 206 с. Текст: непосредственный.
13. Ильин А. Лидия Егорова. Председатель Госплана БМАССР (Бурятии) // Выдающиеся бурятские деятели: в 2 томах. Улан-Удэ: Бурят. кн. изд-во, 2010. Т. 2. С. 208–209. Текст: непосредственный.
14. Кирсанова К. Полное равноправие женщин в СССР. Москва: Партиздат ЦК ВКП(б), 1936. 47 с. Текст: непосредственный.
15. Коллонтай А. М. Общество и материнство. Москва: Госиздат, 1921. 265 с. Текст: непосредственный.
16. Крупская Н. К. О работе среди женщин. Москва; Ленинград: Госиздат, 1926. 156 с. Текст: непосредственный.
17. Крыськова Т. Навстречу 60-летию Великой Октябрьской социалистической революции // Газета «По заветам Ильича». Орган Аларского районного комитета КПСС и районного Совета депутатов трудящихся. 1977. № 100(5381). Текст: непосредственный.
18. Кудрявцев Ф. А. Женское образование в Бурят-Монголии до революции // Жизнь Бурятии. 1929. № 2. С. 74–79. Текст: непосредственный.
19. Олзоева Н. В. Деятельность бурятской областной партийной организации по вовлечению женщин в социалистическое строительство (1917–1925): автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук. Москва, 1965. 19 с. Текст: непосредственный.
20. Паликова Т. В., Хантакова Е. Н. Роль общественных организаций по улучшению содержания женских гимназий и прогимназий Забайкальской области в конце XIX — начале XX в. // Вестник Бурятского госуниверситета. Гуманитарные исследования Внутренней Азии. 2024. № 2. С. 20–28. Текст: непосредственный.
21. Решетников В. А., Несвижский Ю. В., Касимовская Н. А. Вклад Н. А. Семашко в развитие медицинской профилактики в России (к 140-летию со дня рождения) // Сеченовский вестник. 2014. № 3(17). С. 29–33. Текст: непосредственный.

22. Сагадарова М. В. О работе среди бурят-монгольских женщин // Революция и бурят-монголы. Иркутск: Госиздат, 1921. С. 21–22. Текст: непосредственный.

23. Самойлова К. Н. В объединении — залог победы (к Международному социалистическому дню работниц 8 Марта 1921 г.). Москва: Госиздат, 1921. 31 с. Текст: непосредственный.

Статья поступила в редакцию 07.11.2024; одобрена после рецензирования 23.11.2024; принята к публикации 10.12.2024.

A WOMAN AT THE HELM OF HEALTHCARE IN BURYATIA: ULYANA ALEKSEEVNA BABUSHKINA

Alina E. Budaeva
Research Assistant,
Dorzhi Banzarov Buryat State University
24a Smolina St., 670000 Ulan-Ude, Russia
90210alina@gmail.com

Abstract. This article, dedicated to the 100th anniversary of the Republican Clinical Hospital named after N. A. Semashko, explores the biography of Ulyana Alekseevna Babushkina, a prominent leader in Buryatia's healthcare sector. She made history in the 20th century as the first female People's Commissar of Health for the Buryat-Mongolian Autonomous Soviet Socialist Republic. The goal of the article is to reconstruct Ulyana Alekseevna's life journey, identify the prerequisites for her professional success, analyze her contributions to the organization of healthcare services in Buryatia, and examine the roles of her predecessors and successors, as well as the current state of the healthcare sector. The author posits that Babushkina's appointment to a government position was a result of her natural abilities, leadership qualities, and societal transformations, along with a targeted state policy in the evolving field of medicine. Babushkina's life shares many parallels with those of other socially active women of her time. She introduced significant social innovations in Buryatia, such as kindergartens and nurseries. Her historical legacy has been preserved, and her successor, Vera Rinchenovna Boyanova—a distinguished woman leader of the next generation and an honored physician of the RSFSR and Buryatia—continued her work. The personal histories of generational leaders in healthcare remain a relevant area of interest for historians, local researchers, and the wider public.

Keywords: historical memory, history of Buryatia, healthcare in Buryatia, pioneer in the profession, woman leader, woman in medicine, public figure.

For citation

Budaeva. A. E. A Woman at the Helm of Healthcare in Buryatia: Ulyana Alekseevna Babushkina. *Bulletin of Buryat State University. Inner Asia Humanities Research.* 2024; 4: 47–56 (in Russ.).

The article was submitted 07.11.2024; approved after reviewing 23.11.2024; accepted for publication 10.12.2024.