



ОЦЕНКА ЧИСЛЕННОСТИ ТРАНС- И НЕБИНАРНЫХ ПЕРСОН

В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ
И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(Российская Федерация)

ТАЛЛИНН
2024



АВТОРЫ



Максим Касянчук, PhD, <https://orcid.org/0000-0003-0701-3595>, Межрегиональный Центр ЛГБТ-исследований «Донбас-СоцПроект» (Мариуполь, Украина): разработка протокола и инструментария исследования, расчёты оценки численности и редаKTура



Виталий Джума, MS, <https://orcid.org/0000-0003-0399-5237>, ЕКОМ — Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (Таллинн, Эстония): общее руководство проектом



Данияр Орсеков, MS, ЕКОМ — Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (Бишкек, Кыргызстан): координация подготовки протокола и полевого этапа



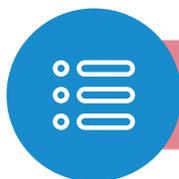
Имена, учёные степени и аффилиации российских соисследователей и соисследовательниц скрыты по соображениям безопасности: сбор данных во время полевого этапа исследования, обсуждение результатов



РЕЦЕНЗЕНТ



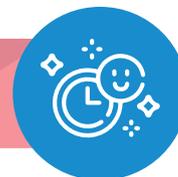
Александр Кондаков, PhD, <https://orcid.org/0000-0002-0094-906X>, Школа социологии Университетского колледжа Дублина, Белфилд, Ирландия



ОГЛАВЛЕНИЕ

ОРГАНИЗАТОРЫ И ИСПОЛНИТЕЛИ	2
БЛАГОДАРНОСТИ	2
СОКРАЩЕНИЯ	2
РЕЗЮМЕ	3
1. ПРЕДПОСЫЛКИ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНТЕКСТ	4
1.1. Недостаточность информации о транс- и небинарных людях в регионе ВЕЦА	4
1.2. Недостаточность информации о транс- и небинарных людях в Российской Федерации	5
1.3. Законодательные изменения в Российской Федерации, ставящие под вопрос наличие данных о транс- и небинарных людях	6
1.4. Обоснование выбора территории	7
2. МЕТОДИКА	9
3. РЕЗУЛЬТАТЫ	13
3.1. Социально-демографические данные	13
3.2. Пользование транс-специфичными сервисами	13
3.3. Пользование мобильными приложениями	15
3.4. Оценка численности	16
3.4.1. Исходные данные	16
3.4.2. Вычисление поправочных коэффициентов	17
3.4.3. Триангуляция и финальная оценка	18
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	20
РЕКОМЕНДАЦИИ	21
Международным и национальным правозащитным организациям	21
Национальным ЛГБТ-организациям и инициативным группам	21
ПРИЛОЖЕНИЕ	22
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	23

ОРГАНИЗАТОРЫ И ИСПОЛНИТЕЛИ



Исследование проведено ЕКОМ — Евразийской коалицией по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию при сотрудничестве с транс-инициативной группой в Санкт-Петербурге в рамках проекта «Транс*карта ВЕЦА».

Мнения, выраженные в публикации, принадлежат авторам.

БЛАГОДАРНОСТИ



Оценка численности транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области была бы невозможной без исключительной поддержки и активного участия транс-инициативной группы в Санкт-Петербурге. Со стороны ЕКОМ поддержку оказал координатор адвокации Амир Мукамбетов. Антон Мозалевский прочёл рукопись и высказал ряд ценных замечаний по её содержанию.

РЕЗЮМЕ



Проведённая ЕКОМ и транс-инициативной группой (проект «Транс*карта в ВЕЦА») в апреле-мае 2023 года первая оценка численности транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области Российской Федерации дала значение 4902 [1838–12375] чел. или 0,06 [0,03–0,16]% населения.

Было использовано два метода оценки, инкорпорированных в анкету интернет-опроса транс- и небинарных персон, а также привлечены данные национальной и международной литературы. Рекрутинг респондентов осуществлялся через социальные сети и дружественные социальные медиа транс-инициативной группы в Санкт-Петербурге, официальные запросы о данных о транс- и небинарных людях были отосланы в государственные учреждения, НКО и независимым специалистам.

Результаты оценки рекомендуется использовать для планирования транс-специфичных услуг в Санкт-Петербурге и Ленинградской области и будущих оценок численности транс- и небинарных людей.



СОКРАЩЕНИЯ

ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГУ МВД	Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации
ДИ	Доверительный интервал
ЕКОМ	Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию
ИГ	Инициативная группа
ЗАГС	Отдел записи актов гражданского состояния
ЛГБТ	Лесбиянки, геи, бисексуалы/ки, трансгендерные люди
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
НКО	Некоммерческая организация
РФ	Российская Федерация
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
PSE	Population size estimation, оценка численности
VPN	Virtual private network, виртуальная частная сеть — обобщённое название технологий, позволяющих обеспечить сетевые соединения поверх чьей-либо другой сети и, таким образом, повысить степень конфиденциальности пользования интернетом

Здесь и далее авторы руководствуются таким определением: «транс или трансгендерный человек — понятие, обозначающее людей, чья гендерная идентичность и/или выражение отличается от социальных ожиданий относительно пола, присвоенного им при рождении. Это понятие включает в себя транс-женщин и транс-мужчин, а также гендерно-неконформных, гендерквирных или небинарных личностей, которые не идентифицируют себя как женщина и как мужчина» [1].

1.1

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ О ТРАНС- И НЕБИНАРНЫХ ЛЮДЯХ В РЕГИОНЕ ВЕЦА

Социология трансгендерных и гендерно-небинарных людей является сравнительно молодой областью гуманитарного знания, а накопленные сведения по-прежнему не охватывают большинства стран [1]. Так, обзор оценок численности, существовавших по состоянию на 2016 г., показал, что из 142 стран мира такие данные были только в 17, при этом из них не было ни одной страны региона Восточная Европа и Центральная Азия (ВЕЦА) [2–4]. Хотя в целом ситуация со стратегической информацией в отношении МСМ и трансгендерных людей в регионе улучшилась по сравнению с 2017 г., однако транс-люди по-прежнему остаются белым пятном в процессах планирования, мониторинга и оценки ВИЧ-сервисов, а также адвокации [5].

В ряде стран ВЕЦА регулярно проводятся биоповеденческие исследования среди МСМ [5] (например, в Украине с 2004 г. каждые два года реализуются многотысячные опросы национального уровня, а в подготовке протоколов, инструментария, анализе данных и обсуждении результатов обязательно принимает участие широкий круг лидеров и лидерок ЛГБТ-движения страны через Экспертную группу по вопросам прав и здоровья, а также через ежегодные конференции ЛГБТ-сообщества [6]). Тем не менее, до сих пор подавляющее большинство стран региона не собирает эпидемиологических и социальных данных в отношении транс- и небинарных людей. Исключение составляют Армения и Украина, где трансгендерные люди не только охватываются исследованиями среди МСМ и секс-работников/ц, но также являются группой, которой посвящены отдельные масштабные национальные опросы [5]. В РФ до 2023 г. существовали разрозненные данные для наиболее крупных населённых пунктов [7]. В 2022 году в Кыргызстане впервые было проведено биоповеденческое исследование среди трансгендерных людей [8].

В 2018 году Армения провела первое в регионе биоповеденческое исследование транс-людей и оценила численность транс-женщин [9]. В 2019–2020 годах Украина реализовала две оценки численности транс- и небинарных людей, данные которых были обновлены по результатам опроса 2021 г. [10] Оценка численности транс-людей в Азербайджане проведена в 2021 г. [11,12], а 2023 г. — в Грузии [13]. Информация об оценочной численности транс-людей в остальных странах на середину 2023 г. отсутствует [11].

В Кыргызстане и Таджикистане транс-люди фигурируют в качестве одной из уязвимых к ВИЧ групп в документах, определяющих деятельность национального ВИЧ-сервиса [14].

В 2020 г. ЕКОМ провёл Региональный обзор транс-сообществ и контексты 12 стран Восточной Европы и Центральной Азии, из которого следует, что ситуация транс-людей в разных странах ВЕЦА обладает общими признаками, а именно: отсутствие данных, чрезвычайная экономическая уязвимость, несовершенство или отсутствие законодательных инструментов для юридического перехода, социальная стигма, преследование со стороны сотрудников правоохранительных органов, недостаточность поддержки организациями гражданского общества [15]. Вместе с тем, в ряде стран ВЕЦА (Азербайджан, Армения, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Российская Федерация, Таджикистан, Украина и др.) существуют НКО и инициативы, созданные как самими транс-людьми, так и специалистами, предоставляющими помощь транс-людям в рамках существующего сервиса, преимущественно в сфере ВИЧ.

1.2

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ О ТРАНС- И НЕБИНАРНЫХ ЛЮДЯХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

На момент исследования транс-люди Российской Федерации упоминались в нескольких проектах, однако ухудшение правового климата по отношению к ЛГБТ в государстве (см. раздел 1.3) сделало невозможным не только исследования, но привело даже к нежелательности самого упоминания названий этих инициатив. В России, в целом, и в Санкт-Петербурге, в частности, транс-специфичные услуги предоставляли несколько НКО и ИГ. У некоторых из них были базы клиентов, которые могли быть источником числа уникальных клиентов за определённый промежуток времени. В целом же НКО обычно не регистрируют количество своих транс-клиентов.

По информации петербургского транс-сообщества, в городе был ряд медицинских учреждений и специалистов, оказывавших до середины 2023 г. транс-специфичные услуги. Однако медицинские учреждения и специалисты также не всегда фиксировали статистику обращений трансгендерных и небинарных клиентов.

Тезис о возможном отсутствии данных об обращающихся за услугами здравоохранения транс- и небинарных людей подтверждается результатами базового исследования ЕКОМ, проведённого в 2022 году: *«Эксперты и экспертки здравоохранения России указали максимум 1% транс*пациентов в соотношении с остальными пациентами. Хотя и это число, по их мнению, преувеличено»* [16].

В 2021 г. транс-инициативная группа в Санкт-Петербурге при поддержке ЕКОМ провела анализ каскада профилактических услуг по ВИЧ для трансгендерных людей [17]. По результатам отмечалось, что «проблема /.../ планирования анализа каскада услуг по ВИЧ для транс-людей заключается в критической недостаточности данных. В России не существует официальных данных по трансгендерным людям в связи с ВИЧ по большинству индикаторов /.../: нет данных по количеству транс-людей, живущих с ВИЧ. Центры СПИД не ведут отдельного учёта обращений трансгендерных людей, так же, как и большинство некоммерческих ВИЧ-сервисных организаций; нет данных по количеству трансгендерных людей, получивших услуги тестирования». В этом же документе была сделана первая попытка оценить численность трансгендерных людей, а полученные результаты были использованы в настоящем исследовании.

Таким образом, предварительный обзор ситуации показывает, что, хотя оценочная численность трансгендерных людей в Санкт-Петербурге и в целом по стране не была известна, существовал ряд источников данных, которые использованы для проведения этой оценки.

Происходящие с 2013 г. в законодательстве РФ изменения могут оказывать значимое влияние как на качество жизни ЛГБТ [18], так и на открытость и доступность данных, предоставляемых транс- и небинарными людьми о себе, и данных официальных государственных и негосударственных учреждений об услугах для транс- и небинарных людей (в т. ч. данные о смене документов из-за изменения гендерного маркера).

К значимым законодательным изменениям относятся: принятие закона о запрете «пропаганды» ЛГБТ, педофилии, смены пола в 2022 г. [19], закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об актах гражданского состояния» [20], закона «Об основах охраны здоровья граждан» весной-летом 2023 г. [21], закона от 24.07.2023 № 386-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», запрещающего смену пола человека, приказа Роскомнадзора «Об утверждении Критериев пропаганды ЛГБТ, педофилии и смены пола», вступивший в силу 1.09.2023, что сделало невозможным осуществление трансгендерного перехода и связанного с ним изменения документов [22,23]. Кроме того, Верховный суд РФ определил «международное движение ЛГБТ» как экстремистское, что вылилось в уголовные дела против ЛГБТ-активистов [24].

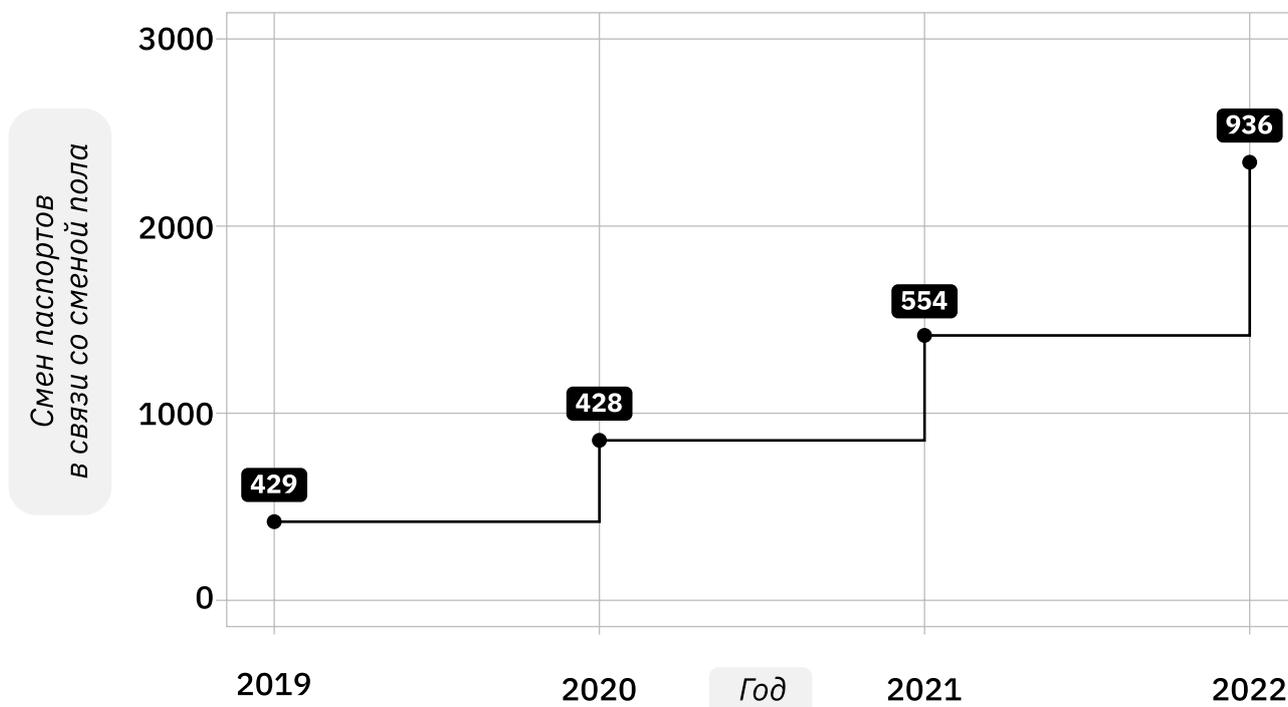
В Российской Федерации вопрос юридического признания трансгендерного перехода законодательно регулировался Приказом Минздрава от 23.10.2017 № 850н «Об утверждении формы и порядка выдачи медицинской организацией документа об изменении пола» (зарегистрирован в Минюсте России 19.01.2018 № 49695) и состоит из нескольких этапов. Трансгендерный переход может включать в себя разные элементы: гормональную терапию, хирургические операции, изменение документов. В России для этого нужно было пройти медицинскую комиссию из сексолога, медицинского психолога и психиатра (такие комиссии были в Москве, Санкт-Петербурге, Самаре и Ростове-на-Дону). Психиатр ставил диагноз «транссексуализм». На основании этого диагноза человек получал справку об «изменении пола» по форме № 087/у. Эта справка действовала год и давала право официально поменять документы (сначала свидетельство о рождении, потом паспорт и т. д.) [25]. Однако Приказом Минздрава от 4.08.2023 № 415н приказ № 850н признан утратившим силу с 16.08.2023 [26].

Следует отметить, что часть трансгендерных людей по разным причинам делали переход без смены документов и не проходили психиатрическую экспертизу. Так, на фоне вторжения в Украину, «частичной» мобилизации и новых репрессивных законов против ЛГБТ транс-мужчины после объявления мобилизации стараются избегать обращений в официальные органы из-за страха быть призванными [25].

МВД РФ до лета 2023 г. ежемесячно публиковало статистику выдачи паспортов в связи с «изменением пола» (sic! — официальная формулировка). Портал «Медиазона» опубликовал эти данные за период с 2019 до 2023 г. [25], из которых следует, что с началом вторжения в Украину и связанных с этим усилением репрессий против ЛГБТ в РФ значительно выросло число новых паспортов, выданных из-за изменения гендерного маркера (Рис. 1).

Рис. 1. Динамика выдачи новых паспортов в связи со сменой гендерного маркера в Российской Федерации по данным ГУ МВД

Рисунок создан по опубликованным на портале «Медиазона» [25] данным. Цифры возле точек указывают годовое число новых документов по состоянию на 31 декабря соответствующего года. Представленные данные включают часть оккупированной территории Украины, а именно АР Крым и г. Севастополь



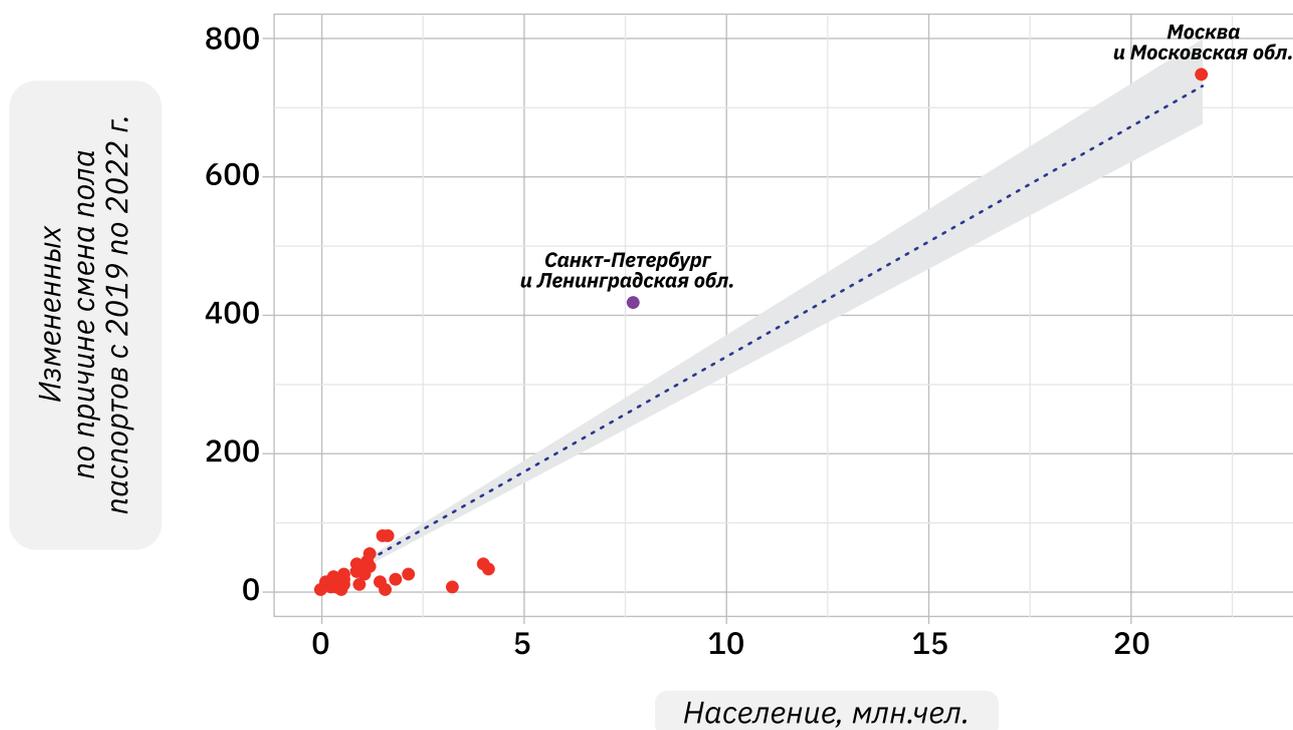
1.4

ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ТЕРРИТОРИИ

Если соотнести данные ГУ МВД о количестве смен паспортов из-за смены гендерного маркера и численность населения соответствующих административно-территориальных единиц по результатам переписи населения 2023 г. (Рис. 2), то можно увидеть, что только в Санкт-Петербурге и Ленинградской области было выдано новых документов значительно больше, чем на территории других административно-территориальных единиц, включая Москву и Московскую область.

Рис. 2. Кумулятивное число паспортов, выданных в связи со сменой гендерного маркера в административно-территориальных единицах Российской Федерации по данным ГУ МВД, в соотношении с численностью населения по данным переписи населения 2023 г.

Рисунок создан по опубликованным на портале «Медиазона» [25] данным. Пунктирная линия является регрессионной прямой, а серая заливка указывает на границы стандартной ошибки. Из представленных данных исключены сведения об оккупированных территориях Украины, а именно АР Крым и г. Севастополь



Эти данные подтверждают высказанную участниками транс-инициативной группы оценку Санкт-Петербурга как одного из центров внутренней миграции транс- и небинарных людей в РФ в силу наличия разнообразных возможностей получить услуги. К примеру, транс-люди приезжали именно в Санкт-Петербург для прохождения комиссии, выдававшей справку, служившую основанием для последующих действий при транс-переходе. В Санкт-Петербурге таких комиссий было три (две в коммерческих клиниках, третья — в городском психоневрологическом диспансере). Согласно ответу специалиста одной из этих комиссий, «питерских там навскидку было процентов 10–15, остальные приезжали из других городов и регионов»¹.

|| ¹ Интервью 15.03.2024

Здесь и далее авторы руководствуются таким определением: «транс или трансгендерный человек — понятие, обозначающее людей, чья гендерная идентичность и/или выражение отличается от социальных ожиданий относительно пола, присвоенного им при рождении. Это понятие включает в себя транс-женщин и транс-мужчин, а также гендерно-неконформных, гендерквирных или небинарных личностей, которые не идентифицируют себя как женщина и как мужчина» [1].



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить численность транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области с использованием данных независимых источников о числе транс- и небинарных людей, пользовавшихся транс-специфичными услугами; частоты использования транс- и небинарными людьми транс-специфичными услугами; триангуляции всех полученных данных для согласования с заинтересованными сторонами точечной оценки численности и её интервала.



СБОР ДАННЫХ

Осуществлялся с апреля по май 2023 года.



КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ В ВЫБОРКУ

Самоидентификация в качестве транс-человека — мужчины, женщины или небинарной персоны; возраст 18 лет и старше; проживание не менее двух лет в Санкт-Петербурге или Ленинградской области.



МЕТОДЫ ОЦЕНОК ЧИСЛЕННОСТИ

Представлены широким спектром [27]. Более надёжные данные получаются при комбинации нескольких оценок [28]. Учитывая существующие в РФ возможности, выбран метод коэффициентов и Телефонен, которые были дополнены ранее полученными данными [17].

Метод коэффициентов применяется, если есть количественная информация как минимум из двух независимых источников, известно, что измеряемые группы пересекаются, и можно оценить объём этого пересечения. Первый источник, напр. список организации, контактирующей с представителями оцениваемой группы (статистическая отчётность, оперативная информация и другие базы данных), а второй — информация, полученная непосредственно от представителей оцениваемой группы об их контакте с этой организацией.

Исследовательская команда разослала вопросы о количестве транс- и небинарных клиентов в 18 медицинских учреждений и НКО Санкт-Петербурга и Ленинградской области, предлагавших транс-специфичные услуги. Запрашивалось общее число неповторяющихся транс- и небинарных людей, которые обратились с февраля 2021 г. по февраль 2023 г.

Также планировалось собрать данные о количестве тех пользователей мобильных приложений для знакомств, которые содержат отметку «транс-человек». Однако в 2023 г. Роскомнадзором была заблокирована часть серверов приложения «Grindr», после чего это приложение могло быть использовано через VPN незначительным количеством транс- и небинарных людей. С 2024 г. оно стало недоступным и с VPN. Мобильное приложение «Tinder» заявило о прекращении работы в РФ с 30 июня 2023 г. [29,30]

Метод «Телефункен» является разновидностью метода «охват-повторный охват» и был предложен в 2012 г. [31] Участникам задаются вопросы, которые позволяют однозначно описать как самого респондента, так и его знакомых, не нарушая при этом её/его/их анонимности. В этом исследовании метод «Телефункен» был опробован впервые в России. Телефонкен-кодами были уникальные hash-коды² участников исследования и их знакомых, имеющих аккаунт в Телеграм.

Кросс-секционное исследование транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области базировалось на количественной методологии. В его рамках были собраны данные из независимых источников о численности транс- и небинарных людей, воспользовавшихся услугами государственных, негосударственных и бизнес-организаций. После этого был проведен онлайн-опрос транс- и небинарных людей.

Анкета была дигитализирована сервисе онлайн-опросов «Qualtrics». Ссылки на онлайн-анкету были размещены с апреля по май 2023 г. в социальных медиа транс-инициативной группы в Санкт-Петербурге и дружественных ей телеграм-каналах. Заполнение анкеты занимало не более 15 минут.

В анкете было три раздела: социально-демографические данные, пользование транс-специфичными сервисами, создание уникальных кодов респондентов и его знакомых с помощью hash-генератора.

Для получения точечных оценок и их 95% доверительных интервалов использовались формулы (1–3):

$$PSE = k \cdot I \cdot \frac{N}{n} \quad (1)$$

где **PSE** — предполагаемый размер группы, **I** — количество членов оцениваемой группы по данным независимого источника, **N** — выборка опроса, **n** — количество респондентов, указавших свою принадлежность к независимому источнику, **k** — поправочный коэффициент

² Генератор hash-кодов, создававший асимметричную уникальную буквенно-цифровую комбинацию для каждого контакта, использовался для минимизации рисков раскрытия конфиденциальных персональных данных. В онлайн-анкете исследования респондентам предлагалось следовать инструкции по формированию личного hash-кода и кодов максимум пяти знакомых транс- и небинарных людей в возрасте 18+, которые проживают в Санкт-Петербурге или Ленинградской обл. Если у респондента не было пяти знакомых из числа трансгендерных людей, можно было сформировать коды столько знакомых, сколько таковых имеется

$$\text{Var}(PSE) = \frac{N \cdot I \cdot (N-n) \cdot (I-n)}{n^3} \quad (2)$$

$$95\% \text{ ДИ: } PSE \pm 1.96 \cdot \sqrt{\text{Var}(PSE)} \quad (3)$$

Обобщение данных выполнено с помощью байесовского подхода в библиотеке «Triangulator»³. Расчёты выполнены в среде статистического программирования R [32].



РАЗМЕР ВЫБОРКИ

Поскольку нет информации о структуре и размерах транс-сообщества в РФ, выборка формировалась методом доступных случаев.

Планируемый размер выборки составлял 100 человек. За два месяца полевого этапа онлайн-анкету заполнили 280 респондентов. Анкеты, заполненные менее чем на 51%, а также не соответствующие критериям включения, были удалены из аналитического массива, который в итоге состоял из 236 анкет.



ЭТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА И ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Протокол оценки численности транс-людей был создан ещё осенью 2022 года. Однако запуск исследования был отсрочен из-за сложностей формального характера: команда исследования обращалась в несколько этических комитетов, но из-за того, что законодательство РФ становилось всё более и более репрессивным в отношении ЛГБТ, все этические комитеты отказали, в связи с чем было принято решение о проведении оценки численности транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области без одобрения странового этического комитета, но с максимально широким вовлечением трансгендерного сообщества в обсуждение инструментария исследования. Все процедуры соответствовали Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы медицинских исследований с участием людей» [33].

Исполнители проекта и лица прошли инструктаж по гарантированию конфиденциальности полученной информации. Реализация протокола исследования обсуждалась с ключевыми медицинскими специалистами, работающими с трансгендерными людьми, и транс-инициативными группами в Санкт-Петербурге. Все участники исследования давали информированное согласие на участие в исследовании. Участие в оценке было добровольным: каждый участник получал информацию о цели исследования и возможности его покинуть. Исследование было анонимным: в нём не собирались имена, фамилии или другая персональная информация. В любой момент можно было прекратить заполнение анкеты. Респонденты могли не отвечать на тот или иной вопрос. Вознаграждение за участие в исследовании не предусматривалось.

|| ³ <https://fellstat.github.io/triangulator/>

Вопросы об исследовании можно было задать в Телеграм ответственному за исследование сотруднику транс-инициативной группы в Санкт-Петербурге.

Данные анкет использовались только в исследовательских целях. Доступ к данным имели только организаторы исследования. Результаты представлены в обобщённом виде.

Принимая во внимание репрессивный по отношению к ЛГБТ характер законодательства РФ, исследовательская команда заменила названия медицинских учреждений, НКО / ИГ, предоставлявших услуги транс-людям в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, условной нумерацией по соображениям безопасности участников и участниц исследования.

ОГРАНИЧЕНИЯ

Поскольку ссылка на онлайн-опрос по оценке численности транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области рассылалась через социальные медиа транс-инициативной группы в Санкт-Петербурге, более вероятным было попадание в выборку лояльных и дружественных ей участников исследования, что могло способствовать системному смещению выборки.

В силу существенных отличий Санкт-Петербурга и Ленинградской области от других территорий РФ экстраполяция полученных данных оценки численности на всю страну или на другой город невозможна.

Транс- и небинарные люди активно участвовали в исследовании. Так, в первые два дня онлайн-анкету заполнили более 150 респондентов, что может свидетельствовать о высокой мотивации, активности и доверии сообщества Санкт-Петербурга и Ленинградской области к транс-инициативной группе и её продуктам.

3.1

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Транс- и небинарные участники исследования являлись (Табл. 1) преимущественно гражданами РФ, молодыми людьми (медианный возраст — 24 года), более половины составили транс-мужчины (55%). Подавляющее большинство (96%) опрошенных родились в России, а около половины (44%) родились в Санкт-Петербурге. Также почти все (95%) проживали на момент исследования в России, 89% проживали в Санкт-Петербурге и Ленинградской области. За последние полгода половина (55%) не выезжала за пределы Санкт-Петербурга и Ленинградской обл., тогда как две трети (70%) оставшихся путешествовали по РФ.

Указанные данные могут свидетельствовать о значительной внутренней миграции опрошенных транс- и небинарных людей в Санкт-Петербург. В то же время доля иностранных граждан не была значительной.

3.2

ПОЛЬЗОВАНИЕ ТРАНС-СПЕЦИФИЧНЫМИ СЕРВИСАМИ

Около одной трети (38%) респондентов утвердительно ответили на вопрос о смене своего гендерного маркера, а 39% не предприняли никаких мер в рамках трансгендерного перехода (детальнее см. Приложение).

Респондентам был задан вопрос об обращениях в связи с транс-вопросами в учреждения, НКО / ИГ Санкт-Петербурга и Ленинградской области за последние два года. 37% (87 чел.) обратились в медучреждения, 62% (146 чел.) — в НКО / ИГ, и 22% (52 чел.) — в государственные органы в связи с транс-вопросами за этот период.

В Табл. 2 приведены данные в разрезе отдельных учреждений. Как видно, чаще всего опрошенные контактировали с НКО / ИГ, что может быть следствием как смещений выборочной совокупности (рекрутинг через НКО / ИГ), так и большего доверия к ним со стороны опрошенных.

Табл. 1. Социально-демографические данные, N = 236

	%
Возраст, лет	от 18 до 54, медиана 24
Гендерная идентичность	
Транс-мужчина	55
Небинарный человек	26
Транс-женщина	18
Другая идентичность (демибой, пангендерная персона)	1
Гражданство	
РФ	99
Другое государство	1
Страна рождения	
РФ	96
Другая страна	4
Отказ от ответа	< 1
Страна нынешнего проживания	
РФ	95
Другая страна	5
Отказ от ответа	< 1
Место преимущественного проживания в РФ в течение последних двух лет	
Санкт-Петербург	88
Ленинградская область	6
Другой населённый пункт РФ	6
Выезжали за последние полгода за пределы своего населённого пункта более чем на неделю	
Да	34
Нет	55
Нет ответа	11

В Табл. 2 приведены данные в разрезе отдельных учреждений. Как видно, чаще всего опрошенные контактировали с НКО / ИГ, что может быть следствием как смещений выборочной совокупности (рекрутинг через НКО / ИГ), так и большего доверия к ним со стороны опрошенных.

Всем респондентам были заданы вопросы о пользовании приложениями для знакомств, а также веб-сайтами для людей, предлагающими секс-услуги (Табл. 3). 34% ответили, что у них есть профиль в таких мобильных приложениях, а у 43% в профиле указано, что они трансгендерные или же небинарные люди.

Табл. 2. Обращения в учреждения, НКО и ИГ Санкт-Петербурга и Ленинградской области в связи с транс-вопросами за последние два года, N = 236

	Пользовавшихся услугами (варианты «Да» или «Не помню»**), %
Медицинские учреждения / специалисты*	
#1	15
#2	14
#3	11
#4	10
#5	9
#6	6
#7	5
#8	5
#9	4
#10	3
#11	0
НКО / ИГ*	
#1	59
#2	35
#3	22
#4	16
#5	14
#6	8
Другие НКО / ИГ	11
Государственные органы	
Отделы ЗАГС для смены свидетельства о рождении	30
ГУ МВД для смены паспорта	24
Пенсионный фонд для смены СНИЛС	23
Налоговая служба для смены ИНН	19

Примечания: * названия медицинских учреждений, имена частных практиков, названия НКО или ИГ, предоставляющих услуги транс- и небинарным людям в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, скрыты по соображениям безопасности; ** вариант «не помню» составлял от 1 до 5% всех ответов

Табл. 3 Наличие профиля в мобильных приложениях для знакомств, в котором указано, что опрошенный является транс- или небинарным человеком, N = 236 (сумма не равна 100%, поскольку можно было выбрать все подходящие варианты)

	%
Grindr	3
Hornet	3
Tinder	10
Сайты для людей, предлагающих секс-услуги, в т. ч. вебкам	4

3.4 ОЦЕНКА ЧИСЛЕННОСТИ

3.4.1 ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ

ДАННЫЕ НЕЗАВИСИМЫХ ИСТОЧНИКОВ В МЕТОДЕ КОЭФФИЦИЕНТОВ

Ни одно из медицинских учреждений, куда обратилась исследовательская команда, не предоставило данных о количестве транс- и небинарных персон, получивших у них услуги за последние два года.

Из двух медучреждений и от одной независимой специалистки были получены официальные ответы о том, что у них нет возможности собирать данные о транс- и небинарных людях. В государственных медицинских Центрах СПИДа нет особого кода для транс-людей (пути заражения традиционно классифицируются как парентеральный, половой, вертикальный или неизвестный). Только медучреждение #9 опубликовало в своих социальных медиа результаты работы за 2022 г., среди которых указано 34 небинарных пациента.

Данные по числу охваченных за последние два года уникальных транс- и небинарных людей представлены только ИГ #1 в Санкт-Петербурге. В ответе ещё одной инициативной группы отмечено, что у них нет возможности посчитать запрашиваемые данные. Все остальные НКО / ИГ на запрос не ответили.

Данные отделов ЗАГС интегрированы с данными налоговой службы РФ на Информационно-аналитическом портале «Реестр ЗАГС». Несмотря на то, что данные обновляются ежемесячно и доступны по субъектам РФ, данные о смене документов о рождении в связи со сменой паспорта в них не отражаются⁴. Порталы Комитета по делам записи актов гражданского состояния Правительства Санкт-Петербурга⁵ и Управления записи актов гражданского состояния Ленинградской области⁶ также не содержат открытых данных о смене документов из-за смены гендерного маркера.

⁴ <https://zags.nalog.gov.ru/analytics/system-scale>

⁵ <http://www.kzags.gov.spb.ru/statistics/>

⁶ <https://zags.lenobl.ru/ru/statistic/>

Данные о смене паспорта в связи со сменой гендерного маркера были доступны по субъектам РФ на сайте ГУ МВД в разделе «Статистические сведения по миграционной ситуации» [25]. Однако по состоянию на май 2023 г. данные о получении паспортов в связи со сменой гендерного маркера не обнаружены⁷. В Санкт-Петербурге и Ленинградской области с 2019 по 2022 г. 416 людей получили новый паспорт из-за смены гендерного маркера [25].

Данные Социального фонда России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области не содержат статистики о смене документов, касающихся социального страхования⁸. То же самое можно сказать об открытых данных налоговой службы относительно выдачи ИНН⁹.



ДАнные, ПОЛУЧЕННЫЕ МЕТОДОМ «ТЕЛЕФУНКЕН»

Примерно одна восьмая (12%) опрошенных либо не пользуется Телеграмом, либо у них нет Телеграм-контактов других транс- и небинарных людей.

Всего в исследовании 106 респондентами было создано 191 уникальных hash-кодов своих транс-знакомых, среди всех hash-кодов удалось обнаружить 38 совпадений.

3.4.2 ВЫЧИСЛЕНИЕ ПОПРАВочНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ

Как указано в разделе 3.2, гендерный маркер сменили всего 38% опрошенных (95 чел.), а сама по себе смена маркера в документах может быть отложена на будущее в связи с различными причинами (как индивидуальными, так из-за общественно-политической ситуации, см. раздел 1.3). Именно поэтому для корректного использования в оценке численности информации о смене гендерного маркера был вычислен поправочный коэффициент, $k = 236 / 95 = 2,5$.

Аналогичный коэффициент получен для учёта тех, кто не пользуется Телеграмом или не имеет в Телеграм-контактах других транс-людей (см. раздел 3.4.1), $k = 236 / 147 = 1,6$.

В исследовании [17] было указано, что общее число обращений в комиссии и к психиатрам для получения диагноза F64.0 (Москва и Московская обл., Санкт-Петербург и Ленинградская обл., Самара и обл., Ростов-на-Дону и обл.¹⁰) до 2022 г. составило 5817 человек, при этом на вопрос «Выставлялся ли вам диагноз F64.0?» 215 респондентов из 938 ответили положительно. В итоге оценочная численность в указанных регионах составила 25400 человек. Чтобы иметь применить эту оценку, численность населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области была поделена на численность населения Москвы и Московской обл., Санкт-Петербурга и Ленинградской обл., Самары и обл., Ростова-на-Дону и обл., что дало коэффициент 0,3.

¹⁰ Комиссия под руководством Д. Д. Исаева, Санкт-Петербург; Комиссия на базе Санкт-Петербургского гос. педиатр. мед. ун-та; Комиссия на базе Санкт-Петербургского Городского сексологического центра; Комиссия на базе Научного центра персонализированной медицины, Москва; Комиссия на базе Ростовского гос. мед. ун-та; Комиссия на базе Ростовского мед. центра «Феникс»; Комиссия на базе клиники «Нейрология», Самара; Комиссия на базе Центра психиатрии и наркологии им. В. П. Сербского

3.4.3 ТРИАНГУЛЯЦИЯ И ФИНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА

Все полученные данные и расчёты приведены в Табл. 4. Точечные значения оценки численности имеют восьмикратный разбег, что требует применения специальных статистических методов, оценивающих как вклад каждого из компонентов, так и надёжности соответствующих источников данных.

Оценка вклада в консенсусное значение каждой точечной оценки базируется на т. н. «силе данных» — те оценки, чей доверительный интервал уже, сильнее влияют на финальную оценку по сравнению с теми, у которых широкие доверительные интервалы [34]. Оценка надёжности базируется на экспертном мнении исследовательской команды (к примеру, данные о смене паспортов в связи со сменой гендерного маркера не отражают тех транс- и небинарных людей, которые этот маркер менять не намерены, поэтому точечная оценка, полученная из данных МВД, будет характеризоваться меньшей надёжностью). Технически оценка надёжности означает, что доверительные интервалы менее надёжных данных становятся более широкими и, следовательно, вносят меньший вклад в финальную оценку.

Табл. 4. Свод данных из всех доступных источников и рассчитанные на их основе точечные оценки численности транс- и небинарных людей в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

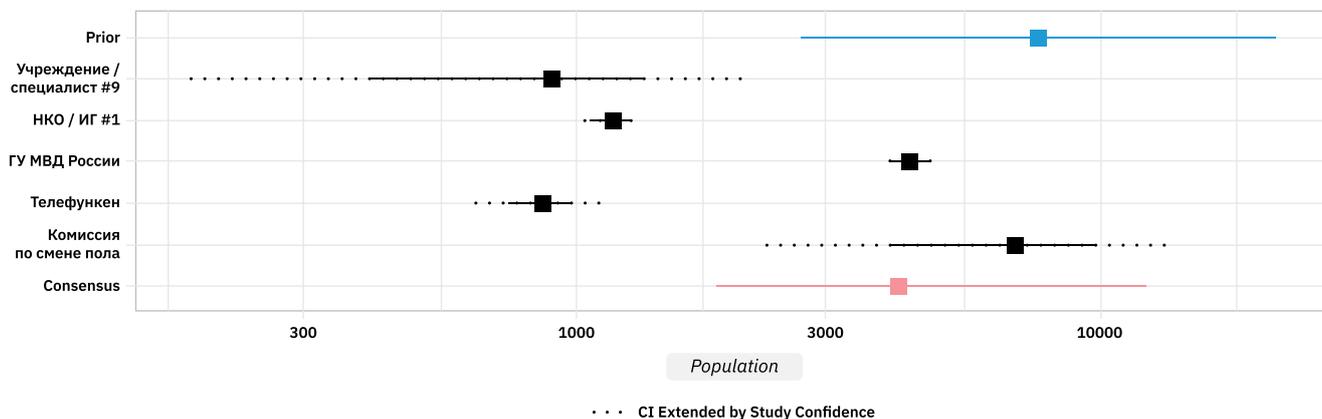
Независимый источник	I	N	n	k	PSE	Границы 95% ДИ	
						нижняя	верхняя
Учреждение / специалист #9	34	236	9	1	892	402	1381
НКО / ИГ #1	686	236	139	1	1165	1054	1276
ГУ МВД России	416	236	56	2,5	4348	3975	4721
Телефункен	191	106	38	1,6	858	736	939
Комиссии по смене пола*	5817	938	215	0,3	6901	3978	9824

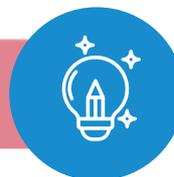
*Примечания: названия медицинских учреждений и частных практиков, НКО и ИГ, предоставляющих услуги транс-людям в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, скрыты по соображениям безопасности; символы I, N, n, k, PSE соответствуют формулам (1–3); получение поправочных коэффициентов описано в разделе 3.4.2; * данные для оценки взяты из исследования [17]*

Консенсусное значение оценки численности транс- и небинарных людей составляет 4902 [1838–12375] чел. или 0,06 [0,03–0,16]% населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области (Рис. 3). Это значит, что с вероятностью в 95% истинное значение оценки численности находится между верхней и нижней границей указанного интервала.

Рис. 3. Получение консенсусного значения оценок численности транс- и небинарных людей в Санкт-Петербурге и Ленинградской области с использованием байесовского подхода

На рисунке: *Prior* — рекомендованный [27] ВОЗ минимум оценки численности транс- и небинарных людей в 0,1% населения (7624 чел.); *Consensus* — полученное новое значение оценки численности на основе комбинации точечных значений и их 95% ДИ (сплошные горизонтальные линии) с учётом экспертной оценки надёжности каждого отдельного значения (точечные горизонтальные линии)

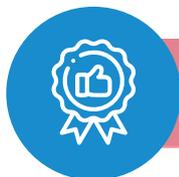




24.07.2023 г. в Российской Федерации вступил в силу т. н. закон о запрете транс-перехода, вместе с которым практически полностью исчезли те немногие возможности для транс- и небинарных людей, оставшиеся после предшествовавших этому репрессивных в отношении ЛГБТ новаций в законодательстве РФ. Полевой этап представленного исследования был проведён с 04.04 по 20.05.2023 г., т. е. буквально в последний момент существования призрака свободы, что придаёт полученным результатам особую значимость.

Оценка численности транс- и небинарных персон в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, проведённая с использованием разных по природе методов и источников информации (данные опросов сообщества, НКО и ИГ, медицинских и государственных учреждений, а также ВОЗ), дала значение в 4902 [1838–12375] чел. или 0,06 [0,03–0,16]% населения.

Несмотря на то, что ни одна организация из большого списка государственных и частных медицинских учреждений не предоставила данных о количестве получателей транс-специфичных услуг, несмотря на удаление из открытого доступа данных о людях, получивших новые документы в связи со сменой гендерного маркера, исследовательская команда, транс-сообщество и дружественные ему люди смогли провести такое исследование, которое вносит вклад в расширение объёма стратегической информации о транс- и небинарных людях, в том числе в контексте понимания ситуации преследуемого меньшинства в условиях всё более усиливающихся репрессий.



РЕКОМЕНДАЦИИ



МЕЖДУНАРОДНЫМ И НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРАВООЩИТНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

Адвокатировать устранение в Российской Федерации законодательных барьеров на пути предоставления услуг транс- и небинарным людям, а также добиваться отмены российских законов, направленных против ЛГБТ в целом и транс-людей в частности.

Выделять человеческие и финансовые ресурсы для значимого увеличения числа проводимых при участии ЛГБТ исследований и обогащения стратегической информации о транс-людях в РФ как на федеральном уровне, так и на уровне регионов и/или крупнейших городов.

Собирать и анализировать дезагрегированные данные по субгруппам — транс-мужчины, транс-женщины, небинарные персоны и др.

Делать результаты подобных исследований открытыми и доступными максимальному кругу специалистов, оказывающих услуги транс- и небинарным людям.



НАЦИОНАЛЬНЫМ ЛГБТ-ОРГАНИЗАЦИЯМ И ИНИЦИАТИВНЫМ ГРУППАМ

Проводить на регулярной основе мониторинг открытых данных о транс- и небинарных людях в РФ.

Делать официальную открытую информацию о транс- и небинарных людях доступной большому количеству заинтересованных лиц. Поддерживать обмен данными и информацией об открытых источниках, делиться информацией между организациями как внутри неправительственного сектора, так и между секторами — НКО, инициативными группами, независимыми медиа и государственными органами и учреждениями.

Данные о пользовании транс-специфичными услугами использовать как для последующих оценок численности, так и для мониторинга транс-специфичных услуг.

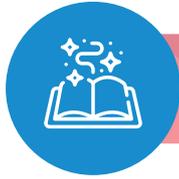
Мотивировать государственные, частные учреждения и НКО вести отдельный учёт своих транс- и небинарных клиентов и поддерживать обмен такими данными.

Поддерживать высокий уровень вовлечённости ЛГБТ в организацию, проведение исследований и интерпретацию результатов.



Трансгендерный переход: предпринятые и планируемые действия (сумма по столбцам не равна 100%, поскольку можно было выбрать все подходящие варианты)

	%	
	Сделано, N = 236	Есть намерение сделать, N = 190
Смена документов / гендерного маркера	38	6
Гормональная терапия	58	13
Мастэктомия или реконструкция груди	23	32
Удаление волос	14	3
Гистерэктомия	6	14
Оофорэктомия	2	2
Фаллопластика	1	5
Вагинопластика	1	5
Метоидиопластика	> 1	8
Орхиэктомия	> 1	4
Увеличение груди с помощью имплантатов	0	1
Другое (напр., краниопластика, удаление кадыка, пластические операции лица / носа / подбородка, липосакция)	-	3
Ни одна из перечисленных мер	39	-



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Scheim, A. (2016). Counting Trans People In: Advancing Global Data Collection on Transgender Communities and HIV.
- 2 Rao, A., Schwartz, S., Sabin, K., Wheeler, T., Zhao, J., Hargreaves, J., & Baral, S. (2018). HIV-related data among key populations to inform evidence-based responses: protocol of a systematic review. *Systematic Reviews*, 7(1), 220. <https://doi.org/10.1186/s13643-018-0894-3>
- 3 Marshall, Z., Welch, V., Minichiello, A., Swab, M., Brunger, F., & Kaposy, C. (2019). Documenting Research with Transgender, Nonbinary, and Other Gender Diverse (Trans) Individuals and Communities: Introducing the Global Trans Research Evidence Map. *Transgender Health*, 4(1), 68–80. <https://doi.org/10.1089/trgh.2018.0020>
- 4 Sabin, K., Zhao, J., Garcia Calleja, J. M., Sheng, Y., Arias Garcia, S., Reinisch, A., & Komatsu, R. (2016). Availability and Quality of Size Estimations of Female Sex Workers, Men Who Have Sex with Men, People Who Inject Drugs and Transgender Women in Low- and Middle-Income Countries. *PLOS ONE*, 11(5), e0155150. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0155150>
- 5 Kasianczuk, M., Chikhladze, S., & Djuma, V. (2023). Integrity and credibility issues in strategic information on MSM and transgenders in Eastern Europe and Central Asia countries. *Sociology: Theory, Methods, Marketing*, 2, 162–181. <https://doi.org/10.15407/sociology2023.02.162>
- 6 Kasianchuk, M., Titar, I., Salnikov, S., Ohorodnik, O., Kulchynska, R., Sazonova, Y., Andrianova, I., Sheiko, O., Sichkar, S., & Trofymenko, O. (2023). Report on biological and behavioral survey among men who have sex with men in Ukraine (2021).
- 7 Ryndich, A. A., Matuzkova, A. N., Tverdokhlebova, T. I., Suladze, A. G., & Vorontsov, D. V. (2023). HIV epidemic trends in the south of Russia. *Infekcionnye Bolezni*, 21(3), 6–13. <https://doi.org/10.20953/1729-9225-2023-3-6-13>
- 8 Чокморова, У., Бекболотов, А., Солпуева, А., Ысмайылова, Д., Карипова, А., Орсеков, Д., & Турсунбеков, М. (2022). Био-поведенческое исследование по ВИЧ среди трансгендерных людей г. Бишкек, 2022 г. https://aidscenter.kg/wp-content/uploads/2023/06/Otchet_BPI_sredi_TG_Bishkek_2022.pdf
- 9 Grigoryan, S., Ohanyan, R., Papoyan, A., Petrosyan, Z., Asryan, M., & Asatryan, A. (2018). Integrated Biological-Behavioral Surveillance Survey among People who inject Drugs, Female Sex Workers, Men who have Sex with Men and Transdender Persons. https://ecom.ngo/wp-content/uploads/2018/12/IBBS_AR-MENIA_2018_eng_FINAL.pdf
- 10 Касянчук, М., Тітар, І., Сальніков, С., & Огороднік, С. (2023). Оцінка чисельності чоловіків, які мають секс з чоловіками, та трансгендерних людей в Україні станом до початку великої війни (2021): Аналітичний звіт за результатами дослідження.
- 11 Key Populations Atlas. (2022). UNAIDS. <https://kpatlas.unaids.org/dashboard>
- 12 Kovtun, O., Paniotto, V., Sakhno, Y., & Dumchev, K. (2024). Size estimation of key populations and 'bridge populations' based on the network scale-up method in Ukraine. *BMC Public Health*, 24(1), 979. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18501-1>

- 13 Kasianczuk, M., Gabadadze, B., Djuma, V., & Miruashvili, L. (2023). The first population size estimation of transgender and non-binary people in Georgia. *International Journal of Transgender Health*, 1–9. <https://doi.org/10.1080/26895269.2023.2288863>
- 14 Chikhladze, S., Kasianczuk, M., Orbelyan, S., & Sheremet, S. (2020). Two years of progress: MSM and trans community participation in HIV decision-making processes in Armenia, Belarus, Georgia, Kyrgyzstan, North Macedonia, Tajikistan and Ukraine. ECOM — Eurasian Coalition for Health, Rights, Gender and Sexual Diversity (ECOM).
- 15 Орсеков, Д. (2020). Обзор транс* сообществ и контексты 12 стран Восточной Европы и Центральной Азии. ЕКОМ — Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (ЕКОМ).
- 16 Трофименко, О., Рокицкая, О., & Касянчук, М. (2022). Исследование по базовой оценке отношения к транс* людям среди экспертов здравоохранения и людей, принимающих решения в пяти странах Восточной Европы и Центральной Азии. Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (ЕКОМ).
- 17 Анализ каскада профилактических услуг по ВИЧ для трансгендерных людей в России. (2022). ЕКОМ — Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (ЕКОМ).
- 18 Kondakov, A. (2022). *Violent Affections Queer sexuality, techniques of power, and law in Russia*. UCL Press.
- 19 Федеральный Закон ОТ 5.12.2022 г. № 478-ФЗ «О Внесении Изменений в Федеральный Закон ‘Об Информации, Информационных Технологиях и о защите Информации’ и Отдельные Законодательные Акты Российской Федерации» (2022).
- 20 Федеральный Закон От 23.06.2016 г. № 219-ФЗ «О Внесении Изменений в Федеральный Закон «Об Актах Гражданского Состояния» (2016). <http://www.kremlin.ru/acts/bank/40931>
- 21 Федеральный Закон От 04.08.2023 г. № 462-ФЗ «О Внесении Изменений в Федеральный Закон «Об Основах Охраны Здоровья Граждан в Российской Федерации» (2023). <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202308040074>
- 22 Приказ Федеральной Службы По Надзору в Сфере Связи, Информационных Технологий и Массовых Коммуникаций От 27.02.2023 г. № 25 «Об Утверждении Критериев Оценки Материалов /.../ Содержащих Информацию, Распространение Которой в Российской Федерации Запрещено» (2023). <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202304170032>
- 23 Михайлова, К. (2023, August 2). Как будет работать закон «О запрете транс*перехода» и какие возможности ещё остаются. <https://comingoutspb.com/news/kak-budet-rabotat-zakon-o-zaprete-trans-perehoda-i-kakie-vozmozhnosti-eshhe-ostayutsya/>
- 24 В Оренбурге мужчину и женщину отправили в СИЗО по первому в России уголовному делу об экстремизме за ЛГБТ. (2024, March 20). BBC News, Русская Служба. <https://www.bbc.com/russian/articles/cpd37jkek7o>
- 25 Ромашова, О. (2023, February 13). В 2022 году россияне получили рекордное число новых паспортов из за «изменения пола». Об этом говорят данные МВД. Медиазона. <https://zona.media/article/2023/02/13/pass>
- 26 Приказ Министерства Здравоохранения РФ От 23 Октября 2017 г. № 850н «Об Утверждении Формы и Порядка Выдачи Медицинской Организацией Документа Об Изменении Пола» (Документ Не Действует) (2017). <https://base.garant.ru/71859804/#friends>

- 27 Strategic information. Guidelines for HIV in the health sector. (2020). WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240000735>
- 28 Abdul-Quader, A., Berry, M., Bingham, T., Burnett, J., Dong, M., Drake, A., Hakim, A., Hladik, W., Marande, A., McIntyre, A., Murrill, C., Adhikary, R., Saidel, T., Kelly-Hanku, A., & Lew, K. (2017). Biobehavioural Survey Guidelines for Populations at Risk for HIV. <https://jointsiwg.unaids.org/wp-content/uploads/2018/06/9789241513012-eng.pdf>
- 29 Tinder Services Ended in Russia. (2023). Match Group Brands. <https://www.help.tinder.com/hc/en-us/articles/16143192829069-Tinder-Services-Ended-in-Russia>
- 30 Marrow, A. (2023, May 2). Tinder owner Match Group swipes left on Russia, pledging exit by June 30. Reuters. <https://www.reuters.com/markets/tinder-owner-match-group-swipes-left-russia-pledging-exit-by-june-30-2023-05-02/>
- 31 Dombrowski, K., Khan, B., Wendel, T., McLean, K., Misshula, E., & Curtis, R. (2012). Estimating the Size of the Methamphetamine-Using Population in New York City Using Network Sampling Techniques. *Advances in Applied Sociology*, 02(04), 245–252. <https://doi.org/10.4236/aasoci.2012.24032>
- 32 R Core Team. (2020). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing. <https://www.R-project.org/>
- 33 WMA Declaration of Helsinki — Ethical Principles of Medical Research Involving Human Subjects, WMA (1964). <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
- 34 Wesson, P. D., McFarland, W., Qin, C. C., & Mirzazadeh, A. (2019). Software Application Profile: The Anchored Multiplier calculator—a Bayesian tool to synthesize population size estimates. *International Journal of Epidemiology*, 48(6), 1744–1749. <https://doi.org/10.1093/ije/dyz101>

