



Primature

REPUBLIQUE DE GUINEE
Travail-Justice-Solidarité

COMITE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA

SECRETARIAT EXECUTIF



Comité National de
lutte contre le sida

**Etude d'estimation de la taille des hommes ayant
des rapports sexuels avec les hommes (HSH) à
l'intérieur du pays-République de Guinée, 2013**

RAPPORT FINAL

Décembre 2013

TABLE DES MATIERES

RESUME EXECUTIF	5
I-CONTEXTE ET JUSTIFICATION	8
II-OBJECTIFS.....	9
<i>Objectif général.....</i>	<i>9</i>
<i>Objectifs spécifiques.....</i>	<i>9</i>
III-METHODOLOGIE	11
<i>Cadre de l'enquête</i>	<i>11</i>
<i>Type et durée d'enquête.....</i>	<i>11</i>
<i>Population cible.....</i>	<i>11</i>
<i>Méthodes utilisées.....</i>	<i>11</i>
Cartographie des sites.....	11
Dénombrement/comptage des HSH	12
Estimation de la taille des HSH.....	12
Projection du nombre estimé de HSH de 2013 à 2017	13
Entretien des enquêteurs avec les HSH.....	13
IV-RESULTATS	
A-CARTOGRAPHIE DES SITES HSH IDENTIFIES.....	16
<i>A1-Situation géographique des sites HSH identifiés.....</i>	<i>16</i>
<i>A2-Estimation de la Taille des HSH.....</i>	<i>32</i>
<i>A3-Projection de la taille estimée des HSH de 2013 à 2017.....</i>	<i>34</i>
B-CARACTERISTIQUE DES HSH INTERROGES INDIVIDUELLEMENT	35
1. AGE.....	35
2. STATUT MATRIMONIAL.....	35
3. SCOLARISATION	36
4. NATIONALITE.....	37
5. CONSOMMATION DE LA DROGUE	38
6. PROFESSION.....	38
B2 : HISTOIRE SEXUELLE.....	39
1. AGE AU PREMIER RAPPORT ANAL.....	39
2. DUREE DANS LA PRATIQUE DES RAPPORTS SEXUELS ANAUX.....	39
3. TYPE DE HSH.....	40
4. NOMBRE DE PARTENAIRES SEXUELS HOMME	41
5. NOMBRE D'ACTE SEXUEL.....	41
6. COUT ACTE SEXUEL HSH	42
B3 : UTILISATION DES PRESERVATIFS ET DES LUBRIFIANTS.....	42

<i>1. UTILISATION DES CONDOMS.....</i>	<i>42</i>
<i>2. UTILISATION DES LUBRIFIANTS.....</i>	<i>45</i>
<i>B4: RAPPORTS HETEROSEXUELS DES HSH.....</i>	<i>46</i>
<i>B5: VIE ASSOCIATIVE ET SOCIALE</i>	<i>47</i>
<i>B6: INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES CHEZ LES HSH</i>	<i>48</i>
<i>B7: ATTENTES DES HSH DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA</i>	<i>51</i>
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	53
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUE.....	54

LISTE DES ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS

AGR	Activité Génératrice de Revenu
AGBEF	Association Guinéenne de Bien Etre Familial
CNLS	Comité National de Lutte contre le Sida
EDS IV MICS	Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples
ESCOMB	Enquête de Surveillance Comportementale et Biologique
GCP	Groupe Cible Primaire
GCS	Groupe Cible Secondaire
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	Programme Commun des Nations Unies sur le Sida
HSH	Homme ayant les Rapports Sexuel avec les Hommes
Sida	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SE/CNLS	Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida
VIH	Virus de l'Immunodéficiences acquise Humaine

RESUME EXECUTIF

Dans le cadre de la planification et de la mise en œuvre des programmes de prévention et de prise en charge des groupes de population à haut risque en matière de VIH, il est capital de rendre disponibles des informations relatives à la taille desdits groupes. Pour satisfaire ce besoin primordial d'information sur les populations clés, le Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida (SE/CNLS), avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers, a entrepris en 2013 la réalisation de l'étude sur « l'Estimation de la taille des Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes » à l'intérieur du pays. L'objectif de cette étude est d'estimer la taille et de faire la cartographie des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH). Elle a été réalisée dans les zones minières de Boké, Fria, Siguiri et dans les chefs-lieux des régions administratives de Kindia, Labé, Mamou, Kankan, Faranah et N'Nzérékoré.

Il s'agit d'une étude prospective, transversale de type descriptif. Deux types de données ont été collectées à savoir : i) la cartographie y compris la taille des HSH et ii) et les caractéristiques sociodémographiques des HSH. Le logiciel « Epi Info™7 » a été utilisé pour la saisie, le traitement et l'analyse des données.

Au total 82 sites HSH ont été identifiés dans les localités visitées par les enquêteurs répartis niveau des 7 régions administratives comme suit: 35,4% à Kankan, 34,1% à N'Zérékoré et 12,2% à Boké. Les régions de Faranah,

Kindia, Labé et Mamou n'ont que respectivement 4,9% ; 3,7% ; 7,3% et 2,4%.

Les principaux lieux où on retrouve les HSH sont par ordre d'importance : les bars 29,63%, les maisons de passe 25,93%, les bars restaurants 14,81% et les hôtels 8,64%. 39 sur les 82 sites visités par les enquêteurs disposent des chambres de passe soit 47,56%. Le nombre moyen de chambre de passe par site varie de 5 à 8 selon les régions et la majorité des sites ouvrent la nuit seulement (34,15%) suivis de ceux qui ouvrent jour et nuit (31,71%). Seuls 6,10% et 28,05% des sites ouvrent respectivement le jour et 24 heures sur 24.

Pour la presque totalité des sites, le coût d'accès est supérieur à 25 000 GNF soit 88,89% contre 11,11% des sites où le coût d'accès est inférieur à 25 000 GNF. Majoritairement, les HSH visitent ces sites dans le but de chercher des clients HSH soit 71,23%. La disponibilité des préservatifs sur les sites fréquentés par les HSH contribuerait à leur utilisation lors des rapports sexuels anaes. Seuls 15 sur 82 sites disposent des points de vente des préservatifs.

Le nombre estimé de HSH à l'intérieur du pays, dans les sites visités, est de 767. En tenant compte du nombre de HSH estimé à Conakry en 2011, le nombre estimé national des HSH en Guinée est de 1 415. Le nombre projeté des HSH pour les 4 prochaines années est de : 1 455 (année 2014) ; 1 495 (année 2015) ; 1 537 (année 2016) et 1 580 (année 2017).

La majorité des HSH sont jeunes ; les moyens de 25 ans représentent 55,95% contre 38,69% de ceux dont l'âge varie entre 25 et 34 ans. Parmi les HSH interrogés, 90,62% sont les célibataires ; ce qui corrobore avec leur âge jeune. Les HSH sont de trois types : 60,61% pénétrants, 32,21% réceptifs et 7,27% doubles. Les rapports sexuels anaux sont précoces, l'âge moyen au premier rapport sexuel anal est de 18±5 ans.

Concernant la nationalité des HSH, il a été noté que la presque totalité des HSH est guinéenne (90,48%) contre 9,52% d'autres nationalités. La drogue la plus consommée par les HSH est la marijuana (12,24%) suivie du chanvre indien (2,72%) puis l'amphétamine (2,04%). Les élèves/étudiants sont les plus nombreux (45,83%) suivis des commerçants/marchands (16,07%).

Le nombre moyen de partenaire sexuels HSH eu par chaque HSH au cours des 3 derniers jours précédant l'enquête est de 3,5±2. En dehors de leurs partenaires HSH, les HSH entretiennent aussi rapports sexuels avec les femmes soit 48,21% des interrogés. Le préservatif qui est l'une des meilleures méthodes de prévention des IST/VIH/Sida n'a été utilisé que par 54,76% des HSH lors de leur dernier rapport anal. Parlant de la fréquence d'utilisation du condom, il a été noté que seulement 51,09% des HSH l'utilise à chaque acte sexuel anal. Le lubrifiant qui est un moyen de réduction des risques de blessure lors des rapports anaux est utilisé que 25,75% des HSH. Les raisons de non utilisation du lubrifiant sont entre autres : 25,75% lubrifiant trop cher, 30,36% lubrifiant pas disponible dans la localité. Cette étude/enquête montre que malgré leur

statut vulnérable à l'infection par le VIH, les HSH appliquent moyennement les mesures de prévention des IST/VIH/sida. Cela se traduit par le fait que 15,19% des HSH interrogés ont développé des IST au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête.

Les attentes des HSH dans le cadre de la lutte contre les IST/VIH/sida sont nombreuses. Les principales sont : création d'association (100%), distribution de lubrifiant (98,21%), reconnaissance du statut HSH (98,81%), traitement des IST (76,79%) ; etc.

Cette étude montre que le phénomène de HSH est bien une réalité en Guinée. Ils sont présents partout sur le territoire national et les zones minières ainsi que les grandes villes (capitales des régions administratives) regroupent le plus grand nombre de HSH. En dehors des rapports sexuels anaux avec les hommes, certains HSH entretiennent des rapports sexuels avec les femmes ce qui constitue un risque de propagation de l'infection à VIH dans la population générale. La faible utilisation du préservatif et le lubrifiant lors des rapports sexuels anaux « homme-homme » constitue aussi un facteur de risque de la propagation de l'infection à VIH.

Il est donc indispensable de faire face à ce phénomène afin d'infléchir l'évolution de l'épidémie du VIH dans notre pays dans le but d'atteindre l'objectif mondial (ONUSIDA 2011) de « réduire de 50% les nouvelles infections liées au VIH » d'ici 2015. Pour ce faire, il faut :

- Diffuser au niveau national et international les résultats de cette enquête afin d'orienter les décideurs dans la prise de décision et

- d'informer les partenaires sur le phénomène de HSH en Guinée ;
- Tenir compte de la cible HSH lors des planifications stratégiques dans le cadre de lutte contre les IST/VIH/sida ;
 - Développer les programmes de prévention des IST/VIH/sida en faveur des HSH ;
 - Développer les programmes de protection, de soutien et d'accompagnement des HSH ;
- Mettre en place et rendre fonctionnelles des structures de diagnostic et de prise en charge des IST chez les HSH ;
 - Mettre en place et rendre fonctionnelle une plate-forme de concertation et de mobilisation des ressources en faveur des programmes de prévention en faveur des HSH.

I-CONTEXTE ET JUSTIFICATION

L'épidémie du VIH / SIDA constitue à nos jours un problème de développement majeur pour la communauté internationale en générale mais aussi et surtout pour les pays en développement. L'ampleur grandissante à l'échelle mondiale de cette épidémie représente une menace réelle pour le développement socio-économique des nations.

Notre pays, la Guinée, n'échappe pas à cette réalité inquiétante. Selon l'EDS IV MICS réalisée en 2012, la prévalence du VIH est de 1,7% dans la population générale de 15 à 49 ans. Cette prévalence est inégalement répartie sur le territoire national avec 2,7% à Conakry, 1,7% à N'Zérékoré et à Mamou, 1,6% à Boké, à Labé et à Kankan, 1,4% à Faranah et 1,0% à Kindia.

Chez les populations les plus exposées au risque de la transmission du VIH, la prévalence du VIH est très élevée. Elle varie de 2,5% chez les jeunes de 15 à 24 ans à 56,6% chez les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH). Il faut noter que la prévalence du VIH chez les professionnelles de sexe (PS) a connu une réduction remarquable en passant de 34,4% en 2007 à 16,7% en 2012.

Ces prévalences citées ci-haut prouvent à suffisance que les PS et HSH méritent une attention particulière pour parvenir à infléchir l'évolution de l'épidémie du VIH en Guinée.

La prévention et la prise en charge en matière du VIH et du sida ne peuvent

être effectives sans la prise en compte dans les programmes des besoins des groupes vulnérables et marginalisés. Si nous voulons prévenir les infections au VIH, il est essentiel que des efforts de prévention plus efficaces (lesquels seront inextricablement liés au traitement et aux soins) soient entrepris au sein des populations clés fortement exposées au risque.

Dans cette optique, une étude d'estimation de la taille des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes a été réalisée en 2011 dans la ville de Conakry.

Les informations issues de cette étude, qui ne concernent qu'une région sur 8, ne permettent pas aux planificateurs d'avoir une vue générale sur les pratiques des actes sexuels « homme-homme ».

Pour satisfaire ce besoin primordial d'information sur les HSH, le SE/CNLS, avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers, a entrepris en 2013 la réalisation de l'étude sur « l'Estimation de la taille des Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes ».

Le présent rapport présente les résultats de l'étude d'Estimation de la taille des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes à l'intérieur (zones minières et chef lieux des régions administratives).

II-OBJECTIFS

Objectif général

Estimer la taille et faire la cartographie des HSH dans les zones minières de Boké, Fria, Siguiiri et dans les chefs-lieux des régions administratives de Kindia, Labé, Mamou, Kankan, Faranah et N’Nzérékoré.

Objectifs spécifiques

1. Faire la cartographie des sites des HSH dans les zones minières et les chefs-lieux des régions administratives de l’intérieur du pays;
2. Estimer la taille des HSH à l’intérieur du pays;
3. Décrire le profil socio démographique et économique des HSH de l’intérieur du pays ;
4. Identifier les facteurs de risque qu’encourent les HSH ;
5. Identifier les besoins des HSH en matière d’accès aux services de prévention et de prise en charge du VIH et des IST ;

METHODOLOGIE

III-MÉTHODOLOGIE

3.1 Cadre de l'enquête

L'enquête a été réalisée dans les zones minières de Boké, Kamsar, Fria, Siguiri et dans les villes de Boké, Kindia, Labé, Mamou, Kankan, Faranah et N'Nzérékoré.

3.2 Type et durée d'enquête

Il s'agit d'une enquête prospective, transversale de type descriptif. Elle a été réalisée sur une période de deux (2) mois.

3.3 Population cible

▪ Cibles directes

Les Hommes ayant les Sexuels avec les Hommes (HSH) affichés. Il s'agit des HSH qui fréquentent les sites ou qui sont connus par d'autres informateurs clés des sites identifiés.

▪ Cibles indirectes:

- les responsables des lieux de rencontres des HSH (gérants/tenanciers);
- les ONG nationales (Afrique Arc-en-ciel, GUIAD, GENEMO, AGBEF, GSP, AGUIFOS) et internationales qui interviennent auprès des HSH.

3.4. Méthodes utilisées

3.4.1 Cartographie des sites

Les leaders HSH ont été identifiés grâce à l'ONG « Arc en Ciel Guinée ». Cette ONG travaille depuis plusieurs années en étroite collaboration avec les HSH. Certains de ces leaders HSH identifiés avait préalablement participé à l'enquête comportementale et biologique réalisée auprès des HSH en 2012. Ces leaders ont reçu une formation théorique et pratique pour mener cette enquête. Avant la collecte des données, chaque leader a pris connaissance du contenu du questionnaire et a ensuite informé son réseau de la réalisation d'une enquête d'estimation de la taille dans les prochains jours. Chaque leader indiquait aux participants (enquêtés) le lieu et la date des soirées où se feront les estimations et l'interrogatoire individuel.

Deux à quatre leaders HSH ont été identifiés par localité d'enquête. Avec l'appui de ces derniers, les enquêteurs ont procédé au recensement physique et exhaustif de l'ensemble des sites fréquentés par les HSH et connus dans les localités d'enquête.

Le croisement des informations relatives aux sites identifiés a permis de minimiser le risque d'erreur dans la cartographie des sites. Tous les sites visités par les enquêteurs sont définis à travers leur adresse complète dans les localités (nom, repère géographique c'est à dire la région, la préfecture, la commune, le secteur, lieu proche du site). Les sites ont été localisés la journée et la cartographie (informations complémentaires et interrogatoire des HSH) a été réalisée la nuit.

3.4.2 Dénombrement/comptage des HSH

La méthode de capture et de recapture par contact direct, a été utilisée pour dénombrer les HSH au niveau des sites identifiés.

Le préservatif et le lubrifiant ont été utilisés comme marqueurs ou identifiants des cibles au premier passage (capture) et au deuxième passage (recapture à un intervalle de 3 à 4 jours).

▪ Capture

En compagnie des leaders HSH, les enquêteurs ont repartis dans les sites identifiés pour procéder au dénombrement des HSH présents. Chaque HSH identifiés bénéficie de préservatifs ou de tube de lubrifiants. L'ensemble de la population HSH présent au moment du passage a été marqué (C1).

▪ Recapture

Trois à quatre jours après la capture, les enquêteurs se sont rendu de nouveaux dans les sites visités au premier passage puis procéder à la distribution de préservatifs ou de lubrifiant aux HSH identifiés présents ou absents lors du premier passage. Des individus marqués lors de la capture sont marqués une deuxième fois (C3) et tous les nouveaux individus sont marqués (C2).

L'application de cette méthode de capture et de recapture a été rendue possible à l'implication des tenanciers ou les gérants des sites fréquentés par les HSH. Dans l'optique de minimiser les erreurs d'estimation, des informations parallèles ont été collectées auprès des tenanciers et les HSH relatives au nombre de HSH réguliers et non réguliers dans le site afin de procéder à un croisement.

3.4.3 Estimation de la taille des HSH

La méthode de capture et la recapture a permis l'identification de trois catégories d'individus HSH, il s'agit notamment :

- Des HSH marqués lors de la capture (C1) désignés par M ;
- Des HSH absents lors de la capture, mais présents et marqués seulement lors de la recapture (C2) désignés C ;
- Et des HSH marqués deux fois, c'est-à-dire qui ont été retrouvés lors de la capture et de la recapture (C3) désignés R.

A l'aide de ces trois éléments et suivant le principe de la méthode, la taille (T) a été estimée comme suit : $T = (M * C / R)$ ou

T= taille estimée,

M= HSH absents au premier passage mais marqués au second passage et

R=HSH retrouvés deux fois (capture et recapture).

Cette formule nous a permis d'estimer la taille des HSH dans les sites identifiés par la cartographie. Etant donné que la collecte des données pour la présente enquête a eu lieu dans un nombre réduit de préfecture de l'intérieur du pays (9 sur 33), les méthodes décrites ci-dessous ont été utilisées pour estimer la taille nationale. Il s'agit notamment :

- Détermination de la taille moyenne des HSH par préfectures et application de cette moyenne au reste des préfectures touchées par la collecte ;
- Addition de la taille estimée pour l'intérieur du pays en 2013 et celle estimée dans la ville de Conakry en 2011.

3.4.4 Projection du nombre estimé de HSH de 2013 à 2017

La projection du nombre de HSH pour les 4 prochaines années a été faite pour orienter les planifications des interventions.

Pour faire cette projection, nous avons supposé que la croissance au sein de la population générale est comparable à celle dans la population des HSH. Le taux de croissance utilisé est 0,028.

3.4.5 Entretien des enquêteurs avec les HSH

Le choix pour l'entretien a été faite sur le tas sur la base de la disponibilité de l'enquêté.

L'entretien individuel a permis la collecte des données relatives : aux caractéristiques sociodémographiques, à l'utilisation du préservatif et du lubrifiant lors des rapports sexuels anaux, la fréquence des infections sexuellement transmissibles et les attentes des HSH dans le cadre de la lutte contre le VIH en Guinée.

Le choix des HSH pour l'entretien individuel a été aléatoire parmi ceux qui étaient présents lors de la visite des enquêteurs sur le terrain au niveau des sites. L'entretien des HSH a été réalisé isolement entre l'enquêteur et le HSH.

3.5 Outils de collecte des données

La collecte des données a été réalisée à l'aide de deux types de questionnaires préétablis à savoir :

- le questionnaire pour le recensement/dénombrement des HSH et pour la cartographie des sites (**questionnaire d'identification**) ;
 - le questionnaire individuel pour la collecte des données relatives aux caractéristiques sociodémographiques des HSH (**questionnaire individuel**).
- a. Le questionnaire d'identification a été conçu pour faire la cartographie des sites et l'estimation de la taille des HSH à travers les informations reçues auprès des tenanciers. Il comportait trois sections notamment : i) identification des sites, ii) activités du sites et iii) recensement/dénombrement des HSH.
 - b. Le questionnaire individuel a été conçu pour collecter les informations relatives aux caractéristiques socio-comportementales. Ce questionnaire a aussi permis la collecte des informations sur la taille des HSH. Il comportait cinq sections notamment : i) identification du site, ii) renseignements généraux des HSH, iii) activité sexuelle et iv) utilisation du préservatif et du lubrifiant et v) Vie sociale.

3.6 Traitement, analyse et présentation des données

La saisie, le traitement et l'analyse des données collectées ont été faits à l'aide du logiciel **Epi Info™7**.

Pour minimiser le risque d'erreur lors de la saisie des données, une double saisie a été effectuée. Avant l'analyse des données, une épuration en comparant les deux saisies et en vérifiant la cohérence des variables relatives à un même individu (HSH) a été réalisée.

L'analyse des données a été essentiellement uni-variée avec quelque fois des stratifications de certaines variables. Des intervalles de confiances à 95% ont été calculés pour la plus part des proportions

3.7 Limites

Les principales limites de cette étude sont :

- Non réalisation de l'enquête dans toutes les préfectures de l'intérieur du pays et l'extrapolation aux préfectures peut entraîner une sous ou surestimation de la taille des HSH ;
- Comptage seulement des HSH au niveau des sites ne permettant pas toucher les HSH non affichés ;
- La non utilisation des données GPS pour la localisation des sites HSH.

3.8. Considérations éthiques

Le protocole de l'enquête a été examiné et approuvé par le Comité National Ethique en Santé. La participation des enquêtés a été strictement volontaire. Pendant la formation des enquêteurs un accent particulier a été mis sur la participation volontaire, sur le consentement éclairé des enquêtées, sur le respect de la confidentialité et sur l'interdiction de toute forme de coercition. Tous les outils de collecte des données sont anonymes afin d'éliminer toute possibilité d'identification des répondants.

RESULTATS

A-CARTOGRAPHIE DES SITES HSH IDENTIFIES

A1-Situation géographique des sites HSH identifiés

Le processus d'identification des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes a eu lieu dans les 7 capitales régionales et dans les localités de Fria, Siguiiri et Kamsar.

Au total 82 sites où on peut retrouver les HSH ont été identifiés. La répartition de ces sites par région administrative de

l'intérieur du pays montre que la majorité d'entre eux ont été identifiés dans la région de Kankan (29 sites) soit 35,4% suivie de la région de N'zérékoré (28 sites) soit 34,1% (Cf. tableau 1).

Tableau 1: Répartition des 82 sites HSH identifiés selon les 7 régions administratives- Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Régions administratives	Nombre de sites HSH	Pourcentage
Boké	10	12,2
Faranah	4	4,9
Kankan	29	35,4
Kindia	3	3,7
Labé	6	7,3
Mamou	2	2,4
N'Zérékoré	28	34,1
TOTAL	82	100,0

En ce qui concerne les sites identifiés dans les communes de l'intérieur du pays, il a été noté qu'une proportion importante des sites ont été identifiés à N'Zérékoré Centre (28) soit 34,1%. Dans

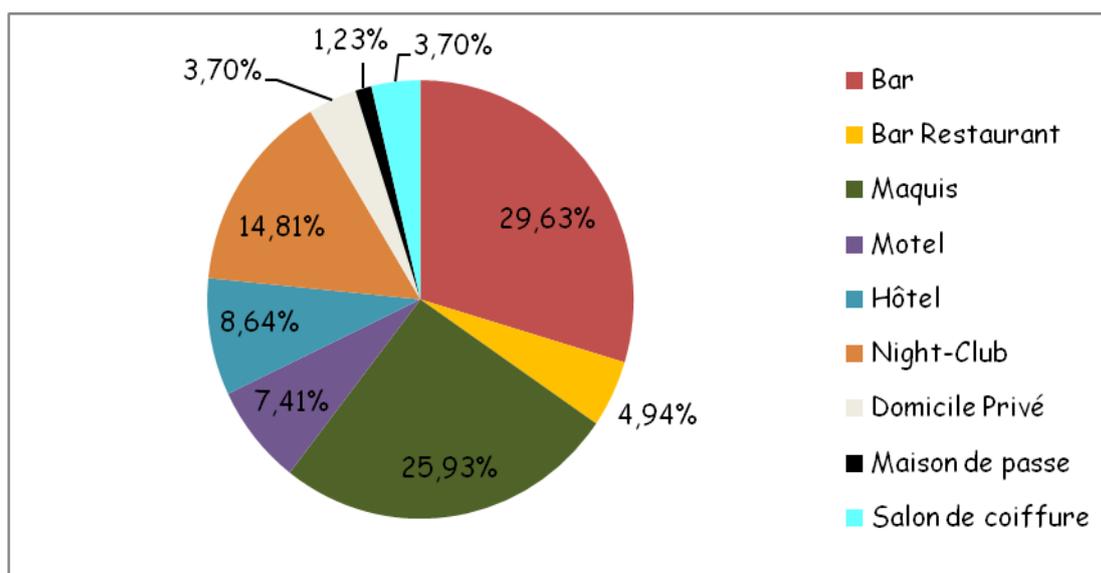
les communes de Siguiiri et de Kankan, ont été respectivement identifiés 18 sites soit 22,0% et 11 sites soit 13,4% (Cf. tableau 2).

Tableau 2 : Répartition des 82 sites HSH identifiés selon les communes urbaines-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Communes	Nombre de sites HSH	Pourcentage
Boké centre	1	1,2
Kamsar	6	7,3
Fria centre	3	3,7
Faranah Centre	4	4,9
Kankan Centre	11	13,4
Siguiri Centre	18	22,0
Kindia Centre	3	3,7
Labé Centre	6	7,3
Mamou Centre	2	2,4
N'Zérékoré Centre	28	34,1
TOTAL	82	100,0

Les HSH fréquentent les sites de nature différente. Le graphique 1 montre qu'une proportion importante des HSH fréquente des Bar (29,63%), des maquis (25,93%) et des Night-club (14,81%). Les autres catégories de sites sont faiblement fréquentées par les HSH (exemple) : Salon de coiffure (3,70%) et Motel (7,41%).

La prédominance de ces catégories de sites s'expliquerait par le faible coût d'accès dans les bars et les maquis. Etant donné que le phénomène de HSH est peu toléré dans le contexte guinéen, la faible discrimination/stigmatisation des HSH dans les Night-Clubs pourrait aussi expliquer la fréquence élevée de ces derniers.



Graphique 1 : Distribution des sites HSH identifiés selon leur nature-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

La fréquence des catégories de sites HSH varie selon les régions d'enquête. La catégorie « **bar** » a été en majorité identifiée dans les régions de Boké (7/24) et de N'Zérékoré (10/24). En ce qui concerne la catégorie de « **maquis** »,

elle a été principalement identifiée dans la région de Kankan (11/22) et de N'Zérékoré (8/22). La catégorie « **Night-Clubs** » est essentiellement identifiée à Kankan (5/12) Cf. tableau 3.

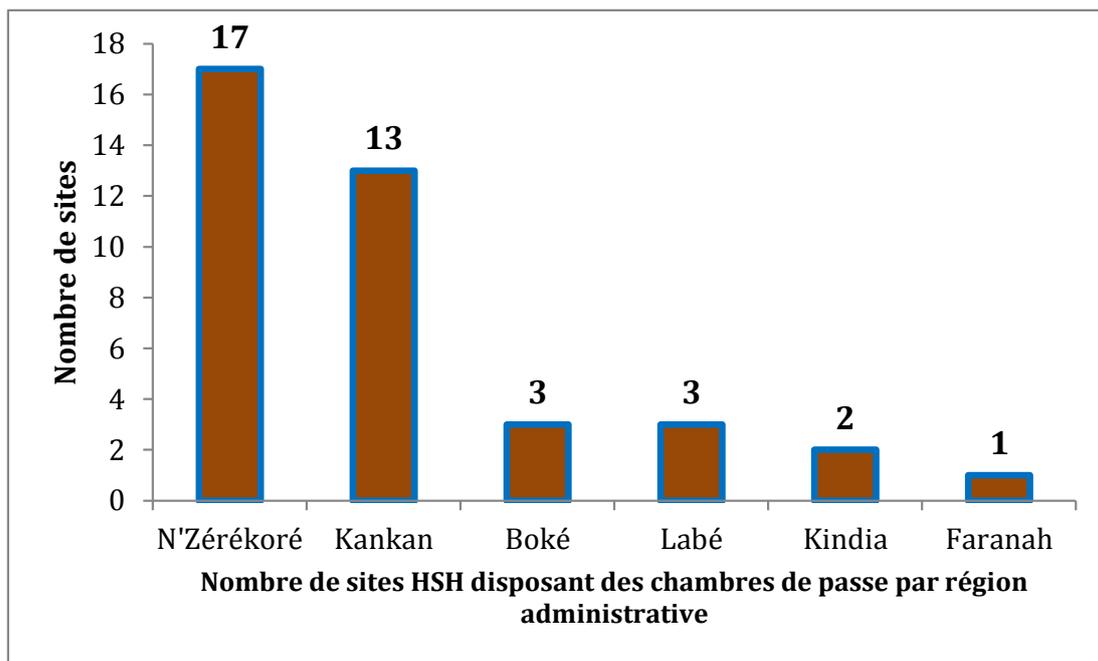
Tableau 3 : Distribution des 82 sites HSH identifiés selon la nature en fonction des régions administratives-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Région administrative	Nombre de sites HSH									
	Bar	Bar Restau.	Maquis	Motel	Hôtel	Night-Club	Domicile Privé	Maison de Passe	Salon de Coiffure	TOTAL
Boké	7		2			1				10
Faranah			1			3				4
Kankan	5	1	11	2	3	5			2	29
Kindia	1				1		1			3
Labé	1					2	2		1	6
Mamou		2								2
N'Zérékoré	10	1	8	4	3	1		1		28
TOTAL	24	4	22	6	7	12	3	1	3	82

Sur les 82 sites HSH identifiés, il ressort que 39 (47,56%) disposent des chambres de passe contre 43 (52,44%) de sites qui n'en disposent pas. Le nombre de sites disposant des chambres de passe est inégalement réparti au niveau de régions administratives de l'intérieur du pays. La région de

Nzérékoré vient en première position Kankan avec 13/39 sites. Le graphique ci-contre montre la répartition des sites disposant des chambres de passe selon les régions d'enquête.

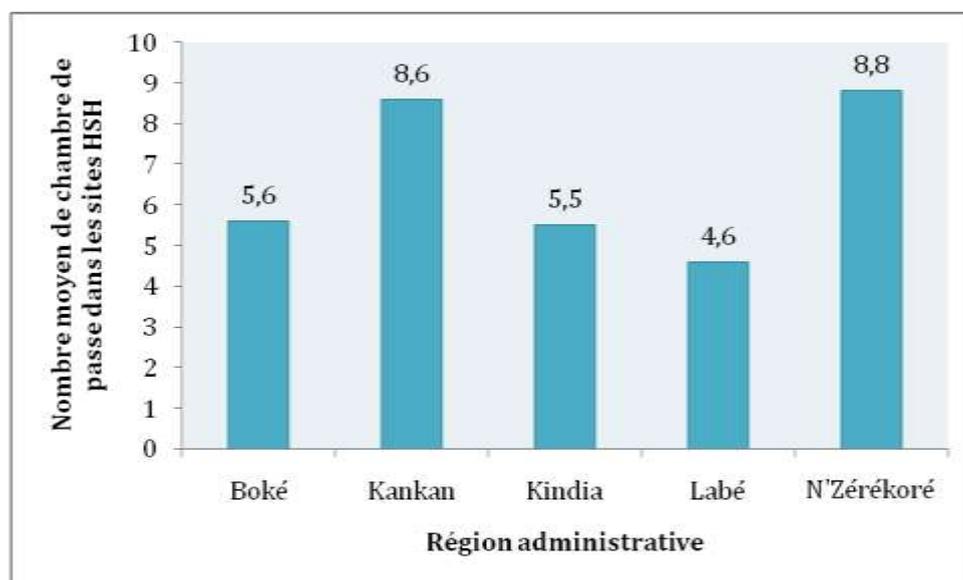
Dans la région de Mamou, les sites identifiés ne disposent pas de chambres de passe.



Graphique 2 : Distribution des 39 Sites HSH disposant des chambres selon les régions- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Le nombre moyen de chambre de passe varie d'un site à un autre ainsi que d'une région à une autre. Ce nombre est plus élevé à N'Zérékoré (8,8) et à Kankan (8,6). Le graphique 3 montre la variation

du nombre moyen de chambre par sites et par région. Il faut cependant noter que le nombre moyen de chambre n'a pas pu être déterminé parce qu'un seul site HSH dispose des chambre de passe.



Graphique 3 : Distribution des 39 Sites HSH disposant des chambres de passe selon le nombre moyen de chambre en fonction des régions- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Parlant de l'heure d'ouverture des sites HSH à l'intérieur du pays, le tableau 4 montre que plus d'un tiers (34,15%) d'entre eux ouvrent leurs portes seulement la nuit. Les sites qui fonctionnent le jour tout comme la nuit

représentent 31,71%. Il est aussi important de signaler qu'une bonne partie des sites HSH fonctionnent 24 heures sur 24 (28,05%).

Seuls 6,10% fonctionnent le jour.

Tableau 4 : Distribution des 82 sites HSH identifiés selon l'heure d'ouverture-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Heures d'ouverture	Effectif	Pourcentage	IC à 95%
Jour	5	6,10	2,01 -13,66
Nuit	28	34,15	24,03 -45,45
Jour et nuit	26	31,71	21,87 -42,92
24 heures/24	23	28,05	18,68 – 39,06
TOTAL	82	100,00	

Les heures d'ouverture des sites HSH varient d'une région à une autre. Le tableau 5 montre cette variabilité.

Tableau 5 : Distribution des 82 sites HSH identifiés selon l'heure d'ouverture en fonction des régions-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Région	Heure d'Ouverture des sites HSH				TOTAL
	Jour	Nuit	Jour et nuit	24 h/24	
Boké	1	6	0	3	10
Faranah	1	1	1	1	4
Kankan	2	10	11	6	29
Kindia	0	1	0	2	3
Labé	1	1	0	4	6
Mamou	0	1	0	1	2
N'Zérékoré	0	8	14	6	28
TOTAL	5	28	26	23	82

L'accès des HSH dans les sites n'est pas gratuit à tous les endroits. Il ressort de cette étude que 23,75% (IC à 95% : 14,95 – 34,58) des sites sont payants contre 76,25% (IC à 95% : 65,42–85,05) des sites HSH dont l'accès pour les HSH est gratuit. Le tableau 6 montre la distribution des sites payant selon les

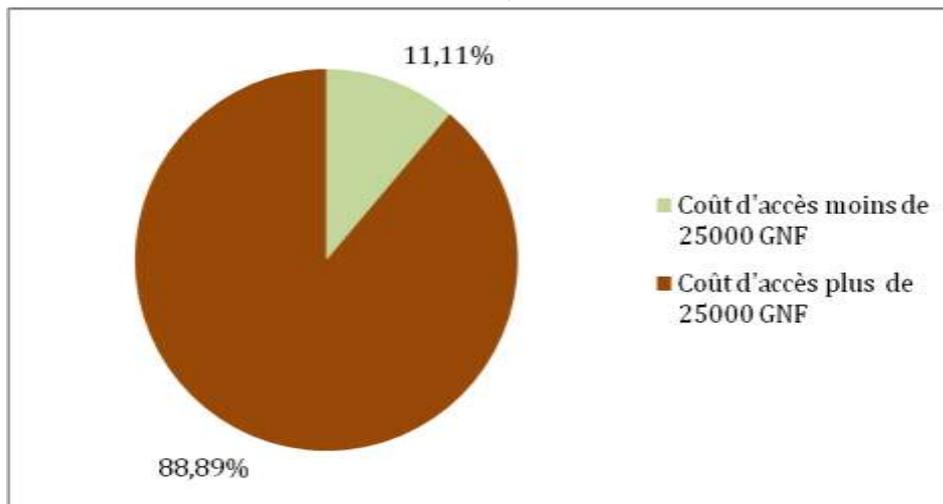
régions. Ce tableau montre que la proportion des sites dont l'accès est payant est plus élevée dans les régions de Faranah (75%) et Kindia (66,67%). En ce qui concerne les sites HSH dont l'accès est non payant, ils sont plus nombreux dans les régions de Kankan (86,21%) et de Boké (50%).

Tableau 6 : Distribution des 80 sites HSH identifiés selon que l'accès est payant ou non en fonction des régions administratives-Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Région	Sites payants		Sites non payants	
	Effectif	%	Effectif	%
Boké	5	50,00	5	50,00
Faranah	3	75,00	1	25,00
Kankan	4	13,76	25	86,21
Kindia	2	66,67	1	33,33
Labé	4	33,33	4	66,67
Mamou	0	0,00	2	100,00
N'zérékoré	3	11,54	23	88,46

Pour les sites HSH dont l'accès est payant ; le coût d'accès varie entre 5 000 GNF à 50 000 GNF. Les sites HSH dont le coût d'accès est inférieur à 25 000 GNF sont au nombre de 2 soit 11,11% (IC à

95% : 1,38 – 34,71) contre 16 soit 88,89% (IC à 95% :65,29 – 98,62%) des sites HSH dont le coût d'accès est supérieur à 25 000 GNF.

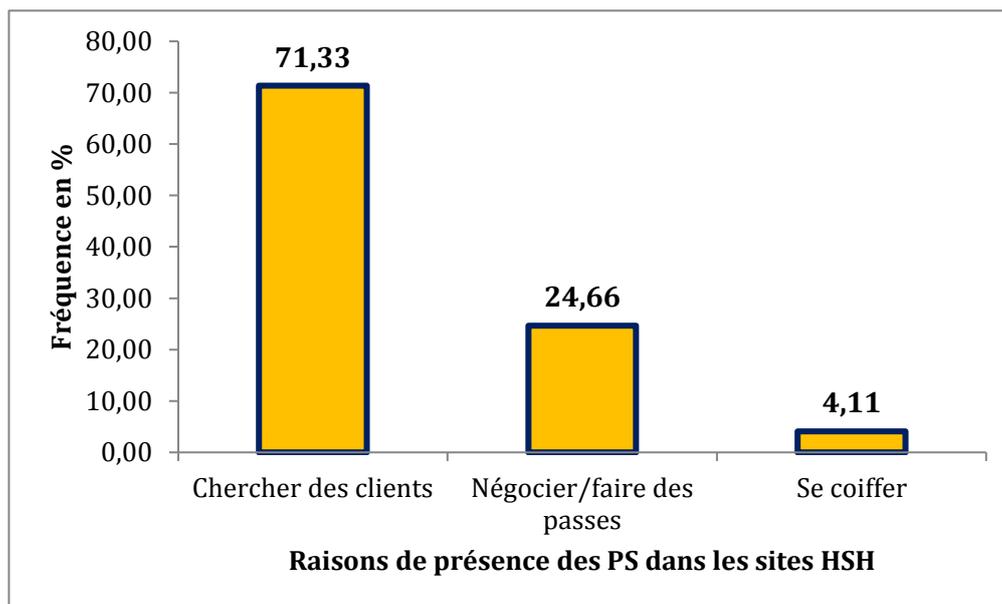


Graphique 4 : Distribution des 19 Sites HSH dont l'accès est payant selon le coût de l'accès-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

La question, à savoir, si le Site HSH est aussi fréquenté par les professionnelles de sexe a été posé à 81/82 sites identifiés. Partant de ceux-ci, il a été noté que 73 sites soit 90,12% (IC à

95% : 81,46%-95,64) des sites HSH sont aussi fréquentés par les professionnelles de sexe contre 8 sites soit 9,88% (IC à 95% : 4,36 – 18,54%) qui sont uniquement fréquentés par les HSH.

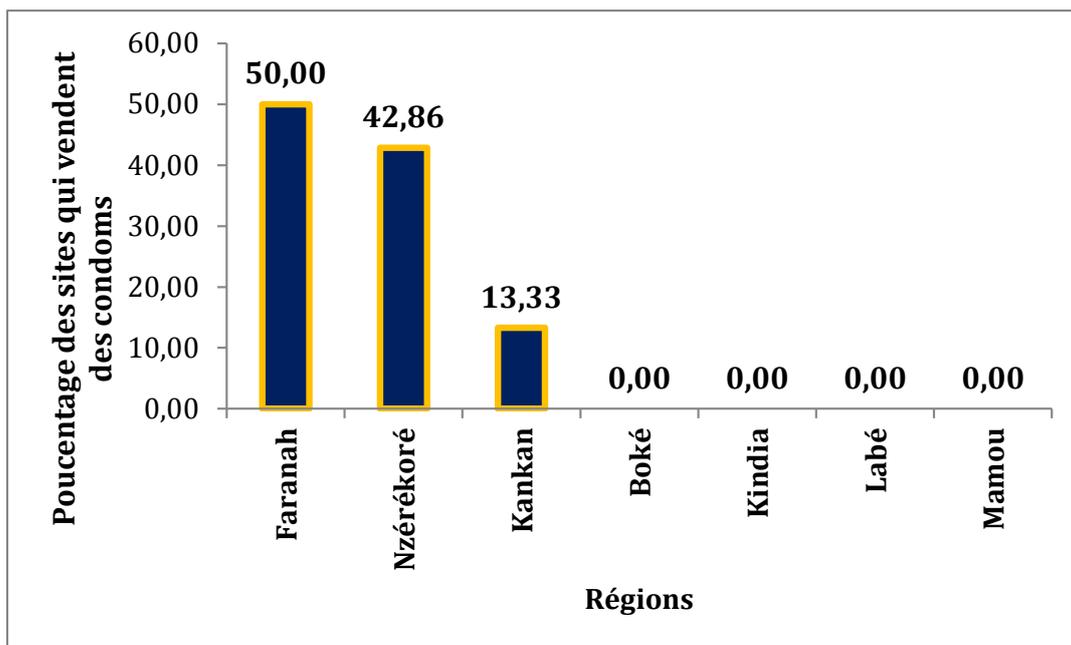
Les principales raisons évoquées en ce qui concerne la présence des Professionnelles de sexe dans les sites de HSH sont par ordre d'importance sont : chercher des clients (71,23%) et négocier/faire des passe (24,66%) cf. graphique 5.



Graphique 5: Distribution des 73 Sites HSH fréquentés par les PS selon les raisons de présence de ces dernières-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

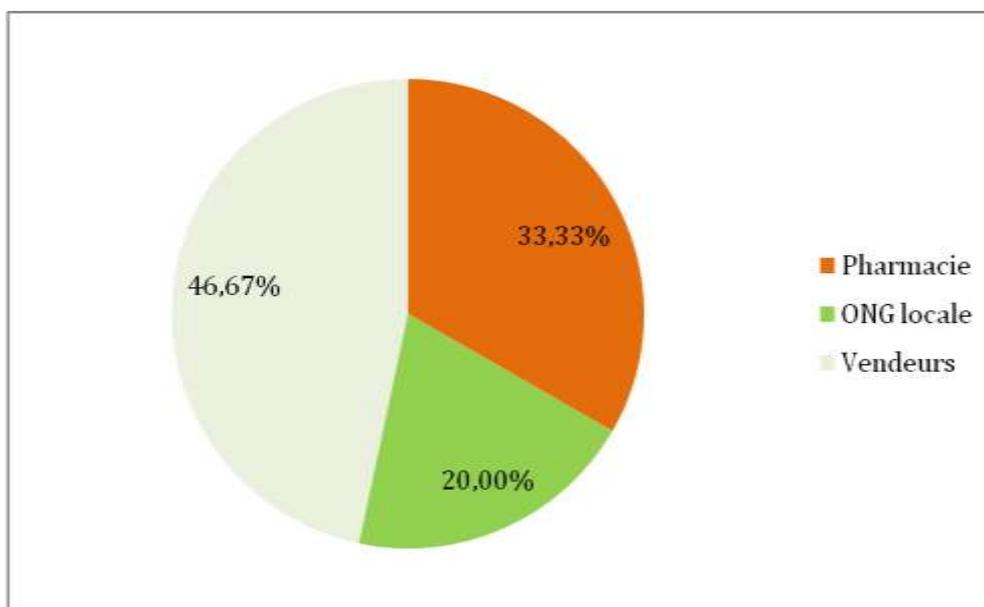
La vente du condom dans les sites fréquentés par les HSH peut contribuer à son accès facile et à son utilisation fréquente lors des rapports anaux homme-homme. Au cours de cette étude, seuls 15 des sites HSH sur 82 soit 18,29% (IC à 95% : 10,62 – 28,37) vendent des préservatifs localement contre 67 sites soit 81,71% (IC à 95% : 71,63 – 89,38) des sites n'assurent pas la

vente sur place du condom. La proportion des sites HSH assurent localement la vente du condom varie selon les régions. Cette proportion est plus élevée à Faranah (50%) et à N'zérékoré (42,86%). Dans certaines régions, aucun des sites identifiés assurent la vente du condom. Il s'agit notamment des régions de Boké et de Mamou cf. graphique 6.



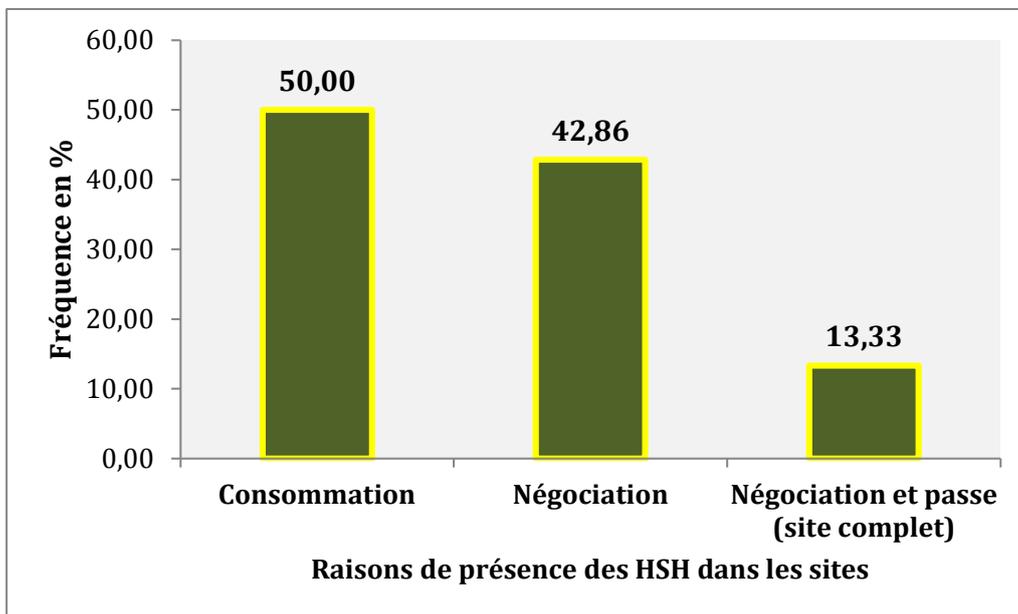
Graphique 6: Distribution des 15 Sites HSH assurant la vente sur place des condoms selon les régions-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Pour les sites HSH assurant la vente des condoms localement, les principales sources d'approvisionnement évoquées par les tenanciers sont : vendeurs (46,67%) et pharmacie (33,33%).



Graphique 7: Distribution des 15 Sites HSH assurant la vente sur place des condoms selon sources d'approvisionnement-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Interrogés sur la question de la présence des HSH dans les différents sites identifiés, 5 sur 10 des tenanciers ont affirmé qu'ils viennent pour consommation. Pour 42,86% des tenanciers, les HSH viennent pour négociation des actes sexuels anaux (cf. graphique 8).



Graphique 8: Distribution des 82 Sites HSH identifiés selon les raisons de la présence des HSH-Estimation taille HSH en 2013-Guinée.

Tableau 7 : Cartographie des 82 sites HSH identifiés-Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
Région de Boké									
1	Diplo Classic	Boké	Boké	Kamsar	Bafon	Maquis		24 h/24	A côté du célibatérium
2	Alizé	Boké	Boké	Kamsar	Bruxelles	Night-Club		Nuit	A côté de la gendarmerie
3	Rio Nunez	Boké	Boké	Boké Centre	Koulifaya	Bar		Nuit	A côté de la douane
4	Clin d'œil	Boké	Boké	Kamsar	Bafon	Maquis	9	24 h/24	A côté célibatérium
5	Black and White	Boké	Boké	Kamsar	Bagataye	Bar	4	24 h/24	A côté de la SGBG
6	Bouba Electro	Boké	Boké	Kamsar	Zaïre	Bar		Nuit	A côté du château d'eau
7	Saréko	Boké	Boké	Kamsar	Zaïre	Bar	4	Jour	A côté de PAM
8	Pélican	Boké	Fria	Fria Centre	Unité III	Bar		Nuit	A côté de l'Hôtel Mariame
9	Rue 12	Boké	Fria	Fria Centre	Sabendè	Bar		Nuit	A côté de la maison des jeunes
10	Niagara	Boké	Fria	Fria Centre	Bowal	Bar		Nuit	A côté de l'ONG PRIDE Finance
Région de Faranah									
11	Bar Djoliba	Faranah	Faranah	Faranah Centre	Abatoire	Night-Club		Nuit	Non loin de la gare routière de Dabola
12	Firya	Faranah	Faranah	Faranah Centre	Aviation(Pokoma)	Night-Club	25	Jour/Nuit	Derrière le centre de formation professionnelle de Faranah
13	Babylone	Faranah	Faranah	Faranah Centre	Marché II	Night-Club		Jour	Cité Fonctionnaire, quartier marché II contiguë à l'hôtel Bibich
14	Le Ciel	Faranah	Faranah	Faranah Centre	Sidikoloni	Maquis		24 h/24	Derrière la maison des jeunes auprès de Café Sankaran
Région de Kankan									

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
15	Night-Club Bakonko	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Korialen	Night-Club		Nuit	Derrière la station TOTAL du Grand Marché en face de la poste
16	Night-Club Diani	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Briqueterie	Night-Club		Nuit	A côté du 1er pont de Bordeaux
17	Night-Club	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Moriwoulen	Night-Club		Nuit	Près de l'aéroport
18	Salon Tabara	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Moriwoulen	Salon de Coiffure		Jour	Au rond -point de Komarala loisir
19	Baobab	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Bordeaux	Maquis		Nuit	A côté de la Maison Blanche après la station mobile
20	La Bienvenue	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Briqueterie	Maquis		Nuit	En face du Lycée Samory
21	Makona	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Bordeaux	Maquis		Nuit	Sur la route du Lycée Saint Jean
22	La Cachette	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Briqueterie	Bar Restaurant	12	Jour/Nuit	Derrière la cité fonctionnaire
23	Le Bou	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Ex-aéroport	Maquis		Nuit	Après rond-point Komarala loisir à 200 m du lycée Morifindian
24	La Maison Blanche	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Missirakoro	Motel	3	24 h/24	Après de la station mobile sur la route de Kouroussa
25	Bar Rio	Kankan	Kankan	Kankan Centre	Kabada	Bar	2	Jour/Nuit	En face de dabani ex cinéma
26	Bar Helene	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Boribana	Nigth Club	6	Jour/Nuit	Vers le bafon à la rentrée de Siguiri
27	Savane I	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Bananikôrô	Maquis	4	Nuit	Sur la route de Kourémali

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
28	Nyani	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Marseille	Maquis	5	Jour/Nuit	Sur la route de Kourémali sur la corniche
29	Da-doumani	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Marseille	Maquis	5	Nuit	Sur la corniche
30	Bar Moussa Woulen	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	ORS	Maquis	7	Jour/Nuit	Sur la route de Nafagui
31	Savane II	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Bananikôrô	Maquis		Jour/Nuit	sur la route de kourémali à coté de savanel
32	Pader	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	ORS	Nigth Club		Nuit	Carrefour ORS à droite 500m à gauche près de l'escadron mobile
33	Relaxe	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Cité Chinoise	Maquis		Jour/Nuit	Sur la route de Kankan près de la ststion BTN
34	Bar Fanta	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Santelexie	Bar		24 h/24	A côté du Cimetière Chrétien
35	Hôtel Manding	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Bouregarre	Hôtel	8	Jour/Nuit	Sur la route de Kouremalé
36	Salon Yaya	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Bôribanna	Salon de Coiffure		Jour	Derriere la gare voiture dans le marché de Siguiri
37	Riviera	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Marseille	Bar	5	Jour/Nuit	Route de corniche
38	B52	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Energie	Bar		Jour/Nuit	Près de la Radio Rurale
39	Tam Tam	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Siguiri Koura II	Bar		Jour/Nuit	En face du centre de santé
40	Hôtel Muga	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Kouroula Koro	Hôtel	24	24 h/24	Ex villa sylli près de l'hôpital sur la colline

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
41	La Maison Blanche	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Marseille	Motel	12	24 h/24	Sur la corniche, la route de Bouré
42	Chez Damanphin	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Marseille	Maquis		24 h/24	Sur la corniche, la route de Bouré
43	Hôtel Diaman	Kankan	Siguiri	Siguiri Centre	Aéroport	Hôtel	3	24 h/24	Acôté de l'aéroport
Région de Kindia									
44	Baobab	Kindia	Kindia	Kindia Centre	Manquepas	Bar		Nuit	En face du Restaurant Gangan
45	Hôtel Nimba Plus	Kindia	Kindia	Kindia Centre	Féréfou	Hôtel	10	24 h/24	A côté de station shell
46	Domicile	Kindia	Kindia	Kindia Centre	Abatoire	Domicile privé	1	24 h/24	
Région de Labé									
47	Saala Plus	Labé	Labé	Labé Centre	N'dojolon	Nigth Club	12	24 h/24	A la rentrée de Labé sur la Nationale I
48	Albatros	Labé	Labé	Labé Centre	Grand Marché	Nigth Club		Nuit	A côté du Grand Marché
49	Stade de Labé	Labé	Labé	Labé Centre	Dow-Saaré	Bar		24 h/24	A côté du Stade de Labé
50	Domicile	Labé	Labé	Labé Centre	Konkola	Domicile privé	1	24 h/24	A côté du Siège EDG
51	Domicile	Labé	Labé	Labé Centre	Kouroula	Domicile privé	1	24 h/24	A côté de la DPE de Labé
52	Salon Diaman	Labé	Labé	Labé Centre	Sassé	Salon de Coiffure		Jour	A côté du pont

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
Région de Mamou									
53	Chez Youla	Mamou	Mamou	Mamou Centre	HorèFellô	Bar Restaurant		Nuit	Station Shell
54	Tim Exbit	Mamou	Mamou	Mamou Centre	Almamiya	Bar Restaurant		24 h/24	Almamiya à coté de la gare
Région de N'Zérékoré									
55	Massoi	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Maison de passe	4	Jour/Nuit	A côté de l'HotelBacoli
56	Casino	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Au sud	Motel		24 h/24	Quartier au sud (Hotel Conté)
57	Orphelins	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia II	Maquis	4	Nuit	Auprès de l'école B de Gonia II
58	Mabana	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gbanhana	Bar		Nuit	Après le CFP à 200 m à gauche
59	Hanoî	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Momou	Maquis	7	Jour/Nuit	A côté du tripano
60	Rosignole	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Boma	Bar		Nuit	A la rentrée de La ville de N'Zérékoré, près de la station shell
61	Nigth Club Diani	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Boma	Nigth Club		24 h/24	Après la dernière station à la sortie de la ville vers Macenta à gauche
62	Rio Pongo	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Au sud	Maquis	3	Jour/Nuit	Derrière la Résidence du Préfet

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
63	Case Idéale	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Kolyeba	Bar	4	Jour/Nuit	Derrière la Banque Maro Guinéenne
64	Bon Prudence chez Pierre	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Bar	7	Jour/Nuit	En face du siège du RPG près de SGBG
65	Bonzou	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Au sud	Maquis		Jour/Nuit	A côté de la Mairie
66	Les Toits Rouges	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Kpama	Motel	12	Jour/Nuit	A côté du terrain des réfugiés à partir de la route de villa sylli
67	Guiness	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Bar		Jour/Nuit	Près du Bar Prudence
68	Amazonie	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Bellevue	Bar	5	Jour/Nuit	Avant Nigh- Club Sapin
69	Bar Siège	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Burkina	Bar	5	Jour/Nuit	A côté de GLC près de l'école Mariame Lama
70	Zali	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Commercial Yankarsa	Bar Restaurant	4	Jour/Nuit	Après l'hôpital préfectoral en face Ofice Guinéen de bois OGUIB
71	Bar Liberia	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Momou	Bar	4	Jour/Nuit	Sur la route de tripano à 100m du Bar Galaxi
72	Chez Fostin	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Maquis		Jour/Nuit	40m avant l'hôpital après Hôtel Bacoly
73	Pyramide	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Centre Commercial	Bar		Jour/Nuit	Entre les sièges Areeba et Cellcom
74	Bar Plateau	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Horoya	Maquis		Nuit	A côté de Lycée Betlehème
75	Le Textin	N'zérékéré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Kpama	Hôtel	13	24 h/24	Après la sureté à gauche sur la route de la villa sylli

N°	Nom du site	Région	Préfecture	Commune	Quartier	Nature du site	Nombre de Chambre	Heure d'Ouverture	Repère Géographique
76	Bar Fouta	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Hôtel	7	Nuit	Auprès de la Géographie sur la route de Gnè, à gauche
77	Galaxie	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Momou	Bar	10	Nuit	Après du Bar Honoï à 600 m à gauche
78	Sapin	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Bellevue	Maquis		Nuit	A la sortie sur la route de N'Zérékoré - Lola
79	Bar Bercosse	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Onah	Maquis		Nuit	Derrière la cours de la gare voiture, à côté de la station total
80	Boema	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Kpama	Motel	18	24 h/24	Sur la route de la villa sylli à gauche avant Restaurant Aida
81	Hôtel Boma	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Bomanie	Hôtel	24	24 h/24	Derrière la station shell
82	Classe I	N'zérékoré	N'Zérékoré	N'Zérékoré Centre	Gonia	Motel	20	24 h/24	A côté de l'Hôpital Préfectoral

A2-Estimation de la Taille des HSH

Le dénombrement des HSH a eu lieu dans 9 (neuf) sur 33 préfectures que compose l'intérieur du pays. Dans les 9 (neuf) préfectures qui ont fait l'objet d'étude, le dénombrement des HSH a été réalisé de façon exhaustive dans les 82 sites qui

ont été identifiés par les enquêteurs. Après application de la formule suivante $T = (M \cdot C / R)$, la taille estimée des HSH dans les 9 préfectures est de 259 (Cf. tableau 8).

Tableau 8: Nombre des HSH dans les 82 sites HSH identifiés au niveau de 9 (neuf) préfectures de l'intérieur du pays-Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Préfecture	M (Capture)	C (Recapture)	R (marquer deux fois)	Taille Estimée des HSH	%
Boké	23	9	7	30	11,41
Fria	14	2	2	14	5,40
Faranah	11	1	1	11	4,24
Kankan	19	3	2	29	11,00
Siguiri	20	7	3	47	18,01
Kindia	13	2	2	13	5,02
Labé	32	6	5	38	14,82
Mamou	18	2	3	12	4,63
N'Zérékoré	66	2	2	66	25,47
TOTAL	216	34	27	259	100,00

Le nombre de HSH varie selon les préfectures touchées par l'enquête. La préfecture de N'Zérékoré vient en première position avec 25,47%, suivie de Siguiri, Labé et Boké avec les proportions respectives de 18,01%; 14,82% et 11,41%.

En se basant sur la population totale attendue en 2013 dans les 9 préfectures qui ont fait l'objet d'enquête, il a été noté que les HSH représentent en moyenne

0,008% (259/3 393 346) de la population.

Pour estimer la taille pour le reste des préfectures de l'intérieur du pays qui n'ont pas objet d'enquête, la proportion des HSH (0,008%) déterminée dans les 9 préfectures citées dans le tableau ci-dessous a été appliquée à chacune de leur population; ce qui donne une taille de **508** (Cf. tableau 9).

Tableau 9: Estimation de la taille des HSH dans 24 préfectures de l'intérieur du pays sur la base de la proportion des HSH dans la population générale (0.008% dans 9 préfectures)- Guinée 2013.

Préfectures	Population attendue en 2013 (annuaire statistique 2011)	Taille estimée des HSH
Boffa	215 292	17
Gaoual	185 322	15
koundara	118 751	10
Dabola	172 061	14
Dinguiraye	194 474	16
kissidougou	296 380	24
kérouané	283 240	23
Kouroussa	214 024	17
Mandiana	275 545	22
Coyah	158 520	13
Dubreka	244 839	20
Forécarria	426 492	34
Télimélé	280 328	22
Koubia	120 838	10
Lélouma	156 773	13
Mali	226 513	18
Tougué	166 106	13
Dalaba	196 182	16
Pita	287 553	23
Beyla	236 254	19
Gueckédou	793 552	63
Lola	233 530	19
Macenta	542 153	43
Yomou	329 103	26
TOTAL	6 353 825	508

En tenant compte de la taille des HSH estimée dans : les 9 préfectures qui ont fait l'objet d'enquête, les 24 préfectures restantes et dans la ville de Conakry (2011), la taille nationale des HSH est de : **1 415** (Cf. tableau 10).

Tableau 10 : Taille nationale estimée des HSH en Guinée, 2013

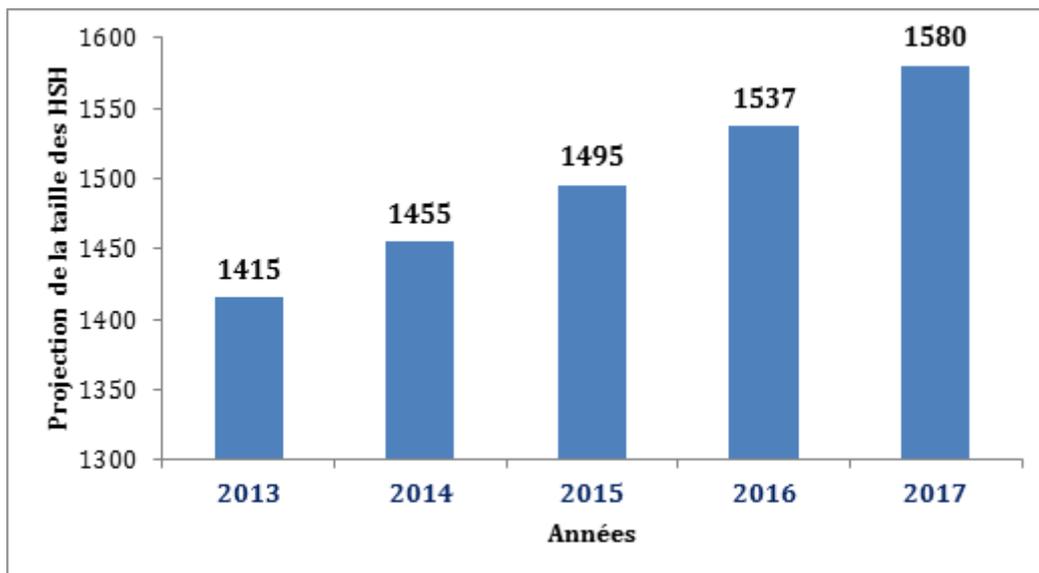
Localités	Taille estimée des HSH
9 préfectures d'enquête 2013	259
24 préfectures restantes	508
Ville de Conakry	648*
TOTAL	1 415

648* : 613 de 2011 + [613 x taux de croissance de la population (2,8%)]

A3-Projection de la taille estimée des HSH de 2013 à 2017

La taille de la population est le nombre estimé d'HSH au cours de l'année de référence. Cette population croît ou décroît en fonction du taux de croissance présumé. On estime par défaut que le nombre des HSH augmente au même taux que la population générale. Le taux de croissance de la

population guinéenne est de 0.028. La graphique ci-dessous présente la taille projetée des HSH en Guinée pour les quatre prochaines années après application de taux de croissance de la population générale sur la taille estimée de PS de 2013.



Graphique 9 : Projection du nombre de HSH en Guinée de 2013 à 2017 sur la base du taux de croissance de la population générale âgée de 15 à 49 ans-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

B-CARACTERISTIQUE DES HSH INTERROGES INDIVIDUELLEMENT

Le questionnaire a été administré chez 168 HSH dans 9 préfectures qui ont fait l'objet de collecte de données. Il s'agit de ceux qui ont accepté volontairement de participer à l'interview individuelle sur 259 soit un taux d'acceptation de 64,86%. Les paragraphes ci-dessous décrivent les caractéristiques des 168 HSH interrogés.

1. AGE

Cette étude montre que les HSH enquêtés sont jeunes avec un âge moyen de 26 ± 7 ans. L'âge médian est de 24,5 ans et le mode est de 19 ans. Il faut souligner que le HSH le plus âgé, a 43 ans et le moins âgé a 15 ans. La méthode de « Boule de Neige » qui a été utilisé ne

permet pas de toucher les HSH plus âgés. La tranche de 15 à 24 ans est la plus représentée (55,95%), ce qui témoigne davantage que le phénomène de HSH est beaucoup plus fréquent chez les jeunes (Cf. Tableau 11).

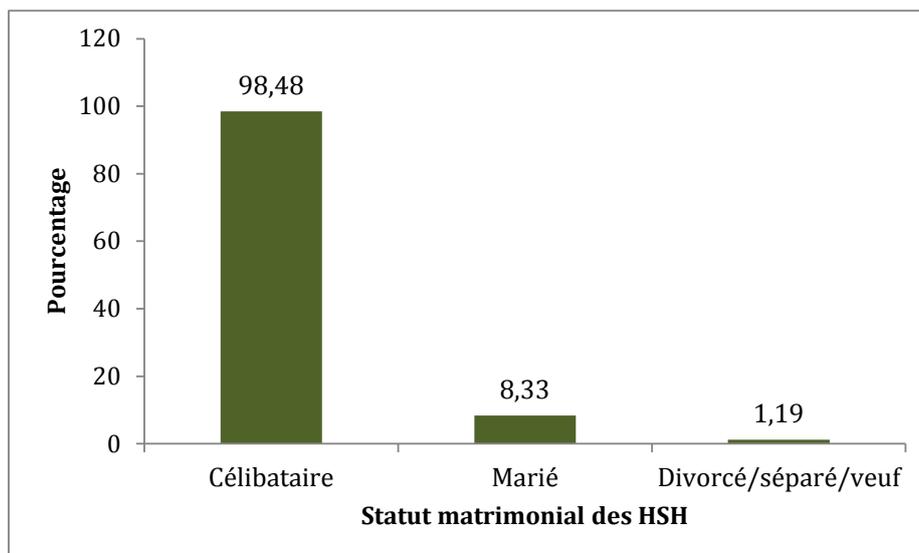
Tableau 11: Distribution des 168 HSH interrogés selon les tranches d'âge -Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

Tranche d'âge en année	Effectif	Pourcentage	IC à 95%
15-24 ans	94	55,95	48,10 – 63,59
25-34 ans	65	38,69	31,29 – 46,50
35-44 ans	9	5,36	2,48 – 9,93
Total	168	100,00	

2. STATUT MATRIMONIAL

La quasi-totalité (90,48%) des HSH interrogés ont le statut célibataire. La prédominance des célibataires s'expliquerait par le fait que la majorité

d'entre eux sont jeunes. Les mariés et les divorcés ne représentent successivement que 8,33% et 1,19% Cf. Graphique 10.



Graphique 10: Distribution des 168 HSH interrogés selon le statut matrimonial- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Le statut matrimonial des HSH varie selon l'âge. Dans la catégorie « célibataire », ceux qui sont âgés de moins de 25 ans représentent 61,18% et ceux âgés de plus de 25 ans

représentent 38,82%. En ce qui concerne la catégorie « Marié » les HSH de moins de 25 ans ne représentent que 7,14% contre 92,86% de ceux âgés de plus de 25 ans Cf. Tableau 12.

Tableau 12 : Distribution des 168 HSH interrogés selon le statut matrimonial en fonction de l'âge -Etude Estimation de la taille des HSH en 2013-Guinée

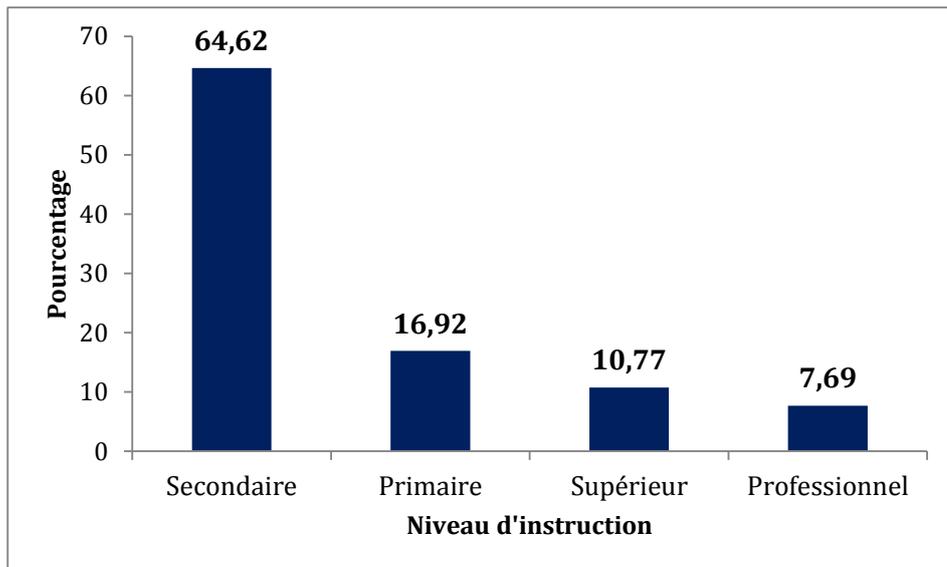
Statut matrimonial	Effectif	Tranches d'âge selon statut (%)	
		Moins de 25 ans	Plus de 25 ans
Célibataires	152	61,18	38,82
Mariés	14	7,14	92,86
Divorcé/veuf/séparé	2	0,00	100,00
TOTAL	168	55,95	44,05

3. SCOLARISATION

Plus de la moitié (77,38% avec IC 95%=70,30 -83,47) des HSH interrogés sont scolarisés contre 22,62% des non scolarisés.

Parmi les HSH scolarisés, ceux qui ont le niveau secondaire sont majoritaires

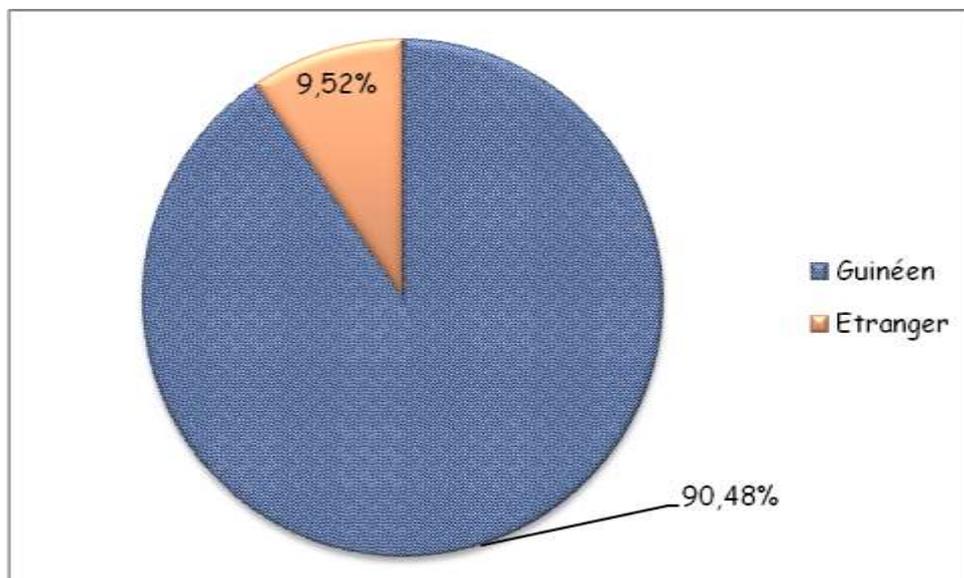
(64,62%), suivis de ceux qui ont le niveau primaire. Les HSH qui ont le niveau supérieur sont peu représentés (10,77%) Cf. graphique 11.



Graphique 11: Distribution des 168 HSH interrogés selon le niveau d'instruction- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

4. NATIONALITE

La presque totalité des HSH interrogés de nationalité Guinéenne soit 90,48% contre 9,52% des HSH d'autres nationalités Cf. graphique 12.

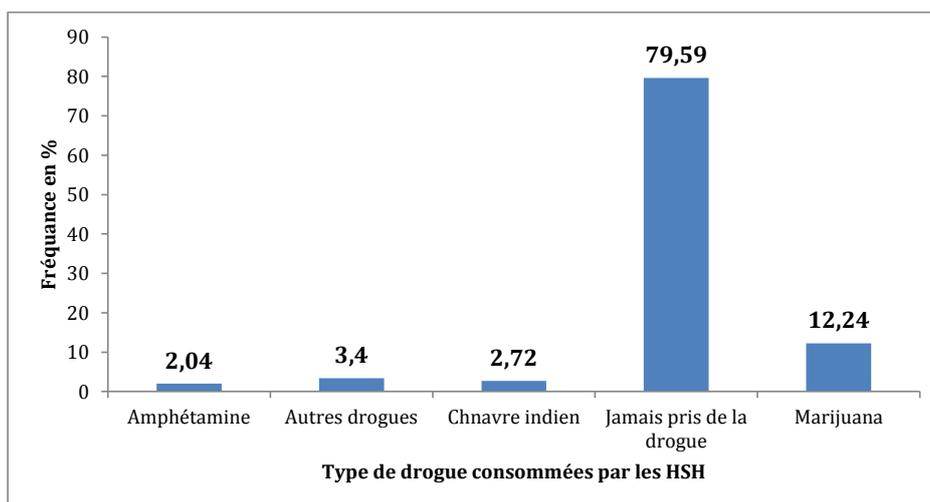


Graphique 12: Distribution des 168 HSH interrogés selon la nationalité- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

5. CONSOMMATION DE LA DROGUE

Interrogés sur la question, 79,9% des HSH ont déclaré qu'ils n'ont jamais consommé de la drogue. Par contre, diverses drogues sont consommées par les HSH qui ont au moins touché une fois

de la drogue. D'une façon générale, la marijuana reste la drogue la plus consommée (12,24% des HSH) Cf. graphique13.

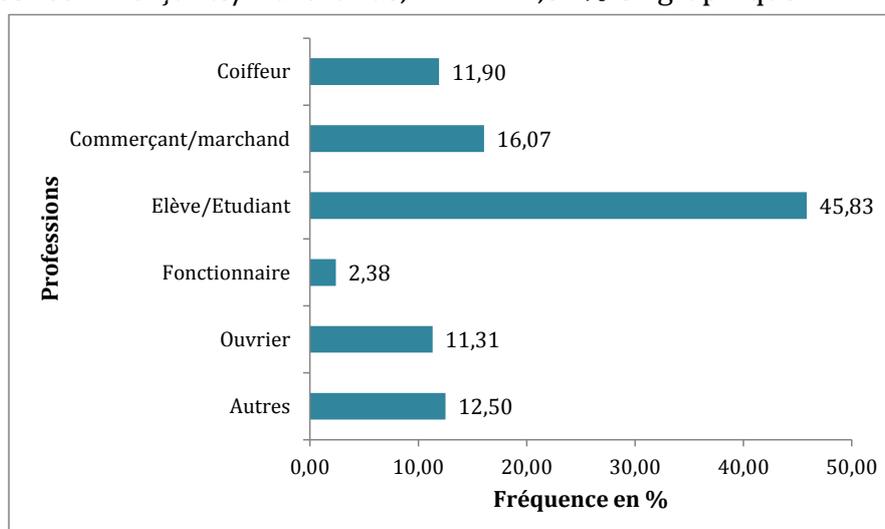


Graphique 13: Distribution des 168 HSH interrogés selon la consommation de la drogue- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

6. PROFESSION

Les HSH interrogés ont diverses professions. Les élèves/étudiants viennent en première position soit 45,83%. Les commerçants/marchands,

coiffeurs et ouvriers sont aussi représentés avec des proportions respectives de: 12,50%, 11,90% et 11,31% Cf. graphique 14.



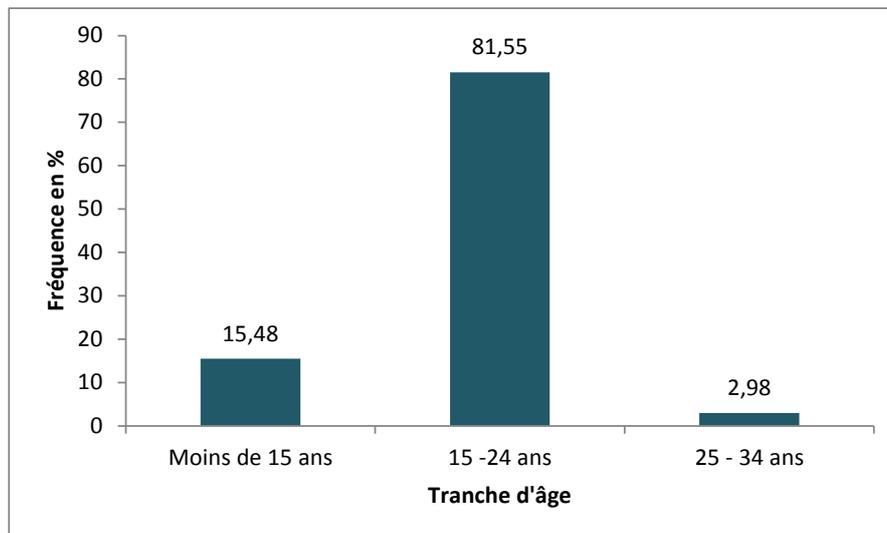
Graphique 14: Distribution des 168 HSH interrogés selon profession- Estimation taille HSH en 2013-Guinée

B2 : HISTOIRE SEXUELLE

1. AGE AU PREMIER RAPPORT ANAL

Au cours de cette étude, il a été noté que l'âge moyen au premier rapport anal chez les HSH est de 18 ± 5 ans. L'âge médian au premier acte sexuel anal est de 17,5 ans et le mode est de 17 ans. Le rapport sexuel anal le plus précoce a eu lieu à 10 ans et le plus tardif a eu lieu à 28 ans. C'est dans la tranche d'âge de 15

à 24 ans que la majorité des premiers actes sexuels ont eu lieu chez les HSH soit 81,55%. Il faut cependant noter qu'une proportion importante des HSH ont fait leur premier acte sexuel anal avant l'âge de 15 ans (15,48%) Cf. graphique 15.

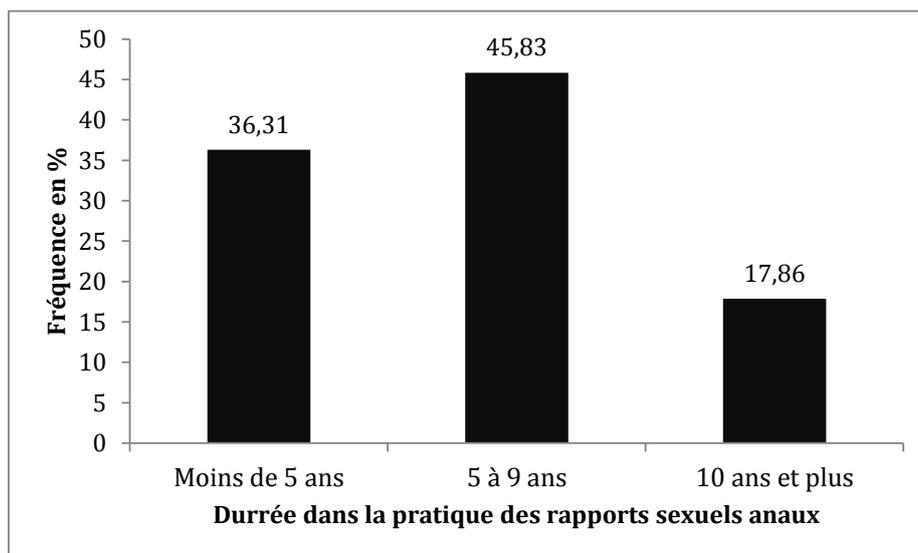


Graphique 15: Distribution des 168 HSH interrogés selon l'âge au premier acte sexuel anal-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

2. DUREE DANS LA PRATIQUE DES RAPPORTS SEXUELS ANAUX

En moyenne, les HSH interrogés pratiquent les rapports sexuels anaux il y a de cela $12 \text{ ans} \pm 7$. Ceux qui ont moins de 5 ans dans la pratique du phénomène

HSH représentent 36,31% et qui ont une expérience de plus de 10 ans représentent 17,86% Cf. graphique 16.

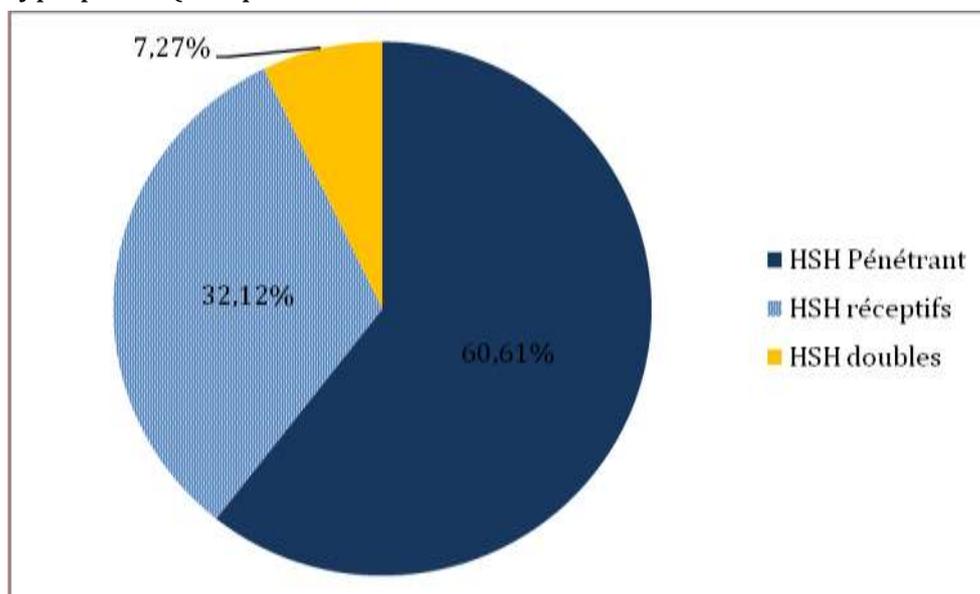


Graphique 16: Distribution des 168 HSH interrogés selon la durée dans la pratique des rapports sexuels anaux-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

3. TYPE DE HSH

Les hommes qui pratiquent des rapports anaux avec les hommes sont de divers types. Parmi les HSH interrogés, 60,61% sont de type actif (pénétrant c'est-à-dire qui joue le rôle de l'homme), 32,12% sont de type passif (réceptif c'est-à-dire

qui joue le rôle de la femme). Par contre, il existe une autre catégorie qui joue les deux rôles à la fois (actif et passif). Les HSH se trouvant dans ce contexte représentent 7,27% Cf. graphique 17.



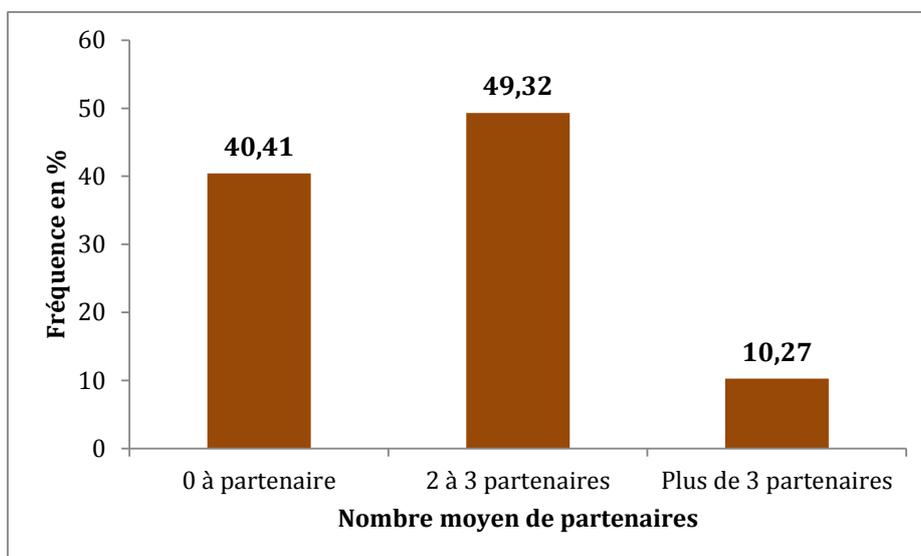
Graphique 17: Distribution des 168 HSH interrogés selon le Type de HSH-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

4. NOMBRE DE PARTENAIRES SEXUELS HOMME

Le multi-partenariat augmente le risque de transmission du VIH chez les populations déjà à haut. Il a été noté que le nombre moyen de partenaire sexuel anal qu'un HSH a eu au cours des 3 derniers jours qui ont précédé l'enquête est de $3,5 \pm 1,8$ partenaires sexuels. Le plus petit nombre de partenaires sexuel eu est 1 et le plus grand nombre de

partenaires de partenaires est 6. La médiane est de 2 et mode est de 2.

IL a été noté que 49,32% ont eu des actes sexuels avec 2 à 3 partenaires sexuels au cours des 3 derniers jours. Les HSH qui ont eu plus de partenaires sexuels au cours des 3 derniers jours ne représentent que 10,27% Cf. graphique 18.



Graphique 18: Distribution des 146 ayant eu des rapports anaux au cours des 3 derniers jours précédant l'enquête selon le nombre de partenaires-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

5. NOMBRE D'ACTE SEXUEL

En moyenne, les HSH interrogés ont fait $2,3 \pm 1$ actes sexuel homme-homme au cours des trois derniers jours qui ont précédés l'enquête. La médiane du nombre d'acte sexuel est de 2,5. Les HSH qui ont eu entre 0 à 1 acte sexuel au cours des 3 derniers jours représentent 58,21%. Ceux qui ont eu entre 2 à 3

actes sexuels représentent 41,04% et ceux ayant eu plus de 4 actes ne représentent que 0,75%. Le tableau 13 présente les variations du nombre d'actes sexuels au cours des 3 derniers jours en fonction des caractéristiques sociodémographiques.

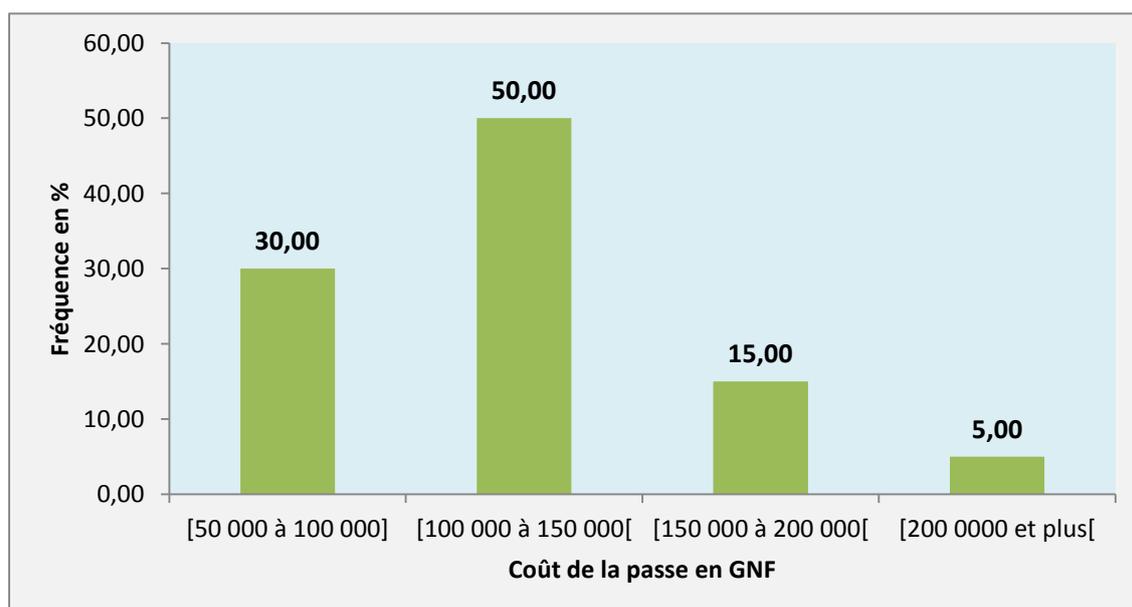
Tableau 13: Distribution des 134 ayant eu des rapports anaux au cours des 3 derniers jours précédant l'enquête en fonction des caractéristique-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Caractéristiques	Nombre d'actes sexuels au cours des 3 derniers jours			
	Effectif	0-1 acte (%)	1-3 actes (%)	4 actes et Plus (%)
Durée dans la pratique 1 à 4 ans	45	60,00	40,00	0,00
5 à 10 ans	63	61,90	38,10	0,00
HSH Plus de 10 ans	26	46,15	50,00	3,85
Type de HSH Réceptif	81	60,49	38,27	1,23
Pénétrant	42	50,00	50,00	0,00
Les deux	9	88,89	11,11	0,00

6. COUT ACTE SEXUEL HSH

Parmi les 168 HSH interrogés, 20 (11,90%) ont déclaré qu'ils font des actes sexuels anaux en échange d'argent. Le prix de la passe varie de 50 000 à

300 000 GNF. Le coût moyen est de 110 000 GNF. Dans 50% des cas, le coût de la passe HSH se situe entre 100 000 à 150 000 GNF Cf. graphique 19.



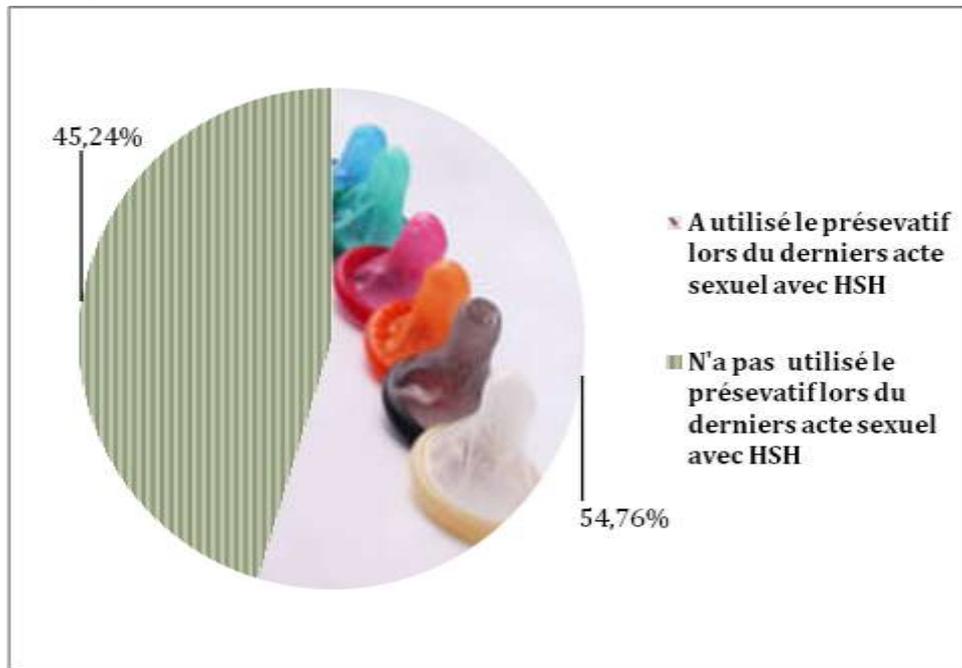
Graphique 19: Distribution des 20 ayant eu des rapports anaux en échange d'argent selon le coût de la passe-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

B3 : UTILISATION DES PRESERVATIFS ET DES LUBRIFIANTS

1. UTILISATION DES CONDOMS

L'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels anaux peut contribuer considérablement à la réduction de la transmission du VIH. Au cours de cette étude, il ressort que 54,76% (IC 95% : 46,91 – 62,44) des HSH ont utilisé le

préservatif lors du dernier acte sexuel avec leurs partenaires HSH contre 45,24% (IC 95% : 37,56 – 53,09) des HSH qui n'ont pas utilisé de préservatif Cf. graphique 20.



Graphique 20: Distribution des 168 HSH selon du préservatif lors du dernier acte sexuel avec un partenaire HSH-Estimation taille HSH en 2013-Guinée.

L'utilisation du préservatif varie selon certaines les caractéristiques sociodémographiques. En ce qui concerne l'âge, on note que le taux d'utilisation du préservatif est plus élevé chez les HSH de 15 à 24 ans soit 54,35% contre seulement 4,35% chez les HSH de

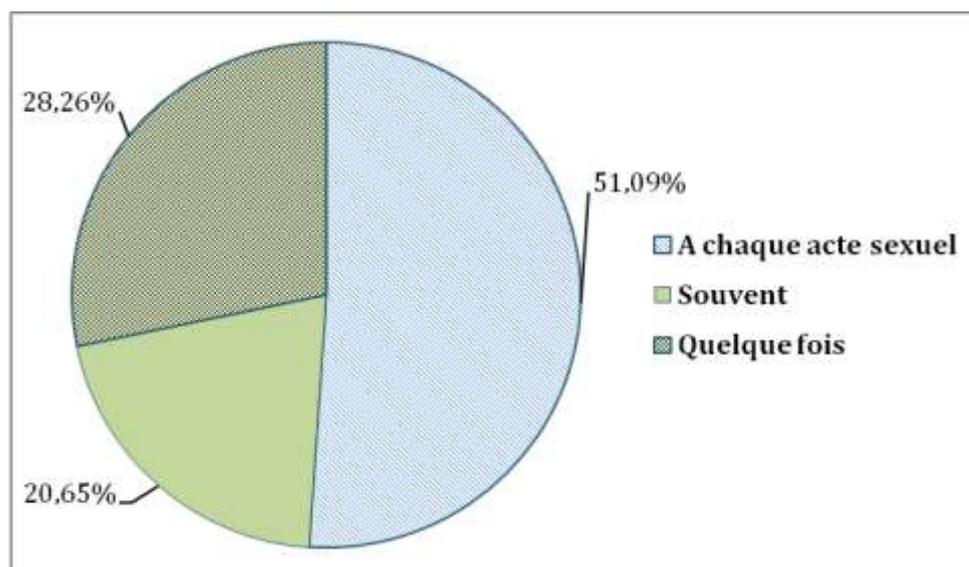
35 à 44 ans. Dans la même tranche d'âge, il a été noté que les HSH que l'utilisation du préservatif lors du dernier acte sexuel anal est de 78,26% chez les HSH scolarisés contre 21,74% chez les HSH non scolarisés Cf. Tableau 14.

Tableau 14 : Distribution des 168 HSH interrogés selon l'utilisation du préservatif lors du dernier acte sexuel en fonction de caractéristiques sociodémographique-Estimation taille HSH en 2013, Guinée

Caractéristiques		Effectif	N'a pas utilisé le préservatif lors du dernier acte sexuel avec HSH (%)	A utilisé le préservatif lors du dernier acte sexuel avec HSH (%)	IC à 95% pour utilisation
Age	15-24	94	57,89	54,35	43,63 – 64,78
	24-34	65	35,53	41,30	31,13 – 52,05
	35-44	9	6,58	4,35	1,20 – 10,76
Scolarisation	Oui	130	76,32	78,26	68,44 – 86,19
	Non	38	22,37	21,74	13,81 – 31,56
Type de HSH	Pénétrant	100	61,33	60,00	49,13 – 70,19
	Réceptif	53	29,33	34,44	24,74 – 45,20
	Les deux	12	9,33	5,56	1,83 – 12,49
Durée dans la pratique HSH	1 à 4 ans	61	43,42	30,43	21,27 – 40,90
	5 à 10 ans	79	42,11	51,09	40,44 – 61,66
	Plus de 10 ans	28	14,47	18,48	11,15 – 27,93
Ensemble		168	45,24	54,76	46,91 – 62,44

L'utilisation simple du préservatif sans que cela soit systématique et correcte ne protège pas contre la transmission de l'infection par le VIH surtout au sein des populations à haut risque. Cette étude montre que le préservatif est utilisé à

fréquences différentes par les HSH. 51,09% l'utilisent à chaque acte sexuel avec HSH. Il faut cependant noter qu'une proportion importante (28,26%) des HSH n'utilise que quelque fois le préservatif Cf. graphique 21.



Graphique 21: Distribution des 168 HSH selon la fréquence d'utilisation du préservatif avec partenaire HSH-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

2. UTILISATION DES LUBRIFIANTS

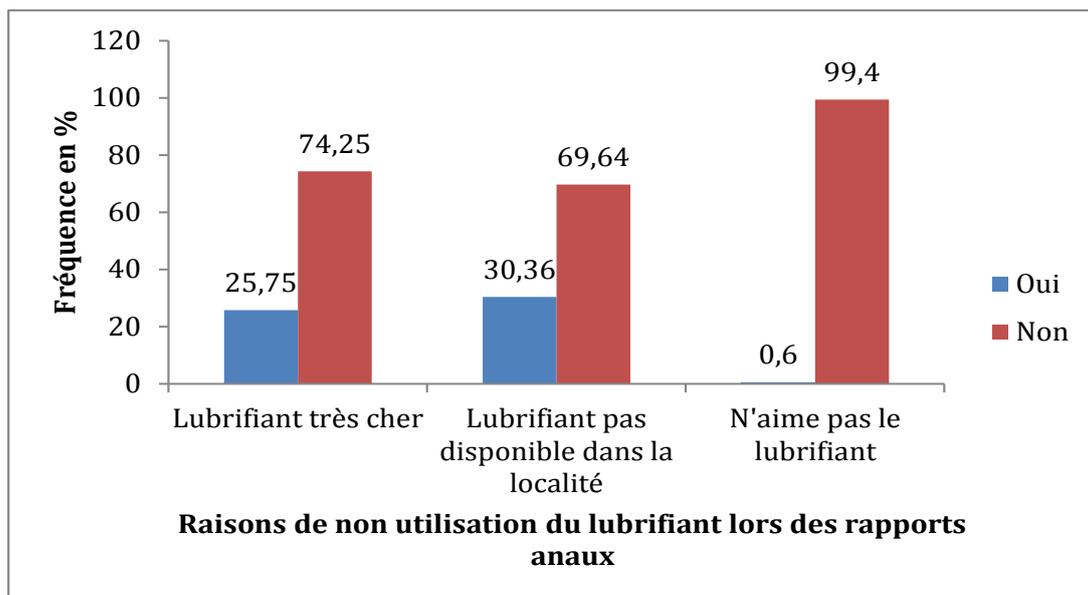
L'utilisation du lubrifiant lors de rapports sexuels anaux réduit le risque de déchirure du préservatif. Il ressort de cette étude que seul 25,75% (IC 95% :25,31 – 40,00) des HSH utilise le lubrifiant lors des rapports sexuels anaux avec leurs partenaires contre 75,25% de ceux qui ne l'utilisent pas.

Le lubrifiant est utilisé à des fréquences variées par les HSH. 35,19% des HSH utilisent le lubrifiant à chaque acte sexuel anal et 25,93% l'utilisent souvent cf. tableau 15.

Tableau 15 : Distribution des 54 HSH interrogés selon l'utilisation du lubrifiant lors des rapports sexuels anaux-Estimation taille HSH en 2013, Guinée

Fréquence d'utilisation du lubrifiant lors des rapports sexuels anaux	Effectif	Pourcentage	IC à 95%
A chaque acte sexuel anal	19	35,19	22,68 – 49,38
Souvent	14	25,93	14,96 – 39,65
Quelque fois	19	35,19	22,68 – 49,38
Rarement	2	3,70	0,45 – 12,75
TOTAL	54	100,00	

Concernant la non utilisation du lubrifiant lors de rapports sexuels anaux, les raisons évoquées par les HSH sont consignées dans le graphique 22.



Graphique 22: Distribution des 114 HSH selon les raisons de la non utilisation du lubrifiant lors des rapports sexuels anaux-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

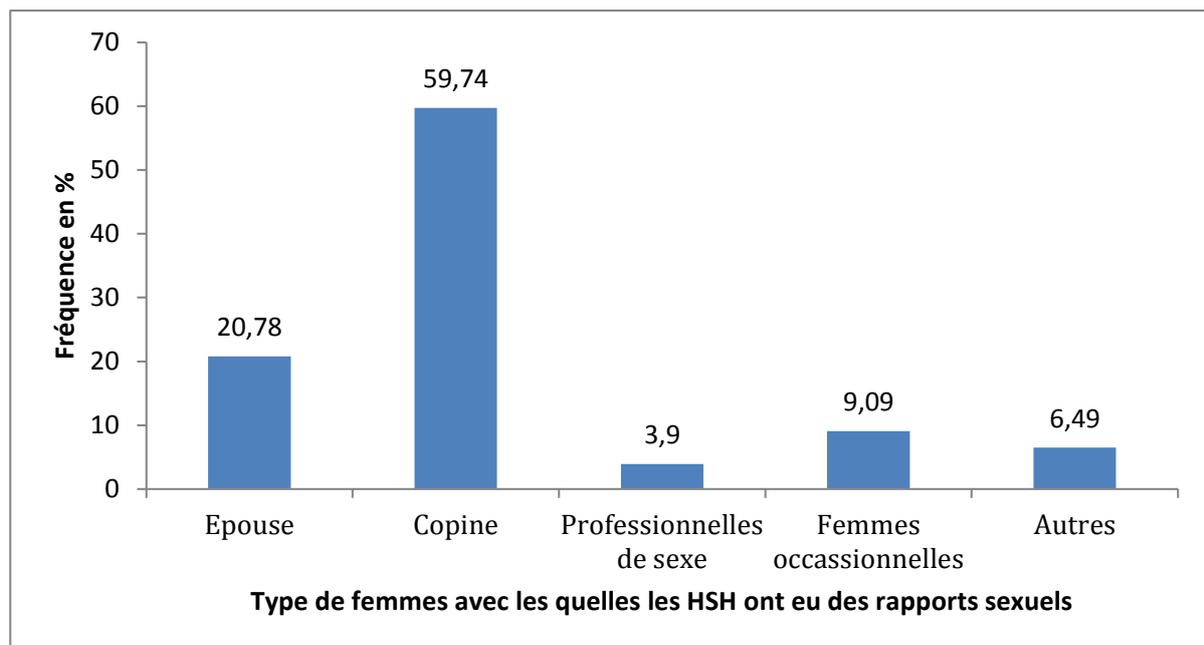
B4: RAPPORTS HETEROSEXUELS DES HSH

En dehors des rapports sexuels anaux, les HSH peuvent avoir des rapports sexuels avec les femmes. Etant donné que le risque de traumatisme est très élevé lors des rapports sexuels anaux, les rapports d'un HSH avec une femme pourraient augmenter le risque de propagation de l'infection par le VIH.

Il ressort de cette étude que 48,21% (IC 95% : 40,45 - 56,04) des HSH entretiennent des rapports sexuels avec les femmes en dehors de leurs partenaires HSH. Parmi les HSH interrogés, 45,51% (IC 95% : 37,80 -

53,38) ont eu des rapports sexuels avec femmes au cours des 12 derniers mois.

Pour les 12 derniers mois, les HSH ont eu des rapports sexuels avec différents types de femmes. Dans plus de la moitié (59,74%) des cas, les HSH ont eu des rapports sexuels avec leurs copines. Les rapports sexuels avec les épouses et les femmes occasionnelles représentent respectivement 20,78% et 9,09%. Il faut aussi noter que 3,90% des HSH entretiennent des rapports sexuels avec les professionnelles de sexe Cf. graphique 23.



Graphique 23: Distribution des 77 HSH qui ont eu des rapports sexuels avec femme selon le type de femmes avec laquelle il a eu des rapports au cours des 12 derniers mois - Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Sur la question de l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels avec femme, 55,88% des HSH ont utilisé le préservatif lors du dernier acte sexuel avec femme contre 44,16% de ceux qui n'ont pas utilisé de préservatif.

L'utilisation du préservatif par des HSH lors des rapports sexuels avec femme varie selon les caractéristiques sociodémographiques. Le tableau 16 montre cette variabilité.

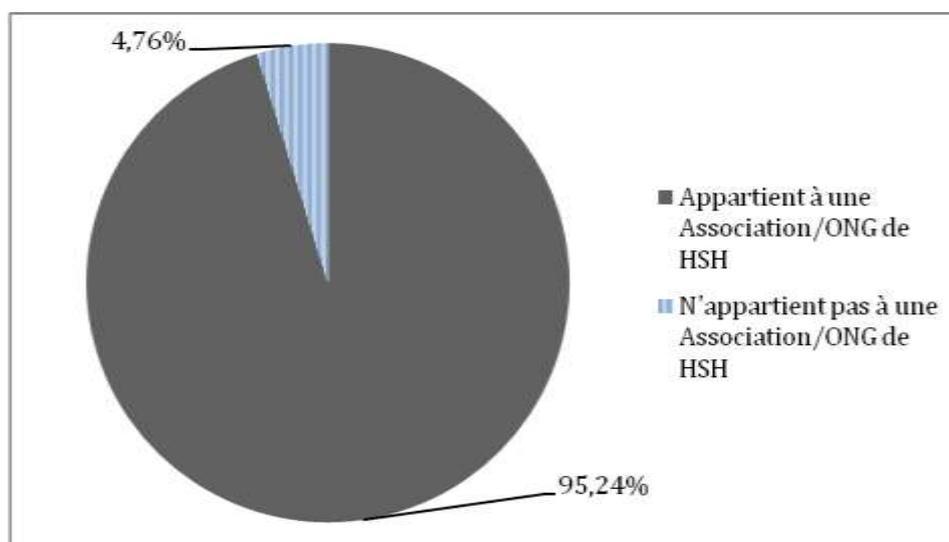
Tableau 16 : Distribution des 77 HSH qui ont eu rapports sexuels avec femme au cours des 12 derniers selon l'utilisation du préservatif en fonction de caractéristiques sociodémographique-Estimation taille HSH en 2013, Guinée

Caractéristiques		Effectif	N'a pas utilisé le préservatif lors du dernier acte sexuel avec femme (%)	A utilisé le préservatif lors du dernier acte sexuel avec femme(%)	IC à 95% pour utilisation
Age	15-24	37	41,86	55,88	37,89 – 72,81
	24-34	34	46,51	41,18	24,65 – 59,30
	35-44	6	11,63	2,94	0,07 – 15,33
Scolarisation	Oui	17	30,23	11,76	3,30 – 27,45
	Non	60	69,77	88,24	72,55 – 96,70
Type de HSH	Pénétrant	22	23,81	35,29	19,75 – 53,51
	Réceptif	46	64,29	55,88	37,89 – 72,81
	Les deux	9	11,90	8,82	1,86 – 23,68
Durée dans la pratique HSH	1 à 4 ans	28	37,21	35,29	19,75 -53,51
	5 à 10 ans	35	44,19	47,06	29,78 -64,87
	Plus de 10 ans	14	18,60	17,65	6,76 -34,53
Statut matrimonial	Célibataire	63	72,09	94,12	80,32 – 99,28
	Marié	14	27,91	5,88	0,72 – 19,68
Ensemble		77	44,16	55,88	

B5: VIE ASSOCIATIVE ET SOCIALE

Sur 168 HSH interrogés, seuls 8 ont déclaré qu'ils appartiennent aux ONG/Association HSH soit 4.76% Cf. graphique 24. La presque totalité de ces

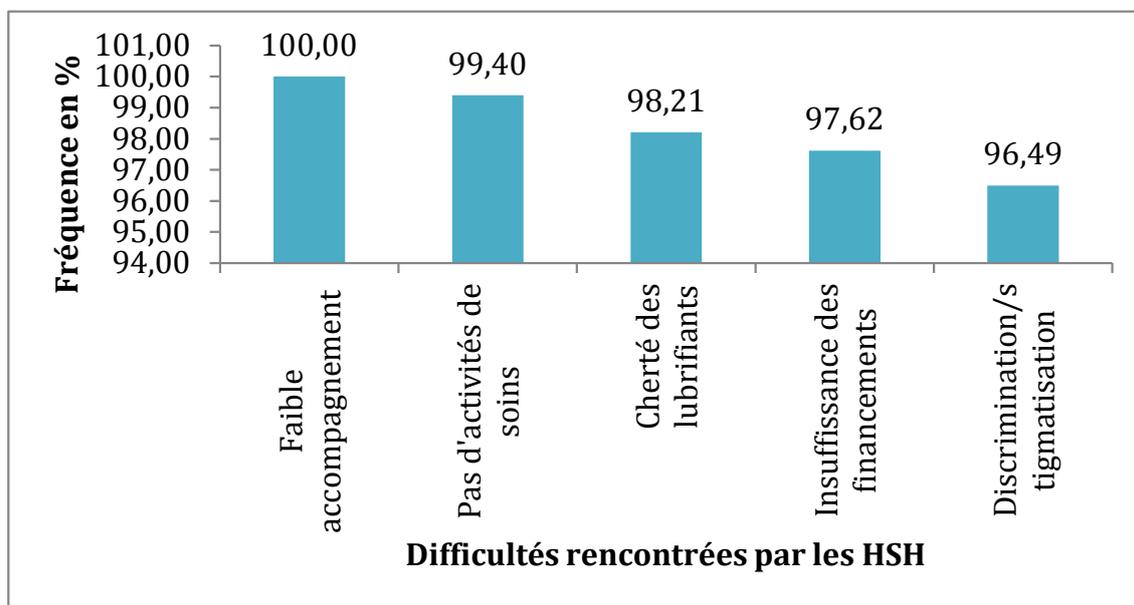
associations/ONG ne sont pas officiellement connus dans la communauté.



Graphique 24: Distribution des 168 HSH interrogés selon leur appartenance à une association/ONG-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

Concernant leur vie dans la société/communauté, les HSH ont évoqué plusieurs difficultés auxquelles ils sont confrontés notamment :

discrimination/stigmatisation (96,49%), insuffisance de financement (97,62%), cherté des lubrifiants (98,21%) etc. Cf. graphique 25.



Graphique 25: Distribution des 168 HSH interrogés selon les difficultés rencontrées dans la société-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

B6: INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES CHEZ LES HSH

Plus de la moitié des HSH interrogés (79,76% avec IC 95% : 72,88 – 85,56) ont déjà entendu parler des infections sexuellement transmissibles (IST) contre 20,24% de ceux qui n'ont pas encore entendu parler des IST.

En ce qui concerne la fréquence des IST, il ressort que sur les 158 HSH ayant déclaré qu'ils ont déjà entendu parler des IST, 24 HSH soit 15,19% (IC 95% : 9,98–21,75) ont affirmé avoir développé des IST au cours des 12 derniers mois Cf. Tableau 17.

Tableau 17: Distribution des 158 HSH ayant entendu parler des IST selon la fréquence des IST au cours des 12 derniers mois -Estimation taille HSH en 2013, Guinée

Fréquence des IST au cours des 12 derniers mois	Effectif	Pourcentage	IC 95%
Oui	24	15,19	9,98 – 21,75
Non	130	82,28	75,42 – 87,89
Ne se souvient pas	1	0,63	0,02 – 3,48
Pas de réponse	3	1,90	0,39 – 5,45

TOTAL	158	100,00
Quand les HSH ont eu des IST au cours des 12 derniers mois, ils ont entrepris pour la première fois des démarches différentes. Plus de la moitié (58,33%)		des HSH ont consulté un agent de santé en première position, suivie par la prise des médicaments disponibles à la maison (20,83%) Cf. tableau 19.

Tableau 19: Distribution des 24 HSH ayant eu des IST au cours des 12 derniers mois selon la première démarche entreprise pour le traitement - Estimation taille HSH en 2013, Guinée

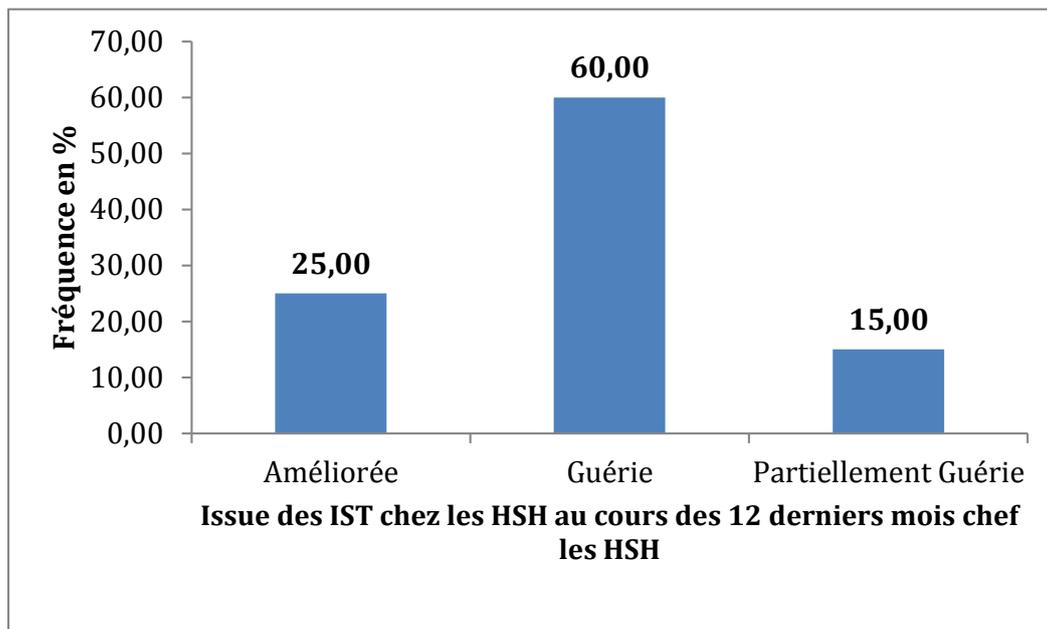
Première démarche entreprise avec IST au cours des 12 derniers mois	Effectif	pourcentage	IC à 95%
Prendre les médicaments disponibles à la maison	5	20,83	7,13 – 42,15
Acheter les médicaments au marché	2	8,33	1,03 – 27,00
Consulter un agent de santé	14	58,33	36,64 – 77,89
Consulter un tradi-praticien	3	12,50	2,66 – 32,36
TOTAL	24	100,00	

Une ordonnance médicale a été délivrée pour tous les 14 HSH qui ont consulté un agent de santé quand ils ont eu des IST au cours des 12 derniers mois. L'ordonnance a été honorée à des degrés différents. Une proportion très importante des HSH ont eu la totalité des médicaments prescrits soit 77,78% contre 22,22% de ceux qui ont eu une partie de leurs médicaments. Par ailleurs, aucun HSH, ayant reçu une ordonnance médicale suite aux IST, n'est restée sans avoir les médicaments.

Une IST mal traitée ou partiellement traitée peut récidiver et/ou entraîner des complications qui peuvent être locales ou systémiques. Il faut aussi noter que la présence des IST, surtout

au niveau des populations à haut comme les HSH, augmente considérablement le risque de transmission de l'infection par le VIH.

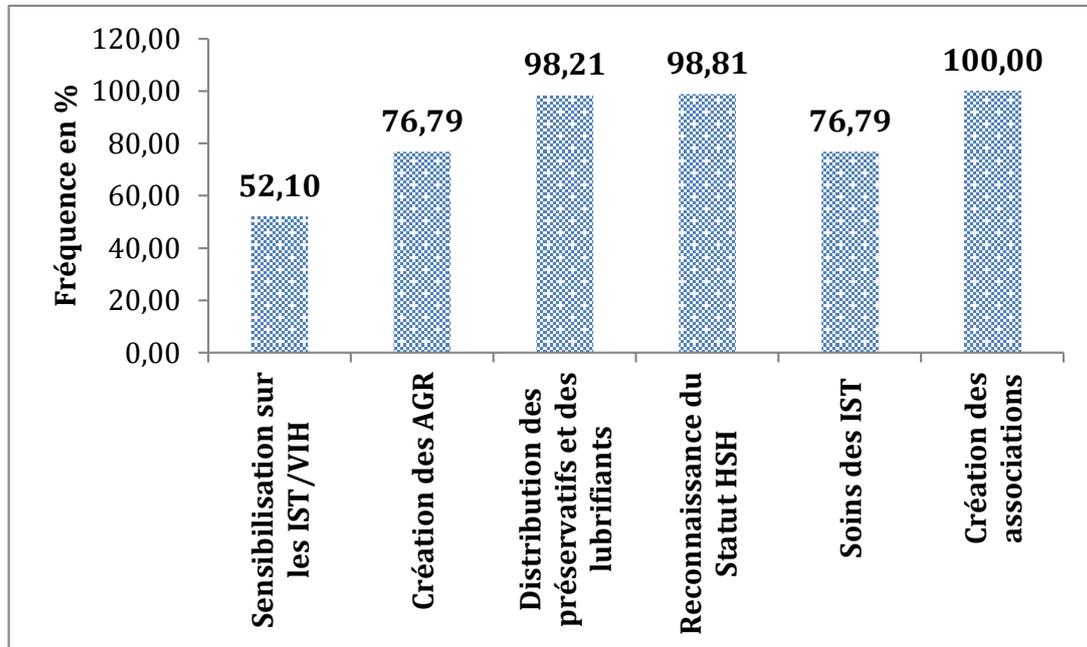
Une guérison a été obtenue pour la majorité des cas d'IST (60,00%) déclarés chez les HSH au cours des 12 derniers mois. Il faut cependant noter que dans 15,00% des cas, les IST ont été partiellement guéries Cf. graphique 26.



Graphique 26: Distribution des 24 HSH qui ont développé des IST au cours des 12 derniers mois selon l'issue des IST-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

B7: ATTENTES DES HSH DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

Les attentes des HSH sont diverses. Les principales attentes évoquées sont consignées sur le graphique 27.



Graphique 27: Distribution des 168 HSH interrogés selon leurs attentes dans le cadre de la lutte contre le sida en Guinée-Estimation taille HSH en 2013-Guinée

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Cette étude montre que le phénomène de HSH est bien une réalité en Guinée. Ils sont présents partout sur le territoire national et les zones minières ainsi que les grandes villes (capitales des régions administratives) regorgent le plus grand nombre de HSH. En dehors des rapports sexuels anaux avec les hommes, certains HSH entretiennent des rapports sexuels avec les femmes ; ce qui constitue un risque de propagation de l'infection VIH dans la population générale. La faible utilisation du préservatif et du lubrifiant lors des rapports sexuels anaux « homme-homme » constitue aussi un facteur de risque de la propagation de l'infection par le VIH.

Il est donc indispensable de faire face à ce phénomène afin d'infléchir l'évolution de l'épidémie du VIH dans notre pays dans le but d'atteindre l'objectif mondial de « réduire de 50% les nouvelles infections VIH » d'ici 2015. Pour ce faire, il faut :

- Diffuser au niveau national et international les résultats de cette enquête afin d'orienter les décideurs dans la prise de décision et d'informer les partenaires sur le phénomène de HSH en Guinée ;
- Tenir compte de la cible HSH lors des planifications stratégiques dans le cadre de la lutte contre les IST/VIH/sida ;
- Développer les programmes de prévention des IST/VIH/sida en faveur des HSH ;
- Développer les programmes de protection, de soutien et d'accompagnement des HSH ;
- Mettre en place et rendre fonctionnelles les structures de diagnostic et de prise en charge des IST chez les HSH ;
- Mettre en place et rendre fonctionnelle une plate-forme de concertation et de mobilisation des ressources en faveur des programmes de prévention en faveur des HSH.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUE

1. **Guinée**, Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDS-MICS 2012), novembre 2013.
2. **CNLS/Guinée**, Enquête de Surveillance Comportementale et Biologique (ESCOM 2007), juillet 2008.
3. **CNLS/Guinée**, Enquête de Surveillance Comportementale et Biologique (ESCOM 2012), décembre 2012.
4. **CNLS Guinée/ONUSIDA**, Estimation de la taille des Hommes ayant les rapports sexuels avec les Hommes dans la ville de Conakry (Estimation HSH 2011), juillet 2012.
5. **CNLS Guinée**, Cadre Stratégique National de Lutte contre les IST/VIH 2013-2017.
6. **CNLS Guinée**, Cadre Stratégique National de Lutte contre les IST/VIH 2008-2012.
7. **République du Togo**, Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH chez les hommes ayant des rapports avec d'autres hommes (HSH) Togo en 2011.
8. **MSHP/Guinée**, Annuaire Statistique 2011, Santé en Chiffres, Edition Octobre 2012.