



IMPUESTO A LAS TRANSACCIONES FINANCIERAS EN EUROPA

UNA MANERA DE ACABAR CON EL SIDA

Si el Impuesto a las Transacciones Financieras (ITF) se utilizase para financiar bienes públicos globales, podría suponer un paso hacia el fin de grandes pandemias como el sida. Los líderes de los diez países europeos que lo pondrán en marcha a través del Mecanismo de Cooperación Reforzada deben alcanzar un compromiso para asignar una parte significativa de los ingresos del Impuesto a las Transacciones Financieras al desarrollo, a la adaptación al cambio climático y a programas de salud global y lucha contra las grandes pandemias, como el sida.



ÍNDICE

3

Lista de abreviaturas y agradecimientos

4

Resumen

5

Introducción

6/7

35 años después el sida todavía está aquí

8

Acabar con el sida en 2030 es factible

9

El Fondo Mundial: una forma única y eficaz de poner fin al sida

10/11

Invertir ahora o pagar para siempre

12

El ITF europeo puede marcar la diferencia

13

Bibliografía





LISTA DE ABREVIACIONES

TAR	Antirretrovirales
FMSTM	Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria
PVVS	Personas Viviendo con VIH/SIDA
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
ITF	Impuesto a las Transacciones Financieras
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

AGRADECIMIENTOS

Coalición PLUS quiere agradecer a todos sus miembros por haber participado en la elaboración de este informe y la recolección de testimonios: AIDES (Francia), ANSS (Burundi), Corporación Kimirina (Ecuador) y PILS (Mauricio); y también al Fondo Mundial, Global Health Advocates, ICSS, UNO, ONUSIDA, Oxfam, Stamp out Poverty y TB Europe Coalition.

RESUMEN

El Impuesto sobre las Transacciones Financieras (ITF) es una gran oportunidad para recaudar en Europa fondos adicionales tan necesarios para la respuesta a emergencias globales como el VIH/sida.



35 años después de su irrupción, el VIH continúa castigando a las personas más pobres y vulnerables del planeta y, al hacerlo, aumenta la desigualdad a escala mundial. Sin embargo, ahora sabemos que acabar con el sida es posible: tendremos las herramientas necesarias a nuestro alcance si ponemos a trabajar las lecciones aprendidas en todos estos años. Según ONUSIDA, responder rápidamente a la pandemia del VIH es fundamental si queremos librar al mundo de esta enfermedad. Por el contrario, si no aumentamos la inversión en 7 mil millones de dólares al año (alrededor de



6.5 mil millones de euros) la pandemia crecerá y pasará a ser incontrolable.

Hoy en día, los once países europeos que forman parte del Mecanismo de Cooperación Reforzada para implementar el ITF tienen la oportunidad de cambiar el curso de la historia. De acuerdo con la Comisión Europea, el ITF podría recaudar 22 mil millones de euros al año en Europa. Apenas el 30% de esa recaudación sería suficiente para financiar el fin del sida para el año 2030.

Varios líderes de estos once países ya han declarado su disposición a asignar una parte de los ingresos del ITF a la solidaridad internacional, las pandemias y la lucha contra el cambio climático. Pero mientras las negociaciones sobre la asignación no hayan comenzado oficialmente, existe un alto riesgo de que no se tomen decisiones prácticas. La implementación del Impuesto a las Transacciones Financieras significaría una oportunidad para cambiar la vida de

millones de personas y allanar el camino para una generación libre de sida. Los líderes de estos diez países necesitan pasar a la acción y abrir negociaciones sobre la asignación del ITF ya, para crear una herramienta de justicia financiera, ambiciosa y solidaria.

INTRODUCCIÓN

En junio de 2012, con Francia y Alemania a la cabeza, un grupo de Jefes de Estado europeos anunciaron su disposición a establecer un Impuesto sobre las Transacciones Financieras (ITF). A través de un Mecanismo de Cooperación Reforzada, el ITF lleva siendo objeto de debate desde hace más de cuatro años. La Comisión Europea estima que el ITF podría generar 22 billones de euros por año, tres veces más de lo que se necesita para acabar con el sida a nivel global en 2030.

Varios Estados miembros han manifestado su aprobación al ITF europeo: Francia, que ya asigna parte de su propio impuesto sobre transacciones financieras nacionales al Fondo Mundial contra el sida, la tuberculosis y la malaria y el Fondo Verde para el Clima, ha abogado por un destino similar para el ITF europeo. El Ministro alemán de Desarrollo, Gerd Müller, se ha mostrado a favor de esta medida y durante el Día Mundial del Sida en diciembre de 2014, Mariano Rajoy mostró su apoyo a Francia por la destinación del ITF al desarrollo global y a la lucha contra el cambio climático.

“ A pesar de los progresos notables, si aceptamos que el status quo no cambia, la epidemia rebrotará, la epidemia rebrotará en muchos países de renta baja y media. Habrá más gente con VIH y morirá más gente por enfermedades relacionadas con el sida en 2030 que en 2015. ”

Ban Ki-Moon

Secretario General de Naciones Unidas
Abril de 2016

Sin embargo, los diez países no tienen posición oficial con respecto a cómo se deben utilizar los ingresos del ITF. Las negociaciones sobre la asignación de estos fondos no se han iniciado oficialmente, y se corre el riesgo de que no sean utilizados para cuestiones de interés global, sino para pagar los déficits de los países recaudadores. Este impuesto europeo es una oportunidad única para obtener ingresos para la solidaridad internacional y el fin de las pandemias globales. Los líderes deben convertir el ITF en una herramienta fortalecer la solidaridad y la

justicia, como ha pedido más de un millón de ciudadanos en Europa. Las negociaciones para usar los ingresos de este impuesto en emergencias globales deben iniciarse tan pronto como sea posible.

“ Queremos establecer un impuesto para las transacciones financieras... Este impuesto debe ser destinado a luchar contra el cambio climático y las grandes pandemias. ”

François Hollande
Presidente de Francia
Septiembre de 2015



© The Global Fund / John Roe



© The Global Fund / John Roe

Un millón de ciudadanos ha pedido a los líderes de los once países que participan en el Mecanismo de Cooperación Reforzada que implementen un Impuesto a las Transacciones Financieras ambicioso y justo.

Million Strong Petition
Mayo de 2015

35 AÑOS DESPUÉS EL SIDA TODAVÍA ESTÁ AQUÍ

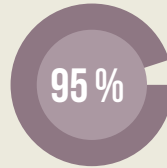
Cada mes, el sida mata a 100.000 de las personas más pobres y vulnerables del mundo. Más de 30 años después de su aparición, la pandemia ha matado a 35 millones de personas y sigue siendo un indicador importante de la desigualdad.

Aunque los costes del tratamiento han disminuido drásticamente, siguen siendo inasequibles para la mayoría de los pacientes. Aunque el tratamiento antirretroviral pediátrico ha disminuido su precio un 90% en diez años, nueve de cada diez niños siguen sin tener acceso a él en África occidental y central. El sida sigue siendo la causa principal de mortalidad entre los jóvenes de 10 a 19 años en África subsahariana, y la entre las mujeres de 15 a 44 años a nivel global.

Debido a los síntomas físicos que el desarrollo de la enfermedad provoca en las personas afectadas, y debido al estigma hacia las personas y familias que viven con el VIH, el virus actúa como un catalizador de la desigualdad. En un país como Mozambique, que cuenta con más de 600.000 huérfanos del sida entre una población de 25 millones de personas, hay generaciones enteras que han sido devastadas por la pandemia.

A ESCALA GLOBAL

PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO



de las nuevas infecciones ocurren en países en vías de desarrollo

5.700
PERSONAS

al día

1/3

entre los 15 y 24 años

LA PREVALENCIA DEL HIV ES

28
VECES
MAYOR

entre los usuarios/as de drogas inyectables

19
VECES
MAYOR

entre hombres que tienen sexo con hombres

12
VECES
MAYOR

entre trabajadores/as del sexo

EN ÁFRICA SUBSAHARIANA

ESTE ÁREA CUENTA CON

70 %

de la gente que vive con VIH

70 %

de las nuevas infecciones

66 %

de las muertes relacionadas con sida

ALLÍ

1/25
ADULTOS

vive con VIH

60 %

de la gente que vive con VIH son mujeres

30 %

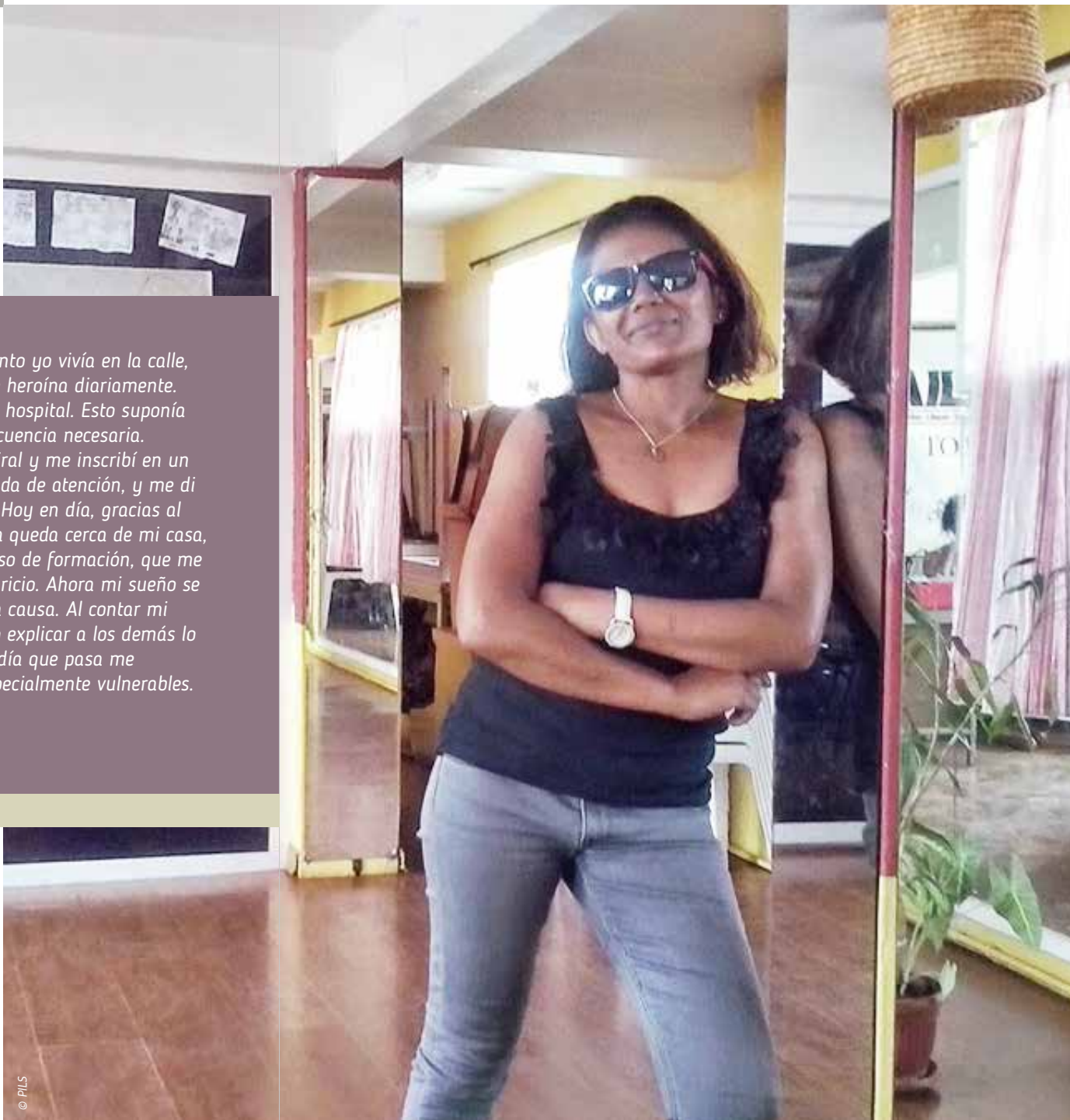
de las nuevas infecciones se da entre niñas de 15 a 24 años

35 AÑOS DESPUÉS EL SIDA TODAVÍA ESTÁ AQUÍ

“ Me enteré de que era VIH positivo en 2004. En ese momento yo vivía en la calle, trabajando como prostituta para sobrevivir e inyectándome heroína diariamente. Para conseguir condones tenía que hacerme pruebas en un hospital. Esto suponía un verdadero obstáculo, ya que no podía hacerlo con la frecuencia necesaria. Después de un tiempo, empecé con tratamiento antirretroviral y me inscribí en un programa de sustitución con metadona. Esto fue una llamada de atención, y me di cuenta que no estaba cuidando de mí; que me iba a morir. Hoy en día, gracias al Fondo Mundial, el tratamiento de sustitución con metadona queda cerca de mi casa, los condones son fáciles de encontrar y participé en un curso de formación, que me ayudó a ser una activista en la lucha contra el sida en Mauricio. Ahora mi sueño se ha hecho realidad: tengo una vida estable y contribuyo a la causa. Al contar mi historia en la comunidad, comparto mi experiencia y puedo explicar a los demás lo importante que es tomar precauciones contra el VIH. Cada día que pasa me comprometo a defender los derechos de las poblaciones especialmente vulnerables.

Cindy T., Mauricio

”



ACABAR CON EL SIDA EN 2030 ES FACTIBLE

Hoy sabemos que una persona que recibe tratamiento regular ya no transmite el virus. Desde 2009, todos y cada uno de los estudios han demostrado que si la cantidad de virus en la sangre disminuye, el riesgo de infectar a otra persona se reduce considerablemente. La ecuación es simple: si cada paciente tuviera acceso a las pruebas y al tratamiento adecuado, la epidemia del sida se resolvería en apenas décadas.

En 2014, Naciones Unidas calculó que detener el sida en 2030 era posible. Para alcanzar este objetivo, la organización advierte que, para 2020, el 90% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado positivo, que el 90% de las personas que conocen su estado seropositivo esté accediendo a tratamiento, y que el 90% de las personas en tratamiento tengan una carga viral indetectable. Esto costaría 26 millones de dólares. Hoy en día, la inversión mundial en la respuesta al sida es de 19 millones de dólares. Por lo tanto, aún hacen falta 7 mil millones de dólares para alcanzar ese objetivo.

Bajo tratamiento, una persona viviendo con VIH deja de transmitir el virus.

VIH/SIDA: DATOS GLOBALES (2015)

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015>(*2016)
Gente viviendo con VIH	28.9 millones [26.5 millones–31.7 millones]	31.8 millones [29.4 millones–34.5 millones]	33.3 millones [30.8 millones–36.1 millones]	33.9 millones [31.4 millones–36.7 millones]	34.5 millones [31.9 millones–37.4 millones]	35.2 millones [32.6 millones–38.1 millones]	35.9 millones [33.3 millones–38.9 millones]	36.7 millones [34.0 millones–39.8 millones]
Nuevas infecciones por VIH (total)	3.2 millones [2.9 millones–3.5 millones]	2.5 millones [2.3 millones–2.8 millones]	2.2 millones [2.0 millones–2.5 millones]	2.2 millones [1.9 millones–2.5 millones]	2.2 millones [1.9 millones–2.4 millones]	2.1 millones [1.9 millones–2.4 millones]	2.1 millones [1.9 millones–2.4 millones]	2.1 millones [1.8 millones–2.4 millones]
Nuevas infecciones por VIH (+ de 15 años)	2.7 millones [2.5 millones–3.0 millones]	2.1 millones [1.9 millones–2.3 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.1 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.2 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.2 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.2 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.2 millones]	1.9 millones [1.7 millones–2.2 millones]
Nuevas infecciones (de 0 a 14 años)	490 000 [430 000–560 000]	450 000 [390 000–510 000]	290 000 [250 000–350 000]	270 000 [220 000–330 000]	230 000 [190 000–290 000]	200 000 [160 000–250 000]	160 000 [130 000–220 000]	150 000 [110 000–190 000]
Muertes relacionadas con el sida	1.5 millones [1.3 million–1.8 million]	2.0 millones [1.7 millones–2.3 millones]	1.5 millones [1.3 millones–1.7 millones]	1.4 millones [1.2 millones–1.7 millones]	1.4 millones [1.2 millones–1.6 millones]	1.3 millones [1.1 millones–1.5 millones]	1.2 millones [990 000–1.4 millones]	1.1 millones [940 000–1.3 millones]
Gente accediendo a tratamiento	770 000 [680 000–800 000]	2.2 millones [1.9 millones–2.2 millones]	7.5 millones [6.6 millones–7.8 millones]	9.1 millones [8.0 millones–9.5 millones]	11 millones [9.6 millones–11.4 millones]	13 millones [11.4 millones–13.5 millones]	15 millones [13.2 millones–15.6 millones]	18.2 millones [16.1 millones–19.0 millones] (*Junio 2016)
Recursos disponibles para el VIH (países de rentas bajas y medias)	4.8 billones	9.4 billones	15.9 billones	18.3 billones	19.5 billones	19.6 billones	19.2 billones	19 billones [15.0 millones–17.7 millones] (Fin 2015)

Fuente: ONUSIDA, 2016.

LA COBERTURA MUNDIAL DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL HA ALCANZADO EL 49% EN 2016

Número de PVVS

36.7 MILLION

Número de PVVS que tienen acceso a tratamiento

18.2 MILLION

OBJETIVO

OFRECER TRATAMIENTO AL RESTO DE LOS 18.5 MILLONES DE VIH-POSITIVOS

Fuente : UNAIDS, calculations by Coalition PLUS.

EL FONDO MUNDIAL: UNA FORMA ÚNICA Y EFICAZ DE PONER FIN A LAS TRES PANDEMIAS



“ Mi nombre es Ndoricimpa. Tengo 56 años y tres hijos. Me enteré de que era VIH positivo en 1998. Fue entonces cuando empecé a recibir atención médica de la Asociación Nacional de Burundi de Apoyo a las Personas Viviendo Con VIH y Pacientes de Sida (ANSS).

En ese momento, muy pocas personas podían recibir tratamiento. Me puse muy enferma y me infecté con el herpes zoster. Siendo viuda, tenía muy poco dinero para mantener a mis hijos. Cuando llegaron los fondos del Fondo Mundial, fui capaz de conseguir un tratamiento regular, apoyo social y material escolar para los niños. Estaba empezando a sentirme mejor, pero me puse muy enferma de nuevo. Para la gente de mi comunidad, tener VIH significaba la muerte, así que fui estigmatizada y sufrí discriminación. Pero empecé a recibir un tratamiento nuevo y mejoré. Entonces mis vecinos se dieron cuenta de que ser VIH positivo no significa la muerte y que puedes vivir durante años y años si estás recibiendo un tratamiento eficaz y sigues los consejos de un médico. Hoy estoy muy sana y si elijo no revelar mi enfermedad es porque nadie podría saber que la tengo. ¡Y sigo siendo miembro de ANSS!

Ndoricimpa A., Burundi ”

UN FIN DEL SIDA: ESTAMOS A MITAD DE CAMINO (✨)



-35 %

nuevas infecciones



49 %

de PVVS que lo necesitan tienen acceso a tratamiento antirretroviral



EL FONDO MUNDIAL OFRECE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR) A

9.2 MILLONES DE PVVS

DE PVVS más de la mitad de las personas bajo TAR en el mundo

DESDE SU FUNDACIÓN, EL FONDO MUNDIAL HA SALVADO 20 MILLONES DE VIDAS CON SUS PROGRAMAS DE SIDA, TUBERCULOSIS Y MALARIA

INVERTIR AHORA O PAGAR PARA SIEMPRE

Hoy en día, el principal obstáculo para la reducción de la mortalidad y las nuevas infecciones por VIH es la falta de dinero. Estos recursos son cruciales para pagar los tratamientos, crear programas de detección y prevención, y luchar contra la discriminación de la gente viviendo con sida en los países de rentas bajas y medias. ONUSIDA ha advertido de que si la inversión sigue siendo la actual, la epidemia rebrotará y todo el progreso que se ha hecho en la última década será inútil. La comunidad internacional se enfrenta a un dilema: acabar con el sida o dejar que vuelva con toda su fuerza. En otras palabras: invertir ahora o no dejar de pagar nunca.

ASPIRANDO A UN MAYOR NIVEL DE LA RESPUESTA AL SIDA...

Si queremos acabar con el sida en 2030, ONUSIDA estima que necesitamos disminuir el número de nuevas infecciones. Éstas deberían bajar de 2 millones en 2015 a 500.000 en 2020 y

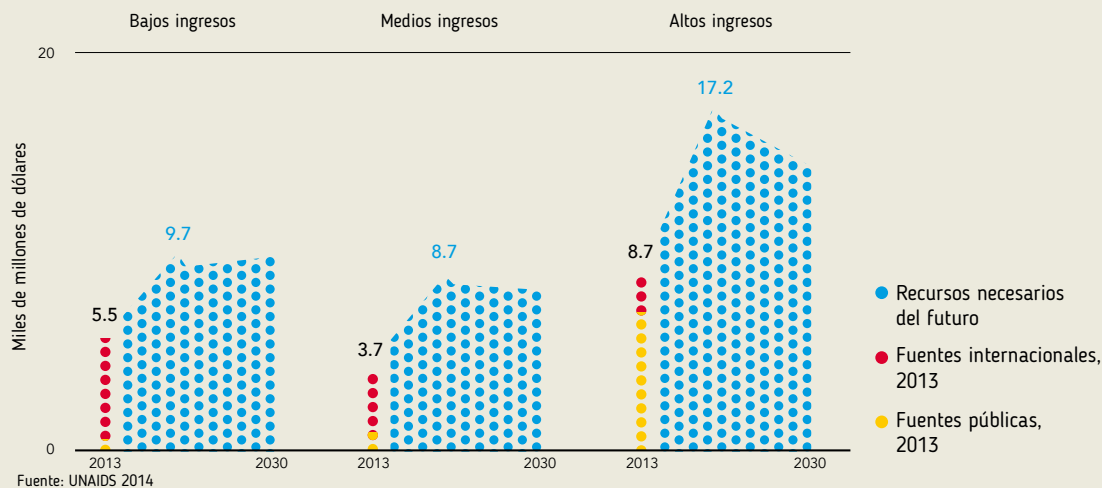
200.000 en 2030. Esto significaría que 28 millones de nuevas infecciones y 21 millones de muertes podrían evitarse entre 2015 y 2030 en los países de bajos ingresos. Por primera vez desde el comienzo de la epidemia el número de las personas viviendo con VIH comenzarán a disminuir y, por lo tanto, los tratamientos necesarios también. Solo 7 mil millones de dólares serían necesarios para alcanzar el objetivo de Naciones Unidas.

...O PAGAR EL PRECIO DE LA INACCIÓN PARA SIEMPRE

Por el contrario, si se estanca la inversión, el número de nuevas infecciones crecerá de nuevo, llegando a cerca de 2.5 millones de personas en 2030. La mortalidad se elevará y volverá a su nivel más alto, que fue en el 2005 con más de 2 millones de muertes. El continuo crecimiento de gente viviendo con VIH incrementará la demanda de tratamiento antirretroviral, e imposibilitará el objetivo de un mundo libre de sida.

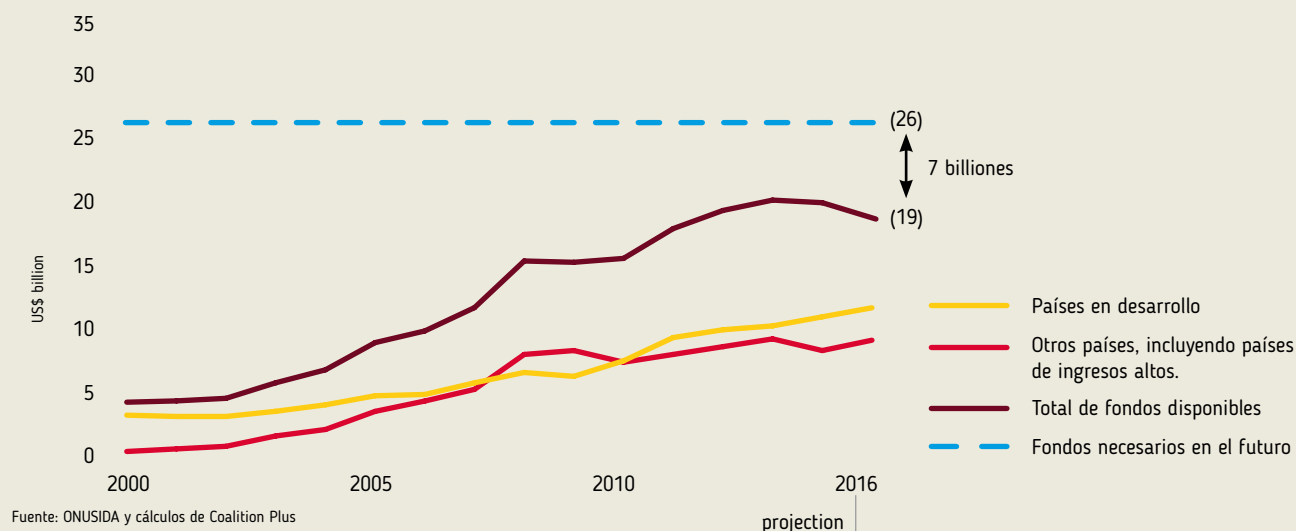
DÉFICIT DE RECURSOS

NECESIDADES GLOBALES PARA LUCHAR CONTRA EL SIDA, 2015-2030



RECURSOS DISPONIBLES

RECURSOS GLOBALES DISPONIBLES PARA SIDA, 2000-2015



INVERTIR AHORA O PAGAR SIEMPRE

La vía rápida (fast track)

SIN AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO mantiene los niveles de 2013

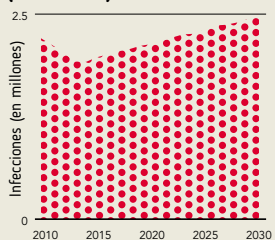


2015

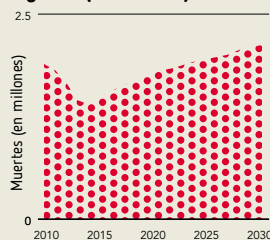


AMPLIACIÓN RÁPIDA DE LA COBERTURA alcanzar objetivos ambiciosos

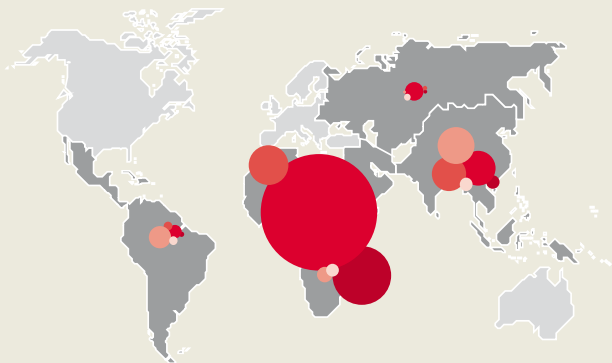
Nuevas infecciones con VIH en países de medios y bajos ingresos (en millones)



Muertes relacionadas con el sida en países de medios y bajos ingresos (en millones)



Nuevas infecciones por VIH en diferentes poblaciones, 2030

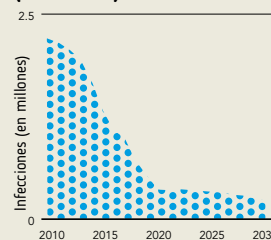


- Niños/as
- Heterosexuales (incluyendo mujeres jóvenes, excluyendo trabajadores/as del sexo)
- trabajadores/as del sexo y sus clientes
- Hombres que tienen sexo con hombres
- Usuarios/as de drogas inyectables

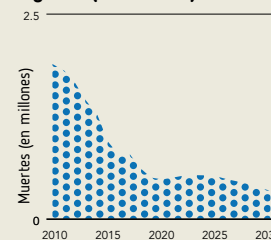
2030

Sin ampliar la cobertura de prevención y tratamiento del VIH la epidemia de sida continuará expandiéndose, aumentando las necesidades futuras de tratamiento y aumentando los costes.

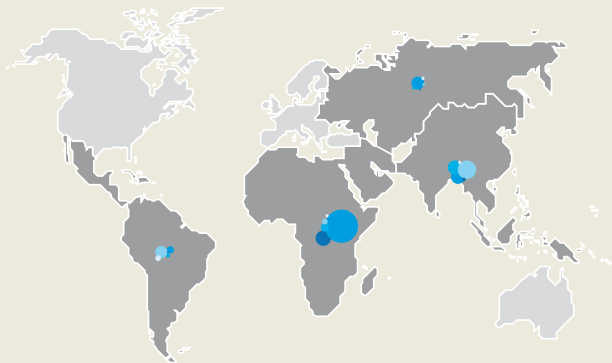
Nuevas infecciones por VIH en países de medios y bajos ingresos (en millones)



Muertes relacionadas con el sida en países de medios y bajos ingresos (en millones)



Nuevas infecciones por VIH en diferentes poblaciones, 2030



- Niños/as
- Heterosexuales (incluyendo mujeres jóvenes, excluyendo trabajadores/as del sexo)
- trabajadores/as del sexo y sus clientes
- Hombres que tienen sexo con hombres
- Usuarios/as de drogas inyectables

2030

La ampliación rápida de la cobertura del tratamiento y la prevención del VIH facilitará superar la epidemia.

Beneficios

21 millones de muertes de sida evitadas para 2030

28 millones de infecciones por VIH evitadas para 2030

5.9 millones de infecciones entre niños/as evitadas para 2030

15 veces de retorno en la inversión de fondos para el VIH

EL ITF EUROPEO PUEDE MARCAR LA DIFERENCIA

El aumento actual de la inversión en la respuesta mundial al VIH/sida proviene principalmente de los países pobres, mientras que la inversión de los países ricos se está estancando. Lograr el objetivo de que el sida, la tuberculosis y la malaria dejen de ser un problema de salud pública no puede depender solamente del aumento de los recursos internos de los países de bajos ingresos. En los próximos 15 años, sin dinero adicional, toda la comunidad internacional tendrá que pagar un alto precio en términos humanos y económicos.

SE NECESITAN 7.000 MILLONES DE DÓLARES...

Para salir de este estancamiento, los países ricos tienen que formar parte de la implementación de una respuesta rápida y aumentar los recursos invertidos para luchar contra las tres pandemias. 19 mil millones de dólares ya están

disponibles para luchar contra el sida a nivel global, la mitad de los cuales provienen de los propios países en desarrollo. De acuerdo con la ONU, 7 mil millones de dólares más son necesarios para empezar a creer en la posibilidad de acabar con la pandemia. Según nuestros cálculos, si se invierten 7 mil millones de dólares más cada año, los diez estados europeos que implementarán el ITF harán del fin del sida una realidad.

... QUE EL ITF EUROPEO PUEDE FINANCIAR FÁCILMENTE

Según las estimaciones, el ITF europeo debería generar por lo menos 22 mil millones de euros al año. Este impuesto significa que los once países tienen la oportunidad de cambiar el curso de la historia y contribuir al fin del sida. Sus líderes deben iniciar las negociaciones sobre la asignación de este impuesto para desarrollo, cambio climático y salud global.

EL RETO: RECAUDAR FONDOS PARA ACABAR CON EL SIDA

LA COMUNIDAD INTERNACIONAL DEBE RECAUDAR AL MENOS OTROS

6.5 MIL MILLONES DE EUROS AL AÑO PARA LUCHAR CONTRA EL SIDA

LA SOLUCIÓN: EUROPA DEBE ALLANAR EL CAMINO

EL ITF EUROPEO PODRÍA GENERAR UN EXTRA DE

22 MIL MILLONES DE EUROS A TRAVÉS DE LA RECAUDACIÓN DE IMPUESTOS EN EUROPA

LA SOLUCIÓN: EUROPA DEBE ALLANAR EL CAMINO

UN 30% DEL ITF EUROPEO PODRÍA CUBRIR LAS NECESIDADES MUNDIALES CONTRA EL SIDA Y ALLANAR EL CAMINO A UN MUNDO SIN SIDA.

**HACEMOS UN LLAMAMIENTO PARA COMENZAR LAS NEGOCIACIONES
SOBRE EL DESTINO DE LOS FONDOS DEL ITF EUROPEO.
EL ITF PUEDE Y DEBE ACABAR CON EL SIDA.**

REFERENCIAS

Informes y estudios

- MÉDICOS SIN FRONTERAS. *Le Prix de l'Oubli*. Pág. 84 <http://www.msf.fr/actualite/publications/rapport-prix-oubli-millions-personnes-en-afrique-occidentale-et-centrale-rest>
- GLOBAL FUND. *20 millones de vidas*. (Septiembre 2016) http://www.theglobalfund.org/en/blog/2016-09-01_20_Million_Lives/
- GLOBAL FUND ADVOCATES NETWORK. *Investing in the Global Fund: The Cost of Inaction 2016*. (Julio 2016) <http://www.globalfundadvocatesnetwork.org/resource/investing-in-the-global-fund-the-cost-of-inaction-2016/#.WCGmfPTQUn8>
- GLOBAL FUND *Results Factsheet*. (Enero 2016) <http://www.theglobalfund.org/fr/Results/>
- GLOBAL FUND. *Result report 2015*, pág. 52. (Sept 2015), http://www.theglobalfund.org/en/blog/2015-09-21_17_Million_Lives/
- GLOBAL FUND. *Fourth replenishment: Needs assessment*, pág. 36. (Abril 2013) <http://www.theglobalfund.org/en/replenishment/fourth/reports/>
- INTERNATIONAL CIVIL SOCIETY SUPPORT. *Cost of Inaction*, pág. 20 (2013). <http://icssupport.org/wp-content/uploads/2010/04/COST-OF-INACTION-Sep-12th-2013.pdf>
- KAISER FOUNDATION. *Financing the Response to HIV in Low and Middle Income Countries International Assistance from Donor Governments in 2015*. (Julio, 2016) <http://files.kff.org/attachment/Financing-the-Response-to-HIV-in-Low-and-Middle-Income-Countries-International-Assistance-from-Donor-Governments-in-2015>
- ONE. *Monitoring of the commitments in the fight against AIDS, 4a edición*. Pág. 48 (Diciembre, 2015) <https://www.one.org/fr/rapportsida/>
- ONE. «*The Tipping Point*» *tracking Global Commitments on AIDS*. Pág. 19. (Diciembre, 2014), https://s3.amazonaws.com/one.org/pdfs/ONE_Aids_Report_2014_EN.pdf
- ONUSIDA. *Global fact sheets 2016*. (2016) http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_en.pdf
- ONUSIDA. *La Declaración política de las Naciones Unidas de 2016 pone en buen camino al mundo para acelerar el objetivo de poner fin a la epidemia del sida para el año 2030*. (Junio, 2016) http://www.unaids.org/fr/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/june/20160608_PS_HLM_PoliticalDeclaration
- OPEN AIDS JOURNAL. *HIV Infection and AIDS in Sub-Saharan Africa: Current Status, Challenges and Opportunities* (2016) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4893541/>
- UNAIDS. *On the fast-tracking to ending the AIDS epidemic*. Pág. 36. (Abril 2016) http://sgreport.unaids.org/pdf/20160423_SGreport_HLM_fr.pdf
- UNAIDS: *Global Aids Update*. Pág 12. (2016). http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-update-2016_en.pdf
- UNAIDS. *Global AIDS reponse progress reporting*. Pág 93. (2015)
- UNAIDS. *AIDS by the numbers*. Pág 12. (2015) http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/AIDS_by_the_numbers_2015_fr.pdf
- UNAIDS. *How Aids Changed Everything*. Pág. 520. (Julio, 2015) <http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/HowAIDSchangedeverything>
- UNAIDS. *Understanding Fast-Track*. Pág 12. (Junio, 2015). http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/201506_JC2743_Understanding_FastTrack_en.pdf
- UNAIDS. *Fast tracking the response to end the AIDS epidemic by 2030*. Pág 40. (Nov, 2014) http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/JC2686_WAD2014report

- UNAIDS. *The Gap Report*. Pág 422. (Julio, 2014) http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/20140716_UNAIDS_gap_report
- UNICEF and WHO. *Achieving the malaria MDG target*. Pág. 40. (Septiembre, 2015). <http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241509442/en/>
- WHO *Global Health Observatory*. (2015) <http://www.who.int/gho/hiv/en/#>
- WHO. *Global Tuberculosis Report*. Pág. 192. (2015) http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
- WHO. *World Malaria Report*. Pág. 142. (2014) http://www.who.int/malaria/publications/world_malaria_report_2014/report/en/

Artículos, Entrevistas y Declaraciones de Prensa

- Declaración del Presidente de Francia, François Hollande (11 de enero 2013), *mensaje de Año Nuevo al Cuerpo Diplomático*, <http://www.elysee.fr/declarations/article/v-ux-du-president-de-la-republique-au-corps-diplomatique/>
- Entrevista con el Ministro de Desarrollo alemán, Gerd Müller (31 de enero 2014), *Berliner Zeitung*, <http://www.berliner-zeitung.de/wirtschaft/entwicklungsminister-gerd-mueller-wir-koennen-nicht-weiter-so-tun--als-wuessten-wir-von-nichts-,10808230,26053266.html>
- Declaración conjunta de los líderes del gobierno de España y Francia, Mariano Rajoy y François Hollande (01 de diciembre 2014), <http://www.ambafrance-es.org/XXIV-Sommet-franco-espagnol-1er>
- “La taxe sur les transactions financières européennes pourrait rapporter 22 milliards d’euros”, *Les Echos*, (5 de julio de 2016)
- Grabación decisiones del Consejo de Ministros Franco-alemán. (7 Abril 2016) <http://www.elysee.fr/communiqués-de-presse/article/releve-de-decisions-du-conseil-des-ministres-franco-allemand/>

Sitios Web

- UNAIDS (consulta en noviembre, 2016) <http://www.unaids.org/fr>
- WHO (consulta en noviembre, 2016): <http://www.who.int/fr/>
- WORLD BANK (consulta en noviembre, 2016), <http://www.banquemondiale.org/>
- ROLL BACK MALARIA (consulta en noviembre, 2016), <http://www.rollbackmalaria.org/>
- STOP TB PARTNERSHIP (consulta en noviembre, 2016), <http://www.stoptb.org>

Idea informe: 6PM & Coalition PLUS

Contacto: Alix Zuinghedau / az@coalitionplus.org

Traducción: Nicole Miller y Pablo Trillo

Diseño: albanperinet.com

Coalition PLUS es una unión internacional de organizaciones de sida presente en 13 países del mundo.

www.coalitionplus.org/ / @CoalitionPLUS