



# LA TTF EUROPÉENNE

# UNE OCCASION UNIQUE D'EN FINIR

# AVEC LE SIDA

L'affectation solidaire de la taxe sur les transactions financières (TTF) européenne peut servir de tremplin vers la fin des grandes pandémies comme le sida. Les dirigeants-es des 10 Etats de la coopération renforcée doivent s'engager ensemble à affecter une part significative des revenus de la TTF européenne au développement, à l'adaptation au changement climatique et à la santé mondiale comme la lutte contre les grandes pandémies dont le sida.



## TABLE DES MATIÈRES

**3**

Liste des abréviations  
& Remerciements

**4**

Résumé

**5**

Introduction

**6/7**

35 ans après  
le sida est encore là

**8**

Mettre fin au sida en 2030,  
c'est faisable

**9**

Le Fonds mondial :  
une efficacité inégalée  
pour mettre fin  
aux pandémies

**10/11**

Investir maintenant  
ou payer à jamais

**12**

La TTF européenne peut  
changer la donne

**13**

Références





## LISTE DES ABBREVIATIONS

<b>ARV</b>	Anti-rétroviraux
<b>FM(STP)</b>	Fonds mondial (de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme)
<b>PVVIH</b>	Personnes vivant avec le VIH
<b>sida</b>	Syndrome d'immunodéficience acquise
<b>TTF</b>	Taxe sur les transactions financières
<b>VIH</b>	Virus d'immunodéficience humaine

## REMERCIEMENTS

Coalition PLUS tient à remercier ceux de ses membres qui ont participé à l'élaboration du rapport et au recueil des témoignages: AIDES (France), ANSS (Burundi), Corporacion Kimirina (Equateur) et PILS (Maurice) ; ainsi que le Fonds mondial, Global Health Advocates, ICSS, Kaiser Family Foundation, Malaria No More, ONE, ONUSIDA, Oxfam, Stamp Out Poverty, Stop TB Partnership, TB Europe Coalition.

## RÉSUMÉ

**La taxe sur les transactions financières (TTF) européenne est une opportunité de lever les fonds supplémentaires indispensables aux grandes urgences mondiales telle que la lutte contre le sida.**



35 ans après son apparition, le sida continue de s'attaquer aux plus pauvres et aux plus vulnérables de la planète et d'alimenter les déséquilibres mondiaux. Pourtant, on sait aujourd'hui que la fin du sida est possible – pour peu qu'on s'en donne les moyens. Selon l'ONUSIDA, l'accélération de la riposte au sida au cours des cinq prochaines années sera décisive pour débarrasser la planète de la maladie. Sans augmentation des financements à hauteur de 7 milliards de dollars supplémentaires par an (6,5 milliards d'euros), la pandémie va repartir à la hausse et devenir à nouveau de contrôle.



Aujourd'hui, 10 pays européens, rassemblés au sein d'un groupe de coopération renforcée sur la TTF, ont une opportunité de changer le cours de l'histoire. Selon la Commission Européenne, la TTF devrait rapporter 22 milliards d'euros par an. 30% des recettes de la TTF européenne suffiraient à financer la fin du sida en 2030.

Plusieurs dirigeants-es des 10 se sont déclarés-es prêts-es à affecter une partie des recettes de la TTF européenne au développement, à l'adaptation au changement climatique et à la santé mondiale comme la lutte contre le sida. Mais tant que des négociations sur l'affectation de la TTF européenne ne sont pas officiellement ouvertes, le risque est très élevé que des décisions concrètes ne soient jamais prises.

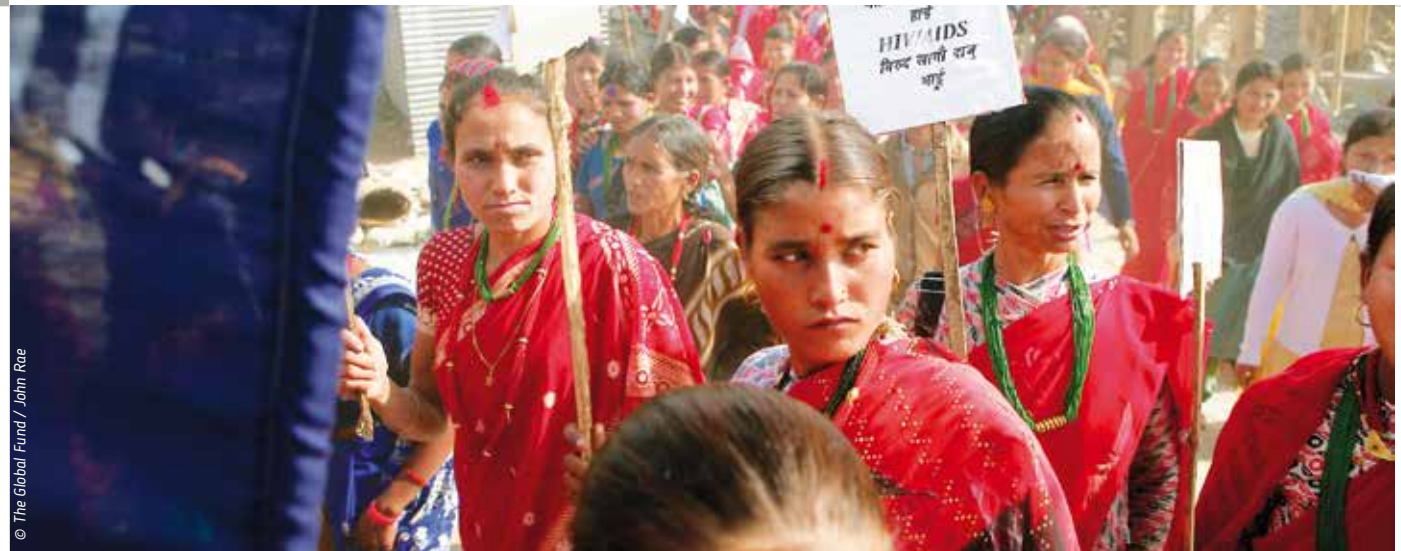
A travers la taxe européenne sur les transactions financières, les 10 ont l'opportunité de changer l'avenir de millions de personnes, et d'ouvrir la voie vers une génération sans sida. Leurs dirigeants-es doivent transformer l'essai, et ouvrir des négociations sur l'affectation de la TTF européenne pour en faire un véritable outil de justice fiscale, ambitieux et solidaire.

## INTRODUCTION

En juin 2012, sous l'impulsion de la France et de l'Allemagne, un groupe de chefs d'Etat européens a annoncé sa volonté d'instaurer une taxe européenne sur les transactions financières. En négociation depuis plus de quatre ans dans le cadre d'une coopération renforcée, la TTF européenne générera 22 milliards de recettes annuelles selon la Commission européenne - soit trois fois plus que les sommes manquantes pour mettre fin au sida au niveau mondial d'ici 2030.

Plusieurs Etats membres se sont prononcés en faveur d'une affectation solidaire de la TTF européenne. La France, qui affecte déjà une partie de sa TTF nationale au Fonds

mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, et au Fonds vert pour l'adaptation du changement climatique, plaide pour l'affectation de tout ou partie de la taxe européenne à la lutte contre les pandémies et le changement climatique. Le Ministre du Développement allemand Gerd Müller a également déclaré y être favorable; lors du dernier conseil franco-allemand qui s'est tenu le 7 avril 2016, la chancelière Angela Merkel et le président François Hollande ont assuré qu'ils examineraient la question de l'affectation de la TTF européenne. Le 1<sup>er</sup> décembre 2014, journée mondiale contre le sida, le chef du



© The Global Fund / John Roe

gouvernement espagnol Mariano Rajoy a annoncé soutenir la France pour l'affectation solidaire de la TTF européenne. Pourtant à ce jour, il n'existe aucune position officielle de la part des 10 pays quant à l'affectation des recettes de la TTF européenne. Tant que des négociations politiques ne sont pas officiellement ouvertes entre les 10 sur l'affectation commune de la TTF européenne, le risque est très fort pour que cette taxe ne soit pas affectée à des enjeux communs, et qu'elle serve uniquement à combler le déficit budgétaire des Etats. Cette taxe européenne représente une occasion unique de lever des fonds supplémentaires pour la solidarité internationale



© Présidence de la République - L. Blevenec - 12092015

Les associations remettent au Président François Hollande une pétition d'1 million de soutiens pour une TTF européenne ambitieuse et solidaire.

“ Si nous acceptons le statu quo et en restons là, l'épidémie reprendra de plus belle dans plusieurs pays à revenu faible ou intermédiaire ; les cas d'infections à VIH et les décès liés à des maladies associées au sida seront plus nombreux en 2030 qu'en 2015. ”

**Ban Ki-Moon**

avril 2016, rapport « Accélérer la riposte pour mettre fin à l'épidémie de sida »

et mettre fin aux grandes pandémies. Les dirigeants-es doivent faire de la TTF européenne l'outil de solidarité et de justice qu'un million de citoyens-nes dans le monde ont appelé de leurs vœux. Des négociations sur l'affectation commune des recettes de la taxe aux grandes urgences mondiales doivent être engagées au plus vite.

“ Nous voulons également... que puisse être établie une taxe sur les transactions financières... Cette taxe doit être affectée à la lutte contre le réchauffement climatique et à celle contre les grandes pandémies. ”

Discours de **François Hollande**  
8 septembre 2015,  
forum mondial Convergences

## 35 ANS APRÈS LE SIDA EST ENCORE LÀ

Chaque mois, le sida tue 100 000 personnes parmi les plus vulnérables et les plus pauvres de la planète. Plus de 30 ans après son apparition, la pandémie a fait 35 millions de morts-es et reste un marqueur des inégalités.

Si le prix des traitements a considérablement baissé, ils restent encore hors de portée pour la majorité des malades. Ainsi, le prix des traitements anti-rétroviraux pédiatriques a baissé de près de 90% en 10 ans, mais 9 enfants séropositifs sur 10 n'y ont pas accès en Afrique occidentale et centrale.

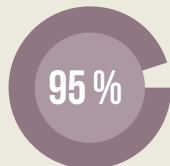
Le sida reste la première cause de mortalité chez les femmes de 15 à 44 ans dans le monde, et chez les adolescents-es en Afrique subsaharienne.

A cause des symptômes physiques que son développement entraîne chez les personnes infectées, mais aussi à cause de la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH et de leurs proches, le virus agit également comme un véritable catalyseur des inégalités. Dans un pays comme le Mozambique, qui compte près de 600 000 orphelins-es du sida sur une population totale de 25 millions d'habitants-es, ce sont des générations entières qui demeurent ravagées par la pandémie.

## DANS LE MONDE

### LES PAYS EN DÉVELOPPEMENT

concentrent



des nouvelles infections

### LES NOUVELLES INFECTIONS

dont



par jour



de jeunes (15-24 ans)

### LA PRÉVALENCE DU VIH EST



chez les consommateurs-rices de drogues injectables



chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes



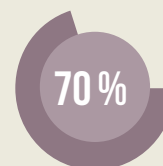
chez les travailleurs-es du sexe

## EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

### DANS CETTE RÉGION



des personnes vivant avec le VIH y sont concentrées



des nouvelles infections y sont concentrées



des décès liés au sida y ont lieu



vit avec le VIH



des personnes vivant avec le VIH sont des femmes



des personnes nouvellement infectées sont des jeunes filles

## 35 ANS APRÈS LE SIDA EST ENCORE LÀ

“ J’ai appris ma séropositivité en 2004. A l’époque, j’étais à la rue, et je pratiquais le travail du sexe pour survivre, et je m’injectais de l’héroïne quotidiennement. Pour avoir des préservatifs, l’hôpital me demandait de passer une visite médicale avant, et c’était un frein pour moi, je ne pouvais pas le faire aussi souvent que j’en avais besoin. Après quelque temps, j’ai commencé le traitement ARV et je me suis inscrite au programme de substitution à la méthadone. Ça a été un déclic pour moi, car j’ai réalisé que si je ne m’occupais pas de moi, j’allais mourir. Aujourd’hui, grâce au Fonds Mondial, le traitement de substitution à la méthadone est disponible près de chez moi, les préservatifs sont facilement accessibles, et j’ai reçu des formations qui m’ont permis de devenir un acteur dans la lutte contre le sida à Maurice. Aujourd’hui, mon rêve s’est réalisé: je mène une vie stable, et j’apporte ma contribution à la lutte. A travers des témoignages dans la communauté, je partage mon expérience pour expliquer aux gens l’importance de prendre leurs précautions face au VIH, et je m’engage tous les jours pour défendre les droits des populations clés. ”

**Cindy T., Ile Maurice.**



## METTRE FIN AU SIDA EN 2030, C'EST FAISABLE

On sait aujourd'hui qu'une personne sous traitement régulier ne transmet plus le virus. Toutes les études depuis 2009 n'ont cessé de démontrer que la baisse durable de la quantité de virus dans l'organisme réduisait considérablement les risques de transmission du VIH par les personnes séropositives. L'équation est simple : si chaque malade avait accès au dépistage et aux traitements, l'épidémie de sida se résorberait en quelques décennies.

En 2014, l'ONU calculait que la fin du sida était envisageable d'ici à 2030. Pour y arriver, elle estime qu'il faut d'ici à 2020 que 90% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, que 90% des personnes dépistées accèdent à un traitement anti-rétroviral et que 90% des malades sous traitement atteignent une charge virale indétectable. Le coût de cette stratégie : 26 milliards de dollars. A ce jour, 19 milliards de dollars sont disponibles pour la lutte mondiale contre le sida. Il manque donc seulement 7 milliards de dollars (soit 6,5 milliards d'euros) y arriver.

*Un malade sous traitement ne transmet plus le VIH*

## SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN 2015

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015>(*2016)
Personnes vivant avec le VIH	28.9 millions [26.5 millions–31.7 millions]	31.8 millions [29.4 millions–34.5 millions]	33.3 millions [30.8 millions–36.1 millions]	33.9 millions [31.4 millions–36.7 millions]	34.5 millions [31.9 millions–37.4 millions]	35.2 millions [32.6 millions–38.1 millions]	35.9 millions [33.3 millions–38.9 millions]	36.7 millions [34.0 millions–39.8 millions]
Nouvelles infections à VIH (total)	3.2 millions [2.9 millions–3.5 millions]	2.5 millions [2.3 millions–2.8 millions]	2.2 millions [2.0 millions–2.5 millions]	2.2 millions [1.9 millions–2.5 millions]	2.2 millions [1.9 millions–2.4 millions]	2.1 millions [1.9 millions–2.4 millions]	2.1 millions [1.9 millions–2.4 millions]	2.1 millions [1.8 millions–2.4 millions]
Nouvelles infections à VIH (15 ans et +)	2.7 millions [2.5 millions–3.0 millions]	2.1 millions [1.9 millions–2.3 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.1 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.2 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.2 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.2 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.2 millions]	1.9 millions [1.7 millions–2.2 millions]
Nouvelles infections à VIH (0-14 ans)	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]
Décès liés au sida	1.5 millions [1.3 millions–1.8 millions]	2.0 millions [1.7 millions–2.3 millions]	1.5 millions [1.3 millions–1.7 millions]	1.4 millions [1.2 millions–1.7 millions]	1.4 millions [1.2 millions–1.6 millions]	1.3 millions [1.1 millions–1.5 millions]	1.2 millions [990 000–1.4 millions]	1.1 millions [940 000–1.3 millions]
Personnes ayant accès à un traitement	770 000 [680 000–800 000]	2.2 millions [1.9 millions–2.2 millions]	7.5 millions [6.6 millions–7.8 millions]	9.1 millions [8.0 millions–9.5 millions]	11 millions [9.6 millions–11.4 millions]	13 millions [11.4 millions–13.5 millions]	15 millions [13.2 millions–15.6 millions]	18.2 millions [16.1 millions–19.0 millions] (*June 2016)
Total des ressources disponibles pour le VIH (pays à revenus bas et intermédiaires)	4.8 milliards	9.4 milliards	15.9 milliards	18.3 milliards	19.5 milliards	19.6 milliards	19.2 milliards	19 milliards

source : ONUSIDA, 2016

## LA COUVERTURE EN ANTIRÉTROVIRAUX A ATTEINT 49 % AU NIVEAU MONDIAL EN 2016

Nombre de PVVIH

36,7 MILLIONS

Nombre de PVVIH ayant accès au traitement

18,2 MILLIONS

OBJECTIF

FAIRE ACCÉDER 18,5 MILLIONS DE SÉROPOSITIFS-VES DE PLUS À UN TRAITEMENT

source : ONUSIDA, calculs de Coalition PLUS



## LE FONDS MONDIAL : UNE EFFICACITÉ INÉGALÉE POUR METTRE FIN AUX PANDÉMIES



“ Je m'appelle Antoinette N. j'ai 56 ans et 3 enfants. J'ai appris que j'étais séropositive en 1998. C'est là que j'ai commencé à être suivie à l'ANSS\*. A l'époque, très peu de personnes arrivaient à avoir un traitement. Je suis tombée très malade, j'avais le zona. Etant veuve,

je n'avais pas de moyens pour vivre ni pour subvenir aux besoins de mes enfants. Quand les financements du Fonds mondial sont arrivés, j'ai eu accès à un suivi médical régulier et aussi un soutien social et matériel pour la scolarisation de mes enfants.

Dans notre entourage, quand on apprenait que quelqu'un était séropositif, on voyait la mort. J'ai alors subi la discrimination et la stigmatisation. Mais de nouveau j'ai été soignée et j'ai retrouvé la bonne santé. Alors mes voisins ont compris qu'être séropositif ne signifiait pas la mort et qu'on pouvait vivre des années et des années si on était bien soigné et qu'on suivait tous les conseils des médecins. Aujourd'hui, je suis en très bonne santé, et si je ne dévoile pas ma séropositivité, personne ne peut le voir. Et je suis toujours membre de l'ANSS ! ”

**Antoinette N., Burundi**

\* Association nationale de soutien aux séropositifs et aux malades du sida, Burundi

## FIN DU SIDA : LA MOITIÉ DU CHEMIN PARCOURUE ( ✨ )



- 35 %

de nouvelles infections



49 %

des PVVIH ont accès à un traitement



LE FONDS MONDIAL  
TRAITE

9,2 MILLIONS  
DE MALADES DU SIDA

soit plus de la moitié des  
personnes sous traitement  
antirétroviral dans le monde

DEPUIS SA CRÉATION, LE FONDS MONDIAL A SAUVÉ 20 MILLIONS DE VIES GRÂCE À SES PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME

## INVESTIR MAINTENANT OU PAYER À JAMAIS

A l'heure actuelle, le principal obstacle à la réduction de la mortalité et des nouvelles infections à VIH est le manque de ressources financières. Des ressources indispensables pour payer des traitements, mais aussi pour déployer des programmes de dépistage, de prévention et de lutte contre la stigmatisation des personnes concernées par le VIH dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Or l'ONU a prévenu que la communauté internationale est désormais face à un dilemme : mettre fin au sida ou laisser rebondir l'épidémie - autrement dit, investir maintenant ou payer à jamais.

### CHANGER DE BRAQUET CONTRE LE SIDA...

Pour en finir avec le sida en 2030, l'ONUSIDA estime qu'il faut faire chuter les nouvelles infections. Elles doivent passer de 2 millions en 2015 à 500 000 en 2020, puis 200 000 en 2030. Ainsi, 28 millions de nouvelles contaminations et 21 millions de morts seront évitées entre 2015 et 2030 dans les pays pauvres. Pour la première fois

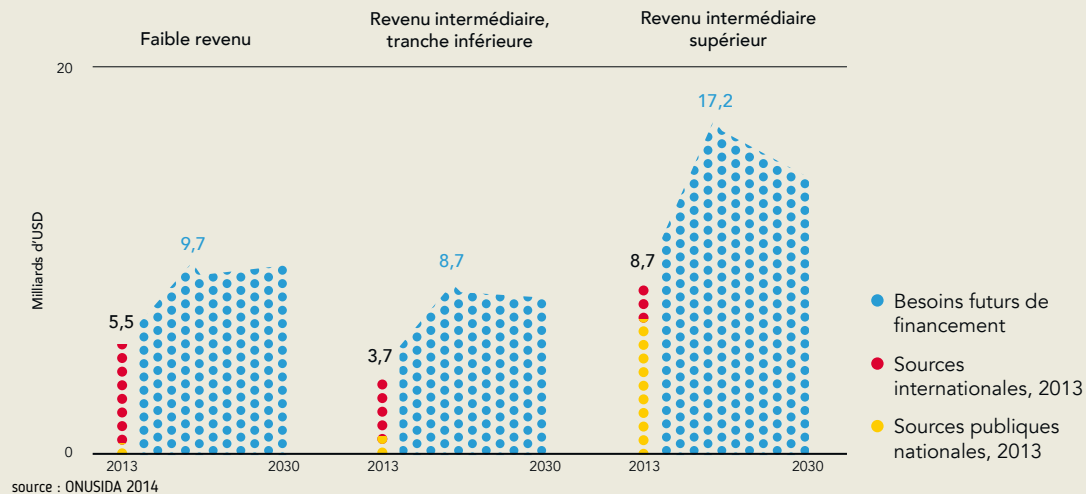
depuis le début de l'épidémie, le nombre de personnes séropositives commencera à baisser, et les besoins en traitements à décroître. Il manque seulement 7 milliards de dollars par an au pic de 2020 pour atteindre les objectifs fixés par les Nations Unies.

### ... OU PAYER À JAMAIS LE COÛT DE L'INACTION

A l'inverse, si les investissements stagnent, le nombre de nouvelles infections augmentera de nouveau pour atteindre près de 2,5 millions de personnes en 2030. La mortalité grimpera pour revenir à un niveau proche du pic de 2005, avec plus de 2 millions de morts-es par an. L'augmentation continue du nombre de personnes vivant avec le VIH fera exploser les besoins en traitements anti-rétroviraux à vie, et mettra hors d'atteinte le rêve d'une planète sans sida.

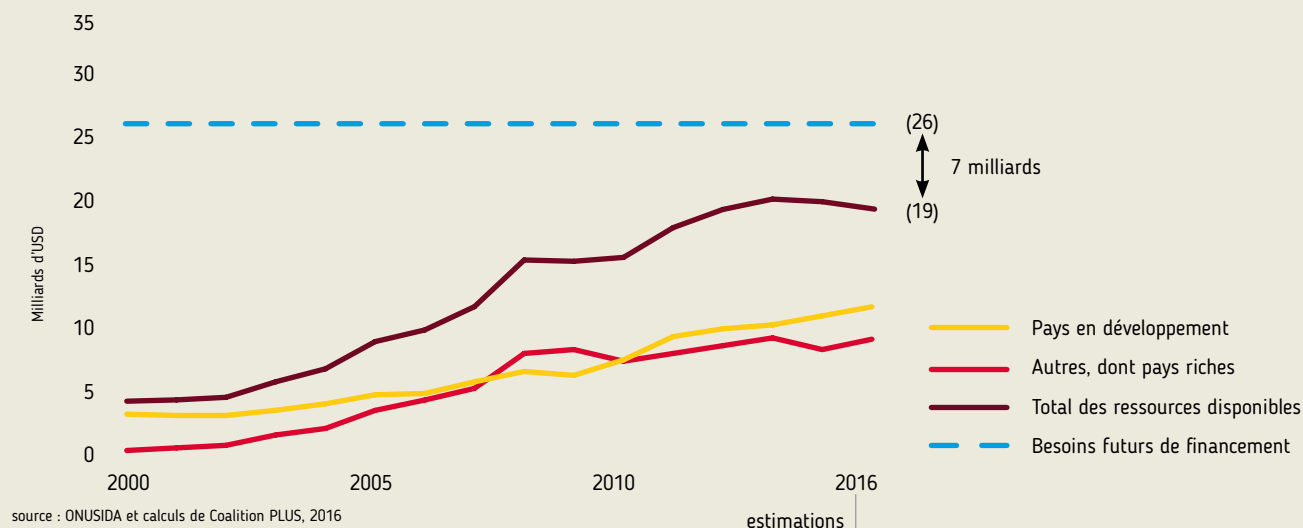
## LES BESOINS

### BESOINS MONDIAUX CONTRE LE SIDA, 2015-2030



## LES RESSOURCES

### RESSOURCES MONDIALES CONTRE LE SIDA, 2000-2016



## INVESTIR MAINTENANT OU PAYER À JAMAIS

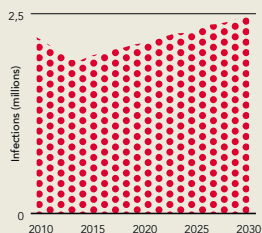
# Accélérer la riposte

**PAS D'INTENSIFICATION DE LA RIPOSTE**—maintien des niveaux de couverture de 2013

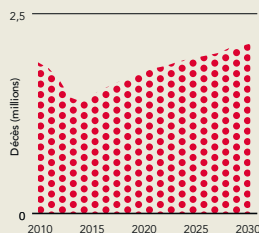
2015

**INTENSIFICATION RAPIDE DE LA RIPOSTE**—réalisation d'objectifs ambitieux

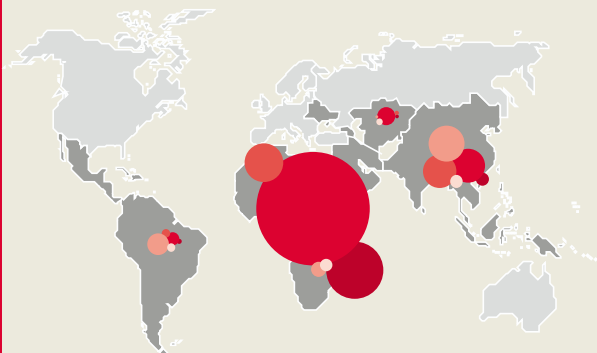
Nouvelles infections à VIH dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (millions)



Décès liés au sida dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (millions)



Nouvelles infections à VIH dans différents groupes de population, pays à revenu faible ou intermédiaire, 2030



- Enfants
- Hétérosexuels (incluant les jeunes femmes, hors travail du sexe)
- Professionnelles du sexe et leurs clients
- Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- Consommateurs de drogues injectables

2030

En l'absence d'une intensification de la riposte, l'épidémie de sida continuera de surpasser la riposte, entraînant un accroissement du besoin à long terme de traitement contre le VIH et une augmentation des coûts futurs.

PRINCIPAUX AVANTAGES :

**21 MILLIONS**

de décès liés au sida évités d'ici 2030

**28 MILLIONS**

d'infections à VIH évitées d'ici 2030

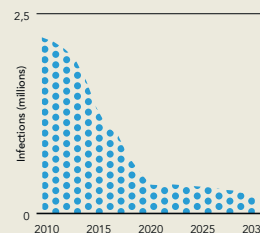
**5,9 MILLIONS**

d'infections chez les enfants évitées d'ici 2030

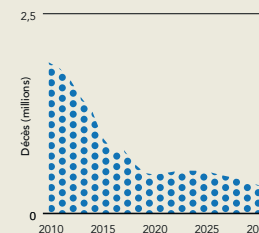
Retour sur investissements dans la riposte au VIH

**x 15**

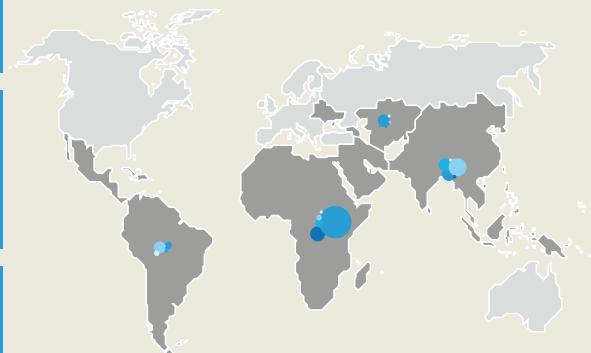
Nouvelles infections à VIH dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (millions)



Décès liés au sida dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (millions)



Nouvelles infections à VIH dans différents groupes de population, pays à revenu faible ou intermédiaire, 2030



- Enfants
- Hétérosexuels (incluant les jeunes femmes, hors travail du sexe)
- Professionnelles du sexe et leurs clients
- Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- Consommateurs de drogues injectables

2030

Une intensification rapide des approches essentielles de prévention et de traitement du VIH permettra à la riposte de devancer l'épidémie.

## LA TTF EUROPÉENNE PEUT CHANGER LA DONNE

Aujourd'hui, l'augmentation des financements de la lutte mondiale contre le sida vient principalement des pays pauvres eux-mêmes, alors que la contribution des pays riches stagne. Or la réalisation des objectifs d'éradication du sida, ne pourra pas reposer uniquement sur l'augmentation des ressources domestiques des pays à faible revenu. Sans moyens supplémentaires, c'est l'ensemble de la communauté internationale qui, dans les 15 ans à venir, devra payer un lourd tribut humain et financier.

### 7 MILLIARDS DE DOLLARS SONT NÉCESSAIRES...

Pour sortir de l'impasse, les pays riches doivent participer à l'accélération de la riposte et à l'augmentation des ressources investies contre les pandémies. Contre le sida, 19 milliards de dollars annuels sont déjà disponibles au niveau mondial - dont la moitié sont payés par les pays en développement eux-mêmes. Selon l'ONU, il en faudrait 7 de plus par an pour se donner une chance

de mettre fin à la pandémie. En investissant 7 milliards de dollars de plus par an contre le sida, soit 6,5 milliards d'euros, les 10 Etats de la TTF européenne pourraient à eux seuls faire de la fin du sida une réalité.

### ... QUE LA TTF EUROPÉENNE PEUT LARGEMENT FINANCER

Selon les estimations, la TTF européenne devrait générer au moins 22 milliards d'euros par an. Grâce à cette taxe, les 10 ont l'opportunité de changer le cours de l'histoire de contribuer à l'élimination du sida. Les dirigeants doivent ouvrir d'urgence des négociations sur l'affectation de la TTF européenne au développement, au changement climatique et à la santé mondiale.

## LE DÉFI : FINANCER LA FIN DU SIDA

LA COMMUNAUTÉ INTERNATIONALE DOIT MOBILISER AU MOINS

**6,5 MILLIARDS D'EUROS** (7 MILLIARDS DE DOLLARS) SUPPLÉMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES PAR AN CONTRE LE SIDA.

## L'OPPORTUNITÉ : LA TTF EUROPÉENNE

LA TTF EUROPÉENNE DEVRAIT GÉNÉRER

**22 MILLIARDS D'EUROS** SUPPLÉMENTAIRES PAR AN DE RECETTES FISCALES EN EUROPE.

## LA SOLUTION : L'EUROPE DOIT OUVRIR LA VOIE

**30 % DE LA TTF EUROPÉENNE** SUFFIRAIENT POUR COUVRIR LES BESOINS MONDIAUX CONTRE LE SIDA ET OUVRIR LA VOIE VERS UNE PLANÈTE SANS SIDA

**NOUS DEMANDONS L'OUVERTURE URGENTE DES NÉGOCIATIONS  
SUR L'AFFECTATION DE LA TTF EUROPÉENNE.  
LA TTF PEUT ET DOIT METTRE FIN AU SIDA.**

## RÉFÉRENCES

### Rapports et études

- FONDATION KAISER (juillet 2016), *Financing the Response to HIV in Low and Middle Income Countries International Assistance from Donor Governments in 2015*  
<http://files.kff.org/attachment/Financing-the-Response-to-HIV-in-Low-and-Middle-Income-Countries-International-Assistance-from-Donor-Governments-in-2015>
- FONDS MONDIAL (septembre 2016), *20 millions de vies*  
[http://www.theglobalfund.org/en/blog/2016-09-01\\_20\\_Million\\_Lives/](http://www.theglobalfund.org/en/blog/2016-09-01_20_Million_Lives/)
- FONDS MONDIAL (janvier 2016), *Results Factsheet*, <http://www.theglobalfund.org/fr/Results/>
- FONDS MONDIAL (avril 2013), *Fourth replenishment : Needs assessment*, 36p,  
<http://www.theglobalfund.org/en/replenishment/fourth/reports/>
- Global Fund Advocates Network (juillet 2016), *Investing in the Global Fund: The Cost of Inaction 2016*  
<http://www.globalfundadvocatesnetwork.org/resource/investing-in-the-global-fund-the-cost-of-inaction-2016/#.WCGmfPTQUn8>
- International Civil Society Support (2013), *Cost of Inaction*, 20p,  
<http://icssupport.org/wp-content/uploads/2010/04/COST-OF-INACTION-Sep-12th-2013.pdf>
- Médecins Sans Frontières, *Le Prix de l'Oubli*, 84p,  
<http://www.msf.fr/actualite/publications/rapport-prix-oublis-millions-personnes-en-afrique-occidentale-et-centrale-rest>
- OMS (2015) *Données Global Health Observatory*  
<http://www.who.int/gho/hiv/en/#>
- OMS et UNICEF (sept 2015), *Achieving the malaria MDG target*, 40p,  
<http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241509442/en/>
- OMS (2015), *Global Tuberculosis Report*, p192,  
[http://www.who.int/tb/publications/global\\_report/fr/](http://www.who.int/tb/publications/global_report/fr/)
- OMS (2014), *Rapport 2014 sur le paludisme dans le monde*, 142 p,  
[http://www.who.int/malaria/publications/world\\_malaria\\_report\\_2014/report/fr/](http://www.who.int/malaria/publications/world_malaria_report_2014/report/fr/)
- ONE (décembre 2015), *Un goût d'inachevé : suivi des engagements dans la lutte contre le sida*, 4<sup>e</sup> édition, 48 p,  
<https://www.one.org/fr/rapportsida/>
- ONE (décembre 2014), *Le « point de bascule » suivi des engagements mondiaux dans la lutte contre le sida*, 19p,  
[https://s3.amazonaws.com/one.org/pdfs/ONE\\_Aids\\_Report\\_2014\\_FR.pdf](https://s3.amazonaws.com/one.org/pdfs/ONE_Aids_Report_2014_FR.pdf)
- ONUSIDA (Novembre 2016), *Get on the Fast-track*, 140 p  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/Get-on-the-Fast-Track\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Get-on-the-Fast-Track_en.pdf)
- ONUSIDA (2016), *Global fact sheets 2016*,  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_en.pdf)
- ONUSIDA (juin 2016), *La Déclaration politique des Nations Unies 2016 sur la fin du sida met le monde sur la bonne voie pour en finir avec l'épidémie d'ici à 2030*  
[http://www.unaids.org/fr/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/june/20160608\\_PS\\_HLM\\_PoliticalDeclaration](http://www.unaids.org/fr/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/june/20160608_PS_HLM_PoliticalDeclaration)
- ONUSIDA (avril 2016), *Accélérer la riposte pour mettre fin à l'épidémie de sida*, 36 p,  
[http://sgreport.unaids.org/pdf/20160423\\_SGreport\\_HLM\\_fr.pdf](http://sgreport.unaids.org/pdf/20160423_SGreport_HLM_fr.pdf)
- ONUSIDA (2016), *Global Aids Update* 12 p,  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-AIDS-update-2016\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-update-2016_en.pdf)
- ONUSIDA (2015), *Le sida en chiffres*, 12 p,  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/AIDS\\_by\\_the\\_numbers\\_2015\\_fr.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/AIDS_by_the_numbers_2015_fr.pdf)
- ONUSIDA (2015), *Rapport d'activité 2015 sur la riposte au sida dans le monde*, 93 p,  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/JC2702\\_GARPR2015guidelines\\_fr.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2702_GARPR2015guidelines_fr.pdf)

- ONUSIDA (juillet 2015), *How Aids Changed Everything*, 520 p,  
<http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/HowAIDSchangedeverything>
- ONUSIDA (juin 2015), *Understanding Fast-Track*, 12p,  
[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/201506\\_JC2743\\_Understanding\\_FastTrack\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/201506_JC2743_Understanding_FastTrack_en.pdf)
- ONUSIDA (novembre 2014), *Accélérer la riposte. Mettre fin à l'épidémie du sida d'ici à 2030*, 40p,  
[http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/JC2686\\_WAD2014report](http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/JC2686_WAD2014report)
- ONUSIDA (juil 2014), *The Gap Report*, 422 p,  
[http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/20140716\\_UNAIDS\\_gap\\_report](http://www.unaids.org/en/resources/documents/2014/20140716_UNAIDS_gap_report)
- OPEN AIDS JOURNAL (2016) *HIV Infection and AIDS in Sub-Saharan Africa: Current Status, Challenges and Opportunities*  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4893541/>

### Articles, interviews et déclarations de presse

- **Déclaration du Président de la République française François Hollande** (8 septembre 2015), Forum Mondial Convergences : <http://www.elysee.fr/videos/discours-au-forum-mondial-convergences/?input-search=&input-type2=&input-date1=&input-date2=&input-theme=%23inner-content>
- **Interview du Ministre du Développement allemand Gerd Müller** (31 janvier 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>
- **Déclaration conjointe des chefs d'Etat et de gouvernement espagnol et français Mariano Rajoy et François Hollande** (1<sup>er</sup> décembre 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 juillet 2016 : [http://www.lesechos.fr/05/07/2016/lesechos.fr/0211099707372\\_la-taxe-sur-les-transactions-financieres-europeennes-pourrait-rapporter-22-milliards-d-euros.htm](http://www.lesechos.fr/05/07/2016/lesechos.fr/0211099707372_la-taxe-sur-les-transactions-financieres-europeennes-pourrait-rapporter-22-milliards-d-euros.htm)
- **Relevé de décisions du Conseil des ministres franco-allemand**, 7 avril 2016,  
<http://www.elysee.fr/communiqués-de-presse/article/releve-de-decisions-du-conseil-des-ministres-franco-allemand/>

### Sites internet

- OMS (consultation en novembre 2016) <http://www.who.int/fr/>
- ONUSIDA (consultation en novembre 2016) <http://www.unaids.org/fr>
- BANQUE MONDIALE (consultation en novembre 2016), <http://www.banquemondiale.org/>
- ROLL BACK MALARIA (consultation en novembre 2016), <http://www.rollbackmalaria.org/>
- STOP TB PARTNERSHIP (consultation en novembre 2016), <http://www.stoptb.org/>

Conception rapport : 6-pm & Coalition PLUS

Contact : Sophie Baillon / [sbaillon@coalitionplus.org](mailto:sbaillon@coalitionplus.org)

Traduction : Grace Cunnane

Mise en page : albanperinet.com

Coalition PLUS est une union internationale d'associations communautaires

de lutte contre le sida présente dans 15 pays dans le monde.

[www.coalitionplus.org/](http://www.coalitionplus.org/) / @CoalitionPLUS