



TERMES DE REFERENCE

Recrutement d'une équipe de consultants individuels en charge d'appuyer le Comité de Pilotage créé par l'OOAS dans l'élaboration du Plan Régional d'Élimination du Paludisme dans l'espace CEDEAO par une approche multisectorielle

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Cette note conceptuelle présente une approche structurée pour élaborer un Plan Régional Complet d'Élimination du Paludisme pour les États membres de la CEDEAO.

Le processus consiste pour le Comité de Pilotage à concevoir et conduire un processus approprié d'élaboration d'un plan stratégique régional d'élimination du paludisme avec l'appui d'une équipe de consultants individuels. Reconnaissant que l'élimination du paludisme nécessite une action au-delà du secteur de la santé, cette initiative adopte une approche multisectorielle réunissant un groupe d'experts de la santé, de l'environnement, de l'agriculture, de l'éducation, de l'urbanisme, des finances et d'autres secteurs pertinents connexes.



I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Selon le rapport mondial de santé sur le paludisme (2024), on estime à près de 246 millions contre 204 millions en 2000, le nombre de cas de paludisme en 2023. Plus spécifiquement dans l'espace CEDEAO, on comptabilise à l'échelle mondiale en 2023, le Nigéria (25,9 %), la Côte d'ivoire (2,8 %), le Bénin (2,0 %) et le Ghana (2,5 %).

Le paludisme demeure l'un des principaux défis de santé publique dans l'espace CEDEAO, avec un impact significatif sur la morbidité, la mortalité et le développement socio-économique. Malgré les progrès enregistrés au cours des deux dernières décennies grâce à l'introduction de nouvelles stratégies de prévention, l'intensification des campagnes de distribution de moustiquaires, la chimio prévention saisonnière, la mobilisation des agents de santé communautaire et plus récemment l'introduction du vaccin contre le paludisme, la région continue de concentrer une part importante du fardeau mondial du paludisme malgré les problèmes liés à la résistance aux insecticides qui menace l'efficacité du contrôle des vecteurs, les déficits du financement nécessaire au soutien des services essentiels vitaux contre le paludisme, du fait notamment des réductions récentes de l'APD.

En 2023, le rapport mondial de santé sur le paludisme (2024) estime à près de 569 000 décès dus au paludisme contre 805 000 en 2000. On constate un pic du nombre de décès associés au paludisme durant la pandémie de COVID-19 (598 000 décès). Ce nombre a progressivement diminué chaque année. En 2023, près de 76 % de tous les décès dus au paludisme dans la région Afrique ont concerné des enfants de moins de 5 ans, contre 91 % en 2000. Toujours selon ce rapport, les cas de décès sont estimés au Nigéria (30,9 %), la Côte d'ivoire (1,8 %), le Bénin (1,7 %), le Ghana (1,9 %).

Aussi, l'utilisation des interventions préventives non invasives reste encore très faible dans la lutte contre le paludisme, notamment les mesures d'hygiène environnementale et l'installation de grillages aux portes et fenêtres. Pourtant simples, peu coûteuses et efficaces pour réduire le contact homme-moustique, ces approches demeurent insuffisamment adoptées au niveau communautaire. Ce déficit d'application prive les populations d'une protection additionnelle essentielle, complémentaire aux stratégies classiques comme les moustiquaires imprégnées et la pulvérisation intra-domiciliaire.



Les disparités entre pays demeurent marquées, avec une transmission persistante particulièrement élevée dans les zones sahéliennes et au Nigéria, tandis que certains pays comme le Cap-Vert progresse vers une transmission résiduelle.

Les analyses récentes consolidées par l'OOAS soulignent l'urgence de renforcer la réponse collective dans un contexte d'apparition de nouveaux défis, incluant la réduction progressive des financements internationaux, la résistance croissante aux insecticides et aux anti-paludiques, les perturbations liées aux changements climatiques, ainsi que les insuffisances persistantes des systèmes d'information sanitaire.

C'est dans ce contexte que lors de la session ordinaire de l'Assemblée des Ministres de la Santé tenue à Praia en mai 2025, les Ministres de la Santé ont recommandé au Directeur général de l'OOAS d'élaborer un plan régional d'élimination du paludisme.

C'est à ce titre que les présents termes de référence ont été élaborés pour recruter une équipe de consultants chargée d'accompagner le Comité de Pilotage, chacun dans son domaine d'intervention, afin de conduire un processus itératif, inclusif, rigoureux et aligné sur les cadres mondiaux et régionaux, dans le but de doter la CEDEAO d'un outil stratégique opérationnel soutenant l'ambition d'élimination du paludisme à l'horizon 2035.

II. OBJECTIFS DE LA MISSION

II.1. Objectif général

Elaborer un Plan Régional d'Elimination du Paludisme dans l'espace CEDEAO pour la période 2026-2035 basé sur des données probantes et aligné avec les stratégies nationales et régionales.

II.2. Objectifs spécifiques

1. Réaliser une analyse situationnelle détaillée sur le paludisme et ces déterminants principaux dans l'espace CEDEAO (épidémiologie, interventions existantes, financements, ressources humaines...).
2. Identifier et concevoir les meilleures interventions, innovations et approches adaptées à l'espace CEDEAO.
3. Définir les priorités stratégiques régionales, les interventions clés et les cibles d'élimination du paludisme dans l'espace CEDEAO,
4. Proposer un cadre opérationnel de coordination pour les pays avec un accent particulier sur les zones frontalières,
5. Elaborer un cadre financier chiffré et des mécanismes de mobilisation des ressources,

6. Définir les impacts de la mise en œuvre de ce plan régional d'élimination sur la morbidité et la mortalité liées au paludisme,
7. Développer un cadre de suivi-évaluation, apprentissage et de redevabilité harmonisé permettant de suivre les progrès.

III. TACHES DU COMITE DE PILOTAGE

Le Comité de Pilotage appuyé des consultants individuels aura à :

1. Faire la revue de toutes les politiques, stratégies, plans nationaux des pays et aussi des rapports régionaux sur l'élimination contre le paludisme,
2. Faire la revue des recommandations de l'OMS et autres institutions impliquées dans la l'élimination du paludisme,
3. Etablir le profil épidémiologique du paludisme de chaque pays et au niveau régional,
4. Collecter les données existantes sur la cartographie des zones de forte transmission et les hotspots transfrontaliers du paludisme,
5. Analyser les systèmes de surveillance (épidémiologique, parasitologique, entomologique, de la résistance aux antipaludiques, communautaire...), les interventions, le financement, la vaccination antipaludique, la chaîne d'approvisionnement des intrants,
6. Définir la vision, les objectifs, les stratégies et les interventions prioritaires,
7. Définir un cadre de financement et d'analyse économique,
8. Proposer des scénarii de mise en œuvre de ce plan régional d'élimination du paludisme,
9. Elaborer un cadre de suivi-évaluation de ce plan,
10. Contribuer à l'organisation de l'atelier régional d'engagement des parties prenantes et de validation de ce plan,
11. Intégrer les commentaires et finalisation le document du plan régional d'élimination du paludisme.

IV. TACHES DES CONSULTANTS INDIVIDUELS

De façon spécifique et détaillée :

Poste 1 : Expert en Santé Publique

- Faire la revue des documents régionaux et internationaux existants avec l'équipe des consultants ;
- Extraire les axes stratégiques et les principales interventions ;
- Rechercher et fournir les informations requises pour documenter chaque axes et domaines d'intervention ;

- Conduire les travaux (réunions et ateliers) ;
- Participer aux réunions organisées par les parties prenantes pour harmonisation et enrichissement du contenu du plan stratégique ;
- Rédiger le plan stratégique et élaborer les documents connexes ;
- Élaborer les rapports de mission
- En plus des tâches citées ci-dessus, il devra assurer la coordination de l'ensemble des experts déployés.

Poste 2 : Expert en parasitologie

- Réaliser une cartographie des acteurs sociaux et institutionnels concernés par le phénomène paludisme ;
- Étudier les dynamiques de pouvoir, relations et conflits entre acteurs clés ;
- Analyser les besoins explicites et latents des communautés cibles ;
- Synthétiser les données socio-culturelles pour éclairer les choix stratégiques ;
- Émettre des recommandations adaptées au contexte social et culturel ;
- Identifier les facteurs favorables et obstacles potentiels à la mise en œuvre des actions ;
- Proposer des axes de communication, mobilisation et participation des communautés locales ;
- Participer à la définition des indicateurs de suivi intégrant des dimensions sociales et culturelles ;
- Mettre en lumière les impacts sociaux prévisibles et les risques culturels ;
- Participer aux réunions organisées par les parties prenantes pour harmonisation et enrichissement du contenu du plan stratégique et des documents connexes ;
- Participer à la rédaction du plan stratégique et des documents connexes ;
- Élaborer les rapports de mission.

Poste 3 : Expert en santé environnementale

- Évaluer les facteurs environnementaux favorisant la transmission du paludisme (zones de stagnation d'eau, pratiques agricoles, urbanisation non planifiée) ;
- Cartographier les zones à risque en utilisant des données géographiques, climatiques et sanitaires ;
- Identifier les populations vulnérables (enfants, femmes enceintes, communautés rurales isolées) ;
- Proposer des interventions ciblées sur la gestion de l'environnement (drainage des eaux stagnantes, aménagement des habitats) ;

- Participer aux réunions organisées par les parties prenantes pour harmonisation et enrichissement du contenu du plan stratégique et des documents connexes ;
- Participer à la rédaction du plan stratégique et des documents connexes ;
- Élaborer les rapports de mission.

Poste 4: Expert en épidémiologie

- Collecter et analyser les données sur l'incidence, la prévalence et la mortalité liées au paludisme ;
- Identifier les tendances spatio-temporelles de la transmission (saisonnalité, zones endémiques) ;
- Évaluer les populations à haut risque (enfants, femmes enceintes, zones rurales isolées) ;
- Mettre en place des systèmes de surveillance robustes pour détecter rapidement les cas ;
- Assurer la qualité des données (fiabilité, exhaustivité, rapidité de transmission) ;
- Développer des indicateurs de performance pour mesurer les progrès de l'élimination ;
- Proposer des interventions basées sur les preuves (distribution de moustiquaires imprégnées, traitement préventif intermittent, accès rapide au diagnostic et au traitement) ;
- Adapter les stratégies aux contextes locaux (zones rurales vs urbaines, régions à transmission saisonnière) ;
- Intégrer les approches épidémiologiques avec les actions environnementales et sociales ;
- Utiliser des modèles mathématiques pour prédire l'évolution de la transmission et l'impact des interventions ;
- Évaluer les scénarios de réduction et les délais réalistes pour atteindre l'élimination. ;
- Anticiper les risques de résurgence liés aux changements climatiques ou aux mouvements de population ;
- Identifier les obstacles (résistance des parasites aux médicaments, résistance des moustiques aux insecticides) ;
- Participer aux réunions organisées par les parties prenantes pour harmonisation et enrichissement du contenu du plan stratégique et des documents connexes ;
- Participer à la rédaction du plan stratégique et des documents connexes ;
- Élaborer les rapports de mission.

Poste 5 : Expert en socio-anthropologie

- Faire la revue des documents régionaux et internationaux existants ;
- Évaluer les impacts sanitaires, économiques et écologiques des infestations ;
- Fournir des données scientifiques pour prioriser les actions et interventions ;
- Conseiller sur les objectifs à court, moyen et long terme liés au contrôle et à la prévention de la maladie ;
- Évaluer les risques épidémiologiques et anticiper les scénarios d'émergence ou de résistance des parasites ;
- Proposer des indicateurs de performance et de suivi pour mesurer l'efficacité des interventions ;
- Développer ou recommander de nouvelles méthodes de diagnostic et de surveillance ;
- Participer aux différents travaux en présentiel ou en ligne les travaux (réunions ou ateliers) ;
- Identifier les opportunités de recherche appliquée pour résoudre les problématiques régionales ;
- Identifier les interactions entre différents parasites et d'autres facteurs environnementaux ou biologiques ;
- Participer aux réunions organisées par les parties prenantes pour harmonisation et enrichissement du contenu du plan stratégique et des documents connexes ;
- Participer à la rédaction du plan stratégique et des documents connexes ;
- Élaborer les rapports de mission.

V. METHODOLOGIE

Pour doter l'OOAS d'un plan stratégique pour l'élimination du paludisme, il est adopté la méthodologie qui sera proposé par les consultants et valider par l'OOAS.

La mission sera conduite par une équipe de consultants individuels qui viendront en appui au comité de pilotage qui en assurera la supervision.

Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de chacun des consultants individuels dans son domaine dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et domaines prioritaires
- la phase d'élaboration des rapports thématiques par chacun des consultants dans son domaine

- la phase de mise en commun par le comité de pilotage avec l'appui des différents consultants individuels dans son domaine en vue de produire le plan stratégique et ses documents annexes;
- la validation du plan stratégique et des documents connexes en présence des différents consultants individuels.

Les travaux se dérouleront selon une approche participative.

VI. LIVRABLES ATTENDUS

➤ Documents consolidés

1. Un rapport d'analyse situationnelle régionale sur le paludisme.
2. Un document de plan régional d'élimination du paludisme (2026-2035) validé.
3. Un cadre de mise en œuvre harmonisé et un plan opérationnel pluriannuel.
4. Un cadre de suivi-évaluation, d'apprentissage et de redevabilité.
5. Un mécanisme régional de coordination et de collaboration transfrontalière.

➤ Livrables individuels des consultants

Poste 1 : Expert en Santé Publique

1. La note méthodologique validée précisant l'approche, les outils et le chronogramme de la mission,
2. la revue documentaire régionale et internationale consolidée (notamment les orientations de l'Organisation mondiale de la santé ainsi que les stratégies nationales),
3. le rapport régional d'analyse situationnelle, et
4. le Plan Régional d'Élimination du Paludisme 2026–2035 pour l'espace de la CEDEAO intégrant le cadre stratégique (vision, objectifs, axes prioritaires et cibles harmonisées), le mécanisme régional de coordination transfrontalière, les rapports des ateliers et réunions techniques, ainsi qu'un rapport final de mission consolidant l'ensemble des contributions des experts

Poste 2 : Expert en parasitologie

1. La cartographie régionale des acteurs institutionnels et communautaires impliqués dans la lutte contre le paludisme dans l'espace de la CEDEAO,
2. Le rapport d'analyse sur les dynamiques sociales et institutionnelles ainsi que les déterminants socio-culturels influençant l'adoption des interventions,

3. La contribution au chapitre relatif aux déterminants sociaux et communautaires du Plan Régional d'Élimination du Paludisme, et
4. Rapport de mission

Poste 3 : Expert en santé environnementale

1. Le paquet d'interventions environnementales harmonisées à l'échelle régionale,
2. La contribution à l'intégration d'un axe stratégique « Prévention environnementale » dans le Plan Régional d'Élimination du Paludisme,
3. Les indicateurs environnementaux pour le cadre de suivi-évaluation et
4. Rapport de mission

Poste 4 : Expert en épidémiologie

1. Le profil épidémiologique détaillé par pays et une analyse régionale consolidée dans l'espace CEDEAO, incluant l'étude des tendances spatio-temporelles de transmission et l'évaluation des systèmes de surveillance.
2. Les scénarios modélisés d'élimination à l'horizon 2035,
3. L'estimation de l'impact attendu du Plan sur la morbidité et la mortalité,
4. Un cadre technique de renforcement de la surveillance et d'alerte précoce transfrontalière,
5. La contribution aux scénarii de mise en œuvre et au cadre de suivi-évaluation, et
6. Rapport de mission

Poste 5 : Expert en socio-anthropologie

1. Rapport d'analyse des déterminants sociaux, culturels et comportementaux influençant l'adoption et la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme dans l'espace de la CEDEAO,
2. La cartographie des acteurs institutionnels et communautaires ainsi que l'analyse des dynamiques sociales et des facteurs facilitants ou contraignants,
3. Les recommandations pour renforcer la mobilisation communautaire et la communication stratégique,
4. Les indicateurs intégrant les dimensions sociales et comportementales dans le cadre de suivi-évaluation,
5. La contribution au chapitre « Engagement communautaire et redevabilité » du Plan régional, et
6. Rapport de mission

VI. PROFIL DES EXPERTS A RECRUTER

Poste 1 : Expert en santé public (Lead)

- Être titulaire d'un diplôme universitaire (3ème cycle) en santé publique ;
- Expérience avérée d'au moins quinze (15) ans dans les domaines de la conception, la mise en œuvre et évaluation de programmes de santé et définition des stratégies et politiques de santé ;
- Avoir des expériences dans la rédaction de plan stratégique au national ou régional sur l'élimination du paludisme ;
- Avoir des expériences dans la mise en œuvre de plan stratégique au national ou régional sur l'élimination du paludisme ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Démontrer sa capacité à conduire une équipe pluridisciplinaire, à animer des ateliers de formulation de stratégies et de restitution d'étude
- Avoir des expériences dans la gestion de programmes de santé ;
- Avoir d'excellentes capacités d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une excellente connaissance du système de santé des pays de le CEDEAO ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

Poste 2 : Expert en parasitologie

- Être titulaire d'un diplôme universitaire (3ème cycle) en santé publique, épidémiologie ;
- Avoir un diplôme en parasitologie ;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans la gestion de programmes de lutte contre le paludisme ;
- Avoir une expérience avérée dans les domaines de la conception, la mise en œuvre et évaluation de programmes de santé et définition des stratégies et politiques de santé ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;

- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer de bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Avoir une expérience dans la revue des systèmes de santé des États membres de la CEDEAO ;
- Être un ressortissant des États membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

Poste 3 : Expert en santé environnementale

- Être titulaire d'un master 2 (BAC+5) en santé environnementale ;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans en santé environnementale plus spécifiquement dans l'élaboration de politique nationale ou régionale intégrant la santé environnementale ;
- Avoir une expérience avérée dans la gestion de programmes de lutte contre le paludisme serait un atout;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Être un ressortissant des pays membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

Poste 4 : Expert en épidémiologie

- Être titulaire d'un diplôme universitaire (3ème cycle) en épidémiologie ;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de la conception, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé et définition des stratégies et politiques de santé ;
- Avoir une expérience avérée dans la gestion de programmes de lutte contre le paludisme serait un atout ;

- Avoir des expériences dans la rédaction de plan stratégique et plan opérationnel au national ou régional sur l'élimination du paludisme ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Démontrer sa capacité à conduire une équipe pluridisciplinaire, à animer des ateliers de formulation de stratégies et de restitution d'étude ;
- Avoir des expériences dans la gestion de programmes de santé ;
- Avoir d'excellentes capacités d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une excellente connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Avoir une expérience des systèmes de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être un ressortissant des États membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

Poste 5 : Expert en socio-anthropologie

- Être titulaire d'un diplôme universitaire (3ème cycle) en socio-anthropologie ;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de la conception, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé et définition des stratégies et politiques de santé ;
- Avoir une expérience avérée dans la gestion de programmes de lutte contre le paludisme serait un atout ;
- Avoir des expériences dans la rédaction de plan stratégique et plan opérationnel au national ou régional sur le paludisme ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Démontrer sa capacité à conduire une équipe pluridisciplinaire, à animer des ateliers de formulation de stratégies et de restitution d'étude ;
- Avoir des expériences dans la gestion de programmes de santé ;
- Avoir d'excellentes capacités d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une excellente connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Avoir une expérience des systèmes de santé des pays de la CEDEAO ;

- Être un ressortissant des États membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

a. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DU PROCESSUS

Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;

La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'œuvre ;

En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentes entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;

La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;

La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;

Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VII- Période de déroulement de l'activité

la prestation sollicitée ne devra pas excéder **les Homme-jours suivants** :

N°	Postes	Hommes-jours
1	Expert en santé publique (Lead)	20
2	Expert en parasitologie	15
3	Expert en santé environnementale	15
4	Expert en épidémiologie	15
5	Expert en socio-anthropologie	15
	Total	80



VIII - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.



TERMOS DE REFERÊNCIA

Recrutamento de uma equipa de consultores individuais encarregados de apoiar o Comité de Pilotagem criado pela OOAS na elaboração do Plano Regional de Eliminação do Paludismo no espaço CEDEAO através de uma abordagem multissetorial

RESUMO EXECUTIVO

Esta nota concetual apresenta uma abordagem estruturada para elaborar um Plano Regional Completo de Eliminação do Paludismo para os Estados-membros da CEDEAO.

O processo consiste na conceção e condução, pelo Comité de Pilotagem, de um processo adequado de elaboração de um plano estratégico regional de eliminação do paludismo, com o apoio de uma equipa de consultores individuais. Reconhecendo que a eliminação do paludismo requer uma ação que vai além do setor da saúde, esta iniciativa adota uma abordagem multissetorial que reúne um grupo de especialistas em saúde, ambiente, agricultura, educação, urbanismo, finanças e outros setores relevantes relacionados.



I. CONTEXTO E JUSTIFICAÇÃO

De acordo com o relatório mundial sobre o paludismo (2024), estima-se que o número de casos de paludismo em 2023 seja de cerca de 246 milhões, contra 204 milhões em 2000. Mais especificamente na região da CEDEAO, em 2023, a Nigéria (25,9%), a Côte d'Ivoire (2,8%), o Benim (2,0%) e o Gana (2,5%) representam a maior parte dos casos a nível mundial.

O paludismo continua a ser um dos principais desafios de saúde pública na região da CEDEAO, com um impacto significativo na morbilidade, mortalidade e desenvolvimento socioeconómico. Apesar dos progressos registados nas últimas duas décadas graças à introdução de novas estratégias de prevenção, à intensificação das campanhas de distribuição de mosquiteiros, à quimio-prevenção sazonal, à mobilização de agentes de saúde comunitários e, mais recentemente, à introdução da vacina contra o paludismo, a região continua a concentrar uma parte significativa do fardo global do paludismo, apesar dos problemas relacionados com a resistência aos inseticidas, que ameaça a eficácia do controlo dos vetores, e das deficiências no financiamento necessário para apoiar serviços essenciais vitais contra o paludismo, em particular devido às recentes reduções de APD.

Em 2023, o relatório mundial sobre o paludismo (2024) estima cerca de 569 000 óbitos devido ao paludismo, contra 805 000 em 2000. Observa-se um pico no número de óbitos associados ao paludismo durante a pandemia da COVID-19 (598 000 óbitos). Este número tem diminuído progressivamente a cada ano. Em 2023, cerca de 76% de todas os óbitos causados pelo paludismo na região africana foram de crianças menores de 5 anos, contra 91% em 2000. Ainda de acordo com este relatório, os casos de óbitos são estimados na Nigéria (30,9%), Côte d'Ivoire (1,8%), Benim (1,7%) e Gana (1,9%).

Adicionalmente, a utilização de intervenções preventivas não invasivas continua a ser muito reduzida na luta contra o paludismo, nomeadamente medidas de higiene ambiental e a instalação de redes nas portas e janelas. Apesar de simples, baratas e eficazes para reduzir o contacto entre o homem e o mosquito, estas abordagens continuam a ser insuficientemente adotadas a nível comunitário. Esta falta de aplicação priva as populações de uma proteção adicional essencial, complementar às estratégias clássicas, como as redes mosquiteiras impregnadas e a pulverização intra-domiciliar.

As disparidades entre países continuam acentuadas, com uma transmissão persistente particularmente elevada nas zonas sahelianas e na Nigéria, enquanto alguns países, como Cabo Verde, avançam para uma transmissão residual.

As análises recentes consolidadas pela OOAS sublinham a urgência de reforçar a resposta coletiva num contexto de surgimento de novos desafios, incluindo a redução progressiva do financiamento internacional, a crescente resistência aos inseticidas e aos anti-palúdicos, as perturbações relacionadas com as alterações climáticas, bem como as insuficiências persistentes dos sistemas de informação sanitária.

É neste contexto que, durante a sessão ordinária da Assembleia dos Ministros da Saúde realizada na Praia em maio de 2025, os Ministros da Saúde recomendaram ao Diretor-geral da OOAS que elaborasse um plano regional de eliminação do paludismo.

Foi por isso que os presentes termos de referência foram elaborados para recrutar uma equipa de consultores encarregada de acompanhar o Comité de Pilotagem, cada um na sua área de intervenção, a conduzir um processo iterativo, inclusivo, rigoroso e alinhado com os quadros mundiais e regionais, com o objetivo de dotar a CEDEAO de uma ferramenta estratégica operacional que apoie a ambição de eliminar o paludismo até 2035.

II. OBJECTIVOS DA MISSÃO

II.1. Objetivo geral

Elaborar um Plano Regional de Eliminação do Paludismo no espaço CEDEAO para o período 2026-2035, com base em evidências e alinhado com as estratégias nacionais e regionais.

II.2. Objetivos específicos

1. Realizar uma análise situacional detalhada sobre o paludismo e seus principais determinantes no espaço CEDEAO (epidemiologia, intervenções existentes, financiamento, recursos humanos, etc.).
2. Identificar e conceber as melhores intervenções, inovações e abordagens adaptadas ao espaço CEDEAO.
3. Definir as prioridades estratégicas regionais, as intervenções-chave e as metas de eliminação do paludismo no espaço CEDEAO.
4. Propor um quadro operacional de coordenação para os países, com especial ênfase nas zonas fronteiriças.
5. Elaborar um quadro financeiro quantificado e mecanismos de mobilização de recursos.

6. Definir os impactos da implementação deste plano regional de eliminação sobre a morbidade e mortalidade relacionadas ao paludismo.
7. Desenvolver um quadro harmonizado de monitorização e avaliação, aprendizagem e responsabilização que permita acompanhar os progressos.

III. TAREFAS DO COMITÉ DE PILOTAGEM

O Comité de Pilotagem, apoiado por consultores individuais, terá de:

1. Fazer a revisão de todas as políticas, estratégias, planos nacionais dos países e também dos relatórios regionais sobre a eliminação do paludismo,
2. Fazer a revisão das recomendações da OMS e de outras instituições envolvidas na eliminação do paludismo,
3. Estabelecer o perfil epidemiológico do paludismo em cada país e a nível regional,
4. Recolher os dados existentes sobre a cartografia das zonas de alta transmissão e os pontos críticos transfronteiriços do paludismo,
5. Analisar os sistemas de vigilância (epidemiológica, parasitológica, entomológica, de resistência aos anti-palúdicos, comunitária, etc.), as intervenções, o financiamento, a vacinação anti-palúdica, a cadeia de abastecimento de insumos,
6. Definir a visão, os objetivos, as estratégias e as intervenções prioritárias,
7. Definir um quadro de financiamento e análise económica,
8. Propor cenários de implementação deste plano regional de eliminação do paludismo,
9. Elaborar um quadro de monitorização e avaliação deste plano,
10. Contribuir para a organização do ateliê regional de compromisso das partes interessadas e de validação deste plano,
11. Integrar os comentários e finalizar o documento do plano regional de eliminação do paludismo.

IV. TAREFAS DOS CONSULTORES INDIVIDUAIS

De forma específica e detalhada:

Posto 1: Perito em Saúde Pública

- Rever os documentos regionais e internacionais existentes com a equipa de consultores;
- Extrair os eixos estratégicos e as principais intervenções;
- Pesquisar e fornecer as informações necessárias para documentar cada eixo e área de intervenção;

- Conduzir os trabalhos (reuniões e ateliês);
- Participar nas reuniões organizadas pelas partes interessadas para harmonizar e enriquecer o conteúdo do plano estratégico;
- Redigir o plano estratégico e elaborar os documentos conexos;
- Elaborar os relatórios de missão;
- Além das tarefas acima mencionadas, deverá assegurar a coordenação de todos os peritos destacados.

Posto 2: Perito em parasitologia

- Realizar um mapeamento dos atores sociais e institucionais envolvidos no fenómeno do paludismo;
- Estudar as dinâmicas de poder, relações e conflitos entre os atores-chave;
- Analisar as necessidades explícitas e latentes das comunidades-alvo;
- Sintetizar os dados socioculturais para esclarecer as escolhas estratégicas;
- Emitir recomendações adaptadas ao contexto social e cultural;
- Identificar os fatores favoráveis e os obstáculos potenciais à implementação das ações;
- Propor eixos de comunicação, mobilização e participação das comunidades locais;
- Participar na definição de indicadores de monitorização que integrem dimensões sociais e culturais;
- Destacar os impactos sociais previsíveis e os riscos culturais;
- Participar nas reuniões organizadas pelas partes interessadas para harmonizar e enriquecer o conteúdo do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Participar na redação do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Elaborar os relatórios de missão.

Posto 3: Perito em saúde ambiental

- Avaliar os fatores ambientais que favorecem a transmissão do paludismo (zonas de água estagnada, práticas agrícolas, urbanização não planeada);
- Mapear as zonas de risco utilizando dados geográficos, climáticos e sanitários;
- Identificar as populações vulneráveis (crianças, grávidas, comunidades rurais isoladas);
- Propor intervenções direcionadas para a gestão do ambiente (drenagem de águas estagnadas, ordenamento de habitats);
- Participar nas reuniões organizadas pelas partes interessadas para harmonizar e enriquecer o conteúdo do plano estratégico e dos documentos conexos;

- Participar na redação do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Elaborar os relatórios de missão.

Posto 4: Perito em epidemiologia

- Recolher e analisar dados sobre a incidência, prevalência e mortalidade relacionadas ao paludismo;
- Identificar as tendências espaço-temporais da transmissão (sazonalidade, zonas endémicas);
- Avaliar as populações de alto risco (crianças, grávidas, zonas rurais isoladas);
- Implementar sistemas de vigilância robustos para detetar rapidamente os casos;
- Garantir a qualidade dos dados (fiabilidade, exaustividade, rapidez de transmissão);
- Desenvolver sistemas de vigilância robustos para detetar rapidamente os casos;
- Propor intervenções baseadas em evidências (distribuição de mosquiteiros impregnados, tratamento preventivo intermitente, acesso rápido ao diagnóstico e ao tratamento);
- Adaptar as estratégias aos contextos locais (áreas rurais vs. urbanas, regiões com transmissão sazonal);
- Integrar abordagens epidemiológicas com ações ambientais e sociais;
- Utilizar modelos matemáticos para prever a evolução da transmissão e o impacto das intervenções;
- Avaliar cenários de redução e prazos realistas para alcançar a eliminação; ;
- Antecipar os riscos de ressurgimento relacionados com as alterações climáticas ou movimentos populacionais;
- Identificar os obstáculos (resistência dos parasitas aos medicamentos, resistência dos mosquitos aos inseticidas);
- Participar nas reuniões organizadas pelas partes interessadas para harmonizar e enriquecer o conteúdo do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Participar na redação do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Elaborar os relatórios de missão.

Posto 5: Perito em socio-antropologia

- Rever os documentos regionais e internacionais existentes;
- Avaliar os impactos sanitários, económicos e ecológicos das infestações;
- Fornecer dados científicos para priorizar ações e intervenções;



- Aconselhar sobre os objetivos de curto, médio e longo prazo relacionados com o controlo e a prevenção da doença;
- Avaliar os riscos epidemiológicos e antecipar cenários de emergência ou resistência dos parasitas;
- Propor indicadores de desempenho e monitorização para medir a eficácia das intervenções;
- Desenvolver ou recomendar novos métodos de diagnóstico e vigilância;
- Participar em diferentes trabalhos presenciais ou online (reuniões ou ateliês)
- Identificar oportunidades de pesquisa aplicada para resolver problemas regionais;
- Identificar as interações entre diferentes parasitas e outros fatores ambientais ou biológicos;
- Participar nas reuniões organizadas pelas partes interessadas para harmonizar e enriquecer o conteúdo do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Participar na redação do plano estratégico e dos documentos conexos;
- Elaborar os relatórios de missão.

V. METODOLOGIA

Para dotar a OOAS de um plano estratégico para a eliminação do paludismo, é adotada a metodologia que será proposta pelos consultores e validada pela OOAS.

A missão será conduzida por uma equipa de consultores individuais que apoiarão o comité de pilotagem, que assegurará a supervisão.

Três (03) grandes fases constituem a base da metodologia de trabalho esperada dos consultores individuais no seu domínio no âmbito desta missão. Trata-se de:

- a fase de definição do enquadramento, recolha de dados e informações sobre os temas;
- a fase de definição das linhas estratégicas e áreas prioritárias;
- a fase de elaboração de relatórios temáticos por cada um dos consultores na sua área;
- a fase de partilha pelo comité de pilotagem, com o apoio dos diferentes consultores individuais na sua área, com vista à elaboração do plano estratégico e dos seus documentos anexos;
- a validação do plano estratégico e dos documentos conexos na presença dos diferentes consultores individuais.

Os trabalhos decorrerão de acordo com uma abordagem participativa.

VI. RESULTADOS ESPERADOS

➤ Documentos consolidados

1. Relatório de análise da situação regional do paludismo.
2. Documento de plano regional de eliminação do paludismo (2026-2035) validado.
3. Quadro de implementação harmonizado e plano operacional plurianual.
4. Quadro de monitorização e avaliação, aprendizagem e responsabilização.
5. Mecanismo regional de coordenação e colaboração transfronteiriça.

➤ Resultados individuais dos consultores

Posto 1: Perito em Saúde Pública

1. Nota metodológica validada que especifica a abordagem, as ferramentas e o cronograma da missão,
2. Revisão documental regional e internacional consolidada (nomeadamente as orientações da Organização Mundial da Saúde, bem como as estratégias nacionais),
3. Relatório regional de análise situacional, e
4. Plano Regional de Eliminação do Paludismo 2026-2035 para o espaço CEDEAO, integrando o quadro estratégico (visão, objetivos, eixos prioritários e metas harmonizadas), o mecanismo regional de coordenação transfronteiriça, os relatórios dos ateliês e reuniões técnicas, bem como um relatório final da missão consolidando todas as contribuições dos peritos.

Posto 2: Perito em parasitologia

1. Cartografia regional dos atores institucionais e comunitários envolvidos na luta contra o paludismo no espaço CEDEAO,
2. Relatório de análise sobre as dinâmicas sociais e institucionais, bem como os determinantes socioculturais que influenciam a adoção das intervenções,
3. Contribuição para o capítulo relativo aos determinantes sociais e comunitários do Plano Regional de Eliminação do Paludismo, e
4. Relatório da missão.

Posto 3: Perito em saúde ambiental

1. Pacote de intervenções ambientais harmonizadas a nível regional,
2. Contribuição para a integração de um eixo estratégico “Prevenção ambiental” no Plano Regional de Eliminação do Paludismo,
3. Indicadores ambientais para o quadro de monitorização e avaliação, e
4. Relatório da missão.

Posto 4: Perito em epidemiologia

1. Perfil epidemiológico detalhado por país e uma análise regional consolidada no espaço CEDEAO, incluindo o estudo das tendências espaço-temporais de transmissão e a avaliação dos sistemas de vigilância,
2. Modelização de cenários de eliminação até 2035,
3. Estimativa do impacto esperado do Plano sobre a morbidade e a mortalidade,
4. Quadro técnico de reforço da vigilância e alerta precoce transfronteiriço,
5. Contribuição para os cenários de implementação e para o quadro de monitorização e avaliação, e
6. Relatório da missão.

Posto 5: Perito em socio-antropologia

1. Relatório de análise dos determinantes sociais, culturais e comportamentais que influenciam a adoção e implementação de intervenções de luta contra o paludismo no espaço CEDEAO,
2. Mapeamento dos atores institucionais e comunitários, bem como análise das dinâmicas sociais e dos fatores facilitadores ou restritivos,
3. Recomendações para reforçar a mobilização comunitária e a comunicação estratégica,
4. Indicadores que integram as dimensões sociais e comportamentais no quadro de monitorização e avaliação,
5. Contribuição para o capítulo "Engajamento comunitário e responsabilização" do Plano regional, e
6. Relatório da missão.

VI. PERFIL DOS PERITOS A RECRUTAR

Posto 1: Perito em Saúde Pública (Líder)

- Possuir diploma universitário (3º ciclo) em saúde pública;
- Experiência comprovada de pelo menos quinze (15); anos nas áreas de conceção, implementação e avaliação de programas de saúde e definição de estratégias e políticas de saúde;

- Experiência na elaboração de planos estratégicos nacionais ou regionais para a eliminação do paludismo;
- Experiência na implementação de planos estratégicos nacionais ou regionais para a eliminação do paludismo;
- Capacidade de trabalhar com uma equipa multidisciplinar e boa capacidade de facilitação de ateliês de planeamento que reúnam intervenientes com perfis variados;
- Capacidade comprovada para liderar uma equipa multidisciplinar, animar ateliês de formulação de estratégias e divulgação de estudos;
- Experiência na gestão de programas de saúde;
- Excelentes capacidades de análise e síntese;
- Excelente conhecimento do sistema da saúde dos países da CEDEAO;
- Domínio da ferramenta informática de processamento de texto e análise de dados;
- Excelente domínio de uma das três línguas da CEDEAO. O conhecimento de uma segunda língua será uma vantagem.

Posto 2: Perito em parasitologia

- Possuir diploma universitário (3º ciclo) em saúde pública, epidemiologia;
- Possuir um diploma em parasitologia;
- Experiência comprovada de pelo menos cinco (05) anos na gestão de programas de luta contra o paludismo;
- Experiência comprovada nas áreas de conceção, implementação e avaliação de programas de saúde e definição de estratégias e políticas de saúde;
- Ter um conhecimento do sistema da saúde dos países da CEDEAO;
- Capacidade de trabalhar com uma equipa multidisciplinar e boa capacidade de facilitação de ateliês de planeamento que reúnam intervenientes com perfis variados;
- Possuir uma excelente capacidade de análise e de síntese;
- Domínio da ferramenta informática de processamento de texto e análise de dados;
- Experiência na revisão dos sistemas de saúde dos Estados-membros da CEDEAO;
- Ser cidadão de um dos Estados-membros da CEDEAO;
- Excelente domínio de uma das três línguas da CEDEAO. O conhecimento de uma segunda língua será uma vantagem.

Posto 3: Perito em saúde ambiental

- Possuir um mestrado 2 em saúde ambiental;

- Experiência comprovada de pelo menos cinco (05) anos em saúde ambiental, mais especificamente na elaboração de políticas nacionais ou regionais que integrem a saúde ambiental;
- Experiência comprovada na gestão de programas de luta contra o paludismo será uma vantagem;
- Ter um conhecimento do sistema da saúde dos países da CEDEAO;
- Capacidade de trabalhar com uma equipa multidisciplinar e boa capacidade de facilitação de ateliês de planeamento que reúnam intervenientes com perfis variados;
- Possuir uma excelente capacidade de análise e de síntese;
- Domínio da ferramenta informática de processamento de texto e análise de dados;
- Ser cidadão de um dos países membros da CEDEAO;
- Excelente domínio de uma das três línguas da CEDEAO. O conhecimento de uma segunda língua será uma vantagem.

Posto 4: Perito em epidemiologia

- Possuir diploma universitário (3º ciclo) em epidemiologia;
- Experiência comprovada de pelo menos cinco (05); anos nas áreas de conceção, implementação e avaliação de programas de saúde e definição de estratégias e políticas de saúde;
- Experiência comprovada na gestão de programas de luta contra o paludismo será uma vantagem;
- Experiência na elaboração de plano estratégico e plano operacional a nível nacional ou regional para a eliminação do paludismo;
- Capacidade de trabalhar com uma equipa multidisciplinar e boa capacidade de facilitação de ateliês de planeamento que reúnam intervenientes com perfis variados;
- Capacidade comprovada para liderar uma equipa multidisciplinar, animar ateliês de formulação de estratégias e divulgação de estudos;
- Experiência na gestão de programas de saúde;
- Ter excelentes capacidades de análise e síntese;
- Excelente conhecimento do sistema da saúde dos países do espaço CEDEAO;
- Domínio da ferramenta informática de processamento de texto e análise de dados;
- Experiência dos sistemas de saúde dos países da CEDEAO;
- Ser cidadão de um dos Estados-membros da CEDEAO;
- Excelente domínio de uma das três línguas da CEDEAO. O conhecimento de uma segunda língua será uma vantagem.

Posto 5: Perito em socio-antropologia

- Possuir diploma universitário (3º ciclo) em socio-antropologia;
- Experiência comprovada de pelo menos cinco (05); anos nas áreas de conceção, implementação e avaliação de programas de saúde e definição de estratégias e políticas de saúde;
- Experiência comprovada na gestão de programas de luta contra o paludismo será uma vantagem;
- Experiência na elaboração de plano estratégico e plano operacional a nível nacional ou regional sobre o paludismo;
- Capacidade de trabalhar com uma equipa multidisciplinar e boa capacidade de facilitação de ateliês de planeamento que reúnam intervenientes com perfis variados;
- Capacidade comprovada para liderar uma equipa multidisciplinar, animar ateliês de formulação de estratégias e divulgação de estudos;
- Experiência na gestão de programas de saúde;
- Ter excelentes capacidades de análise e síntese;
- Excelente conhecimento do sistema da saúde dos países do espaço CEDEAO;
- Domínio da ferramenta informática de processamento de texto e análise de dados;
- Experiência dos sistemas de saúde dos países da CEDEAO;
- Ser cidadão de um dos Estados-membros da CEDEAO;
- Excelente domínio de uma das três línguas da CEDEAO. O conhecimento de uma segunda língua será uma vantagem.

a. ORGANIZAÇÃO E GOVERNAÇÃO DO PROCESSO

Será criado um comité de pilotagem para facilitar, orientar e acompanhar as tarefas da equipa de consultores;

A Direção-geral da OOAS facilitará o contacto da equipa de consultores com os seus diferentes interlocutores para o trabalho de recolha de dados, informações e documentação necessários à realização do projeto;

Com vista a avaliar o nível de avanço dos trabalhos e a apresentar pareceres e sugestões de melhoria, serão iniciadas reuniões periódicas virtuais e presenciais entre a equipa de consultores e o comité de pilotagem;

A versão provisória do plano estratégico e dos documentos conexos será validada num ateliê de validação;

A versão final terá em conta as recomendações do ateliê de validação;

Todos os departamentos, incluindo os projetos da OOAS, deverão estar estreitamente associados às diferentes etapas do estudo.

VII- Período da atividade

A prestação solicitada não deverá exceder os **seguintes dias-pessoa**:

Nº	Postos	Dias/pessoa
1	Perito em Saúde Pública (Líder)	20
2	Perito em parasitologia	15
3	Perito em saúde ambiental	15
4	Perito em epidemiologia	15
5	Perito em socio-antropologia	15
	Total	80

VIII - Supervisão da missão

Um comité de pilotagem será criado na direção-geral. A equipa de consultores deverá apresentar regularmente todos os produtos intermediários e o produto final ao comité técnico. O relatório da missão também deverá ser apresentado dentro dos prazos



TERMS OF REFERENCE

Recruiting a Team of Individual Consultants to Support the Steering Committee Set up by WAHO to Develop ECOWAS Regional Malaria Elimination Plan through a Multi-sectoral Approach

EXECUTIVE SUMMARY

This concept note presents a structured approach to developing a Comprehensive Regional Malaria Elimination Plan for ECOWAS Member States.

The process involves the Steering Committee designing and conducting an appropriate process for the development of a regional malaria elimination strategic plan with the support of a team of individual consultants. Recognizing that malaria elimination requires action beyond the healthcare sector, this initiative employs a multisectoral approach bringing together a group of experts from health, environment, agriculture, education, urban planning, finance and other relevant related sectors.

I. BACKGROUND AND RATIONALE

According to the WHO World Malaria Report (2024), the number of malaria cases in 2023 is estimated at nearly 246 million compared to 204 million in 2000. More specifically in the ECOWAS region, in Nigeria (25.9%), Côte d'Ivoire (2.8%), Benin (2.0%) and Ghana (2.5%) were recorded globally in 2023.

Malaria remains one of the main public health challenges in the ECOWAS region, with a significant impact on morbidity, mortality and socio-economic development. Despite the progress made over the past two decades through the introduction of new prevention strategies, the intensification of mosquito net distribution campaigns, seasonal chemoprevention, the mobilization of community health workers and more recently the introduction of the malaria vaccine, the region still harbours a significant share of the global malaria burden owing to the challenges of threatening insecticide resistance effectiveness of vector control, funding gaps to support vital and core malaria services, including recent reductions in ODA.

In 2023, the World Malaria Report (2024) estimates nearly 569,000 deaths from malaria compared to 805,000 in 2000. There has been a spike in malaria-related deaths during the COVID-19 pandemic (598,000 deaths). This number has gradually decreased each year.



In 2023, nearly 76% of all malaria-related deaths in the Africa region were in children under 5 years of age, as against 91% in 2000. According to the same report, the number of deaths is estimated to be highest in Nigeria (30.9%), followed by Côte d'Ivoire (1.8%), Benin (1.7%) and Ghana (1.9%).

Furthermore, the use of non-invasive preventive measures remains very low in malaria control, particularly environmental hygiene measures and the installation of screens on doors and windows. Although simple, inexpensive and effective in reducing human-mosquito contact, these approaches remain insufficiently adopted at the community level. This lack of enforcement deprives populations of essential additional protection, complementary to traditional strategies such as insecticide-treated mosquito nets and indoor spraying.

Disparities between countries remain marked, with persistent transmission particularly high in the Sahelian areas and Nigeria, while some countries such as Cabo Verde are progressing towards residual transmission.

Recent analyses consolidated by WAHO underscore the urgency of strengthening the collective response against the backdrop of emerging new challenges, including the gradual reduction of international funding, increasing resistance to insecticides and antimalarials, climate change-related disruptions, as well as persistent inadequacies in health information systems.

It was against this backdrop that, at the regular session of the Assembly of Health Ministers held in Praia in May 2025, the Health Ministers recommended that the Director-General of WAHO draw up a regional malaria elimination plan.

It is for this reason that these terms of reference have been drawn up to recruit a team of consultants to support the Steering Committee, each within their respective fields of expertise, to lead an iterative, inclusive and rigorous process aligned with global and regional frameworks, with the aim of providing ECOWAS with an operational strategic tool backing the ambition of eliminating malaria by 2035.

II. MISSION OBJECTIVE

Overall Objective

Develop an evidence-based Regional Plan for Malaria Elimination in the ECOWAS region for the period 2026-2035 and aligned with national and regional strategies.



II.2. Specific Objectives

1. Carry out a detailed situation analysis on malaria and its main determinants in the ECOWAS region (epidemiology, existing interventions, funding, human resources, etc.).
2. Identify and design the best interventions, innovations and approaches suitable to the ECOWAS region.
3. Define regional strategic priorities, key interventions and malaria elimination targets in the ECOWAS region,
4. Propose an operational framework for coordination for countries with a particular focus on border areas,
5. Develop a costed financial framework and resource mobilization mechanisms,
6. Define the impacts of the implementation of this regional elimination plan on malaria-related morbidity and mortality,
7. Develop a harmonized monitoring and evaluation, learning and accountability framework to monitor progress.

III. TASKS OF THE STEERING COMMITTEE

The Steering Committee, supported by individual consultants, shall do the following:

1. Review all country policies, strategies, national plans and regional malaria elimination reports,
2. Review the recommendations of the WHO and other institutions involved in malaria elimination,
3. Draw up the epidemiological profile of malaria in each country and at the regional level,
4. Collect existing data on the mapping of high malaria transmission areas and cross-border hotspots,
5. Analyze surveillance systems (epidemiological, parasitological, entomology, antimalarial resistance, community-based, etc.), interventions, financing, malaria vaccination, input supply chain,
6. Define the vision, objectives, strategies and priority interventions,
7. Define a framework for financing and economic analysis,
8. Propose scenarios for the implementation of the regional malaria elimination plan,
9. Develop a monitoring and evaluation framework for the plan,
10. Contribute to the organization of the regional workshop for stakeholder engagement and validation of the plan,
11. Incorporate comments and finalize the regional malaria elimination plan document.

IV. TASKS OF INDIVIDUAL CONSULTANTS



In a specific and detailed manner :

Position 1 : Public Health Expert

- Review existing regional and international documents with the team of consultants ;
- Extract strategic axes and main interventions ;
- Research and provide the information required to document each axis and area of intervention ;
- Conduct work (meetings and workshops) ;
- Participate in meetings organized by stakeholders to harmonize and enrich the content of the strategic plan ;
- Draft the strategic plan and develop related documents ;
- Prepare mission reports
- In addition to the tasks mentioned above, he shall ensure the coordination of all the experts deployed.

Position 2 : Parasitology Expert

- Mapping out social and institutional actors involved in the issue of malaria ;
- Study the power dynamics, relationships and conflicts between key actors ;
- Analyze the explicit and latent needs of the target communities ;
- Synthesize socio-cultural data to inform strategic choices ;
- Issue recommendations tailored to the social and cultural context ;
- Identify the enabling factors and potential obstacles to implementing actions ;
- Propose axes of communication, mobilization and participation of local communities ;
- Participate in the definition of monitoring indicators integrating social and cultural dimensions ;
- Highlight foreseeable social impacts and cultural risks ;
- Participate in meetings organized by stakeholders to harmonize and enrich the content of the strategic plan and related documents ;
- Participate in the drafting of the strategic plan and related documents ;
- Prepare mission reports.

Position 3 : Environmental Health Expert



- Assess environmental factors that contribute to malaria transmission (areas of water stagnation, agricultural practices, unplanned urbanization) ;
- Map out risk areas using geographical, climate and health data ;
- Identify vulnerable populations (children, pregnant women, remote rural communities) ;
- Propose targeted interventions on environmental management (drainage of stagnant water, habitat development) ;
- Participate in meetings organized by stakeholders to harmonize and enrich the content of the strategic plan and related documents ;
- Participate in the drafting of the strategic plan and related documents ;
- Prepare mission reports.

Position 4: Epidemiology Expert

- Collect and analyze data on malaria incidence, prevalence and mortality ;
- Identify spatial and temporal trends in transmission (seasons, endemic areas) ;
- Assess high-risk populations (children, pregnant women, remote rural areas) ;
- Establish robust surveillance systems to quickly detect cases ;
- Ensure data quality (reliability, completeness, speed of transmission) ;
- Develop performance indicators to measure progress in elimination ;
- Propose evidence-based interventions (distribution of insecticide-treated mosquito nets, intermittent preventive treatment, rapid access to diagnosis and treatment) ;
- Tailor strategies to local contexts (rural vs. urban areas, regions with seasonal transmission) ;
- Integrate epidemiological approaches with environmental and social actions ;
- Use mathematical models to predict the trend of transmission and the impact of interventions;
- Evaluate reduction scenarios and realistic timelines to achieve elimination ;
- Anticipate the risks of climate change-related resurgence or population movements ;
- Identify barriers (parasite resistance to drugs, mosquito resistance to insecticides) ;
- Participate in meetings organized by stakeholders to harmonize and enrich the content of the strategic plan and related documents ;
- Participate in the drafting of the strategic plan and related documents ;
- Prepare mission reports.

Position 5 : Expert in Socio-anthropology

- Review existing regional and international documents;
- Assess the health, economic and ecological impacts of infestations ;
- Provide scientific data to prioritize actions and interventions ;
- Advise on short-, medium- and long-term goals related to disease control and prevention ;
- Assess epidemiological risks and anticipate scenarios of parasites emergence or resistance ;
- Propose performance and monitoring indicators to measure the effectiveness of interventions ;
- Develop or recommend new diagnostic and monitoring methods ;
- Participate in various face-to-face or online works (meetings or workshops) ;
- Identify applied research opportunities to address regional issues ;
- Identify interactions between different pests and other environmental or biological factors ;
- Participate in meetings organized by stakeholders to harmonize and enrich the content of the strategic plan and related documents ;
- Participate in the drafting of the strategic plan and related documents ;
- Prepare mission reports.

V. METHODOLOGY

To provide WAHO with a Strategic Plan for Malaria Elimination, the consultants-proposed methodology and validated by WAHO will be adopted.

The mission will be led by a team of individual consultants supporting the steering committee, which will supervise it.

Three (03) major phases shall form the basis of the methodological approach of the work expected of the Consultants within the framework of this assignment. These include the following phases :

- Scoping, collecting data and information on the themes;
- Defining strategic axes and priority areas
- Preparing thematic reports by each of the consultants in their field
- Pooling by the steering committee with the support of the various individual consultants in their field with a view to producing the strategic plan and related documents;
- Validation of the Strategic Plan and related documents with various individual consultants in attendance.

The work will be carried out according to a participatory approach.

VI. DELIVERABLES

➤ Consolidated documents

1. A regional situational analysis report on malaria
2. A validated Regional Malaria Elimination Plan document (2026-2035).
3. A harmonized implementation framework and a multi-year operational plan.
4. A framework for monitoring and evaluation, learning and accountability.
5. A regional mechanism for cross-border coordination and collaboration.

➤ Individual Consultant Deliverables

Position 1 : Public Health Expert

1. The validated methodological note specifying the approach, tools and timeline of the mission,
2. The consolidated regional and international literature review (including World Health Organization guidelines and national strategies),
3. The regional situational analysis report, and
4. The ECOWAS Regional Plan for Malaria Elimination (2026–2035) integrating the strategic framework (vision, objectives, priority axes and harmonized targets), the regional cross-border coordination mechanism, workshop and technical meeting reports, as well as a final mission report consolidating all the contributions of the experts.

Position 2 : Parasitology Expert

1. Regional mapping of institutions and community actors involved in malaria control in the ECOWAS region,
2. The analysis report on the social and institutional dynamics as well as the socio-cultural determinants influencing the adoption of interventions ;
3. Contribution to the chapter on social and community determinants of the Regional Malaria Elimination Plan, and
4. Mission report

Position 3 : Environmental Health Expert

1. The package of harmonised environmental interventions at regional level,



2. Contributing to the integration of an "Environmental Prevention" strategic axis into the Regional Malaria Elimination Plan,
3. Environmental indicators for the monitoring and evaluation framework and
4. Mission report

Position 4 : Epidemiology Expert

1. The detailed epidemiological profile by country and a consolidated regional analysis in the ECOWAS region, including the study of spatial and temporal trends in transmission and the evaluation of surveillance systems.
2. Modelled phase-out scenarios by 2035,
3. Estimation of the expected impact of the Plan on morbidity and mortality
4. A technical framework for strengthening surveillance and cross-border early warning,
5. Contribution to the implementation scenarios and the monitoring and evaluation framework, and
6. Mission report

Position 5 : Expert in Socio-anthropology

1. Report on the analysis of the social, cultural and behavioural determinants influencing the adoption and implementation of malaria control interventions in the ECOWAS region,
2. Mapping of institutions and community actors as well as the analysis of social dynamics and enabling or constraining factors,
3. Recommendations to strengthen community mobilization and strategic communication,
4. Indicators integrating social and behavioural dimensions into the monitoring and evaluation framework,
5. Contributing to the "Community Engagement and Accountability" chapter of the Regional Plan, and
6. Mission report

VI. PROFILE OF EXPERTS TO BE RECRUITED

Position 1 : Public Health Expert (Lead)

- Hold a post-graduate degree in Public Health;
- Proven experience of at least fifteen (15) years in the fields of design, implementation and evaluation of health programmes and definition of health strategies and policies ;
- Experience in drafting a national or regional strategic plan on malaria elimination ;
- Experience in the implementation of a national or regional strategic plan on malaria elimination ;
- Ability to work with a multidisciplinary team and have a good ability to facilitate planning workshops bringing together stakeholders from various profiles ;
- Demonstrate the ability to lead a multidisciplinary team, facilitate workshops to formulate strategies and report on studies

- Experience in health programmes management;
- Have excellent analytical and synthesis skills;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Have sound knowledge of computer for word processing and data analysis;
- Have an excellent command of one of the three ECOWAS languages . Working knowledge of a second ECOWAS language is an asset.

Position 2 : Parasitology Expert

- Hold a post-graduate degree in Public Health; Epidemiology;
- Have a degree in parasitology ;
- Proven experience of at least five (05) years in the management of malaria control programmes ;
- Proven experience in the design, implementation and evaluation of health programmes and definition of health strategies and policies ;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Ability to work with a multidisciplinary team and have a good ability to facilitate planning workshops bringing together stakeholders from various profiles ;
- Have excellent analytical and synthesis skills;
- Have sound knowledge of computer for word processing and data analysis;
- Experience in reviewing the health systems of ECOWAS Member States
- Be a national of ECOWAS Member States;



- Have an excellent command of one of the three ECOWAS languages . Working knowledge of a second ECOWAS language is an asset.

Position 3 : Environmental Health Expert

- Hold a Master 2 degree in Environmental Health
- Proven experience of at least five (05) years in environmental health, more specifically in the development of national or regional policies integrating environmental health ;
- Proven experience in the management of malaria control programmes would be an asset ;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Ability to work with a multidisciplinary team and have a good ability to facilitate planning workshops bringing together stakeholders from various profiles ;
- Have excellent analytical and synthesis skills;
- Have sound knowledge of computer for word processing and data analysis;
- Be a national of ECOWAS Member States;
- Have an excellent command of one of the three ECOWAS languages . Working knowledge of a second ECOWAS language is an asset.

Position 4 : Epidemiology Expert

- Hold a post-graduate degree in Epidemiology;
- Proven experience of at least five (05) years in the fields of design, implementation and evaluation of health programs and definition of health strategies and policies ;
- Proven experience in the management of malaria control programmes would be an asset ;
- Experience in drafting a national or regional strategic plan on malaria elimination ;
- Ability to work with a multidisciplinary team and have a good ability to facilitate planning workshops bringing together stakeholders from various profiles ;
- Demonstrate the ability to lead a multidisciplinary team, facilitate workshops to formulate strategies and report on studies
- Experience in health programmes management;
- Have excellent analytical and synthesis skills;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Have sound knowledge of computer for word processing and data analysis;
- Have an excellent knowledge of the health system of ECOWAS countries;
- Be a national of ECOWAS Member States;



- Have an excellent command of one of the three ECOWAS languages . Working knowledge of a second ECOWAS language is an asset.

Position 5 : Expert in Socio-anthropology

- Hold a post-graduate degree in socio-anthropology ;
- Proven experience of at least five (05) years in the fields of design, implementation and evaluation of health programmes and definition of health strategies and policies ;
- Proven experience in the management of malaria control programmes would be an asset ;
- Experience in drafting a national or regional strategic plan on malaria elimination ;
- Ability to work with a multidisciplinary team and have a good ability to facilitate planning workshops bringing together stakeholders from various profiles ;
- Demonstrate the ability to lead a multidisciplinary team, facilitate workshops to formulate strategies and report on studies
- Experience in health programmes management;
- Have excellent analytical and synthesis skills;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Have sound knowledge of computer for word processing and data analysis;
- Have an excellent knowledge of the health system in ECOWAS countries;
- Be a national of ECOWAS Member States;
- Have an excellent command of one of the three ECOWAS languages . Working knowledge of a second ECOWAS language is an asset.

a. PROCESS ORGANISATION AND GOVERNANCE

A steering committee will be set up to facilitate, guide and monitor the tasks of the team of consultants ;

The General Directorate of WAHO will facilitate the contact of the team of consultants with their various interlocutors for collecting data, information and documentation needed to carry out the assignment.

Periodic virtual and face-to-face meetings between the team of consultants and the steering committee will be introduced to assess the level of progress of the work and provide opinions and suggestions for improvement;

The draft strategic plan and related documents will be validated during a validation workshop ;

The final version will factor in the recommendations of the validation workshop ;

All departments, including WAHO projects, will need to be closely involved in the various stages of the study.

VII- Period of activity

The service requested must not exceed **the following man-days** :

No	Position	Man-days
1	Public Health Expert (Lead)	20
2	Parasitology Expert	15
3	Environmental Health Expert	15
4	Epidemiology Expert	15
5	Expert in Socio-anthropology	15
	Total	80

VIII - Mission Supervision

A steering committee will be set up in the General Directorate. The consulting team will be required to submit all intermediate and final products on a regular basis to the technical committee. The mission report must also be submitted on time.