**TERMS OF REFERENCE  
GLOBAL ONCHOCERCIASIS NETWORK for ELIMINATION (GONE)**

**Background and rationale**

Developed through extensive global consultation, the 2021–2030 World Health Organization (WHO) Road Map on Neglected Tropical Diseases (NTDs) has set ambitious overarching targets and foresees three important strategic shifts. The first is stronger accountability by shifting from process to impact indicators and accelerating programmatic action. The second is a shift from vertical programming to intensified cross-cutting approaches. The third shift, and potentially the most significant, calls for a move away from partner-led to country-driven and country-owned work.

For onchocerciasis, the NTD Road Map target by 2030 is to stop mass drug administration (MDA) of ivermectin in at least one focus in 34 countries, to stop MDA in more than 50% of the population in at least 16 countries and to stop MDA in the entire endemic population of at least 12 countries. The achievement of these elimination goals will entail tackling various challenges and implementing critical actions listed in the NTD Road Map 2030.

Thanks to the efforts of the member states, implementing partners and major control and elimination programmes, such the Onchocerciasis Elimination Program for the Americas (OEPA, 1993 – Present); the Onchocerciasis Control Programme in West Africa (OCP, 1974 – 2002), the African Programme for Onchocerciasis Control (APOC, 1995 – 2015) and the Expanded Special Project for Elimination of Neglected Tropical Diseases (ESPEN, 2016 - present), great progress has been made towards elimination of onchocerciasis as a public health problem in many endemic areas. OEPA and the ESPEN partnership play a very important role as onchocerciasis has been eliminated in four countries in the Region of the Americas and 99% of the global disease burden is in Africa where the disease is endemic in 26 African countries, of which 10 are co- endemic with loiasis. Best practices and sharing learnings from the past and current partnerships and approaches will be crucial in reaching elimination of transmission milestones for onchocerciasis.

Various challenges have been identified which need to be addressed in order to reach elimination targets in many endemic countries: incomplete elimination mapping of all transmission zones, co-endemicity of onchocerciasis and loiasis, potential decrease of sensitivity to ivermectin, sampling protocols and adequate diagnostics, uncoordinated cross-border elimination efforts, suboptimal programme implementation, and technical and financial challenges.

Several opportunities have been identified by the onchocerciasis NTD community such as the need of a well-coordinated global partnership connecting stakeholders and existing partnerships at local, regional and global level to enhance improved coordination and collaborations, accelerate technical progress, implement a harmonized research agenda and an improved strategy and service delivery in order to achieve NTD Road Map 2030 targets.

To address challenges and opportunities and move forward with critical actions, the WHO has established a global onchocerciasis network for elimination (GONE) to assist member states and their partners with achieving the NTD Road Map 2030 targets.

**The new network will**:

* Ensure that NTD control, elimination and eradication remains high on global and regional political and development agenda
* Provide rapid guidance dissemination platform to improve communication (including rapid translation FR/PT), coordination among countries, allies, partners and support critical program actions
* Serve as an advocacy body, at both the national and international level, to support the last mile of elimination.
* Create a sense of community for all onchocerciasis stakeholders to work closely together, coordinate their activities to avoid duplication and fragmentation, and to ensure maximum and efficient use of resources.
* Support integration and mainstreaming of interventions, cross-cutting, inter- and multidisciplinary approaches with other NTDs, health programmes and sectors to strengthen capacity, the promotion of a new culture to change operating models and to enhance country ownership and leadership.
* Help holding its members accountable, focused and motivated on providing concrete, measurable and predictable support to endemic countries to meet the NTD Road Map targets.

**Responsibilities of GONE:**

* Undertake needs assessment by consulting countries on how GONE can help address gaps without duplicating work of existing partnerships.
* Promote and advocate for sustainable financing at global, regional and national levels.
* Develop an achievable short-term agenda: start with a small number of challenges to tackle, more can be added in the course of time.
* Advocate for country ownership: Inclusive and open platform for all partners with countries at the center (bottom-up approach).
* Support countries to strengthen multi-stakeholder partnership coordination at the national and sub-national level.
* Focus on scenarios where countries need assistance to reach elimination targets faster and support them to accomplish that.
* Foster cross program learning and create linkages between onchocerciasis expert groups asking their support to get issues solved and fast track targets.
* Identify and establish an open access communications mechanism in order to improve the collaboration of partnerships at all levels, knowledge sharing and capacity strengthening.
* Map onchocerciasis stakeholders and continuously update their roles, responsibilities and areas of contribution to create clear understanding and facilitate the achievement of the NTD Road Map goals.
* Develop and implement a work plan 2023-2024 according to identified gaps and actions: to this end GONE will identify and set-up specific subgroups to work and deliver on clear tasks and milestones.

**Role of the subgroups:**

* Subgroups will be composed of groups of interest from the different areas who identify key issues, challenges, propose strategies and recommendations to address issues in order to reach elimination targets.
* Subgroups will be able to meet in plenary meetings so that cross-cutting approaches can be synergized.
* Subgroup participants are selected on a voluntary basis based on their expertise relevant to the themes identified by GONE.
* Selected subgroups will focus on current priorities assigned to them and evolve over time.

**Participants**

* Participants will be onchocerciasis stakeholders as identified in the onchocerciasis landscape analysis. Other partners may be invited to participate when necessary.
* Participants shall serve in their personal capacity and represent a range of disciplines such as epidemiology, public health, infectious diseases, microbiology, health systems, management, endemic country governments, donors, manufacturers, product developers, pharma companies, civil society organizations, laboratory experts, advocates, resource mobilization and financing specialists.
* The network strives for appropriate geographical representation, stakeholder group and gender balance.

**Working Procedures**

* The network will meet once or twice per year (either in-person or virtual).
* Subgroups where specific topics are discussed can decide on the number and timing of (virtual) meetings according to the identified needs and actions. Subgroups can also organize meetings with other subgroups to discuss cross-cutting problems when necessary.
* For decision making, consensus is preferred. If consensus cannot be reached, a simple majority by vote will suffice. There will be one vote per organization.
* WHO will facilitate logistical and infrastructure aspects for meetings. Each participant will cover travel costs of their participation. It is the responsibility of the network to fundraise for the logistics and travel expenses, including the travel costs of participating countries.
* Relevant staff from WHO Headquarters and Regional Offices will attend as members of the Secretariat.
* The meeting reports will be presented to the Director of the Department of Control of Neglected Tropical Diseases and will be posted on the WHO website at the discretion of the Director.

**The Chair/Co-Chair and the steering committee (SC)**

* The network is led by a Chair and a Co-Chair, who are assisted in carrying out day-to-day tasks by the GONE secretariat (hosted by WHO). The responsibilities of the Chair and Co-Chair are to chair meetings, set agendas, approve meeting reports, oversee the timely implementation of the jointly agreed annual priorities, liaise with the relevant onchocerciasis expert groups and GONE subgroups to ensure prompt communication and effective problem-solving.
* All registered participants of the GONE network are eligible to apply for the position of a Chair or Co-chair. Organizations can propose one nominee as Chair or Co-chair. One position would go to an endemic country representative, one position would go to a partner.
* GONE is supported by a steering committee who provides advice on the setting of meeting agendas and GONE’s strategic priorities. The SC meets once a year and has ad-hoc meetings when necessary. The SC consists of key constituency groups which include representatives of Ministries of Health of endemic countries, donors, researchers, lab experts, NGOs, manufacturers and regional elimination programs.
* The Chair and co-Chair and the SC members will be confirmed by WHO for a period of three years.

**TERMES DE REFERENCE  
RESEAU MONDIAL POUR L'ELIMINATION DE L'ONCHOCERCOSE (GONE)**

**Contexte et introduction**

À la suite d'une vaste consultation mondiale, la feuille de route 2021-2030 de l'OMS sur les MTN a fixé des objectifs globaux ambitieux et prévoit trois changements stratégiques importants: Elle appelle toutes les parties prenantes MTN à se rallier autour d’un plan de travail commun et promeut trois changements principaux: du processus à l’impact; des programmes verticaux aux approches transversales et intersectorielles; et des agendas extérieurs aux programmes nationaux.

Pour l'onchocercose, l'objectif de la feuille de route MTN d'ici 2030 est d'arrêter l'AMM dans au moins un foyer dans 34 pays, d'arrêter l'AMM dans plus de 50 % de la population dans au moins 16 pays et d'arrêter l'AMM dans l'ensemble de la population d'au moins 12 pays. La réalisation de ces objectifs d'élimination impliquera de relever divers défis et de mettre en œuvre des actions critiques répertoriées dans la feuille de route.

Grâce aux efforts des États membres, des partenaires de mise en œuvre et des principaux programmes de lutte et d’élimination, tels que le Programme d'élimination de l'onchocercose pour les Amériques (OEPA, 1993 – Présent); le Programme de lutte contre l'onchocercose en Afrique de l'Ouest (OCP, 1974 - 2002), le Programme africain de lutte contre l'onchocercose (APOC, 1995 - 2015), le Projet spécial élargi pour l'élimination des maladies tropicales négligées (ESPEN, 2016 - présent), de grands progrès ont été accomplis vers l'élimination de l'onchocercose en tant que problème de santé publique dans de nombreuses zones d'endémie. L'OEPA et le partenariat ESPEN jouent un rôle très important car l'onchocercose a été éliminée dans quatre pays de la Région des Amériques et 99 % de la charge mondiale de morbidité se trouve en Afrique où la maladie est endémique dans 26 pays africains, dont 10 sont coendémique à la loase. Les meilleures pratiques et le partage des enseignements tirés des partenariats et approches passés et actuels seront cruciaux pour atteindre les jalons de l'élimination de l'onchocercose.

Divers défis ont été identifiés qui doivent être relevés afin d'atteindre les objectifs d'élimination dans de nombreux pays d'endémie: cartographie incomplète de l'élimination de toutes les zones de transmission, coendémicité de l'onchocercose et de la loase, diminution potentielle de la sensibilité à l'ivermectine, protocoles d'échantillonnage et diagnostics adéquats, efforts d'élimination transfrontaliers non coordonnés, mise en œuvre sous-optimale du programme et défis techniques et financiers.

Plusieurs opportunités ont été identifiées par la communauté des MTN de l'onchocercose, telles que la nécessité d'un partenariat mondial bien coordonné reliant les parties prenantes et les partenariats existants aux niveaux local, régional et mondial pour améliorer la coordination et les collaborations, accélérer les progrès techniques, mettre en œuvre un programme de recherche harmonisé et une stratégie et une prestation de services améliorées afin d'atteindre les objectifs de la feuille de route MTN.

Pour relever les défis, saisir les opportunités et faire avancer les actions critiques, l'OMS a mis en place un réseau mondial pour l'élimination de l'onchocercose (réseau onchocercose) afin d'aider les États membres et leurs partenaires à atteindre les objectifs de la feuille de route sur les MTN. Le nouveau réseau va:

* Fournir une plate-forme de diffusion des lignes directrices en temps réel pour améliorer la communication et la coordination entre les pays et les partenaires, contribuer à accélérer les progrès programmatiques, donner une meilleure visibilité aux MTN et faciliter la réalisation des objectifs et jalons de la feuille de route MTN 2030.
* Servir d'organe de plaidoyer, tant au niveau national qu'international, pour soutenir le dernier kilomètre de l'élimination
* Créer un sentiment de communauté pour que toutes les parties prenantes de l'onchocercose travaillent en étroite collaboration, coordonnent leurs activités pour éviter la duplication et la fragmentation, et pour assurer une utilisation maximale et efficace des ressources .
* Soutenir l'intégration des interventions, inter- et multidisciplinaires avec d'autres MTN et programmes et secteurs de santé, pour renforcer les capacités, la promotion d'une nouvelle culture pour changer les modèles opérationnels et renforcer l'appropriation et le leadership des pays.
* Aider à tenir ses membres responsables, concentrés et motivés à fournir un soutien concret, mesurable et prévisible aux pays endémiques pour atteindre les objectifs de la feuille de route sur les MTN.

**Responsabilités de GONE:**

* Entreprendre une évaluation des besoins en consultant les pays pour identifier comment GONE peut aider à combler les lacunes sans dupliquer le travail des partenariats existants.
* Promouvoir et défendre un financement durable aux niveaux mondial, régional et national.
* Élaborer un programme réalisable à court terme: commencez par un petit nombre de défis à relever, d'autres peuvent être ajoutés au fil du temps.
* Plaidoyer pour l'appropriation par les pays: plate-forme inclusive et ouverte pour tous les partenaires avec les pays au centre (approche ascendante/bottom-up).
* Soutenir les pays pour renforcer la coordination des partenariats multipartites aux niveaux national et infranational.
* Concentrer sur les scénarios où les pays ont besoin d'aide pour atteindre plus rapidement les objectifs d'élimination et les soutenir pour y parvenir.
* Favoriser l'apprentissage inter-programmes et créer des liens entre les groupes d'experts de l'onchocercose en demandant leur soutien pour résoudre les problèmes et accélérer les objectifs.
* Identifier et établir un mécanisme de communication en libre accès afin d'améliorer la collaboration des partenariats aux tous les niveaux, le partage des connaissances et le renforcement des capacités.
* Cartographier les parties prenantes de l'onchocercose et les mettre à jour en permanence pour avoir une compréhension claire de leurs rôles, responsabilités et domaines de contribution afin de créer une compréhension claire et de faciliter la réalisation des objectifs de la feuille de route MTN.
* Élaborer et mettre en œuvre un plan de travail 2023-2024 en fonction des lacunes et des actions identifiées: à cette fin, GONE identifiera et mettra en place des sous-groupes spécifiques pour travailler et réaliser des tâches et des jalons clairs.

**Rôle des sous-groupes:**

* Les sous-groupes seront composés de groupes d'intérêt des différents domaines qui identifient les problèmes clés, les défis, proposent des stratégies et des recommandations pour résoudre les problèmes afin d'atteindre les objectifs d'élimination.
* Les sous-groupes pourront se rencontrer en plénière afin de mettre en synergie les approches transversales.
* Les participants des sous-groupes sont sélectionnés sur une base volontaire en fonction de leur expertise pertinente aux thèmes identifiés par GONE.
* Les sous-groupes sélectionnés se concentrent sur les priorités actuelles qui leur sont assignées et évolueront avec le temps.

**Participants**

* Les participants sont identifiés dans la cartographie des parties prenantes de l'onchocercose. D'autres partenaires peuvent être invités à participer si nécessaire.
* Les participants doivent servir à titre personnel et représenter un éventail de disciplines telles que l'épidémiologie, la santé publique, les maladies infectieuses, la microbiologie, les systèmes de santé, la gestion, les gouvernements des pays endémiques, les bailleurs, les fabricants, les développeurs de produits, les sociétés pharmaceutiques, les organisations de la société civile, les laboratoires experts, défenseurs, spécialistes de la mobilisation des ressources et du financement.
* Le réseau s'efforce d'obtenir une représentation géographique, un groupe de parties prenantes et un équilibre hommes-femmes appropriés.

**Procédures de travail**

* Le réseau se réunira une ou deux fois par an (soit en personne ou virtuellement).
* Les sous-groupes où des sujets spécifiques sont discutés peuvent décider du nombre et du calendrier des réunions (virtuelles) en fonction des besoins et des actions identifiés. Les sous-groupes peuvent également organiser des réunions avec d'autres sous-groupes pour discuter de problèmes transversaux si nécessaire.
* Pour la prise de décision, le consensus est préférable. Si le consensus ne peut être atteint, une majorité simple par vote suffira. Il y aura un vote par organisation.
* L'OMS facilitera les aspects logistiques et infrastructurels des réunions. Chaque participant couvrira les frais de voyage de sa participation. Le réseau est responsable de mobiliser des fonds pour la logistique et les frais de voyage, y compris les frais de voyage des pays participants.
* Le personnel concerné du Siège et des Bureaux régionaux de l'OMS participera en tant que membres du Secrétariat.
* Les rapports de réunion seront présentés au Directeur du Département de lutte contre les maladies tropicales négligées et seront affichés sur le site Web de l'OMS à la discrétion du Directeur.

**Le président et coprésident et le comité directeur :**

* Le réseau est présidé par un président et un coprésident, qui sont assistés dans l'exécution des tâches quotidiennes par le secrétariat du GONE (hébergé par l'OMS). Les responsabilités du président et du coprésident sont de présider les réunions, d'établir les ordres du jour, d'approuver les rapports de réunion, de superviser la mise en œuvre en temps voulu des priorités annuelles convenues conjointement, d'assurer la liaison avec les groupes d'experts sur l'onchocercose et les sous-groupes GONE pertinents pour assurer une communication rapide et une résolution efficace des problèmes.
* Tous les participants inscrits au réseau GONE sont éligibles pour postuler au poste de président ou de vice-président. Les organisations ne peuvent proposer qu'un seul candidat au poste de président ou de vice-président. Un poste reviendrait à un représentant d'un pays d'endémie, un poste reviendrait à un partenaire.
* GONE est soutenu par un comité directeur qui fournit des conseils sur l'établissement des ordres du jour des réunions et les priorités stratégiques de GONE. Le comité se réunit une fois par an et organise des réunions ad hoc si nécessaire. Ce groupe consultatif est composé de groupes constitutifs clés qui comprennent des représentants des ministères de la santé des pays endémiques, des donateurs, des chercheurs, des experts de laboratoire, des ONG, des fabricants et des programmes régionaux d'élimination.
* L'OMS confirmera le président, le coprésident et les membres du comité directeur pour une période de trois ans.