



Avaliasaun formatu ne'ebe halao husi país konaba Planu Asaun Komunidade Saneamentu no Ijiene iha Timor-Leste (2012-2020)

Relatoriu final



Novembru 2021

Husu husi Ministerio da Saude,
Governo Timor-Leste

Equipa avaliaun independente
FH Designs

Supporta husi UNICEF
Timor-Leste



Prefasiu

Avaliasaun konaba Planu Asaun Komunidade Saneamentu no Ijiene / Komunidade Lidera Saneamentu Total (PAKSI-CLTS) ida ne'e mak enkomenda hosi Governu Timor-Leste (GoTL) Ministeriu Saude (MS) iha kolaborasaun ho United Nations Children's Fund (UNICEF) Timor-Leste.

Avaliasaun mak halao hosi FH Designs entre December 2019 no March 2021, periudu ida nebe'e inklui hiato ida (February–November 2020) tampa pandemia global COVID-19.

Deklarasaun sira iha relatoriu ida ne'e hanesan pontu de vista autor sira nian no la necessariu reflete politika no pontu de vista sira Governu Timor Leste no UNICEF sira nian.

Foto kapa: Joven feto ida iha Covalima hatudu nia familia nia sintina, hari'i hosi resultadu programa komunidade lidera saneamentu total. ©UNICEF Timor-Leste/2019/Monemnasi

Foto kapa ikus: Avaliasaun PAKSI-CLTS iha Liquica © FH Designs 2020

© Ministeriu Saude Timor-Leste no UNICEF Timor-Leste, 2021

Relaturio nee disponivel iha online <https://www.unicef.org/evaluation/reports#/>

Agradesimentu sira

FH Designs no ekipa avaliasaun agradese ba indivídu no organizasaun hotu-hotu nebe'e kontribui ba avaliasaun ida-ne'e.

Ami agradese Ministériu Saúde, nebe'e hato'o pedidu ba avaliasaun ida-ne'e no fornese dadus, informasaun/ideia no asesu ba ofisiál sira, departamentu seluk hosi governu nebe'e koopera durante avaliasaun tomak. UNICEF Timor-Leste suporta avaliasaun ida-ne'e no fornese informasaun/ideia ho valór bo'ot no asisténsia atu liga ho parte-interesadu sira iha Timor-Leste tomak.

Indivídu barak nebe'e servisu iha sektór saneamento konkorda atu tuir entrevista sira, no ami agradese sira tanba fahe sira-nia hanoin no istória ho ami. ONG sira nebe'e fornese dadus no komentáriu (*fó fila informasaun/feedback*) sai rekursu riku tebes iha avaliasaun ida-ne'e.

Ami fó agradesimentu espesiál ba Grupu Jestaun Avaliasaun (*Evaluation Management Group*) hosi UNICEF no Ministériu Saúde no Grupu Referénsia Avaliasaun (*Evaluation Reference Group*) nebe'e fornese fó *fila informasaun/feedback* no rekomendasaun/konseillu ba avaliasaun ida-ne'e.

Maibé importante liu-tán, ami hakarak agradese xefe suku sira, xefe aldeia sira no ema Timor atus ba atus nebe'e fó sira-nia tempu atu partisipa iha diskusaun grupu sira no hatán ba pergunta peskiza nian, no asegura katak simu didi'ak ami-nia ekipa avaliasaun iha sira-nia aldeia. Populasaun hosi Timor-Leste fahe sira-nia tempu no istória ho ami ho voluntáriu hodi fó benefísiu ba sira nebe'e sei presiza, no ba razaun ida-ne'e, sira merese ami-nia respeitu bo'ot no admirasaun.

Dr Kate Neely
Evaluation Team Leader
Consultant, FH Designs

Dr Therese Tam
Local Technical Expert
Universidade Nacional
Timor Lorosa'e/
Consultant, FH Designs

Mr Paul Tyndale-Biscoe
International Technical Expert
Director, FH Designs

Konteúdu

Abreviasaun sira no Glosáriu Lia-fuan Tetun balun	viii
Sumáriu Ezekutivu.....	ix
Antesedente sira	ix
Vizaun Jerál Intervensaun nian	ix
Avaliasaun nia Meta, Objetivu no Ámbitu	ix
Audiénsia Alvu.....	x
Aprosimasaun no Metodolojia Avaliasaun nian	x
Rezultadu Xave sira	xi
Konkluzaun Xave no Lisaun nebe'e Aprende sira	xii
Rekomendasaun Xave sira	xiii
1. Avaliasaun nia Antesedente.....	1
1.1. Introdusaun.....	1
1.2. Kontestu.....	1
1.3. Avaliasaun nia Ámbitu	2
1.4. Tempu Implementasaun Sektór Saneamentu iha Timor-Leste	2
1.5. Parte-interesadu sira nebe'e Envolve iha Implementasaun PAKSI iha Timor-Leste	6
1.6. Teoria Mudansa (<i>Theory of Change – ToC</i>).....	8
Risku no Supozisaun hosi ToC	9
ToC nia Validasaun	10
2. Avaliasaun nia Meta, Objetivu sira no Ámbitu	10
2.1. Meta no Objetivu sira	10
2.2. Avaliasaun nia Utilizasaun.....	11
2.3. Ámbitu.....	11
Temátika	11
Jeografia	12
Kronolojia	12
2.4. Kritériu Avaliasaun sira no Pergunta Xave sira	12
3. Aprosimasaun no Metodolojia Avaliasaun nian	15
3.1. Aprosimasaun Avaliasaun nian	15
3.2. Métodu Koleksaun Dadus.....	15
Reve'e dokumentu.....	16
Entrevista sira ho Informante Xave sira (ema na'in 32).....	16
Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu Saneamentu sira (Organizasaun 13)	17
Diskusaun Grupu (grupu 21, ema nain 546)	17
Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain (umakain 1,359).....	18
Dadus sekundáriu sira	18

3.3.	Análize Dadus.....	18
	Amostra.....	18
	Prosesu no Análize Dadus	20
3.4.	Ética no Observânsia (<i>Compliance</i>) Norma no Padraun UNEG/UNICEF sira	21
3.5.	Garantia Kualidade.....	24
3.6.	Limitasaun, Restrisaun no Estratégia Mitigasaun sira	25
3.7.	Implementasaun Avaliasaun nian	27
	Tempu Implementasaun.....	27
	Jestaun Avaliasaun nian	27
	Kompozisaun Ekipa	28
4.	Rezultadu Avaliasaun sira	29
4.1.	Relevânsia	29
4.2.	Efikásia	35
	Soe Foer-bo'ot Arbitru	40
	Progresu ba Saneamentu nebe'e Jere ho Seguru	42
4.3.	Efisiénsia	45
4.4.	Impaktu	49
4.5.	Sustentabilidade	49
	Oecusse	55
4.6.	Ekuidade no Inkluaun	56
	Preokupasaun Saúde hosi Feto no Labarik sira	60
	Inklui Labarik sira iha Saneamentu	61
5.	Avaliasaun nia Konkluaun no Lisaun nebe'e Aprende	64
5.1.	Konkluaun.....	64
	Alkansa ALFA.....	64
	Kooperasaun entre Governu no ONG sira	64
	Sustenta Hahalok no Norma Sosiál Foun sira	65
	Ekuidade no Asesu	65
	Sa'e iha Eskada Saneamentu nian.....	66
5.2.	Lisaun sira nebe'e Aprende.....	67
6.	Rekomendasaun sira hosi Avaliasaun	69
	Aneksu sira	72
I.	Matrís Avaliasaun nian.....	73
II.	Matadalan ba Entrevista ho Informante Xave	92
III.	Matadalan ba Diskusaun Grupu sira	96
IV.	Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain	101
V.	Kestionáriu Organizacionál Parte-interesadu Sane'eamentu nian iha Timor-Leste	104
VI.	Workshop Co-dezeñu ho Komunidade	108
VII.	Lista hosi Entrevista sira ho Informante Xave sira	112

VIII.	Aprovasaun Étiku	113
IX.	Lista Dokumentu sira nebe'e Reve'e.....	115
X.	Ajénsia BeSI iha Timor-Leste desde 2002	122
XI.	Kronolojia Avaliasaun nian.....	124
XII.	Ajenda Servisu iha Terenu	126
XIII.	Ekipa Avaliasaun	128
XIV.	Tabela dadus hosi Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain	129
	Demografia.....	129
	Saneamentu	130
	Ijiene Fase-liman nian	134
	Fornesimentu Be'e.....	138
XV.	Hato'o filafali ba komunidade.....	140
XVI.	Relatóriu Misaun.....	141
XVII.	Termu Referénsia sira	142

Tabela sira

Tabela 1 Pergunta Avaliasaun Xave sira	13
Tabela 2 Pergunta Avaliasaun Adisionál sira	13
Tabela 3 – Amostra Peskiza Umakain	20
Tabela 4 Asesu sintina hosi umakain sira iha Timor-Leste.....	32
Tabela 5 Input sira bazeia ba Teoria Mudansa nebe'e dezenvolve retrospetivamente.....	33
Tabela 6 Output sira bazeia ba Teoria Mudansa nebe'e dezenvolve retrospetivamente.....	34
Tabela 7 Sintina umakain sira (pós-PAKSI) iha Munisípiu ALFA sira – Oecusse la'ós ALFA.....	35
Tabela 8 Fasilitade fase-liman nian (pós-PAKSI) iha munisípiu ALFA sira – Oecusse la'ós ALFA	37
Tabela 9 Melloramentu saneamentu iha munisípiu ALFA sira	39
Tabela 10 Soe labarik sira nia foer-bo'ot iha komunidade sira nebe'e ALFA	41
Tabela 11 Soe Labarik sira nia foer-bo'ot iha suku ijieniku sira.....	41
Tabela 12 Resposta sira kona-ba Atividade Norma Sosiál durante FGD sira.....	51
Tabela 13 Relasaun sira entre fornesimentu be'e no soe foer-bo'ot arbiru iha komunidade ALFA sira	54
Tabela 14 Proporsaun umakain ALFA per munisípiu	57
Tabela 15 Pozisaun saneamentu iha kuintil kiak liu nebe'e peskiza kobre	57
Tabela 16 Pozisaun saneamentu hosi umakain sira ho membru ho defisiénsia	63
Tabela 17 Demografia jerál.....	129
Tabela 18 Umakain sira nia kuintil rikeza.....	129
Tabela 19 Umakain sira ho ema nebe'e iha difikuldade atu uza sintina	130
Tabela 20 Umakain sira ho bebé ho diarreia	130
Tabela 21 Programa Monitorizasaun Konjuntu (Joint Monitoring Program – JMP) nia definisaun kona-ba nivel servisu ba saneamentu sira.....	130
Tabela 22 Saneamentu iha umakain hotu-hotu	131
Tabela 23 Saneamentu iha umakain sira iha programa suku ijieniku sira.....	131
Tabela 24 Saneamentu iha umakain sira nebe'e lidera hosi feto.....	131
Tabela 25 Saneamentu iha umakain sira ho ema ho defisiénsia	132
Tabela 26 Saneamentu iha umakain sira iha kuintil kiak liu	132
Tabela 27 Saneamentu iha umakain sira iha kuintil kiak liu	132
Tabela 28 Falta sintina privadu/seguru	133
Tabela 29 Kualidade hosi sintina rai-kuak sira	133
Tabela 30 Programa Monitorizasaun Konjuntu nia definisaun ba nivel servisu fase-liman nian	134
Tabela 31 Asesu ba fase-liman iha umakain hotu-hotu.....	134
Tabela 32 Asesu ba fase-liman depoizde programa suku ijieniku	134
Tabela 33 Asesu ba fase-liman iha umakain sira nebe'e lidera hosi feto	135
Tabela 34 Asesu ba fase-liman iha umakain sira ho ema ho defisiénsia	135
Tabela 35 Asesu ba fase-liman iha kuintil kiak liu sira	135
Tabela 36 Asesu ba fase-liman iha kuintil riku liu sira	135
Tabela 37 Momentu fase-liman nebe'e relata	136
Tabela 38 Momentu fase-liman sira nebe'e relata hosi feto sira	136
Tabela 39 Momentu fase-liman sira nebe'e relata hosi mane sira	137
Tabela 40 Relata hare'e/rona mensajen kona-ba fase-liman.....	137
Tabela 41 Asesu ba fase-liman bainhira iha fornesimentu be'e to'o uma	138
Tabela 42 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e menus 30 min iha tempu-udan.....	138
Tabela 43 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e menus 30 min iha tempu-bailoro	138

Tabela 44 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e liu 30 min iha tempu-udan.....	138
Tabela 45 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e liu 30 min iha tempu-bailoro	139

Figura sira

Figura 1 Instituisaun no organizasaun nebe'e envolve iha implementasaun PAKSI iha Timor-Leste (2015)	7
Figura 2 Ministériu, diresaun no departamentu sira responsavel ba be'e, saneamentu no ijéne iha Timor-Leste	8
Figura 3 Teoria mudansa nebe'e kria fali ba programa CLTS sira iha Timor-Leste 2012 - 2020.....	9
Figura 4 Fontes dadus & Tipu sira	16
Figura 5 Fatin peskiza nian iha komunidade ALFA sira no iha Oecusse iha Timor-Leste.....	29
Figura 6 Faze planeadu sira atu alkansa ODS sira.....	31
Figura 7 Bandeira fase-liman nian	36
Figura 8 Balde fase-liman sira nebe'e fahe tanba resposta ba COVID-19	37
Figura 9 Razaun sira ba soe fo'er-bo'ot aribiru iha komunidade ALFA sira	38
Figura 10 Komentariu FGD sira konaba raikuak sintina sira	40
Figura 11 Projesaun 2013 ba saneamentu meilloradu iha Timor-Leste	43
Figura 12 Sentimentu komunidade nian kona-ba sai ALFA	44
Figura 13 Deklarasaun ALFA no sinál seluk ne'ebé hetan iha suku sira.....	45
Figura 14 Mudansa sira iha Saneamentu iha Timor-Leste.....	46
Figura 15 Progresu ba Asesu ba Sintina iha Timor-Leste	48
Figura 16 Karuk: Satopan, Loos: Kolekta udan-be'en	54
Figura 17 Liu 70% hosi sentina rai-kuak sira la-privadu no la-seguru.....	59
Figura 18 Timor-Leste nia klasifikasi saun saneamentu.....	66

Abreviasaun sira no Glosáriu Lia-fuan Tetun balun

ADRA	Adventist Development and Relief Agency
aldeia	Área ho umakain 10 – 30
ALFA	Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru
AusAID	Australian Aid (Ajuda hosi Austrália)
BeSI	Be'e, Saneamentu no ijiéne
BESIK	Be'e, Saneamentu no ijiéne iha Komunidade
xefe	Lider hosi suku ka aldeia nebe'e hili liu-hosi eleisaun
CLTS	Community-Led Total Sanitation (Komunidade Lidera Saneamentu Total)
CVTL	Cruz Vermelha de Timor-Leste (Krús Vermella Timor-Leste)
CWSSP	Community Water Supply & Sanitation Program (Programa Fornesimentu Be'e & Saneamentu iha Komunidade)
DGAS	General Directorate for Water and Sanitation (Diresaun Jerál ba Be'e no Saneamentu)
DHS	Demographic Health Survey (Peskiza Demográfiku no Saúde)
DNSA	Direcção Nacional dos Serviços de Água (Diresaun Nasional Servisu Be'e nian)
DNSB	Direcção Nacional de Saneamento (Diresaun Nasional Saneamentu)
DPHO	District Public Health Officer (Ofisiál Saúde Públiku hosi Distritu)
EMG	Evaluation Management Group (Grupu Jestaun Avaliasaun)
ERG	Evaluation Reference Group (Grupu Referénsia Avaliasaun)
ETADEP	Ema maTA Dalan ba Progressu
FGD	Focus Group Discussion (Diskusaun Grupu)
GoTL	Government of Timor-Leste (Governu Timor-Leste)
HWWS	Hand Washing With Soap (Fase-liman ho Sabaun)
INGO	international NGO (ONG internasional)
INS	Instituto Nacional de Saúde
JMP	Joint Monitoring Program (Programa Monitorizasaun Konjuntu)
KEQ	Key Evaluation Question (Pergunta Avaliasaun Xave)
KII	Key Informant Interview (Entrevista ba Informante Xave)
MS	Ministériu Saúde
NBSP	National Basic Sanitation Policy (Política Nasional Saneamentu Báziku)
NGO	Non-Government Organisation (Organizasaun naun-governamental)
OD	Open Defecation (Soe Foer-bo'ot Arbiru)
ODF	Open Defecation Free (Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru)
ODS	Objetivu Dezenvolvimentu Sustentável
OECD-DAC	Development Assistance Committee of the OECD (Komité ba Asisténsia Dezenvolvimentu hosi OECD)
OMS	Organizasaun Mundiál ba Saúde
PAKSI	Planu Asaun Komunidade Saneamentu no Ijene
PHD	Partnership for Human Development (Parseria ba Dezenvolvimentu Umanu)
PME	Planning, Monitoring and Evaluation (Planeamentu, Monitorizasaun no Avaliasaun)
RDTL	Democratic Republic of Timor-Leste (República Demokrática Timor-Leste)
RWSSP	Australian Government Bilateral Rural Water Supply and Sanitation Program (Programa Bilateral hosi Governu Austrália ba Fornesimentu Be'e no Saneamentu)
SISCa	Servisu Integrado Saúde Komunitáriu
Suco	Área kompostu hosi aldeia balun
ToC	Theory of Change (Teoria Mudansa)
ToR	Terms of Reference (Termu Referénsia sira)
UNEG	United Nations Evaluation Group (Grupu Avaliasaun hosi Nasaun Unidas sira)
UNICEF	United Nations Children's Fund (Fundu hosi Nasaun Unidas ba Labarik)
UTI	Urinary Tract Infection (Infesaun iha Dalan Mi'i)
VIP	Ventilated Improved Pit Latrine (Sintina Rai-Kuak ho Ventilasaun Meilloradu)

Sumáriu Ezekutivu

Antesedente sira

Avaliasaun konaba Planu Asaun Komunidade Saneamentu no Ijiene (PAKSI) / Komunidade Lidera Saneamentu Totál (*Community-Led Total Sanitation* – CLTS) ida-ne'e, ka Planu Asaun Komunidade ba Saneamentu no Ijiéne (PAKSI), mak pedidu hosi Governu Timor-Leste (GoTL), Ministériu Saúde (MS), no hala'o liu-hosi kolaborasaun ho Fundu Nasoins Unidas ba Labarik (United Nations Children's Fund – UNICEF) hosi Timor-Leste. Avaliasaun ida-ne'e hala'o hosi FH Designs entre Dezembru 2019 no Marsu 2021, períodu ida nebe'e inklui pauza ida (Fevereiru–Novembru 2020) tanba pandemia globál COVID-19.

Vizaun Jerál Intervensaun nian

Intervensaun nebe'e avaliasaun ida-ne'e investiga mak programa nacionál ba intervensaun saneamentu ho modelu CLTS nian, nebe'e hala'o hosi governu, ONG sira no parte-interesadu multilaterál no bilaterál sira hosi 2012 to'o 2020. Programa ida-ne'e mak resposta ida hosi GoTL nia Polítika Nasionál ba Saneamentu Báziku (*National Basic Sanitation Policy* – NBSP) nebe'e aprova no introdús iha 2012.

CLTS (ka PAKSI) mak aprosimasaun nebe'e la hetan subsídu no nia baze mak atu provoka diskusaun no asaun iha komunidade, relasiona ho komunidade sira nebe'e organiza no tau osan rasik ba konstrusaun sintina sira iha nível uma-kain. Programa sira ho modelu CLTS nian adapta atu tuir nesesidade sira no kultura lokál no aplika modelu Planu Asaun Komunidade ba Saneamentu no Ijiéne (PAKSI) iha maioria programa saneamentu desde 2012.

Tópiku jerál hosi avaliasaun ida-ne'e mak *implementasaun programa sira ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste desde 2012*.

Avaliasaun nia Meta, Objetivu no Ámbitu

Tuir pedidu hosi MS, avaliasaun ida-ne'e nia meta mak atu '*prodús evidénsia kona-ba rezultadu sira hosi aprosimasaun PAKSI iha Timor-Leste hodi informa sira nebe'e foti desizaun kona-ba ajustamento potensiál balun nebe'e presiza, atu alkansa alvu Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru (ALFA) iha 2020 no asegura katak pozisaun ALFA mak kontinua nafatin (sustentável)*'. Meta jerál ida-ne'e kumpre ho avaliasaun ida-ne'e nia karakterística formativu, nebe'e foka ba utilizasaun.

Avaliasaun ida-ne'e nia objetivu mak:

- Atu komprende ambiente favoravel, fatór demanda no fornesimentu sira hosi 2002 to'o 2012, nebe'e fasilita aprosimasaun saneamentu ho maioria nebe'e la hetan subsídu (modelu PAKSI nian), nebe'e adota iha 2012 nu'udar estratéjia NBSP prinsipál atu hapara hahalok soe foer-bo'ot arbiru
- Atu dokumenta no analiza prosesu ezekusaun programa ho modelu PAKSI nian desde adosaun hosi NBSP to'o ohin Ioron (2013–20), inklui buat nebe'e parseiru implementadór ida-idak halo, bainhira no oinsá, no kobre aspetu ambiente favoravel, demanda no fornesimentu sira
- Atu ezamina rezultadu kuantitativu no kualitativu sira hosi programa ho modelu PAKSI nian entre 2012 no 2020.

Ámbitu hosi avaliasaun ida-ne'e inklui programa saneamentu sira nebe'e hari'i sintina umakain sira no komunidade ALFA sira. Koleksaun dadus primáriu foka ba komunidade sira nebe'e deklara ona ALFA

no adota ona programa ho modelu PAKSI nian hosi 2005 to'o 2020. Inklui mós munisípiu Oecusse, tanba programa sira ho modelu PAKSI nian iha nebá la hatudu resultadu saneamentu sustentável.

Kritériu avaliaasaun sira organiza tuir kritériu hosi Komité Asisténsia Dezenvolvimentu hosi OECD (OECD Development Assistance Committee – OECD-DAC) nebe'e tuir relevánsia, efikásia, efisiénsia, impaktu no sustentabilidade hamutuk ho kritériu UNEG sira, hanesan Ekuidade, Jéneru no Direitu Umanu sira. Pergunta avaliaasaun xave sira relasiona ba kada kritériu.

Audiénsia Alvu

Audiénsia primáriu ba avaliaasaun ida-ne'e mak GoTL, liu-liu MS, Ministériu Administrasaun Estatal no Administrasaun Munisipál, no ajénsia prinsipál sira nebe'e implementa programa ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste (hare'e Seksau 1.5). Audiénsia sekundáriu inklui entidade GoTL seluk no sektór BeSI (*WASH*) jerál iha Timor-Leste. Antisipa mós katak resultadu hosi avaliaasaun ida-ne'e sei interesse sektór BeSI jerál no UNICEF iha nível globál.

Aprosimasaun no Metodolojia Avaliasaun nian

Avaliasaun ida-ne'e uza aprosimasaun métodu mistu, partisipatóriu, nebe'e foka ba utilizasaun no bazeia ba teoria, nebe'e dezeña atu avalia se atividade sira aliña ho Teoria Mudansa (*theory of change* – ToC) retrospetivu nebe'e dezenvolve durante avaliaasaun ida-ne'e nia faze inísiu. Kombinasaun hosi dadus kuantitativu no kualitativu habele triangulasaun hosi resultadu sira. Avaliasaun ida-ne'e hetan aprovisaun étiku hosi Instituto Nacional de Saúde Timor-Leste no kompativel ho matadalan no padraun sira hosi Grupu Avaliasaun hosi Nasoens Unidas sira (*United Nations Evaluation Group – UNEG*). Avaliasaun ida-ne'e hetan supervizaun hosi Grupu Jestaun Avaliasaun nian, nebe'e mós responsavel atu organiza Grupu Referénsia Avaliasaun nian.

Métodu nebe'e aplika iha avaliaasaun ida-ne'e inklui prosesu nebe'e dezeña hamutuk ho komunidade (*co-design*) (suku ida), diskusaun grupu iha komunidade (*community focus group discussions*) (FGD 21, indivídu 546), peskiza (*survey*) kona-ba kobertura saneamentu iha nível umakain ho observasaun iha terenu no fotografia (umakain 1,359), kestionáriu ba parte-interesadu hosi organizasaun saneamentu sira (resposta 13), no entrevista ho informante xave sira (*key informant interviews*) (KII 32).



Ekipa avaliaasaun PAKSI-CLTS halao diskusaun grupu iha Ainaro. © FH Designs 2020

Rezultadu Xave sira

Relevánsia

Avaliasaun ida-ne'e hatudu katak, nu'udar aprosimasaun jerál ba saneamentu, programa sira ho modelu PAKSI nian mak relevante no apropiadu tuir meta GoTL nian atu asegura komunidade hotuhotu sai ALFA. Maské data atu alkansa meta ida-ne'e muda dala barak ona, maibé atividade no rezultadu sira iha ámbitu hosi programa ho modelu PAKSI nian mak konsistente ho ToC no ho meta atu alkansa 100% ALFA. Fundu no rekursu umanu sira, no mós difikuldade atu to'o rejiaun balun tanba tempu (*season*), fó limitasaun ba implementasaun programa ho modelu PAKSI nian. Maibé, iha siklu planeamentu atuál, meta atu alkansa 100% ALFA iha 2024 ne'e viável duni.

Efikásia

Programa sira ba Komunidade Lidera Saneamentu Totál, ka Planu Asaun Komunidade ba Saneamentu no Ijiéne, iha Timor-Leste hatudu efikásia atu kria progresu ba rezultadu nível altu nebe'e hein (hosí ToC) katak *indivídu ida-idak iha Timor-Leste hetan asesu no uza nafatin, sintina ida nebe'e funsiona, no mantein práтика fase-liman di'ak*. Ida-ne'e hetan evidénsia hosi kresimentu número sintina hosi umakain 63% iha 2009 to'o 93% iha 2020. Ida-ne'e hetan evidénsia mós hosi sinál nebe'e, iha área sira nebe'e deklara ona ALFA, norma sosiál sira atu iha sintina mak forte. Norma sosiál sira ba fase-liman la forte hanesan maibé nafatin impresivu (*impressive*) bainhira toma konta kona-ba bareira sira hanesan falta fornesimentu fíziku be'e mínimu no hahalok fase-liman nebe'e 'difisil atu deteta' iha komunidade.

Labarik sira nia foer-bo'ot la jere ho seguru ho konsistente. Ida-ne'e lori preokupasaun no rekere kolaborasaun ho sektór sira ho matenek kona-ba dezenvolvimentu labarik nian no komprensaun kona-ba kultura hare'e/kuidadu labarik nian hodi deskobre fatór sira nebe'e bele fornese informasaun xave atu halo mudansa.

Munisípiu Oecusse mak kontestu difisil ba programa ho modelu PAKSI nian atu la'o. Presiza adapta programa saneamentu sira iha Oecusse ho kontestu no karakterística enclave nian no ho nia populaun. Pesoál saúde no pesoál seluk sira iha sektór saneamentu iha Oecusse sei hetan benefísiu hosi fahe koñesimentu ho regulár hodi suporta sira-nia práтика.

Efisiénsia

Iha progresu di'ak ba pozisaun ALFA, utilizasaun rekursu disponivel sira mós apropiadu atu fó treinamentu no haruka pesoál atu halo *provokasaun* (enkorajamentu) institusionál no komunidade nian. Verifikasiun no monitorizasaun ba pozisaun ALFA nia efisiénsia menus duké buat nebe'e ita hein, tanba problema ho orsamentu no jestaun dadus. Maské la konsegue alkansa alvu 2020, maibé sei bele to'o ALFA iha 2024. Iha tempu hanesan, programa pilotu sira ba pasu tuir mai sira to'o saneamentu nebe'e jere ho seguru (*safely managed sanitation*) hala'o ona, no sektór ida-ne'e servisu hela hodi alkansa alvu ALFA no mós alvu hosi ODS 6 kona-ba Saneamentu nebe'e Jere ho Seguru.

Impaktu

Avaliasaun ida-ne'e hare'e kona-ba impaktu seluk duké 'Populasaun Saudavel' nebe'e identifika iha ToC, tanba iha fatór barak sira seluk nebe'e kontribui ba ka konfundi meta últimu ida-ne'e, no ema hotu aseita katak evidénsia globál hatudu katak saneamentu no ijiéne di'ak kontribui ba rezultadu saúde pozitivu. Avaliasaun ida-ne'e hatudu efeitu nebe'e la hein/antisipa kona-ba programa ho modelu PAKSI nian, inklui mudansa hahalok kona-ba duku hahán (atu evita moras-daet hosi lalar/kutun sira), no sentimentu la-kontente kona-ba prosesu dezenvolvimentu, nebe'e hamosu indivídu balun lakohi atu envolve a'an iha atividade dezenvolvimentu sira ne'e.

Sustentabilidade

Sustentabilidade ba rezultadu sira hosi atividade ho modelu PAKSI nian mak a'as, tuir evidénsia hosi norma sosiál no utilizasaun sintina depoizde mínimu tinan ida. Hanoin katak provokasaun ka enkorajamentu, vizita *lao-tuir-hare'e* (*follow-up*) no monitorizasaun kontínu'u hosi xefe aldeia no pesoál saúde sira kontribui ho signifikativu ba sustentabilidade ida-ne'e. Bareira ida ba sustentabilidade mak disponibilidade be'e, nebe'e afeta utilizasaun sintina no mós fase-liman, ho evidénsia katak iha korelasaun entre laiha fornesimentu be'e diretu to'o kintal ho nível a'as soe foer-bo'ot arbitru nian.

Ekuidade no Inkluzaun

Implementasaun PAKSI iha Timor-Leste dezeña atu envolve feto no ema ho defisiénsia nebe'e, tuir esperiénsia iha pasadu, esklui hosi prosesu foti desizaun iha komunidade. Implementasaun real ho inkluzaun la tuir esperansa, hanesan relata hosi feto no ema ho defisiénsia sira. Feto no labarik sira vulneravel ba moras nebe'e relasiona ho problema ijiéne jenitál. Atu hetan feto sira nia nesesidade kona-ba halo fatin luan liu, ho be'e, no asesu ba sintina, sei ajuda jestau ijiéne menstruasaun nian no evita moras sira hanesan infesaun iha dalan urina nian nebe'e urgente tebes, sai hanesan moras 'nono'ok' dahuluk ba feto sira iha NASAUN sira mak halao hela dezenvolvimentu. Ida-ne'e espesialmente importante tanba iha ona progresu ba sintina meilloradu sira (*improved latrines*).

GoTL la implementa subsídui saneamento ba umakain vulneravel sira hamutuk ho programa PAKSI sira, no umakain sira ho kapasidade finanseiru ki'ik hatudu taxa hahalok soe foer-bo'ot arbitru no taxa asesu ba sintina nebe'e la-meilloradu (*unimproved latrine*) nebe'e a'as liu dala ha'at (ho média) duké umakain sira ho kapasidade finanseiru bo'ot liu.

Konkluzaun Xave no LISAUN nebe'e Aprende sira

Konkluzaun sira

Implementasaun programa ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste, iha MS nia okos, sai resposta relevante no apropiadu ba problema soe foer-bo'ot arbitru no ijiéne liman nebe'e ladi'ak. Aprosimasaun setoriál hosi modelu PAKSI no introdusaun ba *provokasaun* (enkorajamentu) institucionál rezulta ho mudansa eficiente, efikás no sustentável iha nível umakain. Sustentabilidade no progresu ba longu prazu hosi ALFA atu jere saneamento ho seguro sei rekere sektór públiku atu reforsa ho consistente norma sosiál nebe'e espera. Implementasaun ba etapa tuir mai hosi programa saneamento no ijiéne fornese dezafiu atu completa programa ho modelu PAKSI nian iha tempu hanesan ho programa nebe'e hetan subsídui, no karik sei rekere adaptasaun iha programa ho modelu PAKSI nian ho programa Suku Ijiéniku atu alkansa meta ALFA sira no karik haksoit to'o saneamento meilloradu (*improved sanitation*), no iha tempu hanesan kontinua kria mudansa iha norma sosiál sira la depende hosi solusaun ba saneamento nebe'e hetan subsídui.

LISAUN nebe'e Aprende sira

Lisaun xave sira nebe'e aprende liu-hosi avaliasaun inklui:

- Nesesidade ba lideransa governu sira atu asegura katak sektór ida-ne'e hatene meta ho klaru iha kurtu prazu (planu programa nian) no longu prazu (ODS sira/polítika), no katak iha mekanizmu ba interasaun formál no la-formál entre grupu parte-interesadu sektór nian no ofisiál governu sira.
- Monitorizasaun no jestau dadus saneamento mak nesesáriu ba prosesu foti desizaun bazeia ba evidénsia, no atu asegura katak resposta ba obstáculo mak lalais no apropiadu. Prosesu sira ne'e presiza transparente, ho orsamentu apropiadu no inklui prosesu fó-fali informasaun (*fó filia informasaun/feedback*) ba komunidade.

- Ekuidade jéneru, inklusaun defisiénsia no direitu labarik nian mak problema iha sosiedade tomak. Partikularmente importante katak programa sira ho kontaktu diretu ho komunidade ki'ik sira halo demonstrasaun ba aspetu pozitivu hosi diversidade, liu-hosi sira-nia programa no forsa servisu rasik.
- Númeru funzionáriu sira nebe'e aumenta hela, inklui ofisiál saúde públiku sira, pesoál saúde sira no membru seluk hosi sekretariadu ALFA, bele – ho apoiu mínimu hosi nível sentrál – asiste malu kona-ba treinamentu, implementasaun no monitorizasaun PAKSI no programa saneamentu seluk. Kria forum ba diálogu regulár entre forsa servisu ida-ne'e, ONG sira no Governu sei meillora lakuna fó-fila informasaun ka *feedback* iha governu nia prosesu planeamentu, fornese oportunidade atu halo teste ba inovasaun sira no suporta meilloramentu kontínu'u iha sektór ne'e nia laran. Funsaun sira hotu sei importante bainhira to'o ona ALFA no sektór ne'e aselera implementasaun atu asegura katak ema Timor hotu-hotu iha asesu ba sintina meilloradu. Ida-ne'e sei rekere apoiu sekretariu no fasilitadór dezignadu ida nebe'e fiavel atu mantein diálogu.

Rekomendasaun Xave sira

Atu alkansa ‘esforsu ikus’ ba 100% ALFA no hakat ba programa suku ijiéniku, Ministeriu Saude no entidade Governu sira seluk, inklui Ministeriu Obras Públikas no Ministeriu Estatal, tenke asegura katak atividade sira tuir mai ne'e hala'o internalmente ka liu-hosi ajénsia esternal sira ho supervizaun hosi Ministeriu sira:

- Dezenvolve kritériu no planu transparente, hamutuk ho ajénsia saneamentu, ba implementasaun programa suku ijiéniku sira hodi alkansa meta saneamentu meilloradu (*improved sanitation*) iha 2030
- Hala'o advokasia ho governu kona-ba hasa'e padraun ba fornesimentu be'e atu asegura be'e adekuadu to'o umakain
- Dezenvolve no tau orsamentu ba koleksaun dadus no análise nebe'e appropriadu atu habele prosesu foti desizaun bazeia ba evidénsia iha programa saneamentu sira agora no iha futuru
- Enkoraja ajénsia no pesoál saúde públiku sira atu esplora no fahe inovasaun iha kontestu lokál hodi halo rezultadu ALFA sustentável, mudansa iha norma sosiál sira no komunikasaun ba mudansa hahalok, liu-liu ho relasaun ho komunidade izoladu sira nebe'e karik susar atu kobre ka sira nebe'e hasoru bareira ambientál no finanseiru.
- Dezenvolve planu ketak ba programa saneamentu iha Oecusse atu hahú bainhira posivel (lalais liu di'ak-liu)
- Forma ekipa multisetoriál atu investiga kona-ba problema soe labarik sira nia foer-bo'ot.

1. Avaliasaun nia Antesedente

1.1. Introdusaun

Relatório ida-ne'e apresenta antesedente, metodolojia, rezultadu no rekomendasaun sira hosi Avaliasaun Formativu kona-ba Komunidade Lidera Saneamentu Totál (*Community-Led Total Sanitation – CLTS*) iha Timor-Leste. Avaliasaun ida-ne'e mai hosi pedidu hosi Governu Timor-Leste nian (GoTL) Ministériu Saúde (MS) no halo liu-hosi kolaborasaun ho Fundu Nasaun Unida sira ba Labarik (United Nations Children's Fund – UNICEF) hosi Timor-Leste. Avaliasaun ida-ne'e hala'o hosi FH Designs entre Dezembru 2019 no Marsu 2021, períodu ida nebe'e inklui pauza ida (Fevereiru–Novembru 2020) tanba pandemia globál COVID-19.

1.2. Kontestu

Timor-Leste mak NASAUN ida hosi sira nebe'e foun liu iha mundu. Tuir Sensus Populasaun no Umakain 2015 nian, populasaun totál hosi Timor-Leste mak 1,183,643, inklui mane nain 601,112 no feto nain 582,531 nebe'e hela iha umakain 204,597. Estimasaun populasaun ba 2020 mak 1,318,445. Timor-Leste kompostu hosi munisípiu 13 (uluk hanaran distritu), ida-idak ho divizaun administrativu tan: postu administrativu (uluk hanaran sub-distritu), suku no aldeia sira.

Bainhira Timor-Leste sai independente iha 2002, nia kondisaun hanesan ruína, ho infraestrutura destruída no ekonomia fraku. Durante ne'e mós hasoru instabilidade político, seguransa no dezenvolvimentu, maibé hala'o progresu regulár iha área dame no demokrasia, liu-liu depoizde 2008.

Dadus hosi 2013¹ hatudu katak 50.2% hosi labarik Timor ho idade tinan lima mai kraik mak *stunted* (badak liu tuir sira-nia idade); 11% mak *wasted* (krekas liu tuir sira-nia altura) no 37.7% mak todan menus/*underweight* (kombinasaun entre *stunting* no *wasting*). Dadus ikus liu-hosi Timor-Leste nia Peskiza Ai-han no Nutrisaun 2020 hatudu meilloramentu iha indikadór sira ne'e, ho *stunting* nebe'e redús to'o 47.1%, *wasting* to'o 8.6% no labarik sira ho todan menus nebe'e 32.1%. Moras dada-i's no moras diarreia sira kontinua sai nafatin kauza prinsipál ba mortalidade labarik tinan ida mai kraik (*infant*), no moras rua ne'e iha korelasaun forte ho saneamentu no ijiené la-adekuadu. Diarreia mak responsavel ba labarik liu 380 nebe'e mate per tinan iha Timor-Leste,² no peskiza sira hato'o katak asesu la-suficiente ba saneamento meilloradu (*improved sanitation*) no disponibilidade facilidade fase-liman nebe'e menus mak asosiadu ho signifikativu ho *stunting*.³ Análize malnutrisaun iha Timor-Leste hosi Banku Mundiál iha 2016⁴ hatudu mós katak malnutrisaun iha labarik sira mak fatór bo'ot ba mortalidade iha labarik sira tinan lima mai kraik no katak be'e la-seguru, saneamentu la-seguru no facilidade fase-liman nebe'e menus mak kontributór forte, ho *ranking* fatór risku 3^º, 4^º no 6^º. Programa Monitorizasaun Konjuntu (*Joint Monitoring Programme – JMP*) hosi Organizaun Mundiál ba Saúde (OMS) no UNICEF iha 2019⁵ hatudu katak 20% hosi populasaun Timor-Leste nian, no 28% hosi

¹ Malnutrition in Timor-Leste: A review of the burden, drivers, and potential response, World Bank, (2016) citing Timor-Leste Food and Nutrition Survey, RDTL (2015) (*trad.*: *Malnutrisaun iha Timor-Leste: Avaliasaun kona-ba todan, fatór sira, no resposta potensiál, Banku Mundiál*, (2016) foti husi Peskiza Ai-han no Nutrisaun iha Timor-Leste, RDTL (2015))

² Politica Nacional de Saneamento Basico de Timor-Leste (RDTL, 2011)

³ Timor-Leste Food and Nutrition Survey (2013) (*trad.*: *Peskiza Ai-han no Nutrisaun iha Timor-Leste (2013)*)

⁴ Malnutrition in Timor-Leste: A review of the burden, drivers, and potential response, World Bank, (2016) (*trad.*: *Malnutrisaun iha Timor-Leste: Avaliasaun kona-ba todan, fatór sira, no resposta potensiál, Banku Mundiál*, (2016)) <http://pubdocs.worldbank.org/en/487831491465798343/Malnutrition-in-Timor-Leste.pdf>

⁵ Progress on household drinking water, sanitation and hygiene, 2000–2017, (2019), UNICEF-WHO JMP Report - <https://washdata.org/> (*trad.*: *Progresu iha be'e, saneamentu no ijiené iha umakain*, (2019), Relatório JMP UNICEF-WHO)

populasaun rurál, sei práтика hahalok soe foer-bo'ot arbitru. Nia hatudu mós katak 46% hosi populasaun falta asesu ba saneamento báziku. Iha estimasaun katak saneamento no ijiéne ladi'ak iha Timor-Leste kauza lakon ekónomicu milloins 16.9 dolár per tinan (hanesan ho 4.8% hosi produtu internu brutu iha 2006).

Seksaun sira tuir mai ne'e fornese antecedente tan ba kontestu, istória no política sira nebe'e afeta sektór saneamento iha Timor-Leste hosi 2002 to'o 2020.

1.3. Avaliasaun nia Ámbitu

Termu Referénsia sira (ToR) define ho jerál ámbitu hosi avaliasaun hanesan 'programa sira ho modelu PAKSI nian nebe'e implementa iha Timor-Leste'. Maibé, ida-ne'e taka kompleksidade iha sektór ida-ne'e, no importante atu tau programa ne'e iha kontestu istóriku kona-ba programa sira ba be'e, saneamento no ijiéne (BeSI) iha Timor-Leste.

Hanesan deskreve ona iha leten, kuaze tinan 20 depoizde alkansa independénsia, no maské iha investimentu signifikativu hosi GoTL no doadór sira, Timor-Leste sei hasoru dezafiu saúde públiku bo'ot tebes, inklui ijiéne no saneamento ladi'ak. Desde 2000, MS servisu ho parseiru dezenvolvimento sira atu meillora situasaun saneamento no ijiéne iha Timor-Leste liu-hosi programa BeSI no programa seluk nebe'e relasiona ho saúde.

Política saneamento dahuluk iha NASAUN ne'e (Política Nasional da Saneamento Básico, ka *National Basic Sanitation Policy – NBSP*) hetan aprova saun iha 2012, no, maské la adota lolo'os programa sira ho modelu PAKSI nian nu'udar aprosimasaun nasional, política ne'e uza linguajen nebe'e rekomenda prinsípiu no metodolojia sira ho modelu PAKSI nian. Durante tinan walu depoizde ratifikasiun NBSP, maioria parseiru dezenvolvimento no doadór sira iha sektór saneamento uza programa ho modelu PAKSI nian (PAKSI⁶ mak versaun CLTS nian, nebe'e adapta ba kontestu no kultura Timor-Leste nian) iha sira-nia programa sira.

Nu'udar aprosimasaun nasional atu meillora saneamento hanesan 'bein público', na'in sira nebe'e lo'os ba programa PAKSI inklui sidadaun hotu-hotu. Sira nebe'e hetan enkorajamentu/provokasaun atu hari'i sintina sei hetan benefísiu liu-hosi seguransa no saúde nebe'e di'ak-liu, no sira seluk sei hetan benefísiu hosi saúde público nebe'e di'ak-liu no kustu estadu nian nebe'e menus ba servisu saúde sira. Sira nebe'e hala'o programa PAKSI inklui ajénsia governu sira nebe'e envolve iha saneamento no ijiéne, liu-liu Ministériu Saúde, hamutuk ho ONG sira no ajénsia multilaterál no bilaterál nebe'e servisu iha área dezenvolvimento ida-ne'e.

Iha momentu hanesan ho alvu 2020⁷ atu alkansa estatuto Area La-soe Foer-bo'ot Arbitru nebe'e universál (nebe'e koñese lokalmente nu'udar ALFA), MS deside atu avalia esforsu no investimentu koletivu iha aprosimasaun PAKSI nian no hala'o avaliasaun formativu hosi programa sira ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste. Avaliasaun ida-ne'eobre dezenvolvimento no implementasaun programa sira ho modelu PAKSI nian hosi 2005 to'o 2020.

1.4. Tempu Implementasaun Sektór Saneamento iha Timor-Leste

Asesu ba saneamento iha Timor-Leste evolve desde okupasaun Portugés (1769–1975); durante tempu ne'e, kuaze la iha atensaun ba nesesidade hosi populasaun kona-ba saneamento.⁸ Maské

⁶ Planu Asaun Komunidade Saneamento no Ijene (PAKSI—Community Action Plan for Sanitation and Hygiene)

⁷ Alvu ba 2020 la hakerek iha política, maibé sai alvu ne'ebé konkorda entre lider munisípiu sira iha 2015 no hafoin enkorpora iha sektór saneamento nia laran

⁸ Magalhães (2015); Peake (2013); Smets (2015)

infraestrutura BeSI hari'i durante okupasaun Indonéziu (1975–99) hanesan *Mandi, Cuci, Kakus (MCK)*,⁹ difisil atu hatene proporsaun hosi populasaun Timor-Leste nian nebe'e asesu ba saneamentu seguru (no ba infraestrutura be'e no ijiéne nian) iha tempu nebá.¹⁰ Depoizde referendum iha tinan 1999, tropa Indonéziu no milísia anti-independénsia sira destrui maioria infraestrutura Timor-Leste nian, inklui infraestrura BeSI nian.¹¹ Entre 1999 no 2002, durante tempu nebe'e Timor-Leste estabelese hela formalmente nu'udar estadu independente foun, saneamentu kuaze jere hotu hosi programa nebe'e hetan orsamentu hosi Austrália (Australian Aid – AusAID), implementa liu-hosi ONG lokál balun hanesan Bia Hula. Caritas no NZ WASH mós servisu ho programa BeSI ki'ik iha Oecusse.¹²

Jestaun saneamentu (no be'e no ijiéne) iha Timor-Leste hetan modifikasi saun oi-oin desde 2002, ho responsabilidade BeSI nebe'e fahe entre ministériu no diresaun sira hosi governu. Dekretu no política kona-ba BeSI hakerek ona no balun aprova ona.¹³ Jestaun saneamentu nia progresu, no liu-liu estabelesementu PAKSI, iha Timor-Leste desde 2002 deskreve iha kontinuasaun hosi seksaun ida-ne'e.

Iha 2002, governu foun hakerek nia Planu Dezenvolvimentu Nasional dahuluk. Planu ne'e deskreve rezultadu no responsabilidade klaru kona-ba saneamentu urbanu no rurál iha seksaun Divizaun Be'e no Saneamentu, nebe'e tama iha Diresaun Jerál hosi Departamento Be'e no Obras Públikas nia jurisdisaun (iha Ministériu Be'e no Obras Públikas). Aprosimasaun jerál deskreve hanesan: 'atu responde ba prestasaun servisu sira iha área urbana sira tuir baze rekuperasaun kustu, no iha área rurál sira, norma mak komunidade sai na'in no jere rasik operasaun'.¹⁴ Iha tinan hanesan, faze dahuluk hosi apoiu hosi Governu Australia ba saneamentu iha Timor-Leste hahú. Ne'e hanaran Programa Fornesimentu Be'e no Saneamentu iha Komunidade (*Community Water Supply and Sanitation Programme – CWSSP*) (2002–06)¹⁵. Maské foka maka'as ba fornimentu be'e, CWSSP, hamutuk ho seluk sira nebe'e halo operasaun iha tempu nebá (hare'e Aneksu X), fornese materiál subsídu atu hari'i sintina no fornimentu be'e.¹⁶ Iha períodu hosi 2002 to'o 2020, pelumenus organizauna internasional 18 no pelumenus organizauna lokál 17 servisu iha sektór saneamentu iha Timor-Leste, barak liu-hosi sira mós implementa programa ho modelu PAKSI nian, ho koordinasaun hosi governu nebe'e tu'un ka sa'e depende ba períodu.

Iha maizumentus 2004, diskusaun globál kona-ba saneamentu muda hosi aprosimasaun kobertura infraestrutura to'o foku ba partisipasaun, jestaun no governánsia jerál hosi komunidade.¹⁷ Programa PAKSI hetan pilotu iha Bangladesh no hahú hare'e ona nu'udar aprosimasaun prátku ba sektór ne'e, nebe'e bele implementa iha fatin seluk.¹⁸ WaterAid, nebe'e kria nia eskritóriu dahuluk iha Timor-Leste iha 2003, hahú servisu iha munisípiu Aileu no Liquiçá iha 2005.¹⁹ Iha 2007, liu-hosi lideransa hosi Dinesh Bajracharya, nebe'e iha esperiénsia iha programa ho modelu PAKSI nian iha Nepál, WaterAid halo pilotu ba programa ho modelu PAKSI nian iha Liquiçá no fasilita treinamentu ba staff no workshop inter-ajénsia ida.²⁰

⁹ Fasilidade públiku Indonéziu nian atu hariis, hamoos no uza sentina

¹⁰ Smets (2015)

¹¹ Commonwealth of Australia (2014), International Committee of the Red Cross (1999), World Bank (2019)

¹² Hunt, 2008

¹³ Buhl-Nielson, Giltner, Dutton, & Donohoe (2009), Smets (2015), World Bank (2018)

¹⁴ Government of Timor-Leste, (2002)

¹⁵ Aurecon Group, date unknown

¹⁶ Pers comm from KII

¹⁷ Rosenqvist, Mitchell, & Willetts (2016)

¹⁸ Institute of Development Studies (2019)

¹⁹ WaterAid (2010)

²⁰ Grumbley & Moran (2017), Moran (2017), Murta & Willetts (2014)

Faze tinan 5 nian daruak hosi programa AusAID CWSSP hahú iha 2007 no hanaran Be'e, Saneamentu no ijiéne iha Komunidade 1 (BESIK 1, ka *Rural Water Supply and Sanitation Program*—RWSSP). BESIK inisia reve'e sektór saneamentu, ho vizaun atu suporta dezenvolvimentu política saneamentu iha Timor-Leste.²¹

Iha 2008, GoTL fó sai Estratéjia ba Sektór Be'e, Saneamentu no Ijiéne Rurál iha Timor-Leste 2008–2011, nebe'e inklui mós ekuidade jéneru no inkluzaun sosiál nu'udar estratéjia transversál.²² Iha 2009, GoTL halo kompromisu aloka 3.5 milloins dolar ba sektór BeSI nian²³ no iha 2010, aumenta tan 200,000 dolar ba konstrusaun sintina umakain rurál sira.

Iha 2010, governu (DNSB) no BESIK halo pilotu ba Kampaña Saneamentu Totál nebe'e inklui programa ho modelu PAKSI sira iha subdistritu 15.²⁴ Iha dúvida kona-ba efikásia hosi kamapña ida-ne'e no pilotu anteriór ba programa ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste: evidénsia hosi diskusaun balun sujere katak *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* iha programa sira mak a'as²⁵ no implementasaun mak la-konsistente no nia koordenasaun ladún di'ak ho rekursu nebe'e la to'o.²⁶ Iha nia papel nu'udar Primeiru Ministru, Xanana Gusmão la suporta programa ho modelu PAKSI nian ho másimu tanba sira-nia aprosimasaun 'fó sala' no iha lamentasaun balun kona-ba konstrusaun sintina ho kualidade menus. Ho konsekuénsia, sektór saneamentu iha Timor-Leste muda nia foku ba 'la gosta tanba la-mo'os' duké 'fó sala' iha nia programa *provokasaun* sira ho modelu PAKSI.²⁷ Rezultadu nebe'e tuir mak PAKSI, Timor-Leste nia aprosimasaun prinsipál atu hapara soe foer-bo'ot arbitru no enkoraja ijiéne di'ak iha área rurál sira.²⁸ MS no BESIK hala'o treinamento PAKSI ba fasilitadór sira iha Novembru 2011.²⁹

Durante tinan hanesan, Timor-Leste nia Planu Dezenvolvimentu Estratéjiku 2011–2030 hatu'ur alvu ambisiozu katak ema Timor hotu-hotu sei iha asesu ba be'e mo'os no saneamentu meilloradu (*improved sanitation*) iha 2030.³⁰ Timor-Leste mak NASAUN dahuluk hosi rejiaun Pasífiku atu tama iha Saneamentu no Be'e ba Ema Hotu (*Sanitation and Water for All*).³¹

NBSP aprova iha 2012.³² Nia iha objetivu prinsipál ha'at mak:

- ambiente ALFA, inklui grupu be'e no edifísiu institusionál sira
- ema hotu-hotu sempre pratika hahalok ijiéne meilloradu (*improved hygiene*), liu-liu utilizasaun ba sintina ijiéniku, fase-liman ho sabaun, no soe labarik no bebé sira nia foer-bo'ot ho seguru
- ema no instituisaun hotu-hotu sempre jere no soe lixu sólidu ho seguru
- ema no instituisaun hotu-hotu sempre jere no soe be'e uzadu (no líkuidu seluk) ho seguru³³

²¹ Government of Australia (2016) (*trad. Governu Austrália (2016)*)

²² Government of Timor-Leste (2008) (*trad. Governu Timor-Leste (2008)*)

²³ Government of Timor-Leste (2012) (*trad. Governu Timor-Leste (2012)*)

²⁴ Araujo, Jesus, Soares, & Whalen (2011)

²⁵ Noy & Kelly (2009)

²⁶ Araujo et al., (2011)

²⁷ Personal Communication – Key Informant Interview (*trad. Komunikasaun Pesoál – Entrevista ba Informante Xave sira*)

²⁸ United Nations Children's Fund (2016)

²⁹ Government of Australia (2012) (*trad. Governu Austrália (2012)*)

³⁰ Government of Timor-Leste (2011) (*trad. Governu Timor-Leste (2011)*)

³¹ Sanitation and Water for All (SWA) (2020) (*trad. Saneamentu no Be'e ba Ema Hotu*)

³² Government of Australia (2016) (*trad. Governu Austrália (2016)*)

³³ Government of Timor-Leste (2012) (*trad. Governu Timor-Leste (2012)*)

Governu halo kompromisu aloka 20 milloins dolar ba sektór BeSI, nebe'e inklui saneamentu.³⁴ Maské nune'e, política saneamentu deklara katak umakain sira mak responsavel atu halo no mantein sira-nia sintina rasik no sira-nia facilidade fase-liman sira.³⁵ Sektór BeSI reorganiza a'an no aloka ajénsia ida-idak ba munisípiu espesífiku, nune'e evita katak suku balun hetan apoiu barak liu ka menus liu. Iha tinan nebe'e hanesan, matadalan PAKSI dezenvolve liu-hosi matadalan tolu – Preparasaun, *Provokasaun* (Enkorajamentu), no *Lao-tuir-hare'e* (Vizita iha uma) – nebe'e aliña ho di'ak ba política foun.³⁶ Agora dadaun, parseiru GoTL ho programa BeSI rurál kuaze hotu-hotu adota aprosimasaun PAKSI.³⁷

2012 mak tinan ho eleisaun, no governu fó sai anúnsiu ba nia Programa Nasional Dezenvolvimentu Suku (PNDS). Ida-ne'e mak programa desentralizadu atu lansa iha 2014 ho orsamentu 300 milloins dolar durante tinan walu. Liu-hosi programa ida-ne'e, kada suku sei simu fundu anuál maizumenu 50,000 dolar atu tau orsamentu ba projetu infraestrutura nebe'e sira hili rasik, nebe'e inklui opsaun atu hari'i facilidade saneamentu públíku.³⁸ 2012 mós marka inísiu hosi faze tinan 5 datoluk hosi programa AusAID CWSSP, ho naran BESIK 2.³⁹

Iha 2013, Dekretu Nasionál ba Saneamentu Báziku (*National Directorate for Basic Sanitation* – DNSB), iha Ministériu Obras Públíku nia okos, prepara Planu Estratéjiku Tinan-Lima ba Saneamentu hodi fó matadalan ba prioridade no asaun sira ba saneamentu rurál no urbanu.⁴⁰ Planu estratéjiku ne'e identifika distritu (munisípiu) prioridade sira ba programa saneamentu, bazeia ba persentajen umakain sira lahó asesu ba sintina ka ho asesu ba sintina nebe'e la-meilloradu (*unimproved*). Política no mós planu estratéjiku indika katak sei iha apoiu finanseiru ba umakain sira nebe'e vulneravel liu hodi sira bele hetan materiál saneamentu.

To'o 2013, distritu rurál sira nia númeru pesoál governu atu suporta saneamentu iha nível umakain mak ki'ik liu.⁴¹ Nune'e, durante 2013–15, MS halo teste ba programa ida nebe'e rekruta 'ofisiál saneamentu' iha nível distritu atu implementa diretamente governu nia programa saneamentu rurál, nebe'e bazeia ba aprosimasaun PAKSI. Iha tempu nebe'e hanesan, ONG sira hanesan WaterAid kontinua implementa PAKSI iha área rurál sira.⁴² Maibé, bainhira Kamal Kar ho nia ekipa vizita Timor-Leste finál 2013, tuir pedidu hosi WaterAid, sira hare'e katak orsamentu nacionál no mekanizmu vijilânsia ba PAKSI la suficiente. Sira fasilita workshop balun nebe'e halibur lider governu nível altu sira hamutuk ho sidadaun hosi komunidade ALFA, hodi nune'e lider governu sira bele realiza rasik benefísiu sira hosi PAKSI.⁴³ Iha 2015, BESIK organiza vizita seluk hosi Kar ho nia ekipa. *Provokasaun* (enkorajamentu) institusionál ho administradór munisípál iha Bobonaro kria mudansa pozitivu signifikativu kona-ba persepsaun hosi lider lokál sira no hamosu kompromisu nebe'e bo'ot liu atu asegura katak Bobonaro sai ALFA ho lalais. Iha tempu nebá, alvu saneamentu muda hosi munisípiu ALFA 10 iha 2020 (no 100% iha 2030) to'o alvu 100% pozisaun ALFA iha 2020.⁴⁴ Iha tempu hanesan,

³⁴ Government of Timor-Leste (2012) (*trad. Governu Timor-Leste (2012)*)

³⁵ Government of Timor-Leste (2012) (*trad. Governu Timor-Leste (2012)*)

³⁶ Government of Timor-Leste (2012) (*trad. Governu Timor-Leste (2012)*)

³⁷ United Nations Children's Fund (2016)

³⁸ Smets (2015)

³⁹ Aurecon Group, date unknown (*trad.: la hatene data*)

⁴⁰ Smets (2015)

⁴¹ Smets (2015)

⁴² Clark & Willetts (2016)

⁴³ Kar & Pradhan (2014)

⁴⁴ Personal Communication from KIIs (*trad. Komunikasaun Pesoál husi KII sira*)

BESIK no MS hala'o programa mudansa hahalok iha komunidade (Uma Kompletu ho Sintina) atu suporta munisípiu sira sai ALFA.⁴⁵

Iha 2016, programa BESIK 2 halo tranzisaun ba programa ida nebe'e hanaran Parseria ba Dezenvolvimentu Umanu (Partnerships for Human Development – PHD), nebe'e inklui foku ba operasaun no manutensaun tuir prioridade BeSI sira. PHD responde ba pedidu hosi MS nia Departamentu Saúde Ambientál no lider munisípiu sira atu implementa programa saneamento iha Bobonaro, Viqueque no Lautem.

Depoizde tinan hirak implementasaun programa saneamento kontínu'u tuir etapa iha Timor-Leste, tinan sira ikus foin dadauk ne'e hatudu dezempeñu balun. Iha 2018, Ermera sai munisípiu dahuluk nebe'e deklara ALFA, no reprezentante hosi munisípiu ida-idak asina publikamente kompromisu atu halo Timor-Leste ALFA iha 2020.⁴⁶ Iha 2019 nia rohan, munisípiu lima tan mak deklara ALFA (Aileu, Ainaro, Liquiçá, Manufahi no Bobonaro), ha'at mak ho programa saneamento nebe'e la'o hela (Covalima, Oecusse, Viqueque no Lautem), no tolu ho programa saneamento foun (Baucau, Dili no Manatuto).

Depoizde *provokasaun* (enkorajamentu) institusionál iha 2015 no advokasia konjuntu ba kobertura 100% ALFA iha Timor-Leste, avaliasaun rejionál no lokál hirak kona-ba programa no rezultadu saneamento sira akontese, inklui Avaliasaun Daruak ba Komunidade Lidera Saneamento Totál iha Rejiaun Ázia Leste no Pasífiku (*Second Review of Community-Led Total Sanitation in the East Asia and Pacific Region*) hosi UNICEF no parseiru iha 2016, no avaliasaun ba Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste hosi PHD iha 2017. Avaliasaun sira indika katak maské iha progresu forte/sólido ba infraestrutura saneamento no mudansa iha hahalok, maibé progresu sira nia valór bele tu'un tanba taxa *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) (hahalok fila fali hanesan uluk) ba soe foer-bo'ot arbiru mak entre 10% no 30% iha nível nasau nian.

Pandemia COVID-19 foin dadaun halo interupsaun ba programa saneamento sira iha nasau tomak hosi Fevereiro to'o Outubru 2020, maibé hamosu foku signifikativu ida ba mensajen ijiéne sira durante períodu ne'e, inklui programa fase-liman iha eskola sira, distribuisaun balde ho torneira ba fase-liman no bandeira informasaun públiku kona-ba téknika fase-liman sira.

Inísiu 2021, GoTL kria instituisaun foun ho responsabilidade ba fornesimentu be'e no saneamento, nebe'e indika mudansa iha futuru iha jestaun no fornesimentu ba be'e no saneamento rurál no urbanu. Mudansa sira responde ba nesesidade atu hari'i fornesimentu be'e nebe'e funsiona no sustentável financialmente iha área urbanu sira, maibé informasaun sei limitadu kona-ba oinsá mudansa sei afeta programa saneamento urbanu no rurál sira, inklui programa ho modelu PAKSI sira.

1.5. Parte-interesadu sira nebe'e Envolve iha Implementasaun PAKSI iha Timor-Leste

Programa PAKSI, nebe'e ho modelu CLTS nian, implementa hosi parte-interesadu oi-oin iha Timor-Leste, nebe'e hosi maizumenus 2010 to'o 2017 hasoru malu ho regulár iha forum nasional BeSI nian no Grupu Servisu Saneamento.⁴⁷ UNICEF nia avaliasaun daruak ba CLTS iha rejiaun Ázia Leste no Pasífiku halo mapeamento ba parte-interesadu sira iha 2015 (hare'e Figura 1 iha kraik).

Ajénsia sira nebe'e envolve iha programa ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste hatudu iha Figura 1, ho nota katak CVTL kontinua hela uza aprosimasaun saneamento ho subsídu iha nia programa

⁴⁵ Government of Australia (2016) (*trad. Governu Austrália (2016)*)

⁴⁶ United Nations Children's Fund (2018)

⁴⁷ World Health Organization (2015)

integradu sira kona-ba redusaun kiak/manán-moris (*livelihood*) nian. Lista kompletu hosi organizasaun sira nebe'e envolve iha implementasaun programa BeSI sira iha Timor-Leste hosi 2002 to'o 2020 fornese iha Aneksu X.

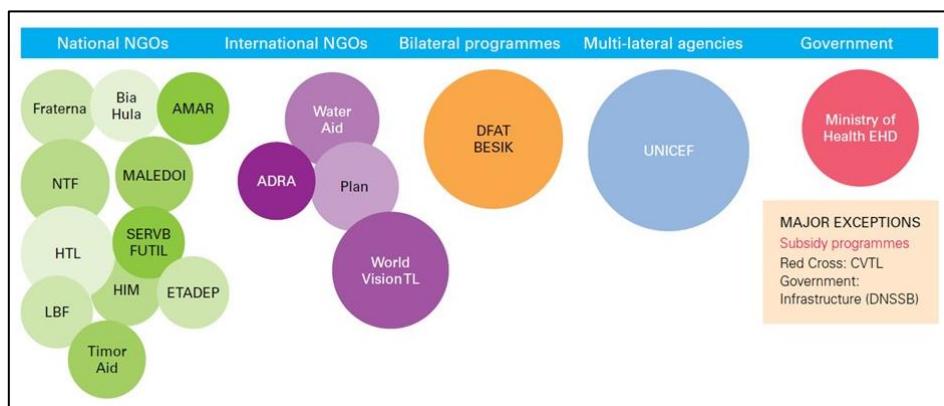


Figura 1 Instituisaun no organizasaun nebe'e envolve iha implementasaun PAKSI iha Timor-Leste (2015)⁴⁸

Responsabilidade ba saneamento iha GoTL nia laran fahe entre ministériu no diresaun hirak (hare'e Figura 2) ho Ministériu Saúde nebe'e foti papel responsabilidade ba lideransa iha saneamento rurál no ijiéne, no Ministériu Obras Públiku nebe'e lidera servisu fornesimentu be'e nian⁴⁹. Desde 2008, aleinde programa ONG sira, promosaun kona-ba saneamento (no ijiéne) hala'o mós hosi promotór saúde família sira liu-hosi MS nia Servisu Integradu Saúde Komunitária (SISCa) nebe'e sei importante atu mantein apoiu ba saneamento no ijiéne mak lao hela iha komunidade sira.⁵⁰ Liu-hosi programa PAKSI, hein katak umakain sira tau osan rasik ba sira-nia infraestrutura saneamento no ijiéne. NBSP inklui espektasaun katak sei iha subsídu ba umakain vulneravel sira liu-hosi Ministériu Solidariedade Sosial⁵¹ (ketak hosi transferénsia osan hosi Bolsa de Mae), maibé subsídu to'o agora nunca sai disponivel.

Inísio 2021, GoTL kria instituisaun foun ho responsabilidade ba fornesimentu be'e no saneamento:

- **Autoridade Nacional de Água e Saneamento**, ho objetivu primáriu '*atu jere utilizaun rekursu be'e sira*' no '*atu tau regulamentu ba atividade koleksaun, transporte, tratamentu, distribuisaun no evakua/soe be'e uzadu no lixu sólidu*', no
- **Be'e Timor-Leste**, kompañia públiku '*responsavel atu fornese be'e no saneamento ba sidadaun sira*'.

Iha momentu nebe'e hakerek relatóriu ne'e, instituisaun sira seidauk funsiona. Instituisaun rua ne'e sei foka (iha inísio) iha área urbanu sira. Governu seidauk anunsia oinsá kona-ba instituisaun foun sira nia estrutura relaciona ho instituisaun atuál sira nebe'e kaer responsabilidade hanesan; provavel katak seksaun balun hosi Diresaun Jerál ba Be'e no Saneamento (*Direção Geral de Água e Saneamento – DGAS*) sei kaer servisu nebe'e hanesan ka sei muda ba organizasaun foun sira.

⁴⁸ United Nations Children's Fund (2016)

⁴⁹ Renneberg, Bond, & Patrocinio (2015), Smets (2015)

⁵⁰ Smets (2015)

⁵¹ Smets (2015)

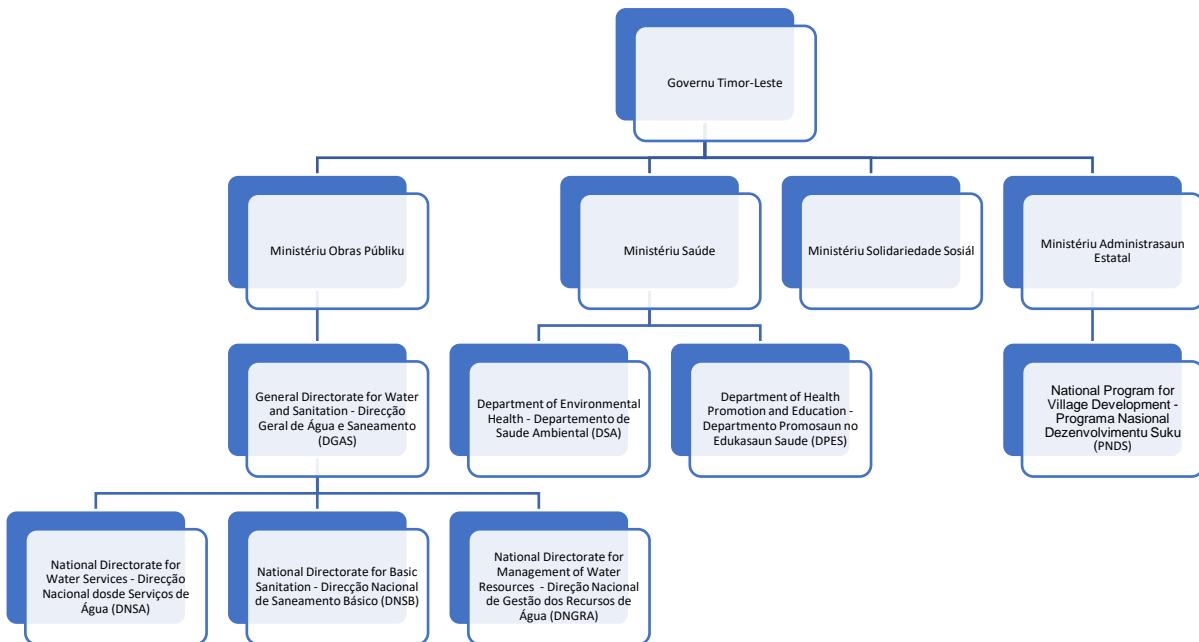


Figura 2 Ministériu, diresaun no departamentu sira responsavel ba be'e, saneamentu no ijiéne iha Timor-Leste

1.6. Teoria Mudansa (*Theory of Change – ToC*)

Rekerimentu ida hosi avaliasaun ida-ne'e mak atu dezenvolve ToC retrospectivu ba programa PAKSI sira iha Timor-Leste. ToC ida-ne'e (Figura 3) dezenvolve ho kontribuisaun hosi parte-interesadu saneamentu sira durante workshop dahuluk ho parte-interesadu sira nebe'e hala'o iha 20 Novembru 2020, no ho konsultasaun BESIK ho Grupu Jestaun Avaliasaun (*Evaluation Management Group – EMG*).

Dezenvolve ToC retrospectivu mak util atu buka hatene kona-ba supozisaun no prosesu sira nebe'e konstitui intervensaun saneamentu sira. ToC nebe'e hari'i ne'e fornese enkuadramentu teorétiku ba atividade, output no outcome sira, nebe'e sai baze atu avalia implementasaun atividade sira ho modelu PAKSI iha Timor-Leste.

Dezenvolve ToC rekere atu hahú hosi **impaktu** bo'ot liu nebe'e hakarak atu alkansa. Iha kazu ne'e, impaktu bo'ot liu nebe'e buka mak **populasaun saudavel** (hanesan nota iha NBSP). Ema hotu rekoñese katak utilizasaun sintina nebe'e funsiona no ijiéne dí'ak mak kontribui ba rezultadu signifikativu iha saúde públiku, inklui redusaun moras diarreia, lumbriga/helminths (*worms*), malnutrisaun no *stunting* (badak liu kompara ho idade). Ba foto sira, hein mós jestaun meilloradu (*improved*) ba ijiéne menstruál, no mós ho efeitu ba asesu ba edukasaun no oportunidade seluk. Maské la'ós sektór saneamentu mesak mak responsavel ba impaktu sira, maibé util atu komprende katak saneamentu nebe'e jere ho seguru nu'udar meta último sei kontribui ba kondisaun sira nebe'e kria **populasaun saudavel**.

Outcome ba longu prazu nebe'e relasiona loloos ba programa sira ho modelu PAKSI nian ida nebe'e responsabilidade hosi sektór saneamentu. Iha kazu ne'e, outcome mak **Indivídu ida-idak iha Timor-Leste iha asesu sustentável ba no uza sintina nebe'e funsiona iha umakain, no mantein práтика ijiéne liman nian nebe'e di'ak**. Implementasaun programa sira ho modelu PAKSI nian mak responsavel atu fasilita kobertura saneamentu iha umakain ba ALFA, hanesan indika iha **outcome intermediáriu**.

Output sira iha saneamentu umakain nian inklui monitorizasaun adekuadu, verifika prosesu koleksaun dadus sira atu asegura katak programa saneamentu tomak kontinua efikás nafatin. Parte bo'ot hosi papel monitorizasaun ida-ne'e mak responsabilidade hosi pesoál saúde sira, nebe'e mós servisu ho ONG sira hodi *provoka* (enkoraja) komunidade sira no fó inspirasaun ba indivídu sira nia intensau no asaun atu hari'i sintina rasik. **Input sira** rekere atu asegura katak pesoál saúde iha kapasidade, no apoiu hosi lider komunidade sira, atu *provoka* (enkoraja) no halo monitorizasaun ba konstrusaun sintina iha komunidade, inklui treinamentu, kompromisu finanseiru, ambiente política no mídia nebe'e suporta opsaun saneamentu ba kada indivídu, no aprosimasaun setoriál nebe'e koordena didi'ak hodi asegura katak fornese suportu hosi governu nia nível hotu.

Bainhira *halo provokasaun* (enkorajamento) ba programa ho modelu PAKSI nian akontese ona iha komunidade sira nebe'e soe foer-bo'ot arbiru, rezultadu sira seluk hosi programa ho modelu PAKSI nian mak bele hahú: umakain sira hetan materiál atu hari'i sintina, no hetan apoiu/enkorajamento hosi sira-nia komunidade atu hari'i pelumenus sintina kuak ida nebe'e la-meilloradu (*unimproved pit latrine*) no facilidade ijiéne. Ida-ne'e inklui nesesidade atu suporta umakain vulneravel sira hodi alkansa pozisaun ALFA.

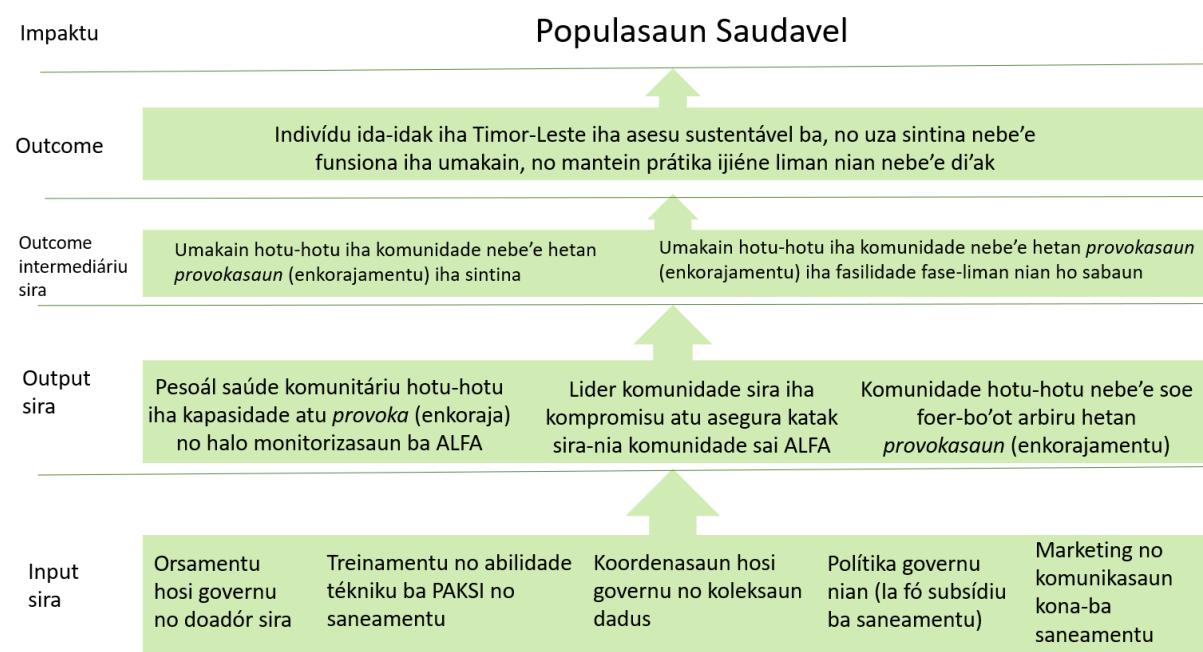


Figura 3 Teoria mudansa nebe'e kria fali ba programa CLTS sira iha Timor-Leste 2012 - 2020

Risku no Supozisaun hosi ToC

Modelu ida-ne'e inklui risku asosiadu ho governánsia sektór nian (ambiente favoravel). Maské iha política saneamentu, problema político foin dadaun iha Timor-Leste halo orsamentu no planu longu prazu no koordenasaun difisil atu alkansa no atu tau orsamentu ho appropriadu. Ida-ne'e resulta ho

efeitu balun iha kapasitasaun, koordenaun iha nível munisipál, monitorizasaun no koleksaun dadus, no finansa ba saneamentu inkluzivu.

Organizasaun naun-governamentál sira no ajénsia seluk sira karik bele servisu ho independente hosi governu, ka aplika política governu nian ho maneira oi-oin, ho supervizaun (akontabilidade) limitadu. Ida-ne'e kria potensiál ba inovasaun pozitivu, maibé mós ba hahalok kompetetitivu nebe'e sei redús efisiénsia programa nian.

Entre programa sira ho modelu PAKSI nian, iha variasaun kona-ba esperiénsia no treinamento ba fasilitadór komunidade sira nebe'e bele hamosu variasaun iha efikásia hosi atividade *provokasaun* (enkorajamentu) iha komunidade, nune'e mós output sira entre komunidade sira bele la-hanesan. Nu'udar atividade nebe'e akontese dala ida de'it, *provokasaun* (enkorajamentu) nebe'e faillansu iha atividade *provokasaun* bele rezulta ho output sira nebe'e ladún di'ak no rezultadu sira kona-ba hahalok nebe'e menus no impaktu finál nebe'e mínimu iha komunidade nia saúde.

Programa sira no política Komunidade Lidera Saneamentu Total iha Timor-Leste dezeña atu hamosu asesu tomak ba saneamentu iha umakain, ho rezultadu pozisaun ALFA. Maské sintina kuak la-meilloradu (*unimproved pit latrines*) sira bele kategoriza nu'udar saneamentu nebe'e jere ho seguru,⁵² maibé iha mós motivasaun atu to'o saneamentu meilloradu. Supozisaun mak se ita kombina fornesimentu produtu saneamentu meilloradu ho kustu ki'ik (ka liu-hosi subsídu) ho motivasaun nebe'e fornese hosi ezersíu *provokasaun* (enkorajamentu) ho modelu PAKSI nian, ida-ne'e bele fó motivasaun ba indivídu sira atu sa'e iha eskada saneamentu. Suku hirak deklara ona 'suku ijéni'ku'⁵³. Input no output sira kona-ba fornesimentu sira iha programa suku ijéni'ku sira la-konsidera nu'udar konsekuénsia ka dalan lori (fatór pozitivu) ba programa ho modelu PAKSI nian.

ToC nia Validasaun

ToC nebe'e deskreve iha leten mak dezenvolve liu-hosi kolaborasaun ho parte-interesadu sira nebe'e asosiadu ho avaliaun ida-ne'e no ho sektór ida-ne'e enjerál, no au mezmu tempu ho dezenvolvimentu no ajustamentu hosi avaliaun ida-ne'e nia enkuadramentu. Nune'e, maneira investigasaun nebe'e ekipa avaliaun foti iha peskiza no kestionáriu sira ho informante xave sira, mai hosi risku no supozisaun sira nebe'e deskreve iha leten, no input, output no outcome intermediáriu sira iha ToC fornese maneira oi-oin ba avaliaun atu ezamina sektór ida-ne'e. Nune'e, ToC ida-ne'e fornese teoria ba avaliaun ida-ne'e nebe'e bazeia ba teoria avalia atividade sira, progresu no rezultadu sira iha sektór.

2. Avaliasaun nia Meta, Objetivu sira no Ámbitu

2.1. Meta no Objetivu sira

Hanesan mensiona iha ToR avaliaun nian (nebe'e inklui iha relatório ida-ne'e nia Aneksu XVII), meta hosi avaliaun ida-ne'e mak atu '*prodús evidénsia kona-ba rezultadu sira hosi aprosimasaun PAKSI iha Timor-Leste hodi informa prosesu foti desizaun kona-ba ajustamentu potensiál nebe'e presiza hodi alkansa alvu ALFA 2020 nian no hodi asegura katak pozisaun ALFA ne'e sustentável*'. Enjerál, ida-ne'e envolve investiga evidénsia kona-ba efikásia PAKSI nian, no dokumenta forsa no frakeza sira iha

⁵² JMP <https://washdata.org/monitoring/sanitation>

⁵³ Suku Ijéni'ku sira mak Kategoria 3 husi Kategoria Saneamentu iha Timor-Leste. Kategoria ne'e rekere 100% utilizasaun sentina ijéni'ku no fatin fase-liman ho sabau no be'e iha umakain, eskola, edifísiu institusionál no fatin públiku hotu-hotu; no mós 100% soe bebé no labarik sira nia fo'er-boot ho seguru; no verifikasiun kona-ba pozisaun ALFA kontínuu. Kategoria 1 indika Laiha Saneamentu iha Suku, no Kategoria 2 mak Sulu ALFA sira. Liu ida-ne'e, Kategoria 4 mak Suku sira ne'ebé Livre husi Lixu no Kategoria 5 mak Suku sira ne'ebé Livre husi Be'e Fo'er (haree Figura 18)

aprosimasaun oi-oin ba PAKSI nebe'e parseiru dezenvolvimentu no MS foti. Antisipa katak rezultadu hosi avaliaasaun ida-ne'e sei uza atu informa siklu programa saneamentu tuir mai iha Timor-Leste no atu mantein dezempeñu no impaktu nebe'e alkansa ona. Antisipa katak rezultadu sira hosi avaliaasaun ida-ne'e sei influensia mós governu nia política, estratéjia no aloksaun rekursu hodi to'o alvu ODS 2030 kona-ba asesu universál ba saneamentu nebe'e jere ho seguru.

Objetivu sira hosi avaliaasaun ida-ne'e, hanesan deskreve iha ToR, mak:

- atu komprende ambiente favoravel, fatór demanda no fatór fornesimentu hosi 2002 to'o 2012 nebe'e hamosu aprosimasaun saneamentu ho maioria lahó subsídu (model PAKSI nian) nebe'e adota iha 2012 nu'udar NBSP nia estratéjia prinsipál atu hapara soe foer-bo'ot arbitru;
- atu dokumenta no analiza prosesu ezekusaun programa ho modelu PAKSI nian desde adosaun NBSP to'o agora (2013–19), inklui buat nebe'e parseiru implementadór ida-idak halo, iha nebe'e, bainhira no oinsá, no liu-hosi kobre aspetu ambiente favoravel, demanda no fornesimentu; no
- atu ezamina rezultadu kuantitativu no kualitativu hosi programa sira ho modelu PAKSI nian desde adosaun NBSP to'o agora (2013–19).

2.2. Avaliasaun nia Utilizasaun

Tuir ToR, audiénsia primáriu sira ba avaliaasaun ida-ne'e mak GoTL (liu-liu MS, Ministériu Administrasaun Estatal no Administrasaun Munispál sira) no ajénsia prinsipál sira nebe'e implementa programa ho modelu PAKSI nian iha Timor-Leste (hare'e Seksau 1.5). Organizaun sira iha prosesu atu halo 'esforsu ikus' ba ALFA iha Timor-Leste no planu atu implementa saneamentu meilloradu iha nível umakain tuir ODS sira. Avaliasaun ida-ne'e sei uza atu dezenvolve estratéjia hodi to'o 100% ALFA no kontinua ba programa saneamentu meilloradu (*improved sanitation programs*).

Audiénsia sekundáriu sira inklui entidade GoTL sira seluk no sektór BESI enjerál iha Timor-Leste, nebe'e sei uza avaliaasaun ida-ne'e atu hatene kona-ba status sektór nian hodi kolabora ka buka sinerjia ho sira-nia programa rasik. Antisipa katak rezultadu sira hosi avaliaasaun ida-ne'e sei hetan mós interesse hosi sektór BeSI no UNICEF iha nível globál hodi aumenta koñesimentu jerál kona-ba efikásia no lakuna sira hosi programa ho modelu PAKSI nian nebe'e aplika iha nível nasionál ida.

2.3. Ámbitu

Temática

Avaliasaun ida-ne'e investiga implementasaun esforsu ho modelu PAKSI nian hosi GoTL no nia parseira dezenvolvimentu sira. Ne'e inklui aprosimasaun oi-oin hosi organizasaun sira atu implementa programa ho modelu PAKSI nian no sira-nia efikásia atu kria outcome saneamentu sustentável. Avaliasaun ne'e buka atu komprende oinsá ambiente funtiona nu'udar fatór favoravel ka bareira kona-ba saneamentu sustentável. Avaliasaun ne'e mós uza esperiénsia hosi umakain sira nebe'e hetan programa ho modelu PAKSI nian ho rezultadu katak sira-nia aldeia deklara ALFA.

Maské maioria programa saneamentu sira – inklui programa ho modelu PAKSI sira – ultimamente iha objetivu atu meillora saúde komunitáriu, maibé estabelese ligasaun kauzál definitivu entre intervensaun saneamentu no rezultadu saúde sira iha nasaun hanesan Timor-Leste mak dezafiu ida tanba iha variável oi-oin nebe'e avaliaasaun hanesan ida-ne'e la bele kontrola. Porezemplu, bainhira programa seluk nebe'e relasiona ho saúde no nutrisaun la'o hamutuk ho programa saneamentu sira, hotu ho objetivu atu meillora saúde komunitáriu, difisil liu atu determina atribuisaun kona-ba meilloramentu, no bele argumenta katak la presiza uza rekursu atu buka ida-ne'e tanba ligasaun entre

saneamentu no ijéne meilloradu no saúde komunitáriu di'ak estabelese ona iha literatura.⁵⁴ Nune'e, avaliasaun ida-ne'e la kolecta ka analiza dadus epidemiolójiku, no la koko atu halo estimasaun ba rezultadu saúde ruma ka mudansa iha taxa diarreia ka mortalidade labarik tinan ida mai kraik nian iha programa.

Programa Komunidade Lidera Saneamentu Total iha Timor-Leste foka ba alkansa saneamentu iha umakain liu-hosi aprosimasaun ho subsídu limitadu ka lahó subsídu liu. Instituisaun hanesan eskola, facilidade saúde, merkadu no eskritóriu governu sira identifika ona iha NBSP nu'udar elijível ba finansa públiku, nune'e maioria tempu la inklui iha intervensaun PAKSI sira. Nu'udar rezultadu, ámbitu hosi avaliasaun ida-ne'e limita ba programa no intervensaun sira ho foku iha comunidade nebe'e foka ba halo umakain sira sai ALFA. Avaliasaun ida-ne'e la investiga programa sira nebe'e foka ba saneamentu iha instituisaun sira.

Jeografia

Maské ToR mensiona katak avaliasaun ne'e nia foku mak munisípiu 13 hotu iha Timor-Leste, maibé tuir diskusaun balun ho EMG, konkorda atu redús ámbitu ba munisípiu ne'en (Liquiça, Aileu, Ermera, Bobonaro, Ainaro no Manufahi) nebe'e deklara ona ALFA, no mós enklave Oecusse nebe'e seidauk to'o pozisaun ALFA. Razaun sira atu foka ba munisípiu sira nebe'e deklara ona ALFA sei ajuda investigasaun detailladu kona-ba forsa no frakeza sira hosi prosesu PAKSI depoizde completa, no liu-liu razaun sira kona-ba faillansu ruma. Ida-ne'e mós asegura katak prosesu avaliasaun nian mantein posivel atu jere tuir rekursu nebe'e iha (nota mós difikuldade atu to'o munisípiu balun). Aumenta mós Oecusse atu investiga ho kle'an liu-tán dezafiu adisionál sira nebe'e mosu hosi kondisaun izoladu hosi munisípiu ne'e no taxa *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* nebe'e a'as.

Kronolojia

Avaliasaun ida-ne'e nia objetivu atu investiga progresu ba status 100% ALFA durante períodu signifikativu tolu: 2005–11, bainhira introdús PAKSI ba dala-uluk iha Timor-Leste; 2012–15, depoizde aprova NBSP; no 2015–20, depoizde eventu *provokasaun* (enkorajamentu) institucionál dahuluk. La investiga programa PAKSI sira iha períodu hosi 2005 – 2011 iha relatório final tanba dadus sira la disponivel. Períodu ida-ne'e mak tópiku diskusaun durante KII sira no dokumenta iha tempu implementasaun saneamentu nian iha Seksau 1.4.

2.4. Kritériu Avaliasaun sira no Pergunta Xave sira

ToR define ona kritériu avaliasaun sira (kritériu OECD-DAC) ba Relevánsia, Efikásia, Impaktu, Sustentabilidade no kritériu UNEG sira ba Ekuidade, Jéneru no Direitu Umanu sira. Pergunta sira nebe'e avaliasaun ida-ne'e buka atu hatán inklui kritériu sira. Pergunta avaliasaun xave sira (*key evaluation questions – KEQs*) hatudu iha Tabela 1 no Tabela 2, no inklui diferença hirak hosi pergunta avaliasaun sira nebe'e alista iha ToR. Inklui hasai pergunta rua iha impaktu nia okos nebe'e foka ba taxa diarreia no mortalidade labarik tinan 5 mai kraik (tanba razaun nebe'e esplika iha 2.3 Ámbitu), no adisaun pergunta ha'at (Tabela 2, no hatudu ho itáliku iha Tabela 1).

⁵⁴ Botting, M., et al. (2010) Water and Sanitation infrastructure for Health: The Impact of Foreign Aid. Globalization and Health 6:12 (*Trad.: Infraestrutura Be'e no Saneamentu ba Saúde: Impaktu husi Ajuda Estranjeiro. Globalizasaun no Saúde*)

Tabela 1 Pergunta Avaliasaun Xave sira

Relevânsia	
R1	Oinsá PAKSI aliña (no sei aliña) ho prioridade nacionál sira no oinsá relevante tuir kontestu NASAUN nian, dezafiu atuál sira ba BeSI, no ambisaun a'as nebe'e hari'i hosi ODS sira, liu-liu governu nia alvu ba ALFA iha 2020?
R2	Karik atividade no output sira konsistente atu alkansa meta jerál no impaktu nebe'e hein atu eradika soe foer-bo'ot arbiru?
Efikásia	
E1	To'o iha pontu nebe'e ona atinjimentu objetivu hosi programa PAKSI ka provavel atu atinji iha oin mai? Prática koletivu soe foer-bo'ot arbiru lakon no prática fase-liman nian iha momentu krítiku sira sa'e nu'udar rezultadu PAKSI (iha tempu sertifikasiasaun, ka iha tempu badak molok ka depoizde sertifikasiasaun)?
E2	To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI fó motivasaun ho efikásia ba umakain sira iha komunidade alvu atu meillora sira-nia prática saneamento ("sa'e iha eskada saneamento") no meillora sira-nia sintina nia kualidade depoizde alkansa ALFA?
E3	<i>Deklarasaun pozisaun ALFA signifika buat ruma ka iha valór ruma ba populaun? Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e indivídu/komunidade sira buka duni atu alkansa? Se lo'os, tanbasá? Iha persepsaun jerál katak pozisaun ne'e sei muda buat ruma?</i>
Efisiénsia	
EC1	Karik nível dezempeñu output no outcome sira nebe'e relasiona ho eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru, utilizasaun saneamento meilloradu (<i>improved sanitation</i>), prática fase-liman nian, no koordenaun sektór nian satisfatóriu bainhira kompara ho nível mobilizaun/utilizasaun rekursu finanseiru no umanu sira?
EC2	Karik alkansa objetivu sira tuir tempu alokadu, ka iha atrazu significativu iha implementasaun programa no dezempeñu rezultadu, no se iha, tanbasá?
Impaktu	
I1	<i>Iha impaktu balun nebe'e la antisipa hosi intervensaun PAKSI?</i>
Sustentabilidade	
S1	To'o iha pontu nebe'e ona pozisaun ALFA no norma sosiál asosiadu sira hanesan fase-liman konsegue sustenta desde sertifikasiasaun (iha komunidade sira nebe'e hetan sertifikasiasaun iha tinan hirak dahuluk hosi períodu avaliasaun), no oinsá kona-ba fatór sira nebe'e kontribui, iha nível komunidade nian no iha ambiente favoravel?
S2	Bainhira parte balun hosi komunidade fila fali ba sira-nia hahalok iniciál soe foer-bo'ot arbiru, maské sira-nia suku alkansa ona pozisaun ALFA, oinsá ofisiál sira hosi GoTL iha nível munisipál no centrál jere <i>slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)</i> hanesan ne'e?
S3	<i>Karik iha relasaun entre sustentabilidade hosi rezultadu saneamento depoizde programa PAKSI no disponibilidade be'e ka implementasaun konjuntu ho programa fornesimentu be'e nian?</i>
Ekuidade, igualidade jéneru no direitu umanu sira	
EQ1	To'o iha pontu ne'ebe'e ona PAKSI implementa iha komunidade sira ho nesesidade bo'ot liu, ho intensaun atu redús inekuidade sira? Integra duni konsiderasaun ekuidade iha etapa ida-idak hosi siklu programa nian?
EQ2	To'o iha pontu ne'ebe'e ona programa integra ho efikás igualidade jéneru no empoderamentu ba feto no labarik feto sira?
EQ3	<i>To'o iha pontu ne'ebe'e ona programa ne'e inkluzivu no responde ba nesesidade sira hosi ema ho defisiénsia?</i>

Tabela 2 Pergunta Avaliasaun Adisionál sira

Pergunta avaliasaun sira	Rasionál ba inkluzaun
E3 Deklarasaun pozisaun ALFA signifika buat ruma ka iha valór ruma ba populaun? Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e indivídu/komunidade sira buka duni atu alkansa? Se lós, tanbasá? Iha persepsaun jerál katak pozisaun ne'e sei muda buat ruma?	<i>Fornese perspetiva forte hosi komunidade ba análise kritériu efikásia nian</i>

I1	Iha impaktu nebe'e la antisipa hosi intervensaun PAKSI?	<i>Hetan efeitu ruma hosi programa nebe'e la antisipa</i>
S3	Iha relasaun entre sustentabilidade hosi outcome saneamentu depoizde programa ALFA no disponibilidade be'e ka co-implementasaun hosi programa fornesimentu be'e nian?	<i>Determina se iha korelasaun entre asesu ba be'e no rezultadu PAKSI</i>
EQ3	To'o iha pontu ne'ebe'e ona programa ne'e inkluzivu no responde ba nesesidade sira hosi ema ho defisiénsia?	<i>Kolekta esperiénsia hosi ema ho defisiénsia durante programa PAKSI sira</i>

3. Aprosimasaun no Metodolojia Avaliasaun nian

3.1. Aprosimasaun Avaliasaun nian

Aprosimasaun nebe'e uza iha avaliasaun ida-ne'e, nebe'e formativu, partisipatóriu no nebe'e foka ba utilizasaun, dezeña atu refleta baze investigasaun hosi KEQ sira. Ida-ne'e mak avaliasaun formativu, nebe'e kontráriu hosi avaliasaun impaktu ka finál. Nune'e, avaliasaun ida-ne'e foka ba aprende hodi informa programa (foka ba utilizasaun) no hamosu aprosimasaun bazeia ba teoria ho métodu mistu pragmátku, ho dadus kuantitativu hosi peskiza iha umakain no institusionál nebe'e kompleta ho dadus kualitativu hosi diskusaun grupu (*focus group discussions – FGDs*), entrevista ho informante xave sira (*key informant interviews – KII*) no dadus kuantitativu sekundáriu. Ida-ne'e habele ekipa avaliasaun atu investiga liu-tán duké 'saida' de'it no hahú comprende kona-ba 'tanbasá' iha susesu no faillansu hosi programa PAKSI.⁵⁵

Aprosimasaun ba koleksaun dadus kualitativu dezeña tau atensaun ba koñesimentu no lian hosi sira nebe'e esperiénsia problema saneamentu no *provokasaun* (enkorajamentu) PAKSI. Avaliasaun ida-ne'e esplora norma sosiál no atitude sira ba saneamentu no ijíeñe liu-hosi enkontru grupu, inklui mós asuntu jéneru no inkluzaun. Aprosimasaun koleksaun dadus bazeia iha komunidade, inklui auto-relata no dadus kuantitativu, habele triangulasaun informasaun kona-ba mudansa hahalok nebe'e sustentável. Aprosimasaun liu-hosi FGD dezeña atu sai partisipatóriu liu, ho limitasaun pragmátku hanesan presiza resposta balun ba grupu pergunta espesíku iha tempu nebe'e definidu nia laran.⁵⁶

Dadus kuantitativu hosi peskiza kona-ba kobertura saneamentu iha umakain komplementa dadus kualitativu liu-hosi fornese dadus estatistikamente signifikativu kona-ba kobertura saneamentu iha munisípiu ALFA sira. Peskiza ida-ne'e habele identifikasiun diferença no similaridade entre munisípiu sira.

Aprosimasaun nebe'e uza atu comprende antecedente sira hosi PAKSI iha Timor-Leste mak sosio-istóriku bazeia ba KII sira no análise dokumentu. Peskizadór sira kolecta ema nia hanoin fali no persepsaun kona-ba ambiente no eventu sira no desizaun sira nebe'e hamosu mudansa. Peskizadór sira kria no verifika kronolojia no dezenvolve istória mudansa liu-hosi narativu ida nebe'e subliña momentu importante sira (hare'e Seksau 3.1).

3.2. Métodu Koleksaun Dadus

Métodu koleksaun dadus lima inklui koleksaun dadus primáriu no dadus sekundáriu, no uza metodolojia kualitativu no kuantitativu, hanesan hatudu iha Figura 4.

Fonte dadus primáriu inklui entrevista ho parte-interesadu sira (informante xave sira), kestionáriu organizacionál ba parte-interesadu saneamentu sira, no mós koleksaun dadus iha nível komunidade liu-hosi FGD no peskiza iha umakain. Fonte sekundáriu mak dokumentu nebe'e eziste ona, inklui avaliasaun, dokumentu programa no relatório hosi ajénsia relevante sira. Seksau tuir mai deskreve métodu sira.

⁵⁵ Tashakkori, A., Teddlie, C., (2010), Sage handbook of mixed methods in social & behavioral research, Sage.

⁵⁶ Teddlie, C., Tashakkori, A., (2009) Foundations of mixed methods research: Integrating quantitative and qualitative approaches in the social and behavioral sciences, Sage Publications Inc. (*trad.: Fundasaun husi Peskiza ho métdou mistu: Integra aprosimasaun kuantitativu no kualitativ iha siénsia sosiál no hahalok nian*).

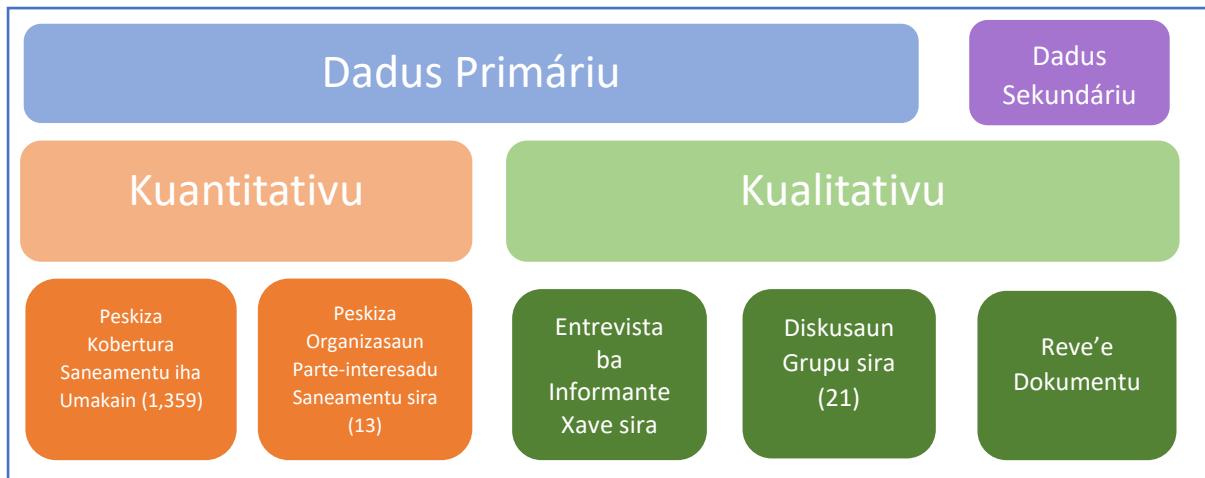


Figura 4 Fontes dadus & Tipu sira

Reve'e dokumentu

Durante faze insepsaun, ekipa avaliasaun hala'o reve'e ba dokumentasaun hosi dokumentu importante sira relasiona ho sektór saneamentu iha Timor-Leste desde independénsia, no uza rezultadu hosi reve'e ida-ne'e atu dezenvolve kronolojia no kontestu ba saneamentu nebe'e fornese iha Seksau 1 iha relatóriu ida-ne'e. Reve'e dokumentu sira kontínu'u inklui informasaun foun hanesan Rezultadu Prelimináriu hosi Peskiza Ai-han no Nutrisaun iha Timor-Leste 2020 no Gazete hosi GoTL (*Jornal da República*) ho Dekretu-Lei sira nebe'e hatu'ur Instituisaun BeSI foun sira.

Dokumentu sira nebe'e reve'e alista iha Aneksu IX.

Entrevista sira ho Informante Xave sira (ema na'in 32)

Entrevista sira ho informante xave sira uza atu dezenvolve komprensaun kona-ba eventu pasadu sira no ekonomia político, no mós determina koñesimentu organizacionál no atividade atuál sira. Lista parte-interesadu sira nebe'e entrevista disponivel iha Aneksu VII.

Informante xave sira tama iha grupu tuir mai sira:

- Pesoál GoTL no ministru sira (5)
- Pesoál hosi ONG lokál sira (10)
- Pesoál hosi ONG internasional no konsultante sira (12)
- Ofisiál ba saúde ambiental hosi munisípiu sira (5)

Uza matadalan entrevista ketak ba grupu ida-idak; sira inklui iha relatóriu ida-ne'e iha Aneksu II. KII sira mak entrevista semi-estruturadu ho durasaun maizumenus oras ida. KII iha Timor-Leste sira hala'o liu-hosi enkontru prezensiál, no kontakta pesoál hosi ONG internasional no konsultante sira liu-hosi telefone no email.

Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu Saneamentu sira (Organizasaun 13)

Kestionáriu ida nebe'e foka ba dadus nebe'e rekere atu avalia KEQ sira kona-ba relevânsia no efisiénsia hosi programa PAKSI haruka ba organizasaun parte-interesadu hotu hosi saneamentu rurál iha Timor-Leste. Kestionáriu ida-ne'e rekere dadus nebe'e la-disponivel publikamente, hanesan kustu programa saneamentu sira, treinamentu ba pesoál no rasio pesoál, nebe'e relasiona ho tinan walu liu-bá nian. ONG hirak la responde ba kestionáriu ida-ne'e ka responde tarde no/ka ho la-kompletu, nebe'e redús kualidade dadus iha avaliasaun ida-ne'e. Hosi resposta sanulu-resin-tolu, walu mak hosi ONG lokál sira, 3 hosi eskritóriu lokál hosi ONG internasional no 2 hosi ajénsia multi/bilaterál. Kestionáriu ida-ne'e disponivel iha Aneksu V.



Labarik sira iha diskusaun grupu iha Ainaro hitsira liman dehan katak sira fase liman ho sabaun.

© FH Designs 2020

Diskusaun Grupu (grupu 21, ema nain 546)

Diskusaun grupu sira hala'o iha aldeia 21 iha munisípiu 7.⁵⁷ Hosi sira, hala'o FGD iha aldeia 18 hosi munisípiu ALFA 6, no aldeia 3 iha Oecusse, nebe'e la konsidera nu'udar ALFA. Ema na'in 546 envolve iha diskusaun grupu sira inklui labarik/foin-sa'e na'in 279, feto nain 138 no mane nain 129. FGD sira dezeña atu sai partisipatóriu, asegura envolvimentu tomak hosi membru oi-oin hosi komunidade. Avaliasaun ida-ne'e verifika no modifika pergunta no prosesu sira liu-hosi prosesu co-dezeñu molok hahú koleksaun dadus. Kolekta dadus hosi FGD ketak (segregadu) nebe'e dezeña atu habele *fó fila informasaun/feedback* hosi membru komunidade espesífiku hanesan feto, ema klosan no ema ho defisiénsia sira. Ekipa avaliasaun koko asegura katak ema ho defisiénsia sira konvida duni iha FGD iha

⁵⁷ Hili aldeia sira tuir munisipiu: Aileu: Fatumirn, Atoin, Tatilisame; Ainaro: Raebuti Udo, Canudu, Poelau; Oecusse: Oebarba, Maquelab, Baqui; Bobonaro: Biacou, Futurasi, Rairobo; Ermera: Centro Hatugao, Poeana, Bura; Liquica: Darumuda Pu, Manu Colohata, Raeme; Manufahi: Nalolo, Caikasa, Kledik.

komunidade sira. Fó hatene ba xefe aldeia sira katak sei fornese transporte ba ema sira ho defisiénsia no ema nebe'e tau-matan ba sira hodi fasilita sira-nia partisipasaun. Partisipante sira ho defisiénsia entrevista mós ketak aleinde inklui iha FGD sira. Labarik sira envolve iha atividade fase-liman no diskusaun liu-hosi konta istória, jogu no knananuk. Iha infísiu, hakarak katak diskusaun grupu sira nia tamañu mak maizumenus ema na'in 12-16, maibé tanba restrisaun COVID-19 halo tamañu grupu ki'ik liu ba FGD balun.

Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain (umakain 1,359)

Ekipa enumeradór hala'o Peskiza ba Kobertura Saneamentu iha Umakain iha aldeia 21 hanesan ho FGD sira, no mós aldeia seluk nebe'e besik. Iha aldeia ki'ik sira, enumeradór sira koko atu kobre umakain hotu bainhira respondente ida prezente. Iha aldeia bo'ot sira, ekipa enumeradór halo mapeamento ba peskiza hodi asegura reprezentasaun hosi área jeográfiku iha aldeia tomak, no evita hili de'it umakain nebe'e hare'e riku ka kiak liu. Ida-ne'e fornese informasaun hosi umakain 1,359; umakain 1,182 hosi komunidade sira nebe'e ALFA, no umakain 177 hosi Oecusse. Iha respondente feto nain 805 no respondente mane nain 554. Peskiza aponta evidénsia hosi soe foer-bo'ot arbiru, utilizasaun sintina, asesu ba be'e, facilidade fase-liman no disponibilidade sabaun. Durante peskiza nia prosesu, hasai fotografia ba sintina sira no marka lokalizasaun GPS nian. Peskiza ne'e inklui informasaun demográfiku kona-ba jáneru no defisiénsia no umakain vulneravel sira, no mós distânsia to'o fonte be'e sira no seguransa ba be'e. Peskiza ne'e dezeña atu responde ba KEQ hirak, fornese evidénsia kuantitativu kona-ba pergunta efikásia, sustentabilidade no ekuidade.

Dadus sekundáriu sira

Avaliasaun ida-ne'e presiza fonte dadus sekundáriu atu fornese tendénsia istóriku no informasaun kona-ba populasaun. Fonte dadus nebe'e asesu mak:

- Sensus Populasaun no Umakain Timor-Leste 2015⁵⁸
- Peskiza Demográfiku no Saúde Timor-Leste 2016⁵⁹
- Peskiza Demográfiku no Saúde Timor-Leste 2009⁶⁰
- Baze de dadus hosi Ministériu Saúde kona-ba deklaraun ALFA 2019 (la-disponivel publikamente)
- Baze de dadus hosi Ministériu Saúde kona-ba be'e no saneamentu (la-disponivel publikamente)

3.3. Análize Dadus

Amostra

FGD sira: Sektór saneamentu iha Timor-Leste agora dadaun implementa programa jeografikamente iha nível munisipál nian, nune'e ekipa avaliasaun husu ba ajénsia nebe'e responsavel prinsipál kona-ba programa saneamentu iha munisípiu ida-idak atu selesiona komunidade sira (aldeia sira) ba koleksaun dadus iha komunidade. Vizita aldeia sanulu-resin-ida, tolu hosi kada munisípiu ALFA, no tolu hosi Oecusse, nebe'e reprezenta ema nain 546 nebe'e atende FGD sira bazeia iha komunidade. Husu ONG implementadór sira atu selesiona aldeia sira iha fatin nebe'e implementa programa PAKSI durante períodu ida hosi períodu tuir mai sira: 2005–11, 2012–15 no 2015–19. Períodu rua ikus sira mak bazeia ba eventu signifikativu rua: aprovasaun NBSP (2012), no eventu *provokasaun* (enkorajamento) PAKSI dahuluk iha Bobonaro (2015). Ida-ne'e atu habele avaliasaun atu dada konkluaun kona-ba funzionamentu no sustentabilidade iha tempu, no hamosu informasaun liu-tán

⁵⁸ <https://www.statistics.gov.tl/census-2/>

⁵⁹ <https://www.dhsprogram.com/publications/publication-fr329-dhs-final-reports.cfm>

⁶⁰ <https://dhsprogram.com/publications/publication-fr235-dhs-final-reports.cfm>

kona-ba diferença entre programa sira bazeia ba/tuir eventu sira. Tempu implementasaun kuaze hotu iha tempu BESIK (la-kleur liu-bá), no la posivel atu halo komparasaun lonjitudinál interesante tanba fatór balun nebe'e halo konfuzau kona-ba número programa dezenvolvimentu nebe'e diferente nebe'e hala'o iha maioria aldeia sira.

Peskiza iha Umakain: Peskiza iha umakain dezenha atu alkansa balansu entre intervalu konfidénsia nebe'e aseitavel no rekursu disponivel atu hala'o peskiza ne'e. Peskiza ne'e hala'o iha aldeia 21 nebe'e selesionadu ba FGD, no mós aldeia 5 tan iha aldeia viziñu sira (depende ba tamañu jeográfiku no número uma sira). La verifika dadus demográfiku ba *bias* ezistente. Hala'o peskiza umakain molok hala'o FGD sira ajuda fasilitadór sira ho koñesimentu lokál nebe'e sira bele uza atu dirije investigasaun sira durante FGD sira. Agrupamentu (*clustering*) jeográfiku ba fatin peskiza ajuda ekipa koleksaun dadus atu viajen hamutuk, hodi nune'e enumeradór sira bele kontinua hala'o peskiza umakain bainhira FGD sira la'o hela. Ho totál, aldeia 61 inklui iha peskiza umakain, hanesan hatudu iha Tabela 3.



Membru avaliaun PAKSI-CLTS ida pasa revista sintina ida, hanesan parte ida hosi survey umakain, Bobonaro. © UNICEF 2020 / Benevides

Tamañu amostra nebe'e antisipa ba kada munisípiu verifika liu-hosi formula Yamane simplifikadu (*Yamane simplified formula*)⁶¹ atu asegura katak avaliaun ida-ne'e reprezentativu hosi komunidade ALFA hotu-hotu. Determinasaun tamañu amostra nian per munisípiu bazeia ba intervalu konfidénsia 95%, maibé tamañu amostra real nebe'e alkansa hetan variasiun tanba sirkunstânsia sira iha terenu iha tempu nebe'e hala'o peskiza (tempu, kondisaun estrada sira, populaun namkari, nst), no *margins of error* (MoE) ba kada munisípiu ho estimasaun bazeia ba tamañu amostra nebe'e alkansa. Hanesan hatudu iha Tabela 3, maské iha variasiun iha tamañu amostra entre munisípiu sira, MoE hotu tama iha 10% nia laran, no, ekseptu Ainaro tanba sirkunstânsia nebe'e impede abilidade atu kolecta número kestionáriu nebe'e hakarak, maioria mak maizumenus 7%.

⁶¹ Yamane (1967), cited in Israel, G., (1992) Determining Sample Size, Institute of Food and Agricultural Sciences, University of Florida

Tabela 3 – Amostra Peskiza Umakain

Munisípiu	Pop Rurál ⁶²	Suku sira	Aldeia sira		Umakain sira			Margin of Error
			Totál	Tama peskiza	Totál	Planeadu	Atuál	
Aileu	54,106	31	127	10	7,231	204	181	7.4%
Ainaro	65,165	21	129	5	9,546	204	122	9.0%
Bobonaro	99,956	50	192	7	15,557	204	167	7.7%
Ermera	136,010	52	275	12	19,341	204	211	6.9%
Liquiça	78,700	23	134	10	11,129	204	247	6.3%
Manufahi	56,844	29	137	10	7,858	204	254	6.2%
Oecusse	71,486	18	64	7	12,101	204	177	7.5%
Totál	562,267	224	1,058	61	82,763	1428	1359	2.7%

Prosesu no Análize Dadus

Aplikasaun paradigmu métodu mistu hosi avaliasaun ida-ne'e fornese fonte dadus oi-oin ba kada KEQ. Ida-ne'e permite triangulasaun, no utilizasaun efikás liu-hosi tamañu amostra nebe'e naton, atu asegura katak análise no konkluzaun mak sólidu no fiavel.

Análize Dokumentu sira

Aleinde reve'e dokumentu inísiu nian, reve'e mós dokumentu hosi programa saneamento no BeSI hosi ajénsia sira nebe'e agora dadaun servisu iha Timor-Leste bainhira sai disponivel. Análize investiga aspetu espesífiku iha planeamento no implementasaun programa, hanesan envolvimentu iha asuntu empoderamentu jéneru no ekuidade. Informasaun ida-ne'e summariza iha relatório ida-ne'e tuir política, meta no estratégia nasionál sira no ToC nebe'e valida retrospectivamente (hare'e Seksau 1.6) hodi avalia aliñamentu ho parseiru governu sira no naun-governamental sira.

Dadus Monitorizasaun

Dadus monitorizasaun hosi ajénsia governu sira, ajénsia naun-governamental sira no kestionáriu ba organizasaun parte-interesadu saneamento sira, tau hamutuk atu fornese deskrisaun no gráfico atualizadu hosi tendénsia foin dadauk nian ba implementasaun programa PAKSI, kobertura ALFA no taxa *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) sira.

Dadus planeamentu programa nian hosi ajénsia sira uza atu halo projesaun kronolojia dezempeñu ALFA ba kobertura saneamento totál iha Timor-Leste.

FGDs

Dadus hosi FGD sira inklui enkontru sira entre ekipa loran FGD nian atu hakerek kona-ba observasaun nebe'e la halo rekordasaun durante FGD ka nota balun interesante nebe'e halo hosi ekipa ne'e. Nota sira nebe'e foti durante FGD ketik hosi gravadór, verifika hosi facilitadór no halo tradusaun (bainhira presiza).

Dadus semi-kuantitativu nebe'e hetan hosi FGD sira tabula no kompara ho dadus hosi peskiza no programa nian. Dadus ne'e analiza iha nível suku nian no agrega/tau hamutuk entre suku sira hodi identifika tendénsia jerál balun.

⁶² 2019 population figures projected from 2015 Government census data (*trad.*: Projesaun dadus ba 2019 husi dadus sensus governu nian husi 2015)

Dadus kualitativu hosi FGD sira uza atu kria sumáriu nível suku nian kona-ba esperiénsia jerál hosi populasaun relasiona ho programa saneamentu sira. Dadus ne'e mós tau hamutuk no tau kode tuir pergunta no tema, no summariza ba verifikasi saun no konkluzaun.

Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain

Peskiza umakain kolecta dadus demográfiku no jeográfiku, no mós hasai fotografia kona-ba infraestrutura saneamentu no ijiéne nian, nebe'e habele verifikasi saun ba enumeradór sira nia klasifikasi saun ba tipu no kritériu sintina nian, no mós fasilitade fase-liman nian. Peskiza (*survey*) inklui pergunta padronizadu nebe'e foti hosi Instrumentu Ekuidade (*Equity Tool*)⁶³ atu bele determina kuintíl rikeza hosi umakain sira. Identifika umakain marginalizadu ka vulneravel sira liu-hosi pergunta nebe'e identifika umakain ho xefe família nebe'e foto ka labarik no mós grupu badak pergunta padronizadu kona-ba defisiénsia hosi Grupu Washington (*Washington Group*)⁶⁴ atu fahe dadus liu-hosi insidénsia defisiénsia.

KII sira

Analiza KII sira ho Dedoose (softwér ba análise dadus kualitativu sira) uza métodu kode temátiku atu summariza baze koñesimentu jerál, intensaun sira no espektasaun hosi parte-interesadu saneamentu sira iha Timor-Leste. Tema sira nebe'e aliña ho KEQ sira tau hamutuk atu fasilita análise kle'an liu.

3.4. Ética no Observânsia (*Compliance*) Norma no Padraun UNEG/UNICEF sira

Avaliasaun ida-ne'e tuir Matadalan Ética UNEG nian kona-ba Avaliasaun (*UNEG Ethical Guidelines for Evaluation*) (2008) tanba planeamentu avaliasaun ne'e hahú molok disponibilidade hosi Matadalan Ética UNEG nian kona-ba Avaliasaun Atualizadu (2020), Norma no Padraun hosi UNEG kona-ba Avaliasaun (2016), Padraun ba Relatório Avaliasaun UNEG nebe'e Adapta hosi UNICEF (*UNICEF-Adapted UNEG Evaluation Reports Standards*) (2017), Revizaun Política Avaliasaun hosi UNICEF (*Revised Evaluation Policy of UNICEF*) (2018) no Prosedimentu hosi UNICEF kona-ba Padraun Ética ba Peskiza, Avaliasaun, Koleksaun Dadus no Análize (*UNICEF Procedure for Ethical Standards in Research, Evaluation, Data Collection and Analysis*) (2015). Avaliasaun ida-ne'e tuir kritériu kona-ba integrasaun ekuidade jéneru no direitu umanu sira tuir Indikadór Dezempeño Avaliasaun hosi UN-SWAP (*Evaluation Performance Indicator*) (2018), Guiaun hosi UNEG kona-ba Integra Direitu Umanu sira no Igualidade Jéneru iha Avaliasaun sira (*UNEG Guidance on Integrating Human Rights and Gender equality in Evaluations*) (2014) no Integra Direitu Umanu sira no Igualidade Jéneru iha Avaliasaun – Dalan ba Guiaun UNEG nian (*Integrating Human Rights and Gender Equality in Evaluation – Towards UNEG Guidance*) (2011).

Asistente peskizadór hotu-hotu asina kódiku konduta atu servisu ho labarik sira, no peskizadór seniör sira asina Kódiku Konduta UNEG⁶⁵ nian ba Avaliasaun iha Sistema ONU nian (*UNEG Code of Conduct for Evaluation in the UN System*) no kompleta ho susesu programa étika online nebe'e rekomenda hosi UNICEF. Xefe ekipa internasional le'e Matadalan Ética UNEG nian kona-ba Avaliasaun (2020) no halo tuir durante avaliasaun tomak. Ekipa avaliasaun asegura katak kumpre ho padraun sira ne'e durante avaliasaun tomak liu-hosi transparénsia no kredibilidade avaliasaun nian, respeitu ba direitu no kultura hosi participante sira, sensibilidade jéneru, no inkluzaun no asesu ba sira ho defisiénsia ka sira nebe'e vulneravel.

Asaun espesífiku sira nebe'e foti atu aliña ho enkuadramentu no prática étiku:

⁶³ www.equitytool.org

⁶⁴ www.washingtongroup-disability.com

⁶⁵ United Nations Evaluation Group

Aprovasaun

- Buka no hetan aprovasaun étiku hosi INS (Instituto Nacional de Saúde), tuir rekerimentu hosi GoTL. Aprovasaun étiku hetan ba programa avaliasaun tomak, ho aspetu signifikativu nebe'e dedika atu asegura koleksaun dadus bazeia iha komunidade mak apropiadu no étiku iha área hotu-hotu.

Konsentimentu no Konfidensialidade



Membru ekipa avaliasaun PAKSI-CLTS ida asegura katak partisipante inan ida iha Oecusse komprende formulario konsentimentu.

© FH Designs 2020

- FGD sira dezena hamutuk ho komunidade iha munisípiu alvu ida. Durante prosesu ida-ne'e, ekipa esplika objetivu hosi avaliasaun no kritériu xave sira, no hafoin ida-ne'e servisu hamutuk ho komunidade atu esplora ezbosu pergunta nebe'e mak apropiadu no atu meillora pergunta sira nebe'e la-apropriadu iha sira-nia formulasaun orijinal. Ekipa avaliasaun no komunidade mós halo teste ba atividade sira atu asegura katak sira apropiadu ba grupu komunidade no katak membru hotu bele partisipa.
- Peskizadór sira asegura katak hetan konsentimentu informadu ba peskiza (*survey*), entrevista, FGD no fotografia sira. Partisipante sira hotu hetan garantia katak la obrigatoriu atu hatán ba pergunta sira ka hela durante diskusaun se sira lakohi (no akontese katak ema hirak tama ba no sai hosi FGD sira iha momentu balun).
- Investiga norma sosiál sira liu-hosi atividade ‘votasaun’ nebe'e partisipante sira tau fatuk iha bote. Ida-ne'e fornese oportunidade ba partisipante sira atu fó opiniaun ho anónimu kona-ba buat nebe'e importante no buat nebe'e sira-nia maluk “presiza” halo.

- Mantein konfidentialidade mak difisil tanba tamaňu ki'ik hosi sektór saneamentu nian iha Timor-Leste, maibé konsegue tuir ho apropiadu, no husu autorizasaun atu hatama ema nia lia-fuan/sitasaun (*quotes*) diretamente iha relatório ida-ne'e.

Proteje Labarik sira

- Xefe ekipa internasional iha “Verifikasi saun atu Servisu ho Labarik” (“Working with Children Check”) válidu hosi Austrália no sai pontu fokál ba kualkér problema nebe'e bele mosu.
- Peskizadór no assistente hotu asina kódigu konduta kona-ba servisu ho labarik sira.
- Konvida labarik balun atu partisipa iha diskusaun grupu nebe'e inklui knananuk no istória lokál balun kona-ba fase-liman ho pergunta no jogu sira.
- Labarik sira nia konsentimentu mak verbál bainhira husu sira atu tama iha grupu no sira hetan garantia katak la presiza hatán ba pergunta ka partisipa iha atividade se sira lakohi.
- Diskusaun grupu ho labarik akontese au mezmu tempu, ho maneira nebe'e bele hare'e hosi FGD sira iha komunidade atu asegura katak labarik sira seguru no sira nebe'e tau-matan ba labarik/inan-aman hatene sira iha nebe'e lolo'os.

Ekuidade no Inkluzau

- Feto sira inklui iha diskusaun iha komunidade no mós iha FGD per jéneru sira.
- Ekipa avalia saun inklui igualdade jéneru tuir número totál no responsabilidade iha ekipa laran.
- Ema ho defisiénsia inklui iha diskusaun iha komunidade no propoin entrevista ketak ba sira hodi habele sira-nia envolvimentu ho peskizadór ho maneira confortavel liu.
- Membru ekipa ida ho defisiénsia presiza ajustamento iha nia espasu servisu, nebe'e ekipa halo posivel.

Saúde no Ambiente

- Ekipa avalia saun servisu ho maneira nebe'e seguru kona-ba COVID liu-hosi hatais máskara bainhira posivel, fornese no uza facilidade fase-liman iha FGD ida-idak, mantein distânsia fiziku tuir possibilidade, no, durante tempu sira nebe'e transmisaun COVID sai preokupasaun bo'ot, redús número membru komunidade sira nebe'e konvida ba FGD sira. Maioria FGD hala'o iha li'ur ka área sede suku ho ventilasaun di'ak, eksetu bainhira udan.
- Ekipa avalia saun foti responsabilidade atu asegura katak sira-nia impaktu ba ambiente mak ki'ik liu-hosi uza botir be'e nebe'e bele uza fila-fali no fornese galaun be'e iha kada veíkulu. Ida-ne'e evita maizumenus estraga/uza 7 kilo plástiku.

Treinamentu no Dezenvolvimentu Kapasidade

- Dezenvolvimentu kapasidade ho enumeradór lokál hosi avalia saun ida-ne'e konsidera nu'udar parte esensiál no étiku iha avalia saun ida-ne'e, atu asegura koleksaun dadus ho kualidade no mós atu asegura katak liu-hosi servisu nu'udar membru avalia saun ida-ne'e tau pesoál lokál sira ho pozisaun di'ak-liu atu hetan servisu seluk ka hetan dezempeňu di'ak-liu iha sira-nia estudu.
- Treinamentu ba enumeradór sira inklui prática peskiza étiku iha koleksaun no relata dadus, servisu ho labarik no jéneru no inkluzau. Pesoál sira mós hetan treinamentu kona-ba uza instrumentu koleksaun dadus no konsentimentu informadu.

Relatóriu

- Lojística sira atu relata fila fali ba komunidade sira iha avaliaasaun nia rohan, finaliza tiha ona molok avaliador principal husik Timor Leste, bele asegura katak komponente importante ida-ne'e la haketak hosi avaliaasaun. Aspetu final ida ne'e hosi avaliaasaun envolve tiha ona membru ekipa sira nebe'e fila fali tiha ona ba fatin 18 hosi fatin FGD sira iha aldeia 21, depoizde hasai restrisaun viajen COVID-19 nian, atu relata fila fali ba komunidade sira nebe'e simu ekipa no fahe sira-nia koñesimentu no esperíēnsia kona-ba programa saneamentu sira. Tamba membru komunidade sira okupadu ho atividade agrikultura sira, membru ekipa sira hato'o tiha ona deit ba chefe aldeia/suco sira mak apresia iniciativa ida ne'e. Labele relata fila fali ba Oecusse tamba difikuldade viajen no lojistika sira.
- Ajénsia Saneamentu sira iha Timor-Leste envolve liu-hosi workshop, entrevista ho informante xave sira, kestionáriu no grupu referénsia avaliaasaun nian. Relatório final ida-ne'e sei disponivel ba ajénsia saneamento hotu-hotu iha Timor-Leste.



Membru ekipa avaliaasaun PAKSI-CLTS ida hasoru xefe suku ida iha munisipiu Ainaro atu fo'o informasaun ba nia konaba konkluzaun avaliaasaun nian sira, no fahe foto sira hosi fatin servisu ho membru komunidade sira.
© FH Designs 2021

3.5. Garantia Kualidade

Pasu tuir mai ne'e foti atu asegura kualidade dadus no relatório nian.

- Xefe ekipa internasional no peritu tékniku lokál hala'o treinamentu. Treinamentu akontese tuir etapa oi-oin, durante loron hitu, no inklui teste kestionáriu nian no fó *fila informasaun/feedback* ba enumeradór sira.
- Supervizaun mak kontínu'u – xefe ekipa internasional no/ka peritu tékniku lokál sempre iha terenu ho ekipa peskiza nian atu fornese suportu bainhira presiza.
- Halo rekordasaun audio ba FGD sira bainhira posivel, no rekordasaun sira uza hodi aumenta nota hakerek sira.
- Hasai fotografia ba sintina no fatin fase-liman nian no uza imajen sira atu verifika dadus no fó *fila informasaun/feedback* ba enumeradór sira.
- Lokalizasaun GPS ba kada umakain asegura katak hala'o peskiza ne'e iha lokalizasaun nebe'e hakarak.
- Tradusaun entre Inglés no Tetun verifika hosi peritu tékniku lokál.

- Dutante avaliaun tomak, buka partisipasaun no fó fila informasaun/feedback hosi komunidade sira no pesoál hosi sektór saneamentu.
- Departamentu Saúde Ambientál hosi Ministériu Saúde fó fila informasaun/feedback verbál ba ezbosu relatório ne'e ba peritu tékniku lokál.
- Materiál hakerek sira reve'e hosi pelumenus diretór FH Design ida molok submete ba EMG.

No mós, UNICEF, liu-hosi EMG no Grupu Referénsia Avaliasaun (*Evaluation Reference Group – ERG*), fornese garantia kualidade kona-ba instrumentu no dokumentu avaliaun hotu-hotu bazeia ba norma, padraun, prosesu no instrumentu sira hosi UNEG no UNICEF, no mós bazeia ba práтика di'ak seluk nebe'e relasiona ho avaliaun programa BeSI sira. Relatório ida-ne'e sei submete ba sistema supervizaun globál ba relatório avaliaun hosi UNICEF (*UNICEF's global evaluation reports oversight system – GROS*) atu hetan valór kualidade independente. Relatório no revizaun sei sai disponivel iha website UNICEF nian tuir observánsia (*compliance*) ho UNICEF nia komitmentu ba transparénsia resultadu avaliaun sira.

3.6. Limitasaun, Restrisaun no Estratéjia Mitigasaun sira

Seksaun ida-ne'e alista limitasaun ka obstáculo xave sira no estratéjia mitigasaun nebe'e dezenvolve no uza atu minimiza sira-nia impaktu ba avaliaun ne'e.

Limitasaun & Restrisaun sira	Jestaun & Mitigasaun
Difisil atu hetan dadus hosi MS tanba resultadu monitorizaun ikus seidauk kompila. MS hetan diversaun regulár (ho razaun) hosi asuntu nebe'e relasiona ho pandemia globál COVID-19 nian.	Oferese atu asiste ho kompilasaun dadus no mantein kontaktu regulár ho xefe departamentu sira (balun muda pozisaun durante implementasaun avaliaun nian).
Workshop inisiál ho parte-interesadu sira iha inísiu hetan atrazu tanba foku ba servisu preparasaun ba COVID-19 hosi UNICEF no MS. Ida-ne'e lori difikuldade atu asegura kolaborasaun no kooperasaun hosi ajénsia parte-interesadu sira atu planeia lojística no kolekta informasaun hosi ajénsia sira.	Avaliadór sira nia rede uza atu husu introdusaun ba parte-interesadu sira, ho resultadu enkontru ida-por-ida nebe'e alkansa balun, maibé la'ós hotu, hosi objetivu workshop inisiál nian. Liu-liu, enkontru indivídu nian la konsegue kria sentimento unidade/uniaun setoriál kona-ba avaliaun nebe'e hein. Hala'o grupu Facebook atu fahe informasaun, maibé ida-ne'e falla atu sai espasu 'komunidade pratika nian'.
Tanba pandemia COVID-19, UNICEF Timor-Leste husu ba konsultante internasional hotu-hotu atu adia sira-nia servisu. Ida-ne'e kria pauza durante fulan hitu nian iha inísiu koleksaun dadus.	Ekipa avaliaun konkorda atu halo pauza no renegosia tempu implementasaun bainhira bele viajen fali. Ekipa lokál mós konkorda kona-ba planu ne'e. Durante pauza ne'e, membru balun hosi ekipa lokál la-disponivel atu hahú fali; nune'e hetan pesoál atu troka sira no fó treinamentu ba sira.
Pandemia COVID-19 resulta ho número limitadu hosi partisipante durante diskusaun grupu sira.	Ekipa avaliaun nian tuir rekomendasaun sira hosi governu kona-ba número ema nebe'e bele halibur malu. Tanba ida-ne'e varia durante avaliaun, FGD balun inklui número partisipante nebe'e kí'ik liu hodi kumpre ho restrisaun governu nian.
Resposta sira ba kestionáriu parte-interesadu nian hosi ajénsia saneamentu sira kuaze nunka	Ekipa avaliaun husu suportu hosi MS atu asegura katak ajénsia komprende objetivu

kompletu ka fornese ho puntuál. Ida-ne'e afeta rezultadu kuantitativu sira, liu-liu análise ba resposta hosi KEQ sira kona-ba efikásia kona-ba kustu komparativu/per sintina.	avaliasaun nian no nia importânsia ba MS. Uza telefone, email no enkontru atu fó hanoin fali. Iha kazu balun, membru ekipa sira servisu ho ajénsia sira atu kompila dadus. Maské nune'e, sei iha lakuna balun iha dadus.
Depoizde avaliasaun hahú fali, udan no kondisaun estrada nebe'e ladi'ak halo asesu ba fatin koleksaun dadus difisil. Difikuldade atu viajen mós redús número munisípiu nebe'e bele vizita kada semana, nune'e aumenta número semana iha terenu. Durante semana balun, la bele halo servisu iha terenu tanba feriadu final tinan nian.	Ida-ne'e resulta ho hili aldeia sira nebe'e bele asesu durante udan bo'ot, maibé signifika katak aldeia sira nebe'e do'ok no izoladu sira ladún reprezenta iha dadus. Ida-ne'e anota nu'udar frakeza iha dadus. Períodu koleksaun dadus nebe'e prolongadu kauza atrazu kontínu'u ba análise no ba relata avaliasaun ida-ne'e.
Iha terenu, difisil atu nota diferença entre tanke séptiku no posu imersaun (<i>soakage pit</i>), nune'e métodu dispozisaun rua ne'e karik la kategoriza ho presizaun iha peskiza.	Tanke séptiku no posu imersaun sira konsidera nu'udar posu imersaun iha análise, tanba provavel katak sira hanesan ne'e duni iha maioria fatin. Ekipa avaliasaun investiga mós kona-ba hasai lodu séptiku (<i>septic sludge</i>) iha área rurál sira; no la iha servisu nebe'e hasai lodu séptiku iha fatin seluk duké Dili, nune'e preokupasaun seguransa mak hanesan ho sira iha posu imersaun.
Munisípiu ALFA sira la fahe ho hanesan iha Timor-Leste tomak, nune'e posivel katak informasaun nebe'e kolecta karik la refletá esperiénsia hosi umakain hotu-hotu iha Timor-Leste.	Pesoál implementasaun saneamentu nebe'e servisu ho komunidade hosi munisípiu oi-oin envolve iha workshop sira no grupu referénsia hodi aumenta perspetiva nebe'e fornese.
<p>Pergunta kona-ba norma sosiál sira hodi determina espektasaun empíriku apresenta hanesan</p> <p><i>Karik importante liu/importante/la-importante katak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Ita-nia kolega no viziñu sira uza sintina duké soe foer-bo'ot arbitru</i> - <i>Ita-nia kolega no viziñu sira fase sira-nia liman ho sabau</i> <p>Maibé tuir lolo'os tenke husu kona-ba buat nebe'e ema hanoin/fiar sira-nia kolega no viziñu halo <i>duni</i>.</p>	Rekoñese de'it problema ida-ne'e durante análise kona-ba forsa hosi norma sosiál sira. FGD sira inklui pergunta tan nebe'e atu hanesan (ez. <i>ema hotu-hotu iha suku ne'e uza sintina?</i>) entaun sira ne'e kombina hamutuk ho norma soisiál sira nebe'e dezenvolve kona-ba utilizasaun sintina no fase-liman.
Komunidade barak simu programa be'e no saneamentu seluk, inklui sintina ho subsídu iha inísiu 2000, programa suku ijiéniku desde 2018, no ezersísiu verifikasiáun no remediasaun nebe'e lidera hosi sekretariadu ALFA entre 2016 no 2019. Entre programa dezenvolvimentu oi-oin nebe'e implementa hosi ONG seluk no governu, dala barak sai difisil ba partisipante sira atu identifika atividade espesífiku nu'udar programa PAKSI.	Ekipa avaliasaun vizita komunidade balun iha nebe'e programa ho modelu PAKSI akontese molok 2015, maibé iha maioria komunidade sira, akontese depoizde 2015. Ekipa koko atu asiste komunidade sira halo diferença entre programa sira liu-hosi esplika kona-ba atividade típiku hosi programa ho modelu PAKSI, no hosi ida-ne'e resulta katak grupu membru komunidade balun karik partisipa iha atividade oi-oin. Tanba difikuldade sira mak la halo dezagregasaun (la fahe) dadus tuir tempu implementasaun sira.

3.7. Implementasaun Avaliasaun nian

Tempu Implementasaun

Avaliasaun ida-ne'e deseña atu kompleta durante semana 22 nia laran, ho output dokumentu atu entrega (*deliverable*) nebe'e fahe tuir kuantidade servisu nian. Realidade avaliaasaun inklui interupsaun signifikativu tanba pandemia COVID-19 no obstáculo tan nebe'e relasional ho aviaun la-disponivel no regulasaun karantina obrigatoriu nebe'e xefe ekipa internasional tenke tuir bainhira viajen entre Austrália no Timor-Leste. Ida-ne'e rekere tempu adisional ba treinamentu adisional no servisu lojistiku. Rezulta mós ho servisu iha terenu nebe'e hala'o durante tempu udan no hanaruk to'o feriadu final tinan nian. Aneksu XI hatudu tempu implementasaun nebe'e planeia no data servisu real sira.

Ajenda ba FGD sira no peskiza (*survey*) iha munisípiu sira mak rezultadu hosi diskusaun/negosiasaun ho ONG, xefe suku no xefe aldeia sira, EMG no lojistika UNICEF nian. Reflete mós sujetaun hosi xefe no ONG sira, disponibilidade transporte no disponibilidade xefe ekipa sira, hanesan hatudu iha Aneksu XII.

Jestaun Avaliasaun nian

Pedidu ba avaliaasaun mai hosi MS no jere hosi UNICEF Timor-Leste liu-hosi EMG no ERG. EMG inklui UNICEF Timor-Leste nia Xefe Planeamentu, Monitorizaun no Avaliasaun (*Chief of Planning, Monitoring and Evaluation – PME*) no Polítika Sosiál, UNICEF Timor-Leste nia Xefe Sobrevivénsia no Dezenvolvimentu Labarik nian (*Chief of Child Survival and Development*), UNICEF Timor-Leste nia espesialista BeSI, no ofisiál balun hosi MS. EMG fornese supervizaun no input tékniku, no mós sai disponivel atu hala'o diskusaun durante avaliaasaun tomak. EMG mós responsavel kona-ba aspetu kontratuál sira, supervizaun no jestau loroloron nian hosi avaliaasaun ida-ne'e, no mós orsamentu, no fasilita komunikasaun ho ERG no parte-interesadu seluk tuir nesesidade. EMG mós responsavel kona-ba kualidade avaliaasaun nian, verifika se nia rezultadu no konkluzaun mak relevante no se bele implementa rekomendasau, no propoin meilloramentu. UNICEF Timor-Leste nia Xefe PME & Polítika Sosiál mak responsavel atu aprova dokumentu sira nebe'e entrega no pagamentu sira. No mós, EMG disemina rezultadu avaliaasaun no resposta hosi UNICEF ba rekomendasau hosi avaliaasaun ida-ne'e.

ERG iha papel sira tuir mai ne'e:

- fornese konsellu ba ekipa jestau avaliaasaun, bainhira presiza
- kontribui ba preparasaun no deseñu avaliaasaun nian
- fornese *fó fila informasaun/feedback* no komentáriu kona-ba relatório insepasaun no kona-ba kualidade tékniku hosi konsultante sira nia servisu
- asiste identifika parte-ineteresadu internu no esternu sira atu konsulta durante avaliaasaun ne'e
- partisipa iha enkontru revizaun nebe'e organiza hosi EMG
- fornese komentáriu no *fó fila informasaun/feedback* sólidu atu asegura kualidade hosi relatório ezbosu segundu no avaliaasaun final
- propoin meilloramentu/input ba rekomendasau prelimináriu sira
- promove fahe aprendizajen no koñesimentu bazeia ba rezultadu avaliaasaun nian
- kontribui ba diseminasaun rezultadu hosi avaliaasaun nian

Grupu referénsia avaliaasaun (*evaluation reference group – ERG*) envolve indivídu sanulu-resin-lima hosi organizasaun parte-interesadu oi-oin. Grupu ne'e aumenta durante período avaliaasaun tanba koñesimentu kona-ba avaliaasaun ne'e mós aumenta no ema balun fó-sai sira-nia interesse atu kontribui

ba rezultadu. Grupu ne'e inklui reprezentante 2 hosi Ministériu Saúde, reprezentante 2 hosi Instituto Nacional de Saúde, reprezentante 1 hosi Eskritóriu Primeiru-Ministru nian, reprezentante 5 hosi ONG lokál sira, reprezentante 1 hosi ajénsia bilaterál sira, reprezentante 1 hosi eskritóriu lokál hosi ONG internasional, reprezentante 1 hosi UNICEF Timor-Leste no reprezentante 2 hosi Eskritóriu Rejionál UNICEF Rejiaun Ázia Leste no Pasífiku.

Kompozisaun Ekipa

FH Designs hetan kontratu atu hala'o avaliaasaun lori naran MS nian ho suportu hosi UNICEF Timor-Leste. FH Designs mak kompañia konsultasaun bazeia iha Austrália nebe'e espesializadu atu dezeña no avalia programa BeSI no dezenvolvimentu. Peritu hotu hosi ekipa avaliaasaun ida-ne'e (Aneksu XIII) servisu no/ka hela ona iha Timor-Leste, no hamutuk iha esperiénsia BeSI, jéneru, saúde públiku no dezenvolvimentu nebe'e bo'ot. Asistente peskizadór sira (Aneksu XIII) hotu ema Timor, inklui joven tolu no adultu seluk nain sia. Prinsipalmente sira hotu iha ka kuaze completa lisensatura saúde públiku ka dezenvolvimentu nian. Membru pesoál nain rua nebe'e la iha lisensatura, servisu ona iha área lojística peskiza no tradusaun ho Xefe Ekipa Internasional nian.

4. Resultadu Avaliasaun sira

Seksaun ida-ne'e deskreve análise no resultadu avaliasaun nian. Deskrisaun nia estrutura tuir Matrís Avaliasaun, ho kada pergunta (nebe'e tuir kritériu avaliasaun OECD-DAC/UNEG nian) nebe'e hare'e ketak. Iha seksaun ketak ida nebe'e inklui atu responde ba tema sira nebe'e la tuir kritériu OECD-DAC no tema transversál sira nebe'e mosu durante avaliasaun no análise.

Resultadu sira jenera iha paradigma métodu mistu nian liu-hosi triangulasaun dadus atu asegura rigór. Hanesan detalla iha Seksaun 3, métodu koleksaun dadus inklui peskiza umakain nian (nebe'e administra ba respondente nain 1,359), no FGD sira nebe'e hala'o iha komunidade ALFA 18 no komunidade la'ós ALFA 3 hosi munisípiu 7 (Figura 5). Durante diskusaun grupu sira, konsulta ho membru komunidade nain 546, inklui mane nain 129, feto nain 138, no foin-sa'e no labarik nain 279. No mós, hala'o KII 32 ho informante sira iha nível nasional, munisipal, postu administrativu, no komunidade nian.

Enjerál, konsulta ho indivíduo pelumenus 1,950 durante avaliasaun.

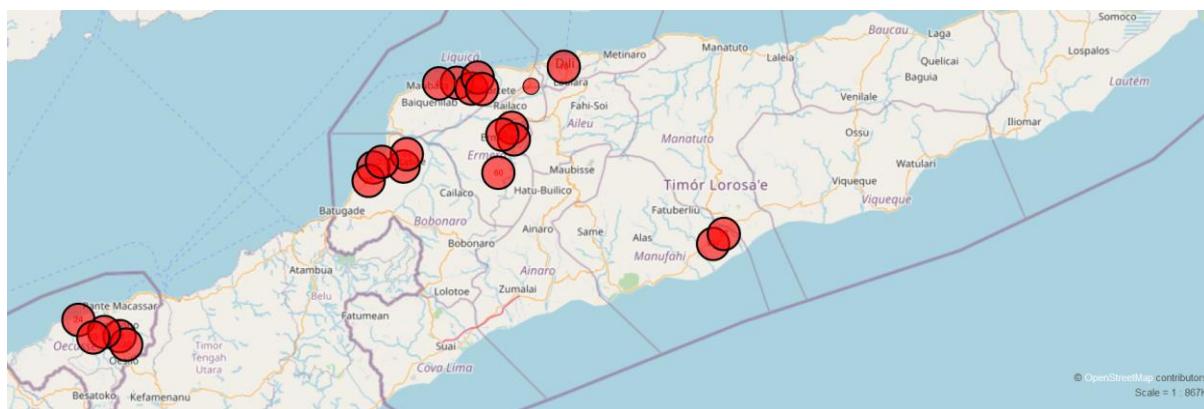


Figura 5 Fatin peskiza nian iha komunidade ALFA sira no iha Oecusse iha Timor-Leste

4.1. Relevânsia

Seksaun ida-ne'e responde ba pergunta avaliasaun sira relaciona ho aliñamentu hosi programa PAKSI ho política governu nian, no aliñamentu hosi atividade PAKSI sira ho meta ALFA hosi governu.

Relevânsia 1

Oinsá PAKSI aliña (no sei aliña) ho prioridade nasional sira no oinsá relevante tuir kontestu NASAUN nian, dezafiu atuál sira ba BeSl, no ambisaun a'as nebe'e hari'i hosi ODS sira, liu-liu governu nia alvu ba ALFA iha 2020?

Sumáriu avaliasaun

PAKSI aliña ho di'ak ho prioridade nasional sira

Pesoál governu sira indika katak iha persepsaun katak saneamento mak fatór importante iha dezenvolvimentu NASAUN nian no nia populaun nia saúde. Iha 2022 iha espektasaun katak sanulu-resin-rua hosi munisípiu sanulu-resin-tolu sei to'o pozisaun ALFA 100% tuir implementasaun programa PAKSI sira. Iha ambiente restrisaun orsamentu nian, maibé ho stabilidade político no vontade atu

alkansa alvu ALFA iha nasaun tomak, programa PAKSI sira sei nafatin opsaun programa saneamentu appropriadu.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi indikadór kualitativu nebe'e dezeña atu deteta mudansa ruma iha prioridade ka preferénsia hosi GoTL iha programa saneamentu nasionál. Outcome/resultadu jerál hosi KII sira no mós reve'e dokumentu sira mak: maské implementasaun programa ho modelu PAKSI muda entre 2012 no 2020, maibé mudansa sira ne'e aliňa nafatin ho governu nia nesesidade no espetasaun no sira responde ba problema sira nebe'e mosu.

Iha 2020, tanba falla ho alvu ALFA 100%, respondente balun indika katak finansa no orsamentu mak kauza preokupasaun no atrazu atu alkansa alvu pozisaun ALFA 100% iha nasaun tomak. Preokupasaun ida-ne'e bazeia prinsipalmente ba desizaun hosi sekretaradu ALFA atu hapara fundu ba ONG sira, nebe'e la troka ho fundu hosi munisípiu sira.

Ho munisípiu ne'en nebe'e deklara ALFA, UNICEF no PHD mak ajénsia internasional rua nebe'e kontinua nafatin halo supervizaun ba esforsu munisipál nebe'e sei presiza atu to'o ALFA. Ajénsia sira indika katak sira hein katak munisípiu hotu eksetu Oecusse to'o ALFA iha 2022. Iha enkontru dahuluk hosi grupu traballu saneamentu nebe'e foin hamoris fali, nebe'e hala'o iha Marsu 2021, sektór ne'e konkorda kona-ba meta saneamentu atu alkansa ALFA 100% iha Timor-Leste iha 2024. Alvu 2024 ida-ne'e la konfirmadu iha dokumentu política ruma. Informante xave sira enjerál konsidera katak bele alkansa meta ida-ne'e, maské balunn sente katak tempu ne'e badak liu.

Ofisiál nivel altu sira iha Ministériu Saúde, inklui Ministra, observa resultadu sira hosi programa ho modelu PAKSI no kontente katak iha dalan atu alkansa outcome antisipadu sira. Lider sira indika katak MS sei asegura katak promove saneamentu umakain nian ho maka'as liu-hosi programa ho modelu PAKSI no programa saneamentu seluk iha futuru, no mós katak alkansa nasaun ida nebe'e ALFA tuir ODS nia liňa mak nafatin parte estratéjiku hosi planeamentu dezenvolvimentu nasionál.

NBSP 2012 prodús nu'udar resultadu hosi Avaliasaun Konjuntu Tinan-Ha'at nian ba Saneamentu nebe'e habele sira nebe'e foti desizaun atu asesu perisía esternu no aprendizajen experimental hodi bele halo desizaun nebe'e matenek kona-ba nesesidade nasionál ba be'e no saneamentu, no kona-ba kapasidade finanseiru no umanu iha Timor-Leste atu responde ba nesesidade sira. Sektór saneamentu responde ba NBSP liu-hosi asegura katak maioria programa saneamentu sira muda ba programa ho modelu PAKSI. Durante ne'e, eksepsaun ida de'it mak (to'o agora) CVTL, ho programa saneamentu nebe'e integradu iha programa manán-moris (*livelihood*) kompletu iha komunidade. Durante implementasaun programa ho modelu PAKSI, ONG barak kontinua integra programa ho modelu PAKSI, dala barak liu-hosi promete fornesimentu be'e nu'udar insentivu atu enkoraja konstrusaun sintina iha komunidade tomak. Pelumenus ONG ida sei integra programa be'e no saneamentu.

Planu Estratéjiku Nasional ba Saneamentu Rurál (*National Strategic Plan for Rural Sanitation*) 2013⁶⁶ tau meta 2030 nian katak sintina sira tenke disponivel iha umakain hotu-hotu iha Timor-Leste. Meta ida-ne'e fornese motivasaun atu fó treinamento ba pesoál kona-ba métodu *provokasaun* (enkorajamento) ba programa ho modelu PAKSI.

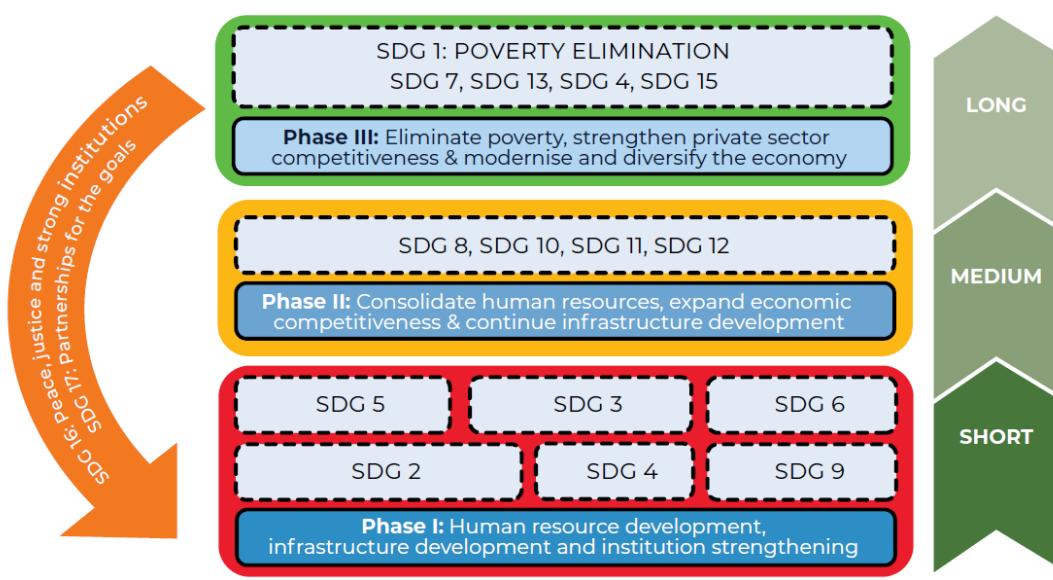
Iha 2015 matadalan dezenvolvimentu setoriál ba PAKSI nebe'e lidera hosi BESIK, nebe'e adapta tuir kontestu Timor-Leste, responde ba problema balun nebe'e hare'e iha programa ho modelu PAKSI: sintina sira nia kualidade, sustentabilidade, ekuidade jéneru no programa inkluzivu. Resposta seluk

⁶⁶ Política Nacional de Saneamento Básico de Timor-Leste (RDTL, 2011)

nebe'e signifikativu ba problema kualidade, sustentabilidade no sintina sira nia dezeñu apropiadu mak teste (*trial*) ida, no relatório, kona-ba dezeñu sintina ho kustu ki'ik ba área rurál iha Timor-Leste⁶⁷.

Iha persepsaun katak iha 2015, mudansa hosi *provokasaun* (enkorajamentu) iha komunidade ba *provokasaun* iha munisípiu aselera implementasaun no aumenta compromisu hosi lider komunidade sira atu alkansa ALFA iha 2020. Hamutuk ho desentralizasaun servisu governu nian to'o autoridade munisipál sira, *provokasaun* institusionál hamosu kriasaun sekretariadu ALFA bazeia iha munisípiu ho responsabilidade ba planeamentu, verifikasi saun no monitorizasaun saneamento.

Governu nia relatório 2019 kona-ba implementasaun ODS iha Timor-Leste⁶⁸ hatudu ligasaun diretu entre servisu atu meillora be'e no saneamento no servisu atu meillora nutrisaun labarik, sobrevivénsia labarik, inan sira nia bein-estár no forsa trabaillu produtivu. Relatório ne'e afirma fali governu nia compromisu atu implementa ODS 6 Be'e Mo'os no Saneamento iha Faze 1 hosi Timor-Leste nia Planu (*Roadmap*) ba ODS (Figura 6).



Source:Timor-Leste SDG Roadmap (2017)

Figura 6 Faze planeadu sira atu alkansa ODS sira

Relevânsia 2

Karik atividade no output sira konsistente atu alkansa meta jerál no impaktu nebe'e hein atu eradika soe foer-bo'ot arbiru?

Sumáriu avaliasaun

Atividade no output sira provavel atu alkansa eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru

⁶⁷ Low Cost Latrine Designs for Rural Timor-Leste; Executive Summary. Plan International Timor-Leste, (2015) (*trad.*: Dezeñu Sentina ho Kustu Ki'ik iha Área Rurál iha Timor-Leste; Sumáriu Ezekutivu)

⁶⁸ From Ashes to Reconciliation, Reconstruction and Sustainable Development; Report on the Implementation of the Sustainable Development Goals; Voluntary National Review of Timor-Leste (2019) (*trad.*: Husi Ahi-Kadesan to'o Rekonsiliaisaun, Rekonstrusaun no Dezenvolvimentu Sustentável; Relatório kona-ba Implementasaun Objetivu dezenvolvimentu Sustentável sira; Revee Voluntáriu Nasional ba Timor-Leste)

Eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru iha Timor-Leste sai dezafiu ba sektór BeSI tomak. Hosi 63% umakain iha estudu baze nebe'e asesu ba, no prefere uza, sintina duké soe foer-bo'ot arbiru iha 2009⁶⁹, sektór ne'e alkansa progresu bo'ot to'o 2020, ho estimasaun atualizadu 93%.

Atividade hosi ajénsia sira iha sektór durante 2012–20 enjerál aliňa ho di'ak ho meta sira atu eradika soe foer-bo'ot arbiru, nebe'e rezulta ho output nebe'e asegura progresu signifikativu iha nasaun tomak kona-ba pasu dahuluk iha implementasaun saneamentu.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi kompara atividade prinsipál sira hosi sektór durante 2012–20 ho ToC nebe'e hari'i fali (Seksau 1.6, Figura 3) no dezenvolve liu-hosi konsultasaun ho parte-interesadu sira iha workshop ho sektór saneamentu iha Novembru 2020.

Ajénsia saneamentu sira servisu hamutuk no independente hodi halo progresu ba kobertura saneamentu iha Timor-Leste, hosi introdusaun inisiál ba programa ho modelu PAKSI nu'udar pilotu iha 2006 to'o envolvimentu tomak hosi sektór ho avaliaasaun konjuntu ba saneamentu no prosesu política nebe'e hamosu NBSP iha 2012. Hosi 2012, maioria hosi ONG prinsipál sira hala'o esforsu atu muda sira-nia programa atu aliňa ho GoTL nia preferénsia ba metodolojia programa saneamentu nebe'e la hetan subsídu. Bazeia ba dadus atuál hosi ONG sira kona-ba asesu ba saneamentu iha umakain ba kada munisípiu, umakain 93% iha Timor-Leste asesu ba sintina. Peskiza umakain indika katak iha *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* ba soe foer-bo'ot arbiru iha umakain ho média 3.8%, inklui taxa *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* ida-ne'e, persentajen totál hosi umakain ho sintina mak umakain 91% iha Timor-Leste. Iha dokumentu ida-ne'e, uza persentajen 93% ba asesu sintina duké persentajen ki'ik 91% asesu ba sintina.

Tabela 4 Asesu sintina hosi umakain sira iha Timor-Leste

Munisípiu	Umakain sira ho sintina (bazeia ba relatório hosi ONG sira)	Númeru umakain sira (2015)	Númeru umakain sira ho sintina	Númeru umakain sira ho sintina (inkl. 3.8% slippage (fila fali ba hahalok uluk nian))
Aileu	100%	7,598	7,598	7,309
Liquica	100%	11,885	11,885	11,433
Ermera	100%	20,671	20,671	19,886
Ainaro	100%	10,601	10,601	10,198
Bobonaro	100%	17,635	17,635	16,965
Manufahi	100%	9,023	9,023	8,680
Covalima	98%	12,564	12,313	12,087
Viqueque	92%	15,297	14,073	14,073
Lautem	90%	12,050	10,845	10,845
Oecusse	74%	14,345	10,615	10,615
Manatuto	99%	6,338	6,275	6,097
Dili	97.5%	42,485	41,423	41,423
Baucau	70%	22,976	16,083	16,083
Total		204,597	189,130 (93%)	185,694 (91%)

⁶⁹ Timor-Leste Demographic and Health Survey, RDTL & ICF (2009-10) (*Trad.: Timor-Leste nia Peskiza Demográfiku no Saúde*)

Iha Tabela 5 no Tabela 6 iha kraik ne'e, atividade ida-idak sira hosi sektór apresenta ho orden kronolójiku no aliña ho inputs no outputs hosi ToC. Koluna liman-loos nian hosi tabela rua ne'e hatudu atividade sira nebe'e seidauk completa, ka sira nebe'e tenke kontínu'u hodi alkansa alvu 2024 ba ALFA 100%.

Tabela 5 Input sira bazeia ba Teoria Mudansa nebe'e dezenvolve retrospetivamente

INPUT sira (ToC)	INPUT sira nebe'e KONTÍNUU ka LA-KOMPLETU (ToC)
<p>Finansamentu hosi Governu no Doadór sira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajénsia sira hala'o advokasia ho konsistente ho doadór ba programa saneamentu sira iha Timor-Leste tomak • Orsamentu governu nian inklui saúde públiku, INS no liña orsamentu seluk nebe'e relasiona ho saneamentu 	<p>Finansamentu hosi Governu no Doadór sira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sektór sei presiza finansamentu kontínu'u atu completa atividade relasiona ho PAKSI no atu asegura verifikasioun, monitorizaoun no kontinuasaoun to'o alkansa mudansa nebe'e forte tebes iha norma sosiál ba hahalok saneamentu nebe'e bele sustenta an rasik
<p>Treinamentu no Abilidade Tékniku iha PAKSI no Saneamentu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajénsia sira fó treinamentu ba pesoál kona-ba implementasaun PAKSI • Dezenvolve PAKSI, nu'udar versaun adaptadu hosi CLTS tuir kontestu Timor-Leste • Matadalan treinamentu PAKSI fahe ho sektór • Teste sira no produsaun livriňu "Dezeňu sintina kustu kí'ik ba área rurál iha Timor-Leste" 	<p>Treinamentu no Abilidade Tékniku iha PAKSI no Saneamentu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fó treinamentu ba pesoál foun no asegura katak pesoál atuál ihaabilidade atu responde ba problema foun nebe'e sei mosu iha faze ikus mak fatór importante atu alkansa saneamentu 100%
<p>Koordenasaun iha Governu no Koleksaun Dadus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tanba lideransa signifikativu hosi ajénsia rua no GoTL mosu rede parte-interesadu BeSI nebe'e fó suportu ba estrutura no fahe koñesimentu entre ajénsia sira • Avalia sustentabilidade hosi resultadu ALFA ho independente • Suporta no hala'o ezersísiu verifikasioun liu-hosi sekretariadu ALFA iha nível munisípiu 	<p>Koordenasaun iha Governu no Koleksaun Dadus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kria rede aprendizajen ba perísia saneamentu, inklui pesoál saúde sira, mak esensiál atu rekoñese no rezolve problema sira bainhira akontese durante etapa ikus sira atu alkansa ALFA • Koleksaun no kompilasaun dadus nebe'e klaru, ho tempu determinadu no mekanizmu fó fila informasaun/feedback mak importante atu asegura katak atividade monitorizaoun sai util hodi bele foti asaun
<p>Polítika Governu nian (saneamentu nebe'e la hetan subsíduo)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Polítika Nasional ba Saneamentu Báziku 2012 	
<p>Marketing no komunikasaun ba Saneamentu</p>	<p>Marketing no komunikasaun ba Saneamentu</p>

<ul style="list-style-type: none"> Inisia teste ba marketing no komunikasaun ba mudansa hahalok saneamentu nian iha Bobonaro no munisípiu seluk 	<ul style="list-style-type: none"> Marketing no komunikasaun ba Saneamentu sei importante ba mudansa sustentável no atu enkoraja meilloramentu iha etapa/eskada saneamentu hamutuk ho programa suku ijieniku
--	---

Tabela 6 Output sira bazeia ba Teoria Mudansa nebe'e dezenvolve retrospetivamente

INPUT sira (ToC)	INPUT sira nebe'e KONTÍNU'U ka LA-KOMPLETU (ToC)
<p>Pesoál saúde komunitáriu hotu-hotu iha kapasidade atu hala'o <i>provokasaun</i> no monitorizasaun pós-ALFA</p> <ul style="list-style-type: none"> INS fó treinamentu ba pesoál saúde sira, ofisiál saúde ambientál sira, no selukan, kona-ba prosesu implementasaun no verifikasi saun PAKSI 	<p>Pesoál saúde komunitáriu hotu-hotu iha kapasidade atu hala'o <i>provokasaun</i> no monitorizasaun pós-ALFA</p> <ul style="list-style-type: none"> Sei iha pesoál saúde komunitáriu nebe'e presiza treinamentu, liu-liu iha área nebe'e seidauk implementa PAKSI ka área sira nebe'e implementa PAKSI molok hari'i sekretariadu ALFA sira
<p>Lider komunidade sira iha kompromisu atu asegura katak sira-nia komunidade sai ALFA</p> <ul style="list-style-type: none"> Timor-Leste konvida Kamal Kar atu fó treinamentu no fó inspirasaun ba sektór; nia servisu ho lider komunidade sira no hala'o <i>provokasaun</i> institusionál dahuluk iha Timor-Leste <i>Provokasaun</i> institusionál adota hosi sektór no lider komunidade sira asina kompromisu atu suporta eliminasaun soe foer-bo'ot arbíru iha sira-nia munisípiu 	<p>Lider komunidade sira iha kompromisu atu asegura katak sira-nia komunidade sai ALFA</p> <ul style="list-style-type: none"> Karik sei presiza hare'e fila fali <i>provokasaun</i> institusionál balun tanba mudansa iha lideransa
<p>Hala'o <i>provokasaun</i> iha komunidade hotu nebe'e soe foer-bo'ot arbíru</p> <ul style="list-style-type: none"> Programa fornesimentu be'e haketak hosi programa saneamentu sira, nebe'e habele programa saneamentu barak liu no/ka lalais liu atu kompleta Ofisiál saúde ambientál no lider munisipál sira envolve iha eventu <i>provokasaun</i>, nebe'e aumenta formalidade/autoridade ba eventu sira no asegura katak komunidade sira iha konsiénsia katak iha espektasaun ba saneamentu umakain nian iha uma hotu-hotu 	<p>Hala'o <i>provokasaun</i> iha komunidade hotu nebe'e soe foer-bo'ot arbíru</p> <ul style="list-style-type: none"> Sei iha komunidade balun nebe'e soe foer-bo'ot arbíru nebe'e seidauk hetan <i>provokasaun</i>, no seluk nebe'e <i>provokasaun</i> sai resposta nebe'e la-apropriadu, tanba koko duni maibé la efikás, ka tanba sirkunstânsia seluk hanesan número umakain soe foer-bo'ot arbíru nebe'e ki'ik iha komunidade

4.2. Efikásia

Seksau ida-ne'e responde ba pergunta sira hodi hatene se implementasaun programa ho modelu PAKSI nian nu'udar programa saneamentu prinsipál iha Timor-Leste resulta ba mudansa hahalok saneamentu no ijiéne nebe'e pozitivu.

Efikásia 1

To'o iha pontu nebe'e ona atinjimentu objetivu hosi programa PAKSI ka provavel atu atinji iha oin mai? *Prátika koletivu soe foer-bo'ot arbitru lakon no práktika fase-liman nian iha momentu krítiku sira sa'e nu'udar rezultadu PAKSI (iha tempu sertifikasi, ka iha tempu badak molok ka depoizde sertifikasi)?*

Sumáriu avaliaasaun

Iha mudansa hosi soe foer-bo'ot arbitru ba utilizasaun sintina no mudansa hosi ijiéne liman nebe'e ladi'ak ba fase-liman ho sabaun, nu'udar rezultadu programa ho modelu PAKSI iha Timor-Leste.

Proporsaun umakain sira iha Timor-Leste nebe'e hetan asesu ba sintina desde 2009 bo'ot tebes, ho 32% umakain iha NASAUN tomak. Progresu ne'e bele atribui prinsipalmente ba programa ho modelu PAKSI, tanba ida-ne'e mak métodu primáriu nebe'e uza iha Timor-Leste ba programa saneamentu durante período ne'e.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia uza dadus sekundáriu hosi sensus populaasaun no saúde⁷⁰ no dadus primáriu peskiza umakain nian. Rezultadu peskiza iha Tabela 7 hatudu sintina umakain sira bazeia ba definisaun hosi nível servisu JMP, iha nebe'e 'jere ho seguru' indika katak utilizasaun facilidade meilloradu (*improved facilities*) nebe'e la fahe ho umakain seluk no iha nebe'e foer-bo'ot sira soe ho seguru iha fatin ka transporta no trata iha fatin seluk iha li'ur. La iha fatin soe foer-bo'ot iha li'ur iha munisípiu sira nebe'e hala'o peskiza, nune'e sintina sira klasifika de'it hanesan 'jere ho seguru' se sira iha koneksaun ho tanke séptiku ka se kuak nakonu ona no soe ho seguru ona.

Iha 2009, DHS⁷¹ indika katak umakain 63% iha asesu ba sintina ida.

Iha 2016, DHS⁷² hatudu katak umakain 73% iha asesu ba sintina ida.

Iha 2020, bazeia ba informasaun hosi ONG sira no Departamento Saúde, umakain 93% iha asesu ba sintina ida.

Tabela 7 Sintina umakain sira (pós-PAKSI) iha Munisípiu ALFA sira – Oecusse Ia'ós ALFA

Totál (umakain sira)	Munisípiu								
	Saneamentu	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	11.0%	2.5%	2.4%	1.9%	5.3%	4.3%	4.6%	2.3%	
Báziku	60.8%	64.8%	88.0%	47.4%	58.3%	66.5%	64.3%	46.3%	
Limitadu	7.7%	8.2%	5.4%	12.3%	6.9%	13.4%	9.0%	6.8%	
La-meilloradu	19.9%	23.8%	4.2%	25.1%	21.9%	15.4%	18.4%	23.7%	
Soe foer-bo'ot arbitru	0.6%	0.8%	0.0%	13.3%	7.7%	0.4%	3.8%	20.9%	

⁷⁰ Timor-Leste Demographic and Health Survey, RDTL & ICF (2016) (*trad.*: Peskiza Demográfiku no Saúde)

⁷¹ ibid

⁷² ibid

9.3% hosi umakain sira fahe sintina ho família ka viziňu sira no umakain 1.4% uza sintina públíku besik sira-nia uma. Razaun sira nebe'e fó ba fahe sintina inklui kustu, sintina uluk nian nebe'e a'at, no umakain sira nebe'e kabén-na'in ho idade ki'ik nebe'e hela besik família no sei presiza tempu atu hari'i uma, nune'e mós atu hari'i sintina.

Programa PAKSI sira *provoka* duni fase-liman ho sabaun. Maské nune'e, dadus sira kona-ba fase-liman ho sabaun mak kompleksu liu tanba bele iha mudansa status derrepente tanba fasilitade fase-liman barak mak temporáriu – dala barak mak balde ka botir plástiku nebe'e bele muda ba fatin seluk, estraga ka troka. Iha 2019 no 2020, umakain barak hetan ‘balde fase-liman ho torneira’ (*‘handwashing bucket with tap’*) nu’udar parte hosi resposta nacionál ba pandemia COVID-19 nian, enumeradór sira observa katak iha kazu barak, balde sira ba fase liman nian iha duni, maibé uza mós ba buat seluk duké fase liman nian, porezemplu ida uza atu tau be'e hemu iha laran, no seluk atu tau bikán foer sira. Iha área rurál sira nebe'e ekipa avaliasaun vizita iha Timor-Leste, sinál klaru liu kona-ba kampaña públíku fase-liman nian, nebe'e parte hosi resposta ba COVID-19, mak bandeira naruk sira ho deskrisaun kona-ba oinsá atu fase liman (Figura 7) no ‘balde ho torneira’ (

Figura 8) nebe'e distribui ba umakain sira atu asegura fase-liman mak disponivel ba ema hotu-hotu. Diskusaun kona-ba mudansa iha fase-liman ho komunidade sira hatudu katak maioria populasaun hasa'e sira-nia frekuénsia fase-liman nian desde mensajen saúde públíku sai, no to'o ohin loron sei fase sira-nia liman liu duké molok COVID-19 mosu, maibé menus liu duké bainhira mensajen públíku mak ativu liu.



Figura 7 Bandeira fase-liman nian



Figura 8 Balde fase-liman sira nebe'e fahe tanba resposto ba COVID-19

Peskiza DHS⁷³ indika katak iha 2016, umakain 90% iha asesu ba fasilitade fase-liman nian, maibé rezultadu peskiza foin dadaun nian (Tabela 8) indika katak, maské distribuisaun balde foin dadauk nian, maibé umakain menus liu duké 75% iha asesu ba fasilitade fase-liman iha 2020.

Tabela 8 Fasilitade fase-liman nian (pós-PAKSI) iha munisípiu ALFA sira – Oecusse la'ós ALFA

Ijiene (umakain) Totál	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	59.1%	18.9%	18.6%	19.0%	27.1%	33.1%	29.3%	6.8%
Limitadu	34.3%	47.5%	43.1%	42.2%	47.0%	49.2%	43.9%	48.0%
La iha fasilitade	6.6%	33.6%	38.3%	38.9%	25.9%	17.7%	26.8%	45.2%

Peskiza umakain nian konfirma katak utilizasaun sintina no fase-liman mak a'as iha área sira nebe'e deklara ona ALFA. ONG sira relata katak programa sira ho modelu PAKSI rezulta ho konsistente ho konstrusaun sintina no fasilitade fase-liman nian iha aldeia sira, maské iha maioria (14 hosi 18) FGD komunidade, partisipante sira relata katak umakain balun iha kada aldeia sei presiza kompleta hari'i sira-nia sintina.

Durante peskiza umakain nian, ba respondente sira nebe'e indika katak sira-nia umakain la iha sintina no sira-nia fatin soe foer-bo'ot mak iha li'ur (3.8%), ami husu tanbasá sira la iha sintina. Resposta sira indika katak hosi umakain sira nebe'e soe foer-bo'ot arbitru, 17% de'it mak tanba '*slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)*' – uluk sira iha sintina, maibé la funsiona ona.

⁷³ Timor-Leste Demographic and Health Survey, RDTL & ICF (2016) (*trad.*: Peskiza Demográfiku no Saúde iha Timor-Leste)

Grupu bo'ot liu-hosi umakain sira (83% hosi umakain 3.8% nebe'e soe foer-bo'ot arbiru) nunka hari'i sintina; sira-nia razaun hatudu iha Figura 9 iha kraik ne'e.

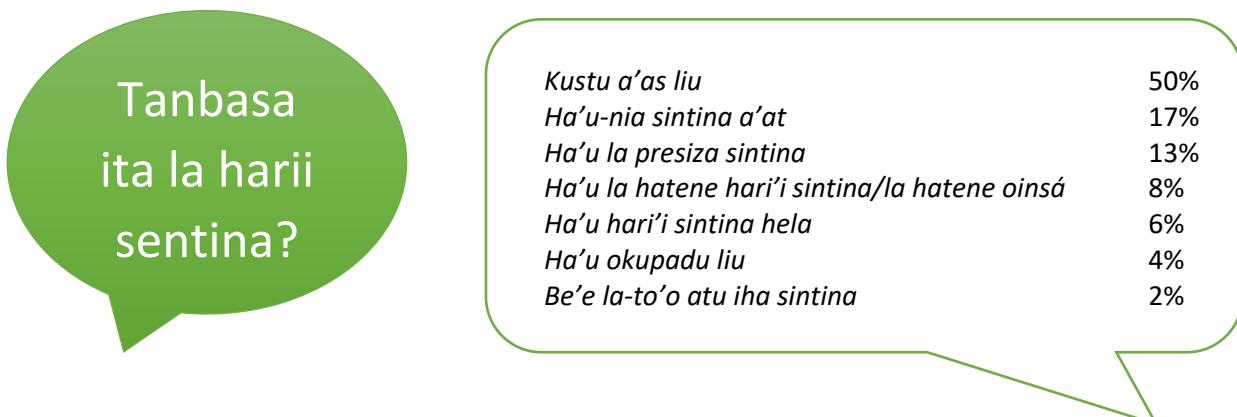


Figura 9 Razaun sira ba soe fo'er-bo'ot aribiru iha komunidade ALFA sira

Hare'e ba bareira sira kona-ba saneamentu, interesante atu nota katak maské promove PAKSI ho konstrusaun sintina ho kustu ki'ik, inklui sintina rai-kuak, hosi umakain sira nebe'e soe foer-bo'ot arbiru, 50% sei hare'e kustu hanesan bareira ida, maibé ami la avalia korelasaun entre bareira kustu no kuintíl rikeza nian.

33% seluk hosi umakain sira nebe'e soe foer-bo'ot arbiru no nunka hari'i sintina fó razaun nebe'e kontraditóriu hosi deklarasaun baibain nebe'e fiar katak 'viziňu sei ajuda se ema ruma labele hari'i sintina'. Umakain sira la iha sintina no ema seluk la asiste atu hari'i ida. Hosi dadus ne'e, no konsellu hosi Ofisiál Saúde Públiku Distritu nian (*District Public Health Officer – DPHO*), verifikasi saun ba komunidade ALFA sira la rekere asesu ba sintina ho 100%, tanba fó ALFA bainhira komunidade pelumenus 95% iha asesu ba sintina no 5% seluk indika katak sira iha kompromisu atu hari'i ida.

Efikásia 2

To'o iha nebe'e ona PAKSI fó motivasaun ho efikásia ba umakain sira iha komunidade alvu atu mellora sira-nia práтика saneamentu ("sa'e iha eskada saneamentu") no mellora sira-nia sintina nia kualidade depoizde alkansa ALFA?

Sumáriu avaliaasaun

Programa sira ho modelu PAKSI fornese motivasaun balun ba umakain sira atu mellora sira-nia saneamentu (sa'e iha eskada saneamentu).

Porsentu sanulu-resin-walu hosi umakain sira iha komunidade ALFA nebe'e vizita indika katak sira investe iha sira-nia umakain nia saneamentu ka ijéne lahó co-investimentu ka asisténsia. Iha FGD sira nia laran, iha istória balun hosi kada aldeia kona-ba umakain nebe'e mellora sintina hafoin programa ho modelu PAKSI la'o. Barak hosi meilloramentu sira mosu hosi intensaun atu sustenta utilizsaun sintina no mós difikuldade atu mantein sintina rai-kuak, nebe'e presiza mellora ka ke'e fali ho regulár. Maibé enjerál, iha komentáriu barak liu nebe'e indika intensaun atu halo meilloramentu duké meilloramentu real.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi dadus hosi peskiza umakain nian atu halo estimasaun ba proporsaun umakain sira nebe'e meillora sira-nia pozisaun saneamentu pós-deklarasaun ALFA, no hosi FGD sira atu komprende fatór motivasaun no bareira ba meilloramento.

Programa PAKSI sira efikás liu atu provoka indivídu no komunidade sira atu se'es hosi soe foer-bo'ot arbiru. Ba umakain barak, pasu dahuluk atu se'es hosi soe foer-bo'ot arbiru mak sintina rai-kuak la-meilloradu ho estrutura temporáriu nebe'e hala'o hosi materiál lokál nebe'e disponivel ho fasil. Sa'e iha eskada saneamentu hosi pasu ida-ne'e rekere rekursu oi-oin – materiál lokál, materiál nebe'e sosa no tempu no servisu adisionál. Membru komunidade hato'o beibeik iha FGD katak sira hakarak meillora sira-nia sintina (la depende ba tipu sintina nebe'e iha ona) maibé katak sira falta rekursu atu halo. Iha kazu balun, umakain sira indika katak sira halo progresu neineik atu hari'i sintina nebe'e di'ak bainhira sira-nia finansa di'ak liu. Iha Oecusse, progresu ida-ne'e hetan enkorajamentu bo'ot hosi ONG ida nebe'e servisu ho komunidade sira atu dezenvolve asosiasaun ekonomia no mikrokreditu atu ajuda umakain sira atu determina no alkansa objetivu importante hanesan hari'i sira-nia sintina rasik.

Hanesan hatudu iha Tabela 9, umakain sira nebe'e investe iha saneamentu no ijiéne (la inklui sabaun) hafoin deklarasaun ALFA mak 25% hosi komunidade, maské kuaze un tersu hosi umakain sira hetan apoiu esternu, no 18% hosi umakain sira nebe'e investe iha meilloramento no manutensaun BeSI pós-ALFA lahó suportu esternu. Marketing ba saneamentu teste ona iha Timor-Leste, ida-ne'e sei susesu liu iha área rurál sira se ekonomia sa'e.⁷⁴

Tabela 9 Melloramento saneamentu iha munisípiu ALFA sira

Investimentu hosi umakain sira iha saneamentu no ijiéne	Umakain simu asisténsia	% hosi umakain sira iha komunidade ALFA
iae	iae	51
sin	iae	18
iae	sin	11
sin	sin	7
n/a	n/a	13

FGD sira hatudu katak manutensaun ba sintina rai-kuak mak kna'ar esensiál no regulár tanba sira-nia kondisaun temporáriu, no katak ba umakain balun, ida-ne'e fó motivasaun atu hakarak no foti asaun atu investe iha solusaun saneamentu permanente liu (hare'e Figura 10) tanba sintina sira konsidera hanesan "ladi'ak".

⁷⁴ Guidance on Programming for Rural Sanitation: Briefing Note (washmatters.wateraid.org/Rural-San) (*trad.*: *Guiaun kona-ba Programa ba Saneamentu Rurál: Nota Briefing*)

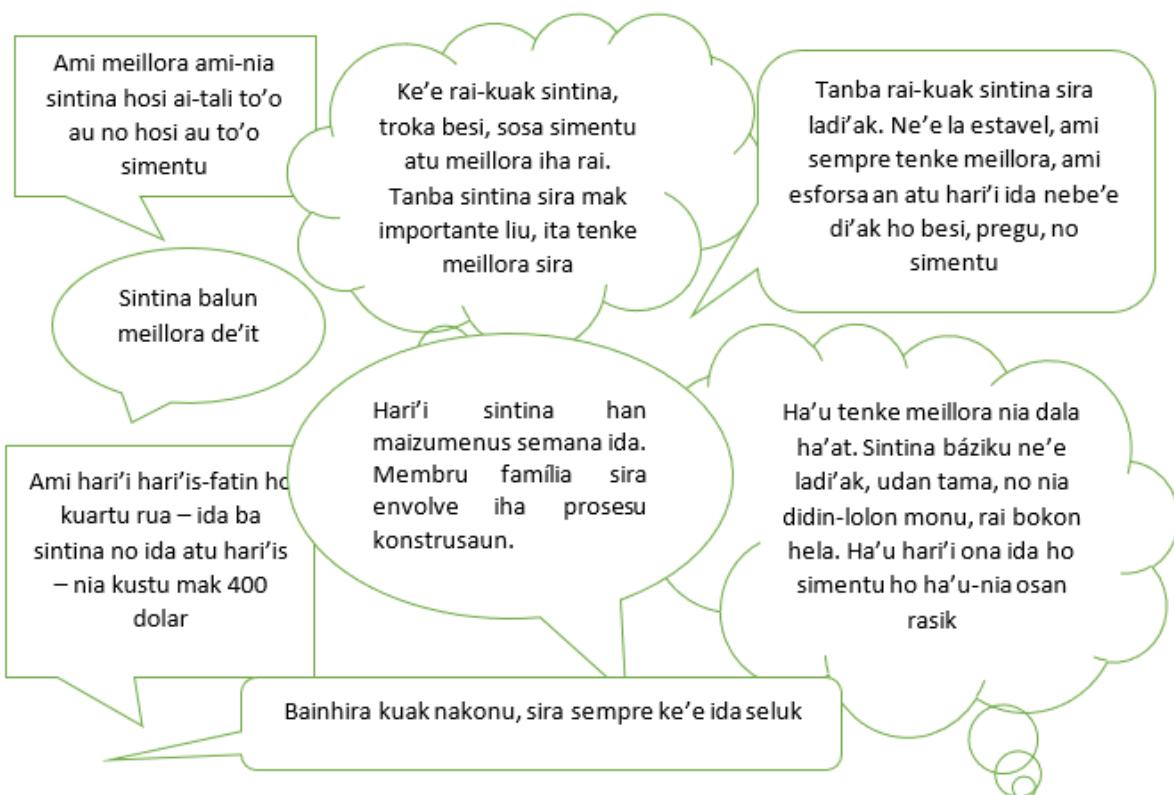


Figura 10 Komentariu FGD sira konaba raikuak sintina sira

Kampaña saneamentu intensivu iha Bobonaro inklui komunikasaun mudansa hahalok ho mídia importante ho konseitu '*Uma Kompletu ho Sintina*' ho esforsu atu enkoraja ema meillora sira-nia saneamentu (sa'e eskada saneamentu). Tuir peskiza umakain nian, servisu intensivu iha Bobonaro mak efikás, tanba la rejistru sintina rai-kuak. Iha situašau agora dadaun nian, nebe'e Timor-Leste besik atu alkansa saneamentu 100%, bele enkoraja mantein pozisaun ALFA no sa'e iha eskada saneamentu liu-hosi envolve komunikasaun mudansa hahalok iha mídia tradisionál no sosiál. Ida-ne'e bele serve atu reforsa mensajen sira hosi pesoál saúde lokál no xefe sira no kria entuziazmu iha nasaun tomak iha esforsu atu sai ALFA. Komunikasaun mudansa hahalok bele kombina ho aprosimasaun foun ba merkadu saneamentu.

Soe Foer-bo'ot Arbiru

Iha konkordánsia jerál durante FGD sira katak soe foer-bo'ot arbitru iha área sira nebe'e ema hela besik malu la aseitavel, no katak hetan foer-bo'ot iha rai mak halo ema sente ladi'ak liu. Maské nune'e, nafatin iha toleránsia balun iha komunidade kona-ba soe foer-bo'ot arbitru. Área toleránsia rua kona-ba soe foer-bo'ot arbitru mak 'iha to'os' no labarik sira nia foer-bo'ot.

Iha to'os

Iha área rurál sira iha Timor-Leste, maioria família sira envolve iha agrikultura ba subzisténsia no manán-moris nian⁷⁵. Uma no to'os dala ruma la besik malu. Programa sira bazeia iha aldeia asegura katak hari'i sintina iha umakain maibé la hare'e kona-ba soe foer-bo'ot arbitru iha to'os.

⁷⁵ Timor-Leste Population and Housing Census 2015, Volume 12; Analytical Report on Agriculture, RDTL, FAO, UNFPA (2018)

Iha maioria FGD sira, resposta ba pergunta ‘ita hanoin katak ita-nia aldeia sei ALFA?’, pelumenus ema ida sempre dehan katak iha to’os, sira pratika soe foer-bo’ot arbiru tanba do’ok liu-hosi uma no la bele fila fali atu uza sintina. Ida-ne’e parese hanesan práтика ida-ne’e aseitavel – la iha ema kontra no ema nebe’e la aprova ka sente ladi’ak liu. La iha literatura akadémiku nebe’e indika se soe foer-bo’ot arbiru iha área to’os sira iha Timor-Leste mak problemátiku kona-ba hada’et moras. Investigasaun kle’an liu iha fatin sira ne’e no konsekuénsia hosi foer-bo’ot iha nebá bele ajuda determina se iha probabilidade kona-ba transmisaun moras hosi fatin to’os sira iha nebe’e ema soe foer-bo’ot arbiru.

Labarik sira nia foer-bo’ot

Peskiza umakain nian husu kona-ba soe labarik sira nia foer-bo’ot (Tabela 10). Métodu komún liu atu soe bebé sira nia foer-bo’ot mak liu-hosi sintina, no pratika mós hakoi, maibé besik un kuartu hosi respondente sira relata katak bebé sira nia foer-bo’ot hosik (iha rai ka besik ai sira) ba animál sira atu han. Resposta ‘seluk’ iha peskiza inklui soe foer-bo’ot iha mota ka tasi, bainhira fase roupa, sunu ka soe iha foer-fatin.

Tabela 10 Soe labarik sira nia foer-bo’ot iha komunidade sira nebe’e ALFA

Soe labarik sira nia foer-bo’ot	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál
Sintina	51%	41%	52%	34%	41%	31%	42%
Soe besik ai sira	7%	14%	9%	19%	14%	14%	13%
Hakoi	11%	7%	11%	6%	21%	24%	13%
Hosik ba animál sira	11%	11%	0%	6%	10%	7%	8%
Hosik	2%	0%	9%	8%	0%	0%	3%
Seluk	17%	27%	18%	27%	14%	24%	21%

La antisipa katak dadus hosi suku sira iha nebe’e implementa programa suku ijiéniku (Tabela 11) hatudu diferensa uituan de’it ho komunidade ALFA sira kona-ba métodu soe labarik sira nia foer-bo’ot ka proporsaun nebe’e soe ho seguru.

Tabela 11 Soe Labarik sira nia foer-bo’ot iha suku ijiéniku sira

Soe labarik sira nia foer-bo’ot	Suku ijiéniku sira
Sintina	Bobonaro
Sintina	Liquiça
Soe besik ai sira	33%
Soe besik ai sira	41%
Hakoi	14%
Hakoi	6%
Hosik ba animál sira	10%
Hosik ba animál sira	29%
Hosik	0%
Hosik	12%
Seluk	14%
Seluk	0%
Seluk	29%
Seluk	12%

Labarik sira nia foer-bo’ot diskute ketak iha FGD mane no feto sira, no sira fornese resposta atu hanesan kona-ba maneira nebe’e soe foer-bo’ot. Feto sira esplika sira-nia resposta ho detaillu liu duké mane sira. Grupu rua nota katak responsabilidade atu jere bebé sira nia foer-bo’ot mak hosi sé mak hare’e uluk, maibé katak kuaze sempre ema ne’e mak feto. Ba labarik ki’ik sira, nerás, ida nebe’e bele

soe no ida ho hena, normalmente uza kalan. Neras nebe'e bele soe baibain 'soe iha foer-fatin', 'soe do'ok hosi uma' ka 'tau iha sintina kuak'.

Iha variedade iha idade nebe'e hanorin labarik sira atu uza sintina, hosi tinan tolu to'o lima; iha espetasaun katak iha idade eskola nian, labarik sira la praktika soe foer-bo'ot arbiru ona. Ba labarik tinan lima mai kraik sira, iha komentáriu katak iha persepsaun katak sintina kuak sira 'la-seguru', ho perigu ruma katak labarik bele monu iha kuak, la fó razaun kona-ba la enkoraja labarik sira atu uza sintina báziku ho be'e (*pour-flush latrine*) ho idade ki'ik, maibé provavel katak sintina fatin tau ain (*pans*) ho tamañu adultu nian mak luan liu ba labarik sira atu uza. Nune'e, posivel katak labarik ki'ik sira rekere modifikasi, ka asisténsia kontínuu hosi ema adultu, atu halo sintina sira asesivel. Bainhira husu kona-ba sintina ida nebe'e mak sira prefere no tanbasá, maioria labarik sira kolia kona-ba sira-nia limpeza, seguransa, besik no asesu ba be'e no sabaun. Labarik sira mós mensiona katak sira soe foer-bo'ot arbiru se sira dook hosi uma ka eskola – bainhira ba foti ai-sunu ka ai-han animál sira ka halimar. Iha kazu sira ne'e, sira uza fatuk ka ai-tahan atu hamo'os an.

Tanba avo, bin no tia sira dala barak partisipa atu eduka/hare'e labarik, presiza komprende norma sosiál no kulturál sira iha jestau hosi labarik sira nia foer-bo'ot no sira-nia introdusaun atu uza sintina. Komprende nesesidade fiziku hosi labarik sira (sintina ki'ik ka balde ki'ik/potty), no mós fiar, norma no atitude sira kona-ba eduka/hare'e labarik sira sei habele dezenvolve estratéjia multi-setoriál atu fornese informasaun no servisu ho família sira atu asegura soe foer-bo'ot no neras ho seguru no sustentável.

Progresu ba Saneamentu nebe'e Jere ho Seguru

Governu Timor-Leste nian identifika alvu kona-ba jestau saneamentu ho seguru ba hotu-hotu tenke alkansa iha 2030 tuir ajenda ODS sira:

ODS 6.2 “*Iha 2030, alkansa asesu ba saneamentu no ijiéne adekuadu no ekuitavel ba hotu-hotu no hapara soe foer-bo'ot arbiru, liu-hosi tau atensaun espesiál ba inan no labarik feto no sira nebe'e vulneravel*”

Iha NBSP nia laran, tranzisaun hosi ALFA to'o saneamentu nebe'e jere ho seguru indika iha seksaun “Insetivu ba meilloramentu saneamentu” nebe'e inklui ámbitu ba programa inovativu atu envolve sidadaun sira no enkoraja konstrusaun sintina. Indika mós katak governu tenke finansa insetivu, maibé la klarifika departamentu ida nebe'e mak responsavel. Alvu sira ba sintina meilloradu sira hatudu iha Figura 11, nebe'e foti hosi Planu Estratéjiku ba Saneamentu Rurál (*Strategic Plan for Rural Sanitation*) 2013⁷⁶. Programa sira ba suku ijiéniku, nebe'e dezeña atu fó inspirasaun ba umakain sira atu tama iha saneamentu meilloradu, pilotu ona iha Bobonaro, Aileu no Liquiça.

Peskiza Demográfiku no Saúde hatudu katak iha 2016, saneamentu meilloradu iha área rurál sira mak 42%, ki'ik liu uituan duké alvu, no média área urbanu sira mak 75%. Iha 2020, dadus avaliaisaun hatudu katak iha umakain hosi munisípiu ALFA sira, 78% iha facilidade saneamentu meilloradu (inklui saneamentu nebe'e jere ho seguru nebe'e fahe) no katak número ne'e sa'e to'o 81% iha área sira nebe'e iha programa suku ijiéniku.

Provavel katak sei presiza subsídu ba meilloramentu saneamentu, espesialmente tanba diferenca entre umakain riku no kiak sira – kuaze 90% hosi umakain riku sira iha asesu ba sintina meilloradu, no 41% hosi umakain kiak sira iha de'it sintina ka sintina la-meilloradu. Subsídu *inteligente/smart* (ka subsídu nebe'e dirije ba populasaun balun) aplika ona iha programa pilotu balun no iha programa

⁷⁶ Timor-Leste National Strategic Plan for Rural Sanitation. RDTL (2013). (*trad.*: Planu Estratéjiku ba Saneamentu Rurál)

saneamentu hosi CVTL iha Timor-Leste, no hahú iha ona evidénsia kona-ba sira-nia efikásia iha programa pós-PAKSI iha fonte globál sira⁷⁷.

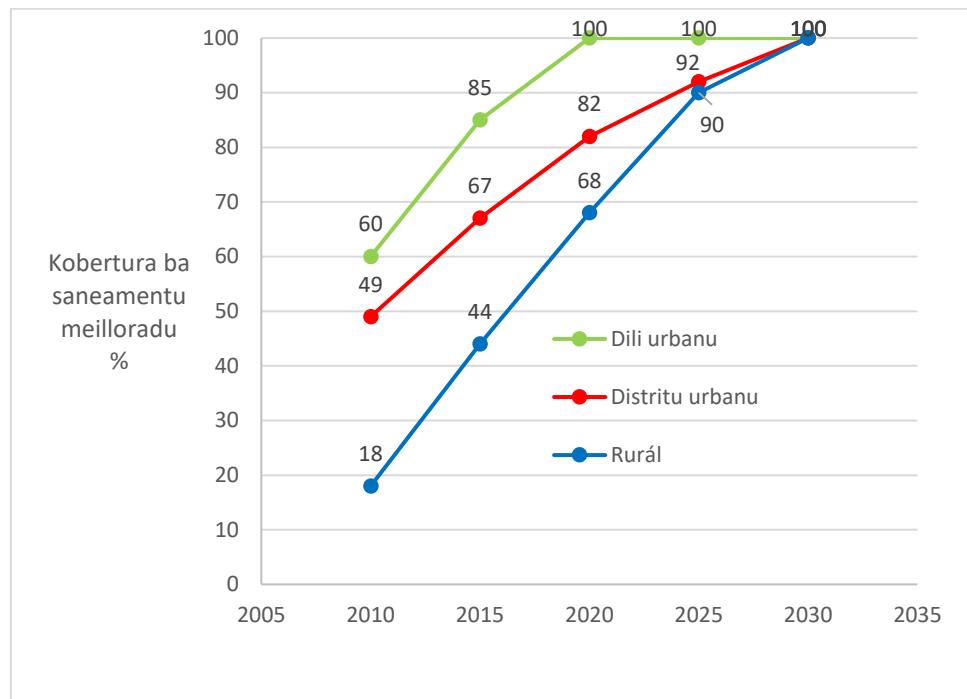


Figura 11 Projesaun 2013 ba saneamentu meilloradu iha Timor-Leste⁷⁸

Efikásia 3

Deklarasaun pozisaun ALFA signifika buat ruma ka iha valór ruma ba populasau? Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e indivídu/komunidade sira buka duni atu alkansa? Tanbasá? Iha persepsaun jerál katak pozisaun ne'e sei muda buat ruma?

Sumáriu avaliaasaun

Komunidade sira orgullozu kona-ba deklara ona ALFA no sira mantein sira-nia fasilitade saneamentu.

Komunidade hotu-hotu indika katak sira hatene kona-ba deklarasaun ALFA bainhira akontese iha nível suku no munisipál sira. Iha komunidade hirak, iha sentimento orguillo tanba ALFA nu'udar komunidade no la sente moe bainhira simu bainaka nebe'e uza sira-nia sintina. Nune'e, pozisaun ALFA signifika buat ruma no iha valór ba sidadaun sira, maské signifikasaun no valór ne'e atribui ba rezultadu saúde no sai na'in ba sintina rasik duké sentimento bein-estár jerál hosi komunidade.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi peskiza umakain nian no resposta sira hosi FGD no KII sira. Resposta sira hatudu perspetiva oi-oin kona-ba komunidade sira nebe'e deklara ALFA.

⁷⁷ Implementation of a Targeted Toilet Subsidy in Ghana. USAID WASHPaLS (2020) (*trad.*: Implementasaun husi Subzídu Totál ba Sentina iha Ghana)

⁷⁸ Timor-Leste National Strategic Plan for Rural Sanitation. RDTL (2013). (*trad.*: Planu Estratéjiku ba Saneamentu Rurál)

Investigasaun uluk nian kona-ba sustentabilidade hosi resultadu programa ho modelu PAKSI iha Timor-Leste hatudu katak fatór motivasaun sira ba utilizasaun sintina mak saúde, orguillu, privasidade, enkorajamentu esternu, sansaun no sente ladi'ak kona-ba soe foer-bo'ot arbitru, asesu ba be'e, konveniente (fasil), subsídui sira no meilloramentu iha família (Abdi 2016, Moran 2017). Investigasaun ida-ne'e aumenta iha lista fatór motivasaun sira ba utilizasaun sintina redusaun lalar (no susuk), no ambiente nebe'e mo'os liu. Tenke nota katak sentimentu orguillu nebe'e mensiona barak liu mak katak bainaka sira la presiza soe foer-bo'ot arbitru. Programa PAKSI sira, hanesan maioria programa ho modelu CLTS sira, normalmente la oferece insertivu atu hari'i sintina, maské iha inísiu liu, iha duni programa balun nebe'e uza fornesimentu be'e nu'udar insertivu atu hari'i sintina.

Iha FGD no KII sira, lia-fuan nebe'e uza barak liu atu deskreve sentimentu komunidade nian kona-ba sai ALFA mak hatudu iha Figura 12.

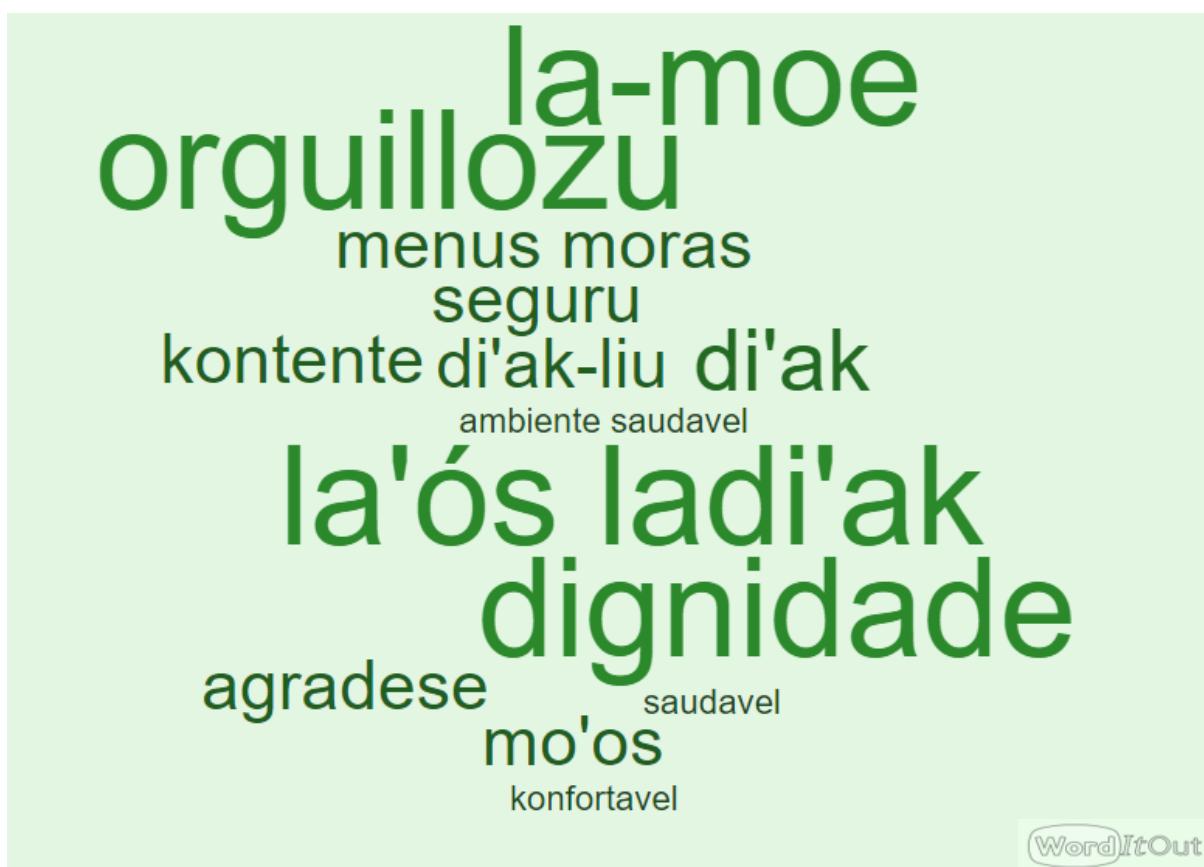


Figura 12 Sentimentu komunidade nian kona-ba sai ALFA

La iha evidénsia katak membru komunidade sira iha alvu katak sira-nia aldeia 'deklara' espesifikasiamente ALFA, maské klaru kona-ba sira-nia orguillu no sentimentu kontente tanba alkansa ida-ne'e. Maibé, komunidade ida-idak iha konsiénsia kona-ba selebrasaun ba deklarasaun ALFA munisípiu nian no ba sira-nia kontribuisaun ba ida-ne'e, no provavel katak selebrasaun públiku sira ne'e haforsa tan sentimentu pozitivu hosi indivídu sira. Estratéjia atu alkansa pozisaun ALFA iha munisípiu lidera hosi sekretariadu ALFA sira, inklui administradór munisipál sira. Xefe suku sira hatudu orguillu duni bainhira alkansa ALFA iha nível suku nian – ida-ne'e karik aumenta tan liu-hosi seremonia ki'ik no sinál balun hanesan hatudu iha Figura 13.



Figura 13 Deklarasaun ALFA no sinál seluk ne’ebé hetan iha suku sira

4.3. Efisiénsia

Efisiénsia 1

Karik nivel dezempeňu output no outcome sira nebe'e relasiona ho eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru, utilizasaun saneamentu meilloradu, práтика fase-liman nian, no koordenasaun sektór nian satisfatóriu bainhira kompara ho nível mobilizasaun/utilizasaun rekursu finanseiru no umanu sira?

Sumáriu avaliaasaun

La halo kuantifikasi saun ba efisiénsia hosi progresu ba ALFA.

Dezempeňu atuál sintina umakain 93% ho asesu ba sintina iha Timor-Leste, no munisípiu ALFA 96%, kuaze hotu alkansa liu-hosi uza programa ho modelu PAKSI, hosi estudu baze umakain 63% ho asesu ba sintina iha 2009. Iha tinan 11 liu-bá nia laran, ema nain 558,474 hetan asesu ba sintina.

Kustu sira atu alkansa ida-ne'e la kuantifika, tanba avaliadór sira ladún fiar bele kompara kustu programa hosi ONG sira tuir buat nebe'e fornese iha Kestionáriu Saneamentu ba Parte-interesadu sira.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi KII sira ho parte-interesadu sektór nian no dadus hosi Kestionáriu Saneamentu ba Parte-interesadu sira. Koko duni dezenvolve análise ‘kustu per sintina’ maibé abandona tanba falta informasaun atu bele kompara kustu ba ONG no programa ho lolos’os.

Kustu sira

Relatório kona-ba Avaliasaun Konjuntu ba Saneamentu iha Timor-Leste (*Timor-Leste Joint Sanitation Evaluation*)⁷⁹ indika katak ho programa saneamentu sira nebe'e hetan subsídu, kustu sintina ida mak 211 dolar, no iha tipu programa ho modelu PAKSI, kustu média per sintina mak 89 dolar. Se konsidera katak inflasaun afeta programa saneamentu ho modelu PAKSI no sira nebe'e fó subsídu ho maneira nebe'e hanesan, justu atu deklara katak kustu hosi programa ho modelu PAKSI mak metade hosi programa sira nebe'e fó subsídu. Difisil atu avalia kona-ba velosidade programa ho modelu PAKSI

⁷⁹ Shapiro et al. Timor-Leste Joint Sanitation Evaluation; A Study of Sanitation Program Outcomes (2009) (*trad.*: Avaliasaun Konjuntu kona-ba Saneamentu iha Timor-Leste: Estudu ba Rezultadu Programa Saneamentu)

kompara ho programa sira nebe'e fó subsídu iha Timor-Leste tanba la iha dadus kona-ba númeru pesoál durante implementasaun programa sira, no provavel katak programa ikus sira foka ba populasaun nebe'e 'difisil atu to'o'. Figura 14 kompara dadus disponivel tuir tempu implementasaun hosi fonte oi-oin ba saneamentu meilloradu (la iha dadus nasional nebe'e disponivel depoizde 2016) no taxa soe foer-bo'ot arbitru iha Timor-Leste, figura ne'e hatudu tendénsia jerál nebe'e kobertura sintina meilloradu iha umakain sira sa'e no hahalok soe foer-bo'ot arbitru tu'un.

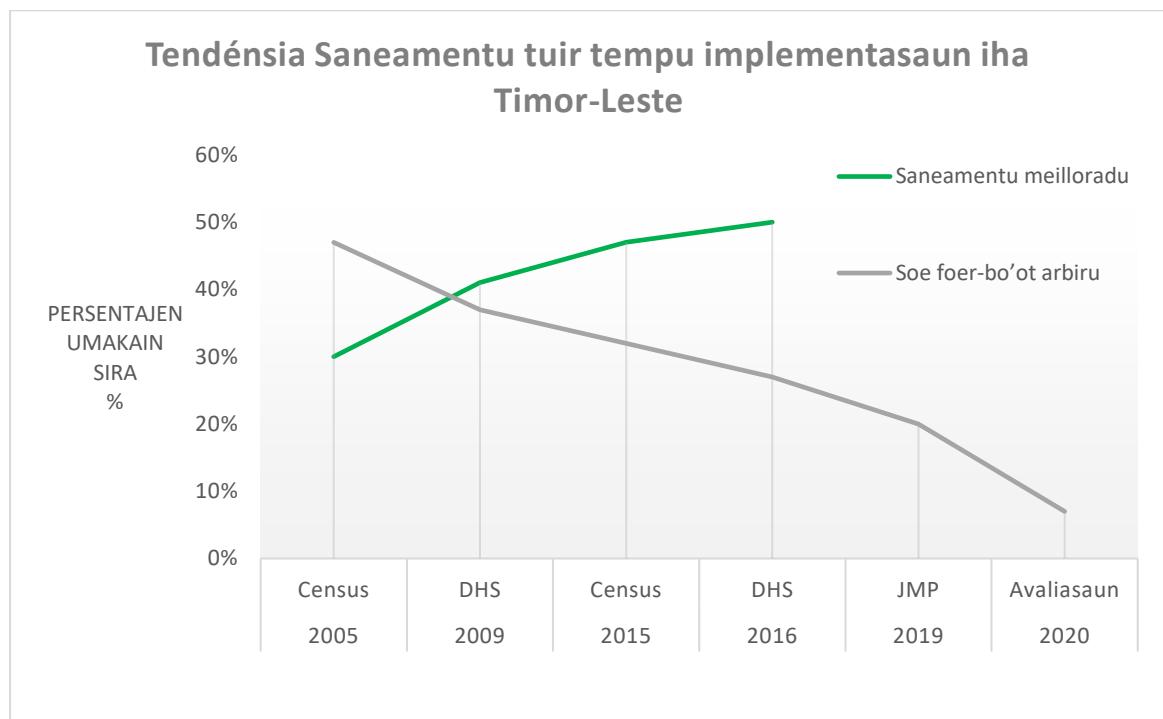


Figura 14 Mudansa sira iha Saneamentu iha Timor-Leste

Iha 2015, Banku Mundiál⁸⁰ uza kustu per umakain 110 dolar (bazeia ba relatório BESIK 2010 nian) atu halo estimasaun katak kustu totál sei maizumenus 12.25 milloins dolar atu asegura katak Timor-Leste tomak sai ALFA. Kustu programa nebe'e ONG sira fornese indika katak kustu per sintina ki'ik liu ho signifikativu duké 110 dolar; ONG ida de'it relata kustu nebe'e sujere kustu nebe'e a'as liu duké 100 dolar per sintina (no ida-ne'e karik envolve programa adisionál balun), no ONG barak relata kustu nebe'e ki'ik liu duké 50 dolar per sintina. Ho umakain 14,500 nebe'e sei presiza sintina, bele mós 110 dolar per sintina, ida-ne'e hatudu investimentu milloins 1.6 dolar másimu atu investe hodi alkansa ALFA iha Timor-Leste.

Tuir estimasaun hosi Hutton⁸¹, sei iha retornu 13.8 dolar ba kada dolar 1 nebe'e gasta bainhira alkansa pozisaun ALFA iha Ázia Sudeste. Nune'e, iha duni benefísiu finanseiru nasional signifikativu atu sai ALFA.

Rekursu umanu sira

Desde 2012, ajénsia sira nebe'e envolve iha implementasaun saneamentu iha Timor-Leste inklui:

⁸⁰ Timor-Leste Water Sector Assessment and Roadmap, World Bank Group (2015) (*trad.*: Avaliasaun no Planu Implementasaun ba Sektór Be'e iha Timor-Leste)

⁸¹ Water and Sanitation Assessment Paper; Benefits and Costs of the Water and Sanitation Targets for the Post-2015 Development Agenda, Hutton (2015)

- 2 ajénsia bilaterál ka multilaterál
- 6 eskritóriu nasionál hosi ONG internasional sira
- 17 ONG lokál sira.

La'ós ONG hotu hala'o servisu kontínuu iha sektór saneamentu. Tinan sira ho programa barak liu mak 2013 no 2015, bainhira ONG lokál 13 servisu iha sektór, tinan sira ho programa menus liu mak 2012 no 2017, bainhira ONG lokál 4 de'it mak servisu iha sektór. Númeru média hosi ONG lokál nebe'e servisu per tinan mak 7, no pesoál iha ONG lokál sira mak 14 (média) per ekipa BeSI. Provavel katak variasaun iha intensidade servisu iha sektór mak reflesaun hosi siklu ajuda hosi doadór internasional sira.

Perspetiva sira hosi sektór

Respondente sanulu-resin-hitu hosi ruanulu-resin-ida iha sektór nia laran enjerál konkorda katak sektór ne'e koordena ho di'ak no katak rezultadu sira mak di'ak kompara ho rekursu nebe'e tau. Kauza preokupasaun ida nebe'e mosu hosi KII mak rede formál iha sektór ne'e falta (uluk mak Grupu Servisu Saneamentu). Iha persepsaun katak lakuna ida-ne'e impede koordenasaun ba programa foun no redús oportunidade fahe koñesimentu nebe'e bele meillora efisiénsia hosi sektór liu-hosi asegura katak nesesidade governu nian no atu asegura katak sektór ne'e servisu hamutuk duké koko alkansa meta sira hanesan kompetisaun. Menus koordenasaun nebe'e informante balun mensiona karik mosu tanba la iha oportunidade atu hato'o problema, fahe koñesimentu no konkorda kona-ba alvu sira. Atividade sira ne'e mak parte hosi rede setoriál uluk nian.

Buka maneira ba sektór ida-ne'e, nu'udar grupu, atu lori lian ida ba governu mak papel importante hosi tipu rede hanesan ne'e, no rede ne'e bele funsiona ho maneira nebe'e hanesan ho *industry peak bodies* iha nasaun seluk. Durante tempu nebe'e sektór halo tranzisaun hosi programa hodi alkansa ALFA to'o programa atu alkansa saneamentu meilloradu, sei rekere lideransa forte, fahe koñesimentu no koordena kna'ar sira atu hasoru dezafiu (programa saneamentu oi-oin la'o au mezmu tempu) ho efisiénsia, atu halo monitorizasaun no ezersísiu verifikasiadaun sira, no esforsu maka'as atu alkansa ALFA 100% (esforsu ikus) iha fatin sira nebe'e lori dezafiu bo'ot liu fizikamente, sosialmente no finansialmente iha Timor-Leste.

Nu'udar nasaun ki'ik ida ho asesu naton ba internet, Timor-Leste bele aproveita teknolojia komunikasaun dijital sira (aleinde enkontru iha fatin/prezensiál) atu kria komunidade práтика saneamentu atu fahe informasaun, troka ideia sira no dezenvolve programa foun nebe'e adekuadu ho nia kontestu único. Força trabaillu nebe'e aumenta iha nível desentralizadu, inklui ofisiál saúde públiku sira, pesoál saúde sira no membru seluk iha sekretariadu ALFA, bele – ho apoiu balun hosi nível sentral – asiste malu kona-ba treinamentu, implementasaun no monitorizasaun PAKSI no programa saneamentu sira seluk.

Efisiénsia 2

Karik alkansa objetivu sira tuir tempu alokadu, ka iha atrazu signifikativu iha implementasaun programa no dezempeñu rezultadu, no se iha, tanbasá?

Sumáriu avaliaasaun

La alkansa objetivu atu to'o komunidade ALFA 100% iha Timor-Leste iha 2020. Tuir implementasaun atuál, provavel katak meta atu alkansa ALFA kompletu sei to'o iha 2024.

Objetivu ba Timor-Leste nebe'e ALFA konsistente desde inísiu planu dezenvolvimentu sira iha Timor-Leste. Maibé, ambisaun ne'e nia tempu implementasaun muda dala hirak. Iha 2013, GoTL tau meta

atu alkansa suku ijéniku 100% (saneamentu nebe'e jere ho seguru) iha 2030. Meta ida-ne'e aliña ho ODS sira nebe'e adota iha 2015. Saneamentu nebe'e jere ho seguru, tuir definisaun hosi JMP, signifika katak umakain, eskola, edifísiu institusionál no fatin públiku hotu-hotu iha sintina meilloradu no facilidade fase-liman nian, no mós pratika soe labarik sira nia foer-bo'ot ho seguru. Meta 2030 inklui alkansa pozisaun ALFA iha NASAUN tomak entre 2025 no 2030. Iha implementasaun atuál, provavel katak sei to'o pozisaun ALFA kompletu iha 2024.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi dadus disponivel hosi deklarasaun ALFA sira iha nível munisipál no dadus atualizadu hosi ONG sira kona-ba progresu iha munisípiu sira nebe'e la'ós ALFA.

Meta ambisiozu liu atu sai ALFA iha 2020 deside tuir konkordánsia entre administradór munisipál sira iha 2015 tuir *provokasaun* institusionál ida nebe'e susesu liu. Alvu ida-ne'e fó dezafiu ba ajénsia sira atu servisu ba implementasaun ho lalais, maibé hasoru obstákulu hanesan falta prosesu no orsamento ba saneamentu iha umakain vulnerable sira no, desde maizumenus 2016, redusaun iha koordenasaun entre rede sira nebe'e fahe koñesimentu. La klaru se progresu sofre hosi mudansa ba práтика iha 2017, hosi ajénsia sira nebe'e hili rasik atu implementa PAKSI iha suku espesífiku bazeia ba sira-nia prioridade rasik no fundu hosi doadór sira, to'o responsabilidade atu completa implementasaun PAKSI iha munisípiu tomak. Maibé tuir lolo'os, espera mudansa ida-ne'e halo monitorizasaun no koleksaun dadus fasil liu.

Provavel liu katak sei kumpre ho meta atuál atu alkansa ALFA iha 2024 (Figura 15), ho ajénsia importante rua no MS nebe'e iha objetivu atu *provoka* hari'i sintina maizumenus 11,000 iha umakain sira nebe'e agora dadaun sei soe foer-bo'ot arbitru iha munisípiu ha'at iha 2022. Orsamento totál mak liu 625,000 dolar. Depoizde dezempeñu ida-ne'e, Oecusse de'it sei falta asesu tomak ba sintina (umakain 3,730 nebe'e sei soe foer-bo'ot arbitru) no UNICEF indika ona katak la-kleur, sei antisipa hahú programa iha nebá.

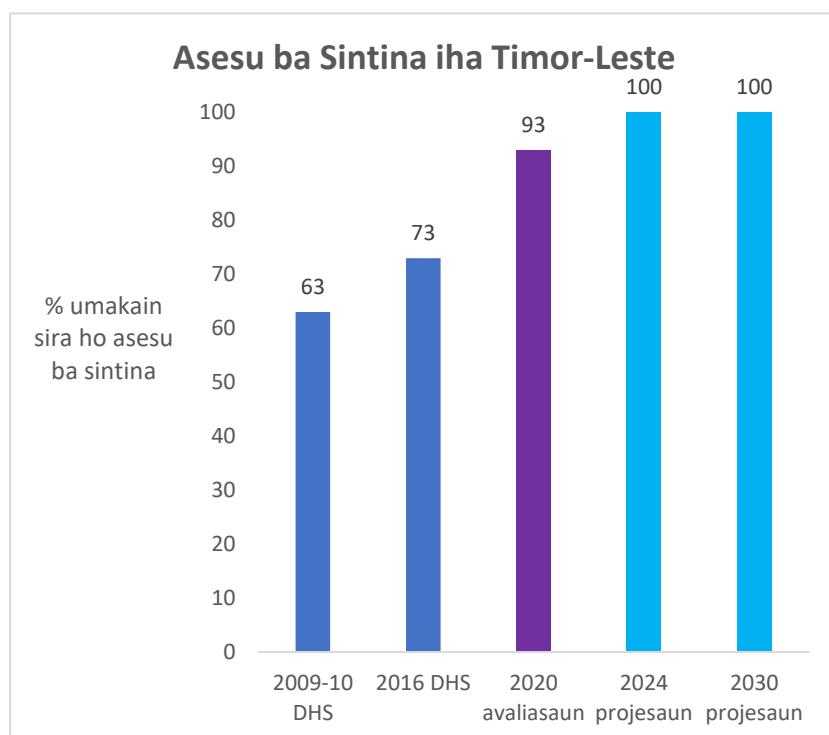


Figura 15 Progresu ba Asesu ba Sintina iha Timor-Leste

4.4. Impaktu

Impaktu 1

Iha impaktu balun nebe'e la antisipa hosi intervensaun PAKSI?

Sumáriu avaliaasaun

Impaktu nebe'e la antisipa hosi programa PAKSI sira mak la-komún no iha tendénsia atu liga ho fatin espesifíku duké liga ho sistema. Sira inklui konsekuénsia pozitivu, neutru no negativu.

Evidénsia ba avaliaasaun

Avalia impaktu nebe'e la antisipa hosi programa sira ho modelu PAKSI bazeia ba dadus nebe'e kolekti iha avaliaasaun tomak. Impaktu sira nebe'e la antisipa bele mós iha alvu nebe'e la antisipa, no ema mensiona impaktu sira ne'e iha fatin sira nebe'e hala'o diskusaun kle'an ho audiénsia luan. Identifika impaktu nebe'e la antisipa durante FGD, KII no diskusaun baibain sira iha aldeia sira iha nebe'e buat rumo nebe'e la antisipa akontese, no diskusaun kle'an liu-tán indika katak aspetu balun relasionala ho programa PAKSI.

Iha de'it impaktu nebe'e la antisipa ha'at nebe'e bele atribui ba programa sira ho modelu PAKSI:

- Durante *provokasaun*, foku ba lalar nu'udar vektór moras hamosu kobre/taka hahán tanba ijíéne iha parte balun hosi Ainaro no Oecusse. Ida-ne'e mak konsekuénsia nebe'e la antisipa **pozitivu**, no rezulta hosi práтика *provokasaun* nebe'e inklui introdusaun *F-diagram*⁸² no hatudu filme *Zeta Nia Domin*.
- Pesoál saúde rurál sira nia kuantidade servisu muda atu bele inklui *provokasaun* no verifikasiasaun PAKSI. Ida-ne'e mak konsekuénsia **neutru** no aspetu pozitivu hosi kontestualizaun programa ho modelu PAKSI ba Timor-Leste.
- Xefe suku balun ameasa atu la asina dokumentu balun hosi umakain sira nebe'e la iha sintina. Impaktu ida-ne'e bele **neutru ka negativu** depende ba maneira nebe'e uza ameasa sira agora no iha futuru.
- Umakain balun iha komunidade balun hato'o sira-nia sentimentu la-kontente katak la fornese materiál atu hari'i sintina ka la implementa programa fornesimentu be'e nu'udar parte hosi programa ho modelu PAKSI iha sira-nia área. Ida-ne'e konsekuénsia nebe'e la antisipa **negativu**; ida-ne'e indika persepsaun katak iha kazu balun, programa PAKSI sira promete liu ba komunidade sira ka indivídu nebe'e duké intensaun. Problema ho ida-ne'e katak komunidade no indivídu sira iha risku atu lakohi envolve tan ho atividade dezenvolvimentu sira. Problema ida-ne'e nia kauza ida bele hosi komprensaun kulturál katak diskusaun rumo kona-ba buat nebe'e hakarak, bele interpreta nu'udar oferece atu fornese buat ne'e. Nune'e, ezersísiu análise nesesidade bele mós hamosu sentimentu la-kontenti hosi komunidade sira.

4.5. Sustentabilidade

Sustentabilidade 1

To'o iha pontu nebe'e ona pozisaun ALFA no norma sosiál asosiadu sira hanesan fase-liman konsegue sustenta desde sertifikasiasaun (iha komunidade sira nebe'e hetan sertifikasiasaun iha tinan hirak dahuluk

⁸² The F-diagram shows the faecal-oral transmission route of disease. See https://wedge-knowledge.lboro.ac.uk/resources/factsheets/FS009_FDI_A3_Poster.pdf (*trad.*: *F-diagram hatudu dalam transmisaun moras husi fo'er-boot to'o ibun*)

hosi períodu avaliasaun), no to'o iha pontu nebe'e ona kona-ba fatór sira nebe'e kontribui, iha nível komunidade nian no iha ambiente favoravel?

Sumáriu avaliasaun

Iha evidénsia katak iha komunidade ALFA sira, norma sosiál atu iha rasik no uza sintina mak forte, no norma sosiál ida-ne'e sustenta ba oin. Evidénsia hatudu katak norma sosiál ba fase-liman ho regulár mak naton, maibé la forte hanesan iha no uza sintina.

Evidénsia ba avaliasaun

Pergunta ida-ne'e avalia liu-hosi atividade ‘votasaun’ nebe'e esplora fiar normativu pesoál no espektasaun empíriku no normativu⁸³ entre membru komunidade sira, relasiona ho iha sintina, uza sintina no fase-liman. Avalia mós bazeia ba *slippage* balun (fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru) nebe'e sukat iha peskiza umakain nian.

Iha atividade norma sosiál, husu ba partisipante sira atu indika sira-nia opiniaun be pergunta balun (Tabela 12) liu-hosi tau fatuk iha bote nebe'e aliña ho sira-nia opiniaun. Prefere uza téknika ne'e duké hi'it liman ka indikadór seluk hanesan meiu atu hosik votante sira mantein anónimu uituan (redús sente moe) no atu evita senáriu ‘tuir lider’ nebe'e dala ruma bele akontese bainhira hi'it liman ka halo deklarasaun publikamente. Enkoraja partisipante sira atu la kolia kona-ba sira-nia hanoin durante ezersísiu ne'e, no enkoraja lider komunidade sira atu la hamr'ik uluk atu vota.

Rezultadu hosi atividade ne'e iha komunidade ALFA sira, nebe'e hatudu iha Tabela 12, indika katak iha fiar pesoál normativu forte katak ‘iha sintina iha uma mak importante liu’ (liu 80%) no ida-ne'e iha korelasaun ho espektasaun normativu forte katak ‘maioria hosi ema seluk fiar katak ema hotu tenke iha sintina’ (80%). Korelasaun ida-ne'e entre fiar pesoál normativu no espektasaun normativu, nebe'e aumenta ho espektasaun empíriku⁸⁴ nu'udar fiar nebe'e balunn deklara durante FGD sira hanesan ‘maioria ema’ ka ‘ema hotu-hotu’ iha suku sei uza sintina, indika norma sosiál forte nebe'e dezenvolve kona-ba iha no uza sintina.

Norma sosiál ba fase-liman nian mak menus, ho fiar pesoál normativu nebe'e to'o 80% bainhira konsidera fase-liman hanesan ‘importante’ (duké ‘importante liu’) no espektasaun normativu nebe'e to'o 80% iha nível ‘metade ka liu’ (duké ‘maioria’) hosi ema fiar katak ‘ema hotu tenke fase sira-nia liman ho sabaun’. Ida-ne'e aliña ho rezultadu hosi FGD sira katak maioria ema fiar katak fase-liman mak buat ruma nebe'e ema hotu halo, no katak fase-liman mak komún liu desde pandemia COVID-19 no mensajen saúde públiku kona-ba fase-liman. Enjerál, ida-ne'e indika katak iha norma sosiál nebe'e dezenvolve kona-ba fase-liman, maibé katak agora dadaun sei fraku liu duké norma sosiál kona-ba utilizasaun sintina nian.

⁸³ Applying Social Norms Theory in CATS programming, Bicchieri & Noah (2017) (*trad.*: Aplika Teoria Norma Sosiál iha programa CATS)

⁸⁴ During analysis of the data it was noticed that the questions asked to determine empirical expectations (what people think other people actually do) were not fit for that purpose. Discussion from the general FGD is used to assess empirical expectations instead. (*trad.*: Durante análise dadus, nota katak husu pergunta atu determina espektasaun empíriku (buat ne'ebé ema hanoin kona-ba buat ne'ebé ema seluk halo) la kumpre ho objetivu ne'e. Nune'e troka ho uza diskusaun husi FGD jerál sira atu avalia espektasaun empíriku)

Ema barak iha FGD sira indika katak falta asesu ba be'e mak bareira ba fase-liman. Estudu sira iha Timor-Leste⁸⁵ no fatin seluk⁸⁶ indika katak ijiéne liman mak atividade 'opcionál' dahuluk kona-ba uza be'e nebe'e ema hosik durante tempu sira nebe'e be'e falta. Ida-ne'e la signifika katak ema la tau importânsia ba ijiéne; ema sei hari's no sira sei fase sira-nia liman iha tempu balun. Ida-ne'e signifika katak fase-liman iha tempu krítiku nia probabilidade atu akontese sei menus, no katak probabilidade atu kria hahalok nebe'e bele hamosu mudansa iha fiar pesoál normativu sei menus.

Karik iha razaun seluk nebe'e halo norma sosiál ba fase-liman la forte hanesan norma sosiál ba utilizasaun sintina. Provavel katak fase-liman mak ladún 'bele deteta' kompara ho soe foer-bo'ot arbiru, nune'e nia probabilidade atu sai norma sosiál forte menus, tanba se la bele deteta, signifika katak risku ba sansaun sosiál menus kona-ba la fase-liman duké kona-ba soe foer-bo'ot arbiru⁸⁷.

Atu aumenta tan mudansa atuál sira rekere haforsa norma sosiál nebe'e hein, liu-hosi hatudu exemplu no diskusaun kona-ba norma sosiál pozitivu, razaun ba norma sosiál ne'e, no valór sira nebe'e dada ita atu hakarak norma ne'e. Buat sira ne'e hotu bele lori ka fó-sai liu-hosi mídia nacionál no mídia sosiál sira, inklui maneira espesífiku ba populaun atu tama iha diskusaun no fahe sira-nia sentimento no valór kona-ba saneamentu no ijiéne. Servisu iha área ida-ne'e tenke hahú hosi peskiza formativu anteriór sira hosi BESIK no Ministériu Saúde nebe'e investiga komunikasaun mudansa hahalok ba fase-liman ho sabaun/HWWS (2012-2013) no mós pilotu komunikasaun mudansa hahalok/BCC no PAKSI komprensivu iha Bobonaro⁸⁸.

Tabela 12 Resposta sira kona-ba Atividade Norma Sosiál durante FGD sira

		Responses (totál %)		
	Pergunta	Importante liu	Importante	La importante
<i>Fiar pesoál normativu sira</i>	Iha sintina iha uma	88	11	1
	Uza sintina duké soe foer-bo'ot arbiru	64	35	1
	Iha facilidade fase-liman nian iha uma	55	45	0
	Fase ita-nia liman regularmente ho sabaun	59	41	0
	Ita-nia kolega no viziñu sira uza sintina duké soe foer-bo'ot arbiru	44	54	1
	Ita-nia kolega no viziñu sira fase sira-nia liman regularmente ho sabaun	44	55	1
		Maioria	Balunn Metade	Uituan liu
<i>Esp ekt as</i>	Tuir ita-nia hanoin, ema nain hira iha suku ida ne'e fiar katak ema hotu tenke iha sintina?	80	17	4

⁸⁵ Developing a Systems Understanding of Rural Water Supply in Timor-Leste, Neely (2015) (*trad.: Dezenvolvem Komprensaun husi Sistema Fornesimentu Be'e Rurál iha Timor-Leste*)

⁸⁶ WASH and its Links to Nutrition, Technical Brief 3, USAID Water and Development Technical Series (2020) (*trad.: BESI no nia Ligasaun ho Nutrisaun*)

⁸⁷ Theory and Practice of Social Norms Interventions: Eight Common Pitfalls, Cislaghi & Heise (2018) (*trad.: Teoria no Práktika kona-ba Intervensaun Norma Sosiál sira: Risku Komún Walu*)

⁸⁸ Evaluation of Bobonaro ODF Initiative. Clark and Willets UTS: ISF (2016)

	Tuir ita-nia hanoin, ema nain hira iha suku ida ne'e fiar katak ema hotu tenke fase sira-nia liman ho sabaun?	64	31	6
--	---	----	----	---

Peskiza umakain nian kompleta mínimu tinan ida depoizde deklarasaun ALFA iha kada munisípiu. Nune'e, peskiza ne'e indika sustentabilidade kona-ba hahalok nebe'e adota ba mínimu tinan ida iha programa ho modelu PAKSI sira. Enjerál, umakain 96.2% iha komunidade ALFA sira hatudu utilizasaun sintina nebe'e sustentável (hare'e Tabela 22 iha Aneksu XIV), no 73.2% nebe'e fase-liman ho sustentável (hare'e Tabela 31 iha Aneksu XIV), nebe'e indika norma forte liu ba utilizasaun sintina duké fase-liman nian.

Sustentabilidade 2

Bainhira parte balun hosi komunidade fila fali ba sira-nia hahalok iniciál soe foer-bo'ot arbiru, maské sira-nia suku alkansa ona akreditasaun ba pozisaun ALFA, oinsá ofisiál sira hosi GoTL iha nível munisipál no sentrál jere slippage (fila fali ba hahalok uluk nian) /faillansu hanesan ne'e?

Sumáriu avaliaasaun

Ofisiál lokál sira konsegue jere slippage (fila fali ba hahalok uluk nian) sira liu-hosi sira-nia asaun, nune'e ofisiál sira hosi nacionál ladún presiza responde ba slippage (fila fali ba hahalok uluk nian) to'o agora.

Pesoál saúde no xefe aldeia sira nebe'e treinadu di'ak ba vizita hare'e tuir uma-kain sira (*follow-up*) no enkoraja hari'i sintina nu'udar parte hosi sira-nia kna'ar. Faillansu iha dadus monitorizasaun no reportajen dadus iha tempu naruk karik sei impaktaabilidade hosi governu munisipál no sentrál atu identifika no foti asaun kona-ba *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* ruma mak fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru.

Evidénsia ba avaliaasaun

Monitorizasaun sintina/utilizasaun sintina pós-ALFA konsidera nu'udar asuntu lokál. Normalmente, xefe aldeia no pesoál saúde lokál sira responde ba *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* atu asegura mudansa hahalok sustentável no manutensaun infraestrutura nian. Intervensaun lokál sira, nebe'e inklui fó hanoin fali, edukasaun no ameasa ba sansaun (nebe'e hala'o ho raru) baibain adekuadu atu asegura katak maioria sintina mantein no meillora fali tuir nesesidade, no katak sei kontinua prefere uza sira duké soe foer-bo'ot arbiru. Servisu kontínu'u ida-ne'e hosi xefe aldeia sira no pesoál saúde sira mai hosi compromisu atu hari'i sintina nebe'e halo durante programa PAKSI sira, ka hosi vizita uma nebe'e hala'o regularmente nu'udar parte hosi programa saúde na família.

Iha kazu *slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)* signifikativu ka kazu la-kumpre, xefe suku karik bele envolve no bolu enkontru atu enkoraja, hamoe no/ka ameasa indivídu atu hari'i ka meillora sira-nia sintina.

Nivel responsavel tuir mai mak sekretariadu ALFA munisipál, grupu ida nebe'e inklui ofisiál saúde ambientál lokál, administradór munisipál no reprezentante hosi servisu lokál polísia, edukasaun no saúde nian. Grupu ne'e responsavel atu verifika no halo monitorizasaun ba pozisaun ALFA.

Deklarasaun ALFA munisipál sira rekere verifikasi hosi governu, prosesu ida-ne'e akontese de'it desde 2018. Monitorizasaun pós-ALFA akontese iha 2019, maibé pandemia COVID-19 halo

interupsaun ba ezersísiu monitorizasaun (no verifikasi saun) sira. No mós, problema ho orsamentu nacionál hosi governu afeta orsamentu ba monitorizasaun. Agora nebe'e orsamentu fila fali ba normál, no mós desentralizasaun, hein katak sekretariadu ALFA no ofisiál saúde ambientál sira sei hato'o aplikasaun ba fundu ne'e ba atividade monitorizasaun no verifikasi saun sira liu-hosi prosesu orsamentu munisipál nian.

To'o agora, nível lokál foti asaun ho lalais/puntuál, ne'e duni ofisiál sira hosi governu sentral no munisipál la presiza responde ba *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) signifikativu ba soe foer-bo'ot arbiru. Tuir observasaun, la iha prosesu klaru kona-ba oinsá kolecta, kompila, analiza no foti asaun tuir dadus ba monitorizasaun iha nível governánsia oi-oin. Porezemplu, taxa soe foer-bo'ot arbiru 13% nebe'e hetan iha Ermera la nota iha nível munisipál nian. Fallansa kona-ba governánsia dadus ka faillansu hetan notifikasi saun lori risku katak dadus sei la-disponivel ka la foti asaun ho maneira adekuadu no ho puntuál; nune'e, sei la nota no sei la foti asaun kona-ba *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) sira nebe'e rekere resposta sentralizadu hosi governu. Monitorizasaun dala ruma bele prodús nia resultadu rasik (ema mantein uza sintina bainhira sira sente sira hetan monitorizasaun), no sei la bele uza dadus ho di'ak se dadus ne'e la fornese informasaun util ka asaun responsivu.

Sustentabilidade 3

Karik iha relasaun entre sustentabilidade hosi outcome saneamento depoizde programa ALFA no disponibilidade be'e ka implementasaun konjuntu ho programa fornesimentu be'e nian?

Sumáriu avaliaasaun

Fornesimentu be'e nebe'e fiavel to'o uma ka propriedade hasa'e sustentabilidade resultadu ALFA ba dala rua.

“Falta be'e” nota ho konsistente hosi membru komunidade sira, pesoál governu no pesoál ajénsia saneamento nu’udar bareira ba saneamento no ijiéne. Rekere be'e ba práтика ijiéne sira iha Timor-Leste, liu-liu tanba la iha norma kulturál kona-ba hamo'os ho ahi-kadesan. Esperansa saneamento iha tendénsia atu to'o hakarak sintina ‘modernu’ ho be'e (*flush*), nune'e, falta fornesimentu be'e disponivel ho fasil mak problemátiku.

Evidénsia ba avaliaasaun

Programa Saneamento nebe'e Lidera hosi Komunidade sentradu ba *provokasaun* komunidade sira atu hari'i sira-nia sintina rasik hodi evita soe foer-bo'ot arbiru. Ho teoria, programa sira ho modelu PAKSI bele implementa ho susesu no sustentável iha komunidade sira ho fornesimentu be'e nebe'e raru ka menus. Asesu ba be'e mak preokupasaun bo'ot iha komunidade barak iha Timor-Leste, no iha pasadu, promesa ba fornesimentu be'e sai insertivu atu enkoraja komunidade atu envolve hari'i sintina.

Dadus hosi peskiza umakain nian (Tabela 13) fó hatene ba ita katak taxa soe foer-bo'ot arbiru iha komunidade sira nebe'e deklara ona ALFA mak k'iik liu bainhira be'e disponivel to'o kintal, no katak **taxa soe foer-bo'ot arbiru sa'e ba dala rua bainhira kuru be'e to'o uma**.

Tabela 13 Relasaun sira entre fornesimentu be'e no soe foer-bo'ot arbiru iha komunidade ALFA sira

Fornesimentu be'e	Kanu uma/kintal	to'o Kuru durante minutu < 30, tempu-udan	Kuru durante minutu < 30, Tempu bailoro	Kuru durante minutu > 30, tempu udan	Kuru durante minutu > 30, tempu bailoro
% soe foer- bo'ot arbiru	2.8%	4.5%	5.6%	5.5%	5.1%

Komunidade sira no informante xave sira iha avaliaun ida-ne'e deklara ho konsistente katak 'be'e mak problema' ba saneamentu no ijiéne. Be'e mak, la iha duvidas, fatór signifikativu nebe'e fasilita dezenvolvimentu – rekere ba saúde di'ak no ba manán-moris agrikutura nian no sektór fábrika no industriál nian. Ijiéne no saneamentu efikás rekere fornesimentu be'e litru 100 per ema per loron no disponivel iha metru 100 hosi uma, maibé matadalan GoTL nian rekomenda be'e mínimu litru 60 per ema per loron ba uzu hotu-hotu^{89,90}. Pontu seluk atu nota iha ne'e mak sei la tau prioridade ba ijiéne liman⁹¹ se falta be'e, tanba atividade seluk sai prioridade.

Falta be'e besik no be'e barak hamosu mínimu solusaun parsiál rua:

- Sintina rua – sintina rai-kuak ida ba tempu bailoron no sintina ho be'e (*flush*) ba tempu udan
- Rai udan-be'en ba sintina liu-hosi kanu ho au'u⁹²
- Utilizaun satopan nebe'e takasik, plástiku la-metin ba sintina rai-kuak (*self-closing, non-stick plastic satopans*⁹³)



Figura 16 Karuk: Satopan, Loos: Kolekta udan-be'en

Ba umakain sira nebe'e la asesu ba fornesimentu be'e nebe'e besik no ho be'e barak, iha opsaun saneamentu apropiadu balun iha Timor-Leste. Sira deskreve iha kraik ne'e.

⁸⁹ Developing a Systems Understanding of Rural Water Supply in Timor-Leste, Neely (2015) (*trad.: Dezenvelope Komprensaun husi Sistema Fornesimentu Be'e Rurál iha Timor-Leste*)

⁹⁰ The National Water Resources Management Policy 2020 does not indicate a minimum water supply (*trad.: Polítika Nasional ba Jestaun Rekursu Be'e nian 2020 la indika fornesimentu be'e mínimu nian*)

⁹¹ WASH and its Links to Nutrition, Technical Brief 3, USAID water and Development Technical Series (2020) (*trad.: BESI no nia Llgsaun ho Nutrisaun, Sumariu Tékniku 3, USAID nian Buletín Tékniku ba Be'e no Saneamentu*)

⁹² Several survey respondents indicated that drinking rainwater is thought to cause illness (*trad.: Respondente hirak husi peskiza umakain nian indika katak hemu udan-be'en mak kauza moras*)

⁹³ Satopans are affordable and appropriate for the context of Timor-Leste. They were introduced by WaterAid and sold commercially through local stores. They were no longer available at the time of the evaluation but were observed to be used at some households.

Sintina Rai-kuak

Sintina rai-kuak mak tipu sintina la uza be'e, nebe'e fasil liu no baratu liu, no sintina la uza be'e nebe'e komún liu iha Timor-Leste. Iha variasaun barak iha sintina rai-kuak sira nebe'e bele implementa ho koñesimentu ki'ik; sira inklui sintina rai-kuak meilloradu ho ventilasaun (VIP) no *arborloo*, nebe'e kuak ki'ik liu nebe'e kobre no taká bainhira nakonu. Sintina VIP sira bele konfortavel no dura kleur se hari'i no mantein ho di'ak. Observasaun hosi peskiza umakain nian no FGD sira indika katak iha tendénsia atu hari'i sintina rai-kuak nu'udar solusaun saneamentu temporáriu, ho espektasaun katak umakain sira sei hari'i sintina ho rega be'e iha futuru ho estrutura to'os.

Iha fatin sira ho sintina rai-kuak iha komunidade peskiza nian, 16% de'it iha rai ho simentu nebe'e indika posibilidade ba permanente, no sintina rai-kuak 30% de'it klasifika nu'udar privadu/seguru – fatór motivasaun rua ba hari'i no mantein sintina.

Sintina kompostajen

Sintina kompostajen baibain iha fatin turista sira; sira karu no rekere treinamento atu hari'i no mantein no atu jere lixu ho seguru. Sintina kompostu jeralmente ladún asesivel no presiza fatin luan liu. Maibé, sintina kompostajen fornese kompostajen ka rai-metan, nebe'e bele fó valór se tuir kondisaun balun.

Sintina maran teknolojia a'as

Sintina maran hanesan *Nano Membrane Toilet* (<http://www.nanomembranetoilet.org>) manán aseitasaun globál ho lalais. Teknolojia bele halo mudansa ho lalais iha sidade sira hanesan Dili, iha nebe'e rai no problema ho be'e prevene konstrui sintina rai-kuak ka tanke séptiku ba sintina ho be'e (*flush*) barak tan no konstrusaun infraestrutura evakuasaun foer sei rekere sobu uma barak no área balun.

Oecusse

Oecusse no Baucau mak munisípiu sira ho kobertura sintina nebe'e ki'ik liu iha Timor-Leste to'o ohin Ioron. UNICEF hahú programa PAKSI sira nebe'e tenke lori Baucau to'o ALFA iha 2022. Programa ho modelu PAKSI uluk nian pelumenus rua iha Oecusse failla atu *provoka* ho susesu komunidade tomak atu hari'i sintina. Maibé, komunidade balun iha Oecusse iha taxa sintina no utilizasaun sintina nebe'e a'as. La iha evidénsia katak *re-provokasaun* sei sai efikás iha komunidade sira ho saneamentu ki'ik, nune'e rekere aprosimasaun seluk ba nesesidade saneamentu iha Oecusse. Tanba aspetu tuir mai hosi GoTL nia planu atu alkansa ODS 6 mak atu implementa programa suku ijiéniku sira, karik razoavel se ita hare'e programa sira iha Oecusse tuir modelu íbridu ho programa ho modelu PAKSI nian no programa suku ijiéniku hodi hahú hosi buat nebe'e hatene no alkansa ona iha munisípiu no atu fornese insentivu ba mudansa hahalok. Servisu hosi MS no BESIK iha Bobonaro iha 2016 apresenta modelu pozitivu ba *provokasaun* institusionál, komitmentu hosi munisípiu no envolvimentu luan hosi sektór liu-hosi sekretariadu ALFA sira, suporta hosi fornesimentu saneamentu no atividade komunikasaun ba mudansa hahalok nian.

Hosi perspetiva sosiolójiku, bele nota katak komunidade sira nebe'e servisu hamutuk atu alkansa rezultadu ki'ik ida dezenvolve sentidu koezaun komunitáriu bo'ot durante prosesu ne'e, no sei iha probabilidade atu servisu di'ak hamutuk iha projeto bo'ot liu. Posivel katak programa saneamentu sira sei sai efikás liu se implementa liu-hosi ezersísiu hasa'e partisipasaun komunidade nebe'e ki'ik liu no baratu liu, nebe'e fó sentimentu ba ema hotu katak sira alkansa buat ruma.

Avaliadór sira nota katak lia-fuan nebe'e uza kona-ba soe foer-bo'ot arbiru iha Oecusse mak diferente duké iha parte seluk hosi Timor-Leste. Kuadru públiku sira iha maioria suku indika persentajen

populasaun nebe'e asesu ba sintina (ka sé mak ALFA), iha Oecusse, kuadru sira indika númeru umakain nebe'e soe foer-bo'ot arbitru. Hosi perspetiva sosiolójiku, lia-fuan ho modelu negativu halo difisil liu atu muda norma sosiál ba norma preferidu kona-ba utilizasaun sintina no fase-liman regulár. Utilizasaun estatística nebe'e indika katak 'maioria' ema muda ona sira-nia hahalok sei kria mudansa iha minoridade, liu duké kontráriu.

4.6. Ekuidade no Inklusaun

Ekuidade no Inklusaun 1

To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI implementa iha komunidade sira ho nesesidade bo'ot liu, ho intensaun atu redús inekuidade sira?

Sumáriu avaliaasaun

Munisípiu lima nebe'e identifika ho nesesidade bo'ot iha Planu Estratéjiku Nasional ba Saneamentu iha Timor-Leste 2013 la hetan prioridade iha implementasaun programa ho modelu PAKSI sira. Maibé, doadór no ONG sira iha reasaun tuir asesmentu nesesidade sira nebe'e sai parte hosi prosessu planeamentu ba implementasaun programa sira ho modelu PAKSI nian.

Evidénsia ba avaliaasaun

Pergunta ida-ne'e hatán liu-hosi kompara nesesidade ba ekuidade nebe'e identifika ho atividade sira, no liu-hosi dadus hosi KII no kestionáriu ba parte-interesadu saneamentu sira, relasiona ho desizaun kona-ba planeia no identifika komunidade sira nia prioridade.

GoTL identifika iha nia Planu Estratéjiku Nasional ba Saneamentu iha Timor-Leste 2013 katak iha munisípiu prioridade lima nebe'e 'failla saneamentu', bazeia ba sira-nia taxa a'as ba soe foer-bo'ot arbitru (43–61%). Hosi munisípiu sira, ida de'it (Bobonaro) alkansa ALFA to'o agora, maské Covalima rekere de'it verifikasaun kona-ba nia status, no atividade ne'e atrazadu tanba pandemia COVID-19.

Tuir nível atividade programa sira no/ka dezempeñu saneamentu (Tabela 14) kompara ho munisípiu seluk, hare'e katak munisípiu lima ne'e la hetan prioridade molok 2015. Porezemplu iha Bobonaro iha 2015, programa BESIK 2 nebe'e simu fundu hosi Austrália, haforsa programa saneamentu, inklui Timor-Leste nia eventu *provokasaun* institusionál ba dala uluk ho Kamal Kar, hamutuk ho pilotu balun ba estratégia marketing no komunikasaun ba mudansa hahalok saneamentu nian. Munisípiu 'prioridade' seluk la hetan prioridade, no ONG sira kontinua hala'o progresu iha munisípiu nebe'e sira servisu ona.

Hodi evita problema kona-ba apoiu ki'ik liu ka apoiu bo'ot liu iha munisípiu balun, iha 2017 governu konkorda ho ajénsia sira katak servisu nebe'e sei presiza hala'o iha programa ho modelu PAKSI nian sei completa ho suportu hosi ajénsia ida de'it per munisípiu. Ida-ne'e hamosu progresu saneamentu nebe'e di'ak liu iha munisípiu prioridade sira, no agora dadaun iha de'it ajénsia bo'ot rua nebe'e servisu ho parseria ho ONG lokál sira atu alkansa 'esforsu ikus' ba ALFA iha munisípiu hitu.

Entevista sira no peskiza umakain nian indika katak MS selesiona fatin ba programa ho modelu PAKSI nian liu-hosi negosiasaun ho ajénsia bo'ot sira nebe'e simu fundu hosi doadór sira. Ajénsia sira la uza kritériu komún ba selesaun fatin, tanba selesaun depende hosi rekerimentu sira hosi doadór sira. Nune'e, selesaun fatin mak bazeia parsialmente ba identifikasi hosi GoTL maibé mós parsialmente hosi desizaun doadór sira, porezemplu, UNICEF nia selesaun ba fatin mak bazeia ba taxa malnutrisaun (nebe'e liga maka'as ba nesesidade saneamentu no ijiéne).

Ajénsia implementadór sira (ONG lokál sira) baibain la parte hosi desizaun ne'e, tanba sira hato'o aplikasaun ba servisu saneamento bazeia ba *konkursu/kontratu bainhira* fatin sira selesiona ona. Sekretariadu ALFA sira mós parese responde ba planu nebe'e apresenta hosi ONG sira duké aplika sira-nia koñesimentu lokál atu dirije programa sira iha área sira ho nesesidade partikulár.

Tabela 14 Proporsaun umakain ALFA per munisípiu

Munisípiu	Tinan nebe'e deklara ALFA ka % ALFA
Aileu	2018
Liquica	2018
Ermera	2018
Ainaro	2019
Bobonaro*	2019
Manufahi	2019
Covalima*	98%
Viqueque*	92%
Lautem*	90%
Oecusse*	74%
Manatuto	99%
Dili	97.5%
Baucau	70%

*Identifika nu'udar munisípiu 'failla saneamentu' iha 2013

Asuntu ekuidade seluk mak umakain vulneravel sira. Hosi peskiza, umakain sira iha kuintíl kiak liu mak provavel ba dala ha'at atu iha sintina rai-kuak la-meilloradu ka la iha sintina liu, duké sira iha kuintíl rikeza a'as liu. NBSP mensiona subsídu ba umakain vulneravel liu, maibé nunka implementa, maské iha evidénsia ba kustu-benefísiu⁹⁴ katak bainhira fornese saneamentu ba sira nebe'e kiak liu, sei lori benefísiu jerál bo'ot liu tanba meilloramentu potensiál iha saúde.

Tabela 15 Pozisaun saneamentu iha kuintíl kiak liu nebe'e peskiza kobre

Saneamentu	Kuintíl kiak liu	Kuintíl riku liu
Jere ho seguru	3.2%	9.0%
Báziku	48.4%	73.5%
Limitadu	7.2%	8.7%
La-meilloradu	31.7%	8.8%
Soe foer-bo'ot arbiru	9.5%	0.0%

⁹⁴ Water and Sanitation Assessment Paper; Benefits and Costs of the Water and Sanitation Targets for the Post-2015 Development Agenda, Hutton (2015) (*trad.*: Sumáriu Avaliasaun Be'e no Saneamentu; Benefísiu no Kustu kona-ba Alvu Be'e no Saneamentu ba Ajenda Dezenvolvimentu Pós-2015)

Ekuidade no Inkluaun 2

To'o iha pontu nebe'e ona programa integra ho efikás igualidade jéneru no empoderamentu ba feto no labarik feto sira?

Sumáriu avaliaasaun

Iha progresu balun kona-ba ekuidade jéneru. Programa ne'e kontribui ba feto sira nia asesu ba saneamentu ijiéniku, seguru no protejidu no haforsa mensajen kona-ba igualidade.

La posivel atu avalia nível empoderamentu ba feto sira, ka mudansa iha empoderamentu nebe'e bele atribui ba programa PAKSI. Maibé, asesu ba sintina privadu redús inan sira nia preokupasaun/ta'uk katak ema observa sira ka asalta sira bainhira uza sintina. Ida-ne'e mós meillora saúde família nian, nune'e redús kuantidade servisu kona-ba hare'e/kuidadu membru família sira nebe'e moras. Output rua ne'e fornese liberdade ba feto sira atu hili atividade prioridade sira. Provavel mós katak programa PAKSI nebe'e foka ba jéneru haforsa fali programa seluk nebe'e koko atu muda norma jéneru iha komunidade rurál sira, porezemplu, sira nebe'e asegura katak feto sira hetan reprezentasaun iha entidade lokál sira nebe'e foti desizaun.

Evidénsia ba avaliaasaun

Jéneru, liu-liu empoderamentu ba feto, sai tema transversál BeSI iha nível globál desde maizumentus 2005. Programa PAKSI iha nia forma orijinal, rekere partisipasaun hosi komunidade tomak, inklui feto no labarik feto sira. Iha komunidade ALFA iha Timor-Leste, iha exemplu atitude oi-oin kona-ba feto sira nia kontribuisaun ba asuntu komunidade nian, hosi positivu liu to'o negativu liu, hosi feto no mós mane sira.

Ba feto no labarik feto sira, programa ho modelu PAKSI nian iha impaktu duni, tuir sira-nia deklarasau kona-ba sintina no soe foer-bo'ot arbiru. Asesu ba espasu privadu atu soe foer-bo'ot no ijiéne kria sentimento seguransa nebe'e importante tuir perspetiva feto sira, no mós importante tuir perceptiva mane nian ba sira-nia feto. Mane sira ladún nota katak ida-ne'e mós fó valór ba sira pesoalmente.



Mezmuké sintina rai-kuak hanesan meilloramentu ida mak seguru kompara ho soe foer-bo'ot arbiru, maibé evidénsia hosi peskiza hatudu katak menus duké 30% deit hosi sintina rai-kuak sira mak fó privasidade no seguransa adekuadu (hare'e Figura 17), nune'e sintina rai-kuak, nu'udar rezultadu hosi programa ho modelu PAKSI nian, la preenxe nesesidade saneamentu hosi feto sira.



Figura 17 Liu 70% hosi sentina rai-kuak sira la-privadu no la-seguru

Aspetu seguransa ida nebe'e dala barak la tau atensaun (no avaliaasaun ida-ne'e mós la tau atensaun) mak asegura naroman iha sintina sira. Feto sira indika katak sira laiha vontade atu uza sintina iha tempu nakukun, maibé avaliaasaun ida-ne'e la buka liu-tán kona-ba motivasaun sira atu uza sintina iha tempu kalan, inklui possibilidade ba naroman permanente no lampada nebe'e lori.

Prosesu nebe'e envolve iha programa PAKSI sira iha intensaun atu sai ekuitavel no inkluzivu. Feto balun iha FGD nota katak.

ONG sira insiste atu sira atende, maibé sira sente katak la fó enkorajamentu atu kolia ka oportunidade atu foti desizaun.

Iha diferensa bo'ot, nebe'e fasilitadór nota iha komunidade 17 hosi 21, iha feto sira nia vontade atu kolia bainhira fahe komunidade entre grupu tuir jéneru. Iha komunidade balun, feto sira kontente atu kolia iha mane sira nia oin; porezemplu, iha Ainaro, FGD ida ho maioria feto, no xefe suku feto mós partisipa. Iha komunidade ALFA no la'ós ALFA sira, dala barak rona hosi grupu feto sira katak sira la partisipa iha atividade *provokasaun* sira tanba sira la hetan konvite ka la hatene kona-ba sira (maibé posivel katak feto seluk mak prezente, ida-ne'e la verifika ho ONG implementadór sira).

Interesante atu nota katak informasaun hosi FGD ho feto de'it kontradís ho informasaun hosi FGD kombinadu sira:

Grupu kombinadu: '*ONG ne'e envolve número feto no mane nebe'e hanesan, ONG ne'e fó oportunidade ba feto atu fó-sai sira-nia ideia sira*'.

Grupu feto de'it: '*Ami la atende enkontru ne'e, mane de'it mak atende enkontru ne'e*'.

Iha aldeia ida, grupu feto sira dirije konversa to'o deklarasaun pozitivu ne'e:

'Xefe aldeia sempre envolve feto iha atividade sira no feto sira nota oportunidade atu foti desizaun no igualdade jéneru barak liu'.

Matadalán PAKSI fó énfaze kona-ba inkluziun no suportu ba feto no labarik feto sira. Matadalán fó exemplu kona-ba oinsá asegura katak feto sira bele kolia, no katak rekoñese sira-nia perisía iha umalaran no sira-nia preokupasaun kona-ba soe foer-bo'ot arbiru. Matadalán PAKSI mós hatudu oinsá bele

fó opsaun barak liu ba mane sira no enkoraja sira atu tau atensaun ba ekuidade jéneru iha programa nia ámbitu.

Parte-interesadu saneamentu sira 13 nebe'e responde ba kestionáriu indika katak sira iha konsiénsia kona-na prinsípiu ekuidade jéneru no katak sira halo esforsu atu asegura katak feto sira envolve iha programa PAKSI ho número hanesan no pozisaun hanesan ho mane sira. Ajénsia implementadór lokál rua indika katak dala rumá sira hasoru bareira sosiál atu kumpre ho inkluzaun totál ba feto sira, no katak difisil bainhira xefe suku ka xefe aldeia la suporta.

Nu'udar parte hosi sektór dezenvolvimentu, importante katak programa saneamentu pozitivu ba jéneru kontinua suporta igualidade jéneru. Nune'e, 'hatudu exemplu' mak krusiál nu'udar mensajen ba igualidade jéneru. ONG sira tenke asegura katak feto sira reprezenta ho hanesan iha ekipa ONG sira nebe'e implementa programa sira ho modelu PAKSI nian. Hosi ONG 13 nebe'e responde ba kestionáriu, ida de'it iha número feto nebe'e hanesan ho número mane iha sira-nia ekipa BeSI ; maioria iha reprezentasaun mane-feto nebe'e ~2:1. Sei iha progresu signifikativu atu halo kona-ba igualidade jéneru iha komunidade sira no iha sektór saneamentu nian.

Preokupasaun Saúde hosi Feto no Labarik sira

Asuntu ne'e la lori nu'udar parte hosi avaliasaun ida-ne'e, maibé mosu hosi avaliadór nia esperiénsia rasik. Tanba sofre diarreia króniku, nia buka kuidadu saúde no sira husu, durante prosedimentu konsultasaun se nia iha infesaun iha dalan mi'i (*urinary tract infections – UTIs*). Tanba nia kuriozu kona-ba pergunta ne'e, ekipa avaliasaun hahú investiga koñesimentu akadémiku no lokál nebe'e liga UTI sira no rezultadu BeSI.

UTI sira mak infesaun nebe'e komún liu iha feto sira, ho maizumenus metade hosi feto sira iha Austrália nebe'e hetan mínimu dala ida iha sira-nia vida⁹⁵. La iha dadus disponivel kona-ba taxa UTI iha Timor-Leste, maibé Dr Bethany Nelson, Diretora adjuntu hosi Maluk Timor, indika katak taxa ne'e a'as (kom. Pes.). Iha nota mós katak '*klima tropikál hamutuk ho saneamentu ladi'ak no be'e hemu kontaminadu mak provavel atu hamosu kombinasaun dezidrataсаun no moras diarreia nebe'e perigozu*', nebe'e bele hamosu taxa a'as UTI nian⁹⁶.

Konsékuénsia hosi UTI mak:

- Sente moras no la-konfortavel bainhira mi'i no iha parte kabun kraik nian
- Problema atu tahan mi'i
- Ra'an iha mi'i
- Estragu iha rins no moras rins iha labarik sira, nebe'e hamosu nesesidade atu halo diálize bainhira bo'ot liu
- Risku a'as liu ba moras nebe'e hada'et liu-hosi relasaun seksuál iha feto joven sira
- Risku ba abortu no bebé moris sedu ba inan isin-rua sira
- Bebé moris ho todan k'iik
- Kualidade moris nebe'e menus
- Risku ba infesaun nebe'e bo'ot liu no urosepsis fatál ba idozu sira.

⁹⁵ Rising antibiotic resistance in UTIs could cost Australia \$1.6 billion a year by 2030. Here's how to curb it. The Conversation. Morgan, van Oijen and Rollin (2020) <https://theconversation.com/rising-antibiotic-resistance-in-utis-could-cost-australia-1-6-billion-a-year-by-2030-heres-how-to-curb-it-149543>

⁹⁶ Evaluation of the Prevalence of Urinary Tract Infection in Rural Panamanian Women. August & De Rosa, PLoS ONE, (2012)

No mós, UTI sira karik bele iha ligasaun ho saúde mentál ladi'ak^{97,98}.

Dr Nelson indika katak fornesimentu adekuadu ho be'e adekuadu no espasu privadu ba saneamentu no ijiéne bele redús prevalénsia UTI sira ho signifikativu.

Tanba ladún iha dadus kona-ba asuntu ida-ne'e, prevalénsia no efeitu hosi UTI sira iha NASAUN dezenvolvimentu sira, inklui Timor-Leste, provavel katak la inklui sira iha sasukat benefísiu hosi programa BeSI sira. Estudu tan kona-ba kauza, prevalénsia, durasaun no impaktu hosi UTI sira iha NASAUN dezenvolvimentu sira bele fornese informasaun ba dezeňu BeSI hodi hetan rezultadu di'ak-liu iha área ida-ne'e.

Inklui Labarik sira iha Saneamentu

Programa PAKSI inklui diretamente labarik sira no rekomenda "Sesaun Dedikadu ba Labarik" nu'udar parte hosi atividade *provokasaun* sira iha komunidade. Ekipa avaliaasaun la husu diretamente kona-ba atividade sira maibé nota katak sesaun sira la mensiona hosi komunidade ka hosi ONG ka ajénsia seluk durante diskusaun sira. Iha avaliaasaun nia sesaun sira ho labarik, labarik sira indika hahalok oi-oin kona-ba soe foer-bo'ot no fase-liman, inklui utilizasaun sintina iha eskola no iha uma (depende ba fatin besik no konfortu), maibé enjerál indika la gosta soe foer-bo'ot arbiru (liu-liu labarik feto sira nebe'e bo'ot uitoan) ekseptu bainhira la bele evita. Sira mós hatudu hakarak uza sabau bainhira posivel no barak indika katak sira husu sabau se karik la-disponivel bainhira sira hakarak fase sira-nia liman.

Labarik sira ho idade atu ba eskola halo demonstrasaun kona-ba prática fase-liman nian nebe'e sira aprende iha eskola nu'udar parte hosi resposta ba COVID-19, no labarik sira nebe'e ki'ik liu (nebe'e dala barak bele soe foer-bo'ot arbiru) hatudu koñesimentu nebe'e ki'ik liu kona-ba prosedimentu fase-liman nian. Nota mós katak (no la iha sorpreza kona-ba ida-ne'e) labarik sira nebe'e hatudu fase liman halo ho rigorozu liu bainhira observa sira ho klaru duké bainhira la hatudu observa. Labarik sira nia resposta ba pergunta 'sé mak normalmente fó-hanoin fali atu fase sira-nia liman' inklui manorin, inanaman, bin/maun-alin no kolega sira. Nune'e, labarik sira bele no sei fó-hanoin ba malu kona-ba ijiéne di'ak. Fó-hanoin fali hosi adultu sira, inklui istória ka atividade sira nebe'e hatudu fase-liman nian, bele haforsa hahalok ida-ne'e. Utilizasaun mídia seluk nebe'e labarik sira bele asesu, atu dezenvolve mensajen regulár mós posivel, porezemplu, publikasaun Lafaek mak distribui iha eskola hotu-hotu no bele inklui tipu atividade oi-oin atu fó-hanoin fali ba labarik kona-ba ijiéne di'ak (karik hala'o ona).

Ekuidade no Inkluzauun 3

To'o iha pontu nebe'e ona programa ne'e inkluzivu no responde ba nesesidade sira hosi ema ho defisiénsia?

Sumáriu avaliaasaun

Ema ho defisiénsia inklui parcialmente no hetan benefísiu balun hosi programa PAKSI sira.

ONG sira nebe'e implementa programa ho modelu PAKSI ajuda dezeňa sintina ba ema ho defisiénsia iha komunidade. Sira mós halo esforsu atu asegura katak ema ho defisiénsia inklui iha programa saneamentu komunidade nian. Bareira sosiál no fiziku sei eziste, no presiza hala'o esforsu tan atu asegura katak ema hotu-hotu ho defisiénsia iha opsaun saneamentu nebe'e apropiadu no katak sira inklui iha prosesu foti desizaun kona-ba ida-ne'e. Ema ho defisiénsia iha probabilidade bo'ot liu uituan

⁹⁷ <https://www.sciencedaily.com/releases/2013/04/130403112746.htm>

⁹⁸ Evidénsia husi diskusaun ho pesoál saúde sira

de'it atu iha asesu ba saneamento nebe'e jere ho seguru, no probabilidade ki'ik liu uituan de'it atu soe foer-bo'ot arbitru duké média iha komunidade ALFA sira.

Evidénsia ba avaliaſaun

Programa PAKSI sira dezeña nu'udar atividade nebe'e membru komunidade hotu-hotu envolve ho másimu hodi rekoñese no korije problema soe foer-bo'ot arbitru iha sira-nia umakain no iha sira-nia komunidade. Versaun CLTS nebe'e adapta tuir kontestu lokal mak PAKSI. Matadalan implementasaun PAKSI subliňa nesesidade atu suporta ema ho defisiénsia atu partisipa ho ativu iha prosesu PAKSI no atu hetan konsultasaun kona-ba facilidade saneamento nebe'e sei ajuda sira atu uza ho independente.

Informasaun nebe'e fornese hosi treinadór, pesoál saúde, ajénsia implementasaun saneamento, organizasaun nebe'e reprezenta ema ho defisiénsia no membru komunidade ho defisiénsia sira indika nível rekoñesimentu a'as katak ema ho defisiénsia sira tenke inklui, no karik presiza apoiu atu inklui iha atividade ho modelu PAKSI. Maibé, sei iha bareira signifikativu nebe'e presiza liu atu asegura katak koñesimentu ida-ne'e hamosu asaun no katak ema ho defisiénsia sira hetan konvite no hetan suportu ho konsistente atu envolve an iha prosesu PAKSI no dezeňu no konstrusaun sintina sira. KII rua ho diretór hosi organizasaun nebe'e reprezenta ema ho defisiénsia indika katak atitude ba defisiénsia muda no katak governu foti ona pasu atu asegura proteje direitu hosi ema ho defisiénsia no katak governu foti asaun hodi sai inkluzivu. Sektór BeSI servisu ho ativu ba asuntu ne'e, no organizasaun seluk atu asegura katak prosesu no rezultadu programa sira mak apropiadu no inkluzivu ba ema ho defisiénsia. Matadalan Treinamentu ba BeSI Inkluzivu ba Defisiénsia (*Disability Inclusive WASH Training Guide*)⁹⁹, nebe'e prodús no pilotu hosi PHD no CBM iha 2018, fornese matadalan komprensivu atu introdús BeSI inkluzivu ba defisiénsia ba pesoál BeSI sira iha Timor-Leste, treinamentu ida-ne'e bele fó ba pesoál saneamento hotu-hotu ho regulár atu asegura katak sempre toma konta kona-ba inkluzau durante programa saneamento sira.

Maské koko duni atu halo FGD sira asesivel ba ema ho defisiénsia, maibé ema neen de'it ho defisiénsia partisipa/atende.

Entrevista ho ema ho defisiénsia nain ne'en nebe'e partisipa iha FGD sira prodús rezultadu tuir mai.

- Mane ida ho problema atu la'o prezente durante atividade PAKSI maibé nia la partisipa. Nia dehan katak di'ak-liu se nia uza sintina ho fatin tuur, maibé nia la hetan oportunidade atu fó hatene ida-ne'e. Agora dadaun nia uza nia ai-tonka kalilin nebe'e enkaixa iha kantu hodi kria apoiu metin nebe'e ajuda nia atu hatún nia isin no hamri'ik fali.
- Feto ida nebe'e sofre dezmaia la inklui iha programa PAKSI tanba xefe lokál la konvida nia atu atende.
- Mane joven ida ho difikuldade atu hare'e la inklui iha atividade PAKSI. Nia relata katak nia fó hatene nia família atu kolia kona-ba nia nesesidade, maibé observasaun hatudu obstáculo oio-oin atu asesu ba sintina umakain nian, hanesan odamatan ki'ik liu ho eskada ki'ik atu to'o fatin uza sintina.
- Mane ida ho difikuldade atu la'o sente nia inklui iha atividade PAKSI, maské nia hetan oportunidade uituan de'it atu kolia. Nia sintina mak asesivel.
- Ema nain rua ho difikuldade atu hare'e hosi aldeia ida la hetan informasaun kona-ba programa PAKSI, maibé sira-nia família asegura katak sira bele asesu sira-nia sintina.

Kestionáriu ONG sira indika katak halo duni esforsu atu sai inkluzivu no atu asegura katak ema ho defisiénsia hetan konvite no hetan apoiu atu atende eventu PAKSI sira. Esforsu sira ne'e (hanesan ho

⁹⁹ https://www.cbm.org.au/wp-content/uploads/2019/02/CBM_PHD_Wash_facilitators_guide_ENG.pdf

sira hosi avaliaun ne'e) iha tendénsia atu husu xefe lokál atu hasai konvite no oferese apoiu. Maibé xefe suku no xefe aldeia sira ladún familiár ho práтика inkluzivu. Nune'e, sira iha tendénsia atu foti desizaun individuál kona-ba sira-nia membru komunidade nia kapasidade atu partisipa ka kontribui ba workshop ka eventu sira, hanesan ilustra iha komentáriu tuir mai sira.

Sira la envolve ema sira ho defisiénsia, tanba Xefe Aldeia hanoin katak difisil ba sira atu komprende asuntu ne'e, nia hanoin katak ema ho defisiénsia sira mós moe liu atu kolia.

La bele konvida sira atu partisipa iha enkontru sira tanba la estável mentalmente.

Nu'udar sinál nebe'e atitude sira muda, komentáriu sira mosu hosi FGD:

Iha ema nain ne'en ho defisiénsia iha ami-nia suku. Xefe Suku dehan katak sira mós elementu importante iha komunidade, nune'e sira-nia partisipasaun importante.

ONG sira envolve ema hotu-hotu ho defisiénsia, defisiénsia ho ain, komunikasaun no liman. Sira fó sira-nia opiniaun bazeia ba sira-nia nesesidade. Maioria hosi sintina sira nebe'e hari'i mak asesivel ba ema ho defisiénsia.

Ho nota pozitivu seluk, peskiza umakain nian (Tabela 16) hatudu katak komunidade ALFA sira, umakain sira ho ema ho defisiénsia (34.6% hosi umakain sira) **iha probabilidade liu atu iha saneamentu nebe'e jere ho seguru** no probabilidade menus liu atu soe foer-bo'ot arbíru duké umakain seluk, maské falta implementasaun hosi apoiu formál governu nian ba saneamentu iha umakain vulneravel sira. La klaru se rezultadu ida-ne'e mosu tanba suportu adisionál nebe'e fornese hosi programa governu ka ONG nian ka fatór seluk.

Tabela 16 Pozisaun saneamentu hosi umakain sira ho membru ho defisiénsia

JMP nia eskada saneamentu	Totál (umakain)	Umakain ho ema ho defisiénsa
Jere ho seguru	4.6%	11.3%
Báziku	64.3%	56.4%
Limitadu	9.0%	14.1%
La-meilloradu	18.4%	17.1%
Soe foer-bo'ot arbíru	3.8%	1.1%

5. Avaliasaun nia Konkluzaun no Lisan nebe'e Aprende

5.1. Konkluzaun

Avaliasaun ida-ne'e foka ba implementasaun programa ho modelu PAKSI ba ALFA nu'udar programa ba NASAUN tomak, nebe'e lidera hosi GoTL. Desde introdusaun NBSP iha 2012, sektór BeSI iha Timor-Leste alkansa progresu bo'ot tebes atu fornese programa saneamentu no ijiéne sira, maibé la alkansa meta ALFA 100% iha 2020. Maibé, programa saneamentu sira, nebe'e suporta hosi doadór internasional sira, kobre ona kuaze área hotu-hotu, no iha probabilidade forte katak ho apoiu kontínuu, Timor-Leste sei alkansa ALFA iha 2024.

Hosi munisípiu 13 iha Timor-Leste, ne'en hetan verifikasi saun ona no deklara ALFA, rua sei hein verifikasi saun, no lima sei rekere servisu signifikativu atu alkansa pozisaun ALFA. Hosi munisípiu lima, programa PAKSI hahú ona iha munisípiu ha'at no iha espektasaun razoavel katak sira sei alkansa pozisaun ALFA iha 2022. Munisipiu ikus mak Oecusse, iha nebe'e to'o foin dadaun, parese difisil atu alkansa kobertura saneamentu tomak no sustentável.

Alkansa ALFA

Aplikasaun programa ho modelu PAKSI nu'udar instrumentu programátiku saneamentu prinsipál iha umakain sira mak apropiadu no aliña ba meta GoTL atu alkansa 7% ikus iha NASAUN tomak. Relevánsia hosi programa sira ho modelu PAKSI nian atu alkansa ALFA 100% mai hosi koñesimentu no profesionalizmu nebe'e eziste iha sektór hodi aplika programa sira ho modelu PAKSI nian no aseitasaun hosi komunidade kona-ba aprosimasaun nebe'e la hetan subsídu. Provavel katak programa sira ho modelu PAKSI iha faze ida-ne'e (2020–24) sei sai íbridu. Provavel katak komunidade ikus sira atu *provoka* hatene ona kona-ba nesesidade ba saneamentu no provavel katak sira hatene kona-ba programa suku ijiéniku nebe'e sei fornese subsídu. Transparénsia no esplikasaun kona-ba tempu implementasaun no política saneamentu (NBSP) atu halo progresu hosi ALFA to'o suku ijiéniku karik sei promove dezempeñu lalais no manutensaun hosi pozisaun ALFA.

Desizaun atu promove aprosimasaun la simu subsídu ba saneamentu iha NBSP bazeia ba estudu importante kona-ba saneamentu ho subsídu no lahó subsídu iha Timor-Leste, Avaliasaun Konjuntu Sektór nian (*Joint Sector Evaluation*). Desizaun setoriál (kuaze) unánimu kona-ba programa ho modelu PAKSI nian indika katak parte-interesadu sira iha Timor-Leste, no hosi organizasaun doadór sira, rekoñese katak aprosimasaun lahó subsídu iha probabilidade bo'ot liu atu alkansa rezultadu nebe'e hein iha tempu badak, no ho *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) no gastu nebe'e mínum. Programa sira ho modelu PAKSI nian sei konsidera meiu eficiente atu to'o no sustenta pozisaun ALFA, ho kondisaun nebe'e programa saneamentu sira no mensajen saúde sira kontinua depoizde implementasaun ho modelu PAKSI.

Kooperasaun entre Governu no ONG sira

Atividade sira hosi sektór saneamentu iha programa ho modelu PAKSI hosi 2012 to'o 2020 apropiadu atu alkansa alvu ALFA no adapta tuir nesesidade hosi populaçao no kapasidade hosi instituisaun lokál sira. Ezemplu di'ak mak programa nebe'e dezenvolve prinsipalmente ba ONG sira iha programa BESIK. Bainhira instituisaun sira muda iha Timor-Leste, INS halo revizaun ba treinamento PAKSI no fornese ba pesoál saneamentu sira, inklui pesoál saúde, ofisiál saúde público, no lider postu administrativu sira, nebe'e agora dadaun kaer responsabilidade longu prazu nian atu sustenta hahalok ALFA iha sira-nia rejiaun.

Difisil atu avalia impaktu nebe'e resulta ho Grupu Servisu Saneamentu nebe'e para, ekseptu liu-hosi frekuénsia nebe'e temi problema ne'e durante avaliaçao ida-ne'e. Potensiál ba ajénsia sira nebe'e servisu independente atu impide ajénsia seluk nia servisu mak a'as, no vantajen ida hosi grupu servisu

mak atu evita ida-ne'e no problema seluk. Ba pesoál saúde sira no Ofisiál Saúde Públiku Distritu nian (*District Public Health Officers – DPHOs*), falta suportu pós-treinamento sei bele sai problema iha futuru, maibé bele had'ia liu-hosi kriasaun rede online, fahe koñesimentu ho informál.

Atu alkansa etapa kobertura saneamentu ida-ne'e, sektór saneamentu dezenvolve téknika efikás entre ONG no sekretariadu ALFA sira atu asegura katak komunidade sira komprende katak saneamentu ne'e la'ós de'it programa hosi ONG kurtu prazu ida tan. Prezensa hosi lider komunidade, pesoál saúde no polísia lokál sira nebe'e servisu hamutuk ho pesoál ONG sira lori sentidu importánsia no mós koñesimentu nebe'e ema lokál sei kontinua atu ba hare'e tuir (follow-up) ba asesu saneamentu depoizde ONG muda ba programa seluk. Follow-up ida-ne'e, liu-liu hosi xefe sira no pesoál saúde sira, mensiona hosi maioria komunidade, nune'e sai fatór motivasaun klaru ba sustentabilidade.

Sustenta Hahalok no Norma Sosiál Foun sira

Programa ho modelu PAKSI, liu-hosi nia dependénsia ba presaun hosi maluk sira (*peer pressure*), sentimentu no valór sira, provoka mudansa pozitivu ba norma sosiál kona-ba fase-liman no utilizasaun sintina. Mantein no haforsa mudansa sira mak fatór importante iha sustentabilidade pozisaun ALFA no progresu ba saneamentu nebe'e jere ho seguru no ijíe. Programa ho modelu PAKSI mak efikás atu kria hakarak (*desire*) no forsa atu hari'i sintina seguru, no enkoraja kuaze 20% hosi umakain sira atu meillora sira-nia pozisaun saneamentu lahó asisténsia. Umakain sira nebe'e la iha rekursu atu meillora sira-nia saneamentu baibain deklara katak sira iha ambisaun atu halo, no iha kazu balun sira hetan meius atu hari'i sira-nia sintina ho neineik. Ida-ne'e hatuur fundasaun forte atu kontinua programa PAKSI ho enkorajamentu atu sa'e iha eskada saneamentu.

Foku ba envolvimentu hosi foto sira no inkluzaun hosi ema ho defisiénsia mak parte hosi programa saneamentu iha Timor-Leste desde 2006 no inkorpora ho klaru iha matadalan PAKSI. Foku ida-ne'e presiza kontinua iha programa, no sei sai di'ak liu-tán se rekruta foto no ema ho defisiénsia barak liu-tán iha ekipa saneamentu hosi ONG implementadór sira. Presiza nota katak ekuidade jéneru no inkluzaun defisiénsia la'ós kna'ar hosi sektór ida de'it, maibé sai alvu nebe'e tenke responsabilidade hosi sosiedade tomak, liu-hosi apoiu hosi política di'ak nebe'e rekoñese forsa sira nebe'e inkluzaun no ekuidade lori ba komunidade sira. Sektór BeSI, nebe'e suporta hosi MS, tenke kontinua sai lian forte ba ekuidade no inkluzaun, liu-liu iha komunidade ki'ik no do'ok sira.

Iha nível komunidade, enkoraja konstrusaun sintina rai-kuak sira tanba bele hari'i ho lalais, ho baratu no ho fasil. Ida-ne'e halo ALFA hanesan prosesu lalais iha inísiu. Maibé, komunidade sira nia deskrisaun ba sintina rai-kuak indika katak sira presiza manutensaun no ke'e fali beibeik. No mós, sintina rai-kuak sira ladún seguru tuir foto sira nia hakarak. Komunidade barak la hatene kona-ba práтика di'ak atu hari'i no mantein sintina rai-kuak, nune'e hare'e sira hanesan 'padraun ki'ik' kompara ho sintina be'e (*flush*). Se la iha ba hare'e tuir (follow-up) ka monitorizasaun nebe'e enkoraja umakain sira atu mantein ka meillora sira-nia sintina, sintina rai-kuak sira sai a'at to'o la bele uza ona. Hosi dadus peskiza nian no hosi FGD sira, bele hare'e katak mudansa hahalok sira atu inkorpora fase-liman ho sabaun nia rezultadu la to'o utilizasaun sintina, no ida-ne'e inklui hahalok no mós norma sosiál.

Ekuidade no Asesu

Umakain vulneravel sira la alkansa ALFA tuir taxa hanesan sira seluk: enjerál, umakain kiak liu sira nia taxa soe foer-bo'ot arbiru mak 9.5%, kompara ho la iha soe foer-bo'ot arbiru iha umakain riku sira. Maské iha progresu signifikativu atu to'o pozisaun ALFA, umakain kiak sira hosik iha kotuk tanba rezidente sira la partisipa iha atividade sira tanba obstákulu fíziku no finanseiru sira, ka tanba sira-nia desizaun rasik. Ultrapasa bareira sira ba partisipasaun, no meillora *slippage (fila fali ba hahalok uluk*

nian) ki'ik ne'e, sei sai parte hosi esforsu finál ba sektór atu alkansa ALFA. *Slippage (fila fali ba halok uluk nian)* mak ki'ik iha maioria komunidade ALFA nebe'e estuda, maibé iha preokupasaun katak iha fatin sira nebe'e *slippage (fila fali ba halok uluk nian)* liu 10%, hanesan Ermera, la iha evidénsia kona-ba atividade ruma hodi muda problema ne'e hosi pesoál governu munisipál ka sentrál. Atu iha kapasidade atu responde ba mudansa iha pozisaun saneamentu nian, presiza prosesu monitorizasaun efikás, hamutuk ho prosesu atu kompila, analiza no responde ba dadus nebe'e kolecta durante monitorizasaun.

Kuaze nunka subliña oinsá saneamentu no ijiéne afeta feto sira nia saúde. Importante atu konsidera problema sira nebe'e afeta feto sira, inklui ijiéne menstrál, UTI no jestaun hosi labarik sira nia foer-bo'ot iha programa saneamentu, atu nune'e sira sei tama iha konsiénsia hosi sektór no sira nebe'e foti desizaun. Diskusaun públiku kona-ba problema sira ne'e mós asegura katak feto sira la presiza subar sira no sei iha probabilidade atu asesu intervensaun médiku bainhira presiza. Hanesan, labarik sira nia nesesidade espesiál ba saneamentu tenke subliña no konsidera iha programa sira. Seguransa, espasu no ijiéne mak fatór importante iha saneamentu ba feto sira. Ijiéne adekuadu rekere mínimu be'e litru 100 iha uma per ema per loron, no MS nia pozisaun di'ak atu halo advokasia ba meilloramento signifikativu atu fornese be'e iha nasaun tomak.

Sa'e iha Eskada Saneamentu nian

Durante tinan 10 oin mai, GoTL iha komitmentu atu alkansa ODS ba be'e no saneamentu iha 2030. Ida-ne'e sei signifika alkansa pozisaun ALFA kompletu no tranzisiona umakain sira hosi sintina nebe'e la-meilloradu (tuir JMP nia definisaun) ba saneamentu nebe'e jere ho seguru. Ida-ne'e iha korelasaun hosi ALFA to'o suku ijiéniku iha Timor-Leste nia Klasifikasiun Saneamentu (Figura 18).



Figura 18 Timor-Leste nia klasifikasiun saneamentu

Umakain hotu-hotu iha Timor-Leste tenke ALFA iha 2024. Hala'o ona progresu di'ak kona-ba ALFA, maské falta transparénsia kona-ba komunidade ida nebe'e bele hetan atividade *provokasaun* no oinsá hili komunidade sira. Iha etapa tuir mai hosi saneamentu – programa suku ijiéniku – sei importante katak desizaun sira kona-ba tempu implementasaun iha komunidade bazeia ba grupu kritériu nebe'e klaru no disponivel publikamente, no hanesan ho subsídu *inteligente/smart* sira (subsídu nebe'e dirije ba populasaun balun). Servisu ho doadór sira no ONG sira atu dezenvolve kritériu sira no asegura katak

aplika duni sira sei sai pasu koordensaun importante ba GoTL, no sei hatu'ur planu klaru ba progresu to'o ODS 6.2.

Enjerál, avaliadór sira hakarak tau énfaze katak durante ne'e, sektór saneamentu iha Timor-Leste tuir lideransa hosi MS atu fornese programa saneamentu lahó subsídu nebe'e appropriadu tuir kultura no asegura asesu ba sintina ba ema adisionál nain 550,000 iha tinan 11 nia laran. Kontinuasaun hosi mudansa iha norma sosiál, no esperansa ba sintina modernu sira, sei lori Timor-Leste to'o alkansa pozisaun ALFA kompletu iha 2024 no progresu atu alkansa ODS 6.2 iha 2030.

5.2. Lisaun sira nebe'e Aprende

Seksaun ida-ne'e subliña lisaun sira nebe'e identifika hosi programa sira ho modelu PAKSI iha Timor-Leste.

Koordensaun no política nível altu mak importante

Asegura katak sektór ne'e servisu atu alkansa meta nebe'e hanesan sai aspetu importante atu alkansa etapa dahuluk iha eskada saneamentu nian. Koordena servisu hosi ONG sira atu habele responsabilidade jeográfiku mós hanesan estratéjia nebe'e util, liu-liu atu kria sentimento na'in hosi rezultadu no simplifika relasaun servisu ba pesoál munisipál sira.

Provokasaun institusionál efikás maibé la iha informasaun kona-ba buat nebe'e akontese bainhira muda/troka lideransa komunitáriu. Iha tempu nebe'e besik eleisaun ka mudansa lideransa seluk, sei nesesáriu atu konsidera envolvimentu ruma ho líder komunidade foun atu asegura katak sira komprende nesesidade no benefísiu atu mantein pozisaun ALFA iha sira-nia komunidade no katak sira iha kapasidade atu suporta xefe aldeia sira no pesoál saúde sira iha sira-nia pozisaun.

Presiza tau orsamentu ba monitorizasaun no avaliaun, no dalan tau orsamentu presiza transparente

Pesoál saúde ambientál sira, bainhira husu sira kona-ba monitorizasaun saneamentu, indika katak bainhira ONG sira tau orsamentu ba ezerosísiu verifikasiun no monitorizasaun, sira implementa tuir planu. Maibé, bainhira ONG sira sente programa ho modelu PAKSI kompletu ona, la iha ona orsamentu kontínu'u ba monitorizasaun, no la iha orsamentu ba ida-ne'e iha orsamentu munisipál nian. Nune'e, falta dadus monitorizasaun desde 2019.

Rede fahe koñesimentu sira presiza mantein

Grupu servisu sira habele profisionál sira atu fahe esperiénsia no koñesimentu, no meillora práтика liu-hosi identifika problema komún no solusaun. Sira mós fornese oportunidade atu diskute inovasaun no teste sira hosi teknolojia ka téknika foun nu'udar grupu. Depoizde rona ema barak iha komunidade oioin nebe'e diskute kona-ba ideia no inovasaun iha saneamentu nebe'e funsiona ba sira, sai klaru liu katak forum atu fahe ideia entre pesoál sira mak nesesidade. Ida-ne'e bele ho prezensiál (rede *face-to-face*) no/ka liu-hosi plataforma mídia sosiál nian. Hanesan ho kualkér grupu servisu, sei presiza apoiu dedikadu atu mantein responsabilidade sekretariadu. Pesoál saúde no DPHO sira tenke envolve iha grupu servisu hotu-hotu, tanba sira izoladu jeografikamente no saneamentu la'ós foku prinsipál hosi sira-nia servisu.

Tenke konsidera labarik sira nia nesesidade no aprendizajen iha programa saneamentu sira

Resposta COVID-19 inklui atividade edukativu barak kona-ba fase-liman. Iha FGD sira ho labarik, nebe'e inklui atividade fase-liman nian, klaru katak hanorin duni labarik sira ho idade eskola nian atu fase sira-nia liman, maibé labarik ki'ik sira la toman ho knaar ida-ne'e. Maioria adultu sira relata katak la enkoraja labarik sira atu uza sintina, no katak labarik ki'ik sira hasoru perigu fíziku bainhira uza sintina rai-kuak. Identifika no foti asaun kona-ba nesesidade hosi labarik hodi iha saneamentu no ijéne nebe'e seguru no apropiadu mak importante atu asegura katak hamenus diarreia no moras seluk nebe'e relasiona ho saneamentu iha labarik sira.

Ekuidade jéneru no inkluzaun defisiénsia rekere foku kontínu'u

Sektór saneamentu hatudu lideransa iha promosaun ekuidade jéneru no inkluzaun defisiénsia liu-hosi matadalan PAKSI. Infelizmente, matadalan sira la to'o atu asegura katak ekuidade no inkluzaun integra tomak iha programa sira, tanba responsabilidade atu konvida ema ba eventu komunidade dala barak sai responsabilidade hosi xefe aldeia. Sektór dezenvolvimentu seluk servisu ho maneira nebe'e hanesan, no hasoru problema nebe'e hanesan. Kolaborasaun ho sektór seluk atu servisu ho xefe aldeia sira kona-ba comprende nesesidade atu asegura ekuidade jéneru no inkluzaun iha partisipasaun ba eventu komunidade sira sei sai dezenvolvimentu util. Ida-ne'e karik sei rekere akordu nebe'e sektór hotu-hotu sei foti asaun balun atu fasilita inkluzaun hosi feto no ema ho defisiénsia sira.

Programa ho modelu PAKSI failla atu hetan rezultadu nebe'e hein iha Oecusse

Kazu Oecusse, iha nebe'e provokasaun ho modelu PAKSI falla atu manán trasaun iha programa ketak rua, fó evidénsia katak programa ho modelu PAKSI la 100% efikás. Importante katak sektór prepara an atu uza estratéjia seluk atu enkoraja komunidade sira atu foti asaun kona-ba saneamentu bainhira programa sira ho modelu PAKSI failla.

Umakain sira iha komunidade nebe'e la bele ka la hari'i ka la mejilla sintina, no komunidade iha nebe'e xefe no pesoál saúde sira la bele promove mudansa, umakain sira rekere estratéjia ketak. Tanba problema sira dala barak la hanesan iha umakain ida-idak, estratéjia sira tenke fleksivel atu responde ba problema oi-oin nebe'e espesífiku tuir sira-nia kontestu.

6. Rekomendasaun sira hosi Avaliasaun

Seksaun ida-ne'e subliña rekomendasaun sira bazeia ba rezultadu avaliasaun nian. Avaliadór sira kombina evidénsia hosi peskiza, opiniaun hosi informante xave no partisipante FGD sira, no ekipa avaliasaun nia komprensaun no perisía iha sektór BeSI, atu rekomenda dalan atu kompleta projetu no asegura katak umakain hotu-hotu iha Timor-Leste iha, no kontinua iha, asesu ba sintina. Parte-interesadu organizasional sira, liu-hosi grupu referénsia avaliasaun nia, le'e rekomendasaun sira molok ami finaliza relatório ida-ne'e. Sira-nia fó fila informasaun/feedback inkorpora iha ne'e. Avaliasaun ne'e mak pedidu hosi GoTL/MS, rekomendasaun sira kuaze identifika asaun ba MS atu implementa ka superviza no inklui organizasaun seluk nebe'e implementa asaun sira.

Prioridade sira nebe'e fornese iha tabela refletas persepsaun hosi ekipa avaliasaun no presiza konsidera nu'udar matadalan kona-ba importânsia prioridade sira nebe'e:

- **A'as** – tenke implementa bainhira posivel (lalais liu di'ak liu) ba kontribuisaun nebe'e di'ak liu ba rezultadu saneamentu sira.
- **Moderadu** – tenke konsidera nu'udar aspetu esensiál hosi programa saneamentu sira nebe'e implementa ona parsialmente ka la'ós urjente liu hanesan asaun prioridade a'as sira.
- **Ki'ik** – la-urjente, asaun sira nebe'e depende ba peskiza nebe'e sei fó informasaun ba programa saneamentu iha Timor-Leste no globalmente.

	Rekomendasaun no asaun sira	Referénsia iha seksaun relatóriu nian	Atór responsavel sira / Prioridade
1	Esforsu atu alkansa ALFA 100%, no Programa Suku Ijiéniku nebe'e la'o dadaun, sei rekere orsamentu. Dezenvolve planu asaun ho kustu (nebe'e inklui rekomendasaun seluk sira) atu alkansa meta saneamentu longu prazu sira iha Timor-Leste. Presiza buka komitmentu hosi governu no komitmentu hosi doadór sira bazeia ba planu ne'e.	4.1	MS no Ministeriu Obras Publikas, ho apoiu hosi parseiru implementadór sira <i>Prioridade a'as</i>
2	Hasae kolaborasaun atu reve'e no implementa mata-dalan fornesimentu be'e nune'e fornesimentu be'e bele atinji nesessidade ba ijene diak iha nível uma-kain, agora no ba future.	4.3	Ministeriu Obras Publikas ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade a'as</i>
3	Koordena no apoia tranzisaun sira mak eficiente no lais entre PAKSI no programa suku ijieniku iha nível aldeia.	4.3	MoH ho apoiu hosi parseiru implementador sira <i>Prioridade a'as</i>
4	Hamutuk ho ajénsia saneamentu sira, dezenvolve ajenda bazeia ba nesessidade atu implementa programa suku ijiéniku sira.	4.6	MS no Ministeriu Obras Publikas, ho apoiu hosi parseiru implementadór sira <i>Prioridade a'as</i>
5	Identifika objetivu no utilizasaun hosi dadus monitorizasaun sira. Dezenvolve no tau orsamentu ba prosesu monitorizasaun no jestau dadus atu responde ba nesessidade sira. Ida-ne'e tenke inklui prosesu fó	4.5	MS ho sekretariadu ALFA sira no Ministériu

	<i>fila informasaun/feedback</i> nebe'e indika ba komunidade sira katak governu simu ona no foti asaun tuir dadus sira.		Administraun Estatal <i>Prioridade a'as</i>
6	Iha programa PAKSI no suku ijiéniku sira, apresenta opsaun ba sintina (kuak) maran ho kustu ki'ik no atrativu iha komunidade sira ho problema asesu be'e kontinu'u. Enkoraja komunidade sira atu iha objetivu ba sintina maran ho kualidade a'as, nebe'e mantein didi'ak no permanente, duké sintina uza be'e (<i>flush</i>). Inklui opsaun atu tau naroman/lampu.	4.5	Ajénsia implementadór sira <i>Prioridade a'as</i>
7	Labarik sira nia foer-bo'ot soe ho seguru maizumenus 50% hosi tempu. Ida-ne'e tau risku saúde ba komunidade sira, maibé ne'e problema kompleksu nebe'e envolve tradisaun kulturál nian. Dezenvolve ekipa multisetoriál atu investiga maneira atu muda hahalok sira kona-ba kolekta no soe labarik sira nia foer-bo'ot.	4.2	MS <i>Prioridade a'as</i>
8	Tau meta atu alkansa ALFA iha Oecusse iha 2024. Servisu ho pesoál saúde lokál, profisionál BeSI no lider komunidade sira atu dezenvolve estratéjia nebe'e sei lori Oecusse iha nível hanesan ho fatin seluk iha Timor-Leste. Halo komitmentu atu tau fundu kona-ba replikasaun ba aspetu pozitivu hosi atividade sira nebe'e lori Bobonaro to'o pozisaun saneamento meilloradu.	4.2	MS ho apoiu hosi ajensia implementador sira <i>Prioridade a'as</i>
9	Kontinua treinamentu ba PAKSI no programa Suku Ijiéniku, inklui pesoál foun no sira ho esperiénsia hosi sektór saneamento governu no naun-governamentál nian.	4.1	MS ho apoiu hosi INS no ajénsia implementadór sira <i>Prioridade moderadu</i>
10	Asegura katak programa saneamento PAKSI (no seluk) iha futuru kontinua atu tau atensaun ba hahalok lalar sira kona-ba transmisaun moras no benefísiu atu taka hahán.	4.4	INS no ajénsia implementadór sira <i>Prioridade moderadu</i>
11	Asegura katak programa PAKSI sira iha futuru la fó persepsaun katak sei oferece apoiu ho materiál atu hari'i sintina, karik ida ne'e laos kazu. Servisu ho institutu peskiza sira no ONG sira atu asegura hala'o análise ba nesesidade seluk ho kuidadu relasiona ho persepsaun/interpretasaun sala hosi sidadaun sira.	4.4	INS no ajénsia implementadór sira <i>Prioridade moderadu</i>
12	Implementa komunikasaun ba mudansa hahalok nebe'e uza mídia tradisionál no sosiál atu forma no mantein norma sosiál nebe'e pro-sintina, pro-fase-liman iha nasau tomak. Uza métodu inovativu nebe'e envolve ema, inklui fó <i>fila informasaun/feedback</i> no kompetisaun sira, atu mantein interesse ba saneamento no ijiéne no ba progresu nasionál iha pozisaun ODS nian.	4.5	MS ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade moderadu</i>
13	Kontinua enkoraja uza práтика di'ak liu kona-ba jéneru no inkluzaun iha programa saneamento no ijiéne sira liu-hosi disemina informasaun práтика di'ak liu, liu-hosi rede koñesimentu no liu-hosi asegura katak treinamentu kona-ba jéneru no inkluzaun iha saneamento hala'o ho regulár ho espektasaun katak pesoál saneamento hotu-hotu sei partisipa. Buka dalan atu asegura katak sektór saneamento sai empregadór nebe'e fó oportunidade iguál.	4.6	MS ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade moderadu</i>
14	Reve'e dezenú sintina inovativu sira mak uza be'e menus iha Timor Leste ka fatin seluk iha Mundu, no hare'e tok fat-fatin sira iha Timor Leste mak bele implementa inovativu ne'e.	4.5	Ministeriu Obras Públikas ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira

			<i>Prioridade moderadu</i>
15	Koordena peskiza atu dezenvolve no koko kontestu metodu relevante sira hodi fortalese norma social sira konaba fase liman nian. Sira ne'e bele inklui komunikasaun mudansa hahalok sira, 'nudges' ¹⁰⁰ no atividade triajen saude pesoal sira.	4.5	MoH ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade ki'ik</i>
16	Koordena peskiza atu comprende impaktu hosi UTI sira iha feto iha Timor-Leste. Konsidera kria rekursu nebe'e subliña práтика di'ak liu iha implementasaun BeSI atu ajuda prevene UTI sira akontese. Ida ne'e bele komplementa hosi edukasaun no rekursu sentru saúde nian.	4.6	MS ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade ki'ik</i>
17	Koordena peskiza atu investiga tanbasá ALFA iha komunidade la inklui soe foer-bo'ot arbitru iha to'os no se práтика ida-ne'e lori risku signifikativu ba komunidade nia saúde.	4.2	MS ho apoiu hosi parseiru dezenvolvimentu sira <i>Prioridade ki'ik</i>

100 Nudges katak sinal ambiente sira nebe'e disenho hodi influenca decisau ka hahalok individual iha manera specifiku.

Aneksu sira

- I. Matrís Avaliasaun nian
- II. Matadalan ba Entrevista ho Informante Xave
- III. Matadalan ba Diskusaun Grupu sira
- IV. Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain
- V. Kestionáriu Organizacionál Parte-interesadu Saneamentu nian iha Timor-Leste
- VI. Workshop Co-dezeňu ho Komunidade
- VII. Lista hosi Entrevista sira ho Informante Xave sira
- VIII. Aprovasaun Étiku
- IX. Lista Dokumentu sira nebe'e Reve'e
- X. Ajénsia BeSI iha Timor-Leste desde 2002
- XI. Kronolojia Avaliasaun nian
- XII. Ajenda Servisu iha Terenu
- XIII. Ekipa Avaliasaun
- XIV. Tabela dadus hosi Peskiza Kobertura Saneamentu Umakain
- XV. Hato'o filafali ba komunidade
- XVI. Relatóriu Misaun
- XVII. Termu Referénsia sira

I. Matrís Avaliasaun nian

RELEVÁNSIA

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
R1 Oinsá PAKSI aliña (no sei aliña) ho prioridade nacionál sira no oinsá relevante tuir kontestu nasaun nian, dezafiu atuál sira ba BeSI, no ambiisaun a'as nebe'e	Aprosimasaun: PAKSI nu'udar modelu sei avalia dala ida tan ba alvu ALFA 2020 no alvu nacionál ba ODS ba saneamentu.	Indikadór: Parte-interesadu políтика sira iha persepsaun katak alkansa pozisaun ALFA iha Timor-Leste tomak, liu-hosi uza aprosimasaun lahó subsídiu, mak prioridade nacionál. Hare'e Parte Kualitativu iha kraik

<p>hari'i hosi ODS sira, liu-liu governu nia alvu ba ALFA iha 2020?</p>	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e reve'e:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foku hosi reve'e dokumentu sira sei fó detaillu kona-ba prioridade saneamentu sira no GoTL nia ambisaun kona-ba ODS sira. • Fonte primáriu sira: <ul style="list-style-type: none"> ○ Timor-Leste nia Polítika ba Saneamentu Báziku (<i>Timor-Leste Basic Sanitation Policy</i>) (2012) ○ Timor-Leste nia Planu Estratéjiku ba Saneamentu Rurál (<i>Timor-Leste National Strategic Plan for Rural Sanitation</i>) (2013) ○ Timor-Leste nia Planu Dezenvolvimentu Estratéjiku (<i>Timor-Leste Strategic Development Plan</i>) 2011 – 2030 ○ Timor-Leste nia Estratéjia ba Sektór BeSI (<i>Timor-Leste RWASH Sector Strategy</i>) 2008 – 2011 ○ Relatóriu kona-ba Implementasaun Objetivu Dezenvolvimentu Sustentável sira; Timor-Leste nia Reve'e Nasional Voluntáriu (<i>Report on the Implementation of the Sustainable Development Goals; Voluntary National Review of Timor-Leste</i>) 2019 ○ Institusionalizasaun hosi PAKSI iha Timor-Leste. <p>KII sira:</p> <p>Foku iha KII sira sei buka opiniaun sira hosi parte-interesadu seniór sira iha governu no seluk iha sektór saneamentu kona-ba kontribuisaun hosi PAKSI iha prioridade GoTL nebe'e deklara ona; ida-ne'e inklui konsiderasaun ba performánsia PAKSI pasadu no mós kontribuisaun potensiál.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parte-interesadu hosi Governu • Pesoál ONG sira <p>Pergunta relevante sira: G3, G6, G7, G14, C4, C6, C7</p>	
---	---	--

<p>R2</p> <p>Karik atividade no output sira konsistente atu alkansa meta jerál no impaktu nebe'e hein atu eradika soe foer-bo'ot arbitru?</p>	<p>Aprosimasaun: Sei esplora espektasaun hosi parte-intreresadu sira no sei avalia PAKSI nia kontribuisaun ba eradikasaun soe foer-bo'ot arbitru.</p>	<p>Indikadór: Programa PAKSI sira responde ba nesesidade lokál sira no kultura no fornese progresu ba rezultadu ALFA sustentável sira. Hare'e Parte Kualitativu R2 iha kraik</p>
---	--	--

	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>KII sira:</p> <p>Esplora ho parte-interesadu sira kona-ba sira-nia espektasaun ba PAKSI no atividade no output sira nebe'e envolve.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parte-interesadu sira hosi governu inklui: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sra Odete Maria Freitas Belo, Ministra Saúde ○ Sra Tomasia Ana Maria do Rosario e Sousa – eis-Xefe Departamento Saúde Ambientál ○ Sr Carlos Freitas – eis-ofisiál saneamentu iha MS no agora implementa projeto PAKSI iha Alola ○ Sr Jose Moniz – Xefe Departamento Saúde Ambientál ○ Sr Joao Piedade – Diretor DNSB, DGAS • Pesoál ONG sira <p>Pergunta relevante sira: G6, G7, G12, C7, C8</p> <p>Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu sira iha Saneamentu:</p> <p>Pergunta relevante sira: S6, S7</p> <p>Dokumentu sira nebe'e reve'e:</p> <p>Programa no relatório anuál hosi ONG sira – reve'e outputs no atividade PAKSI sira, inklui (porezemplu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatório Anuál 2018: World Vision iha Timor-Leste • Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 1 -3 <p>Avaliasaun lokál no Rejionál sira – reve'e programa PAKSI sira no taxa <i>slippage (fila fali ba halok uluk nian)</i> ba soe foer-bo'ot arbitru, inklui (porezemplu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avaliasaun ba iniciativa ALFA iha Bobonaro • Lisaun nebe'e aprende hosi ALFA hosi Projeto Pilotu iha Timor-Leste • Timor-Leste nia Programa ba Fornesimentu Be'e no Saneamentu – Be'e, Saneamentu no Ijiéne iha Komunidade (BESIK 2): Monitorizaun no Grupu Reve'e nian Nu. 2. • Fotografia kona-ba Hemu Be'e, Saneamentu no Ijiéne iha UNICEF Rejiaun Ázia Leste & Pasifiku • Estudu Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste 2015 – 2016 	
--	---	--

Parte Avaliasaun: RELEVÁNSIA

R1: Oinsá PAKSI aliña (no sei aliña) ho prioridade nacionál sira no oinsá relevante tuir kontestu NASAUN NIAN, dezafiu atuál sira ba BESI , no ambisaun a'as nebe'e hari'i hosi ODS sira, liu-liu governu nia alvu ba ALFA iha 2020?

Valór	Kritériu
PAKSI aliña ho dí'ak ho prioridade nacionál sira	Atór política sira konkorda katak alkansa pozisaun ALFA iha NASAUN TOMAK MAK PRIORIDADE NACIONAL
PAKSI aliña ho moderadu ho prioridade nacionál sira	Atór política sira komprende importânsia hosi alkansa pozisaun ALFA iha NASAUN TOMAK, maibé sira foka ba prioridade seluk
PAKSI la aliña ho prioridade nacionál sira	Atór política sira la preokupa kona-ba alkansa pozisaun ALFA iha NASAUN TOMAK

R2: Karik atividade no output sira konsistente atu alkansa meta jerál no impaktu nebe'e hein atu eradika soe foer-bo'ot arbiru?

Valór	Kritériu
Atividade sira provavel atu alkansa eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru	Dezeña no implementa programa PAKSI sira ho maneira nebe'e responde ba nesesidade no kultura lokál no sai efikás atu kria dezempeñu ALFA lokál
Atividade no output sira karik provavel atu alkansa eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru	Implementa programa PAKSI sira lahó ajustamentu signifikativu ba nesesidade no kultura lokál. Iha progresu balun ba alkansa komunidade ALFA
Atividade no output sira ladún provavel atu alkansa eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru	Implementa programa PAKSI sira lahó ajustamentu ba nesesidade no kultura lokál. Iha progresu uitoan de'it ba alkansa komunidade ALFA
Atividade sira la-provavel atu alkansa eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru	LA deseña no implementa programa PAKSI sira ho maneira nebe'e responde ba nesesidade no kultura lokál no LA-efikás atu kria dezempeñu ALFA lokál

EFIKÁSIA

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
-----------------------------------	-----------------------------	----------------

<p>E1</p> <p>Oinsá alkansa (ka possibilidade atu alkansa iha futuru BeSI) objetivu hosi programa PAKSI? Prátika koletivu soe foer-bo'ot arbiru lakon no práтика fase-liman nian iha momentu krítiku sira sa'e nu'udar rezultadu PAKSI (iha tempu sertifikasaun, ka iha tempu badak molok ka depoizde sertifikasaun)?</p>	<p>Aprosimasaun: Sei avalia dadus sekundáriu atu sukat susesu hosi programa PAKSI prinsipál sira atu eradika soe foer-bo'ot arbiru no promove fase-liman durante tempu krítiku sira.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e revee:</p> <p>Relatório sira kona-ba Sustentabilidade ALFA ba Timor-Leste (porezemplu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudu Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste (<i>ODF Sustainability Study in East Timor</i>) 2015 – 2016 • Avaliasaun hosi Inisiativa ALFA iha Bobonaro (<i>Evaluation of Bobonaro ODF Initiative</i>) • Relatório Avaliasaun kona-ba Kampaña Saneamentu Totál (<i>Totál Sanitation Campaign Evaluation Report</i>) <p>Dadus monitorizasaun hosi ajénsia implementadór</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dadus báziku ka dadus nebe'e ONG sira analiza ona no halo disponivel, hosi WaterAid, Plan, UNICEF, ADRA, PHD <p>Dadus monitorizasaun hosi sekretariadu ALFA sira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatório sira ba seremonia/sertifikasaun/verifikasiada ALFA • Relatório sira kona-ba monitorizasaun pós-ALFA 	<p>Indikadór: Número no % komunidade ALFA</p> <p>Deklarasaun munisipál ALFA, nebe'e verifika hosi MS, indika número komunidade sira nebe'e deklara ALFA. Kombina ho informasaun Sensus nian, ida-ne'e fornece dadus populasaun iha munisípiu ALFA sira.</p> <p>Dadus hosi ONG sira ka sekretariadu ALFA sira ba munisípiu 5 seluk sei fornece informasaun kona-ba kobertura ALFA ba populasaun restu.</p> <p>Taxa <i>slippage</i> (<i>fila fali ba hahalok uluk nian</i>) sei teste liu-hosi Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain (<i>Household Sanitation Coverage Survey</i>)</p> <p>Verifika ona katak komuniade sira nebe'e deklara ALFA iha fasilitade fase-liman nian, nune'e bele uza tabela dadus (<i>data set</i>) nebe'e hanesan.</p> <p>Kontinuasaun hosi fasilitade fase-liman nian no evidénsia kona-ba sabaun ba fase-liman mós sei teste liu-hosi Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain.</p>
---	--	---

E2 <p>To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI fó motivasaun ho efikásia ba umakain sira iha komunidade alvu atu meillora sira-nia práтика saneamentu ("sa'e iha eskada saneamentu") no meillora sira-nia sintina nia kualidade depoizde alkansa ALFA?</p>	<p>Aprosimasaun: Avaliasaun ba infraestrutura saneamentu iha komunidade ALFA sira, no esplorasaun iha nível komunidade nian kona-ba esperiénsia no motivasaun relasiona ba meillora infraestrutura saneamentu.</p>	<p>Indikadór: Númeru no % umakain ho facilidade saneamentu nebe'e meillora rasik pós-PAKSI. Umakain sira atribui sira-nia motivasaun atu meillora sir-nia saneamentu ba programa PAKSI sira. Hare'e Parte Kualitativu E2 iha kraik</p>
	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Relatóriu Implementasaun Saneamentu sira (liu-liu relasiona ho modelu sintina iha komunidade ALFA sira)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan, WaterAid, UNICEF, PHD <p>Dadus monitorizasaun hosi sekretariadu ALFA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatóriu monitorizasaun pós-ALFA <p>FGD sira iha komunidade</p> <ul style="list-style-type: none"> • Istória sira hosi umakain nebe'e sa'e iha eskada saneamentu nian • <i>Fó fila informasaun/feedback</i> hosi komunidade, buat nebe'e motiva umakain sira nebe'e sa'e iha eskada saneamentu nian desde <i>provokasaun</i> ka deklarasaun ALFA. <p>Pergunta relevante sira: F5, F6, F7</p> <p>Observasaun iha komunidade</p> <p>Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain sei fornese dadus hosi umakain ida-idak</p>	<p>Sei uza Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain atu verifika número facilidade sira nebe'e meillora rasik sira-nia saneamentu no sei halo triangulasaun ho pergunta FGD sira no entrevista ho xefe sira kona-ba asisténsia no enkorajamentu atu muda hosi área saneamentu nebe'e lameilloradu ba ida nebe'e meilloradu.</p>
	<p>E3 <p>Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e</p> <p>Aprosimasaun: Investigasaun ba konseitu atitude komunidade nian no esperiénsia atu sai ALFA, ho kontrastu ho perceptiva hosi nível Governu Munisipál nian.</p> </p>	<p>Indikadór: Komunidade sira hatudu katak sira orgullozu tanba alkansa pozisaun ALFA.</p>

<p>indivídu/komunidade sira buka duni atu alkansa? Tanbasá? Iha persepsaun jerál katak pozisaun ne'e sei muda buat ruma?</p>	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>FGD sira iha komunidade</p> <ul style="list-style-type: none"> Investigasaun kona-ba atitude sira ba komunidade ALFA sira <p>Pergunta relevante sira: F3.9, F3.10, F3.11, F16</p> <p>KII sira:</p> <p>Sei esplora esperiénsia no komprensaun hosi implementadór sira kona-ba oinsá komunidade sira konsidera ALFA.</p> <ul style="list-style-type: none"> Lider saneamentu hosi ONGs sira Implementadór sira Sekretariadu ALFA sira Xefe aldeia sira <p>Pergunta relevante sira: G15, C14, L13, A16</p>	<p>Hare'e Parte Kualitativu E3 iha kraik</p>
--	---	--

Parte avaliaun: EFIGÁSIA

E2: To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI fó motivasaun ho efikásia ba umakain sira iha komunidade alvu atu meillora sira-nia práтика saneamentu ("sa'e iha eskada saneamentu") no meillora sira-nia sintina nia kualidade depoizde alkansa ALFA?

Valór	Kritériu
PAKSI fornece motivasaun signifikativu ba umakain sira atu sa'e eskada saneamentu nian	<i>Umakain sira nebe'e iha saneamentu meilloradu lahó asisténsia atribui motivasaun atu halo ne'e ba programa PAKSI nebe'e asegura katak umakain sai ALFA</i>
PAKSI fornece motivasaun balun ba umakain sira atu sa'e eskada saneamentu nian	<i>Umakain sira indika hakarak saneamentu meilloradu depoizde PAKSI, no hala'o ona meilloramentu balun iha sira-nia sintina</i>

PAKSI fornece motivasaun uituan ba umakain sira atu sa'e eskada saneamentu nian	<i>Umakain sira indika hakarak saneamentu meilloradu depoizde PAKSI, maibé seidauk foti asaun ba ida-ne'e</i>
PAKSI la fó motivasaun ba umakain sira atu sa'e eskada saneamentu nian	<i>Umakain sira kontente ho sira-nia sintina, depoizde PAKSI</i>

E3: Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e indivídu/komunidade sira buka duni atu alkansa? Tanbasá? Iha persepsaun jerál katak pozisaun ne'e sei muda buat ruma?

Valór	Kritériu
Komunidade sira orgullozu tanba deklara ona ALFA no sira mantein sira-nia fasilitade saneamentu	<i>Komunidade sira relata katak sira orgullozu ka kontente katak sira alkansa pozisaun ALFA no maioria fasilitade saneamentu mantein ho di'ak (mo'os no ho kondisaun di'ak)</i>
Komunidade sira satisfeitu tanba deklara ona ALFA no sira halo manutensaun balun ba sira-nia fasilitade saneamentu	<i>Komunidade sira relata katak sira kontente katak sira alkansa pozisaun ALFA no iha evidénsia katak fasilitade iha manutensaun (maioria sintina sira funsiona maibé maioria mós hatudu sinál degradasaun no/ka la-mo'os)</i>
Komunidade sira iha opiniau mistu ho deklarasaun ALFA no sira halo manutensaun mínimu ba sira-nia fasilitade saneamentu	<i>Membru komunidade sira ladún hatudu interesse ka entuziazmu ba pozisaun ALFA no ladún iha evidénsia katak mantein fasilitade saneamentu sira (menus duké metade funsiona, kumpre ho kritériu no mo'os)</i>
Komunidade sira la interesse ba deklarasaun ALFA no sira la halo manutensaun ba sira-nia fasilitade saneamentu	<i>Komunidade sira relata entuziazmu mínimu ba pozisaun ALFA no maioria fasilitade la funsiona no/ka foer</i>

EFISIÉNSIA

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
<p>EC1 Karik nivel dezempeñu output no outcome sira nebe'e relasiona ho eradikasaun soe foerbo'ot arbiru, utilizasaun saneamentu meilloradu (<i>improved sanitation</i>), práтика fase-liman nian, no koordenasau sektór nian satisfatóriu bainhira kompara ho nível mobilizasaun/ utilizasaun rekursu finanseiru no umanu sira?</p>	<p>Aprosimasaun: Análize ba dezempeñu programa nian kompara ho objetivu sira hosi dokumentasaun programa nian no kestionáriu, ho foku ba kustu unidade nian no kuantifikasiasaun ba input rekursus umanu sira. Avaliasaun ba koordenasau sektór nian hosi pesoál governu nian, ho foku ba área sira nebe'e hetan apoiu barak no sira nebe'e hetan apoiu la-to'o.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e reve'e: Dokumentasaun hosi ajénsia implementadór nebe'e ONG halo disponivel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatório sira ba planeamentu, progresu no atividade, avaliasaun sira <p>Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu Saneamentu sira: Pergunta relevante sira: S6, S7, S8, S9</p> <p>KII sira: Esplora persepsaun hosi parte-interesadu kona-ba benefísiu sira ba aplikasaun PAKSI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pesoál Governu seniör sira • Sekretariadu ALFA sira 	<p>Indikadór: Kustu per sintina per komunidade ALFA</p> <p>Persepsaun hosi parte-interesadu sira katak koordenasau sektór nian nebe'e di'ak ajuda alkansa rezultadu saneamentu pozitivu.</p> <p>Hare'e Parte Kualitativu EC1 iha kraik</p>

	Pergunta relevante sira: G4, G11, C8, A11	
EC2 Karik alkansa objetivu sira tuir tempu alokadu, ka iha atrazu signifikativu iha implementasaun programa no dezempeñu rezultadu, no se iha, tanbasá?	<p>Aprosimasaun: Ida-ne'e sei avalia liu-hosi uza dokumentasaun programa nebe'e sei triangula ho perspetiva sira hosi pesoál governu seniór sira no pesoál programa sira.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e reve'e: Dokumentasaun programa hosi ajénsia implementadór sira nebe'e halo disponivel hosi ONG sira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentu planeamentu no relatório sira <p>Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu Saneamentu sira: Pergunta relevante sira: S6, S7</p> <p>KII sira: Esplora espektasaun hosi parte-interesadu sira:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pesoál governu nian • Pesoál hosi ONG sira <p>Pergunta relevante sira: G3, G7, G16, G17, C7, C8</p>	<p>Indicator: Númeru no % komunidade ALFA no número projesaun ba programa sira iha futuru, kompara ho alvu 2020 no 2030</p> <p>Deklarasaun munisipál ALFA sira, nebe'e verifika hosi MS, indika número komunidade sira nebe'e deklara ALFA. Ida-ne'e fornece dadus kona-ba populasaun iha munisípiu ALFA sira.</p> <p>Figura atualizadu hosi ONG sira ka sekretariadu ALFA sira ba munisípiu 5 seluk sei fornece informasaun kona-ba kobertura ALFA ba populasaun restu.</p> <p>Sei husu ba ONG sira atu indika sira-nia intensaun kona-ba programa ALFA iha futuru.</p> <p>Sei kompara figura sira ho intensaun Governu nian kona-ba política.</p>

Parte avaliasaun: EFISIÉNSIA

EC1: Karik nível dezempeňu output no outcome sira nebe'e relasiona ho eradikasaun soe foer-bo'ot arbiru, utilizasaun saneamento melhoradu (*improved sanitation*), práтика fase-liman nian, no koordenaun sektór nian satisfatóriu bainhira kompara ho nível mobilizasaun/utilizasaun rekursu finanseiru no umanu sira?

Valór	Kritériu
Progresu ba ALFA efikás liu	Atór sira iha sektór konkorda katak sektór ne'e koordena didi'ak no ida-ne'e mak fatór integrál atu alkansa rezultadu ALFA sira
Progresu ba ALFA efikás naton	Atór sira iha sektór konkorda katak sektór ne'e koordena duni atu alkansa rezultadu ALFA sira
Progresu ba ALFA la-efikás	Atór sira iha sektór konkorda katak governu koordena sektór ne'e uitoan de'it

IMPAKTU

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
I1 Iha impaktu balun nebe'e la antisipa hosi intervensaun PAKSI?	<p>Aprosimasaun: Avaliasaun ida-ne'e sei fornese oportunidade ba parte-interesadu sira atu refleta kona-ba no identifika konsekuénsia nebe'e la antisipa nebe'e mosu hosi programa PAKSI, sira nebe'e negativu no mós pozitivu.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>FGD sira iha komunidade Pergunta relevante sira: F4, F5, F12, F13</p> <p>KII sira: Pergunta 'loke' (<i>open ended</i>) ho</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pesoál sira hosi ajénsia implementadór sira • Pesoál hosi Governu • Sekretariadu ALFA sira 	<p>Indikadór: Sei uza evidénsia tuir exemplu kona-ba impaktu nebe'e la antisipa. Bainhira posivel, sei buka evidénsia atu verifika faktu sira ne'e hosi fonte seluk.</p>

	Pergunta relevante sira: G18, C15, L14, A17	
--	---	--

SUSTENTABILIDADE

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
S1 To'o iha pontu nebe'e ona pozisaun ALFA no norma sosiál asosiadu sira, hanesan fase-liman, konsegue sustenta desde sertifikasiasaun (iha komunidade sira nebe'e hetan sertifikasiasaun iha tinan hirak dahuluk hosi períodu avaliasaun), no to'o iha pontu nebe'e ona pozisaun kona-ba fatór sira nebe'e kontribui, iha nível komunidade nian no iha ambiente favoravel?	<p>Aprosimasaun: Sei uza fonte sekundáriu atu halo estimasaun ba taxa <i>slippage (fila fali ba halalok uluk nian)</i> no HWWS, no sei esplora razaun sira ho komunidade sira no pesoál governu xave sira.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>FGD sira iha komunidade Pergunta relevante sira: F1, F2, F3.11, F8, F10, F14, F15</p> <p>Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain: Determina número umakain sira ho evidénsia kona-ba saneamentu no práтика ijiéne kontinu'u</p> <p>Dokumentu sira nebe'e revee: Relatório Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste (porezemplu): <ul style="list-style-type: none"> • Avaliasaun ba Inisiativu ALFA iha Bobonaro • Timor-Leste nia Programa ba Fornesimentu Be'e no Saneamentu – Be'e, Saneamentu no Ijiéne iha Komunidade (BESIK 2): Monitorizasaun no Grupu Reve'e nian Nu. 2. </p>	<p>Indikadór:</p> <p>% umakain iha komunidade ALFA sira nebe'e hatudu evidénsia kona-ba utilizasaun sintina ho sustentável</p> <p>% umakain iha komunidade ALFA sira nebe'e hatudu evidénsia kona-ba HWF no sabau.</p> <p>Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain sei halo teste kona-ba perzisténsia sintina no evidénsia kona-ba utilizasaun</p> <p>Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain sei halo teste kona-ba perzisténsia facilidade fase-liman nian no evidénsia sabau nian atu fase-liman.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografia kona-ba Hemu Be'e, Saneamentu no Ijiéne iha UNICEF Rejiaun Ázia Leste & Pasífiku • Estudu Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste 2015 – 2016 <p>KII sira: Esplora interasaun entre pesoál munisipál ho komunidade, ba rezultadu saneamentu sustentável</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sekretariadu ALFA sira <p>Pergunta relevante sira: A4, A5, A6, A7</p>	
S2 Bainhira parte balun hosi komunidade fila fali ba sira-nia hahalok inisiál soe foer-bo'ot arbiru, maské sira-nia suku alkansa ona pozisaun ALFA, oinsá ofisiál sira hosi GoTL iha nivel munisipál no sentrál jere <i>slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)</i> hanesan ne'e?	<p>Aprosimasaun: Responde ba pergunta ida-ne'e sei envolve husu ba pesoál governu xave sira no halo triangulasaun ba sira-nia resposta ho esperiénsia hosi membru komunidade sira iha komunidade sira nebe'e fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>KII sira: Esplora fluksu dadus no resposta iha nível munisipál</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sekretariadu ALFA sira • Pesoál governu nebe'e responsavel atu fó treinamentu ba sekretariadu ALFA sira <p>Pergunta relevante sira: A5, A6, A7, A8, G19</p> <p>FGD sira iha komunidade Pergunta relevante sira: F8</p>	<p>Indikadór: Identifika <i>slippage (fila fali ba hahalok uluk nian)</i> no oinsá pesoál sira nebe'e responsavel responde</p> <p>Parte Kualitativu S2 iha kraik</p>
S3 Karik iha relasaun entre sustentabilidade hosi outcome saneamentu depoizde programa	<p>Aprosimasaun: Kompara dadus observasaun iha umakain sira kona-ba utilizasaun sintina no fase-liman ho sabau (handwashing with soap – HWWS) ho programa oi-oin sira (PAKSI vs PAKSI + be'e) tuir indikasaun hosi ajénsia implementadór. Kompara mós dadus observasaun iha umakain sira kona-ba tipu sintina, utilizasaun sintina no HWWS ho disponibilidade be'e iha nível umakain nian.</p>	<p>Indikadór: Korelasaun entre disponibilidade be'e no utilizasaun sintina no HWWS sustentável</p>

ALFA no disponibilidade be'e ka implementasaun konjuntu ho programa fornesimentu be'e nian?	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain: Pergunta no observasaun sira kona-ba distânsia to'o fatin be'e no tempu (udan ka bailoro) no kona-ba utilizasaun sintina.</p> <p>Kestionáriu ba Organizasaun Parte-interesadu Saneamentu sira: Pergunta relevante sira S4, S5</p>	Peskiza (<i>survey</i>) rua inklui pergunta kona-ba no observasaun ba sintina, fase-liman no fornesimentu be'e. Dadus ne'e sei analiza atu buka tendénsia kona-ba rezultadu hahalok nebe'e sustentável tuir kondisaun oi-oin fornesimentu be'e nian.
--	--	--

Parte avaliasaun: SUSTENTABILIDADE

S2: Bainhira parte balun hosi komunidade fila fali ba sira-nia hahalok iniciál soe foer-bo'ot arbiru, maské sira-nia suku alkansa ona pozisaun ALFA, oinsá ofisiál sira hosi GoTL iha nível munisipál no sentrál jere *slippage* (*fila fali ba hahalok uluk nian*) hanesan ne'e?

Valór	Kritériu
Konsegue halo reversaun hosi <i>slippage</i> (<i>fila fali ba hahalok uluk nian</i>) liu-hosi asaun hosi pesoál sira nebe'e responsavel	<i>Iha prosesu atu identifika no responde ba hahalok fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru no pesoál sira nebe'e responsavel foti asaun kona-ba problema ne'e ho apropriadu</i>
Pesoál sira nebe'e responsavel koko atu halo reversaun hosi <i>slippage</i> (<i>fila fali ba hahalok uluk nian</i>) ba hahalok soe foer-bo'ot arbiru ne'e	<i>Iha prosesu atu identifika no responde ba hahalok fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru no dala ruma, pesoál sira nebe'e responsavel foti asaun kona-ba problema ne'e</i>
Pesoál sira nebe'e responsavel ignora/la tau atensaun ba <i>slippage</i> (<i>fila fali ba hahalok uluk nian</i>) ba hahalok soe foer-bo'ot arbiru	<i>La-ihā prosesu atu identifika no responde ba hahalok fila fali ba soe foer-bo'ot arbiru, pesoál sira nebe'e responsavel la hatudu preokupasaun atu mantein ambiente ALFA sira</i>

EKUIDADE NO INKLUAUN

Avaliasaun nia Pergunta Xave sira	Aprosimasaun no Fonte Dadus	Indikadór sira
EQ1 To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI implementa iha komunidade sira ho nesesidade bo'ot liu, ho intensaun atu redús inekuidade sira?	<p>Aprosimasaun: Kompara aprosimasaun implementasaun nian ho kritériu hosi estratéjoa nasional saneamentu nian, no halo triangulasaun ho dadus KII hosi pesoál governu xave sira.</p> <p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e revee:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Timor-Leste nia Planu Estratéjiku ba Saneamentu Rurál • Dokumentu planeamentu hosi ONG sira <p>KII sira: Se ekuidade mak kritériu ida atu selesiona fatin programa sira <ul style="list-style-type: none"> • Sekretariadu ALFA sira • Pesoál hosi ajénsia implementadór sira • Pesoál governu nebe'e envolve iha alokasaun rekursu ba komunidade sira Pergunta relevante sira: L9, A10, G12, G13 </p>	<p>Indikadór: % hosi komunidade sira nebe'e hetan prioridade kona-ba provokasaun</p> <p>Estratégia Saneamentu Báziku 2013 nian identifika área balun ba prioridade saneamentu nian. Idane'e sei avalia liu-hosi kompara ho lista deklarsaun ALFA sira no dadus seluk hosi ONG sira.</p> <p>Sei nota prioridade seluk iha entrevista kualitativu.</p>
EQ2 To'o iha pontu nebe'e ona programa integra ho efikás igualidade jáneru no empoderamentu ba feto no labarik feto sira?	<p>Aprosimasaun: Avalia sasukat ekuidade jáneru nebe'e ajénsia implementadór sira uza, foka ba prosesu implementasaun no mós outcome hosi programa sira. Sei halo triangulasaun kompara ho dadus hosi prosesu komunidade sira (liu-liu FGD ho feto sira).</p>	<p>Indikadór: Númeru feto nebe'e partisipa iha eventu provokasaun.</p> <p>Feto sira indika mudansa pozisaun nebe'e pozitivu tanba programa PAKSI sira</p> <p>Hare'e Parte Kualitativu EQ2 iha kraik</p>

	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e revee:</p> <p>Matadalan hosi ajénsia implementadór sira no relatório sira (porezemplu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 1 – 3 • Matadalan Fasilitadór ba Planeamentu Saneamentu no Ijiéne iha Komunidade Livru 1 -3 <p>KII sira:</p> <p>Hare'e exemplu inkluzaun iha implementasaun programa sira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pesoál sira hosi ajénsia implementadór (ofisiál GESI – Igualidade jéneru no inkluzaun sosiál) • Sekretariadu ALFA sira <p>Pergunta relevante sira: G9, C10, L10, L11, A9, S13, S14, S15, S16, S17, S18, S19</p> <p>FGD sira iha komunidade, grupu foto</p> <p>Pergunta relevante sira: F18</p>	<p>Peskiza ho ONG inklui indikasaun kona-ba rasio jéneru iha eventu provokasaun sira.</p>
EQ3 To'o iha pontu nebe'e ona programa ne'e inkluzivu no responde banesidade sira hosi ema ho defisiénsia?	<p>Aprosimasaun: Avalia sasukat inkluzaun nebe'e ajénsia implementadór sira uza, foka ba prosesu implementasaun no mós outcome hosi programa sira. Sei halo triangulasaun kompara ho dadus hosi diskusaun grupu iha komunidade no entrevista ho ema ho defisiénsia sira.</p>	<p>Indikadór: Ema ho defisiénsia relata katak sira inklui duni iha programa PAKSI sira.</p> <p>Hare'e Parte Kualitativu EQ3 iha kraik</p>
	<p>Koleksaun Dadus/Fonte sira:</p> <p>Dokumentu sira nebe'e revee:</p> <p>Matadalan hosi ajénsia implementadór sira no relatório programa sira (porezemplu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 1 – 3 • Matadalan Fasilitadór ba Planeamentu Saneamentu no Ijiéne iha Komunidade Livru 1 -3 	

	<p>KI'is: Hare'e exemplu inkuzaun iha implementasaun programa sira</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pesoál sira hosi ajénsia implementadór (ofisiál GESI – Igualidade jéneru no inkuzaun sosiál) • Sekretariadu ALFA sira <p>Pergunta relevante sira: G9, C10, L11, A9, S13, S14, S15, S16, S17, S18, S19</p> <p>FGD sira iha komunidade: Pergunta relevante sira: F19</p> <p>Entrevista ho ema ho defisiénsia: Pergunta relevante sira: FD1, FD2, FD3, FD4, FD5, FD6</p>	
--	--	--

Parte avaliasaun: EKUIDADE

EQ2: To'o iha pontu nebe'e ona programa integra ho efikás igualidade jéneru no empoderamentu ba feto no labarik feto sira?

Valór	Kritériu
Iha Progresu igualidade jéneru signifikativu	<p><i>Feto sira relata mudansa pozitivu iha sira-nia vida no pozisaun nu'udar rezultadu hosi programa PAKSI sira</i></p> <p><i>Programa PAKSI sira aplika prinsípiu igualidade jéneru sira</i></p> <p><i>ONG sira iha alvu internu kona-ba igualidade jéneru</i></p>
Iha Progresu igualidade jéneru signifikativu uituan	<p><i>Feto sira relata mudansa pozitivu balun iha sira-nia moris no pozisaun nu'udar rezultadu hosi programa PAKSI sira</i></p> <p><i>Programa PAKSI sira aplika prinsípiu igualidade jéneru sira</i></p> <p><i>ONG sira la tau atensaun ba ekuidade jéneru iha sira-nia organizasaun laran</i></p>
Haforsa tan dezigualdade jéneru	<p><i>Feto sira relata mudansa negativu iha sira-nia moris no pozisaun nu'udar rezultadu hosi programa PAKSI sira</i></p> <p><i>Programa PAKSI sira la aplika prinsípiu igualidade jéneru sira</i></p> <p><i>ONG sira hatudu rezisténsia atu rekruta feto iha pozisaun sira nebe'e 'la'ós tradisionál' sira</i></p>

EQ3: To'o iha pontu nebe'e ona programa ne'e inkluzivu no responde ba nesesidade sira hosi ema ho defisiénsia?

Valór	Kritériu
Ema ho defisiénsia inklui totálmente, no hetan benefísiu hosi programa PAKSI	<i>Ema ho defisiénsia relata katak sira atende no partisipa iha eventu provokasaun sira no desizaun kona-ba facilidade sira, no sira bele asesu sintina iha sira-nia umakain ho konfortavel</i>
Ema ho defisiénsia inklui parcialmente, no hetan benefísiu balun hosi programa PAKSI	<i>Ema ho defisiénsia relata katak sira atende eventu provokasaun sira maibé sente katak sira ladún partisipa iha desizaun kona-ba facilidade sira KA sira fó opiniaun nebe'e la inklui iha eventu provokasaun. Sira iha difikuldade balun atu asesu sintina iha sira-nia umakain</i>
Ema ho defisiénsia LA inklui no la hetan benefísiu hosi programa PAKSI	<i>Ema ho defisiénsia relata katak sira la atende eventu provokasaun sira, sira la fó opiniaun kona-ba facilidade sira no sira la bele asesu sintina iha sira-nia umakain</i>

II. Matadalan ba Entrevista ho Informante Xave

Entrevista Semi-Estruturada ho Informante Xave – (GoTL)

Introdusaun no Formatu Konsentimentu

- G1. Naran no pozisaun
- G2. Bele fornese istória breve kona-ba ita-nia servisu iha sektór saneamentu?
- G3. Oinsá kona-ba ita-nia persepsaun ba prosesu política no relevánsia hosi política agora?
- G4. Bele dehan mai ha'u oinsá ita rona kona-ba PAKSI ba dala uluk, saida mak ita hanoin kona-ba ida-ne'e iha tempu nebá?
- G5. Eventu, ema, política nebe'e mak ita hanoin importante iha saneamentu no PAKSI iha TL (data se posivel, maibé orden kronolójiku mós di'ak)
- G6. Ita iha preokupasaun rumo kona-ba implementasaun PAKSI nebe'e la'o durante ne'e iha TL?
- G7. Tuir ita-nia hanoin, presiza saida atu kumpre ho saneamentu nebe'e jere ho seguru no ho sustentável?
- G8. PAKSI iha Timor-Leste uza ho diferente duké nia métodu orijinal – mudansa nebe'e mak ita hare'e, - di'ak, ladi'ak, la-iha opiniaun?
- G9. Bainhira no tanbasá hahú tau atensaun ba jáneru no defisiénsia? Ida-ne'e lori diferença rumo?
- G10. Organizasaun nebe'e mak iha influensia bo'ot liu? Tanbasá?
- G11. Iha ona relatório monitorizasaun oi-oin kona-ba saneamentu iha TL, dadus monitorizasaun ida nebe'e mak kolecta iha nível ida-idak governu nian no oinsá uza dadus atu informa programa saneamentu futuru? Porezemplu, karik iha dadus nebe'e aliña ho melhoramento iha saúde (liu-liu ba labarik tinan 5 mai kraik) ho programa PAKSI? Iha dadus nebe'e bele util ba planeamento maibé nebe'e agora dadaun seidauk disponivel? Ita iha dadus nebe'e hatudu kobertura saneamentu?
- G12. Dokumentu sira nebe'e ami lee ona indika katak uluk, iha intensaun atu fó subsídu ba umakain vulneravel sira. Ita hatene kona-ba programa rumo nebe'e fornese subsídu? (kontinua ho nia persepsaun kona-ba subsídu).
- G13. Karik programa saneamentu sira diferente depende ba fatin? Porezemplu, bazeia ba nesesidade hosi komunidade sira, sira-nia vulnerabilidade, dadus saúde, razaun político, tanba balun fasil liu atu hetan rezultadu ka buat seluk?
- G14. Atividade saneamentu ida nebe'e mak hetan fundu hosi governu?
- G15. Tuir ita-nia hanoin, saida mak ema nebe'e hela iha komunidade hanoin (ka sente) kona-ba soe foer -bo'ot arbitru no kona-ba sai Area Lasoe Foer-bo'ot Arbitru?
- G16. Tuir ita-nia hanoin, sei presiza tempu hira ba Timor-Leste tomak atu sai ALFA?
- G17. Karik iha atrazu rumo? No problema saida karik sei mosu atu alkansa ALFA?
- G18. Karik buat rumo nebe'e la antisipa mosu, buat rumo akontese nu'udar rezultadu programa PAKSI?
- G19. Oinsá ita hare'e ita-nia departamentu nia papel atu koko evita ka meillora problema bainhira komunidade sira fila fali ba soe foer-bo'ot arbitru?

Entrevista Semi-Estruturadu ho Informante Xave —(ONG internasional/Konsultante)

Introdusaun no Formatu Konsentimentu

- C1. Esplika oinsá ita envolve iha sektór saneamentu, no iha Timor-Leste, no durante tempu hira?
- C2. Bele esplika mai ha'u oinsá ita rona kona-ba PAKSI ba dala uluk, no buat nebe'e ita hanoin kona-ba ida-ne'e iha tempu nebá?
- C3. Saida (ka sé) konvense ita atu uza PAKSI iha intervensaun saneamentu sira (ho data se karik posivel)
- C4. Oinsá kona-ba ita-nia komprensaun kona-ba oinsá NBSP elabora ho maneira nebe'e hamosu programa saneamentu tuir intervensaun ho modelu PAKSI lahó subsídu?
- C5. Favór dezeña kronolojia kona-ba buat sira – eventu, ema, política – nebe'e ita hanoin importante ba PAKSI iha TL (data se posivel maibé orden kronolójiku mós di'ak)
- C6. Ita iha duvida rumá kona-ba implementasaun PAKSI nebe'e durante ne'e ita hare'e iha TL?
- C7. Tuir ita-nia opiniaun, saida mak TL rekere atu alkansa ALFA no saneamentu nebe'e jere ho seguru no sustentável? No bainhira mak sira ne'e bele akontese?
- C8. Tuir ita-nia hanoin, saida mak halo PAKSI efikás? No kontráriu (la-efikás)?
- C9. PAKSI iha Timor-Leste muda hosi nia métodu orijinal sira – mudansa nebe'e mak ita hare'e, - di'ak, ladi'ak, la-iha opiniaun?
- C10. Bainhira no tanbasá hahú tau atensaun ba jéneru no defisiénsia? Ida-ne'e lori diferença rumá ka lae?
- C11. Mudansa nebe'e iha diskursu internasional mak influensia sektór saneamentu iha TL?
- C12. Organizaun nebe'e mak iha influensia bo'ot liu? Tanbasá?
- C13. Organizaun nebe'e mak iha poder liu? Esplika.
- C14. Tuir ita-nia hanoin, ema sira nebe'e hela iha komunidade nebe'e implementa PAKSI sente oinsá kona-ba ALFA? Ita hanoin katak importante ba sira?
- C15. Karik buat rumá nebe'e la antisipa mosu, buat rumá akontese nu'udar rezultadu programa PAKSI?

Entrevista Semi-Estruturadu ho Informante Xave — (ONG lokál sira)

Introdusaun no Formatu Konsentimentu

- L1. Ita-nia ONG hala'o atividade saida de'it ho komunidade?
- L2. Oinsá sira tuir/aplika matadalan PAKSI?
- L3. Karik ita muda buat rumá iha matadalan?
- L4. Saida mak ita uza hodi hala'o/implementa PAKSI? (Karik sira seluk, ka ameasa komunidade ka meiu seluk)?
- L5. Karik ita halo fornesimentu be'e no PAKSI au mezmu tempu? Karik sira hala'o ketak, diferença mak saida?
- L6. Karik hasoru difikuldade atu envolve ema ho defisiénsia, feto no labarik sira?
- L7. Saida mak atór/parte-interesadu sira (governu, ONG, komunidade sira) tenke halo atu meillora sektór BeSI?
- L8. Dadus ida nebe'e mak ita kolekta molok, durante no depoizde programa saneamentu sira? (ami bele hetan kopía?). Dadus ida nebe'e mak ita asesu ba, ka hakarak atu asesu, atu hala'o planeamentu?
- L9. Oinsá sira halo selesaun ba aldeia iha sira-nia projetu?

- L10. Oinsá ita integra igualidade jéneru iha programa saneamentu sira? Oinsá ita-nia programa kontribui ba empoderamentu feto sira?
- L11. Ita-nia programa inkluzivu ba ema ho defisiénsia? Saida mak ita-nia programa halo atu redús dezigualdade ba ema ho defisiénsia?
- L12. Karik sektór BeSI iha Timor-Leste koordena liu-hosi grupu nível altu ruma (formál ka informál)? Se lo'os, ita-nia ONG parte hosi grupu ne'e, ka grupu seluk nebe'e hasoru malu atu troka/fahe informasaun?
- L13. Ba komunidade sira nebe'e ita implementa PAKSI, tuir ita-nia hanoin, sira sente oinsá kona-ba sai ALFA? Tuir ita-nia hanoin, ALFA mak buat ruma nebe'e sira koko duni atu alkansa ka buat ruma nebe'e sira orgullozu bainhira alkansa?
- L14. Karik buat ruma nebe'e la antisipa mosu, buat ruma akontese nu'udar rezultadu programa PAKSI?

Entrevista Semi-Estruturadu ho Informante Xave — (Sekretariadu ALFA)

Introdusaun no Formatu Konsentimentu

- A1. Impaktu importante saida de'it mak sekretariadu ALFA tenke iha?
- A2. Atividade saida de'it mak ita halo atu alkansa ida-ne'e?
- A3. Ita kolia ho sé iha komunidade? (pozisaun sira – xefe, SISCa, nst.) A4, A5, A6, A7
- A4. Ita hanoin katak komunidade sira mantein ALFA (no mantein fase-liman ho sabaun/HWWS) depoizde verifikasiasaun no deklarasaun?
- A5. Saida mak ita (nu'udar grupu/indivídu) halo atu ajuda komunidade sira mantein ALFA?
- A6. Saida tan mak ajuda komunidade sira mantein ALFA?
- A7. Saida mak ita halo bainhira akontese 'slippage (*fila fali ba hahalok uluk nian*)' ba hahalok soe foer-bo'ot arbiru?
- A8. Oinsá ita hatene katak ne'e akontese?
- A9. Ita halo saida atu asegura katak feto no ema ho defisiénsia hetan konsiderasaun no inklui iha atividade hosi sekretariadu ALFA?
- A10. Karik sekretariadu ALFA envolve atu selesiona komunidade sira ba programa saneamentu? Se lós, oinsá halo selesaun ba komunidade sira (prosesu)? Karik iha kritériu? Se lo'os, ida nebe'e
- A11. Ita (ida-idak) tuir treinamentu PAKSI ida nebe'e?
- A12. Dadus ida nebe'e mak ita kolekta molok, durante no depoizde programa saneamentu sira? (ami bele hetan kopia?)
- A13. Ita halo saida ho dadus ne'e? Uza? Relata ba...? Dadus ida nebe'e mak ita asesu ba, ka hakarak atu asesu, atu hala'o planeamentu?
- A14. Ita iha evidénsia rumu katak suku ALFA sira iha taxa moras diarreia no mortalidade labarik tinan 5 mai kraik ki'ik liu duké suku sira nebe'e la uza sintina?
- A15. Tuir ita-nia hanoin, sektór BeSI iha Timor-Leste iha koordenasaun di'ak? Koordenasaun la'o oinsá?
- A16. Ba komunidade sira nebe'e ita implementa PAKSI, tuir ita-nia hanoin, sira sente oinsá kona-ba sai ALFA? Tuir ita-nia hanoin, ALFA mak buat rumu nebe'e sira koko duni atu alkansa ka buat rumu nebe'e sira orgullozu bainhira alkansa?
- A17. Karik buat rumu nebe'e la antisipa mosu, buat rumu akontese nu'udar rezultadu programa PAKSI?
- A18. Saida mak atór/parte-interesadu sira (governu, ONG, komunidade sira) tenke halo atu meillora sektór BeSI?

III. Matadalan ba Diskusaun Grupu sira

Partisipante alvu sira:

- Ba komunidade sira nebe'e tuir ona prosesu PAKSI no deklara ona ALFA, mínimu:
 - Foin-sa'e feto ida, foin-sa'e mane ida
 - Feto ida ho idade 20-resin, mane ida ho idade 20-resin
 - Feto ida ho idade bo'ot liu, mane ida ho idade bo'ot liu
 - Inan ida ho labarik ki'ik, aman ida ho labarik ki'ik
 - Xefe aldeia 2
 - Lider tradisionál 2
 - Pesoál saúde lokál ida
 - Labarik sira (idade 6 – 15)
 - Ema ho defisiénsia sira
1. Introdusaun
 2. Saida maka ita halo no tamba saida no oinsa
 3. Informasaun hirak ne atu ba nebe, saida maka ami atu halo ba informasaun hirak ne'e
 4. Formatu konsentimentu ba peskiza nian no ba fotografia no filmajen (hatudu broxura hosi UNICEF)
 5. Esplika katak tanba ita halo atividade oi-oin, ita karik sei fahe grupu sira durante tempu balun (tuir jéneru) no karik sei presiza kolia ho ema balun mesak (ida-ne'e sei inklui xefe aldeia, ema ho defisiénsia no karik seluk tan hanesan pesoál saúde).

Dadus/pergunta	Atividade
F1. Norma sosiál & atitude Bote 3 no fatuk	<p>F1. Komesa ho pergunta lubun balun konaba saida mak ema ida-idak nia sentimento nee important. Ami sei husu ba ita bo'ot sira atu vota ho berlindus neebe iha balde laran se ita bo'ot sira hanoin buat sira tuir mai ne'e "importante liu", "importante" ka "la importante" ba ita bo'ot.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Iha sintina/haris-fatin iha uma / Ema hotu hotu presiza iha sintina iha uma. 2. Uza liu mak sintina/haris-fatin do que soe foer-bo'ot/sintina iha liur/ema hotu-hotu presiza soe foer-bo'ot iha sintina/toilet 3. Iha fatin fase-liman iha uma / ema hotu-hotu presiza fatin fase-liman iha uma 4. Fase ita bo'ot sira nia liman regularmente/ ema hotu hotu presiza fase-liman beibeik 5. Fase ita bo'ot sira nia liman regularmente ho sabaun / ema hotu hotu presiza fase liman ho sabaun beibeik 6. Ita bo'ot sira nia kolega no viziñu uza liu mak sintina/haris-fatin do que ba sintina/soe foer-bo'ot iha liur (du'ut laran) / Ita nia viziñu presiza uza haris-fatin ba soe foer-bo'ot iha sintina 7. Ita bo'ot sira nia viziñu fase sira nia liman regularmente / Ita bo'ot nia viziñu presiza fase-liman beibeik 8. Ita bo'ot sira nia viziñu fase sira nia liman ho sabaun regularmente/ Ita bo'ot nia viziñu presiza fase-liman beibeik ho sabaun

	<p>9. Tuir ita bo'ot nia hanoin, ema sira seluk iha aldeia ne'e nain hira mak fiar katak ita tenke uza sintina/haris-fatin? (hotu-hotu/balun deit/uit-oan deit) / Tuir ita bo'ot nia observasaun iha aldeia ida ne'e ema hira mak fiar katak ema hotu-hotu presiza uza sintina (bark liu/balun deit/oituan deit)</p> <p>10. Tuir ita bo'ot nia hanoin, ema sira seluk iha aldeia ne'e nain hira mak fiar katak sira tenke fase sira nia liman ho sabaun? (hotu-hotu/balun deit/otuan deit) / Tuir ita bo'ot nia observasaun iha aldeia ida ne'e ema hira mak fiar katak ema hotu-hotu presiza fase-liman ho sabaun (bark liu/balun deit/oituan deit)</p> <p><i>Karik konversa ne'e jere diskusaun espontanea entuan hosik ne'e lao kontinua no halo deit recording ba minutu balun.</i></p>
F2. Sustentabilidade sintina no fase-liman nian	<i>F2. Husu ba partisipante sira hodi hakat ba area depende ba sira nebe'e mak hela iha Aldeia iha (tinan) bainhira (NGO) tama ba Aldeia no komesa ho programa saneamento</i>
Surat-tahan bo'ot 2 atu hakerek resposta sira	<p>Se LÓS:</p> <p>Ita iha ona sintina? Tipu oinsa (baziku, uja be'e no seluk tan)? Ita halo ita nia sintina? Tipu oinsa (baziku, uja be'e/seluk tan)? Ita sei uja sintina nebe maka ita halo? Tamba saida? Tamba saida maka labele? Ita halo fatin ba fase liman nian? Ita hola sabaun? Ita sei nafatin fase liman ho sabaun?</p> <p>Se LAE:</p> <p>Ita muda mai iha ne sa tinan? Ita halo ita nia uma? Ita iha sintina? Tamba saida? Tamba saida maka labele? Ita iha fatin ba fase lina nian? Tamba saida? Tamba saida mak labele?</p> <p>Lori grupu mai hamutuk fila fali.</p>
F3.- F7. Mudansa sira no razaun ba mudansa: • Hanoin fila fali kona-ba buat nebe'e akontese Bola,	<p><i>Hanesan grupu:</i></p> <p>Ami hakarak rona ita bo'ot nia istoria kona ba saida maka akontese ona iha ita nia Aldeia durante (tinan) no ami hakarak hotu-hotu tenke kontribui portantu ita tur haleu no (ema hakerek notas) mak sei kontinua hakerek ita kontinua kualia. Ami sei uza bola ida ne'e hodi hili ema hodi nia konta istoria. Hodu nune ema hotu-hotu iha tempu atu konta mai ami saida mak importante ba sira.</p> <p><i>Semaka pasa bola no husu perguntas</i></p> <p>F3.1 Konta mai ami saida mak akontese ona bainhira (NGO) mai no komesa ho sira nia programa saneamento iha ne'e? F3.2 Oinsa ita bo'ot sente bainhira ema seluk mak buka o nia te'e iha rai? F3.3 Oinsa ita bo'ot sente bainhira ita halo sintina no fatin ba fase liman nian? F3.4 Ita sei sente hanesan ne'e? F3.5 Parte nebe'e mak diak liu ba programa? Tamba saida? F3.6 Saida mak sai parte a'at liu ba programa? Tamba saida?</p>

	<p>F3.7 Depois ema hotu-hotu halo ona sintina saida deit mak (NGO) halo?</p> <p>F3.8 Governu halo buat ruma ka la'e?</p> <p>F3.9 Iha sa loron ita bo'ot nia Aldeia deklara sai ALFA?</p> <p>F3.10 Oinsa ita bo'ot sira nia sentimento iha momentu nebá wainhira deklara ona sai ALFA? Karik ne'e signifika buat balun ba ita bo'ot sira?</p> <p>F3.11 Atu sai ALFA, ema hotu-hotu tenke uza sintina, tuir ita bo'ot nia hanoin ita nia Aldeia sei nafatin ALFA?</p> <p>F3.12 Ho razaun ida katak Governo hakarak Timor-Leste laran tomak sai ALFA hodi nune'e atu proteje labarik sira hosi moras ka mate, especialmente moras diarreia. Depoisde programa ne'e, karik iha ema balun nota ka sente katak iha duni mudansa ba frequensia labarik nebe'e hetan moras ka mate?</p>
Bareira sira ba saneamentu seguru Eskada saneamentu	<p>F4. Bele ka la'e ema ruma fahe nia istoria kona ba tamba saida mak sira pára uza sira nia sintina? (istoria barak liu tan diak liu) (selá'e konta istoria ida nebe'e mak ita prepara no diskuti...)</p> <p>F5. Bele ka la'e ema ruma fahe nia istoria kona ba hadiak sira nia sintina durante (NGO)iha ne? (se lós, husu mós sedeit mak hadiak ona sira nia Sintina)</p> <p>F6. karik ita bo'ot sira hakarak halo mudansa ita bo'ot sira nia sintina/haris-fatin? tanbasá? Said a mak ita bo'ot sira hakarak atu halo?</p> <p>F7. Se ita bo'ot hakarak troka ita nia sintina, ita bo'ot atu hola material foun iha nebe?</p>
F8. Resposta hosi governu bainhira fila fali ba hahalok soe foer-bo'ot arbiru	<p>F8. All</p> <p>Durante guvernu deklara ona katak Municipio ida ne sai ALFA, ita bo'ot hanoin guvernu hanoin ka la'e ema sira nebe'e mak pára ona uza sira nia sintina? Iha ema ruma hosi guvernu nebe'e mak mai rekoilla informasaun kona ba ida ne'e?</p>
F9. Ambiente favoravel	<p>F9. Iha ema ruma mak enkoraja ou selu ka ameasa imi para halo no uza sintina?</p> <p>F10. NGO ka Saude nia ema (SISKA) or ema ruma vizita imi bebeik no enkoraja ita bo'ot sira atu iha saneamentu nebe'e diak no abitua a'an ba ijéne?</p> <p>F11. Eskola-oan sira partisipa iha loron fase liman no uza sintina? Said a mak sira halo?</p>
F12. – F13. Mudansa balun nebe'e la antisipa no inovasaun lokál sira. Surat-tahan bo'ot Inovasaun lokál	<p>F12. Iha ema ruma nota ka la'e iha mudansa ruma nebe akontese durante Aldeia ne'e deklara sai ALFA? Karik ida ne'e bele mundansa nebe'e diak nomos mudansa nebe'e ladiak ou mudansa mak hanesan...Istoria (Defisil liu) se karik responde ne'e ladun klaru hanesan "ami saudavel" husu tok saida maka sira nota ona katak ida ne'e mak halo sira hanoin katak sira saudavel. No tamba saida mak ida ne'e relasiona ho uza sintina no fase liman.</p> <p>F13. Karik ema ruma koko ona buat balun diferente hodi garante katak sira nia uma iha haris-fatin? Iha ona supreja balun (nebe'e la hein) ho susesu ba hari'i ka mantein haris-fatin?</p>
F14. Sustentabilidade fase-liman nian	<p>F14. Husu partisipante sira atu tau sira nia a'an iha lina bazeia ba ikus liu sira fase liman ho sabaun ne'e bainhira, sa loron, sa oras – foin dadauk ne'e, to'o oras hirak liu ba ka minutu hirak liu ba (hakerek momentu hosi primeiru to'o ikus liu)</p>

	No mós - husu ba partisipante sira karik sira agora dadaun ne'e sira fase hela deit sira nia liman kompara ho antes pandemia coronavirus /COVID-19 no anota/hakerek numerous SIM/LAE. Karik ema ruma dehan SIM, husu ba sira diferente ne'e saida – bainhira mak sira fase sira nia liman agora dadaun ne'e? / Agora dadaun ita bo'ot sira fase-liman dalabarak liu kompara ho antes de pandemia COVID-19 – ita foti nota – nain hira?
Fahe grupu ba rua bazeia ba gene'eru no iha fatin ketak	
F15. Ambiente favoravel	F15. Karik iha kioske? Ne'e fa'an saida? Ita bele sosa sabaun iha nebá? Ita sosa sabaun iha nebá? Karik ema balun uza ahi-kadesan atu fase sira-nia liman, ka buat seluk?
F16. Signifikasaun ALFA nian	F16. Ita ba bebeik ema nia uma no ema nebe'e maka laiha sintina? Se lós.....ba ita labuat ida ga? Diak ka la'e?
F17. Labarik sira nia foer-bo'ot	F17. Ita iha labarik ki'ik oan sira nebe'e mak hela iha ita nia uma? Ita bele konta uit-oan oinsa sira soe foer-bo'ot/ki'ik? Se mak dala barak toma responsabilidade ba servisu hamo'os labarik sira nia foer?
F18. Empoderamentu ba feto sira	F18. Bainhira (NGO) hahu programa saneamentu, sira ejiji katak feto tenke hola parte iha laran? Feto sira iha dever hanesan no poder hanesan ho mane hodi halo desizaun? Iha ona mudansa ruma nebe'e mosu iha Aldeia laran (pesoal no mós koletivu ka hamutuk)?
F19. Inklusaun ba sira ho defisiénsia	F19. Iha ema deficiente ruma mak hela mós iha Aldeia laran? Se iha....bainhira (NGO) komesa sira nia programa saneamentu, sira ejiji ema ho deficiente tenke hola parte iha laran? Ema sira deficiente iha dever hanesan hodi halo desizaun hanesan ema sira seluk? Ida ne'e kria ona mudansa ruma oinsa atu trata ema ho deficiente?

Taka liu-hosi agradese partisipante sira ba sira-nia tempu no esforsu.

Organiza atu vizita uma balun atu observa sintina – bazeia ba informasaun nebe'e hetan durante workshop kona-ba susesu no faillansu no inovasaun.

Grupu Labarik:

Grupu ho labarik sei hala'o durante tempu hanesan ho FGD prinsipál sira, sei hetan supervizaun hosi fasilitadór rua no sei vizível (sei bele hare'e) hosi grupu prinsipál maibé ho distânsia suficiente atu evita baruillu liu. Ida-ne'e sei asegura katak inan-aman sira no sira nebe'e tau-matan ba labarik bele observa atividade sira no asegura katak labarik sira seguru durante sira-nia atividade.

Husu labarik sira konaba Saneamentu no abitu ijéne

1. Komesa ho muzika ka jogu
2. Konvida ema hotu fase liman no observa nain hira mak familiar ho fase liman
3. Oferese ai-fuan ka rebusadu no biskuit ba kada grupu no (karik ho idade 6-10) haruka sira tu'ur fali iha sira nia fatin enkuantu ita le'e istoria "Lakohi Moras? Fase liman ho Sabaun" (Lakohi atu sai moras? Fase ita nia liman ho sabaun) hosi UNICEF. Karik (ho idade 11-15) husu deit pergunta 2 to'o 5. Karik grupu ne'e kahur- malu (misturadu) husu ba labarik sira ne'ebe bo'ot ona atu iha pasiensia wainhira ita le'e ba labarik ki'ik oan sira no tau sira ba diskusaun tuir mai
4. Husu perguntas tuir mai ne'e no hosik sira hatete mai ita saida mak sira hanoin no halo livremente

- FC1. Alin sira hanoin alin sira nia a'an ne'e hanesan liu ho Marta ou Atina iha istoria ne'e nia laran?
- FC2. Alin sira fase hela deit liman ka alin sira dalabarak haluha hela deit atu fase liman?
- FC3. Wainhira alin sira ba sintina/haris-fatin, fatin nebe'e mak diak liu atu alin sira bele ba? Iha uma, iha eskola, iha liur ka iha fatin seluk tan? No tambasa?
- FC4. Karik iha ema ruma ne'ebe fo-hanoin hela deit alin sira atu fase liman? No ema ne'e se?
- FC5. Iha ka la'e sabaun nebe'e preparadu iha sabaun-fatin hodi fase alin sira nia liman?
- FC6. Sekarik la-iha sabaun alin sira husu ema ruma fo sabaun ba ita?

Agradese ba labarik sira nebe'e mak rona no responde ona ita nia pergunta sira.

Termina ho musika ka jogu. Karik ita bo'ot sira la konsegue lori fila labarik sira ne'e ba grupu bo'ot entaun halo deit aktividade balun nebe'e halo sira kontente (dezeñu, joga bola, kanta).

Pergunta individual sira hodi dada-lia ho membru komunidade sira nebe'e ema ho difisiensia:

Variedade pergunta hirak ne'e dalaruma depende baabilidade ema nebe'e ita entrevista ba.

- FD1. Ita bo'ot inkui diretamente iha ezersisu ativasaun saneamentu ne'e?
- FD2. Ita bo'ot sira iha haris-fatin no estasaun fatin fase-liman nebe'e mak ita bo'ot sira bele asesu ba ho fasil?
- FD3. Ita bo'ot iha oportunidade hodi deside saida mak ita bo'ot hakarak konaba hari'i haris-fatin no fatin fase-liman tuir ita bo'ot nia kondisaun?
- FD4. Ho dalan saida ka aspektu saida mak halo ita bo'ot sira nia facilidade haris-fatin no fatin fase-liman ne'e diferente ho ema seluk nian?
- FD5. Ita bo'ot simu finansimentu ou assistensia ruma hodi hari'i ita bo'ot nia facilidade haris-fatin no fatin fase-liman, no ita bo'ot asiste direta hodi hari'i ita bo'ot nia facilidade familiar ne'e?
- FD6. (Karik appropriadu) aranjamentu/akordu saida mak ita bo'ot presiza halo hodi hari'i nesesidade saneamentu iha tempu liu ba?

IV. Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain

Peskiza ida-ne'e dezeña nu'udar aplikasaun iha telemóvel iha plataforma 'smap'.

Ba kada pergunta, iha lójika nebe'e determina pergunta tuir mai ka instrusaun bazeia ba resposta sira. Pergunta sira tuir modelu hili nebe'e hari'i/programa kedes iha aplikasaun ho resposta apropriadu oioin nebe'e disponivel. Peskiza ida-ne'e mós disponivel iha aplikasaun ho lian Tetum.

Lokalizasaun
1. Naran Munisípiu ida-ne'e saida?
2. Naran Suku ida-ne'e saida?
3. Naran Aldeia ida-ne'e saida?
4. Sé mak completa peskiza ida-ne'e?
Ami hala'o peskiza umakain nu'udar parte hosi avaliasaun independente nebe'e pedidu hosi Ministériu Saúde. Ita konkorda katak ami husu pergunta balun kona-ba ita-nia umakain no ita-nia asesu ba be'e, saneamentu no ijéne no atu vizita ita-nia fasilitade be'e, saneamentu no ijéne, iha nebe'e ami sei hasai foto no marka lokalizasaun? Ami sei fahe rezultadu hosi peskiza ida-ne'e ho Ministériu Saúde no ONG sira
Respondente
5. Ita-nia jéneru?
6. Ita-nia idade liu 17?
7. Karik iha ema ho idade liu 17 nebe'e ha'u bele entrevista?
8. Ita mak xefe umakain?
Agradese ema ne'e ba nia tempu. Favór hakat ba uma tuir mai Buti butaun fila-fali no apaga peskiza ne'e
Dadus Demográfiku Umakain nian
9. Ida-ne'e mak umakain ho foto nebe'e xefe umakain ka labarik mak xefe umakain?
10. Adultu foto nain hira mak hela iha umakain ida- ne'e?
11. Adultu mane nain hira mak hela iha umakain ida- ne'e?
12. Labarik foto (tinan 2 - 17) nain hira mak hela iha umakain ida- ne'e?
13. Labarik mane (tinan 2 - 17) nain hira mak hela iha umakain ida- ne'e?
14. Bebé ho idade tinan 2 mai kraik nain hira mak hela iha umakain ida- ne'e?
15. Karik iha labarik ruma ho idade tinan 2 mai kraik nebe'e hetan diarreia durante semana rua liubá nia laran?
Defisiénsia
Ami hakarak kolia ho ita kona-ba ema ruma iha ita-nia umakain nebe'e karik hetan difikuldade ruma atu halo buat balun
17. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu hare'e, inklui mós difikuldade atu hare'e bainhira tau ókulu?
18. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu rona, inklui mós difikuldade atu rona bainhira uza aparellu tau iha tilun?
19. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu la'o ka sa'e eskada?
20. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu hanoin fila fali buat ruma ka atu konsentra?

21. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu kuidadu a'an hanesan atu hari'is ka hatais ka atende nia nesesidade rasik?
22. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu komunika?
Pergunta sira kona-na Be'e
W1. Ita iha fornesimentu be'e iha ita-nia propriedade/kintal?
W2. Be'e ida-ne'e mai hosi nebe'e (fonte ida nebe'e)?
W3. Be'e ne'e sempre disponivel iha ita-nia kintal bainhira presiza?
W4. Bainhira mak be'e la disponivel?
W5. Ita hetan be'e hosi nebe'e bainhira ita-nia fornesimentu be'e la funsiona?
W6. Baibain, presiza tempu hira atu kuru be'e hosi fonte ida-ne'e?
W7. Baibain, ita hetan be'e hosi nebe'e?
W8. Baibain, presiza tempu hira atu kolekta be'e ba ita-nia uma durante tempu-udan?
W9. Baibain, presiza tempu hira atu kolekta be'e ba ita-nia uma durante tempu-bailoro?
W10. Karik ema ruma iha ita-nia umakain iha difikuldade atu kolekta be'e ka asesu ba be'e-fatin ne'e?
W11. Se lós, tanbasá?
W12. Favór deskreve to'ok
Pergunta Saneamentu sira
S1. Ita-nia umakain iha sintina?
S2. Ema nebe'e hela iha ita-nia umakain baibain soe foer-bo'ot iha nebe'e?
S3. Favór deskreve to'ok
S4. Bele fó razaun prinsipál tanbasá ita la uza sintina?
S5. Bele fó razaun prinsipál tanbasá ita la iha sintina?
S6. Favór deskreve to'ok
S7. Umakain hira tan iha bairu ida ne'e uza ita-nia sintina?
S8. Ita-nia umakain simu asisténsia ruma atu hari'i sintina ida-ne'e?
S9. Ita simu ajuda nebe'e?
S10. Sé mak fornese asisténsia ne'e?
S11. Ita soe labarik nia foer-bo'ot iha nebe'e?
S12. Favór deskreve to'ok
S13. Ita bele visita sintina prinsipál nebe'e ita-nia umakain uza?
S14. Observasaun: modelu sintina nian
S15. Favór deskreve to'ok
S16. Distánsia to'o fonte be'e (ho metru)?
S17. Observasaun: sintina ne'e uza duni ka la'e?
S18. Observasaun: sintina ne'e asesivel ka la'e?
S19. Favór hasai foto ba elementu sira nebe'e hatudu asesibilidade
S20. Karik ema ruma iha umakain ne'e la bele uza sintina ida-ne'e?
S21. Se lós, tanbasá?
S22. Favór deskreve to'ok
S23. Foer hosi sintina ida-ne'e halai to'o iha nebe'e?

S24. Observasaun: Rai mak simentu permanente nebe'e bele fase ho be'e?
S25. Observasaun: Iha matan atu kobre sintina ida-ne'e?
S26. Observasaun: Matan ne'e agora dadaun taka hela sintina ne'e?
S27. Observasaun. Plaka besi /simentu no área nebe'e besik moos ka la'e?
S28. Observasaun. Sintina ne'e permite seguransa no privasidade durante nia utilizasaun ka la'e?
S29. Favór hasai sintina nia foto atu hatudu fatin tomak nia laran inklui rai simentu nian
S30. Favór hasai sintina nia foto atu hatudu li'ur no estrutura nian
S31. Karik ita-nia umakain iha sintina seluk nebe'e dala ruma uza?
S32. Tanbasá presiza uza sintina seluk ne'e?
S33. Observasaun: modelu sintina nian
Ijiene
H1. Ita-nia umakain iha facilidade ka fatin iha nebe'e ema bele fase sira-nia liman ho regulár depoizde uza sintina?
H2. Tanbasá ita la iha facilidade fase-liman nian?
H2a. Favór deskreve to'ok
H3. Ha'u bele vizita ita-nia fatin fase-liman nian?
H4. Observasaun: Fasilidade fase-liman nia modelu saida?
H5. Observasaun: Iha sabauñ ka ahi-kadesan presente iha facilidade?
H6. Observasaun: Iha be'e presente iha facilidade?
H7. Distânsia (ho metru) entre facilidade fase-liman no sintina?
H8. Favór hasai foto hosi facilidade fase-liman nian
H9. Favór alista momentu nebe'e ita fase-liman iha 24 oras liu-bá nia laran (desde horseik).
H10. Ita pernah simu informasaun kona-ba fase-liman?
H11. Sé mak fó informasaun ida-ne'e?
H12. Favór deskreve to'ok
Investimentu BeSI
I1. Iha tinan ida liu-bá nia laran, karik ema ruma iha umakain (ka uma-na'in se karik ita aluga uma ne'e) gasta tempu ka osan atu hari'i, meillora ka mantein sintina no facilidade fase-liman nian?
I2. Tipu investimentu ida nebe'e mak ita halo?
I3. Ita hatene'e iha nebe'e mak bele hetan material/pesas (atu meillora) ka ajuda bainhira ita presiza meillora ita-nia sintina ka facilidade fase-liman nian?
I4. Iha nebe'e mak bele hetan material/pesas ka ajuda?
I5. Favór deskreve to'ok
I6. Karik ita-nia sintina rai-kuak ka tanke séptiku sai nakonu ona?
I7. Ita halo saida?
I8. Favór deskreve to'ok
Konkluzaun
Obrigado/a tanba foti tempu atu fornese informasaun ida-ne'e. Sei fahe ho Ministériu Saúde no ONG sira atu ajuda asegura servisu saneamentu no ijiéne bele fiavel no efikás.
Foti lokalizasaun GPS iha pontu sintina nian

V. Kestionáriu Organizacionál Parte-interesadu Saneamento nian iha Timor-Leste

Obrigado/a tanba foti tempu atu preenxe kestionáriu ida-ne'e. Sei ajuda ami atu komprende mudansa sira iha sektór saneamento nian iha Timor-Leste durante tinan 8 liu-bá nia laran.

Kestionáriu ida-ne'e mak dokumentu ho formatu word, nune'e ita bele aumenta komentáriu iha nebe'e de'it ka hakerek nota kona-ba buat seluk nebe'e ita hanoin relevante bainhira ita preenxe formatu ne'e.

- S1. Ita-nia Organizasaun nia naran:
- S2. Naran hosi Ema nebe'e preenxe formatu:
- S3. Númeru telefone/email kontaktu:

- S4. Iha área saneamento, tipu programa (sira) nebe'e mak ita-nia organizasaun implementa tuir tinan ida-idak (marka x iha tabela)?

	Hari'i sintina ho subsídu	Hari'i sintina ho subsídu, integra ho fornesimentu be'e	Modelu PAKSI	Modelu PAKSI, integra ho fornesimentu be'e	Suku ijiéniku	Seluk – favór deskreve
2012						
2013						
2014						
2015						
2016						
2017						
2018						
2019						
2020						

- S5. Se ita-nia organizasaun muda nia programa durante período ne'e, favór deskreve razaun no influénsia prinsipál sira ba mudansa sira ne'e.

- S6. Ba kada tinan sira, favór fornese número umakain no/ka aldeia nebe'e ita-nia organizasaun planeia atu kobre no buat nebe'e organizasaun kobre duni.

	Objetivu saneamento		Atinjimentu saneamento		Atinjimentu ALFA	
	Umakain sira	Aldeia sira	Umakain sira	Aldeia sira	Aldeia sira	Suku sira
2012						
2013						
2014						
2015						
2016						
2017						
2018						
2019						
2020						
2021						
2022						

2023						
------	--	--	--	--	--	--

S7. Ba tinan sira nebe'e objetivu no dezempeňu la hane'esan, favór fó komentáriu kona-ba razaun:

S8. Ba kada tinan hosi programa saneamentu, kustu totál hira? Se posivel, favór indika kustu nebe'e inklui no la inklui kustu kona-ba pesoál sira.

	Kustu programa saneamentu sira inklui pesoál	Kustu programa saneamentu sira la inklui pesoál	Kustu programa BeSI sira inklui pesoál	Kustu programa BeSI sira la inklui pesoál	Nota kona-ba sira ne'e –
2012					
2013					
2014					
2015					
2016					
2017					
2018					
2019					

S9. Ba kada tinan hosi programa saneamentu, favór deskreve número pesoál iha ita-nia organizasaun nebe'e servisu iha programa saneamentu, no treinamentu internu no esternu ida nebe'e sira atende/tuir per tinan:

	Nº pesoál ba programa saneamentu	Treinamentu
2012		
2013		
2014		
2015		
2016		
2017		
2018		
2019		
2020		

S10. Se karik ita-nia organizasaun kontrata servisu saneamentu **ba** ajénsia seluk, favór alista ba kada tinan, ajénsia seluk ida nebe'e ita kontrata no fatin nebe'e sira implementa servisu:

	Ajénsia sira nebe'e ita kontrata atu fornese implementasaun saneamentu. Fatin ba ida-idak
2012	
2013	
2014	
2015	
2016	

2017	
2018	
2019	
2020	

S11. Se ita-nia organizasaun hetan fundu ka kontratu **hosí** organizasaun seluk atu hala'o servisu saneamentu, favór alista ba kada tinan, ajénsia ida nebe'e fó orsamentu no programa ida nebe'e no iha nebe'e ita servisu.

	Ajénsia sira nebe'e kontrata ita atu fornese programa saneamentu, programa no fatin
2012	
2013	
2014	
2015	
2016	
2017	
2018	
2019	
2020	

S12. Ba kada tinan, favór deskreve oinsá halo selesaun ba fatin nebe'e ita-nia organizasaun servisu.

	Prosesu no kritériu selesaun nian ba fatin programa saneamentu
2012	
2013	
2014	
2015	
2016	
2017	
2018	
2019	
2020	

- S13. Favór deskreve política (ka fornese kopia) nebe'e ita-nia organizasaun uza atu asegura katak konsidera/tau atensaun ba jéneru no inkluzaun sosiál iha programa sira?
- S14. Ita iha konfiansa katak tuir política sira ho konsistente?
- S15. Bele fó exemplu asaun ida nebe'e ita foti atu sai inkluzivu ba feto no ema ho defisiénsia iha ita-nia programa ka implementasaun?
- S16. Favór deskreve (ka fornese kopia) política sira nebe'e ita-nia organizasaun uza atu asegura katak jéneru no inkluzaun sosiál konsidera nu'udar parte hosi ita-nia estratéjia empregu?
- S17. Pesoál mane nain hira ita iha ho totál no iha ita-nia ekipa BeSI?
- S18. Pesoál feto nain hira ita iha ho totál no iha ita-nia ekipa BeSI?
- S19. Pesoál ho defisiénsia na'in hira mak ita-nia organizasaun rekruta ona ho totál no iha programa BeSI?

Favór bele fornese dokumentu sira tuir mai hamutuk ho ita-nia resposta iha leten:

- Matadalan Programa BeSI nebe'e uza entre 2005 – 2019

- Polítika sira ba Jéneru no Inkluzaun Sosiál

Obrigado/a! Se ita iha pergunta ka komentáriu ruma, favór kontakta:

Dra Kate Ne'ely

Email: katene'ely@fhdesigns.com.au

WhatsApp & telefone'e Austrália: +61 417868158

Telefone'e depoizde 21 Outubru: 78334197

VI. Workshop Co-dezeňu ho Komunidade

Data Workshop nian 9/2/2020

Munisípiu: Aileu

Suku: Seloi Craic

Aldeia: Talifurleu

Xefe Suku: Marcelo Pascimoro + adultu lokál nain 10

Oras hahú: 9:30

1. Introdusaun no konsentimentu (hotu-hotu) 30 min
2. Avaliasaun nia objetivu no objetivu hosi workshop co-dezeňu (Therese) 20 min
3. Diskusaun grupu kona-ba Pergunta Avaliasaun Xave sira no oinsá uza no hakerek pergunta sira ba komunidade (hotu-hotu) oras 1.5:

Pergunta Avaliasaun Xave sira	Atividade/pergunta sira nebe'e relevante ba komunidade
Efikásia	
To'o pontu nebe'e ona atinjimentu objetivu hosi programa PAKSI ka provavel atinji iha future oin mai, no partikularmente, práтика koletivu soe foer-bo'ot arbiru lakon no práтика faseline nian iha momentu krítiku sira sa'e nu'udar rezultadu PAKSI (iha tempu sertifikasi, ka iha tempu badak molok ka depoizde sertifikasi)?	Pergunta direta sira: Molok PAKSI, ita-nia umakain iha (uza) ona sintina? Se lo'os, ita meillora ita-nia sintina durante ka depoizde intervensaun? ...Se la'e.. Depoizde PAKSI, ita-nia umakain iha sintina? Agora – ita-nia umakain iha/uza sintina? Se lo'os, ita halo mudansa ruma ba sintina ne'e? No sintina ne'e presiza manutensaun ruma? Se ita hari'i uma foun iha tempu depoizde intervensaun – ita-nia umakain iha sintina?
To'o pontu nebe'e ona PAKSI fó motivasaun ho efikásia ba umakain sira iha komunidade alvu atu meillora sira-nia práтика saneamentu ("sa'e iha eskada saneamentu") no meillora sira-nia sintina nia kualidade depoizde alkansa ALFA?	Se ita-nia umakain iha sintina, ita halo mudansa/meilloramēntu ruma desde ita hari'i sintina ne'e? Sintina ne'e presiza manutensaun ruma durante ne'e?
Atu klarifika utilidade hosi deklarasaun ALFA sira, ami rekomenda pergunta adisionál tuir mai:	Karik iha momentu/tempu ka fatin seluk nebe'e tuir ita-nia hanoin, ema bele soe foer-bo'ot arbiru duké uza sintina?
Deklarasaun ALFA signifika buat ruma ka fó valór ruma ba sidadaun sira?	
Pozisaun ALFA mak buat ruma nebe'e indivídu/komunidade sira buka duni atu hetan?	

Tanbasá? Iha persepsaun ruma katak sei muda buat ruma?	Narativu kona-ba konsekuénsia hosi pozisaun ALFA nebe'e la antisipa/la hein
PAKSI mak aprosimasaun nebe'e efikás liu atu alkansa meta no objetivu sira hosi política nacionál ka la'e?	<p>Valór no signifikaun sira nebe'e sidadaun sira asosia ho ALFA:</p> <p>Depoizde ema hotu-hotu iha ne'e hari'i sintina, aldeia ne'e deklara Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru ka ALFA.</p> <p>Ita bele hanoin fila fali kona-ba buat nebe'e akontese depoizde ne'e?</p> <p>Ita sente oinsá bainhira ita-nia suku/aldeia deklara ALFA ofisialmente? Ita dala ruma mensiona ida-ne'e ba ema seluk hosi suku seluk?</p> <p>Tuir ita-nia hanoin, suku seluk sira sente oinsá bainhira sira mós deklara ALFA? Tuir ita-nia hanoin, sira kolia kona-ba ida-ne'e? Iha sinál (públiku) ruma? Rekoñesimentu públiku?</p> <p>Se ita rona kona-ba suku seluk nebe'e sai ALFA, ita sente oinsá kona-ba ema sira nebe'e hela iha nebá?</p> <p>Mudansa saida de'it mak ita nota bainhira ema hotu iha suku hari'i sintina? Iha mudansa di'ak balun? Iha mudansa ladi'ak balun?</p>
Impaktu	
Iha redusaun diarreia iha komunidade sira nebe'e alkansa pozisaun ALFA?	
Iha redusaun mortalidade labarik tinan 5 mai kraik iha komunidade sira nebe'e alkansa pozisaun ALFA?	Mudansa sira ba jestaun hosi labarik sira nia foer-bo'ot
Difisil atu atribui impaktu hosi PAKSI ba saúde no mortalidade iha ambiente kompleksu sira. Tanba globalmente aseita katak meilloramentu sira iha saneamentu no ijéne kontribui ba rezultadu saúde sira, <i>ami propoin katak pergunta sira re-formula tuir indikadór proxi hanesan evidénsia kona-ba fase-liman ho sabaun.</i>	Sé mak tenke hanorin labarik ki'ik sira kona-ba oinsá uza sintina ho maneira nebe'e mo'os?
No mós, norma sosiál iha tendénsia atu sai interdependente. Bainhira muda norma sosiál ida (soe foer-bo'ot arbiru), posivel katak komunidade sira esperiensa mudansa balun iha área seluk.	<p>Pergunta diretu sira:</p> <p>Kona-ba fase-liman, ita...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iha fatin besik sintina atu fase ita-nia liman? • Fatin ne'e iha be'e.. sempre, maioria tempu, dala ruma, nunka • Fatin ne'e iha sabaun? sempre, maioria tempu, dala ruma, nunka • Iha hena mo'os atu hamaran ita-nia liman? sempre, maioria tempu, dala ruma, nunka <p>Narativu kona-ba konsekuénsia hosi <i>provokasaun</i> PAKSI nebe'e la antisipa/la hein:</p>

<i>Karik iha impaktu seluk/nebe'e la antisipa hosi implementasaun PAKSI?</i>	Mudansa saida de'it mak ita nota depoizde ema hotu-hotu iha suku/aldeia hari'i sintina? Iha mudansa d'iak balun? Iha mudansa ladi'ak balun?
Sustentabilidade	
<p>To'o iha pontu nebe'e ona pozisaun ALFA no norma sosiál asosiadu sira hanesan fase-liman konsegue sustenta desde sertifikasiasaun (iha komunidade sira nebe'e hetan sertifikasiasaun iha tinan hirak dahuluk hosi períodu avaliasaun), no oinsá kona-ba fatór sira nebe'e kontribui, iha nível komunidade nian no iha ambiente favoravel?</p> <p>Bainhira parte balun hosi komunidade fila fali ba sira-nia hahalok inisiál soe foer-bo'ot arbitru, maské sira-nia suku alkansa ona pozisaun ALFA, oinsá ofisiál sira hosi GoTL iha nível munisipál no sentral jere <i>slippage</i> (<i>fila fali ba hahalok uluk nian</i>) /faillansu hanesan ne'e?</p> <p><i>Ami sujere atu re-formula pergunta ida-ne'e kona-ba termu slippage (fila fali ba hahalok uluk nian).</i></p> <p>To'o iha pontu nebe'e ona umakain sira fila fali ba soe foer-bo'ot arbitru, no razaun sira ba ida-ne'e?</p> <p>To'o iha pontu nebe'e ona umakain sira mantein no uza facilidade fase-liman nian?</p>	<p>Persepsaun hosi komunidade kona-ba bareira no fatór motivasaun atu sustenta saneamentu nebe'e jere ho seguru, inklui atividade sira hosi klínika saúde lokál sira no pesoál seluk</p> <p>Narativu kona-ba envolvimentu ba programa pós-BeSI ho pesoál sira hosi ajénsia implementadór sira no governu munisipál no sentral</p> <p>Depoizde ema hotu-hotu iha ne'e hari'i sintina, aldeia ne'e deklara Área Lasoe Foer-bo'ot Arbitru ka ALFA. Ita bele hanoin fila fali kona-ba buat nebe'e akontese depoizde ne'e? Karik ema ruma suporta tan ka enkoraja ita atu kontinua hahalok saudavel, inklui asegura katak ita-nia sintina funsiona?</p> <p>Pergunta loke (<i>open-ended</i>) "saida mak ita bele halo ho d'iak-liu"?</p> <p>Tuir ita-nia hanoin, tanbasá sira karik sei para uza sintina? Ita hanoin katak la buat ida, depoizde ema hotu-hotu iha sira-nia sintina no ema hotu-hotu hatene katak se soe foer-bo'ot arbitru, bele halo ema seluk moras – Ita hanoin katak la buat ida se la uza sintina? Tuir ita-nia hanoin, karik iha buat ruma nebe'e ema hosi suku seluk bele halo hodi halo ema hotu-hotu uza nafatin sira-nia sintina? no saida mak bele halo kona-ba razaun espesífiku ne'e.</p>
Ekuidade, igualidade jéneru no direitu umanu sira	
<p>To'o iha pontu nebe'e ona PAKSI implementa iha komunidade sira ho nesesidade bo'ot liu, ho intensaun atu redús inekuidade sira?</p> <p>Integra duni konsiderasaun ekuidade iha etapa ida-idak hosi siklu programa nian?</p> <p>To'o iha pontu nebe'e ona programa integra ho efikás igualidade jéneru no</p>	<p>Persepsaun inkluzaun tuir jéneru kona-ba prosesu foti desizaun no mudansa sira ba kuantidade servisu, seguransa, saúde, seguransa ekonómiku, edukasaun, nst</p> <p>Impaktu ba umakain no indivídu sira nebe'e hatudu vulnerabilidade forte tanba kiak, jéneru, defisiénsia ka fatór seluk sira</p>

empoderamentu ba feto no labarik feto sira?	
--	--

BREAK ba ALMOSU/SNACKS (45 min)

4. Teste atividade sira

- a. Dezeña kronolojia ba programa/eventu saneamentu sira iha aldeia ne'e (Azerino) 40 min
- b. Konta istória (hotu-hotu) no resposta sira – istória sira iha sentidu, sira bele halo ita hakarak kolia? 20 – 30 min
- c. Halo liña tuir orden desde fase-liman ikus (Azerino) 10 min
- d. Observasaun sira – la'o to'o uma sira, halo teste ba checklista observasaun (oras 1 -2)

TAKA no agradese no foto: tuku 3 lokraik

VII. Lista hosi Entrevista sira ho Informante Xave sira

Indivíduo	Data	Org	Meiu	Entrevistadór
Andy Robinson	22/1/2020	Konsultante (uluk)	Email (múltiplu)	KN
Keryn Clark	22/1/2020	Konsultante (uluk)	Telefone'e	KN
Ross Kidd	22/1/2020	Konsultante (uluk)	Email (múltiplu)	KN
Alex Grumbley	29/1/2020	WaterAid, BESIK (uluk)	Email	KN
Heather Moran	29/1/2020	BESIK, PHD (uluk)	Email	KN
Michelle Whalen	30/1/2020	Konsultante/PHD (uluk no agora)	Hasoru malu	KN
Lamberto Pinto	29/1/2020	PHD	Hasoru malu	KN
Edmund Weking	30/1/2020	WaterAid TL	Hasoru malu	KN
Rodolfo Pereira	31/1/2020	UNICEF	Hasoru malu	KN
Alexios Santos	3/2/2020	Plan Internasional	Hasoru malu	KN
Nica Correia	10/3/2020	UNICEF	Hasoru malu	KN
Joao Pinto	4/2/2020	CVTL	Hasoru malu	KN
Jose Moniz		MS	Hasoru malu	TT
Joao Piedade	5/2/2020	DNSB	Hasoru malu (múltiplu)	KN
Nelson da Conceição	6/2/2020	DNSB	Hasoru malu	KN
Koko Valentin	4/2/2020	FHTL	Hasoru malu	KN, TT
Fransisco Viera Carlos Belo	10/3/2020	HealthNet	Hasoru malu	KN
Victor Carvalho		ETADEP	Hasoru malu	TT
Gilberto Rodrigues	14/2/2020	Haburas Ita Moris (HIM)	Hasoru malu	TT
Delfim de Almeida	16/12/2020	Fundasaun Alola	Hasoru malu	KN
Reinato Soares	14/1/2021	INS	Hasoru malu	KN
Cesário da Silva	6/1/2021	ADTL	Hasoru malu	KN
Elias Pereira Moniz	5/3/2020	Eis- Sekretáriu Estadu ba Be'e, Saneamentu no Dezenvolvimentu Urbanu	Hasoru malu	TT
Isabel Gomes	2/2/2021	MS Dir. Saude Públiku	Hasoru malu	KN
Joaoazito dos Santos	7/1/2021	RHTO	Hasoru malu	KN
Odete Maria Belo	11/2/2020	Ministériu Saúde	Hasoru malu	KN, TT
Milana Jacinto Jose	10/12/2020	Oxfam Bifanu AFOSS	Hasoru malu	KN
Faustino Da Costa Mendonça	27/11/2020	Eis-DPHO Aileu	Hasoru malu	KN, TT
António Ximenes	1/12/2020	DPHO Ainaro	Hasoru malu	KN,
Joni Alves	8/1/2021	DPHO Ermera	Hasoru malu	TT
Bento Martins	13/1/2021	DPHO Liquica	Hasoru malu	KN
Gastão Poto	8/12/2020	DPHO Oecusse	Hasoru malu	KN

VIII. Aprovação Ética



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE
Gabinete do Diretor Executivo
INS

Ref#: 184 MS-INS/DE/II/2020
Dili, 17th February 2020

Dr. Kate Neely
FH Designs/UNICEF

Project Title: Conducting a formative evaluation of Community – Led Total Sanitation in Timor-Leste

Thank you for submitting the above research project for ethical review. This project was considered by the Institute National of Health-Research Ethics & Technical Committee (INS-RETC) at its meeting held on 13th February 2020.

I am pleased to advise you that the INS-RETC has granted **Ethics & Technical approval** of this research project.

Please note that if additional sites are engaged prior to the commencement of, or during the research project, the coordinating Principal Investigator (PI) is required to notify the INS-RETC. Notification of withdrawn sites should also be provided to the INS-HREC in timely fashion.

The Approved documents include:

1. INS-RETC Application form
2. Questionnaires
3. Inform Consent

This approval is for period of Twelve (12) months. An ANNUAL/FINAL Project progress report is required on or before 20 of August 2020.

APPROVAL IS SUBJECT to the following conditions being met:

1. The Coordinating PI will immediately report anything that **might warrant** review of ethical approval of the project.
2. The coordinating PI will notify the INS-RETC of any event that requires a **modification to the Protocol or other project document** and submit any required amendments and accordance with the instructions provided by the INS-RETC.
3. The Coordinating PI will submit any necessary report related to the **safety of research participant (i.e. Protocol deviation, protocol violations)** in accordance with INS-RETC policy and procedures.
4. The coordinating PI will **report** to the INS-RETC, **Annually** in the specified format and notify the HREC when the project is completed at all sites.



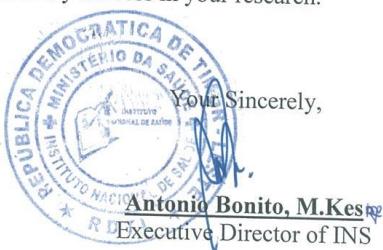
Edifício Instituto Nacional de Saúde
Rua: Comoro, Dili Timor Leste,
Telf. (+670) 3331025
Web: www.ins.gov-tl.com

5. The coordinating PI will notify the INS-RETC if the project is discontinued at a participating site before the expected completion date, with reason provided.
6. The coordinating PI will notify the INS-RETC of any plan to extend the duration of the project past the approval period listed above and will submit any associated required documentation.
7. The coordinating PI will notify the INS-RETC of his or her inability to continue as coordinating PI including the name of and contact information for a replacement.
8. The safe and ethical conduct of this project is entirely the responsibility of the investigators and their institution(s).
9. Researcher should report immediately anything which might affect continuing ethical acceptance of the project, including:
 - Adverse effects of the project on subject and steps taken to deal with these;
 - Other unforeseen events;
 - New Information that may invalidate the ethical integrity of the study; and
 - Propose changes in the project.
10. Approval for further Six months will be granted if the INS-RETC is satisfied that the conducted of the project has been consisted with the original protocol.
11. Confidentiality Research participants should be maintained at all times as required by law
12. The patient information sheet and the consent form shall be printed on the relevant site letterhead with full contact details.
13. The Patient Information sheet must provide a brief outline of research activity including, risk and benefits, withdrawal options, contact details of the researcher and must also state that Research Secretary can be contacted (Telephone 3310611 and E-mail elao2014@gmail.com) for information concerning policies, right of participant, concern or complaints regarding the ethical conduct of study.

This Letter Constitutes Ethical& Technical Approval Only.

Should you have any queries about the INS-RETC's consideration of your project please contact (+670) 3310611.

INS-RETC wishes you every success in your research.



Edifício Instituto Nacional de Saúde
Rua: Comoro, Dili Timor Leste,
Telf. (+670) 3331025
Web: www.ins-gov-tl.com

IX. Lista Dokumentu sira nebe'e Reve'e

Data pub	Dokumentu	Autór	Tipu	Import-ánsia
La iha data	Inisiativa Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru (ALFA) iha Munisípiu; Ezemplu hosi ALFA iha Bobonaro iha 2016	GoTL	Deskrisaun prosesu – inklui detaillu sira kona-ba sekretariadu ALFA	a'as
2016	Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 1	GoTL	Matadalan PAKSI	a'as
2016	Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 2	GoTL	Matadalan PAKSI	a'as
2016	Matadalan PAKSI ba Timor-Leste Livru 3	GoTL	Matadalan PAKSI	a'as
2013	Timor-Leste nia Planu Estratéjiku Nasional ba Saneamentu Rurál	GoTL	Dok hosi Gov	a'as
2012	Timor-Leste nia Política Nasional ba Saneamentu Báziku	GoTL	Dok hosi Gov	a'as
2011	Timor-Leste nia Planu Dezenvolvimentu Estratéjiku 2011-2030	GoTL		a'as
2008	Timor-Leste nia Estratégia ba Sektór Be'e, Saneamentu no ijíene Rurál 2008 - 2011	GoTL	Dok hosi Gov	a'as
2017	Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste	Moran, H	Ba PHD	a'as
2016	Estudu Sustentabilidade ALFA iha Timor-Leste 2015 - 2016	Rehema Abdi	Relatório avaliaun	a'as
2013	Komunidade Lidera Saneamentu Total iha Ázia Leste no Pasífiku; Progresu, Lisaun no Diresaun sira	UNICEF	Relatório rejionál	a'as
2016	Revee Segundu hosi Komunidade Lidera Saneamentu Total iha Rejiaun Ázia Leste no Pasífiku	UNICEF, PLAN, WaterAid	Reve'e rejionál	a'as
2017	Aplika Teoria Norma Sosiál iha Programa CATS sira	Bicchieri no Noah UNICEF	Guiaun	a'as

2018	Teoria no Práтика ba Intervensaun Norma Sosiál sira: Risku Walu nebe'e Komún	Cislaghi & Heise	Artigu jornál nian	a'as
2011	Relatóriu Avaliasaun ba Kampaña Saneamentu Totál	Araujo, F., Jesus, D. d., Soares, M. V. d. C., & Whalen, M.	avaliasaun	médiu
2012	Relatóriu Finál Atividade RWSSP	BESIK	Relatóriu	médiu
2009	Dokumentu Trabaillu 1: Timor-Leste – Avaliasaun Independente ba Australian Aid, Prestasaun Fornesimentu Be'e no Servisu Saneamentu iha Timor-Leste no Indonézia.	Buhl-Nielson, E., Giltne'er, S., Dutton, P., & Donohoe, J.	Relatóriu avaliasaun	médiu
2019	Peskiza formativu nebe'e tuir teoria atu informa dezeňu ba kampaña saneamentu nasional iha Tanzania	Czerniewska, A., Muangi, W., Auger, R., Massa, K., Curtis, V.,	Artigu jornál nian PLoS ONE' E 14(8)	médiu
La iha data	Jornada hosi subsídui to'o Komunidade Lidera Saneamentu Totál	Dine'esh Bajracharya	Dok Fahe Istória	médiu
2019	Hosi Ahi-Kadesan to'o Rekonsiliaсаun, Rekonstrusaun no Dezenvolvimentu Sustentável; Relatório kona-ba Implementasaun Objetivu dezenvolvimentu Sustentável sira; Reve'e Voluntáriu Nasional ba Timor-Leste 2019	GoTL	Relatório kona-ba implementasau n ODS sira	médiu
2016	Timor-Leste nia Peskiza Demográfiku no Saúde 2016	GoTL	Dok hosi Gov	médiu
2012	Matadalan Fasilitadór ba Saneamentu no ijéne iha Komunidade Livru 1: Prepara Planeamentu ba Saneamentu no ijéne iha Komunidade.	GoTL	Matadalan Gov nian	médiu
2012	Matadalan Fasilitadór ba Saneamentu no ijéne iha Komunidade Livru 2: Provokasaun komunidade	GoTL	Matadalan Gov nian	médiu
2012	Matadalan Fasilitadór ba Saneamentu no ijéne iha Komunidade Livru 3: Halo Follow-Up / Ba hare'e tuir ho komunidade	GoTL	Govt Manual	médiu

2002	Planu Dezenvolvimentu Nasionál	GoTL		médiu
2014	Habele Mudansa sira iha Aprosimasaun Institusionál ba Saneamentu iha Timor-Leste	Grumbley, A., Kar, K.,	Surat konferénsia nian	médiu
2008	ONG lokál sira iha dezenvolvimentu nasionál: Kazu Timor-Leste nian	Jane'et Hunt	Teze Doutoradu	médiu
2017	Fotografia kona-ba Hemu Be'e, Saneamentu no ijéne iha UNICEF Rejaun Ázia Leste & Pasífiku	JMP	Relatório dadus	médiu
2014	Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru iha Timor-Leste iha 2015- Bele sai realidade? relatório vizita hosi Dr. Kamal Kar no Sisir Kanta Pradhan atu re-enerjiza implementasaun PAKSI iha Timor-Leste.	Kar, K., & Pradhan, S. K.		médiu
2020	Komunidade Lidera Saneamentu Total iha Manufahi, Timor-Leste Kapítulu 1&2	Naomi Francis	Parte Teze Doutoradu nian	médiu
La iha data	Meillora/Meillora Saneamentu iha Timor-Leste	PHD	Apresentasaun	médiu
2017	Konfortavel, Seguru no Orgullozu	PHD	Foku ba merkadu saneamentu /marketing	médiu
2015	Dezeňu sintina ho kustu ki'ik iha Timor-Leste rurál	PLAN / BESIK / GoTL	Relatório/mata dalan – inklui kustu balun ba sintina sira	médiu
2017	Planu Asaun ba ALFA iha Timor-Leste	Tomasia De Sousa, GOTL MS	Apresentasaun	médiu
2013	Estudu Sustentabilidade ALFA	Tyndale-Biscoe, Bond, Kidd	Relatório ba PLAN	médiu
2016	Avaliasaun kona-ba Inisiativa ALFA iha Bobonaro, Timor-Leste	UTS: ISF	Avaliasaun ba BESIK	médiu
2015	Motivasaun, Bareira no Oportunidade sira ba Kompañia Be'e no Saneamentu sira iha Timor-Leste	UTS: ISF	Relatório kona-ba kompañia sira iha BESI	médiu

2016	Relatóriu Auditoria Sosiál ba Servisu Fornesimentu Be'e Rurál iha Timor-Leste	WaterAid, LBF, FHTL, PNT		médiu
2015	UN-Water Análize no Avaliasaun Globál ba Saneamentu no Be'e-hemu: Timor-Leste 2015	OMS	Relatório dadus	médiu
2018	Timor-Leste nia Avaliasaun no Planu ba Sektór Be'e nian	Banku Mundiál		médiu
2015	Fornesimentu Be'e no Saneamentu iha Timor-Leste: Muda Finansa ba Servisu ba Futuru.	Banku Mundiál	Avaliasaun prestasaun servisu (estatística balun kona-ba finansa iha ne'e)	médiu
2016	PAKSI iha Timor-Leste		website	médiu
La iha data	Projetu sira: Programa ba Be'e, Saneamentu no ijéne iha Komunidade, Timor-Leste	Grupu Aurecon	Website	ki'ik
2014	Avaliasaun kona-ba Australian Aid iha Timor Leste.	Commonwealth of Australia		ki'ik
2017	Envolvimentu parte-interesadu sira iha dezenvolvimentu Teoria Mudansa ba mudansa hahalok kona-ba Fase-Liman no saneamentu	DeBuck, E., Hanne'es, K., Cargo, M., Van Remoortel, H., Vandeveegaete, A., Mosler, H., Governder, T., Vandekerckhove, P., Young, T.,	Artigu jornál nian	ki'ik
2012	Deklarasaun Kompromisu SWA: Governu hosi Repúblika Demokrátiku Timor-Leste (RDTL)	GoTL	Estatística no komitmentu sira	ki'ik
2010	Timor-Leste nia Peskiza Demográfiku no Saúde 2010	GoTL	Govt Doc	ki'ik
2019	Komunidade Lidera Saneamentu Totál	IDS	website	ki'ik
1999	Atualiza Nu. 99/04 kona-ba atividade ICRC iha Indonézia/Timor-Leste.	Komité Internasional hosi Cruz Vermella (ICRC)	relatório	ki'ik

2019	Modelu ba Jestaun Excreta la Seguru iha Nasaun Ha'at	Kolsky, P., Fleming, L., Bartram, J., ba UNC Water Institute	relatóriu	ki'ik
La iha data	Inisiativa ALFA iha Timor-Leste	MS	Apresentasaun	ki'ik
La iha data	Surat Polítika hosi Rede Jean Monne'et ba Objetivu Dezenvolvimentu Sustentável; ODS 6 Be'e Mo'os no Saneamentu	Naomi Francis	Vizaun jerál saneamentu nian	ki'ik
2009	PAKSI: Lisaun sira nebe'e Aprende hosi projeto pilotu iha Timor-Leste	Noy & Kelly	Surat konferénsia nian (WEDC)	ki'ik
2013	Rai Doven: istória, luta no segredru sira hosi Timor-Leste.	Peake, G	livru	ki'ik
La iha data	Inisiativa ijéniku iha Timor-Leste; Rezultadu sira no Lisaun sira nebe'e Aprende	PHD	Apresentasaun	ki'ik
2017	Meillora/Meillora Saneamentu iha Timor-Leste	PHD	Apresentasaun	ki'ik
2016	Istória badak kona-ba oinsá ita hanoin no kolia kona-ba saneamentu no tanbasá importante	Rosenqvist, Mitchell, Willets	Artigu jornál nian	ki'ik
2020	Timor-leste	SWA	website	ki'ik
2018	Avaliasaun ba Programa Saneamentu no ijiéne Rurál iha Vietnam 2012 - 2016	UNICEF	Avaliasaun finál	ki'ik
2018	Timor-Leste deklara munisípiu dahuluk ba Área Lasoe Foer-bo'ot Arbiru	UNICEF	website	ki'ik
2017	Programa Nasional ba Saneamentu hosi Indonézia	UNICEF	Avaliasaun finál	ki'ik
2011	Nota Badak kona-ba Sektór Be'e, Saneamentu no ijiéne iha Timor-Leste	UTS:ISF ba AusAID	Nota Badak	ki'ik
2014	Teoria Mudansa iha Dezenvolvimentu Internasional: Komunikasaun, Aprendizajen, ka Akontabilidade?	Valters, C	Fundasaun Ázia, surat Programa Peskiza ba Justisa no Seguransa	ki'ik
2010	WaterAid iha Timor-Leste Estratéjia 2010-2015	WaterAid, LBF, FHTL, PNT	Dok estratéjia	ki'ik

2019	Saúde, Seguransa no Dignidade hosi Pesoál Saneamentu sira; Avaliasaun Inisiál	Banku Mundiál	Relatório	ki'ik
La iha data	BESI ba Timor-Leste		website	ki'ik
La iha data	Governánsia Komunidade nian ba Fornesimentu Be'e Sustentável iha Oecusse	Walsh, M., Whalen, M.,	Relatório ba World Ne'ighbors (foku ba be'e)	ki'ik
2017	Institutionalizasaun hosi PAKSI iha Timor-Leste.	Grumbley, A., Moran, H.,	La-publikadu	
2015	Pasadu, Prezente no Futuru: Tanbasá Pasadu Importante	In S. Ingram, L. Kent, & A. McWilliam (Eds.), Era Foun?: Timor-Leste depoizde ONU: ANU Press.	Kapítulu hosi livru	
2015	Timor-Leste nia Programa Fornesimentu Be'e no Saneamentu - Be'e, Saneamentu no ijéne iha Komunidade (BESIK 2): Monitorizasaun no Grupu Revee Nu. 2.	Rennebe'erg, R., Bond, M., & Patrocínio, S. O.	Relatório	médiu
2019	Progresu ba umakain nia be'e-hemu, saneamentu no ijéne 2000-2017. Foku espesiál ba inekuidade sira.	JMP	Relatório dadus	médiu
2016	Malnutrisaun iha Timor-Leste: Reve'e kona-ba todan, fatór motivasaun sira (<i>drivers</i>) no resposta potensiál	Provo et al ba Banku Mundiál	Relatório	médiu
2013	Timor-Leste nia Peskiza Ai-han no Nutrisaun	DHS	Relatório	médiu
2015	Surat Avaliasaun ba Be'e no Saneamentu; Benefísiu no Kustu sira ba Alvu Be'e no Saneamentu Ajenda Dezenvolvimentu Pós-2015	G Hutton ba Sentru Konsensu hosi Copenhagen	Relatório	médiu
2020	BeSI ho nia Ligasaun ho Nutrisaun, Rezumu Tékniku 3	USAID	Rezumu tékniku	médiu

La iha data	Termu Referénsia ba Inisiativa Sekretariadu ALFA	La iha autór	ToR	médiu
2018	Treinamentu kona-ba Be'e, Saneamentu no ijiéne (BeSI) Inkluzivu ba Defisiénsia	PHD/CBM	Matadalan fasilitadór	médiu
2021	Orsamentu Estadu 2021, Parseiru Dezenvolvimentu, Livru 5	RDTL	Relatóriu	médiu
2020	Jornal da República Decreto-Lei 41/2020	RDTL	Kriasaun ba Be'e Timor-Leste	médiu
2020	Jornal da República Decreto-Lei 38/2020	RDTL	Estabelese Autoridade Nasional Be'e no Saneamentu	médiu
2021	Meillora Utilizasaun no Sustentabilidade Intervensaun Saneamentu iha Timor-Leste: Kazu Estudu	Clarke et al	Artigu jornál nian	ki'ik
2012	Avaliasaun kona-ba Prevalénsia Infesaun Dalan Mii iha Feto Rurál sira iha Panama.	August & De Rosa	Artigu jornál nian	ki'ik
2010	Infraestrutura Be'e no Saneamentu ba Saúde: Impaktu hosi Ajuda Estranjeiru.	Botting, M et al	Artigu jornál nian	ki'ik
2018	Timor-Leste nia Sensus Populasaun no Umakain 2015, Volume 12; Relatório Análise Agrikultura nian	RDTL, FAO, UNFPA	Relatório	ki'ik
2009	Timor-Leste nia Avaliasaun Konjuntu ba Saneamentu; Estudu ba Rezultadu Programa Saneamentu	Shapiro et al	Relatório	ki'ik
2020	Rezisténsia antibiótiku nebe'e aumenta ba UTI bele kustu Austrália biliaun 1.6\$ per tinan iha 2030. Iha ne'e mak oinsá atu evita ida-ne'e. The Conversation	Morgan, van Oijen no Rollin	Artigu mídia nian	ki'ik
2019	Banku Mundiál iha Timor-Leste	Banku Mundiál		ki'ik

X. Ajénsia BeSI iha Timor-Leste desde 2002

Tabela sira mak kompilasaun hosi website balun, dokumentu no kontajen hosi ema hirak. Informasaun iha kraik ne'e, maské kuaze ezatu, bele inklui eru/sala balun.

Programa hosi ONG internasional, Multilaterál no Bilaterál sira

Tinan	Banku Mundial	UNICEF	ADB	USAID	AusAID/DFAT	Oxfam	Care	Plan	World Vision	CVTL/Kruz Vermella	WaterAid	ADRA	Triangle GH	Concern	AFMET	Caritas	Child Fund	Stromme Foundation
2002	x			x		x			x					o		x		x
2003	x			x					x					o		x		x
2004	x			x					x					o				x
2005	x			x		x			x	x		x	x	o				x
2006	x			x	x	x		x	x	x	x	x	x	o				x
2007	x			x	x	x		x	x	x	x	x	x	o				x
2008	x			x	x	x		x	x	x	x	x	x	o				
2009	x	x	x			x			x	x	x	x	x	o				
2010	x	x	x	x		x			x	x	x	x	x	o				
2011	o	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	o				
2012	o	x		x		x		x		x	x	x	x	o				
2013	o	x		x	x	x	x		x	x	x	x	x	o	x			
2014	x			x					x	x	x	x	x	x	o			
2015	x			x			x	x	x	x	x	x	x	x	o			
2016	x			x					x	x	x	x	x	x	o			
2017	x			x					x	x	x	x	x	x	o			
2018	x			x					x	x								
2019	x			x					x	x								
2020	x			x					x	x								

“x” – organizasaun servisu ba programa BeSI iha Timor-Leste durante tinan balun.

“o” – organizasaun la servisu ba programa BeSI iha Timor-Leste durante tinan balun.

Kuadradu mutin – falta informasaun

ONG lokál sira

Year	F/HTL	HIM	Fraterna	ETDA	Maledoi	NTF	CPT	Natilos	AMAR	ETADEP	Tuna Mutin	HealthNe' et	Bia Hula	TimorAid	SERVBUTIL	LBF	Fundasaun Aloia
2002	x								x			x					
2003	x					x			x			x					
2004	x					x			x			x					
2005	x					x			x			x		x	x		
2006	x								x		x	x	x		x		
2007	x											x					
2008	x											x					
2009	x											x					
2010	x				x							x					
2011	x		x									x					
2012	x			x								x			x		
2013	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x		
2014	x			x							x	x		x		x	
2015	x	x	x		x	x			x	x	x	x	x	x	x	x	
2016	x			x					x		x		x		x		
2017	x								x		x		x		x		
2018	x		x						x		x		x		x	x	
2019	x		x						x		x		x	x	x		x
2020	x		x		x				x		x	x	x	x	x	x	x

“x” – organizasaun servisu ba programa BeSI iha Timor-Leste durante tinan balun.

“o” – organizasaun la servisu ba programa BeSI iha Timor-Leste durante tinan balun.

Kuadradu mutin – falta informasaun

XI. Kronolojia Avaliasaun nian

Atividade sira	Dokumentu sira nebe'e entrega	Kronoloji a	Data nebe'e planeia	Data reál & komentáriu sira
Hala'o enkontru prelimináriu liu-hosi Skype ho MS no UNICEF Hala'o reve'e ba política, estatística, relatóriu relevante sira no produtu koñesimentu no informasaun seluk	Akta hosi enkontru Skype Update semanál	Semana 1	Finál 17/1/2020	Finál 17/1/2020
Hala'o reve'e ba política, estatística, relatóriu relevante sira no produtu koñesimentu no informasaun seluk	Update semanál	Semana 2	Finál 24/1/2020	Finál 24/1/2020
Misaun insepsaun nian atu hala'o entrevista ho governu xave sira no parte-interesadu seluk iha nível sentral nian	Update semanál Enkontru introdasaun ho parte-interesadu sira	Semana 3	Finál 31/1/2020	Finál 31/1/2020
Análize ba ambiente saneamento pre-PAKSI (inklui ambiente favoravel, fornesimentu no demanda), dezenvolve ToC, ajusta metodolojia, inklui amostra no proposta nia kestionáriu, no dezeña oráriu ba koleksaun dadus, inklui planu ba vizita iha terenu	Update semanál	Semana 4	Finál 7/2/2020	Finál 7/2/2020
Análize ba ambiente saneamento pre-PAKSI (inklui ambiente favoravel, fornesimentu no demanda), dezenvolve ToC, ajusta metodolojia, inklui amostra no proposta nia kestionáriu, no dezeña oráriu ba koleksaun dadus, inklui planu ba vizita iha terenu. Submete ezbosu relatóriou insepsaun ba grupu referénsia	Ezbosu relatóriou insepsaun Update semanál	Semana 5	Finál 14/2/2020	Finál 14/2/2020
		Semana 6		
Submete relatóriou insepsaun nebe'e finaliza	Relatóriou insepsaun nebe'e finaliza Update semanál	Semana 7	Finál 6/3/2020	Finál 6/3/2020 La simu resposta ba ezbosu relatóriou insepsaun, nune'e la submete relatóriou nebe'e finaliza.

Aprezenta Teoria Mudansa nebe'e dezenvolve fali, amostra no kestionáriu ba koleksaun dadus, no planu viajen ba koleksaun dadus ba parte-interesadu sira liu-hosi workshop	Workshop ho parte-interesadu sira Update semanál	Semana 8	Finál 14/3/2020	Finál 14/3/2020
Halo pilotu ba instrumentu koleksaun dadus no hala'o koleksaun dadus iha terenu	Relatório misaun inklui sitasaun ho foto rezolusaun bo'ot sira Update semanál	Semana 8-11	16/3/2020 – 20/3/2020	16/3/2020– 19/3/2020
Iha 19/3/2020, UNICEF husu katak hapara avaliasaun ba tempu limitadu tanba pandemia COVID-19.				
Durante tempu ne'e, hakerek fali relatório insepsaun nu'udar resposta ba resposta konstrutivu signifikativu hosi EMG/ERG, inklui akordu ida atu inklui peskiza umakain nian nebe'e estatikamente signifikativu kona-ba kobertura saneamento.				
Diskusaun kona-ba hahú fali servisu ba avaliasaun ne'e hahú iha Outubru 2020, no avaliasaun ne'e hahú fali iha 16/11/2020.				
Seksaun iha kraik ne'e hatudu kronolojia nebe'e propoin atu hahú fali. Koluna ikus hatudu atividade sira nia data real no esplika atrazu sira atu alkansa objetivu sira.				
Apresentasaun ba parte-interesadu sira: - ToC nebe'e dezenvolve fali - peskiza umakain nian ba saneamento - Sumário ba FGD Treinamentu enumeradór sira Pilotu ba instrumentu koleksaun dadus	Workshop ho parte-interesadu sira Update semanál	Semana 1	Finál 6/11/2020	Finál 20/11/2020 Atrazu tanba permisaun atu tama iha Timor-Leste no kanselamentu aviaun
Koleksaun dadus iha terenu	Relatório misaun inklui sitasaun ho foto rezolusaun bo'ot sira Update semanál	Semana 2–6	9/11/2020 – 7/12/2020	23/11/2020– 22/1/2021 (semana 9) Atrazu adisionál tanba interupsaun durante Natál & Tinan Foun, no durasaun viajen aumenta tanba udan no kanselamentu aviaun
Análizae dadus no hakerek relatório avaliasaun	Update semanál	Semana 7–12	14/12/2020– 22/1/2020	25/1/2021– 5/3/2021

Aprezenta resultadu prelimináriu ba fó fila informasaun/feedback ba parte- interesadu sira durante workshop no ba ERG	Dokumentu ho resultadu prelimináriu sira	Semana 7	Finál 18/12/2020	Finál 12/2/2021
Submete ezbosu relatório ba ERG	Ezbosu relatório	Semana 12	Finál 22/1/2021	Finál 5/3/2021
Submete relatório finál hamutuk ho sumáriu no broxura kona-ba resultadu avaliasaun ba objetivu disseminasaun no advokasia	Sumáriu ezekutivu no broxura	Semana 13–4	25/1/2021 –5/2/2021	19/3/2021– 31/3/2021

XII. Ajenda Servisu iha Terenu

Munisípiu (Ajénsia responsabilidade saneamentu) ho	Data	Hosi	Ba	Kalan / Fila fali	Ema
Aileu (Plan)	25/11/2020	Dili	Fatumirn	Dili	9
	26/11/2020	Dili	Atoin	Dili	9
	27/11/2020	Dili	Tatilisame	Dili	9
Ainaro (Plan)	30/11/2020	Dili	Raebuti Udo	Ainaro	9
	1/12/2020	Reabuti Udo	Canudu	Ainaro	9
	2/12/2020	Canudu	Poelau	Dili	9
Oecusse (UNICEF)	7/12/2020				
	8/12/2020	Oecusse Vila	Oebaha	Oecusse Vila	9
	9/12/2020	Oecusse Vila	Maquelab	Oecusse Vila	9
	10/12/2020	Oecusse Vila	Baqui	Oecusse Vila	9
	11/12/2020				
Bobonaro (PHD)	16/12/2020	Dili	Biacou	Bobonaro	9
	17/12/2020	Biacou	Futurasi	Bobonaro	9
	18/12/2020	Futurasi	Rairobo	Dili	9
Ermera (UNICEF)	6/1/2021	Dili	Centro Hatugao	Ermera	9
	7/1/2021	Centro Hatugao	Poeana	Ermera	9
	8/1/2021	Poeana	Bura	Dili	9
Liquica (WaterAid)	12/1/2021	Dili	Darumuda Pu	Dili	9
	13/1/2021	Dili	Manu Colohata	Dili	9
	14/1/2021	Dili	Raeme	Dili	9
Manufahi	18/1/2021	Dili	Nalolo	Manufahi	9

(WaterAid)	19/1/2021	Nalolo	Caikasa	Manufahi	9
	20/1/2021	Caikasa	Kledik	Manufahi	9
	21/1/2021	Kledik	Dili	Dili	9

XIII. Ekipa Avaliasaun

Pozisaun	Naran	Papel
Lider ekipa internasional	Dra Kate Ne'ely	Xefe investigadór
Peritu tékniku internasional	Paul Tyndale-Biscoe	Co- investigadór, editór
Peritu tékniku nacionál	Dra Therese Tam	Co- investigadór, fasilitadór
Asistente peskizadór	Ajerino Vieira	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór, tradutór
Asistente peskizadór	Antonio do Carmo	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór, tradutór
Asistente peskizadór	Nilton Xavier	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Abya Assuncao	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór, tradutór
Asistente peskizadór	Mariana Jenica Junior	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Noviana dos Dores Faria Simoes	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Ria Tavares Da Costa	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Nicolau Da Cruz	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Marcos Martins	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Isabela Rosales	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór
Asistente peskizadór	Macha Da Cruz	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór, tradutór
Asistente peskizadór	Joao Freitas	Fasilitadór, hakerek notas, enumeradór, tradutór

XIV. Tabela dadus hosi Peskiza Kobertura Saneamentu iha Umakain

Demografia

Tabela 17 Demografia jerál

Karakterística	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Oecusse	Totál
Totál umakain iha amostra	181	122	167	211	247	254	177	1359
Membru umakain (média)	6.4	6.5	6.5	7.7	7.2	6.9	5.4	6.9
Númeru feto (média)	1.7	1.6	1.8	1.9	2.0	1.8	1.5	1.8
Númeru mane (média)	1.7	1.4	1.8	2.1	1.9	1.9	1.3	1.8
Númeru labarik feto (média)	1.4	1.5	1.3	1.6	1.5	1.3	1.2	1.4
Númeru labarik mane (média)	1.2	1.5	1.4	1.7	1.4	1.4	1.1	1.4
Númeru bebé (média)	0.5	0.4	0.3	0.4	0.4	0.3	0.3	0.4
Membru ho defisiénsia (%) - D1	47.0%	36.9%	32.9%	28.0%	26.7%	36.2%	39.0%	34.6%
Membru ho defisiénsia (%) - D2	5.0%	1.6%	3.0%	6.6%	4.5%	5.9%	6.2%	4.4%
Membru ho defisiénsia (%) - D3	0.6%	0.0%	0.6%	0.9%	1.2%	0.8%	0.0%	0.7%
Umakain lidera hosi feto (%)	14.9%	13.9%	16.2%	15.6%	17.0%	16.9%	11.9%	15.8%
Umakain lidera hosi labarik (%)	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%	0.0%	0.4%	0.0%	0.1%
Umakain vulneravel (%)	23.2%	34.4%	25.1%	19.9%	17.0%	16.5%	23.7%	22.7%

*Difikuldade D1 (hare'e, rona, mobilidade, kolia, hanoin) mak balun ka barak ka totál, difikuldade D2 mak barak ka totál, difikuldade D3 mak totál

Tabela 18 Umakain sira nia kuintíl rikeza

	Munisípiu							
Karakterística	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Oecusse	Totál
Kuintíl reikeza								
Kuintíl 1 (kiak liu 20%)	11.0%	11.5%	24.6%	34.1%	20.6%	5.5%	22.0%	18.5%
Kuintíl 2	35.4%	18.9%	34.7%	22.7%	32.8%	24.4%	35.6%	29.4%
Kuintíl e 3	27.1%	32.8%	18.0%	19.9%	23.1%	26.0%	20.3%	23.5%
Kuintíl 4	22.1%	30.3%	18.6%	17.1%	13.4%	35.8%	17.5%	22.0%
Kuintíl 5 (riku liu 20%)	4.4%	6.6%	4.2%	6.2%	10.1%	8.3%	4.5%	6.6%

Tabela 19 Umakain sira ho ema nebe'e iha difikuldade atu uza sintina

	Munisípiu							
Karakterística	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Oecusse	Totál
Umakain hotu	5.0%	9.8%	3.6%	8.5%	5.7%	0.4%	3.4%	5.5%
Umakain lidera hosi feto	7.4%	11.8%	7.4%	6.1%	4.8%	0.0%	4.8%	6.2%
Umakain ho ema ho defisiénsia	22.2%	50.0%	20.0%	28.6%	27.3%	6.7%	9.1%	25.8%
Umakain iha suku ijieniku			0.0%		12.7%			

Tabela 20 Umakain sira ho bebé ho diarreia

	Munisípiu							
Karakterística	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Oecusse	Totál
Umakain ho bebé ho diarreia	21.4%	22.7%	13.6%	41.4%	28.7%	26.9%	20.8%	25.8%
Umakain ho bebé ho diarreia iha suku ijieniku			23.8%		29.4%			

Saneamentu

Tabela 21 Programa Monitorizasaun Konjuntu (Joint Monitoring Program – JMP) nia definisaun kona-ba nível servisu ba saneamentu sira

Nivel servisu	Definisaun JMP
Jere ho seguru	Uza facilidade meilloradu nebe'e la fahe ho umakain seluk no iha nebe'e soe foer-bo'ot ho seguru iha fatin ka lori no trata iha fatin seluk
Báziku	Uza facilidade meilloradu nebe'e la fahe ho umakain seluk
Limitadu	Uza facilidade meilloradu nebe'e fahe ho umakain seluk
La-meilloradu	Uza sintina rai-kuak lahó rai nahe-simentu ka plataforma, sintina tara ka sintina balde
Soe foer-bo'ot arbiru	Soe foer-bo'ot umanu iha to'os, ai-laran, duut, be'e nalihun, tasi no espasu loke seluk ka ho lixu sólidu sira

Tabela 22 Saneamento iha umakain hotu-hotu

Totál (umakain)	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	11.0%	2.5%	2.4%	1.9%	5.3%	4.3%	4.6%	2.3%
Báziku	60.8%	64.8%	88.0%	47.4%	58.3%	66.5%	64.3%	46.3%
Limitadu	7.7%	8.2%	5.4%	12.3%	6.9%	13.4%	9.0%	6.8%
La-meilloradu	19.9%	23.8%	4.2%	25.1%	21.9%	15.4%	18.4%	23.7%
Soe foer-bo'ot arbiru	0.6%	0.8%	0.0%	13.3%	7.7%	0.4%	3.8%	20.9%

Tabela 23 Saneamento iha umakain sira iha programa suku ijiéniku sira

Suku ijiéniku sira	Munisípiu		
	Bobonaro	Liquiça	Totál
Jere ho seguru	2.4%	1.4%	1.9%
Báziku	85.5%	63.4%	74.5%
Limitadu	7.2%	2.8%	5.0%
La-meilloradu	4.8%	25.4%	15.1%
Soe foer-bo'ot arbiru	0.0%	7.0%	3.5%

Tabela 24 Saneamento iha umakain sira nebe'e lidera hosi feto

Umakain sira lidera hosi feto	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	3.7%	5.9%	3.7%	0.0%	9.5%	9.3%	5.4%	4.8%
Báziku	51.9%	64.7%	92.6%	39.4%	54.8%	58.1%	60.2%	33.3%
Limitadu	7.4%	5.9%	3.7%	9.1%	2.4%	7.0%	5.9%	19.0%
La-meilloradu	33.3%	23.5%	0.0%	42.4%	21.4%	23.3%	24.0%	38.1%
Soe foer-bo'ot arbiru	3.7%	0.0%	0.0%	9.1%	11.9%	2.3%	4.5%	4.8%

Tabela 25 Saneamento iha umakain sira ho ema ho defisiénsia

Umakain ho ema ho defisiénsia	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	22.2%	0.0%	0.0%	7.1%	18.2%	20.0%	11.3%	0.0%
Báziku	66.7%	0.0%	100.0%	57.1%	54.5%	60.0%	56.4%	18.2%
Limitadu	0.0%	50.0%	0.0%	21.4%	0.0%	13.3%	14.1%	18.2%
La-meilloradu	11.1%	50.0%	0.0%	14.3%	27.3%	0.0%	17.1%	27.3%
Soe foer-bo'ot arbiru	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	6.7%	1.1%	36.4%

Tabela 26 Saneamento iha umakain sira iha kuintíl kiak liu

Kuintíl 1	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	5.0%	0.0%	4.9%	0.0%	2.0%	7.1%	3.2%	2.6%
Báziku	65.0%	35.7%	85.4%	23.6%	45.1%	35.7%	48.4%	25.6%
Limitadu	5.0%	14.3%	2.4%	13.9%	7.8%	0.0%	7.2%	5.1%
La-meilloradu	25.0%	42.9%	7.3%	27.8%	37.3%	50.0%	31.7%	30.8%
Soe foer-bo'ot arbiru	0.0%	7.1%	0.0%	34.7%	7.8%	7.1%	9.5%	35.9%

Tabela 27 Saneamento iha umakain sira iha kuintíl kiak liu

Kuintíl 5	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Jere ho seguru	12.5%	25.0%	0.0%	0.0%	12.0%	4.8%	9.0%	0.0%
Báziku	62.5%	50.0%	85.7%	76.9%	80.0%	85.7%	73.5%	100.0%
Limitadu	12.5%	12.5%	14.3%	0.0%	8.0%	4.8%	8.7%	0.0%
La-meilloradu	12.5%	12.5%	0.0%	23.1%	0.0%	4.8%	8.8%	0.0%
Soe foer-bo'ot arbiru	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

Tabela 28 Falta sintina privadu/seguru

Sintina sira LA privadu/seguru	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Totál	37.6%	32.8%	26.9%	10.9%	32.4%	24.0%	27.4%	27.1%
Lidera hosi feto	33.3%	47.1%	44.4%	12.1%	38.1%	23.3%	33.1%	28.6%
Defisiénsia	33.3%	50.0%	40.0%	14.3%	54.5%	33.3%	37.6%	18.2%
Kuintíl 1	55.0%	14.3%	17.1%	12.5%	21.6%	21.4%	23.6%	35.9%
Kuintíl 5	37.5%	37.5%	14.3%	0.0%	20.0%	33.3%	23.8%	12.5%
Suku ijiéniku			20.5%		28.2%			

Tabela 29 Kualidade hosi sintina rai-kuak sira

Sintina rai-kuak sira	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Rai nahe-simentu d'iak	0.0%	7.7%	La iha kuak	0.0%	15.8%	57.1%	16.1%	10.0%
Matan (<i>lid</i>)	33.3%	30.8%	La iha kuak	0.0%	5.3%	0.0%	13.9%	25.0%
Matan taka kuak	33.3%	23.1%	La iha kuak	0.0%	0.0%	0.0%	11.3%	25.0%
simentu + matan taka kuak	0.0%	7.7%	La iha kuak	0.0%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%
simentu+matan +fasilidade fase-liman+be'e	0.0%	7.7%	La iha kuak	0.0%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%
simentu+matan +fasilidade fase-liman ho sabaun	0.0%	7.7%	La iha kuak	0.0%	0.0%	0.0%	1.5%	0.0%
Privadu/seguru	0.0%	53.8%	La iha kuak	25.0%	36.8%	28.6%	28.9%	30.0%
Mo'os	66.7%	30.8%	La iha kuak	25.0%	63.2%	85.7%	54.3%	80.0%
Hotu	0.0%	0.0%	La iha kuak	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

Ijiene Fase-liman nian

Tabela 30 Programa Monitorizasaun Konjuntu nia definisaun ba nivel servisu fase-liman nian

Nivel servisu	Definisaun
Báziku	Disponibilidade fasilitade fase-liman nian iha umakain ho sabaun no be'e
Limitadu	Disponibilidade fasilitade fase-liman nian iha umakain ho sabaun no/ka be'e
La iha fasilitade	La iha fasilitade fase-liman nian iha umakain

Tabela 31 Asesu ba fase-liman iha umakain hotu-hotu

Totál (umakain)	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	59.1%	18.9%	18.6%	19.0%	27.1%	33.1%	29.3%	6.8%
Limitadu	34.3%	47.5%	43.1%	42.2%	47.0%	49.2%	43.9%	48.0%
La iha fasilitade	6.6%	33.6%	38.3%	38.9%	25.9%	17.7%	26.8%	45.2%

Tabela 32 Asesu ba fase-liman depoizde programa suku ijiéniku

Suku ijiéniku	Munisípiu		
	Bobonaro	Liquiça	Totál
Báziku	20.5%	29.6%	25.0%
Limitadu	38.6%	36.6%	37.6%
La iha fasilitade	41.0%	33.8%	37.4%

Tabela 33 Asesu ba fase-liman iha umakain sira nebe'e lidera hosi feto

Lidera hosi feto	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	66.7%	23.5%	18.5%	15.2%	26.2%	23.3%	28.9%	9.5%
Limitadu	29.6%	23.5%	25.9%	42.4%	47.6%	39.5%	34.8%	38.1%
La iha fasilitade	3.7%	52.9%	55.6%	42.4%	26.2%	37.2%	36.3%	52.4%

Tabela 34 Asesu ba fase-liman iha umakain sira ho ema ho defisiénsia

Umakain ho ema ho defisiénsia	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	66.7%	0.0%	20.0%	14.3%	27.3%	33.3%	26.9%	0.0%
Limitadu	33.3%	100.0%	40.0%	71.4%	36.4%	53.3%	55.7%	54.5%
La iha fasilitade	0.0%	0.0%	40.0%	14.3%	36.4%	13.3%	17.3%	45.5%

Tabela 35 Asesu ba fase-liman iha kuintil kiak liu sira

Kuintil 1	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	65.0%	7.1%	19.5%	4.2%	21.6%	14.3%	21.9%	2.6%
Limitadu	30.0%	57.1%	56.1%	38.9%	54.9%	42.9%	46.6%	46.2%
La iha fasilitade	5.0%	35.7%	24.4%	56.9%	23.5%	42.9%	31.4%	51.3%

Tabela 36 Asesu ba fase-liman iha kuintil riku liu sira

Kuintil 5	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	37.5%	50.0%	0.0%	15.4%	40.0%	57.1%	33.3%	0.0%
Limitadu	50.0%	25.0%	28.6%	61.5%	44.0%	38.1%	41.2%	50.0%
La iha fasilitade	12.5%	25.0%	71.4%	23.1%	16.0%	4.8%	25.5%	50.0%

Tabela 37 Momentu fase-liman nebe'e relata

Fase-liman	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Depoizde soe foer-bo'ot	76.2%	57.4%	71.3%	40.8%	62.8%	68.9%	62.9%	63.8%
Molok han	76.8%	45.1%	71.3%	56.4%	65.2%	73.6%	64.7%	62.7%
Molok te'in	49.2%	40.2%	39.5%	29.4%	27.5%	27.2%	35.5%	26.6%
Molok serve hahán	45.9%	27.0%	16.8%	18.5%	14.6%	9.8%	22.1%	18.6%
Depoizde hamo'os bebé	29.3%	23.0%	16.2%	13.3%	10.9%	6.3%	16.5%	18.1%
Seluk	21.5%	16.4%	19.8%	36.0%	36.0%	32.7%	27.1%	40.7%
Nein ida	5.5%	9.8%	3.6%	5.7%	1.2%	1.2%	4.5%	1.7%

Tabela 38 Momentu fase-liman sira nebe'e relata hosi feto sira

Fase-liman – respondente feto	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Depoizde soe foer-bo'ot	78.2%	54.7%	66.3%	41.6%	62.8%	71.0%	62.4%	66.0%
Molok han	75.2%	46.5%	68.5%	54.0%	71.0%	74.1%	64.9%	61.3%
Molok te'in	49.5%	45.3%	44.6%	37.2%	33.1%	34.0%	40.6%	28.3%
Molok serve hahán	41.6%	29.1%	13.0%	22.1%	16.6%	12.3%	22.5%	18.9%
Depoizde hamo'os bebé	37.6%	24.4%	12.0%	15.0%	12.4%	8.0%	18.2%	17.9%
Seluk	24.8%	15.1%	19.6%	35.4%	35.2%	27.2%	26.2%	34.0%
Nein ida	4.0%	9.3%	2.2%	5.3%	0.7%	1.2%	3.8%	1.9%

Tabela 39 Momentu fase-liman sira nebe'e relata hosi mane sira

Fase-liman – respondente mane	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Depoizde soe foer-bo'ot	73.8%	63.9%	77.3%	39.8%	62.7%	65.2%	63.8%	60.6%
Molok han	78.8%	41.7%	74.7%	59.2%	56.9%	72.8%	64.0%	64.8%
Molok te'in	48.8%	27.8%	33.3%	20.4%	19.6%	15.2%	27.5%	23.9%
Molok serve hahán	51.3%	22.2%	21.3%	14.3%	11.8%	5.4%	21.0%	18.3%
Depoizde hamo'os bebé	18.8%	19.4%	21.3%	11.2%	8.8%	3.3%	13.8%	18.3%
Seluk	17.5%	19.4%	20.0%	36.7%	37.3%	42.4%	28.9%	50.7%
Nein ida	7.5%	11.1%	5.3%	6.1%	2.0%	1.1%	5.5%	1.4%

Tabela 40 Relata hare'e/rona mensajen kona-ba fase-liman

Relata hare'e/rona mensajen fase-liman nian	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Fonte ida	95.0%	79.5%	92.8%	70.6%	78.1%	85.4%	83.6%	89.3%
Fonte múltiplu	51.9%	38.5%	34.7%	15.2%	14.2%	22.0%	29.4%	41.2%
Fonte sira								
Pesoál saúde	71.3%	54.1%	65.3%	51.2%	57.5%	69.7%	61.5%	62.1%
Manorin	9.9%	8.2%	2.4%	0.9%	1.2%	3.9%	4.4%	4.5%
Lider komunidade	36.5%	27.0%	31.7%	13.7%	14.6%	9.8%	22.2%	21.5%
Ofisiál governu seluk	4.4%	0.8%	3.0%	1.4%	0.0%	0.4%	1.7%	1.7%
Pesoál ONG	53.0%	23.8%	31.1%	1.9%	9.7%	5.5%	20.8%	49.7%
TV ka Rádiu	21.0%	27.0%	4.8%	16.6%	12.6%	20.9%	17.1%	10.2%
Seluk	0.0%	0.8%	0.6%	2.4%	2.8%	1.6%	1.4%	2.3%

Fornesimentu Be'e

Tabela 41 Asesu ba fase-liman bainhira iha fornesimentu be'e to'o uma

Fornesimentu be'e to'o uma/kintal	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	55.1%	11.5%	16.4%	21.9%	32.8%	39.1%	29.5%	10.3%
Limitadu	34.8%	38.5%	34.5%	45.8%	43.3%	42.1%	39.8%	44.8%
La iha fasilitade	10.1%	50.0%	49.1%	32.3%	23.9%	18.8%	30.7%	44.8%

Tabela 42 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e menus 30 min iha tempu-udan

Fornesimentu be'e < 30 min tempu-udan	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	68.9%	15.9%	18.4%	17.3%	17.3%	25.7%	27.2%	5.1%
Limitadu	31.1%	49.2%	49.0%	37.8%	51.9%	59.3%	46.4%	41.0%
La iha fasilitade	0.0%	34.9%	32.7%	44.9%	30.9%	15.0%	26.4%	53.8%

Tabela 43 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e menus 30 min iha tempu-bailoro

Fornesimentu be'e < 30 min tempu-bailoro	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	65.6%	10.0%	19.0%	16.4%	17.6%	27.5%	26.0%	4.0%
Limitadu	34.4%	70.0%	55.2%	45.9%	51.0%	57.1%	52.3%	64.0%
La iha fasilitade	0.0%	20.0%	25.9%	37.7%	31.4%	15.4%	21.7%	32.0%

Tabela 44 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e liu 30 min iha tempu-udan

Fornesimentu be'e > 30 min tempu-udan	Munisípiu							
	Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	51.6%	30.3%	28.6%	11.8%	28.1%	37.5%	31.3%	7.1%
Limitadu	38.7%	51.5%	35.7%	47.1%	50.0%	25.0%	41.3%	57.1%
La iha fasilitade	9.7%	18.2%	35.7%	41.2%	21.9%	37.5%	27.4%	35.7%

Tabela 45 Asesu ba fase-liman bainhira tempu atu kuru be'e liu 30 min iha tempu-bailoro

Fornesimentu be'e > 30 min tempu-bailoro	Munisípiu							
	=Aileu	Ainaro	Bobonaro	Ermera	Liquiça	Manufahi	Totál	Oecusse
Báziku	61.7%	22.1%	20.4%	16.7%	22.6%	23.3%	27.8%	6.5%
Limitadu	33.3%	47.7%	38.9%	31.5%	51.6%	56.7%	43.3%	45.5%
La iha facilidade	5.0%	30.2%	40.7%	51.9%	25.8%	20.0%	28.9%	48.0%

XV. Hato'o filafali ba komunidade

Hato'o filafali ba komunidade – Survey ALFA nian no diskusaun

Obrigadu tanba bele partisipa ona iha ami-nia avaliasaun. Iinformasaun hirak nebe'e ita bo'ot sira fó ajuda ami atu kumpriende saida mak akontese durante programa saneamentu no difikuldade hirak nebe'e ita bo'ot sira hasoru hodi hari'i no mantein sintina ida nebe'e ita bo'ot sira bele uza ba tempu naruk.

Ami ko'alia ho komunidade sira iha aldeia hamutuk 21 iha Timor-Leste no ami aprende BARAK tebes. Tuir-mai, iha buat balun nebe'e ami hakarak fahe ho ita bo'ot sira:

- Governu tau atensaun duni hodi asegura ita bo'ot sira iha sintina no ita bo'ot sira fase liman ho sabaun. Ida ne'e sei ajuda ita-nia família no komunidade atu moris saudável. Bainhira ita bo'ot sira-nia moris saudável, ita bo'ot sira sei iha oportunidade barak liu tan atu aprende no goza vida, no iha possibilidade liu tan hodi kria situasaun finanseira ida nebe'e di'ak liu ba ita-nia família
- Governu hasoru difikuldade hodi halo monitorizasaun durante ne'e, maibé sira sei komesa halo fali monitorizasaun iha tempu besik.
- Ami deskobre katak ema barak hanoin importante tebes atu ema hotu-hotu iha sintina no ema hotu-hotu tenke hatoman a'an ho fase liman nebe'e di'ak.
- Ami deskobre katak ema hirak nebe'e iha sintina kontente tebes. Ema barak hakarak meillora sira-nia sintina, ne'e signifika sira hanoin atu uza sintina ida nebe'e fui be'e. MAIBÉ ita bo'ot sira mós bele iha sintina rai kuak ida nebe'e di'ak tebes, mós tebes, furak tebes, seguru no la presiza uza be'e.
- Ami preokupa uitoan tanba ema la fase liman ho sabaun. Tuir lolo'os tenke uza sabaun. Ami hanoin katak ema hotu hatene sira *tenke* fase sira-nia liman, maibé susar tebes atu halo ida ne'e. Karik iha ema ruma iha ideia di'ak oinsá atu hatoman labarik sira atu fase sira-nia liman, ami haksolok tebes karik sira bele fahe ho ami ou ho profesionál saúde sira nebe'e besik (SISKA)
- Ami preokupa tebes tanba labarik sira sintina deit iha rai no dalaruma fahi ho asu mak han deit sira-nia foer. Ami preokupa tanba, maske labarik sira-nia moris saudável, maibé sira-nia foer nakonu ho moras oi-oin no lalar sei lori moras hirak ne'e ba komunidade sira.
- Ami haksolok tebes tanba komunidade sira buka meius oi-oin hodi asegura katak sira mantein nafatin ALFA. Tuir-mai iha meius balun nebe'e ami hare'e ona:

SINTINA MANUÁL:

- Sintina manuál bele halo uza bidon nebe'e ita tesí tiha nia rohan – ida ne'e atu prevene sintina labele monu bainhira tempu udan, no sei halo sintina tur fatin nia fundasaun (pondasi) metin liu tan
- Di'ak tebes bainhira ita uza sintina nia matan atu taka sintina tur fatin.
- Ita bele halakon sintina manuál nia i's dois loroloron, ho maneira tau ahi-kadesan no ai-dila tahan no du'ut maran ou ai-tahan maran ou hare kulit maran ou batar kos maran barak ba rai kuak sintina nian loroloron.

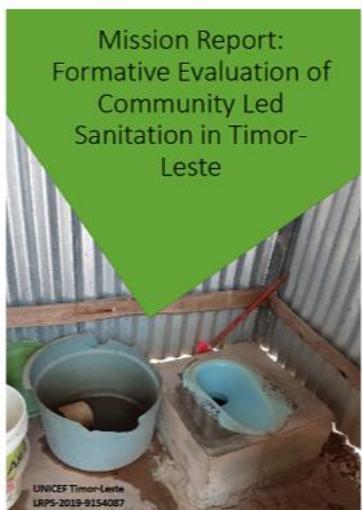
SINTINA FUI BE'E

- Karik ita-nia uma-kain la dun iha be'e nebe'e naton, presiza halo tan sintina manuál ida ketak maske iha ona sintina fui be'e.

- Iha tempu-udan, bele kolekta be'e ba sintina hosi ita-nia sintina nia kakuluk, ho uza kanu ho au'u
- Se ita-nia umakain dala rumá la iha be'e, ita karik presiza sintina kuak ida no mós sintina be'e nian.

XVI. Relatóriu Misaun

Klik dala rua iha diagrama iha kraik ne'e atu loke Relatório Misaun nian nu'udar PDF.



XVII. Termu Referénsia sira

TERMS OF REFERENCE FOR INSTITUTIONAL CONTRACTS.



UNICEF

Requesting Sections: -Child Survival and Development (WASH) and PME & Social Policy --

TITLE: Terms of Reference for Conducting a Formative Evaluation of Community-Led Total Sanitation in Timor-Leste

1- Background

1.1 General Context

Timor-Leste is one of the youngest nations in the world. As per 2015 Population and Housing Census, the total population of Timor-Leste is 1,183,643 consisting of 601,112 males and 582,531 females living in 204,597 households. It has 13 Municipalities (districts) with each having further administrative divisions; Administrative Posts (sub districts), Succos (villages) and Aldeias (sub villages or hamlets).

With its restoration of independence in 2002, it was in a state of ruin with tattered infrastructure and a ceased economy. The country has faced numerous political, security and development upheavals since then. However, the nation has made steady progress in peace and democracy, especially after 2008. Timor-Leste has also achieved good progress in some key development targets.



However, as of 2013 data, over half of Timorese under-five children (50.2 %) are stunted (too short for their age); 11 percent are wasted (are too thin for their height) and 37.7 % underweight (have a combination of stunting and wasting). Moreover, access to improved sanitation and availability of hand washing facilities were both found significantly associated with a high prevalence of stunting¹. A review by the World Bank on malnutrition in Timor-Leste in 2016² further revealed that childhood malnutrition was the leading risk factor for under five mortality and that unsafe water, unsafe sanitation and lack of handwashing facilities were strong contributors, ranking as 3rd, 4th and 6th risk factors. WHO and UNICEF Joint Monitoring Program (JMP) in 2019³ shows that 20% of total population in Timor-Leste still practice open defecation, while it is even higher (28%) in rural population. It further reveals that 46% of the total population are deprived of accesses to at least basic sanitation.

Alleviation of Open Defecation has been a key priority and commitment of the government of Timor-Leste. The National Basic Sanitation Policy of Timor-Leste (NBSP, 2012) has identified "an open defecation free environment" as the first priority in improving sanitation in the country. The community led total sanitation (CLTS) model (described below) has been embraced by the Government of Timor-Leste as the key approach to end open defecation, and was rolled out in 2012

¹ Timor-Leste Food and Nutrition Survey 2013

² Malnutrition in Timor-Leste: A review of the burden, drivers, and potential response, World Bank, 2016

<http://pubdocs.worldbank.org/en/487831491465798343/Malnutrition-in-Timor-Leste.pdf>

³ Progress on household drinking water, sanitation and hygiene, 2000 – 2017, (2019), UNICEF-WHO JMP Report
[- https://washdata.org/](https://washdata.org/)

by the Ministry of Health (MOH), which endorsed behaviour change communication (BCC) materials and guidelines, ensuring a standardized approach. No explicit Theory of Change or logical framework is available within the NBSP.

The CLTS process is a community-based, participatory approach designed to create demand for a dignified environment, thus motivating communities to embrace the concept of "domestic latrines." A community is declared ODF when 100% of households have built latrines and use them for defecation and disposing of infant faeces. The CLTS process consists of the following elements:

- Leadership mobilization through institutional triggering at Municipality and Administrative Post level to gain the support of local leaders, sector managers and Suco chiefs;
- Community triggering, action planning, implementation, mentoring and following up on community action in coordination with local health workers, community leaders and sanitation promotion groups in each Aldeia;
- Hygiene promotion events in communities;
- Verification of access and use of sanitation and hygiene facilities; and
- Declaration of ODF achievement in Sucos, acknowledging and recognizing success and to motivate others.

Once achieved, the ODF platform is utilized to bring in hygiene and environmental cleanliness components, with the establishment of Sanitation, Hygiene and Environmental Health Promotion Groups in Aldeias, which lead the change process in the community including post triggering follow-ups.

The government aims to achieve Open Defecation Free (ODF) status nationwide by 2020. To reach this target, the government has been in multiple long-term partnerships including with UNICEF, Australia (the Australia-Timor-Leste Partnership for Human Development (PHD)), WaterAid, Plan International, World Vision, Child Fund, Red Cross (CVTL), and CARE International. These stakeholders have been fully responsible for community level triggering, hygiene promotion and post triggering follow up. The respective Municipal authorities and the Ministry of Health are responsible for verifying and certifying the resulted ODF status.

As of October 2019, 4 Municipalities (Ermera, Aileu, Liquica and Bobonaro) out of the country's 13 Municipalities, have been declared as ODF. Community Led Total Sanitation interventions are ongoing in 6 other Municipalities (Covalima, Ainaro, Oe-cusse, Manufahi, Viqueque, Lautem) with varying level of progress. Commencement of CLTS in the last three municipalities, Baucau, Dili and Manatuto, is expected in December 2019.

CLTS implementation in Timor-Leste has been affected by the following:

- Accessibility to certain communities for CLTS and ODF follow ups is challenged by remoteness and poor road conditions, particularly during the rainy season;
- Prolonged dry weather results in water source depletion thus compelling the communities to compromise maintaining sanitation facilities and continuing improved hygienic behaviour;
- Basic sanitation solutions in reaching ODF such as pit latrines are vulnerable to collapse during the rainy season;
- Community demand on type of latrine and associated technology are diverse, thus compromising timebound CLTS targets.

Moreover, sustainability (of both the CLTS approach and of its results) is a key issue. CLTS and ODF target are still largely managed by non-governmental development partners, and mandated government entities are challenged by lack of inbuilt resources. Overall ODF progress monitoring relies on information provided by implementing partners, rather than on an independent system managed by the Ministry of Health. Moreover, a post ODF assessment by the first ODF declared Municipality

revealed a 13% slippage during the first year, and an ODF sustainability study published in 2017 by PHD revealed a slippage of 20% during a period of two years.⁴

2- Evaluation purpose, objectives, scope and framework

2.1 Evaluation purpose and target audience

After seven years of CLTS implementation in Timor-Leste, and as the government and stakeholders are utilizing substantial amounts of resources on CLTS, it is important to take stock of countrywide CLTS efforts. There is currently only limited quantitative and qualitative evidence on whether CLTS results in a sustainable ODF status in Timor-Leste. Hence UNICEF would like to support the Government in carrying out a formative evaluation of CLTS in Timor-Leste.

The purpose of the evaluation is to produce evidence on the results of the CLTS approach in Timor-Leste to inform decision-making on potential adjustments needed in order to achieve the 2020 ODF target and to ensure that ODF status is sustained. The findings could further influence government policies, strategies and funding priorities to look beyond ODF towards basic and safely managed sanitation by 2030 (SDG target 6.2). Moreover, as several key stakeholders including UN agencies, have started or will soon start to plan for their next programme cycle, the findings of this evaluation would be timely for better planning and resource allocation in sanitation.

The primary target audiences of the evaluation are the Government of Timor-Leste, particularly the Ministry of Health, the Ministry of State Administration, the municipalities, and the development partners implementing CLTS in Timor-Leste (UNICEF, Australia, WaterAid, Plan International, World Vision, Child Fund, Red Cross (CVTL), and CARE International). The findings of the evaluation are expected to inform CLTS-related and possibly broader sanitation planning, financing and implementation among these actors.

Secondary audiences are other Government entities, including the Ministry of Public Works and the Ministry of Education, donor agencies, UN agencies and NGOs working in the field of water, hygiene and sanitation, whose work has a bearing on CLTS implementation. The evaluation findings are expected to inform their planning and resource allocations in other WASH components.

Other WASH sector stakeholders outside Timor-Leste may also be interested in the findings, as Timor-Leste is one of the few countries where CLTS has been officially recognized as the strategy to end open defecation, and where initial observation points to steady progress (to be validated by the evaluation). The evaluation findings could thus be of use in other countries, both as a learning product and an advocacy tool.

The dissemination and use of the evaluation will be supported with a communication plan.

2.2 Evaluation objectives

General objective

To evaluate the impact, relevance, effectiveness, efficiency and sustainability of the Community Led Total Sanitation (CLTS) approach implemented by the government and its partners in making communities Open Defecation Free (ODF) in Timor-Leste

Specific objectives

- a) To understand what are the enabling environment, demand and supply factors from 2002 to 2012 that led to CLTS being adopted in 2012 as the main strategy to stop open defecation in the National Basic Sanitation Policy (NBSP).

⁴ ODF Sustainability in Timor-Leste: Implications for Achieving and Sustaining Sanitation for All, Partnership for Human Development, June 2017

- b) To document and analyse the process of CLTS execution since the adoption of the NBSP to date (2013-2019), including what each implementing partner did, where, when, and how, and covering enabling environment, demand and supply aspects.
- c) To examine the qualitative and quantitative results of CLTS since the adoption of NBSP to date (2013-2019).

2.3 Evaluation scope

The evaluation will focus on two distinct aspects, with differing time scopes:

- What led to the adoption of CLTS as the strategy to end open defecation, focusing on the time before and during the adoption of the National Basic Sanitation Policy (NBSP), from 2002 to 2012;
- The implementation of CLTS and the results achieved since the adoption of the NBSP, from 2013 to 2019.

The evaluation will look at CLTS efforts of the Government and its development partners - it will not be restricted to UNICEF CLTS interventions. It will focus on the 10 municipalities where CLTS has been or is being implemented, out of the country's 13 municipalities.

Municipalities	CLTS status	Covered by evaluation	2019 population estimates
Ermera	ODF	Yes	136,010
Aileu	ODF	Yes	54,106
Liquica	ODF	Yes	78,700
Bobonaro	ODF	Yes	99,956
Sub-total	4		368,772
Covalima	CLTS implementation underway	Yes	68,863
Ainaro	CLTS implementation underway	Yes	65,165
Oe-cusse	CLTS implementation underway	Yes	71,486
Manufahi	CLTS implementation underway	Yes	56,844
Viqueque	CLTS implementation underway	Yes	78,599
Lautem	CLTS implementation underway	Yes	66,909
Sub-total	6		407,866
Baucau	Not started	No	126,562
Dili	Not started	No	328,666
Manatuto	Not started	No	56,844
Sub-total	3		512,072
Total	13		1,288,710

2.4 Evaluation framework

The criteria and questions below are provided as initial guidance. One of the key tasks to be initiated at the proposal stage will be to interrogate proposed evaluation questions and criteria in these ToRs and determine if all key issues have been given due prominence. Bidders are required to propose appropriate evaluation criteria. Improvements and/or refinements to the draft questions may be offered at the proposal stage.

Moreover, the evaluation team will finalize relevant criterion and questions at inception phase after finishing the initial contextual review (as explained below in the activities). They will do so in a participatory manner, taking into account the views of the various stakeholders.

Evaluation evidence will be assessed using the Organization for Economic Co-operation and Development (OECD) Development Assistance Committee's (DAC) criteria of *relevance, effectiveness, efficiency, impact and sustainability* as well as *equity, gender equality, and human rights*.

Relevance – Measures the extent to which CLTS interventions are suited to the priorities and policies of the GoTL

1. To what extent has CLTS been, and is still, aligned to national priorities and relevant given the country context, the existing WASH challenges,⁵ and the higher ambitions set out by the SDGs particularly the government's ODF target by 2020?
2. Were the various activities and outputs consistent to achieve the overall goal and intended impact related to the eradication of open defecation?

Effectiveness - Measures the extent to which the CLTS programme attained its objectives

1. To what extent were the CLTS programme objectives achieved / are likely to be achieved, and in particular has the collective practice of Open Defecation (OD) disappeared and the practice of handwashing at critical moments been taken up as a result of CLTS (at the time of certification, or shortly before or after)?
2. To what extent has the CLTS effectively motivated households in the communities targeted to effectively climb up the sanitation ladder and improve the quality of their latrines after achieving ODF?

Efficiency - Measures the outputs, qualitative and quantitative, in relation to the inputs

1. Is the level of achievement of outputs and outcomes related to the eradication of open defecation, use of improved sanitation, handwashing practices, and sector coordination satisfactory when compared to the level of financial and human resources mobilized/used?
2. Were the objectives achieved on time or have there been any significant delays in programme implementation and achievement of results, and if so, why?

Impact – Measures the long-term changes resulting from the CLTS programme

1. Has there been a reduction in diarrhea in communities that reached ODF status?
2. Has there been a reduction in under-five mortality in the communities that reached ODF status?

Sustainability - Measures whether the benefits of CLTS programme are likely to continue after external funding has been withdrawn

1. To what extent did the ODF status and the associated social norms such as hand washing sustain since certification (in communities certified in the earlier years of the evaluation period), and what were contributing factors, both at community level and in the enabling environment?
2. In situations where some sections of the communities have returned to their original habit of open defecation, despite their villages attaining/accredited with ODF status, how have the Government duty bearers at municipal and central levels managed such slippage?

Equity, gender equality and human rights - Measures the integration of equity, gender equality, and human rights

1. To what extent has CLTS been implemented in the communities where there was a stronger need for it, with the intention of reducing inequities? Have equity considerations been integrated at each stage of the programme cycle?
2. To what extent the programme effectively mainstreamed gender equality and empowerment of women and girls?

⁵ For instance water stress and people' s beliefs and expectations regarding open defecation.

3- Description of the Assignment

3.1 General outline of evaluation methodology

Introduction – The evaluation team is first expected to undertake a literature review and then finalize the evaluation methodology. This will help to identify the most appropriate elements as well as customize standard elements to the context being evaluated. UNICEF will provide the necessary technical guidance on the initial review in terms of information sources and coordination with relevant stakeholders. The overall evaluation design should be non-experimental and the evaluation should employ a utilization-focused and participatory approach, thus accommodating audiences with varying accountabilities and power dynamics as well as the most disadvantaged with the focus on child, gender and disability aspects. The evaluation team should adopt a theory-based approach. As no theory of change exists for CLTS in Timor-Leste, the evaluation team will be expected to reconstruct it. The evaluation should employ a mixed methods approach combining quantitative and qualitative data and using a combination of tools for data collection and analysis. A special focus needs to be put on the social norms and institutional governance components related to the objectives.

Information Sources – The methodology design will include identifying sources of references, information, data and opinions. These may consist of both primary and secondary sources. Available information include: government and stakeholders' annual reports, UNICEF programme documents, progress/completion reports, existing assessments (including the 2017 'ODF sustainability in Timor-Leste' study) as well as policies, strategies, guidelines, and action plans. Moreover, capturing qualitative information from key stakeholders, including duty bearers, rights holders and community volunteers, would be of utmost importance through appropriate modalities such as direct interviews, plenary discussions, meetings, focus group discussions. UNICEF's technical guidance, coordination and logistical support will be available in identifying and setting interviews / meetings with respective audiences.

Field Engagement - Field visits to representative locations /communities will have to be made to observe the results of past CLTS interventions as well as ongoing CLTS processes, and to collect primary information from rights holders and subnational duty bearers. The number of field visits will be proposed by the bidders, depending on the sampling, and will be further refined and endorsed by stakeholders during the assignment, as described below under activities. Observation checklists and survey questionnaires should be designed in a way that ensures accuracy of data collected, minimization of bias, and triangulation between various data sources and categories of respondents.

Data Management - Triangulation of methods and data is required, preferably through the analysis of both quantitative and qualitative data sourced from a range of stakeholders including the government, non-government and community categories at both national and sub national levels. The evaluation needs to analyze the effectiveness of CLTS in terms of indicators while also capturing any trends and evolutions during the period concerned. Analysis of successes and failures as well as resulted added value or disparities across population groups of interest are to be included. Any variation across geographical areas will be highlighted and processes and results will be compared with respect to specific program modalities by varying stakeholders when possible. Good or bad aspects of respective program modalities will be documented.

Contingencies - Potential organizational and methodological challenges to the evaluation need to be identified early on, and appropriate mitigation measures proposed. Not all contingencies can be forecast, so dialogue will be required.

Ethical Considerations - The evaluation team should be sensitive to beliefs, manners and customs, and act with integrity and honesty in relationships with all stakeholders, complying with United Nations Evaluation Group (UNEG) Norms and Standard and Ethical Guidelines for UN Evaluators, the Evaluators' Code of Conduct, as well as UNICEF's revised Evaluation Policy, and UNICEF Procedure for Ethical Standards in Research, Evaluation and Data Collection and Analysis. Moreover, ethical

clearances with respect to Timor-Leste's government requirements need to be sought in a timely manner. Respondents will not be provided with any reward or financial compensation for their participation that may influence their response. The consultant should respect the confidentiality of information handled during the assignment. The consultant will be allowed to use documents and information provided only for the tasks related to the terms of reference of this evaluation. Data will be stored in a secure location with controlled access. The study data will be used only for the purpose of this study.

3.3 Proposed methodology

Based on the purpose and objectives of the evaluation, this section indicates a possible approach, methods and processes for the evaluation. Methodological rigor will be given significant consideration in the assessment of proposals. Bidders are invited to question the approach and methodology outlined in the ToRs and improve on it or propose an approach they deem more appropriate and in line with UNICEF's evaluation policy (2018) and the United Nations Evaluation Group (UNEG) Norms and Standards (2016). In their proposal, bidders should refer to triangulation, sampling plan and methodological limitations and mitigation measures.

The evaluation will take mainly a formative stance and at minimum may draw on the following methods:

Desk Review: Review of relevant government policies, orders and relevant laws such as Budget Law, Law on local administration and guidelines, National Development Plan, policy papers, plan of actions, sectoral plans, national reports and strategies. The desk review will also make use of UNICEF documentation including country programme, donor and other reports, work plans for CLTS, surveys, assessments, articles, publications, monitoring and evaluation related document, researches, evaluability assessments and evaluations done in other countries, etc. to generate comprehensive information in order to further refine and unfold these ToRs and develop the Inception Report.

Key Informant Interviews (KII): Face-to-face interviews with officials from at least 4 relevant Ministries (Health; State Administration; Public Works; Education), 10 Municipalities, at least 10 local and international agencies, including focal departments, staff and units on CLTS and its supportive services, and a yet-to-be determined number with local-level individuals, including community leaders, other influential / natural leaders, women and children.

Focus Group Discussions (FGD): This will be largely for community settings (Sucos & Aldeias) and will be designed to enable meaningful participation of marginalized groups, including women, children and people living with disabilities.

(NB: KIIs and FGDs are expected to be accurately recorded to allow for quotes from participants, together with high quality photos to illustrate findings, that can be used in the evaluation report and in any other communications material.)

Validation Workshops: These would be applied to both methodology design and to initial findings and would consist of sharing and feedback sessions to reach consensus on research design, conclusions and recommendations, with the active participation of relevant stakeholders.

Participation of Children and Women: Methods for consulting effectively with children and young people will need to be developed in consultation with UNICEF with a focus on the 'do-no-harm' principle, i.e., ensuring that the safety and security of families and their children is not compromised by any actions on the part of the evaluators. Methods will also need to be human rights based, equity focused and gender sensitive. The team needs to ensure that the evaluation processes are fully compliant with the UNEG and UNICEF ethical guidelines provided (details are in section 11).

In ensuring quality, the evaluation team is required to adhere to the UN Norms and Standards for Evaluation, as well as to the UNICEF's Evaluation Policy (E/ICEF/2018/14), UNICEF Procedure for Ethical Standards in Research, Evaluation and Data Collection and Analysis, UNEG Ethical Guidelines, UNEG Guidance on Integrating Human Rights and Gender Equality in Evaluation,⁶ UN SWAP Evaluation Performance Indicator,⁷ UNICEF-Adapted UNEG Evaluation Reporting Reports Standards.

The evaluation should include the following steps:

1. Desk review
2. Inception mission and report
3. Data collection
4. Data analysis
5. Sharing preliminary findings
6. Draft report
7. Finalization of the evaluation report.

4- Deliverables

Activities	Deliverables	Timeline
Steps 1 and 2: Desk review, and inception mission and report		7 weeks (6 weeks of work for consultancy firm)
Conduct preliminary meeting by Skype with Ministry of Health and UNICEF	Meeting minutes	Week 1
Conduct desk review on relevant policies, statistics, reports and other knowledge products and information		Weeks 1 and 2
Inception mission to conduct interviews with key government and other stakeholders at central level		Week 3
Analyze pre-CLTS sanitation landscape (including enabling environment, supply and demand), reconstruct Theory of Change, refine methodology, including sampling and questionnaire proposal, and design a data collection schedule, including field travel plan		Week 4 and 5
Submit draft inception report to reference group	Draft inception report ⁸	Week 5
Submit finalized inception report	Finalized inception report	Week 7
Step 3, 4 and 5: Data collection, data analysis and sharing preliminary findings		7 weeks (7 weeks of work for consultancy firm)
Present reconstructed Theory of Change, data collection sampling and questionnaire, and data collection field travel plans to stakeholders through a workshop		Week 8

⁶ Available at <http://www.uneval.org/document/download/1294>

⁷ Available at <http://www.uneval.org/document/download/2148>

⁸ The inception report should present i) background information on evaluation context and evaluation object (based on preliminary desk review), ii) refined evaluation purpose, objectives and scope, iii) evaluation criteria and questions (evaluation framework), iv) detailed proposal of methodology including evaluation approach, data collection and analysis methods (with reference to sampling strategy and methodological limitations), v) detailed work plan including field mission schedule, vi) analysis of pre-CLTS landscape, and vii) reconstructed Theory of Change.

Pilot data collection tools and conduct field-based data collection	Mission report including quotes and high-resolution photos	Weeks 8-11
Analyze collected data and initiate drafting of evaluation report		Weeks 12-13
Present preliminary findings to stakeholders at a workshop	PPT on preliminary findings	Week 14
Present preliminary findings to reference group		Week 14
Steps 6 and 7: Draft and final report		8 weeks (6 weeks of work for consultancy firm)
Draft and submit evaluation report to reference group	First draft evaluation report	Week 15
Refine evaluation report and submit second draft		Week 17
Refine evaluation report and submit third draft		Week 19
Present the report at a multi-stakeholder meeting	PPT on evaluation report	Week 20
Submit final evaluation report	Final evaluation report	Week 21
Prepare PPT summary and brochure on evaluation results for dissemination and advocacy purposes	Executive summary and brochure	Week 22

5- Reporting Requirements

Reporting formats in line with the deliverables are as follows.

- Meeting minutes of inception Skype call – Shared electronically (Word)
- Inception report – Shared electronically (Word and Excel as appropriate)
- Mission report - Shared electronically (Word and Excel as appropriate)
- Preliminary findings – Shared electronically and presented at workshop (Word and Excel as appropriate, Power Point)
- Draft evaluation report - Shared electronically (Word and Excel as appropriate)
- Final evaluation report (compliant with UNICEF Style Book 2019, UNICEF Brand Book and UNICEF Publications Toolkit) - Shared electronically (Word and Excel as appropriate)
- Executive summary of evaluation results in English and Tetum (compliant with UNICEF Style Book 2019, UNICEF Brand Book and UNICEF Publications Toolkit) – Shared electronically (Word and PowerPoint)
- Brochure on evaluation results (compliant with UNICEF Style Book 2019, UNICEF Brand Book and UNICEF Publications Toolkit)– Shared electronically (Word or Publisher)

6- Location and Duration

- The evaluation team will be stationed at the premises of UNICEF Timor-Leste
 - with walking distance to two main line Ministries accountable for water and sanitation
 - with a close proximity to all the key stakeholders' head offices
 - need to undertake field visits to the Municipalities (described under Admin.)
 - need to prepare own schedules according to the deliverables (with the guidance of supervisor)
- Tentative contract start date – December 2019
- Tentative contract end date – April 2020

- Total contract duration – five months (22 weeks)
- Estimate weeks of work for consultancy firm – 19 weeks

7- Qualification Requirements or Specialized Skills / Experience Required:

The evaluation will be conducted by engaging an evaluation consulting firm that should bring together one international senior-level evaluation consultant (Team Leader) to lead the evaluation, at least one international WASH specialist (Team Member/Technical Expert), and three national consultants (Team Members/National Technical Experts/Enumerators). The consulting firm should identify a gender-balanced and culturally diverse team, to the extent possible.

International team leader:

- Masters level or higher degree
- Extensive evaluation experience (10 years), with an excellent understanding of evaluation principles and methodologies, and UNEG Norms and Standards
- Previous experience in conducting formative evaluations and evaluations jointly conducted with national government or country-led evaluations
- Having in-depth knowledge of the UN's human rights, gender equality and equity agendas;
- Specific water, hygiene and sanitation evaluation experience is desirable but is secondary to a strong mixed-method evaluation background
- Previous experience, knowledge of, and work in Timor-Leste is an asset.
- Fluency in English
- Knowledge of Portuguese and Tetum will be an asset

International technical expert:

- Masters level or higher degree in public health, sanitation, environment, social studies or other relevant field of study
- In-depth understanding of water, sanitation and hygiene and related development landscape
- Experience with community-led total sanitation
- Understanding of equity, gender equality and human rights-based approaches
- Previous experience, knowledge of, and work in Timor-Leste is an asset.
- Fluency in English
- Knowledge of Portuguese and Tetum will be an asset

National technical experts/enumerators:

- Hands-on experience in research, collecting and analyzing quantitative and qualitative data, ideally with some experience in the WASH and/or public health sector
- Good understanding of Timor-Leste institutions and of economic, political, social and cultural issues
- Understanding of equity, gender equality and human rights-based approaches
- Ability to speak, read and write both Tetum and English
- Knowledge of Portuguese will be an asset

8- Application process and methods

Each proposal will be assessed first on its technical merits and subsequently on its price. In making the final decision, UNICEF considers both technical and financial proposals. The assessors first review the technical proposals followed by review of the financial proposals of the technically compliant firms. The proposal obtaining the highest overall score after adding the scores for the technical and financial proposals together, that offers the best value for money, will be recommended for award of the contract.

The technical proposal should include but not be limited to the following:

a) Presentation of the Institution, including:

Name of the institution;
Date and country of registration/incorporation;
Summary of corporate structure and business areas;
Corporate directions and experience;
Location of offices or agents relevant to this proposal; and
Number and type of employees.

b) Narrative Description of the Institution's Experience and Capacity in the following areas:

Evaluation of WASH interventions;
Formative evaluation of interventions related WASH, ideally implemented through government institutions;
Previous assignments in developing countries in general, and related to WASH programmes, preferably in East Asia and the Pacific; and
Previous and current assignments using UNEG Norms and Standards for evaluation.

c) Relevant References of the proposer (past and on-going assignments) in the past five years.
UNICEF may contact references persons for feedback on services provided by the proposers.

d) Samples or Links to Samples of Previous Relevant Work listed as reference of the proposer (at least three), on which the proposed key personnel directly and actively contributed or authored.

e) Methodology: It should minimize repeating what is stated in the ToR. There is no minimum or maximum length. If in doubt, ensure sufficient detail.

f) Work Plan, which will include as a minimum requirement the following:

General work plan based on the one proposed in the ToR, with comments and proposed adjustments, if any; and
Detailed timetable by activity (it must be consistent with the general work plan and the financial proposal).

g) Evaluation Consulting Team:

Summary presentation of proposed experts;
Description of support staff (number and profile of research and administrative assistants etc.);
Level of effort and time commitment of proposed experts by activity (it must be consistent with the financial proposal); and
CV of each expert proposed to carry out the evaluation.

The technical proposal will be submitted in electronic format.

The presence of a conflict of interest of any kind (e.g., having worked for one of the CLTS implementing partners in Timor-Leste on the design or implementation of CLTS) will disqualify prospective candidates from consideration.

The financial proposal should include but not be limited to the following:

- a) Resource Costs:** Daily rate multiplied by number of days of the experts involved in the evaluation.
- b) Conference or Workshop Costs (if any):** Indicate nature and breakdown if possible.

- c) Travel Costs: All travel costs should be included as a lump sum fixed cost. For all travel costs, UNICEF will pay as per the lump sum fixed costs provided in the proposal. A breakdown of the lump sum travel costs should be provided in the financial proposal.
- d) Any Other Costs (if any): Indicate nature and breakdown.
- e) Recent Financial Audit Report: Report should have been carried out in the past two years and be certified by a reputable audit organization.

Applicants are required to estimate travel costs in the financial proposal. Please note that: i) travel costs shall be calculated based on economy class fare regardless of the length of travel; and ii) costs for accommodation, meals and incidentals.

The financial proposal must be fully separated from the technical proposal, i.e. in a separate file. Costs will be formulated in US\$ and free of all taxes.

The proposals will be evaluated against the two elements: technical and financial. The ratio between the technical and financial criteria depends on the relative importance of one component to the other. For evaluation and selection method, the Cumulative Analysis Method (weight combined score method) shall be used for this recruitment:

- a) Technical evaluation proposal: max. 70 points (passing score 60%, ie 42 points)

Institutional technical capacity (20 points)
Methodology / approach (30 points)
Proposed team (20 points)

- b) Financial proposal: max. 30 points

Only those technical qualified candidates who have attained a minimum of 42 point (ie 60%) in the technical evaluation will be considered. The maximum number of points for the financial proposal shall be allotted to the lowest financial proposal that is evaluated. Other financial proposals will receive points in inverse proportion to the lowest price.

9- Administrative Issues

- The bidder is requested to provide an all-inclusive cost in the financial proposal while factoring in all cost implications for the required service / assignment in the context of Timor-Leste;
- The bidder to decide the timing and methodology of recruitment complying with the deliverables and allocated time to each deliverable
- Travel to and from Timor-Leste should be included in the consultants' fee;
- The consultants will be accommodated office space and basic furniture within UNICEF compound with the access to printers and wi fi;
- The consultants need to arrange their teams' own mobile telecommunication including voice calls and internet data;
- UNICEF will facilitate the logistics and coordination of validation workshops and meetings including traveling to the venues;
- The consultants' team will be entitled to standard DSA and transportation for travel to Municipalities within Timor-Leste, in agreement with the supervisor. UNICEF will provide the necessary guidance and overall coordination for the field visits but the consultants will be

required to arrange their accommodation and manage all field level communication and coordination as required.

10- Estimated Cost of Contract

-

11- Chargeable Budget Code for the Activity

-

12- Payment Schedule

Unless the bidders propose an alternative payment schedule, payments will be as follows:

1. Approved inception report: 30% of the contractual amount;
2. Preliminary evaluation findings presented at workshop: 40% of the contractual amount;
3. Approved final evaluation report: 30% of the contractual amount.

13- Contract Supervisor

Chief Planning, Monitoring and Evaluation & Social Policy, UNICEF Timor-Leste

(With the technical support from the Chief- Child Survival and Development and the WASH Specialist of UNICEF, Timor-Leste)

Type of supervision that will be provided:

The consultancy firm evaluation team will operate under the guidance and supervision of the evaluation management team, composed of the UNICEF Timor-Leste Chief PME & Social Policy, Chief Child Survival and Development, WASH Specialist, and a Ministry of Health representative (yet to be designated). The evaluation management team will be responsible for the contractual aspects, day-to-day oversight and management of the evaluation as well as evaluation budget. The evaluation management team will facilitate the communications with the reference group members (see below) and to other relevant stakeholders. The evaluation management team will be also responsible for the quality of the evaluation, checking whether the findings and conclusions from the evaluation are relevant and recommendations are implementable and proposing improvements to the recommendations. The UNICEF Timor-Leste Chief PME & Social Policy will approve all deliverables and payments. In addition, the evaluation management team will contribute to dissemination of the evaluation findings and to follow-up on the evaluation recommendations with a management response.

A reference group will be established with the following people and led by the evaluation management team.

- Two representatives from development partners
- Country Office senior management
- Regional WASH Advisor, UNICEF EAPRO
- Regional Evaluation Advisor, UNICEF EAPRO
- One WASH Chiefs or Specialists from other COs in the region

The reference group will have the following roles.

- Generally, advise the evaluation management team on various aspects of the evaluation and help this team make decisions
- Contribute to the preparation and design of the evaluation
- Provide feedback and comments on the draft inception report and on the technical quality of the work of the consultants
- Assist in identifying internal and external stakeholders to be consulted during the evaluation process

- Participate in review meetings organized by the evaluation management team
- Provide comments and substantive feedback from a technical point of view to ensure the quality of the second draft and final evaluation reports
- Propose improvements/inputs to the preliminary recommendations
- Play a key role in learning and knowledge sharing from the evaluation results
- Contribute to disseminate the findings of the evaluation
- Advise on the management response to the evaluation, and follow up when appropriate

UNICEF will provide quality assurance on all evaluation tools and documents based on the UNEG's and UNICEF's norms, standards, processes and tools and as well as on other best practices related to WASH programme evaluations. Once approved, the final evaluation report will be submitted to the UNICEF's global evaluation reports oversight system (GEROS) for an independent quality rating. The report and the review will be made available on the UNICEF Internet website, in compliance with the commitment for transparency of evaluation findings

14- Any Other Information

Nature of "Penalty Clause" to be Stipulated in Contract:

a. Late Delivery:

Without limiting any other rights or obligations of the parties hereunder, if the Contractor will be unable to deliver the services with sufficient quality by the delivery date stipulated in the Contract, the Contractor shall:

- i. Immediately consult with UNICEF to determine the most expeditious means for delivering the services and,
- ii. Use an expedited means of delivery, at the Contractor's cost, if reasonably so requested by UNICEF.

b. Non-Performance:

In case of failure by the Contractor to perform under the terms and conditions of this Contract, UNICEF may, after giving the Contractor reasonable notice to perform and without prejudice to any other rights or remedies, exercise one or more of the following rights:

- i. Procure all or part of the services from other sources, in which event UNICEF may hold the Contractor responsible for any excess cost occasioned thereby. In exercising such rights UNICEF shall mitigate its damages in good faith;
- ii. Refuse to accept delivery of all or part of the services;
- (iii) terminate the Contract without any liability for termination charges or any other liability of any kind of UNICEF;
- (iv) for late delivery of services or for services which do not meet UNICEF's terms of reference/statement of work and are therefore rejected by UNICEF, claim liquidated damages from the Contractor and deducts 0.5% of the value of the services pursuant to a Contract per additional day of delay, up to a maximum of 10% of the value of the Contract. The payment or deduction of such liquidated damages shall not relieve the Contractor from any of its other obligations or liabilities pursuant to the Contract.

EVALUATION CRITERIA of TECHNICAL PROPOSAL FOR INSTITUTIONS

CATEGORY	MAX. POINTS
1. INSTITUTIONAL TECHNICAL CAPACITY <ul style="list-style-type: none"> • Professional expertise and experience in similar tasks as in the terms of reference (10) • Evidence of past work, availability of relevant reports (10) 	20
2. METHODOLOGY / APPROACH <ul style="list-style-type: none"> • Quality of the proposed approach/methodology based on the terms of reference, including demonstrated understanding of the scope and objectives of the work (20) • Feasibility of the proposed workplan and schedule of activities (10) 	30
3. PROPOSED TEAM <ul style="list-style-type: none"> • Team leader: relevant experience, qualifications (10) • Team members: relevant experience of similar scope and complexity, qualifications (5) • Number of team members and support staff (5) 	20
Passing score for the technical proposal is 60% of 70, i.e. 42 points and above.	
TOTAL MARKS FOR TECHNICAL COMPONENT	70
4. FINANCIAL PROPOSAL - PRICE Full marks are allocated to the lowest priced proposal. The financial scores of the other proposals will be in inverse proportion to the lowest price.	30
TOTAL MARKS	100

