



**Programme des
Nations Unies pour
l'environnement**



Distr.
Restreinte

UNEP/OzL.Pro/ExCom/37/48
20 juin 2002

FRANÇAIS
ORIGINAL: ANGLAIS

COMITÉ EXÉCUTIF
DU FONDS MULTILATÉRAL AUX FINS
D'APPLICATION DU PROTOCOLE DE MONTRÉAL
Trente-septième réunion
Montréal, 17-19 juillet 2002

PROPOSITION DE PROJET: MEXIQUE

Ce document contient les observations et une recommandation du Secrétariat du Fonds sur la proposition de projet suivante:

Stérilisants:

- Projet-cadre pour remplacer des équipements de stérilisation, utilisant une technologie à base de CFC-12, par des technologies de remplacement dans le secteur de la stérilisation médicale en milieu hospitalier.

Banque mondiale

FICHE D'ÉVALUATION DU PROJET MEXIQUE

SECTEUR: Agents de stérilisation SAO utilisées dans le secteur: n/d

Seuils coût/efficacité dans le sous-secteur: n/d

Titre du projet

- a) Projet-cadre pour remplacer des équipements de stérilisation, utilisant une technologie à base de CFC, par des technologies de remplacement dans le secteur de la stérilisation médicale en milieu hospitalier.

Données du projet	Oxyde d'éthylène
Consommation de l'entreprise (tonnes PAO)	15,40
Incidence du projet (tonnes PAO)	15,40
Durée du projet (mois)	24
Montant initial demandé (\$ US)	589 404
Coût final du projet (\$ US):	
Coût différentiel d'investissement (a)	535 822
Fonds pour imprévus (b)	53 582
Coût différentiel d'exploitation (c)	
Coût total du projet (a+b+c)	589 404
Participation locale (%)	100%
Pourcentage des exportations (%)	0%
Montant demandé (\$ US)	589 404
Rapport coût-efficacité (\$ US/kg.)	38,30
Confirmation du financement de contrepartie?	
Agence nationale de coordination	NAFIN
Agence d'exécution	Banque mondiale

Recommandations du Secrétariat	
Montant recommandé (\$ US)	
Incidence du projet (tonnes PAO)	
Rapport coût-efficacité (\$ US/kg)	
Coût d'appui de l'agence d'exécution (\$ US \$)	
Coût total pour le Fonds multilatéral (\$ US)	

CONTEXTE SECTORIEL

1. Le secteur des agents de stérilisation utilise des CFC-12 uniquement dans un mélange préparé, composé de 88% de CFC-12 et 12% d'oxyde d'éthylène (connu comme le 12/88), utilisé dans les équipements de stérilisation. Les rapports annuels du Mexique sur la mise en œuvre du programme de pays ne mentionnent aucune consommation distincte de CFC-12 dans le secteur des agents de stérilisation. Les données globales communiquées en 2000 indiquaient une consommation de CFC-12 de 2 350 tonnes PAO. Le document de projet mentionne une consommation de 40 tonnes PAO de CFC-12 dans le secteur des agents de stérilisation pour 2001. Selon le même document, la consommation totale de CFC-12 du Mexique, en 2001, s'élevait à 1 885,6 tonnes PAO.

DESCRIPTION DU PROJET

Projet-cadre de stérilisation pour remplacer des équipements de stérilisation, utilisant une technologie à base de CFC, par des technologies de remplacement dans le secteur de la stérilisation médicale en milieu hospitalier, au Mexique.

2. Ce projet a pour objectif d'inciter les hôpitaux publics du Mexique à éliminer la consommation de CFC-12 à des fins de stérilisation. Le projet éliminera un montant évalué à 15,4 tonnes PAO de CFC-12, consommé par 14 équipements de stérilisation identifiés comme les seuls consommateurs dans les hôpitaux publics du Mexique. Le document de projet précise que le Mexique s'est engagé à éliminer l'utilisation des agents de stérilisation à base de SAO dans tous les hôpitaux (publics et privés) et qu'il appliquera des règlements pour prévenir l'importation ou l'utilisation d'équipements de stérilisation à base de CFC-12/OE. Toute utilisation résiduelle de CFC à des fins de stérilisation dans les hôpitaux sera convertie sans aide additionnelle de la part du Fonds.

3. Le projet a été conçu comme un projet-cadre de phase finale. Le coût différentiel d'investissement a été calculé à partir du coût d'investissement moyen pondéré des quatre technologies de remplacement, acceptable selon les indications du Gouvernement du Mexique. Le montant à allouer pour chaque équipement à remplacer est de 38 273 \$ US, soit un coût différentiel d'investissement total de 589 404 \$ US pour 14 unités, incluant des coûts d'imprévus de 10%. Les hôpitaux choisiront la technologie et les équipements de remplacement dont ils souhaitent faire l'acquisition. Il est fort probable que certains choisiront des technologies plus coûteuses et ils paieront la différence entre le montant financé par le projet et le coût des technologies choisies. Selon les lignes directrices pertinentes, il n'y a pas eu de demande pour des surcoûts d'exploitation.

4. Le seuil coût/efficacité du projet est de 38,3 \$ US/kg.

OBSERVATIONS ET RECOMMANDATION DU SECRÉTARIAT

OBSERVATIONS

5. L'analyse du Secrétariat met en lumière un certain nombre de points qui requièrent des clarifications.
6. Aucune information n'est fournie sur la manière dont les autres hôpitaux mexicains élimineront l'utilisation du 12/88 qui est probablement substantielle, étant donné le nombre d'hôpitaux au Mexique. Cette information aurait précisé le contexte du choix technologique, le calcul du coût différentiel d'investissement et expliqué pourquoi la demande de financement est présentée à ce stade-ci lorsque le sous-secteur a presque entièrement terminé sa reconversion sans l'aide du Fonds.
7. Les chiffres sur la consommation constituent une évaluation qui dépend, entre autres, de l'exactitude des hypothèses concernant des paramètres importants, notamment la capacité moyenne des équipements et les taux moyens d'utilisation des équipements. Puisque 14 unités seulement sont impliquées, la Banque devra fournir des informations sur la consommation réelle.
8. Les quatre technologies désignées comme acceptables dans les lignes directrices gouvernementales pour les hôpitaux publics ignorent une technologie qui pourrait être utilisée avec les équipements existants. Cette technologie implique un mélange de hydrofluorocarbones (HCFC) mais le Comité des choix techniques et économiques (TEAP) signale qu'elle peut aussi jouer un rôle dans l'élimination, en offrant une alternative à la mise à la retraite prématurée d'équipements coûteux. Le projet ne précise pas si des mélanges de HCFC ont été ou sont utilisés ailleurs dans les hôpitaux du Mexique.
9. Les coûts différentiels d'investissement des unités représentent une estimation, basée sur le calcul du coût moyen pondéré d'un équipement de remplacement typique. Étant donné les variations dans les types et la taille des équipements, la sensibilité du calcul par rapport à certaines hypothèses utilisées, le niveau des coûts est trop incertain.
10. Le Secrétariat discute de ces questions avec la Banque mondiale et avisera le Sous-comité sur l'examen des projets sur la possibilité de faire une recommandation.

RECOMMANDATION

11. A venir.