



**Programa de las
Naciones Unidas
para el Medio
Ambiente**

Distr.
LIMITADA

UNEP/OzL.Pro/ExCom/37/48
20 de junio de 2002

ESPAÑOL
ORIGINAL: INGLÉS

COMITÉ EJECUTIVO DEL FONDO MULTILATERAL
PARA LA APLICACIÓN DEL
PROTOCOLO DE MONTREAL
Trigésima séptima Reunión
Montreal, 17 al 19 de julio de 2002

PROPUESTA DE PROYECTO: MÉXICO

Este documento consta de los comentarios y la recomendación de la Secretaría del Fondo sobre la siguiente propuesta de proyecto:

Esterilizantes

- Proyecto de grupo de esterilización para reemplazar equipos de esterilización de tecnología a base de CFC-12 a tecnologías alternativas en el sector de esterilización médica en hospitales

Banco Mundial

HOJA DE EVALUACIÓN DE PROYECTO MÉXICO

SECTOR: Esterilizantes Uso de SAO en el sector: No se aplica

Umbral de relación de costo-eficacia en el subsector: No se aplica

Títulos de los proyectos:

- a) Proyecto de grupo de esterilización para reemplazar equipos de esterilización de tecnología a base de CFC-12 a tecnologías alternativas en el sector de esterilización médica en hospitales

| Datos de los proyectos | Óxido de etileno |
|--|------------------|
| Consumo de la empresa (toneladas PAO) | 15,40 |
| Impacto del proyecto (toneladas PAO) | 15,40 |
| Duración del proyecto (meses) | 24 |
| Monto inicial solicitado (\$EUA) | 589.404 |
| Costo final del proyecto (\$EUA): | |
| Costo adicional de capital a) | 535.822 |
| Gastos imprevistos b) | 53.582 |
| Costo adicional de explotación c) | |
| Costo total del proyecto (a+b+c) | 589.404 |
| Propiedad local (%) | 100% |
| Componente de exportación (%) | 0% |
| Monto solicitado (\$EUA) | 589.404 |
| Relación de costo-eficacia (\$EUA/kg) | 38,30 |
| ¿Financiación de contraparte confirmada? | |
| Organismo nacional de coordinación | NAFIN |
| Organismo de ejecución | Banco Mundial |

| <i>Recomendaciones de la Secretaría:</i> | |
|--|--|
| Monto recomendado (\$EUA) | |
| Impacto del proyecto (toneladas PAO) | |
| Relación de costo-eficacia (\$EUA/kg) | |
| Gastos de apoyo del organismo de ejecución (\$EUA) | |
| Costo total al Fondo Multilateral (\$EUA) | |

ANTECEDENTES DEL SECTOR

1. El sector de esterilizantes usa únicamente CFC-12, como parte de una solución premezclada de 88% de CFC-12 y 12% de óxido de etileno (conocida como 12/88) utilizada en los dispositivos esterilizadores. México no ha notificado un consumo independiente de CFC-12 en el sector de esterilizantes en sus informes anuales sobre la ejecución de su programa de país. El consumo general de CFC en 2000 notificado fue de 2.350 toneladas PAO. En el documento de proyecto se indica que el consumo del sector de esterilizantes para el año 2001 es de 40 toneladas PAO de CFC-12. En el mismo documento, se indica que el consumo total de CFC-12 de México en 2001 fue de 1.885,6 toneladas PAO.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Proyecto de grupo de esterilización para reemplazar equipos de esterilización de tecnología a base de CFC-12 a tecnologías alternativas en el sector de esterilización médica en hospitales en México

2. El objetivo del proyecto es ofrecer incentivos para eliminar el consumo del CFC-12 utilizado a los fines de la esterilización en los hospitales públicos de México. El proyecto eliminará alrededor de 15,4 toneladas PAO de CFC-12 utilizadas en 14 dispositivos de esterilización, identificados como los únicos consumidores en los hospitales públicos de México. El documento del proyecto indica que México se ha comprometido a eliminar gradualmente el uso de los esterilizantes a base de SAO en los hospitales (públicos y privados) y que sancionará normas para evitar la importación o el uso de CFC-12/óxido de etileno en los dispositivos esterilizadores. Se realizará la conversión de todo el uso restante de CFC para fines de esterilización en los hospitales sin otra asistencia del Fondo.

3. El proyecto se ha diseñado como un proyecto general de eliminación definitiva. Los costos adicionales de capital se han calculado sobre la base del costo de capital medio ponderado de las cuatro tecnologías alternativas indicadas como aceptables para el Gobierno de México. La cantidad a ser asignada para cada equipo a ser reemplazado es de \$EUA 38.273, con un costo adicional de capital total de \$EUA 589.404 para 14 unidades, una vez sumado el 10% para gastos imprevistos. Los hospitales seleccionarán la tecnología alternativa y el equipo que desean adquirir. Se espera que algunos de los receptores seleccionen tecnologías más costosas y paguen la diferencia entre la financiación asignada en el proyecto y las tecnologías seleccionadas. Conforme a las directrices pertinentes, no se han solicitado costos adicionales de explotación.

4. La relación de costo-eficacia del proyecto es de \$EUA 38,3/kg.

COMENTARIOS Y RECOMENDACIÓN DE LA SECRETARÍA

COMENTARIOS

5. El análisis de la Secretaría indica diversas áreas que requieren aclaraciones.

6. No se incluye información acerca de cómo se eliminó gradualmente en los restantes hospitales de México el uso de 12/88, cantidad que probablemente fuera elevada considerando la cantidad de hospitales de México. Esta información hubiera aportado antecedentes respecto de la opción de tecnologías, la determinación de los costos adicionales de capital y por qué se solicita financiación ahora, cuando el subsector ha realizado prácticamente toda la conversión sin asistencia del Fondo.

7. El consumo es un cálculo estimativo que depende, entre otras cosas, de la exactitud de los supuestos acerca de parámetros importantes, tales como la capacidad media de los equipos y los índices medios de uso de los equipos. Dado que se trata sólo de 14 unidades, se pidió al Banco que proporcionara información acerca del consumo real.

8. Las cuatro tecnologías indicadas como aceptables conforme a las pautas del gobierno para los hospitales públicos omiten la única tecnología que se puede utilizar en los equipos existentes. Esta tecnología conlleva el uso de una mezcla de HCFC; sin embargo, ésta ha sido indicada por el GETE como sustancia que cumple una función en la eliminación gradual, ya que ofrece una alternativa al retiro prematuro de equipos costosos. El proyecto no indica si se han utilizado o se usan mezclas de HCFC en otros hospitales de México.

9. Los costos adicionales de capital por unidad son un cálculo estimativo basado en el costo medio ponderado de una unidad de reemplazo típica. Considerando las variaciones en los tipos y tamaños de equipos, y la sensibilidad del cálculo respecto de algunos de los supuestos aplicados, el nivel de costos carece de una base sólida.

10. La Secretaría está analizando estas cuestiones con el Banco Mundial y notificará al Subcomité de Examen de Proyectos si se puede formular una recomendación.

RECOMENDACIÓN

11. Pendiente
