



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

Distr.
GENERALE

UNEP/OzL.Pro/ExCom/52/36
24 juin 2007

FRANÇAIS
ORIGINAL: ANGLAIS



COMITE EXECUTIF
DU FONDS MULTILATERAL AUX FINS
D'APPLICATION DU PROTOCOLE DE MONTREAL
Cinquante-deuxième réunion
Montréal, 23-27 juillet 2007

PROPOSITION DE PROJET: REPUBLIQUE ISLAMIQUE D'IRAN

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

Aérosols

- Élimination de la consommation de CFC dans la fabrication de inhalateurs-doseurs par aérosols (MDI)
- Stratégie nationale de transition pour l'élimination des agents dispersants de CFC dans les inhalateurs-doseurs (MDI)

ONUDI

PNUE

Les documents de présession du Comité exécutif du Fonds multilatéral aux fins d'application du Protocole de Montréal sont présentés sous réserve des décisions pouvant être prises par le Comité exécutif après leur publication.

Par souci d'économie, le présent document a été imprimé en nombre limité. Aussi les participants sont-ils priés de se munir de leurs propres exemplaires et de s'abstenir de demander des copies supplémentaires.

**FICHE D'ÉVALUATION DU PROJET – PROJET NON PLURIANNUEL
RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE D'IRAN**

TITRE DU PROJET**AGENCE BILATERALE/D'EXECUTION**

(a) Élimination de la consommation de CFC dans la fabrication d'inhalateurs-doseurs par aérosols (MDI)	ONUUDI
(b) Stratégie nationale de transition for l'élimination des agents dispersants de CFC dans les inhalateurs-doseurs (MDI)	PNUE

AGENCE NATIONALE DE COORDINATION

Unité nationale d'ozone
(NOU), Ministère de
l'environnement

DERNIERES DONNEES DE CONSOMMATION DE SAO SIGNALEES POUR LE PROJET**A: DONNEES VISEES A L'ARTICLE 7 (TONNES PAO, 2005, A JUIN 2007)**

CFC	2 221,0		

B: DONNEES SECTORIELLES DU PROGRAMME DE PAYS (TONNES PAO, 2005, A JUIN 2007)

SAO	Sous-secteur/quantité	Sous-secteur/quantité	Sous-secteur/quantité	Sous-secteur/quantité
CFC-11	MDI/17,92			
CFC-12	MDI/45,20			

Reste de la consommation de CFC admissible pour financement (tonnes PAO)

AFFECTATIONS AU TITRE DU PLAN DE TRAVAIL DE L'ANNEE EN COURS		Financement en millions de \$ US	Tonnes PAO à éliminer
	(a)	1 075 000 (2007)	25
	(b)	0	s.o.

TITRE DU PROJET:	(a)	(b)
Utilisation de SAO par l'entreprise (tonnes PAO):	965,6	
SAO à éliminer (tonnes PAO):	96,4	
SAO à introduire (tonnes PAO):		
Durée du projet (mois):	38	38
Montant initial demandé (\$ US):	5 451 549	118 200
Coût final du projet (\$ US):		
Coût de la Stratégie de transition:		
Coût différentiel d'exploitation:		
Coût du transfert de technologie:		
Coût différentiel d'exploitation:		
Coût total du Projet:		
Participation locale (%):	100%	
Composante d'exportation (%):	0%	
Subvention demandée (\$ US):		
Rapport coût-efficacité (\$ US/kg):	57,77	
Frais d'appui à l'agence d'exécution (\$ US):		
Coût total du projet pour le Fonds multilatéral (\$ US):		
Statut du financement de contrepartie (O/N):	O	s.o.
Objectifs de surveillance du Projet (O/N):	O	O

RECOMMANDATION DU SECRETARIAT

Pour examen individuel

DESCRIPTION DU PROJET

1. Agissant pour le compte du Gouvernement de la République islamique d'Iran, l'ONUDI a présenté la stratégie nationale d'élimination des CFC dans les inhalateurs-doseurs (MDI) en République islamique d'Iran, ainsi qu'une proposition de projet d'investissement pour éliminer 96,4 tonnes PAO de CFC-11 et CFC-12 entrant dans la fabrication des inhalateurs-doseurs pour examen par le Comité exécutif lors de sa 52^{ème} Réunion. Sur demande du Gouvernement de la République islamique d'Iran, la stratégie de transition sera mise en œuvre par le PNUE.

Contexte

2. Lors de sa 47^{ème} Réunion, le Comité exécutif a examiné une demande présentée par l'ONUDI pour la préparation d'un projet d'élimination (MDI) en République islamique d'Iran au montant de 70 000 \$US. Pendant l'examen de cette demande, le Secrétariat a fait observer que le PNE approuvé pour la République islamique d'Iran concernait l'élimination totale et définitive des CFC dans le pays et la République islamique d'Iran avait convenu, en acceptant l'accord, et le Comité exécutif en honorant ses obligations de financement, que le pays n'allait plus demander ni recevoir d'autres financements du Fonds en rapport avec la consommation de CFC. La demande a été, alors, jugée irrecevable. Se fondant sur cette information et à l'issue d'autres délibérations, le Comité exécutif a décidé d'approuver le financement en vue de la préparation d'un projet d'investissement pour l'élimination, en République islamique d'Iran, de la consommation de CFC dans la fabrication d'inhalateurs-doseurs "étant entendu que l'approbation du financement pour la préparation du projet était une exception et ne servait en aucune façon de précédent pour l'ouverture d'accords entre le Comité exécutif et un pays concernant les limites d'un financement supplémentaire" (décision 47/21).

Le secteur

3. Près de 2 millions d'inhalateurs-doseurs et 85 000 d'inhalateurs à poudre sèche (DPI) sont importés dans le pays chaque année par des entreprises multinationales. Environ 10% des inhalateurs-doseurs ainsi importés sont à base de HFA.

4. Sina Darou Laboratories Co. est l'unique entreprise locale de fabrication d'inhalateurs-doseurs en République islamique d'Iran. Cette société a été créée en 1962 et son département de production d'inhalateurs-doseurs a été ouvert en 1993. Le premier inhalateur-doseur à base de CFC à avoir été produit localement était du salbutamol. Actuellement, cette entreprise produit trois autres types d'inhalateurs-doseurs: beclométhasone, salmétérol et acide cromoglycique. La technologie de production du salbutamol a été fournie par la société Norton-Waterford Limited (Irlande). Les trois autres inhalateurs-doseurs à base de CFC ont été conçus et développés par la société iranienne. La production de ces inhalateurs-doseurs est fournie au tableau ci-dessous:

Matière active	2003		2004		2005		2006	
	Unités MDI	Tonnes CFC						
Salbutamol	3 175 660	66,34	3 600 762	75,40	2 664 758	55,82	4 299 304	89,91
Beclométhasone	2 844	0,06	2 920	0,06	267 033	5,59		
Acide cromoglycique					5 353	0,11	95 450	2,00
Salmeterol			1 706	0,04	99 131	2,08	214 966	4,50
Total	3 178 504	66,40	3 605 388	75,50	3 036 275	63,60	4 609 720	96,40

Stratégie nationale d'élimination des inhalateurs-doseurs à base de CFC

5. Le Gouvernement de la République islamique d'Iran a élaboré une stratégie nationale d'élimination des inhalateurs-doseurs à base de CFC visant à satisfaire un échéancier et des critères convenus par toutes les parties concernées. La stratégie prévoit, en outre, un temps et des moyens suffisants pour éduquer les professionnels de la santé, leurs patients et leurs familles quant au nécessaire remplacement des inhalateurs-doseurs à base de CFC. Cette stratégie est également fondée sur la coordination et la participation du Ministère de la santé et de l'éducation médicale et du Ministère de l'environnement pour les affaires de l'environnement humain.

6. Le cadre juridique sera modifié, grâce à des concertations avec les principaux acteurs (Sina Darou, importateurs et distributeurs d'inhalateurs-doseurs et services de santé) et à la coordination par le Ministère de la santé et de l'éducation médicale et la Division des affaires pharmaceutiques et des drogues, afin d'appuyer et accompagner la stratégie de transition. Toute la transition vers des procédés de fabrication d'inhalateurs sans CFC sera pilotée par l'Unité de l'ozone, en étroite coordination avec le Ministère de la santé et de l'éducation médicale.

7. Le coût de la stratégie de transition est estimé à 118 200 \$US réparti comme suit:

Activité	Coût (\$ US)
Conseillers juridiques/médicaux	18 000
Activités éducatives et de communication	48 600
Soutien technique au projet	24 600
Coordination par l'Unité de l'ozone	27 000
Total	118 200

8. Le Gouvernement de la République islamique d'Iran propose de lancer un premier lot d'inhalateurs-doseurs sans CFC 28 à 30 mois après que le Comité exécutif aura approuvé la stratégie nationale de transition et le projet d'investissement pour l'élimination de la consommation dans la fabrication d'inhalateurs-doseurs.

Description du projet

9. La production d'inhalateurs-doseurs chez Sina Darou est basée sur le procédé d'avitaillement sous pression utilisant une machine Pamasol Micromat avec une production maximum d'environ 45 bidons la minute. L'entreprise a décidé de convertir trois de leurs procédés technologiques d'inhalateurs-doseurs à base de CFC (salbutamol, beclométhasone et salmeterol) en technologie au HFC-134a. Cette démarche nécessitera un transfert de technologie par une entreprise réputée, jouissant d'une expérience en matière de formulation et de fabrication d'inhalateurs-doseurs sans CFC et de droit de transférer la technologie sans violation de droits de propriété intellectuelle sur la molécule, la méthode de formulation, la conception de la valve doseuse ou de l'actionneur ou le procédé de remplissage. L'autre MDI au CFC, utilisant l'acide cromoglycique comme matière active, et qui est actuellement fabriqué par l'entreprise, ne sera pas converti au HFA dans le cadre de ce projet.

10. La conversion au pulseur HFA nécessiterait d'autres procédés de fabrication (dudgeonnage et aspiration sous vide du bec de soutirage) pour réduire le nombre d'inhalateurs-doseurs produits actuellement. Pour compenser la réduction du niveau de production, il est proposé d'installer deux machines Macromat qui seront alimentées par l'actuel doseur et

nettoyeur et vidées par le peseur. Le matériel de remplissage proposé peut assurer le remplissage à une phase et à deux phases, permettant ainsi d'utiliser les deux types de formulations. Le coût total de capital associé à l'installation des deux lignes de production a été estimé à 2 307 623 \$US, y compris les frais de réaménagement des espaces de production, de l'adaptation du matériel, de l'aménagement d'une installation temporaire de stockage du HFA et d'autres contingences.

11. Les modifications proposées pour la fabrication de nouveaux inhalateurs-doseurs à base de HFC-134a, comme matière active, sont fournies au tableau ci-dessous accompagnées des coûts de transfert de technologie correspondants (un montant supplémentaire de 50 000 \$US est demandé pour les tests de stabilité et les frais de voyage):

Matière active	Modifications proposées	Coût du transfert de technologie (\$ US)
Sulfate de salbutamol	Remplissage sous pression, formulation HFA/éthanol avec surfactant. Récipient ordinaire.	800 000
Beclamethasone dipropionate	Remplissage sous pression, formulation HFA/éthanol avec la matière active dissoute dans l'éthanol. Récipient ordinaire.	800 000
Salmeterol xinafoate	Remplissage sous pression, formulation HFA sans surfactant. Récipient à revêtement intérieur.	800 000
Coût total		2 400 000

12. Les coûts différentiels d'exploitation, calculés sur la base de la différence des prix des CFC et des HFC-134a, et la hausse des prix du bidon, de la valve doseuse et de l'actionneur, ont été estimés à 693 926 \$US pour une période de deux ans.

Coût total du projet

13. Le coût total de l'élimination des CFC utilisés dans la fabrication d'inhalateurs-doseurs, en République islamique d'Iran, a été estimé à 5 569 749 \$US avec un rapport coût-efficacité de 57,78 \$US/kg. La ventilation des coûts du projet se présente comme suit:

Stratégie de transition des inhalateurs-doseurs	118 200 \$US
Coût du capital	2 307 623 \$US
Transfert de technologie	2 450 000 \$US
Coûts d'exploitation	693 926 \$US

OBSERVATIONS ET RECOMMANDATION DU SECRETARIAT

OBSERVATIONS

14. Le Secrétariat a examiné la stratégie nationale d'élimination de CFC dans les inhalateurs-doseurs, de la République islamique d'Iran, et le projet d'investissement pour l'élimination de la consommation de CFC, à la lumière de:

- (a) Des documents de stratégie concernant les inhalateurs-doseurs que le Comité exécutif a eu à examiner lors de sa 37^{ème} Réunion (UNEP/OzL.Pro/ExCom/37/58), de

sa 49^{ème} Réunion (UNEP/OzL.Pro/ExCom/49/39) et de sa 51^{ème} Réunion (UNEP/OzL.Pro/ExCom/51/39);

- (b) Les projets d'élimination de la consommation de CFC dans les inhalateurs-doseurs approuvés à ce jour pour Cuba (UNEP/OzL.Pro/ExCom/41/33 et paragraphes 4 à 17 du document UNEP/OzL.Pro/ExCom/46/19), l'Uruguay (UNEP/OzL.Pro/ExCom/43/44) et l'Égypte (UNEP/OzL.Pro/ExCom/50/29);
- (c) Le plan national d'élimination (PNE) de la République islamique d'Iran (UNEP/OzL.Pro/ExCom/41/38) que le Comité exécutif avait approuvé lors de sa 41^{ème} Réunion au coût de 11 250 000 \$US plus les frais d'appui de l'agence d'exécution avec l'Allemagne comme agence principale, la France, le PNUD, le PNUE et l'ONUDI comme agences de coopération (décision 41/20). Le PNE comprend un Accord passé entre le Gouvernement de la République islamique d'Iran et le Comité exécutif.

Dérogations relatives aux utilisations essentielles des CFC

15. Le Secrétariat a fait observer que selon sa décision 51/34, le Comité exécutif avait demandé, entre autres, que les pays disposant d'usines de fabrication d'inhalateurs-doseurs soient informés de l'échéancier pour commencer à réfléchir aux dérogations accordées pour les utilisations essentielles de CFC après la date butoir de 2010. Selon la proposition de projet, la conversion sera achevée en octobre 2010. Or, ni la proposition de projet ni la stratégie de transition n'abordent les dérogations nécessaires pour les utilisations essentielles de CFC en République islamique d'Iran. L'ONUDI a fait savoir que, considérant l'information fournie par l'entreprise Sina Darou, elle s'attend à ce que la conversion aux inhalateurs-doseurs à base de HFA salbutamol soit achevée à la fin de l'année 2010. A cette date-là, il se pourrait que quelques 30 tonnes PAO de CFC, par an, soient nécessaires pour fabriquer d'autres inhalateurs-doseurs jusqu'à la conversion complète et finale. Une fois que les volumes réels de CFC sont connus, le Gouvernement de la République islamique d'Iran demandera les dérogations pour les utilisations essentielles.

Choix de la technologie de substitution

16. Il a été conclu que le DPI multidose ne constitue pas une alternative idoine à la production d'inhalateurs-doseurs à base de CFC en République islamique d'Iran puisqu'il nécessiterait un matériel DPI spécifique ainsi que de nouvelles lignes de production et d'emballage et ses coûts de fonctionnement seraient prohibitifs. Selon le rapport 2006 du Comité sur les options technico-médicales, les DPI à dose unique pourraient avoir un rôle, dans certains pays, car ils utilisent une technologie de fabrication simple et peuvent permettre d'acquérir une quantité limitée de doses à un prix abordable. Le fait que la technologie nécessaire pour la fabrication de ces DPI, et leurs faibles coûts, en font une alternative justifiée du point de vue du rapport coût-efficacité, notamment pour des produits, tels que le salmeterol, très difficiles à convertir pour fabriquer des inhalateurs-doseurs à base de HFC-134a. En dépit de certaines inquiétudes créées par la concentration des particules sous un climat chaud et humide, rien n'enlève à l'efficacité de ces technologies.

17. A ce sujet, l'ONUDI a indiqué que la question des DPI comme technologie de substitution avait été abordée avec l'entreprise et qu'il avait été conclu qu'elle ne pouvait constituer un remplacement viable aux inhalateurs-doseurs à base de CFC pour les raisons suivantes:

- (a) Bien que les DPI soient préférés par certains patients car faciles à utiliser, ils ne constituent pas une alternative thérapeutique satisfaisante par rapport aux inhalateurs-doseurs sous pression pour tous les patients ou pour toutes les matières actives. Exemple : les enfants de cinq ans et moins, les patients souffrant d'un asthme grave et les patients âgés BPCO pourraient manquer de souffle pour garantir l'optimisation médicale du débit des DPI;
- (b) Le prix d'un DPI à dose unique est comparable à celui d'un pack inhalateurs-doseurs à HFA; toutefois, pour fabriquer ces appareils, il faudrait un investissement important sur l'outillage, les nouvelles lignes d'assemblage et de conditionnement et les espaces stérilisés ainsi que pour l'extrapolation des lignes de fabrication des capsules;
- (c) Des machines spéciales seraient indispensables pour le remplissage et l'emballage des capsules d'inhalation car la capsule doit être à l'abri de l'humidité. D'autre part, la conversion d'inhalateurs à base de CFC en inhalateurs à base de HFA n'exige pas de procéder à des tests cliniques, alors que le contraire est vrai pour les DPI;
- (d) Dans le cas des inhalateurs-doseurs, le problème de l'utilisation d'un appareil nouveau ou de changement des techniques d'application ne se pose pas. Cependant, comme le DPI est un appareil tout à fait nouveau, il sera accompagné de nouvelles instructions de stockage, de manipulation et de livraison.

18. L'ONUDI a également indiqué que le DPI monodose pour l'acide cromoglycique, vendu en République islamique d'Iran, est importé d'Inde et coûte plus cher que le MDI à base de CFC. Ce système d'administration de médicaments n'a pas été bien reçu par les praticiens et les patients.

Ajustement du financement approuvé pour le PNE de la République islamique d'Iran

19. Dans le cadre de l'accord, du Comité exécutif, sur la planification stratégique (décision 33/54), le Comité avait convenu, lors de sa 35^{ème} Réunion, qu'il fallait attacher tout financement supplémentaire à l'engagement par le pays à réduire continuellement et substantiellement sa consommation et sa production, selon le cas. Le Comité avait également noté que la consommation signalée, au titre de certaines années ultérieures, pourrait se situer au-dessus ou au-dessous des niveaux ressortant du calcul convenu mais que, si les chiffres de la consommation dépassaient les seuils arrêtés et convenus, cette augmentation de la consommation ne saurait être admissible pour financement. Les chiffres qui en résultent représentent le maximum de SAO résiduels pour la réduction desquels le Fonds paiera et que les orientations du Fonds pour ce qui concerne l'admissibilité des projets seront maintenues dans tous les cas (décision 35/57).

20. Le Gouvernement de la République islamique d'Iran a choisi l'Option 2 prévue à la décision 35/57 comme point de départ afin de déterminer la réduction soutenue de la consommation de CFC en République islamique d'Iran. Ainsi, le PNE de la République islamique d'Iran a été approuvé pour éliminer 1708,4 tonnes PAO représentant la consommation totale de CFC restante et admissible pour financement. Comme la consommation restante et admissible comprend déjà le volume de CFC qui a été utilisé pour fabriquer des inhalateurs-doseurs, l'enveloppe globale de financement du projet MDI devrait être ajustée afin d'éviter le double comptage. Pour calculer cet ajustement, le Secrétariat a souligné que:

- (a) Le PNE de la République islamique d'Iran a communiqué une consommation de 93 tonnes de CFC pour produire quelques 3,6 millions d'inhalateurs-doseurs contenant du salbutamol, du beclométhasone ou du salmeterol;
- (b) Le coût du PNE de la République islamique d'Iran (à l'instar de la majorité des PNE des pays hors PMA) a été calculé sur la base d'un rapport coût-efficacité de 5,00 \$US le kilo de CFC utilisé dans le secteur de l'entretien des appareils de réfrigération (plus le seuil coût-efficacité appliqué à chaque secteur productif où le CFC est encore utilisé), plus le financement supplémentaire au titre du contrôle et de la communication des rapports.

21. Sur cette base, l'ajustement du PNE de la République islamique d'Iran serait de 465 000 \$US, calculé sur la base d'une consommation de CFC de 93,0 tonnes PAO en 2003 pour produire des inhalateurs-doseurs et d'un rapport coût-efficacité de 5,00 \$US/kg.

22. L'ONUDI a fait savoir que le PNE de la République islamique d'Iran prend en charge l'élimination du CFC (CFC-113) dans les secteurs des solvants, de la production de mousse, de la fabrication et de l'entretien des appareils de réfrigération, y compris l'entretien des systèmes de climatisation automobile tout en excluant le sous-secteur des inhalateurs-doseurs. Une assistance, au profit de l'entreprise d'inhalateurs-doseurs, sera demandée une fois des alternatives de coût-efficacité seront disponibles.

Objet et coût de la stratégie de transition

23. Plusieurs DPI et inhalateurs-doseurs à base de HFC-134a ont été déjà introduits et sont actuellement utilisés en République islamique d'Iran, et l'entreprise locale de fabrication d'inhalateurs-doseurs a déjà choisi la technologie à base de HFC-134a et des propositions de projets détaillées avaient été élaborées et présentées au Comité exécutif pour approbation. De même, le coût de la stratégie nationale a été arrêté et convenu à hauteur de 70 000 \$US, ce qui permettra la réalisation des principales activités proposées.

Questions techniques et financières liées à l'usine de production

24. Le Secrétariat et l'ONUDI ont étudié les questions techniques relatives à la faisabilité de l'utilisation et/ou de l'adaptation de certains équipements de base lors du remplacement des CFC par du HFC-134a et s'agissant de savoir si ou non la mise à niveau technologique et la capacité renforcée du matériel de substitution pour l'entreprise Sino-Darou avaient été prises en compte dans la proposition de projet. Les coûts correspondant au transfert de technologie ont été également discutés et estimés à près de 800 000 \$US, pour chacune des trois matières actives,

plus un montant supplémentaire de 50 000 \$US pour les tests et les frais de déplacement; ainsi que les coûts différentiels d'exploitation.

25. En examinant le PNE de la République islamique d'Iran, le Secrétariat a remarqué que plus de 90 tonnes de CFC ont été consommées par Sina Darou pour produire les trois différents inhalateurs-doseurs, à savoir salbutamol, beclométhasone et salmeterol. Selon les informations fournies dans la proposition de projet, Sina Darou produisait, en 2003, des inhalateurs-doseurs de salbutamol et beclométhasone et que la production réelle d'inhalateurs-doseurs de salmeterol avait commencé en 2004. Dans le cas du salmeterol, le remplacement du CFC-11 et du CFC-12 par un pulseur HFA nécessitera un processus plus complexe puisque l'éthanol ne peut être utilisé dans la nouvelle formulation HFA.

26. Sur la base de la consommation réelle de CFC pour produire trois matières actives pour les inhalateurs-doseurs indiqués dans le PNE de la République islamique d'Iran, et compte tenu des volumes relativement faibles de production d'inhalateurs-doseurs au salmeterol comparés à ceux des inhalateurs-doseurs au salbutamol, l'ONUDI étudie la faisabilité et la viabilité économique de l'opération d'adaptation de certains équipements de la ligne actuelle de production et l'utilisation d'un appareil sous pression de 300 litres au lieu d'un appareil de 500 litres comme demandé à l'origine. L'ONUDI étudie également les coûts du transfert de technologie à la lumière des observations du Secrétariat et calcule les coûts d'exploitation pour une période d'un an.

27. Le Secrétariat a également noté que l'ONUDI négocie, actuellement, un accord avec une entreprise technologique en vue de mettre au point des inhalateurs-doseurs à base de HFA pour le salbutamol, le beclométhasone et le salmeterol en Egypte. Il est donc attendu que le Fonds multilatéral, en sa qualité de fournisseur de ressources financières à l'ONUDI, soit destinataire de toutes les spécifications techniques (et de tous les documents correspondants) concernant l'élaboration d'inhalateurs-doseurs à HFA avec les matières actives citées plus haut. Sachant que les procédés de production des inhalateurs-doseurs pour les trois matières actives, en République islamique d'Iran, ne pourra être que similaire à ceux utilisés en Egypte, les seuls coûts différentiels qui s'ajouteraient seraient ceux couvrant la documentation et les essais (tests). Ces coûts seraient bien inférieurs aux 800 000 \$US demandés pour la production de chacune des substances actives. Sur cette base, le Secrétariat a demandé à l'ONUDI d'explorer davantage cette approche, ce qui représentera des économies substantielles au Fonds multilatéral sans mettre en péril la conversion chez Sina Darou ou d'autres projets similaires à l'avenir.

28. Traitant cette question, l'ONUDI a informé le Secrétariat que bien que le Fonds multilatéral ait la propriété des spécifications et de la documentation pertinentes, les règles régissant l'élaboration de différents inhalateurs-doseurs peuvent différer d'un pays à un autre. Les composants des inhalateurs-doseurs comme les vannes et les bidons utilisés par une entreprise ne sont pas forcément les mêmes pour toutes les entreprises. En outre, les conditions de stabilité sont spécifiques au pays et dépendent, entre autres, de la durée de la période d'essai (3 mois, 6 mois ou 12 mois) et les conditions climatiques (température et taux d'humidité). Ainsi, la documentation produite pour un inhalateur-doseur avec une matière active donnée ne peut être utilisée que si les paramètres de production, les composants des inhalateurs-doseurs, les fournisseurs de produits chimiques et la réglementation sont les mêmes.

Révision de l'accord entre le Gouvernement et le Comité exécutif

29. L'accord actuel entre le Gouvernement de la République islamique d'Iran et le Comité exécutif porte sur la consommation restante de CFC qui est admissible pour financement, y compris les 93,0 tonnes PAO de CFC utilisées pour fabriquer des inhalateurs-doseurs au moment de l'approbation du PNE. Ainsi, si le projet d'élimination des inhalateurs-doseurs, en République islamique d'Iran, est approuvé par le Comité exécutif, l'accord actuel devra être modifié en conséquence.

Niveau de financement convenu

30. Le Secrétariat et l'ONUDI étudient encore les questions de coûts. Les conclusions de ces délibérations seront communiquées au Comité exécutif avant la 52^{ème} Réunion.

RECOMMANDATION

31. En attente.