



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



Distr.
GENERAL

UNEP/OzL.Pro/ExCom/56/42
16 October 2008

ESPAÑOL
ORIGINAL: INGLÉS

COMITÉ EJECUTIVO DEL FONDO MULTILATERAL
PARA LA APLICACIÓN DEL
PROTOCOLO DE MONTREAL
Quincuagésima sexta Reunión
Doha, 8 al 12 de noviembre de 2008

PROPUESTA DE PROYECTO: PAKISTÁN

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

Aerosoles

- Estrategia nacional para la transición a inhaladores de dosis medida sin CFC y plan de eliminación de los CFC en la fabricación de inhaladores de dosis medida farmacéuticos

PNUD, PNUMA

**HOJA DE EVALUACIÓN DE PROYECTO - PROYECTOS NO PLURIANUALES
PAKISTÁN**

TÍTULO DEL PROYECTO**ORGANISMO DE EJECUCIÓN/BILATERAL**

a) Estrategia nacional para la transición a inhaladores de dosis medida sin CFC y plan de eliminación de los CFC en la fabricación de inhaladores de dosis medida farmacéuticos	PNUD, PNUMA
---	-------------

ORGANISMO DE COORDINACIÓN NACIONAL	Dependencia Nacional del Ozono
---	--------------------------------

DATOS DE CONSUMO MÁS RECIENTES PARA SAO OBJETO DEL PROYECTO**A: DATOS DEL ARTÍCULO 7 (TONELADAS PAO, 2007, A OCTUBRE DE 2008)**

CFC	170,3		

B: DATOS SECTORIALES DEL PROGRAMA DE PAÍS (TONELADAS PAO, 2007, A OCTUBRE DE 2008)

SAO	Aerosoles	Inhaladores de dosis medida		
CFC-11	0,0	18,4		
CFC-12	0,0	81,2		
Total	0,0	99,6		
Consumo de CFC remanente admisible para la financiación (toneladas PAO)				0.0

ASIGNACIONES DEL PLAN ADMINISTRATIVO DEL AÑO EN CURSO	Financiación en millones \$EUA		Toneladas PAO elim.
	a)	b)	
	1 009 091 \$EUA (PNUD)		27,3
	200 000 \$EUA (PNUMA)		

TÍTULO DEL PROYECTO:		
Uso de SAO en las empresas (toneladas PAO):		No corresponde
SAO por eliminar (toneladas PAO):		99,6
SAO por agregar (toneladas PAO):		0
Duración del proyecto (meses):		36
Monto inicial solicitado (\$EUA):		2 257 212
Costos finales del proyecto (\$EUA):		
Costos de promoción		207 050
Inversión de capital adicional ICA):		313 115
Costo adicional de explotación:		69 173
Supervisión y verificación de la ejecución		149 200
Imprevistos para ICA (10%)		31,311
Estrategia de transición		70 000
Costo total del proyecto:		839 850
Propiedad local (%):	GSK (21 %), Zafa (100 %), Macter (100 %)	
Componente de exportación (%):		0
Donación solicitada ((\$EUA):		839 850
Relación costo-eficacia (\$EUA/kg):		9,11
Costos de apoyo del organismo de ejecución (PNUD) (\$EUA):		57 739
Costos de apoyo del organismo de ejecución (PNUMA) ((\$EUA):		9 100
Costo total del proyecto para el Fondo Multilateral (\$EUA):		906 689
Situación de la financiación de contraparte (S/N):		S
Hitos de supervisión del proyecto incluidos (S/N):		S
RECOMENDACIÓN DE LA SECRETARÍA	Para consideración particular	

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1. El PNUD, como organismo de ejecución director y en nombre del Gobierno de Pakistán, presentó a consideración del Comité Ejecutivo en su 56ª Reunión una estrategia de transición a inhaladores de dosis medida sin CFC para la eliminación de los CFC en la fabricación de inhaladores de dosis medida farmacéuticos en Pakistán. La financiación total solicitada en el proyecto tal y como se presentó es de 2 076 216 \$EUA más unos costos totales de apoyo de 155 716 \$EUA para el PNUD (rubro de inversión) y de 181 000 \$EUA más unos costos de apoyo al organismo de 23 530 \$EUA para el PNUMA (para la ejecución de la estrategia de transición).

Antecedentes

2. En su 54ª Reunión, el Comité Ejecutivo estudió una solicitud presentada por el PNUD para preparar un proyecto de eliminación de inhaladores de dosis medida en Pakistán por un monto de 60 000 \$EUA. El proyecto se presentó con los datos de apoyo que exigía la decisión 51/34 c), conforme a la cual tales solicitudes han de ser estudiadas por el Comité Ejecutivo individualmente. Tras un debate, la preparación del proyecto fue aprobada con la condición de que sólo debía cubrir las empresas y el consumo conocidos en el momento en que se había acordado el consumo de CFC remanente admisible y se circunscribiera al porcentaje de propiedad local; toda nueva producción de inhaladores de dosis medida posterior a la 42ª Reunión no era admisible para financiación (decisión 54/26).

Antecedentes del sector

3. La fabricación de inhaladores de dosis medida con CFC en Pakistán fue iniciada en 1981 por GlaxoSmithKline (GSK) Pakistan Limited (con un 21 % de propiedad local). Desde entonces, se han creado estas dos empresas de fabricación de inhaladores de dosis medida:

- a) Zafa Pharmaceutical Laboratories, que fue fundada y registró sus productos en 1998, y
- b) Macter International, que adquirió una cadena de producción usada de inhaladores de dosis medida con CFC en 2004; esta empresa elaboró y probó dos productos de inhaladores de dosis medida desde 2007, mientras que los tres primeros productos se comercializaron en 2008.

4. Actualmente, todos los inhaladores de dosis medida fabricados en Pakistán se basan en CFC y el país no tiene competencias o capacidad para producir inhaladores de dosis medida sin CFC. En 2007 los CFC totales usados en la fabricación de 4,21 millones de inhaladores de dosis medida fue de 99,6 toneladas PAO. Los ingredientes activos en los inhaladores de dosis medida fabricados en Pakistán son el salbutamol (fabricado por tres empresas), el salbutamol/beclometasona (fabricado por Macter y Zafa), y la beclometasona (dos dosis diferentes), el salmeterol/fluticasona (tres dosis diferentes), el ipratropio, el salmeterol y la acetona de triamcinolona (fabricados sólo por Macter).

5. En la tabla de abajo se presenta información básica sobre las empresas que fabrican inhaladores de dosis medida en Pakistán.

Empresa	Fecha de instalación del equipo	Fecha de la primera producción(*)	Capacidad de producción (millones de inhaladores de dosis medida al año)
GSK	1981	1981	4,0
Macter	1994	2008	10,0
Zafa	1998	2005	0,2

(*) Producción comercial de inhaladores de dosis medida.

Estrategia nacional para la eliminación de inhaladores de dosis medida fabricados con CFC

6. En Pakistán los precios de todas las medicinas están controlados por el Gobierno para que estén al alcance de un porcentaje mayor de la población. En el caso de los inhaladores de dosis medida fabricados en Pakistán, el precio es el más bajo de la región. Estos bajos costos artificiales no se pueden mantener si cesa la producción nacional. Por lo tanto, el proyecto propone ayudar a las empresas fabricantes a pasarse a las tecnologías con HFA, apoyándolas con actividades de sensibilización y concienciación públicas, con mejoras de la capacidad de las instituciones mediante talleres y seminarios técnicos para las empresas y la Dependencia del Ozono, modificaciones de los reglamentos sobre SAO, elaboración y aplicación de un sistema de adopción prioritaria de inhaladores de dosis medida sin CFC, y ayuda para elaborar procedimientos de designación de usos esenciales de los CFC después del 1° de enero de 2010. El costo aproximado de la estrategia de transición es de 181 000 \$EUA.

7. El Gobierno de Pakistán propone lanzar una primera tanda de inhaladores de dosis medida sin CFC entre 24 y 26 meses después de que el proyecto de inversión para la eliminación de los inhaladores de dosis medida haya sido aprobado por el Comité Ejecutivo.

Descripción del proyecto

8. El proyecto consta de los siguientes componentes:

- a) Eliminación de 82,6 toneladas PAO de CFC (basándose en el nivel de producción de inhaladores de dosis medida de 2006) utilizadas en la fabricación de salbutamol en GSK mediante la sustitución del equipo de la actual cadena de producción por una cadena de llenado sencilla Macromat, con el sistema de llenado a presión y la cuba de preparación correspondientes, y la modificación de la zona de producción actual, todo ello con un costo de 1 820 500 \$EUA (antes de los ajustes debidos a la parte de propiedad extranjera). Los costos adicionales de explotación calculados para un año y el nivel de producción de 2006 se situaban en unos 2 329 997 \$EUA. No se incluyó ninguna solicitud para elaborar inhaladores de dosis medida con HFA-salbutamol, ya que estos costos serán cubiertos por GSK;
- b) Eliminación de 1,2 toneladas PAO de CFC (basándose en el nivel de producción de inhaladores de dosis medida de 2007) utilizadas en la fabricación de salbutamol y salbutamol/beclometasona en Zafa, mediante la sustitución del equipo de la cadena de producción actual por una cadena de llenado manual y el sistema de llenado a presión y la cuba de preparación correspondientes, y modificaciones en la zona de producción actual, todo ello con un costo de 308 000 \$EUA (antes de la contribución de contraparte por la empresa). Dado que la empresa empezó a fabricar comercialmente inhaladores de dosis

medida con CFC en 2005, los costos asociados con la elaboración de productos serán cubiertos por la empresa; del mismo modo, no se exigen los costos de explotación; y

- c) La eliminación de 1,2 toneladas PAO de CFC (basándose en el nivel de producción de 2007) utilizadas en la fabricación de inhaladores de dosis medida con varios ingredientes activos en Macter mediante la instalación de una cadena de llenado sencilla Macromat y del sistema de llenado a presión y la cuba de preparación correspondientes, y modificaciones en la zona de producción actual, todo ello con un costo de 1 412 853 \$EUA (antes de la contribución de contraparte de la empresa). Dado que la empresa empezó a fabricar comercialmente inhaladores de dosis medida con CFC en 2008, los costos asociados con la elaboración de productos serán cubiertos por la empresa; del mismo modo, no se exigen los costos de explotación.

Costos totales del proyecto

9. El costo total de la eliminación de los CFS utilizados en la fabricación de inhaladores de dosis medida en Pakistán se sitúa en torno a 2 076 202 \$EUA tras los ajustes debidos a la parte de propiedad extranjera (79 % para GSK) y a la financiación de contrapartes (30 % para Zafa y otro tanto para Macter), más 181 000 \$EUA para la ejecución de la estrategia de transición. En la tabla siguiente se presenta el costo del proyecto desglosado:

Empresa	(\$EUA)				
	Capital	Explotación	Total parcial	Ajuste*	Total
GSK	1 820 500	2 329 997	4 150 497	(3 278 893)	871 604
Zafa	308 000		308 000	(92 400)	215 600
Macter	1 412 853		1 412 853	(423 856)	988 997
Total parcial	3 541 353	2 329 997	5 871 350		2 076 202
Estrategia de transición					181 000
Total					2 257 202

(*)Ajustes debidos a la parte de propiedad extranjera (79 % para GSK) y a la financiación de contrapartes (30 % para Zafa y otro tanto para Macter).

10. El proyecto terminará en 2011.

COMENTARIOS Y RECOMENDACIÓN DE LA SECRETARÍA

COMENTARIOS

11. La Secretaría examinó la propuesta de proyecto teniendo en cuenta:
- Los documentos sobre políticas acerca de los inhaladores de dosis medida considerados por el Comité Ejecutivo en su 37^a, 49^a y 51^a Reuniones;
 - La solicitud de preparación del proyecto para la eliminación de los CFC en los inhaladores de dosis medida en Pakistán incluida en las enmiendas al programa de trabajo del PNUD presentadas a la 54^a Reunión;

- c) Los proyectos de eliminación de inhaladores de dosis medida aprobados hasta ahora para Bangladesh, Cuba, Egipto, la República Islámica de Irán, México y Uruguay, y
- d) Las decisiones pertinentes del Comité Ejecutivo sobre inhaladores de dosis medida, concretamente la decisión 54/26 sobre la aprobación de financiación para la preparación del proyecto de inhaladores de dosis medida en Pakistán.

Exenciones por uso esencial para los CFC

12. La Secretaría señaló que, en su decisión 51/34, el Comité Ejecutivo solicitó, entre otras cosas, que los países con plantas de fabricación de inhaladores de dosis medida deberían ser informados del momento de empezar a estudiar la necesidad de exenciones por uso esencial más allá de la fecha de eliminación en el año 2010, y que la preparación de una designación de exenciones por uso esencial podría haber sido necesaria a principios de 2007 para presentarla a las Partes en 2008 para que la estudiaran. Conforme a la propuesta de proyecto, se calcula que la conversión se terminará hacia finales de 2011, casi dos años después de la fecha obligatoria para terminar con la eliminación de los CFC. Sin embargo, la necesidad de exenciones por uso esencial para los CFC, o para la acumulación de CFC de tipo farmacéutico durante plazos cortos (p. ej., uno a dos años) no se ha tenido en cuenta ni en la propuesta de proyecto ni en la estrategia. El PNUD informó que esta cuestión se estudió atentamente durante la consulta de las partes interesadas con el Gobierno de Pakistán y las empresas de inhaladores de dosis medida. Se indicó que el país no tiene capacidad para acumular existencias de CFC. Además, dada la incertidumbre sobre la forma en que se consideraría la acumulación de existencias, era difícil para Pakistán situarse a sí mismo en situación de incumplimiento intencionalmente al tratar de acumular existencias de CFC en 2008 y 2009 para consumo en 2010 y 2011. Por lo tanto, la mejor opción para el Gobierno era utilizar el procedimiento de designación de usos esenciales.

Estrategia de transición

13. La Secretaría planteó las siguientes cuestiones sobre la estrategia de transición para la eliminación de CFC en los inhaladores de dosis medida en Pakistán, que fueron tratadas por el PNUD y el PNUMA de la siguiente manera:

- a) No hay indicio alguno del tamaño de la población afectada por el asma y el tamaño de la población que tiene acceso a terapia con inhaladores de dosis medida. Con arreglo al número de inhaladores de dosis medida disponible en el país y teniendo en cuenta que entre el 5 % y el 10 % (o más) de la población total de Pakistán tiene asma, la población total que podría tener acceso a tratamiento con inhaladores de dosis medida es muy pequeña;

A este respecto, los organismos informaron que el acceso a los inhaladores de dosis medida está aumentando y esto se ve en el aumento del volumen de ventas en Pakistán. Este aspecto fue confirmado por médicos y por la industria durante la preparación del proyecto. Actualmente hay muy poca sensibilidad sobre la eliminación de los inhaladores de dosis medida con CFC y la adopción de alternativas. Basándonos en las experiencias en otros países, sería necesario llevar a cabo actividades de sensibilización y de mejora de las capacidades de las instituciones para facilitar la adopción progresiva de alternativas en este mercado en crecimiento.

- b) La producción mundial de inhaladores de dosis medida hechos con CFC está siendo sustituida progresivamente por tratamientos alternativos, como los inhaladores de dosis medida hechos con HFA e inhaladores de polvo seco (DPI). Por lo tanto, dado que la

demanda de inhaladores de dosis medida aumenta en Pakistán (como se indicaba en el proyecto), se espera que aumente también la disponibilidad de tratamientos basados en productos distintos a los CFC. Actualmente, el país dispone (aunque en pequeñas cantidades) de salmeterol/fluticasona, salbutol fluticasona y salmeterol basados en HFA;

Los organismos comunicaron que, dado que las alternativas sin CFC son más caras, esto dificultaría la adopción de dichas alternativas. Ha de haber una estrategia para fomentar las alternativas. Las actividades de difusión de la información y de mejora de la capacidad de las instituciones deberían concentrarse en disipar los temores relacionados con el uso de alternativas sin CFC, algo esencial para que puedan adoptarse dichas alternativas;

- c) No está claro de qué manera el apoyo técnico propuesto a la industria mediante la cooperación entre países del sur en torno a la transferencia de tecnología acelerará la ejecución del proyecto de eliminación de los inhaladores de dosis medida. Los 20 000 \$EUA solicitados no pueden justificarse;

Los organismos indicaron que estas sesiones serían útiles a las compañías de Pakistán, que necesitan apoyo para la transferencia de tecnología. Esto las ayudaría a minimizar el tiempo para convertirse a las tecnologías con HFA, minimizando así el uso de CFC. También se espera que esto reduzca la demanda para los usos esenciales de CFC en Pakistán (de haberlos).

- d) La solicitud de 70 000 \$EUA para la difusión de material impreso y videos no está justificada totalmente debido a la reducida población con asma que tiene acceso a tratamientos con inhaladores de dosis medida y a la disponibilidad de otros inhaladores de dosis medida sin CFC en el país;

Los organismos indicaron que el principal objetivo es facilitar la conversión a las alternativas sin CFC. Los vídeos son para apoyar constantemente a los colegas usuarios o médicos para que hagan un uso seguro y correcto de las alternativas a los inhaladores de dosis medida hechos con CFC.

14. Posteriormente el nivel de financiación para la estrategia de transición se estableció en 70 000 \$EUA.

Consumo y cadenas de fabricación de CFC admisibles

15. Al examinar la propuesta, la Secretaría indicó que:

- a) El programa de país actualizado, presentado por el Gobierno de Pakistán en la 41^a Reunión, informaba que GSK era la única compañía que fabricaba inhaladores de dosis media en el país, con un consumo de CFC de 69,4 toneladas PAO;
- b) En su 51^a Reunión, el Comité Ejecutivo estudió un documento sobre políticas acerca de los inhaladores de dosis medida (UNEP/OzL.Pro/ExCom/51/39), que contenía información presentada por destacados países del Artículo 5 que tenían empresas de fabricación de inhaladores de dosis medida. La información que facilitó Pakistán indicaba que, además de GSK, había otra compañía (Zafa Pharmaceutical), fundada en 1973 y que empezó a producir inhaladores de dosis medida con CFC en 2005;

- c) Conforme a la decisión 54/5 d) iii), las solicitudes para actividades de inversión en inhaladores de dosis medidas “deberían proporcionar documentación y certificar que las instalaciones que producen inhaladores de dosis medida y buscan financiación produzcan inhaladores de dosis medida con CFC el año en el que se preparó el plan nacional o el plan sectorial de eliminación”. Ni Zafa ni Macter fabricaban inhaladores de dosis medida el año en el que se preparó el último proyecto de eliminación de los CFC; y
- d) En su 54^a Reunión, el Comité Ejecutivo aprobó la financiación para la preparación de un proyecto de inversión para la eliminación de los CFC utilizados en el subsector de los inhaladores de dosis medida en Pakistán, con la condición de que “la preparación de proyecto debería cubrir únicamente la empresa y el consumo identificados al momento en que se convino el consumo de CFC admisible remanente y centrarse únicamente en el porcentaje de propiedad local; y toda nueva producción de inhaladores de dosis medida después de la 42^a Reunión, en la que se aprobó el plan sectorial para Pakistán, no resultaba admisible para la financiación de conformidad con lo aprobado para proyectos de inversión similares en este sector.” (decisión 54/26)

16. De conformidad con las decisiones anteriores, sólo era admisible la parte de propiedad local de la cadena de producción de inhaladores de dosis medida de GSK con una producción de 2 556 277 inhaladores de dosis medida y un consumo de CFC de 61 toneladas PAO (2003). Sin embargo, el PNUD indicó que el Gobierno de Pakistán y Zafa habían presentado datos oficiales que mostraban que la empresa presentó una solicitud al Ministerio de Salud para registrar un inhalador de dosis medida con CFC salbutamol en noviembre de 1998, y realizó estudios de estabilidad con tres series diferentes de 1 000 inhaladores de dosis medida con salbutamol, cada una de ellas desde enero de 2002 a enero de 2005. Teniendo en cuenta la nueva información recibida, el PNUD solicitó que la conversión de la cadena de producción de inhaladores de dosis medida con CFC en Zafa se incluyera en la propuesta.

17. A la luz de los nuevos datos oficiales presentados por el Gobierno de Pakistán a través del PNUD que señalan la producción de tres series de inhaladores de dosis medida con CFC para pruebas de estabilidad desde 2002, el Comité Ejecutivo podría estudiar si la conversión de la cadena de producción de CFC en Zafa es admisible para financiación. Sobre el caso de Macter, dado que la fabricación de inhaladores de dosis medida con CFC por parte de esta empresa empezó en 2007, la solicitud de financiación para Macter no es admisible y, por lo tanto, se retira del proyecto.

Producción por parte de GSK

18. En lo que respecta a la cadena de producción de inhaladores de dosis medida con CFC en GSK, se plantearon diversas cuestiones en relación con el equipo de base, el alto costo aparente de alguno de los elementos de los equipos solicitados, y el nivel muy elevado de los costos de explotación (2 329 997 \$EUA), que se calcularon sobre la base de un costo adicional de 0,65 \$EUA por inhalador de dosis medida y la producción de inhaladores de dosis medida en 2006 (3 584 611 unidades). El PNUD explicó que el nivel muy alto de inversión y costos de explotación se debía a la metodología utilizada por GSK en el llenado de inhaladores de dosis medida con HFA. El ingrediente activo en diversos inhaladores de dosis medida con HFA elaborados por GSK está en suspensión (no disuelto) en el HFA, lo cual exige equipos más complejos (p. ej., para hacer posible el llenado en una sola etapa) y el uso de botes específicos (desde aluminio común a PTFE recubierto, con un costo de 0,37 \$EUA), válvulas de dosificación (0,15 \$EUA) y un accionador de dosificación (0,05 \$EUA).

19. El PNUD también indicó que, en relación con las conversaciones entre GSK Pakistan con su compañía matriz, la propuesta inicial —con arreglo a la cual GSK proporcionaba a GSK Pakistan formulación de HFA— ya no era viable debido a las condiciones ambientales en el país, que harían difícil

garantizar la calidad del producto. Por ello, la compañía matriz autorizó a GSK Pakistan a producir su propia preparación para inhaladores de dosis medida con HFA. Aunque serían necesarios 800 000 \$EUA para que GSK elaborara un inhalador de dosis medida con salbutamol HFA, la nueva formulación exigirá una cadena de producción de inhaladores de dosis medida más sencilla, que permita llenar los botes en dos etapas y, por ello, a un costo menor (796 700 \$EUA) y con menos costos de explotación (609 384 \$EUA en base al nivel de consumo de 2006) que el proyecto original. Conforme a los debates posteriores, el nivel de financiación acordado para la conversión de la cadena de fabricación de inhaladores de dosis medida en GSK (antes de los ajustes) se redujo a 1 556 084 \$EUA (es decir, 2 594 413 \$EUA menos que la solicitud original), cálculo efectuado sobre la base de los niveles de producción de inhaladores de dosis media de 2003.

Producción por parte de Zafa

20. Sobre la base de los nuevos datos de producción proporcionados por Zafa, el PNUD revisó la propuesta original para incluir, además de la solicitud de equipo (196 000 \$EUA, tras deducir la financiación de la contraparte), una solicitud de elaboración de inhaladores de dosis medida con HFA para salbutamol (80 500 \$EUA) y salbutamol/beclometasona (105 000 \$EUA) y los costos de explotación (5 292 \$EUA, conforme al nivel de producción de 2007). El costo del proyecto revisado es de 386 792 \$EUA.

21. Con respecto al nivel de financiación solicitado, la Secretaría señala lo siguiente:

- a) El nivel de financiación asociado con el equipo adicional necesario para convertir la producción de inhaladores de dosis medida con CFC es adecuado;
- b) La solicitud de preparación de salbutamol/beclometasona no es admisible ya que no había producción de inhaladores de dosis medida con este ingrediente activo en 2003; y
- c) La solicitud de costos de explotación adicionales no es admisible ya que la producción comercial de inhaladores de dosis medida con CFC sólo empezó en 2005;
- d) Con arreglo a las observaciones anteriores, el costo de la conversión de Zafa es de 276 500 \$EUA.

Financiación total

22. El nivel de financiación total solicitado, en el caso de que la cadena de producción de inhaladores de dosis medida con CFC en Zafa sea admisible para financiación, es de 100 800 \$EUA más 70 000 \$EUA para la estrategia de transición, con el desglose siguiente:

Descripción	(\$EUA)			
	Costo del proyecto	Contraparte	Propiedad	Total
GSK Pakistan				
Desarrollo de productos	150 000	(45 000)	(82 950)	22 050
Inversión de capital	796 700	(239 010)	(440 575)	117 115
Costo de explotación	435 000	(130 500)	(240 555)	63 945
Total parcial GSK Pakistan	1 381 700	(414 510)	(764 080)	203 110
Zafa				
Desarrollo de productos (salbutamol)	115 000	(34 500)		80 500
Inversión de capital	280 000	(84 000)		196 000
Costo de explotación	-	-		-
Total parcial Zafa	395 000	(118 500)	-	276 500
Total (GSK y Zafa)	1 776 700	(533 010)	(764 080)	479 610
Ajuste (plan nacional de eliminación)				(378 810)
Costo total				100 800
Estrategia de transición				70 000

23. Dado el bajo nivel de financiación que se producirá cuando se apliquen los ajustes al proyecto de inhaladores de dosis medida en Pakistán, los costos de apoyo resultantes de 9 072 \$EUA no permitirán al PNUD, como organismo director de la ejecución, llevar el proyecto a cabo adecuadamente. Por lo tanto, se solicita la cantidad adicional de 100 000 \$EUA para poder supervisar y verificar la conversión en todas las empresas de fabricación de inhaladores de dosis medida en el caso de que se financie la conversión de ambas empresas.

24. No obstante, en el caso de que la conversión de la cadena de producción de Zafa no sea admisible, los ajustes totales calculados asociados con la contribución del 30 % por parte de GSK (414 510 \$EUA), el componente de propiedad (764 080 \$EUA) más el ajuste para evitar la doble contabilización con el plan nacional de eliminación (378 810 \$EUA), son superiores (1 178 590 \$EUA) al costo revisado del componente de inversión del proyecto (203 110 \$EUA). Por lo tanto, el único elemento admisible sería la estrategia de transición por un total de 70 000 \$EUA. El PNUD necesitaría una cantidad adicional de 70 000 \$EUA para ayudar a GSK a convertir su cadena de producción de CFC.

RECOMENDACIÓN

25. El Comité Ejecutivo podría considerar la estrategia nacional de transición para la eliminación de los inhaladores de dosis medida con CFC en Pakistán a la luz de los comentarios de la Secretaría.