

Муниципальное бюджетное учреждение муниципального образования «Город Архангельск»
«Спортивная школа олимпийского резерва
имени Соколова Льва Константиновича»
(МБУ СШОР им. Соколова Л.К.)

Принято на заседании Тренерского совета
МБУ СШОР им. Соколова Л.К.
Протокол № 15
от «30» 12 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ СШОР им. Соколова Л.К.
А.А.Пуминов
«30» 12 2020 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

Об организации деятельности по профилактике допинга в муниципальном бюджетном учреждении муниципального образования «Город Архангельск» «Спортивная школа имени Соколова Льва Константиновича» (МБУ СШОР им. Соколова Л.К.)

1. Основы организации профилактической деятельности

Одной из задач, которая ставится перед учреждениями, реализующими свою деятельность в области физической культуры и спорта, является привлечение к спортивной подготовке оптимального числа перспективных спортсменов для достижения ими высоких и стабильных результатов, позволяющих войти в состав сборных команд России. Однако, в настоящее время перед спортивным сообществом возникла одна из наиболее острых проблем – проблема допинга. Данная проблема касается не только элитных спортсменов, принимающих участие в крупных российских и международных соревнованиях, но и спортсменов, которые находятся в самом начале своей спортивной карьеры.

Ужесточение антидопинговых мер таких как допинг-контроль и дисквалификация – важная составляющая борьбы с применением запрещенных препаратов. Антидопинговая образовательная деятельность призвана информировать и предостерегать. Педагогический аспект антидопинговой политики играет огромную роль в формировании отношения к допингу молодых спортсменов. Это внедрение в тренировочный процесс спортсменов теоретических занятий по профилактике допинга в спорте.

2. Общие положения

2.1 Настоящее Положение об организации деятельности по профилактике допинга (далее – Положение) в муниципальном бюджетном учреждении муниципального образования «Город Архангельск» «Спортивная школа имени Соколова Льва Константиновича» (далее - МБУ СШОР им. Соколова Л.К.) разработано на основании:

- Всемирного антидопингового Кодекса;
- Международной Конвенции Совета Европы против применения допинга;
- Международной Конвенцией о борьбе с допингом в спорте;
- Международного стандарта РУСАДА по терапевтическому использованию;
- Международного стандарта РУСАДА по тестированию;

- Общероссийских антидопинговых правил;
- законодательства Российской Федерации.

2.2 Положение направлено на проведение разъяснительной работы по профилактике допинга в спорте.

2.3 Положение определяет порядок работы тренеров, специалистов в области физической культуры и спорта (заместитель директора по спортивной работе, инструктор-методист) по вопросу организации деятельности по профилактике допинга в МБУ СШОР им. Соколова Л.К.

3. Цели, задачи, основные направления профилактической деятельности

3.1 Основной целью профилактической деятельности является поиск эффективных технологий противодействия применению допинга в детском и юношеском спорте. При проведении профилактической работы важным является формирование знаний об антидопинговых правилах и внедрение их в тренировочный процесс:

- знакомство занимающихся с общими основами фармакологического обеспечения в спорте, предоставление им адекватной информации о препаратах и средствах, применяемых в спорте с целью управления работоспособностью;
- обучение спортсменов конкретным знаниям по предупреждению применения допинга в спорте, основам антидопинговой политики;
- формирование устойчивых ценностных ориентаций к олимпийским идеалам и резкого негативного отношения к допингу в спорте;

3.2 Основными задачами являются:

- осознание спортсменами актуальности проблемы допинга в спорте;
- овладение занимающимися знаниями и навыками противостояния применению допинга в повышении работоспособности;
- формирование нравственных качеств «Фэйр Плей» (проявление позитивного поведения спортсмена, демонстрируемого на соревнованиях);
- знакомство занимающихся с основами врачебно-педагогического контроля в тренировочном процессе;
- обеспечение организации систематического диспансерного обследования спортсменов, занимающихся в МБУ СШОР им. Соколова Л.К.

3.3 Основные направления профилактической деятельности:

- теоретические аспекты проблемы применения допинга в спорте;
- формирование практических навыков по самовоспитанию нравственных убеждений у спортсмена, обучение приемам самоконтроля.

4. Общие основы фармакологического обеспечения в спорте

Высокие физические и психические нагрузки, которые граничат с возможностями организма спортсменов высокой квалификации, требуют высоких технологий медико-биологического обеспечения, которые позволяют повышать спортивный результат.

Соблазн подняться на высокую ступень пьедестала и стать Олимпийским чемпионом или Чемпионом мира слишком велик. Кратчайший путь – допинг. В случае уличения в приеме допинга – санкции, которые имеют широкую огласку и осуждение мировой общественности.

В зависимости от вида спорта допинги могут обладать различным действием: от психостимулирующего до транквилизирующего, от мочегонного до кардиотропного влияния. Допинги назначаются однократно или курсом, в зависимости от поставленных задач и механизма действия лекарственных веществ. Судя по публикациям, заключениям МК МОК, допинги применялись и применяются во всех странах. Причиной этого является мотивация к достижению призовых мест в соревнованиях и меркантильные интересы спортсменов, тренеров, спортивных организаций, стран.

Допинг – биологически активное вещество, способы и методы искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в соревнованиях и/или тренировочном процессе, оказывающие побочные эффекты на организм, и для которых есть специальные способы обнаружения.

В соответствие с Олимпийской Хартией, отказ от приема запрещенных препаратов и методов является личной обязанностью каждого спортсмена, соблюдающего положения Медицинского Кодекса МОК.

Методологически будет правильным:

1) Выявить причину, мешающую спортсмену выполнить ту или другую спортивную задачу (мониторинг);

2) Устранить «помеху» при помощи недопинговых лекарственных веществ биологически активных препаратов (фармакологическая коррекция и коррекция питания)

Таким образом, знания о профилактике допинга и фармакологического обеспечения в спорте имеют огромное значение в построении системы спортивной подготовки.

Принцип, положенный в основу использования средств повышения работоспособности и ускорения восстановления, базируется на возможности расширения так называемых «узких мест» метаболических процессов. Это достигается применением различных витаминных препаратов и комплексов, некоторых фармакологических соединений, продуктов повышенной биологической ценности.

Применение восстановительных средств особенно важно, если у спортсмена имеются симптомы, указывающие на возникновение острого или хронического утомления, болезненного состояния. Обменные процессы в организме после больших нагрузок можно и нужно активировать, разумно применяя различные фармакологические средства. В каждом конкретном случае врач и тренер решают вопрос об использовании восстановительных средств.

5. Характеристика фармакологических препаратов и средств, применяемых в спортивной практике

Прием не запрещенных фармакологических веществ естественного и искусственного происхождения, способствующих обеспечению высокой работоспособности спортсменов.

В последние десятилетия в спортивной практике все большее применение находят различные фармакологические средства, используемые для повышения общей и специальной работоспособности, для ускорения восстановительных процессов.

Необходимость использования лекарственных препаратов спортсменами, то есть здоровыми людьми обусловлена тем, что нагрузки в современном спорте выполняются все чаще на пределе физиологических возможностей организма и приводят к

возникновению очень глубоких биохимических и функциональных сдвигов, вызывающих нарушения функций внутренних органов и резко снижающих работоспособность.

Негативное влияние на организм спортсмена также оказывают эмоциональные перегрузки и нервно-психическое напряжение, свойственные соревновательной деятельности и нередко приводящие к нервным срывам, потере спортивной формы. В таких условиях не могут полноценно протекать восстановительные процессы, что также проявляется значительным снижением спортивной работоспособности.

Исключительно высокие физические и эмоциональные перегрузки, свойственные спорту высших достижений, также оказывают неблагоприятное влияние на иммунную систему организма. Нередко у спортсменов высокой квалификации наблюдается повышенная заболеваемость, особенно в период ответственных соревнований (именно в это время физическое и эмоциональное напряжение достигает своего предела!). Очень опасны чрезмерные нагрузки для растущего организма. Многочисленные данные свидетельствуют, что иммунная система детей и подростков более чувствительна к таким нагрузкам.

Применяемые в настоящее время лекарственные средства позволяют улучшить биоэнергетику мышечной деятельности, предупредить или ограничить негативные сдвиги, возникающие в организме спортсмена во время тренировки или соревнования, облегчить их переносимость, ускорить анаболические процессы, лежащие в основе восстановления, укрепить иммунитет и повысить уровень адаптации организма к физическим и психическим нагрузкам. Однако необходимо четко представлять, что никакие фармакологические препараты никогда не смогут заменить спортивную тренировку.

Для фармакологической коррекции спортивной работоспособности могут использоваться только лекарственные средства, не относящиеся к допингам, и обязательно внесенные в «Реестр лекарственных средств РФ». Применяемые лекарства должны быть безвредными и не вызывать никаких побочных эффектов.

К фармакологическим средствам коррекции работоспособности обычно относят и биологически активные пищевые добавки.

Выбор конкретного лекарственного препарата, его дозировку, продолжительность курса приема определяет только спортивный врач. Тренер же должен иметь полное представление о механизме действия применяемого фармакологического средства, о его влиянии на биохимические и физиологические процессы, уметь подбирать тип лекарственных веществ в зависимости от этапа тренировочного процесса и характера физических нагрузок. Только совместная деятельность тренера и спортивного врача может обеспечить эффективность фармакологических методов повышения работоспособности.

Основные фармакологические препараты и биологически активные добавки, которые используются при подготовке спортсменов высшей квалификации.

1. Антиоксиданты: нейтрализуют свободные радикалы, предотвращая разрушение клеточных мембран при нервных и физических перегрузках и защищают организм от действия факторов окружающей среды. Обязательное включение данной группы лекарственных средств в комплексную фармакологическую коррекцию, обусловлено улучшением энергетического обмена и повышением физической работоспособности.

2. Антигипоксанты: улучшают утилизацию организмом циркулирующего в крови кислорода, снижают потребность в кислороде органов и тканей и тем самым способствуют уменьшению гипоксии и повышению устойчивости организма к

кислородной недостаточности. Их профилактическое применение направлено на ускорение процессов восстановления в организме спортсмена.

3. Адаптогены: они практически не меняют нормальной функции организма, но значительно повышают физическую и умственную работоспособность, повышают устойчивость организма к неблагоприятным (экстремальным) факторам внешней среды, таким как гипоксия, жара, холод, преодоление климато-поясных зон. Адаптогены оказывают положительное воздействие на процессы возбуждения и торможения в ЦНС и оказывают нормализующее действие на организм.

4. Ноотропы: средства, оказывающие прямое активирующее действие на способность к обучению, улучшающие умственную деятельность и память, в том числе и двигательную, а так же повышают устойчивость тканей головного мозга к стрессовым воздействиям. Антигипоксическая активность является их характерным свойством. Ноотропы нормализуют мозговое кровообращение, усиливают энергетические процессы в головном мозге, повышают способности к усвоению новых сложнокоординационных двигательных навыков.

5. Иммуномодуляторы: применяются для поддержания балансного состояния иммунной системы организма, защитные свойства которой снижаются при интенсивных физических и психоэмоциональных нагрузках и при частых сменах климатических поясов. Угнетение иммунной системы косвенно влияет на физическую работоспособность, снижает иммунологическую реактивность, повышает восприимчивость к инфекциям.

6. Средства энергетического действия, энергизаторы: в том числе макроэргобиологические активные вещества, которые с одной стороны, сами являются донорами энергетических продуктов, с другой косвенно повышают эндогенное содержание в организме биомакромолекул, которые участвуют в мышечном сокращении. Энергизаторы способствуют восстановлению и созданию энергетических депо, повышают запасы гликогена, ускоряют транспорт жирных кислот из цитоплазмы в митохондрии. АТФ, глюкоза и креатин-фосфат являются источником энергии в анаэробно – аэробной зоне производительности и при длительной физической работе они активируют гликолиз.

7. Препараты пластического действия. Воздействуют на биосинтетические процессы, особенно на синтез нуклеиновых кислот и белка в организме спортсмена на всех этапах подготовки. Анаболический процесс обеспечивает повышение пластических ресурсов (восстановление распавшихся в процессе жизнедеятельности белков, жиров и углеводов).

8. Энергосорбенты. Используются для поддержания физической работоспособности, так как они связывают и выводят из организма накопившиеся в процессе мышечной работы токсические вещества, способные отрицательно влиять на сердечнососудистую, дыхательную, иммунную системы и кроветворение.

9. Витамины. Способствуют поддержанию высокого уровня обмена веществ, гомеостаза организма. Они, как правило, попадают в организм с пищей. Их недостаток или полное отсутствие приводит к тяжелым заболеваниям, так как витамины не могут синтезироваться в организме из других веществ. Они являются незаменимыми участниками регуляции самых разнообразных биохимических процессов, происходящих в организме. Витамины активно участвуют в регуляции биосинтеза белка и обеспечивают деятельность скелетных мышц.

10. Восстановители: фармакологические препараты, способствующие созданию оптимальных условий для ускорения процессов постнагрузочного восстановления за счет ускорения факторов, препятствующих максимальному функционированию основных органов и систем детоксикации за счет центральной регуляции метаболизма в клетках.

11. Средства для улучшения микроциркуляторных процессов и реологического состояния крови (дезагреганты).

12. Стимуляторы кроветворения предназначены для поддержания в организме гематологического гомеостаза.

13. Гепатропные препараты. Применяются для лечения и профилактики заболевания печени и желчевыводящих путей. Гепапротекторы оказывают избирательное действие на печень. Они нормализуют функциональную активность печени, восстанавливают гомеостаз, стимулируют репаративно – регенерационные процессы в ней, а так же повышают устойчивость печени к действию патогенных факторов.

Рекомендации:

- Проведение разъяснительной работы по применению фармакологических средств спортсменами.
- Индивидуальные консультации спортивного врача.
- Разработка показаний к использованию лекарственных веществ, для подведения спортсмена к «пику формы» при подготовке к ответственным соревнованиям.

6. Профилактика применения допинга среди спортсменов. Характеристика допинговых средств и методов.

Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов Всемирного антидопингового Кодекса — часть Всемирной антидопинговой программы. Цель стандарта — описание методики, по которой разрабатывается и составляется список субстанций и методов, запрещенных к применению в спорте.

Допинг — лекарственные препараты и методы, применяемые спортсменами для искусственного, принудительного повышения работоспособности в период тренировочного процесса и соревновательной деятельности.

Допингом называют биологически активное вещество, способы и методы искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в соревнованиях или в тренировочном процессе, который оказывает побочные эффекты на организм и для которого имеются специальные методы обнаружения.

К допингам относятся: все психостимуляторы, дыхательные analeптики, адреномиметики, ингибиторы МАО, холиномиметики, антихолинэстеразные средства, антидепрессанты, наркотические аналгетики, сердечные гликозиды, тестостерон и анаболические стероиды, кортикостероиды, пептидные гормоны - СТГ, АКГГ, гонадотропины, эритропоэтин и другие. Ко всем группам лекарственных средств в списке запрещенных препаратов добавляется ремарка «и другие родственные соединения». Это означает, что может быть обнаружен и неизвестный допинг, как по химической структуре, так и по фармакологическому действию. Следует отметить, что каждая спортивная федерация имеет свои списки запрещённых фармакологических препаратов.

Если запрещенное вещество может естественным путем вырабатываться в организме, проба обязательно будет содержать запрещенные вещества, концентрация которых или их метаболитов или следов и/или соотношений отклоняется от обычно

имеющихся в организме и не соответствует обычной эндогенной выработке организмом. Проба не будет считаться положительной, если спортсмен приведет свидетельства того, что концентрация запрещенного вещества или его метаболитов или следов и/или соотношений может быть вызвана его патологическим или физиологическим состоянием. Во всех случаях и при любых концентрациях лаборатория сообщит о неблагоприятном аналитическом результате, если, основываясь на любом надежном методе, она может доказать, что запрещенное вещество носит экзогенный характер.

Если результат лабораторного исследования не является окончательным, и нет концентрации, о которой идет речь выше, то соответствующая антидопинговая организация проводит дальнейшее расследование, если есть серьезные основания полагать, что был факт использования запрещенного вещества, например, сравнение стероидных профилей. Если лаборатория сообщает о наличии соотношения тестостерона к эпитестостерону более 6 к 1 в моче, то обязательно должно быть проведено дальнейшее расследование, чтобы определить, было ли это соотношение вызвано физиологическим или патологическим состоянием.

В обоих случаях расследование будет включать в себя изучение любых предыдущих тестов, текущих тестов и/или результаты эндокринного исследования. Если получить результаты предыдущих тестов невозможно, спортсмен должен быть подвергнут эндокринному исследованию или необъявленному тестированию по меньшей мере 3 раза в трехмесячный период.

Если спортсмен отказывается от сотрудничества при расследовании, это будет означать, что проба считается положительной.

Кодекс ВАДА гласит (пункт 10.3), что «в списке запрещенных веществ и методов могут быть выделены отдельные вещества, которые могут привести к неумышленному нарушению антидопинговых правил в силу своей общедоступности, или которые едва ли могут считаться допинговыми агентами».

Нарушение этого правила может привести к нестрогим санкциям, если, как указано в Кодексе, «спортсмен может доказать, что использование такого рода вещества не было направлено на улучшение спортивного результата».

Рекомендации:

- Анализ индивидуальной фармакологической карты средств и методов, применяемых спортсменом в период подготовки и участия в соревнованиях в период годового цикла.

- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости применения допинговых средств и методов. Индивидуальные консультации спортивного врача.

- Проведение разъяснительной работы по основам правильного питания

7. Процедура допинг-контроля

Основные термины и определения, имеющие отношение к допинг-контролю:

Антидопинговая организация (АДО) - подписавшая Всемирный антидопинговый Кодекс сторона, ответственная за принятие правил разработки и осуществления любой части процесса допинг-контроля. В частности, антидопинговыми организациями являются Международный олимпийский комитет, Международный паралимпийский комитет, другие крупные спортивные организации, ответственные за проведение тестирований во

время своих соревнований, ВАДА, международные федерации и национальные антидопинговые организации.

Спортсмен (для целей допинг-контроля) — любая персона, занимающаяся спортом на международном уровне (как это установлено каждой международной федерацией) или национальном уровне (как это установлено каждой национальной антидопинговой организацией), или на более низком уровне, если так определено национальной антидопинговой организацией. Для целей антидопинговых информационных и образовательных программ - любая персона, занимающаяся спортом под юрисдикцией любой подписавшей стороны или правительства, или любой другой организации, принявшей Всемирный антидопинговый кодекс.

Представитель спортсмена - лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи, и т. д.

Специалист по сбору крови - официальное лицо, назначаемое АДО, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена.

Сопроводитель - обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзор за спортсменом по пути следования в пункт допинг-контроля, присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его (ее) квалификация позволяет это сделать.

Инспектор по допинг-контролю - официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.

Пункт допинг-контроля - место, где проводится процедура допингконтроля.

Соревновательное тестирование - если не предусмотрено иначе по правилам международной федерации или другой АДО, то это тестирование, когда спортсмен выбирается для его проведения в связи с участием в конкретном соревновании.

Несовершеннолетний - любая персона, не достигшая возраста совершеннолетия, установленного в стране его (ее) пребывания.

Внесоревновательное тестирование - допинг-контроль, не являющийся соревновательным.

Регистрируемый пул тестирования - списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг, как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды. Пулы составляются отдельно международной федерацией и национальной АДО. Все международные организации призваны четко определить критерии включения спортсменов в собственный регистрируемый пул тестирования. Критерии могут быть различными, например - членство в национальной сборной команде, пересмотр рейтинга и др.

Персонал по сбору проб — квалифицированные специалисты, которые от имени АДО осуществляют допинг-контроль.

Принцип полной ответственности - имеет место в случае, когда запрещенная субстанция обнаружена в пробе спортсмена. Нарушение происходит независимо от того, намеренно или непреднамеренно спортсмен использовал запрещенную субстанцию, ввиду халатности или по недосмотру.

Терапевтическое использование — использование изначально запрещенных в спортивной практике субстанций в лечебных целях по специальному разрешению.

Процедура сбора мочи — последовательность действий, которые начинаются с уведомления спортсмена и заканчиваются его уходом с пункта допинг-контроля после предоставления им пробы.

Наблюдатель — член персонала, занимающегося сбором проб, который следит за спортсменом, сдающим пробу, в соответствии с процедурой.

Процедуры допинг-контроля, отбор спортсменов для его прохождения, уведомление, поведение спортсменов при соревновательном и внесоревновательном тестировании, сбор проб мочи, документация, взятие пробы крови, изменения процедуры для несовершеннолетних и спортсменов с ограниченными возможностями, хранение и транспортировка проб, анализ проб и обработка результатов, санкции, апелляции.

1. Отбор для прохождения допинг-контроля. Спортсмен может быть отобран для прохождения допинг-контроля в любое время и в любом месте.

2. Уведомление. Инспектор по допинг-контролю или сопровождающий уведомляет спортсмена о том, что он отобран для прохождения допинг-контроля.

Права спортсмена:

- посмотреть удостоверение инспектора по допинг-контролю или сопровождающего, чтобы убедиться, что они представляют соответствующее антидопинговое агентство и имеют право на проведение допинг-контроля;

- быть проинформированным о последствиях отказа предоставления пробы.

Обязанности спортсмена:

- предъявить документы, подтверждающие личность;

- подписать формуляр о согласии на сдачу пробы;

- находиться в сопровождении со времени получения уведомления о прохождении допинг-контроля до окончания процесса сдачи пробы;

- явиться для прохождения допинг-контроля как можно скорее и в течение периода, определенного АДО.

Тестирование во время соревнований. Права спортсмена:

- находиться в сопровождении своего представителя (по желанию);

- с согласия представителя антидопинговой службы: позвать своего представителя, отдохнуть после соревнований и собрать свои личные вещи, посетить церемонию награждения, пообщаться с прессой, участвовать в дальнейших регламентных мероприятиях, получить медицинскую помощь в случае травмы, а также другое с согласия инспектора по допинг-контролю.

Внесоревновательное тестирование. Права спортсмена:

- быть в сопровождении своего представителя (по желанию);

- с согласия инспектора по допинг-контролю: закончить тренировку, получить медицинскую помощь в случае травмы, а также другое с согласия инспектора по допинг-контролю.

3. Явка на пункт прохождения допинг-контроля. Права спортсмена:

- находиться в сопровождении до прихода на пункт допинг-контроля;

- после прибытия в пункт допинг-контроля оставаться в нем, если инспектор по допинг-контролю не разрешил временно покинуть его под присмотром сопровождающего.

Обязанности спортсмена:

- оставаться все время в поле зрения сопровождающего (запрещено ходить в туалет, принимать ванну или душ до сдачи пробы);

- предоставить удостоверение личности с фотографией на пункте допинг-контроля (отсутствие фотографии не освобождает от сдачи пробы, если инспектор по допинг-контролю может идентифицировать личность спортсмена без нее);

- нести ответственность за то, что он ест, пьет и т. д., то есть за все, что попадает в его организм (поэтому рекомендуется пить только безалкогольные, не содержащие кофеин напитки в индивидуальной упаковке).

4. Сбор проб мочи. Предоставление пробы. Права спортсмена:

- по его запросу должны объяснить процедуру сдачи мочи (как минимум, проинформировать о правах и обязанностях);

- ему должны предоставить на выбор емкости для сбора мочи;

- он должен постоянно, в том числе во время сдачи пробы мочи, находиться в поле зрения сопровождающего одного с ним пола.

Обязанности спортсмена:

- вместе с инспектором по допинг-контролю он должен проверить, что емкость для пробы чиста и не повреждена;

- он несет ответственность за свою пробу до тех пор, пока она не будет запечатана;

- во время сдачи пробы необходимо обнажить тело от пояса до середины бедер для беспрепятственного наблюдения за процессом сдачи;

- он должен предоставить необходимый объем мочи, что может потребовать сдачу мочи несколько раз;

- он должен представить вторую пробу, если первая не соответствует требованиям по удельной плотности и рН.

5. Разделение пробы. Право спортсмена: вместе с инспектором по допинг-контролю проверить, что емкость чиста и не повреждена. Обязанности спортсмена: после предоставления на выбор контейнеров А и Б разделить пробу мочи в контейнеры А и Б и проверить, что контейнеры надежно упакованы.

6. Документация. Права спортсмена:

- попросить своего представителя, если он присутствует, проверить и подписать формуляр;

- убедиться, что в разделе формуляра, который направляется в лабораторию, имя спортсмена не указано; - получить копию формуляра.

Обязанности спортсмена:

- если у него имеется сертификат на терапевтическое использование запрещенной субстанции, предъявить его инспектору по допинг-контролю;

- предоставить перечень медицинских препаратов и пищевых добавок, которые он принимал в течение указанного периода времени;

- проверить форму на предмет точности, включая все идентификационные номера, и написать какие-либо комментарии, если таковые имеются;

- подписать форму.

7. Взятие пробы крови. Процесс сдачи крови сопровождается выполнением ряда формальностей, как и при сдаче мочи, а именно: получение уведомления, идентификация, сопровождение и разъяснение процедуры.

Права спортсмена:

- попросить представителя антидопинговой службы предъявить удостоверение о том, что он имеет полномочия сборщика проб крови;

- иметь возможность сдавать кровь в сидячем или лежачем положении;

- иметь на выбор контейнеры для хранения пробы;
- постоянно держать в поле зрения емкость для крови; - получить рекомендации по дальнейшим действиям после процедуры сдачи крови;
- получить копию формуляра;

Обязанности спортсмена:

- проверить, что емкости с пробой надежно запечатаны;
- представить информацию по процедуре переливания крови, если таковая имела место, а также другую информацию, запрашиваемую антидопинговой организацией;
- проверить формуляр на предмет правильности заполнения, включая правильность идентификационных кодов, внести свои комментарии, если таковые имеются, и подписать формуляр.

Изменения процедуры для несовершеннолетних и спортсменов с ограниченными возможностями.

Если спортсмен является несовершеннолетним или спортсменом с ограниченными возможностями, он может запросить некоторые изменения в процедуре сбора мочи.

Несовершеннолетние спортсмены могут, по их просьбе, в течение всего процесса сбора пробы быть в сопровождении своего представителя, даже в туалете. Однако представитель не может наблюдать за самой процедурой сдачи пробы мочи.

Спортсмены с ограниченными двигательными возможностями в праве попросить представителя антидопинговой службы оказать им помощь в поддержании оборудования, разделении пробы и заполнении формуляра.

Спортсмены с церебральным параличом или серьезными нарушениями координации могут использовать большую по размеру емкость для сдачи пробы.

Спортсмены с нарушениями зрения. Их может сопровождать представитель в течение всего процесса сдачи пробы, в том числе в туалете. Однако сопровождающее спортсмена лицо не может наблюдать за самим процессом сдачи мочи. Цель - убедиться, что моча принадлежит именно этому спортсмену.

Представитель спортсмена или инспектор по допинг-контролю зачитывают спортсмену форму антидопингового контроля.

Спортсмен может попросить своего представителя подписать форму вместо себя.

Спортсмены с интеллектуальными ограничениями. Их может сопровождать представитель в течение всего процесса сдачи пробы, в том числе в туалете. Однако сопровождающее спортсмена лицо не может наблюдать за самим процессом сдачи мочи. Цель - убедиться, что моча принадлежит именно этому спортсмену.

Спортсмены, использующие мочеприемники. Должны вынуть емкость для сбора и вылить из нее мочу, чтобы можно было получить свежую пробу.

Спортсмены, использующие катетеры. Для предоставления пробы можно использовать как свой собственный катетер (он должен быть с защитой от фальсификации пробы), так и предоставляемый в пункте допинг-контроля, если таковые там имеются.

8. Хранение и транспортировка проб. Перед отправкой в лабораторию, пробы (как крови, так и мочи) хранятся в пункте допинг-контроля. Образцы проб сопровождаются соответствующей документацией, где имена спортсменов не указаны.

Процесс доставки пробы в лабораторию постоянно документируется через цепочку защиты.

Представитель лаборатории расписывается в получении пробы и продолжает документировать цепочку защиты.

9. Анализ проб. Лаборатория проводит анализ проб на наличие в них субстанций, указанных в запрещенном списке. Лаборатория представляет результаты исследований проб мочи в АДО в течение 10 рабочих дней с момента получения проб.

10. Обработка результатов. Лаборатория, проводящая анализ проб, направляет результаты в АДО, ответственную за обработку результатов, и ВАДА. Если выявлен неблагоприятный результат анализа, организация, ответственная за обработку результатов, проверяет, было ли спортсмену выдано разрешение на терапевтическое использование субстанции, обнаруженной в его моче, и что процессы сдачи пробы и ее анализа прошли в соответствии с предписанными процедурами.

Если проверка не объясняет (или не оправдывает) неблагоприятного результата анализа, спортсмен получает письменное уведомление о результатах анализа и о правах спортсмена относительно анализа пробы Б. В этом случае, в соответствии с правилами антидопинговой организации, спортсмена могут временно отстранить от участия в соревнованиях, о чем его уведомляют в письменной форме.

Если спортсмен просит провести анализ пробы Б, он может присутствовать в лаборатории сам или направить туда своего представителя.

Если анализ пробы Б подтвердит результат анализа пробы А, то АДО приступает к дальнейшим предусмотренным процедурам, включая проведение слушаний дела. Во время слушаний устанавливается, действительно ли имело место нарушение антидопинговых правил, а также выносятся решения о наложении санкций. В случае, если анализ пробы Б не подтверждает результат пробы А, первоначальный результат аннулируется и никаких дальнейших действий в отношении спортсмена не принимается.

Каждая АДО может иметь свои собственные правила относительно оглашения информации, касающейся примененных к спортсмену санкций.

11. Санкции. АДО, которая проводит сбор проб, ответственна за принятие решения относительно санкций для спортсмена, нарушившего антидопинговые правила. У спортсмена есть право предоставления обоснования для отмены или сокращения санкций.

Санкции за нарушение антидопинговых правил варьируются от предупреждения до пожизненной дисквалификации. Во время соревновательного тестирования происходит автоматическое аннулирование результатов соревнований, на которых было зафиксировано нарушение антидопинговых правил, кроме того, спортсмена лишают медалей и призов.

Все результаты на соревнованиях, проходивших после взятия пробы, также могут быть аннулированы.

Срок дисквалификации спортсмена от участия в соревнованиях зависит от вида нарушения, различных обстоятельств при рассмотрении каждого отдельного случая, субстанции (или ее количества), обнаруженной в пробе, а также от того, в первый ли раз совершено нарушение.

12. Апелляции. Спортсмены международного уровня имеют право подавать апелляцию на решение, принятое вследствие нарушения антидопинговых правил.

Организацией, куда следует направлять апелляцию, является Международный спортивный арбитраж. Если Международный спортивный арбитраж или апелляционный

суд приходит к другому решению, первоначальное решение остается в силе до окончания рассмотрения апелляции.

Если другая сторона, такая, как АДО или ВАДА подают апелляцию на какое-либо решение в отношении спортсмена, спортсмен имеет право присутствовать и давать показания во время рассмотрения такой апелляции. В этом случае процедура остается прежней.

Процедура апелляции по поводу терапевтического использования запрещенных субстанций рассматривается в специальном разделе Всемирного антидопингового Кодекса, посвященном терапевтическому использованию.

Рекомендации:

- Беседа, обсуждение Всемирного антидопингового кодекса.
- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов о значимости Всемирной антидопинговой программы.

8. Нарушение антидопинговых правил

За исключением специально оговоренных в Списке запрещенных веществ и методов случаев, обнаружение любого количества Запрещенной субстанции или ее Метаболита или Маркера в Пробе, взятой у спортсмена, будет считаться нарушением антидопинговых правил.

В качестве исключений из общего правила в Статье 2.1 в Списке запрещенных веществ и методов могут быть установлены специальные критерии для обнаружения запрещенных субстанции, которые могут появляться в организме эндогенно.

1. Наличие запрещенных субстанций в пробе:
 - а) субстанции и методы, запрещенные все время;
 - б) субстанции, запрещенные в соревновательный период;
 - в) субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта.
2. Использование или попытка использования запрещенных субстанций и методов.
3. Отказ или другое уклонение от сдачи пробы.
4. Фальсификация или попытка фальсификации.
5. Нарушение правил доступности (три пропущенных теста за 18 месяцев – дисквалификация автоматически).
6. Обладание запрещенными субстанциями и методами.
7. Распространение или попытка распространения.
8. Назначение или попытка назначения.

Отягчающие обстоятельства:

1. Нарушение правил имело место как часть схемы или плана (индивидуальный или групповой сговор).
2. Большое количество запрещенных препаратов.
3. Многократное использование запрещенных препаратов.
4. Попытка помешать выявлению и вынесению решения.

Смягчающие обстоятельства:

1. Факт признания нарушения антидопинговых правил до того, как АДО предъявит факт нарушения антидопинговых правил.

2. Существенное содействие и выявление иных антидопинговых правил.

Санкции:

Спортсмен, уличенный в применении допинга, лишается финансирования из государственного бюджета.

На первый допинг – контроль рекомендуется взять с собой представителя.

Если спортсмену нет 18 лет, то присутствие представителя на допинг – контроле – обязательно.

При обнаружении запрещенных веществ в пробе спортсмена, ответственность несет не только спортсмен, но и: тренер, персонал, организация.

Если спортсмену, уличенному в применении допинга нет 18 лет, то может быть назначено разбирательство.

Санкции могут накладываться как на спортсмена, так и на всю организацию.

Рекомендации:

Все нарушения проведения процедуры взятия допинг – пробы, надо указывать в протоколе.

При взятии допинг - пробы должны предлагаться баночки на выбор, в количестве не менее трех. Упаковка тары должна быть герметична, все нарушения по герметичности и отсутствию выбора, указываются спортсменом в протоколе.

Специальный контейнер, для хранения и транспортировки пробы, предоставляется на выбор, и должен быть герметичен и не поврежден. Все отклонения от нормы так же указываются в протоколе.

В протоколе указывается применение препаратов за последние две недели до дня взятия пробы, но лучше указать препараты, употребленные за последние пол года (иметь назначение врача на употребление этих препаратов).

При оказании спортсмену любой медицинской помощи, сообщать врачу, что он занимается спортом, брать документы с указанием назначенных препаратов и анамнез.

Если инспектор допингового контроля отказывается или в данный момент не может предъявить вам свое удостоверение, вы в праве отказаться от сдачи пробы.

Список запрещенных веществ и методов

1. Запрещенные субстанции и Запрещенные методы, указываемые в Списке запрещенных веществ и методов.

Список запрещенных веществ и методов будет включать в себя такие Запрещенные субстанции и Запрещенные методы, которые запрещены к использованию все время (как в Соревновательный, так и во Внесоревновательный периоды), поскольку они способны улучшать физическую форму на предстоящих Спортивных событиях, или способны маскировать применение тех субстанций и методов, которые запрещены только в Соревновательный период. По рекомендации Международной федерации, Список запрещенных веществ и методов может быть расширен ВАДА для данного конкретного вида спорта. Запрещенные субстанции и Запрещенные методы могут быть включены либо

в общую категорию Списка запрещенных веществ и методов (напр. анаболические агенты), либо в какую-либо специальную.

2. Программа мониторинга.

ВАДА после консультаций с Заинтересованными сторонами и правительствами разработает программу мониторинга субстанций, которые не входят в Список запрещенных веществ и методов, но злоупотребления которыми ВАДА хотело бы отслеживать. Перед любой процедурой Тестирования ВАДА будет публиковать список таких субстанций. Лаборатории будут периодически информировать ВАДА о зафиксированных случаях использования таких субстанций как в Соревновательный, так и во Внесоревновательный период. Такие отчеты не будут содержать никакой дополнительной информации касательно конкретных Проб.

ВАДА как минимум раз в год будет предоставлять статистическую информацию об использовании этих субстанций Международным федерациям и Национальным антидопинговым организациям. Кроме того, ВАДА ответственно за неразглашение информации о конкретных Спортсменах, использующих такие субстанции. Использование таких субстанций не будет являться нарушением антидопинговых правил.

Санкции к спортсменам в индивидуальных видах спорта

В Списке запрещенных веществ и методов могут специально обозначаться особые субстанции, употребление которых может рассматриваться как непреднамеренное, ввиду их общедоступности или ввиду сомнительности их способности влиять на спортивные результаты. Если будет установлено, что Спортсмен использовал данную субстанцию не для улучшения своих результатов, срок дисквалификации, предусмотренный Статьей 10.2., заменяется следующим:

Первое нарушение: минимум - предупреждение, максимум - 1 год Дисквалификации.

Второе нарушение: два (2) года Дисквалификации.

Третье нарушение: пожизненная Дисквалификация.

Тем не менее, каждый Спортсмен, или другая Персона, должны иметь возможность до того, как дисквалификация вступит в силу, предоставить обоснования для сокращения или отмены срока дисквалификации как это предусмотрено в Статье 10.5.

Рекомендации:

- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости применения допинговых средств и методов.

- Индивидуальные консультации спортивного врача.