**ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ**

**ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2016 ГОДА**

Неофициальный перевод. Официальный текст Запрещенного списка подготовлен ВАДА

и публикуется на английском и французиком языках. В случае расхождения между

англоязычной и франкоязычной версиями, англоязычная версия будет иметь

преимущество.

Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) благодарит Российское антидопинговое

агентство «РУСАДА» за его ценный вклад в перевод на русский язык Запрещенного

списка 2016. Это способствует распространению Запрещенного списка по всему миру и

позволяет ВАДА, государственным органам и представителям спортивного движения

работать вместе с целью искоренения допинга в спорте.

Список вступает в силу 1 января 2016 года

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ,

ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ

(как в соревновательный, так и во внесоревновательный период)

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 4.2.2 ВСЕМИРНОГО АНТИДОПИНГОВОГО КОДЕКСА ВСЕ ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ ДОЛЖНЫ РАССМАТРИВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ «ОСОБЫХ СУБСТАНЦИЙ» ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СУБСТАНЦИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КЛАССАМ S1, S2, S4.4, S4.5, S6.A, А ТАКЖЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ МЕТОДОВ M1, M2 И M3.

**ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S0. НЕ ДОПУЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СУБСТАНЦИИ**

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из последующих разделов

Списка и в настоящее время не допущенные ни одним органом государственного

регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического

средства (например, лекарственные препараты, находящиеся в стадии доклинических или

клинических испытаний или клинические испытания которых остановлен, «дизайнерские

«препараты, медицинские препараты, разрешенные только к ветеринарному

использованию), запрещены к использованию в любое время.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Анаболические агенты запрещены.

1.АНАБОЛИЧЕСКИЕ АНДРОГЕННЫЕ СТЕРОИДЫ (ААС)

а. Экзогенные \*ААС, включая:

1-андростендиол (5α-androst-1-ene-3β,17β-diol);

1-андростендион (5α-androst-1-ene-3,17-dione);

1-тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one);

4-гидрокситестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one);

19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione);

боландиол (estr-4-ene-3β,17β-diol);

боластерон;

болденон;

болдион (androsta-1,4-diene-3,17-dione);

гестринон;

даназол ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17α-ol);

дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17β-hydroxy- 17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);

дезоксиметилтестостерон (17α-methyl-5α- androst-2-en-17β-ol);

дростанолон;

калустерон;

квинболон;

клостебол;

местанолон;

местеролон;

метандиенон (17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);

метандриол;

метастерон (17β-hydroxy-2α,17α-dimethyl-5α- androstan-3-one);

метенолон;

метилдиенолон (17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9-dien- 3-one);

метилнортестостерон (17β-hydroxy-17α-methylestr-4-en-3-one);

метилтестостерон;

метил-1-тестостерон (17β-hydroxy-17α-methyl-5α- androst-1-en-3-one);

метриболон (methyltrienolone, 17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9,11-trien-3-one);

миболерон;

нандролон;

норболетон;

норклостебол;

норэтандролон;

оксаболон;

оксандролон;

оксиместерон;

оксиметолон;

простанозол (17β-[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'Hpyrazolo[3,4:2,3]-5α-androstane);

станозолол;

стенболон;

тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18a-homo-19-nor- 17α-pregna-4,9,11-trien-3-one);

тренболон (17β-hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);

флуоксиместерон;

формеболон;

фуразабол (17α-methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5α- androstan-17β-ol);

этилэстренол (19-norpregna-4-en-17α-ol);

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим

эффектом.

б. Эндогенные \*\*ААС при экзогенном введении:

андростендиол (androst-5-ene-3β,17β-diol);

андростендион (androst-4-ene-3,17-dione);

дигидротестостерон (17β-hydroxy-5α-androstan-3-one);

прастерон (dehydroepiandrosterone, DHEA, 3β-hydroxyandrost-5-en-17-one);

тестостерон;

а также метаболиты и изомеры, включая, но, не ограничиваясь ими:

3β-hydroxy-5α-androstan-17-one;

5α-androstane-3α,17α-diol;

5α-androstane-3α,17β-diol;

5α-androstane-3β,17α-diol;

5α-androstane-3β,17β-diol;

5β-androstane-3α,17β-diol;

7α-hydroxy-DHEA;

7β-hydroxy-DHEA;

4-androstenediol (androst-4-ene-3β, 17β-diol)

5-androstenedione (androst -5-ene-3,17-dione);

7-keto-DHEA;

19-norandrosterone;

19-noretiocholanolone.

androst-4-ene-3α,17α-diol;

androst-4-ene-3α,17β-diol;

androst-4-ene-3β,17α-diol;

androst-5-ene-3α,17α-diol;

androst-5-ene-3α,17β-diol;

androst-5-ene-3β,17α-diol;

андростерон;

эпи-дигидротестостерон;

эпитестостерон;

этиохоланолон.

**2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ**

Включая, но, не ограничиваясь им:

зеранол, зилпатерол, кленбутерол, селективные модуляторы андрогенных рецепторов

(SARMs , например, андарин и остарин) и тиболон.

Для целей данного раздела:

\* Термин «экзогенный» относится к субстанциям, которые, как правило , не

вырабатываются организмом естественным путем.

\*\* Термин «эндогенный» относится к субстанциям, которые, как правило,

вырабатываются организмом естественным путем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S2. ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА, ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ И МИМЕТИКИ.**

Запрещены следующие субстанции и другие субстанции с подобной химической

структурой и подобным биологическим эффектом:

**1. Агонисты рецепторов эритропоэтина:**

1.1 Агенты стимулирующие выработку эритропоэтина (ESAs), включая следующие:

дарбепоэтин (dEPO);

пептидные ЭПО-миметики (EMP), например, CNTO 530 и пегинесатид;

метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA).

эритропоэтины (ЭПО);

ЭПО-Fc;

1.2. Агонисты рецепторов эритропоэтина, не влияющие на эритропоэз, например,

ARA-290;

asialo EPO;

карбомилированный ЭПО.

2. Стабилизаторы гипоксия индуцируемого фактора (HIF), например, кобальт и FG-4592;

и активаторы HIF, например, аргон, ксенон.

3. Хорионический гонадотропин (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) и их рилизинг-факторы, например, бусерелин, гонадорелин и лейпрорелин – запрещены только для

мужчин.

4. Кортикотропины и их рилизинг-факторы, например, кортикорелин;

5. Гормон роста (GH) и его рилизинг-факторы, включая гормон роста-рилизинг гормон

(GHRH) и его аналоги, например, CJC-1295, серморелин и тесаморелин; секретогоги

гормона роста (GHS), например, грелин и грелин миметики, например, анаморелин и

ипаморелин; и рилизинг-пептиды гормона роста (GHRPs), например, алексаморелин,

GHRP-6, гексарелин и пралморелин (GHRP-2).

Дополнительные запрещенные факторы роста:

гепатоцитарный фактор роста (HGF);

инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) и его аналоги;

механические факторы роста (MGFs);

сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF);

тромбоцитарный фактор роста (PDGH);

факторы роста фибропластов (FGFs) и любые другие факторы роста, влияющие на синтез

или распад мышечного, сухожильного либо связочного протеина, на васкуляризацию,

потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S3. БЕТА-2 АГОНИСТЫ**

Запрещены все бета-2 агонисты, включая все оптические изомеры, например, d- и l -, в

соответствующих случаях.

За исключением:

сальбутамол (в суточной дозе, не превышающей 1600 мкг, при ингаляционном

применении);

формотерол (в суточной дозе, не превышающей 54 мкг, при ингаляционном

применении);

сальметерол (в соответствии с терапевтическим режимом, рекомендованным

производителем, при ингаляционном применении).

Наличие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или

формотерола в концентрации, превышающей 40 нг/мл, не будет считаться

терапевтическим использованием и будет рассматриваться в качестве неблагоприятного

результата анализа, если только спортсмен с помощью контролируемого

фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме

результат явился следствием ингаляции терапевтических доз в объеме, не превышающем

вышеуказанный.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S4.ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА**

Запрещены следующие гормоны и модуляторы метаболизма:

**1. Ингибиторы ароматазы, включая, но не ограничиваясь:**

4-androstene-3,6,17 trione (6-oxo);

androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион);

аминоглютетимид;

анастрозол;

летрозол;

тестолактон;

форместан;

экземестан.

**2. Селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs), включая, но не ограничиваясь ими:**

ралоксифен;

тамоксифен;

торемифен.

**3. Другие антиэстрогенные субстанции, включая, но не ограничиваясь:**

кломифен;

фулвестрант;

циклофенил.

4. Агенты, изменяющие функцию(и) миостатина, включая, но не ограничиваясь ими:

ингибиторы миостатина.

5. Модуляторы метаболизма:

5.1 активаторы аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (АМРК),

**например, AICAR;**

и агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом

(PPARd), например, GW 1516;

5.2 инсулины и инсулин-миметики;

5.3 мельдоний;

5.4 триметазидин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S5. ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ**

Следующие диуретики и маскирующие агенты запрещены, как и субстанции с подобной

химической структурой или подобным биологическим эффектом (ами).

Включая, но не ограничиваясь:

десмопрессин; пробенецид; увеличители объема плазмы, например, глицерол и

внутривенное введение альбумина, декстрана, гидроксиэтилированного крахмала и

маннитола.

амилорид; ацетазоламид; буметанид; ваптаны (например, толваптан); индапамид;

канренон; метолазон; спиронолактон; тиазиды (например, бендрофлуметиазид,

гидрохлортиазид и хлортиазид); триамтерен; фуросемид; хлорталидон и

этакриновая кислота.

Кроме:

дроспиренона; памаброма; и офтальмологическое использование ингибиторов

карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида).

местного введения фелипрессина в дентальной анестезии.

При использовании как в соревновательный, так и во внесоревновательный период

любого количества субстанций, разрешенных к применению при соблюдении порогового

уровня концентрации, например: формотерола, сальбутамола, катина, эфедрина,

метилэфедрина и псевдоэфедрина, в сочетании с диуретиком или маскирующим агентом

требуется разрешение на ТИ (терапевтическое использование) этой субстанции в

дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика или

маскирующего агента.

**ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М1. МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ**

Запрещены следующие методы:

1. Первичное или повторное введение любого количества крови аутологического,

аллогенного (гомологического) или гетерологического происхождения или препаратов

красных клеток крови сердечнососудистого происхождения.

2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода,

включая, но, не ограничиваясь им:

фторпроизводные, эфапроксирал (RSR13) и модифицированны е препараты на основе

гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина,

микрокапсулированный гемоглобин, за исключением использования дополнительного

кислорода.

3. Любые формы внутрисосудистых манипуляций с кровью или ее компонентами

физическими или химическими методами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАННИПУЛЯЦИИ**

Запрещены следующие методы:

1. Запрещена фальсификация, а также попытки фальсификации отобранных в рамках

процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности.

Данные манипуляции включают, но не ограничиваются ими,

действия по подмене мочи и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа

(например, введение протеазных ферментов).

2. Запрещены внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 50 мл в течение 6-часового периода, за исключением случаев оказания необходимой медицинской помощи в

стационаре, хирургических процедур или при проведении клинических исследований.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ**

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты

1. Перенос полимеров нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот;

2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

**СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД В ДОПОЛНЕНИЕ К СУБСТАНЦИЯМ И МЕТОДАМ, ОТНЕСЕННЫМ К КАТЕГОРИЯМ**

**S0-S5 И M1-M3, В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЗАПРЕЩЕННЫМИ ТАКЖЕ ЯВЛЯЮТСЯ:**

**ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S6. СТИМУЛЯТОРЫ**

Запрещены все стимуляторы, включая все оптические изомеры, такие как –d и –l , в

соответствующих случаях.

Стимуляторы включают:

а: Субстанции, не относящиеся к особым субстанциям:

адрафинил;

амифеназол;

амфепрамон;

амфетамин;

амфетаминил;

бензилпиперазин;

бенфлуорекс;

бромантан;

клобензорекс;

кокаин;

кропропамид;

кротетамид;

мезокарб;

метамфетамин (d-);

р-метиламфетамин;

мефенорекс;

мефентермин;

модафинил;

норфенфлурамин;

прениламин;

пролинтан;

фендиметразин;

фенетиллин;

фенкамин;

фенпропорекс;

фентермин;

фенфлурамин;

фонтурацетам [4-фенилпирацетам (карфедон)];

фурфенорекс.

Стимуляторы, не приведенные в данном разделе, относятся к Особым субстанциям.

б: Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям,

Включая, но, не ограничиваясь ими:

бензфетамин;

гептаминол;

гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин);

диметиламфетамин;

изометептен;

катин\*\*;

катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и a-pyrrolidinovarophenone;

левметамфетамин;

меклофеноксат;

метилгексанамин (диметилпентиламин);

метилендиоксиметамфетамин;

метилфенидат;

метилэфедрин\*\*\*;

никетамид;

норфенефрин;

оксилофрин (метилсинефрин);

октопамин;

пемолин;

пентетразол;

пропилгекседрин;

псевдоэфедрин\*\*\*\*;

селеджилин;

сибутрамин;

стрихнин;

тенамфетамин (метилендиоксиамфетамин);

туаминогептан

фампрофазон;

фенбутразат;

фенилэтиламин и его производные;

фенкамфамин;

фенметразин;

фенпрометамин;

эпинефрин\*\*\*\*\* (адреналин);

этамиван;

этиламфетамин;

этилэфрин;

эфедрин\*\*\*;

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими

эффектами.

За исключением:

клонидина

применяемых местно/офтальмологически производных имидазола, а также

стимуляторов, включенных в программу мониторинга 2016 года\*.

\* Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пип радол и синефрин:

эти субстанции включены в программу мониторинга 2016 года, и не являются

запрещенными субстанциями.

\*\* Катин: попадает в категорию запрещенных субстанций, если его содержание в моче

превышает 5 мкг/мл.

\*\*\* Метилэфедрин и эфедрин: попадают в категорию запрещенных субстанций, если

содержание в моче любой из этих субстанций превышает 10 мкг/мл.

\*\*\*\*Псевдоэфедрин: попадает в категорию запрещенных субстанций, если его

концентрация в моче превышает 150 мкг/мл.

\*\*\*\*\*Эпинефрин (адреналин): не запрещен при местном применении (например,

назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными

анестетиками.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S7.НАРКОТИКИ**

Запрещенны:

бупренорфин;

гидроморфон;

декстроморамид;

диаморфин (героин);

метадон;

морфин;

оксикодон;

оксиморфон;

пентазоцин;

петидин;

фентанил и его производные.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S8. КАННАБИНОИДЫ**

Запрещены:

натуральные, например, каннабис; гашиш и марихуана, или синтетические дельта-9-тетрагидроканнабинол (ТНС).

каннабимиметики, например, «Spice», JWH-018, JWH-073, HU-210.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**S9. ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ**

Любые глюкокортикоиды попадают в категорию запрещенных субстанций, если

применяются орально, внутривенно, внутримышечно или ректально.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Р1. АЛКОГОЛЬ**

Алкоголь (этанол) запрещен только в соревновательный период в нижеперечисленных

видах спорта. Присутствие алкоголя в организме определяется посредством анализа

выдыхаемого воздуха и/или крови. Нарушением антидопинговых правил будет считаться

превышение пороговой концентрации алкоголя в крови более 0,10 г/л.

Автоспорт (FIA)

Аэронавтика (FAI)

Водно-моторный спорт (UIM)

Стрельба из лука (WA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Р2. БЕТА-БЛОКАТОРЫ**

Если не указано иное, бета-блокаторы запрещены только в соревновательный период в

следующих видах спорта, а также запрещены во внесоревновательный период в

выделенных видах спорта.

Автоспорт (FIA)

Бильярдный спорт (все дисциплины) (WCBS)

Гольф (IGF)

Дартс (WDF)

Лыжный спорт/сноубординг (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл

акробатика/хаф-пайп, сноуборд хаф-пайп/ биг-эйр)

Подводное плавание (CMAS) (апноэ с постоянным весом без ласт и с ластами,

динамическое апноэ без ласт и с ластами, свободное погружение, апноэ квадрат,

подводная охота, статическое апноэ, подводная стрельба, апноэ с переменным

весом)

Стрельба (ISSF, IPC)\*

Стрельба из лука (WA)\*

\* Запрещены также во внесоревновательный период.

К бета-блокаторам относятся, но не ограничиваются ими:

алпренолол;

атенолол;

ацебутолол;

бетаксолол;

бисопролол;

бунолол;

карведилол;

картеолол;

лабеталол;

левобунолол;

метипранолол;

метопролол;

надолол;

окспренолол;

пиндолол;

пропранолол;

соталол;

тимолол;

целипролол;

эсмолол.

**ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС**  
  
  
**МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ**   
  
**ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ**  
  
  
**ВСЕМИРНОЕ АНТИДОПИНГОВОЕ АГЕНТСТВО**  
  
  
**Январь 2010**  
  
  
**Международный стандарт по терапевтическому использованию**  
  
  
**Международный стандарт по ТИ был впервые принят в 2004 и вступил в силу в 2005г. Настоящее издание представляет собой версию 4.0, которая включает в себя изменения, внесённые Правлением ВАДА 30 октября 2009г. Пересмотренный Международный стандарт по ТИ вступает в силу с 1 января 2010 г.**  
  
  
**Опубликовано 3 ноября 2010**  
  
  
**ВАДА**  
  
**World Anti-Doping Agency**   
  
**Stock Exchange Tower**  
  
**800 Place Victoria (Suite 1700)**  
  
**PO Box 120**  
  
**Montreal, Quebec,**  
  
**Canada H4Z 1B7**   
  
**URL: www.wada-ama.org**   
  
**Tel: + 1 514 904 9232 Fax: + 1 514 904 8650 E-mail: info@wada-ama.org**

**Предисловие**  
  
  
*Международный стандарт* по терапевтическому использованию (ТИ) Всемирного Антидопингового Кодекса является обязательным *международным стандартом* 2-го уровня, разработанным как часть Всемирной антидопинговой программы.   
  
Официальный текст *международного стандарта* по терапевтическому использованию подготовлен ВАДА и опубликован на английском и французском языках. В случае любых расхождений между английской и французской версиями, английская версия будет считаться превалирующей.  
  
*Международный стандарт* по ТИ (версия 4.0) вступает в силу 1 января 2010 г.

#### СОДЕРЖАНИЕ

**ЧАСТЬ ПЕРВАЯ**  
  
  
**ЧАСТЬ ПЕРВАЯ: ВВЕДЕНИЕ, ПОЛОЖЕНИЯ *КОДЕКСА* И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

1. **Введение и описание**

Целью *Международного стандарта* по ТИ является обеспечение гармонизации в процессе предоставления разрешения на терапевтическое использование в различных видах спорта и странах.   
  
*Кодекс* допускает использование *спортсменами* и их врачами субстанций, являющихся запрещенными, в терапевтических целях, т.е. допускает использование в терапевтических целях субстанций и методов, перечисленных в Списке *запрещенных субстанций* или *методов*, запрещенных иным способом.   
  
*Международный стандарт* по ТИ содержит критерии для предоставления разрешения на ТИ, конфиденциальности информации, формирования комитетов по ТИ и процедуры подачи запроса на ТИ.   
  
Настоящий стандарт применим к *спортсменам,* как они определены в Кодексе, т.е. к *спортсменам* с полными физическими возможностями и *спортсменам* с ограниченными физическими возможностями.  
  
Всемирная антидопинговая программа включает в себя все компоненты, необходимые для обеспечения оптимальной гармонизации и внедрения лучших методов организации в международных и национальных антидопинговых программах. Основными ее компонентами являются: *Кодекс* (Уровень 1), *Международные стандарты* (Уровень 2) и Модели лучших методов и принципов организации работы (Уровень 3).   
  
Во введении к *Всемирному антидопинговому Кодексу* по поводу цели и внедрения *Международных стандартов* говорится следующее:   
  
«Международные стандарты для различных технических и процедурных компонентов антидопинговой программы будут разработаны после консультаций с подписавшимися сторонами и правительствами и утверждены Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА). Они будут созданы с целью гармонизации отношений между антидопинговыми организациями, ответственными за определенные технические и процедурные составляющие антидопинговых программ. Строгое соблюдение Международных стандартов обязательно для определения соответствия Кодексу проводимой в стране работы. Стандарты могут время от времени пересматриваться Исполнительным комитетом ВАДА после необходимых консультаций с подписавшимися сторонами и правительствами. Если Кодексом не предусмотрено иначе, Международные стандарты и все изменения в них вступают в силу в срок, указанный в Международных стандартах или изменениях.».  
  
Соответствие *Международному стандарту* (в противоположность другому альтернативному стандарту, установленному порядку или процедуре) должно служить достаточным основанием при определении того, была ли проведена должным образом та или иная процедура, относящаяся к *Международному стандарту*.   
  
Определения, предусмотренные *Кодексом*, выделены курсивом. Дополнительные определения, относящиеся к *Международному стандарту* по ТИ, выделены подчеркиванием.

**2.0 Положения Кодекса**   
  
Следующие положения *Кодекса* напрямую относятся к *Международному стандарту* по ТИ.   
  
**Статья 4.4. *Кодекса* Терапевтическое использование**   
  
ВАДА приняло *Международный стандарт* по предоставлению исключений для разрешения терапевтического использования.  
  
Каждая международная федерация должна обеспечить возможность *спортсменам международного уровня* или *спортсменам*, выступающим на *международных спортивных соревнованиях*, у которых есть документированные медицинские показания к *использованию запрещенных субстанций или запрещенных методов*, подать запрос на разрешение на терапевтическое использование *субстанций* или *методов*. *Спортсмены*, состоящие в *регистрируемом пуле тестирования* международной федерации**,** могут получить разрешение на терапевтическое использование только в соответствии с правилами своей международной федерации. Каждая международная федерация должна опубликовать список тех *международных спортивных событий*, для участия в которых требуется разрешение на терапевтическое использование. Каждая *национальная антидопинговая организация* должна обеспечить для всех *спортсменов*, находящихся под ее юрисдикцией, которые не включены в международный *регистрируемый пул тестирования* и у которых имеются документированные медицинские показания для *использования запрещенной субстанции или запрещенного метода*, возможность подать запрос на получение разрешения на терапевтическое использование. Такие запросы должны соответствовать требованию *Международного стандарта* по терапевтическому использованию. Международные федерации и *национальные антидопинговые организации* должны немедленно информировать *ВАДА* через *Систему антидопингового администрирования и менеджмента (АДАМС)* [Anti-Doping Administration & Management System – ADAMS] о выдаче разрешения на терапевтическое использование, за исключением случаев, когда оно выдано *спортсменам* национального уровня, которые не включены в *регистрируемый пул тестирования национальной антидопинговой организации*.  
  
*ВАДА* по собственной инициативе может в любое время пересматривать выдачу разрешения на терапевтическое использование любому *спортсмену международного уровня* или *спортсмену* национального уровня, включенному в *регистрируемый пул тестирования национальной антидопинговой организации*. Также по запросу любого *спортсмена*, которому было отказано в выдаче разрешения на терапевтическое использование, *ВАДА* может пересмотреть такой отказ. Если *ВАДА* установит, что такая выдача или отказ не согласуются с *Международным стандартом* по терапевтическому использованию, то *ВАДА* может изменить такое решение.  
  
Если, вопреки требованиям данной статьи, международная федерация не может обеспечить *спортсменам* возможность получения разрешения на терапевтическое использование, то *спортсмен международного уровня* может обратиться в *ВАДА* с просьбой пересмотреть его заявление, как получившее отказ.  
  
Наличие *запрещенной субстанции* *или ее метаболитов, или маркеров* (статья 2.1), *использование или попытка использования запрещенной субстанции или запрещенного метода* (статья 2.2), *обладание запрещенными субстанциями и запрещенными методами* (статья 2.6) или *назначение или попытка назначения запрещенной субстанции или запрещенного метода* (статья 2.8), не противоречащие положениям о терапевтическом использовании и согласующиеся с *Международным стандартом* по терапевтическому использованию, не должны считаться нарушением антидопинговых правил.  
  
**Статья 13.4 *Кодекса* Апелляция по поводу решений о предоставлении или отказе в предоставлении права на терапевтическое использование**  
  
На решения *ВАДА* об отмене решения о выдаче или невыдаче разрешения на терапевтическое использование апелляции могут подаваться только в *САС* самим *спортсменом*, либо *антидопинговой организацией*, решение которой было пересмотрено. На решения любой другой *антидопинговой организации*, кроме *ВАДА*, запрещающие терапевтическое использование и не измененные *ВАДА*, апелляции могут подаваться *спортсменами международного уровня* в *САС*, а другими *спортсменами* – в уполномоченные национальные организации, поименованные в статье 13.2.2. Если национальная структура изменяет решение об отказе в выдаче разрешения на терапевтическое использование, то *ВАДА* может подать апелляцию на такое решение в *САС*.   
  
Если *антидопинговая организация* не предпринимает действий по поводу правильно поданногозапроса на разрешениетерапевтического использования в приемлемые сроки, то бездействие *антидопинговой организации* по принятию решения может считаться отказом в праве на апелляцию, предусмотренную данной статьей.  
  
**Статья 14.5 *Кодекса* Информационный центр по допинг-контролю**  
  
*ВАДА* должно действовать как главный информационный центр по *допинг-контролю* для всех *спортсменов международного уровня* и *спортсменов* национального уровня, включенных в *регистрируемый пул тестирования национальной антидопинговой организации*. Для обеспечения координированного планирования тестирований и во избежание ненужного дублирования *тестирований* различными *антидопинговыми организациями* каждая *антидопинговая организация* должна сообщать в информационный центрВАДА обо всех *соревновательных* и *внесоревновательных* тестированиях перечисленных категорий *спортсменов* как можно скорее после их проведения. Эта информация должна быть доступной для самого *спортсмена*, национальной федерации, под эгидой которой выступает данный *спортсмен*, *национального олимпийского комитета* или национального паралимпийского комитета, *национальной антидопинговой организации*, международной федерации, Международного олимпийского комитета или Международного паралимпийского комитета.  
  
Для выполнения функций информационного центра по сбору и распространению *информации по допинг-контролю* *ВАДА* разработало базу данных *АДАМС*, отвечающую принципам конфиденциальности. В частности, *ВАДА* создало *АДАМС* таким образом, чтобы эта база данных согласовывалась с принципами и нормами конфиденциальности, принятыми как *ВАДА*, так и другими организациями, использующими *АДАМС*.   
  
Частная информация, касающаяся *спортсмена*, *персонала спортсмена* или иных лиц, связанных с антидопинговой деятельностью, должна сохраняться *ВАДА*, работающим под юрисдикцией канадского частного права, в строгой конфиденциальности и в соответствии с *Международным стандартом* по защите частной информации. По крайней мере, один раз в год *ВАДА* обязано публиковать статистические отчеты, обобщающие получаемую информацию, всегда обеспечивая уважение прав *спортсменов*, оставаясь открытой для диалога с национальными и региональными органами по защите конфиденциальности.  
  
**Статья 15.4 *Кодекса* Взаимное признание**   
  
15.4.1. В соответствии с правом на подачу апелляций, предоставленным статьей 13, проведение *тестирований*, выдача разрешений на терапевтическое использование запрещенных субстанций, а также результаты слушаний или другие окончательные решения любой *подписавшейся стороны*, если они соответствуют *Кодексу* и входят в компетенцию *подписавшейся стороны*, должны признаваться и уважаться всеми другими *подписавшимися сторонами*.  
  
*[Примечание к статье 15.4.1: Ранее в интерпретации этой статьи имела место некоторая путаница, касающаяся разрешений на терапевтическое использование. Если в правилах международной федерации не указано иначе и если нет соглашения с международной федерацией, то национальные антидопинговые организации не имеют право выдавать разрешения на терапевтическое использование спортсменам международного уровня.]*  
  
15.4.2. *Подписавшиеся стороны* должны признавать аналогичные действия других органов, не принявших данный *Кодекс*, если правила, принятые этими органами, во всем остальном не противоречат данному *Кодексу*.  
  
*[Примечание к статье 15.4.2: Если решение органа, не подписавшего данный Кодекс, в некоторых положениях соответствует, а в других – не соответствует Кодексу, то подписавшиеся стороны должны попытаться привести решение в соответствие с принципами Кодекса. Например, если при разбирательстве в соответствии с Кодексом, сторона, не подписавшая данный Кодекс, обнаружила, что спортсмен нарушил антидопинговые правила, что подтверждено наличием в его организме запрещенной субстанции, но назначила срок дисквалификации короче срока, предусмотренного Кодексом, тогда все подписавшиеся стороны должны признать нарушение антидопинговых правил, и национальная антидопинговая организация спортсмена должна провести слушания в соответствии со статьей 8 для определения, нужно ли назначить более длительный срок дисквалификации, предусмотренный Кодексом.]*  
  
**3.0 Термины и определения**   
  
**3.1 Термины и определения из *Кодекса***   
  
**АДАМС** [***ADAMS – Anti-Doping Administration & Management System***]**.** АДАМС (Система антидопингового администрирования и менеджмента) – это система, предназначенная для управления базой данных, расположенной в Интернете, путем ввода, хранения, распространения данных и составления отчетов, разработанная для оказания помощи учредителям и *ВАДА* в их антидопинговой деятельности при соблюдении законодательства о защите информации.  
  
**Неблагоприятный результат анализа [*Adverse Analytical Finding*].** Сообщение из лаборатории или другой структуры, признанной *ВАДА*, что в соответствии с *Международным стандартом* для лабораторий и соответствующими техническими документами в *пробе* обнаружено присутствие *запрещенной субстанции или ее метаболитов или маркеров* (включая повышенные количества эндогенных субстанций), или получено доказательство *использования запрещенного метода*.  
  
**Антидопинговая организация [*Anti-Doping Organization*].** *Подписавшаяся сторона*, ответственная за разработку правил, направленных на инициирование, реализацию и действенность любой части процесса *допинг-контроля*. В частности, антидопинговыми организациями являются Международный олимпийский комитет, Международный паралимпийский комитет, другие оргкомитеты *крупных международных соревнований*, которые проводят *тестирование* на своих *соревнованиях*, *ВАДА*, международные федерации и *национальные антидопинговые организации*.  
  
**Спортсмен [*Athlete*].** Любое лицо, занимающееся спортом на международном (как это установлено каждой международной федерацией) или национальном уровне (как это установлено каждой *национальной антидопинговой организацией*, включая, без ограничения, *лиц*, входящих в *регистрируемый пул тестирования*), и любой другой участник соревнования, находящийся под юрисдикцией *подписавшейся стороны* или другой спортивной организации, принявшей *Кодекс*. Все положения *Кодекса*, включая, например, *тестирование* и разрешение на терапевтическое использование, должны применяться к спортсменам международного и национального уровней. Некоторое *национальные антидопинговые организации* могут проводить тестирование и применять антидопинговые правила к спортсменам различных уровней: от участников массовых соревнований до спортсменов высокого уровня, которые в настоящее время не выступают и не будут в ближайшем будущем выступать на национальном уровне. От *национальных антидопинговых организаций* не требуется, однако, применять все положения *Кодекса* к таким *лицам*. Для *допинг-контроля* спортсменов, не относящихся к международному или национальному уровням, могут быть разработаны специальные национальные правила, не вступающие в противоречие с *Кодексом*. Таким образом, в стране может быть принято решение проводить тестирование участников массовых соревнований, но не требовать при этом предоставления запросов на терапевтическое использование или информации о местонахождении. Точно так же оргкомитет *крупного международного соревнования*, в котором участвуют спортсмены уровня ниже, чем международный или национальный, может решить проводить тестирование участников, но не требовать заранее запроса на терапевтическое использование или информацию о местонахождении. Согласно статье 2.8 (Назначение или *Попытка* назначения) и в целях сбора информации и разработки антидопинговых образовательных программ, любое *лицо*, принимающее участие в соревнованиях, проводимых под юрисдикцией *подписавшейся стороны*, правительства или другой спортивной организации, принявшей *Кодекс*, считается *спортсменом*.  
  
*[Примечание: данное определение разъясняет, что все спортсмены, выступающие на международном и национальном уровнях, подпадают под действие антидопинговых правил, изложенных в Кодексе, причем должны быть даны точные определения понятий «соревнования международного уровня» и «соревнования национального уровня» для внесения этих понятий в антидопинговые правила международных федераций и национальных антидопинговых организаций, соответственно. На национальном уровне антидопинговые правила, разработанные в соответствии с Кодексом, должны применяться, как минимум, ко всем членам национальных команд и ко всем лицам, допущенным к участию в национальных чемпионатах в любом виде спорта. Однако это не означает, что все эти спортсмены должны быть включены в регистрируемый пул тестирования национальной антидопинговой организации. Также это определение позволяет каждой национальной антидопинговой организации, по ее желанию, расширить программу допинг-контроля, включив туда спортсменов, участвующих в соревнованиях более низких уровней. Участники соревнований всех уровней должны иметь преимущество в обеспечении информацией по вопросам борьбы с допингом и антидопинговыми образовательными программами.]*  
  
**Кодекс [*Code*].** Всемирный антидопинговый кодекс.  
  
**Соревнование [*Competition*].** Единичное состязание, матч, игра или единичный атлетический вид. Например, баскетбольный матч или финал забега на 100 метров на Олимпиаде. Для многоэтапных гонок и других спортивных состязаний, где призы разыгрываются ежедневно или с другими промежутками, различия между *соревнованием* и *спортивным событием* будут устанавливаться в соответствии с правилами, принятыми в данной международной федерации.  
  
**Допинг-контроль [*Doping Control*].** Все стадии и процессы, начиная с планирования тестирования и заканчивая окончательным рассмотрением апелляции, включая все стадии и процессы между ними, такие как предоставление информации о местонахождении, сбор и транспортировка *проб*, лабораторные исследования, запрос на терапевтическое использование, обработка результатов и проведение слушаний.  
  
**Спортивное событие [*Event*].** Серия отдельных *соревнований*, проводимых как единое целое одной организацией (например, Олимпийские игры, чемпионаты мира FINA – Международной федерации плавания или Панамериканские игры).   
  
**Период проведения соревнований [*Event Period*].** Время между началом и окончанием *спортивного события*, как оно установлено организацией, его проводящей.  
  
**Соревновательный период [*In-Competition*].** Если не обозначено иначе в правилах международной федерации или другой соответствующей *антидопинговой организации*, то «*соревновательный период*» означает отрезок времени, начинающийся за двенадцать часов до *соревнований*, в котором *спортсмену* предстоит участвовать, до конца *соревнования* и процесса сбора *проб*, относящегося к этому *соревнованию*.  
  
**Международное спортивное событие [*International Event*].** *Спортивное событие*, за проведение которого отвечает или на которое назначает технический персонал Международный олимпийский комитет, Международный паралимпийский комитет, международная федерация, оргкомитет *крупного международного соревнования* или другая международная спортивная организация.  
  
**Спортсмен международного уровня [*International-Level Athlete*].** *Спортсмен*, включенный одной или более международной федерацией в *регистрируемый пул тестирования* данной федерации.  
  
**Международный стандарт [*International Standard*].** Стандарт, принятый *ВАДА* в поддержку *Кодекса*. Соответствие *Международному стандарту* (в противоположность другому альтернативному стандарту, установленному порядку или процедуре) должно служить достаточным основанием при определении того, была та или иная процедура, относящаяся к *Международному стандарту*, проведена должным образом. *Международные стандарты* должны включать в себя любые технические документы, изданные в соответствии с *Международными стандартами*.  
  
**Национальная антидопинговая организация [*National Anti-Doping Organization*].** Организация(ии), определенная(ые) каждой страной в качестве обладающей полномочиями и отвечающей за принятие и реализацию антидопинговых правил, осуществление сбора *проб*, обработку результатов тестирования, проведения слушаний; все – на национальном уровне. Сюда же относится организация, которая может быть уполномочена рядом стран служить в качестве региональной *антидопинговой организации* для этих стран. Если это назначение не было сделано компетентными органами государственной власти,то такой структурой должен быть *национальный олимпийский комитет* или уполномоченная им структура.  
  
**Национальное спортивное событие [*National Event*].** *Спортивное событие* с участием *спортсменов* международного и национального уровней, не являющееся *международным спортивным событием*.  
  
**Внесоревновательное тестирование [*Out-of-Competition*].** Любой *допинг-контроль*, который не является *соревновательным*.  
  
**Запрещенный список [*Prohibited List*].** Список, устанавливающий перечень *запрещенных субстанций и запрещенных методов*.  
  
**Запрещенный метод [*Prohibited Method*].** Любой метод, включенный в *Запрещенный список*.  
  
**Запрещенная субстанция [*Prohibited Substance*].** Любая субстанция, приведенная в *Запрещенном списке*.  
  
**Регистрируемый пул тестирования [*Registered Testing Pool*].** Список *спортсменов* высшего уровня, составляемый отдельно каждой международной федерацией и *национальной антидопинговой организацией*, как для *соревновательного*, так и для *внесоревновательного* *тестирования*, являющийся частью плана сбора проб для данной международной федерации или *национальной антидопинговой организации*. Каждая международная федерация публикует список тех *спортсменов*, которые включены в *регистрируемый пул тестировании* либо поименно, либо указывая четкие специфические критерии.  
  
**Подписавшиеся стороны [*Signatories*].** Организации, подписавшие *Кодекс* и согласившиеся соблюдать изложенные в нем принципы и правила, включая Международный олимпийский комитет, международные федерации, Международный паралимпийский комитет, *национальные олимпийские комитеты*, национальные паралимпийские комитеты и оргкомитеты *крупных соревнований*, *национальные антидопинговые организации* и *ВАДА*.  
  
**Тестирование [*Testing*].** Часть процесса *допинг-контроля*, включающая в себя план сбора проб, сбор *проб*, обращение с ними, а также доставку *проб* в лабораторию.  
  
**Использование [*Use*].** Использование, применение, употребление в пищу, введение инъекционным путем, а также применение любым другим способом чего бы то ни было, относящегося к *запрещенным субстанциям* или *запрещенным методам*.  
  
**ВАДА [*WADA – World Anti-Doping Agency*].** Всемирное антидопинговое агентство.  
  
  
**3.2 Термины и определения из *Международного стандарта* по ТИ.**   
  
**Личная информация:** как определяется Международным стандартом по защите частной жизни и личной информации, информация, включающая в себя, без ограничении, любую личную информацию, относящуюся к идентифицированному или неидентифицированному *участнику* или относящуюся к иным *лицам*, информация о которых используется только в рамках профессиональной деятельности антидопинговых организаций.  
  
*[Комментарий: понимается, что личная информация включает (но не ограничивается ею) контактную информацию спортсмена и его принадлежность к спортивным организациям, информацию о его местонахождении, информацию о выданных разрешениях на ТИ (если имеются), результаты тестирований, информация, касающаяся обработки результатов (включая сведения о слушаниях, наложенных санкциях и апелляциях. Личная информация* *также включает в себя личные данные и контактную информацию, относящуюся к иным лицам, а именно, медицинскому персоналу, ответственному за работу со спортсменом, его лечение, и оказание ему помощи в рамках антидопинговой деятельности ]*  
  
  
**Терапевтический [*Therapeutic*]**. Относящийся к лечению какого-либо медицинского состояния с использованием медицинских препаратов или методов; обеспечивающий лечение или помогающий в нем.   
  
**ТИ [*TUE*]**. Разрешение на терапевтическое использование, утвержденное комитетом по терапевтическому использованию на основании документированных медицинских показаний, до начала *использования* субстанций в спорте.   
  
**КТИ [*TUEC*]**. Комитет по выдаче разрешений на терапевтическое использование, образуемый соответствующей *антидопинговой организацией*.   
  
**КТИ *ВАДА* [*WADA TUEC*].** Комитет по выдаче разрешения на терапевтическое использование, назначаемый *ВАДА*.  
  
**ЧАСТЬ ВТОРАЯ: СТАНДАРТЫ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ РАЗРЕШЕНИЙ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**  
  
**4.0 Критерии предоставления разрешения на ТИ**  
  
*Спортсмену* может быть предоставлено разрешение на терапевтическое *использование* (ТИ) *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода*, включенных в *Запрещенный список*. Заявка на ТИ рассматривается комитетом по предоставлению разрешений на терапевтическое использование (КТИ), назначаемым *антидопинговой организацией*. Подобные разрешения будут выдаваться в строгом соответствии со следующими критериями:   
  
**4.1 Разрешение на ТИ может быть дано только в строгом соответствии со следующими критериями**  
  
**а) У** *спортсмена* наступит значительное ухудшение состояния здоровья, если в процессе лечения какого-либо острого или хронического заболевания он не сможет использовать *запрещенную субстанцию* или *запрещенный метод*.   
  
**б)** Терапевтическое *использование запрещенной субстанции* или *запрещенного метода* не приведет к дополнительному улучшению спортивных результатов, кроме ожидаемого улучшения, связанного с возвращением к нормальному состоянию здоровья под воздействием терапевтического эффекта от применения данной субстанции или метода. *Использование* любой *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода* для повышения «пониженного» уровня эндогенных гормонов не может считаться приемлемым терапевтическим вмешательством.   
  
**в)** Отсутствие разумной терапевтической альтернативы *использованию* *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода*.   
  
**г)** Необходимость *использования* *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода* не может быть следствием, полностью или частично, предыдущего нетерапевтического *использования* субстанций из *Запрещенного списка*.   
  
**4.2** Разрешение на ТИ отменяется выдавшим его органом, если:   
  
(a) *Спортсмен* незамедлительно не подчиняется любым требованиям или условиям *антидопинговой организации*, предоставившей разрешение на ТИ;   
  
(б) Срок, в течение которого действует разрешение на ТИ, истек;   
  
(в) *Спортсмен* извещается, что разрешение на ТИ отменено *антидопинговой организацией*.   
  
[*Примечание: Каждое конкретное разрешение на ТИ будет иметь четко оговоренный срок действия, устанавливаемый соответствующим КТИ. Могут иметь место случаи, когда срок действия разрешения на ТИ истек или разрешение было отозвано, а запрещенная субстанция, применение которой было разрешено в целях ТИ, по-прежнему присутствует в организме спортсмена. В этих случаях антидопинговая организация, осуществляющая первоначальное рассмотрение неблагоприятного результата анализа, рассматривает вопрос о том, согласуется ли такой результат с истечением срока действия разрешения или отзывом разрешения на ТИ*].  
  
**4.3** Запрос на ТИ, поданный позже установленного срока (запрос на ТИ, имеющий обратную силу), не будет рассматриваться за исключением следующих случаев:   
  
(a) необходимости оказания срочной медицинской помощи или лечения какого-либо острого заболевания;   
  
(б) отсутствия в силу исключительных обстоятельств у заявителя достаточного времени или возможности для того, чтобы подать заявку, а КТИ – рассмотреть заявку до проведения *допинг-контроля*.   
  
[*Примечание: Необходимость в срочной медицинской помощи или необходимость в лечении какого-либо острого заболевания с использованием запрещенных субстанций или методов до того, как может быть получено разрешение на ТИ, возникает довольно редко. Обстоятельства, требующие упрощенной процедуры рассмотрения заявки на ТИ вследствие предстоящих соревнований, также возникают не так часто. Тем не менее, антидопинговые организации, ответственные за предоставление разрешений на ТИ, должны разработать внутренние процедуры, определяющие, как следует действовать в подобных случаях*].   
  
  
**5.0 Конфиденциальность информации**   
  
**5.1** При сборе, хранении, обработке, раскрытии или нераскрытии личной информации в процессе обработки запроса на ТИ, *антидопинговые организации* и *ВАДА* должны следовать *Международному стандарту* по защите частной жизни и личной информации.  
  
**5.2** Заявитель должен дать письменное согласие на передачу всей необходимой информации, относящейся к заявке, членам всех КТИ , которые в соответствии с Кодексом, имеют право рассмотрения досье и другим независимым медицинским или научным экспертам, если потребуется, а также всем сотрудникам, имеющим отношение к работе над заявкой на ТИ, ее рассмотрению или к апелляции на решение о выдаче разрешения на ТИ, а также ВАДА. Заявитель также обязан дать письменное согласие на передачу информации о решении КТИ другим соответствующим *АДО* и национальным федерациям в соответствии с положениями *Кодекса.*  
  
*[ Комментарий к 5.2. До сбора личной информации или получения согласия Спортсмена, АДО должна довести до сведения Спортсмена информацию, содержащуюся в статье 7.1 Международного стандарта по защите частной жизни и личной информации]*  
  
Если требуется привлечение независимых экспертов, вся информация, указанная в заявке, будет рассылаться без упоминания фамилии и имени *спортсмена*.   
  
**5.3** Члены КТИ и сотрудники *антидопинговой организации* будут строго соблюдать принципы конфиденциальности при исполнении своих обязанностей. Все члены КТИ, а также все имеющие отношение к этому сотрудники подпишут соглашение о соблюдении конфиденциальности. В частности, они должны соблюдать конфиденциальность в отношении следующей информации:   
  
(a) любой информации и данных медицинского характера, предоставляемых *спортсменом* и его/ее врачом/врачами;   
  
(б) любых данных, указанных в заявке, включая фамилию и имя врача/врачей, участвующих в данном процессе.   
  
Если *спортсмен* желает отозвать право КТИ или КТИ *ВАДА* на получение информации о состоянии его/ее здоровья, *спортсмен* должен письменно об этом уведомить своего врача. В результате данного решения *спортсмен* не сможет получить разрешение на ТИ или возобновить действующее разрешение на ТИ.  
  
  
**6.0 Комитеты по выдаче разрешений на терапевтическое использование (КТИ)**   
  
Комитеты по выдаче разрешений на ТИ создаются и действуют в соответствии со следующими принципами:   
  
**6.1** КТИ должен иметь в своем составе, не менее трех (3) врачей с опытом работы в спорте и лечении *спортсменов*, а также обладающих глубокими познаниями в области клинической, спортивной медицины и медицинского контроля. Для обеспечения должного уровня независимости при принятии решений, большинство членов КТИ не должны иметь конфликта интересов или какой-либо политической ответственности в рамках *антидопинговой организации*. Все члены КТИ подпишут соглашение о конфликте интересов. При рассмотрении запросов от *спортсменов* с ограниченными физическими возможностями как минимум один член КТИ должен иметь опыт лечения и медицинского обеспечения *спортсменов* с ограниченными физическими возможностями.   
  
**6.2** КТИ могут запрашивать проведение любой медицинской или научной экспертизы, которую они сочтут необходимой, для рассмотрения обстоятельств, касающихся каждого конкретного запроса на ТИ.   
  
**6.3** Состав КТИ *ВАДА* определяется в соответствии с критериями, изложенными в пункте 6.1. КТИ *ВАДА,* учреждается для рассмотрения по своей собственной инициативе решений, касающихся предоставления *антидопинговыми организациями* разрешений на ТИ или отказе в них *Спортсменам международного уровня*, *Спортсменам*, выступающим на международных соревнованиях, как описано в 7.1(б) или *Спортсменам*, входящим в регистрируемый пул тестирования своих НАДО, как указано в ст. 4.4 *Кодекса*. В отсутствие исключительных обстоятельств, КТИ *ВАДА* должен вынести своё решение в течение 30 дней по получении запрошенной информации.  
  
**7.0 Обязанности Международных федераций и НАДО.**  
  
**7.1** Каждая международная федерация обязана:  
  
а) в соответствии со ст. 6 создать КТИ  
  
б) публиковать список международных спортивных событий , для которых должно даваться разрешение на ТИ в соответствии с правилами международных федераций  
  
в) установить и опубликовать порядок, в котором Спортсмен, принимающий участие в международных спортивных событиях, описанных в 7.1 (б) и входящий в регистрируемый пул тестирования международных федераций, может подать запрос на ТИ запрещённых субстанций или методов , при наличии документированных медицинских показаний. Этот порядок должен соответствовать требованиям статьи 4.4. *Кодекса,* настоящего *Международного стандарта* и *Международного стандарта* по защите частной жизни и личной информации  
  
г) публиковать любые правила, в соответствии с которыми международная федерация должна принимать разрешения на *ТИ*, выданные *другими антидопинговыми организациями.*  
  
д) немедленно через систему *АДАМС* уведомлять *ВАДА* о всех разрешениях на ТИ (субстанции или методе, дозе, частоте и способе применения, сроке действия, всех условиях, связанных с выданным разрешением), а также предоставлять всю связанную с разрешениями на ТИ документацию.  
  
е) немедленно уведомлять о разрешении на ТИ соответствующую *НАДО* и национальную спортивную федерацию.  
  
ж) по запросу *ВАДА*, немедленно предоставлять всю документацию, касающуюся любого отказа в выдаче разрешения на ТИ  
  
**7.2** каждая *НАДО* обязана:  
  
а) в соответствии со ст. 6 создать КТИ  
  
б) определить и публиковать информацию о тех спортсменах, находящихся в ее юрисдикции, которые обязаны получить разрешение на ТИ до *использования* *запрещённой субстанции или запрещённого метода*. Как минимум, эта информация должна включать в себя сведения о всех *Спортсменах*, входящих в *регистрируемый пул тестирования НАДО* и других *спортсменов* национального уровня, как определено *НАДО*.  
  
в) установить и опубликовать порядок, в котором *Спортсмен*, выступающий на международных спортивных событиях, описанных в 7.2 (б) и входящий в *регистрируемый пул тестирования НАДО*, может подать запрос на ТИ *запрещённых субстанций или методов* , при наличии документированных медицинских показаний. Этот порядок должен соответствовать требованиям статьи 4.4. *Кодекса,* настоящего *Международного стандарта* и *Международного стандарта* по защите частной жизни и личной информации  
  
*[Комментарий к 7.2 (б) НАДО не может выдавать разрешения на ТИ спортсменам, состоящим в регистрируемом пуле тестирования международной федерации, кроме тех случаев, когда международная федерация признаёт ее полномочия или передаёт ей полномочия на выдачу разрешений на ТИ]*  
  
г) немедленно через систему *АДАМС* уведомлять *ВАДА* о всех разрешениях на ТИ, выданных *Спортсменам*, состоящим в ее *регистрируемом пуле тестирования* или, там где применимо, в *регистрируемом пуле тестирования* международной федерации или принимающим участие в *международных спортивных событиях*, описанных в ст. 7.1 (б). Информация должна включать в себя сведения о субстанции или методе, дозе, частоте и способе применения, сроке действия, всех условиях, связанных с выданным разрешением. *НАДО* также обязана предоставлять всю связанную с разрешениями на ТИ документацию.  
  
д) по запросу ВАДА, немедленно предоставлять всю документацию, касающуюся любого отказа в выдаче разрешения на ТИ  
  
е) немедленно уведомлять о выдаче разрешения на ТИ соответствующую национальную спортивную федерацию , международную федерацию , там где правила международной федерации позволяют *национальной антидопинговой организации* выдавать разрешение на ТИ *спортсменам* международного уровня.  
  
ж) признавать разрешения на ТИ, выданные международными федерациями *Спортсменам,* входящим в *регистрируемый пул тестирования* международных федераций или участвующим в *международных спортивных событиях*, как описано в 7.1 (б).  
  
[понятие «опубликовать» для целей ст.7 обозначает, что *антидопинговая организация* должна опубликовать информацию на видном месте на ее веб-сайте и разослать эту информацию всем национальным федерациям, которые принимают ее правила]  
  
  
**8.0 Процесс подачи запроса на терапевтическое использование (ТИ)**   
  
**8.1**. Если иначе не предусмотрено правилами их международных федераций, следующие категории *Спортсменов* должны получить разрешение на ТИ от своих международных федераций:  
  
а) *спортсмены*, входящие в *регистрируемы пул тестирования*; и  
  
б) *спортсмены*, принимающие участие в *международных спортивных событиях*, для которых требуется разрешение на ТИ , выдаваемое в соответствии с правилами международной федерации  
  
**8.2.** Спортсмены не указанные в ст. 8.1. должны получить разрешение на ТИ от своих *НАДО*.  
  
*[Комментарий к 8.2 и 8.3 если иначе не предусмотрено правилами международной федерации, спортсмен, уже получивший разрешение на ТИ от НАДО, но затем вошедший в регистрируемый пул тестирования международной федерации или желающий принять участие в международном спортивном событии, которое международная федерация определила, как событие, для которого требуется получение разрешения на ТИ от международной федерации, должен получить новое разрешение на ТИ от международной федерации*  
  
*Понятие «если иначе не предусмотрено правилами и международных федераций» принимает во внимание то, что некоторые международные федерации в своих правилах признают разрешения на ТИ, выданные НАДО и не требуют новых разрешений на ТИ на уровне международных федераций.В случае действия таких правил, спортсмен должен получить разрешение на ТИ от своей НАДО]*  
  
**8.3.** спортсмен должен подать письменный запрос на разрешение на ТИ не позднее тридцати (30) до того, как ему потребуется это разрешение (например, до начала спортивного события)  
  
**8.4** Запрос на ТИ рассматривается только после получения заполненной формы запроса, к которой должны прилагаться все соответствующие документы (см. Приложение 1 – Форма запроса на ТИ). Процедура рассмотрения запроса должна осуществляться в соответствии с принципами строгой медицинской конфиденциальности.   
  
**8.5** В формы запроса на ТИ, изложенные в Приложении 1, *антидопинговыми организациями* могут вноситься требования о предоставлении дополнительные информации, однако из них не могут исключаться никакие разделы или пункты.   
  
**8.6** Формы запроса на ТИ могут переводиться *антидопинговыми организациями* на другие языки, однако английский или французский тексты должны сохраняться.   
  
**8.7** В запросе должны указываться уровень *Спортсмена* (например, *регистрируемый пул тестирования* международной федерации) вид спорта и, в соответствующих случаях, спортивная дисциплина и конкретная позиция или роль *спортсмена*.   
  
**8.8** В запросе должны перечисляться любые предыдущие и/или текущие запросы на использование *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода*, указываться орган, в который они подавались, и решение этого органа по ним.   
  
**8.9** Запрос должен содержать исчерпывающую информацию о заболевании *спортсмена*, результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также графические и иные изображения, имеющие отношение к данной заявке. Все обоснования диагноза и лечения, а также длительности применения, должны соответствовать документу *ВАДА* «Медицинские данные, используемые в поддержку решений КТИ».   
  
**8.10** Любые дополнительные исследования, анализы, рентгенограммы и подобные исследования, запрашиваемые КТИ *антидопинговой организации* до принятия решения, проводятся за счет лица, подающего заявку или руководящего органа его/ее национальной спортивной организации.  
  
*[ Комментарий к 8.10: В некоторых случаях Национальная Федерация может взять не себя оплату этих расходов ]*  
  
**8.11** Запрос должен содержать заключение врача, имеющего соответствующую квалификацию, подтверждающее необходимость использования *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода* для лечения *спортсмена*. В нем также должно указываться, почему альтернативные, незапрещенные медицинские средства не могут или не могли быть использованы для лечения *спортсмена*.   
  
**8.12** В запросе должны быть указаны дозировки, частота, способ приема и продолжительность применения запрашиваемой *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода*. В случае изменений, необходимо подать новый запрос.  
  
**8.10** При обычных обстоятельствахрешения КТИ принимаются в течение тридцати (30) дней с даты получения всей необходимой документации и доводятся до сведения *спортсмена* в письменной форме через соответствующую *антидопинговую организацию*. В случае если запрос на ТИ подан заблаговременно до начала *спортивного события*, КТИ следует приложить все усилия, чтобы завершить процесс предоставления разрешения на ТИ до начала *спортивного события*. Если разрешение на ТИ предоставляется *спортсмену,* состоящему в *регистрируемом пуле тестирования антидопинговой организации*, то информация о принятом решении предоставляется *спортсмену* и в *ВАДА* незамедлительно с одновременным представлением им данных, касающихся срока действия разрешения и любых условий, связанных с разрешением на ТИ.   
  
**8.13** В отсутствие особых обстоятельств, решение КТИ должно быть вынесено в течение тридцати (30) дней по получении всей необходимой документации и доведено до сведения спортсмена в письменном виде соответствующей АДО. В случае, если запрос разрешения на ТИ делается в разумный срок до соревнований, КТИ должен приложить все усилия, чтобы решение было принято до соревнования.  
  
  
*[Комментарий к 8.13 Если АДО не смогла своевременно рассмотреть запрос спортсмена на на ТИ, Спортсмен может обратиться в ВАДА, как если бы он получил отказ ]*  
  
  
**9.0 Декларация об *использовании***  
  
**9.1** ВЗапрещённом списке перечислены некоторые субстанции и методы, которые не являются запрещёнными, но для которых требуется, чтобы *Спортсмен* заполнил декларацию об использовании. *Спортсмену* необходимо выполнить это требование, отметив использование таких субстанций и методов в формуляре допинг-контроля и, когда это возможно, заполнить декларацию использования в системе АДАМС.  
  
**9.2.** В случае**,** если спортсмен не отметит использование таких субстанций и методов в формуляре допинг-контроля и не заполнит декларацию использования в системе *АДАМС*, как это указано в 9.1., это не будет являться нарушением антидопинговых правил.  
  
*[Комментарий к 9.2. Правила АДО, в юрисдикции которых находится Спортсмен, за то, что он (она) не заявляет об использования субстанций и методов, описанных в 9.1. может наложить санкции иные, чем за нарушение антидопинговых правил]*  
  
  
**10.0. Пересмотр *ВАДА* решений по ТИ**  
  
**10.1** КТИ *ВАДА* может в любое время пересмотреть выдачу разрешения на ТИ или отказ в нём *спортсмену*, состоящему в *регистрируемом пуле тестирования* международной федерации, принимающему участие в международном спортивном событии, как описано в 7.1 (б) или входящему в *регистрируемый пул тестирования НАДО.* В дополнение к информации, которая должна быть предоставлена в соответствии со ст. 7.1 и 7.2, КТИ *ВАДА* может запросить у *Спортсмена* дополнительную информацию, включая информацию об исследованиях описанных в статье 8.10. Если решение о выдаче разрешения на ТИ после соответствующего рассмотрения будет изменено *ВАДА*, это изменение не будет иметь обратной силы, и результаты, полученные *спортсменом* в период действия ТИ не могут быть аннулированы. Решение об отмене разрешения на ТИ вступит в силу не позднее чем через четырнадцать (14) дней после уведомления о нём *Спортсмена*.  
  
**10.2** *Спортсмен*, состоящий в *регистрируемом пуле тестирования* международной федерации, принимающий участие в международном спортивном событии, как описано в 7.1 (б) или входящий в *регистрируемый пул тестирования НАДО*, может подать письменный запрос в *ВАДА* о пересмотре отказа в разрешении на ТИ в течение двадцати одного (21) дня после даты отказа. *Спортсмен*, подающий такой запрос должен оплатить специальный сбор, установленный *ВАДА* и должен предоставить КТИ ВАДА копии всех документов, предоставленных в *АДО* в связи со своим запросом. КТИ *ВАДА* рассмотрит запрос, основываясь на этих документах, но может, для внесения ясности, запросить от *Спортсмена* дополнительную информацию, включая результаты исследований, перечисленных в 8.10. Отказ в разрешении на ТИ будет иметь силу до тех, пока *ВАДА* не завершит пересмотр этого отказа. Если *ВАДА* отменит отказ в разрешении на ТИ, разрешение на ТИ немедленно вступит в силу в соответствии с условиями, изложенными в решении *ВАДА*.  
  
**10.3.** На решения *ВАДА* об утверждении или отмене разрешений на ТИ может быть подана апелляция в САС в соответствии со ст. 13 *Кодекса*.  
  
**11.0. Ранее выданные запросы на сокращённые ТИ**  
  
**11.1.** Действие всех ранее выданных запросов на сокращенные ТИ (СТИ), чей срок действия еще не истёк, прекращается 31 декабря 2009 г.  
  
  
**ПРИЛОЖЕНИЕ 1:**  
  
  
Запрос на терапевтическое использование  
  
  
Антидопинговая организация  
  
  
(Логотип или название антидопинговой организации)  
  
  
**Запрос на терапевтическое использование**  
  
**(ТИ)**  
  
  
**Заполните все разделы прописными буквами или впечатайте информацию**

1. **Данные о спортсмене**

|  |
| --- |
| Фамилия: ..................................... Имя, отчество: ………………………………………….   **Женщина** ������ **Мужчина** ������ **Дата рождения (д/м/г)……………………………………….…**   **Адрес: ……………………………………………………………………………………………..**  **Город:.................................. Страна: ........................... Почтовый индекс: …………..**  **Телефон.:…………………………………. ……………… Адрес электронной почты:**  …………………………………………………………………**...................................................**  ***(укажите международный код)***   **Вид спорта:………. Дисциплина/Позиция: ………………………………………………**   **Международная или национальная спортивная организация (федерация):**  ………………………………………………………………………………………………………**.**   **1)Входит/ не входит в регистрируемый пул тестирования международной федерации**    **2) Входит/ не входит в регистрируемый пул тестирования НАДО**   **3)Принимает участие в спортивном событии, организованном международной федерацией, для которого требуется разрешение на ТИ, выдаваемое в соответствии с правилами международной федерации - укажите название соревнования………………………………………………………………………………………**  **В случае если спортсмен с ограниченными физическими возможностями, укажите ограничения: ……………………………………………………………………………** |

**Медицинская информация**

|  |
| --- |
| **Диагноз с достаточной медицинской информацией** (см. примечание 1)**:**  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  **В том случае, если для лечения может использоваться разрешенное медицинское средство, предоставьте обоснование для запроса на использование запрещенного средства**   ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… |

1. *Информация о препарате*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Запрещенная субстанция: *Непатентованное наименование*** | **Дозировка** | **Способ применения** | **Частота применения** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Предполагаемый срок лечения:**  (*Отметьте галочкой*) | однократно ������ для неотложной помощи ������  или длительность (неделя/месяц): ………………… |

|  |
| --- |
| **Подавали ли вы ранее запрос на ТИ: да** ������ **нет** ������   На использование какой субстанции?  ……………………………………………………………………………………   Кому?………………………………………Когда?……………………………  Решение: Разрешено ������ Отказано ������ |

4. Декларация врача

|  |
| --- |
| **Настоящим удостоверяю, что вышеуказанное лечение назначено в соответствии с медицинскими показаниями, и использование альтернативных медицинских препаратов не из запрещенного списка было бы неудовлетворительным при лечении данного заболевания.**    Имя:**……………………………………………………................................................**  Медицинская специализация:**…………………………………………………………………………**   Адрес: **…………………………………………………………………………………….**  Телефон: **…………………………………………………………………………………**  Факс: **………………………………………………………………….…………………..**  Адрес электронной почты: **……………………………………………………………**  Подпись врача: **……………………………** Дата: **……………………………………** |

**5. Декларация спортсмена**

|  |
| --- |
| Я, …………………………………………………………………………………. настоящим удостоверяю, что указанная в пункте 1 информация является полной и достоверной, и я запрашиваю разрешение на использование субстанции или метода из Запрещенного списка ВАДА. Настоящим я разрешаю предоставить мои персональные медицинские данные антидопинговой организации (АДО), а также сотрудникам ВАДА, КТИ ВАДА (комитет по предоставлению разрешения на терапевтическое использование) и прочих АДО в соответствии с положениями Кодекса. Я понимаю, что если я когда-либо захочу отозвать право вышеуказанных организаций на получение данных о состоянии моего здоровья от своего имени, я обязан письменно уведомить об этом моего врача и мою АДО.   **Подпись спортсмена: .................................................................... Дата: …………….**   **Подпись родителя/подпись опекуна: ......................................... Дата: ……………..**  (если спортсмен является несовершеннолетним или имеет ограниченные физические возможности, препятствующие ему подписать данную декларацию, родитель или опекун подписывают ее от имени спортсмена) |

**6. Примечание:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Примечание 1*** | **Диагноз**  *Доказательства, подтверждающие диагноз, должны быть приложены к настоящему запросу и направлены вместе с ним. Медицинские доказательства должны включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики, имеющие отношение к данному запросу. Если возможно, также прилагаются копии оригиналов отчетов или писем. Доказательства должны быть как можно более объективными в данных обстоятельствах, а в случае, когда какие-то состояния не могут быть проиллюстрированы, прилагается независимое медицинское заключение, подтверждающее диагноз, которое поможет рассмотрению данной заявки.* |

***Запросы, заполненные ненадлежащим образом, будут возвращаться и должны подаваться повторно***  
  
  
**Пожалуйста, предоставьте заполненную форму в АДО и оставьте себе копии ваших документов.**

Международный стандарт по терапевтическому использованию 5  
  
Январь 2010

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 1

**ВСЕМИРНОЕ АНТИДОПИНГОВОЕ АГЕНТСТВО**

**ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС**

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАЦИЙ**

**Версия 3.0**

Вступает в силу 1 января 2005 г.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 2

**ПРЕАМБУЛА**

*Международный стандарт* для терапевтического использования (ТИ)

запрещенных субстанций Всемирного антидопингового Кодекса является

обязательным международным стандартом 2-го уровня, разработанным как часть

Всемирной антидопинговой программы.

В качестве основы для разработки настоящего стандарта были взяты различные

процедуры и протоколы международных федераций, МОК, национальных

антидопинговых агентств и соответствующие разделы международных стандартов

допинг-контроля (МСДК). В подготовке данного документа принимала участие

большая группа экспертов ВАДА.

Официальный текст *международного стандарта* для терапевтического

использования подготовлен ВАДА и опубликован на английском и французском

языках. В случае какого-либо конфликта между английской и французской

версиями, английская версия будет считаться превалирующей.

Международный стандарт для ТИ вступает в силу 1 января 2005.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 3

**ЧАСТЬ ПЕРВАЯ: ВВЕДЕНИЕ, ПОЛОЖЕНИЯ КОДЕКСА И**

**ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

**1.0 Введение и описание**

Главной целью *международного стандарта* для ТИ является обеспечение

гармонизации при выдаче разрешений на терапевтическое использование

различных субстанций в различных видах спорта и странах.

*Кодекс* допускает использование *спортсменами* субстанций, являющихся

запрещенными в терапевтических целях.

*Международный стандарт* для ТИ содержат критерии для выдачи разрешений на

ТИ, конфиденциальности информации, стандартов для комитетов по ТИ и

процедур подачи запроса на терапевтическое использование.

Данные стандарты применяются по отношению к *спортсменам* как это

предписано *Кодексом*.

Всемирная антидопинговая программа включает в себя все компоненты,

необходимые для обеспечения гармонизации и внедрения лучших методов

организации в международных и национальных антидопинговых программах.

Основными ее компонентами являются:

Уровень 1: *Кодекс*

Уровень 2: *Международные стандарты*

Уровень 3: Модели лучших методов организации работы

Во введении к Всемирному антидопинговому *Кодексу* по поводу стандартов

говорится следующее:

*Международные стандарты* для различных технических и процедурных

компонентов антидопинговой программы будут разработаны после консультаций с

*подписавшими сторонами* и правительствами, и утверждены Всемирным

Антидопинговым Агентством (*ВАДА*). Они будут созданы с целью гармонизации

отношений между *антидопинговыми организациями*, ответственными за

технические и процедурные моменты антидопинговых программ. Строгое

соблюдение *международных стандартов* обязательно. Они могут время от

времени пересматриваться Исполнительным комитетом ВАДА после консультаций

с *подписавшими сторонами* и правительствами. Если *Кодексом* не предусмотрено

иначе, *международные стандарты* и все изменения в них вступают в силу в срок,

указанный в *международных стандартах* или изменениях.

Соответствие *международным стандартам* (в противоположность

альтернативным стандартам, практикам и процедурам) является гарантией того,

что все процедуры, предусмотренные *международными стандартами*,

выполнены должным образом.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 4

**2.0 Положения Кодекса**

Следующие положения Всемирного антидопинговога *Кодекса* напрямую относятся

к *международным стандартам* для ТИ.

**4.4 Терапевтическое использование**

*ВАДА* обязуется принять *международный стандарт* исключений,

предоставляемых для терапевтического использования запрещенных субстанций.

Каждая *международная федерация* должна обеспечить возможность *спортсменам*

*международного уровня*, или *спортсменам*, выступающим на *международных*

*спортивных событиях*, у которых есть документированные медицинские

показания к использованию *запрещенных субстанций* или *запрещенных методов*,

подать запрос на исключение для терапевтического использования субстанций

или методов. Каждая *национальная антидопинговая организация* должна

обеспечить для всех спортсменов под своей юрисдикцией, которые не являются

*спортсменами международного уровня*, возможность подать запрос на

терапевтическое использование *запрещенных субстанций* или *запрещенных*

*методов* по документированным медицинским показаниям. Такие запросы должны

соответствовать требованиям *международных стандартов* на терапевтическое

использование. *Международные федерации* и *национальные антидопинговые*

*организации* должны немедленно информировать *ВАДА* об удовлетворении

запросов на терапевтическое использование *спортсменов международного*

*уровня* или *спортсменов* национального уровня, включенных в *регистрируемый*

*пул тестирования национальной антидопинговой организации.*

*ВАДА* по собственной инициативе может пересматривать выдачу разрешения на

терапевтическое использование любому *спортсмену* национального или

*международного уровня*, включенного в *регистрируемый пул тестирования*

*национальной антидопинговой организации*. Также по запросу любого

*спортсмен*а, которому было отказано в выдаче разрешения на терапевтическое

использование, *ВАДА* может пересмотреть такой отказ. Если *ВАДА* установит, что

такая выдача или отказ не согласуются с *международными стандартами* по

терапевтическому использованию, *ВАДА* может изменить такое решение.

**13.3 Апелляции по поводу решений о предоставлении или отказе в**

**предоставлении права на терапевтическое использование.**

На решения *ВАДА* об отмене выдачи или невыдачи разрешений о

терапевтическом использовании апелляции могут подаваться только в ССА либо

*спортсменом*, либо *антидопинговой организацией*, чье решение было

пересмотрено. На решения любой другой *антидопинговой организации* кроме

*ВАДА*, запрещающие *терапевтическое использование* и не измененные *ВАДА*

апелляции могут подаваться *спортсмен*ами международного уровня в ССА, а

другими *спортсменами* в уполномоченные национальные структуры, описанные в

Статье 13.2.2. Если национальная структура изменяет решение об отказе выдачи

разрешения на *терапевтическое использование*, *ВАДА* может подать апелляции

на такое решение в ССА.

**14.5 Сбор, классификация и распространение информации по допинг-**

**контролю**

*ВАДА* призвано стать центром по сбору, классификации и распространению

информации по *допинг-контролю* для всех спортсменов международного уровня и

спортсменов национального уровня, включенных в *регистрируемый пул*

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 5

*тестирования национальной антидопинговой организации.* Для

координированного проведения *тестирований* и избежания необязательных

повторений при проведении тестирований различными *антидопинговыми*

*организациями*, каждая *антидопинговая организация* должна информировать

*ВАДА* о проведении всех *соревновательных* и *внесоревновательных*

*тестирований* сразу после того, как эти *тестирования* были проведены. *ВАДА*

обязано сделать доступной такую информацию для *спортсмен*а, национальной

федерации *спортсмен*а, Национального Олимпийского Комитета или

Национального Паралимпийского Комитета, международной федерации

*спортсмен*а, Международного Олимпийского Комитета или Международного

Паралимпийского Комитета. Частная информация о *спортсмен*е должна

поддерживаться *ВАДА* в строгой конфиденциальности. По крайней мере, один раз

в год *ВАДА* должно публиковать статистический отчет, обобщающий такую

информацию.

**15.4 Взаимное признание**

Все *подписавшие стороны*, подписавшие *Кодекс*, должны уважать и признавать

решения других *подписавших сторон* касательно *тестирований*, выдачи

разрешений на терапевтическое использование, проведения слушаний,

выполненных другой *подписавшей стороной*. *Подписавшие стороны* могут

признавать аналогичные действия других структур, не принявших *Кодекс*, но чьи

правила не противоречат и соответствуют принятым в *Кодексе.*

**3.0 Термины и определения**

**3.1 Термины и определения из Кодекса**

***Антидопинговая организация*** – *подписавшая сторона*, ответственная за

принятие правил разработки и осуществления любой части процесса *допинг-*

*контроля*. В частности *антидопинговыми организациями* являются МОК, МПК,

другие *крупные спортивные организации*, ответственные за проведение

*тестирований* во время *спортивных событий*, *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 *Кодекс*.

***Допинг-контроль*** – процесс, включающий в себя планирование проведения

тестов, сбор *проб* и обращение с ними, лабораторный анализ, обработку

результатов, слушания и апелляции.

***Соревновательное тестирование*** – если не предусмотрено иначе по

правилам международной федерации или другой релевантной *антидопинговой*

*организации*, соревновательное *тестирование* – это *тестирование*, при котором

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 6

*спортсмен* выбирается для его проведения в связи с участием в конкретном

соревновании.

***Спортсмен международного уровня*** – *спортсмен*, включенный одной или

более международной федерацией в *регистрируемый пул тестирования*.

***Международный стандарт*** – стандарт принятый *ВАДА* в поддержку *Кодекс*а.

Соответствие *международному стандарту* (в противоположность

альтернативному) должно быть важным фактором при определении того, была ли

та или иная процедура проведена должным образом.

***Национальная антидопинговая организация*** – структура(-ы), уполномоченная

в своей стране для разработки и принятия антидопинговых правил, сбора *проб*,

обработки результатов *тестирования*, проведения слушаний, все – на

национальном уровне. Если компетентные власти данной страны не решили

иначе, такой структурой является Национальный Олимпийский комитет, или

назначаемая им структура.

***Внесоревновательное тестирование*** – *допинг-контроль*, не являющийся

соревновательным.

***Запрещенный список*** – список, идентифицирующий *запрещенные субстанции* и

*запрещенные методы*.

***Запрещенный метод*** – любой метод, обозначенный таковым в *запрещенном*

*списке*.

***Запрещенная субстанция*** – любая субстанция, обозначенная таковой в

*запрещенном списке*.

***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 антидопинговой организацией*. Все международные

организации должны четко определить критерии включения *спортсмен*ов в свой

*регистрируемый пул тестирования*. Критерии могут быть различными,

например, членство в национальной сборной, пересмотр рейтинга и др.)

***Подписавшие стороны*** – различные структуры, подписавшие *Кодекс* и

согласившиеся соблюдать изложенные в нем принципы и правила, включая МОК,

МПК, другие крупные спортивные организации, ответственные за проведение

тестирований во время своих соревнований, *ВАДА*, международные федерации и

*национальные антидопинговые организации*.

***Тестирование*** – следующие части процесса *допинг-контроля*: планирование,

сбор *проб*, обращение с *пробами*, транспортировка *проб* в лабораторию.

***ВАДА*** – Всемирное антидопинговое Агентство.

**3.2 Термины и определения из Международных Стандартов для ТИ.**

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 7

**Терапевтический** – относящийся к лечению какого-либо заболевания с помощью

лечебных агентов или методов; обеспечивающий лечение или помогающий в нем.

**ТИ** – терапевтическое использование

**КТИ** – комитет по терапевтическому использованию – орган, назначаемый

соответствующей антидопинговой организацией, и включающий в себя, по

крайней мере, трех терапевтов с опытом работе в спорте и богатыми знаниями в

области клинической и тренировочной медицины. В рассмотрении случаев потери

спортсменами трудоспособности, один из терапевтов должен иметь опыт лечения

подобных нарушений трудоспособности у спортсменов.

**КТИ ВАДА** – комитет по терапевтическому использованию ВАДА – орган,

назначаемый ВАДА.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 8

**ЧАСТЬ ВТОРАЯ: СТАНДАРТЫ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЙ НА**

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

*Спортсмену* может быть предоставлено разрешение на терапевтическое

использование (ТИ) *запрещенной субстанции* или *запрещенного метода*,

включенных в *запрещенный список*. Заявка на разрешение ТИ рассматривается

комитетом по выдаче разрешений на терапевтическое использование (КТИ). КТИ

будет назначаться *антидопинговой организацией*. Подобные разрешения будут

выдаваться в строгом соответствии со следующими критериями:

*(Примечание: Данный стандарт относится ко всем спортсменам, как это*

*предписано Кодексом, например, спортсменам с полными*

*физическими возможностями и спортсменам с ограниченными*

*физическими возможностями. Данный стандарт будет*

*применяться в соответствии с индивидуальными*

*обстоятельствами. Например, разрешение, выданное какому-*

*либо спортсмену с ограниченными физическими возможностями,*

*может быть не выдано другим).*

**4.1** Заявка на разрешение на ТИ представляется *спортсменом* не менее чем за

21 день до его участия в спортивном мероприятии.

**4.2** *Спортсмен* будет испытывать значительное ухудшение состояние

здоровья, если в процессе лечения какого-либо острого или хронического

заболевания он не сможет использовать *запрещенную субстанцию* или *метод*.

**4.3** Терапевтическое использование *запрещенной субстанции* или *метода* не

приведет к дополнительному улучшению спортивных результатов, кроме

ожидаемого улучшения, связанного с возвращением к нормальному состоянию

здоровья под воздействием терапевтического эффекта от применения данной

субстанции. Использование любой *запрещенной субстанции* или *метода* для

повышения «пониженного» уровня эндогенных гормонов не может считаться

приемлемым терапевтическим вмешательством.

**4.4** Отсутствие разумной терапевтической альтернативы использованию

*запрещенной субстанции* или *метода*.

**4.5** Необходимость применения *запрещенной субстанции* или *метода* не может

быть следствием предыдущего нетерапевтического использования субстанций из

*запрещенного списка*.

**4.6** Разрешение на ТИ отменяется выдавшим его органом, если:

(a) *спортсмен* незамедлительно не подчиняется любым требованиям

*антидопинговой организации*, выдавшей разрешение на ТИ;

(b) срок, в течение которого действует разрешение на ТИ, истек;

(с) *спортсмен* извещается, что разрешение на ТИ отменено

*антидопинговой организацией*.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 9

*(Примечание: Каждое конкретное разрешение на ТИ будет иметь четко*

*оговоренный срок действия, устанавливаемый*

*соответствующим КТИ. Могут иметь место случаи, когда срок*

*действия разрешения на ТИ истек или разрешение было*

*отозвано, а запрещенная субстанция, применение которой было*

*разрешено в целях ТИ, по-прежнему присутствует в организме*

*спортсмена. В этих случаях антидопинговая организация,*

*осуществляющая начальное изучение неблагоприятного*

*результата анализа, рассматривает вопрос о том, согласуется*

*ли такой результат с истечением срока действия разрешения*

*или отзывом разрешения на ТИ).*

**4.7** Заявка на разрешение на ТИ не будет рассматриваться на предмет ее

одобрения задним числом за исключением следующих случаев:

(a) необходимости оказания срочной медицинской помощи или лечения при

резком ухудшении состояния здоровья;

(b) отсутствия в силу исключительных обстоятельств у заявителя

достаточного времени или возможности для того, чтобы подать заявку,

а КТИ – рассмотреть заявку до проведения *допинг-контроля*.

*(Примечание: Необходимость в срочной медицинской помощи с*

*использованием запрещенных субстанций или методов либо необходимость*

*лечения при резком ухудшении состояния здоровья до того, как может быть*

*получено разрешение на ТИ, возникает довольно редко. Обстоятельства,*

*требующие упрощенной процедуры подачи заявки на разрешение на ТИ, также*

*возникают не так уж часто. Тем не менее, антидопинговые организации,*

*ответственные за выдачу разрешений на ТИ, должны разработать*

*внутренние процедуры, определяющие, как следует действовать в подобных*

*обстоятельствах).*

**5.0 Конфиденциальность информации**

**5.1** Заявитель должен дать письменное согласие на передачу всей необходимой

информации, относящейся к заявке, членам КТИ и, если потребуется, другим

независимым медицинским или научным экспертам, а также всем сотрудникам,

имеющим отношение к обращению с заявкой на разрешение на ТИ, ее

рассмотрению или рассмотрению просьбы об отзыве решения об отказе в

разрешении на ТИ.

Если требуется привлечение независимых экспертов со стороны, все детали

заявки будут рассылаться без упоминания фамилии и имени *спортсмена* и его

лечащего врача. Кроме того, заявитель в соответствии с положениями *Кодекса*

должен дать письменное согласие на передачу решения КТИ, принятого по его

заявке, другим соответствующим *антидопинговым организациям*.

**5.2** Члены КТИ и администрация ведущей дело *антидопинговой организации*

будут строго соблюдать принципы конфиденциальности во всей своей

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 10

деятельности. Все члены КТИ*,* а также все имеющие отношения к этому

сотрудники подпишут документ о соблюдении конфиденциальности. В частности,

они должны соблюдать конфиденциальность в отношении следующей

информации:

(a) любой информации и данных медицинского характера,

предоставляемы*х спортсменом* и его врачом/врачами;

(b) любых деталей заявки, включая фамилию и имя врача, вовлеченного в

данный процесс.

**6.0 Комитеты по выдаче разрешений на терапевтическое использование**

**(КТИ)**

Комитеты по выдаче разрешений на ТИ учреждаются и действуют в соответствии

со следующими принципами:

**6.1** КТИ должен иметь в своем составе, по крайней мере, трех врачей с опытом

работы в спорте и лечения *спортсменов,* а также обладающих глубокими

знаниями в области клинической, спортивной медицины и медицинского контроля

за тренировочными нагрузками. Для обеспечения определенного уровня

независимости при принятии решений, члены КТИ не должны быть связанными

какими-либо официальными обязанностями в рамках *антидопинговой*

*организации*. Все члены КТИ подпишут соглашения об избежании конфликта

интересов. Для рассмотрения заявок *спортсменов* с ограниченными физическими

возможностями, по крайней мере, один член КТИ должен иметь опыт лечения и

медицинского ухода за *спортсменами* с ограниченными физическими

возможностями.

**6.2** КТИ могут запрашивать из внешних источников любую медицинскую или

научную экспертизу, которую они сочтут необходимой, для рассмотрения

обстоятельств, касающихся каждой конкретной заявки на разрешение на ТИ.

**6.3** Членский состав КТИ ВАДА определяется в соответствии с критериями,

изложенными в пункте 6.1. КТИ ВАДА учреждается для рассмотрения по своей

собственной инициативе решений, касающихся предоставления

*антидопинговыми организациями* разрешений на ТИ. В соответствии с

положением 4.4 *Кодекса* КТИ ВАДА по запросу любого *спортсмена*, которому

было отказано в выдаче разрешения на ТИ, может рассматривать такие решения,

располагая полномочиями на их пересмотр.

**7.0 Процедура подачи заявки на разрешение на терапевтическое**

**использование (ТИ)**

**7.1** Заявка на разрешение на ТИ рассматривается только после получения

заполненной формы заявки, к которой должны прилагаться все соответствующие

документы (см. Дополнение 1 – Форма заявки на разрешение на ТИ). Процедура

рассмотрения заявки должна осуществляться в соответствии с принципами

строгой медицинской конфиденциальности.

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 11

**7.2** В формы заявки на разрешение на ТИ, фигурирующие в Дополнении 1,

*антидопинговыми организациями* могут вноситься изменения, включающие

дополнительные требования об информации, однако из них не могут изыматься

никакие разделы или пункты.

**7.3** Формы заявки на разрешение на ТИ может переводиться *антидопинговой*

*организацией* на другие языки, однако английский или французский тексты

должны оставаться в форме заявки.

**7.4** *Спортсмен* не может обращаться с заявкой на разрешение на ТИ в более

чем одну *антидопинговую организацию*. В заявке должны указываться вид

спорта и, в соответствующих случаях, спортивная дисциплина и конкретная

позиция или роль *спортсмена*.

**7.5** В заявке должны перечисляться любые действующие и/или предыдущие

заявки на разрешение на использование *запрещенной субстанции* или

*запрещенного метода*, называться орган, в который они подавались, и решение

этого органа по ним.

**7.6** Заявка должна содержать полную медицинскую карту (историю болезни)

*спортсмена* и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также

медицинских изображений, имеющих отношение к данной заявке.

**7.7** Любые соответствующие дополнительные обследования, анализы и

медицинские изображения, запрашиваемые *антидопинговой организацией*,

проводятся за счет лица, представляющего заявку или его руководящей

национальной спортивной организации.

**7.8** Заявка должна содержать заключение имеющего соответствующую

квалификацию врача, подтверждающее необходимость использования

*запрещенной субстанции* или *запрещенного метода* для лечения *спортсмена*; в

ней также должно указываться, почему альтернативные, незапрещенные

медицинские средства не могут или не могли быть использованы для лечения

*спортсмена*.

**7.9** В заявке должны быть указаны дозировки, частота и продолжительность

применения запрашиваемой *запрещенной субстанции* или *метода*.

**7.10** Решения КТИ принимаются в течение 30 дней с даты получения

соответствующей информации и доводятся до сведения *спортсмена* в

письменной форме через соответствующую *антидопинговую организацию*. Если

разрешение на ТИ дается *спортсмену* через *регистрируемый пул тестирования*

*антидопинговой организации*, то об утверждении заявки незамедлительно

извещаются *спортсмен* и *ВАДА* с одновременным представлением им

информации, касающейся срока действия данного разрешения и любых условий,

связанных с разрешением на ТИ.

**7.11** *(a)* В соответствии со статьей 4.4 Кодекса по получению от *спортсмена*

просьбы о пересмотре принятого решения КТИ *ВАДА* будет иметь

возможность пересмотреть решение о разрешении на ТИ, принятое

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 12

какой-либо *антидопинговой организацией*. *Спортсмен* предоставляет

КТИ *ВАДА* всю информацию в отношении разрешения на ТИ, которая

была первоначально представлена *антидопинговой организации*,

вместе с оплатой услуг по рассмотрению заявки. До завершения

процесса рассмотрения, первоначально принятое решение остается в

силе. Процесс рассмотрения указанной просьбы не должен превышать

срока, составляющего 30 дней с даты получения *ВАДА*

соответствующей информации.

(b) *ВАДА* может проводить рассмотрение в любое время. КТИ *ВАДА*

завершает свое рассмотрение в течение 30 дней.

**7.12** Если решение о выдаче разрешения на ТИ подвергается пересмотру по

результатам рассмотрения указанной просьбы, то такое решение о пересмотре не

имеет обратной силы, и результаты, показанные *спортсменом* в период действия

разрешения на ТИ, не подлежат аннулированию, а решение о таком пересмотре

вступает в силу не позже 14 дней с момента уведомления о нем *спортсмена*.

**8.0 Упрощенная процедура (УП) подачи заявки на разрешение на**

**ТИ**

**8.1** Известно, что некоторые субстанции, включенные в *запрещенный список*,

используются для лечения часто встречающихся у *спортсменов* заболеваний. В

подобных случаях нет необходимости проходить полную процедуру подачи заявки

на разрешение на ТИ в соответствии с разделами 4 и 7. Специально для этого

вводится упрощенная процедура подачи заявки на разрешение на ТИ.

**8.2** Указанная упрощенная процедура может применяться только в отношении

ТИ следующих запрещенных субстанций и методов: бета-2 агонисты

(формотерол, сальбутамол, сальметерол, тербуталин) в виде ингаляций, а также

глюкокортикостероидов при несистемном использовании.

**8.3** Для использования одной из перечисленных выше субстанций *спортсмен*

представляет *антидопинговой организации* медицинскую справку,

подтверждающую необходимость терапевтического использования такой

субстанции. В медицинской справке, фигурирующей в Дополнении 2, указывается

диагноз, наименование лекарства, дозировка, способ и продолжительность его

применения.

**8.4** Упрощенная процедура включает:

(a) при условии обеспечения эффективности упрощенной процедуры,

санкцию *антидопинговой организации* на использование запрещенной

субстанции по получению содержащей всю требующуюся информацию

справки. Справка, не содержащая всей требуемой информации,

возвращается заявителю;

(b) уведомление *антидопинговой организацией* о получении справки

спортсмена, содержащей всю требующуюся информацию, а также,

соответственно, международной федерации, национальной федерации

и *национальной антидопинговой организации*. *Антидопинговая*

Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций

Ноябрь 2004 13

*организация* ставит об этом в известность *ВАДА* в случаях, касающихся

*спортсменов международного уровня*;

(c) справка, представленная *спортсменом* в рамках упрощенной

процедуры, не рассматривается задним числом за исключением

следующих случаев:

- необходимости оказания срочной медицинской помощи или лечения

при резком ухудшении состояния здоровья;

- отсутствия в силу исключительных обстоятельств у заявителя

достаточного времени или возможности для представления заявки,

а у КТИ – получения заявки до проведения *допинг-контроля*.

**8.5** (а) КТИ или КТИ *ВАДА* могут в любое время пересмотреть решение,

принятое в рамках упрощенной процедуры;

(b) если *спортсмен* обращается в КТИ *ВАДА* с просьбой пересмотреть

отказ в выдаче разрешения на ТИ в рамках упрощенной процедуры,

КТИ *ВАДА* может затребовать у *спортсмена* дополнительную

медицинскую информацию, которую он сочтет необходимой. Все

связанные с этим расходы несет *спортсмен*.

**8.6** КТИ и КТИ *ВАДА* могут в любое время отменить действие разрешения на ТИ

в рамках упрощенной процедуры. Об этом немедленно информируются

*спортсмен*, его международная федерация и все соответствующие

*антидопинговые организации*.

**8.7** Отмена разрешения на ТИ, данного в рамках упрощенной процедуры,

вступает в силу сразу после уведомления *спортсмена* о таком решении. Тем не

менее, *спортсмен* будет иметь право обращаться за разрешением на ТИ в

соответствии с разделом 7.

**9.0 Информационный центр ВАДА**

**9.1** *Антидопинговым организациям* предлагается предоставлять в

распоряжение *ВАДА* все принятые ими решения о разрешениях на ТИ, а также

любую вспомогательную информацию, выданную в соответствии с разделом 7.

**9.2** В отношении разрешений на ТИ, выданным в рамках упрощенной

процедуры, *антидопинговые организации* предоставляют в распоряжение *ВАДА*

всю необходимую медицинскую информацию по *спортсменам международного*

*уровня* в соответствии с разделом 8.4.

**9.3** Информационный центр гарантирует строгую конфиденциальность всей

медицинской информации.