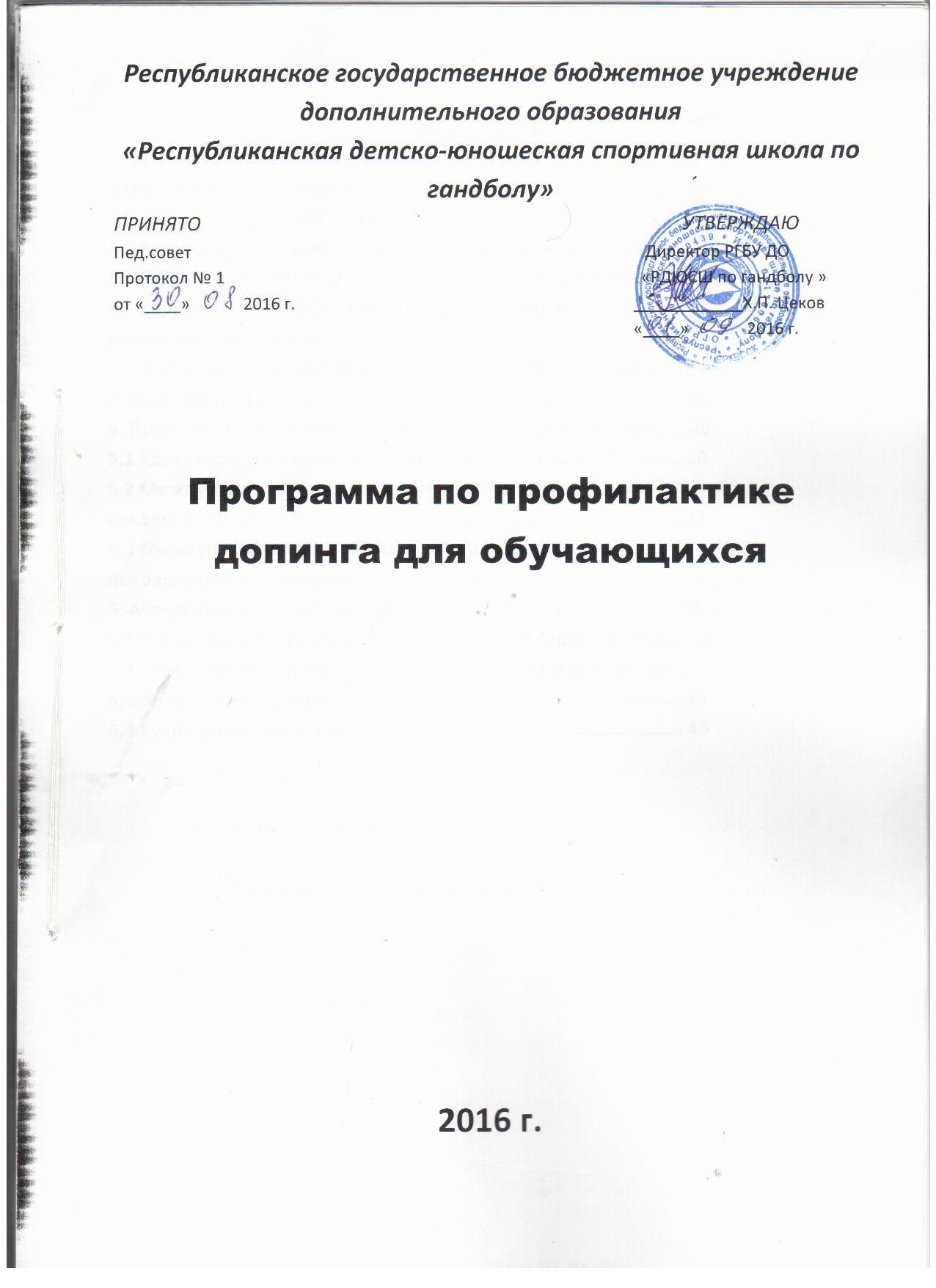
******

**1. Пояснительная записка**

**Программа составлена в рамках Федеральной целевой программы**

**«Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их**

**незаконному обороту» и рассчитана на тренеров-преподавателей.**

**Перед спортивной школой, деятельность которой направлена на развитие спорта:**

**• привлечение к спортивной подготовке оптимального числа перспективных спортсменов.**

**Программа разработана с учетом основной тенденции поиска эффективных форм противодействия применению допинга в спорте.**

**Максимальной возможностью при проведении профилактической работы**

**обладает процесс формирования знаний об антидопинговых правилах у юных спортсменов и их внедрение в тренировочный процесс.**

**2. Цель программы:**

**• обучение обучающихся в группах спортивной подготовки общим основам**

**фармакологического обеспечения в спорте, предоставление им адекватной**

**информации о препаратах и средствах, применяемых в спорте с целью**

**управления работоспособностью;**

**• обучение обучающихся и спортсменов конкретных знаний по**

**предупреждению применения допинга в спорте, основам антидопинговой**

**политики;**

**• увеличение числа молодых спортсменов, ведущих активную пропаганду по**

**неприменению допинга в спорте.**

**Задачи программы:**

**• способствовать осознанию обучающихся в группах на этапах подготовки актуальности проблемы допинга в спорте;**

**• способствовать проявлениям нравственных качеств «ФэйрПлей», овладению**

**обучающихся и спортсменов знаниями и навыками противостояния применению допинга в повышении работоспособности;**

**• обучить обучающихся и спортсменов основам Всемирного антидопингового**

**кодекса и соблюдению антидопинговых правил в процессе спортивной подготовки;**

**• обучить обучающихся и спортсменов навыкам проведения спортивных**

**мероприятий по пропаганде идеалов олимпийского движения, здорового образа жизни;**

**• обеспечить организацию систематического диспансерного обследования**

**обучающихсяв группах.**

**Программа включает в себя как теоретические аспекты проблемы применения**

**допинга в спорте, так и формирование практических навыков соблюдения**

**антидопинговых правил, нравственных убеждений у спортсмена.**

**В соответствии с поставленными целевыми установками построена система**

**обучения, которая реализуется в виде программы и включает в себя:**

**разъяснительные беседы и практические занятия при методическом**

**сопровождении тренера-преподавателя и спортивного врача.**

**Программа направлена на проведение разъяснительной работы по профилактике допинга, консультации спортивного врача и диспансерные исследования**

**обучающихсяв группах.**

**Распределение материала по годам этапов подготовки осуществляется**

**тренерами-преподавателями самостоятельно.**

**3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРИМЕРНОЙ ПРОГРАММЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование темы** |
| **1** | **Общие основы фармакологического обеспечения в спорте**  **- основы управления работоспособностью спортсмена;**  **- характеристика фармакологических препаратов и средств, применяемых в спортивной практике;**  **- фармакологическое обеспечение подготовки спортсмена к соревнованиям** |
| **2** | **Профилактика применения допинга среди спортсменов:**  **- характеристика допинговых средств и методов;**  **- международные стандарты для списка запрещенных средств и методов;**  **- международные стандарты для терапевтического использования запрещенных субстанций** |
| **3** | **Антидопинговая политика и ее реализация:**  **- Всемирный антидопинговый кодекс и его характеристика;**  **- антидопинговые правила и процедурные правила допинг-контроля;**  **- руководство для спортсменов.** |

**4. Общие основы фармакологического обеспечения в спорте**

**Чрезвычайно высокие физические и психические нагрузки, которые граничат с**

**возможностями человеческого организма спортсменов высокой квалификации,**

**требуют и высоких технологий медико-биологического обеспечения, что**

**позволяет повышать спортивный результат.**

**Соблазн подняться на высшую ступень пьедестала и стать олимпийским**

**чемпионом или чемпионом мира слишком велик. Кратчайший путь - допинг. В**

**случае уличения в приёме допинга - санкции, которые имеют довольно широкую огласку и осуждение мировой общественности.**

**Допинги - это лекарственные препараты, которые применяются спортсменами для искусственного, принудительного повышения работоспособности в период**

**учебно-тренировочного процесса и соревновательной деятельности.**

**В зависимости от вида спорта они могут обладать различным и даже**

**противоположным фармакологическим действием: от психостимулирующего до транквилизирующего, от мочегонного до кардиотропного влияния. Поэтому,**

**допинги неправильно называть стимуляторами. Они назначаются однократно или курсом, в зависимости от поставленных задач и механизма действия**

**лекарственных веществ. Судя по публикациям, заключениям МК МОК, допинги**

**применялись и применяются во всех странах. Причиной тому непомерная**

**мотивация к достижению призовых мест в соревнованиях и меркантильные**

**интересы спортсменов и тренеров, спортивных организаций, целых стран.**

**Допингом называют биологически активное вещество, способы и методы**

**искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в**

**соревнованиях или в тренировочном процессе, который оказывает побочные**

**эффекты на организм и для которого имеются специальные методы обнаружения.**

**В соответствии с Олимпийской Хартией, отказ от приёма запрещённых препаратов и методов является личной обязанностью каждого спортсмена, соблюдающего положения Медицинского кодекса МОК.**

**Методологически будет правильным:**

**1) выявить причину, мешающую спортсмену выполнить ту или другую**

**спортивную задачу (мониторинг);**

**2) устранить эту «помеху» при помощи не допинговых лекарственных веществ**

**биологически активных препаратов (фармакологическая коррекция и коррекции питания.**

**Таким образом, знания о профилактике допинга и фармакологического**

**обеспечения в спорте имеют огромное значение в построении системы**

**спортивной подготовки.**

**Принцип, положенный в основу использования средств повышения**

**работоспособности и ускорения восстановления, базируется на возможности**

**расширения так называемых «узких мест» метаболических процессов. Это**

**достигается применением различных витаминных препаратов и комплексов,**

**некоторых фармакологических соединений, продуктов повышенной биологической ценности.**

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

**4.1*. Основы управления работоспособностью спортсмена***

**Зоны энергообеспечения; анаэробная и аэробная зона энергообеспечения.**

**Системные факторы, ограничивающие работоспособность квалифицированного**

**спортсмена:**

**1) недостаточное функционирование (дисбаланс) эндокринной системы;**

**2) нарушение кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме;**

**3) блокирование клеточного дыхания в работающих мышцах;**

**4) снижение энергообеспечения в мышцах;**

**5) запуск свободно-радикальных процессов в результате запредельных нагрузок;**

**6) нарушение микроциркуляции;**

**7) снижение иммунологической реактивности;**

**8) угнетение центральной нервной системы и периферической нервной системы.**

***Органные факторы, ограничивающие работоспособность квалифицированного спортсмена:***

**1) снижение сократительной способности миокарда;**

**2) ослабление функции дыхания;**

**3) снижение функции печени, почек и других органов в результате запредельных физических нагрузок.**

***Дополнительные факторы риска, ограничивающие работоспособность***

***квалифицированного спортсмена:***

**1) режим и его нарушение;**

**2) не соблюдение режима питания;**

**3) гиповитаминоз;**

**4) интоксикации различного происхождения;**

**5) не соответствие требованиям спортивной одежды и обуви, спортивного**

**инвентаря и оборудования;**

**6) факторы окружающей среды;**

**7) ограниченное и несистемное использование профилактических, лечебных,**

**восстановительных средств в годичном цикле тренировки.**

***Рекомендации:***

**- Проведение индивидуальных и групповых профилактических, лечебных,**

**восстановительных мероприятий в годичном цикле тренировки.**

**- Проведение индивидуального анализа состояния работоспособности**

**квалифицированного спортсмена.**

***4.2. Характеристика фармакологических препаратов и средств,***

***применяемых в спортивной практике.***

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

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

**Необходимость использования лекарственных препаратов спортсменами, то есть здоровыми людьми обусловлена тем, что нагрузки в современном спорте**

**выполняются все чаще на пределе физиологических возможностей организма и**

**приводят к возникновению очень глубоких биохимических и функциональных**

**сдвигов, вызывающих нарушения функций внутренних органов и резко**

**снижающих работоспособность.**

**Негативное влияние на организм спортсмена также оказывают эмоциональные**

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

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

**Применяемые в настоящее время лекарственные средства позволяют улучшить**

**биоэнергетику мышечной деятельности, предупредить или ограничить**

**негативные сдвиги, возникающие в организме спортсмена во время тренировки или соревнования, облегчить их переносимость, ускорить анаболические процессы, лежащие в основе восстановления, укрепить иммунитет и повысить уровень адаптации организма к физическим и психическим нагрузкам. Однако необходимо четко представлять, что никакие фармакологические препараты никогда не смогут заменить спортивную тренировку.**

**Для фармакологической коррекции спортивной работоспособности могут**

**использоваться только лекарственные средства, не относящиеся к допингам, и**

**обязательно внесенные в «Реестр лекарственных средств РФ». Применяемые**

**лекарства должны быть безвредными и не вызывать никаких побочных эффектов.**

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

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

**Рекомендации:**

**- Проведение разъяснительной работы по применению фармакологических**

**средств спортсменами.**

**- Индивидуальные консультации спортивного врача.**

**- Разработка показаний к использованию лекарственных веществ, для подведения**

**спортсмена к «пик форме» при подготовке к ответственным соревнованиям.**

***5. Профилактика применения допинга среди спортсменов***

**Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов**

**Всемирного антидопингового кодекса — часть Всемирной антидопинговой**

**программы.**

**Цель стандарта — описание методики, по которой разрабатывается и составляется список субстанций и методов, запрещенных к применению в спорте.**

**Нарушение антидопинговых правил. Список запрещенных веществ и методов (на данный момент). Вещества, запрещенные в отдельных видах спорта. Программа мониторинга. Санкции к спортсменам**

**5.1. Характеристика допинговых средств и методов**

**Допинг — лекарственные препараты и методы, применяемые спортсменами для искусственного, принудительного повышения работоспособности в период**

**учебно-тренировочного процесса и соревновательной деятельности.**

**Допингом называют биологически активное вещество, способы и методы**

**искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в**

**соревнованиях или в тренировочном процессе, который оказывает побочные**

**эффекты на организм и для которого имеются специальные методы обнаружения.**

**К допингам относятся: все психостимуляторы, дыхательные аналептики,**

**адреномиметики, ингибиторы МАО, холиномиметики, антихолинэсте-разные**

**средства, антидепрессанты, наркотические аналгетики, сердечные гликозиды,**

**тестостерон и анаболические стероиды, кортикостероиды, пептидные гормоны - СТГ, АКТГ, гонадотропины, эритропоэтин и другие. Ко всем группам**

**лекарственных средств в списке запрещенных препаратов добавляется ремарка «и другие родственные соединения». Это означает, что может быть обнаружен и неизвестный допинг, как по химической структуре, так и по фармакологическому действию. Так был запрещён отечественный препарат бромантан, на основании публикаций его авторов о психостимулирующем действии, а также и по другим причинам.**

**5.2. Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов**

**В соответствии с Медицинским кодексом МК МОК в главе VІІІ, касающейся**

**незаконной торговли запрещёнными препаратами, провозглашено: «Любое лицо, которое изготавливает, экстрагирует, перерабатывает, очищает, хранит,**

**доставляет, перевозит, импортирует, экспортирует, перевозит транзитом,**

**предлагает за деньги или бесплатно, распределяет, продаёт, меняет, предлагает брокерскую сделку, приобретает любым способом, прописывает в качестве медикамента, занимается коммерцией, передаёт, принимает, имеет, покупает или приобретает любым образом запрещённые препараты или вещества должно быть по решению исполкома МОК подвергнуто санкциям вплоть до пожизненного исключения из Олимпийского движения». И далее: - «незнание природы или состава препаратов или веществ, а также природы эффективности методов, запрещённых Медицинским кодексом МОК, не является смягчающим обстоятельством для лиц, оказавшихся виновными в перечисленном выше, и действие, произведённое в состоянии незнания, не делает это действие законным». «Перечисленное выше не относится к деятельности врачей, если речь идёт о лечебной деятельности».**

**Таким образом, имеет место двойное нарушение: законов Российской Федерации и требований МК МОК. В случае возникновения каких-либо осложнений или летальных исходов спортивные функционеры могут приложить все усилия к тому, чтобы очернить врача или переложить ответственность на него, хотя он может и не знать о том, что имело место назначение сильнодействующих препаратов или допингов.**

**Как известно, Всемирный антидопинговый кодекс, разработанный Всемирным**

**антидопинговым агентством (ВАДА) и одобренный в марте 2003 года**

**большинством стран и международных спортивных федераций на конференции в Копенгагене, является основным документом, регламентирующим деятельность по борьбе с допингом в мировом спорте.**

**Однако этот документ, во-первых, достаточно объемен (более 150стр).и во-**

**вторых, написан весьма сложным языком, затрудняющим его понимание**

**рядовыми тренерами, спортсменами, врачами.**

**В связи с этим ВАДА в последнее время выпускает дополнительные материалы,**

**разъясняющие права и обязанности участников этого процесса (спортсмен,**

**тренер, врач, представители служб антидопингового контроля).**

**Международные стандарты для списка запрещенных веществ и методов**

**Всемирного антидопингового кодекса являются частью Всемирной**

**антидопинговой программы.**

**Версия 1.0 Международных стандартов для списка запрещенных веществ и**

**методов была выпущена в ноябре 2002 и представляла собой обзор различных**

**подходов для составления Списка запрещенных веществ и методов.**

**Версия 2.0 основана на предложениях и комментариях, полученных от Заинтересованных сторон и правительств.**

**Международные стандарты для списка запрещенных веществ и методов вступили в силу с 1 января 2004.**

**Медицинская комиссия Международного Олимпийского комитета занималась**

**составлением и обновлением предыдущих версий Списка запрещенных веществ и методов, которые с определенными изменениями принимались большинством международных и национальных спортивных организаций и агентств.**

**Следует подчеркнуть ведущую роль Международного Олимпийского комитета и его Медицинской комиссии в решении этой сложной и важной задачи - уже более 35 лет они занимаются проблемами, связанными с использованием допинга в спорте. Международное спортивное сообщество находится в долгу перед принцем Александром де Меродом, бывшем председателем Медицинской комиссии Международного Олимпийского комитета, и его коллегами, за их многолетнюю плодотворную работу в данной чрезвычайно важной области.**

**Главной целью Международных стандартов для списка запрещенных веществ и**

**методов является описание методики, по которой разрабатывается и составляется список субстанций и методов, запрещенных к применению в спорте. 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 Заинтересованными 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 Заинтересованными 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.**

**Следующие положения Всемирного антидопингового кодекса напрямую**

**относятся к Международным стандартам для списка запрещенных веществ и**

**методов.**

**НАРУШЕНИЯ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ**

**За исключением специально оговоренных в Списке запрещенных веществ и**

**методов случаев, обнаружение любого количества Запрещенной субстанции или ее Метаболита или Маркера в Пробе, взятой у Спортсмена, будет считаться**

**нарушением антидопинговых правил.**

**В качестве исключений из общего правила в Статье 2.1 в Списке запрещенных**

**веществ и методов могут быть установлены специальные критерии для**

**обнаружения запрещенных субстанции, которые могут появляться в организме**

**эндогенно.**

**1. Наличие запрещенных субстанций в пробе:**

**а) субстанции и методы, запрещенные все время;**

**б) субстанции, запрещенные в соревновательный период;**

**в) субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта.**

**2. Использование или попытка использования запрещенных субстанций и**

**методов;**

**3. Отказ или другое уклонение от сдачи пробы;**

**4. Фальсификация или попытка фальсификации;**

**5. Нарушение правил доступности (три пропущенных теста за 18 месяцев –**

**дисквалификация автоматически);**

**6. Обладание запрещенными субстанциями и методами;**

**7. Распространение или попытка распространения;**

**8. Назначение или попытка назначения.**

**ОТЯГЧАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА:**

**1.Нарушение правил имело место как часть схемы или плана (индивидуальный**

**или групповой сговор);**

**2.Большое количество запрещенных препаратов;**

**3.Многократное использование запрещенных препаратов;**

**4.Попытка помешать выявлению и вынесению решения.**

**СМЯГЧАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА:**

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

**предъявит факт нарушения антидопинговых правил;**

**2.Существенное содействие и выявление иных антидопинговых правил.**

***Санкции:***

**\* Спортсмен, уличенный в применении допинга, лишается финансирования из**

**государственного бюджета.**

**\* На первый допинг – контроль рекомендуется взять с собой представителя.**

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

**\* При обнаружении запрещенных веществ в пробе спортсмена,**

**ответственность несет не только спортсмен, но и: тренер, персонал, организация.**

**\* Если спортсмену, уличенному в применении допинга нет 18 лето, то**

**может быть назначено разбирательство.**

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

**Рекомендации:**

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

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

**Так же, специальный контейнер, для хранения и транспортировки пробы,**

**предоставляется на выбор, и должен быть герметичен и не поврежден. Все**

**отклонения от нормы так же указываются в протоколе.**

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

**При оказании спортсмену любой медицинской помощи, сообщать врачу, что он**

**занимается спортом, брать документы с указанием назначенных препаратов и**

**анамнез.**

**Если инспектор допингового контроля отказывается или в данный момент не**

**может предъявить вам свое удостоверение, вы в праве отказаться от сдачи пробы.**

**СПИСОК ЗАПРЕЩЕННЫХ ВЕЩЕСТВ И МЕТОДОВ**

**1. Запрещенные субстанции и Запрещенные методы, указываемые в Списке**

**запрещенных веществ и методов.**

**Список запрещенных веществ и методов будет включать в себя такие**

**Запрещенные субстанции и Запрещенные методы, которые запрещены к**

**использованию все время (как в Соревновательный, так и во**

**Вне соревновательный периоды), поскольку они способны улучшать физическую форму на предстоящих Спортивных событиях, или способны маскировать применение тех субстанций и методов, которые запрещены только в Соревновательный период. По рекомендации Международной федерации, Список запрещенных веществ и методов может быть расширен ВАДА для данного конкретного вида спорта. Запрещенные субстанции и Запрещенные методы могут быть включены либо в общую категорию Списка запрещенных веществ и методов (напр, анаболические агенты), либо в какую-либо специальную.**

**2. Программа мониторинга.**

**ВАДА после консультаций с Заинтересованными сторонами и правительствами**

**разработает программу мониторинга субстанций, которые не входят в Список**

**запрещенных веществ и методов, но злоупотребления которыми ВАДА хотело бы отслеживать. Перед любой процедурой Тестирования ВАДА будет публиковать список таких субстанций. Лаборатории будут периодически информировать ВАДА о зафиксированных случаях использования таких субстанций как в Соревновательный, так и во Внесоревновательный период. Такие отчеты не будут содержать никакой дополнительной информации касательно конкретных Проб.**

**ВАДА как минимум раз в год будет предоставлять статистическую информацию**

**об использовании этих субстанций Международным федерациям и**

**Национальным антидопинговым организациям. Кроме того, ВАДА ответственно**

**за неразглашение информации о конкретных Спортсменах, использующих такие**

**субстанции. Использование таких субстанций не будет являться нарушением**

**антидопинговых правил.**

**САНКЦИИ К СПОРТСМЕНАМ В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА**

**Особые субстанции**

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

**Первое нарушение: минимум - предупреждение, максимум - 1 год**

**Дисквалификации.**

**Второе нарушение: два (2) года Дисквалификации.**

**Третье нарушение: пожизненная Дисквалификация.**

**Тем не менее, каждый Спортсмен, или другая Персона, должны иметь**

**возможность до того, как дисквалификация вступит в силу, предоставить**

**обоснования для сокращения или отмены срока дисквалификации как это**

**предусмотрено в Статье 10.5.**

**Рекомендации:**

**- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости**

**применения допинговых средств и методов.**

**- Индивидуальные консультации спортивного врача**

**5.3. Международные стандарты для терапевтического использования запрещенных субстанций**

**Международные стандарты для терапевтического использования запрещенных**

**субстанций Всемирного антидопингового кодекса — часть Всемирной**

**антидопинговой программы. Цель стандарта — обеспечение гармонизации при**

**выдаче разрешений на терапевтическое использование различных субстанций в различных видах спорта.**

**Критерии для выдачи разрешений на терапевтическое использование.**

**Конфиденциальность информации. Комитеты по терапевтическому**

**использованию. Процедура подачи запроса на терапевтическое использование.**

**Апелляция по поводу решений о предоставлении или отказе в предоставлении**

**права на терапевтическое использование.**

**Терапевтическое использование запрещенных субстанций**

**Спортсмены, как и не занимающиеся спортом люди, нуждаются в лечении.**

**Иногда субстанции, которые могут потребоваться в процессе лечения, входят в**

**запрещенный список. Тем не менее, спортсмен может применять необходимые**

**лекарственные препараты, заранее получив разрешение наих терапевтическое**

**использование от соответствующей международной федерации или Комитета по терапевтическому использованию (КТИ). При положительном результате**

**тестирования учитывается разрешение на терапевтическое использование. Если**

**доказано, что положительный результат тестирования вызван терапевтическим**

**использованием, то по отношению к спортсмену санкции не применяются.**

**Процесс выдачи разрешений на терапевтическое использование предусматривает ряд этапов:**

**1.В соответствии с правилами, спортсменам национального уровня следует**

**обращаться в КТИ, спортсменам международного уровня - в международную**

**федерацию с запросом на терапевтическое использование.**

**Обычно, обращение в международную федерацию производит национальная**

**спортивная федерация.**

**2.Лечащий врач спортсмена должен заполнить специальный формуляр.**

**3.Формуляр направляется на рассмотрение в соответствующую международную федерацию или КТИ.**

**Процедура подачи заявки осуществляется как можно быстрее после**

**возникновения необходимости в терапевтическом использовании, оптимальныйсрок - за 21 день до начала соревнований.**

**Спортсмены, которые не входят в регистрируемый пул тестирований, но**

**участвуют в международных соревнованиях, должны быть уверены, что если**

**разрешение на терапевтическое использование выдано КТИ, перед**

**соревнованиями оно должно быть подтверждено международной федерацией.**

**После принятия запроса, спортсмен получает уведомление о том, что ему выдано разрешение на терапевтическое использование, а также сертификат, где указываются дозировки и продолжительность приема запрещенной субстанции.**

**Разрешение на терапевтическое использование всегда выдается на строго**

**определенный период. Спортсмен обязан в этом случае следовать предписаниям врача, соблюдая дозировки и используя предписанные методы. Терапевтическое разрешение выдается только по состоянию здоровья, и не должно вести к улучшению результатов спортсмена.**

**В случае если спортсмену отказано в выдаче разрешения на терапевтическое**

**использование, он имеет право направить запрос в ВАДА о пересмотре решения (за свой счет). Если ВАДА подтверждает прежнее решение АДО или международной федерации, спортсмен может подать апелляцию на такое решение в национальный апелляционный орган - для спортсменов национального уровня, или в Международный спортивный арбитраж — для спортсменов международного класса. ВАДА имеет право рассматривать и пересматривать все терапевтические разрешения, выдаваемые федерацией или АДО. Для некоторых медицинских препаратов, предназначенных для лечения астмы (такие как формотерол, сальбутамол, саль-метерол, тербуталин в виде ингаляций), а также для глюкокор-тикостероидов местного применения существует сокращенная форма заявки на терапевтическое использование - ATUE. Спортсмен должен заполнить специальную форму для получения разрешения либо в национальном антидопинговом агентстве (дляспортсменов национального уровня), либо в международной федерации (для спортсменов международного уровня). Форма заполняется лечащим врачом и направляется в АДО или международную федерацию. ATUE выдается сразу после получения запроса АДО или международной федерацией, то есть дожидаться уведомления о разрешении не нужно, однако ATUE в любой момент может быть пересмотрено соответствующей АДО и аннулировано. Если потребуется какая-либо**

**дополнительная информация, спортсмена об этом известят.**

**Рекомендации:**

**- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости**

**применения допинговых средств и методов.**

**- Обучение подачи запроса на терапевтическое использование запрещенных**

**субстанций.**

**- Индивидуальные консультации спортивного врача.**

**6. Антидопинговая политика и ее реализация**

**Деятельность Всемирного антидопингового агентства (ВАДА). Всемирный**

**антидопинговый кодекс — универсальный документ, на котором основывается**

**Всемирная антидопинговая программа.**

**6.1 Всемирный антидопинговый кодекс и его характеристика**

**Антидопинговая законодательная база**

**Основным документом, сводящим в единый кодекс основополагающие**

**принципы, правила и официальные разъяснения, принятые МОК, является**

**Олимпийская хартия.**

**В Олимпийской хартии провозглашена цель олимпийского движения, сводящаяся к тому, чтобы способствовать построению лучшего мира посредством воспитания молодежи средствами спорта без какой-либо дискриминации и в духе соблюдения принципов олимпизма, что включает в себя взаимопонимание, дружбу, атмосферу солидарности и честной игры.**

**Наибольшую важность для организации борьбы с употреблением допингов имеет Правило 48 Олимпийской хартии - о Медицинском кодексе МОК.**

**Его содержание сводится к следующему:**

**1. МОК принимает Медицинский кодекс, который предусматривает, помимо**

**прочего, запрет на применение допинга, определяет списки классов запрещенных медикаментов и процедур, публикует списки аккредитованных лабораторий, налагает на участников соревнований обязательство пройти медицинский контроль и осмотр, определяет санкции, которые должны применяться в случае нарушения этого Медицинского кодекса. Медицинский кодекс также должен включать положения относительно охраны здоровья спортсменов.**

**2. Президент МОК назначает Медицинскую комиссию, в обязанности которой**

**входит:**

**— разработка Медицинского кодекса МОК и представление его на Исполкоме**

**МОК для утверждения;**

**- применение Медицинского кодекса в соответствии с инструкциями Исполкома МОК.**

**3. Члены Медицинской комиссии не могут выступать в каком-либо медицинском качестве по отношению к делегации какого-либо НОК на Олимпийских играх, они также не могут принимать участия в обсуждении вопросов о несогласии членов делегаций НОК с Медицинским кодексом МОК.**

**В 2005 г. ЮНЕСКО принята Конвенция по борьбе с допингом.**

**С 1 января 2004 г. вступил в действие Всемирный антидопинговый кодекс,**

**который был принят на конференции Всемирного антидопингового агентства**

**(ВАДА) в Копенгагене в марте 2003 г.**

**Международные спортивные федерации, национальные олимпийские комитеты, Международный олимпийский комитет, Международный параолимпийскийкомитет и другие спортивные организации приняли Кодекс перед Олимпиадой в Афинах 2004 г.**

**Антидопинговые правила ВАДА являются обязательными к выполнению всеми**

**спортсменами мира.**

**Государственная дума Российской Федерации приняла закон, запрещающий**

**принятие спортсменами допинга. Соответствующие изменения депутаты внесли в федеральный закон «О физической культуре и спорте в РФ».**

**Современная организационная структура противодействия внедрению допингов в спорт (институты и механизмы).**

**В настоящее время в проводимой борьбе с допингами в спорте МОК тесно**

**сотрудничает с ВАДА.**

**Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) было создано в ноябре 1999 г. по**

**совместной инициативе спортивных организаций и правительств с целью поддерживать развитие спорта, свободного от допинга.**

**В настоящее время к антидопинговой борьбе ВАДА подключаются все новые**

**международные федерации по видам спорта, даже те (например, ФИФА), которые ранее в той или иной мере устранялись от борьбы с допингами.**

**ВАДА координирует усилия по борьбе с допингом в спорте на международном**

**уровне через образовательные и информационные программы, предназначенные для спортсменов всех возрастов в разных странах мира, а также через проведение научных исследований, подготовку и распространение материалов по борьбе с допингом.**

**Кроме того, ВАДА проводит программы вне соревновательного тестирования.**

**Эти программы служат дополнением к тем программам тестирования, которые**

**осуществляют международные спортивные федерации и национальные**

**антидопинговые организации.**

**На национальном уровне функционируют сходные с ВАДА антидопинговые**

**организации. В Российской Федерации такой организацией является**

**Некоммерческое партнерство «Российское антидопинговое агентство» (РАДА),**

**которое образовано в октябре 2002 г.**

**К реализуемым и перспективным направлениям деятельности РАДА относятся:**

**- сбор, анализ и опубликование информации по допинговым проблемам в спорте;**

**- формирование независимой антидопинговой лаборатории, аккредитованной**

**ВАДА и снабженной сертифицированным ВАДА оборудованием;**

**- направление российских специалистов на обучение за границу для последующей работы по мировым стандартам;**

**- реализация информационно-образовательных программ профилактики**

**применения допингов в спорте;**

**- создание в России информационно-образовательного центра по профилактике допинга;**

**- поддержание тесных контактов с руководством Олимпийского комитета России и антидопинговой инспекцией Рос-спорта;**

**- текущий обмен информацией с ВАДА;**

**- образование российских спортивных руководителей в области антидопинговой профилактики; обновление опубликованных списков запрещенных препаратов и методов;**

**- информационная поддержка всероссийских федераций по видам спорта;**

**- выпуск специальной литературы; проведение тематических семинаров; выход на региональный уровень;**

**- остановка потока несертифицированных пищевых добавок и создание**

**специальных сертификационных центров (организаций, которые бы давали**

**разрешение употреблять не запрещенные, а разрешенные препараты).**

**Рекомендации**

**- Беседа, обсуждение Всемирного антидопингового кодекса.**

**- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов о значимости**

**Всемирной антидопинговой программы.**

**6.3 Руководство для спортсменов**

**Перечень знаний, предъявляемых к квалифицированному спортсмену:**

**1. Антидопинговый кодекс**

**2. Антидопинговые правила**

**3. Субстанции, запрещенные в виде спорта**

**4. Процедурные правила допинг-контроля**

**5. Положение об организации и проведении антидопингового контроля в области физической культуры и спорта в Российской Федерации.**

**В случае с профилактикой применения допинга в спорте меры должны быть**

**направлены:**

**на недопущение первой пробы допинга в условиях спортивных соревнований и**

**подготовки к ним;**

**на разъяснение последствий нарушения спортсменом антидопинговых правил или применения препаратов, которые принимаются спортсменом с целью**

**стимулирования его психофизических кондиций исключительно для достижения наиболее высокого спортивного результата;**

**на формирование устойчивых ценностных ориентаций к идеалам олимпизма,**

**принципа справедливой игры - «ФэйрПлэй».**

**Целью Стратегии развития физической культуры и спорта до 2020 года является:**

**обеспечение профилактики негативных социальных проявлений;**

**формирования здорового образа жизни и потребностей у населения к регулярным занятиям спортом;**

**повышение эффективности использования возможностей физической культуры и спорта в укреплении здоровья и воспитании подрастающего поколения.**

**Особое внимание уделяется вовлечению в систематические занятия физическими упражнениями и спортом детей и молодежи.**

**Направления государственной антидопинговой политики предусматривают:**

**совершенствование нормативно-правовой антидопинговой базы;**

**создание современной материально-технической базы и кадровое обеспечение**

**антидопинговых центров;**

**допинговый контроль и антидопинговое обеспечение спортсменов сборных**

**команд России;**

**расширение представительства Российской Федерации в международных**

**антидопинговых организациях;**

**осуществление совместных антидопинговых мероприятий с российскими**

**спортивными организациями;**

**пропаганду борьбы с допингом в спорте;**

**информационно-аналитическое обеспечение: создание базы данных по**

**антидопинговому обеспечению в Российской Федерации;**

**образовательные антидопинговые программы для студентов профильных вузов, спортсменов, специалистов и родителей юных спортсменов;**

**научно-исследовательскую деятельность; проведение антидопинговых научных**

**исследований.**

**Рекомендации**

**- Беседа и обсуждение антидопинговых правил и допинг-контроля.**

**- Проведение разъяснительной работы о недопустимости применения допинговых средств и методов.**