

Рассмотрено и принято
Педагогическим советом

от _____ 2023 года
протокол № _____



УТВЕРЖДАЮ
директор МБУ ДО «СШ «Дзюдо и Самбо»
Чайковский
А.Ф. Зекрин
Приказ № _____ от 24.05.2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ДОПИНГА

1. Пояснительная записка

Перед спортивными учреждениями ставится задача привлечение к специализированной спортивной подготовке оптимального числа перспективных спортсменов для достижения ими высоких стабильных результатов, позволяющих войти в состав сборных команд России.

Положение разработано 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 молодых спортсменов и их внедрение в тренировочный процесс.

2. Цели и задачи

Цели:

- обучение занимающихся в учебных группах общим основам фармакологического обеспечения в спорте, предоставление им адекватной информации о препаратах и средствах, применяемых в спорте с целью управления работоспособностью;
- обучение спортсменов конкретным знаниям по предупреждению применения допинга в спорте, основам антидопинговой политики;
- увеличение числа молодых спортсменов, ведущих активную пропаганду по неприменению допинга в спорте.

Задачи:

- способствовать осознанию занимающихся в учебных группах актуальности проблемы допинга в спорте;
- способствовать проявлениям нравственных качеств «Фэйр Плей», овладению спортсменами знаниями и навыками противостояния применению допинга в повышении работоспособности, составления индивидуальной фармакологической карты спортсмена;
- обучить занимающихся основам Всемирного антидопингового кодекса и соблюдению антидопинговых правил в процессе спортивной подготовки;
- обучить спортсменов навыкам проведения спортивных мероприятий по пропаганде идеалов олимпийского движения, здорового образа жизни;
- обеспечить организацию систематического диспансерного обследования спортсменов.

Положение 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, инструктора-методиста, спортивного врача. Положение направлено на проведение разъяснительной работы по профилактике допинга, консультации спортивного врача и диспансерные исследования занимающихся.

3. Учебно-тематический план программы

№ п/п	Наименование тем
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 приеме допинга - санкции, которые имеют довольно широкую огласку и осуждение мировой общественности.

В зависимости от вида спорта допинги 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

наблюдается повышенная заболеваемость, особенно в период ответственных соревнований (именно в это время физическое и эмоциональное напряжение достигает своего предела!). Очень опасны чрезмерные нагрузки для растущего организма. Многочисленные данные свидетельствуют, что иммунная система детей и подростков более чувствительна к таким нагрузкам.

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

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

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

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

К разрешенным относятся следующие группы биологически активных веществ:

- * Антиоксиданты;
- * Антигипоксанты;
- * Адаптогены;
- * Ноотропы;
- * Препараты пластического действия;
- * Энергосорбенты;
- * Витамины;
- * Восстановители;
- * Дезагреганты;
- * Стимуляторы кроветворения;
- * Гепатропные препараты.

При помощи этих препаратов можно воздействовать практически на все факторы, лимитирующие работоспособность спортсменов, лиц, занимающихся физической культурой, спортсменов-инвалидов и населения.

Эти средства можно отнести к профилактическим фармакологическим препаратам, повышающим качество жизни. Наиболее известные из них серьезно исследованы лишь в последнее время (адаптогены растительного и животного происхождения).

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

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

2. Антигипоксанты: улучшают утилизацию организмом циркулирующего в крови кислорода, снижают потребность в кислороде органов и тканей и тем самым способствуют уменьшению гипоксии и повышению устойчивости организма к кислородной недостаточности. Их профилактическое применение направлено на ускорение процессов восстановления в организме спортсмена.

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

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

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

6. Средства энергетического действия, энергизаторы: в том числе макроэргибиологические активные вещества, которые с одной стороны, сами являются донорами энергетических продуктов, с другой косвенно повышают эндогенное содержание в организме биомакромолекул, которые участвуют в мышечном сокращении. Энергизаторы способствуют восстановлению и созданию энергетических депо, повышают запасы гликогена, ускоряют транспорт жирных кислот из

Витамин С (например, облепиха с медом) применяют для ускорения адаптации к физическим нагрузкам.

С целью нормализации обмена веществ назначают лекарственные препараты.

Успокаивающие и снотворные средства используют во второй половине этого периода для предотвращения и лечения синдрома перенапряжения центральной нервной системы после значительных психоэмоциональных нагрузок.

Используют принцип углеводного насыщения (энергетическое пополнение) непосредственно на тренировке.

Диета должна быть богата углеводами и жирами (ненасыщенными). В меньшей степени это относится к белкам. Абсолютно необходимо присутствие в диете свежих фруктов и овощей, соков и продуктов повышенной биологической ценности. Особое внимание следует обратить на вес спортсмена, который в этот период не должен превышать обычного, так называемого «боевого», более чем на 2-3 кг. Во второй половине периода рекомендуется прием иммуномодуляторов.

Базовый период.

Цели и задачи этого периода:

- вывести на максимальные объемы общую и специальную работоспособности;
 - уменьшить воздействие неблагоприятных факторов тренировочного процесса на внутренние органы;
 - не допустить перетренировки;
 - создать оптимальный мышечный объем без ущерба;
- для выносливости и скоростных качеств;
- коррекция психостатуса.

Виды спорта	Препараты пластического действия	Энергодаяющие в-ва	Витамины	Ноотропы	Антиоксиданты	Антигипоксанты	Иммуномодуляторы	Адаптогены
Выносливость	++	++	+++	++	++	+	++	++
Скоростно-силовые	++	+++	++	+	+		+	++
Единоборства	+	+	+	+++	+	+	+	+
Координационные		+	+	++			+	++

Базовый этап подготовки характеризуется значительным объемом и интенсивностью тренировок, поэтому в этот период приходится принимать наибольшее количество препаратов.

Продолжается прием витаминов, хотя целесообразно сделать 8-10-дневный перерыв в курсовом приеме поливитаминных комплексов, а если есть возможность, то начать принимать новый витаминный препарат.

Необходим прием препаратов, способствующих синтезу АТФ, стимуляции процессов клеточного дыхания. Действие антигипоксантов повышает эмоциональную устойчивость и физическую работоспособность.

В период развивающихся физических нагрузок рекомендуется прием препаратов, регулирующих пластический обмен, т.е. стимулирующих синтез белка в мышечных тканях, способствующих увеличению мышечной массы, уменьшающих явления дистрофии в сердечной мышце.

Во время базового этапа подготовки также рекомендуется назначение гепатопротекторов.

Ноотропы - для того, чтобы при максимальной нагрузке, характерной для этого периода, не «ломалась техника», т.е. сохранялась структура наработанных динамических стереотипов. Психотропные средства - рекомендованные психологом.

Прием иммуномодуляторов в этот период является необходимым условием предотвращения срыва иммунной системы.

Направленность диеты в этот период - белково-углеводная. Белок должен быть полноценным (сбалансированным по аминокислотному составу, легкоусвояемым). Количество белка, принимаемого дополнительно, не должно превышать 25-40 г в день (в пересчете на чистый протеин). Необходимы незаменимые аминокислоты в любом виде.

Предсоревновательный период

Цель этого периода - подводка к соревновательному режиму.

Виды спорта	Адаптогены	Витамины	Энергодаяющие в-ва	Препараты пластического действия	Ноотропы	Антиоксиданты
Выносливость	++	+	+	++	+	+
Скоростно-силовые	+++	++	+++	++	+	
Единоборства	+	+	+	+	+	+
Координационные	++	+	+		+	

Этот период отмечен значительным сокращением количества применяемых фармакологических средств. Рекомендуется снизить прием поливитаминов до 1-2 таблеток в день (по возможности лучше сменить применяемый комплекс). Для предотвращения падения мышечной массы и с целью регуляции обмена углеводов и жиров целесообразно назначение адаптогенов, обладающих анаболическим действием. Из индивидуальных витаминов рекомендуется витамин Е.

Во второй половине предсоревновательного периода (за 8-10 дней до старта) рекомендуется прием адаптогенов и энергетически насыщенных препаратов. Если адаптогены способствуют ускорению процессов адаптации к изменяющимся физическим нагрузкам и условиям среды, а также ускорению процессов восстановления, то

Подводя итог, можно сказать, что наибольший удельный вес фармакологического обеспечения приходится на подготовительный и базовый периоды подготовки спортсмена. Назначение препаратов, которые действуют многостороннее, позволяет значительно снизить их количество. Грамотная, рациональная схема применения фармакологических препаратов на этапах подготовки способствует достижению рекордных кондиций.

Рекомендации:

- Составление индивидуальной фармакологической карты спортсмена в период подготовки и участия в соревнованиях в период годового цикла.
- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по применению различных фармакологических веществ и средств.
- Индивидуальные консультации спортивного врача. Систематическая диспансеризация спортсменов.

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

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

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

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

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

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

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

Рекомендации

- Анализ индивидуальной фармакологической карты средств и методов, применяемых спортсменом в период подготовки и участия в соревнованиях в период годового цикла.
- Проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости применения допинговых средств и методов. Индивидуальные консультации спортивного врача.
- Проведение разъяснительной работы по основам правильного питания.

5.2. Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов

В соответствии с Медицинским кодексом МК МОК в главе VIII, касающейся незаконной торговли запрещенными 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

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

СМЯГЧАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА:

1. Факт признания нарушения антидопинговых правил до того, как АДО предъявит факт нарушения антидопинговых правил.
2. Существенное содействие и выявление иных антидопинговых правил.

Санкции:

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

На первый допинг - контроль рекомендуется взять с собой представителя. Если спортсмену нет 18 лет, то присутствие представителя на допинг - контроле - обязательно. При обнаружении запрещенных веществ в пробе спортсмена, ответственность несет не только спортсмен, но и: тренер, персонал, организация.

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

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

Рекомендации:

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

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

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 Внесоревновательный периоды), поскольку они способны улучшать физическую форму на предстоящих Спортивных событиях, или способны маскировать применение тех субстанций и методов, которые запрещены только в Соревновательный период. По рекомендации Международной федерации, Список запрещенных веществ и методов может быть расширен ВАДА для данного конкретного вида спорта. Запрещенные субстанции и Запрещенные методы могут быть включены либо в общую категорию Списка запрещенных веществ и методов (например, 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 17 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.

Терапевтическое использование запрещенных субстанций.

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 паралимпийский комитет и другие спортивные организации приняли Кодекс перед Олимпиадой в Афинах 2004 г.

Антидопинговые правила ВАДА являются обязательными к выполнению всеми спортсменами мира.

Обнаружение допинга грозит спортсмену суровыми наказаниями, вплоть до полного отлучения от спорта. При первом выявлении запрещенных средств (за исключением симпатомиметических препаратов, таких как эфедрин и его производные)

он дисквалифицируется на 2 года, при повторном — пожизненно. В случае приема симпатомиметиков в первый раз — дисквалификация на 6 месяцев, во второй - на 2 года, в третий - пожизненно. При этом оговорено, что наказанию подвергаются также тренер и врач, наблюдавший за спортсменом.

Применение в качестве допинга каких-либо средств, официально отнесенных к наркотическим, влечет соответствующие административные и уголовные наказания. В ряде стран мира (например, в Италии) применение наиболее опасных для здоровья допинговых средств, официально не отнесенных к наркотическим, также преследуется в уголовном порядке. В настоящее время в законодательные органы Российской Федерации внесены предложения о введении уголовного наказания за прием анаболических стероидов без медицинских показаний, или склонение к их приему.

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 устранились 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 внесоревновательного тестирования.

Эти программы служат дополнением к тем программам тестирования, которые осуществляют международные спортивные федерации и национальные антидопинговые организации.

С 1 января 2004 г. ВАДА занимается аккредитацией лабораторий по всему миру, подготовкой и публикацией запрещенного списка.

В 2005 г. ВАДА введена в действие система тотального мониторинга Адаме», в рамках которой все спортсмены международного уровня поставлены под наблюдение, и зафиксированные случаи употребления допинга сразу же вносятся в единую электронную базу данных с возможностью вывода необходимой для принятия решений информации в систематизированном виде.

На национальном уровне функционируют сходные с ВАДА антидопинговые организации.

Независимая Национальная антидопинговая организация «РУСАДА» создана в январе 2008 года по инициативе Федерального агентства по физической культуре и спорту в соответствии с Кодексом ВАДА и Международной Конвенцией о борьбе с допингом в спорте, принятой Генеральной конференцией Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры 19 октября 2005 года и ратифицированной Российской Федерацией 26 декабря 2006 года.

За время работы было налажено сотрудничество с Всемирным антидопинговым агентством, национальными антидопинговыми организациями других стран и рядом международных и национальных спортивных федераций. В 2009 году Национальная антидопинговая организация «РУСАДА» вступила в Ассоциацию национальных антидопинговых организаций.

В ноябре 2010 года Национальная антидопинговая организация "РУСАДА" переименована в Некоммерческое партнерство Российское антидопинговое агентство "РУСАДА".

В январе 2015 года Некоммерческое партнерство Российское антидопинговое агентство "РУСАДА" переименовано в Ассоциацию Российское антидопинговое агентство "РУСАДА".

К реализуемым и перспективным направлениям деятельности РУСАДА 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;

Уведомление.

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

Права спортсмена:

- посмотреть удостоверение инспектора по допинг-контролю или сопроводителя, чтобы убедиться, что они представляют соответствующее антидопинговое агентство и имеют право на проведение допинг-контроля;
- быть проинформированным о последствиях отказа предоставления пробы.

Обязанности спортсмена:

- предъявить документы, подтверждающие личность;
- подписать формуляр о согласии на сдачу пробы;
- находиться в сопровождении со времени получения уведомления о прохождении допинг-контроля до окончания процесса сдачи пробы;
- явиться для прохождения допинг-контроля как можно скорее и в течение периода, определенного АДО.

Тестирование во время соревнований.

Права спортсмена:

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

Внесоревновательное тестирование.

Права спортсмена:

- быть в сопровождении своего представителя (по желанию);
- с согласия инспектора по допинг-контролю: закончить тренировку, получить медицинскую помощь в случае травмы, а также другое с согласия инспектора по допинг-контролю.

Явка на пункт прохождения допинг-контроля.

Права спортсмена:

- находиться в сопровождении до прихода на пункт допинг-контроля;
- после прибытия в пункт допинг-контроля оставаться в нем, если инспектор по допинг-контролю не разрешил временно покинуть его под присмотром сопроводителя.

Обязанности спортсмена:

- оставаться все время в поле зрения сопроводителя (запрещено ходить в туалет, принимать ванну или душ до сдачи пробы);
- предоставить удостоверение личности с фотографией на пункте допинг-контроля (отсутствие фотографии не освобождает от сдачи пробы, если инспектор по допинг-контролю может идентифицировать личность спортсмена без нее);
- нести ответственность за то, что он ест, пьет и т. д., то есть за все, что попадает в его организм (поэтому рекомендуется пить только безалкогольные, не содержащие кофеин напитки в индивидуальной упаковке).

Сбор проб мочи. Предоставление пробы.

Права спортсмена:

- ему по его запросу должны объяснить процедуру сдачи мочи (как минимум, проинформировать о правах и обязанностях);
- ему должны предоставить на выбор емкости для сбора мочи;
- он должен постоянно, в том числе во время сдачи пробы мочи, находиться в поле зрения сопроводителя одного с ним пола.

Обязанности спортсмена:

- вместе с инспектором по допинг-контролю он должен проверить, что емкость для пробы чиста и не повреждена;
- он несет ответственность за свою пробу до тех пор, пока она не будет запечатана;
- во время сдачи пробы необходимо обнажить тело от пояса до середины бедер для беспрепятственного наблюдения за процессом сдачи;
- он должен предоставить необходимый объем мочи, что может потребовать сдачу мочи несколько раз;
- он должен представить вторую пробу, если первая не соответствует требованиям по удельной плотности и pH.

Разделение пробы.

Право спортсмена: вместе с инспектором по допинг-контролю проверить, что емкость чиста и не повреждена.

Обязанности спортсмена: после предоставления на выбор контейнеров А и Б разделить пробу мочи в контейнеры А и Б и проверить, что контейнеры надежно упакованы.

Документация.

Права спортсмена:

- попросить своего представителя, если он присутствует, проверить и подписать формуляр;
- убедиться, что в разделе формуляра, который направляется в лабораторию, имя спортсмена не указано;
- получить копию формуляра.

Обязанности спортсмена:

- если у него имеется сертификат на терапевтическое использование запрещенной субстанции, предъявить его инспектору по допинг-контролю;
- предоставить перечень медицинских препаратов и пищевых добавок, которые он принимал в течение указанного периода времени;

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

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

Санкции.

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

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

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

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

Апелляции.

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

Организацией, куда следует направлять апелляцию, является Международный спортивный арбитраж. Если Международный спортивный арбитраж или апелляционный суд приходит к другому решению, первоначальное решение остается в силе до окончания рассмотрения апелляции.

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

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

Рекомендации

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

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.

Социальная значимость проблемы борьбы с наркоманией заключается в том, что употребление наркотиков (в международной терминологии психоактивных веществ - ПАВ) приводит к опаснейшим соматическим и социальным заболеваниям - наркомании и токсикомании. Наркотики оказывают губительное воздействие на организм человека, изменяя его психоэмоциональную сферу; ухудшают состояние функциональных систем организма, снижают уровень общей физической работоспособности. Наркомания зачастую влечет за собой криминальное поведение индивидуума и криминализацию общества в целом, раннюю инвалидизацию и смертность в молодом, наиболее работоспособном и репродуктивном, возрасте, способствует распространению эпидемий вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекций. Наркомания представляет одну из наиболее серьезных угроз национальной безопасности страны, ухудшая генофонд нации, нанося непоправимый вред нравственному и физическому здоровью населения.

По оценке экспертов, каждый наркоман вовлекает в употребление наркотиков 13- 15 чел. Из числа наркоманов, как свидетельствует статистика, почти 20% - школьники; отмечены случаи первичного употребления наркотиков детьми 9-13 лет и даже 6-7 лет.

Развитие заболевания наркотической зависимости проходит несколько этапов, первым из которых является период формирования аддиктивного поведения, проявляющегося в злоупотреблении различными веществами, изменяющими психическое состояние индивидуума, но до периода физической зависимости от них.

Понятия «наркотизм» и «наркомания» имеют один корень, но не являются синонимами. Если наркомания представляет собой заболевание, вызванное систематическим употреблением наркотических веществ и проявляющееся в психофизической зависимости от них, то наркотизм - социальное явление, выражающееся в наличии статистически устойчивого употребления частью популяции наркотических, (токсикоманических, психотропных) средств.

Наркотизм опасен для общества серьезными социальными последствиями. Таким образом, обществу предстоит бороться и с наркотизмом, как негативным социальным явлением, и с наркоманией, как болезнью.

Проблема нарушения антидопинговых правил в спорте стоит не менее остро, чем проблема наркотизации общества. Допинг наносит непоправимый вред здоровью спортсменов, ставит в неравные условия соревнующихся, подрывает олимпийские идеалы, саму сущность соревновательной деятельности. Допинг на законодательном уровне должен быть приравнен к наркотикам. В этом случае проблема применения ПАВ в спорте будет решаться однозначно.