



28TH W I N T E R
UNIVERSIADE
JANUARY 29 - FEBRUARY 8



MEDICAL SERVICE AND DOPING CONTROL GUIDE

VERSION JANUARY 2017



ALMATY 2017

CONTENT

CONTACT INFORMATION	4
FISU Medical Committee	4
Medical Services of the Organizing Committee	4
Doping Control of the Organizing Committee	4
GENERAL INFORMATION ABOUT THE ALMATY 2017 28TH WINTER UNIVERSIADE	5
The Almaty 2017 28th Winter Universiade	5
MEDICAL SERVICES	7
Core Principals:	7
Medical Service includes:	7
Structure:	7
Medical Service System	8
Essential Procedures Prior to Arrival to the Universiade	8
Vaccination	8
Team Physicians	8
Import and Export of Medicines, Medical Products and Equipment	9
Personal Imports	11
Medical Facilities	11
Medical Centers	11
Hospitals for Almaty 2017 28th Winter Universiade	12
Medical Centers on the Venues	12
Competition Venues	12
Main Press Center	13
Official Arrival and Departure Points	13
Opening and Closing Ceremonies	13
Emergency Care	13
Medical Organizations:	14
DOPING CONTROL REGULATIONS	17
APPENDIX	46

ABBREVIATIONS

ARVI	Acute respiratory viral infection
TUE	Therapeutic use exemption
СМП	Скорая медицинская помощь
CCH	Clinical City Hospital
CCCH	Central Clinical City Hospital
CCC	City Cardiologic Center
ECH	Emergency Care Hospital
CCIDH	City Clinical Infectious Disease Hospital
CECC	Children's Emergency Care Center

CONTACT INFORMATION

FISU Medical Committee

Chairman of FISU Medical Committee	Dr. Dusan Hamar, MD, PhD Email: hamar@fsport.uniba.sk
------------------------------------	---

Medical Services of the Organizing Committee

Head of Medical Services and Doping Control	Raushangul Akhanova Tel: +77772748495 Email: r.akhanova@almaty2017.kz
---	---



GENERAL INFORMATION ABOUT THE ALMATY 2017 28TH WINTER UNIVERSIADE

The Almaty 2017 28th Winter Universiade

The Winter Universiade 2017 will be held from 29 January to 8 February 2017 in Almaty, Kazakhstan. The Organizing Committee monitors implementation of all required actions for the Winter Universiade 2017 at the highest level and is headed by the Deputy Prime Minister of Kazakhstan, Imangali Tasmagambetov.

University Sports Federation of Kazakhstan, a member of the International University Sports Federation (FISU), is the initiator of the Winter Universiade 2017 in Kazakhstan. The National Federation is headed by Professor Kairat Zakiryanov.

The Organizing Committee for the Universiade 2017 was established in Almaty to oversee preparations for the event. The Committee is headed by Nail Nurov.

Over 2000 athletes from more than 55 countries will take part in the Winter Universiade. Support will be provided by 3,000 volunteers both foreign and domestic. It is expected that around 30,000 foreign guests and tourists will arrive to participate in the event with the number of expected television broadcast viewers to reach 1 billion people from over 80 countries around the world.

Competitions of the Winter Universiade 2017 will be held in 12 sports: Biathlon, Alpine Skiing, Curling, Speed Skating, Nordic Combined, Cross-Country Skiing, Ski Jumping, Snowboard, Figure Skating, Freestyle Skiing, Ice Hockey and Short Track. Competitions will be held at 8 different sports venues including: Shymbulak Ski Resort, Medeu High Mountain Ice Rink, Sunkar International Ski Jumping Complex, Baluan Sholak Sports Palace, Alatau Cross Country Skiing and Biathlon Stadium, Tabagan Ski Resort, Almaty Arena, and Halyk Arena.

Out of 8 venues, two new brand new venues, Halyk Arena and Almaty Arena, have been built for the Universiade.

Additionally, the Athletes' Village has been constructed in the Alatau district of Almaty, being the first ever in the history of the Winter Universiades.



Competition Venues:

1. Almaty International Airport
2. Alatau Cross – Country Skiing and Biathlon Stadium
3. Tabagan Ski Resort
4. Halyk Arena
5. Medal Plaza
6. Baluan Sholak Sports Palace
7. Shymbulak Ski Resort
8. Medeu High Mountain Ice Rink
9. International Broadcasting centre/ FISU Office
10. Sunkar International Ski Jumping Complex
11. Ice Rink «Hockey World»
12. Athletes' Village
13. Almaty Arena

MEDICAL SERVICES

Core Principals:

- Medical Service
- Sanitary and Epidemiological Control
- Doping Control

Medical Service includes:

- A high quality, prompt and timely medical service including emergency services and evacuation of an injured person to a hospital, by indications (athletes, team members, coaches, chaperons, spectators, officials, invitees, FISU delegation (FISU Family), official media, service and technical staff);
- Assistance provided to team medical personnel with outpatient treatment of their athletes, from the time of arrival until departure
- An emergency medical care and evacuation to an inpatient hospital of the city
- Medical service in compliance with the Diagnostic and Treatment Protocols
- Compliance with three-level medical service system "from reception of a patient to emergency room"

Structure:

1. First Aid Stations for athletes and accredited persons
2. First Aid Stations for spectators

Resources:

1. Sport physicians
2. Physicians
3. Nurses
4. Rescue Teams (Intensive Care Physician and two rescuers)
5. Ambulance (Physician, paramedic, paramedic assistant, nurse)
6. Medical service of the Airport
7. Rescue helicopter
8. Specialists from the Sanitary & Epidemiological Service, and an infectious disease physician.



Medical Service System

Medical services for sports competitions comprise 5 stages:

1. Preliminary process;
2. Plan of medical care;
3. Direct medical services to competitions (athletes, team members, coaches, chaperons, officials, invited guests, FISU delegation (FISU family), official media, service staff, technical staff);
4. Medical services for spectators;
5. Preparation of progress reports.

Essential Procedures Prior to Arrival to the Universiade

Vaccination

A timely vaccination against influenza is recommended for all guests and participants of the Winter Universiade 2017 in order to prevent acute respiratory infections and flu during the event. The Administration of Almaty City will provide thermal scanners at the airport to identify people with elevated body temperatures to help prevent infectious disease. If an infectious disease case is discovered, a physician will examine the suspected person and, if necessary, an Infectious Disease Physician on duty will be also involved. Depending on the severity of the disease, physicians will make decision on either outpatient or hospital treatment.

Team Physicians

The key task of the team physician is to ensure safety and health of the athletes. In severe cases, the team physician should be allowed to examine an injured athlete. Team physicians must have an accreditation card to be able to carry out the examination of an injured athlete. The Team Physician also provides medical service in compliance with the national and local laws, rules and regulations, as well as the recommendations of the relevant medical commissions. This also applies to the use of medications. Team Physicians are required to contact with the Venue Medical Manager of the competition in case of any issue regarding medical services arising in the host country.

A meeting for medical delegations will be held prior to official competitions and trainings, as well as during the Games. The meetings will explain the procedures for medical services at the venues, medical



managers contacts, evacuation plans, contact numbers of the hospitals, and list of all medical services. Meeting schedule will be posted on the official website of the Universiade.

Import and Export of Medicines, Medical Products and Equipment

Medicines, medical products and medical equipment imported into Kazakhstan for participating country's team use during the 28th Winter Universiade 2017 (here in after the Universiade) must be declared on behalf of the medical personnel and officials of participating country's' teams in accordance with the Customs Procedure of the Universiade 2017, regardless of whether such medicines, products, and medical equipment are brought in as freight, or in personal luggage by a physician or other officials of participating country's team. Imported medicines, medical products and medical equipment shall be declared to customs by submitting the "Declaration Forms for Medicines, Medical Products and Medical Equipment Customs Clearance Procedure of the Universiade Organizing Committee" (Form 1, 2, and 3), immediately after the entry to Kazakhstan by the person bringing the goods or a customs broker in the case of freight. The relevant supplementary documents (the list of medicines/pharmaceutical products and/or the list of medical equipment) must also be submitted. The Universiade Organizing Committee customs declaration forms will also be available at the Almaty and Astana airports, while at other airports in Kazakhstan they will be made available upon request. These documents are available to participating countries at the Download Section of the official Universiade website.

Persons (including customs brokers) declaring these goods on behalf of participating country's sport team must have a document in English or Russian issued by the Organizing Committee, which authorizes them to fulfill these customs formalities and import procedures. If the document is in English, the customs will have the right to ask for its translation. In the case of customs brokers, this should be the contract with the participating country. Before importing these items, medical personnel and an official of the participating country's sports team may send, at their discretion, supplementary documents to the Universiade 2017 Department of Medical Service and Doping Control staff (r.akhanova@almaty2017.kz) no later than January 15th, 2017. The Organizing Committee of the Universiade will review this list and notify the participating country of any compliance issues. Medicines

containing narcotics, psychotropic substances and their precursors are not eligible for the Customs Clearance Procedure of Universiade Organizing Committee. They are subject to special permission from an authorized branch of the Republic of Kazakhstan responsible for control of narcotics, a license from the Ministry of Internal Affairs of the Republic of Kazakhstan, and payment of customs duties. Please contact your customs broker for more detailed information.

Please note that:

- Participating country's team physicians and medical representatives must have a document confirming their affiliation with the medical personnel of the delegation, as well as the list of imported/exported medications. The medication list form shall be filled in accordance with the sample provided in this Guide.
- Upon importing/exporting medicines by other ways including unaccompanied luggage, declaration of the goods is mandatory.
- Participating country's team medical personnel and official are responsible for all medical devices and pharmaceutical products declared in the application and subject to import into Kazakhstan.
- Participating country's team medical personnel and official are responsible for the results of treatments using imported medical devices and pharmaceuticals.
- The amount of imported medicines and medical equipment corresponds to the number of athletes, their age, type of event and time of their stay in Kazakhstan.
- The medical personnel and official of the participating country's team declaring the medications and medical equipment must use them exclusively for its delegation.
- All unused medical products and wares must be exported from the Republic of Kazakhstan after the end of the Games.
- Data provided in the declaration may be accessed by security and customs services upon request.
- The "Declaration Forms for Medicines, Medical Products and Medical Equipment Customs Clearance Procedure of the Universiade Organizing Committee" document must be presented to the customs service at the port of entry and point of exit from Kazakhstan. This document must be made available for inspection, as long as the declared medicine, medical products and medical equipment are present in Kazakhstan.
- Please note that Kazakhstan is not a party to ATA Carnet Convention

Personal Imports

Individuals can bring personal medications and pharmaceutical products in their original packaging into Kazakhstan transported in accompanying luggage. If such medications and pharmaceutical products are required for their personal use during their temporary stay in the country. Such medicines do not require declaration to customs.

The athletes who obtain duly certified TUE (Therapeutic Use Exemption) for the medications containing narcotic and psychotropic substances that are included in the WADA list of prohibited substances, will submit the TUE form to customs as a confirming document (this document is subject to approval by Kazakhstani authorities). Individuals are generally not allowed to import medical equipment as personal belongings, unless they have a medical need for it and can show their physician's prescription.

Medical Facilities

Medical Centers

The Medical Center will be provided with medical equipment and medicines for outpatient care, rehabilitation and recovery, timely emergency care, and, if necessary, for further transportation by ambulance to a city hospital, by indications.

The Medical Center equipment meets modern medical requirements and standards. Medical service actions comply with the standards and protocols on medical assistance and their procedures set by the Ministry of Health and Social Development of the Republic of Kazakhstan.

Medical Center will have:

- High speed Internet access WI-FI,
- Areas for outpatients (4 places)
- Pharmacy (24-hours)
- Isolation ward
- Room for team physicians

Medical Center Schedule:

Medical specialists will operate from 6:00 am to 24:00 pm daily.

Physicians on call, sports physicians and ambulance at the Medical Center, first aid stations of accommodation units work 24-hours a day.

Hospitals for Almaty 2017 28th Winter Universiade

- City Clinical Hospital #4
- City Clinical Hospital #5
- City Clinical Hospital #7
- Central City Clinical Hospital
- Emergency Hospital
- Zhakenova Clinical Infectious Diseases Hospital
- Ambulance Station
- Children's Emergency Care Center

All patients transported from the competition venues will be accepted on the basis of Green Way (VIP). All patients will receive adequate medical care with registration of data. The data must be transferred to the Main Operational Center of the Universiade no later than 2 hours after the registration. A form for therapeutic treatment must be completed with the types of drugs used by indications.

Medical Centers on the Venues

Competition Venues

Every sports venue has a responsible medical manager who ensures coordination and readiness of medical and rescue services at the particular location. Also, the sports venue has two first aid stations, one of which is intended for accredited persons and is defined as "Accredited Zone" The second first aid station is defined as "Spectators Zone" for any spectators who may need medical care. Each first aid station has a physician on duty and nursing staff member who are provided with evacuation and basic life support emergency equipment, medicines, ice, radio communication and blankets for first aid. A sport physician on duty will be located at the Accreditation Zone; whereas, an internal medicine physician at the spectators zone. Additionally, medical services will be provided at the venues including Shymbulak Ski resort, Tabagan Ski Resort, Sunkar International Ski Jumping Complex, and Alatau Cross-country Skiing and Biathlon Stadium by a rescue team (their number depends on complexity of the venue), two ambulance and one intensive care car. The rescue team consists of one intensive care physician and two rescuers skilled in primary medical care and resuscitation actions, including the use of automated external defibrillator. The ambulance includes a physician,



paramedic, paramedic assistant, and driver, while intensive care car includes an intensive care physician, paramedic, paramedic assistant and driver. Three sport venues, Shymbulak Ski Resort, Alatau Cross-Country Skiing and Biathlon Stadium, and Tabagan Ski Resort, will use rescue helicopters if needed. In addition, all sports venues will have a rescue teams on duty.

Main Press Center

Main Press Center has a first aid station (physicians and nurses) and one ambulance that will provide medical care for accredited media representatives and all client groups.

Official Arrival and Departure Points

Points of arrival and departure are Almaty International Airport, and, if necessary, Astana International Airport. The airport also consists of a medical service and sanitary/quarantine zone. Airport Medical Service has two first aid stations to provide medical assistance. Each station has a physician and nurse. The sanitary/quarantine zone is equipped with three thermal scanners to monitor and detect people with elevated body temperatures. The airport has one ambulance and it may also be provided with an additional ambulance and intensive care car, if needed. Additionally, the airport will have a rescue team on duty.

Almaty-1 and Almaty-2 railway stations will have first aid stations with a physician and nurse on duty. If necessary, the railway stations will be provided with an additional ambulance.

Opening and Closing Ceremonies

Medal Plaza will have a first aid station (physicians, nurses) and ambulance to provide medical assistance.

Emergency Care

Rescue Teams are not allowed to enter the track/course and provide medical care without official authorization from the Technical Delegate (TD) or Chief Referee (CR). When the TD or CR makes sure that the sport zone is safe, the authorization is given via radio communication to enter the Field of Play for medical assistance. The rescue team will not be allowed to enter until the track or ice arena is closed. Failure to comply

with this rule may result in severe injury to the medical personnel, athlete, or other staff on track.

Scene assessment should be done simultaneously while approaching an incident area. Patient assessment includes assessment for any life-threatening conditions (Assess Air, Breathing and Circulation (ABO), the possibility for continuation of competition, the number of injured athletes, optional evacuation and the need for additional medical staff (ski patrol/ambulance/helicopter), preliminary diagnosis; assessment of the injured person's condition will use the ABC assessment system.

First aid includes stopping bleeding, immobilization, and anesthesia. Then, an injury report will be collected using an accreditation card (name, age, gender, diagnosis, incident time, etc.) and injury circumstances.

Eventually, summary conclusion has to be made based on preliminary and secondary conclusions on the incident. In case of life-threatening circumstances, data must be provided as soon as possible.

Hypothermic injury of skiers and snowboarders is an important aspect of alpine skiing injury incidents. Therefore, blankets have to be provided.

Medical Organizations:

1	Ambulance Station 115 Kazybek Bi Str.	Head Dr. Birgan Ospanov MD, e-mail: gkkpssmp@mail.ru phone +7 (727) 279 73 31 mob +7 701 755 89 54
2	City Clinical Hospital #4 220 Papanin Str.	Head Dr. Manat Saydumanov MD, PhD, e-mail: info@gkb4.kz phone +7 (727) 300 36 01 mob +7 701 888 28 00
3	City Clinical Hospital #5 220 Dostyk Ave.	Head Dr. Bolat Sadykov MD, PhD, e-mail: Gkb5gkb5@gmail.com phone +7 (727) 264 75 54 mob +7 777 270 07 64

4	City Clinical Hospital #7 Kalkaman, Raymbek Ave.	Head Dr. Anuar Amanov MD, PhD, e-mail: info@gkb7.kz phone +7 (727) 270 86 25 mob +7 701 744 71 91
5	Central City Clinical Hospital 6 Dzhandosov Str.	Head Dr . Marat Abdullaev MD, PhD, e-mail: Cgkb@mail.ru phone +7 (727) 274 97 16 mob +7 701 722 27 36
6	Children's Emergency Care Center 40 Manas Str.	Head Abay Kusainov MD, PhD, e-mail: dgkb1_S@mail.ru phone +7 (727) 274 80 01 mob +7 777 224 67 35
7	Emergency Care Hospital 96 Kazybek Bi Str.	Head Almaz Dzhugashev e-mail gbsnp@mail.ru phone +7(727) 292-43-07, mob +7701-797-40-07
8	Zhekenova Clinical Infectious Diseases Hospital 295 Baizakova Str.	Head Aigul Abdrakhmanova e-mail gu.gkib@mail.ru phone +7(727) 274-96-92 mob +7 701 329 77 73

DOPING CONTROL REGULATIONS



14. DOPING CONTROL REGULATIONS

14.1 Generalities

- 14.1.1 Doping is defined as the occurrence of one or more of the anti-doping violations set forth in these Anti-Doping rules.
- 14.1.2 These Anti-Doping rules apply to the Winter Universiades under the control of FISU. All Athletes and each Athlete Support Personnel participating are subject to these Anti-Doping rules.
- 14.1.3 It is the personal responsibility of any Athlete subject to the provisions of the Code to ensure s/he does not use or allow the use of any prohibited substances or methods and is not in possession of any prohibited substance.
- 14.1.4 FISU strongly condemns the use of prohibited substances or Prohibited Methods by Athletes on both ethical and health grounds. FISU is a WADA signatory and all Athletes participating in a FISU event are required to accept the WADA Code and abide by the code.
- 14.1.5 Doping Control may include urine samples, blood tests and other authorized techniques for detecting prohibited substances or methods.
- 14.1.6 Team officials should ensure that Athletes under their control are warned in advance that they may be required to undertake Doping Control tests. Those test results are reported to WADA, the Athletes' NADO and appropriate NUSF, ISF or NSF.
- 14.1.7 Any Athlete who tries to avoid or refuses to take a doping test or who is found guilty of doping shall, in addition to the consequences as described in the Code, be subjected to disciplinary actions.
- 14.1.8 For the interpretation of these Anti-Doping rules, the FISU International Medical Committee (CMI) is the sole authority. If there is a conflict between the English and French version, the English version will prevail.

14.2 Anti-Doping Rules Violations

Athletes and other persons shall be responsible for knowing what constitutes an anti-doping rule violation and the substances and methods which have been included on the Prohibited List.

The following constitute anti-doping rule violations:

14.2.1 Presence of a prohibited substance or its metabolites or markers in an Athlete's sample.

14.2.1.1 It is each Athlete's personal duty to ensure that no prohibited substance enters his or her body. Athletes are responsible for any prohibited substance or its metabolites or markers found to be present in their samples. Accordingly, it is not necessary that intent, fault, negligence, or knowing use on the Athlete's part be demonstrated in order to establish an anti-doping rule violation under Article 14.2.1.

14.2.1.2 Sufficient proof of an anti-doping rule violation under Article 14.2.1 is established by any of the following: presence of a prohibited substance or its metabolites or markers in the Athlete's A Sample where the Athlete waives analysis of Sample B and Sample B is not analyzed; or, where the Athlete's Sample B is analyzed and the analysis of the Athlete's Sample B confirms the presence of the prohibited substance or its metabolites or markers found in the Athlete's sample A; or, where the Athlete's sample B is split into two bottles and the analysis of the second bottle confirms the presence of the prohibited substance or its metabolites or markers found in the first bottle.

14.2.1.3 Except for those substances for which a quantitative threshold is specifically identified in the Prohibited List, the presence of any quantity of a prohibited substance or its metabolites or markers in an Athlete's sample shall constitute an anti-doping rule violation.

14.2.1.4 As an exception to the general rule of Article 14.2.1, the Prohibited List or International Standards may establish special criteria for the evaluation of prohibited substances that can also be produced endogenously.

14.2.2 Use or Attempted Use Athlete of a Prohibited Substance or a Prohibited Method by an Athlete

14.2.2.1 It is each Athlete's personal duty to ensure that no Prohibited Substance enters his or her body and that no Prohibited Method is used. Accordingly, it is not necessary that intent, fault, negligence, or knowing use on the Athlete's part be demonstrated in order to establish an anti-doping rule violation for use of a Prohibited Substance or a Prohibited Method.

14.2.2.2 The success or failure of the use or attempted use of a Prohibited Substance or Prohibited Method is not material. It is sufficient that the Prohibited Substance or Prohibited Method was used or attempted to be used for an anti-doping rule violation to be committed.

14.2.3 Evading, Refusing or Failing to Submit to Sample Collection

Evading sample collection is defined as refusing or failing to submit to a sample collection without compelling justification after notification as authorized in these Anti-Doping rules, or other applicable anti-doping rules.

14.2.4 Whereabouts Failures

This is the combination of any three missed tests and/or filing failures, as defined in the International Standard for Testing and Investigations, within a twelve-month period by an Athlete in a registered testing pool.

14.2.5 Tampering or Attempted Tampering with any part of Doping Control

This is conduct which subverts the Doping Control process but which would not otherwise be included in the definition of prohibited

methods. Tampering shall include, without limitation, intentionally interfering or attempting to interfere with a Doping Control official, providing fraudulent information to an Anti-Doping Organization, or the attempt or action of intimidating a potential witness.

14.2.6 Possession of a Prohibited Substance or a Prohibited Method

14.2.6.1 This is defined as possession by an Athlete in competition of any Prohibited Method or any Prohibited Substance, or Possession by an Athlete Out-of-Competition of any Prohibited Method or any Prohibited Substance which is prohibited in Out-of-Competition Testing unless the Athlete establishes that the Possession is consistent with a Therapeutic Use Exemption ("TUE") granted in accordance with Article 14.4 or other acceptable justification.

14.2.6.2 Additional definition involved possession by an Athlete support personnel in-competition of any Prohibited Method or any Prohibited Substance, or Possession by an Athlete Support Personnel Out-of-Competition of any Prohibited Method or any Prohibited Substance which is prohibited Out-of-Competition, in connection with an Athlete, competition or training, unless the Athlete Support Personnel establishes that the Possession is consistent with a TUE granted to an Athlete in accordance with Article 14.4 or other acceptable justification.

14.2.7 Trafficking or Attempted Trafficking in any Prohibited Substance or Prohibited Method

14.2.8 This is defined as administration or attempted administration to any Athlete In-Competition of any Prohibited Method or Prohibited Substance, or administration or attempted administration to any Athlete Out-of-Competition of any Prohibited Method or any Prohibited Substance that is prohibited Out-of-Competition.



14.2.9 Complicity

This involved the assisting, encouraging, aiding, abetting, conspiring, covering up or any other type of intentional complicity involving an anti-doping rule violation, attempted anti-doping rule violation or violation of Article 10.12.1 of the Code by another Person.

14.2.10 Prohibited Association

Association by an Athlete or other person subject to the authority of an Anti-Doping Organization in a professional or sport-related capacity with any Athlete support person who:

14.2.10.1 If subject to the authority of an Anti-Doping Organization, is serving a period of ineligibility; or

14.2.10.2 If not subject to the authority of an Anti-Doping Organization, and where Ineligibility has not been addressed in a results management process pursuant to the Code, has been convicted or found in a criminal, disciplinary or professional proceeding to have engaged in conduct which would have constituted a violation of anti-doping rules if Code-compliant rules had been applicable to such Person. The disqualified status of such person shall be in force for the longer of six years from the criminal, professional or disciplinary decision or the duration of the criminal, disciplinary or professional sanction imposed; or

14.2.10.3 Is serving as a front or intermediary for an individual described in Article 14.2.10.1 or 14.2.10.2.

In order for this provision to apply, it is necessary that the Athlete or other person has previously been advised in writing by an Anti-Doping Organization with jurisdiction over the Athlete or other person, or by WADA, of the Athlete Support Person's disqualifying status and the potential consequence of prohibited association and that the Athlete or other person can reasonably avoid the association. The Anti-Doping Organization shall also use reasonable efforts to advise the Athlete Support Person who is the subject of the

notice to the Athlete or other Person that the Athlete Support Person may, within 15 days, come forward to the Anti-Doping Organization to explain that the criteria described in Articles 14.2.10.1 and 14.2.10.2 do not apply to him or her. (Notwithstanding Article 14.16, this Article applies even when the Athlete Support Person's disqualifying conduct occurred prior to the effective date provided in Article 25 of the Code.)

The burden shall be on the Athlete or other person to establish that any association with Athlete Support Personnel described in Article 14.2.10.1 or 14.2.10.2 is not in a professional or sport-related capacity.

Anti-Doping Organizations that are aware of Athlete Support Personnel who meet the criteria described in Article 14.2.10.1, 14.2.10.2, or 14.2.10.3 shall submit that information to WADA.

14.3 Proof of Doping

14.4.1 Burdens and Standards of Proof

FISU shall have the burden of establishing that an anti-doping rule violation has occurred. The standard of proof shall be whether FISU has established an anti-doping rule violation to the comfortable satisfaction of the hearing panel bearing in mind the seriousness of the allegation that is made. This standard of proof in all cases is greater than a mere balance of probability but less than proof beyond a reasonable doubt. Where the Code or these Anti-Doping Rules places the burden of proof upon the Athlete or other Person alleged to have committed an anti-doping rule violation to rebut a presumption or establish specified facts or circumstances, the standard of proof shall be by a balance of probability.

14.4.2. Methods of Establishing Facts and Presumptions

Facts related to anti-doping rule violations may be established by any reliable means, including admissions. The following rules of proof shall be applicable in doping cases:

- 14.3.2.1 Analytical methods or decision limits approved by WADA after consultation within the relevant scientific community and which have been the subject of peer review are presumed to be scientifically valid. Any Athlete or other Person seeking to



rebut this presumption of scientific validity shall, as a condition precedent to any such challenge, first notify WADA of the challenge and the basis of the challenge. CAS on its own initiative may also inform WADA of any such challenge. At WADA's request, the CAS panel shall appoint an appropriate scientific expert to assist the panel in its evaluation of the challenge. Within 10 days of WADA's receipt of such notice, and WADA's receipt of the CAS file, WADA shall also have the right to intervene as a party, appear amicus curiae or otherwise provide evidence in such proceeding.

- 14.3.2.2 WADA-accredited laboratories, and other laboratories approved by WADA, are presumed to have conducted Sample analysis and custodial procedures in accordance with the International Standard for Laboratories. The Athlete or other Person may rebut this presumption by establishing that a departure from the International Standard for Laboratories occurred which could reasonably have caused Adverse Analytical Finding. If the Athlete or other Person rebuts the preceding presumption by showing that a departure from the International Standard for Laboratories occurred which could reasonably have caused the Adverse Analytical Finding, then, FISU shall have the burden to establish that such departure did not cause the Adverse Analytical Finding.
- 14.3.2.3 Departures from any other International Standard or other anti-doping rule or policy set forth in the Code or these Anti-Doping Rules which did not cause an Adverse Analytical Finding or other anti-doping rule violation shall not invalidate such evidence or results. If the Athlete or other Person establishes a departure from another International Standard or other anti-doping rule or policy which could reasonably have caused an anti-doping rule violation based on an Adverse Analytical Finding or other anti-doping rule violation, then FISU shall have the burden to establish that such departures did not cause the Adverse Analytical Finding or the factual basis for the anti-doping rule violation.

14.3.2.4 The facts established by a decision of a court or professional disciplinary tribunal of competent jurisdiction which is not the subject of a pending appeal shall be irrebutable evidence against the Athlete or other Person to whom the decision pertained of those facts unless the Athlete or other Person establishes that the decision violated principles of natural justice.

14.3.2.5 The Disciplinary Commission in a hearing on an anti-doping rule violation may draw an inference adverse to the Athlete or other Person who is asserted to have committed an anti-doping rule violation based on the Athlete's or other Person's refusal, after a request made in a reasonable time in advance of the hearing, to appear at the hearing (either in person, in writing or telephonically as directed by the hearing panel) and to answer questions from the Disciplinary Commission or FISU.

14.4 The Prohibited List

14.5.1 Prohibited Substances and Prohibited Methods identified on the Prohibited List

The list of Prohibited Substances and Methods is the current WADA Prohibited List 2017.

All Athletes and other persons shall be bound by the Prohibited List, and any revisions thereto, from the date they go into effect, without further formality. It is the responsibility of all Athletes and other persons to familiarize themselves with the most up-to-date version of the Prohibited List and all revisions thereto.

Specified Substances

For purposes of the application of Article 14.11, all Prohibited Substances shall be Specified Substances except substances in the classes of anabolic agents and hormones; and those stimulants and hormone antagonists and modulators so identified on the Prohibited List. The category of Specified Substances shall not include Prohibited Methods.



14.5 Selection of Athletes

- 14.5.1 A reasonable number of Athletes shall be tested in all sports in which it is required by regulations of the appropriate International Sports Federation. Out-of-Competition as well as Target Testing may be applied to Athletes participating at any time during the Event period.
- 14.5.2 The total number of Athletes to be tested per day in each sport shall be agreed upon by the Medical Committee in cooperation with the Organizing Committee. The available laboratory capacity and the requirements of the appropriate ISF should always be taken into account. The FISU Medical Committee shall determine the special criteria and procedures for selecting the individual Athletes to be tested, but no details shall be disclosed prior to the competition.
- 14.5.3 The Athletes to be tested shall include at least one medalist, a representative of a medal winning team and any Athlete who establishes or breaks a Winter Universiade record.
- 14.5.4 Selection of the Athletes who are to be tested shall be made before the end of the competition or the match according to the procedure decided by the designated Medical Committee member.
- 14.5.5 An Athlete may be the subject of Doping Control on more than one (1) occasion during FISU Events.
- 14.5.6 It is the responsibility of the Doping Control Officer appointed by the Organizing Committee to notify the selected Athletes.
- 14.5.7 Out-of-Competition Tests may take place during FISU events if approved by the FISU Medical Committee.

14.5.8 Athlete Whereabouts Requirements

- 14.5.8.1 Athletes participating in the FISU event are required to provide accurate whereabouts information during the event. If the Athlete is not a part of the pool of the respective International Sports Federation or the National Anti-Doping

Organization, this information will be available to FISU on request.

14.5.8.2 Any Athlete who fails to be available for testing three (3) attempts during the FISU event shall be considered to have committed an anti-doping rule violation pursuant to Article 14.2.1.4. For each attempt, the Doping Control Officer shall visit all locations during the times specified by the Athlete for that date and shall stay two hours at each location, unless the Doping Control Officer received clear and reliable information that the Athlete will not come to that location during the two (2) hour period.

14.5.8.3 Whereabouts information provided pursuant to Article 14.5.8 shall be shared with WADA and other Anti-Doping Organizations having jurisdiction to test an Athlete on the strict condition that it be used only for Doping Control purposes.

14.5.9 The Chairperson, the members of the Medical Committee and the Organizing Committee shall ensure that the Athlete selection decisions are not disclosed to any unauthorized person before notification of the selected Athletes.

14.6 Sample-Taking Procedure

14.6.1 Immediately after the Competition or after the determination of the final results, the Athlete selected for a Doping Control shall be handed a Notification Form by a Doping Control Officer or his representative (Chaperone) and asked to report as soon as possible to the designated Doping Control Station. The Athlete must bring his/her accreditation card to the Doping Control Station designated on the form.

14.6.2 Upon presentation of the Notification Form, the Chaperone shall enter the time of notification and the Athlete shall sign the Notification Form.



- 14.6.3 In Out-of-Competition Testing, the Athlete has to report to the designated Doping Control Station immediately.
- 14.6.4 If the Athlete refuses to sign the Notification Form or should the Athlete fail to report to the Doping Control Station within a reasonable time, the facts shall be noted on the Doping Control Form. The DCO shall decide whether to process a possible failure to comply. However, if the test is possible, it shall still be carried out.
- 14.6.5 From the time of notification for a Doping Control until provision of the Sample, the Athlete shall be escorted to the designated Doping Control Station by a Person authorized by the Organizing Committee or FISU in such a way that the Athlete is always within sight and not able to manipulate the Sample to be given.
- 14.6.6 Should the Athlete be required to leave the Doping Control Station, s/he will have to be observed at all times by a Chaperone.
- 14.6.7 Upon arrival at the Doping Control Station, the Athlete and the accompanying Person shall be attended in the waiting room by a member of the Doping Control team. The time of arrival and the personal data of the Athlete shall be noted on the Doping Control Form.
- 14.6.8 The Doping Control Officer shall check the identity of the Athlete by means of the FISU event accreditation card.
- 14.6.9 The Athlete may be searched for evidence of possible manipulation of the urine Sample while in the Doping Control Station.
- 14.6.10 In addition to the Athlete and the accompanying Persons, only authorized Persons may be present in the Doping Control Station. Usually they will be:

- Doping Control Officer(s);
- Member(s) of the FISU Medical Committee;
- Chaperones;
- Interpreters;
- WADA independent observers.

No representative of the press, television, radio, etc. may be permitted to be present in the Doping Control Station.

14.6.11 The actions for collection of the urine Sample will take the following course:

- a) When the Athlete indicates s/he is ready to provide a urine Sample, the Doping Control Officer shall ensure that the Athlete is informed about his/her rights and responsibilities and the Sample collection process.
- b) The Athlete shall select a sealed collection container with which s/he is satisfied. If the Athlete is not satisfied with a container, s/he shall select another one. If the Athlete is not satisfied with any containers and no other containers are available, this should be noted on the Doping Control Form and the Doping Control Officer shall instruct the Athlete to proceed with the test. However, if the Doping Control Officer and Medical Committee member agree with the reasons put forward by the Athlete that all available containers do not meet specifications, the Doping Control Officer shall terminate the test and this should be noted in the Doping Control Officer Report Form.
- c) The Athlete shall retain control of the collection container and any Sample provided until the Sample is sealed. A Doping Control Officer and/or a Chaperone may handle the collection vessel only if authorized to do so by the Athlete.
- d) The Chaperone and the Athlete shall proceed to the toilet area to collect a Sample.



- e) The Chaperone shall directly witness the passing of the Sample by the Athlete.
- f) Once the Athlete has completed passing the Sample, the Athlete and Chaperone shall immediately return to the Doping Control Officer who will oversee the processing and sealing of the Sample.
- g) The Chaperone who witnessed the passing of the Sample shall sign the Doping Control Form to verify that the Athlete passed the Sample.
- h) The Doping Control Officer shall ensure that the volume of the urine Sample satisfies laboratory requirements for analysis in full view of the Athlete.
- i) Where the volume of urine is insufficient, a partial Sample collection procedure shall be conducted.
- j) Where there is Suitable Volume of Urine for Analysis, the Athlete shall select a urine kit with which s/he is satisfied and in which the Sample will be sealed. If the Athlete is not satisfied with the urine kit, s/he shall select another kit until satisfied. If the Athlete is not satisfied with any urine kits and no others are available, this should be noted on the Doping Control Form and the Doping Control Officer shall instruct the Athlete to proceed with the test. However, if the Doping Control Officer and Medical Committee member agree with the reasons put forward by Athlete that all available urine kits do not meet specifications; the Doping Control Officer shall terminate the test and inform the Chairperson of the Medical Committee.
- k) Once a urine kit has been selected, the Doping Control Officer and Athlete shall check the kit to determine that it is suitable. If after this inspection, the kit is considered unsuitable, the same procedure shall be followed as in paragraph j) above.
- l) The Athlete shall open the kit; pour at least the prescribed minimum volumes of urine into the A and B bottles.
- m) The Doping Control Officer shall confirm that the Sample satisfies laboratory requirements for analyses by testing

the Specific Gravity of the Residual Volume of urine remaining in the collection container.

- n) The Athlete shall then seal the bottles as directed by the Doping Control Officer.
- o) The Athlete and his/her representative will be asked to offer any comments or concerns about the Doping Control procedure in writing on the Doping Control Form.
- p) The Doping Control Officer shall request the Athlete to provide information about all medication and other substances used within the last seven (7) days.
- q) The Doping Control Officer shall complete the Doping Control Form.
- r) The Doping Control Officer, the Athlete, the Athlete's representative (if applicable), and any other Person where required shall then sign the Doping Control Form to verify the accuracy of the information.
- s) The Doping Control Officer shall provide a copy of the Doping Control Form to the Athlete as s/he leaves the Doping Control Station.
- t) The Doping Control Officer shall discard all residual urine.
- u) If a Chaperone observes any unusual behavior by an Athlete while witnessing the passing of the Sample, the Chaperone shall report that fact to the Doping Control Officer as soon as possible. The Doping Control Officer shall then follow the procedure for investigation and processing possible failures to comply.
- v) If a Chaperone is unable to verify the passing of the Sample or the Chaperone reports observing unusual behavior by the Athlete, the Doping Control Officer can require the Athlete to provide an additional Sample. If additional Samples are collected, all Samples collected shall be sent to the laboratory for analysis.
- w) If a Doping Control Officer observes an Athlete failing to comply with any direction made by the Doping Control Officer or Chaperone during the Sample collection process, the Doping Control Officer shall follow the



procedure for investigating and processing possible failures to comply.

- x) If the original Sample collected does not meet the requirements for Suitable Specific Gravity for Analysis (1.005 or higher with a refractometer or 1.010 or higher with lab stick), the DCO is responsible for collecting additional Samples until suitable Sample is obtained.
- y) If it is determined that none of the Athlete's Sample meets the requirements for Suitable Specific Gravity for Analysis and the DCO determines that, for logistic reasons, it is impossible to continue with the Sample collection session, the DCO may end the Sample collection session. In such circumstances, if appropriate, the DCO may investigate a possible anti-doping regulation.
- z) The DCO shall send to the laboratory for analysis all Samples which were collected, irrespective of whether or not they meet the requirements for Suitable Specific Gravity for Analysis.

14.6.12 The Medical Committee or the Medical Committee member can locally modify this procedure in exceptional circumstances.

14.7 Transport of Samples

- 14.7.1 At the end of the Doping Control session or when a scheduled collection is due, the Doping Control Officer in charge of the station will complete a Doping Control Transport Form, outlining the code numbers, the total number of Sample kits, the coded security seal for the transport bag, the site from which they came and the departure time of the Courier. The Transport Form and the corresponding laboratory copy of the Doping Control Form, which do not contain any details identifying the competitor, will be placed in an envelope that will be sealed and sent to the laboratory together with the urine Samples.

- 14.7.2 The Doping Control Officer in charge of the station will place the original and a copy of the Doping Control Form, Doping Control Transport Form, Notification Form and other relevant documents in two (2) envelopes (originals in one and copies in another). The originals should be provided to the Chairperson of the Medical Committee or his/her representative. For security reasons, the duplicate copy shall be kept sealed in a secure and safe place by the Organizing Committee until one month (1) after the designated Event.
- 14.7.3 The sealed transport bag(s) shall be given to the Courier upon signature of the Doping Control Transport Form.
- 14.7.4 The Courier shall take the sealed transport bag(s) to the laboratory.
- 14.7.5 At the laboratory, a Person appointed by the Head of the laboratory shall acknowledge receipt of the sealed transport bag(s). The Person shall document the time of arrival.

14.8 Analysis of Samples

- 14.8.1 The analysis of Samples shall be done in a WADA-accredited laboratory.
- 14.8.2 The analysis shall be carried out in accordance with the International Standard for Laboratory analysis.
- 14.8.3 All Samples collected under the auspices of FISU will remain the exclusive property of FISU.
- 14.8.4 All A Samples shall be analyzed and the results reported in confidence to the Chairperson of the Medical Committee as soon as possible, usually forty eight (48) hours.
- 14.8.5 In the Event that an A Sample indicates a Doping Offence, the designated signatory of the laboratory will provide a confidential report with supporting analytical data to the Chairperson of the Medical Committee.



14.8.6 In the Event that an A Sample is problematic or may not be analyzed as to the volume, suitability or content, the designated signatory of the laboratory will provide a confidential report to the Chairperson of the Medical Committee.

14.8.7 In the Event that a B Sample confirmation is required, the designated signatory of the laboratory will provide a confidential report with supporting analytical data to the Chairperson of the Medical Committee or his/her representative in accordance with section Results Management (Article 14.9).

14.9 Result Management

14.9.1 The results from all analyses must be sent to the Chairperson of the FISU Medical Committee or his/her representative in encoded form, in a report signed by an authorized representative of the laboratory. All communication must be conducted in such a way that the results of the analyses are confidential. Upon receipt of an A Sample Adverse Analytical Finding, the FISU Medical Committee shall conduct a review to determine whether:

- a) the Adverse Analytical Finding is consistent with an applicable TUE;
- b) there is any apparent departure from the International Standards for Testing or International Standard for Laboratories that caused the Adverse Analytical Finding.

14.9.1.1 If the initial review does not reveal an applicable TUE or departure from the International Standard for Testing or International Standard for Laboratories, the Chairperson of the Medical Committee or his/her representative shall take the following actions:

- 14.9.1.1.1 The Athlete and/or the National University Sports Federation to which the Athlete belongs or his/her representative shall be informed immediately in writing of:
- a) the Adverse Analytical Finding;
 - b) the specific anti-doping rule violated;
 - c) his/her right to promptly request the analysis of the B Sample or failing such request within three (3) weeks that the B Sample analysis may be deemed waived;
- 14.9.1.1.1.1 If the Athlete requests the B Sample analysis, the Athlete or his/her representative will be informed of:
- a) the scheduled date, time and place for the B Sample analysis if the Athlete requests an analysis of the B Sample;
 - b) the opportunity to attend the B Sample opening and analysis at the scheduled date, time and place;
 - c) his/her right to request copies of the A and B Sample laboratory documentation package;
- 14.9.1.1.2 FISU shall also notify the Athlete's NADO, ISF and WADA.
- 14.9.1.1.3 If FISU decides not to bring forward the Adverse Analytical Finding as an anti-doping rule violation, it shall so notify the Athlete, the Athlete's NADO, ISF and WADA.
- 14.9.1.1.4 In the case the B Sample has been requested, a representative of the Athlete's National University Sports Federation and a representative of ISF may be allowed to be present.
- 14.9.1.1.5 If the B Sample proves negative then (unless FISU takes the case forward as an anti-doping rule violation under article 14.2.1.2), the entire test shall be considered negative and the Athlete, his/her National University Sports Federation, and ISF shall be so informed. The Athlete is then able to return to Competition.



- 14.9.1.1.6 If a Prohibited Substance or the Use of a Prohibited Method is identified, the Chairperson of the Medical Committee or his/her representative shall then, without delay, notify the Athlete, the NUSF, the ISF and WADA in writing of the Doping Offence and the appeals process. The Chairperson of the Medical Committee or his/her representative shall also, without delay, inform the FISU President or his representative.
- 14.9.1.2 In the Event of Atypical Findings, as provided in the International Standards in some circumstances, laboratories are directed to report the presence of Prohibited Substances that may also be produced endogenously as Atypical Findings that should be investigated further; the Chairperson of the FISU Medical Committee shall conduct a review to determine whether:
- a) the Atypical Finding is consistent with an applicable TUE that has been granted or;
 - b) there is any apparent departure from International Standard for Testing or International Standard for Laboratories that caused the Atypical Finding.
- 14.9.1.3 The Chairperson of the FISU Medical Committee will then carry out the necessary investigation. After this is completed, the Athlete's NADO, ISF and WADA shall be notified whether or not the Atypical Finding will be brought forward as an Adverse Analytical Finding.
- 14.9.2 Provisional Suspensions
- 14.9.2.1 If Analysis of an A Sample has resulted in an Adverse Analytical Finding for a Prohibited Substance that is not a specified substance, and a review in accordance with article 14.9.1 does not reveal an applicable TUE or departure from the International Standard for Testing or International Standard for Laboratories that caused the Adverse Analytical Finding, the FISU President may provisionally suspend the



Athlete pending the hearing panel's determination of whether s/he has committed an anti-doping rule violation.

- 14.9.2.2 In any case not covered by Article 14.9.2.1 where FISU decides to take the matter forward as an apparent anti-doping rule violation in accordance with the foregoing provisions of this Article, the FISU President may, after consultation with the FISU Medical Committee, provisionally suspend an Athlete pending the hearing panels determination of whether s/he has committed an anti-doping rule violation.
- 14.9.2.3 Where Provisional Suspension is imposed whether pursuant to Article 14.9.2.1 or Article 14.9.2.2, the Athlete shall be given either a) an opportunity for a Provisional Hearing before imposition of the Provisional Suspension or on a timely basis after imposition of the Provisional Suspension or b) an opportunity for an expedited hearing in accordance with Article 14.10 (Right to Fair Hearing) on a timely basis after imposition of a Provisional Suspension.
- 14.9.2.4 If a Provisional Suspension is imposed based on an Adverse Analytical Finding in respect of an A Sample and any subsequent analysis of the B Sample does not confirm the A Sample analysis, then the Athlete shall not be subject to any further Provisional Suspension. In circumstances where the Athlete (or Athlete's team) has been removed from a Competition based on an Adverse Analytical Finding and the subsequent B Sample analysis does not confirm the A Sample finding, if, without otherwise affecting the Competition it is still possible for the Athlete or team to be reinstated, the Athlete or team may continue to take part in the Competition.
- 14.9.3 The President of FISU is the ultimate disciplinary body in FISU.
- 14.9.4 Even when the results of the analysis become known, all details connected with the investigation are to be treated as confidential by all Persons connected with the control and the result management.



- 14.9.5 In the Event that this process is not possible, the appropriate National University Sports Federation will be informed and they will have to respond promptly.

14.10 Right to a Fair Hearing

- 14.10.1 The FISU Executive Committee will appoint a FISU Doping Hearing Panel composed of three (3) members with experience in Doping Control. The members of the committee shall have had no prior involvement with the case and shall not have the same nationality as the Athlete or other Person alleged to have violated the anti-doping rules.
- 14.10.2 When it appears, following the Results Management process described in Article 14.9 that these anti-doping rules have been violated at a FISU Event, the Athlete or his representative may request the case to be assigned to the FISU Doping Hearing Panel for adjudication.
- 14.10.3 This hearing may be conducted in writing, by e-mail, by conference call or in Person.
- 14.10.4 Hearings pursuant to this Article shall be completed expeditiously following the completion of the results management process described in Article 14.9.
- 14.10.5 The National University Sports Federation of the Athlete or other Person alleged to have violated these anti-doping rules may attend the hearing as an observer.
- 14.10.6 The Athlete or other Person involved has the right to be represented by counsel at the Person's own expense.
- 14.10.7 FISU shall keep WADA fully apprised as to the status of pending cases and the result of all hearings.
- 14.10.8 The Athlete or other Person may forego a hearing by acknowledging the anti-doping rule violation and accepting

consequences consistent with Articles 14.11 and 14.12 as proposed by FISU.

- 14.10.9 The FISU Doping Hearing Panel will report its results to the Chairperson of the Medical Committee, the FISU President, the Athlete, the ISF, the NUSF and to WADA.

14.11 Automatic Disqualification of Results

- 14.11.1 A violation of these anti-doping rules in individual sports in connection with an In-Competition test automatically leads to Disqualification of the individual result obtained in that Competition with all resulting consequences, including forfeiture of any medals, points and prizes.

In sports which are not Team Sports but where awards are given to teams, Disqualification or other disciplinary action against the team when one or more team members have committed an anti-doping rule violation shall be as provided in the applicable rules of the ISF.

14.12 Sanction on Individuals

- 14.12.1 Disqualification of results in an Event during which an anti-doping rule violation occurs. An anti-doping rule violation occurring during or in connection with an Event may lead to Disqualification of all of the Athlete's individual results obtained in that Event with all consequences, including forfeiture of all medals, points and prizes, except as provided in Article 14.12.1.1.

- 14.12.1.1 If the Athlete establishes that s/he bears No Fault or Negligence for the violation, the Athlete's individual results in the other Competition shall not be Disqualified unless the Athlete's results in Competition other than the Competition in which the anti-doping rule violation occurred were likely to have been affected by the Athlete's anti-doping rule violation.



14.12.2 Ineligibility for presence, use or Attempted Use or Possession of Prohibited Substances and Prohibited Methods

The period of Ineligibility imposed for a violation of Article 14.2.1.1 (Presence of Prohibited Substance or its Metabolites or Markers), Article 14.2.1.2 (Use or Attempted Use of Prohibited Substance or Prohibited Method) or Article 14.2.1.6 (Possession of Prohibited Substances and Methods) shall be as follows, unless the conditions for eliminating or reducing the period of Ineligibility, as provided in Articles 14.12.4 and 14.12.5, or the conditions for increasing the period of Ineligibility, as provided in Article 14.12.6, are met:

First violation: Two (2) years' Ineligibility for FISU Events. Ineligibility for other Events will be determined by the appropriate ISF, NADO, RADO or National Sports Federation.

- 14.12.2.1 An Athlete who is declared ineligible as in article 14.12.2 may appeal to the appropriate ISF or NSF and if the result is lessening the penalty, FISU may abide by their finding after presentation of appeals material to the FISU Medical Committee.
- 14.12.2.2 Admission of an anti-doping rule violation in the absence of other evidence. Where an Athlete or other Person voluntarily admits the commission of an anti-doping rule violation before having received notice of a Sample collection which could establish an anti-doping rule violation (or, in the case of an anti-doping rule violation other than Article 14.2.1.1, before receiving first notice of the admitted violation pursuant to Article 14.9) and that admission is the only reliable evidence of the violation at the time of admission, then the period of Ineligibility may be reduced, but not below one-half of the period of Ineligibility otherwise applicable.
- 14.12.2.3 Disqualification of results in Competitions subsequent to Sample collection or commission of an anti-doping rule violation. In addition to the automatic Disqualification of the

results in the Competition which produced the positive Sample under Article 14.11 (Automatic Disqualification of Individual Results), all other competitive results obtained from the date a positive Sample was collected (whether in-Competition or Out-of-Competition), or other anti-doping rule violation occurred, through the commencement of any Provisional Suspension or Ineligibility period, shall, unless fairness requires otherwise, be disqualified with all of the resulting consequences including forfeiture of any medals, points and prizes.

14.12.3 Status During Ineligibility

- 14.12.3.1 Prohibition against participation during Ineligibility. No Athlete or other Person who has been declared ineligible may, during the period of Ineligibility, participate in any capacity in an Event or activity (other than authorized anti-doping education or rehabilitation programs) authorized or organized by FISU.
- 14.12.3.2 No Athlete who is ineligible for Competition for any reason by the appropriate National Sports Federation or International Sports Federation will be allowed to compete in a FISU Event.

14.13 Consequences to Delegation

- 14.13.1 If a member of a doubles team, relay team, or other team is found to have committed a violation of these anti-doping rules during an Event, the team shall be disqualified from the Event.
- 14.13.2 If a member of a team is found to have committed a violation of these anti-doping rules during an Event where a team ranking is based on the addition of individual results, the results of the Athlete committing the violation will be subtracted from the team result and replaced with the results of the next applicable team member. If by removing the Athlete's results from the team results, the number of Athletes



counting for the team is less than the required number, the team shall be eliminated from the ranking.

- 14.13.3 Where more than one member of a team in a Team Sport has been notified of a possible anti-doping rule violation under Article 14.9 in connection with an Event, FISU shall conduct appropriate target Testing of the team during the Event period. If more than two members of a team in a Team Sport are found to have committed an anti-doping rule violation during an Event period, FISU shall impose an appropriate sanction on the team.

14.14 Appeals

14.14.1 Decisions subject to appeal

Decisions made under these anti-doping rules may be appealed as set forth below in Article 14.14.2 through 14.14.4 or as otherwise provided in these anti-doping rules. Such decisions shall remain in effect while under appeal unless the appellate body orders otherwise.

14.14.2 Appeals from decisions regarding anti-doping rule violations, consequences, and Provisional Suspensions

A decision that an anti-doping rule violation was committed, a decision imposing consequences for an anti-doping rule violation, or a decision that no anti-doping rule violation was committed; a decision that an anti-doping rule violation proceeding cannot go forward for procedural reasons (including, for example, prescription); a decision that FISU or lacks jurisdiction to rule on an alleged antidoping rule violation or its consequences; a decision by any National Sports Federation not to bring forward an Adverse Analytical Finding or an Atypical Finding as an anti-doping rule violation, or a decision not to go forward with an anti-doping rule violation after a review under Article 14.9.1; and a decision to impose a Provisional Suspension as a result of a Provisional Hearing or otherwise in violation of Article 14.9.1 may be appealed exclusively as provided in this Article 14.14.2.

Notwithstanding any other provision herein, the only Person that may appeal from a Provisional Suspension is the Athlete or other Person upon whom the Provisional Suspension is imposed.

14.14.2.1 Appeals Involving international-level Athletes

In all cases arising from FISU Competitions, the decision may be appealed exclusively to the CAS in accordance with the provisions applicable before such court.

14.14.2.2 Persons entitled to appeal

In cases under Article 14.14.2.1, the following parties shall have the right to appeal to CAS: (a) the Athlete or other Person who is the subject of the decision being appealed; (b) the other party to the case in which the decision was rendered; (c) FISU and any other Anti-Doping Organization or International Sports Federation under whose rules a sanction could have been imposed; and (d) WADA.

14.14.3 Failure to render a timely decision by FISU Where, in a particular case, FISU fails to render a decision with respect to whether an anti-doping rule violation was committed within a reasonable deadline set by WADA, WADA may elect to appeal directly to CAS as if FISU had rendered a decision finding no anti-doping rule violation. If the CAS panel determines that an anti-doping rule violation was committed and that WADA acted reasonably in electing to appeal directly to CAS, then WADA's costs and attorneys fees in prosecuting the appeal shall be reimbursed to WADA by FISU. Given the different circumstances of each anti-doping rule violation investigation and results management process, it is not feasible to establish a fixed time period for FISU to render a decision before WADA may intervene by appealing directly to CAS. Before taking such action, however, WADA will consult with FISU and give FISU an opportunity to explain why it has not yet rendered a decision.

14.14.4 Appeals from decisions granting or denying a Therapeutic Use Exemption decisions by WADA reversing the grant or



denial of a TUE may be appealed exclusively to CAS by the Athlete, FISU, or National Anti-Doping Organization or other body designated by a National Sports Federation which granted or denied the exemption. Decisions to deny TUE's, and which are not reversed by WADA, may be appealed by Athletes to CAS.

When FISU, National Anti-Doping Organizations or other bodies designated by National Sports Federations fail to take action on a properly submitted TUE application within a reasonable time, their failure to decide may be considered a denial for purposes of the appeal rights provided in this Article.

14.14.5 Time for Filing Appeals

The time to file an appeal to CAS shall be twenty-one (21) days from the date of receipt of the decision by the appealing party. The above notwithstanding, the following shall apply in connection with appeals filed by a party entitled to appeal but which was not a party to the proceedings having lead to the decision subject to appeal:

- a) Within ten (10) days from notice of the decision, such party/ies shall have the right to request from the body having issued the decision a copy of the file on which such body relied;

- b) If such a request is made within the ten-day period, then the party making such request shall have twenty-one (21) days from receipt of the file to file an appeal to CAS.

The above notwithstanding, the filing deadline for an appeal or intervention filed by WADA shall be the later of:

- a) Twenty-one (21) days after the last day on which any other party in the case could have appealed, or
- b) Twenty-one (21) days after WADA's receipt of the complete file relating to the decision.



14.15 Confidentiality and Reporting

- 14.15.1 Neither FISU, its members nor the relevant International Sports Federations shall publicly identify Athletes whose Samples have resulted in Adverse Analytical Findings, or who were alleged to have violated other Articles of these anti-doping rules until it has been determined in a hearing in accordance with Article 14.10 that an anti-doping rule violation has occurred, or such hearing has been waived, or the assertion of an anti-doping rule violation has not been timely challenged or the Athlete has been provisionally suspended. Once a violation of these antidoping rules has been established, it shall be publicly reported within 20 days. FISU must also report within 20 days appeal decisions on an anti-doping rule violation. FISU shall also, within the time period for publication, send all hearing and appeal decisions to WADA.
- 14.15.2 In any case where it is determined, after a hearing or appeal, that the Athlete or other Person did not commit an anti-doping rule violation, the decision may be disclosed publicly only with the consent of the Athlete or other Person who is the subject of the decision. FISU shall use reasonable efforts to obtain such consent, and if consent is obtained, shall publicly disclose the decision in its entirety or in such redacted form as the Athlete or other Person may approve.
- 14.15.3 Neither FISU, its members, the relevant International Sports Federations, nor WADA accredited laboratory, nor officials of either, shall publicly comment on the specific facts of a pending case (as opposed to general description of process and science) except in response to public comments attributed to the Athlete, other Person or their representatives.
- 14.15.4 Recognition of decisions by FISU Any decision of FISU or a National or International Sports Federation regarding a violation of these anti-doping rules shall be recognized by all



National Sports Federations, which shall take all necessary action to render such results effective.

14.16 Recognition of Decision

Subject to the right to appeal provided in Article 14.14, the Testing, TUE's and hearing results or other final adjudications of any Signatory to the Code which are consistent with the Code and are within the Signatory's authority, shall be recognized and respected by FISU. FISU may recognize the same actions of other bodies which have not accepted the Code if the rules of those bodies are otherwise consistent with the Code.

Where the decision of a body that has not accepted the Code is in some respects Code compliant and in other respects not Code compliant, FISU should Attempt to apply the decision in harmony with the principles of the Code. For example, if in a process consistent with the Code a non-signatory has found an Athlete to have committed an anti-doping rule violation on account of the presence of a Prohibited Substance in his body but the period of Ineligibility applied is shorter than the period provided for in the Code, then FISU should recognize the finding of an anti-doping rule violation and they should conduct a hearing consistent with Article 14.10 to determine whether the longer period of Ineligibility provided in the Code should be imposed.

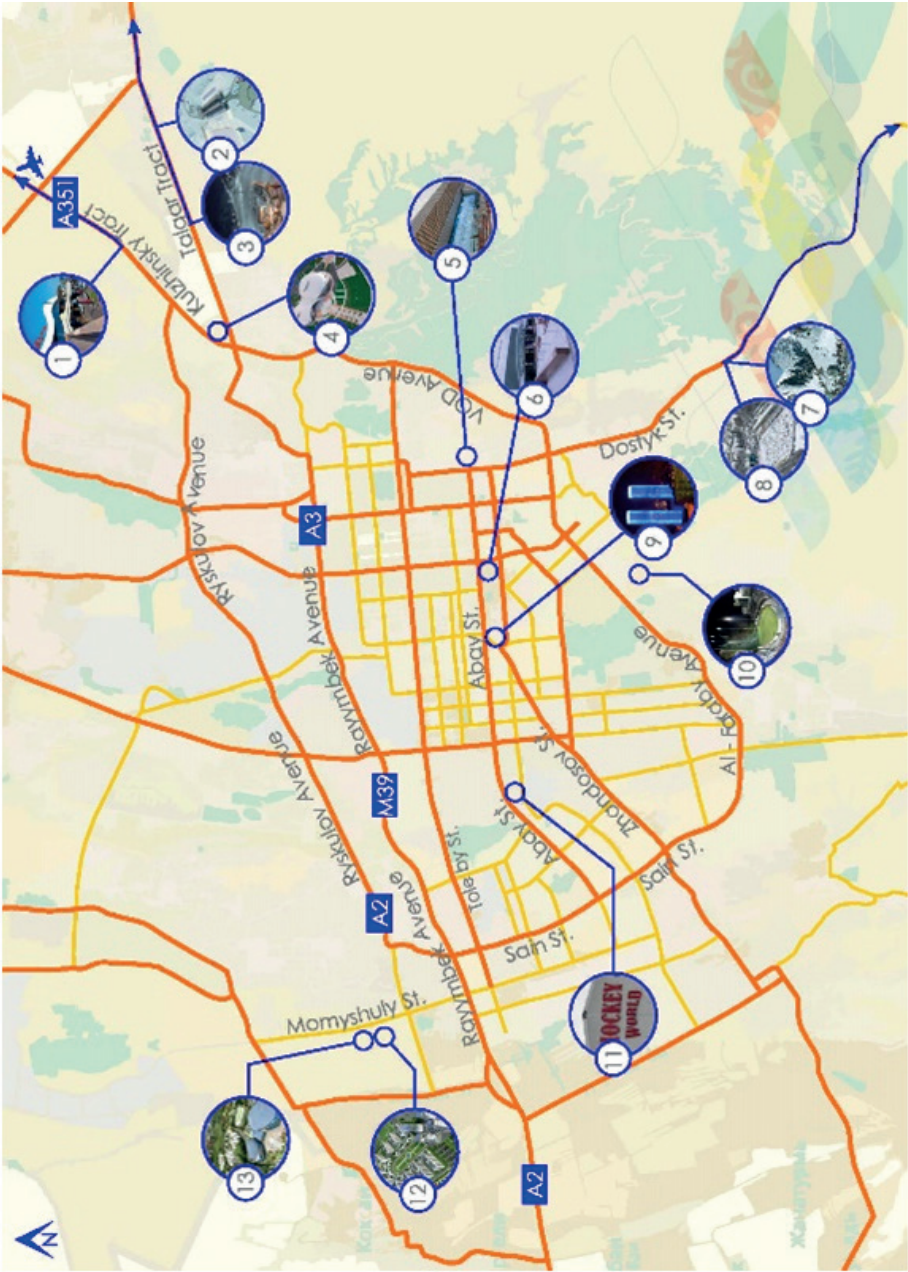
14.17 Statute of Limitation

No action may be commenced under these anti-doping rules against an Athlete or other Person for a violation of an anti-doping rule contained in these anti-doping rules unless such action is commenced within eight years from the date the violation occurred.

14.18 FISU Compliance Reports to WADA

The FISU will report to WADA on FISU's compliance with the Code every second year and shall explain reasons for any noncompliance.

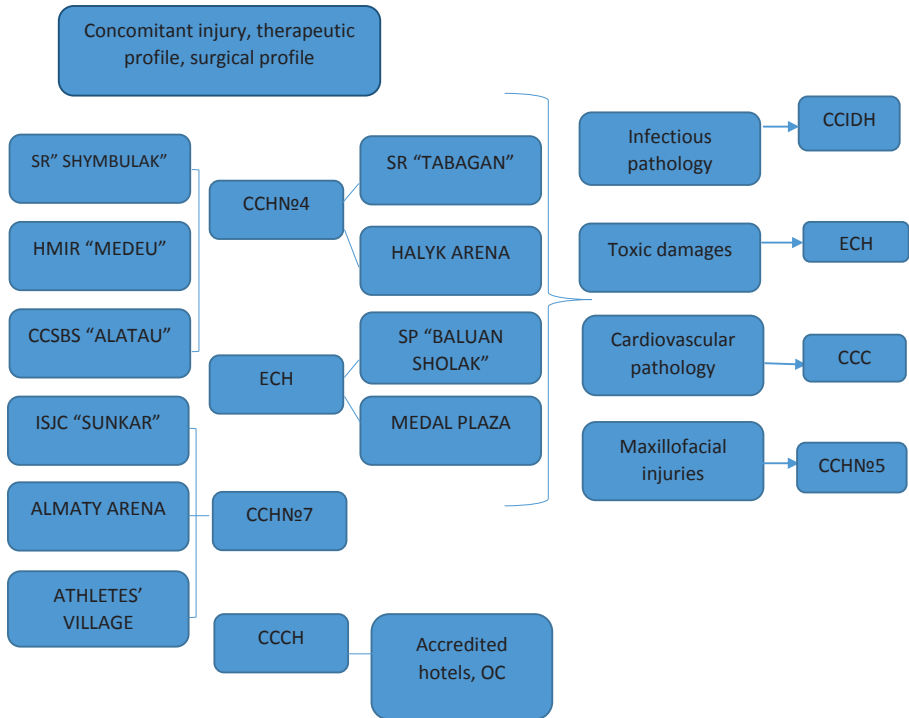
Picture 2. Map of the Venues



Picture 3. Map of the Hospitals



Picture 4. Hospitalization Plan



THE WORLD ANTI-DOPING CODE
**INTERNATIONAL
STANDARD**



PROHIBITED LIST

JANUARY 2017



**WORLD
ANTI-DOPING
AGENCY**
play true

The official text of the *Prohibited List* shall be maintained by WADA and shall be published in English and French.

In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

This List shall come into effect on 1 January 2017

SUBSTANCES & METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES

(IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 4.2.2 OF THE WORLD ANTI-DOPING CODE, ALL *PROHIBITED SUBSTANCES* SHALL BE CONSIDERED AS "*SPECIFIED SUBSTANCES*" EXCEPT SUBSTANCES IN CLASSES S1, S2, S4.4, S4.5, S6.A, AND *PROHIBITED METHODS* M1, M2 AND M3.

PROHIBITED SUBSTANCES

S0 NON-APPROVED SUBSTANCES

Any pharmacological substance which is not addressed by any of the subsequent sections of the *List* and with no current approval by any governmental regulatory health authority for human therapeutic use (e.g. drugs under pre-clinical or clinical development or discontinued, designer drugs, substances approved only for veterinary use) is prohibited at all times.

S1 ANABOLIC AGENTS

Anabolic agents are prohibited.

1. ANABOLIC ANDROGENIC STEROIDS (AAS)

a. Exogenous* AAS, including:

1-Androstenediol (5 α -androst-1-ene-3 β ,17 β -diol);
1-Androstenedione (5 α -androst-1-ene-3,17-dione);
1-Testosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one);
4-Hydroxytestosterone [4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one];
Bolandiol (estr-4-ene-3 β ,17 β -diol);
Bolasterone;
Calusterone;
Clostebol;
Danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 α -ol);
Dehydrochlormethyltestosterone [4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one];
Desoxymethyltestosterone (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol);
Drostanolone;
Ethylestrenol (19-norpregna-4-en-17 α -ol);
Fluoxymesterone;
Formebolone;
Furazabol (17 α -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 α -androstan-17 β -ol);
Gestrinone;

Mestanolone;
Mesterolone;
Metandienone (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one);
Metenolone;
Methandriol;
Methasterone (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androst-3-one);
Methyldienolone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one);
Methyl-1-testosterone (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one);
Methylnortestosterone (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one);
Methyltestosterone;
Metribolone (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one);
Mibolerone;
Norboletone;
Norclostebol;
Norethandrolone;
Oxabolone;
Oxandrolone;
Oxymesterone;
Oxymetholone;
Prostanozolol (17 β -[[tetrahydropyran-2-yl]oxy]-1'H-pyrazolo[3,4-2,3]-5 α -androstanol);
Quinbolone;
Stanozolol;
Stenbolone;
Tetrahydrogestrinone (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-one);
Trenbolone (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);

and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

b. Endogenous** AAS when administered exogenously:

19-Norandrostenediol (estr-4-ene-3,17-diol);
19-Norandrostenedione (estr-4-ene-3,17-dione);
Androstenediol (androst-5-ene-3 β ,17 β -diol);
Androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione);
Boldenone;
Boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione);
Dihydrotestosterone (17 β -hydroxy-5 α -androstan-3-one);
Nandrolone (19-nortestosterone);
Prasterone [dehydroepiandrosterone, DHEA,
3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one];
Testosterone;

and their metabolites and isomers, including but not limited to:

3 β -Hydroxy-5 α -androstan-17-one;
5 α -Androst-2-ene-17-one;
5 α -Androstane-3 α ,17 α -diol;
5 α -Androstane-3 α ,17 β -diol;
5 α -Androstane-3 β ,17 α -diol;
5 α -Androstane-3 β ,17 β -diol;
5 β -Androstane-3 α ,17 β -diol;
7 α -Hydroxy-DHEA;
7 β -Hydroxy-DHEA;
4-Androstenediol (androst-4-ene-3 β , 17 β -diol);
5-Androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione);
7-Keto-DHEA;
19-Norandrosterone;
19-Noretiocholanolone;
Androst-4-ene-3 α ,17 α -diol;
Androst-4-ene-3 α ,17 β -diol;
Androst-4-ene-3 β ,17 α -diol;
Androst-5-ene-3 α ,17 α -diol;
Androst-5-ene-3 α ,17 β -diol;
Androst-5-ene-3 β ,17 α -diol;
Androsterone;
Epi-dihydrotestosterone;
Epitestosterone;
Etiocholanolone.

2. OTHER ANABOLIC AGENTS

Including, but not limited to:

- Clenbuterol;
- Selective androgen receptor modulators (SARMs, e.g. andarine and ostarine);
- Tibolone;
- Zeranol;
- Zilpaterol.

For purposes of this section:

* "exogenous" refers to a substance which is not ordinarily produced by the body naturally.

** "endogenous" refers to a substance which is ordinarily produced by the body naturally.

S2 PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES, AND MIMETICS

The following substances, and other substances with similar chemical structure or similar biological effect(s), are prohibited:

1. Erythropoietin-Receptor agonists:

- 1.1** Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESAs) including e.g.
Darbepoietin (dEPO);
Erythropoietins (EPO);
EPO-Fc;
EPO-mimetic peptides (EMP), e.g. CNTO 530 and peginesatide;
GATA inhibitors, e.g. K-11706;
Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA);
Transforming Growth Factor- β (TGF- β) inhibitors, e.g. sotatercept, luspatercept;

- 1.2** Non-erythropoietic EPO-Receptor agonists, e.g.
ARA-290;
Asialo EPO;
Carbamylated EPO.

2. Hypoxia-inducible factor (HIF) stabilizers, e.g. cobalt, molidustat and roxadustat (FG-4592); and HIF activators, e.g. argon and xenon.

3. Chorionic Gonadotrophin (CG) and Luteinizing Hormone (LH) and their releasing factors, e.g. buserelin, gonadorelin and leuporelin, in males.

4. Corticotrophins and their releasing factors, e.g. corticorelin.

5. Growth Hormone (GH) and its releasing factors including:

- Growth Hormone Releasing Hormone (GHRH) and its analogues, e.g. CJC-1295, sermorelin and tesamorelin;
- Growth Hormone Secretagogues (GHS), e.g. ghrelin and ghrelin mimetics, e.g. anamorelin and ipamorelin;
- GH-Releasing Peptides (GHRPs), e.g. alexamorelin, GHRP-6, hexarelin, and pralmorelin (GHRP-2).

Additional prohibited growth factors:

Fibroblast Growth Factors (FGFs);

Hepatocyte Growth Factor (HGF);

Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1) and its analogues;

Mechano Growth Factors (MGFs);

Platelet-Derived Growth Factor (PDGF);

Vascular-Endothelial Growth Factor (VEGF) and any other growth factor affecting muscle, tendon or ligament protein synthesis/degradation, vascularisation, energy utilization, regenerative capacity, or fibre type switching.

S3

BETA-2 AGONISTS

All selective and non-selective beta-2 agonists, including all optical isomers, are prohibited.

Including, but not limited to:

Fenoterol;

Formoterol;

Higenamine;

Indacaterol;

Olodaterol;

Procaterol;

Reproterol;

Salbutamol;

Salmeterol;

Terbutaline;

Vilanterol.

Except:

- Inhaled salbutamol: maximum 1600 micrograms over 24 hours, not to exceed 800 micrograms every 12 hours;
- Inhaled formoterol: maximum delivered dose of 54 micrograms over 24 hours;
- Inhaled salmeterol: maximum 200 micrograms over 24 hours.

The presence in urine of salbutamol in excess of 1000 ng/mL or formoterol in excess of 40 ng/mL is presumed not to be an intended therapeutic use of the substance and will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* proves, through a controlled pharmacokinetic study, that the abnormal result was the consequence of the use of the therapeutic dose (by inhalation) up to the maximum dose indicated above.

S4

HORMONE AND METABOLIC MODULATORS

The following hormone and metabolic modulators are prohibited:

1. Aromatase inhibitors including, but not limited to:

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

Aminoglutethimide;

Anastrozole;

Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (androstatrienedione);

Androsta-3,5-diene-7,17-dione (arimistane);

Exemestane;

Formestane;

Letrozole;

Testolactone.

2. Selective estrogen receptor modulators (SERMs) including, but not limited to:

Raloxifene;

Tamoxifen;

Toremifene.

3. Other anti-estrogenic substances including, but not limited to:

Clomiphene;

Cyclofenil;

Fulvestrant.

4. Agents modifying myostatin function(s) including, but not limited, to: myostatin inhibitors.

5. Metabolic modulators:

- 5.1 Activators of the AMP-activated protein kinase (AMPK), e.g. AICAR; and
Peroxisome Proliferator Activated Receptor δ (PPAR δ) agonists, e.g. GW 1516;
- 5.2 Insulins and insulin-mimetics;
- 5.3 Meldonium;
- 5.4 Trimetazidine.

S5 DIURETICS AND MASKING AGENTS

The following diuretics and masking agents are prohibited, as are other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

Including, but not limited to:

- Desmopressin; probenecid; plasma expanders, e.g. glycerol and intravenous administration of albumin, dextran, hydroxyethyl starch and mannitol;
- Acetazolamide; amiloride; bumetanide; canrenone; chlortalidone; etacrynic acid; furosemide; indapamide; metolazone; spironolactone; thiazides, e.g. bendroflumethiazide, chlorothiazide and hydrochlorothiazide; triamterene and vaptans, e.g. tolvaptan.

Except:

- Drospirenone; pamabrom; and ophthalmic use of carbonic anhydrase inhibitors (e.g. dorzolamide, brinzolamide);
- Local administration of felypressin in dental anaesthesia.

The detection in an *Athlete's Sample* at all times or *In-Competition*, as applicable, of any quantity of the following substances subject to threshold limits: formoterol, salbutamol, cathine, ephedrine, methylephedrine and pseudoephedrine, in conjunction with a diuretic or masking agent, will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* has an approved *Therapeutic Use Exemption (TUE)* for that substance in addition to the one granted for the diuretic or masking agent.

PROHIBITED METHODS

M1 MANIPULATION OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS

The following are prohibited:

1. The *Administration* or reintroduction of any quantity of autologous, allogenic (homologous) or heterologous blood, or red blood cell products of any origin into the circulatory system.
2. Artificially enhancing the uptake, transport or delivery of oxygen.
Including, but not limited to:
Perfluorochemicals; efaproxiral (RSR13) and modified haemoglobin products, e.g. haemoglobin-based blood substitutes and microencapsulated haemoglobin products, excluding supplemental oxygen by inhalation.
3. Any form of intravascular manipulation of the blood or blood components by physical or chemical means.

M2 CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION

The following are prohibited:

1. *Tampering, or Attempting to Tamper*, to alter the integrity and validity of *Samples* collected during *Doping Control*.
Including, but not limited to:
Urine substitution and/or adulteration, e.g. proteases.
2. Intravenous infusions and/or injections of more than 50 mL per 6 hour period except for those legitimately received in the course of hospital admissions, surgical procedures or clinical investigations.

M3 GENE DOPING

The following, with the potential to enhance sport performance, are prohibited:

1. The transfer of polymers of nucleic acids or nucleic acid analogues.
2. The use of normal or genetically modified cells.

SUBSTANCES & METHODS

PROHIBITED *IN-COMPETITION*

IN ADDITION TO THE CATEGORIES S0 TO S5 AND M1 TO M3 DEFINED ABOVE, THE FOLLOWING CATEGORIES ARE PROHIBITED *IN-COMPETITION*:

PROHIBITED SUBSTANCES

S6 STIMULANTS

All stimulants, including all optical isomers, e.g. *d*- and *l*- where relevant, are prohibited.

Stimulants include:

a: Non-Specified Stimulants:

Adrafinil;
Amfepramone;
Amfetamine;
Amfetaminil;
Amiphenazole;
Benfluorex;
Benzylpiperazine;
Bromantan;
Clobenzorex;
Cocaine;
Cropropamide;
Crotetamide;
Fencamine;
Fenetylline;
Fenfluramine;
Fenproporex;
Fonturacetam [4-phenylpiracetam (carphedon)];
Furfenorex;
Lisdexamfetamine;
Mefenorex;
Mephentermine;
Mesocarb;
Metamfetamine(*d*-);
p-methylamphetamine;
Modafinil;
Norfenfluramine;
Phendimetrazine;
Phentermine;
Prenylamine;
Prolintane.

A stimulant not expressly listed in this section is a *Specified Substance*.

b: Specified Stimulants.

Including, but not limited to:

4-Methylhexan-2-amine (methylhexaneamine);
Benzfetamine;
Cathine**;
Cathinone and its analogues, e.g. mephedrone, methedrone, and α -pyrrolidinovalerophenone;
Dimethylamphetamine;
Ephedrine***;
Epinephrine**** (adrenaline);
Etamivan;
Etilamfetamine;
Etilefrine;
Famprofazone;
Fenbutrazate;
Fencamfamin;
Heptaminol;
Hydroxyamfetamine (parahydroxyamphetamine);
Isometheptene;
Levmetamphetamine;
Meclofenoxate;
Methylenedioxymethamphetamine;
Methylephedrine***;
Methylphenidate;
Nikethamide;
Norfenefrine;
Octopamine;
Oxilofrine (methysynephrine);
Pemoline;
Pentetazol;
Phenethylamine and its derivatives;
Phenmetrazine;
Phenpromethamine;
Propylhexedrine;
Pseudoephedrine*****;

Selegiline;
Sibutramine;
Strychnine;
Tenamfetamine (methylenedioxyamphetamine);
Tuaminoheptane;

and other substances with a similar chemical structure
or similar biological effect(s).

Except:

- Clonidine;
 - Imidazole derivatives for topical/ophthalmic use and those stimulants included in the 2017 Monitoring Program*.
- * Bupropion, caffeine, nicotine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, and synephrine: These substances are included in the 2017 Monitoring Program, and are not considered *Prohibited Substances*.
- ** Cathine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per milliliter.
- *** Ephedrine and methylephedrine: Prohibited when the concentration of either in urine is greater than 10 micrograms per milliliter.
- **** Epinephrine (adrenaline): Not prohibited in local administration, e.g. nasal, ophthalmologic, or co-administration with local anaesthetic agents.
- ***** Pseudoephedrine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 150 micrograms per milliliter.

S7 NARCOTICS

Prohibited:

Buprenorphine;
Dextromoramide;
Diamorphine (heroin);
Fentanyl and its derivatives;
Hydromorphone;
Methadone;
Morphine;
Nicomorphine;
Oxycodone;
Oxymorphone;
Pentazocine;
Pethidine.

S8 CANNABINOIDS

Prohibited:

- Natural, e.g. cannabis, hashish and marijuana, or synthetic Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC).
- Cannabimimetics, e.g. "Spice", JWH-018, JWH-073, HU-210.

S9 GLUCOCORTICOIDS

All glucocorticoids are prohibited when administered by oral, intravenous, intramuscular, or rectal routes.

SUBSTANCES PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

P1 ALCOHOL

Alcohol (ethanol) is prohibited *In-Competition* only, in the following sports. Detection will be conducted by analysis of breath and/or blood. The doping violation threshold is equivalent to a blood alcohol concentration of 0.10 g/L.

- Air Sports (FAI)
- Archery (WA)
- Automobile (FIA)
- Powerboating (UIM)

P2 BETA-BLOCKERS

Beta-blockers are prohibited *In-Competition* only, in the following sports, and also prohibited *Out-of-Competition* where indicated.

- Archery (WA)*
- Automobile (FIA)
- Billiards (all disciplines) (WCBS)
- Darts (WDF)
- Golf (IGF)
- Shooting (ISSF, IPC)*
- Skiing/Snowboarding (FIS) in ski jumping, freestyle aerials/halfpipe and snowboard halfpipe/big air
- Underwater sports (CMAS) in constant-weight apnoea with or without fins, dynamic apnoea with and without fins, free immersion apnoea, Jump Blue apnoea, spearfishing, static apnoea, target shooting, and variable weight apnoea.

*Also prohibited *Out-of-Competition*

Including, but not limited to:

A cebutolol;	L abetalol;
Alprenolol;	Levobunolol;
Atenolol;	M etipranolol;
B etaxolol;	Metoprolol;
Bisoprolol;	N adolol;
Bunolol;	O xprenolol;
C arteolol;	P indolol;
Carvedilol;	Propranolol;
Celiprolol;	S otalol;
E smolol;	T imolol.

www.wada-ama.org

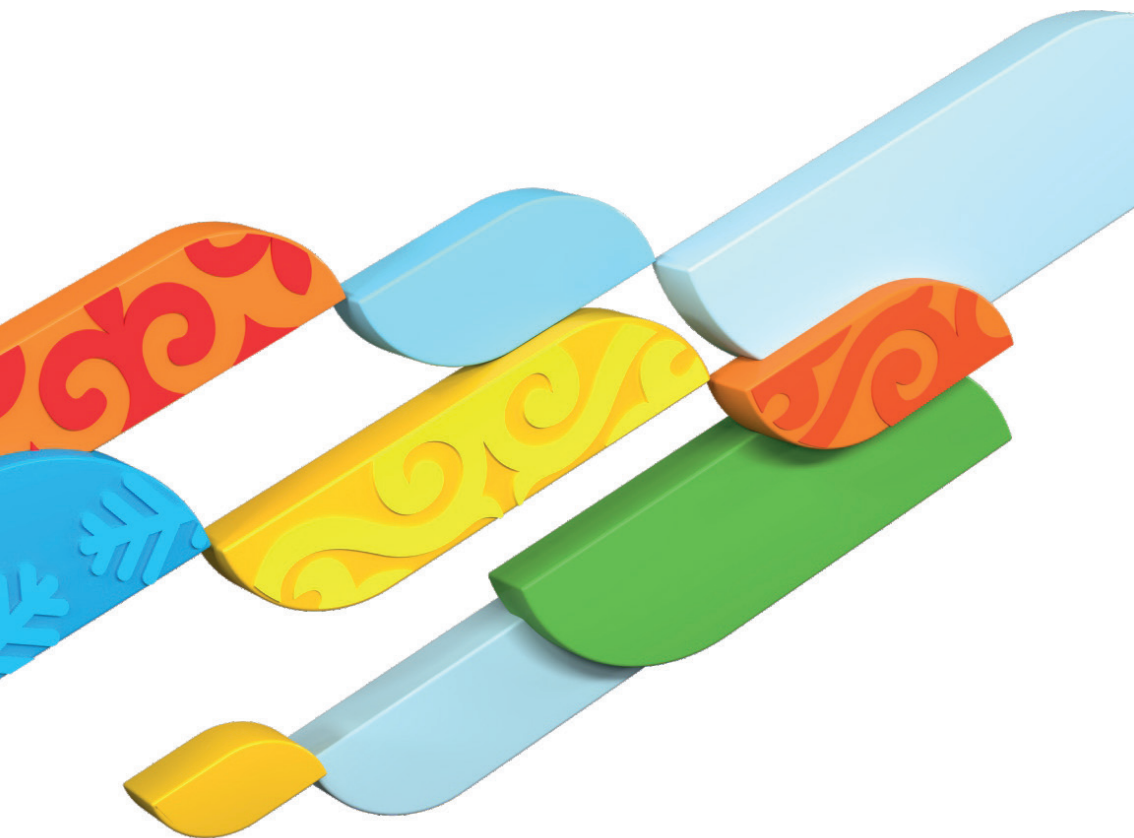




28TH W I N T E R
UNIVERSIADE
JANUARY 29 - FEBRUARY 8



РУКОВОДСТВО ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ДОПИНГ КОНТРОЛЮ





СОДЕРЖАНИЕ

Контакты	62
Медицинский комитет FISU	62
Медицинского обеспечения Организационного комитета.	62
Допинг-контроль Организационного комитета	62
Общая информация о	
28-й Всемирной зимней Универсиаде 2017.	63
28-я Всемирная зимняя Универсиада 2017 в городе Алматы.	63
Медицинское обеспечение	64
Основополагающие принципы медицинского обеспечения	64
Медицинское обеспечение включает:	64
Структура медицинского обеспечения	65
Система медицинского обеспечения	65
Необходимые процедуры до прибытия на Универсиаду	65
Вакцинация	65
Командные врачи	66
Импорт и экспорт лекарственных средств, изделия	
медицинского назначения и медицинского оборудования	66
Ввоз отдельными лицами	68
Медицинские учреждения	69
Поликлиники	69
Больницы 28-й Всемирной зимней Универсиады 2017	69
Медицинские центры на объектах	70
Спортивные объекты	70
Главный пресс-центр	71
Официальные пункты прибытия и отъезда	71
Церемония закрытия и открытия	71
Скорая медицинская помощь	71
Медицинские организации	72
Правила осуществления допинг-контроля	75
Приложение	103

АББРЕВИАТУРЫ

Аббревиатуры	Описание
ОРВИ	Острые респираторные вирусные инфекции
ИТИ	Исключение для терапевтического использования
СМП	Скорая медицинская помощь
ГКБ	Городская клиническая больница
ЦГКБ	Центральная городская больница
ГКЦ	Гороской кардиологический центр
БСНМП	Больница скорой неотложной медицинской помощи
ГКИБ	Городская клиническая инфекционная больница
ЦДНМП	Центр детской неотложной медицинской помощи

КОНТАКТЫ

Медицинский комитет FISU

Председатель медицинского комитета FISU	Душан Хамар, MD, PhD Тел: Email: hamar@fsport.uniba.sk
---	--

Медицинского обеспечения Организационного комитета.

Руководитель департамента медицинского обеспечения и допинг контроля	Раушангуль Аханова Тел: +7 777 274 84 95 Email: r.akhanova@almaty2017.kz
--	--



ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О 28-Й ВСЕМИРНОЙ ЗИМНЕЙ УНИВЕРСИАДЕ 2017.

28-я Всемирная зимняя Универсиада 2017 в городе Алматы.

28-ая Всемирная зимняя Универсиада 2017 года пройдет в городе Алматы с 29 января по 8 февраля 2017 года. Организационный комитет по проведению 28-й Всемирной зимней Универсиады 2017 года в городе Алматы (Далее - Универсиада) возглавляет заместитель Премьер-Министра Республики Казахстан Имангали Тасмагамбетов. Организационный комитет осуществляет контроль за реализацией всех необходимых мероприятий для проведения Универсиады в 2017 году на высоком уровне.

Инициатором проведения в Казахстане зимней Универсиады в 2017 году является Федерация студенческого спорта Республики Казахстан как член Международной федерации студенческого спорта (FISU). Национальную Федерацию Казахстана возглавляет профессор Кайрат Закирьянов.

В Алматы создана Дирекция по проведению Универсиады 2017 года, которая осуществляет текущий контроль хода подготовки к проведению соревнований. Дирекцию возглавляет Наиль Нуров.

В соревнованиях зимней Универсиады в Алматы примут участие 2000 спортсменов из более чем 55 стран мира. На период проведения Универсиады будут задействованы 3000 волонтеров, в том числе зарубежных. Ожидается приезд порядка 30 тысяч иностранных гостей и туристов.

Планируется, что количество ожидаемой телеаудитории составит 1 млрд. Трансляция будет проводиться в 80 странах мира.

Соревнования Зимней Универсиады 2017 года пройдут по 12 видам спорта: Биатлон, горнолыжный спорт, кёрлинг, конькобежный спорт; лыжное двоеборье, лыжные гонки, прыжки на лыжах с трамплина, сноуборд, фигурное катание, фристайл, хоккей с шайбой, шорт-трек.

Соревнования пройдут на 8 спортивных объектах: Горнолыжный курорт «Шымбулак», Высокогорный спортивный комплекс «Медеу», Международный комплекс лыжных трамплинов «Сункар», Дворец спорта и культуры им. Б. Шолака, Комплекс лыжных и биатлонных стадионов «Алатау», Спортивно-развлекательный комплекс «Табаган», Алматы Арена, Халық Арена.

Из 8 спортивных объектов к Универсиаде построено два новых спортивных объекта: Халық Арена и Алматы Арена.

Также специально к Играм в Алатауском районе г. Алматы построена Атлетическая деревня, первая в истории зимних Универсиад.

Спортивные объекты

1. Международный аэропорт Алматы
2. Комплекс лыжных и биатлонных стадионов «Алатау»
3. Спортивно-развлекательный комплекс «Табаган»
4. **Халық Арена**
5. Медаль Плаза
6. Дворец спорта и культуры им. Б. Шолака
7. Горнолыжный курорт «Шымбулак»
8. Высокогорный спортивный комплекс «Медеу»
9. Международный телевещательный центр / Офис FISU
10. Международный комплекс лыжных трамплинов «Сункар»
11. Ice Rink «Hockey World»
12. Атлетическая деревня
13. Алматы Арена

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основополагающие принципы медицинского обеспечения

Основополагающими принципами медицинского обеспечения 28-й Всемирной зимней Универсиады 2017 года являются:

- Медицинское обеспечение;
- Санитарно-эпидемиологический контроль;
- Допинг-контроль.

Медицинское обеспечение включает:

- оказание высококвалифицированной, оперативной и своевременной медицинской помощи (скорая и неотложная медицинская помощь), транспортировка участников в больницу по показаниям (спортсмены, члены команд, тренеры, сопровождающие лица, зрители, официальные лица, приглашенные лица, делегация FISU (семья FISU), официальные СМИ, обслуживающий персонал, технические работники);
- содействие врачам команд в амбулаторном лечении своих спортсменов с момента прибытия и до момента отъезда;
- оказание своевременной неотложной медицинской помощи с дальнейшей оперативной транспортировкой в стационары города;
- соблюдение протоколов оказания медицинской помощи (диагностики, лечения) и порядок исполнения;
- соблюдение трехуровневой системы оказания медицинской помощи от момента приема пациента до приемного покоя больницы.



Структура медицинского обеспечения

1. Медицинские пункты для спортсменов и аккредитованных лиц.
2. Медицинские пункты для зрителей.

Ресурсы:

1. Спортивные врачи.
1. Врачи-терапевты.
2. Медицинские сестра.
3. Бригада спасателей (врач-реаниматолог и два спасателя).
4. Бригада скорой медицинской помощи (врач, фельдшер, санитар, водитель).
5. Медицинская служба аэропорта.
6. Санитарная авиация.
7. Специалисты санитарно-эпидемиологического контроля и врачи-инфекционисты.

Система медицинского обеспечения

Медицинское обеспечение спортивных соревнований включает пять этапов:

1. Предварительный;
2. Составление плана медицинского обслуживания;
3. Непосредственное медицинское обеспечение соревнований (спортсмены, члены команд, тренера, сопровождающие лица, официальные лица, приглашенные лица, делегация FISU (семья FISU), официальные СМИ, обслуживающий персонал, технические работники);
4. Медицинское обеспечение зрителей;
5. Составление отчета о проведенной работе.

Необходимые процедуры до прибытия на Универсиаду

Вакцинация

С целью профилактики инфекционных заболеваний, а также учитывая тот факт, что на период проведения Универсиады 2017 имеет место подъем заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и гриппом, рекомендовано всем гостям и участникам Всемирных зимних игр, своевременно вакцинироваться против гриппа. Администрацией города Алматы предусмотрено установка тепловизоров в аэропорту, где медицинские сотрудники будут вести наблюдение по выявлению прибывающих лиц с повышенной температурой тела. В случае регистрации человека с повышенной температурой тела, обслуживающий врач осматривает

подозреваемого и при необходимости привлекает дежурных врачей инфекционистов для подтверждения инфекционного случая. В зависимости от тяжести заболевания решается вопрос об амбулаторном или госпитальном лечении.

Командные врачи

Основная задача врача команды состоит в том, чтобы обеспечивать безопасность и здоровье спортсменов. В сложных ситуациях, врачам команды должна быть предоставлена возможность для беспрепятственного осмотра, травмированного спортсмена. Для беспрепятственного осмотра, травмированного у врача команды должна быть карточка аккредитации. Действия врача команды подчиняются национальным и местным законам, правилам и инструкциям, рекомендациям соответствующих медицинских комиссий. Это включает использование арсенала лекарств. Врачи команды обязаны связаться с медицинским менеджером соревнования, в случае возникновения вопросов по медицинскому обеспечению в прибывающей стране.

Совещание для медицинских делегаций будут проходить до первых официальной тренировок и соревнований, а также и во время проведения Игр. На совещаниях будут разъясняться процедуры медицинского обеспечения на спортивных объектах, контакты медицинских менеджеров, планы эвакуации, контактные телефоны больниц, перечень всех медицинских услуг. Расписание совещаний будут вывешены на официальном сайте Универсиады.

Импорт и экспорт лекарственных средств, изделия медицинского назначения и медицинского оборудования

Лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинской оборудования, ввозимые на территорию Республики Казахстан для использования командами стран-участниц вовремя Универсиады необходимо декларировать от имени медицинского персонала или официального лица команды страны-участницы в соответствии с таможенной процедурой, предусмотренной Оргкомитетом Универсиады, независимо от того, ввозятся ли такие лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники в виде груза, или в личном багаже врачом, или иным официальным лицом команды страны-участницы. Ввозимые лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинского оборудования декларируются на таможне путем подачи «Формы декларации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинского оборудования для прохождения таможенной проце-



дуры Оргкомитета Универсиады (Форма 1, 2, 3)» лицом, ввозящим товары, сразу после въезда на территорию Республики Казахстан или таможенным брокером в случае грузоперевозки. Необходимо также подать соответствующие сопутствующие документы (перечень лекарственных и фармацевтических препаратов и (или) ведомость медицинского оборудования). Эти формы таможенной декларации Оргкомитета Универсиады будут также иметься в наличии в аэропортах Алматы и Астаны, а в других аэропортах на территории Республики Казахстан их могут предоставить по запросу. Эти документы доступны для стран-участниц в разделе «Загрузка» на официальном сайте Универсиады.

Лица (включая таможенных брокеров), декларирующие эти товары от имени команды страны-участницы, должны иметь с собой документ на английском или русском языке, выданный Оргкомитетом Универсиады и уполномочивающий их выполнять эти таможенные формальности и импортные процедуры. Если этот документ на английском, таможня имеет право запросить перевод. Если оформлением занимаются таможенные брокеры, это должен быть договор со страной-участницы. Перед ввозом этих позиций медицинский персонал или официальное лицо команды страны-участницы при желании могут направить дополнительные документы сотрудникам Департамента медицинского обеспечения и допинг-контроля Оргкомитета Универсиады (r.akhanova@almaty2017.kz) не позднее 15 января 2017 г. Оргкомитет Универсиады рассмотрит этот перечень и уведомит стран-участниц о вопросах соответствия установленным требованиям. Лекарственные препараты, содержащие наркотические, психотропные вещества и исходные вещества для них не имеют права на прохождение таможенной процедуры Оргкомитета Универсиады. Для их ввоза необходимо специальное разрешение уполномоченного органа Республики Казахстан, ответственного за контроль над наркотиками, лицензия, выданная Министерством внутренних дел Республики Казахстан, и оплата таможенных пошлин. Для получения подробной информации по этим вопросам следует обращаться к своему таможенному брокеру.

Обратите внимание на следующее:

- Врачам и медицинским представителям команд стран-участниц необходимо иметь при себе документ, подтверждающий их принадлежность к медицинскому персоналу делегации, и перечень ввозимых (вывозимых) лекарственных средств. Перечень лекарственных средств заполняется по образцу, приведенному в настоящей памятке.
- При ввозе/вывозе лекарственных средств иными способами, в том числе в несопровождаемом багаже, декларирование товаров производится в обязательном порядке.

- Медицинский персонал и официальное лицо команд стран-участниц несет ответственность за все медицинские оборудования и фармацевтические средства, указанные в заявке и подлежащие ввозу на территорию Республики Казахстан.
- Медицинский персонал и официальное лицо команд стран-участниц несет ответственность за результаты лечения с использованием ввезенных медицинских оборудования и фармацевтических средств.
- Количество ввозимых лекарственных средств и медицинских оборудования соответствуют количеству спортсменов, их возрасту, виду мероприятия и времени их пребывания на территории Республики Казахстан.
- Декларируя данные лекарственные средства и медицинские оборудования, медицинский персонал и официальное лицо команды страны-участницы обязаны использовать их исключительно для своей делегации.
- Все неиспользованные препараты и изделия после завершения Универсиады необходимо вывезти из Республики Казахстан.
- К указанным в декларации данным по запросу может быть предоставлен доступ службе безопасности, таможенной службе.
- Документ «Форма декларации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинского оборудования для прохождения таможенной процедуры Оргкомитета Универсиады» необходимо представить в таможенную службу в пункте ввоза в Республику Казахстан и в пункте вывоза из Республики Казахстан. Данный документ также должен постоянно иметься в наличии для проверки, пока задекларированные лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинского оборудования находятся на территории Республики Казахстан.
- Обратите внимание Республика Казахстан не является частью Карнет АТА.

Ввоз отдельными лицами

Физические лица вправе ввозить на территорию Республики Казахстан лекарственные препараты и фармацевтическую продукцию в оригинальной упаковке в сопровождающем их багаже, если эта фармацевтическая продукция необходима для их личного пользования в период временного пребывания в стране. Эти лекарственные препараты могут не декларировать на таможне.

Спортсмены, получающие надлежащим образом сертифицированную форму ИТИ (Исключение для терапевтического использования) на лекарственные препараты, содержащие наркотические и психотропные вещества, которые входят в список запрещенных ве-



ществ Всемирного антидопингового агентства (ВАДА), должны в качестве подтверждающего документа представить на таможенную форму ИТИ (этот документ подлежит утверждению казахстанскими государственными органами). Физическим лицам обычно не разрешается ввозить медицинское оборудование в качестве личных принадлежностей за исключением случаев, когда у них есть медицинские показания для его использования, и они могут предъявить предписание своего врача.

Медицинские учреждения

Поликлиники

Медицинский центр будет обеспечен медицинским оборудованием и лекарственными средствами для оказания амбулаторной помощи, реабилитационно-восстановительных мероприятий, своевременной скорой и неотложной медицинской помощи, и при необходимости дальнейшей транспортировкой бригадами скорой медицинской помощи в больницу города по показаниям. Оборудование центра соответствует современным медицинским требованиям и стандартам. Мероприятия по медицинскому обеспечению соответствуют стандартам и протоколам оказания медицинской помощи и порядка их исполнения Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

На территории Медицинского центра имеется:

- Доступ к высокоскоростному интернету WI-FI;
- Койки для амбулаторных больных (4 места);
- Аптека (круглосуточно);
- Изолятор;
- Комната для командных врачей.

Режим работы Медицинского центра:

Прием врачами специалистами будет организован по основным специальностям: с 06:00 до 24:00 часов ежедневно.

Дежурные врачи, спортивные врачи и бригада СМП в Медицинском Центре, медицинских пунктах Блоках проживания работают в круглосуточном режиме.

Больницы 28-й Всемирной зимней Универсиады 2017

- Городская клиническая больница №4;
- Городская клиническая больница №5;
- Городская клиническая больница №7;

- Центральная городская клиническая больница;
- Больница Скорой Неотложной Помощи;
- Городская клиническая инфекционная больница им. И.Жеке-новой;
- Станции скорой медицинской помощи;
- Центр детской неотложной медицинской помощи.

Все доставленные с мест соревнования пациенты должны быть приняты по принципу Green Way (VIP). Всем должна быть оказана адекватная медицинская помощь с регистрацией данных. Данные должны быть переданы в Главный операционный центр Универсиады не позже 2 часов после доставки. При терапевтическом лечении должен быть заполнен формуляр о применении препаратов по медицинским показаниям.

Медицинские центры на объектах

Спортивные объекты

Каждый спортивный объект имеет ответственного медицинского менеджера, который обеспечивает координацию и готовность медицинских и спасательных служб на конкретном месте. Также, спортивный объект имеет по два медицинских пунктов, один из которых предназначен для аккредитованных лиц и определяется как «зона для обеспечения соревнований». Второй медицинский пункт, который определяют «зоной для зрителей», предназначен для зрителей, в случае если им потребуется медицинская помощь. В каждом медицинском пункте дежурит врач и средний медицинский персонал, которые обеспечены оборудованием базового и неотложного жизнеобеспечения, эвакуационным оборудованием, лекарственными средствами, льдом, радио связью, одеялом для оказания первой медицинской помощи. В «зона для обеспечения соревнований» дежурит спортивный врач, в то время как, в «зона для зрителей» врач-терапевт. В дополнении, медицинское обеспечение спортивных объектов: ГК «Шымбулак», СРК «Табаган», МКЛТ «Сункар», ЛБК «Алатау» - осуществляются бригадами спасателей (Rescue Team), количество групп зависит от сложности объекта, бригадами СМП по две и один реанимобиль. Бригада спасателей состоит из одного врача-реаниматолога и двух спасателей, владеющих навыками по оказанию первичной неотложной медицинской помощи и мероприятиями по реанимации, включая пользование автоматическим наружным дефибриллятором. В бригаде СМП имеется врач, фельдшер, санитар, водитель, а в реанимобиле врач-реаниматолог, фельдшер, санитар, водитель. На трех спортивных объектах ГК «Шымбулак», ЛБК «Алатау»,

СРК «Табаган» будет привлечена санитарная авиация. Кроме того, на всех спортивных объектах будут дежурить группы сотрудников из службы спасения.

Главный пресс-центр

Медицинский пункт со штатным составом медицинских сотрудников (врач, медсестра), одна бригада скорой медицинской неотложной помощи будет обеспечивать медицинскую помощь аккредитованным представителям СМИ и всем клиентским группам.

Официальные пункты прибытия и отъезда

Пунктами прибытия и отъезда являются аэропорт города Алматы, при необходимости аэропорт города Астаны, в которых предусмотрены медицинская служба и санитарно-карантинная зона. Медицинская служба аэропорта имеет два медицинских пункта для обеспечения медицинской помощи при необходимости. Каждый медицинский пункт имеет врача и одного среднего медицинского персонала. Санитарно-карантинная зона оснащена тремя стационарными тепловизорами для мониторинга и выявления людей с повышенной температурой тела. В медицинском обеспечении аэропорта имеется одна бригада СМП. При необходимости будет предоставляться дополнительно бригада СПМ и реанимобиль. Кроме того, в аэропорту будут дежурить группы сотрудников из службы спасения.

На железнодорожных вокзалах Алматы-1 и Алматы-2 предусмотрены медицинские пункты с дежурством врача и медицинской сестры. При необходимости будет предоставляться дополнительно бригада СПМ.

Церемония закрытия и открытия

Ресурсы медицинского обеспечения в Medal Plaza составляют медицинский пункт со штатным составом медицинских сотрудников (врач, медицинская сестра) и бригада СМП.

Скорая медицинская помощь

Врачи не могут выйти на спортивную трассу или ледовую арену для оказания медицинской помощи без официального разрешения технического делегата или главного судьи. Когда технический делегат или главный судья убежден, что спортивная зона безопасна, дается разрешение по радиосвязи для выхода на спортивную зону врачам для оказания медицинской помощи. До того пока трасса или ледо-

вая арена не будет закрыта, врач не имеет права выходить. Нарушение этого требования может привести к серьезной травме медицинских работников, спортсмена или другого персонала на трассе соревнования.

Приближаясь к месту инцидента, врач и спасатели должны уточнить детали происшедшего. Должна быть произведена визуальная оценка состояния пострадавшего, и возможности продолжения соревнования. Определяется количество пострадавших, возможность эвакуации, привлечения дополнительных сотрудников для оказания помощи (лыжный патруль – это реаниматолог и спасатели/ машина скорой медицинской помощи/ вертолет), указать предварительный диагноз, оценку состояния пострадавшего производить по системе ABC.

Пациенту должна быть оказана первая врачебная помощь в том числе: остановка кровотечения, иммобилизация поврежденной конечности, обезболивание, с указанием данных из аккредитационной карты пострадавшего (ФИО, возраст, пол, диагноза, времени происшествия и т.д.).

В последующем должно быть сделано повторное заключение по поводу происшествия, уточнение предварительного заключения, состояния пострадавшего сделано общее заключение, вывод. Заключение должно быть дано как можно скорее при любых опасных для жизни ситуациях.

Важным аспектом горнолыжного травматизма является холодовая травма среди лыжников и сноубордеров. Необходимо накрыть одеялом пострадавшего и проводить эвакуацию.

Медицинские организации

№	Организации	Контактные данные
1	Городская станция скорой медицинской помощи Ул. Казбек Би, 115	Бирган Оспанов e-mail: gkkpssmp@mail.ru тел. +7 (727) 279 73 31 моб. +7 701 755 89 54
2	Городская клиническая больница №4 Ул. Папанина, 220	Марат Сейдуманов e-mail: info@gkb4.kz тел +7 (727) 300 36 01 моб.+7 701 888 28 00

3	Городская клиническая больница №5 Проспект Достык, 220	Болат Садыков e-mail: Gkb5gkb5@gmail.com тел +7 (727) 264 75 54 моб.+7 777 270 07 64
4	Городская клиническая больница №7 мкр. Калкаман-1, 1.	Ануар Аманов e-mail: info@gkb7.kz тел +7 (727) 270 86 25 моб.+7 701 744 71 91
5	Центральная городская клиническая больница Ул. Джандосова, 6	Марат Абдуллаев e-mail: Cgkb@mail.ru тел +7 (727) 274 97 16 моб.+7 701 722 27 36
6	Центр детской неотложной медицинской помощи Ул. Манаса, 40	Абай Кусайнов e-mail: dgkb1_S@mail.ru тел +7 (727) 274 80 01 моб.+7 777 224 67 35
7	Больница Скорой Неот- ложной Помощи Ул. Казыбек би, 96	Алмаз Джувашев e-mail gbsnp@mail.ru тел +7(727) 292-43-07, моб.+7701-797-40-07
8	Городская клиническая инфекционная больница им. И.Жекеновой Ул. Байзакова, 295	Айгуль Абдрахманова e-mail gu.gkib@mail.ru тел +7(727) 274-96-92 моб.+7 701 329 77 73

**ПРАВИЛА
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ
ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ**



14. ПРАВИЛА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ

14.1 Общие положения

- 14.1.1 Допинг определяется как совершение одного или нескольких нарушений антидопинговых правил, приводимых в настоящих Антидопинговых правилах.
- 14.1.2 Настоящие Антидопинговые правила распространяются на Зимние Универсиады, проводимые под контролем FISU. Все Спортсмены и Персонал спортсменов, участвующие в них, обязаны соблюдать настоящие Антидопинговые правила.
- 14.1.3 Согласно положениям Кодекса, личной обязанностью любого Спортсмена является исключение использования или предотвращение использования Запрещенных субстанций или Методов и обладания какой-либо Запрещенной субстанцией.
- 14.1.4 FISU всемерно осуждает использование Спортсменами Запрещенных субстанций или Запрещенных методов, как с точки зрения этики, так и здоровья. FISU является Подписавшей стороной ВАДА и все Спортсмены, участвующие в мероприятиях FISU, обязаны принять Кодекс ВАДА и соблюдать его.
- 14.1.5 Допинг-контроль может включать в себя взятие проб мочи, анализ крови и другие разрешенные методы обнаружения Запрещенных субстанций или Методов.
- 14.1.6 Официальные лица команд обязаны заранее предупредить Спортсменов, находящихся под их контролем, о том, что они могут быть подвергнуты тестированию на допинг-контроль. Результаты этих тестов доводятся до ВАДА, Национальной Антидопинговой организации спортсмена (НАДО) и соответствующей Национальной Федерации студенческого спорта (НФСС), Международной спортивной федерации (МСФ) или Национальной спортивной федерации (НСФ).
- 14.1.7 Любой Спортсмен, пытающийся избежать или отказаться от проведения допингового теста, или которого признали виновным в допинге, обязан, в дополнение к Последствиям, описываемым в Кодексе, быть подвергнут дисциплинарному взысканию.

- 14.1.8 С целью толкования настоящих Антидопинговых правил, единственным полномочным органом является Международный Медицинский Комитет FISU (ММК). В случае возникновения расхождений между вариантами на русском, английском и французском языках, преимущественную силу имеет английский вариант.

14.2 Нарушение антидопинговых правил

Спортсмены или иные Лица несут ответственность за незнание того, что включает в себя понятие «нарушение антидопинговых правил», а также за незнание субстанций и методов, включенных в Запрещенный список.

К нарушениям антидопинговых правил относятся:

- 14.2.1 Наличие Запрещенной субстанции, или ее Метаболитов, или Маркеров в пробе, взятой у Спортсмена
- 14.2.1.1 Персональной обязанностью каждого Спортсмена является недопущение попадания Запрещенной субстанции в свой организм. Спортсмены несут ответственность за любую Запрещенную субстанцию, или ее метаболиты, или маркеры, обнаруженные во взятых у них пробах. Соответственно, нет необходимости доказывать факт намерения, Вины, небрежности или осознанного Использования Спортсменом при установлении нарушения в соответствии со статьей 14.2.1.
- 14.2.1.2 Достаточным доказательством нарушения антидопинговых правил в соответствии со статьей 14.2.1 является любое из следующих событий: наличие Запрещенной субстанции или ее Метаболитов, или Маркеров в Пробе А Спортсмена, в случае когда Спортсмен не пользуется своим правом провести анализ Пробы Б, и Проба Б не анализируется; или когда Проба Б берется на анализ, и анализ Пробы Б подтверждает наличие Запрещенной субстанции или ее Метаболитов, или Маркеров, аналогичных обнаруженным в Пробе А Спортсмена; или когда Проба Б Спортсмена разделяется на два флакона, и анализ второго флакона подтверждает наличие Запрещенной субстанции или ее Метаболитов, или Маркеров, аналогичных обнаруженным в первом флаконе.



- 14.2.1.3 За исключением субстанций, в отношении которых в Запрещенном списке специально установлен количественный порог, наличие любого количества Запрещенной субстанции, или ее Метаболитов, или Маркеров в пробе Спортсмена будет считаться нарушением антидопинговых правил.
- 14.2.1.4 В качестве исключений из общего правила статьи 14.2.1. в Запрещенном списке и Международных стандартах могут быть установлены специфические критерии для оценки Запрещенных субстанций, которые могут также вырабатываться в организме эндогенно.
- 14.2.2 Использование или попытка использования спортсменом Запрещенной субстанции или Запрещенного метода
- 14.2.2.1 Персональной обязанностью каждого Спортсмена является недопущение попадания Запрещенной субстанции в его или ее организм, а также неиспользование Запрещенного метода. Соответственно, нет необходимости доказывать намерение, Вину, халатность или осознание Использования со стороны Спортсмена для установления нарушения антидопингового правила по Использованию Запрещенной субстанции или Запрещенного метода.
- 14.2.2.2 Несущественно, привело ли Использование, или Попытка Использования Запрещенной субстанции, или Запрещенного метода к успеху или неудаче. Для установления факта нарушения антидопингового правила достаточно того, что имело место Использование, или Попытка Использования Запрещенной субстанции, или Запрещенного метода.
- 14.2.3 Уклонение, отказ или неявка на процедуру сдачи проб
Уклонение от сдачи Пробы, или без уважительной причины отказ, или неявка на процедуру сдачи Пробы после уведомления в соответствии с действующими Антидопинговыми правилами.
- 14.2.4 Нарушение порядка предоставления информации о местонахождении

Любое сочетание трех пропущенных тестов и (или) непредоставление информации, как это определено в Международном стандарте по тестированию и расследованиям, в течение двенадцати месяцев, совершенное Спортсменом, состоящим в Регистрируемом пуле тестирования.

- 14.2.5 Фальсификация или попытка фальсификации в любой составляющей Допинг-контроля
Любое поведение, которое препятствует выполнению процедур допинг-контроля, но которое не подпадает под определение Запрещенного метода. Фальсификация включает, в том числе, намеренное создание препятствий либо попытку создания препятствий сотруднику службы допинг-контроля, предоставление ложной информации Антидопинговой организации, или запугивание, или попытка запугивания потенциального свидетеля.
- 14.2.6 Обладание Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом
- 14.2.6.1 Обладание Спортсменом в соревновательном периоде любой Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом, или Обладание Спортсменом во внесоревновательном периоде любой Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом, запрещенными во внесоревновательном периоде, если только Спортсмен не доказал, что Обладание соответствует Разрешению на терапевтическое использование (ТИ), выданному в соответствии со статьей 14.4, или имеет другие приемлемые объяснения.
- 14.2.6.2 Обладание Персоналом спортсмена в соревновательном периоде любой Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом, или Обладание Персоналом спортсмена во внесоревновательном периоде любой Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом, запрещенными во внесоревновательном периоде, если это связано со Спортсменом, соревнованиями или тренировкой, если только Персонал спортсмена не обоснует, что Обладание не противоречит ТИ, выданному Спортсмену в соответствии со статьей 14.4, или же имеются другие приемлемые объяснения.
- 14.2.7 Распространение или попытка распространения любой Запрещенной субстанции или Запрещенного метода.
- 14.2.8 Назначение или попытка назначения любому Спортсмену в Соревновательном периоде Запрещенной субстанции или Запрещенного метода, или назначение или попытка назначения любому Спортсмену во Внесоревновательном периоде Запрещенной субстанции или Запрещенного метода, запрещенных во Внесоревновательный период.



14.2.9 Соучастие

Помощь, поощрение, способствование, подстрекательство, вступление в сговор, сокрытие или любой другой вид намеренного соучастия, включая нарушение или попытку нарушения антидопинговых правил, или нарушение иным Лицом статьи 10.12.1. Кодекса.

14.2.10 Запрещенное сотрудничество

Сотрудничество Спортсмена или иного Лица, находящегося под юрисдикцией Антидопинговой организации в профессиональном или связанном со спортом качестве, с любым Персоналом спортсмена, который:

14.2.10.1 в случае попадания под юрисдикцию Антидопинговой организации отбывает срок Дисквалификации; или

14.2.10.2 в случае непопадания под юрисдикцию Антидопинговой организации и если Дисквалификация не была наложена в ходе обработки результатов в соответствии с Кодексом, был в ходе уголовного, дисциплинарного или профессионального расследования обвинен или признан виновным в участии в действиях, которые признавались бы нарушением антидопинговых правил, в случае применения к данному Лицу правил, соответствующих Кодексу. Статус дисквалификации данного Лица должен составлять, в зависимости от того, что дольше, шесть лет с даты вынесения уголовного, профессионального или дисциплинарного решения, или длительности наложенной уголовной, дисциплинарной или профессиональной санкции; или

14.2.10.3 действует в качестве подставного лица или посредника для индивида, описанного в статьях 14.2.10.1 или 14.2.10.2.

Для целей применения данной статьи необходимо, чтобы Спортсмен или иное Лицо заранее были предупреждены в письменном виде Антидопинговой организацией, под юрисдикцией которой находится Спортсмен или иное Лицо, или ВАДА о статусе дисквалификации Персонала спортсмена и о возможных Последствиях запрещенного сотрудничества, а также о том, что Спортсмен или иное Лицо должны предпринимать разумные действия с целью недопущения подобного сотрудничества. Антидопинговая организация

должна также предпринять разумные усилия для того, чтобы довести до сведения Персонала спортсмена, о котором сообщается Спортсмену или иному Лицу, что Персонал спортсмена может в течение 15 дней обратиться в Антидопинговую организацию и объяснить, почему критерии, описанные в статьях 14.2.10.1 и 14.2.10.2, не должны применяться к нему или ней (несмотря на положения статьи 14.16, данная статья применяется даже в тех случаях, когда поведение Персонала спортсмена, приведшее к дисквалификации, имело место до даты вступления в силу, предусмотренную статьей 25).

Время доказывания факта, что любое сотрудничество с Персоналом спортсмена, описанное в статье 14.2.10.1 или 14.2.10.2, не носит профессиональный или связанный со спортом характер, возлагается на Спортсмена или иное Лицо.

Антидопинговые организации, которые обладают информацией по Персоналу спортсмена, отвечающему критериям, описанным в статье 14.2.10.1, 14.2.10.2 или 14.2.10.3, должны предоставить такую информацию ВАДА.

14.3 Доказательства допинга

14.4.1 Время и стандарты доказательства

На FISU возлагается бремя доказывания того, что нарушение антидопинговых правил имело место. Стандартом доказывания будет выявление FISU нарушения антидопинговых правил на приемлемом уровне для осуществляющих процедуру слушания экспертов, принимая во внимание серьезность сделанных обвинений. Этот стандарт доказывания во всех случаях является более веским, чем лишь баланс вероятностей, но меньше доказанности при отсутствии обоснованных сомнений. Когда Кодекс возлагает на Спортсмена или иное Лицо, предположительно совершившее нарушение антидопинговых правил, бремя опровергнуть презумпцию или установить определенные факты или обстоятельства, стандартом доказывания будет баланс вероятностей.

14.4.2 Методы установления фактов и презумпций

Факты, относящиеся к нарушению антидопинговых правил, могут быть установлены любыми надежными способами,



включая признание. В допинговых делах будут применяться следующие правила доказывания.

- 14.3.2.1 Презюмируется, что аналитические методы и пороговые значения, утвержденные ВАДА по итогам консультаций с членами соответствующего научного сообщества и независимой экспертизы, являются научно обоснованными. Спортсмен или иное Лицо, которые хотят оспорить презумпцию научной обоснованности, как условие, предшествующее оспариванию, обязаны проинформировать сначала ВАДА о своем намерении оспорить презумпцию и об основаниях оспаривания. КАС по собственной инициативе может также проинформировать ВАДА о любых таких попытках. По запросу ВАДА арбитры КАС могут привлечь соответствующего научного эксперта для оказания помощи арбитрам в оценке представленных оснований оспаривания. В течение 10 дней с момента получения ВАДА указанного уведомления и получения ВАДА дела от КАС, ВАДА имеет право вступить в дело в качестве одной из сторон либо в качестве эксперта (*amicus curiae*) или представить свидетельства любым другим способом.
- 14.3.2.2 Предполагается, что лаборатории, аккредитованные ВАДА, и другие лаборатории, одобренные ВАДА, осуществляют все процедуры, связанные с исследованием Проб и обеспечением их сохранности, в соответствии с Международным стандартом для лабораторий. Спортсмен или иное Лицо могут опровергнуть данную презумпцию путем установления наличия отступления от Международного стандарта для лабораторий, которое могло бы стать причиной Неблагоприятного результата анализа. Если Спортсмен или иное Лицо успешно оспорили указанную выше презумпцию, показав, что имело место отступление от Международного стандарта для лабораторий, которое могло бы по логике вещей стать причиной Неблагоприятного результата анализа, на FISU возлагается бремя доказывания, что указанное отступление не стало причиной Неблагоприятного результата анализа.
- 14.3.2.3 Отступление от любого другого Международного стандарта или другого антидопингового правила, или политики, установленных в Кодексе или в настоящих Антидопинговых правилах, не ставшее причиной Неблагоприятного результата

анализа или другого нарушения антидопинговых правил, не ведет к признанию указанных свидетельств или результатов недействительными. Если Спортсмен или иное Лицо смогли доказать факт отступления от другого Международного стандарта или другого антидопингового правила, или политики, которое могло бы по логике вещей стать причиной нарушения антидопинговых правил, основанного на Неблагоприятном результате анализа, или другого нарушения антидопинговых правил, на FISU возлагается бремя доказывания, что указанное отступление не стало причиной Неблагоприятного результата анализа или фактической основой нарушения антидопинговых правил.

- 14.3.2.4 Факты, установленные решением суда или компетентного профессионального дисциплинарного трибунала, на которые не подана апелляция, находящаяся в стадии рассмотрения, будут считаться неопровержимым свидетельством против Спортсмена или иного Лица, которое имеет отношение к данным фактам, если только Спортсмен или иное Лицо не докажет, что данное решение нарушило принципы естественного права.
- 14.3.2.5 Эксперты, проводящие слушания, во время слушаний по нарушениям антидопинговых правил могут сделать неблагоприятный вывод в отношении Спортсмена или иного Лица, которое обвиняется в нарушении антидопинговых правил, на основании отказа данного Спортсмена или иного Лица явиться на слушания (либо лично, либо связавшись по телефону, по указанию суда) после соответствующего заблаговременного запроса и ответить на вопросы экспертов, проводящих слушания, или FISU.

14.4 Запрещенный список

- 14.5.1 Запрещенные субстанции и Запрещенные методы, перечисленные в Запрещенном списке

Текущий Запрещенный список ВАДА за 2017 год включает в себя Запрещенные субстанции и Запрещенные методы. Все спортсмены и иные Лица должны соблюдать Запрещенный список и все его редакции, начиная с даты их вступления в силу и без дальнейших формальностей. Все Спортсмены и иные Лица обязаны ознакомиться с самой



последней редакцией Запрещенного списка и всеми его редакциями.

Особые субстанции

Все Запрещенные субстанции, за исключением субстанций класса анаболических агентов и гормонов, а также стимуляторов и антагонистов гормонов и модуляторов, обозначенных в качестве таковых в Запрещенном списке, будут считаться «особыми» субстанциями для целей применения статьи 14.11. Запрещенные методы не входят в категорию «Особые субстанции».

14.5 Выбор спортсменов

- 14.5.1 Согласно правилам соответствующей Международной Спортивной Федерации, для тестирования по всем видам спорта отбирается достаточное количество спортсменов. В любой момент во время спортивного мероприятия к спортсменам может применяться тестирование во Внесоревновательный период или Целевое тестирование.
- 14.5.2 Общее количество Спортсменов, тестируемых за один день, согласуется с Медицинским Комитетом в сотрудничестве с Организационным Комитетом. Необходимо постоянно принимать во внимание имеющиеся лабораторные возможности и требования соответствующей МСФ. Медицинский Комитет FISU должен определить специальные критерии и процедуры для выбора отдельных Спортсменов для Тестирования, но до начала Соревнования никакие их детали раскрываться не должны.
- 14.5.3 Тестируемые Спортсмены должны включать в себя не менее одного призера, представителя команды, завоевавшей медали и любого Спортсмена, установившего или побившего рекорд Зимней Универсиады.
- 14.5.4 Выбор Спортсменов для Тестирования должен осуществляться до конца Соревнования или матча, в соответствии с процедурой, определяемой назначенным членом Медицинского Комитета.
- 14.5.5 Во время Спортивного мероприятия FISU, любой Спортсмен может быть подвергнут Допинг-контролю более одного раза.

- 14.5.6 Инспектор допинг-контроля (ИНСПЕКТОР ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ), назначенный Организационным Комитетом, обязан уведомлять выбранных Спортсменов.
- 14.5.7 Во время Спортивных мероприятий FISU могут проводиться Тесты во Внесоревновательный период, при условии их одобрения Медицинским Комитетом FISU.
- 14.5.8 Требование к информации о местонахождении Спортсмена
- 14.5.8.1 Спортсмены, участвующие в Спортивном мероприятии FISU, должны представлять точную информацию о своем местонахождении во время этого мероприятия. Если Спортсмен не является частью группы соответствующей Международной Спортивной Федерации или Национальной Антидопинговой Организации, то эта информация представляется FISU по её запросу.
- 14.5.8.2 Если Спортсмен не был доступен для тестирования при трех попытках во время Спортивного мероприятия FISU, то он считается совершившим нарушение антидопинговых правил согласно Статьи 14.2.1.4. Для каждой Попытки Инспектор допинг-контроля посещает все места в течение срока, указанного Спортсменом для этой даты, и остается в каждом месте на два часа, если он не получит четкой и надежной информации о том, что Спортсмен не появится в этом месте в течение этого двухчасового периода.
- 14.5.8.3 Информация о местонахождении, представленная согласно Статьи 14.5.8, может быть доведена до ВАДА и других Антидопинговых Организаций, обладающих юрисдикцией для Тестирования Спортсмена на том строгом условии, что данная информация будет использована только для целей Допинг-контроля.
- 14.5.9 Председатель, члены Медицинского Комитета и Организационного Комитета обязаны обеспечить конфиденциальность информации о выборе Спортсмена для тестирования до того, как будут уведомлены выбранные Спортсмены.

14.6 Процедура отбора проб

- 14.6.1 Сразу же после Соревнования или после определения окончательных результатов, Спортсмену, выбранному для Допинг-контроля, Инспектор допинг-контроля или его пред-



ставитель вручает Уведомление и просит его как можно быстрее прибыть в назначенный Пункт допинг-контроля. Спортсмен обязан принести свою аккредитационную карточку в Пункт допинг-контроля, указанный в форме Уведомления.

- 14.6.2 В момент вручения формы Уведомления Шаперон обязан отметить время вручения, а Спортсмен должен подписать эту форму.
- 14.6.3 Для проведения Внесоревновательного Тестирования Спортсмен обязан незамедлительно прибыть в назначенный Пункт допинг-контроля.
- 14.6.4 Если Спортсмен отказывается подписывать форму Уведомления или не сможет прибыть в Пункт допинг-контроля в разумный срок, то этот факт фиксируется в Форме Допинг-контроля. Инспектор допинг-контроля принимает решение о том, стоит ли оформлять возможное несоблюдение. В то же время, если тест возможен, он все же должен быть осуществлен.
- 14.6.5 С момента уведомления о Допинг-контроле до получения Пробы, Спортсмен сопровождается до Пункта допинг-контроля Лицом, уполномоченным Организационным Комитетом или FISU таким образом, чтобы он был всегда в поле зрения и не смог манипулировать Пробой.
- 14.6.6 Если от Спортсмену потребуется покинуть Пункт допинг-контроля, то он должен находиться под постоянным наблюдением Шаперона.
- 14.6.7 По прибытию в Пункт допинг-контроля, Спортсмен и сопровождающее Лицо должны находиться в комнате ожидания под присмотром члена службы допинг-контроля. В Форму допинг-контроля заносят время прибытия и личные данные Спортсмена.
- 14.6.8 Инспектор допинг-контроля обязан проверить личность Спортсмена с помощью аккредитационной карты Спортивного мероприятия FISU.
- 14.6.9 Во время нахождения в Пункте допинг-контроля, Спортсмена могут обыскать для выявления возможной фальсификации Пробы мочи.

14.6.10 Кроме Спортсмена и сопровождающего Лица, в Пункте допинг-контроля могут присутствовать только уполномоченные Лица. Обычно это:

- Инспектор (а) допинг-контроля;
- Член (ы) Медицинского Комитета FISU;
- Шапероны;
- Переводчики;
- Независимые наблюдатели ВАДА.

Представителям прессы, телевидения, радио и т.д. находиться в Пункте допинг-контроля строго запрещается.

14.6.11 Сбор Проб мочи осуществляется следующим образом:

- a) Когда Спортсмен укажет о своей готовности предоставить Пробу мочи, Инспектор допинг-контроля должен обеспечить знание Спортсменом своих прав и обязанностей и процесса сбора Проб.
- b) Спортсмен выбирает запечатанную емкость для сбора, которая ему подходит. Если Спортсмен не удовлетворен емкостью, он или она может выбрать другую. Если Спортсмен не удовлетворен ни одной емкостью, это должно быть отмечено в Форме допинг-контроля, а Инспектор допинг-контроля должен проинструктировать Спортсмена продолжить тест. В то же время, если Инспектор допинг-контроля и член Медицинского Комитета согласятся с причинами, представленными Спортсменом, что все имеющиеся емкости не соответствуют требованиям, то Инспектор допинг-контроля должен отменить тест и отметить это в Форме Отчета Инспектора допинг-контроля.
- c) Спортсмен обязан сохранять контроль над емкостью для сбора и любой представляемой Пробой до момента запечатывания Пробы. Инспектор допинг-контроля и (или) Шаперон могут дотрагиваться до емкости для сбора только с разрешения Спортсмена.
- d) Шаперон и Спортсмен следуют в туалет для сбора Пробы.
- e) Шаперон должен лично удостовериться в предоставлении Пробы Спортсменом.
- f) Как только Спортсмен предоставит Пробу, он и Шаперон должны незамедлительно вернуться к Инспектору допинг-контроля, который наблюдает обработку и запечатывание Пробы.
- g) Шаперон, который был свидетелем взятия Пробы, подписывает Форму допинг-контроля для подтверждения того, что Спортсмен предоставил эту Пробу.
- h) Инспектор допинг-контроля должен удостовериться при Спортсмене, что объем предоставленной мочи соответствует требованиям к анализу лаборатории.



- i) Если объем мочи недостаточен, то будет выполнена процедура частичного сбора Пробы.
- j) Если объем мочи достаточен для анализа, Спортсмен выбирает комплект для сбора мочи, в котором можно запечатать Пробу. Если Спортсмен не удовлетворен комплектом для сбора мочи, он должен выбрать другой комплект, удовлетворяющий его. Если Спортсмен не удовлетворен ни одним комплектом, это должно быть отмечено в Форме допинг-контроля, а Инспектор допинг-контроля должен проинструктировать Спортсмена продолжить тест. В то же время, если Инспектор допинг-контроля и член Медицинского Комитета согласятся с причинами, представленными Спортсменом, что все имеющиеся комплекты для сбора мочи не соответствуют спецификациям, то Инспектор допинг-контроля должен отменить тест и информировать Председателя Медицинского Комитета FISU.
- k) После выбора комплекта для сбора мочи, Инспектор допинг-контроля и Спортсмен проверяют комплект на предмет его пригодности. Если после такого осмотра комплект посчитают неподходящим, необходимо следовать процедуре, представленной в пункте j) выше.
- l) Спортсмен должен вскрыть комплект, залить минимально требуемые объемы мочи во флаконы А и Б.
- m) Инспектор допинг-контроля подтверждает, что Проба соответствует лабораторным требованиям к анализу путем анализа удельной плотности остаточного объема мочи, оставшейся в емкости для сбора.
- n) Затем Спортсмен запечатывает флаконы под руководством Инспектора допинг-контроля.
- o) Спортсмену и его/её представителю будет предложено предоставить в письменном виде любые замечания или комментарии по процедуре допинг-контроля в Форме допинг-контроля.
- p) Инспектор допинг-контроля обязан запросить у Спортсмена информацию о всех лекарствах и других субстанциях, использованных в течение последних семи дней.
- q) Инспектор допинг-контроля заполняет Форму допинг-контроля.
- r) Инспектор допинг-контроля, Спортсмен, представитель Спортсмена (если применимо) и любое другое Лицо, при необходимости, обязаны подписать Форму допинг-контроля с целью подтверждения правильности информации.
- s) Инспектор допинг-контроля представляет копию Формы допинг-контроля Спортсмену в момент, когда он/она покидает Пункт допинг-контроля.
- t) Инспектор допинг-контроля должен вылить всю оставшуюся мочу.

- u) Если Шаперон наблюдает какое-либо необычное поведение при освидетельствовании взятия Пробы, он должен незамедлительно сообщить об этом факте Инспектору допинг-контроля. Затем Инспектор допинг-контроля следует процедуре расследования и оформления возможного нарушения правил.
- v) Если Шаперон не сможет подтвердить предоставление Пробы Спортсменом или сообщает о необычном поведении Спортсмена, то Инспектор допинг-контроля может потребовать от Спортсмена предоставить дополнительную Пробу. После сбора дополнительных Проб, все Пробы отправляются в лабораторию для анализа.
- w) Если Инспектор допинг-контроля наблюдает несоблюдение Спортсменом любого указания, сделанного Инспектором или Шапероном в процессе сбора Пробы, то Инспектор допинг-контроля должен следовать процедуре расследования и оформления возможного нарушения правил.
- x) Если собранная Проба не соответствует требованиям подходящего удельного веса для анализа (1.005 или выше на рефрактометре или 1.010 или выше на лабораторной тест-полоске), то Инспектор допинг-контроля должен следовать процедуре сбора дополнительных Проб до момента получения соответствующей Пробы.
- y) Если будет установлено, что ни одна из Проб Спортсмена не соответствует требованиям подходящего удельного веса для анализа, а Инспектор допинг-контроля определит, по логистическим причинам, что нет возможности продолжать сбор Проб, то он может прекратить этот сбор.
- z) Инспектор допинг-контроля обязан отправить для анализа в лабораторию все собранные Пробы, независимо от того, соответствуют ли они требованиям подходящего удельного веса для анализа или нет.

14.6.12 В исключительных обстоятельствах Медицинский Комитет или член Медицинского Комитета могут на месте изменить эту процедуру.

14.7 Транспортировка проб

14.7.1 В конце процедуры допинг-контроля или в момент запланированного сбора проб, ответственный Инспектор допинг-контроля пункта должен заполнить Форму допинг-контроля по транспортировке, включающую в себя номера проб, общее количество комплектов проб, кодированную защитную пломбу для транспортной сумки, место сбора



проб и время убывтия Курьера. Транспортная Форма и соответствующая лабораторная копия Формы допинг-контроля, в которых не содержатся какие-либо детали, указывающие на личность Спортсмен, помещают в конверт, запечатывают и высылают в лабораторию вместе с Пробами мочи.

- 14.7.2 Ответственный Инспектор допинг-контроля пункта помещает оригинал и копию Формы допинг-контроля, Транспортную Форму и другие необходимые документ в два (2) конверта (оригиналы в один и копии в другой). Оригиналы представляются Председателю Медицинского Комитета или его представителю. По соображениям безопасности, Организационный Комитет должен хранить дубликат копии в запечатанном виде, в защищенном и безопасном месте в течение одного месяца после окончания обозначенного Спортивного мероприятия.
- 14.7.3 Запечатанная сумка(и) вручается Курьеру после подписания Транспортной Формы.
- 14.7.4 Курьер обязан доставить запечатанную сумку(ки) в лабораторию.
- 14.7.5 В лаборатории Лицо, назначенное Руководителем лаборатории, должно засвидетельствовать приемку запечатанной транспортной сумки (ок). Это Лицо должно документально оформить время прибытия проб.
- 14.8 Анализ Проб
 - 14.8.1 Анализ Проб должен производиться в лабораториях, а к - кредитованных ВАДА.
 - 14.8.2 Лаборатории обязаны проводить анализ Проб и предоставлять результаты анализа в соответствии с Международным стандартом для лабораторий.
 - 14.8.3 Все пробы, собранные под надзором FISU, должны оставаться в исключительной собственности FISU.
 - 14.8.4 Все Пробы А должны быть проанализированы, а результаты анализов в конфиденциальном и срочном порядке доведены до Председателя Медицинского Комитета (обычно в течение 48 (сорока восьми) часов).

- 14.8.5 В случае, если Проба А указывает на Допинговое Нарушение, то уполномоченный представитель лаборатории должен предоставить Председателю Медицинского Комитета конфиденциальный отчет с подтверждающими данными.
- 14.8.6 В случае, если Проба А является проблемной или не может быть проанализирована в отношении объема, пригодности или содержания, уполномоченный представитель лаборатории должен предоставить Председателю Медицинского Комитета конфиденциальный отчет.
- 14.8.7 В случае, если требуется подтверждение для Пробы Б, Представитель лаборатории должен предоставить Председателю Медицинского Комитета или его представителю конфиденциальный отчет с подтверждающими аналитическими данными, согласно раздела 14.9- «Обработка результатов»
- 14.9 Обработка результатов
- 14.9.1 Результаты всех анализов должны быть высланы Председателю Медицинского Комитета FISU или его представителю в закодированном виде в отчете, подписываемом уполномоченным представителем лаборатории. Весь обмен информацией должен осуществляться таким образом, чтобы результаты анализов были конфиденциальными. При получении Неблагоприятного результата анализа по пробе А, Медицинский Комитет FISU должен провести его изучения для определения того, что:
- a) Неблагоприятный результат анализа соответствует применимому ТИ;
 - b) имеет ли место явное отклонение от Международного стандарта по тестированию и расследованиям или Международного стандарта для лабораторий, которое стало причиной Неблагоприятного результата анализа.
- 14.9.1.1 Если первоначальное изучение не указывает на применимое ТИ или отклонение от Международного стандарта тестирования или Международного стандарта для лабораторий, Председатель Медицинского Комитета или его представитель должны принять следующие меры:
- 14.9.1.1.1 Спортсмен и (или) Национальная Федерация студенческого спорта, к которой принадлежит это Спортсмен, или его



представитель, должны быть незамедлительно и в письменном виде информированы о следующем:

- a) Неблагоприятном результате анализа;
- b) Конкретном нарушенном антидопинговом правиле;
- c) О его/её праве оперативно потребовать анализ Пробы Б или, если такое требование не поступит в течение трех недель, то можно считать об отказе от требования по анализу Пробы Б;

14.9.1.1.1 Если Спортсмен требует анализ Пробы Б, то он или его представитель должны быть информированы о следующем:

- a) Запланированной дате, времени и месте анализа Пробы Б (если Спортсмен требует анализ Пробы Б);
- b) Возможности присутствовать при вскрытии Пробы Б и её анализе в запланированную дату, время и месте;
- c) Его/её праве требовать копии пакета лабораторных документов по Пробам А и Б;

14.9.1.1.2 FISU должна также уведомить НАДО спортсмена, МСФ и ВАДА.

14.9.1.1.3 Если FISU решает не представлять Неблагоприятный результат анализа в качестве нарушения антидопинговых правил, об этом необходимо уведомить Спортсмена, НАДО спортсмена, МСФ и ВАДА.

14.9.1.1.4 В случае запроса Пробы Б, представитель НФСС Спортсмена и представитель МСФ могут присутствовать при вскрытии пробы Б.

14.9.1.1.5 Если Проба Б оказывается отрицательной, то (если FISU не представит дело как нарушение антидопинговых правил по статье 14.2.1.2), весь тест необходимо считать отрицательным, а Спортсмен, его НФСС и МСФ должны быть информированы об этом. После этого Спортсмен сможет вернуться к Соревнованию.

14.9.1.1.6 При выявлении Запрещенной субстанции или использования Запрещенного метода, Председатель Медицинского Комитета или его представитель обязаны без промедления и в письменном виде уведомить Спортсмена, НФСС, МСФ и ВАДА о Допинговом нарушении и процессе подачи

апелляции. Председатель Медицинского Комитета или его представитель должны без промедления информировать Президента FISU или его представителя.

14.9.1.2 В случае Атипичных результатов, и как это предусмотрено для некоторых обстоятельств Международными стандартами, лабораториям дается указание сообщать о присутствии Запрещенных субстанций, которые могут вырабатываться в организме эндогенно, в виде Атипичных результатов, которые требуют дальнейшего расследования. Председатель Медицинского Комитета FISU обязан провести изучение для определения, следующего:

- a) соответствуют ли Атипичные результаты анализов соответствующим ТИ, или;
- b) имеет ли место явное отклонение от Международного стандарта по тестированию и расследованиям или Международного стандарта для лабораторий, которое стало причиной Неблагоприятного результата анализа.

14.9.1.3 Затем Председатель Медицинского Комитета FISU проведет необходимое расследование. После его завершения НФСС Спортсмена, МСФ и ВАДА уведомляются о том, необходимо ли представлять Атипичные результаты в виде Неблагоприятного результата анализов.

14.9.2 Временное отстранение

14.9.2.1 Если анализ Пробы А показывает Неблагоприятный результат анализа в отношении Запрещенной субстанции, не являющейся особой субстанцией, а ее анализ согласно статье 14.9.1 не выявил применимого ТИ или отклонения от Международного стандарта по тестированию или Международного стандарта для лабораторий, которые вызвали Неблагоприятный результат анализа, Президент FISU вправе временно отстранить Спортсмена на период принятия решения комиссией, проводящей слушания в отношении того, совершил ли спортсмен нарушение антидопинговых правил.

14.9.2.2 В любых других случаях, не предусмотренных Статьей 14.9.2.1, если FISU решает представить дело в виде очевидного нарушения антидопинговых правил согласно вышеприведенным положениям этой Статьи, то Президент FISU вправе, после консультаций с Медицинскими Комитетом



FISU, временно отстранить Спортсмена на период принятия решения комиссией, проводящей слушания в отношении того, совершил ли спортсмен нарушение антидопинговых правил.

- 14.9.2.3 При наложении Временного отстранения согласно Статье 14.9.2.1 или Статье 14.9.2.2, Спортсмену должны быть предоставлены или а) возможность Временного Слушания до наложения Временного отстранения или, на своевременной основе, после наложения Временного отстранения, либо б) возможность ускоренного слушания согласно Статье 14.10 (Право на беспристрастное слушание) на своевременной основе, после наложения Временного отстранения.
- 14.9.2.4 Если Временное отстранение назначено на основании Неблагоприятного результата анализа Пробы А, а последующий анализ Пробы Б не подтверждает результат анализа Пробы А, то Спортсмен не должен подвергаться никакому дальнейшему Временному отстранению. В случае, когда Спортсмен (или команда Спортсмена) снят с Соревнований на основании нарушения статьи Неблагоприятного результата пробы, а последующий анализ Пробы Б не подтверждает результат анализа Пробы А, если это не влияет иным образом на ход Соревнований и сохраняется возможность для Спортсмена или команды вернуться к Соревнованиям, то Спортсмен или команда могут продолжать участвовать в Соревнованиях.
- 14.9.3 Высшим дисциплинарным органом FISU является Президент FISU.
- 14.9.4 Даже если результаты анализа становятся известными, все детали, связанные с расследованием, должны рассматриваться как конфиденциальные всеми Лицами, связанными с контролем и обработкой результатов.
- 14.9.5 В случае невозможности осуществления этого процесса, необходимо информировать об этом соответствующую Национальную Федерацию студенческого спорта, которая должна оперативно ответить на эту информацию.

14.10 Право на беспристрастное слушание

- 14.10.1 Исполнительный Комитет FISU назначает Комиссию по слушаниям допинговых дел, состоящую из трех членов, имеющих опыт в области Допинг-контроля. Члены комиссии не должны быть ранее связаны с рассматриваемым делом и не должны иметь такое же гражданство, что и Спортсмен или иное Лицо, которые предположительно нарушили антидопинговые правила.
- 14.10.2 Если, после реализации процесса Обработки результатов, описываемого в Статье 14.9 дело выглядит так, что во время Спортивного мероприятия FISU эти антидопинговые правила были нарушены, Спортсмен или его представитель вправе потребовать передачи дела в Комиссию по слушаниям допинговых дел FISU для его разрешения.
- 14.10.3 Это слушание может проводиться в письменном виде, через электронную почту, селекторное совещание или очно.
- 14.10.4 Слушания согласно настоящей Статье должны проводиться оперативно и после завершения процесса обработки результатов, описанного в Статье 14.9.
- 14.10.5 Национальная Федерация студенческого спорта Спортсмена или иного Лица, предположительно нарушившие антидопинговые правила, вправе присутствовать в слушаниях в качестве наблюдателя.
- 14.10.6 Спортсмен или другое участвующее Лицо имеют право быть представленными юридическими консультантами за свой собственный счет.
- 14.10.7 FISU обязана постоянно информировать ВАДА о статусе рассматриваемых дел и результатах всех слушаний.
- 14.10.8 Спортсмен или другое Лицо вправе воздержаться от любого слушания путем подтверждения нарушения антидопинговых правил и признания последствий согласно Статьям 14.11 и 14.12, на основе предложения FISU.
- 14.10.9 Комиссия по слушаниям допинговых дел FISU должна доводить результаты до Председателя Медицинского Комитета, Президента FISU, Спортсмена, МСФ, НФСС и ВАДА.



14.11 Автоматическое аннулирование индивидуальных результатов

- 14.11.1 Нарушение настоящих антидопинговых правил в Индивидуальных видах спорта, выявленное в ходе Соревновательного Тестирования, автоматически ведет к Аннулированию результатов, полученных в ходе данных Соревнований со всеми вытекающими Последствиями, включая изъятие всех медалей, очков и призов.

В тех видах спорта, которые не являются Командными, но там, где награждаются команды, Аннулирование результатов или другие дисциплинарные действия по отношению к команде, в которой один или несколько участников нарушили антидопинговые правила, будет происходить в порядке, предусмотренном действующими правилами Международной спортивной федерации.

14.12 Санкции к отдельным лицам

- 14.12.1 Нарушение антидопингового правила, имевшее место во время Спортивного мероприятия или в связи со Спортивным мероприятием, может привести к Аннулированию всех индивидуальных результатов Спортсмена, достигнутых на данном Спортивном мероприятии, со всеми вытекающими Последствиями, включая изъятие всех медалей, очков и призов, за исключением случаев, предусмотренных в статье 14.12.1.1.

- 14.12.1.1 Если Спортсмен сможет доказать, что в его действиях было отсутствие вины или халатности, то индивидуальные результаты Спортсмена в других Соревнованиях не должны быть Аннулированы, если только нарушение антидопинговых правил не повлияло на результаты Спортсмена на Соревнованиях, помимо того, в ходе которого произошло нарушение антидопинговых правил Спортсменом.

- 14.12.2 Дисквалификация за наличие, использование или попытку использования, или обладание Запрещенной субстанцией или Запрещенным методом

- 14.2.11 Срок дисквалификации за нарушение статьи 14.2.1.1 (Присутствие Запрещенного Вещества или его Метаболитов или Маркеров), Статьи 14.2.1.2 (Использование или

попытка использования спортсменом Запрещенной субстанции или Запрещенного метода) или Статьи 14.2.1.6 (Обладание Запрещенными Веществами или Методами) должен быть следующим, если только не имеет место отмена или сокращение срока Дисквалификации в соответствии со статьями 14.12.4 и 14.12.5, или выполнение условия для увеличения срока Дисквалификации в соответствии со Статьей 14.12.6:

Первое нарушение: Срок Дисквалификации 2 (два) года для мероприятий FISU. Дисквалификация для других мероприятий определяется соответствующими федерациям МСФ, НАДО, РАДО или Национальной спортивной федерацией.

- 14.12.2.1 Любой спортсмен, признанный дисквалифицированным согласно Статье 14.12.2, может подать апелляцию в соответствующую Международную или Национальную спортивную федерацию и, если результатом будет сокращение наказания, то FISU вправе подчиниться результатам их исследований после представления материалов апелляции в Медицинский Комитет FISU.
- 14.12.2.2 Если Спортсмен или иное Лицо добровольно признают совершение нарушения антидопинговых правил до получения уведомления о взятии Пробы, которая могла бы выявить такое нарушение (или в случае нарушения антидопинговых правил не по статье 14.2.1.1 – до получения, согласно статье 14.9, первого уведомления о нарушении), и это признание является единственно достоверным свидетельством нарушения на момент признания, срок Дисквалификации может быть сокращен, но не более чем наполовину от предусмотренного в иных случаях срока.
- 14.12.2.3 Аннулирование результатов Соревнований, следующих за сбором Проб или совершением нарушения антидопинговых правил. Помимо автоматического Аннулирования результатов, показанных на Соревновании, во время которого была взята положительная Проба, согласно статье 14.11 (Автоматическое аннулирование индивидуальных результатов) все другие результаты, показанные на Соревнованиях, начиная с даты отбора положительной Пробы (при Соревновательном или Внесоревновательном Тестировании), или с даты совершения другого нарушения антидо-



пинговых правил, включая период Временного отстранения и Дисквалификации, должны быть Аннулированы со всеми вытекающими Последствиями, включая изъятие медалей, очков и призов, если в данном случае не предусмотрены иные меры.

14.12.3 Статус в течение срока Дисквалификации

14.12.3.1 Запрет на участие в течение срока Дисквалификации. Ни один Спортсмен или иное Лицо, в отношении которого была применена Дисквалификация, не имеет права во время срока Дисквалификации участвовать ни в каком качестве в Соревнованиях или иной деятельности (за исключением специальных антидопинговых образовательных или реабилитационных программ), санкционированных или организованных FISU.

14.12.3.2 Ни один Спортсмен, дисквалифицированный Национальной спортивной Федерацией или Международной спортивной Федерацией от участия в Соревнованиях по любой причине, не имеет права соревноваться в Мероприятии FISU.

14.13 Последствия для Команды

14.13.1 Если член парных команд, эстафетных команд или других команд нарушил данные антидопинговые правила во время Спортивного мероприятия, то вся команда отстраняется от этого Мероприятия.

14.13.2 Если член команды нарушил настоящие антидопинговые правила во время Спортивного мероприятия, в котором рейтинг команды основан на добавлении индивидуальных результатов, то результаты Спортсмена, совершившего нарушение, должны быть вычтены из результатов команды и заменены результатами следующего примененного члена команды. Если удалив результаты Спортсмена из результатов команды количество Спортсменов, принимаемых в рейтинг для команды становится меньше, чем требуемое количество, то команду из рейтинга убирают.

14.13.3 Если более, чем один член команды в Командных видах спорта был проинформирован о нарушении антидопинговых правил по статье 14.9 в связи со Спортивным меропри-

ятием, то FISU должна провести соответствующее Целевое тестирование команды во время Спортивного мероприятия. Если более, чем два члена команды в Командных видах спорта нарушили антидопинговые правила во время Спортивного мероприятия, FISU обязана наложить соответствующие санкции на всю команду.

14.14 Апелляции

14.14.1 Решения, на которые могут подаваться апелляции. Решения, принимаемые согласно настоящим Антидопинговым правилам, могут быть обжалованы согласно положениям в нижеприведенных Статьях 14.14.2- 4.14.4 или иным образом представленных в правилах. Если апелляционный орган не издаст иного распоряжения, эти решения остаются в силе на срок рассмотрения апелляции.

14.14.2 Апелляции по поводу решений относительно нарушений антидопинговых правил, последствий и временных отстранений.

Решение о том, что имело место нарушение антидопинговых правил; решение о наложении последствий нарушения антидопинговых правил или решение о том, что не имело место нарушение антидопинговых правил; решение о том, что рассмотрение факта нарушения антидопинговых правил не может быть продолжено по процедурным причинам (включая, например, истечение срока давности); решение о том, что у FISU или Антидопинговой организации нет юрисдикции по рассмотрению возможного нарушения антидопинговых правил или его Последствий; решение Национальной Спортивной Федерации не выдвигать Неблагоприятный результат анализ или Атипичный результат анализа в качестве нарушения антидопинговых правил; решение не продолжать рассмотрение нарушения антидопинговых правил после расследования по статье 14.9.1; решение применить Временное отстранение на основании Предварительных слушаний или иных оснований нарушения Статьи 14.9.1, на которые можно подать апелляцию только в соответствии с настоящей Статьей 14.14.2.

Независимо от каких-либо положений настоящих Правил, единственным Лицом, которое может подать апелляцию против Временного отстранения является сам Спортсмен



или иное Лицо, на которого наложено Временное отстранение.

14.14.2.1 Апелляции, касающиеся Спортсменов международного уровня.

Во всех делах, возникающих в связи с Соревнованиями FISU, апелляцию на решение можно подавать только в КАС и в соответствии с положениями, применяемыми в данном суде.

14.14.2.2 Лица, имеющие право подавать апелляции.

В случаях, предусмотренных Статьей 14.14.2.1, право на подачу апелляции в КАС имеют следующие стороны: (a) Спортсмен или иное Лицо, в отношении которого принято решение, на которое подается апелляция; (b) другая сторона, участвующая в деле, по которому было вынесено решение; (c) FISU и любая другая Антидопинговая Организация или Международная Спортивная Федерация по чьим правилам могли бы быть наложены санкции; и (d) ВАДА.

14.14.3 Невынесение своевременного решения FISU. Когда FISU, в каком-то конкретном случае не выносит решение о нарушении антидопинговых правил в разумные сроки, установленные ВАДА, ВАДА может подать апелляцию прямо в КАС, как если бы FISU вынесла решение об отсутствии нарушения антидопинговых правил. Если КАС установит, что нарушение антидопинговых правил имело место и ВАДА действовало обоснованно, подав апелляцию прямо в КАС, расходы ВАДА и оплата адвокатов за рассмотрение апелляции должны быть возмещены для ВАДА FISU.

Учитывая различные обстоятельства при расследовании и обработке результатов в случаях нарушения антидопинговых правил, не всегда представляется возможным для FISU вынести решение к какому-то фиксированному времени до того, как ВАДА вмешается, подав апелляцию прямо в КАС. Однако перед принятием такого шага ВАДА будет консультироваться с FISU и предоставит ей возможность объяснить, почему она до сих пор не вынесла решение.

14.14.4 Апелляции на решения ВАДА, предоставляющие или отклоняющие Разрешение на терапевтическое использование, отменяющие или отклоняющие ТИ, могут быть поданы Спортсменом, FISU, Национальной антидопинговой организацией или иным органом, назначенным Национальной Спортивной Федерацией, который предоставил или отклонил ТИ, только в КАС. Спортсмен вправе подать апелляцию

на решения об отклонении ТИ, которые не были отменены ВАДА, в КАС.

Если FISU, Национальные Антидопинговые организации или другие органы, назначаемые Национальными Спортивными Федерациями, не смогут принять меры по должным образом и в разумное время представленной заявке на ТИ, их неспособность принять решение может считаться отклонением права на апелляцию, предусмотренного в настоящей Статье.

14.14.5 Срок подачи апелляции

Срок подачи апелляции в КАС составляет 21 (двадцать один) день начиная с даты получения решения стороной апелляции. Независимо от вышесказанного, в связи с апелляциями, подаваемыми стороной, имеющей право на апелляцию, но которая не была стороной рассмотрения дела, которое привело к решению, подлежащему апелляции, применяется следующее:

- a) В течение 10 (десяти) дней с даты уведомления о решении, эта сторона (ы) должна иметь право на требование от органа, выпустившего решение, копию материалов дела, на которое полагался этот орган;
- b) Если такое требование сделано в течение десятидневного периода, то сторона, выдвинувшая это требование, должна получить 21 (двадцать один) день с даты получения материалов дела для того, чтобы подать апелляцию в КАС.

Независимо от вышесказанного, крайний срок подачи апелляции или вступления в дело, подаваемого ВАДА не должен превышать:

- a) Двадцать один день вслед за последним днем, в который любая другая сторона дела могла бы подать апелляцию, или
- b) Двадцать один день после получения ВАДА всех материалов дела, относящегося к решению.

14.15 Конфиденциальность и отчетность

- 14.15.1 Ни FISU, ни её члены или соответствующие Международные Спортивные Федерации не должны публично разоблачать Спортсменов, чьи Пробы привели к Неблагоприятному результату анализа или которые предположительно нарушили другие Статьи настоящих антидопинговых правил до того момента, пока согласно Статье 14.10, во время слушаний не будет определено, что имело место нарушение антидопинговых правил, или когда был отказ от таких слушаний, или когда утверждение о нарушении антидопинговых правил не



было своевременно оспорено, или когда Спортсмен был временно отстранен. Как только будет установлено нарушение настоящих антидопинговых правил, это необходимо публично обнародовать в течение 20 дней. Кроме того, FISU должна сообщить в течение 20 дней о решении по апелляции в отношении нарушения антидопинговых правил. FISU также обязана, в течение периода времени, определенного для публикации, выслать в ВАДА все решения по слушаниям и апелляциям.

- 14.15.2 Во всех случаях, когда по итогам слушания или апелляционного процесса установлено, что Спортсмен или иное Лицо не совершали нарушения антидопинговых правил, решение может быть Публично обнародовано только с согласия Спортсмена или иного Лица, в отношении которых вынесено данное решение. FISU обязана приложить все разумные усилия для получения такого согласия и, если согласие получено, публично обнародовать решение полностью либо в такой редакции, которую одобрили Спортсмен или иное Лицо.
- 14.15.3 Ни FISU, ни соответствующая Международная Спортивная Федерация или аккредитованная ВАДА лаборатория, или их официальные лица не вправе публично комментировать детали любого незакрытого дела (данная норма не распространяется на общее описание процедур и их научной составляющей), за исключением случаев реакции на публичные заявления, приписываемые Спортсмену, иному Лицу или их представителям.
- 14.15.4 Признание решений FISU. Любое решение FISU или Национальной или Международной Спортивной Федерации, касающееся нарушения настоящих антидопинговых правил, должно признаваться всеми Национальными Спортивными Федерациями, которые обязаны принять все необходимые меры для выполнения этого решения.

14.16 Признание решения

Не умаляя права на апелляцию, предусмотренного статьей 14.14, результаты Тестирования, слушаний или иные окончательные юридически значимые решения любой Подписавшей стороны Кодекса, соответствующие нормам

Кодекса и принятые в пределах полномочий данной Подписавшей стороны, должны признаваться и соблюдаться FISU. FISU вправе признавать аналогичные действия других организаций, не принявших Кодекс, но правила которых, тем не менее, находятся в соответствии с Кодексом.

Если решение организации, не принявшей Кодекс, соответствует Кодексу в части, но не соответствует в других частях, FISU обязана стремиться применить решение в соответствии с принципами Кодекса. Например, если в рамках применения соответствующей Кодексу процедуры Неподписавшаяся сторона выявила, что Спортсмен совершил нарушение антидопинговых правил в связи с присутствием в его организме Запрещенной субстанции, но назначенный срок Дисквалификации короче срока, предусмотренного Кодексом, FISU обязана признать факт нарушения антидопинговых правил и провести слушание в соответствии со статьей 14.10, в рамках которого должно быть установлено, следует ли назначить более длительный срок Дисквалификации, предусмотренный положениями Кодекса.

14.17 Срок давности

В отношении Спортсмена или иного Лица не может быть начато никакого дела в связи с нарушением какого-либо антидопингового правила, содержащегося в настоящих антидопинговых правилах, если это дело не было начато в течение восьми лет начиная с даты совершения этого нарушения

14.18 Отчеты FISU по соблюдению Кодекса, представляемые в ВАДА

FISU представляет в ВАДА отчет по соблюдению FISU Кодекса один раз в два года, с объяснением причин любого несоблюдения.

Рисунок 1. График соревнований

1) ВСЕМИРНАЯ ЗИМНЯЯ УНИВЕРСИАДА В Г. АЛМАТЫ 2017 ГОДА - ГРАФИК СОРЕВНОВАНИЙ

[illegible]

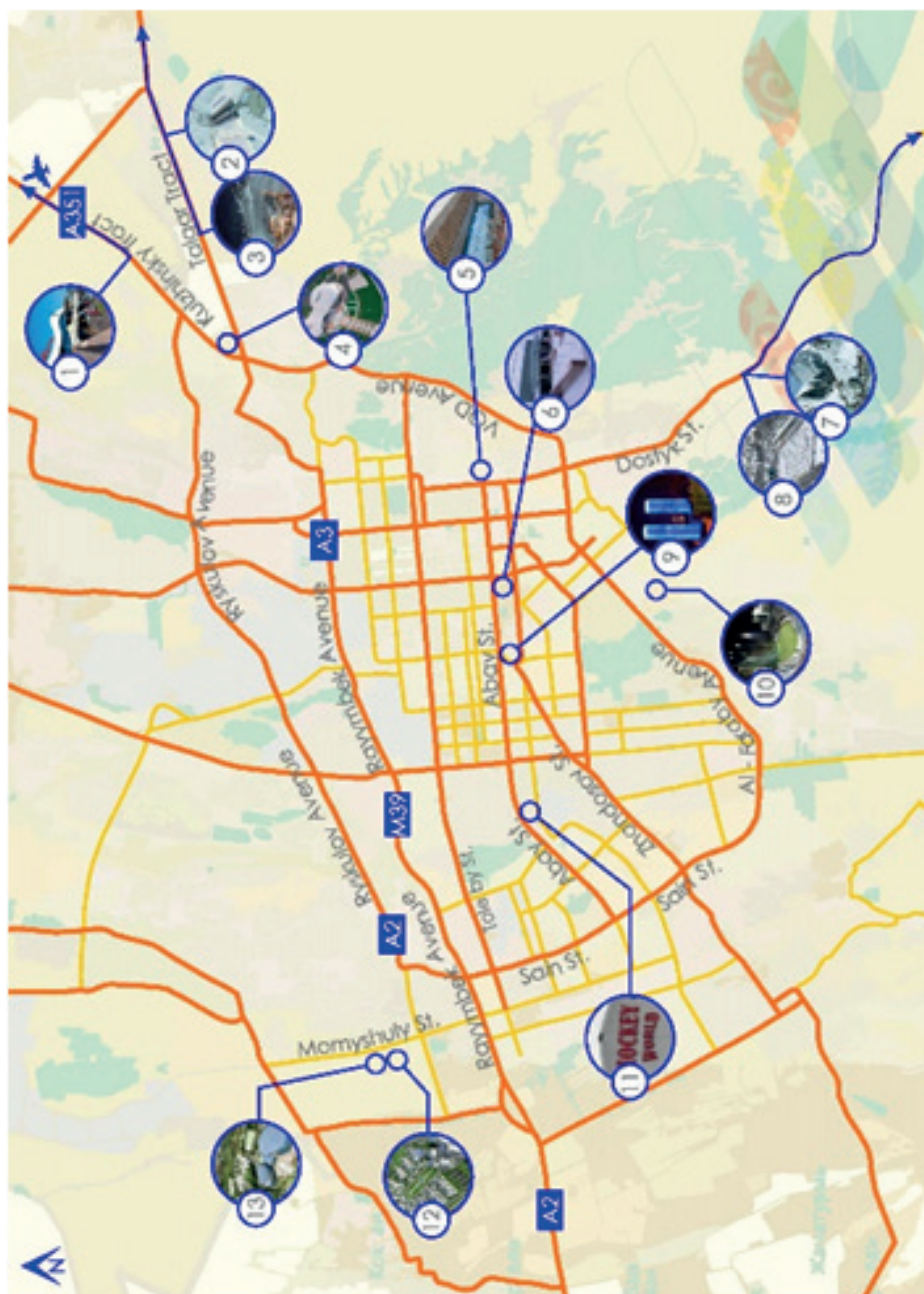


Рисунок 2. Карта спортивных объектов

Рисунок 3. Карта больниц во время Универсиады 2017.



Рисунок 4. Смеха госпитализации пострадавших с объектов Универсиады 2017.



ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ



ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

2017 ГОДА



Неофициальный перевод. Официальный текст *Запрещенного списка* подготовлен ВАДА и публикуется на английском и французском языках. В случае расхождения между англоязычной и франкоязычной версиями, англоязычная версия будет иметь преимущество.

Список вступает в силу 1 января 2017 г.

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 ОДОБРЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из последующих разделов Списка и в настоящее время не одобренные ни одним органом государственного регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического средства у людей (например, лекарственные препараты, находящиеся в стадии доклинических или клинических испытаний, или лекарства, лицензия на которые была отозвана, «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 (5 α -androst-1-ene-3 β ,17 β -diol);
1-андростендион (5 α -androst-1-ene-3,17-dione);
4-гидрокситестостерон (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one);
1-тестостерон (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one);
боландиол (estr-4-ene-3 β ,17 β -diol);
боластерон;
даназол ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 α -ol);
дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one);
дезоксиметилтестостерон (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol);
дростанолон;
гестринон;

калустерон;
квинболон;
клостебол;
местанолон;
местеролон;
метандиенон (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one);
метенолон;
метандриол;
метастерон (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androstan-3-one);
метилдиенолон (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one);
метил-1-тестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one);
метилнортестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one);
метилтестостерон;
метриболон (метилтриенолон, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one);
миболерон;
норболетон;
норкlostебол;
норэтандролон;
оксаболон;
оксандролон;
оксиместерон;
оксиметолон;
простанозол (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'-H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androstane);
станозолол;
стенболон;
тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-one);
тренболон (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);
флуоксиместерон;

формеболон;

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

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

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

b. ЭндогенныеААС при экзогенном введении:**

19-норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol);

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

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

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

болденон;

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

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

нандролон (19-нортестостерон);

прастерон (дегидроэпиандростерон, ДГЭА, 3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one);

тестостерон;

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

3 β -hydroxy-5 α -androstane-17-one;

5 α -androst-2-ene-17-one;

5 α -androstane-3 α ,17 α -diol;

5 α -androstane-3 α ,17 β -diol;

5 α -androstane-3 β ,17 α -diol;

5 α -androstane-3 β ,17 β -diol;

5 β -androstane-3 α ,17 β -diol;

7 α -hydroxy-DHEA;

7 β -hydroxy-DHEA;

4-андростендиол (androst-4-ene-3 β , 17 β -diol);

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

7-keto-DHEA;

19-норандростерон;

19-норэтиохоланолон;

androst-4-ene-3 α ,17 α -diol;

androst-4-ene-3 α ,17 β -diol;

androst-4-ene-3 β ,17 α -diol;

androst-5-ene-3 α ,17 α -diol;

androst-5-ene-3 α ,17 β -diol;

androst-5-ene-3 β ,17 α -diol;

андростерон;

эпи-дигидротестостерон;

этитестостерон;

этиохоланолон.

2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Включая, но, не ограничиваясь:

- зеранол;
- зилпатерол;
- кленбутерол;
- селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs, например, андарин и остарин);
- 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, например:

дарбепоэтин (dEPO);

эритропоэтины (ЭПО);

ЭПО-Fc;

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

ингибиторы GATA, например K-11706;

метоксиполизистиленгликоль-эпоэтин бета (CERA);

ингибиторы трансформирующего фактора роста β (TGF- β), например сотатерцепт, луспатерцепт;

1.2 Агонисты рецепторов эритропоэтина, не

влияющие на эритропоэз, например,

ARA-290;

асиало ЭПО;

карбамилированный ЭПО.

2. Стабилизаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например, кобальт, молибдустат и роксадустат (FG-4592); и активаторы HIF, например, аргон, ксенон.

3. Гонадотропин хорионический (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,
 - рилизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги, например, CJC-1295, серморелин и тесаморелин;
 - секретогоги гормона роста (GHS), например, грелин и грелин миметики, например, анаморелин и ипаморелин;
 - рилизинг-пептиды гормона роста (GHRP), 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 (PDGF);
факторы роста фибробластов (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 селективные и неселективные бета-2 агонисты, включая все оптические изомеры.

Включая, но, не ограничиваясь:

вилантерол;
индакатерол;
олодатеерол;
прокатерол;
репротерол;
сальбутамол;
сальметерол;
тербуталин;
фенотерол;
формотерол;
хигенамин.

За исключением:

- Ингаляций сальбутамола: максимум 1600 мкг в течение 24 часов, но не более 800 мкг каждые 12 часов;
- Ингаляций формотерола: максимальная доставляемая доза 54 мкг в течение 24 часов;
- Ингаляций сальметерола: максимум 200 мкг в течение 24 часов;

Присутствие 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 [AAF]*, если только спортсмен с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз, не превышающих вышеуказанный максимум.

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);
аминоглютетимид;
анастрозол;
androsta-1,4,6-triene-3,17-dione
(андростатриендион);
androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан);
летрозол;
тестостерон.
форместан;
эксместан.

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

ралоксифен;
тамоксифен;
торемифен.

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

кломифен;
циклофенил;
фулвестрант.

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

5. Модуляторы метаболизма:

5.1 активаторы аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (AMPK), например, AICAR; и агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR δ), например, GW 1516;

5.2 инсулины и инсулин-миметики;

5.3 мельдоний;

5.4 триметазидин.

S5 ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

Запрещены следующие диуретики и маскирующие агенты 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, гидроксизтилированного 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.

За исключением:

- Дроспиренона; памаброма; и офтальмологическое использование ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида);
- Местного введения фелипресина в дентальной анестезии.

Обнаружение в *пробе спортсмена* в любое время или в соревновательный период, в зависимости от ситуации, 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, будет считаться *неблагоприятным результатом анализа*, если только у спортсмена нет одобренного *разрешения на терапевтическое использование (ТИ)* этой субстанции в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1 МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ

Запрещены следующие методы:

1. Первичное или повторное *введение* любого количества аутологической, аллогенной (гомологичной) или гетерологичной крови или препаратов красных клеток крови любого происхождения в сердечнососудистую систему.
2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода. Включая, но, не ограничиваясь: Перфторированные соединения; эфапроксирал (RSR13) и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микрокапсулированный гемоглобин, за исключением введения дополнительного кислорода путем ингаляции.
3. Любые формы внутрисосудистых манипуляций с кровью или ее компонентами физическими или химическими методами.

M2 ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. *Фальсификация*, а также *попытки фальсификации* отобранных в рамках процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности. Включая, но, не ограничиваясь: Действия по подмене мочи и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, введение протеазных ферментов).
2. 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.

M3 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, т.е. *d*- и *l*-, где это применимо:

Стимуляторы включают:

а: Субстанции, не относящиеся к особым субстанциям:

адрафинил;
амифеназол;
амфепрамон;
амфетамин;
амфетаминил;
бензилпиперазин;
бенфлуорекс;
бромантан;
клобензорекс;
кокаин;
кропропамид;
кротетамид;
лиздексамфетамин
мезокарб;
метамфетамин (d-);
p-метиламфетамин;
мефенорекс;
мефентермин;
модафинил;
норфенфлурамин;
прениламин;
пролинтан;
фендиметразин;
фенетиллин;
фенкамин;
фенпропорекс;
фентермин;
фенфлурамин;
фонтурацетам [4-фенилпирацетам (карфедон)];
фуруфенорекс.

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

б: Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям:
Включая, но, не ограничиваясь:

4-methylhexan-2-amine (метилгексанамин);
бензфетамин;
гептаминол;
гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин);
диметиламфетамин;
изометептен;
катин**;
катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α-пирролидиноварофенон;
левметамфетамин;
меклофеноксат;
метилендиоксиметамфетамин;
метилфенидат;
метилэфедрин***;
никетамид;
норфенефрин;
оксилофрин (метилсинефрин);
октопамин;
пемолин;
пентетразол;
пропилгекседрин;
псевдоэфедрин****;
селегилин;
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:

- Клонидин;
 - Применяемых местно/офтальмологически производных имидазола, а также стимуляторов, включенных в программу мониторинга 2017 года*.
- * Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол и синефрин: Эти субстанции включены в программу мониторинга 2017 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.
- **** Эпинефрин (адреналин): Не запрещен при местном применении (например, назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными анестетиками.
- ***** Псевдоэфедрин: Попадает в категорию запрещенных субстанций, если его концентрация в моче превышает 150 мкг/мл.

S7 НАРКОТИКИ

Запрещены:

бупренорфин;
декстроморамид;
диаморфин (героин);
гидроморфон;
метадон;
морфин;
никоморфин;
оксикодон;
оксиморфон;
пентазоцин;
петидин
фентанил и его производные;

S8 КАННАБИНОИДЫ

Запрещены:

- Природные, например, каннабис, гашиш и марихуана, или синтетические дельта-9-тетрагидроканнабинол (THC).
- 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

P1 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)

P2 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)
- Дартс (WDF)
- Гольф (IGF)
- 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*.

Включая, но, не ограничиваясь:

алпренолол;	метипранолол;
атенолол;	метопролол;
ацебутолол;	надолол;
бетаксолол;	окспренолол;
бисопролол;	пиндолол;
бунолол;	пропранолол;
карведилол;	соталол;
картеолол;	тимолол;
лабеталол;	целипролол;
левобунолол;	эсмолол.