

VLÁDNÍ NÁVRH,

kterým se předkládá Senátu Parlamentu ČR k vyslovení souhlasu s ratifikací změna Přílohy I
a Přílohy II Mezinárodní úmluvy proti dopingu ve sportu

NÁVRH USNESENÍ

Senát Parlamentu České republiky souhlasí s ratifikací změny Přílohy I a Přílohy II
Mezinárodní úmluvy proti dopingů ve sportu

PŘEDKLÁDACÍ ZPRÁVA PRO SENÁT PARLAMENTU ČR

Mezinárodní úmluva proti dopingů ve sportu (dále jen "Úmluva") je mnohostrannou smlouvou, která vstoupila v platnost dne 1. února 2007. Pro Českou republiku vstoupila v platnost dne 1. června 2007. Součástí Úmluvy jsou Příloha I – Seznam zakázaných látek a metod a Příloha II – Mezinárodní standard pro terapeutické výjimky.

Účelem Úmluvy je zohlednit nové okolnosti v boji proti dopingů, posílit činnost národních antidopingových organizací a vytvořit celosvětově smluvní rámec pro společný boj vládních i nevládních organizací proti dopingů.

Úmluva patří do kategorie smluv, jejichž přijetí nebo přijetí jejich změn je podmíněno souhlasem Parlamentu České republiky a ratifikací prezidentem republiky. Týká se práv a povinností osob (čl. 49 písmeno a) Ústavy ČR) a dále věcí, jejichž úprava je vyhrazena zákonu (čl. 49 písmeno e) Ústavy ČR). Vzhledem k tomu, že Příloha I a Příloha II Úmluvy jsou její nedílnou součástí, jejich změna vyžaduje dodržet stejný ústavně právní postup.

Materiál se předkládá na základě sdělení generální ředitelky UNESCO paní Iriny Bokové, která Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy oznámila, že s účinností od 1. ledna 2011 vstupují v platnost změny Přílohy I a Přílohy II Úmluvy pro rok 2011.

Změna Přílohy I a Přílohy II spočívá v aktualizaci a doplnění o nově zařazené látky metody s dopingovým účinkem a zjednodušuje pro sportovce i lékaře použití některých nejméně závažných dopingových látek k lékařským účelům. V roce 2010 prošla několikaměsíčním připomínkovým řízením, v jehož rámci Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy ani Antidopingový výbor České republiky neuplatnily žádné připomínky.

Vláda České republiky vyslovila souhlas s přijetím změny Přílohy I a Přílohy II Mezinárodní úmluvy proti dopingů ve sportu dne 11. května 2011 usnesením č. 350. Její přijetí nemá žádné dopady na státní rozpočet ani na státní správu a podnikatelský sektor.

V Praze dne

předseda vlády



MEZINÁRODNÍ ÚMLUVA PROTI DOPINGU VE SPORTU

Příloha I – Seznam zakázaných látek a metod – Mezinárodní standard

Paříž, 1. ledna 2011

SEZNAM ZAKÁZANÝCH LÁTEK A METOD DOPINGU PRO ROK 2011 SVĚTOVÝ ANTIDOPINGOVÝ KODEX

Platný od 1. ledna 2011

Všechny *Zakázané látky* budou považovány za „*Specifické látky*“ kromě látek ze skupin S1, S2.1 až S2.5, S4.4 a S6(a) a *Zakázaných metod* M1, M2 a M3.

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)
--

ZAKÁZANÉ LÁTKY

S0. NESCHVÁLENÉ LÁTKY

Jakákoliv farmaceutická látka, která není zahrnuta v následujících sekcích Seznamu a není aktuálně schválena pro humánní terapeutické použití jakýmkoliv vládním zdravotnickým regulačním úřadem (tzn. léčiva v preklinickém nebo klinickém stadiu výzkumu nebo po ukončené registraci), je zakázána stále.

S1. ANABOLICKÉ LÁTKY

Anabolické látky jsou zakázány.

1. ANDROGENNÍ ANABOLICKÉ STEROIDY (AAS):

(a) Exogenní* AAS, zahrnující:

1-androstendiol (5 α -androst-1-en-3 β ,17 β -diol); **1-androstendion** (5 α -androst-1-en-3,17-dion); **bolandiol** (19-norandrostendiol); **bolasteron**; **boldenon**; **boldion** (androsta-1,4-dien-3,17-dion); **danazol** (17 α -ethynyl-17 β -hydroxyandrost-4-en[2,3-d]isoxazol); **dehydrochlormethyltestosteron** (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-on); **desoxymethyltestosteron** (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol); **drostanolon**; **ethylestrenol** (19-nor-17 α -pregn-4-en-17-ol); **fluoxymesteron**; **formebolon**; **furazabol** (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androsta-2,3-c-furazan); **gestrinon**; **4-hydroxytestosteron** (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-on); **kalusteron**; **klostebol**; **mestanolon**; **mesterolon**; **metandienon** (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-on); **metenolon**; **methandriol**; **metasteron** (2 α , 17 α -dimethyl-5 α -androsta-3-on-17 β -ol); **methyldienolon** (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-on); **methyl-1-testosteron** (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-on); **methylnortestosteron** (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-on); **methyltestosteron**; **metribolon** (methyltrienolon (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-on); **miboleron**; **nandrolon**; **19-norandrostendion** (estr-4-en-3,17-dion); **norboleton**; **norethandrolon**; **norklostebol**; **oxabolon**; **oxandrolon**; **oxymesteron**; **oxymetolon**;

prostanazol (17 β -hydroxy-5 α -androstano [3,2-c]pyrazol); **quinbolon**; **stanazolol**; **stenbolon**; **1-testosteron** (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-on); **tetrahydrogestrinon** (18a-homo-pregna-4,9,11-trien-17 β -ol-3-on); **trenbolon** a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

b. Endogenní AAS, pokud jsou podány exogenně:**

Androstendiol (androst-5-en-3 β ,17 β -diol), **androstendion** (androst-4-en-3,17-dion), **dihydrotestosteron**, **prasteron** (dehydroepiandrosteron, DHEA), **testosteron**

a následující metabolity a isomery:

5 α -androstan-3 α ,17 α -diol
5 α -androstan-3 α ,17 β -diol
5 α -androstan-3 β ,17 α -diol
5 α -androstan-3 β ,17 β -diol
androst-4-en-3 α ,17 α -diol
androst-4-en-3 α ,17 β -diol
androst-5-en-3 β ,17 α -diol
androst-5-en-3 α ,17 α -diol
androst-5-en-3 α ,17 β -diol
androst-5-en-3 β ,17 α -diol

4-androstendiol (androst-4-en-3 β ,17 β -diol)
5-androstendion (androst-5-en-3,17-dion)
epi-dihydrotestosteron
epitestosteron
3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-on
3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-on
19-norandrosteron
19-noretiocholanolon

2. Ostatní anabolické látky, zahrnující:

Klenbuterol, **selektivní modulátory androgenových receptorů (SARM)**, **tibolon**, **zeranol**, **zilpaterol**, ale ne s omezením pouze na ně.

Pro účely skupiny této sekce:

** „exogenní“ se vztahuje k látce, kterou tělo není normálně schopno produkovat přirozeně.*

*** „endogenní“ se vztahuje k látce, kterou může tělo produkovat přirozeně.*

S2. PEPTIDOVÉ HORMONY, RŮSTOVÉ FAKTORY A PŘÍBUZNÉ LÁTKY

Následující látky a jejich uvolňující faktory jsou zakázány:

- 1. Látky stimulující erytropoiesu (např. erythropoetin (EPO), darbepoetin (dEPO), stabilizátory hypoxie vyvolávajícího faktoru (HIF), methoxypolyethylenglykol-epoetin beta (CERA), peginesatid /Hematide/);**
- 2. Choriogonadotropin (CG) a luteinizační hormon (LH) u mužů;**
- 3. Insuliny;**
- 4. Kortikotropiny;**
- 5. Růstový hormon (GH), fibroblastové růstové faktory (FGFs), hepatocytový růstový faktor (HGF), insulínu podobný růstový faktor-1**

(IGF-1), mechanické růstové faktory (MGF), růstový faktor odvozený z krevních destiček (PDGF) a vaskulárně-endoteliární růstový faktor (VEGF), stejně jako jakékoliv jiné růstové faktory ovlivňující syntézu nebo degradaci bílkovin svalů, šlach a vaziva, krevní zásobení, využití energie, regenerativní kapacitu nebo ovlivňující typy svalových vláken;

a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

S3. BETA2- AGONISTÉ

Všichni beta-2 agonisté (včetně obou případných optických isomerů) jsou zakázáni kromě salbutamolu (maximálně 1600 mikrogramů za 24 hodin) a salmeterolu pokud jsou podány v inhalaci v souladu s doporučeným léčebným režimem výrobce.

Přítomnost salbutamolu v moči v koncentraci vyšší než 1000ng/ml nebude považována za zamýšlené terapeutické použití, ale bude považována za pozitivní laboratorní nález, pokud sportovec neprokáže kontrolovanou farmakokinetickou studií, že abnormální výsledek byl způsoben užíváním terapeutické dávky (maximálně 1600 mikrogramů za 24 hodin) salbutamolu v inhalaci.

S4. ANTAGONISTÉ A MODULÁTORY HORMONŮ

Následující skupiny jsou zakázané:

- 1. Inhibitory aromatáz, zahrnující:**
Aminoglutethimid, anastrozol, androsta-1,4,6-trien-3-17-dion (androstatriendion), 4-androsten-3,6,17-trion (6-oxo), exemestan, formestan, letrozol, testolacton, ale ne s omezením pouze na ně.
- 2. Selektivní modulátory estrogenových receptorů (SERM), zahrnující:**
Raloxifen, tamoxifen, toremifen, ale ne s omezením pouze na ně.
- 3. Ostatní antiestrogenní látky zahrnující:**
Cyklofenil, fulvestrant, klomifen, ale ne s omezením pouze na ně.
- 4. Látky modifikující funkce myostatinu včetně inhibitorů myostatinu,** ale ne s omezením pouze na ně.

S5. DIURETIKA A OSTATNÍ MASKOVACÍ LÁTKY

Maskovací látky jsou zakázané. Zahrnují:

Diuretika, desmopressin, plasmaexpandery (např. glycerol, nitrožilní podání albuminu, dextranu, hydroxyethylškrobu a mannitolu), probenecid a další látky s podobnými biologickými účinky.

Diuretika zahrnují:

Acetazolamid, amilorid, bumetanid, furosemid, chlortalidon, indapamid, kanrenon, kyselina etakrynová, metolazon, spironolakton, thiazidy (např. bendroflumethiazid, hydrochlorothiazid, chlorothiazid),

triamteren a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky (kromě drosperinonu, pamabromu a lokálního podání dorzolamidu a brinzolamidu, které nejsou zakázané).

Pro použití (*Při Soutěži*, případně *Mimo Soutěž*) jakéhokoliv množství látky se stanoveným prahovým limitem (tj. salbutamol, morfin, katin, efedrin, metylefedrin a pseudoefedrin) ve spojení s diuretikem nebo jinou maskovací látkou je vyžadováno udělení specifické Terapeutické výjimky na tuto látku navíc k té, která již byla udělena na diuretikum nebo jinou maskovací látku.

ZAKÁZANÉ METODY

M1. ZVYŠOVÁNÍ PŘENOSU KYSLÍKU

Zakázané je následující:

1. Krevní doping, včetně použití autologní, homologní nebo heterologní krve nebo červených krvinek a jím podobných produktů jakéhokoliv původu.
2. Umělé zvyšování spotřeby, přenosu nebo dodávky kyslíku, zahrnující modifikované hemoglobinové produkty (např. krevní náhražky založené na hemoglobinu, mikroenkapsulované hemoglobiny), perfluorochemikálie a efaproxiral (RSR13), ale ne s omezením pouze na ně. Dodávání kyslíku zakázáno není.

M2. CHEMICKÁ A FYZIKÁLNÍ MANIPULACE

Zakázané je následující:

1. *Podvádění*, nebo pokus o podvod, za účelem porušit integritu a platnost *Vzorků* odebraných při *Dopingové kontrole* je zakázané. To zahrnuje cévkování a záměnu a/nebo úpravu (např. proteázami) moči, ale ne s omezením pouze na ně.
2. Nitrožilní infuze jsou zakázány kromě infuzí legitimně přijatých v průběhu nemocničních zákroků nebo klinických vyšetřovacích metod.
3. Postupný odběr, manipulace a zpětná infuze celé krve do oběhového systému je zakázána.

M3. GENOVÝ DOPING

Z důvodu potenciálu ke zvýšení sportovního výkonu je zakázáno následující:

1. Transfer nukleových kyselin nebo jejich sekvencí;
2. Použití normálních nebo geneticky modifikovaných buněk;
3. Použití látek, které přímo nebo nepřímo ovlivňují funkce známé svým vlivem na výkonnost modifikováním genové exprese. Například receptor delta aktivovaný peroxizomovými proliferátory */Peroxisome Proliferator Activated Receptor δ (PPAR δ) agonists/* (např. GW 1516) a Agonisté proteinkinasové

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Kromě kategorií S0 až S5 a M1 až M3 uvedených výše jsou *Při Soutěži* zakázané i následující skupiny:

ZAKÁZANÉ LÁTKY

S6. STIMULANCIA

Všechna stimulancia (včetně obou jejich případných optických (D- a L-) isomerů) jsou zakázána, s výjimkou derivátů imidazolu v případě jejich místního použití a stimulancií zahrnutých do Monitorovacího programu pro rok 2011*.

Stimulancia zahrnují:

(a) Nespecifická stimulancia:

Adrafinil, amfepramon, amfetaminil, amfetamin, amifenazol, benfluorex, benzfetamin, benzylpiperazin, bromantan, dimethylamfetamin, ethylamfetamin, famprofazon, fendimetrazin, fenetylin, fenfluramin, fenkamin, fenmetrazin, fenproporex, fentermin, 4-fenylpiracetam (karfedon), furfenorex, klobenzorex, kokain, kropropamid, krotetamid, mefenorex, mefentermin, metamfetamin (d-), methylenedioxyamfetamin, methylenedioxymetamfetamin, mezokarb, modafinil, norfenfluramin, p-methylamfetamin, prenylamin, prolantan.

Stimulancium, které není výslovně uvedeno v tomto odstavci, je Specifickou látkou.

(b) Specifická stimulancia (příklady):

Adrenalin, katin***, efedrin****, etamivan, etilefrin, fenbutrazát, fenkamfamin, fenprometamin, heptaminol, isomethepten, levmetamfetamin, meklofenoxát, metylefedrin****, methylfenidát, methylhexanamin (dimetylpentylamin), niketamid, norfenefrin, oktopamin, oxilofrin, parahydroxyamfetamin, pemolin, pentetrazol, propylhexedrin, pseudoefedrin*****selegilin, sibutramin, strychnin, tuaminoheptan a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.**

* Následující látky zahrnuté do Monitorovacího programu 2011 (bupropion, fenylefrin, fenylopropanolamin, kofein, pipradrol, synefrin) nejsou považovány za *Zakázané látky*.

** **Adrenalin** podaný společně s lokálními anestetiky nebo podaný lokálně (např. nosní, oční aplikace) není zakázán.

*** **Katin** je zakázán pouze při koncentraci vyšší než 5 mikrogramů v 1 ml moči.

**** **Efedrin a methylefedrin** jsou zakázány při koncentraci vyšší než 10 mikrogramů v 1 ml moči.

***** **Pseudoefedrin** je zakázán, pokud jeho koncentrace v moči je vyšší než 150 mikrogramů na mililitr.

S7. NARKOTIKA

Zakázané je následující:

Buprenorfin, dextromoramid, diamorfin(heroin), fentanyl a jeho deriváty, hydromorfon, metadon, morfin, oxykodon, oxymorfon, pentazocin, petidin.

S8. KANABINOIDY

Přírodní (např. hašiš, konopí a marihuana) nebo syntetický delta9-tetrahydrokanabinol (THC) a kanabimimetika (např. „Spice“ /obsahující JWH018, JWH073/ a HU-210) jsou zakázané.

S9. GLUKOKORTIKOSTEROIDY

Všechny glukokortikosteroidy podávané orálně, rektálně, nitrožilní nebo nitrosvalovou aplikací jsou zakázané.

LÁTKY ZAKÁZANÉ V URČITÝCH SPORTECH

P1. ALKOHOL

Alkohol (etanol) je zakázáný pouze *Při Soutěži* v následujících sportech. Detekce se bude provádět dechovou zkouškou a/nebo rozbořem krve. Prahová hodnota pro porušení dopingového pravidla (hematologická hodnota) je 0.10 g/l.

- Automobilový sport (FIA)
- Karate (WKF)
- Kuželky a bowling (FIQ)
- Letecké sporty a parašutismus (FAI)
- Lukostřelba (FITA, IPC)
- Motocyklový sport (FIM)
- Vodní motorismus (UIM)

P2. BETA-BLOKÁTORY

Pokud není jinak určeno, beta-blokátory jsou zakázány pouze *Při Soutěži* v následujících sportech.

- Automobilový sport (FIA)
- Billiard a snooker (WCBS)
- Boby a skeleton (FIBT)
- Bridž (FMB)
- Curling (WCF)
- Golf (IGF)
- Jachting (ISAF) – „match race” – jen kormidelník
- Kuželky a bowling (FIQ)
- Letecké sporty a parašutismus (FAI)
- Lukostřelba (FITA, IPC) (zakázané také *Mimo soutěž*)
- Lyžování (FIS) – skoky na lyžích a akrobatické lyžování-skoky a U-rampa, a snowboard U-rampa a „big air“
- Moderní pětiboj (UIPM) – jen disciplíny se střelbou
- Motocyklový sport (FIM)
- Petanque a obdobné sporty (CMSB)
- Střelba (ISSF, IPC) (zakázané také *Mimo soutěž*)
- Šipky (WDF)
- Vodní motorismus (UIM)
- Zápas (FILA)

Beta-blokátory zahrnují následující látky:

Acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, celiprolol, esmolol, karteolol, karvedilol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, timolol, ale ne s omezením pouze na ně.



MEZINÁRODNÍ ÚMLUVA PROTI DOPINGU VE SPORTU

Příloha II – Standardy pro udělování terapeutických výjimek

1. leden 2011

DRUHÁ ČÁST: STANDARDY PRO UDĚLOVÁNÍ TERAPEUTICKÝCH VÝJIMEK

4.0 Kritéria pro udělování Terapeutických výjimek

Sportovci může být udělena Terapeutická výjimka (TV) povolující mu *Použití Zakázané látky* nebo *Zakázané metody*. Komise pro Terapeutické výjimky (KTV) podrobí žádost o TV přezkumu. KTV bude ustavena *Antidopingovou organizací*.

4.1 Výjimka bude udělena pouze v přísném souladu s následujícími kritérii:

- a. Zdraví *Sportovce* by se významně zhoršilo, pokud by mu měla být *Zakázaná látka* nebo *Zakázaná metoda* odmítnuta v průběhu léčby akutního nebo chronického zdravotního stavu.
- b. Terapeutické Použití Zakázané látky nebo *Zakázané metody* by nemělo způsobit žádné jiné zvýšení výkonu, než které může být předvídáno navrácením do zdravotního stavu následně po léčbě skutečného zdravotního stavu. *Použití Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* ke zvýšení „minimální“ úrovně jakéhokoli endogenního hormonu není považováno za přijatelnou Terapeutickou intervenci.
- c. Neexistuje žádná přijatelná Terapeutická alternativa k *Použití* jinak *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody*.
- d. Nutnost *Použití* jinak *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* nesmí být zcela nebo částečně vyvolána následkem předešlého použití látky nebo metody, která byla v čase jejího použití zakázaná a nebyla pro její použití udělena TV.

4.2 Terapeutická výjimka bude zrušena pokud:

- a. *Sportovec* okamžitě nevyhoví jakýmkoliv požadavkům nebo stanoveným podmínkám *Antidopingové organizace*, která výjimku udělila.
- b. Vypršela lhůta, pro kterou byla TV udělena.
- c. *Sportovec* byl seznámen s tím, že mu TV byla *Antidopingovou organizací* odejmuta.
- d. Rozhodnutí o udělení TV bylo *WADA* nebo *CAS* zrušeno.

[Poznámka: Každá TV bude udělena na dobu určitou tak, jak bylo rozhodnuto KTV. Může se stát, že TV vypršela nebo byla odejmuta a Zakázaná látka, které se tato TV týká, je stále v těle Sportovce. V takových případech

Antidopingová organizace provádějící počáteční posouzení Pozitivního laboratorního nálezu zváží, jak se nález vztahuje k pomnutí nebo odejmutí TV.]

4.3 Žádost o TV se zpětným účinkem nebude brána v úvahu kromě případů kdy:

- a. Nastala potřeba naléhavé léčby nebo léčby akutního zdravotního stavu, nebo
- b. Z důvodu výjimečných okolností nebyl dostatek času k předložení žádosti žadatelem nebo k posouzení žádosti KTV před *Dopingovou kontrolou*.

[Poznámka: Zdravotní naléhavosti nebo akutní zdravotní stavy vyžadující podání jinak Zakázané látky nebo Použití jinak Zakázané metody před tím než by mohla být podána žádost o TV, jsou výjimečné. Obdobně okolnosti vyžadující uspořádat posouzení žádosti o TV z důvodu blížící se Soutěže jsou vzácné. Antidopingové organizace udílející TV by měly mít vnitřní postupy, které umožňují připustit takové situace.]

5.0 Důvěrnost informací

5.1 S osobními údaji v průběhu shromažďování, ukládání, zpracovávání, zveřejňování a uchovávání musí být nakládáno podle *Mezinárodního standardu* pro ochranu soukromí a osobních údajů.

5.2 *Sportovec* žádající o TV musí poskytnout písemný souhlas k postoupení všech informací týkajících se žádosti členům všech KTV, které dle *Kodexu* mohou posuzovat jeho případ, a pokud je vyžadováno i dalším nezávislým lékařským a vědeckým expertům a nezbytným činovníkům zapojeným do řízení, přezkoumání nebo odvolání ve věci TV a Světové antidopingové agentuře. Žadatel musí rovněž poskytnout písemný souhlas k postoupení závěrů KTV dalším příslušným *Antidopingovým organizacím* a Národním federacím v souladu s ustanovením *Kodexu*.

[Poznámka: Dříve než Antidopingová organizace začne od Sportovce shromažďovat Osobní údaje nebo získá souhlas Sportovce, musí mu sdělit informace uvedené v článku 7.1. Mezinárodního standardu pro ochranu soukromí a osobních údajů.]

Pokud bude vyžadována pomoc externích, nezávislých expertů, budou všechny podrobnosti žádosti předávány bez identifikace *Sportovce*.

5.3. Členové KTV, nezávislí experti a administrativa *Antidopingových organizací* bude při svých činnostech přísně zachovávat principy důvěrnosti. Všichni členové KTV a zapojení činovníci podepíší dohody o zachování mlčenlivosti a konfliktu zájmů. Konkrétně budou zachovávat mlčenlivost ohledně důvěrných informací, týkajících se:

- a. Všechny lékařské informace a data poskytnuté *Sportovcem* a lékařem, který je zapojen do péče o *Sportovce*.

- b. Všechny podrobnosti žádosti, včetně jména lékaře, který je zapojen do procesu.

Pokud bude *Sportovec* chtít zrušit právo KTV na získání jakýchkoli informací o svém zdravotním stavu, musí to *Sportovec* oznámit písemně svému praktickému lékaři. Jako důsledek takového rozhodnutí *Sportovec* nemusí získat schválení TV nebo obnovení existující TV.

5.4 *Antidopingová organizace* musí zajistit uchování získaných Osobních údajů po dobu (8) osmi let, poté pouze po dobu nezbytně nutnou ke splnění závazků vyplývajících z *Kodexu* nebo pokud je to vyžadováno platným zákonem, předpisem či nařízením právním postupem.

6.0 Komise pro Terapeutické výjimky (KTV)

Komise budou ustaveny a budou postupovat v souladu s následujícími směrnicemi:

6.1 KTV by měla sestávat nejméně ze tří (3) lékařů se zkušeností s péčí a léčbou *Sportovců* a výbornou znalostí klinické a zátěžové medicíny. Aby se zajistila úroveň nezávislosti v rozhodování, většina členů jakékoliv KTV by neměla být ve střetu zájmů a mít politickou odpovědnost v příslušné *Antidopingové organizaci*. Všichni členové KTV podepíší prohlášení o vyloučení konfliktu zájmů. Při udělování TV týkající se zdravotně postiženého *Sportovce*, alespoň jeden z lékařů musí mít zkušenost s péčí a léčbou zdravotně postižených *Sportovců*.

6.2 KTV může požadovat jakoukoli expertizu lékaře nebo vědce, považuje-li to za vhodné k přezkoumání okolností jakékoliv žádosti o TV.

6.3 WADA KTV musí být složena v souladu s kritérii upravenými v článku 6.1. WADA KTV je založena s cílem, aby přezkoumávala udělení nebo zamítnutí TV *Sportovcům mezinárodní úrovně*, *Sportovcům* účastnících se *Mezinárodní Akce* jak je upraveno v článku 7.1 (b) nebo *Sportovcům* zařazených do Národního *Registru pro Testování* jak je uvedeno v *Kodexu* v článku 4.4. Za normálních okolností WADA KTV musí vydat rozhodnutí do 30 dnů po obdržení všech požadovaných informací.

7.0 Odpovědnost Mezinárodních federací a Národních antidopingových organizací

7.1 Každá Mezinárodní federace musí:

- a. Založit KTV jak je stanoveno v článku 6.
- b. Zveřejnit seznam *Mezinárodních Akcí*, při kterých je požadována TV udělená v souladu s pravidly Mezinárodní federace.
- c. Stanovit a zveřejnit proces udělení TV, kterým jakýkoliv *Sportovec* zařazený v Mezinárodním *Registru pro Testování* nebo *Sportovec* účastnící se *Mezinárodní Akce* popsané v článku 7.1 (b) může požádat o TV se zadokumentovaným zdravotním stavem vyžadujícím *Použití Zakázané látky* nebo *metody*. Takový TV proces musí být v souladu s článkem 4.4

Kodexu, tímto *Mezinárodním standardem* a *Mezinárodním standardem* ochrany soukromí a osobních údajů.

- d. Zveřejnit pravidla, podle kterých bude Mezinárodní federace uznávat TV udělené *Antidopingovými organizacemi*.
- e. Pomocí systému ADAMS ihned oznamovat WADA udělení všech TV a to včetně schválené látky nebo metody, dávkování, frekvence dávky, způsobu užívání, délky trvání TV, podmínek nařízených v souvislosti s TV a celkovou dokumentaci.
- f. Ihned oznamovat udělení TV příslušné *Národní Antidopingové organizaci* a Národní federaci.
- g. Na požádání WADA ihned poskytnout kompletní dokumentaci týkající se jakékoliv zamítnuté TV.

7.2 Každá Národní Antidopingová organizace musí:

- a. Založit KTV jak je stanoveno v článku 6.
- b. V rámci svých kompetencí určit a zveřejnit ty skupiny *Sportovců*, pro které je nutné získat TV před *Použitím Zakázané látky* nebo *metody*. Minimálně to však musí být *Sportovci* zařazení do Národního Registru pro Testování a ostatní *Sportovci* na národní úrovni, které určí *Národní Antidopingová Organizace*.
- c. Stanovit a zveřejnit proces TV, kterým jakýkoliv *Sportovec* zařazený v Národním Registru pro Testování nebo *Sportovec* na něhož se vztahuje článek 7.2 (b) může požádat o TV se zadokumentovaným zdravotním stavem vyžadujícím *Použití Zakázané látky* nebo *metody*. Takový proces musí být v souladu s článkem 4.4 Kodexu, tímto *Mezinárodním standardem* a *Mezinárodním standardem* ochrany soukromí a osobních údajů.

[Poznámka k 7.2 (b): Národní Antidopingová organizace neudělí TV Sportovci, který je zařazen do Mezinárodního Registru pro Testování až na ty případy, kde pravidla Mezinárodní federace připouští nebo dávají právo Národní Antidopingové organizaci TV sportovci udělit.]

- d. Pomocí systému ADAMS ihned oznamovat WADA udělení TV jakémukoliv *Sportovci* v Národním Registru pro Testování a případně *Sportovci* v Mezinárodním Registru pro Testování, nebo *Sportovci* účastnícímu se *Mezinárodní Akce* popsané v článku 7.1 (b), a to včetně schválené látky nebo metody, dávkování, frekvence dávky, způsobu užívání, délky trvání TV, podmínek nařízených v souvislosti s TV a celkovou dokumentaci.
- e. Na požádání WADA ihned poskytnout kompletní dokumentaci týkající se jakékoliv zamítnuté TV.
- f. Ihned oznamovat udělení TV příslušné Národní federaci a

v případě, že pravidla Mezinárodní federace opravňují *Národní Antidopingovou organizaci* udělovat TV *Sportovcům* na mezinárodní úrovni, tak také Mezinárodní federaci.

- g. Uznat TV udělené Mezinárodní federací *Sportovcům* v Mezinárodním *Registru pro Testování* nebo účastnících se *Mezinárodní Akce* jak je popsáno v článku 7.1 (b)

[Zveřejnit, jak je použito v článku 7, znamená: *Antidopingová organizace* musí tyto informace zveřejnit na viditelném místě na své internetové stránce a zaslat tyto informace každé Národní federaci podléhající jejím pravidlům.]

8.0 Postup při udělování Terapeutické výjimky (TV)

8.1 Tito *Sportovci*, pokud pravidla jejich Mezinárodní federace neurčují jinak, musí žádat o udělení TV svou Mezinárodní federaci:

- a. *Sportovci* zařazení do Mezinárodního *Registru pro Testování* a
- b. *Sportovci* účastnící se *Mezinárodní Akce*, při které je vyžadována *TV* udělená v souladu s pravidly Mezinárodní federace.

8.2 *Sportovci*, na něž se nevztahuje článek 8.1 musí žádat o udělení TV svou *Národní Antidopingovou organizaci*.

[Poznámka k 8.1 a 8.2: Pokud pravidla Mezinárodní federace nestanoví jinak, *Sportovec*, který TV již má od své Národní Antidopingové Organizace, ale později je zařazen do Mezinárodního *Registru pro Testování* nebo se chystá účastnit *Mezinárodní Akce*, pro kterou je Mezinárodní federací vyžadována TV Mezinárodní federace, musí získat novou TV od Mezinárodní federace.

Slovní spojení „pokud pravidla Mezinárodní federace nestanoví jinak“ zohledňuje fakt, že některé Mezinárodní federace ve svých pravidlech umožňují uznat TV udělenou Národní Antidopingovou organizací a nevyžadují novou žádost o TV na mezinárodní úrovni. Kde tato pravidla platí, *sportovec* získá TV od své Národní Antidopingové organizace.]

8.3 *Sportovec* by měl žádost o TV předložit nejméně třicet (30) dní před tím než bude potřebovat její schválení (např. na *Akci*).

8.4 TV bude posuzována pouze v případě obdržení vyplněného formuláře žádosti o TV, který musí obsahovat veškerou příslušnou dokumentaci (viz. Příloha 1 – Formulář žádosti o TV). Proces posuzování bude veden striktně v souladu s principy lékařského tajemství.

8.5 Formulář žádosti o TV , jak je uveden v Příloze 1, může být *Antidopingovými organizacemi* doplněn k získání dalších informací, žádné sekce nebo údaje však nesmí být odstraněny.

8.6 Formulář žádosti o TV může být *Antidopingovými organizacemi* přeložen do jiného jazyka/ů, ale angličtina nebo francouzština musí na formuláři/ích žádosti o TV zůstat.

8.7 Ve formuláři musí být zmíněna závodní úroveň *Sportovce* (např. Mezinárodní *Registr pro testování*), sport. V případě potřeby také disciplína a pozice.

8.8 Žádost musí vyjmenovat kterékoliv předchozí a / nebo současné žádosti o TV, orgán, u kterého byla žádost podána, rozhodnutí tohoto orgánu, případně rozhodnutí jiných orgánů v souvislosti s přezkoumáním nebo odvolání ve věci této TV.

8.9 Žádost musí obsahovat komplexní zdravotní dokumentaci a výsledky všech vyšetření, laboratorních zkoumání a snímkových dokumentací, příslušných k této žádosti. Údaje vztahující se k diagnóze a léčbě, stejně jako jejich doba platnosti, musí být v souladu s dokumentem WADA „Lékařské informace na podporu rozhodnutí KTV“.

8.10 Jakékoli doplňující příslušné vyšetření, zkoumání nebo dokumentace zobrazovacích metod vyžádané KTV *Antidopingové organizace* před schválením budou učiněny na náklady žadatele.

[Poznámka k 8.10: V některých případech může tyto náklady zaplatit žadatelova Národní federace.]

8.11 Žádost musí obsahovat zprávu dostatečně kvalifikovaného lékaře dosvědčující potřebu jinak *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* pro léčbu *Sportovce* a vysvětlující, proč alternativní, povolené léčivo nemůže nebo nemohlo by být užito pro léčbu *Sportovce*.

8.12 Látka nebo metoda, dávka, frekvence, způsob podávání a doba podávání předmětné jinak *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* musí být specifikovány. V případě změny musí být zaslán nový formulář žádosti.

8.13 Za normálních okolností by rozhodnutí KTV měla být učiněna do třiceti (30) dnů od doručení veškeré příslušné dokumentace. Rozhodnutí bude *Sportovci* písemně sděleno příslušnou *Antidopingovou organizací*. V případě, že žádost o TV byla podána v přiměřeném čase před *Akcí*, KTV vyvine maximální snahu pro dokončení posuzování TV před začátkem *Akce*.

[Poznámka k 8.13: Pokud Antidopingová organizace nezpracuje žádost v přiměřeném čase, může Sportovec požadovat přezkoumání WADA, stejně tak, jako by žádost byla zamítnuta.]

9.0 Prohlášení o *Použití*

9.1 V Seznamu zakázaných látek a metod již nejsou látky či metody, které vyžadují Prohlášení o *Použití*, a proto není nutné podat Prohlášení o *Použití*.

10.0 Přezkoumání Terapeutické výjimky WADA

10.1 WADA KTV může kdykoliv přezkoumat udělení TV *Sportovci* zařazenému v Mezinárodním *Registru pro Testování*, *Sportovci* účastníci mu se *Mezinárodní Akce*, jak je popsáno v článku 7.1 (b), nebo *Sportovci* zařazenému v Národním *Registru pro Testování*. K doplnění informací, které jsou uvedeny v článcích 7.1 a 7.2, může WADA KTV požadovat po *Sportovci* doplňující informace, včetně vyšetření popsaných v článku 8.10. Pokud je na základě přezkoumání WADA udělení TV zrušeno, toto zrušení neplatí zpětně a *Sportovci* nejsou odebrány výsledky, kterých dosáhl v období, kdy byla TV platná. Toto rozhodnutí o zrušení vejde v platnost nejpozději (14) čtrnáct dní po oznámení *Sportovci*.

10.2 *Sportovec* zařazený v Mezinárodním *Registru pro Testování*, *Sportovec* účastníci se *Mezinárodní Akce*, jak je popsáno v článku 7.1 (b), nebo *Sportovec* zařazený do Národního *Registru pro Testování* může do 21 dnů po zamítnutí písemně požádat WADA o přezkoumání tohoto zamítnutí. *Sportovec* podávající žádost o přezkoumání musí zaplatit poplatek stanovený WADA a poskytnout WADA KTV kopie žádosti TV a všech dokumentů dodaných *Antidopingové organizaci*. WADA KTV posoudí dokumentaci, na základě které byla žádost zamítnuta. Z důvodu objasnění však může od *Sportovce* požadovat další informace, např. následná vyšetření, jak jsou popsána v článku 8.10. Po dobu přezkoumání zůstává v platnosti původní zamítnutí. Pokud WADA zruší zamítnutí TV, TV vejde okamžitě v platnost v souladu s podmínkami stanovenými v rozhodnutí WADA.

10.3 Proti rozhodnutí WADA je možné se dle článku 13 *Kodexu* odvolat k Rozhodčímu soudu pro sport (CAS).

11.0 Dříve udělené zkrácené Terapeutické výjimky

11.1 Všechny dříve vydané Zkrácené Terapeutické výjimky, jejichž platnost ještě nevypršela, případně, ty které ještě nebyly zrušeny, vyprší 31. prosincem 2009.



INTERNATIONAL CONVENTION AGAINST DOPING IN SPORT

Annex I - Prohibited List - International Standard

Paris, 1 January 2011

1.

THE 2011 PROHIBITED LIST
WORLD ANTI-DOPING CODE

Valid 1 January 2011

All *Prohibited Substances* shall be considered as "*Specified Substances*" except Substances in classes S1, S2.1 to S2.5, S4.4 and S6(a) and *Prohibited Methods* M1, M2 and M3.

SUBSTANCES AND METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)
--

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 (i.e. drugs under pre-clinical or clinical development or discontinued) is prohibited at all times.

S1. ANABOLIC AGENTS

Anabolic agents are prohibited.

S1.1 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), **bolandi**ol (19-norandrostenediol), **bolasterone**, **boldenone**, **boldione** (androsta-1,4-diene-3,17-dione), **calusterone**, **clostebol**, **danazol** (17 α -ethynyl-17 β -hydroxyandrost-4-eno[2,3-d]isoxazole), **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-nor-17 α -pregn-4-en-17-ol); **fluoxymesterone**, **formebolone**, **furazabol** (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androstano[2,3-c]-furazan), **gestrinone**, **4-hydroxytestosterone** (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one), **mestanolone**, **mesterolone**, **metenolone**, **methandienone** (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one), **methandriol**, **methasterone** (2 α , 17 α -dimethyl-5 α -androstane-3-one-17 β -ol), **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**, **nandrolone**, **19-norandrostenedione** (estr-4-ene-3,17-dione), **norboletone**, **norclostebol**, **norethandrolone**, **oxabolone**, **oxandrolone**, **oxymesterone**, **oxymetholone**,

prostanazol (17 β -hydroxy-5 α -androstando [3,2-c]pyrazole), **quinbolone**, **stanazolol**, **stenbolone**, **1-testosterone** (17 β -hydroxy-5 α -androster-1-en-3-one), **tetrahydrogestrinone** (18 α -homo-pregna-4,9,11-trien-17 β -ol-3-one), **trenbolone**, and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

(b) Endogenous** AAS when administered exogenously:

Androstenediol (androster-5-ene-3 β ,17 β -diol), **androstenedione** (androster-4-ene-3,17-dione), **dihydrotestosterone** (17 β -hydroxy-5 α -androster-3-one), **prasterone** (dehydroepiandrosterone, DHEA), **testosterone**,

and the following metabolites and isomers:

5 α -androsterane-3 α ,17 α -diol, **5 α -androsterane-3 α ,17 β -diol**, **5 α -androsterane-3 β ,17 α -diol**, **5 α -androsterane-3 β ,17 β -diol**; **androster-4-ene-3 α ,17 α -diol**, **androster-4-ene-3 α ,17 β -diol**, **androster-4-ene-3 β ,17 α -diol**, **androster-5-ene-3 α ,17 α -diol**; **androster-5-ene-3 α ,17 β -diol**, **androster-5-ene-3 β ,17 α -diol**, **4-androstenediol** (androster-4-ene-3 β ,17 β -diol), **5-androstenedione** (androster-5-ene-3,17-dione), **epi-dihydrotestosterone**, **epitestosterone**, **3 α -hydroxy-5 α -androster-17-one**, **3 β -hydroxy-5 α -androster-17-one**, **19-norandrosterone**, **19-noretiocholanolone**.

For purposes of this section:

- * "exogenous" refers to a substance which is not ordinarily capable of being produced by the body naturally.
- ** "endogenous" refers to a substance which is capable of being produced by the body naturally.

S1.2. Other Anabolic Agents, including but not limited to:

Clenbuterol, selective androgen receptor modulators (SARMs), **tibolone**, **zeranol**, **zilpaterol**.

S2. PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS AND RELATED SUBSTANCES

The following substances and their releasing factors are prohibited:

1. **Erythropoiesis-Stimulating Agents** [e.g. **erythropoietin (EPO)**, **darbepoetin (dEPO)**, **hypoxia-inducible factor (HIF) stabilizers**, **methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA)**, **peginesatide (Hematide)**];
2. **Chorionic Gonadotrophin (CG)** and **Luteinizing Hormone (LH)** in males;
3. **Insulins**;
4. **Corticotrophins**;
5. **Growth Hormone (GH)**, **Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1)**, **Fibroblast Growth Factors (FGFs)**, **Hepatocyte Growth Factor (HGF)**, **Mechano Growth Factors (MGFs)**, **Platelet-Derived Growth Factor**

3-

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

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

S3. BETA-2 AGONISTS

All beta-2 agonists (including both optical isomers where relevant) are prohibited except salbutamol (maximum 1600 micrograms over 24 hours) and salmeterol when taken by inhalation in accordance with the manufacturers' recommended therapeutic regime.

The presence of salbutamol in urine in excess of 1000 ng/mL is presumed not to be an intended therapeutic use of the substance and will be considered as an *Adverse Analytical Finding* unless the *Athlete* proves, through a controlled pharmacokinetic study, that the abnormal result was the consequence of the use of a therapeutic dose (maximum 1600 micrograms over 24 hours) of inhaled salbutamol.

S4. HORMONE ANTAGONISTS AND MODULATORS

The following classes are prohibited:

1. **Aromatase inhibitors** including, but not limited to: **aminoglutethimide, anastrozole, androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (androstatrienedione), 4-androstene-3,6,17 trione (6-oxo), 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.**

S5. DIURETICS AND OTHER MASKING AGENTS

Masking agents are prohibited. They include:

Diuretics, desmopressin, plasma expanders (e.g. glycerol, intravenous administration of albumin, dextran, hydroxyethyl starch and mannitol), probenecid, and other substances with similar biological effect(s).

Diuretics include:

Acetazolamide, amiloride, bumetanide, canrenone, chlorthalidone, etacrynic acid, furosemide, indapamide, metolazone, spironolactone, thiazides (e.g. bendroflumethiazide, chlorothiazide, hydrochlorothiazide),

4.

triamterene, and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s) (except drosperinone, pamabrom and topical dorzolamide and brinzolamide which are not prohibited).

The use *In- and Out-of-Competition*, as applicable, of any quantity of a substance subject to threshold limits (i.e. salbutamol, morphine, cathine, ephedrine, methylephedrine and pseudoephedrine) in conjunction with a diuretic or other masking agent requires the deliverance of a specific Therapeutic Use Exemption for that substance in addition to the one granted for the diuretic or other masking agent.

PROHIBITED METHODS

M1. ENHANCEMENT OF OXYGEN TRANSFER

The following are prohibited:

1. Blood doping, including the use of autologous, homologous or heterologous blood or red blood cell products of any origin;
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, microencapsulated haemoglobin products), excluding supplemental oxygen.

M2. CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION

The following is prohibited:

1. *Tampering*, or attempting to tamper, in order to alter the integrity and validity of *Samples* collected during *Doping Control* is prohibited. These include but are not limited to catheterization, urine substitution and/or adulteration (e.g. proteases).
2. Intravenous infusions are prohibited except for those legitimately received in the course of hospital admissions or clinical investigations.
3. Sequential withdrawal, manipulation and reinfusion of whole blood into the circulatory system is prohibited.

M3. GENE DOPING

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

1. The transfer of nucleic acids or nucleic acid sequences;
2. The use of normal or genetically modified cells;
3. The use of agents that directly or indirectly affect functions known to influence performance by altering gene expression. For example, Peroxisome Proliferator Activated Receptor δ (PPAR δ) agonists (e.g. GW 1516) and PPAR δ -AMP-activated protein kinase (AMPK) axis agonists (e.g. AICAR) are prohibited.

5

**SUBSTANCES AND 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 both optical isomers where relevant) are prohibited, except imidazole derivatives for topical use and those stimulants included in the 2011 Monitoring Program.*

Stimulants include:

(a) Non-Specified Stimulants:

Adrafinil, amfepramone, amiphenazole, amphetamine, amphetaminil, benfluorex, benzphetamine, benzylpiperazine, bromantan, clobenzorex, cocaine, cropropamide, crotetamide, dimethylamphetamine, etilamphetamine, famprofazone, fencamine, fenetylline, fenfluramine, fenproporex, furfenorex, mefenorex, mephentermine, mesocarb, methamphetamine(d-), p-methylamphetamine, methylenedioxyamphetamine, methylenedioxymethamphetamine, modafinil, norfenfluramine, phendimetrazine, phenmetrazine, phentermine, 4-phenylpiracetam (carphedon), prenylamine, prolintane.

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

(b) Specified Stimulants (examples):

Adrenaline**, cathine***, ephedrine****, etamivan, etilefrine, fenbutrazate, fencamfamin, heptaminol, isometheptene, levmetamfetamine, meclofenoxate, methylephedrine****, methylhexanecamine (dimethylpentylamine), methylphenidate, nikethamide, norfenefrine, octopamine, oxilofrine, parahydroxyamphetamine, pemoline, pentetrazol, phenpromethamine, propylhexedrine, pseudoephedrine****, selegiline, sibutramine, strychnine, tuaminoheptane, and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

* The following substances included in the 2011 Monitoring Program (bupropion, caffeine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradol, synephrine) are not considered as *Prohibited Substances*

** **Adrenaline** associated with local anaesthetic agents or by local administration (e.g. nasal, ophthalmologic) is not prohibited.

*** **Cathine** is prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per milliliter.

**** Each of **ephedrine** and **methylephedrine** is prohibited when its concentration in urine is greater than 10 micrograms per milliliter.

***** **Pseudoephedrine** is prohibited when its concentration in urine is greater than 150 micrograms per milliliter.

S7. NARCOTICS

The following are prohibited:

Buprenorphine, dextromoramide, diamorphine (heroin), fentanyl and its derivatives, hydromorphone, methadone, morphine, oxycodone, oxymorphone, pentazocine, pethidine.

S8. CANNABINOIDS

Natural (e.g. cannabis, hashish, marijuana) or synthetic delta 9-tetrahydrocannabinol (THC) and cannabimimetics [e.g. "Spice" (containing JWH018, JWH073), HU-210) are prohibited.

S9. GLUCOCORTICOSTEROIDS

All glucocorticosteroids 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 (haematological values) is 0.10 g/L.

- Aeronautic (FAI)
- Archery (FITA)
- Automobile (FIA)
- Karate (WKF)
- Motorcycling (FIM)
- Ninepin and Tenpin Bowling (FIQ)
- Powerboating (UIM)

P2. BETA-BLOCKERS

Unless otherwise specified, beta-blockers are prohibited *In-Competition* only, in the following sports.

- Aeronautic (FAI)
- Archery (FITA) (also prohibited *Out-of-Competition*)
- Automobile (FIA)
- Billiards and Snooker (WCBS)
- Bobsleigh and Skeleton (FIBT)
- Boules (CMSB)
- Bridge (FMB)
- Curling (WCF)
- Darts (WDF)
- Golf (IGF)
- Motorcycling (FIM)
- Modern Pentathlon (UIPM) for disciplines involving shooting
- Ninepin and Tenpin bowling (FIQ)
- Powerboating (UIM)
- Sailing (ISAF) for match race helms only
- Shooting (ISSF, IPC) (also prohibited *Out-of-Competition*)
- Skiing/Snowboarding (FIS) in ski jumping, freestyle aerials/halfpipe and snowboard halfpipe/big air
- Wrestling (FILA)

Beta-blockers include, but are not limited to, the following:

Acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, esmolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, timolol.



INTERNATIONAL CONVENTION AGAINST DOPING IN SPORT

Annex II - Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions

Paris, 1 January 2011

4.

**Extract from the INTERNATIONAL STANDARD FOR THERAPEUTIC USE
EXEMPTIONS, 1 January 2010 of the World Anti-Doping Agency (WADA)**

PART TWO: STANDARDS FOR GRANTING THERAPEUTIC USE EXEMPTIONS

4.0 Criteria for Granting a Therapeutic Use Exemption

A Therapeutic Use Exemption (TUE) may be granted to an *Athlete* permitting the *Use* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*. An application for a TUE will be reviewed by a Therapeutic Use Exemption Committee (TUEC). The TUEC will be appointed by an *Anti-Doping Organization*.

4.1 A TUE will be granted only in strict accordance with the following criteria:

- (a) The *Athlete* would experience a significant impairment to health if the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* were to be withheld in the course of treating an acute or chronic medical condition.
- (b) The Therapeutic Use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* would produce no additional enhancement of performance other than that which might be anticipated by a return to a state of normal health following the treatment of a legitimate medical condition. The *Use* of any *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* to increase "low-normal" levels of any endogenous hormone is not considered an acceptable Therapeutic intervention.
- (c) There is no reasonable Therapeutic alternative to the *Use* of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*.
- (d) The necessity for the *Use* of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* cannot be a consequence, wholly or in part, of the prior *Use*, without a TUE, of a substance or method which was prohibited at the time of *Use*.

4.2 The TUE will be cancelled, if:

- (a) The *Athlete* does not promptly comply with any requirements or conditions imposed by the *Anti-Doping Organization* granting the exemption.
- (b) The term for which the TUE was granted has expired.
- (c) The *Athlete* is advised that the TUE has been withdrawn by the *Anti-Doping Organization*.
- (d) A decision granting a TUE has been reversed by *WADA* or the Court of Arbitration for Sport.

*[Comment: Each TUE will have a specified duration as decided upon by the TUEC. There may be cases when a TUE has expired or has been withdrawn and the *Prohibited Substance* subject to the TUE is still present in the *Athlete's* body. In such cases, the*

Anti-Doping Organization conducting the initial review of an Adverse Analytical Finding will consider whether the finding is consistent with expiry or withdrawal of the TUE.]

- 4.3 An application for a TUE will not be considered for retroactive approval except in cases where:

- (a) Emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary.
- (b) Due to exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity for an applicant to submit, or a TUEC to consider, an application prior to *Doping Control*.

[Comment: Medical emergencies or acute medical situations requiring administration of an otherwise Prohibited Substance or Prohibited Method before an application for a TUE can be made, are uncommon. Similarly, circumstances requiring expedited consideration of an application for a TUE due to imminent competition are infrequent. Anti-Doping Organizations granting TUEs should have internal procedures that permit such situations to be addressed.]

5.0. Confidentiality of Information

- 5.1 The collection, storage, processing, disclosure and retention of *Personal Information* in the TUE process by Anti-Doping Organizations and WADA shall comply with the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*.

- 5.2 An *Athlete* applying for a TUE shall provide written consent for the transmission of all information pertaining to the application to members of all TUECs with authority under the *Code* to review the file and, as required, other independent medical or scientific experts, and to all necessary staff involved in the management, review or appeal of TUEs, and WADA. The applicant shall also provide written consent for the decision of the TUEC to be distributed to other relevant *Anti-Doping Organizations* and National Federations under the provisions of the *Code*.

*[Comment to 5.2: Prior to collecting Personal Information or obtaining consent from an *Athlete*, the Anti-Doping Organization shall communicate to the *Athlete* the information set forth in Article 7.1 of the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*.]*

Should the assistance of external, independent experts be required, all details of the application will be circulated without identifying the *Athlete* concerned.

- 5.3 The members of the TUECs, independent experts and the staff of the *Anti-Doping Organization* involved, will conduct all of their activities in strict confidence and will sign confidentiality agreements. In particular, they will keep the following information confidential:

- (a) All medical information and data provided by the *Athlete* and physician(s) involved in the *Athlete's* care.

- (b) All details of the application including the name of the physician(s) involved in the process.

Should the *Athlete* wish to revoke the right of any TUEC to obtain any health information on his/her behalf, the *Athlete* shall notify his/her medical practitioner in writing of the fact. As a consequence of such a decision, the *Athlete* will not receive approval for a TUE or renewal of an existing TUE.

- 5.4 *Anti-Doping Organizations* shall ensure that Personal Information obtained in the TUE process is retained for a period of eight (8) years, and thereafter only for as long as necessary to fulfill their obligations under the *Code* or where otherwise required by applicable law, regulation or compulsory legal process.

6.0 Therapeutic Use Exemption Committees (TUECs)

TUECs shall be constituted and act in accordance with the following guidelines:

- 6.1 TUECs should include at least three (3) physicians with experience in the care and treatment of *Athletes* and a sound knowledge of clinical, sports and exercise medicine. In order to ensure a level of independence of decisions, the majority of the members of any TUEC should be free of conflicts of interest or political responsibility in the *Anti-Doping Organization*. All members of a TUEC will sign a conflict of interest agreement. In applications involving *Athletes* with disabilities, at least one TUEC member shall possess specific experience with the care and treatment of *Athletes* with disabilities.
- 6.2 TUECs may seek whatever medical or scientific expertise they deem appropriate in reviewing the circumstances of any application for a TUE.
- 6.3 The WADA TUEC shall be composed following the criteria set out in Article 6.1. The WADA TUEC is established to review the granting or denial of TUEs for *International-Level Athletes*, *Athletes* entered in an *International Event* as described under 7.1(b), or *Athletes* in their *National Anti-Doping Organization's Registered Testing Pool* as set forth in Article 4.4 of the *Code*. In normal circumstances, the WADA TUEC shall render a decision within thirty (30) days of receipt of all requested information.

7.0 Responsibilities of International Federations and National Anti-Doping Organizations

- 7.1 Each International Federation shall:

- (a) Establish a TUEC as provided in Article 6.
- (b) Publish a list of *International Events* for which a TUE, granted pursuant to the International Federation's rules, is required.
- (c) Establish and publish a TUE process whereby any *Athlete* who is in the International Federation's *Registered Testing Pool* or who is entered in an *International Event* described in Article 7.1(b) may request a TUE for a documented medical condition requiring the Use of a *Prohibited Substance* or a *Prohibited Method*. Such a TUE process shall comply with Article 4.4 of the

Code, this International Standard and the International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information.

- (d) Publish any rule pursuant to which the International Federation will accept TUEs granted by other *Anti-Doping Organizations*.
- (e) Promptly report to *WADA*, through *ADAMS*, the granting of all TUEs, including the approved substance or method, dosage, frequency and route of administration, the duration of the TUE, any conditions imposed in connection with the TUE, and its entire file.
- (f) Promptly report the granting of a TUE to the relevant *National Anti-Doping Organization* and National Federation.
- (g) At *WADA*'s request, promptly provide its entire file on any TUE which has been denied.

7.2 Each *National Anti-Doping Organization* shall:

- (a) Establish a TUEC as provided in Article 6.
- (b) Identify and publish those categories of *Athletes* within its jurisdiction who are required to obtain a TUE before using a *Prohibited Substance* or a *Prohibited Method*. At a minimum, this shall include all *Athletes* in the *National Anti-Doping Organization's Registered Testing Pool* and other national-level *Athletes* as defined by the *National Anti-Doping Organization*.

[Comment to 7.2(b): National Anti-Doping Organizations will not grant TUEs to Athletes in an International Federation's Registered Testing Pool except in those instances where the International Federation's rules recognize or give authority to National Anti-Doping Organizations to grant TUEs to such Athletes.]

- (c) Establish and publish a TUE process whereby any *Athlete* who is in the *National Anti-Doping Organization's Registered Testing Pool* or who is described in 7.2(b) may request a TUE for a documented medical condition requiring the *Use* of a *Prohibited Substance* or a *Prohibited Method*. Such a TUE process shall comply with Article 4.4 of the *Code*, this *International Standard* and the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*.
- (d) Promptly report to *WADA*, through *ADAMS*, the granting of a TUE to any *Athlete* in its *Registered Testing Pool*, and if applicable, to an *Athlete* in an *International Federation's Registered Testing Pool* or entered in an *International Event* described in Article 7.1(b), including the approved substance or method, dosage, frequency and route of administration, the duration of the TUE, any conditions imposed in connection with the TUE, and its entire file.
- (e) At *WADA*'s request, promptly provide its entire file on any TUE that has been denied.
- (f) Promptly report the granting of a TUE to the relevant National Federation and

International Federation where the rules of the International Federation authorize *National Anti-Doping Organizations* to grant TUEs to *International-Level Athletes*.

- (g) Recognize TUEs granted by International Federations to *Athletes* in the International Federation's *Registered Testing Pool* or entered in an *International Event* as described under 7.1(b).

[As used in this Article 7, the term "publish" means: An Anti-Doping Organization shall publish information by providing the information in a conspicuous place on its website and by sending the information to each National Federation which is subject to its rules.]

8.0 TUE Application Process

- 8.1 Unless the rules of their International Federation provide otherwise, the following *Athletes* shall obtain a TUE from their International Federation:

- (a) *Athletes* in the International Federation's *Registered Testing Pool*.
- (b) *Athletes* participating in an *International Event* for which a TUE, granted pursuant to the International Federation's rules, is required.

- 8.2 *Athletes* not identified in Article 8.1 shall obtain a TUE from their *National Anti-Doping Organization*.

[Comment to 8.1 and 8.2: Unless the rules of an International Federation provide otherwise, an Athlete who already has a TUE from a National Anti-Doping Organization, but later becomes a member of the International Federation's Registered Testing Pool or seeks to participate in an International Event which the International Federation has identified as requiring an International Federation TUE, shall obtain a new TUE from the International Federation.]

The phrase "unless the rules of an International Federation provide otherwise" takes into account the fact that some International Federations, through their rules, are willing to recognize TUEs granted by National Anti-Doping Organizations and do not require a new TUE application at the International Federation level. Where such rules are in place, the Athlete should obtain a TUE from the Athlete's National Anti-Doping Organization.]

- 8.3 The *Athlete* should submit an application for a TUE no less than thirty (30) days before he/she needs the approval (for instance, for an *Event*).
- 8.4 A TUE will only be considered following the receipt of a completed application form that shall include all relevant documents (see Annex 1 – TUE Form). The application process shall be dealt with in accordance with the principles of strict medical confidentiality.

- 8.5 The TUE application Form, as set out in Annex 1, can be modified by *Anti-Doping Organizations* to include additional requests for information, but no sections or items shall be removed.
- 8.6 The TUE application Form may be translated into other languages by *Anti-Doping Organizations*, but the English or French text shall remain on the application Form.
- 8.7 The application shall identify the *Athlete's* level of competition (e.g., International Federation's *Registered Testing Pool*), sport and, where appropriate, discipline and specific position or role.
- 8.8 The application shall list any previous and/or current TUE requests, the body to whom the request(s) was made, the decision(s) of that body, and the decision(s) of any other body on review or appeal.
- 8.9 The application shall include a comprehensive medical history and the results of all examinations, laboratory investigations and imaging studies relevant to the application. The arguments related to the diagnosis and treatment, as well as duration of validity, should be guided by the *WADA "Medical Information to Support the Decisions of TUECs."*
- 8.10 Any additional relevant investigations, examinations or imaging studies requested by the TUEC of the *Anti-Doping Organization* before approval will be undertaken at the expense of the applicant.

[Comment to 8.10: In some cases, the applicant's National Federation may elect to pay this expense.]

- 8.11 The application shall include a statement by an appropriately qualified physician attesting to the necessity of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in the treatment of the *Athlete* and describing why an alternative, permitted medication cannot, or could not, be used in the treatment of this condition.
- 8.12 The substance or method, dose, frequency, route and duration of administration of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question shall be specified. In case of change, a new application shall be submitted.
- 8.13 In normal circumstances, decisions of the TUEC should be completed within thirty (30) days of receipt of all relevant documentation and will be conveyed in writing to the *Athlete* by the relevant *Anti-Doping Organization*. In case of a TUE application made in a reasonable time limit prior to an *Event* the TUEC should use its best endeavors to complete the TUE process before the start of the *Event*.

[Comment to 8.13: When an Anti-Doping Organization has failed to act on an Athlete's TUE application within a reasonable time, the Athlete may seek review by WADA as if the application was denied.]

9.0 Declaration of Use

- 9.1 There are no longer substances or methods on the *Prohibited List* that require a Declaration of Use and therefore it is not necessary to file a Declaration of Use.

10.0 Review of TUE Decisions by WADA

- 10.1 The WADA TUEC may, at any time, review the granting of a TUE to an *Athlete* in the International Federation's *Registered Testing Pool*, entered in an *International Event* as described in 7.1(b), or a *National Anti-Doping Organization's Registered Testing Pool*. In addition to the information to be provided as set forth in Articles 7.1 and 7.2, the WADA TUEC may also seek additional information from the *Athlete*, including further studies as described in Article 8.10. If a decision granting a TUE is reversed by WADA upon review, the reversal shall not apply retroactively and shall not disqualify the *Athlete's* results during the period for which the TUE had been granted and shall take effect no later than fourteen (14) days following notification of the decision to the *Athlete*.
- 10.2 An *Athlete* in an International Federation's *Registered Testing Pool*, entered in an *International Event* as described in 7.1(b), or *National Anti-Doping Organization's Registered Testing Pool* may request that WADA review the denial of a TUE by submitting a written request for review to WADA within twenty-one (21) days of the date of the denial. An *Athlete* submitting such a request for review to WADA shall pay an application fee as established by WADA and shall provide to the WADA TUEC copies of all information that the *Athlete* submitted to the *Anti-Doping Organization* in connection with the TUE application. The WADA TUEC will assess the request based on the file that was available to the *Anti-Doping Organization* that has denied the TUE but may, for the sake of clarification, seek additional information from the *Athlete*, including further studies as described in Article 8.10. Until the WADA review process has been completed, the original TUE denial remains in effect. If WADA reverses the denial of a TUE, the TUE shall immediately go into effect in accordance with the conditions set forth in the WADA decision.
- 10.3 Decisions by WADA to affirm or reverse the TUE decisions of an *Anti-Doping Organization* may be appealed to the Court of Arbitration for Sport as provided in Article 13 of the *Code*.

11.0 Previously Granted Abbreviated Therapeutic Use Exemptions

- 11.1 All previously granted Abbreviated Therapeutic Use Exemptions that have not already expired or been cancelled shall expire on December 31 2009.