



Организация
Объединенных Наций по
вопросам образования,
науки и культуры

SHS/2010/PI/H/2

Международная конвенция о борьбе с допингом в спорте

Поль Марриотт-Ллойд

Международная конвенция о борьбе с допингом в спорте вступила в силу 1 февраля 2007 г. Эта дата стала знаменательной, поскольку она означала появление наиболее успешной международной конвенции в историю Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) в плане как сроков ее разработки, так и вступления в силу. Сколь бы ни было важным это достижение, введение в действие Конвенции имеет еще большее значение для будущего спорта. Никогда раньше глобальные антидопинговые усилия не были столь сильны и сосредоточены на обеспечении честной и справедливой среды для спортсменов. Конвенция обеспечивает отсутствовавшую ранее правовую основу, благодаря которой все правительства могут взяться за решение проблемы растущего распространения и все более изощренного использования субстанций и методов, улучшающих спортивные результаты. Это имеет важное значение, поскольку существуют области, в которых только правительства могут обеспечить успех антидопинговых усилий. Не случайно, что все крупные допинговые скандалы, например, «Фестина» в 1998 г., BALCO в 2003 г. и операция по борьбе с допингом Operation Puerto были раскрыты правительственными учреждениями. Требуются дальнейшие усилия, ориентированные на вспомогательный персонал спортсменов, для сокращения незаконного оборота и регулирования диететических или пищевых добавок, все из которых относятся к компетенции правительств. Конвенция помогает также координировать тестирование и разработку образовательных, учебных и исследовательских программ. В этой главе говорится о разработке Конвенции, излагаются обязательства, которые она налагает на правительства, и рассматривается вопрос о том, почему допинг в спорте стал актуальным для международной системы.

Обоснование для действий

Было вполне естественным, что ЮНЕСКО – организация, отстаивающая принципы равенства и справедливости, способствовала разработке Конвенции, особенно учитывая ее мандат в области образования и спорта. ЮНЕСКО глубоко беспокоит проблема эрозии этики и огромное неравенство, возникающее в результате использования спортсменами лекарственных препаратов, улучшающих спортивные результаты. Допинг создает сегодня одну из величайших угроз спорту. Он причиняет вред спортсменам, разрушает честную игру и справедливое соревнование и наносит невосполнимый ущерб авторитету спорта. Однако воздействие допинга далеко не ограничивается соответствующими спортсменами или самим спортом. Эта проблема затрагивает все общество, подрывая ценности, присущие спорту.

Спорт может быть мощным проводником мира, создавая социальные связи и сети, взаимоуважение и взаимопонимание между народами. Спорт способствует развитию, сближая людей, обеспечивая возможности и доступ к общественным услугам. Он является также важным средством обучения для молодых людей. Играя в игры и занимаясь спортом, дети узнают о принципах справедливой игры, учатся коллективизму и сотрудничеству. Эти уроки помогают сформировать позиции и ценности и создают модели хорошего поведения, которые сохраняются на протяжении всей жизни. «Именно поэтому Организация Объединенных Наций

все чаще обращается к миру спорта за содействием нашей работе в интересах мира и нашим усилиям по достижению целей в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия» (United Nations, 2006). Это объясняет также, почему единодушное принятие Конвенции Генеральной конференцией ЮНЕСКО в 2005 г. рассматривалось как один из триумфов Международного года спорта и физического воспитания.

Допинг создает серьезную угрозу этике и ценностям, на которых основан спорт. Эти принципы заложены в Международной хартии физического воспитания и спорта (1978 г.), в которую в 1991 г. была внесена поправка с целью упоминания проблемы допинга:

«Следует прилагать все усилия для выявления пагубных последствий допинга как явления, опасного для здоровья и противоречащего спортивной морали, для защиты физического и духовного здоровья спортсменов, ценностей справедливой игры и соревнования, единства спортивного сообщества и прав тех, кто занимается спортом на любом уровне» (ЮНЕСКО, 1978 г.).

Таким образом, антидопинговые программы направлены на сохранение самой сути спорта, характеризующейся такими ценностями, как честность, справедливость, уважение, мужество, преданность и солидарность.

Не следует недооценивать способность спортсменов выступать в качестве ролевых моделей. В современном обществе спортсмены пользуются высоким уважением. Молодежь особенно восхищается спортсменами и часто стремится повторять их поступки. Возможно это объясняет, почему 6.1% американских подростков один или несколько раз в своей жизни принимали стероиды без рецепта врача (National Center for Disease Control and Prevention, 2003). Исследования, проводившиеся в других странах, также указывают на растущее использование допинговых субстанций, возможно в целях улучшения имиджа, в обществе и, особенно, среди молодежи (Laure, 2006).

Тот вред, который причиняет использование лекарственных препаратов и методов, улучшающих спортивные результаты, является убедительным основанием для действий. Имеются неопровержимые научные доказательства биомедицинских побочных воздействий допинга на сердечно-сосудистую, мускульно-скелетную, репродуктивную, эндокринную, иммунную и дыхательную системы. Воздействие на пищеварительный тракт, печень, почки, электролитный метаболизм, а также психологическое воздействие очевидны. Одним из трех критериев включения субстанции или метода в Запрещенный список, составляемый Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА), являются «Медицинские или другие научные данные, фармакологический эффект или опыт, свидетельствующие о том, что использование данной субстанции или метода представляет реальную или потенциальную угрозу для здоровья спортсмена» (WADA, 2003).

Дух соперничества и ориентация на рекорды в элитном спорте побуждают к употреблению допинга. Использование лекарственных препаратов может помочь в достижении результатов как дополнение к специальным тренировочным программам и естественной спортивной доблести. Спортсмену, настроенному на постоянное совершенствование (сильнее, выше, быстрее), препараты, улучшающие спортивные результаты, позволяют повысить потолок физической силы и добиться большей адаптации (Sale, 1992). Таким образом, использование веществ, повышающих работоспособность, может означать разницу между первым местом на финише, где победителям достаются выгодные премии и одобрения, или иным результатом. Хотя некоторые спортсмены готовы принимать значительные риски для достижения спортивной славы и удачи, эта практика ограничивает выбор других не употреблять такие препараты. Их использование одним спортсменом вынуждает других следовать его примеру, чтобы

оставаться конкурентоспособным, результатом чего является своеобразная форма спортивного шантажа. Таким образом, воздействие допинга не ограничивается только спортсменами, которые употребляют эти субстанции.

Международные меры реагирования

При разработке Конвенции ЮНЕСКО откликнулась на призывы международного сообщества. На третьей Международной конференции министров и руководящих работников, ответственных за физическое воспитание и спорт (МИНЕПС III), в 1999 г. была выражена озабоченность в связи с тем, что из-за допинга происходит утрата нравственных ценностей спорта. К странам был обращен настоятельный призыв предпринять согласованные действия. Министры спорта одобрили также итоги Всемирной конференции по допингу в спорте, созванной Международным олимпийским комитетом, что привело к созданию ВАДА. На эту единственную в своем роде организацию, символизирующую партнерство между правительствами и спортивным движением на основе сотрудничества и взаимодействия, возложена задача искоренения допинга в спорте.

Проблема допинга была одним из основных вопросов на организованной в 2003 г. по инициативе ЮНЕСКО Встречи за круглым столом министров и руководящих работников, ответственных за физическое воспитание и спорт. В заключительном коммюнике, изданном от имени 103 государств-членов и 20 межправительственных и неправительственных организаций, отмечается опасность, создаваемая допингом в спорте, не только как нарушение спортивной этики, но и как опасность для здоровья общества. Участники взяли на себя обязательство подготовить международную конвенцию, сосредоточенную на вопросах образования, информации, исследований, методах контроля и санкциях, до Летних Олимпийских игр 2004 г. и не позднее чем до Зимних Олимпийских игр 2006 г.

Критически важным моментом было принятие 5 марта 2003 г. Всемирного антидопингового кодекса (Кодекса) в ходе второй Всемирной конференции по допингу в спорте. Этот документ устанавливает всеобъемлющие рамки для защиты основного права спортсменов участвовать в свободном от допинга спорте и обеспечивает осуществление на международном и национальном уровнях согласованных, скоординированных и эффективных антидопинговых программ в отношении обнаружения, сдерживания и предотвращения допинга (WADA, 2003). Хотя большое число спортивных организаций подписало Кодекс и обеспечивает его глобальное применение посредством ряда каскадных взаимосвязей, он не имеет юридически обязательной силы для правительств. Фактически, правительства не могут быть прямыми сторонами Кодекса из-за его правового статуса и статуса ВАДА, под руководством которого Кодекс был разработан. Кодекс является неправительственным документом, который действует в области частного и договорного права, и ВАДА, несмотря на равное участие правительств в его финансировании и управлении, было создано в качестве частного фонда. Таким образом, правительства могли только брать на себя моральные обязательства в отношении Кодекса, подписав Копенгагенскую декларацию о борьбе с допингом в спорте. Обязательства, имеющие обязательную силу, может создавать только международная конвенция.

Эти события привели к принятию Генеральной конференцией ЮНЕСКО в 2003 г. решения о разработке международной конвенции для ликвидации допинга в спорте. Конвенция была разработана после проведения широких редакционных и консультативных совещаний с участием представителей более чем 95 стран. Она стала результатом работы трех заседаний группы экспертов и трех межправительственных совещаний, состоявшихся в период 2004-2005 гг. Затем проект Конвенции был рассмотрен на четвертой Международной конференции министров и руководящих работников, ответственных за физическое воспитание и спорт (МИНЕПС IV), которая помогла решить ряд остававшихся проблем. Конвенция, принятая 19

октября 2005 г., отвечала задаче создания признанной на международном уровне правовой основы для: (1) обеспечения того, чтобы правительства принимали меры, направленные на борьбу с допингом в спорте, которые дополняли бы шаги, уже предпринимаемые спортивным движением, включая антидопинговые меры на национальном уровне, международное сотрудничество, деятельность в области образования, подготовки кадров и исследований; (2) оказания поддержки Кодексу и другим международным стандартам, разработанным ВАДА, признавая важность этих документов для согласования политики и практики во всем мире.



Кроме того, Конвенция позволяет идти в ногу с изменениями в международной антидопинговой среде. Существует механизм, позволяющий Конференции сторон, суверенному органу Конвенции, утверждать изменения, вносимые в Запрещенный список и в Стандарты выдачи разрешений на терапевтическое использование (РТИ). Оба эти документа являются неотъемлемой частью Конвенции, поскольку они имеют важнейшее значение для международной гармонизации. Важно составить единый Запрещенный список на основе новейших научных знаний, с тем чтобы спортсмены и вспомогательный персонал спортсменов имели полное представление о субстанциях или методах, запрещенных в соревновательный и во внесоревновательный периоды в конкретных видах спорта. Всеобщее признание разрешений на терапевтическое использование имеет важное значение для того, чтобы спортсменам можно было выписывать лекарства, содержащиеся в Запрещенном списке, для законного использования в медицинских целях. Любые изменения, вносимы ВАДА в эти два стандарта, можно быстро включать в Конвенцию после утверждения Конференцией сторон либо в ходе сессии, либо посредством применения письменной процедуры. Таким образом, Конвенцию можно рассматривать как живой документ.

Выполнение Конвенции

Цель Конвенции заключается в содействии предотвращению применения допинга в спорте и борьбе с ним в интересах его искоренения. Она предназначена для координации и

дополнения действий правительств в конкретных областях вне сферы спортивного движения. Если Кодекс применяется только к членам спортивных организаций, то правительственные меры позволяют использовать систематический подход к борьбе с допингом, охватывающий широкий спектр участников.

В Конвенции изложены четкие обязательства правительств. Государства-участники обязуются: (1) принимать на национальном и международном уровнях надлежащие меры, соответствующие принципам Кодекса; (2) поощрять все формы международного сотрудничества, направленного на обеспечение защиты спортсменов, соблюдение этических принципов в спорте и совместное использование результатов исследований; (3) содействовать международному сотрудничеству между государствами-участниками и, в частности, с ВАДА. Однако Конвенция является рекомендательным документом и обеспечивает гибкость подходов правительств к ее осуществлению на основе законодательства, регулирования, мер политики или административной практики.

Доступность лекарственных препаратов, улучшающих спортивные результаты

Первой проблемой, которую должна решить Конвенция, является наличие лекарственных препаратов, улучшающих спортивные результаты. В соответствии со статьей 8 Конвенции правительства обязаны ограничивать доступность запрещенных субстанций и методов в целях ограничения их использования в спорте. В их число входят меры, направленные против производства, перемещение, ввоза, распределения, продажи и незаконного оборота. В то же время необходимо обеспечить, чтобы эти меры не препятствовали общей доступности лекарственных средств или терапевтических продуктов для законных целей или не препятствовали их применению спортсменами, получившими разрешение на терапевтическое использование. Такой сбалансированности можно достичь путем отделения использования и обладания от вопросов, касающихся поставки таких средств и продуктов.

Кодекс, Запрещенный список и Стандарт РТИ обеспечивают рамки для ограничения использования субстанций и методов, улучшающих спортивные результаты, в контексте спорта. Использование, попытка использования, обладание, употребление или незаконный оборот субстанций или методов, содержащихся в Запрещенном списке, без РТИ является нарушением антидопингового правила. Правительствам рекомендуется усилить эти положения. Одним из таких средства является законодательство о медицинском контроле, устанавливающее, что препараты, включенные в список, рассматриваются как лекарства, которые выдаются по рецепту, выписываемому лицензированным практикующим врачом для терапевтических целей. В этих клинических случаях спортсмены могут также документировать законные медицинские условия в качестве первого шага к получению РТИ.

Вопросы снабжения, незаконного оборота (если существует конкретный юридический запрет) и производства имеют более сложный и неотложный характер. Можно рассматривать как насмешку над антидопинговыми усилиями то, что для спортсмена устанавливается двухгодичный, а то и пожизненный запрет, тогда как те, кто производит и поставляет те же самые субстанции, избегают серьезного наказания. Расследования в случаях BALCO и Operation Puerto подтвердили давно подозреваемый факт – существуют коммерческие сети, действующие на грани закона, специально предназначенные для снабжения спортсменов субстанциями и методами, улучшающими спортивные результаты. Кроме того, этот бизнес действительно привлекает спортсменов и извлекает существенные финансовые выгоды от такой торговли.

Ожидается, что правительства введут в рамках Конвенции конкретные меры для сокращения поставки субстанций и методов, улучшающих спортивные результаты. К числу ощутимых мер

относится введение пограничного контроля и уголовных наказаний, и этому вопросу должно уделяться приоритетное внимание со стороны органов, ответственных за соблюдение законов. Такие страны, как Испания, Италия и Франция, рассматривают в качестве уголовных преступлений несанкционированные или незаконные поставки лекарственных препаратов или методов, улучшающих спортивные результаты. Другие страны, включая Австрию, успешно установили пограничный контроль для прекращения незаконного оборота. Наконец, в Соединенных Штатах Америки после внесения в 2006 г. поправки в статьи Закона о регулировании в отношении анаболических стероидов, касающиеся наказания за правонарушения, связанные с анаболическими стероидами, был арестован ряд лиц, участвовавших в производстве стероидов и лекарственных препаратов, выдаваемых по рецепту. Ожидаются дальнейшие преследования в результате более активного участия правительств в борьбе с допингом.

Вспомогательный персонал спортсменов

Конвенция направлена на борьбу со всеми, кто причастен к нарушению спортсменами антидопинговых правил. Раньше было трудно бороться с тренерами, которые использовали свои привилегированные отношения со спортсменами для поощрения их к использованию лекарственных препаратов или методов, улучшающих спортивные результаты. Например, Кели Уайт публично рассказала о влиянии ее тренера на ее решение принимать ряд препаратов, включая модифинил и тетрагидрогестинон, поставлявшиеся фирмой BALCO (White, 2005). Это не изолированный случай. За каждым случаем нарушения спортсменами антидопинговых правил стоят те, кто содействовал применению допинга. Некоторые лица могут играть посредническую роль, знакомя поставщиков субстанций, повышающих работоспособность, со спортсменами, не говоря уже о непорядочных врачах, которые готовы сделать переливание крови или применять свои фармакологические знания, – о тех, кто забыл свою Клятву Гиппократова и поставил прибыль или награды выше здоровья спортсменов. Антидопинговые усилия сдерживались до этого тем фактом, что этих людей нельзя было привлечь к ответу или наказать за их действия, поскольку они не являются фактическими членами спортивных организаций. Это одно из очевидных ограничений, являющееся следствием договорной основы, на которой действует Кодекс.

В соответствии со статьей 9 Конвенции правительства должны принимать меры в отношении «вспомогательного персонала спортсмена». Этот термин имеет широкое толкование и охватывает всех лиц, связанных со спортом, работающих со спортсменами или занимающихся их лечением. К их числу относятся тренеры, менеджеры, вспомогательный персонал команды, посредники, администраторы, официальные лица, а также практикующие врачи или средний медицинский персонал. Правительствам может потребоваться расширение законодательных изменений, описанных в предыдущем разделе, для охвата вспомогательного персонала спортсменов, причастного к допингу. Другие подходы зависят от возможностей воздействия правительств на этих лиц, однако особое внимание, что вполне очевидно, должно уделяться медицинским специалистам. Следует аннулировать их лицензии или свидетельства, дающие право заниматься врачебной практикой, если устанавливается их причастность к допингу.

Пищевые добавки

Требуются меры в отношении диететических или пищевых добавок, которые являются одной из основных областей, вызывающих озабоченность у антидопингового движения. Продукты часто различаются в зависимости от партии поставки, имеют неправильную маркировку, заражены или содержат запрещенные субстанции в результате преднамеренной попытки обойти законодательство в отношении продовольствия или лекарственных веществ. Несколько проводившихся исследований показали, что обычные добавки, имеющиеся в ряде стран,

содержат запрещенные субстанции, включая стимуляторы, гормоны, прогормоны (например, нандролон или тестостерон), а также анаболические андрогенные стероиды. Согласно оценке, 10-20% этих продуктов могут быть зараженными (Schanzer, 2002; Geyer and al., 2004). Эта ситуация является проблематичной, если учитывать широкое использование добавок спортсменами. Оставляя в стороне вопросы безопасности и эффективности этих продуктов, следует отметить, что их использование спортсменами создает значительные риски для их спортивной карьеры. Употребление загрязненных добавок может привести к дисквалификации на период от двух лет до пожизненного запрета. Это является результатом того, что в соответствии с Кодексом соблюдение антидопинговых правил основано на строгой ответственности. Простое присутствие запрещенной субстанции в образце крови или мочи, представленном спортсменом, составляет нарушение антидопингового правила. Обстоятельства попадания субстанции в организм спортсмена – непреднамеренно или иным образом – могут повлиять лишь на продолжительность налагаемой санкции, если не доказаны значительный проступок или небрежность.

Статья 10 Конвенции направлена на решения проблем, касающихся добавок. Правительства должны побуждать производителей и распространителей диететических и пищевых добавок к применению передовой практики маркетинга, включая информирование об аналитическом составе их продуктов и удостоверение качества. Действительно, это означает саморегулирование или создание системы сертификации в целях совершенствования маркировки и производства. Сомнительно, чтобы только такие меры обеспечили спортсменам достаточную уверенность, и остаются возможности для дальнейших действий правительств. Некоторые антидопинговые организации проводят тестирование в целях определения составных частей добавок. В этих случаях они могут давать гарантии или предупреждать о том, что продукты содержат запрещенные субстанции. Другие организации настоятельно рекомендуют спортсменам не использовать какие-либо добавки.

Допинг-контроль

Международные усилия будут наиболее эффективными, если появится возможность тестировать спортсменов на наличие запрещенных препаратов повсюду в мире и в любое время. В соответствии со статьей 11 Конвенции государства-участники поддерживают программы тестирования или обеспечивают их осуществление. Любой допинг-контроль должен соответствовать Кодексу и включать тестирование в соревновательный и во внесоревновательный периоды без предварительного уведомления (статья 12). Кроме того, поощряется международное сотрудничество между антидопинговыми организациями, государственными властями и спортивными организациями. Посредством координации можно избежать дорогостоящего и излишнего дублирования допинг-контроля, не говоря уже о тех неудобствах, которое он создает для спортсменов.

Можно утверждать, что допинг-контроль является наиболее развитым и хорошо известным аспектом всемирной антидопинговой программы. В 2005 г. лаборатории, аккредитованные ВАДА, провели анализ 183 337 образцов крови и мочи спортсменов, что составляет увеличение на 8,4% по сравнению с предыдущим годом (WADA, 2006). При этом все еще имеется много стран, где спортсмены не проходят вообще никакого тестирования. Для расширения сети стран, регулярно проводящих допинговое тестирование, а также развития соответствующего потенциала ВАДА создает региональные антидопинговые организации (РАДО), в состав которых входят представители правительств и спортивного движения. Их целью является создание эффективных антидопинговых программ с участием ряда стран в отдельных географических регионах посредством координации деятельности в области тестирования, а также подготовки и финансирования сотрудников, занимающихся допинг-контролем. РАДО также несут ответственность за обработку и обжалование результатов анализов и за

распространение образовательных и информационных материалов. Эти региональные организации позволяют малым или менее развитым странам создавать программы тестирования, максимально используя преимущества масштабной деятельности, а также обмен опытом и совместное покрытие расходов. К настоящему времени создано 15 РАДО с участием 122 стран. В результате этого не должно оставаться мест, где можно укрыться от допингового тестирования.

Важное значение имеет тот упор, который делается на внесоревновательное тестирование. Часто спортсмены впервые проходят тестирование на международных соревнованиях. Это может быть слишком поздно. Многие из тех, кто использует препараты, улучшающие спортивные результаты, к этому моменту уже завершат полный цикл, прекратив их употребление заблаговременно до соревнования для того, чтобы эти вещества и их сигнальные метаболиты вышли из их организма. Как отмечает один из комментаторов, только глупые или беспечные спортсмены попадают на антидопинговом тестировании в ходе соревнований (Yesalis and Bahrke, 2001). Внесоревновательное тестирование представляет более постоянную угрозу для возможных мошенников, и в последнее время говорят об «умном тестировании». Речь идет о допинг-контроле в тех случаях, когда вероятность допинга возрастает, например в ходе тренировок или непосредственно после получения травмы.

Финансовые рычаги

Как отмечалось выше, ожидается, что все государства-участники создадут эффективные национальные программы тестирования. В соответствии с Конвенцией (статья 11) правительства, когда это целесообразно, обеспечивают финансирование для поддержки национальных программ тестирования во всех видах спорта или оказывают помощь спортивным организациям и антидопинговым организациям в финансировании допинг-контроля. Конвенция направлена также на максимальное усиление имеющихся у правительств рычагов воздействия посредством их финансовых взносов. Это важный фактор, поскольку спортивная деятельность обычно не осуществляется без того или иного уровня прямого или косвенного правительственного финансирования. Правительства должны приостанавливать оказание спортсменам финансовой поддержки и препятствовать их доступу к спортивным сооружениям при наличии уверенности в нарушении ими антидопингового правила на весь период действия запрета. Мошенники, безусловно, не должны преуспевать. Правительствам следует также приостанавливать оказание финансовой или иной поддержки спортивным организациям, не соблюдающим Кодекс. Поддержка спортивных организаций, которые не участвуют в борьбе против допинга в спорте или не выполняют своих обязательств, не отвечает общественным интересам.

Образование и подготовка кадров

Конвенция требует того, чтобы правительства поддерживали, разрабатывали или осуществляли программы по образованию и подготовке кадров в области борьбы с допингом (статьи 19-23). Спортсмены являются основной аудиторией и как минимум должны быть информированы о своих правах и обязанностях, а также иметь представление о запрещенных субстанциях и методах, процедурах допинг-контроля и соответствующих аспектах Кодекса. Особо указывается важность ознакомления с потенциальными рисками, связанными с использованием пищевых добавок. Для спортивного сообщества эти программы должны обеспечивать получение точной и обновленной информации о последствиях допинга для этики или здоровья. Кроме того, все члены спортивных организаций, спортсмены и вспомогательный персонал спортсменов должны участвовать в текущих образовательных программах. В отношении последней из этих групп Конвенция предусматривает также создание профессиональных кодексов поведения на основе передового опыта и нравственных

ценностей. Предотвращение лучше всего достигается путем просвещения спортсменов и более широкого спортивного сообщества. Важно также привлечь внимание широкой общественности к вреду допинга. Останется ли место для допинга, если все зрители, участники, администраторы и спонсоры будут требовать, чтобы спорт был свободен от допинга?

Хотя необходимость в антидопинговом образовании может быть самоочевидной, ему не уделяется должный уровень внимания или ресурсы, соизмеримые с теми, которые в настоящее время выделяются на антидопинговые меры. Во всем мире проводится все больший объем работы по допинг-контролю, однако действительно эффективных образовательных программ по-прежнему мало. Вместе с тем, прежде чем приступать к конкретной деятельности, важно пересмотреть концепцию образования. Это намного больше, чем простое распространение информационных ресурсов; подлинное образование – это прочные знания и применение ценностей. Для того, чтобы образование дало свои плоды, требуются приверженность, инвестиции, постоянное закрепление знаний и время. Хотя организация программ образования с ориентацией на формирование ценностей и выработку навыков является задачей правительств, его содержание должно определяться спортивным движением, которое должно оказывать ему поддержку. Требуется создание непрерывного антидопингового образования, начиная от учебных классов до спортивных площадок.

Исследования

Наконец, еще одним важным компонентом Конвенции является содействие проведению исследований по вопросам борьбы с допингом (статьи 24-27). Государствам-участникам рекомендуется в рамках имеющихся у них средств проводить, поощрять и поддерживать антидопинговые исследования. Указываются конкретные области, на которых следует сосредоточить внимание. Безусловно, необходимы исследования для заполнения пробела между теми, кто стремится избежать обнаружения, и методами, имеющимися в распоряжении антидопингового движения. Указываются также исследования, касающиеся предотвращения использования, поведенческих и социальных аспектов допинга и его последствий для здоровья, а также научные исследования в области спорта, которые соответствуют принципам Кодекса.

Все исследования должны соответствовать этической практике и избегать введения спортсменам запрещенных субстанций или применения запрещенных методов. Необходимо соблюдать надлежащие меры предосторожности для обеспечения того, чтобы результаты исследований не использовались в целях допинга. К сожалению приходится констатировать, что сведения, публикуемые теми, кто способствует допингу или принимает в нем участие, находят многих читателей. Новейшие научные материалы внимательно просматриваются для выявления любых достижений, позволяющих улучшить спортивные результаты или увеличить тренировочную нагрузку, которую могут вынести спортсмены, тогда как существенных доказательства вредного воздействия выборочно игнорируются. Некоторые спортсмены, по всей видимости, даже готовы испытывать на себе действие лекарственных препаратов на самых ранних стадиях разработки, не думая о противопоказаниях.

Заключение

По состоянию на 31 декабря 2009 г. Конвенция насчитывала 131 государство-участника. Быстрые темпы, с которыми правительства присоединялись к этому международному документу, не имеют прецедента. Прежде чем правительства смогут ратифицировать, утвердить, принять международную конвенцию или присоединиться к ней должны пройти длительные конституционные процессы, связанные с тщательным рассмотрением договора, проведением консультаций, его парламентским или президентским утверждением и, в некоторых случаях, должно быть введено в действие соответствующее законодательство. Тот

факт, что это сделало такое большое число стран, демонстрирует твердую приверженность делу борьбы с допингом. Все положения Конвенции и все, кто участвует в ее осуществлении во всем мире, разделяют единую цель – обеспечить, чтобы будущие поколения могли заниматься свободным от допинга спортом и добиваться в нем высоких достижений.

Ссылки

- Geyer, H., Parr, M. K., Mareck, U., Reinhart, U., Schrader, Y., and Schänzer, W. (2004) “Analysis of Non-Hormonal Nutritional Supplements for Anabolic-Androgenic Steroids – Results of an International Study”, *International Journal of Sport Medicine* 25: 124-129.
- Laure, P. (2006) “Drug abuse, doping behaviour”. In Sarikaya, H., Peters, C., Schulz, T., Schönfelder, M. and Michna, H. (eds.), *Biomedical Side Effects of Doping: Harmonising the Knowledge*, International Symposium, Munich, 21 October 2006.
- National Center for Disease Control and Prevention (USA) (2003) *National Youth Risk Behaviour Survey*. Available at <http://www.cdc.gov/yrbbs>.
- Sale, D.G. (1992) “Neural adaptation to strength training”. In Komi, P. (ed.), *Strength and Power in Sport*. Oxford: Blackwell Scientific Publications, 249-265.
- Schänzer, W. (2002) “Analysis of Non-Hormonal Nutritional Supplements for Anabolic-Androgenic Steroids - An International Study”. German Sport University, Institute of Biochemistry. Cologne.
- United Nations (2006) *Report on the International Year of Sport and Physical Education*. Geneva: United Nations Publishing Service.
- UNESCO (1978) *International Charter of Physical Education and Sport*. Paris: UNESCO. (Имеется русский перевод: Международная хартия физического воспитания и спорта. Париж, ЮНЕСКО, 1978).
- White, K. (2005) Personal Communication. *Play the Game Conference*, Copenhagen, 6-10 November 2005.
- World Anti-Doping Agency (WADA) (2003) *World Anti-Doping Code*. Montreal: World Anti-Doping Agency. (Имеется русский перевод: Всемирный антидопинговый кодекс. Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), 2003).
- World Anti-Doping Agency (WADA) (2006) *2005 Adverse Analytical Finding reported by Accredited Laboratories*. Montreal: WADA.
- Yesalis, C. and Bahrke, M. (2001) “The epidemiology of doping in sport”. In Peters, C., Schulz T. and Michna, H. (eds.), *Biomedical Side Effects of Doping*. Cologne: Sport und Buch Straub.