



MINISTERUL TINERETULUI ȘI SPORTULUI FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE KARATE TRADIȚIONAL

Karate Tradițional-ITKF / Karate Fudokan – WFF / Karate Shotokan – JKA Traditional, IMAF

Bd. Basarabia 37 – 39, sector 2, București, ROMANIA tel/fax/ 0040 – 31 – 805,7418
mobil: 0040-724,054,240 e-mail rtkf@xnet.ro

REGULAMENTUL COMISIEI MEDICALE SI DE ANTIDOPING F.R.K.T

Capitolul I : Dispozitii generale

Articolul 1:

Alineatul 1.Regulamentul antidoping își propune sa scoate în evidenta valoare intrinseca a sportului. Aceasta valoare este “spiritul de sportivitate”, fiind esenta Olimpismului. Spiritul sportiv scoate în evidenta capacitatile corpului si a mintii, fiind caracterizat de urmatoarele valori:

- Etica, fair play si onestitate
- Sanatate
- Excelenta în performanta
- Caracter si educatie
- Munca în echipa
- Dedicatie si conlucrare
- Respectarea legilor si a regulilor
- Respect de sine si fata de cei din jur
- Curaj
- Solidaritate

Alineatul 2.Dopingul este fundamental opus spiritului de sportivitate.

Alineatul 3.In conformitate cu statutul FRKT, federatia intreprinde masuri penru prevenirea,controlul si sanctionarea folosirii substantelor si a metodelor interzise, destinate sa mareasca artificial capacitatea fizica a sportivilor, sau sa modifice rezultatele competitiiilor organizate.

Articolul 2.

Alineatul 1. FRKT sau cluburile pot solicita Comisiei Nationale Antidoping efectuarea unor controale doping pe baza de comanda. Comanda sau solicitarea de efectuare a probelor doping prevazute in cadrul contractelor se transmit, in scris, atat sefului Laboratorului de control doping sau adjunctului acestuia, cat si FRKT, cu cinci zile inaintea datei actiunii, cu avizul Comisiei Nationale Antidoping.

Alineatul 2. Comisia Nationala Antidoping poate decide efectuarea unor controale doping inopinate atat la competitiiile sportive oficiale organizate in Romania, cat si in afara competitiiilor.

Alineatul 3. In afara competitiei, sportivii pot fi supusi oricand controalelor doping inopinate in urma solicitarii Comisiei Nationale Antidoping, a Ministerului Tineretului si Sportului, a FRKT, a cluburilor, fara nici o comunicare prealabila.

Alineatul 4 .Solicitarile cluburilor se pot face numai pentru competitii organizate de ele si pentru sportivii solicitantului.

Alineatul 5. După dispunerea controlului, Comisia Nationala Antidoping anunța în scris Laboratorul de control doping asupra datei și orei la care un delegat va preda laboratorului numărul de probe, pe baza de proces-verbal de predare-primire.

Alineatul 6. Pe baza delegației emise de Comisia Nationala Antidoping, personalul specializat se deplasează la locul de desfășurare a competiției, unde se prezintă directorului de concurs care va stabili, prin tragere la sorti, sportivii ce se vor prezenta la control după terminarea competiției.

Alineatul 7. Imediat după terminarea competiției, delegatul Comisiei Nationale Antidoping va înmâna sportivilor nominalizați pentru control un formular prin care aceștia sunt instințați că în termen de o oră din momentul semnării de luare la cunoștință trebuie să se prezinte la stația (cabinetul) doping pentru emiterea probei. Un exemplar al formularului va fi înmânat sportivului în cauză, iar o copie va rămâne delegatului. Drepturile și obligațiile sportivului sunt prevăzute la capitolul VI.

Articolul 3. Rolul Comisiei medicale și de antidoping

Comisia medicală și de antidoping are rol de a urmări activitatea de control doping și are competența de a aplica sancțiuni pentru abaterile de la prezentul regulament, să dispună măsuri care să garanteze executarea acestor sancțiuni, precum și prevenirea săvârșirii de noi abateri.

Articolul 4. Definiția dopajului

Doparea este definită ca fiind încălcarea unei sau mai multor reguli prevăzute în prezentul regulament, la articolul 32

Capitolul II : Componere și răspunderi

Articolul 5.

Alineatul 1. Comisia medicală și de antidoping este subordonată comisiei de disciplină, fiind alcătuită din președinte, un vicepreședinte și 5 membri. Se întrunește în ședințe ordinare de 2 ori pe an și ședințe extraordinare de câte ori este nevoie.

Alineatul 2. Președintele este ales de către Biroul federal în baza propunerilor primite, ulterior el își alege membrii și solicită avizul Biroului Federal.

Alineatul 3. Comisia medicală și de antidoping face rapoarte periodice către Biroul Federal și prezintă raport scris în fața Adunării generale.

Capitolul III: Scop și domeniu de aplicare

Articolul 6. Prezentul regulament are ca scop prezentarea și modul de soluționare a problemelor care apar la consumul de substanțe interzise de către membrii FRKT.

Articolul 7. Obiectivul acestui regulament este stabilirea unor criterii cu privire la consumul de substanțe interzise.

Articolul 8. Prevederile prezentului Regulament se aplică tuturor membrilor federației și structurilor sportive afiliate FRKT.

Capitolul IV: Atribuțiile Comisiei Medicale și de Anti-Doping

Articolul 9.

Alineatul 1. Comisia Medicală și de Antidoping stabilește programul de control doping, analizează și dezbate rezultatele primite de la controlul antidoping luând măsuri în cazurile în care se constată încălcări ale prezentului regulament.

Alineatul 2. Comisia Medicală și de Antidoping face cunoscut la Agenția Natională AntiDoping, numită în continuare A.N.A., cu privire la data, locul și ora la care sunt propuse efectuarea de controale doping.

Alineatul 3. Comisia Medicală și de Antidoping va colabora cu Agenția Natională AntiDoping, pentru stabilirea metodologiei și modului de desfășurare a controalelor doping

Articolul 10.

Alineatul 1. Comisia Medicala si de Antidoping emite hotarâri cu privire la controalele doping care vor fi efectuate.

Alineatul 2. Comisia Medicala si de Antidoping gestioneaza Registrul de Control Doping.

Alineatul 3. Comisia Medicala si de Antidoping întocmeste procese verbale cu privire la modul de desfasurare a controalelor doping, persoanele testate fiind înregistrate în Registrul de Control Doping.

Alineatul 4. Comisia Medicala si de Antidoping emite hotarâri pentru toate cazurile care le solutioneaza. Hotarârile luate de catre Comisia Medicala si de Antidoping sunt transmise presedintelui FRKT, care va comunica deciziile persoanelor implicate.

Articolul 11.

Alineatul 1. In cazul in care rezultatele controlului doping sunt pozitive, persoana implicata va suporta cheltuielile legate de controlul anti-doping.

Alineatul 2. Dupa primirea comunicarii, persoana implicata poate depune plangerea in decurs de 10 zile lucratoare la Comisia de Apel a FRKT .

Articolul 12.

Alineatul 1. Deliberarea comisiei antidoping nu este publica.

Alineatul 2. Cu acordul celor implicati sau in cazuri urgente Comisia medicala si de antidoping poate lua hotarirea fara audierea celor implicati care au dreptul sa isi exprime opinia in scris sau verbal.

Alineatul 3. Hotararile Comisiei Medicale si de Antidoping se iau cu majoritate simpla. In cazul egalitatii va decide presedintele.

Alineatul 4. Toate hotaririle luate de catre Comisia Medicala si de Antidoping se motiveaza in scris, se semneaza de toti participantii la dezbateri, si se comunica in scris atit celor implicati, cat si presedintilor cluburilor din care fac parte cei implicati.

Articolul 13. Membrii comisiei antidoping nu pot participa la dezbateri daca ei insusi, clubul lor sau membrii clubului lor sunt implicate.

Articolul 14: Cheltuielile care pot fi decontate catre membrii Comisiei de Antidoping sunt urmatoarele:

- a. cheltuielile pentru transportul membrilor la locul desfasurarii controlului;
- b. cheltuielile legate de controalele anti+doping efectuate;
- c. cheltuilile pentru cazare
- d. alte cheltuieli ale membrilor in functie de regulile stabilite de FRKT

Articolul 15: Comisia Medicala si de Antidoping verifica respectarea si aplicarea prevederilor legale stipulate in *Ordinul nr. 1058/24 aprilie 2003, privind "Aprobarea Normelor tehnice privind controlul medical al sportivilor, asistenta medico-sportiva în complexurile sportive nationale, precum și în cantonamentele loturilor nationale și olimpice și asistenta medicală la bazele sportive în timpul desfășurării antrenamentelor și competițiilor"* – publicat în *MO, Partea I nr.327 din 14 mai 2003*, care prevede printre altele următoarele:

Art.1. – Se aprobă Normele tehnice privind controlul medical al sportivilor, asistenta medico-sportiva în complexurile sportive nationale, precum și în cantonamentele loturilor nationale și olimpice și asistenta medicală la bazele sportive în timpul desfășurării antrenamentelor și competițiilor cuprinse în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art.2. – Nerespectarea de către personalul medico-sanitar, antrenori și sportivi a normelor tehnice prevăzute la art.1 atrage, după caz, răspunderea civilă sau penală, conform legii.

CAPITOLUL I

Controlul medical și asistenta medicala a sportivilor

A. Controlul medical preventiv

Art.1. – (1) Controlul medical al sportivilor legitimați se efectuează **semestrial, în cabinetele de medicină sportivă din cadrul ambulatoriilor de specialitate pentru sportivi**, singurele unități sanitare abilitate să acorde **avizul medico-sportiv necesar pentru participarea la antrenamente și competițiile sportive oficiale.**

(3) În județele în care nu funcționează cabinete de medicină sportivă controlul medical inițial și periodic al sportivilor legitimați și acordarea avizului medico-sportiv vor fi efectuate într-o unitate de asistență medicală ambulatorie de specialitate de către 1-2 medici, de regulă de specialitate din medicină internă, peditarie, ortopedie, nominalizați de către direcția de sănătate publică teritorială, cu avizul colegiului medicilor din județul respectiv.

Art.3. – (1) Controlul medical al sportivilor componenți ai loturilor naționale și olimpice, stabilite anual de federațiile sportive naționale, se efectuează de 3-4 ori pe an (1-2 circuite la nivelul unității medico-sportive de care aparțin și două circuite semestriale în cadrul Institutului Național de Medicină Sportivă București), la acestea adăugându-se, la cerere, 1-2 controale medicale multidisciplinare la locurile de cantonament.

(3) Sportivii din sporturile de contact (... arte marțiale ...) vor efectua minim 3 circuite medicale anual, dintre care două macrocircuite și unul/două microcircuite intermediare axate pe starea de sănătate.

Art.4. - La indicația medicului sportiv se pot efectua examinări medicale spulimentare de specialitate.

Art.5. – (1) Rezultatele examinărilor efectuate, indicațiile și contraindicațiile medicale vor fi consemnate în avizul medico-sportiv emis, aplicându-se totodată și viza medicală pe carnetul de legitimare sportivă de către unitatea sanitară care a efectuat controlul.

(2) Viza medicală este **obligatorie** pentru participarea la **antrenamente și competiții** și va cuprinde: data efectuării controlului, semnătura și parafa medicului examinator, ștampila unității unde s-a efectuat controlul medical precum și **data expirării avizului medical.**

Art.6. – (1) Indicațiile cuprinse în avizul medico-sportiv sunt **obligatorii** atât pentru sportivi cât și pentru antrenorii care coordonează procesul de pregătire a acestora.

(2) Refuzul de a respecta indicațiile scrise din avizul medico-sportiv sau lipsa acestuia atrage interdicția categorică de a participa la antrenamente și competiții.

Art.7. – (1) Federațiile sportive naționale vor înregistra și elibera carnete de legitimare numai pentru sportivi care prezintă aviz medical.

(2) Vizele medicale obținute la alte unități sanitare decât cele prevăzute la art. 1 alin.(1) sau de la medici de altă specialitate decât cele prevăzute la art.1 nu vor fi luate în considerare.

Art.17. – (2) Organizatorii de competiții au obligația să asigure acordarea asistenței medicale de urgență, inclusiv pentru accidentele sportive, solicitând în acest sens serviciului de ambulanță teritorial **autosanitare echipate corespunzător** și însoțite de personal medico-sanitar.

(3) Cheltuielile legate de asigurarea serviciilor medicale la cerere și sunt suportate de organizatori după terminarea competiției, în condițiile legii.

(4) Pentru zilele de sâmbătă, duminică și sărbătorile legale plata serviciilor medicale sunt efectuate în condițiile legii.

(5) Responsabilitatea pentru neasigurarea asistenței medicale revine organizatorilor de manifestări sportive.

Art.18. – (1) Delegarea personalului medico-sanitar se face în conformitate cu programul întocmit de către structurile sportive, cu cel puțin 5 zile înaintea disputării competițiilor.

(2) În județele în care nu există unități medico-sportive și medici de specialitate programul competițional prevăzut la alin.(1) va fi prezentat direcțiilor de sănătate publică cu cel puțin 5 zile înaintea disputării competiției, solicitându-se delegarea personalului medico-sanitar necesar pentru asigurarea asistenței medicale de urgență în timpul competiției.

Capitolul V: Regulament de control doping

Articolul 15: Controlul doping se va efectua la următoarele competiții și stagii de pregătire:

- Campionatul Național și Cupa României: vor efectua teste doping sportivii de pe locul 1, precum și trei persoane, alese prin tragere la sorti;
- Loturile Naționale: vor efectua testul doping sportivii stabiliți prin tragere la sorti;
- O persoană poate fi controlată doping doar de maxim două ori pe an.

Articolul 16.

Alineatul 1. Comisia Centrală de competiții, afiliere, legitimize, transferari, clasificari sportive și statistica a FRKT va comunica anual, datele exacte de desfășurare ale Campionatelor Naționale și Cupei României la karate tradițional, precizând: data și locul desfășurării competiției, precum și programul acesteia.

Alineatul 2. Totodata Comisia Comisia Centrala de competitii, afiliari, legitimari, transferari, clasificari sportive si statistica va anunta cluburile organizatoare de competitii de obligativitatea asigurarii accesului la vestiare a delegatilor Comisiei Nationale Antidoping, precum si conditii necesare efectuarii controlului doping: un cabinet (statie) doping dotat cu grup sanitar, apa minerala sau alte bauturi recoroitoare, toate imbuteliate in recipiente sigilate, confectionate din sticla sau tabla.

Articolul 17.

Alineatul 1. Comisia Comisia Centrala de competitii, afiliari, legitimari, transferari, clasificari sportive si statistica a FRKT va comunica anual, datele exacte de desfasurare a Cupelor sau Campionatelor Mondiale sau Europene la karate traditional, precizând : data si locul desfasurarii competitiei.

Alineatul 2.

Colegiul central al Antrenorilor a FRKT va comunica anual, datele exacte legate de desfasurare pregatiri loturilor nationale, precizând : data, locul si programul de desfasurarii a pregatirii.

Articolul 18. Orice modificare care intervine în calendarul competitional sau în planul de pregatire trebuie anuntata cu cel puțin 30 zile înainte.

Capitolul VI: Drepurile si obligatiile sportivului la controlul Antidoping

Articolul 19. Drepturile sportivului la controlul antidoping sunt:

- a) sa fie asistat de o persoana desemnata de el pe timpul controlului antidoping
- b) sa solicite contraexpertiza (testul B) in caz ca nu este multumit de rezultatul testului A. Aceasta solicitare trebuie adresata Comisiei Nationale Antidrog, in termen de maximum 15 zile de la primirea rezultatului pozitiv.
- c) sa participe personal sau prin delegat la efectuarea testului B
- d) sa fie audiat dupa anuntarea rezultatului pozitiv la testul A cat si despre efectuarea testului B
- e) sa fie instiintat in scris in caz de masuri disciplinare dictate impotriva sa ca urmare a unui rezultat pozitiv la controlul antidoping (dupa efectuarea testului B)
- f) sa se adreseze (apel) organelor sportive superioare: Federatia Sportiva Nationala, Federatia Internationala, tribunalul Arbitral de la Lausanne etc.
- g) sa mentioneze in fisa de Control doping orice obiectie privind metodologia controlului sau alte evenimente

Articolul 20. Obligatiile sportivului la controlul antidoping sunt:

- a) sa se supuna controlului antidoping daca a primit o notificare scrisa in acest sens
- b) sa se legitimeze la statia de control doping cu legitimatia de sportive, buletinul de identitate sau pasaportul
- c) sa se prezinte la termenul fixat, conform notificarii la statia de control doping
- d) sa nu paraseasca statia de control doping decat cu permisiunea personalului statiei si sub supraveghere continua
- e) sa coopereze si sa participe la indeplinirea metodologiei de control doping
- f) sa declare in scris, cu sinceritate, medicatia luata in ultimele 72 h sau alte tratamente speciale efectuate
- g) sa permita inspectia gentii sportive cu care intra in statia doping
- h) sa produca in mod vizibil proba de urina si sa intre sumar imbracat in sala respective
- i) cantitatea minima va fi de 75 ml cu pH pana la 6.5 si densitatea urinara >1005 – sportivul este obligat sa ramana in statia doping pana se vor realiza aceste conditii
- j) sa verifice exactitatea datelor inscrise in Fisa de Control doping (data, ora, coduri, pH, densitate urinara)
- k) sa semneze la sfarsitul controlului Fisa de control doping si sa semnaleze in scris, daca este cazul, obiectiile sale
- l) sa primeasca o copie de pe fisa de control doping
- m) sa primeasca un rezultat final in maximum 90 de zile de la recoltarea probei; in caz contrar, rezultatul este nul, exceptand anchetele judiciare

Capitolul VII: Tipuri de abateri

Articolul 21. Constituie încălcari ale regulamentului Antidoping urmatoarele fapte:

a. prezenta unei substante interzise, sau a metabolitilor acesteia, ori a markerilor ei, în proba biologica provenind de la un sportiv;

- b. utilizarea sau tentativa de a utiliza o substanta interzisa sau o metoda interzisa;
- c. refuzul sau neprezentarea, fara o justificare valabila, pentru prelevarea de probe dupa primirea invitatiei la controlul doping, în conformitate cu regulamentele antidoping în vigoare, sau evitarea în alte feluri a prelevării probelor;
- d. violarea prevederilor în vigoare referitoare la disponibilitatea sportivului pentru controalele în afara competitiei, inclusiv nerespectarea de catre sportiv a obligatiei de a furniza informatiile necesare despre locurile unde poate fi gasit, ca si controalele declarate ca neefectuate pe baza regulilor acceptate;
- e. falsificarea sau tentativa de a falsifica orice parte a controlului doping;
- f. detinerea de substante si/sau utilizarea de metode interzise;
- g. traficarea oricarei substante si/sau metode interzise;
- h. administrarea sau încercarea de a administra o substanta interzisa oricarui sportiv sau utilizarea unei metode interzise asupra oricarui sportiv, sau asistarea, încurajarea, ajutorul dat, instigarea, acoperirea sau orice alt tip de complicitate implicând o încalcare sau orice încercare de încalcare a regulamentului anti-doping.

Capitolul VIII: Clase de substante si metode interzise

Articolul 22. Clase de substante interzise

- I. Stimulente
- II. Alcool
- III. Narcotice
- IV. Agenti Anabolizanti:
 - a. Agenti Anabolitici Androgeni
 - b. Beta-2 Agonisti
- V. Diuretice
- VI. Hormoni Peptidici, Mimetici si Analogi

Articolul 23. Cannabinoide (hasis, marijuana-droguri de risc)

Concentratia in urina a acidului 11- nordelta 9-tetrahydrocannabinol-9-Carboxylic (Carboxy-THC) >15 ng/ml

Articolul 24. Anestezice locale

1. Pot fi folosite urmatoarele substante: Bupivacaina, Lidocaina, Mepivacaine, procaina si substante inrudite, dar nu cocaina.

Agentii vasoconstrictori pot fi folositi in combinatie cu anestezice locale (ex. adrenalina)

- 2. Pot fi administrate numai local sau prin injectare intra-articulara
- 3. Numai daca se justifica medical,
- 4. Este obligatorie notificarea administrarii acestor substante

Articolul 25. Glucocortisteroizi

Este interzisa folosirea sistemica a glucocortisteroizilor prin administrare orala, rectala sau prin injectare (I-M, I-V). Este permisa administrarea oculara si auriculara (instilatii) precum si cea dermatologica (unguente).

Administrarea unor sprayuri antialergice sau infiltratii locale este admisa cu notificare.

Articolul 26. Betablocante

- Acebutolol
- Alprenolol
- Atenolol
- Labetalol
- Metoprolol
- Nanolol
- Oxprenolol
- Propanolol
- Sotalol si substante inrudite

Articolul 27. Agenti anabolici

1. Steroizi anabolici androgenici:

a) Clostebol, Fluoxymesterone, Metandienone, Metenolone, Nandrolone, 19-Norandrestenediol, 19-Norandrostenedione, Oxandrolone, Stanozol si substante inrudite

b) Androstenediol, Androstenedione, Dehydroepiandrosterone (DHEA), Dihydrotestosterone, Testosteron (T/E >6)

2. Beta-2-agonisti: Bambuterol, Clenbuterol, Fenoterol, Formoterol, Reproterol, Salbutamol (1000 ng/ml), Terbutaline (permis prin inhalatii) si substante inrudite

Articolul 28. Narcotice

Bupremorphine (drog de mare risc)
Dextromoramina (drog de mare risc)
Diamorphina (heroina- drog de mare risc)
Methadone (drog de mare risc)
Morphina (drog de mare risc)
Pentazocina (drog de mare risc)
Petidina (drog de mare risc)

Articolul 29. Stimulente

Amineptine
Amiphenazole
Amphetamine (drog de mare risc)
Bromatan
Caffeina (caffeina > 12 mcg/ml urina)
Carphedon
Cocaina (drog de mare risc)
Pemolina (drog de risc)
Ephedrina (cathina: 5 mcg/ml; ephedrina si methylephedrina >10 mcg/ml urina; phenylpropanolamina si pseudoephedrina >25 mcg/ml)
Fencamfamin (drog de risc)
Mesocarb (drog de risc)
Pentetrazol
Pipradrol (drog de risc)
Salbutamol (permise doar prin inhalatii pentru a preveni si/sau trata astmul si astmul indus de efort; este necesara notificarea scrisa a unui medic pneumolog sau sportiv; >1000 ng/ml ca anabolizant)

Articolul 30. Diuretice

Acetazolamid
Bumetanid
Clorthalidon
Acid etacrynic
Furosemid
Hydrochlorothiazid
Mannitol (interzis prin injectare intravenoasa)
Triamterene si substante inrudite

Articolul 31. Hormoni peptidici, mimetici si analogi

1. Chorionic gonadotrophin (hCG)- interzis numai la barbati
2. Pituitary si Synthetic Gonadotrophin (LH, Clomiphene, Cyclofenil, Tamoxifen)- interzise numai la barbati
3. Corticotrophon (ACTH, Tetracosactide)
4. Hormon de crestere (hGH)
5. Insulin- like growth factor (IGF-1)- Releasing factors si analogii lor
6. Eritropoetina (EPO)
7. Insulina; admisa la diabeticii insulino- dependenti pe baza de prescriptie medicala

Articolul 32. Metode interzise

1. Dopingul cu sange
2. Administrarea de purtatori artificiali de oxigen sau inlocuitori de plasma
3. Manipulari farmacologice, chimice si fizice - agenti mascanti: Bromantran, diuretice, Epitestosteron (> 200 ng/ml), Probenecid, substante inrudite

Capitolul IX: Sanctiuni acordate

Articolul 33.

Alineatul 1. Toate încălcarile regulamentului Antidoping enunțate la articolul 21, constituie abateri disciplinare și se pedepsesc conform art. 28-37 din legea 522/2004 privind prevenirea și combaterea dopajului în sport, după cum urmează:

a) Pentru efedrina și derivați, cafeina, fenilpropanolamina, heptaminol ș.a.

Prima abatere = suspendare 1-6 luni

A doua abatere = suspendare 2 ani

A treia abatere = suspendare pe viață

b) Pentru celelalte substanțe și metode,

La prima abatere = suspendare 2 ani

A doua abatere = suspendare pe viață

Alineatul 2. Precizări:

a. În cazul în care un sportiv primește rezultat pozitiv la proba A, FRKT sau clubul efectuează o anchetă având ca subiect sportivul în cauză, medical și persoanele din anturajul acestuia, în vederea determinării circumstanțelor care au condus la folosirea substanțelor interzise;

b. Sancțiunile dispuse de FRKT în cazul folosirii substanțelor interzise sau a metodelor interzise de către sportive vor fi în conformitate cu reglementările forurilor internaționale în materie;

c. Aceleași sancțiuni se aplică și medicilor și altor persoane care administrează sau incurajează utilizarea substanțelor interzise sau facilitează procurarea acestor substanțe, fapt dovedit în urma unei anchete organizate de FRKT, sau cluburile sportive împreună cu, Comisia Națională Antidoping.

d. În cazul suspendărilor pe 2 ani, se anulează rezultatele și premiile din ultimele 6 luni anterioare dopingului.

e. În cazul suspendărilor mai mari de 2 ani, se anulează rezultatele și premiile din ultimele 12 luni anterioare dopingului.

f. La aceste sancțiuni se pot adăuga și amenzi.

g. Persoanele din anturajul sportivilor dopați (antrenori, medici, masori, conducători, etc.) dovedite, în urma unei anchete, a fi implicate în cazurile de dopaj vor fi sancționate în același mod.

g. Legea 143/26.07.2000 - privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri cuprinde 54 de produse care se regăsesc în lista cu substanțe interzise în sport a CIO. Legea prevede pedeapsa cu închisoarea pentru cei care dețin, traficează, manipulează ilegal asemenea substanțe

Capitolul X: Raspundere pe linie de disciplina

Articolul 35.

Alineatul 1. Deciziile Comisiei Medicale și de Antidoping vor fi transmise în scris secretarului federal în termen de 24 de ore de la luarea deciziei.

Alineatul 2. Președintele FRKT va avea obligația de a instiinta în scris în termen de 48 de ore persoanele și cluburile sancționate, precum și de a urmări ducerea la îndeplinire a sancțiunilor acordate de Comisia Antidoping.

Articolul 36. Suspendările intra în vigoare din momentul aducerii lor la cunoștință a persoanelor sau cluburilor sancționate.

Articolul 37. În cazul penalizărilor sau despăgubirilor pretinse FRKT în numele abaterilor făcute de reprezentanții săi în România și înstrăinate acestea vor fi imputate direct membrilor FRKT găsiți vinovați.

Capitolul XI: Contestatii

Articolul 38.

Alineatul 1. Contestatiile se depun în scris și numai de către părțile aflate în litigiu.

Alineatul 2. În cazul în care partea sancționată printr-o decizie a Comisiei de Antidoping se simte nedreptățită, ea poate înainta o contestație către Comisia de Apel, nu mai târziu de 14 zile de la sancționare.

Capitolul XII: Metodologie privind controlul antidoping

Definitii

1. Organizatie Anti-Doping (OAD):Un semnatar care este responsabil de adoptarea de reguli pentru initierea, implementarea si impunerea oricarei etape din procesul de control doping. Aceasta include, spre exemplu, Comitetul International Olimpic, Comitetul International Paralimpic, alte Organizatii care realizeaza Evenimente Sportive de Mare Importanta si care efectueaza testari în cadrul evenimentelor sportive organizate de ele, AMAD, Federatiile Internationale si Organizatiile Nationale Anti-Doping.

2. Încalcare a regulamentului anti-doping:O încalcare a regulamentului anti-doping dupa cum este stabilit în Articolul 2 al Codului.

3. Rezultate pozitive:Un buletin de la un laborator sau alta entitate careia i s-a aprobat efectuarea de testari, care identifica într-o proba biologica prezenta unei substante interzise sau a metabolitilor sai, sau markerilor sai (inclusiv însemnate cantitati de substante endogene), sau dovezi ale utilizarii de substante interzise.

4. Sportiv:Pentru scopurile controlului doping, orice persoana care participa la activitatea sportiva la nivel international (definit ca atare de fiecare Federatie Internationala), sau la nivel national (asa cum este definit de fiecare Organizatie Nationala Anti-Doping), precum si orice alta persoana care participa la activitatea sportiva la un nivel inferior, daca este desemnata de Organizatia Nationala Anti-Doping. Pentru scopuri referitoare la informarea si educarea anti-doping, orice persoana care participa în activitatea sportiva, aflata sub autoritatea unui semnatar, guvern sau a altei organizatii sportive care accepta prevederile Codului.

5. Personal asistent al sportivului:Orice antrenor, instructor, manager, agent, personal din conducerea echipei, oficial, personal medical sau paramedical care lucreaza cu, sau trateaza sportivi care participa, sau se pregatesc sa participe, la competitii sportive.

6. Cod:Codul Mondial Anti-Doping

7. Competitie:O singura cursa, meci, ghem sau o întrecere sportiva individuala. Spre exemplu, finalele olimpice la cursa de 100 m plat. Pentru stafete sau alte întreceri sportive, unde premiile sunt acordate zilnic, sau pe baza unei alte consideratii interimare, distinctia între o competitie si un eveniment sportiv va fi facuta dupa cum se stipuleaza în regulile Federatiei Internationale aflate în vigoare.

8. Consecintele unei încălcări a reglementărilor anti-doping: Încalcarea de catre un sportiv sau o alta persoana a prevederilor unei reglementari anti-doping poate avea ca rezultat una sau mai multe din urmatoarele:

(8.a) Descalificarea, care înseamna ca rezultatele sportivului, obtinute în cadrul unei anumite competitii sau manifestari sportive sunt anulate, cu toate consecintele ce decurg din aceasta, inclusiv retragerea de medalii, puncte si premii;

(8.b) Suspendarea, care înseamna ca sportivul, sau alta persoana, este oprit pentru o perioada determinata de timp de la participarea în cadrul oricarei competitii sau a altei activitati sau sponsorizari, dupa cum se prevede în cuprinsul Articolului 10.9;

(8.c) Suspendarea provizorie, care înseamna ca sportivul, sau alta persoana, este oprit temporar de la participarea în cadrul oricarei competitii, pâna la adoptarea deciziei finale luate în cadrul unei Audieri desfasurate sub auspiciile prevederilor stipulate în cuprinsul Articolului 8 (Dreptul la o Audiere corecta).

9. Controlul doping: Procesul care include planificarea distributiei testarilor, recoltarea si manipularea de probe biologice, analiza de laborator, gestionarea rezultatelor, audieri si apeluri.

10. Ofiter de Control Doping (OCD):Un oficial care a fost specializat si autorizat de catre OAD de a avea, pe baza de delegatie, responsabilitatea gestionarii la fata locului a Sedintei de prelevare a probelor.

11. Raport OCD:Un document în care OCD este capabil sa consemneze detalii suplimentare referitoare la Sedinta de prelevare a probelor.

12. Formular de Control Doping:Un document în care sunt specificate detalii referitoare la identitatea si proba biologica a sportivului.

13. Statie de Control Doping:Locul în care se va organiza Sedinta de prelevare a probelor.

14. Eveniment:O serie de competitii individuale organizate sub jurisdicia unui singur organ conducator.

15. Nerespectare a regulamentului: Un termen utilizat pentru a descrie încălcarile regulamentului antidoping din Articolele 2.3, 2.4, 2.5 și 2.8 ale Codului.

16. Audiere: O Audiere condusă în conformitate cu principiile stabilite în Articolul 8 al Codului.

17. Standard Internațional: Un standard adoptat de către AMAD în sprijinul prevederilor formulate în cuprinsul Codului. Respectarea Standardului Internațional (spre deosebire de cea a unui alt standard alternativ, a unei alte practici sau proceduri), va fi suficientă pentru a concluziona că procedurile din cadrul Standardului Internațional au fost îndeplinite în mod corespunzător.

18. Organizație răspunzătoare de un eveniment sportiv de mare importanță: Acest termen face referire la asociațiile continentale de Comitete Naționale Olimpice și alte organizații internaționale sportive multidisciplinare, care funcționează drept organism decizional al oricăror manifestări sportive continentale, regionale sau internaționale.

19. Marker: Un compus, grup de compuși sau parametri biologici care indică utilizarea de substanțe interzise sau metode interzise.

20. Metabolit: Orice substanță produsă în organism în urma unui proces de metabolizare.

21. Rezultate negative: O analiză a unei probe biologice realizată de un laborator care, atunci când o compară cu o probă de referință, nu identifică prezența unei substanțe interzise sau utilizarea unei metode interzise.

22. Fără aviz prealabil: Un control doping care se desfășoară fără vreo atenționare prealabilă a sportivului și în care sportivul este însoțit în permanență, începând din momentul anunțării și până la prelevarea probei biologice.

23. Lipsa vreunei vini sau neglijențe efective: Demonstrarea de către sportiv a faptului că nu a știut sau bănuit, și nici nu ar fi avut efectiv cum să știe sau să bănuiască, chiar dacă ar fi dat dovadă de o atenție deosebită, faptul că a folosit sau că i s-a administrat substanțe interzise sau metode interzise.

24. Persoană: O persoană fizică sau o organizație sau altă entitate.

25. Listă doping: Lista care menționează substanțele interzise și metodele interzise.

26. Metodă interzisă: Orice metodă menționată astfel în cuprinsul Listei doping.

27. Substanță interzisă: Orice substanță definită astfel în cuprinsul Listei interzise.

28. Registru: Document care înregistrează dovezi ale activităților realizate sau ale rezultatelor obținute.

29. Probă biologică: Orice material biologic colectat pentru a fi supus controlului doping.

30. Sedință de prelevare a probelor: Toate activitățile succesive în care sportivul este implicat în mod direct din momentul înștiințării, până când sportivul părăsește Stația de Control Doping, după ce a emis propria sa probă biologică.

31. Semnatari: Acele entități care semnează Codul și se declară de acord să se conformeze prevederilor stipulate în cuprinsul acestuia, cuprinzând Comitetul Internațional Olimpic, Federațiile Internaționale, Comitetul Internațional Paralimpic, Comitetele Olimpice Naționale, Comitetele Paralimpice Naționale, Organizațiile care realizează Evenimente Sportive de Mare Importanță și Organizațiile Naționale Anti-Doping și AMAD.

32. Utilizarea: Aplicarea, ingerarea, injectarea sau consumul, prin orice mijloace, a oricărei substanțe interzise sau metode interzise.

33. AMAD: Agenția Mondială Anti-Doping.

A. Rezultatele de laborator și posibile rapoarte de Nerespectare a regulamentului

1.1 OAD va primi rezultatele de la laborator prin fax securizat, înmânare directă sau pe cale electronică prin Banca de date Clearing House a Controlului Doping.

1.2 OAD va primi din partea OCD relevant, orice Rapoarte OCD care indică o posibilă Nerespectare a Regulamentului, împreună cu restul documentației de la Ședința de prelevare de probe prin fax securizat, înmânare directă sau pe cale electronică prin Banca de date Clearing House a Controlului Doping.

2. Rezultate negative

2.1 OAD va identifica, pe baza datelor înscrise în Formularul de Control Doping, toți sportivii ale căror probe biologice au condus, în urma analizei de laborator, la Rezultate negative.

2.2 OAD îi va înștiința, prin Banca de date Clearing House a Controlului Doping, pe mandatarii relevanți (persoanele relevante imputernicite temporar) de Rezultatele negative constatate pentru a ratifica Registrele.

2.3 Dacă este necesar, OAD poate înștiința sportivii, sau federația lor, de Rezultatele negative găsite. Oricum, OAD își va rezerva posibilitatea de a organiza testări suplimentare ale probelor biologice în perioada în care acestea sunt păstrate.

2.4 Toată documentația de la Ședința de prelevare a probelor, împreună cu înștiințarea referitoare la Rezultatele negative, va fi reținută de către OAD pe o perioadă de minimum 8 ani.2

3. Rezultate pozitive

3.1 Revizie inițială (Ref. la Art.: 3.2, 3.2.1., 3.2.2. din Cod)

3.1.1 La primirea unui Rezultat pozitiv, OAD va revizui, în vederea eliminării oricăror nereguli, toată documentația referitoare la Ședința de prelevare a probelor (inclusiv Formularul de Control Doping, Raportul OCD și alte Registre), precum și analiza de laborator.

3.1.2 Dacă există nereguli în documentație, OAD va stabili dacă se pot lua în considerație aceste nereguli ca fiind o subminare a validității Rezultatului pozitiv.

3.1.3 Dacă se consideră că aceste nereguli subminează neîndoielnic validitatea Rezultatului pozitiv, OAD va declara rezultatul testului nul.

3.1.4 Dacă un test este declarat nul datorită unei nereguli, se recomandă ca OAD să programeze ulterior un test suplimentar la care să fie supus sportivul.

3.1.5 Dacă OAD declară nul un rezultat al unui test, respectiva OAD va informa imediat Federația Internațională a sportivului și AMAD.

3.2 Investigații ulterioare

3.2.1 Dacă proba biologică arată prezența unei substanțe interzise (de exemplu, substanțele endogene), caz în care sunt necesare investigații ulterioare pentru a determina dacă s-a produs o încălcare a regulamentului anti-doping (vezi 3.3.4), OAD poate organiza o investigație înainte de a elibera o înștiințare către sportivul respectiv, prin care se afirmă că a avut loc o încălcare a regulamentului anti-doping.

3.2.2 În cazul în care laboratorul a constatat prezența raportului testosteron/epitestosteron mai mare de 6 la 1 în urină, este obligatorie o investigație ulterioară, pentru a determina dacă raportul se datorează unor efecte de natură fiziologică sau patologică. Investigația va include o revizie a oricăror dintre testele anterioare, ulterioare, a rezultatelor investigațiilor endocrinologice și/ sau a analizelor CIRM. În cazul în care testele anterioare nu sunt valabile, sportivul se va supune unei investigații endocrine, sau va fi testat Fără aviz prealabil cel puțin o dată pe lună pe o perioadă de 3 luni.

3.2.3 OAD poate cere sprijinul laboratorului, precum și o altă expertiză medicală și/sau științifică, după caz, pentru a realiza o investigație fără să divulge identitatea sportivului. 3.2.4 Dacă OAD decide că testele doping ale sportivului efectuate pe parcursul timpului sunt relevante pentru investigație, OAD trebuie să înștiințeze sportivul în scris că aceste teste sunt necesare și să motiveze această solicitare. Sportivul trebuie apoi să prezinte detalii asupra acestor teste doping către OAD în termen de 7 zile de la primirea înștiințării și să autorizeze OAD să solicite informații de la alte OAD. OAD poate contacta alte OAD, alte laboratoare sau AMAD pentru a verifica testele doping ale sportivului efectuate pe parcursul timpului.

3.2.5 OAD va elabora considerațiile finale pentru a stabili dacă procedurile de investigație ulterioare dovedesc o încălcare a regulamentului anti-doping. La elaborarea acestor concluzii, OAD trebuie să ia în considerație toate analizele și rezultatele constatate de laborator, precum și recomandarea oricărui consilier medical sau a oricărei comisii de revizie. OAD poate consulta laboratorul, precum și orice alți experți, pentru a contribui la o interpretare justă a rezultatelor investigației ulterioare.

3.2.6 Dacă OAD stabilește faptul că investigația indică prezența Rezultatului pozitiv ca fiind umarea unor condiții fiziologice sau patologice și nu a unei încălcări a regulamentului anti-doping, OAD va sfătui sportivul în consecință și nu se vor lua măsuri ulterioare în legătură cu Rezultatul pozitiv.

3.2.7 Dacă OAD decide că investigația identifică dovezi ale unei încălcări a regulamentului anti-doping, OAD va aplica reglementările Codului referitoare la Rezultatul pozitiv pentru proba A.

3.3 Uz terapeutic (EUT)

3.3.1 Dacă analiza identifică o substanță sau o metodă interzisă pentru care a fost acordată o EUT, în concordanță cu Standardele Internaționale pentru Excepțiile de Uz Terapeutic, nu mai este necesar să se adopte alte măsuri.

3.3.2 Dacă sportivului i s-a acordat o Excepție de Uz Terapeutic, în concordanță cu Standardele Internaționale pentru Excepțiile de Uz Terapeutic, dar nivelul substanței interzise din proba biologică nu este în concordanță cu excepția acordată, atunci OAD va aplica reglementările Codului referitoare la Rezultatul pozitiv pentru proba A.

3.3.3 În cazul în care sportivului nu i s-a acordat o Excepție de Uz Terapeutic, în concordanță cu Standardele Internaționale pentru Excepțiile de Uz Terapeutic și rezultatul testului doping este pozitiv, OAD va aplica reglementările Codului referitoare la Rezultatul pozitiv pentru proba A.

3.3.4 În ciuda faptului că sportivul a furnizat orice alte informații medicale în momentul efectuării Controlului doping, OAD va urma acele Linii directoare referitoare la Rezultatul pozitiv pentru proba A.

3.4 Înștiințarea după revizia inițială

3.4.1 Odată ce OAD a decis că Rezultatul pozitiv nu se datorează nici unei nereguli care să îi submineze validitatea și că nu există acordată nici o Excepție de Uz Terapeutic, OAD se va asigura că sportivul este înștiințat în scris de Rezultatul pozitiv. Înștiințarea va cuprinde următoarele detalii (Ref. la art. 14.1 din Cod):

- a) Numele, țara, ramura și disciplina practică de sportiv;
- b) Dacă controlul doping a avut loc în competiție sau în afara competiției și data prelevării probei;
- c) Faptul că proba A a avut drept rezultat un Rezultat pozitiv și detaliile despre substanța interzisă identificată în proba A;
- d) Regula anti-doping declarată a fi încălcată în conformitate cu prevederile OAD sau ale Organului sportiv competent, sau, în cazul în care este necesară o investigație ulterioară, devine, implicit, necesară o descriere a respectivei investigații suplimentare pentru a putea dovedi că a avut loc o Încălcare a regulamentului anti-doping;
- e) Posibilele consecințe ale Încălcării regulamentului anti-doping;
- f) Sportivul are dreptul de a solicita imediat analiza probei B sau, în cazul lipsei unei astfel de solicitări, analiza probei B poate fi amânată, iar rezultatul probei A va fi utilizat ca dovadă a Încălcării regulamentului anti-doping;
- g) Dreptul sportivului și/sau reprezentantului sportivului să asiste la deschiderea probei B și la analiza probei B, dacă o astfel de analiză este cerută;
- h) Celelalte părți vor fi înștiințate de Rezultatul pozitiv al probei A;
- i) Dreptul sportivului de a solicita copii ale raportului de laborator privitor la proba A și B, raport care include informații potrivit Standardului Internațional pentru analiza de laborator;
- j) În cazurile în care se impune o suspendare provizorie, în concordanță cu clauza 5 de mai jos, detaliile acelei suspendări provizorii, Audieri provizorii și/sau Audieri în regim de urgență, după cum este cazul;
- k) Unele OAD pot include prevederea ca sportivul să aibă oportunitatea de a-și amâna dreptul său la o Audiere corectă, prin recunoașterea infracțiunii și acceptarea consecințelor de drept.

3.4.2 Într-un Eveniment sportiv în care urmează a fi impusă o suspendare provizorie (Ref. la art. 7.5 din Cod)³, sau în alte condiții în care timpul este un factor decisiv, detaliile de mai sus pot fi furnizate sportivului sau altor organizații relevante (ca în cazul art. 14.1 din Cod), întâi verbal și, ulterior, printr-o înștiințare scrisă în cel mai scurt timp posibil.

3.5 Analiza probei B

3.5.1 În cazul în care sportivul și/sau OAD decide să analizeze proba B, OAD va contacta laboratorul și va stabili data și termenul pentru testarea probei B.

3.5.2 OAD va înștiința sportivul de data și termenul pentru analiza probei B, care nu trebuie să fie mai târziu de 5 zile lucrătoare de la solicitarea acestuia.

3.5.3 Termenul pentru analiza probei B poate fi extins prin acord reciproc între sportiv, OAD și laborator.

3.5.4 Sportivul sau reprezentantul sportivului are dreptul de a asista la identificarea, deschiderea și analiza probei B (Ref. la art. 7.2 din Cod).

3.5.5 În cazul în care nici sportivul, nici reprezentantul său nu asistă la identificarea, deschiderea și analiza probei B, OAD sau laboratorul vor desemna o Persoană independentă (Ref. la Standardele de laborator).

3.5.6 Proba B trebuie să fie efectuată la același laborator și va fi analizată de un alt specialist decât în cazul probei A (Ref. la art. 5.2.4, 3.2.2 ale Standardului de laborator).

3.5.7 Dacă analiza probei B nu confirmă analiza probei A, OAD va înștiința sportivul că proba a fost declarată negativă și că nu se vor adopta nici un fel de măsuri ulterioare. În condițiile în care s-a impus o sancțiune provizorie, măsurile vor fi conform secțiunii 5 din Cod.

3.5.8 Dacă analiza probei B confirmă indubitabil analiza Rezultatului pozitiv al probei A, OAD va urma reglementările din prezentul MODEL DE BUNĂ PRACTICĂ referitoare la Rezultatul pozitiv.

4. Alte Încălcări regulament antidoping (ref. art. 2.3–2.8 din Cod)

4.1 Revizia inițială

4.1.1 La primirea unui Raport OCD și/sau a altor documente de aceeași factură, arătând o posibilă Încălcare a regulamentului anti-doping, OAD va revizui toată documentația referitoare la caz în vederea identificării eventualelor nereguli.

4.1.2 Dacă există nereguli în documentație, OAD va stabili dacă acestea pot să împiedice posibilitatea evidențierii unei Încălcări a regulamentului anti-doping.

4.1.3 Dacă se consideră că neregulile identificate subminează neîndoiește posibilitatea unei Încălcări a regulamentului anti-doping, OAD nu va mai urmări Raportul OCD.

4.1.4 Dacă OAD hotărăște să nu mai urmărească Raportul OCD, aceasta va informa imediat Federația Internațională a sportivului și AMAD.

4.1.5 Sportivul și/sau personalul său asistent pot realiza o prezentare (a documentației) în legătură cu o posibilă Încălcare a regulamentului anti-doping. OAD va lua în considerare această prezentare, dacă se va pune problema eliberării unei înștiințări a sportivului sau a personalului său asistent referitoare la existența unei posibile Încălcări a regulamentului anti-doping.

4.2 Înștiințarea după revizia inițială

4.2.1 Din momentul în care OAD a stabilit că Raportul OCD și/sau altă documentație de aceeași factură, care arată o posibilă Încălcare a regulamentului anti-doping, nu se datorează unei nereguli care ar putea împiedica posibilitatea evidențierii unei Încălcări a regulamentului anti-doping, atunci OAD se va asigura că sportivul este înștiințat în scris de posibila Încălcare a regulamentului anti-doping. Înștiințarea va include următoarele detalii:

a) Numele, țara, ramura și disciplina sportivă a sportivului și/sau a personalului său însoțitor.

b) O sinteză a Raportului OCD și/sau a altei documentații de aceeași factură desemnând Încălcarea regulamentului anti-doping;

c) Regula anti-doping declarată a fi încălcată în conformitate cu prevederile OAD sau ale Organului sportiv competent, sau, acolo unde este necesară o investigație ulterioară, o descriere a investigației suplimentare ce va fi organizată pentru a stabili dacă există o Încălcare a regulamentului anti-doping.

d) Posibilele Consecințe ale Încălcării regulamentului anti-doping;

e) Dreptul sportivului și/sau al personalului său asistent de a prezenta documentația referitoare la o posibilă Încălcare a regulamentului anti-doping;

f) Celelalte părți care vor fi înștiințate despre Încălcarea regulamentului anti-doping;

g) În cazurile în care se impune o suspendare provizorie, în conformitate cu clauza 6 de mai jos, detalii despre acea suspendare provizorie, Audierea provizorie și/sau Audierea în regim de urgență, după cum este cazul.

4.2.2 Într-un Eveniment sportiv în care urmează a fi impusă o suspendare provizorie (Ref. la art. 7.5 din Cod)³, sau în alte condiții în care timpul este un factor decisiv, detaliile de mai sus pot fi furnizate sportivului și/sau personalului său asistent, precum și altor organizații relevante, întâi verbal și, ulterior, printr-o înștiințare scrisă în cel mai scurt timp posibil.

5. Identificarea sportivilor

5.1 OAD va identifica pe baza Formularul de Control Doping și/sau a altei documentații relevante în acest sens, sportivii ale căror probe biologice au avut un Rezultat pozitiv/sau o Încălcare a regulamentului anti-doping.

5.2 Identitatea sportivului și/sau a personalului său asistent vor fi păstrate în strictă confidențialitate de-a lungul procesului gestionării rezultatelor. Vor fi înștiințati doar sportivul sau altă Persoană care ar fi putut comite o Încălcare a regulamentului anti-doping. Organizația Națională Anti-Doping a sportivului, Federația sa Internațională și AMAD vor fi înștiințate până la luarea deciziei finale. (Art. 14.1, 7.1 & 7.2 din Cod)⁵

6. Audieri și Suspendări provizorii

6.1 Din momentul în care sportivul a primit înștiințarea ulterioară reviziei inițiale, după cum s-a stabilit în clauzele 3.4 sau 4.2 de mai sus, OAD sau Organul sportiv competent poate impune sportivului o suspendare provizorie.

6.2 În cazul în care sportivului i se impune o suspendare provizorie, trebuie să i se acorde fie:

a) O Audiere provizorie anterioară impunerii suspendării provizorii;

b) O Audiere provizorie cât mai curând posibil (în termen de 10 zile) după impunerea Sancțiunii provizorii. Prelungirile de termen pot fi acordate în urma unei înștiințări scrise;

c) O Audiere în regim de urgență cât mai curând posibil după impunerea Sancțiunii provizorii.

6.3 Toate Audierile provizorii sau Audierile în regim de urgență trebuie conduse în conformitate cu Articolele 7.5 și 8 ale Codului. Se pot aplica, de asemenea, reglementările Codului referitoare la Audieri.

6.4 În cazul în care s-a impus o suspendare provizorie datorită unui Rezultat pozitiv constat în urma analizei probei A și sportivul a solicitat să se facă analiza probei B, iar analiza probei B nu confirmă analiza probei A, atunci suspendarea provizorie poate fi revocată imediat.

6.5 În cazul în care s-a impus o suspendare provizorie datorită unui Raport OCD și/sau a altei documentații de aceeași factură desemnând o posibilă Încălcare a regulamentului anti-doping, iar OAD stabilește, în urma

prezentării documentației sportivului, că nu a existat nici o Încălcare a regulamentului anti-doping, atunci suspendarea provizorie va fi revocată imediat.

6.6 În cazul în care sportivul sau echipa sportivului a fost înlăturată dintr-o Competiție, sau dintr-un Eveniment în urma unei suspendări provizorii, iar suspendarea provizorie este revocată apoi, în conformitate cu clauzele 6.4 sau 6.5 de mai sus și există încă posibilitatea ca sportivul sau echipa să fie reintroduse fără a afecta în alt mod Competiția sau Evenimentul, sportivului sau echipei li se vor permite continuarea participării la Competiție sau Eveniment.

6.7 Dacă OAD declară că nu a existat nici o Încălcare a regulamentului anti-doping, va informa imediat Federația Internațională a sportivului și AMAD.

7. Declararea unei Încălcări a regulamentului anti-doping

7.1 În cazul în care a existat un Rezultat pozitiv și:

a) Testul nu a fost declarat nul datorită unei nereguli conforme cu clauza 3.2.6;

b) Prezența unei substanțe interzise nu este în conformitate cu o Excepție de Uz Terapeutic care a fost acordată în conformitate cu clauza 3.3.1;

c) Sportivul nu a solicitat ca proba B să fie analizată sau s-a realizat analiza probei B și ea confirmă Rezultatul pozitiv al probei A în conformitate cu clauza 3.5.8;

d) Orice investigație organizată ulterior a dus la concluzia unei posibile Încălcări a regulamentului anti-doping, în conformitate cu clauza 3.2.7,

atunci OAD va declara că s-a comis o Încălcare a regulamentului anti-doping.

7.2 În cazul în care OAD declară că s-a comis o Încălcare a regulamentului anti-doping, OAD va înștiința în scris sportivul, Agenția Națională Anti-Doping a sportivului, Federațiile Internaționale și AMAD de această declarație.

7.3 În cazul în care OAD declară că s-a comis o Încălcare a regulamentului anti-doping, OAD va înștiința organul disciplinar, sau de Audiere, competent de această declarație, pentru a fi efectuată o Audiere în conformitate cu Art. 8 al Codului, precum și cu oricare alte reglementări aplicabile din acest MODEL DE BUNĂ PRACTICĂ. OAD va furniza organului disciplinar sau de Audiere toată documentația relevantă privitoare la această declarație.

7.4 Sportivul are, de asemenea, dreptul la copii ale întregii documentații relevante privitoare la declarația că s-a comis o Încălcare a regulamentului anti-doping, iar OAD va furniza aceste copii sportivului sau reprezentantului său, la cerere.

Note

1 Art. 14.5 – Banca de date Clearing House a Controlului Doping – din Codul AMAD: «AMAD va acționa ca un centru de informare în materie de date referitoare la testele de control doping și rezultatele acestora, pentru sportivii de nivel internațional și sportivii de nivel național care au fost incluși în eșantionul de testare înregistrat al OAD naționale de care aparțin. Pentru a

facilita planificarea distribuției coordonate a testărilor și pentru a evita dublarea inutilă a testărilor din partea diferitelor OAD, fiecare OAD va raporta toate testările efectuate în cadrul competiției și în afara competiției asupra acestor sportivi, către AMAD, cât de curând posibil, după efectuarea lor. La rândul său, AMAD va facilita accesul la aceste informații pentru sportivi, Federația Națională a acelor sportivi, Comitetul Național Olimpic sau Comitetul Național Paralimpic, OAD Națională, Federația Internațională, Comitetul Internațional Olimpic sau Comitetul Internațional Paralimpic. De asemenea, AMAD va menține confidențialitatea absolută asupra informațiilor referitoare la sportivi. Cel puțin o dată pe an, AMAD va da publicității un raport statistic, ce va prezenta o trecere în revistă asupra respectivelor informații.»

2 Art. 17 – Statutul Limitărilor – din Codul AMAD: Nici o acțiune nu va putea fi începută împotriva vreunui sportiv sau a altei persoane pentru o încălcare a vreunei reguli anti-doping prevăzută în prezentul Cod, dacă o acțiune de acest gen nu este începută într-o perioadă de opt ani de la data la care a avut loc încălcarea reglementării.

3 Art. 7.5 din Cod AMAD – Principiile aplicabile suspendărilor provizorii:

Un semnatar poate adopta regulamente, aplicabile oricărei manifestări sportive pentru care semnatarul este organismul de decizie sau pentru orice proces de selecție a unei echipe de care răspunde semnatarul, regulamente care să permită impunerea de suspendări provizorii după verificarea și notificarea descrise la Art. 7.1 și 7.2, dar înainte de Audierea finală descrisă la Art. 8

(Dreptul la o Audiere echitabilă). Totuși, o suspendare provizorie nu poate fi impusă decât dacă sportivului i se acordă fie: (a) ocazia unei Audieri provizorii înainte de impunerea suspendării provizorii sau imediat după impunerea unei suspendări provizorii; sau (b) posibilitatea unei Audieri de urgență, în concordanță cu Art. 8 (Dreptul la o Audiere echitabilă), imediat după intrarea în vigoare a suspendării provizorii.

Dacă o suspendare provizorie este impusă pe baza unui rezultat pozitiv la analiza probei A și analiza ulterioară a probei B nu confirmă analiza probei A, atunci sportivul nu va fi supus nici unei alte acțiuni disciplinare și orice sancțiune impusă anterior va fi ridicată. În situațiile în care sportivul sau echipa sportivului a fost exclusă din Competiție și analiza ulterioară a probei B nu confirmă rezultatul probei A, dacă – fără a afecta în vreun fel

Competiția – este încă posibil ca sportivul sau echipa să fie reintegrat(-ă), atunci sportivul sau echipa poate continua să ia parte la Competiție.

4Art. 2.3 din Codul AMAD: Refuzul sau neprezentarea, fără o justificare valabilă, pentru prelevarea de probe după primirea invitației la controlul doping, în conformitate cu regulamentele anti-doping în vigoare, sau evitarea în alte feluri a prelevării probelor.

Art. 2.4 din Codul AMAD: Violarea prevederilor în vigoare referitoare la disponibilitatea sportivului pentru controalele în afara competiției, inclusiv nerespectarea de către sportiv a obligației de a furniza informațiile necesare despre locurile unde poate fi găsit, ca și controalele declarate ca neefectuate pe baza regulilor acceptate.

Art. 2.5 din Codul AMAD: Falsificarea sau tentativa de a falsifica orice parte a Controlului Doping.

Art. 2.6 din Codul AMAD: Deținerea de substanțe și metode interzise:

Art. 2.6.1 din Codul AMAD: Deținerea de către un sportiv, în orice loc și în orice moment, a unei substanțe care este interzisă la Controlul din afara competiției, sau a unei metode interzise, dacă sportivul nu dovedește că deținerea este în concordanță cu scutirea pe baza Excepției de Uz Terapeutic, acordată conform Articolului 3.4.1.

Capitolul XIII: Dispozitii finale

1. Membrii Comisiei Medicale si de Antidoping se supun regulamentelor FRKT
2. Nerespectarea prevederilor Regulamentului Comisiei Medicale si de Antidoping va fi sanctionata conform Regulamentului disciplinar al FRKT
3. Neprezentarea membrilor Colegiului central al antrenorilor fara temei obiectiv la doua (anual) dintre sedintele fixate si anuntate se sanctioneaza cu excluderea din Comisie si necooptarea respectivilor pentru un interval de 1 (un) an într-o comisie centrala a federatiei.
- 4 Presedintele Comisiei Medicale si de Antidoping are dreptul sa propuna completarea locurilor ramase vacante, supunând propunerile spre validare Biroului Federal.
5. Sedintele Comisiei Medicale si de Antidoping central al antrenorilor nu sunt publice.
6. Orice situatie neprevazuta în prezentul regulament va fi analizata si solutionata de catre Biroul Federal al FRKT
7. Comisia Medicala si de Antidoping își desfășoara activitatea pe durata unui mandat care începe la data validării în funcție a presedintelui acesteia si se încheie la data urmatoarei Adunari Generale de Alegeri a Federatiei.
8. Revocarea din functie a membrilor Comisiei Medicale si de Antidoping se face astfel:
 - de catre Biroul Federal pentru presedinte, la propunerea secretarului federal;
 - de catre presedintele Comisiei Medicale si de Antidoping, cu aprobarea Biroului Federal, pentru ceilalti membri ai comisiei.
9. Pentru aceste cazuri de revocare este absolut necesara ca propunerea respectiva sa fie însoțita de motivarea, în scris, a acestei decizii de catre persoana care a formulat-o.
10. Orice comunicare a Comisiei Medicale si de Antidoping se face în scris sau în format electronic.
11. Prezentul Regulament de organizare si functionare a fost aprobat de Biroul Federal al FRKT prin vot online la data de 09.12.2020 si intra în vigoare de la data transmiterii prin email catre cluburile afiliate FRKT.
12. La data intrarii în vigoare a prezentului regulament, orice dispozitie contrara se abroga.

ANEXA 1

Lista substantelor interzise 2021