

Warszawa, dnia 25 lutego 2019 r.

Poz. 354

**ZMIENIONE ZAŁĄCZNIKI NR 1 I NR 2  
DO MIĘDZYNARODOWEJ KONWENCJI**

**o zwalczaniu dopingu w sporcie, sporządzonej w Paryżu dnia 19 października 2005 r.,  
obowiązujące od dnia 1 stycznia 2019 r.**

*Przekład*

**Światowy Kodeks Antydopingowy**

**LISTA SUBSTANCJI I METOD  
ZABRONIONYCH W 2019  
ROKU  
STANDARD  
MIĘDZYNARODOWY**

Oficjalny tekst *Listy Substancji i Metod Zabronionych* będzie przechowywany przez WADA i udostępniany w języku angielskim i francuskim. W przypadku zaistnienia sprzeczności pomiędzy wersją angielską a francuską wersja angielska będzie wiążąca.

Lista niniejsza wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

# **LISTA SUBSTANCJI I METOD ZABRONIONYCH W 2019 R. ŚWIATOWY KODEKS ANTYDOPINGOWY**

**Obowiązuje od dnia 1 stycznia 2019 r.**

Zgodnie z artykułem 4.2.2 Światowego Kodeksu Antydopingowego, wszystkie *Substancje Zabronione* będą traktowane jako "*Substancje Określone*", z wyjątkiem substancji z klas S1, S2, S4.4, S4.5, S6.a i *Metod Zabronionych* M1, M2 i M3.

## **SUBSTANCJE I METODY ZABRONIONE W KAŻDYM CZASIE (PODCZAS ZAWODÓW I POZA ZAWODAMI)**

### **SUBSTANCJE ZABRONIONE**

#### **S0. SUBSTANCJE NIEZATWIERDZONE**

Każda substancja farmakologiczna, której nie ujęto w żadnej z dalszych sekcji *Listy* i dla której żaden rządowy organ regulacyjny do spraw zdrowia nie wydał pozwolenia na dopuszczenie do obrotu jako produktu leczniczego stosowanego u ludzi (np. leki będące w fazie badań przedklinicznych lub klinicznych lub nad którymi badania zostały wstrzymane, zmodyfikowane narkotyki, substancje zatwierdzone do stosowania tylko w weterynarii) jest substancją zabronioną w sporcie, w każdym czasie.

#### **S1. ŚRODKI ANABOLICZNE**

Środki anaboliczne są zabronione.

##### **1. Steroidy anaboliczno-androgenne (SAA)**

**a. Egzogenne\* SAA, w tym:**

**1-androstendiol** (5 $\alpha$ -androst-1-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);

**1-androstendion** (5 $\alpha$ -androst-1-en-3,17-dion);

**1-androsteron** (3 $\alpha$ -hydroksy-5 $\alpha$ -androst-1-en-17on);

**1-testosteron** (17 $\beta$ -hydroksy-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-on);

**bolasteron;**  
**kalusteron;**  
**klostebol;**  
**danazol** ([1,2]oksazolo[4',5':2,3]pregn-4-en-20-yn-17a-ol);  
**dehydrochlorometylotestosteron** (4-chloro-17 $\beta$ -hydroksy-17a-metyloandrosta-1,4-dien-3-on);  
**dezoksymetylotestosteron** (17a-metylo-5a-androst-2-en-17 $\beta$ -ol i 17a-metylo-5a-androst-3-en-17 $\beta$ -ol);  
**drostanolon;**  
**etyloestrenol** (19-norpregn-4-en-17a-ol);  
**fluoksymesteron;**  
**formebolon;**  
**furazabol** (17a-metylo[1,2,5]oksadiazolo[3',4':2,3]-5a-androstan-17 $\beta$ -ol);  
**gestrinon;**  
**mestanolon;**  
**mesterolon;**  
**metandienon** (17 $\beta$ -hydroksy-17a-metyloandrosta-1,4-dien-3-on);  
**metenolon;**  
**metandriol;**  
**metasteron** (17 $\beta$ -hydroksy-2a,17a-dimetylo-5a-androstan-3-on);  
**metylodienolon** (17 $\beta$ -hydroksy-17a-metyloestra-4,9-dien-3-on);  
**metylo-1-testosteron** (17 $\beta$ -hydroksy-17a-metylo-5a-androst-1-en-3-on);  
**metylonortestosteron** (17 $\beta$ -hydroksy-17a-metyloestr-4-en-3-on);  
**metylotestosteron;**  
**metribolon** (metylotrienolon, 17 $\beta$ -hydroksy-17a-metyloestra-4,9,11-trien-3-on);  
**miboleron;**  
**norboleton;**  
**norklostebol;**  
**noretandrolon;**  
**oksabolon;**  
**oksandrolon;**  
**oksymesteron;**  
**oksymetolon;**  
**prostanazol** (17 $\beta$ -[(tetrahydropyran-2-yl)oksy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5a-androstan);  
**kwinbolon;**  
**stanazolol;**  
**stenbolon;**  
**tetrahydrogestrinon** (17-hydroksy-18a-homo-19-nor-17a-pregna-4,9,11-trien-3-on);  
**trenbolon** (17 $\beta$ -hydroksyestra-4,9,11-trien-3-on);

i inne substancje o podobnej strukturze chemicznej lub podobnym działaniu biologicznym.

**b. Endogenne\*\* SAA i ich metabolity i izomery** w przypadku przyjmowania egzogenego, grupa zawiera lecz nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów:

**4-androstendiol** (androst-4-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);  
**4-hydroksytestosteron** (4,17 $\beta$ -dihydroksyandrost-4-en-3-on);  
**5-androstendion** (androst-5-en-3,17-dion);  
**7 $\alpha$ -hydroksy-DHEA**;  
**7 $\beta$ -hydroksy-DHEA**;  
**7-keto-DHEA**;  
**19-norandrostendiol** (estr-4-en-3,17-diol);  
**19-norandrostendion** (estr-4-en-3,17-dion);  
**androsanolon** (5 $\alpha$ -dihydrotestosteron, 17 $\beta$ -hydroksy-5 $\alpha$ -androstan-3-on);  
**androstendiol** (androst-5-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);  
**androstendion** (androst-4-en-3,17-dion);  
**boldenon**;  
**boldion** (androsta-1,4-dien-3,17-dion);  
**epiandrosteron** (3 $\beta$ -hydroksy-5 $\alpha$ -androstan-17-on);  
**epi-dihydrotestosteron** (17 $\beta$ -hydroksy-5 $\beta$ -androstan-3-on);  
**epitestosteron**;  
**nandrolon** (19-nortestosteron);  
**prasteron** (dehydroepiandrosteron, DHEA, 3 $\beta$ -hydroksyandrost-5-en-17-on);  
**testosterone**.

## **2. Inne środki anaboliczne**

w tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych związków):

**Klenbuterol, selektywne modulatory receptora androgenowego [SARMs, np. andarine, LGD-4033, enobosarm (ostarine) i RAD140], tybolon, zeranol i zilpaterol.**

*Dla potrzeb tej sekcji:*

\* „egzogenny” odnosi się do związku, który zwykle nie jest wytwarzany naturalnie przez organizm.

\*\* „endogenny” odnosi się do związku, który jest zwykle wytwarzany przez organizm w sposób naturalny.

## **S2. HORMONY PEPTYDOWE, CZYNNIKI WZROSTU I SUBSTANCJE POKREWNE I MIMETYKI**

Wymienione poniżej substancje, jak i inne substancje o podobnej strukturze chemicznej lub podobnym działaniu biologicznym, są zabronione:

**1. Erytropoetyny (EPO) i środki stymulujące erytropoezę, grupa zawiera lecz nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów:**

- 1.1. Agoniści receptora erytropoetynowego, np. Darbepoetyna (dEPO); erytropoetyny (EPO); substancje oparte na strukturze EPO [np. EPO-Fc, glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta (CERA)]; środki będące agonistami receptora EPO i oparte na ich strukturze (np. CNTO-530, peginezatyd);**
- 1.2. Środki stymulujące czynnik transkrypcyjny indukowany przez hipoksję (HIF) np. Argon; kobalt; daprodustat (GSK1278863); molidustat (BAY 85-3934); roksadustat (FG-4592); vadadustat (AKB-6548); ksenon.**
- 1.3. Inhibitory GATA np. K-11706.**
- 1.4. Inhibitory TGF-beta (TGF-β) np. Luspaterkept; sotaterkept.**
- 1.5. Agoniści wrodzonych receptorów naprawczych np. Asialo EPO; karbamylowane EPO (CEPO).**

**2. Hormony peptydowe i czynniki je uwalniające,**

- 2.1. Gonadotropina łożyskowa (CG) i hormon luteinizujący (LH) i czynniki je uwalniające u mężczyzn, np. Buserelina, deslorelina, gonadorelina, goserelina, luprorelina, nafarelina i tryporelina;**
- 2.2. Kortykotrofiny i czynniki je uwalniające np. Kortykorelina;**
- 2.3. Hormon wzrostu (GH), jego fragmenty i czynniki go uwalniające, grupa zawiera lecz nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów: Fragmenty hormonu wzrostu, np. AOD-9604 i hGH 176-191; Hormon uwalniający hormon wzrostu (GHRH) i jego analogi, np. CJC-1293, CJC-1295, sermorelina i tesamorelina; Związki pobudzające wydzielanie hormonu wzrostu (GHS), np. lenomorelina (grelina) i jej mimetyki, np. anamorelina, ipamorelina, makimorelina i tabimorelina; peptydy uwalniające hormon wzrostu (GHRPs), np. aleksamorelina, GHRP-1, GHRP-2 (pralmorelina), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 i eksamorelina (heksarelina).**

**3. Czynniki wzrostu i modulatory czynnika wzrostu**, grupa zawiera lecz nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów:

**Czynniki wzrostu fibroblastów (FGFs);**  
**Czynnik wzrostu hepatocytów (HGF);**  
**Insulino-podobny czynnik wzrostu (IGF-1) i jego analogi;**  
**Mechaniczne czynniki wzrostu (MGFs);**  
**Płytkopochodny czynnik wzrostu (PDGF);**  
**Tymozyna- $\beta$ 4 i jej pochodne np. TB-500;**  
**Naczyniowo-śródbłonkowy czynnik wzrostu (VEGF);**

i inne czynniki wzrostu lub modulatory czynnika wzrostu wpływające na mięsień, syntezę/degradację białka ścięgna lub więzadła, unaczynienie, zużytkowanie energii, zdolność regeneracyjną lub zmianę typu włókien.

### **S3. BETA-2 AGONIŚCI**

Wszystkie selektywne i nieselektywne substancje z grupy **beta-2 agonistów**, z uwzględnieniem wszystkich **izomerów optycznych**, są zabronione.

W tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych związków):

**Fenoterol; formoterol; higenamina; indakaterol; olodaterol; prokaterol; reproterol; salbutamol; salmeterol; terbutalina; tretochinol (trimetochinol); tulobuterol; wilanterol.**

Z wyjątkiem:

- wziewnego **salbutamolu**: maksymalnie 1600 mikrogramów na dobę, w podzielonych dawkach nie przekraczając 800 mikrogramów na 12 godzin począwszy od każdej dawki;
- wziewnego **formoterolu**: maksymalna dawka dobową 54 mikrogramy;
- wziewnego **salmeterol**: maksymalnie 200 mikrogramów na dobę.

Przyjmuje się, że obecność w moczu salbutamolu w stężeniu przekraczającym 1000 ng/ml lub formoterolu w stężeniu przekraczającym 40 ng/ml, nie jest zgodna z użyciem danej substancji w celach terapeutycznych i będzie uważana za *pozytywny wynik badań antydopingowych (wynik niekorzystny analitycznie - AAF)*, chyba że *sportowiec* udowodni, uczestnicząc w kontrolowanym badaniu farmakokinetycznym, że odbiegający od normy wynik był następstwem użycia

dawki terapeutycznej leku (w postaci wziewnej), w dawce nie większej niż wymieniona powyżej.

#### **S4. MODULATORY HORMONÓW I METABOLIZMU**

Zabronione są następujące **modulatory hormonów i metabolizmu**:

- 1. Inhibitory aromatazy**, w tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

**2-Androstenol** (5 $\alpha$ -androst-2-en-17-ol);  
**2-Androstenon** (5 $\alpha$ -androst-2-en-17-on);  
**3-Androstenol** (5 $\alpha$ -androst-3-en-17-ol);  
**3-Androstenon** (5 $\alpha$ -androst-3-en-17-on);  
**4-Androsten-3,6,17-trion** (6-okso);  
**aminoglutetymid**;  
**anastrozol**;  
**androsta-1,4,6-trien-3,17-dion** (androstatriendion);  
**androsten-3,5-dien-7,17-dione** (arimistan);  
**eksemestan**;  
**formestan**;  
**letrozol**;  
**testolakton**.

- 2. Selektywne modulatory receptora estrogenowego (SERMs)**, w tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

**raloksyfen**;  
**tamoksifen**;  
**toremifen**.

- 3. Inne substancje antyestrogenowe**, w tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

**klomifen**;  
**cyklofenil**;  
**fulwestrant**.

- 4. Środki zapobiegające aktywacji receptora aktywatora IIB**, w tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

**przeciwciała neutralizujące aktywinę A**;

**konkurenci receptora IIB aktywiny, tacy jak: blokery receptora aktywiny (na przykład ACE-031); przeciwciała anty-aktywiny receptora IIB (na przykład bimagramab); inhibitory miostatyny takie jak: środki zmniejszające lub usuwające ekspresję miostatyny; przeciwciała neutralizujące miostatynę (np. domagrozumab, landogrozumab, stamulumab); białka wiążące miostatynę (na przykład folistatynę, propeptyd miostatyny).**

## **5. Modulatory metabolizmu:**

**5.1 Aktywatory kinazy białkowej aktywowanej przez AMP (AMPK), np. AICAR, SR9009; i agoniści receptora aktywowanego przez poliferaora peroksysomalnego  $\delta$  (PPAR $\delta$ ), np. 2-(2-metylo-4-((4-metylo-2-(4-(trifluorometylo)fenylo)tiazol-5-yl)metyltio)fenoksy) kwasu octowego (GW1516, GW501516);**

**5.2 Insuliny i mimetyki insuliny;**

**5.3 Meldonium;**

**5.4 Trimetazydyna.**

## **S5. DIURETYKI I INNE ŚRODKI MASKUJĄCE**

Zabronione są następujące **diuretyki i środki maskujące**, podobnie jak inne substancje o podobnej strukturze chemicznej lub podobnym działaniu biologicznym

W tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

- **Desmopresyna; probenecyd; preparaty zwiększające objętość osocza, np. podawane dożylnie albumina, dekstran, hydroksyetyloskrobia i mannitol.**
- **Acetazolamid; amyloryd; bumetanid; kanrenon; chlortalidon; kwas etakrynowy; furosemid; indapamid; metolazon; spironolakton; tiazydy, np. bendroflumetiazyd, chlorotiazyd i hydrochlorotiazyd; triamteren i waptany, np. tolwaptan.**

Z wyjątkiem:

- Drosperinonu; pamabromu; zastosowania okulistycznych inhibitorów anhidrazy węglanowej (np. dorzolamid, brinzolamid).
- Stosowania felypresyny w znieczuleniach miejscowych w stomatologii.

Wykrycie w *próbce sportowca* pobranej *podczas zawodów lub poza zawodami*, jeśli odpowiednie przepisy tego zabraniają, każdej ilości następujących substancji, dla których wyznaczono dopuszczalną wartość graniczną: formoterolu, salbutamolu, katyny, efedryny, metyloefedryny i pseudoefedryny, w połączeniu z diuretykiem lub środkiem maskującym, będzie uważane za *pozytywny wynik badań antydopingowych (wynik niekorzystny analitycznie – AAF)*, chyba że sportowiec otrzymał dodatkowo *Wyłączenie dla Celów Terapeutycznych (TUE)* dla tejże substancji, oprócz TUE udzielonego na zastosowanie diuretyku lub środka maskującego.



## **METODY ZABRONIONE**

### **M1. MANIPULACJE KRWIĄ I SKŁADNIKAMI KRWI**

Następujące metody są zabronione:

1. *Podawanie* lub ponowne wprowadzenie do układu krążenia każdej ilości własnej, alogenicznej (homologicznej) lub obcopolochodnej krwi, lub preparatów krwinek czerwonych każdego pochodzenia.
2. Podawanie produktów, które sztucznie zwiększają wychwyty, transport lub dostarczanie tlenu.  
Takich jak (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):  
**związki perfluorochemiczne; efaproksiral (RSR13) i zmodyfikowane produkty hemoglobiny**, np. substytuty krwi oparte na hemoglobinie i mikrokapsułkowane produkty hemoglobiny, z wyłączeniem suplementacji tlenem w inhalacji.
3. Każda forma wewnątrznaczyniowej manipulacji krwi lub składników krwi środkami fizycznymi lub chemicznymi.

### **M2. MANIPULACJE CHEMICZNE I FIZYCZNE**

Następujące metody są zabronione:

1. *Falszowanie* lub *zamiar zafalszowania* mający na celu zmianę właściwości i ważności próbek pobranych do kontroli antydopingowej.  
W tym (przykłady nie ograniczają się wyłącznie do wymienionych):  
zamiana moczu i (lub) falszowanie składu moczu, np. przez dodanie jakichś składników, np. proteaz.
2. Infuzje dożylnie i (lub) iniekcje o objętości większej niż 100 ml w okresie 12 godzin, z wyłączeniem tych przyjętych w uzasadnionych przypadkach w trakcie hospitalizacji, zabiegów chirurgicznych lub badań klinicznych.

### **M3. DOPING GENOWY I KOMÓRKOWY**

Następujące działania, mające potencjalną zdolność do poprawy wyników sportowych, są zabronione:

1. Użycie polimerów kwasów nukleinowych lub analogów kwasu nukleinowego;
2. Użycie czynników edytujących geny mające na celu zmianę sekwencji genomu i / lub transkrypcyjną, potranskrypcyjną lub epigenetyczną regulację ekspresji genów.
3. Użycie komórek prawidłowych lub zmodyfikowanych genetycznie.

## SUBSTANCJE I METODY ZABRONIONE PODCZAS ZAWODÓW

**Oprócz substancji i metod z klas od S0 do S5 i od M1 do M3, które wymieniono powyżej, podczas zawodów są zabronione także następujące klasy substancji:**

### SUBSTANCJE ZABRONIONE

#### **S6. STYMULANTY**

Zabronione są wszystkie **stymulanty**, z uwzględnieniem wszystkich **izomerów optycznych**, np. **d-** i **I-** jeśli takie występują

Do stymulantów zalicza się:

a: Stymulanty nieokreślone:

**Adrafinil;**  
**amfepramon;**  
**amfetamina;**  
**amfetaminil;**  
**amifenazol;**  
**benfluoreks;**  
**benzylopiperazyna;**  
**bromantan;**  
**klobenzoreks;**  
**kokaina;**  
**kropropamid;**  
**krotetamid;**  
**fenkamina;**  
**fenetylina;**  
**fenfluramina;**  
**fenproporeks;**  
**fonturacetam** [4-fenylopiracetam (karfedon)];  
**furfenoreks;**  
**lisdeksamfetamina;**  
**mefenoreks;**  
**mefentermina;**  
**mezokarb;**  
**metamfetamina (d-);**  
**p-metyloamfetamina;**  
**modafinil;**

**norfenfluramina;**  
**fendimetrazyna;**  
**fentermina;**  
**prenylamina;**  
**prolintan.**

Stymulant, który nie jest wymieniony w tej sekcji, jest uznawany za substancję określoną.

b: Stymulanty określone.

W tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych związków):

**3-Metyloheksano-2-amina** (1,2-dimetylopentyloamina);  
**4-Metyloheksano-2-amina** (metyloheksanoamina);  
**4-Metylopentano-2-amina** (1,3-dimetylobutyloamina);  
**5-Metyloheksano-2-amina** (1,4-dimetylopentyloamina);  
**benzfetamina;**  
**katyna\*\*;**  
**katynon** i jego **analogi**, np. **mefedron**, **metedron** i  **$\alpha$ -pirolidynowalerofenon**;  
**dimetamfetamina;**  
**efedryna\*\*\*;**  
**epinefryna \*\*\*\*** (adrenalina);  
**etamiwan;**  
**etyloamfetamina;**  
**etylefryna;**  
**famprofazon;**  
**fenbutrazat;**  
**fenkamfamina;**  
**heptaminol;**  
**hydroksyamfetamina** (parahydroksyamfetamina);  
**izomethepten;**  
**lewometamfetamina;**  
**meklofenoksat;**  
**metylenodioksymetamfetamina;**  
**metyloefedryna\*\*\*;**  
**metylofenidat;**  
**niketamid;**  
**norfenefryna;**  
**oktopamina;**  
**oksylofryna** (metylosynefryna);  
**pemolina;**  
**pentetrazol;**  
**fenyloetyloamina** i jej **pochodne**;  
**fenmetrazyna;**  
**fenprometamina;**  
**propyloheksedryna;**

**pseudoefedryna\*\*\*\*\*;**  
**selegilina;**  
**sybutramina;**  
**strychnina;**  
**tenamfetamina (metylenodioksyamfetamina);**  
**tuaminoheptan**

i inne substancje o podobnej strukturze chemicznej lub podobnym działaniu biologicznym.

Z wyjątkiem:

- Klonidyny
- Pochodnych imidazolu do stosowania miejscowego/ do oczu oraz stymulantów umieszczonych w Programie Monitorującym 2019\*.

\* Bupropion, kofeina, nikotyna, fenylefryna, fenylpropanolamina, pipradrol i synefryna: te substancje są umieszczone w Programie Monitorującym 2019 i nie są traktowane jako *substancje zabronione*.

\*\* Katyna: jest zabroniona, jeśli jej stężenie w moczu przekroczy wartość 5 µg/ml.

\*\*\* Efedryna i metyloefedryna: są zabronione, jeśli stężenie któregoś z wymienionych związków w moczu przekroczy wartość 10 µg/ml.

\*\*\*\* Epinefryna (adrenalina): nie jest zabroniona, jeśli jest stosowana miejscowo, np. donosowo, oftalmologicznie lub w połączeniu ze środkami miejscowo-znieczulającymi.

\*\*\*\*\* Pseudoefedryna: jest zabroniona, jeśli jej stężenie w moczu przekroczy wartość 150 µg/ml.

## **S7. NARKOTYKI**

Następujące narkotyki są zabronione:

**Buprenorfina;**  
**dekstromoramid;**  
**diamorfina (heroina);**  
**fentanyli i jego pochodne;**  
**hydromorfon;**  
**metadon;**  
**morfina;**  
**nikomorfina;**  
**oksykodon;**  
**oksymorfon;**  
**pentazocyna;**  
**petydyna.**

## **S8. KANABINOIDY**

Następujące kanabinoidy są zabronione:

- **Naturalne kanabinoidy**, np. **cannabis, haszysz i marihuana,**
- **Syntetyczne kanabinoidy** np. **delta9-tetrahydrokanabinol (THC)** i inne kanabinomimetyki.

**Z wyjątkiem:**

- Kanabidiolu.

## **S9. GLIKOKORTYKOIDY**

Wszystkie **glikokortykoidy** są zabronione, jeśli są stosowane doustnie, dożylnie, domięśniowo lub doodbytniczo.

W tym (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych związków):

**Betametazon;**  
**budezonid;**  
**kortyzon;**  
**deflazakort;**  
**deksametazon;**  
**flutikason;**  
**hydrokortyzon;**  
**metylprednizolon;**  
**prednizolon;**  
**prednizon;**  
**triamcinolon.**

## **SUBSTANCJE ZABRONIONE W NIEKTÓRYCH SPORTACH**

### **P1. BETA-BLOKERY**

Beta-blokery są zabronione w wymienionych sportach tylko *podczas zawodów*, jak również *poza zawodami*, jeśli zostało to wskazane.

- Łucznictwo (WA)\*
- Sporty samochodowe (FIA)
- Bilard (wszystkie dyscypliny) (WCBS)
- Darts (WDF)
- Golf (IGF)
- Strzelectwo (ISSF, IPC)\*
- Narciarstwo/snowboard (FIS), w konkurencjach narciarskich: skoki, freestyle aerials/halfpipe, oraz snowboardowych: halfpipe/big air
- Sporty podwodne (CMAS), dotyczy takich dyscyplin lub konkurencji jak: nurkowanie bezdechowe ze stałym balastem z płetwami i bez płetw, pływanie dynamiczne z płetwami i bez płetw pod wodą, nurkowanie bez płetw, Jump Blue apnoea, łowiectwo podwodne, statyczne wstrzymywanie oddechu, strzelectwo basenowe i nurkowanie bezdechowe ze zmiennym balastem.

\* Zabronione także *poza zawodami*

Zabronionymi beta-blokerami są (grupa nie ogranicza się wyłącznie do wymienionych przykładów):

**Acebutolol;**  
**alprenolol;**  
**atenolol;**  
**betaksolol;**  
**bisoprolol;**  
**bunolol;**  
**karteolol;**  
**karwedilol;**  
**celiprolol;**  
**esmolol;**

**labetalol;**  
**metoprolol;**  
**metoprolol;**  
**nadolol;**  
**oksprenolol;**  
**pindolol;**  
**propranolol;**  
**sotalol;**  
**tymolol.**

ŚWIATOWY KODEKS ANTYDOPINGOWY

**MIĘDZYNARODOWY  
STANDARD  
WYŁĄCZEŃ DLA CELÓW  
TERAPEUTYCZNYCH**

Styczeń 2019 r.

## **Międzynarodowy standard wyłączeń dla celów terapeutycznych**

Międzynarodowy standard wyłączeń dla celów terapeutycznych Światowego Kodeksu Antydopingowego (ISTUE) jest obowiązującym międzynarodowym standardem opracowanym w ramach Światowego programu antydopingowego.

Międzynarodowy standard wyłączeń dla celów terapeutycznych został przyjęty po raz pierwszy w roku 2004 i wszedł w życie 1 stycznia 2005 r. Kolejne poprawki do standardu wprowadzono w latach 2009, 2010 i 2011, 2015 i 2018. Niniejszy dokument uwzględnia przyjęte przez Komitet Wykonawczy WADA 20 listopada 2018 r. Standard wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

WADA sprawuje nadzór nad oficjalnym tekstem międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych. Standard jest publikowany w języku angielskim i francuskim. W przypadku sprzeczności pomiędzy wersjami angielską i francuską obowiązującą wersją jest wersja angielska.

Wydawca:

Światowa Agencja Antydopingowa  
Stock Exchange Tower 8  
800 Place Victoria (Suite 1700)  
PO Box 120  
Montreal, Quebec  
Kanada H4Z 1B7  
URL: [www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org)

Tel: +1 514 904 9232

Faks: +1 514 904 8650

E-mail: [code@wada-ama.org](mailto:code@wada-ama.org)



## SPIS TREŚCI

<b>CZĘŚĆ PIERWSZA: WSTĘP, POSTANOWIENIA <i>KODEKSU</i> I DEFINICJE.....</b>	<b>18</b>
1.0 Wstęp i zakres .....	18
2.0 Postanowienia <i>Kodeksu</i> .....	18
3.0 Definicje i interpretacja.....	22
<b>CZĘŚĆ DRUGA: STANDARDY I PROCES WYDAWANIA <i>TUE</i> .....</b>	<b>27</b>
4.0 Uzyskiwanie <i>TUE</i> .....	27
5.0 Obowiązki organizacji antydopingowych w zakresie <i>TUE</i> .....	28
6.0 Proces wnioskowania o <i>TUE</i> .....	31
7.0 Proces uznawania <i>TUE</i> .....	33
8.0 Ocena decyzji w sprawie <i>TUE</i> przez <i>WADA</i> .....	35
9.0 Poufność informacji .....	36
<b>ANEKS 1:SCHEMAT ARTYKUŁU 4.4 <i>KODEKSU</i> .....</b>	<b>38</b>

## **CZĘŚĆ PIERWSZA: WSTĘP, POSTANOWIENIA KODEKSU I DEFINICJE**

### **1.0 Wstęp i zakres**

Międzynarodowy standard wyłączeń dla celów terapeutycznych Światowego Kodeksu Antydopingowego jest obowiązującym *Międzynarodowym Standardem* opracowanym w ramach Światowego programu antydopingowego.

Zasadniczym celem Międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych jest określenie (a) warunków, które muszą być spełnione, aby można było udzielić zgody na użycie dla celów terapeutycznych (*TUE*) i tym samym zezwolić na obecność *substancji zabronionej w próbce zawodnika* lub *użyciu* lub *próbie użycia*, *posiadanie* i/lub *podawanie* lub *próbę podawania* *zawodnikowi zabronionej substancji* lub *zabronionej metody* w celach terapeutycznych; (b) obowiązków nałożonych na organizacje antydopingowe, dotyczących podejmowania informowania o decyzjach w sprawie *TUE*; (c) procesu wnioskowania przez *zawodnika* o *TUE*; (d) procesu pozwalającego *zawodnikowi* wnioskować o uznanie *TUE* przyznanej przez jedną organizację antydopingową przez inną organizację antydopingową; (e) procesu oceny decyzji w sprawie *TUE* przez WADA; oraz (f) bezwzględnych przepisów o poufności dotyczących procesu *TUE*.

Stosowane w niniejszym *Międzynarodowym Standardzie* terminy pisane kursywą są terminami zdefiniowanymi z *Kodeksu*. Terminy, które zdefiniowano w niniejszym *Międzynarodowym Standardzie* są podkreślone.

### **2.0 Postanowienia Kodeksu**

Poniższe artykuły *Kodeksu* z 2015r. bezpośrednio dotyczą międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych:

#### **Artykuł 4.4 Kodeksu      Użycie dla celów terapeutycznych (*TUE*)**

4.4.1      Obecność *substancji zabronionej* lub jej *metabolitów* lub *markerów*, *użycie* lub *próba użycia*, *posiadanie* lub *podawanie* bądź *próba podawania* *substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* w zgodzie z postanowieniami *TUE*, wydanej zgodnie Międzynarodowym standardem wyłączeń dla celów terapeutycznych, nie będą traktowane jako naruszenia przepisów antydopingowych.

4.4.2      *Zawodnik* nie będący *zawodnikiem szczebla międzynarodowego*, składa wnioski o *TUE* do właściwej *krajowej organizacji antydopingowej*. Jeżeli *krajowa organizacja antydopingowa* odrzuci wniosek, *zawodnik* może odwołać się wyłącznie do organu odwoławczego szczebla krajowego opisanego w Artykułach 13.2.2 i 13.2.3.

4.4.3 Zawodnik będący zawodnikiem szczebla międzynarodowego może odwołać się do właściwej federacji międzynarodowej.

4.4.3.1 W przypadkach, gdy *krajowa organizacja antydopingowa* już udzieliła zawodnikowi *TUE* na substancję lub metodę, której sprawa dotyczy, i jeżeli *TUE* spełnia kryteria określone w Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych, wówczas federacja międzynarodowa musi ją uznać. Jeżeli federacja międzynarodowa uważa, że *TUE* nie spełnia tych kryteriów i odmówi jej uznania, musi o tym bezzwłocznie powiadomić zawodnika i jego *krajową organizację antydopingową*, uzasadniając odmowę. Zawodnik lub *krajowa organizacja antydopingowa* mają 21 dni od daty powiadomienia na odwołanie się od takiego rozstrzygnięcia do *WADA*. Jeżeli odwołanie zostanie skierowane do *WADA*, *TUE* przyznane przez *krajową organizację antydopingową* jest obowiązujące na szczeblu krajowym w przypadku badań *w trakcie zawodów i poza zawodami* (ale jest nieważne na zawodach szczebla międzynarodowego) do czasu rozstrzygnięcia przez *WADA*. Jeżeli odwołanie nie zostanie wniesione do *WADA*, *TUE* traci ważność do jakichkolwiek celów po upływie okresu 21 dni na złożenie odwołania.

4.4.3.2 Jeżeli zawodnik nie ma jeszcze *TUE* przyznanej przez właściwą *krajową organizację antydopingową* na daną substancję lub metodę, zawodnik musi złożyć wniosek o udzielenie *TUE* bezpośrednio do swojej federacji międzynarodowej, gdy tylko pojawi się taka potrzeba. Jeżeli federacja międzynarodowa (lub *krajowa organizacja antydopingowa*, jeśli wyraziła zgodę na rozpatrzenie wniosku w imieniu federacji międzynarodowej) odrzuci wniosek zawodnika, musi bezzwłocznie o swoim rozstrzygnięciu wraz z uzasadnieniem poinformować zawodnika. Jeżeli federacja międzynarodowa przyzna zawodnikowi *TUE*, musi o swoim rozstrzygnięciu poinformować nie tylko zawodnika, ale także jego *krajową organizację antydopingową* i jeżeli *krajowa organizacja antydopingowa* uzna, że *TUE* nie spełnia kryteriów określonych w Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych, ma 21 dni od daty powiadomienia na przekazanie sprawy do oceny przez *WADA*. Jeżeli *krajowa organizacja antydopingowa* przekaże sprawę do oceny do *WADA*, *TUE* przyznane przez federację międzynarodową pozostaje ważne na szczeblu międzynarodowym badań podczas na zawodach i badań poza zawodami (ale nie jest ważne na zawodach szczebla krajowego) do czasu rozstrzygnięcia przez *WADA*. Jeżeli *krajowa organizacja antydopingowa* nie przekaże sprawy do oceny do *WADA*, *TUE* przyznane przez federację międzynarodową staje się ważne także na zawodach szczebla krajowego po upływie 21-dniowego okresu przewidzianego na ocenę sprawy.

*[Komentarz do Artykułu 4.4.3: Jeżeli federacja międzynarodowa odmówi uznania TUE udzielonego przez krajową organizację antydopingową wyłącznie z powodu braku dokumentów medycznych lub innych informacji potrzebnych do zadowalającego wykazania spełnienia kryteriów określonych w międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych, odwołania nie należy*

*kierować do WADA. Należy uzupełnić dokumentację i ponownie przelać ją do federacji międzynarodowej.*

*Jeżeli federacja międzynarodowa podejmie decyzję o przeprowadzeniu badania na zawodniku, który nie jest zawodnikiem klasy międzynarodowej, musi uznać TUE przyznane temu zawodnikowi przez jego krajową organizację antydopingową].*

**4.4.4 Organizator ważnych wydarzeń sportowych może zażądać, aby zawodnik zwrócił się do niego z wnioskiem o TUE, jeżeli chce używać substancji zabronionej lub metody zabronionej w związku z wydarzeniem sportowym. W takim przypadku:**

**4.4.4.1 Organizator ważnych wydarzeń sportowych** musi umożliwić zawodnikowi złożenie wniosku o TUE, jeżeli jej jeszcze nie uzyskał. Ewentualna wydana TUE jest ważna tylko w związku z tym wydarzeniem sportowym.

**4.4.4.2** Gdy zawodnik jest już w posiadaniu TUE wydanej przez jego krajową organizację antydopingową lub federację międzynarodową to, jeżeli TUE spełnia kryteria określone w Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych, *organizator ważnych wydarzeń sportowych* musi je uznać. Jeżeli *organizator ważnych wydarzeń sportowych* zdecyduje, że TUE nie spełnia tych kryteriów i odmówi jego uznania, musi o swoim rozstrzygnięciu wraz z uzasadnieniem poinformować bezzwłocznie zawodnika.

**4.4.4.3** Od rozstrzygnięcia *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* o nieuznaniu TUE lub o niewydaniu TUE można się odwołać do niezależnego organu założonego lub powołanego w tym celu przez *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*. Jeżeli zawodnik nie odwoła się (lub odwołanie będzie nieskuteczne), nie może używać danej substancji lub metody w związku z wydarzeniem sportowym, ale każda TUE wydana przez jego krajową organizację antydopingową lub federację międzynarodową na tą substancję lub metodę pozostaje ważna poza tym wydarzeniem sportowym.

*[Komentarz do Artykułu 4.4.4.3: Jako niezależny organ odwoławczy dla konkretnego wydarzenia sportowego może działać na przykład specjalnie powołany w tym celu wydział Trybunału Arbitrażowego ds. Sportu [CAS Ad Hoc Division] lub podobny organ. Tę funkcję może też pełnić WADA. Jeżeli ani CAS, ani WADA nie pełnią tej funkcji, WADA zachowuje prawo (ale nie ma obowiązku) oceny rozstrzygnięć w sprawie TUE podjętych w związku z wydarzeniem sportowym zgodnie z Artykułem 4.4.6].*

**4.4.5** Jeżeli organizacja antydopingowa zdecyduje się pobrać próbkę od osoby, która nie jest zawodnikiem szczebla międzynarodowego ani zawodnikiem szczebla krajowego i osoba ta używa substancji zabronionej lub metody zabronionej w celach terapeutycznych, organizacja antydopingowa może jej zezwolić na złożenie wniosku o wydanie TUE z datą wsteczną.

4.4.6 WADA, na wniosek zawodnika lub krajowej organizacji antydopingowej, ma obowiązek ocenić decyzję federacji międzynarodowej o nieuznaniu TUE wydanej przez krajową organizację antydopingową. Ponadto WADA, na wniosek krajowej organizacji antydopingowej, ma obowiązek ocenić decyzję federacji międzynarodowej o przyznaniu TUE. WADA może ocenić każdą inną decyzję w sprawie TUE w dowolnym terminie – na wniosek osób, których TUE dotyczy lub z własnej inicjatywy. Jeżeli oceniana decyzja w sprawie TUE spełnia kryteria określone w Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych, WADA nie wnosi sprzeciwu. Jeżeli decyzja w sprawie TUE nie spełnia tych kryteriów, WADA cofa ją.

*[Komentarz do Artykułu 4.4.6: WADA ma prawo do nałożenia opłaty na pokrycie kosztów (a) każdej oceny, jaką ma obowiązek przeprowadzić zgodnie z Artykułem 4.4.6 i (b) każdej oceny, jaką zdecyduje się przeprowadzić, jeżeli podlegająca ocenie decyzja zostanie cofnięta].*

4.4.7 Od każdej decyzji w sprawie TUE, podjętej przez federację międzynarodową (lub krajową organizację antydopingową, jeśli ta zgodziła się na rozpatrzenie wniosku o TUE w imieniu federacji międzynarodowej), która nie została oceniona przez WADA lub która została oceniona przez WADA i nie została cofnięta w wyniku oceny, zawodnik lub krajowa organizacja antydopingowa zawodnika może się odwołać wyłącznie do CAS.

*[Komentarz do Artykułu 4.4.7: W takich przypadkach decyzją, od której wnosi się odwołanie, jest decyzja w sprawie TUE podjęta przez federację międzynarodową, a nie decyzja WADA o odmowie oceny decyzji w sprawie TUE lub (w przypadku przeprowadzenia oceny) o pozostawieniu w mocy decyzji w sprawie TUE. Jednakże czas na złożenie odwołania od decyzji w sprawie TUE rozpoczyna bieg dopiero w dniu, w którym WADA poinformuje o swojej decyzji. W każdym razie, bez względu na to, czy decyzja została oceniona przez WADA, czy nie, WADA musi być powiadomiona o złożonym odwołaniu, aby mogła w nim uczestniczyć, jeżeli uzna to za zasadne].*

4.4.8 Zawodnik, krajowa organizacja antydopingowa i dotknięta decyzją federacja międzynarodowa może złożyć odwołanie od decyzji WADA o cofnięciu decyzji w sprawie TUE wyłącznie do CAS.

4.4.9 Niepodjęcie działania w rozsądnym czasie w związku z właściwie złożonym wnioskiem o wydanie/uznanie TUE lub ocenę decyzji w sprawie TUE uważane będzie za odrzucenie wniosku.

## Artykuł 13.4 Kodeksu Odwołania od TUE

Od TUE przysługuje odwołanie wyłącznie w sposób opisany w Artykule 4.4.

### 3.0 Definicje i interpretacja

**3.1** Wybrane zdefiniowane terminy z Kodeksu z 2015 r., używane w Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych:

**ADAMS:** Anti-Doping Administration and Management System [Antydopingowy System Administracyjno-Zarządzający] - internetowa baza danych służąca do wprowadzania, przechowywania, udostępniania i raportowania danych ułatwiająca interesariuszom i WADA prowadzenie ich działań antydopingowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

**Podawanie:** Udostępnianie, dostarczanie, nadzorowanie, ułatwianie lub inne uczestniczenie przez inną osobę w użyciu lub próbie użycia substancji zabronionej lub metody zabronionej. Definicja nie obejmuje działań personelu medycznego działającego w dobrej wierze i stosującego substancje zabronione lub metody zabronione dla rzeczywistych i zgodnych z prawem celów terapeutycznych lub z innego należyście uzasadnionego powodu, ani działań wiążących się z substancjami zabronionymi, które nie są zabronione podczas badań poza zawodami, chyba że ogół okoliczności świadczy o tym, że takie substancje zabronione nie służą rzeczywistym i legalnym celom terapeutycznym bądź są stosowane w celu poprawienia wyników sportowych.

**Niekorzystny wynik analityczny:** Raport sporządzony przez laboratorium akredytowane przez WADA lub inne laboratorium zatwierdzone przez WADA, stwierdzający zgodnie z Międzynarodowym standardem dla laboratoriów i związanymi z nim dokumentami technicznymi obecność w próbce substancji zabronionej lub jej metabolitów lub markerów (w tym podwyższone ilości substancji endogennych) lub dowody użycia metody zabronionej.

**Organizacja antydopingowa:** Sygnatariusz zobowiązany do przyjęcia przepisów dotyczących inicjowania, wdrażania lub egzekwowania dowolnej części procesu Kontroli Dopingowej. Są to między innymi Międzynarodowy Komitet Olimpijski, Międzynarodowy Komitet Paraolimpijski, inni organizatorzy ważnych wydarzeń sportowych przeprowadzający badania podczas swoich wydarzeń sportowych, WADA, federacje międzynarodowe oraz krajowe organizacje antydopingowe.

**Zawodnik:** Dowolna osoba, która uczestniczy w sporcie na szczeblu międzynarodowym (zgodnie z definicją danej federacji międzynarodowej) lub szczeblu krajowym (zgodnie z definicją krajowej organizacji antydopingowej). Organizacja antydopingowa ma prawo stosować przepisy antydopingowe wobec zawodników, którzy nie są zawodnikami szczebla międzynarodowego ani zawodnikami szczebla krajowego, a tym samym ujmować ich w ramach definicji zawodnika. Wobec zawodnika nie będącego ani zawodnikiem szczebla międzynarodowego, ani zawodnikiem szczebla krajowego, organizacja antydopingowa może zdecydować o: przeprowadzeniu ograniczonych badań lub o rezygnacji z badań, analizie próbek pod kątem jedynie wybranych substancji zabronionych, wymaganiu ograniczonej informacji o miejscu pobytu lub o niewymaganiu jakiegokolwiek informacji o miejscu pobytu, lub o niewymaganiu wyprzedzających

**TUE.** Jednakże jeżeli którykolwiek zawodnik podlegający organizacji antydopingowej biorący udział w zawodach rangi niższej niż międzynarodowa lub krajowa naruszy przepisy antydopingowe określone w Artykułach 2.1, 2.3 lub 2.5, wówczas należy stosować kary określone w Kodeksie (z wyjątkiem Artykułu 14.3.2). Dla celów Artykułu 2.8 i Artykułu 2.9 oraz dla celów informacji i edukacji antydopingowej **zawodnikiem** jest każda osoba, która uczestniczy w sporcie podlegającym dowolnemu sygnatariuszowi, rządowi lub innej organizacji sportowej uznającej Kodeks.

*[Komentarz: Definicja jasno stwierdza, że wszyscy zawodnicy szczebla międzynarodowego i krajowego podlegają przepisom antydopingowym Kodeksu, przy czym dokładne zdefiniowanie sportu szczebla międzynarodowego i krajowego pozostawia się odpowiednio przepisom antydopingowym federacji międzynarodowych i krajowych organizacji antydopingowych. Definicja pozwala także każdej krajowej organizacji antydopingowej rozszerzyć jej program antydopingowy na zawodników innych niż szczebla międzynarodowego i krajowego, uczestniczących w zawodach niższego szczebla lub osoby uprawiające sport dla celów rekreacyjnych i w ogóle nie uczestniczących w zawodach. Krajowa organizacja antydopingowa może, na przykład, zdecydować o zbadaniu zawodników uprawiających sport dla celów rekreacyjnych, jednocześnie rezygnując z wymagania od nich TUE. Jednak za naruszenie przepisów antydopingowych polegające na stwierdzeniu niekorzystnego wyniku analitycznego lub manipulowania wynikami pociąga za sobą wszystkie kary określone w Kodeksie (z wyjątkiem Artykułu 14.3.2). Decyzję odnośnie tego, czy kary stosuje się do zawodników uprawiających sport dla celów rekreacyjnych, którzy nigdy nie uczestniczą w zawodach, pozostawia się krajowej organizacji antydopingowej. Na tej samej zasadzie organizator głównych wydarzeń sportowych organizujący wydarzenie sportowe wyłącznie dla zawodników klasy mistrzowskiej może badać zawodników, ale analizować próbki na obecność substancji zabronionych wyłącznie w określonym zakresie. Informacje i programy edukacyjne dotyczące zwalczania dopingu w sporcie powinny być kierowane do zawodników wszystkich klas].*

**Kodeks:** Światowy Kodeks Antydopingowy.

**Zawody:** Pojedynczy wyścig, mecz, gra lub konkurs sportowy. Na przykład mecz koszykówki lub finał sprintu na 100 m podczas Igrzysk Olimpijskich. W przypadku wyścigów etapowych lub innych konkursów sportowych, w których nagrody pośrednie przyznawane są codziennie lub w innych odstępach czasu, różnicę między zawodami a wydarzeniem sportowym określają przepisy odpowiedniej federacji międzynarodowej.

**Wydarzenie sportowe:** Seria indywidualnych zawodów organizowanych łącznie przez jeden organ (np. Igrzyska Olimpijskie, Mistrzostwa Świata FINA lub Igrzyska Panamerykańskie).

**Podczas zawodów:** O ile przepisy federacji międzynarodowej lub organu zarządzającego wydarzeniem sportowym nie stanowią inaczej, termin „podczas zawodów” oznacza okres zaczynający się dwanaście godzin przed zawodami, w których zawodnik ma uczestniczyć, trwający do końca takich zawodów, a w odniesieniu do procesu pobierania próbek - proces pobierania próbek związany z takimi zawodami.

*[Komentarz: Organ zarządzający wydarzeniem sportowym federacji międzynarodowej może określić okres „podczas zawodów”, który będzie inny niż okres wydarzenia sportowego].*

**Zawodnik szczebla międzynarodowego:** Zawodnicy uczestniczący w sporcie na szczeblu międzynarodowym zgodnie z definicją danej federacji międzynarodowej, zgodnie z Międzynarodowym standardem badań i śledztw.

*[Komentarz: Zgodnie z Międzynarodowym standardem badań i kontroli, federacja międzynarodowa może swobodnie określać kryteria ustalania statusu zawodnika szczebla międzynarodowego, np. stosując ranking, częstotliwość udziału w konkretnych międzynarodowych wydarzeniach sportowych, biorąc pod uwagę rodzaj licencji itp. Jednakże kryteria te muszą być opublikowane w jasnej i zwięzłej formie, aby zawodnicy mogli szybko i łatwo ustalić, kiedy staną się zawodnikami klasy międzynarodowej. Na przykład, jeżeli wśród kryteriów jest udział w pewnych międzynarodowych wydarzeniach sportowych, federacja międzynarodowa musi opublikować listę takich międzynarodowych wydarzeń sportowych].*

**Organizator ważnych wydarzeń sportowych:** Kontynentalne stowarzyszenia Krajowych Komitetów Olimpijskich i innych międzynarodowych organizacji wielosportowych, pełniące funkcję organu decyzyjnego wobec kontynentalnych, regionalnych lub innych międzynarodowych wydarzeń sportowych.

**Krajowa organizacja antydopingowa** organ (lub organy) wyznaczony w danym kraju jako główny podmiot uprawniony i zobowiązany do przyjęcia i wprowadzenia przepisów antydopingowych, kierowania pobieraniem próbek, zarządzaniem wynikami badań oraz przeprowadzaniem rozpraw na szczeblu krajowym. Jeżeli taki organ nie został wyznaczony przez właściwe organy publiczne, krajową organizacją antydopingową jest Narodowy Komitet Olimpijski danego kraju lub podmiot przez niego wyznaczony.

**Zawodnik szczebla krajowego:** Zawodnicy, którzy nie są zawodnikami szczebla międzynarodowego, uczestniczący we współzawodnictwie sportowym na szczeblu krajowym zgodnie z definicją danej krajowej organizacji antydopingowej i zgodnie z Międzynarodowym standardem badań i śledztw.

**Posiadanie:** Faktyczne, fizyczne posiadanie lub posiadanie domniemane (które stwierdza się tylko jeżeli osoba sprawuje lub zamierza sprawować wyłączną kontrolę nad substancją/metodą zabronioną lub nieruchomością, na której występuje substancja/metoda zabroniona); z zastrzeżeniem, że jeżeli osoba nie ma wyłącznej kontroli nad substancją/metodą zabronioną lub nieruchomością, na której występuje zabroniona substancja/metoda, domniemane posiadanie można stwierdzić jedynie wówczas, gdy osoba ta wiedziała o obecności zabronionej substancji/metody i zamierzała ją kontrolować. Posiadanie samo w sobie nie stanowi jednak naruszenia przepisów antydopingowych jeżeli przed otrzymaniem przez daną osobę jakiegokolwiek powiadomienia o naruszeniu przez nią przepisów antydopingowych osoba ta podjęła konkretne działania wskazujące, że nigdy nie zamierzała wejść w posiadanie oraz wyrzekła się posiadania, wyraźnie oświadczając to organizacji antydopingowej. Niezależnie od czegokolwiek, co w niniejszej definicji może być z tym sprzeczne, zakup (w tym drogą elektroniczną lub w inny sposób) substancji zabronionej lub metody zabronionej stanowi posiadanie przez osobę, która dokonuje zakupu.



*[Komentarz: Zgodnie z powyższą definicją sterydy znalezione w samochodzie zawodnika stanowią naruszenie chyba, że zawodnik udowodni, że ktoś inny używał samochodu; w takim wypadku organizacja antydopingowa musi udowodnić, że chociaż zawodnik nie miał wyłącznej kontroli nad samochodem, zawodnik wiedział o sterydach i zamierzał przejąć kontrolę nad sterydami. Podobnie, w przypadku sterydów znalezionych w domowej apteczce, do której dostęp ma zawodnik i jego/jej małżonka(ek), organizacja antydopingowa musi dowieść, że zawodnik wiedział, że w apteczce znajdowały się sterydy oraz, że zawodnik zamierzał przejąć kontrolę nad sterydami. Czynność zakupu substancji zabronionej stanowi posiadanie, nawet gdy, na przykład, produkt nie dotrze, zostanie odebrany przez kogoś innego lub zostanie wysłany na adres strony trzeciej].*

**Lista substancji i metod zabronionych:** Lista zawierająca substancje zabronione i metody zabronione.

**Metoda zabroniona:** Każda metoda opisana jako zabroniona na *Liście substancji i metod zabronionych*.

**Substancja zabroniona:** Każda substancja lub klasa substancji opisana jako zabroniona na *Liście substancji i metod zabronionych*.

**Sygnatariusze:** Podmioty podpisujące *Kodeks* i wyrażające zgodę na przestrzeganie *Kodeksu*, zgodnie z Artykułem 23 *Kodeksu*.

**Badania:** Elementy procesu kontroli antydopingowej obejmujące planowanie rozkładu badań, pobieranie próbek, obchodzenie się z próbkami oraz przewożenie próbek do laboratorium.

**TUE:** Wyłączenie dla celów terapeutycznych, zgodnie z opisem w Artykule 4.4.

**Użycie:** Wykorzystywanie, stosowanie, przyjmowanie, wstrzykiwanie lub spożywanie dowolnym sposobem dowolnej substancji zabronionej lub metody zabronionej.

**WADA:** Światowa Agencja Antydopingowa.

- 3.2** Pojęcia zdefiniowane w Międzynarodowym standardzie ochrony prywatności i informacji osobowych użyte w niniejszym Międzynarodowym standardzie wyłączeń dla celów terapeutycznych:

**Dane osobowe:** Dane, w tym, bez ograniczeń, wrażliwe dane osobowe, odnoszące się do zidentyfikowanego lub możliwego do zidentyfikowania *uczestnika* lub do innych *osób*, których dane są przetwarzane wyłącznie w kontekście działań antydopingowych prowadzonych przez *organizację antydopingową*.

*[3.2 Komentarz: Przyjmuje się, że dane osobowe obejmują, między innymi, imię, nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe zawodnika i jego przynależność do związków sportowych, dane na temat miejsca pobytu, określone wyłączenia dla celów terapeutycznych (jeżeli zostały przyznane), wyniki badań antydopingowych oraz zarządzanie wynikami (w tym postępowania dyscyplinarne, odwoławcze i kary). Do danych osobowych zalicza się także dane osobowe i dane kontaktowe dotyczące innych osób, takich jak lekarze i inne osoby pracujące z zawodnikiem, leczące zawodnika lub pomagające zawodnikowi w kontekście działań antydopingowych. Takie informacje są danymi osobowymi i są regulowane niniejszym standardem podczas ich przetwarzania, bez względu na to, czy dana osoba nadal uczestniczy w zorganizowanym sporcie].*

- 3.3** Zdefiniowane pojęcia specyficzne dla Międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych:

**Terapeutyczny:** Dotyczący leczenia stanu chorobowego przy pomocy środków lub metod leczniczych; lub dotyczący zapewniania leczenia bądź pomagania w leczeniu.

**Komisja ds. wyłączeń dla celów terapeutycznych (TUEC):** zespół powołany przez *organizację antydopingową* do rozpatrywania wniosków o *TUE*.

**Komisja ds. wyłączeń dla celów terapeutycznych WADA (WADA TUEC):** zespół powołany przez *WADA* do oceny decyzji w sprawie *TUE* wydanych przez inne *organizacje antydopingowe*.

- 3.4** Interpretacja:

**3.4.1** Jeżeli nie stwierdzono inaczej, odwołania do artykułów są odwołaniami do artykułów Międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych.

**3.4.2** Komentarze do różnych postanowień Międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych są należy wykorzystywać przy interpretacji *Międzynarodowego standardu*.

**3.4.3** *WADA* sprawuje nadzór nad oficjalnym tekstem międzynarodowego standardu wyłączeń dla celów terapeutycznych, który jest publikowany w języku angielskim i francuskim. W przypadku sprzeczności pomiędzy wersjami angielską i francuską obowiązującą wersją jest wersja sporządzona w języku angielskim.

## CZĘŚĆ DRUGA: STANDARDY I PROCES WYDAWANIA TUE

### 4.0 Uzyskiwanie TUE

4.1 Zawodnik może otrzymać TUE, jeżeli (i tylko jeżeli) potrafi wykazać, że spełniony został każdy z poniższych warunków:

a. Dana *substancja zabroniona* lub *metoda zabroniona* jest potrzebna do leczenia ostrego lub przewlekłego stanu chorobowego tak, że jeżeli *substancja zabroniona* lub *metoda zabroniona* nie zostałyby zastosowane, zawodnik doznałby znacznego uszczerbku na zdrowiu.

b. Istnieje bardzo małe prawdopodobieństwo, że użycie *substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* w celach terapeutycznych przyczyni się do poprawienia wyników sportowych w stopniu wyższym, niż poprawa, jakiej można by oczekiwać od zawodnika po powrocie do stanu zdrowia po zakończeniu leczenia ostrego lub chronicznego stanu chorobowego.

c. Nie istnieje rozsądna terapeutyczna alternatywa wobec *użycia substancji zabronionej* lub *metody zabronionej*.

d. Konieczność *użycia substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* nie może wynikać, całkowicie lub częściowo, z wcześniejszego *używania* (bez TUE) substancji lub metody, która była zabroniona w czasie, gdy była *używana*.

[Komentarz do 4.1: W przypadku podejmowania przez TUEC decyzji o uznaniu lub nieuznaniu TUE wydanej przez inną organizację antydopingową (por. Artykuł 7 poniżej) oraz w przypadku oceny przez WADA decyzji o wydaniu (lub niewydaniu) TUE (por. Artykuł 8 poniżej), istota zagadnienia będzie taka sama, jak w przypadku TUEC analizującego, na podstawie Artykułu 6 (por. niżej), wniosek o TUE, tj. czy zawodnik wykazał, na zasadzie uprawdopodobnienia, że wszystkie warunki wymienione w artykule 4.1 zostały spełnione?]

Podczas oceny wniosków i sprawdzania, czy spełniają one powyższe kryteria w odniesieniu do konkretnego stanu chorobowego pomocny może być dokument przygotowany przez WADA, zatytułowany „Informacje medyczne uzasadniające decyzje TUEC”, dostępny na stronie internetowej WADA].

4.2 O ile nie ma zastosowania żaden z wyjątków określonych w Artykule 4.3, zawodnik, który musi *używać substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* w celach terapeutycznych musi uzyskać TUE zanim *użyje* lub wejdzie w *posiadanie* danej substancji lub metody.

**4.3** Zawodnik może otrzymać zgodę na używanie substancji zabronionej lub metody zabronionej w celach *terapeutycznych* ze skutkiem wstecznym (tzn. wsteczne TUE), wyłącznie jeżeli:

a. Konieczne było leczenie natychmiastowe lub leczenie ostrego stanu chorobowego, lub

b. Z powodu innych wyjątkowych okoliczności zawodnik nie miał wystarczającego czasu lub możliwości złożenia wniosku o TUE lub TUEC nie miała wystarczająco dużo czasu bądź możliwości rozpatrzenia wniosku przed kontrolą antydopingową, lub

c. Zgodnie z obowiązującymi przepisami zawodnik (zob. komentarz do Artykułu 5.1) musiał lub mógł (zob. Artykuł 4.4.5 Kodeksu) złożyć wniosek o wsteczne TUE, lub

*[Komentarz do 4.3 (c): Zawodnikom, o których tu mowa, zdecydowanie zaleca się posiadanie przygotowanej dokumentacji medycznej wykazującej wypełnienie przez nich warunków uzyskiwania TUE, wyszczególnionych w Artykule 4.1, na wypadek konieczności wystąpienia o wsteczną TUE po pobraniu próbki]*

d. WADA i organizacja antydopingowa, do której wniosek o wsteczne TUE został lub zostanie złożony, przyznają, że zgodnie z zasadą sprawiedliwości i uczciwości należy przyznawać wsteczne TUE.

*[Komentarz do 4.3 (d): Jeżeli WADA i/lub organizacja antydopingowa nie wyrażą zgody na zastosowanie Artykułu 4.3 (d), to takiej decyzji nie można podważyć ani w ramach obrony w postępowaniu o naruszenie przepisów antydopingowych ani poprzez odwołanie, ani w żaden inny sposób].*

## **5.0 Obowiązki organizacji antydopingowych w zakresie TUE**

**5.1** Artykuł 4.4 Kodeksu określa (a) które organizacje antydopingowe mają prawo podejmować decyzje w sprawie TUE; (b) jak decyzje w sprawie TUE powinny być uznawane i szanowane przez inne organizacje antydopingowe; oraz (c) kiedy decyzje w sprawie TUE mogą być poddawane ocenie i kiedy można od nich wnosić odwołania.

*[Komentarz 5.1: Zob. Aneks 1 – schemat z podsumowaniem kluczowym postanowień Artykułu 4.4 Kodeksu.*

*Artykuł 4.4.2 Kodeksu stanowi, że krajowa organizacja antydopingowa ma prawo podejmować decyzje o TUE w odniesieniu do zawodników, którzy nie są zawodnikami szczebla międzynarodowego. W przypadku sporu odnośnie tego, która krajowa organizacja antydopingowa powinna rozpatrywać wniosek o TUE zawodnika, który nie jest zawodnikiem szczebla międzynarodowego, rozstrzygnięcia dokonuje WADA. Rozstrzygnięcie WADA w tej sprawie jest ostateczne i nie podlega procedurze odwoławczej.*

*Jeżeli zgodnie z wymogami krajowej polityki i rozporządzeń wykonawczych krajowa organizacja antydopingowa w swoich planach rozkładu badań traktuje pewne dyscypliny sportowe priorytetowo (zgodnie z Artykułem 4.4.1 Międzynarodowego standardu badań i śledztw), może ona odmówić rozpatrzenia wniosków o wyprzedzające TUE, złożonych przez zawodników reprezentujących niektóre lub wszystkie dyscypliny niebędące dyscyplinami priorytetowymi, ale musi w takim przypadku zezwolić każdemu takiego zawodnikowi, od którego zostanie pobrana próbka, na złożenie wniosku o wydanie wstecznej TUE. Krajowa organizacja antydopingowa powinna podać taką politykę do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej].*

- 5.2** Każda organizacja antydopingowa, federacja międzynarodowa i organizator ważnych wydarzeń sportowych musi powołać Komisję ds. wyłączeń dla celów terapeutycznych (TUEC), której zadaniem będzie sprawdzanie, czy wnioski o udzielenie lub uznanie TUE spełniają warunki określone w Artykule 4.1.

*[Komentarz do 5.2: Chociaż organizator ważnych wydarzeń sportowych może zdecydować o automatycznym uznaniu dotychczas wydanych TUE, to musi istnieć mechanizm umożliwiający zawodnikom uczestniczącym w wydarzeniu sportowym uzyskanie nowych TUE, jeżeli zajdzie taka potrzeba. Organizatorowi ważnych wydarzeń sportowych pozostawia się decyzję o powołaniu w tym celu własnej TUEC lub scedowaniu tego zadania na stronę trzecią na mocy umowy (np. porozumienia sportowego). W każdym przypadku zawodnicy uczestniczący we współzawodnictwie w takich wydarzeniach sportowych muszą mieć możliwość uzyskania TUE szybko i sprawnie przed rozpoczęciem współzawodnictwa].*

- a. W skład TUEC powinno wchodzić co najmniej trzech lekarzy posiadających doświadczenie w zakresie opieki i leczenia *zawodników* oraz doskonałą wiedzę z zakresu medycyny klinicznej, sportowej i wyczynowej. W przypadkach dotyczących *zawodników* z upośledzeniami, co najmniej jeden członek TUEC powinien mieć ogólne doświadczenie w zakresie opieki i leczenia *zawodników* z upośledzeniami lub konkretne doświadczenie w zakresie upośledzenia, którym dotknięty jest *zawodnik*.
  - b. Aby zapewnić niezależność decyzji, większość członków danej TUEC nie powinna pełnić żadnej roli politycznej w *organizacji antydopingowej*, która ich powołała. Wszyscy członkowie TUEC podpisują oświadczenie o braku konfliktu interesów i o zachowaniu poufności. (Wzór oświadczenia można pobrać ze strony internetowej WADA).
- 5.3 Każda *krajowa organizacja antydopingowa*, federacja międzynarodowa i *organizator ważnych wydarzeń sportowych* musi ustanowić jasny proces składania wniosków o *TUE* do TUEC, zgodny z wymogami niniejszego *Międzynarodowego standardu*. Musi także podać do ogólnej wiadomości szczegóły tego procesu, tj. przynajmniej opublikować informacje w dobrze widocznym miejscu na swojej stronie internetowej oraz przesłać je do WADA. WADA może opublikować te informacje na swojej własnej stronie internetowej.
- 5.4 Każda *krajowa organizacja antydopingowa*, federacja międzynarodowa i *organizator ważnych wydarzeń sportowych* musi bezzwłocznie ogłaszać (w języku angielskim lub francuskim) wszystkie decyzje swojej TUEC w sprawie wydania lub odmowy wydania *TUE* oraz wszystkie decyzje uznające lub odmawiające uznania decyzji w sprawie *TUE* podjętych przez inne *organizacje antydopingowe*, za pomocą systemu ADAMS lub dowolnego innego systemu zatwierdzonego przez WADA. W przypadku wydanych *TUE* należy podać (w języku angielskim lub francuskim):
- a. nie tylko zatwierdzoną substancję lub metodę, ale także dozwoloną dawkę (dawki), częstotliwość i drogę podawania, czas ważności *TUE* oraz wszelkie warunki określone w związku z *TUE*; oraz
  - b. formularz wniosku o *TUE* oraz istotne informacje kliniczne (przetłumaczone na język angielski lub francuski) dowodzące, że w związku z *TUE* zostały spełnione warunki określone w Artykule 4.1 (dostępne tylko WADA, *krajowej organizacji antydopingowej zawodnika* i federacji międzynarodowej zawodnika oraz *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* organizującego wydarzenie sportowe, w którym zawodnik chce brać udział).

[Komentarz do 5.4: System ADAMS znacznie ułatwia proces uznawania *TUE*].

- 5.5 Gdy *krajowa organizacja antydopingowa* wydaje *zawodnikowi* *TUE*, musi go ostrzec na piśmie (a) że *TUE* jest ważne jedynie na szczeblu krajowym oraz (b) że

jeżeli zawodnik stanie się zawodnikiem *szczebla międzynarodowego* lub będzie uczestniczył w *międzynarodowym wydarzeniu sportowym* wydane *TUE* nie będzie ważne w tym kontekście chyba, że zostanie uznane przez właściwą federację międzynarodową lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* zgodnie z Artykułem 7.1. Następnie *krajowa organizacja antydopingowa* powinna pomóc zawodnikowi w ustaleniu, kiedy zawodnik musi przedłożyć *TUE* federacji międzynarodowej lub *organizatorowi ważnych wydarzeń sportowych* z wnioskiem o jej uznanie oraz powinna pomagać zawodnikowi w procesie uznawania wydanej *TUE*.

- 5.6** Każda federacja międzynarodowa i *organizator ważnych wydarzeń sportowych* musi opublikować ogłoszenie (tj. przynajmniej umieścić je w dobrze widocznym miejscu na swojej stronie internetowej oraz wysłać je do *WADA*) określające wyraźnie (1) którzy *zawodnicy* podlegający ich kompetencjom, i kiedy, mają obowiązek złożyć do nich wnioski o *TUE*; (2) które decyzje w sprawie *TUE* wydane przez inne *organizacje antydopingowe* zostaną automatycznie uznane i niewymagane będzie złożenie ponownego wniosku, zgodnie z Artykułem 7.1(a); oraz (3) które decyzje w sprawie *TUE* wydane przez inne *organizacje antydopingowe* muszą być przedstawione im do uznania, zgodnie z Artykułem 7.1(b). *WADA* może opublikować takie ogłoszenie na swojej własnej stronie internetowej.
- 5.7** Każda *TUE*, którą zawodnik uzyskał od *krajowej organizacji antydopingowej*, traci ważność jeżeli zawodnik stanie się zawodnikiem *szczebla międzynarodowego* lub gdy uczestniczy w *międzynarodowym wydarzeniu sportowym*, do czasu uznania takiej *TUE* przez odpowiednią federację międzynarodową zgodnie z Artykułem 7.0. *TUE*, którą zawodnik otrzymał od federacji międzynarodowej nie jest ważna gdy zawodnik uczestniczy w *międzynarodowym wydarzeniu sportowym* zorganizowanym przez *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* tak długo, jak długo *organizator ważnych wydarzeń sportowych* nie uzna danej *TUE* zgodnie z Artykułem 7.0. Jeżeli federacja międzynarodowa lub *organizator ważnych wydarzeń sportowych* (w zależności od sytuacji) odmówi uznania *TUE*, wówczas (z zastrzeżeniem prawa zawodnika do oceny i odwołania) takie *TUE* nie może być wobec tej federacji międzynarodowej lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* usprawiedliwieniem obecności, użycia, posiadania lub podania *substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* określonej w *TUE*.

## **6.0** Proces wnioskowania o *TUE*

- 6.1** Zawodnik, który potrzebuje *TUE* powinien jak najszybciej złożyć stosowny wniosek. W przypadku *substancji zakazanych* jedynie *podczas zawodów* zawodnik powinien złożyć wniosek o *TUE* na co najmniej trzydzieści (30) dni przed swoimi następnymi *zawodami* chyba, że sytuacja jest awaryjna lub wyjątkowa. Zawodnik składa wniosek do swojej *krajowej organizacji antydopingowej*, federacji międzynarodowej i/lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych* (w zależności od sytuacji) na formularzu wniosku o *TUE*. *Organizacje antydopingowe* udostępnią

na swoich stronach internetowych formularz wniosku, jaki powinni wypełnić *zawodnicy*. Formularz musi być opracowany na podstawie wzoru dostępnego na stronie WADA. Wzór może być zmieniony przez *organizacje antydopingowe* tak, by obejmował dodatkowe informacje, ale nie wolno usuwać z wzoru żadnych jego części ani pozycji.

6.2 Zawodnik powinien przesać wniosek o TUE do właściwej *organizacji antydopingowej* za pomocą systemu ADAMS lub w inny sposób określony przez *organizację antydopingową*. Do formularza wniosku należy dołączyć:

- a. oświadczenie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach potwierdzające, że zawodnik musi używać substancji zabronionej lub metody zabronionej w celach terapeutycznych; oraz
- b. pełną historię medyczną, wraz z dokumentacją przygotowaną przez pierwszego diagnozującego lekarza (o ile to możliwe) oraz wyniki wszystkich badań, badań laboratoryjnych oraz obrazowań medycznych istotnych dla wniosku.

*[Komentarz do 6.2 (b): Informacje przedkładane w związku z diagnozą, leczeniem lub okresem ważności powinny być przygotowane z uwzględnieniem dokumentu WADA zatytułowanego „Informacje medyczne uzasadniające decyzje TUEC”].*

6.3 Zawodnik powinien zachować pełną kopię wniosku o TUE oraz wszystkich materiałów i informacji przedstawionych na poparcie wniosku.

6.4 Wniosek o TUE zostanie rozpatrzony przez TUEC dopiero po otrzymaniu właściwie przygotowanego wniosku wraz z wszystkimi istotnymi dokumentami. Wnioski niepełne będą zwracane do zawodnika do uzupełnienia i ponownego złożenia.

6.5 TUEC może zażądać od *zawodnika* lub jego lekarza wszelkich dodatkowych informacji, badań lub obrazowań lub innych informacji, jakie uzna za konieczne w celu rozpatrzenia wniosku *zawodnika* i/lub może zwrócić się o pomoc do takich innych ekspertów z dziedziny medycyny lub innych, jakich uzna za właściwych.

6.6 Wszelkie koszty poniesione przez *zawodnika* w związku z przygotowaniem wniosku o TUE oraz uzupełnieniem go zgodnie z wymaganiami TUEC ponosi zawodnik.

6.7 TUEC podejmuje decyzję o wydaniu lub odmowie wydania TUE jak najszybciej i zwykle (tzn. jeżeli nie pojawią się okoliczności wyjątkowe) w ciągu maksymalnie 21 dni od otrzymania pełnego wniosku. Gdy wniosek o TUE zostanie złożony w rozsądnym terminie *przed wydarzeniem sportowym*, TUEC musi dołożyć wszelkich starań, aby wydać decyzję przed rozpoczęciem *wydarzenia sportowego*.

6.8 Decyzja TUEC musi być zakomunikowana *zawodnikowi* na piśmie i musi być udostępniona WADA oraz innym *organizacjom antydopingowym* za pomocą



systemu *ADAMS* lub dowolnego innego systemu zatwierdzonego przez *WADA*, zgodnie z Artykułem 5.4.

- a. Decyzja o wydaniu *TUE* musi określać dawkę (dawki), częstotliwość, drogę podawania oraz czas *podawania substancji zabronionej* lub *metody zabronionej*, na *użycie* której *TUEC* wyraża zgodę oraz odzwierciedlać okoliczności kliniczne a także zawierać wszystkie inne warunki nałożone w związku z *TUE*.
- b. Decyzja o odmowie wydania *TUE* musi zawierać uzasadnienie odmowy.

**6.9** Każda *TUE* wydawana jest na czas określony przez *TUEC*, po upływie którego *TUE* automatycznie wygasa. Jeżeli zawodnik chce kontynuować używanie substancji zabronionej lub metody zabronionej po dacie ważności *TUE*, musi złożyć wniosek o wydanie nowej *TUE* z dużym wyprzedzeniem, aby Komisja *TUEC* miała wystarczająco dużo czasu na podjęcie decyzji w sprawie wniosku przed datą wygaśnięcia aktualnego *TUE*.

*[Komentarz do 6.9: Czas ważności powinien być ustalony z uwzględnieniem dokumentu „Informacje medyczne uzasadniające decyzje TUEC”].*

**6.10** *TUE* zostanie cofnięta przed upływem daty ważności jeżeli zawodnik nie spełnia bezzwłocznie wszystkich wymagań lub warunków nałożonych przez *organizację antydopingową* wydającą *TUE*. *TUE* może być także cofnięta po ocenie dokonanej przez *WADA* lub w wyniku odwołania.

**6.11** Gdy wkrótce po upływie ważności *TUE* udzielonej na daną *substancję zabronioną* uzyskany zostanie *niekorzystny wyniki analizy* lub gdy *TUE* zostanie cofnięta lub uchylona, *organizacja antydopingowa* dokonująca wstępnej oceny *niekorzystnego wyniku analizy* (Artykuł 7.2 Kodeksu) podejmuje decyzję, czy wynik wskazuje na *użycie substancji zabronionej* przed upływem ważności, wycofaniem lub uchyleniem *TUE*. Jeżeli tak, takie *użycie* (oraz skutkująca nim obecność *substancji zabronionej* w *próbce zawodnika*) nie stanowi naruszenia przepisów antydopingowych.

**6.12** W przypadku, gdy po udzieleniu *TUE* okaże się, że zawodnik wymaga dawki, częstotliwości, drogi lub czasu podawania *substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* istotnie różniącej się od określonej w *TUE*, musi złożyć wniosek o nowe *TUE*. Jeżeli obecność, *użycie, posiadanie* lub *podawanie substancji zabronionej* lub *metody zabronionej* nie jest spójne z warunkami udzielonej *TUE*, fakt że zawodnik otrzymał *TUE* nie uniemożliwia stwierdzenia naruszenia przepisów antydopingowych.

## **7.0 Proces uznawania *TUE***

**7.1** Zgodnie z Artykułem 4.4 *Kodeksu organizacje antydopingowe* mają obowiązek uznać *TUE* przyznane przez inne *organizacje antydopingowe*, jeżeli spełniają one warunki określone w Artykule 4.1. Dlatego jeżeli zawodnik, który zaczął podlegać wymaganiom w zakresie *TUE* określonym przez federację międzynarodową lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*, jest już w posiadaniu *TUE*, nie powinien składać wniosku o nowe *TUE* do federacji międzynarodowej lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*. Zamiast tego:

- a. Federacja międzynarodowa lub organizator ważnych wydarzeń sportowych może opublikować informację, że będzie automatycznie uznawała decyzje w sprawie *TUE* podjęte zgodnie z Artykułem 4.4 *Kodeksu* (lub pewne kategorie takich decyzji, np. decyzje podjęte przez określone *organizacje antydopingowe* lub decyzje dotyczące konkretnych *substancji zabronionych*) pod warunkiem, że takie decyzje w sprawie *TUE* zostały zgłoszone zgodnie z Artykułem 5.4 i dlatego są dostępne i mogą być w związku z tym ocenione przez WADA. Jeżeli *TUE* zawodnika mieści się w kategorii *TUE*, które są automatycznie uznawane w ten sposób z chwilą udzielenia *TUE*, zawodnik nie musi podejmować żadnego dalszego działania.

*[Komentarz 7.1(a): Aby zmniejszyć obciążenia zawodników zdecydowanie zaleca się automatyczne uznawanie decyzji w sprawie TUE po ich ogłoszeniu zgodnie z Artykułem 5.4. Jeżeli federacja międzynarodowa lub organizator ważnych wydarzeń sportowych nie chce automatycznie uznawać wszystkich takich decyzji, powinien automatycznie uznawać ich jak najwięcej, np. publikując listę organizacji antydopingowych, których decyzje w sprawie TUE będzie uznawał automatycznie i/lub listę tych substancji zabronionych, dla których będzie automatycznie uznawał TUE. Publikacja powinna być dokonywana w sposób określony w Artykule 5.3, tzn. powiadomienie powinno być umieszczone na stronie internetowej federacji międzynarodowej i wysłane do WADA oraz do krajowych organizacji antydopingowych].*

- b. Jeżeli decyzje w sprawie *TUE* nie są uznawane automatycznie zawodnik składa wniosek o uznanie *TUE* do federacji międzynarodowej lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*, albo za pośrednictwem systemu *ADAMS* albo w sposób określony przez federację międzynarodową lub *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*. Do wniosku należy dołączyć kopię *TUE* oraz pierwotny wniosek o *TUE* i materiały uzupełniające, o których mowa w Artykułach 6.1 i 6.2 (chyba że *organizacja antydopingowa*, która przyznała *TUE*, już udostępniła *TUE* i materiały uzupełniające za pomocą systemu *ADAMS* lub innego systemu zatwierdzonego przez WADA, zgodnie z Artykułem 5.4).

**7.2** Niekompletne wnioski o uznanie *TUE* będą zwracane zawodnikowi do uzupełniania i ponownego złożenia. Ponadto *TUEC* może zażądać od zawodnika lub jego lekarza wszelkich dodatkowych informacji, badań lub obrazowań lub innych informacji, jakie uzna za konieczne do rozpatrzenia wniosku zawodnika o

uznanie *TUE*; i/lub może zwrócić się o pomoc do takich ekspertów z dziedziny medycyny lub innych dziedzin, jakich uzna za właściwych.

- 7.3** Wszelkie koszty poniesione przez *zawodnika* w związku ze składaniem wniosku o uznanie *TUE* i uzupełnianiem go zgodnie z wymaganiami TUEC ponosi *zawodnik*.
- 7.4** TUEC podejmuje decyzję o uznaniu lub nieuznaniu *TUE* niezwłocznie, zwykle (tzn. jeżeli nie pojawią się okoliczności wyjątkowe) w ciągu maksymalnie 21 dni od otrzymania pełnego wniosku o uznanie. Gdy wniosek zostanie złożony w rozsądnym terminie przed *wydarzeniem sportowym*, TUEC musi dołożyć wszelkich starań, aby wydać decyzję przed rozpoczęciem *wydarzenia sportowego*.
- 7.5** *Zawodnik* jest informowany na piśmie o decyzji TUEC. Decyzja ta jest też udostępniana *WADA* i innym *organizacjom antydopingowym* za pomocą systemu *ADAMS* lub dowolnego innego systemu zatwierdzonego przez *WADA*. Decyzja o nieuznaniu *TUE* musi zawierać uzasadnienie nieuznania.

## **8.0 Ocena decyzji w sprawie *TUE* przez *WADA***

**8.1** Zgodnie z Artykułem 4.4.6 *Kodeksu* w pewnych przypadkach *WADA* musi ocenić decyzje federacji międzynarodowej w sprawie *TUE* oraz może oceniać wszelkie inne decyzje w sprawie *TUE*, zawsze w celu ustalenia zgodności z warunkami Artykułu 4.1. W celu przeprowadzenia takiej oceny *WADA* powoła komisję *WADA TUEC*, spełniającą wymagania Artykułu 5.2.

**8.2** Każdy wniosek o ocenę składa się do *WADA* na piśmie wraz z opłatą określoną przez *WADA*, a także wraz z kopiami wszystkich informacji określonych w Artykule 6.2 (lub, w przypadku oceny odmowy *TUE*, wszystkich informacji, które *zawodnik* dostarczył w związku z pierwotnym wnioskiem o *TUE*). Kopia wniosku musi być przekazana stronie, której decyzja będzie przedmiotem oceny, oraz *zawodnikowi* (jeżeli *zawodnik* nie wnioskuje o ocenę).

**8.3** Gdy złożony zostanie wniosek o ocenę decyzji w sprawie *TUE*, której *WADA* nie ma obowiązku rozpatrywać, *WADA* informuje *zawodnika* niezwłocznie po otrzymaniu wniosku o tym czy przedłoży decyzję w sprawie *TUE* do rozpatrzenia i oceny przez *WADA TUEC*. Jeżeli *WADA* zdecyduje się nie przekazywać decyzji w sprawie *TUE* do oceny przez *WADA TUEC*, zwraca wniesioną opłatę *zawodnikowi*. Każda decyzja *WADA* o nieprzekazaniu decyzji w sprawie *TUE* do oceny przez *WADA TUEC* jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Niemniej jednak, nadal można wnieść odwołanie od decyzji w sprawie *TUE* zgodnie z Artykułem 4.4.7 *Kodeksu*.

**8.4** Gdy wniosek dotyczy oceny wydanej przez federację międzynarodową decyzji w sprawie *TUE*, którą *WADA* ma obowiązek ocenić, *WADA* może mimo tego przekazać sprawę z powrotem do federacji międzynarodowej z prośbą (a) o przedstawienie wyjaśnień (na przykład, jeżeli uzasadnienie przedstawione w decyzji jest niejasne); i/lub (b) ponowne rozpatrzenie decyzji w sprawie *TUE* przez federację międzynarodową (na przykład, jeżeli odrzucono wniosek o *TUE* tylko z powodu braku badań medycznych lub innych informacji wymaganych w celu wykazania, że spełnione zostały warunki określone w Artykule 4.1).

**8.5** Gdy wniosek o ocenę zostanie przekazany do *WADA TUEC*, ta może zwrócić się do *organizacji antydopingowej* i/lub *zawodnika* o dostarczenie dodatkowych informacji, w tym dodatkowych badań zgodnie z Artykułem 6.5 oraz może zwracać się o pomoc do ekspertów z dziedziny medycyny lub innych dziedzin nauki, jakich uzna za właściwych.

**8.6** *WADA TUEC* uchyla każdą wydaną *TUE*, która nie spełnia warunków Artykułu 4.1. Jeżeli uchylona *TUE* jest *TUE* wyprzedzającą (a nie *TUE* ze skutkiem wstecznym), to uchylene staje się skuteczne w dniu określonym przez *WADA* (który nie może być wcześniejszy od dnia powiadomienia *zawodnika* przez *WADA*). Takiego uchylenia nie stosuje się wstecznie, a wyniki *zawodnika* uzyskane przed takim powiadomieniem nie zostają unieważnione. Jednakże, jeżeli uchylene dotyczy *TUE* wstecznego, to uchylene również działa wstecznie.

**8.7** *WADA TUEC* uchyla każdą odmowę udzielenia *TUE*, w przypadku której wniosek o udzielenie *TUE* spełniał warunki Artykułu 4.1, tzn. udziela *TUE*, której wcześniej odmówiono.

**8.8** W przypadku oceny przez *WADA TUEC* decyzji federacji międzynarodowej, przekazanej jej do oceny zgodnie z Artykułem 4.4.3 *Kodeksu* (ocena obowiązkowa), *WADA TUEC* może zażądać, aby *organizacja antydopingowa* „przegrywająca” ocenę (tzn. *organizacja antydopingowa*, której poglądu *WADA TUEC* nie podtrzyma) (a) zwróciła opłatę stronie, która skierowała decyzję do *WADA* (jeżeli dotyczy); i/lub (b) zapłaciła koszty poniesione przez *WADA* w związku z taką oceną, w zakresie, w jakim nie zostały one pokryte przez opłatę.

**8.9** Gdy *WADA TUEC* cofnie decyzję w sprawie *TUE*, którą według swego uznania *WADA* zdecydowała się ocenić, *WADA* może zażądać, aby *organizacja antydopingowa*, która podjęła decyzję, zapłaciła koszty poniesione przez *WADA* w związku z taką oceną.

**8.10** *WADA* informuje o decyzji *WADA TUEC* i jej uzasadnieniu *zawodnika* oraz *jego krajową organizację antydopingową* i federację międzynarodową (oraz, w stosownych przypadkach, *organizatora ważnych wydarzeń sportowych*).

## **9.0 Poufność informacji**

**9.1** Gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie, ujawnianie i posiadanie danych osobowych w procesie *TUE* przez *organizacje antydopingowe* i *WADA* musi być

zgodne z międzynarodowym standardem ochrony prywatności i danych osobowych.

**9.2** Zawodnik ubiegający się o wydanie lub uznanie *TUE* ma obowiązek dostarczenia pisemnej zgody:

- a. na przekazywanie wszystkich informacji dotyczących wniosku członkom wszystkich TUEC uprawnionych na mocy niniejszego *Międzynarodowego standardu* do oceny akt sprawy oraz, w zależności od potrzeb, innym niezależnym ekspertom medycznym lub naukowym, a także wszystkim osobom (w tym pracownikom *WADA*), które zajmują się zarządzaniem, oceną lub odwołaniami od *TUE*;
- b. na to, by lekarz zawodnika dostarczał TUEC na jej żądanie wszystkich informacji dotyczących zdrowia, jakie TUEC uzna za konieczne w celu rozpatrzenia i podjęcia decyzji w sprawie wniosku zawodnika, oraz
- c. udostępnienie decyzji w sprawie wniosku wszystkim *organizacjom antydopingowym* uprawnionym do przeprowadzania *badania* i/lub zarządzania wynikami zawodnika.

[Komentarz do 9.2: Przed zebraniem danych osobowych lub uzyskaniem zgody zawodnika organizacja antydopingowa przekazuje zawodnikowi informacje, o których mowa w Artykule 7.1 *Międzynarodowego standardu ochrony prywatności i danych osobowych*].

**9.3** Wniosek o udzielenie *TUE* rozpatruje się zgodnie z zasadami ścisłej tajemnicy lekarskiej. Członkowie TUEC, niezależni eksperci i pracownicy *organizacji antydopingowej* zajmujący się sprawą wykonują wszystkie swoje działania zgodnie z zasadami ścisłej poufności i podpisują umowy o zachowaniu tajemnicy. W szczególności jako poufne muszą być traktowane:

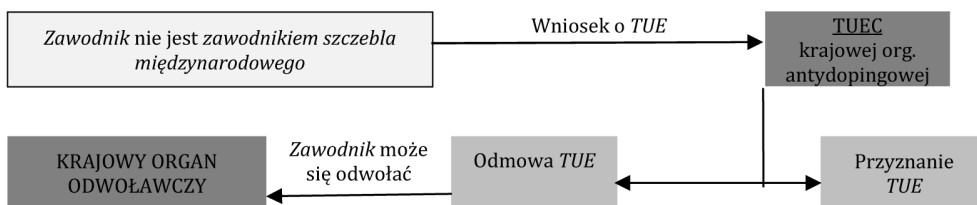
- a. Wszelkie informacje medyczne oraz dane udostępnione przez zawodnika i lekarza(y) sprawującego opiekę nad zawodnikiem.
- b. Wszystkie szczegóły wniosku, w tym nazwisko lekarza(y) uczestniczącego w procesie.

**9.4** Zawodnik, który chce cofnąć prawo TUEC do uzyskiwania informacji na temat jego zdrowia w jego imieniu, musi pisemnie powiadomić o tym fakcie swego lekarza. W konsekwencji takiej decyzji wniosek zawodnika o wydanie *TUE* lub o uznanie aktualnej *TUE* będzie uznany za wycofany bez wydania/uznania *TUE*.

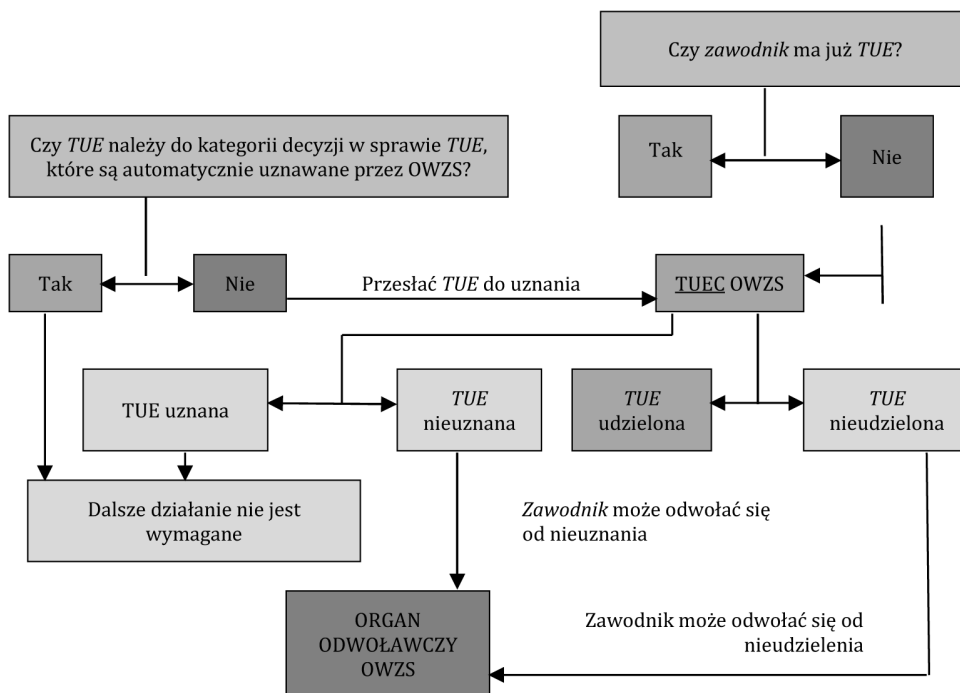
**9.5** *Organizacje antydopingowe* wykorzystują informacje dostarczone przez zawodnika w związku z wnioskiem o *TUE* wyłącznie w celu oceny wniosku oraz w kontekście ewentualnych śledztw i postępowań w związku z naruszeniem przepisów antydopingowych.

**ANEKS 1:SCHEMAT ARTYKUŁU 4.4 KODEKSU**

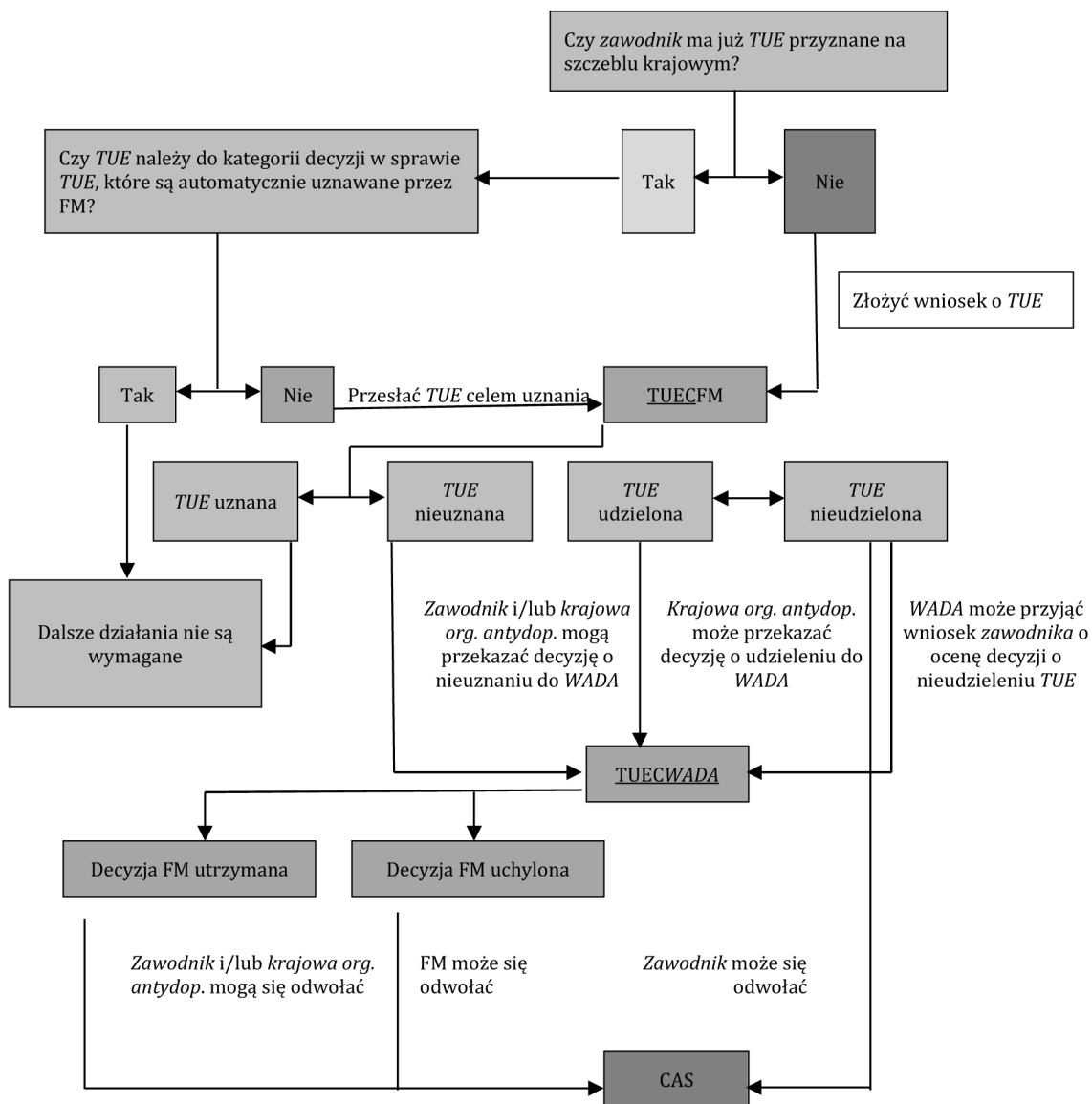
**1. Procedura TUE w przypadku zawodnika, nie będącym zawodnikiem szczebla międzynarodowego w chwili gdy zaszła potrzeba uzyskania TUE**



**2. Zawodnik zgłasza udział w wydarzeniu sportowym, w ramach którego organizator ważnych zawodów sportowych (OWZS) ma własne wymagania TUE**



**3. Procedura TUE w przypadku zawodnika będącego zawodnikiem szczebla międzynarodowego (a więc podlegającego wymaganiom federacji międzynarodowej (FM) dotyczącym TUE) w chwili gdy zaszła potrzeba uzyskania TUE**



# The World Anti-Doping Code

## **THE 2019 PROHIBITED LIST INTERNATIONAL STANDARD**

The official text of the *Prohibited List* shall be maintained by WADA and shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

**This List shall come into effect on 1 January 2019**



# THE 2019 PROHIBITED LIST WORLD ANTI-DOPING CODE

Valid 1 January 2019

In accordance with Article 4.2.2 of the World Anti-Doping Code, all *Prohibited Substances* shall be considered as "*Specified Substances*" except Substances in classes S1, S2, S4.4, S4.5, S6.a, and *Prohibited Methods* M1, M2 and M3.

<b>SUBSTANCES AND METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)</b>
--

## PROHIBITED SUBSTANCES

### **S0. NON-APPROVED SUBSTANCES**

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

### **S1. ANABOLIC AGENTS**

Anabolic agents are prohibited.

#### **1. Anabolic Androgenic Steroids (AAS)**

a. **Exogenous\* AAS**, including:

- 1-androstenediol** (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);
- 1-androstenedione** (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3,17-dione);
- 1-androsterone** (3 $\alpha$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-ene-17-one);
- 1-testosterone** (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-one);

**bolasterone;**  
**calusterone;**  
**clostebol;**  
**danazol** ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 $\alpha$ -ol);  
**dehydrochlormethyltestosterone** (4-chloro-17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-one);  
**desoxymethyltestosterone** (17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-2-en-17 $\beta$ -ol and 17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-3-en-17 $\beta$ -ol );  
**drostanolone;**  
**ethylestrenol** (19-norpregna-4-en-17 $\alpha$ -ol);  
**fluoxymesterone;**  
**formebolone;**  
**furazabol** (17 $\alpha$ -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 $\alpha$ -androstan-17 $\beta$ -ol);  
**gestrinone;**  
**mestanolone;**  
**mesterolone;**  
**metandienone** (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-one);  
**metenolone;**  
**methandriol;**  
**methasterone** (17 $\beta$ -hydroxy-2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -dimethyl-5 $\alpha$ -androstan-3-one);  
**methyldienolone** (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9-dien-3-one);  
**methyl-1-testosterone** (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-one);  
**methylnortestosterone** (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestr-4-en-3-one);  
**methyltestosterone;**  
**metribolone** (methyltrienolone, 17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9,11-trien-3-one);  
**mibolerone;**  
**norboletone;**  
**norclostebol;**  
**norethandrolone;**  
**oxabolone;**  
**oxandrolone;**  
**oxymesterone;**  
**oxymetholone;**  
**prostanazol** (17 $\beta$ -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 $\alpha$ -androstane);  
**quinbolone;**  
**stanozolol;**  
**stenbolone;**  
**tetrahydrogestrinone** (17-hydroxy-18 $\alpha$ -homo-19-nor-17 $\alpha$ -pregna-4,9,11-trien-3-one);  
**trenbolone** (17 $\beta$ -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);

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

**b. Endogenous\*\* AAS** and their **Metabolites** and **isomers**, when administered exogenously, including but not limited to:

**4-androstenediol** (androst-4-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);  
**4-hydroxytestosterone** (4,17 $\beta$ -dihydroxyandrost-4-en-3-one);  
**5-androstenedione** (androst-5-ene-3,17-dione);  
**7 $\alpha$ -hydroxy-DHEA**;  
**7 $\beta$ -hydroxy-DHEA**;  
**7-keto-DHEA**;  
**19-norandrostenediol** (estr-4-ene-3,17-diol);  
**19-norandrostenedione** (estr-4-ene-3,17-dione);  
**androstanolone** (5 $\alpha$ -dihydrotestosterone, 17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstan-3-one);  
**androstenediol** (androst-5-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);  
**androstenedione** (androst-4-ene-3,17-dione);  
**boldenone**;  
**boldione** (androsta-1,4-diene-3,17-dione);  
**epiandrosterone** (3 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstan-17-one);  
**epi-dihydrotestosterone** (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\beta$ -androstan-3-one);  
**epitestosterone**;  
**nandrolone** (19-nortestosterone);  
**prasterone** (dehydroepiandrosterone, DHEA, 3 $\beta$ -hydroxyandrost-5-en-17-one);  
**testosterone**.

## **2. Other Anabolic Agents**

Including, but not limited to:

**Clenbuterol, selective androgen receptor modulators [SARMs, e.g. andarine, LGD-4033, enobosarm (ostarine) and RAD140], tibolone, zeranol and zilpaterol.**

*For purposes of this section:*

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

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

## **S2. PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES AND MIMETICS**

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

### **1. Erythropoietins (EPO) and agents affecting erythropoiesis, including, but not limited to:**

**1.1 Erythropoietin-Receptor Agonists, e.g. Darbepoetins (dEPO); erythropoietins (EPO); EPO-based constructs [e.g. EPO-Fc, methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA)]; EPO-mimetic agents and their constructs (e.g. CNTO-530, peginesatide).**

**1.2 Hypoxia-inducible factor (HIF) activating agents, e.g. Argon; cobalt; daprodustat (GSK1278863); molidustat (BAY 85-3934); roxadustat (FG-4592); vadadustat (AKB-6548); xenon.**

**1.3 GATA inhibitors, e.g. K-11706.**

**1.4 TGF-beta (TGF- $\beta$ ) inhibitors, e.g. Luspatercept; sotatercept.**

**1.5 Innate repair receptor agonists, e.g. Asialo EPO; carbamylated EPO (CEPO).**

### **2. Peptide Hormones and their Releasing Factors,**

**2.1 Chorionic Gonadotrophin (CG) and Luteinizing Hormone (LH) and their releasing factors in males, e.g. Buserelin, deslorelin, gonadorelin, goserelin, leuprorelin, nafarelin and triptorelin;**

**2.2 Corticotrophins and their releasing factors, e.g. Corticorelin;**

**2.3 Growth Hormone (GH), its fragments and releasing factors, including, but not limited to:**

**Growth Hormone fragments, e.g. AOD-9604 and hGH 176-191; Growth Hormone Releasing Hormone (GHRH) and its analogues, e.g. CJC-1293, CJC-1295, sermorelin and tesamorelin; Growth Hormone Secretagogues (GHS), e.g. lenomorelin (ghrelin) and its mimetics, e.g. anamorelin, ipamorelin, macimorelin and tabimorelin; GH-Releasing Peptides (GHRPs), e.g. alexamorelin, GHRP-1, GHRP-2 (pralmorelin), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6, and examorelin (hexarelin).**

**3. Growth Factors and Growth Factor Modulators**, including, but not limited to:

**Fibroblast Growth Factors (FGFs);**  
**Hepatocyte Growth Factor (HGF);**  
**Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1) and its analogues;**  
**Mechano Growth Factors (MGFs);**  
**Platelet-Derived Growth Factor (PDGF);**  
**Thymosin- $\beta$ 4 and its derivatives e.g. TB-500;**  
**Vascular-Endothelial Growth Factor (VEGF);**

and other growth factors or growth factor modulators affecting muscle, tendon or ligament protein synthesis/degradation, vascularisation, energy utilization, regenerative capacity or fibre type switching.

### **S3. BETA-2 AGONISTS**

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

Including, but not limited to:

**Fenoterol; formoterol; higenamine; indacaterol; olodaterol; procaterol; reproterol; salbutamol; salmeterol; terbutaline; tretoquinol (trimetoquinol); tulobuterol; vilanterol.**

Except:

- Inhaled **salbutamol**: maximum 1600 micrograms over 24 hours in divided doses not to exceed 800 micrograms over 12 hours starting from any dose;
- Inhaled **formoterol**: maximum delivered dose of 54 micrograms over 24 hours;
- Inhaled **salmeterol**: maximum 200 micrograms over 24 hours.

The presence in urine of salbutamol in excess of 1000 ng/mL or formoterol in excess of 40 ng/mL is not consistent with therapeutic use of the substance and will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* proves, through a controlled pharmacokinetic study, that the abnormal result was the

consequence of a therapeutic dose (by inhalation) up to the maximum dose indicated above.

#### **S4. HORMONE AND METABOLIC MODULATORS**

The following **hormone and metabolic modulators** are prohibited:

**1. Aromatase inhibitors** including, but not limited to:

**2-Androstenol** (5 $\alpha$ -androst-2-en-17-ol);  
**2-Androstenone** (5 $\alpha$ -androst-2-en-17-one);  
**3-Androstenol** (5 $\alpha$ -androst-3-en-17-ol);  
**3-Androstenone** (5 $\alpha$ -androst-3-en-17-one);  
**4-androstene-3,6,17 trione** (6-oxo);  
**aminoglutethimide**;  
**anastrozole**;  
**androsta-1,4,6-triene-3,17-dione** (androstatrienedione);  
**androsta-3,5-diene-7,17-dione** (arimistane);  
**exemestane**;  
**formestane**;  
**letrozole**;  
**testolactone**.

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

**raloxifene**;  
**tamoxifen**;  
**toremifene**.

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

**clomifene**;  
**cyclofenil**;  
**fulvestrant**.

**4. Agents preventing activin receptor IIB activation** including, but not limited, to:

**activin A-neutralizing antibodies**;

**activin receptor IIB competitors** such as **decoy activin receptors** (e.g. ACE-031);  
**anti-activin receptor IIB antibodies** (e.g. bimagrumab);  
**myostatin inhibitors** such as **agents reducing or ablating myostatin expression; myostatin-neutralizing antibodies** (e.g. domagrozumab, landogrozumab, stamulumab); **myostatin-binding proteins** (e.g. follistatin, myostatin propeptide).

## 5. Metabolic modulators:

- 5.1 **Activators of the AMP-activated protein kinase (AMPK)**, e.g. **AICAR, SR9009**; and **Peroxisome Proliferator Activated Receptor  $\delta$  (PPAR $\delta$ ) agonists**, e.g. **2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy)acetic acid (GW1516, GW501516)**;
- 5.2 **Insulins and insulin-mimetics**;
- 5.3 **Meldonium**;
- 5.4 **Trimetazidine**.

## **S5. DIURETICS AND MASKING AGENTS**

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

Including, but not limited to:

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

Except:

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

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

## PROHIBITED METHODS

### **M1. MANIPULATION OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS**

The following are prohibited:

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

### **M2. CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION**

The following are prohibited:

1. *Tampering, or Attempting to Tamper*, to alter the integrity and validity of *Samples* collected during *Doping Control*.  
Including, but not limited to:  
Urine substitution and/or adulteration, e.g. proteases.
2. Intravenous infusions and/or injections of more than a total of 100 mL per 12-hour period except for those legitimately received in the course of hospital treatments, surgical procedures or clinical diagnostic investigations.

### **M3. GENE AND CELL DOPING**

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

1. The use of polymers of nucleic acids or nucleic acid analogues.
2. The use of gene editing agents designed to alter genome sequences and/or the transcriptional, post-transcriptional or epigenetic regulation of gene expression.
3. The use of normal or genetically modified cells.



## **SUBSTANCES AND METHODS PROHIBITED IN-COMPETITION**

**In addition to the classes S0 to S5 and M1 to M3 defined above, the following classes are prohibited *In-Competition*:**

### **PROHIBITED SUBSTANCES**

#### **S6. STIMULANTS**

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

Stimulants include:

a: Non-Specified Stimulants:

**Adrafinil;**  
**amfepramone;**  
**amfetamine;**  
**amfetaminil;**  
**amiphenazole;**  
**benfluorex;**  
**benzylpiperazine;**  
**bromantan;**  
**clobenzorex;**  
**cocaine;**  
**cropropamide;**  
**crotetamide;**  
**fencamine;**  
**fenetylline;**  
**fenfluramine;**  
**fenproporex;**  
**fonturacetam** [4-phenylpiracetam (carphedon)];  
**furfenorex;**  
**lisdexamfetamine;**  
**mefenorex;**  
**mephentermine;**  
**mesocarb;**  
**metamfetamine(*d*-);**  
***p*-methyldamfetamine;**  
**modafinil;**

**norfenfluramine;**  
**phendimetrazine;**  
**phentermine;**  
**prenylamine;**  
**prolintane.**

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

b: Specified Stimulants.

Including, but not limited to:

**3-methylhexan-2-amine** (1,2-dimethylpentylamine);  
**4-methylhexan-2-amine** (methylhexaneamine);  
**4-methylpentan-2-amine** (1,3-dimethylbutylamine);  
**5-methylhexan-2-amine** (1,4-dimethylpentylamine);  
**benzphetamine;**  
**cathine\*\*;**  
**cathinone** and its **analogues**, e.g. **mephedrone**, **methedrone**, and  $\alpha$ -**pyrrolidinovalerophenone**;  
**dimetamphetamine** (dimethylamphetamine);  
**ephedrine\*\*\*;**  
**epinephrine\*\*\*\*** (adrenaline);  
**etamivan;**  
**etilamphetamine;**  
**etilefrine;**  
**famprofazone;**  
**fenbutrazate;**  
**fencamfamin;**  
**heptaminol;**  
**hydroxyamphetamine** (parahydroxyamphetamine);  
**isometheptene;**  
**levmetamphetamine;**  
**medlofenoxate;**  
**methylenedioxymethamphetamine;**  
**methylephedrine\*\*\*;**  
**methylphenidate;**  
**nikethamide;**  
**norfenefrine;**  
**octopamine;**  
**oxilofrine** (methylsynephrine);  
**pemoline;**  
**pentetrazol;**  
**phenethylamine** and its **derivatives**;  
**phenmetrazine;**  
**phenpromethamine;**  
**propylhexedrine;**

**pseudoephedrine\*\*\*\*\*;**  
**selegiline;**  
**sibutramine;**  
**strychnine;**  
**tenamfetamine** (methylenedioxyamphetamine);  
**tuaminoheptane;**

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

Except:

- Clonidine
  - Imidazole derivatives for topical/ophthalmic use and those stimulants included in the 2019 Monitoring Program\*.
- \* Bupropion, caffeine, nicotine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, and synephrine: These substances are included in the 2019 Monitoring Program, and are not considered *Prohibited Substances*.
- \*\* Cathine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per milliliter.
- \*\*\* Ephedrine and methylephedrine: Prohibited when the concentration of either in urine is greater than 10 micrograms per milliliter.
- \*\*\*\* Epinephrine (adrenaline): Not prohibited in local administration, e.g. nasal, ophthalmologic, or co-administration with local anaesthetic agents.
- \*\*\*\*\* Pseudoephedrine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 150 micrograms per milliliter.

## **S7. NARCOTICS**

The following narcotics are prohibited:

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

## **S8. CANNABINOIDS**

The following cannabinoids are prohibited:

- **Natural cannabinoids**, e.g. **cannabis**, **hashish** and **marijuana**,
- **Synthetic cannabinoids** e.g.  **$\Delta$ 9-tetrahydrocannabinol (THC)** and **other cannabimimetics**.

**Except:**

- Cannabidiol.

## **S9. GLUCOCORTICOIDS**

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

Including but not limited to:

**Betamethasone;**  
**budesonide;**  
**cortisone;**  
**deflazacort;**  
**dexamethasone;**  
**fluticasone;**  
**hydrocortisone;**  
**methylprednisolone;**  
**prednisolone;**  
**prednisone;**  
**triamcinolone.**

## SUBSTANCES PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

### **P1. BETA-BLOCKERS**

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

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

\*Also prohibited *Out-of-Competition*

Including, but not limited to:

**Acebutolol;**  
**alprenolol;**  
**atenolol;**  
**betaxolol;**  
**bisoprolol;**  
**bunolol;**  
**carteolol;**  
**carvedilol;**  
**celiprolol;**  
**esmolol;**

**labetalol;**  
**metipranolol;**  
**metoprolol;**  
**nadolol;**  
**oxprenolol;**  
**pindolol;**  
**propranolol;**  
**sotalol;**  
**timolol.**

WORLD ANTI-DOPING CODE

**INTERNATIONAL  
STANDARD FOR  
THERAPEUTIC USE  
EXEMPTIONS**

JANUARY 2019

### **International Standard for Therapeutic Use Exemptions**

The World Anti-Doping Code International Standard for Therapeutic Use Exemptions (ISTUE) is a mandatory International Standard developed as part of the World Anti-Doping Program.

The International Standard for Therapeutic Use Exemptions was first adopted in 2004 and came into effect 1 January 2005. Further revisions were made in 2009, 2010, 2011, 2015, and 2018. The enclosed ISTUE incorporates revisions approved by the WADA Executive Committee on 20 September 2018. It will come into effect on 1 January 2019.

The official text of the International Standard for Therapeutic Use Exemptions shall be maintained by WADA and shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

Published by:

World Anti-Doping Agency  
Stock Exchange Tower8  
800 Place Victoria (Sulte 1700)  
PO Box 120  
Montreal, Quebec  
Canada H4Z 1B7  
URL: [www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org)

Tel: + 1 514 904 9232  
Fax: + 1 514 904 8650  
E-mail: [code@wada-ama.org](mailto:code@wada-ama.org)

## TABLE OF CONTENTS

<b>PART ONE: INTRODUCTION, CODE PROVISIONS AND DEFINITIONS .....</b>	<b>57</b>
1.0 Introduction and Scope .....	57
2.0 Code Provisions .....	57
3.0 Definitions and Interpretation .....	61
<b>PART TWO: STANDARDS and Process FOR GRANTING TUEs .....</b>	<b>66</b>
4.0 Obtaining a TUE .....	66
5.0 TUE Responsibilities of Anti-Doping Organizations.....	67
6.0 TUE Application Process.....	70
7.0 TUE Recognition Process.....	72
8.0 Review of TUE Decisions by WADA.....	74
9.0 Confidentiality of Information.....	75
<b>ANNEX 1: Code Article 4.4 Flow-Chart .....</b>	<b>77</b>



## **PART ONE: INTRODUCTION, CODE PROVISIONS AND DEFINITIONS**

### **1.0 Introduction and Scope**

The International Standard for Therapeutic Use Exemptions is a mandatory *International Standard* developed as part of the World Anti-Doping Program.

The purpose of the International Standard for Therapeutic Use Exemptions is to establish (a) the conditions that must be satisfied in order for a Therapeutic Use Exemption (or *TUE*) to be granted, permitting the presence of a *Prohibited Substance* in an *Athlete's Sample* or the *Athlete's Use* or *Attempted Use, Possession* and/or *Administration* or *Attempted Administration* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for therapeutic reasons; (b) the responsibilities imposed on *Anti-Doping Organizations* in making and communicating *TUE* decisions; (c) the process for an *Athlete* to apply for a *TUE*; (d) the process for an *Athlete* to get a *TUE* granted by one *Anti-Doping Organization* recognized by another *Anti-Doping Organization*; (e) the process for *WADA* to review *TUE* decisions; and (f) the strict confidentiality provisions that apply to the *TUE* process.

Terms used in this *International Standard* that are defined terms from the *Code* are written in italics. Terms that are defined in this *International Standard* are underlined.

### **2.0 Code Provisions**

The following articles in the 2015 *Code* are directly relevant to the International Standard for Therapeutic Use Exemptions:

#### **Code Article 4.4 Therapeutic Use Exemptions ("*TUEs*").**

4.4.1 The presence of a *Prohibited Substance* or its *Metabolites* or *Markers*, and/or the *Use* or *Attempted Use, Possession* or *Administration* or *Attempted Administration* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* shall not be considered an anti-doping rule violation if it is consistent with the provisions of a *TUE* granted in accordance with the International Standard for Therapeutic Use Exemptions.

4.4.2 An *Athlete* who is not an *International-Level Athlete* should apply to his or her *National Anti-Doping Organization* for a *TUE*. If the *National Anti-Doping Organization* denies the application, the *Athlete* may appeal exclusively to the national-level appeal body described in Articles 13.2.2 and 13.2.3.

4.4.3 An *Athlete* who is an *International-Level Athlete* should apply to his or her International Federation.

4.4.3.1 Where the *Athlete* already has a *TUE* granted by his or her *National Anti-Doping Organization* for the substance or method in question, if that *TUE* meets the criteria set out in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions, then the International Federation must recognize it. If the International Federation considers that the *TUE* does not meet those criteria and so refuses to recognize it, it must notify the *Athlete* and his or her *National Anti-Doping Organization* promptly, with reasons. The *Athlete* or the *National Anti-Doping Organization* shall have 21 days from such notification to refer the matter to *WADA* for review. If the matter is referred to *WADA* for review, the *TUE* granted by the *National Anti-Doping Organization* remains valid for national-level *Competition* and *Out-of-Competition Testing* (but is not valid for international-level *Competition*) pending *WADA*'s decision. If the matter is not referred to *WADA* for review, the *TUE* becomes invalid for any purpose when the 21-day review deadline expires.

4.4.3.2 If the *Athlete* does not already have a *TUE* granted by his or her *National Anti-Doping Organization* for the substance or method in question, the *Athlete* must apply directly to his or her International Federation for a *TUE* as soon as the need arises. If the International Federation (or the *National Anti-Doping Organization*, where it has agreed to consider the application on behalf of the International Federation) denies the *Athlete*'s application, it must notify the *Athlete* promptly, with reasons. If the International Federation grants the *Athlete*'s application, it must notify not only the *Athlete* but also his or her *National Anti-Doping Organization*, and if the *National Anti-Doping Organization* considers that the *TUE* does not meet the criteria set out in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions, it has 21 days from such notification to refer the matter to *WADA* for review. If the *National Anti-Doping Organization* refers the matter to *WADA* for review, the *TUE* granted by the International Federation remains valid for international-level *Competition* and *Out-of-Competition Testing* (but is not valid for national-level *Competition*) pending *WADA*'s decision. If the *National Anti-Doping Organization* does not refer the matter to *WADA* for review, the *TUE* granted by the International Federation becomes valid for national-level *Competition* as well when the 21-day review deadline expires.

*[Comment to Article 4.4.3: If the International Federation refuses to recognize a TUE granted by a National Anti-Doping Organization only because medical records or other information are missing that are needed to demonstrate satisfaction with*

*the criteria in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions, the matter should not be referred to WADA. Instead, the file should be completed and re-submitted to the International Federation.*

*If an International Federation chooses to test an Athlete who is not an International-Level Athlete, it must recognize a TUE granted to that Athlete by his or her National Anti-Doping Organization.]*

**4.4.4** *A Major Event Organization may require Athletes to apply to it for a TUE if they wish to Use a Prohibited Substance or a Prohibited Method in connection with the Event. In that case:*

**4.4.4.1** *The Major Event Organization must ensure a process is available for an Athlete to apply for a TUE if he or she does not already have one. If the TUE is granted, it is effective for its Event only.*

**4.4.4.2** *Where the Athlete already has a TUE granted by his or her National Anti-Doping Organization or International Federation, if that TUE meets the criteria set out in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions, the Major Event Organization must recognize it. If the Major Event Organization decides the TUE does not meet those criteria and so refuses to recognize it, it must notify the Athlete promptly, explaining its reasons.*

**4.4.4.3** *A decision by a Major Event Organization not to recognize or not to grant a TUE may be appealed by the Athlete exclusively to an independent body established or appointed by the Major Event Organization for that purpose. If the Athlete does not appeal (or the appeal is unsuccessful), he or she may not Use the substance or method in question in connection with the Event, but any TUE granted by his or her National Anti-Doping Organization or International Federation for that substance or method remains valid outside of that Event.*

*[Comment to Article 4.4.4.3: For example, the CAS Ad Hoc Division or a similar body may act as the independent appeal body for particular Events, or WADA may agree to perform that function. If neither CAS nor WADA are performing that function, WADA retains the right (but not the obligation) to review the TUE decisions made in connection with the Event at any time, in accordance with Article 4.4.6.]*

**4.4.5** *If an Anti-Doping Organization chooses to collect a Sample from a Person who is not an International-Level or National-Level Athlete, and that Person is Using a Prohibited Substance or Prohibited Method for therapeutic reasons, the Anti-Doping Organization may permit him or her to apply for a retroactive TUE.*

4.4.6 WADA must review an International Federation's decision not to recognize a TUE granted by the *National Anti-Doping Organization* that is referred to it by the *Athlete* or the *Athlete's National Anti-Doping Organization*. In addition, WADA must review an International Federation's decision to grant a TUE that is referred to it by the *Athlete's National Anti-Doping Organization*. WADA may review any other TUE decisions at any time, whether upon request by those affected or on its own initiative. If the TUE decision being reviewed meets the criteria set out in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions, WADA will not interfere with it. If the TUE decision does not meet those criteria, WADA will reverse it.

*[Comment to Article 4.4.6: WADA shall be entitled to charge a fee to cover the costs of (a) any review it is required to conduct in accordance with Article 4.4.6; and (b) any review it chooses to conduct, where the decision being reviewed is reversed.]*

4.4.7 Any TUE decision by an International Federation (or by a *National Anti-Doping Organization* where it has agreed to consider the application on behalf of an International Federation) that is not reviewed by WADA, or that is reviewed by WADA but is not reversed upon review, may be appealed by the *Athlete* and/or the *Athlete's National Anti-Doping Organization*, exclusively to CAS.

*[Comment to Article 4.4.7: In such cases, the decision being appealed is the International Federation's TUE decision, not WADA's decision not to review the TUE decision or (having reviewed it) not to reverse the TUE decision. However, the time to appeal the TUE decision does not begin to run until the date that WADA communicates its decision. In any event, whether the decision has been reviewed by WADA or not, WADA shall be given notice of the appeal so that it may participate if it sees fit.]*

4.4.8 A decision by WADA to reverse a TUE decision may be appealed by the *Athlete*, the *National Anti-Doping Organization* and/or the International Federation affected, exclusively to CAS.

4.4.9 A failure to take action within a reasonable time on a properly submitted application for grant/recognition of a TUE or for review of a TUE decision shall be considered a denial of the application.

**Code Article 13.4 Appeals relating to TUEs**

*TUE* decisions may be appealed exclusively as provided in Article 4.4.

**3.0 Definitions and Interpretation****3.1** Defined terms from the 2015 *Code* that are used in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions:

**ADAMS:** The Anti-Doping Administration and Management System is a Web-based database management tool for data entry, storage, sharing, and reporting designed to assist stakeholders and WADA in their anti-doping operations in conjunction with data protection legislation.

**Administration:** Providing, supplying, supervising, facilitating, or otherwise participating in the *Use* or *Attempted Use* by another *Person* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*. However, this definition shall not include the actions of bona fide medical personnel involving a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* used for genuine and legal therapeutic purposes or other acceptable justification and shall not include actions involving *Prohibited Substances* which are not prohibited in *Out-of-Competition Testing* unless the circumstances as a whole demonstrate that such *Prohibited Substances* are not intended for genuine and legal therapeutic purposes or are intended to enhance sport performance.

**Adverse Analytical Finding:** A report from a WADA-accredited laboratory or other WADA-approved laboratory that, consistent with the International Standard for Laboratories and related Technical Documents, identifies in a *Sample* the presence of a *Prohibited Substance* or its *Metabolites* or *Markers* (including elevated quantities of endogenous substances) or evidence of the *Use* of a *Prohibited Method*.

**Anti-Doping Organization:** A *Signatory* that is responsible for adopting rules for initiating, implementing or enforcing any part of the *Doping Control* process. This includes, for example, the International Olympic Committee, the International Paralympic Committee, other *Major Event Organizations* that conduct *Testing* at their *Events*, WADA, International Federations, and *National Anti-Doping Organizations*.

**Athlete:** Any *Person* who competes in sport at the international level (as defined by each International Federation) or the national level (as defined by each *National Anti-Doping Organization*). An *Anti-Doping Organization* has discretion to apply anti-doping rules to an *Athlete* who is neither an *International-Level Athlete* nor a *National-Level Athlete*, and thus to bring them within the definition of "Athlete." In relation to *Athletes* who are neither *International-Level* nor

*National-Level Athletes*, an *Anti-Doping Organization* may elect to: conduct limited *Testing* or no *Testing* at all; analyze *Samples* for less than the full menu of *Prohibited Substances*; require limited or no whereabouts information; or not require advance *TUEs*. However, if an Article 2.1, 2.3 or 2.5 anti-doping rule violation is committed by any *Athlete* over whom an *Anti-Doping Organization* has authority who competes below the international or national level, then the *Consequences* set forth in the *Code* (except Article 14.3.2) must be applied. For purposes of Article 2.8 and Article 2.9 and for purposes of anti-doping information and education, any *Person* who participates in sport under the authority of any *Signatory*, government, or other sports organization accepting the *Code* is an *Athlete*.

*[Comment: This definition makes it clear that all International- and National-Level Athletes are subject to the anti-doping rules of the Code, with the precise definitions of international- and national-level sport to be set forth in the anti-doping rules of the International Federations and National Anti-Doping Organizations, respectively. The definition also allows each National Anti-Doping Organization, if it chooses to do so, to expand its anti-doping program beyond International- or National-Level Athletes to competitors at lower levels of Competition or to individuals who engage in fitness activities but do not compete at all. Thus, a National Anti-Doping Organization could, for example, elect to test recreational-level competitors but not require advance TUEs. But an anti-doping rule violation involving an Adverse Analytical Finding or Tampering, results in all of the Consequences provided for in the Code (with the exception of Article 14.3.2). The decision on whether Consequences apply to recreational-level Athletes who engage in fitness activities but never compete is left to the National Anti-Doping Organization. In the same manner, a Major Event Organization holding an Event only for masters-level competitors could elect to test the competitors but not analyze Samples for the full menu of Prohibited Substances. Competitors at all levels of Competition should receive the benefit of anti-doping information and education.]*

**Code:** The World Anti-Doping Code.

**Competition:** A single race, match, game or singular sport contest. For example, a basketball game or the finals of the Olympic 100-meter race in athletics. For stage races and other sport contests where prizes are awarded on a daily or other interim basis the distinction between a *Competition* and an *Event* will be as provided in the rules of the applicable International Federation.

**Event:** A series of individual *Competitions* conducted together under one ruling body (e.g., the Olympic Games, FINA World Championships, or Pan American Games).

**In-Competition:** Unless provided otherwise in the rules of an International Federation or the ruling body of the *Event* in question, “*In-Competition*” means

the period commencing twelve hours before a *Competition* in which the *Athlete* is scheduled to participate through the end of such *Competition* and the *Sample* collection process related to such *Competition*.

*[Comment: An International Federation or ruling body for an Event may establish an "In-Competition" period that is different than the Event Period.]*

**International-Level Athlete:** *Athletes* who compete in sport at the international level, as defined by each International Federation, consistent with the International Standard for Testing and Investigations.

*[Comment: Consistent with the International Standard for Testing and Investigations, the International Federation is free to determine the criteria it will use to classify Athletes as International-Level Athletes, e.g., by ranking, by participation in particular International Events, by type of license, etc. However, it must publish those criteria in clear and concise form, so that Athletes are able to ascertain quickly and easily when they will become classified as International-Level Athletes. For example, if the criteria include participation in certain International Events, then the International Federation must publish a list of those International Events.]*

**Major Event Organizations:** The continental associations of *National Olympic Committees* and other international multi-sport organizations that function as the ruling body for any continental, regional or other *International Event*.

**National Anti-Doping Organization:** The entity(ies) designated by each country as possessing the primary authority and responsibility to adopt and implement anti-doping rules, direct the collection of *Samples*, the management of test results, and the conduct of hearings at the national level. If this designation has not been made by the competent public authority(ies), the entity shall be the country's *National Olympic Committee* or its designee.

**National-Level Athlete:** *Athletes* who compete in sport at the national level, as defined by each *National Anti-Doping Organization*, consistent with the International Standard for Testing and Investigations.

**Possession:** The actual, physical *Possession*, or the constructive *Possession* (which shall be found only if the *Person* has exclusive control or intends to exercise control over the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* or the premises in which a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* exists); provided, however, that if the *Person* does not have exclusive control over the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* or the premises in which a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* exists, constructive *Possession* shall only be found if the *Person* knew about the presence of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* and intended to exercise control over it. Provided, however, there shall be no anti-doping rule violation based solely on *Possession* if, prior to receiving notification

of any kind that the *Person* has committed an anti-doping rule violation, the *Person* has taken concrete action demonstrating that the *Person* never intended to have *Possession* and has renounced *Possession* by explicitly declaring it to an *Anti-Doping Organization*. Notwithstanding anything to the contrary in this definition, the purchase (including by any electronic or other means) of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* constitutes *Possession* by the *Person* who makes the purchase.

*[Comment: Under this definition, steroids found in an Athlete's car would constitute a violation unless the Athlete establishes that someone else used the car; in that event, the Anti-Doping Organization must establish that, even though the Athlete did not have exclusive control over the car, the Athlete knew about the steroids and intended to have control over the steroids. Similarly, in the example of steroids found in a home medicine cabinet under the joint control of an Athlete and spouse, the Anti-Doping Organization must establish that the Athlete knew the steroids were in the cabinet and that the Athlete intended to exercise control over the steroids. The act of purchasing a Prohibited Substance alone constitutes Possession, even where, for example, the product does not arrive, is received by someone else, or is sent to a third party address.]*

**Prohibited List:** The List identifying the *Prohibited Substances* and *Prohibited Methods*.

**Prohibited Method:** Any method so described on the *Prohibited List*.

**Prohibited Substance:** Any substance, or class of substances, so described on the *Prohibited List*.

**Signatories:** Those entities signing the *Code* and agreeing to comply with the *Code*, as provided in Article 23.

**Testing:** The parts of the *Doping Control* process involving test distribution planning, *Sample* collection, *Sample* handling, and *Sample* transport to the laboratory.

**TUE:** Therapeutic Use Exemption, as described in Article 4.4.

**Use:** The utilization, application, ingestion, injection or consumption by any means whatsoever of any *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*.

**WADA:** The World Anti-Doping Agency.



**3.2** Further defined term from the International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information that is used in the International Standard for Therapeutic Use Exemptions:

**Personal Information**: Information, including without limitation Sensitive Personal Information, relating to an identified or identifiable *Participant* or relating to other *Persons* whose information is Processed solely in the context of an *Anti-Doping Organization's Anti-Doping Activities*.

*[3.2 Comment: It is understood that Personal Information includes, but is not limited to, information relating to an Athlete's name, date of birth, contact details and sporting affiliations, whereabouts, designated therapeutic use exemptions (if any), anti-doping test results, and results management (including disciplinary hearings, appeals and sanctions). Personal Information also includes personal details and contact information relating to other Persons, such as medical professionals and other Persons working with, treating or assisting an Athlete in the context of Anti-Doping Activities. Such information remains Personal Information and is regulated by this Standard for the entire duration of its Processing, irrespective of whether the relevant individual remains involved in organized sport.]*

**3.3** Further defined terms specific to the International Standard for Therapeutic Use Exemptions:

**Therapeutic**: Of or relating to the treatment of a medical condition by remedial agents or methods; or providing or assisting in a cure.

**Therapeutic Use Exemption Committee (or "TUEC")**: The panel established by an *Anti-Doping Organization* to consider applications for *TUEs*.

**WADA TUEC**: The panel established by *WADA* to review the *TUE* decisions of other *Anti-Doping Organizations*.

1. **3.4** Interpretation:

3.4.1 Unless otherwise specified, references to articles are references to articles of the International Standard for Therapeutic Use Exemptions.

3.4.2 The comments annotating various provisions of the International Standard for Therapeutic Use Exemptions shall be used to interpret that *International Standard*.

3.4.3 The official text of the International Standard for Therapeutic Use Exemptions shall be maintained by *WADA* and shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

## **PART TWO: STANDARDS AND PROCESS FOR GRANTING TUES**

### **4.0 Obtaining a TUE**

- 4.1** An *Athlete* may be granted a TUE if (and only if) he/she can show, by a balance of probability, that each of the following conditions is met:
- a. The *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question is needed to treat an acute or chronic medical condition, such that the *Athlete* would experience a significant impairment to health if the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* were to be withheld.
  - b. The Therapeutic Use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is highly unlikely to produce any additional enhancement of performance beyond what might be anticipated by a return to the *Athlete's* normal state of health following the treatment of the acute or chronic medical condition.
  - c. There is no reasonable Therapeutic alternative to the Use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*.
  - d. The necessity for the Use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is not 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 such Use.

*[Comment to 4.1: When a TUEC is deciding whether or not to recognize a TUE granted by another Anti-Doping Organization (see Article 7, below), and when WADA is reviewing a decision to grant (or not to grant) a TUE (see Article 8, below), the issue will be the same as it is for a TUEC that is considering an application for a TUE under article 6, below, i.e., has the Athlete demonstrated by a balance of probability that each of the conditions set out in article 4.1 is met?*

*The WADA documents titled "Medical Information to Support the Decisions of TUECs", posted on WADA's website, should be used to assist in the application of these criteria in relation to particular medical conditions.]*

**4.2** Unless one of the exceptions set out in Article 4.3 applies, an *Athlete* who needs to Use a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for Therapeutic reasons must obtain a TUE prior to Using or Possessing the substance or method in question.

**4.3** An *Athlete* may only be granted retroactive approval for his/her Therapeutic Use of a Prohibited Substance or Prohibited Method (i.e., a retroactive *TUE*) if:

- a. Emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary; or
- b. Due to other exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity for the *Athlete* to submit, or for the TUEC to consider, an application for the *TUE* prior to *Sample* collection; or
- c. The applicable rules required the *Athlete* (see comment to Article 5.1) or permitted the *Athlete* (see *Code* Article 4.4.5) to apply for a retroactive *TUE*; or

*[Comment to 4.3(c): Such Athletes are strongly advised to have a medical file prepared and ready to demonstrate their satisfaction of the TUE conditions set out at Article 4.1, in case an application for a retroactive TUE is necessary following Sample collection.]*

- d. It is agreed, by *WADA* and by the *Anti-Doping Organization* to whom the application for a retroactive *TUE* is or would be made, that fairness requires the grant of a retroactive *TUE*.

*[Comment to 4.3(d): If WADA and/or the Anti-Doping Organization do not agree to the application of Article 4.3(d), that may not be challenged either as a defense to proceedings for an anti-doping rule violation, or by way of appeal, or otherwise.]*

## **5.0 TUE Responsibilities of Anti-Doping Organizations**

- 5.1** *Code* Article 4.4 specifies (a) which *Anti-Doping Organizations* have authority to make *TUE* decisions; (b) how those *TUE* decisions should be recognized and respected by other *Anti-Doping Organizations*; and (c) when *TUE* decisions may be reviewed and/or appealed.

*[Comment to 5.1: See Annex 1 for a flow-chart summarizing the key provisions of Code Article 4.4.]*

*Code Article 4.4.2 specifies the authority of a National Anti-Doping Organization to make TUE decisions in respect of Athletes who are not International-Level Athletes. In case of dispute as to which National Anti-Doping Organization should deal with the TUE application of an Athlete who is not an International-Level Athlete, WADA will decide. WADA's decision will be final and not subject to appeal.*

*Where national policy requirements and imperatives lead a National Anti-Doping Organization to prioritize certain sports over others in its test distribution planning (as contemplated by Article 4.4.1 of the International Standard for Testing and Investigations), the National Anti-Doping Organization may decline to consider advance applications for TUEs from Athletes in some or all of the non-priority sports, but in that case it must permit any such Athlete from whom a Sample is subsequently collected to apply for a retroactive TUE. The National Anti-Doping Organization should publicize any such policy on its website for the benefit of affected Athletes.]*

- 5.2** Each National Anti-Doping Organization, International Federation and Major Event Organization must establish a TUEC to consider whether applications for grant or recognition of TUEs meet the conditions set out in Article 4.1.

*[Comment to 5.2: While a Major Event Organization may choose to recognize pre-existing TUEs automatically, there must be a mechanism for Athletes participating in the Event to obtain a new TUE if the need arises. It is up to each Major Event Organization whether it sets up its own TUEC for this purpose, or rather whether it outsources the task by agreement to a third party (such as Sport Accord). The aim in each case should be to ensure that Athletes competing in such Events have the ability to obtain TUEs quickly and efficiently before they compete.]*

- a. **TUECs** should include at least three physicians with experience in the care and treatment of *Athletes* and a sound knowledge of clinical, sports and exercise medicine. In cases involving *Athletes* with impairments, at least one **TUEC** member should possess general experience in the care and treatment of *Athletes* with impairments, or possess specific experience in relation to the *Athlete's* particular impairment(s).
- b. In order to ensure a level of independence of decisions, at least a majority of the members of a **TUEC** should have no political responsibility in the *Anti-Doping Organization* that appoints them. All members of the **TUEC** must sign a conflict of interest and confidentiality declaration. (A template declaration is available on *WADA's* website).

**5.3** Each *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and *Major Event Organization* must establish a clear process for applying to its **TUEC** for a *TUE* that complies with the requirements of this *International Standard*. It must also publish details of that process by (at a minimum) posting the information in a conspicuous place on its website and sending the information to *WADA*. *WADA* may re-publish the same information on its own website.

**5.4** Each *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and *Major Event Organization* must promptly report (in English or French) all decisions of its **TUEC** granting or denying *TUEs*, and all decisions to recognize or refusing to recognize other *Anti-Doping Organizations' TUE* decisions, through *ADAMS* or any other system approved by *WADA*. In respect of *TUEs* granted, the information reported shall include (in English or French):

- a. not only the approved substance or method, but also the dosage(s), frequency and route of *Administration* permitted, the duration of the *TUE*, and any conditions imposed in connection with the *TUE*; and
- b. the *TUE* application form and the relevant clinical information (translated into English or French) establishing that the Article 4.1 conditions have been satisfied in respect of such *TUE* (for access only by *WADA*, the *Athlete's National Anti-Doping Organization* and *International Federation*, and the *Major Event Organization* organizing an *Event* in which the *Athlete* wishes to compete).

[*Comment to 5.4: The process of recognition of TUEs is greatly facilitated by use of ADAMS.*]

**5.5** When a *National Anti-Doping Organization* grants a *TUE* to an *Athlete*, it must warn him/her in writing (a) that that *TUE* is valid at national level only, and (b) that if the *Athlete* becomes an

*International-Level Athlete* or competes in an *International Event*, that *TUE* will not be valid for those purposes unless it is recognized by the relevant *International Federation* or *Major Event Organization* in accordance with Article 7.1. Thereafter, the *National Anti-Doping Organization* should help the *Athlete* to determine when he/she needs to submit the *TUE* to an *International Federation* or *Major Event Organization* for recognition, and should guide and support the *Athlete* through the recognition process.

- 5.6** Each *International Federation* and *Major Event Organization* must publish a notice (at a minimum, by posting it in a conspicuous place on its website and sending it to *WADA*) that sets out clearly (1) which *Athletes* coming under its jurisdiction are required to apply to it for a *TUE*, and when; (2) which *TUE* decisions of other *Anti-Doping Organizations* it will automatically recognize in lieu of such application, in accordance with Article 7.1(a); and (3) which *TUE* decisions of other *Anti-Doping Organizations* will have to be submitted to it for recognition, in accordance with Article 7.1(b). *WADA* may re-publish the notice on its own website.

**5.7** Any *TUE* that an *Athlete* has obtained from a *National Anti-Doping Organization* shall not be valid if the *Athlete* becomes an *International-Level Athlete* or competes in an *International Event* unless and until the relevant *International Federation* recognizes that *TUE* in accordance with Article 7.0. Any *TUE* that an *Athlete* has obtained from an *International Federation* shall not be valid if the *Athlete* competes in an *International Event* organized by a *Major Event Organization*, unless and until the relevant *Major Event Organization* recognizes that *TUE* in accordance with Article 7.0. As a result, if the *International Federation* or *Major Event Organization* (as applicable) declines to recognize that *TUE*, then (subject to the *Athlete's* rights of review and appeal) that *TUE* may not be relied upon to excuse the presence, Use, Possession or Administration of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* mentioned in the *TUE* vis-à-vis that *International Federation* or *Major Event Organization*.

## **6.0 TUE Application Process**

- 6.1** An *Athlete* who needs a *TUE* should apply as soon as possible. For substances prohibited *In-Competition* only, the *Athlete* should apply for a *TUE* at least 30 days before his/her next *Competition*, unless it is an emergency or exceptional situation. The *Athlete* should apply to his/her *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and/or a *Major Event Organization* (as applicable), using the *TUE* application form provided. *Anti-Doping Organizations* shall make the application form they want *Athletes* to use available for download from their websites. That form must be based on the "TUE Application Form" template available on *WADA's* website. The template may be modified by *Anti-Doping Organizations* to include

additional requests for information, but no sections or items may be removed.

- 6.2** The *Athlete* should submit the *TUE* application form to the relevant *Anti-Doping Organization* via *ADAMS* or as otherwise specified by the *Anti-Doping Organization*. The form must be accompanied by:
- a. a statement by an appropriately qualified physician, attesting to the need for the *Athlete* to Use the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question for Therapeutic reasons; and
  - b. a comprehensive medical history, including documentation from the original diagnosing physician(s) (where possible) and the results of all examinations, laboratory investigations and imaging studies relevant to the application.

*[Comment to 6.2(b): The information submitted in relation to the diagnosis, treatment and duration of validity should be guided by the WADA documents titled "Medical Information to Support the Decisions of TUECs".]*

- 6.3** The *Athlete* should keep a complete copy of the *TUE* application form and of all materials and information submitted in support of that application.
- 6.4** A *TUE* application will only be considered by the TUEC following the receipt of a properly completed application form, accompanied by all relevant documents. Incomplete applications will be returned to the *Athlete* for completion and re-submission.
- 6.5** The TUEC may request from the *Athlete* or his/her physician any additional information, examinations or imaging studies, or other information that it deems necessary in order to consider the *Athlete's* application; and/or it may seek the assistance of such other medical or scientific experts as it deems appropriate.
- 6.6** Any costs incurred by the *Athlete* in making the *TUE* application and in supplementing it as required by the TUEC are the responsibility of the *Athlete*.
- 6.7** The TUEC shall decide whether or not to grant the application as soon as possible, and usually (i.e., unless exceptional circumstances apply) within no more than 21 days of receipt of a complete application. Where a *TUE* application is made a reasonable time prior to an *Event*, the TUEC must use its best endeavors to issue its decision before the start of the *Event*.
- 6.8** The TUEC's decision must be communicated in writing to the *Athlete* and must be made available to *WADA* and to other *Anti-Doping*

*Organizations via ADAMS or any other system approved by WADA, in accordance with Article 5.4.*

- a. A decision to grant a *TUE* must specify the dosage(s), frequency, route and duration of *Administration* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question that the TUEC is permitting, reflecting the clinical circumstances, as well as any conditions imposed in connection with the *TUE*.
- b. A decision to deny a *TUE* application must include an explanation of the reason(s) for the denial.

**6.9** Each *TUE* will have a specified duration, as decided by the TUEC, at the end of which the *TUE* will expire automatically. If the *Athlete* needs to continue to *Use* the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* after the expiry date, he/she must submit an application for a new *TUE* well in advance of that expiry date, so that there is sufficient time for a decision to be made on the application before the expiry date.

*[Comment to 6.9: The duration of validity should be guided by the WADA documents titled "Medical Information to Support the Decisions of TUECs".]*

**6.10** A *TUE* will be withdrawn prior to expiry if the *Athlete* does not promptly comply with any requirements or conditions imposed by the *Anti-Doping Organization* granting the *TUE*. Alternatively a *TUE* may be reversed upon review by *WADA* or on appeal.

**6.11** Where an *Adverse Analytical Finding* is issued shortly after a *TUE* for the *Prohibited Substance* in question has expired or has been withdrawn or reversed, the *Anti-Doping Organization* conducting the initial review of the *Adverse Analytical Finding* (Code Article 7.2) shall consider whether the finding is consistent with *Use* of the *Prohibited Substance* prior to the expiry, withdrawal or reversal of the *TUE*. If so, such *Use* (and any resulting presence of the *Prohibited Substance* in the *Athlete's Sample*) is not an anti-doping rule violation.

**6.12** In the event that, after his/her *TUE* is granted, the *Athlete* requires a materially different dosage, frequency, route or duration of *Administration* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* to that specified in the *TUE*, he/she must apply for a new *TUE*. If the presence, *Use*, *Possession* or *Administration* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is not consistent with the terms of the *TUE* granted, the fact that the *Athlete* has the *TUE* will not prevent the finding of an anti-doping rule violation.

## **7.0 TUE Recognition Process**



**7.1** *Code Article 4.4 requires Anti-Doping Organizations to recognize TUEs granted by other Anti-Doping Organizations that satisfy the Article 4.1 conditions. Therefore, if an Athlete who becomes subject to the TUE requirements of an International Federation or Major Event Organization already has a TUE, he/she should not submit an application for a new TUE to the International Federation or Major Event Organization. Instead:*

- a. *The International Federation or Major Event Organization may publish notice that it will automatically recognize TUE decisions made pursuant to Code Article 4.4 (or certain categories of such decisions, e.g., those made by specified Anti-Doping Organizations, or those relating to particular Prohibited Substances), provided that such TUE decisions have been reported in accordance with Article 5.4 and therefore are available for review by WADA. If the Athlete's TUE falls into a category of TUEs that are automatically recognized in this way at the time the TUE is granted, he/she does not need to take any further action.*

*[Comment to 7.1(a): To ease the burden on Athletes, automatic recognition of TUE decisions once they have been reported in accordance with Article 5.4 is strongly encouraged. If an International Federation or Major Event Organizer is not willing to grant automatic recognition of all such decisions, it should grant automatic recognition of as many such decisions as possible, e.g., by publishing a list of Anti-Doping Organizations whose TUE decisions it will recognize automatically, and/or a list of those Prohibited Substances for which it will automatically recognize TUEs. Publication should be in the same manner as is set out in Article 5.3, i.e., the notice should be posted on the International Federation's website and sent to WADA and to National Anti-Doping Organizations.]*

- b. *In the absence of such automatic recognition, the Athlete shall submit a request for recognition of the TUE to the International Federation or Major Event Organization in question, either via ADAMS or as otherwise specified by that International Federation or Major Event Organization. The request should be accompanied by a copy of the TUE and the original TUE application form and supporting materials referenced at Articles 6.1 and 6.2 (unless the Anti-Doping Organization that granted the TUE has already made the TUE and supporting materials available via ADAMS or other system approved by WADA, in accordance with Article 5.4).*

**7.2** *Incomplete requests for recognition of a TUE will be returned to the Athlete for completion and re-submission. In addition, the TUEC may request from the Athlete or his/her physician any additional information, examinations or imaging studies, or other information that it deems necessary in order to consider the Athlete's request for*

recognition of the *TUE*; and/or it may seek the assistance of such other medical or scientific experts as it deems appropriate.

- 7.3** Any costs incurred by the *Athlete* in making the request for recognition of the *TUE* and in supplementing it as required by the TUEC are the responsibility of the *Athlete*.
- 7.4** The TUEC shall decide whether or not to recognize the *TUE* as soon as possible, and usually (i.e., unless exceptional circumstances apply) within no more than 21 days of receipt of a complete request for recognition. Where the request is made a reasonable time prior to an *Event*, the TUEC must use its best endeavors to issue its decision before the start of the *Event*.
- 7.5** The TUEC's decision will be notified in writing to the *Athlete* and will be made available to *WADA* and to other *Anti-Doping Organizations* via *ADAMS* or any other system approved by *WADA*. A decision not to recognize a *TUE* must include an explanation of the reason(s) for the non-recognition.

## **8.0 Review of *TUE* Decisions by *WADA***

*Code* Article 4.4.6 provides that *WADA*, in certain cases, must review *TUE* decisions of International Federations, and that it may review any other *TUE* decisions, in each case to determine compliance with the Article 4.1 conditions. *WADA* shall establish a WADA TUEC that meets the requirements of Article 5.2 to carry out such reviews.

**8.2** Each request for review must be submitted to *WADA* in writing, and must be accompanied by payment of the application fee established by *WADA*, as well as copies of all of the information specified in Article 6.2 (or, in the case of review of a *TUE* denial, all of the information that the *Athlete* submitted in connection with the original *TUE* application). The request must be copied to the party whose decision would be the subject of the review, and to the *Athlete* (if he/she is not requesting the review).

**8.3** Where the request is for review of a *TUE* decision that *WADA* is not obliged to review, *WADA* shall advise the *Athlete* as soon as practicable following receipt of the request whether or not it will refer the *TUE* decision to the WADA TUEC for review. If *WADA* decides not to refer the *TUE* decision, it will return the application fee to the *Athlete*. Any decision by *WADA* not to refer the *TUE* decision to the WADA TUEC is final and may not be appealed. However, the *TUE* decision may still be appealable, as set out in *Code* Article 4.4.7.

**8.4** Where the request is for review of a *TUE* decision of an International Federation that *WADA* is obliged to review, *WADA* may nevertheless refer the decision back to the International Federation (a) for clarification (for example, if the reasons are not clearly set out in the decision); and/or (b) for re-consideration by the International Federation (for example, if the *TUE* was only denied because medical tests or other information required to demonstrate satisfaction of the Article 4.1 conditions were missing).

**8.5** Where a request for review is referred to the WADA TUEC, the WADA TUEC may seek additional information from the *Anti-Doping Organization* and/or the *Athlete*, including further studies as described in Article 6.5, and/or it may obtain the assistance of other medical or scientific experts as it deems appropriate.

**8.6** The WADA TUEC shall reverse any grant of a *TUE* that does not comply with the Article 4.1 conditions. Where the *TUE* reversed was a prospective *TUE* (rather than a retroactive *TUE*), such reversal shall take effect upon the date specified by *WADA* (which shall not be earlier than the date of *WADA*'s notification to the *Athlete*). The reversal shall not apply retroactively and the *Athlete*'s results prior to such notification shall not be *Disqualified*. Where the *TUE* reversed was a retroactive *TUE*, however, the reversal shall also be retroactive.

**8.7** The WADA TUEC shall reverse any denial of a *TUE* where the *TUE* application met the Article 4.1 conditions, i.e., it shall grant the *TUE*.

**8.8** Where the WADA TUEC reviews a decision of an International Federation that has been referred to it pursuant to *Code* Article 4.4.3 (i.e., a mandatory review), it may require whichever *Anti-Doping Organization* "loses" the review (i.e., the *Anti-Doping Organization* whose view it does not uphold) (a) to reimburse the application fee to the party that referred the decision to *WADA* (if applicable); and/or (b) to pay the costs incurred by *WADA* in respect of that review, to the extent they are not covered by the application fee.

**8.9** Where the WADA TUEC reverses a *TUE* decision that *WADA* has decided in its discretion to review, *WADA* may require the *Anti-Doping Organization* that made the decision to pay the costs incurred by *WADA* in respect of that review.

**8.10** *WADA* shall communicate the reasoned decision of the WADA TUEC promptly to the *Athlete* and to his/her *National Anti-Doping Organization* and International Federation (and, if applicable, the *Major Event Organization*).

## **9.0 Confidentiality of Information**

**9.1** The collection, storage, processing, disclosure and retention of Personal Information during the *TUE* process by *Anti-Doping*

*Organizations* and *WADA* shall comply with the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*.

**9.2** An *Athlete* applying for the grant of a *TUE* or for recognition of a *TUE* shall provide written consent:

- a. for the transmission of all information pertaining to the application to members of all TUECs with authority under this *International Standard* to review the file and, as required, other independent medical or scientific experts, and to all necessary staff (including *WADA* staff) involved in the management, review or appeal of *TUE* applications;
- b. for the *Athlete's* physician(s) to release to the TUEC upon request any health information that the TUEC deems necessary in order to consider and determine the *Athlete's* application; and
- c. for the decision on the application to be made available to all *Anti-Doping Organizations* with *Testing* authority and/or results management authority over the *Athlete*.

*[Comment to 9.2: Prior to collecting Personal Information or obtaining consent from an *Athlete*, the *Anti-Doping Organization* shall communicate to the *Athlete* the information set out in Article 7.1 of the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*.]*

**9.3** The *TUE* application shall be dealt with in accordance with the principles of strict medical confidentiality. The members of the TUEC, independent experts and the relevant staff of the *Anti-Doping Organization* shall conduct all of their activities relating to the process in strict confidence and shall sign appropriate confidentiality agreements. In particular they shall keep the following information confidential:

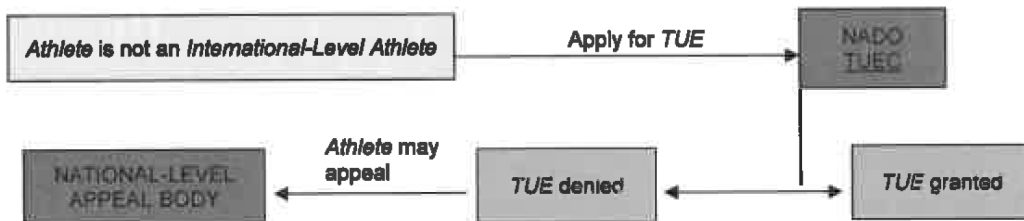
- a. All medical information and data provided by the *Athlete* and physician(s) involved in the *Athlete's* care.
- b. All details of the application, including the name of the physician(s) involved in the process.

**9.4** Should the *Athlete* wish to revoke the right of the TUEC to obtain any health information on his/her behalf, the *Athlete* shall notify his/her medical practitioner in writing of such revocation; provided that, as a result of that revocation, the *Athlete's* application for a *TUE* or for recognition of an existing *TUE* will be deemed withdrawn without approval/recognition having been granted.

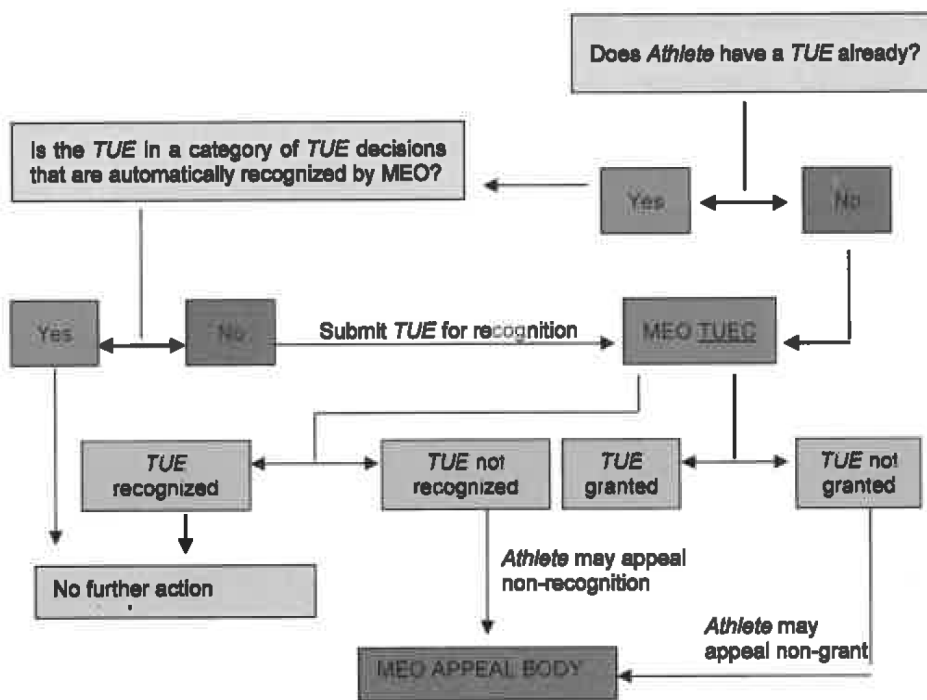
**9.5** *Anti-Doping Organizations* shall only use information submitted by an *Athlete* in connection with a *TUE* application to evaluate the application and in the context of potential anti-doping rule violation investigations and proceedings.

**ANNEX 1: CODE ARTICLE 4.4 FLOW-CHART**

**1. TUE procedure If Athlete is not an International-Level Athlete when need for TUE arises**



**2. Athlete enters Event for which Major Event Organization (or "MEO") has its own TUE requirements**



**3. TUE Procedure If Athlete is an International-Level Athlete (and so subject to the International Federation's TUE requirements) when need for TUE arises**

