

---

---

# Проблемные статьи и обзоры

---

---

УДК 796.015:615 (476)

## ОРГАНИЗАЦИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

<sup>1</sup>И.А.Малёваная, <sup>2</sup>И.Н.Мороз

<sup>1</sup>Республиканский научно-практический центр спорта,  
ул. Нарочанская, 8, 220062, г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Белорусский государственный медицинский университет,  
пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

*В статье представлено описание новой созданной централизованной модели фармакологического обеспечения спортивной подготовки в стране, проведен анализ эффективности ее внедрения и функционирования на всех этапах планирования и реализации. В рамках создания централизованной модели разработаны и утверждены новые правовые акты, определившие организационную структуру, типовые направления деятельности; функции; регламентированы объемы финансирования; разработаны новые формы учетных документов.*

*Ключевые слова:* Республика Беларусь; спортивная подготовка; фармакологическое обеспечение; уровни медицинского обеспечения; спортивная медицина.

**Введение.** Одной из составляющих системы медицинского обеспечения спортивной подготовки является фармакологическое обеспечение (ФО), организация которого обусловлена не только значительными тренировочными и соревновательными нагрузками, но и нарушениями здоровья, связанными с заболеваниями и травмами спортсменов. Многие исследователи отмечают, что для поддержания физической работоспособности, повышения резервных возможностей организма, предотвращения утомления и для ускорения процессов восстановления важную роль играет организация грамотного фармакологического обеспечения спортивной подготовки [1]. В структуре ФО спортивной подготовки преобладают лекарственные средства (ЛС), биологические активные вещества (БАВ) и пищевые добавки (ПД), удельный вес которых зависит от вида спорта, этапа спортивной подготовки, задач на конкретный годичный цикл тренировок, финансовых возможностей и сформированных подходов к ФО, реализуемых в стране [2; 3].

При организации ФО спортивной подготовки также необходимо учитывать и требования анти-

допингового законодательства, регламентирующего использование всех препаратов у спортсменов [4; 5]. Применение ПД осуществляется преимущественно в соответствии с международными рекомендациями – консенсусом Международного олимпийского комитета (далее – International Olympic Committee, IOC) и обновленных рекомендаций Международного общества спортивного питания (далее – International Society of Sports Nutrition, ISSN) по упражнениям и спортивному питанию [6–9]. Отдельные направления использования ПД отражены также в рекомендациях отечественных и российских специалистов [10–15].

В Республике Беларусь организация ФО осуществляется в соответствии с международными и национальными правовыми актами, включая IOC consensus statement: dietary supplements and the high-performance athlete; American College of Sports Medicine Joint Position Statement: nutrition and athletic performance; ISSN exercise & sports nutrition review update: research & recommendations; Всемирный антидопинговый кодекс (2021 г.) и др. Вместе с тем, следует отметить, что ни в одном из доку-

ментов не содержатся рекомендации, касающиеся организационной структуры, принципов и объемов финансирования и других направлений ФО спортивной подготовки в стране.

**Цель** исследования – разработать модель организации ФО (Модель ФО) с учетом уровня медицинского обеспечения спортивной подготовки в Республике Беларусь.

**Материалы и методы исследования.** Исследование проводили с использованием статистического и аналитического методов. Выполнен поэтапный анализ организации ФО спортивной подготовки в стране в 2014–2019 гг. и в 2020–2024 гг. Первый этап анализа включал оценку существующего ФО и позволил выявить основные проблемы ее организации, касающиеся вопросов наличия структуры, направлений и задач деятельности, формирования алгоритма закупки ЛС, планирования объемов финансирования и рационального использования денежных средств и др. Полученные данные послужили основанием для проведения второго этапа исследования – разработки и внедрения новой модели организации ФО.

Были проанализированы формы отчетных документов учреждений медицинского обеспечения спортивной подготовки за период 2014–2019 гг. и 2020–2024 гг. Статистический анализ показателей организации ФО спортивной подготовки в стране в динамике осуществлялся с использованием показателей динамического (временного) ряда (абсолютный прирост/убыль, темп роста/снижения, темп прироста/убыли, показатель наглядности). Оценка многолетней тенденции динамики показателей проводилась на основе расчета среднегодового многолетнего темпа прироста/убыли (СМТпр/уб). Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета программ «Statistica 10».

**Результаты и обсуждение.** Анализ ФО спортивной подготовки в предыдущие годы выявил определенные проблемы, связанные с несовершенством нормативно-правового регулирования в данной области, отсутствием единых подходов, сложностями формирования ресурсов и заявок, не всегда учитывающих особенности вида спорта и уровень медицинского обеспечения [16]. Одной из основных проблем ФО было отсутствие системности (централизации) организации по различным направлениям деятельности на этапах как планирования, так и реализации медицинского обеспечения, которое характеризовалось:

отсутствием единых форм заявки, отчетных и учетных документов по ФО, в том числе, с учетом профиля безопасности Всемирного антидопингового агентства (ВАДА; англ.: World

Anti-Doping Agency – WADA) и наличия одобрения международных организаций по контролю над производством и выпуском ЛС (Cochrane Reviews; Pubmed; FDA; RXlist; ВОЗ), наличия достаточной доказательной базы;

отсутствием системы получения и списания ЛС, БАВ и ПД, отсутствием разработанных единых отчетных финансовых форм и др.;

выделением финансовых ресурсов без учета реальной потребности в ФО видов спорта и рассчитанных объемов ФО врачами спортивной медицины, данных о заболеваемости и травмах спортсменов, количества планируемых соревнований на календарный год и др.

Организация ФО спортивной подготовки в стране на первом этапе осуществлялась в соответствии с постановлением Министерства спорта и туризма Республики Беларусь (далее – МСиТ РБ) от 11 июля 2014 г. №24 «Об установлении денежных норм расходов на восстановительное, фармакологическое обеспечение при проведении спортивных мероприятий, финансирование которых осуществляется за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, и внесении изменений в постановление Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 18 ноября 2010 г. №38» (в редакции постановления МСиТ РБ от 22.01.2025 №1 постановления МСиТ РБ от 11.07.2014 №24 имеет наименование «Об установлении денежных норм расходов на восстановительное, фармакологическое обеспечение при проведении спортивных мероприятий»). Данный нормативный правовой акт (далее – НПА) регламентировал только вопросы установления денежных норм расходов на ФО одного спортсмена при проведении спортивных мероприятий, не учитывал данные о заболеваемости и травмах спортсмена, планируемое количество соревнований на календарный год, специфику вида спорта, направления деятельности, уровень инфляции и др.

Сложившаяся ситуация, потребовала разработки и утверждения новых правовых актов (приказ МСиТ РБ от 22.11.2019 №684 «О порядке, особенностях выдачи медицинских изделий, государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр спорта», возврата этому учреждению неиспользованных медицинских изделий», приказ МСиТ РБ от 10.11.2022 №387 «О порядке выдачи изделий государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр спорта»), которые определили централизацию процесса и новые организационные структуры, ответственные за ФО в зависимости от уровня организации медицинского обеспечения спортивной подготовки

(их типовые направления деятельности, функции, взаимодействие), регламентировали объемы финансирования с учетом потребности вида спорта и спортивных мероприятий, процедуру подачи заявки (порядок) на основе разработанного учетного документа («Типовая форма плана-заявки на год для обеспечения спортсменов национальной и сборных команд Республики Беларусь по видам спорта изделиями медицинского назначения (ИМН), ЛС, ПД, БАВ, не зарегистрированными в Республике Беларусь ЛС»), алгоритм финансовой отчетности и др. Утверждение вышеперечисленных правовых актов позволило регламентировать функционирование новой Модели ФО спортивной подготовки в стране.

Анализ выделяемых ежегодно финансовых ресурсов на ФО показал, что при их планировании не учитывалась реальная потребность в объемах ФО для медицинского обеспечения спортивной подготовки. До 2019 г. обеспечение потребности в финансовых ресурсах на ФО достигало максимально не более 80%. В 2019 г. было выделено 1408236 белорусских рублей (далее – БР) при потребности финансирования в соответствии с планами-заявками врачей в 1733604 БР (81,2%). Обеспеченность финансирования отдельных видов спорта существенно различалась и также не соответствовала заявленной потребности (значения колебались от 56 до 83%). Минимальная обеспеченность финансовыми ресурсами ФО отмечалась в таких видах спорта, как лыжные гонки и прыжки на батуте, и составляла 56% и 59% соответственно.

С целью обоснования новой Модели ФО, направленной, в том числе, на адекватное обеспечение потребности объемов финансирования ФО медицинского обеспечения, было проанализировано формирование норм расходов на обеспечение спортсменов ЛС, БАВ, ПД в других странах: Российской Федерации, Казахстане и Украине [17; 18] (табл. 1).

Анализ суточных норм расходов (на 1 человека) на обеспечение спортсменов национальных команд ЛС, БАВ, ПД показал, что они различаются в разных странах и зависят от спортивных мероприятий, входящих или не входящих в программу Олимпийских, Паралимпийских и Сурдлимпийских игр. Наибольшие значения финансирования видов спорта на ФО спортивной подготовки установлены в России, наименьшие – в Украине. Увеличение финансирования при необходимости лечения заболеваний, травм было предусмотрено только в России.

Проведен анализ суточных норм расходов примерной схемы ФО спортивной подготовки с учетом минимальных потребностей спортсме-

на при выделенном финансировании в Республике Беларусь для неолимпийских видов спорта (1 группа) и рекомендуемой оптимальной схемы ФО с повышающим коэффициентом (2 группа) для спортсменов, ведущих подготовку к международным соревнованиям, чемпионатам Европы и мира, Олимпийским играм (табл. 2) на основании действующего НПА 2014 г. [20]. Суточная норма расходов примерной схемы ФО спортивной подготовки с учетом минимальных потребностей спортсмена 1 группы при выделенном финансировании составила 4,52 БР. В структуре суточной нормы расходов 8,6% составляли дополнительные расходы и 91,4% (4,13 БР) – основные расходы.

Суточная норма расходов рекомендуемой (оптимальной) схемы ФО спортивной подготовки с учетом выявленных недостатков при анализе обеспеченности финансирования 2 группы составила 52,89 БР. В структуре суточной нормы расходов 24,4% составляют дополнительные расходы и 75,6% (40,0 БР) – основные расходы.

На основании полученных данных были определены и утверждены в 2020 г. в новой редакции НПА [20] новые суточные нормы расходов на ФО одного человека при проведении спортивных мероприятий, финансирование которых осуществляется за счет средств республиканского (или) местных бюджетов, с условием возможности их увеличения (повышающий коэффициент 3) на основании дополнительных данных об изменении состояния здоровья и индивидуальных планов ФО спортсменов (рис. 1). Следует отметить, что за период 2020–2024 гг. эти нормы также корректировались с учетом ситуации на финансовом рынке, роста цен и уровня инфляции в стране. Суточная норма расходов ФО спортивной подготовки спортсмена 1 группы увеличилась с 4,52 до 7,02 БР (на 55,3%), 2 группы – с 12,31 до 19,15 БР (почти на 55,6%) с возможностью увеличения в три раза при соответствующих условиях.

Анализ финансовых расходов на ФО показал, что при составлении плана ФО спортивной подготовки необходимо учитывать статистические данные о заболеваемости и травматизме спортсмена в предшествующем году, годовую потребность в ЛС, БАВ, ПД, планируемое количество и сроки проведения спортивных мероприятий на предстоящий календарный год и сведения о состоянии здоровья спортсмена по результатам последнего обязательного медицинского обследования, которые, в целом, также влияют на формирование суточной нормы расходов на ФО и должны включаться в дополнительные расходы.

Стратегически важным вопросом в управлении организацией ФО медицинского обеспе-

чения спортивной подготовки является наличие эффективной организационной структуры, регламентация направлений ее деятельности, определение функций, зон ответственности на всех уровнях медицинского сопровождения спортивной подготовки. Анализ существующей организационной структуры показал необходимость создания и внедрения централизованной модели ФО в зависимости от уровня медицинского обес-

печения спортивной подготовки. Модель централизованного ФО была разработана и впервые утверждена правовым актом в 2019 г. [21–24]. В данной модели были определены организационные структуры и основные направления деятельности по ФО спортивной подготовки на разных уровнях. Так, основными организационными структурами ФО первого уровня медицинского обеспечения являются врачи национальных

Таблица 1

**Нормы расходов на обеспечение спортсменов лекарственными средствами, биологически активными веществами, пищевыми добавками в различных странах**

Группы спортивного контингента	Норма расходов на 1 человека в сутки			
	Российская Федерация*	Республика Казахстан**	Украина	Республика Беларусь***
1 группа – по неолимпийским видам спорта и видам спорта, не входящим в программу Паралимпийских и Сурдлимпийских игр	До 400 рублей (12,3 БР)	1683,5 тенге (9,75 БР)	36 гривен (2,7 БР)	4,52 БР
Предел увеличения	До 1 000,0 рублей (30,5 БР)	Нет	Нет	Нет
2 группа – по летним и зимним олимпийским видам спорта, входящим в программу Паралимпийских и Сурдлимпийских игр	До 500 рублей (15,3 БР)	3607,5 тенге (20,89 БР)	150 гривен (11,28 БР)	40 БР
Предел увеличения	До 2 000,0 рублей (61 БР)	Нет	Нет	Нет

\*Приказ Федерального агентства по физической культуре и спорту Российской Федерации от 12 августа 2005 г. №490 «О совершенствовании системы обеспечения спортсменов сборных команд России медикаментами, биологически активными добавками и изделиями медицинского назначения» [18].

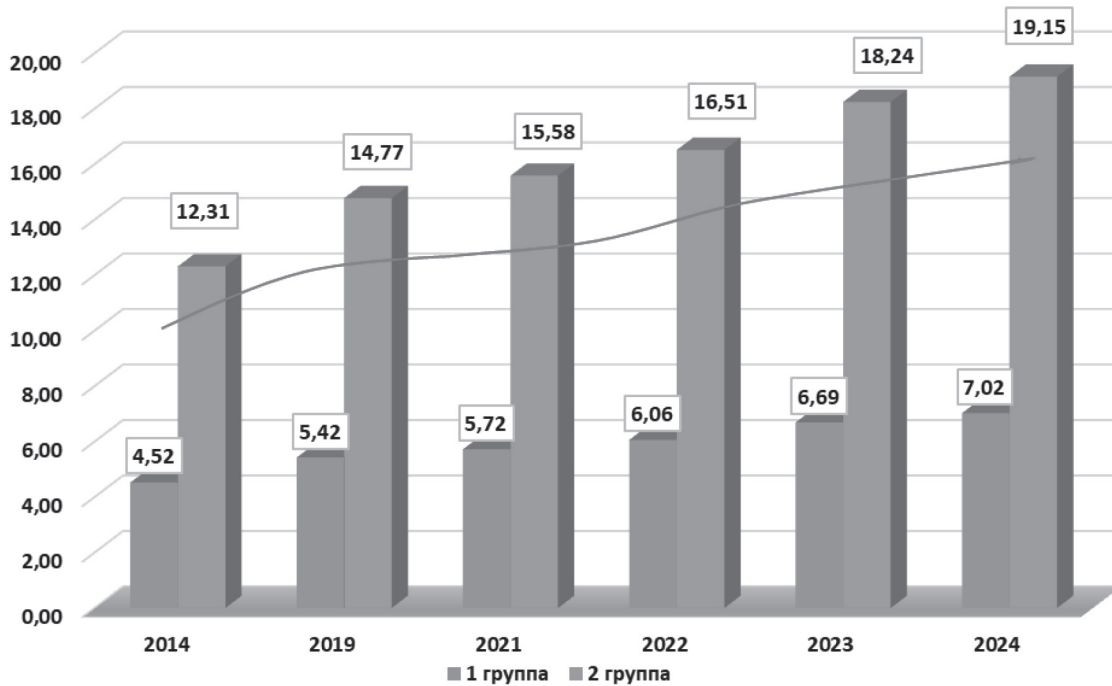
\*\*Приказ Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 22 ноября 2014 г. №107 «Об утверждении Методики нормативов питания и фармакологического обеспечения спортсменов, в том числе военнослужащих всех категорий и сотрудников правоохранительных и специальных государственных органов, в период учебно-тренировочного процесса и спортивных мероприятий» [19].

\*\*\*Постановление МСИТ РБ от 11 июля 2014 г. №24 «Об установлении денежных норм расходов на восстановительное, фармакологическое обеспечение при проведении спортивных мероприятий, финансирование которых осуществляется за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, и внесении изменений в постановление Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 18 ноября 2010 г. №38» [20].

Таблица 2

**Примерная схема расходов на фармакологическое обеспечение для разных групп спортивного контингента в Республике Беларусь по состоянию на 2014 год (БР)**

Примерная схема ФО 1 группы при фактическом минимальном финансировании 4,52 БР			Примерная схема ФО 2 группы при планируемом повышенном финансировании 40 БР		
№ п/п	Наименование ЛС	Цена суточной дозы (БР)	№ п/п	Наименование ЛС	Цена суточной дозы (БР)
1.	Коэнзим Q10, капс. №60	0,73	1.	Креатинфосфат 1,0	34,2
2.	Ново-Пассит таб. п/о 200 мг №30	0,36	2.	Тиоктацид 600 БВ таб. п/о 600 мг №30	5,6
3.	Трентал таб. п/о ретард 400 мг №20	1,6	3.	Актовегин р-р инъекц. 5 мл 200 мг №5	12,5
4.	Юнивит таб. №30	0,22	4.	Витрум таб. №30	0,59
5.	Цитофлавин таб. №50	1,22	5.	-	-
	Итого	4,13		Итого	52,89



**Рис. 1. Динамика суточных норм расходов на фармакологическое обеспечение одного спортсмена 1 и 2 группы при проведении спортивных мероприятий (2014–2024 гг., БР)**

команд (далее – НК) специализированных учебно-спортивных учреждений (далее – СУСУ) – республиканских центров олимпийской подготовки по видам спорта (далее – РЦОП), третьего уровня – врачи спортивной медицины (далее – СМ) областных диспансеров спортивной медицины (далее – ОДСМ), четвертого уровня – врач-клинический фармаколог и формулярная комиссия Республиканского научно-практического центра спорта (далее – РНПЦ спорта) (рис. 2). Учреждения второго уровня медицинского обеспечения спортивной подготовки – городские диспансеры спортивной медицины – не были включены в новую Модель ФО



**Рис. 2. Модель централизованного фармакологического обеспечения спортивной подготовки в Республике Беларусь**

в связи со спецификой закрепленного спортивного контингента (спортивный резерв), не предполагающей бюджетного финансирования данного направления деятельности.

Функции врачей НК РЦОП по видам спорта (первый уровень) включают формирование заявки на ФО с учетом физиологических потребностей организма в данном виде спорта, уровня физического здоровья и функциональной подготовленности, этапов и периода (цикличности) подготовки. Врачи НК ежегодно формируют и направляют в РНПЦ спорта заявки на ФО спортивной подготовки по разработанной и утвержденной форме с учетом численности спортсменов, количества и сроков проведения спортивных мероприятий на предстоящий календарный год, денежных норм расходов в сутки на одного человека на ФО при проведении спортивных мероприятий, финансирование которых осуществляется за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, необходимости использования повышающего коэффициента, сведений об особенностях соревновательной и тренировочной деятельности (интенсивности тренировочных нагрузок) на предстоящий календарный год, сведений о состоянии здоровья спортсменов по результатам последних обязательных и внеочередных медицинских осмотров, а также рекомендаций учреждений СМ, типовых индивидуальных планов фармакологического обеспечения спортсменов НК Республики Беларусь по виду спорта и др.

Функции врача спортивной медицины ОДСМ (третий уровень) заключаются в консультировании и согласовании (корректировке) перечня позиций ФО для конкретного спортсмена (команды) с учетом возможных острых заболеваний (травм), изменения графика спортивных мероприятий, результатов обязательного медицинского обследования и др.

Функции четвертого уровня медицинского обеспечения спортивной подготовки реализовываются врачом-клиническим фармакологом и формулярной комиссией РНПЦ спорта. Основные направления их деятельности включают:

сбор годовых заявок на ФО спортивной подготовки по видам спорта;

анализ на соответствие требованиям особенностей вида спорта, годовому плану подготовки, антидопинговому законодательству;

наличие доказательной базы, регистрационных удостоверений у ЛС, заявляемых для приобретения;

формирование годовой заявки для всей отрасли;

приобретение, хранение и выдачу ЛС, БАВ, ПД;

ведение финансовой отчетности и анализ данного направления деятельности по всем видам спорта за год.

Кроме того, на четвертом уровне (врачом-клиническим фармакологом и членами формулярной комиссии РНПЦ спорта) осуществляются индивидуальное консультирование врачей НК по изменению антидопингового законодательства, новым протоколам ФО по видам спорта, современным рекомендациям международных организаций, реализующих политику в области ФО спортивной подготовки, а также решение экспертных вопросов при наличии противопоказаний или непереносимости отдельных препаратов.

На основании полученных заявок от специалистов первого и третьего уровня с учетом экспертной оценки формулярной комиссии 4 уровня формируется единая заявка для ФО спортивной подготовки всей отрасли на следующий календарный год, включающая наименования, дозировки, фасовку, ориентировочную стоимость, необходимые поквартальные объемы и др. Данная единая заявка направляется в МСиТ РБ для планирования выделения объемов финансирования и в другие организации, уполномоченные для проведения централизованных закупок (Белмедтехника, Белфармация).

В предложенной Модели ФО были предусмотрены разработка и утверждение документов, обеспечивающих стандартизацию и унификацию организационных подходов данного вида деятельности, а именно: типовые формы плана-заявки на год, типовые формы отчетных документов и требования по их заполнению [21–23] (табл. 3), типовой перечень ЛС и БАВ, типовой Формуляр ЛС, БАВ, ПД, а также создание формулярной комиссии с участием врача-клинического фармаколога.

Разработка типового перечня ЛС, ПД и БАВ была обусловлена несовершенством принципов систематизации применяемых в практике ФО спортивной подготовки ЛС, ПД и БАВ, поскольку «классическая классификация» основана на оценке уровня доказательности и эффективности влияния на различные метаболические процессы в организме спортсмена («безусловно эффективные» – класс А, «вероятно эффективные» – класс В, «безусловно неэффективные» – класс С и «недостаточно исследованные» – класс D) [25]. Следует отметить, что данная классификация не учитывает постоянное появление большого количества наименований ЛС,

Таблица 3

**Типовая форма плана-заявки на год для фармакологического обеспечения спортивной подготовки спортсменов национальных команд и сборных команд Республики Беларусь по видам спорта**

Код по АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Клинико-фармакологическая группа	Международное непатентованное наименование	Лекарственная форма, дозировка	Статус WADA	Ориентировочная цена за единицу, БР	Количество упаковок	Ориентировочная сумма закупки в БР
	Медицинские изделия							
	ЛС							
	ПД							
	БАВ							
	Незарегистрированные в РБ ЛС							

ПД и БАВ для ФО спортивной подготовки, новых предложений составов и комбинаций, улучшающих спортивные результаты и ускоряющих процессы восстановления, а также используемых для профилактики различных спорт-ассоциированных состояний и заболеваний у спортсменов [20]. В типовом перечне ЛС, ПД и БАВ, разработанном в рамках функционирования новой Модели ФО, систематизированы все возможные для приобретения позиции с учетом ожидаемых эффектов, наличия доказательной базы, обоснованности использования у спортсменов, требований антидопингового законодательства и др.

С целью создания единых подходов при составлении планов ФО приказом РНПЦ спорта были созданы рабочие группы [26] по разработке типового Формуляра ЛС, БАВ, ПД, используемых для ФО спортивной подготовки (рабочая группа №1) и по разработке Протоколов ФО спортивной подготовки (рабочая группа №2) в различных видах спорта. В состав рабочей группы №1

вошли заведующий отделом координации медицинского обеспечения НК РНПЦ спорта, заведующие кафедрами спортивной медицины и клинической фармакологии и терапии ГУО «БелМАПО» (ИПКипКЗ УО «БГМУ»), директор Национального антидопингового агентства (НАДА), врач-клинический фармаколог РНПЦ спорта и врач НК по фристайлу; в состав рабочей группы №2 – заместитель директора по медицинской части РНПЦ спорта, доцент кафедры детских болезней БГМУ, заведующие кафедрами спортивной медицины и клинической фармакологии и терапии ГУО «БелМАПО» (ИПКипКЗ УО «БГМУ»), главный врач Брестского ОДСМ, врач-клинический фармаколог РНПЦ спорта, врач НК по гребле на байдарке и каноэ [11]. В 2024 г. разработанный типовой Перечень ЛС, ПД и БАВ был утвержден МСиТ РБ [20]. Предусмотрена процедура пересмотра Перечня ЛС, ПД и БАВ на основании постоянно проводимого мониторинга, по результатам которого в 2025 г. данный пере-

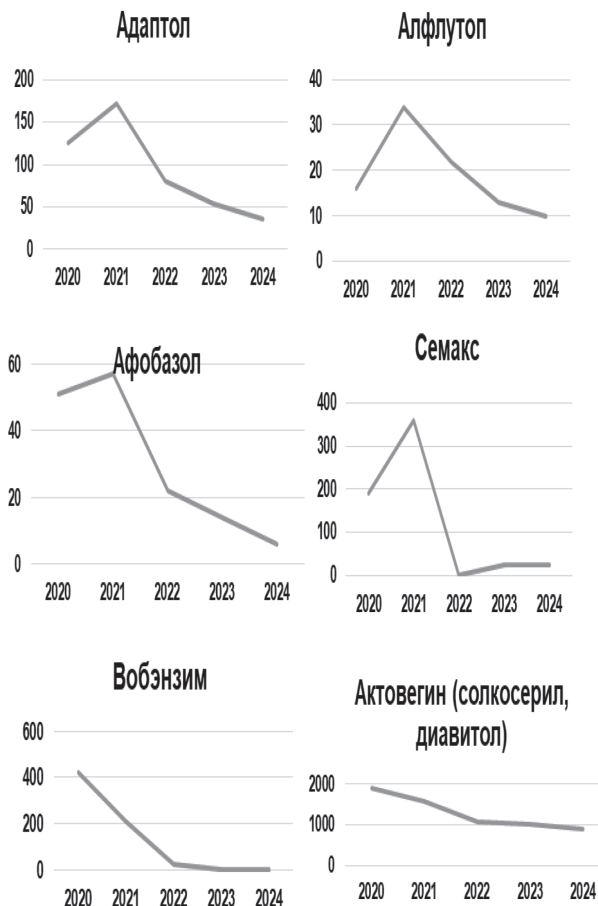


Рис. 3. Динамика заявок лекарственных средств (ЛС) и биологически активных веществ, не имеющих доказательной базы и одобрения международных организаций по контролю над производством и выпуском ЛС (в упаковках)

чень был повторно скорректирован, в него было добавлено около 50 позиций новых БАВ [24].

Создание формулярной комиссии с участием врача-клинического фармаколога, внедрение типовых Формуляра и Протоколов позволили исключить использование ЛС и БАВ, не имеющих доказательной базы и одобрения международных организаций по контролю над производством и выпуском ЛС (Cochrane Reviews; Pubmed; FDA; RXlist; ВОЗ), при ФО спортивной подготовки. В результате работы формулярной комиссии и врача-клинического фармаколога на четвертом уровне медицинского обеспечения спортивной подготовки в рамках функционирования новой Модели за 5-летний период зарегистрировано существенное снижение объемов заявок таких ЛС и БАВ (адаптол – со 125 до 36 упаковок, алфлутоп – с 16 до 10; афобазол – с 51 до 6; семакс – со 192 до 24; актовегин – с 1900 до 888; вобэнзим – с 422 до 0 упаковок за год, рис. 3).

Внедрение новой Модели ФО спортивной подготовки, учитывающей новые требования формирования расходов (план проведения спортивных мероприятий на год и количество спортсменов, входящих в состав национальных команд, заболеваемость и др.), позволило увеличить в 2020–2024 гг. почти в 2 раза (с 554585 до 1260548 БР с учетом инфляции) объемы финансовых средств для 55 НК по 46 видам спорта; изменить суточные нормы расходования денежных средств, в структуре которых отмечается увеличение дополнительных ресурсов с 8,6% до 24,4%; оптимизировать освоение денежных средств, выделенных на ФО спортивной подготов-

ки, с 61% до почти 90% за 5-летний период (рис. 4). Предложенная Модель ФО также обеспечила обоснованность планирования финансовых средств, при котором не отмечалось дефицита выделяемых финансовых ресурсов для ФО и роста финансовых затрат, связанных с необоснованным увеличением количества ЛС, БАВ, ПД, закупаемых для ФО спортивной подготовки, несоответствия модели подготовки специфике вида спорта, количеству спортивных мероприятий, запланированных на год, и др.

Следует также отметить проведенную, благодаря функционированию новой Модели ФО, оптимизацию и реструктуризацию расходов в различных видах спорта с улучшением обеспеченности потребности в финансировании ФО как в целом (с 60% до 89%), так и по отдельным видам спорта, в частности (прыжки на батуте – с 59 до 83%; лыжные гонки – с 56 до 71%) (табл. 4).

**Выводы.** Анализ организации ФО спортивной подготовки в Республике Беларусь в период 2014–2019 гг. выявил определенные проблемы, связанные с несовершенством законодательства в данной области, сложностями формирования ресурсов и заявок, при котором не учитывались особенности вида спорта и уровень медицинского обеспечения, отсутствием единой системы данного направления деятельности, что стало основанием разработки модели, обеспечивающей централизацию организации всего ФО спортивной отрасли.

Были разработаны и утверждены новые правовые акты [21–24], которые определили организационную структуру Модели ФО в зависимости

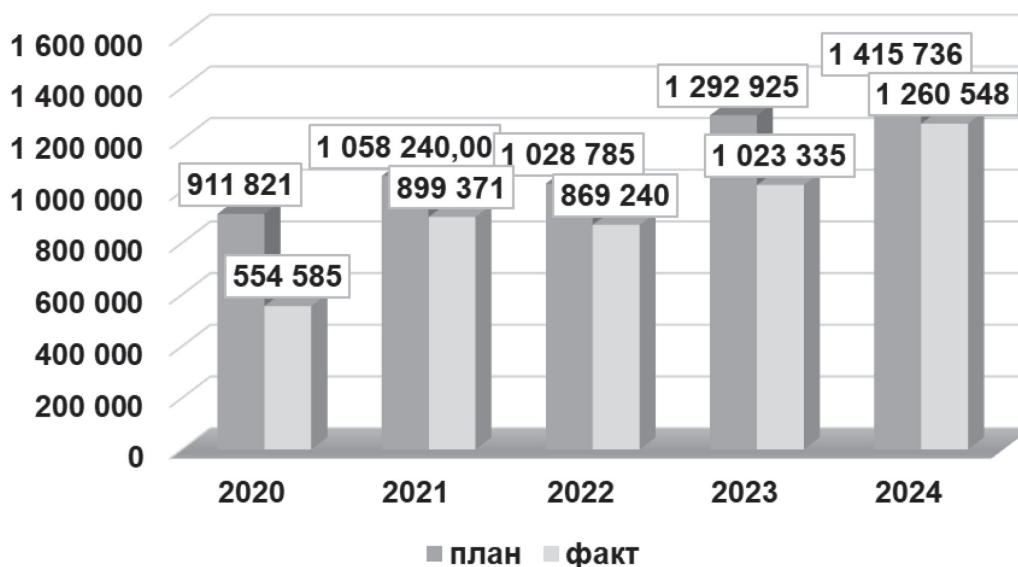


Рис. 4. Анализ объема выделенного и израсходованного финансирования на фармакологическое обеспечение спортивной подготовки (2020–2024 гг., БР)

от уровня медицинского обеспечения спортивной подготовки, а также типовые направления деятельности, функции, регламентировали объемы финансирования с учетом потребности вида спорта и спортивных мероприятий, процедуру подачи заявки (порядок) на основе разработанных и утвержденных форм учетных документов.

Оценка внедрения модели централизованной организации ФО за пятилетний период показала эффективность ее функционирования на всех этапах планирования и реализации, что характеризуется увеличением в 2,3 раза объемов выделенных финансовых средств для 55 НК по 46 видам спорта, использованием новых требований формиро-

Таблица 4

**Плановые и фактические расходы финансовых средств на фармакологическое обеспечение спортивной подготовки в различных видах спорта**

Виды спорта	2020			2024			Рост финансовых расходов		СМТ прироста фактических расходов
	План	Факт	Обеспеченность	План	Факт	Обеспеченность	План 2020/2024	Факт 2020/2024	
РЦОП по игровым видам	28610	11251.12	39.3%	44400	12135.64	27.3%	1.6	1.1	47.3
РЦОП «Стайки»	343700	141706.5	41.2%	493346	457324.5	92.7%	1.4	3.2	38.3
РЦОП по водным видам	57321	32396.01	56.5%	67400	47492.14	70.5%	1.2	1.5	22.6
РЦОП по гимнастическим видам	54300	70219.22	129.3%	105400	95981.98	91.1%	1.9	1.4	7.5
РЦОП по гребным видам	98000	136314.4	139.1%	199000	245629.2	123.4%	2.0	1.8	11.6
РЦОП по зимним видам	54600	43811.79	80.2%	83300	112620.9	135.2%	1.5	2.6	29.7
РЦОП по ледовым видам	104310	38741.35	37.1%	87760	62316.2	71.0%	0.8	1.6	50.9
РЦОП по паралимпийским видам	28850	4550.67	15.8%	65000	49412.98	76.0%	2.3	10.9	104.3
РЦОП по легкой атлетике	74700	59505.21	79.7%	145800	111516.4	76.5%	2.0	1.9	33.4
РЦОП по теннису	10200	5882.87	57.7%	6630	255.08	3.8%	0.7	0.0	-36.3
РЦОП по парусному спорту	1500	1476.92	98.5%	6700	9637.82	143.8%	4.5	6.5	46.0
РЦОП по настольному теннису	4130	875.06	21.2%	15000		0.0%	3.6	0.0	
РЦОП по гимнастике художественной	27000	7712.52	28.6%	37000	24291.16	65.7%	1.4	3.1	40.6
РЦОП по фристайлу	46000	10634.42	23.1%	30000	18397.75	61.3%	0.7	1.7	62.4
РЦОП по воднолыжному спорту	3800	0	0.0%	0			0.0		
РЦОП по стрелковым видам	14800	6234.25	42.1%	29000	13535.86	46.7%	2.0	2.2	36.2
ИТОГО	951821	571312.3	60.0%	1415736	1260548	89.0%	1.6	2.3	30.2

вания расходов, увеличением обеспеченности финансирования и освоения финансовых ресурсов с 60 до 89%, обоснованным и аргументированным увеличением при регулярном пересмотре с учетом ситуации на финансовом рынке суточных норм расходования денежных средств на одного спортсмена, в структуре которых отмечается увеличение дополнительных ресурсов с 8,6% до 24,4%. Предложенная Модель ФО обеспечила обоснованность планирования и расходования финансовых средств, при котором не отмечалось как дефицита финансовых ресурсов, так и роста финансовых затрат, связанных с необоснованным увеличением количества ЛС, БАВ, ПД, закупаемых для ФО спортивной подготовки, без учета модели подготовки, специфики вида спорта, количества спортивных мероприятий, запланированных на год, уровня заболеваемости и других факторов, обязательных для анализа при планировании ФО.

Создание формулярной комиссии с участием врача-клинического фармаколога, внедрение типовых Формуляра и Протоколов позволили исключить использование ЛС и БАВ, не имеющих доказательной базы и одобрения международных организаций по контролю над производством и выпуском ЛС (Cochrane Reviews; Pubmed; FDA; Rxlist; ВОЗ), при ФО спортивной подготовки.

### Литература

1. *Дмитриев, А.В.* Спортивная нутрициология: монография / А.В.Дмитриев, Л.М.Гунина. – М.: Спорт, 2020. – 639 с., ил.
2. *Малёваная, И.А.* Организация медицинского обеспечения спортивной подготовки в разных странах (обзор литературных источников) / И.А.Малёваная, И.Н.Мороз // Прикладная спортивная наука. – 2021. – №2 (14). – С.97–105.
3. *Кручинский, Н.Г.* Общие принципы фармакологического обеспечения подготовки спортсменов / Н.Г. Кручинский // Здоровье для всех. – 2024. – №2. – С.17–24.
4. Актуальные вопросы противодействия допингу в спорте в практике врача. Биологически активные добавки в спорте: рук. для врачей по спортивной медицине / Ю.В.Мирошникова, И.Э.Высотский, И.Т. Выходец, А.А.Деревоедов, Д.А.Кравчук, А.В.Жолинский, Т.А.Пушкина, В.С.Фещенко; под ред. В.В.Уйба. – М.: Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации (ФМБА), 2018. – 36 с.
5. Всемирный антидопинговый кодекс 2021 [Электронный ресурс] / Всемирное антидопинговое агентство; учреждение «Национальное антидопинговое агентство» Республики Беларусь; государственное учреждение «Республиканский учебно-методический центр физического воспитания населения». – Минск: ГУ «РУМЦ ФВН», 2022. – 157 с. – Режим доступа: <https://nada.by/upload/Кодекс%20ВАДА%202022.pdf>. – Дата доступа: 16.12.2024.
6. IOC consensus statement: dietary supplements and the high-performance athlete / R.J.Maughan, L.M.Burke, J.Dvorak, E.Larson-Meyer, P.Peeling, S.M.Phillips, E.S.Rawson, N.P.Walsh, I.Garthe, H.Geyer, R.Meeusen, L.J.C.van Loon, S.M.Shirreffs, L.L.Spriet, M.Stuart, A.Vernec, K.Currell, V.M.Ali, R.G.M.Budgett, A.Ljungqvist, M.Mountjoy, Ya.P.Pitsiladis, T.Soligard, U.Erdener, L.Engebretsen // Br. J. Sports Med. – 2018. – Vol.52, Issue 7. – P.439–455. DOI: 10.1136/bjsports-2018–099027.
7. EU Register on nutrition and health claims [Electronic resource]. – Mode of access: [https://food.ec.europa.eu/food-safety/labelling-and-nutrition/nutrition-and-health-claims\\_en](https://food.ec.europa.eu/food-safety/labelling-and-nutrition/nutrition-and-health-claims_en). – Date of access: 28.04.2022.
8. ISSN exercise & sports nutrition review update: research & recommendations [Electronic resource] / Chad M. Kerksick, Colin D. Wilborn, Michael D. Roberts, Abbie Smith-Ryan, Susan M. Kleiner, Ralf Jager, Rick Collins, Mathew Cooke, Jaci N. Davis, Elfego Galvan, Mike Greenwood, Lonnie M. Lowery, Robert Wildman, Jose Antonio & Richard B. Kreider // J Int Soc Sports Nutr. – 2018. – Vol.15. – Article number: 38. – P.1–57. – Mode of access: <https://jissn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12970-018-0242-y>. – Date of access: 22.04.2022.
9. Nutrition Delivering world-class nutrition support to Australian athletes [Electronic resource] / Australian Institute of Sport. – Mode of access: <https://www.ais.gov.au/nutrition/>. – Date of access: 28.04.2022.
10. Методические рекомендации «Рекомендации по включению в базовый рацион питания высококвалифицированных спортсменов специализированных пищевых продуктов для оптимизации метаболических процессов при сверхвысоких нагрузках» [Электронный ресурс] / В.А.Тутельян, Д.Б.Никитюк, А.К.Батурич, Н.А.Бекетова, Е.А.Бурляева, О.А.Вржесинская, К.В.Выборная, Н.В.Жилинская, И.В.Кобелькова, В.М.Коденцова, М.М.Коростелева, О.В.Кошелева, А.Л.Новокшанова, Р.М.Раджабадиев, А.Н.Семенов, А.И.Соколов, Е.Ю.Сорокина, И.Ю.Тармаева (ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»), Т.А.Пушкина (ФМБА России), В.А.Батдыева (филиал №1 ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ г. Москва), В.Д.Выборнов (ГКУ «ЦСТКС» Москомспорта). – М.: ООО «Мультипринт», 2023. – 56 с. – Режим доступа: [http://web.ion.ru/files/MP\\_sport.pdf](http://web.ion.ru/files/MP_sport.pdf). – Дата доступа: 16.12.2024.
11. Биологически активные добавки в питании спортсменов: методические рекомендации / сост. И.А.Малёваная, И.И.Саванович, Н.В.Иванова [и др.]. – Минск: РНПЦ спорта, 2022. – 64 с.
12. Критерии коррекции низкой обеспеченности витамином D у спортсменов: практическое пособие / И.А.Малёваная, Н.В.Иванова, А.В.Ковкова [и др.]. – Минск: РНПЦ спорта, 2024. – 58 с.
13. *Малёваная, И.А.* Персонализированное использование содержащих кофеин пищевых продуктов спортсменами циклических и игровых видов спорта: метод. рекомендации / И.А.Малёваная,

- И.И.Саванович, Т.О.Сухан. – Минск: БГУФК, 2024. – 20 с.
14. Основные принципы организации питания спортсмена: метод. рекомендации / сост. И.А.Малёваная, Ю.Х.Мараховский, Н.В.Иванова [и др.]. – Минск: БГУФК, 2019. – 79 с.
  15. Малёваная, И.А. Принципы организации рационального питания футболистов: метод. рекомендации / И.А.Малёваная, И.И.Саванович, Н.В.Иванова. – Минск: РНПЦ спорта, 2022. – 48 с.
  16. Малёваная, И.А. Многоуровневая модель организации медицинского обеспечения в Республике Беларусь / И.А.Малёваная // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2025. – №1 (122). – С.13–19.
  17. Кулиненко, Д.О. Справочник фармакологии спорта. Лекарственные препараты: справ. пособие / Д.О.Кулиненко, О.С.Кулиненко. – [4-е изд., перераб. и доп.]. – М.: Советский спорт, 2012. – 459 с.
  18. О совершенствовании системы обеспечения спортсменов сборных команд России медикаментами, биологически активными добавками и изделиями медицинского назначения: приказ Федерального агентства по физической культуре и спорту Рос. Федерации, 12 авг. 2005 г., №490.
  19. Об утверждении Методики нормативов питания и фармакологического обеспечения спортсменов, в том числе военнослужащих всех категорий и сотрудников правоохранительных и специальных государственных органов, в период учебно-тренировочного процесса и спортивных мероприятий: приказ Министра культуры и спорта Респ. Казахстан, 22 нояб. 2014 г., №107.
  20. Об установлении денежных норм расходов на восстановительное, фармакологическое обеспечение при проведении спортивных мероприятий [Электронный ресурс]: постановление Министерства спорта и туризма Респ. Беларусь, 11 июля 2014 г., №24 // ЭТА-ЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2025.
  21. О порядке, особенностях выдачи медицинских изделий государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр спорта», возврата этому учреждению неиспользованных медицинских изделий: приказ Министерства спорта и туризма Респ. Беларусь, 22 нояб. 2019 г., №684.
  22. Об изменении приказа Министра спорта и туризма от 22 ноября 2019 г. №684: приказ Министерства спорта и туризма Респ. Беларусь, 31 дек. 2019 г., №751.
  23. О порядке выдачи изделий государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр спорта»: приказ Министерства спорта и туризма Респ. Беларусь, 10 нояб. 2022 г., №387.
  24. Об изменении приказа Министра спорта и туризма Республики Беларусь от 10 ноября 2022 г. №387: приказ Министерства спорта и туризма Респ. Беларусь, 19 фев. 2025 г., №75.
  25. Красина, И.Б. Современные исследования спортивного питания [Электронный ресурс] / И.Б.Красина, Е.В.Бродовая // Современные проблемы науки и образования: электронный научный журнал. – 2017. – №5. – Режим доступа: <https://www.science-education.ru/ru/article/view?id=26809>. – Дата доступа: 16.12.2024.
  26. О создании рабочих групп: приказ государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр спорта», 13 июня 2022 г., №106.

## ORGANIZATION OF PHARMACOLOGICAL PROVISION OF SPORTS TRAINING IN THE REPUBLIC OF BELARUS

<sup>1</sup>I.A.Maliovanaya, <sup>2</sup>I.N.Moroz

<sup>1</sup>Republican Scientific and Practical Center of Sports, 8, Narochanskaya Str., 220062, Minsk, Republic of Belarus

<sup>2</sup>Belarusian State Medical University, 83, Dzerzhinski Ave., 220116, Minsk, Republic of Belarus

Description of the newly created centralized model of pharmacological provision of sports training in the country and analysis of effectiveness of its implementation and functioning at all stages of planning and implementation are presented in the article. New legal acts defined organizational structure, typical areas of activity, functions were developed and approved as a part of the centralized model creation; volumes of financing were regulated and new forms of accounting documents were developed within this model also.

Keywords: Republic of Belarus; sports training; pharmacological provision; levels of medical provision; sports medicine.

### Сведения об авторах:

**Малёваная Ирина Анатольевна**, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр спорта», директор; тел.: (+37517) 3081000; e-mail: [iryana.sport@mail.ru](mailto:iryana.sport@mail.ru).

**Мороз Ирина Николаевна**, д-р мед. наук, профессор; УО «Белорусский государственный медицинский университет», зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37529) 1102070; e-mail: [moroz\\_iri@bk.ru](mailto:moroz_iri@bk.ru).

Поступила 21.04.2025 г.