

бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания<sup>3</sup>.

- Психиатры, работающие в местах лишения свободы по любому виду контракта, будь то частный или государственный, обязаны действовать в интересах задержанных и не наносить вреда. Поэтому они не должны участвовать или каким-либо образом оказывать помощь, прямо или косвенно, открыто или тайно, в допросе любого лица, лишенного свободы, от имени военных, гражданских силовых структур или правоохранительных органов, а также участвовать в любом другом профессиональном вмешательстве, которое будет считаться принудительным и против интересов задержанного.
- «Допрос» означает попытку получить от лица, лишенного свободы, информацию, которая не предназначена для терапевтической пользы этого лица. Речь идет о преднамеренной попытке получить информацию с целью инкриминировать что-либо задержанному, установить личность, или инкриминировать другим лицам, или иным образом получить информацию, которая может представлять ценность для тех, кто контролирует задержанного. Это может предусматривать создание условий, направленных на подрыв самоидентификации задержанного или нарушение его или ее автономии, самоопределения или воли, включая, помимо прочего, оскорбление, унижение или наказание.
- Это не включает беседу или другие контакты с лицом, лишенным свобо-

ды, которые были надлежащим образом санкционированы судом или адвокатом задержанного, либо медицинском собеседовании, которое проводится в рамках терапевтического или судебно-медицинского процесса по требованию или с надлежащего осознанного согласия лица, лишенного свободы.

- Запрос, публикация или передача медицинских записей либо клинических данных, а также предоставление доступа к клиническим документам для целей допроса являются нарушением профессиональной этики.
- Участие включает в себя (но не ограничивается им) вмешательство в окружающую среду, в которой заключен человек, консультирование по способам приведения в замешательство или ослабления человека для воздействия против его или ее воли, проведение психологического или медицинского освидетельствования для подтверждения состояния здоровья заключенных или задержанных лиц для допроса, присутствие в комнате для допросов, предложение стратегии, предложение вопросов, оказание консультационной помощи властям по использованию специфических приемов допроса с конкретным задержанным.
- Психиатры могут обеспечивать подготовку военных или гражданских лиц следственных или правоохранительных органов по надлежащему уходу за задержанными, корректным методам когнитивной беседы, распознаванию лиц с психическими заболеваниями и способам реагирования, возможным неблагоприятным меди-

цинским и психологическим последствиям методов и условий допроса, а также в других областях в пределах их профессиональной компетенции, которые не приведут к нанесению вреда физическому или психологическому здоровью и благополучию человека.

Многие режимы во всем мире оказывают давление на медицинскую профессию. Если читатель считает, что это его/ее случай или желает связаться с Секцией ВПА по психологическим последствиям пыток и преследований, то можно обратиться по соответствующему адресу электронной почты ([pauperez@arrakis.es](mailto:pauperez@arrakis.es)).

**Pau Perez-Sales<sup>1,2</sup>, Joost Jan den Otter<sup>1</sup>, Lilla Hardi<sup>1,3</sup>, Thomas Wenzel<sup>1,4</sup>, Gabriel Diaconu<sup>1,5</sup>, Graciela Corsi<sup>1,6</sup>, Marianne Kastrup<sup>1,7</sup>**

<sup>1</sup>WPA Section on Psychological Consequences of Torture and Persecution; <sup>2</sup>SiR(a) Centre, Madrid, Spain;

<sup>3</sup>Cordelia Foundation, Budapest, Hungary; <sup>4</sup>Medical University of Vienna, Vienna, Austria; <sup>5</sup>Medlife Memorial Hospital, Bucharest, Romania; <sup>6</sup>Latif Clinics, Shfar'am, Israel; <sup>7</sup>Copenhagen, Denmark

Перевод: Колесников Д.А. (Луганск)  
Редактура: к.м.н. Бойко А.С. (Томск)  
(*World Psychiatry* 2018;17(2):237-238)

#### Библиография

1. Milles S. *Torture J* 2017;27:86-7.
2. Soldz S. *Torture J* 2017;27:88-9.
3. United Nations. Convention against torture and other cruel, inhuman or degrading treatment or punishment. New York: United Nations, 1984.  
DOI:10.1002/wps.20539

## Веб-сайт ВПА: насыщенный по содержанию, превосходный по исполнению

Веб-сайт ВПА ([www.wpanet.org](http://www.wpanet.org)) был тщательно переработан с использованием современных возможностей и начал функционировать в обновленном виде в октябре 2015 г. Дизайн веб-сайта рассчитан на автоматическое изменение размера страниц, чтобы они соответствовали экранам различных устройств, таких как смартфоны и планшеты.

Медиа-галерея на веб-сайте демонстрирует последние фотографии, видео- и аудиоматериалы. В фотогалерее представлены фотографии с международных конференций и других мероприятий. Раздел видео и аудио содержит видеозаписи выступлений

президента ВПА и других официальных лиц, а также различные образовательные видеоролики. На главной странице публикуются объявления и материалы, посвященные Всемирному конгрессу и другим конференциям ВПА в ближайшем будущем. Также приведены последние обновления, связанные с ВПА.

На домашней странице представлены последние новости из обществ – членов ВПА, научных секций, региональных представительств и аффилированных ассоциаций, а также размещены план действий ВПА<sup>1</sup>, последний выпуск официального журнала ВПА *World Psychiatry* и новостного бюлле-

тень *WPA Newsletter* вместе с предыдущими выпусками. Раздел электронного обучения, доступный для всех зарегистрированных пользователей, включает различные образовательные видеоролики и другие материалы, имеющие клиническую значимость.

На веб-сайте представлен специально разработанный логин для членов Исполнительного комитета ВПА, используя который, они могут получить подробную информацию о повестках дня различных совещаний. Доступна функция групповой онлайн-конференции, где все члены Исполнительного комитета ВПА могут объединиться для обсуждения.

Образовательный раздел веб-сайта содержит подробную информацию об образовательных ресурсах, основных принципах международного руководства WPA по критериям диагностической оценки, а также публичную образовательную галерею, которая содержит несколько статей о распространенных психических расстройствах. На веб-сайте также представлена информация о том, как присоединиться к Научной секции WPA, подробные сведения о различных разделах и список должностных лиц. Веб-сайт связан с социальными сетями, такими как Twitter, Facebook и канал WPA на YouTube.

Страница *World Psychiatry*, официального журнала WPA, часто посещается на нашем веб-сайте. Новый импакт-фактор журнала составляет 26,561, что упрочило его положение как номера один среди психиатрических журналов во всем мире. Журнал также теперь занимает первое место в базе Индекса цитирования по социальным наукам (Social Sciences Citation Index – SSCI). Предыдущие выпуски, начиная с 2002 г., наряду с переводами на несколько языков, доступны для бесплатной загрузки.

На веб-сайте имеется несколько недавних документов WPA, в которых содержатся заявления о позиции WPA в отношении надлежущей психиатрической практики, расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, защиты детей, роли и обязан-

ностей психиатра в XXI в., психического здоровья и благополучия психиатров, культуральной компетентности в области психиатрической помощи, прав детей и взрослых с умственной отсталостью, психического здоровья на рабочем месте, психического здоровья в сети, а также проблем бездомности и психического здоровья.

Актуальность сайта и популярность его содержимого подтверждаются тем фактом, что он постоянно остается на высоком шестом месте в рейтинге Google. Алгоритм, используемый Google, отслеживает, сколько ссылок дается на сайт или страницу, и, что более важно, учитывает качество или важность сайтов, которые предоставляют эти ссылки.

Отчет о результатах работы нашего веб-сайта за 2017 г. свидетельствует о его растущем влиянии. Всего зафиксировано 121 776 посетителей (87 866 новых и 15 204 повторно посещавших сайт). Сайт посетили пользователи из 205 разных стран и 8003 разных городов по всему миру. Максимальное число пользователей (33%) приходится на возраст 25–34 лет.

В будущем может потребоваться запуск мобильных приложений WPA для версий на Android и iOS. Мы планируем завершить разработку таких приложений. Также предусмотрена возможность трансляций в режиме реального времени с использованием канала WPA на YouTube со ссылкой на нашем веб-сайте. Трансляция различ-

ных встреч и конгрессов в прямом эфире позволяет охватить широкую аудиторию. Дальнейшие планы включают более агрессивную поисковую оптимизацию (search engine optimization – SEO) для повышения популярности и доступности сайта, что выведет его на вершину рейтингов поисковых результатов Google.

Генеральный секретарь WPA, являясь редактором веб-сайта, работает под руководством и при поддержке Исполнительного комитета WPA, Правления, Совета и других составляющих подразделений WPA<sup>2-4</sup>. Наша совместная работа, несомненно, сделает веб-сайт WPA инструментом, способствующим внедрению прогрессивных изменений в психиатрии и в области психического здоровья.

## Roy Abraham Kallivayalil

Генеральный секретарь WPA

Перевод: Колесников Д.А. (Луганск)

Редактура: к.м.н. Бойко А.С. (Томск)  
(*World Psychiatry* 2018;17(2):238-9)

## Библиография

1. Herrman H. *World Psychiatry* 2017;16:329-30.
2. Kallivayalil RA. *World Psychiatry* 2015;14:374-5.
3. Kallivayalil RA. *World Psychiatry* 2017;16:114.
4. Kallivayalil RA. *World Psychiatry* 2017;16:330-1.

DOI:10.1002/wps.20540

# Вклад WPA в подготовку главы МКБ-11 по психическим, поведенческим расстройствам или расстройствам психического развития

WPA активно поддерживает Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) в подготовке главы по психическим, поведенческим расстройствам или расстройствам психического развития 11-го издания Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-11).

Членские общества WPA приняли участие в Глобальном исследовании отношения психиатров к классификации психических расстройств WPA/ВОЗ, результаты которого существенно повлияли на процесс разработки главы. В опросе приняли участие 4887 психиатров из 44 стран, что делает его самым крупным и широко-масштабным международным исследованием, которое когда-либо прово-

дилось, по отношению психиатров к классификации психических расстройств. В ходе опроса психиатры решительно поддержали идею фокусировки на клинической полезности, что и было главной целью разработки новой диагностической системы. Более двух третей участников также указали, что они предпочли бы системе гибкого руководства, позволяющую учитывать культурные различия и клинические суждения, в отличие от системы, основанной на строгих оперативных критериях, предпочтение которой фактически отражено в структуре МКБ-11.

Несколько членских обществ WPA и экспертов участвовали в полевых испытаниях МКБ-11. Они включали так называемые формирующие поле-

вые исследования (направленные на принятие решений об основной структуре и содержании классификации путем изучения концептуализации клиницистами взаимосвязи между категориями психических расстройств); полевые исследования на базе интернета, осуществляемые через Глобальную сеть клинической практики (в которой использовался метод виньеток для изучения клинических решений в связи с предлагаемыми диагностическими категориями и рекомендациями МКБ-11); и базирующиеся на клинических испытаниях (или экологически реализуемые) исследования на местах (проводимые для оценки надежности и клинической пользы диагностических рекомендаций с реальными пациентами).