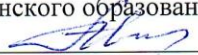




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии и
сестринского образования

 О.Ю. Алешкина
«26» 04 20 24 г

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина: Немецкий язык для специальных целей

Направление подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение

Квалификация: Магистр

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Контролируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
<p>УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>ИД 4.1 Знает основы выстраивания эффективной коммуникации с партнерами в процессе профессионального взаимодействия на государственном и иностранных языках; основы теории коммуникации; основные правила письменной и устной коммуникации на иностранном языке; принципы успешной коммуникации; виды и способы коммуникации, обеспечивающие эффективное академическое взаимодействие;</p> <p>ИД 4.2 Умеет применять базовые коммуникативные навыки в академических и профессиональных целях; уметь выстраивать эффективную коммуникацию на иностранном языке; вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках;</p> <p>ИД 4.3 Владеет умением выполнять перевод академических и профессиональных текстов с иностранного (-ых) на государственный язык; различными коммуникативными навыками, применимыми в академическом и профессиональном общении медицинских работников.</p>

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
2	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает основных правил произношения, словообразования и словоупотребления; базового фонда общеупотребительной и терминологической лексики; основ чтения, перевода и реферирования специального медицинского текста; грамматического и стилистического оформления устного высказывания.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные правила произношения, словообразования и словоупотребления; базовый фонд общеупотребительной и терминологической лексики; основы чтения, перевода и реферирования специального медицинского текста; грамматического и стилистического оформления устного высказывания.</p> <p>Показывает глубокое понимание лексико-грамматической, структурной и логической организации специального медицинского текста; основных положений текста и смысла всего текста в целом; причинно-следственных, логических и системообразующих связей в структуре текста.</p>
уметь		
2	<p>Студент не умеет правильно произносить, интонировать и анализировать изученную лексику; использовать изученный лексико-грамматический материал при работе со специальным медицинским текстом; выполнять перевод и реферирование текста; строить устное высказывание, отвечать на вопросы экзаменатора.</p>	<p>Студент умеет правильно произносить, интонировать и анализировать изученную лексику; использовать изученный лексико-грамматический материал при работе со специальным медицинским текстом; выполнять вполне грамотный перевод и реферирование текста; строить устное высказывание, отвечать на вопросы экзаменатора.</p>
владеть		
2	<p>Студент не владеет основными правилами произношения, словообразования и словоупотребления; базовым фондом общеупотребительной и терминологической лексики; основами чтения, перевода и реферирования специального медицинского текста; грамматического и стилистического оформления устного высказывания, ответа на вопрос экзаменатора.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет основными правилами произношения, словообразования и словоупотребления; базовым фондом общеупотребительной и терминологической лексики; основами чтения, перевода и реферирования специального медицинского текста; грамматического и стилистического оформления устного высказывания, ответа на вопрос экзаменатора.</p>

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

КОМПЛЕКТ

Вопросов (закрытого типа)

1. Выберите правильный артикль:

Links ist noch ... Zimmer. Das ist ... Zimmer meiner Schwester.

- a) ein - ein
- b) das - ein
- c) ein – das
- d) das – das

2. Выберите правильную форму притяжательного местоимения:

- Wann besuchst du ... Eltern?
- Ich besuche ... Eltern nächste Woche.

- a) meine - meine
- b) deine - meine
- c) unsere – deine
- d) deine – ihre

3. Выберите правильный предлог:

Wir übersetzen den Text ... Wörterbuch.

- a) für
- b) ohne
- c) nach
- d) gegen

4. Выберите правильную форму возвратного местоимения:

Wir interessieren ... für Medizin.

- a) sich
- b) euch
- c) mich
- d) uns

5. Укажите правильный ответ на вопрос:

Womit fährt er nach Hause?

- a) Er fährt mit seinen Freunden nach Hause.
- b) Er fährt nach Hause mit der Straßenbahn.
- c) Mit der kleinen Schwester fährt er nach Hause.
- d) Er fährt nach Hause früh.

6. Выберите отрицание:

-Hast du heute eine Vorlesung?

-Nein, ich habe ... Vorlesung.

- a) keine
- b) nicht
- c) nie
- d) nichts

7. Выберите правильную форму глагола:

Er ... abends gern fern.

- a) sehen
- b) seht
- c) sieht
- d) siehst

8. Выберите подходящий модальный глагол:

Sagen Sie bitte, Herr Doktor! ... ich schon aufstehen?

- a) möchte
- b) darf
- c) will
- d) muss

9. Укажите инфинитив (Infinitiv) от формы "aufgestanden":

- a) gestehen
- b) stehen
- c) stand ... auf
- d) aufstehen

10. Укажите временную форму сказуемого:

Die Krankenschwester maß den Blutdruck.

- a) Präteritum (Imperfekt)
- b) Präsens
- c) Perfekt
- d) Futurum

11. Укажите временную форму сказуемого:

Ich habe gestern keinen Schulfreund besucht.

- a) Perfekt
- b) Plusquamperfekt
- c) Präsens
- d) Präteritum (Imperfekt)

12. Укажите предложение в Passiv:

- a) Die Studenten werden das Schwesternpraktikum im Krankenhaus machen.
- b) Wir wollen gute Fachärzte werden.
- c) Der Kranke wird in der Klinik behandelt.
- d) Er ist müde geworden.

13. Выберите перевод предложения:

Die Kontrollarbeit muss heute geschrieben werden.

- a) Контрольная работа должна быть написана сегодня.
- b) Контрольную работу пишут сегодня.
- c) Контрольная работа была написана сегодня.
- d) Мы должны написать контрольную работу сегодня.

14. Какое предложение соответствует переводу:

Артериальное давление уже измерено.

- a) Der Blutdruck wird schon gemessen.
- b) Der Blutdruck ist schon gemessen.
- c) Der Arzt misst den Blutdruck.
- d) Der Blutdruck muss gemessen werden.

15. Выберите союз:

Von Kindheit an wollte mein Freund Kinderarzt werden, ... studiert er jetzt an der medizinischen Akademie.

- a) deshalb
- b) aber
- c) dass
- d) außerdem

16. Закончите предложение:

Bei meinem Beruf ist es wichtig, dass ...

- a) die Arbeit sehr Interessant ist.
- b) die Arbeit ist sehr interessant.
- c) ist die Arbeit sehr interessant.

d) sehr interessant ist die Arbeit.

17. Wählen Sie die richtige Übersetzung:

Der Arzt, dessen Sprechstunde um 12 Uhr beginnt, ist noch nicht gekommen.

- a) Врач, который начинает прием в 12 часов, еще не пришел.
- b) Врач, прием которого начинается в 12 часов, еще не пришел.
- c) Врач, у которого прием начинается с 12 часов, еще не пришел.
- d) Врач, который ведет прием с 12 часов, еще не пришел.

18. Zeigen Sie das Wort, das den Beruf bezeichnet:

- a) Epidemiologie
- b) Pharmakologie
- c) Gynäkologie
- d) Kardiologie

19. Geben Sie die richtige Antwort auf die Frage:

Was sind Sie?

- a) Ich bin Paul Schneider.
- b) Ich bin Student.
- c) Ich werde Student.
- d) Ich heiße Paul Schneider.

20. Welche Phrase werden Sie Aufmerksamkeit erregen?

- a) Ich bin mit Ihnen einverstanden.
- b) Es tut mir leid.
- c) Entschuldigung! Darf ich eine Frage?
- d) Das ist mir recht.

In jeder Phrase des Dialogs «Tagesablauf» richtig die fehlenden Wörter angeben:

21. Bitte sagen, ... der Tagesrhythmus eine wichtige Rolle für den Tagesablauf eines Studenten?

- a) hat
- b) macht
- c) spielt
- d) ist

22. ... stehen Sie gewöhnlich auf?

- a) Wo
- b) Wann
- c) Was
- d) Wie

23. ... machen Sie Morgengymnastik?

- a) Machst
- b) Hast
- c) Bist
- d) Hörst

24. Womit fahren Sie gewöhnlich...?

- a) zum Arzt
- b) zum Unterricht
- c) zum Geburtstag
- d) zum Besuch

25. ... beginnt der Unterricht um 8.30 morgens?

- a) Beginnt
- b) Hat
- c) Dauert
- d) Wird

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

1. c	18. d
2. b	19. b
3. b	20. c
4. d	21. c
5. b	22. b
6. a	23. a
7. c	24. b
8. b	25. a
9. d	
10. a	
11. a	
12. c	
13. a	
14. b	
15. a	
16. a	
17. b	

Результаты апробации и стандартизации:

«отлично» 25-20 правильных ответов;
«хорошо» 19-17 правильных ответов;
«удовлетворительно» 16-14 правильных ответов;
«неудовлетворительно» 14 и меньше правильных ответов.

Вопросы (открытого типа)

I. Zytologie

1. Warum betrachten wir Zoologen Schwann und Schleiden als Begründer der Zoologie?
2. Woraus besteht der menschliche Körper?
3. Was ist die Zelle? Woraus besteht jede Zelle?
4. Welche Eigenschaften hat jede Zelle?
5. Was bezeichnet man als Gewebe? Wie viel Gruppen von Geweben unterscheidet man?

II. Die Materie

1. Was ist die Materie?
2. Wie existiert die Materie?
3. Welche Eigenschaften hat die Materie?
4. Welche Funktionen/Eigenschaften hat die Materie?
5. Aus welchen Elementen besteht der menschliche Körper?

III. Die Genetik

1. Woraus sind alle Lebewesen aufgebaut?
2. Wie wird das genetische Material weitergegeben?
3. Wo befindet sich das genetische Material?
4. Was ist das Gen? Welche Eigenschaften haben die Genen?
5. Was versteht man unter Gentechnik?

IV. Chemie

1. Was studiert die Chemie?
2. Wie viele und welche Arten hat der Stoff?

3. Welche Eigenschaften hat der Stoff?
4. Welche Funktionen hat der Stoff?
5. Woraus besteht der Stoff?

V. Mikrobiologie

1. Was ist die Mikrobiologie?
2. Was ist das Bakterium im weiteren Sinne und im engeren Sinne?
3. Was ist das Virus und woraus bestehen die Bakterien und die Viren?
4. Welche Besonderheiten haben die Bakterien und die Viren?
5. Welche Bakterien unterscheidet man nach ihrer Form?

VI. Der menschliche Körper

1. Welche Organe gehören zu den inneren Organen?
2. Wozu dient die Leber und als was wirkt die Leber für den Organismus?
3. Was für ein Organ ist die Milz?
4. Was vermittelt das Atmungssystem?
5. Was gehört zu den Ausscheidungsorganen und wozu dienen diese Organe?

VII. Das Knochensystem

1. Woraus besteht das Knochensystem?
2. Aus welchen Hauptbestandteilen bestehen das Knochengerüst und der Brustkorb?
3. Wie nennt man die langen Knochen und die breiten Knochen?
4. Welche Knochen bilden das Gliedmassenskelett?
5. Wozu dient das Zusammenwirken von Knochen und Muskeln?

VIII. Das Atmungssystem

1. Woraus setzt sich das Atmungssystem zusammen?
2. Was stört die Atmungsfunktion?
3. Worin besteht die Aufgabe der Schleimhäute in den Atemwegen?
4. Was ist die Naseatmung?
5. Worin äußert sich die ungenügende Versorgung des Körpers mit Sauerstoff?

IX. Das Kreislaufsystem

1. Was stellt das Kreislaufsystem dar?
2. Woraus besteht das Kreislaufsystem?
3. Welche Gefäßsysteme unterscheidet man?
4. Was ist das Herz und woraus besteht das Herz?
5. Woraus besteht das Blut?

X. Das Verdauungssystem

1. Wie erschreckt sich das Verdauungssystem?
2. Woraus besteht der Verdauungskanal?
3. Worin besteht die Aufgabe der Verdauung?
4. Welche Prozesse vollziehen sich in der Leber?
5. Welche Aufgaben hat die Gallenblase?

XI. Erkrankungen der Atemwege

1. Welche Krankheiten gehören in erster Linie zu chronisch-obstruktiven Lungenerkrankungen?
2. Wodurch ist die chronisch-obstruktive Lungenerkrankung gekennzeichnet?
3. Was gehört zu den häufigsten Erkrankungen der Atemwege? Wodurch zeichnet sich diese Erkrankung und wie verläuft sie?
4. Wie kann die Lungenentzündung auftreten?
5. Was sind die Hauptkennzeichen der Lungenentzündung?

XII. Erkrankungen des Herz- und Kreislaufsystems

1. Was geschieht im Organismus, wenn die Herztätigkeit für einige Zeit aussetzt?
2. Welche Erkrankungen gehören zu den häufigsten Erkrankungen des Herz- und Kreislaufsystems?

3. Was geht oft dem Herzinfarkt voraus? Was ist das Hauptproblem bei der Bekämpfung dieser Krankheit?
4. Wie ist die Rolle der Blutuntersuchungen in der modernen Diagnostik?
5. Was für Blut gibt man heute den Kranken und wie kann man heute bestimmte Formen von Blutkrankheiten behandeln?

XIII. Erkrankungen des Verdauungsapparats

1. Wozu führt die dauernde falsche Ernährung?
2. Sind Zusammenhänge zwischen Ernährung und Erkrankungen bewiesen?
3. Welche Krankheiten sind als Folgen einer falschen Ernährung zu betrachten?
4. Ist das Magen-Zwölffingerdarmgeschwür eine lokale Erkrankung und wovon hängt die Entstehung der Krankheit ab?
5. Nennen Sie die Folgen der Fettsucht und woran erkranken die Überwichtigen häufiger?

XIV. Leber – und Gallenblasenerkrankungen

1. Worin bestehen die Aufgaben der Verdauung?
2. Welche Drüsen der Bauchhöhle sind der Größten?
3. Welche Prozesse vollziehen sich in der Leber? Was sammelt die Gallenblase? welche Sekrete bildet die Bauchspeicheldrüse? Was für ein Organ ist die Milz?
4. Was ist die häufigste Störung der Gallenblase?
5. Nennen Sie Untersuchungsmethoden der Gallenblasenerkrankungen?

XV. Infektionskrankheiten

1. Was ist die Infektion?
2. Was ist die Voraussetzung für die Entstehung einer Infektion?
3. Wie erfolgt die Behandlung von Infektionskrankheiten?
4. Unter welchen Behandlungen besteht ein Schutz gegen Infektionskrankheiten?
5. Wie können Infektionskrankheiten auftreten?

КОМПЛЕКТ

ОРИГИНАЛЬНЫХ ТЕКСТОВ ДЛЯ РЕФЕРИРОВАНИЯ И ПЕРЕВОДА на зачете

Text 1

HERZ

Das Herz ist eine Muskelpumpe, die das Blut durch die Blutgefäße des Körpers befördert. Es besteht aus zwei Hälften, die das Septum, eine dicke, muskulöse Scheidewand, voneinander trennt. Jede Hälfte setzt sich wiederum aus einem oberen und einem unteren Bereich zusammen.

Die aus linkem Vorhof (Atrium) und linker Herzkammer (Ventrikel) bestehende linke Herzhälfte nimmt sauerstoffreiches Blut aus den Lungen auf und pumpt es durch die Hauptschlagader, die Aorta, durch den Körper. Die ebenfalls aus Vorhof

und Herzkammer bestehende rechte Herzhälfte nimmt sauerstoffarmes Blut aus dem Körper auf und leitet es durch die Lungenarterie zum Gasaustausch an die Lunge weiter. Diese beiden Kreisläufe des Blutes werden als Lungenkreislauf bzw. Körperkreislauf bezeichnet. Der Herzmuskel selbst wird von den Herzkranzarterien, die von der Aorta abzweigen, mit Blut versorgt. Das Blut fließt dann über die Herzvenen auf die rechte Seite des Herzes zurück.

HERZKLAPPEN

Das Herz verfügt über vier Klappen, die dafür sorgen, dass das Blut nur in eine Richtung fließt: vom Vorhof zur Herzkammer und aus der Kammer heraus in die jeweilige Arterie. Die zwei Segelklappen (Atrioventrikularklappen) befinden sich auf jeder Herzseite zwischen Vorhof und Kammer. Zwischen rechtem Vorhof und rechter Herzkammer liegt die Trikuspidalklappe, zwischen linkem Vorhof und linker Kammer die Mitralklappe. Die Segelklappen verhindern bei der Kontraktion der Herzkammern den Rückfluss des Blutes aus den Kammern in den Vorhof.

Text 2

LUFTRÖHRE, BRONCHIEN UND LUNGE

Die Luftröhre besteht aus 5-20 übereinander geschichteten, hufeisenförmigen Knorpelspannen, die durch Bindegewebe miteinander verbunden sind und eine vertikale, nach hinten offene Rinne bilden. Der quer verlaufende Luftröhrenmuskel und Bindegewebe verbinden die Enden der Knorpel, verschließen die Rinne und machen sie zur Röhre.

Die Nahrung wölbt auf ihrem Weg durch die Speiseröhre die Hinterwand der Luftröhre vor. Ein großer, in der Speiseröhre festsitzender Nahrungsbrocken (Bolus) kann den Luftstrom blockieren und zum Erstickten führen. Ist der Kehlkopf durch ein Odem (eine Schwellung) blockiert, z. B. beim Inhalieren von Rauch, kann eine Tracheotomie, d.h. ein Luftröhrenschnitt, lebensrettend sein.

Die Luftröhre endet an der Verzweigung in den rechten und linken Hauptbronchus zum rechten bzw. linken Lungenflügel. Der linke Lungenflügel ist durch eine schräge Lungenspalte (Fissura obliqua) in einen Ober- und Unterlappen geteilt. Der rechte Lungenflügel wird durch eine weitere, horizontale Lungenspalte in drei Lappen unterteilt: den Ober-, Mittel- und Unterlappen.

In jedem Lungenflügel verzweigt sich der Hauptbronchus zunächst in Lappenbronchien und anschließend in immer kleinere Bronchien bis hin zu Bronchiolen.

Lungenkrebs ist eigentlich ein Krebs der Bronchien. Rauchen führt zu einer ständigen Reizung und Infektion der Bronchien und verursacht Lungenkrebs.

Test 3

GASAUSTAUSCH

In den Lungenbläschen (Alveolen) findet der Gasaustausch zwischen dem Blut und der eingeatmeten Luft statt. Die Alveolenwände sind extrem dünn (weniger als einige hundertstel Millimeter) und grenzen direkt an zahlreiche dünnwandige, blutgefüllte Kapillaren. Das von der rechten Herzseite kommende verbrauchte Blut, das einen hohen Kohlendioxid- und einen niedrigen Sauerstoffspiegel aufweist, fließt durch die Lungenkapillaren. Dabei diffundiert das im Blut enthaltene Kohlendioxid in die Alveolen, während der Sauerstoff aus den Alveolen in das Blut diffundiert.

Sauerstoff tritt in das Blut ein und bindet sich an ein Protein, das so genannte Hämoglobin der roten Blutzellen. Hämoglobin besteht aus vier Eiweißketten und vier Eisen tragenden Hämgruppen, die jeweils ein Sauerstoffmolekül binden können. Das Hämoglobin ist auch die Substanz, die dem Blut seine Farbe verleiht.

LUNGENARTERIE

Die Lungenarterie ist ein großes Blutgefäß, das sauerstoffarmes Blut von der rechten Herzseite zur Lunge transportiert. Das Blut aus der rechten Herzkammer wird durch die Pulmonalklappe in den Lungenarterienstamm gepumpt, wobei die Pulmonalklappe beim Erschlaffen des Herzmuskels den Rückfluss des Blutes in die Herzkammer verhindert.

Der Lungenarterienstamm (Truncus pulmonalis) ist mit einer Länge von 2-3 cm relativ kurz. Er verzweigt sich in die linke und rechte Lungenarterie, die jeweils in einen Lungenflügel münden.

Text 4

KNOCHENFUNKTION

Während Skelette in Museen den Eindruck vermitteln, Knochen seien brüchig, sind Knochen eines lebenden Organismus' sehr belastbar. Sie sind so aufgebaut, dass sie ihre mechanischen Funktionen bestmöglich erfüllen, und werden während des ganzen Lebens ständig umgebaut.

Die Bedeutung der Knochen für die Beweglichkeit des Körpers wird bei den Gliedmaßen am deutlichsten. Die Arm- und Beinknochen fungieren als Hebel: Sie werden von Muskeln bewegt, die mit den Knochen verbunden sind.

Der Oberschenkelknochen muss einerseits stark sein, um das Körpergewicht zu tragen, und andererseits leicht, um die zur Bewegung benötigte Muskelkraft möglichst gering zu halten. Ein Metallrohr lässt sich nicht so leicht biegen wie eine massive Metallstange, die aus derselben Menge Metall besteht. Ähnlich verhält es sich auch mit dem Schaft eines Röhrenknochens. Im Inneren eines Röhrenknochens befindet sich ein schwammartiges Netzwerk aus Knochenbälkchen.

Die Knochenstruktur ändert sich nach der Belastung des Knochens. Sport stärkt die Knochen. Nach einem Knochenbruch bilden sie neues Knochengewebe, das die beiden Enden des gebrochenen Knochens wieder zusammenfügt.

Eine Knochenhautentzündung tritt durch eine mechanische Reizung oder in Verbindung mit einer Knochenmarkentzündung (Osteomyelitis) auf. Ein Periosteom ist ein gutartiger, von der Knochenhaut ausgehender Tumor.

Text 5

AUFBAU DES VERDAUUNGSAPPARATES

Die mechanische Tätigkeit des Verdauungstraktes optimiert die chemische Tätigkeit der Enzyme. Der Verdauungstrakt besteht aus glatten, kreisförmig und längs verlaufenden Muskelfasern. An einigen Stellen verdichten sich die kreisförmig verlaufenden Fasern zu einem dicken Ring, einem Schließmuskel, der den Innenraum eines Hohlorganes (Lumen) durch Kontraktionen verschließt. Die kreisförmig verlaufenden Fasern kontrahieren in rhythmischen Wellen (Peristaltik), um den Nahrungsbrei mit den Verdauungsenzymen zu vermischen bzw. ihn voranzupressen.

Verdauungsenzyme spalten die drei Nahrungshauptbestandteile in ihre Bausteine auf: Kohlenhydrate in Glukose, Eiweiße (Proteine) in Aminosäuren und Fette (Lipide) in Glyzerin und Fettsäuren. Von den mehr als zwei Dutzend Aminosäuren kommen die meisten bei allen Tierarten vor. Menschliche Proteine setzen sich aus Aminosäuren zusammen, die aus Proteinen im Fleisch stammen.

Die Nahrung wird von den Schneidezähnen zerbissen, von den Eckzähnen zerkleinert und von den Backenzähnen zermahlen. Sie wird im Mund hin und her geschoben und von den Zunge und den Wangenmuskeln zwischen den Backenzähnen gehalten. Die Zungenoberfläche ist aufgrund der Papillen, die Geschmacksrezeptoren enthalten, rau.

Text 6

SCHÄDEL

Der knöcherne Schädel bildet das Kopfskelett. Er besteht aus dem eigentlichen Schädel, dem Unterkiefer und dem Zungenbein an der Zungenwurzel. Das Gehirn und ein Teil' des Hirnstammes liegen geschützt im oberen Teil des Schädels, dem Hirnschädel. Der untere Teil des Schädels ist der Gesichtsschädel. Hirn- und Gesichtsschädel sind aus zahlreichen Einzelknochen zusammengesetzt, die beim Erwachsenen fest miteinander verwachsen sind. Auch der Oberkiefer ist fester Bestandteil des Gesichtsschädels.

Am Übergang zwischen Hirnschädel und Gesichtsschädel liegen die beiden Augenhöhlen. Darunter befindet sich eine zentrale Öffnung, die den knöchernen Teil der Nasenhöhle bildet.

Die Schädelbasis bildet mit dem Atlas, dem ersten Wirbel der Wirbelsäule, ein Gelenk, das die Kopfbewegungen ermöglicht.

Die Knochen des Gesichtsschädels sind zum Teil hohl. Diese Hohlräume werden als Nasennebenhöhlen bezeichnet. Sie reduzieren das Gewicht des Knochens und verleihen der Stimme Resonanz.

WIRBELSÄULE

Die Wirbelsäule besteht aus zahlreichen, übereinander geschichteten, kleinen Knochen, den Wirbeln. Man unterscheidet sieben Halswirbel, zwölf Brustwirbel und fünf Lendenwirbel. Die beiden letzten Knochen der Wirbelsäule, das Kreuzbein und das Steißbein, entstehen aus Wirbeln, die bis zum Erwachsenenalter miteinander verschmelzen.

Text 7

BAKTERIEN

Bakterien sind winzige, einzellige Lebewesen, die zwar über eine Zellwand und Stoffwechselorganellen, nicht aber über einen Kern verfügen. Aerobe Bakterien benötigen Sauerstoff zum Leben, anaerobe dagegen nicht. Bakterien sind kugelförmig (Kokken), spiralig (Spirillen oder Spirochäten) oder stäbchenförmig (Bazillen). Man unterteilt Bakterien auch in grampositiv und gramnegativ, je nachdem ob ihre Zellwand einen speziellen Farbstoff (Gram-Färbung) aufnimmt.

Bakterien sind für zahlreiche epidemische Krankheiten verantwortlich, z. B. für Cholera, Ruhr, Tuberkulose und Typhus. Viele verursachen Hautkrankheiten wie Dermatitis, Wundrose, Lepra und Frambösie. Sie können auch Infektionen innerer Organe wie Harnblasen- und Magen-Darm-Infektionen, Lun-gen- und Hirnhautentzündungen, Knocheninfektionen sowie Bindehautentzündungen auslösen. Manche Bakterien, z.B. Staphylokokken, können einen Eiterherd hervorrufen, der aus toten Zellen, Bakterien und weißen Blutkörperchen besteht (Abszess).

Die meisten Bakterien können mit Antibiotika behandelt werden. Diese vernichten die Bakterien, indem sie in ihren Stoffwechsel eingreifen. Antibiotika können injiziert oder oral verabreicht werden. Man unterscheidet Breitbandantibiotika von spezifischen Antibiotika. Letztere wirken nur gegen bestimmte Bakterienarten, gegen diese aber besonders gut. Mit der Zeit entwickeln Bakterien oft eine Resistenz gegen Antibiotika.

Text 8

BLUTKREISLAUF

Zum Blutkreislauf gehören das Herz und die Blutgefäße, die zusammen ein geschlossenes System bilden. Das Herz hat vier Kammern. Mit seinen zwei Pumpen - der linken und rechten Herzkammer (Ventrikel) - befördert es Blut in die Gefäße und sammelt zurückgeflossenes Blut im linken und rechten Vorhof (Atrium). Das Blut wird aus den Herzkammern durch Arterien in ein riesiges Verteilernetz aus winzigen, für das bloße Auge unsichtbaren Blutgefäßen, den Kapillaren, gepumpt. Nach dem Gas- und Nährstoffaustausch mit den umliegenden Geweben kehrt das Blut durch die Venen in die Vorhöfe zurück.

Es gibt zwei getrennte Teilkreisläufe, die über das Herz miteinander verbunden sind. Das Blut aus der linken Herzkammer wird in die Kapillaren im ganzen Körper verteilt, um dem Körper Sauerstoff und Nährstoffe zuzuführen und fließt in den rechten Vorhof zurück. Dieses System wird als Körperkreislauf bezeichnet. Das in den rechten Vorhof zurückkehrende Blut ist sauerstoffarm und reich an Kohlendioxid. Es fließt dann in die rechte Herzkammer und wird von dort aus in das Kapillarnetz der Lunge gepumpt. Nach dem Austausch von Kohlendioxid und Sauerstoff kehrt es in den linken Vorhof zurück. Dieser Kreislauf wird als Lungenkreislauf bezeichnet. Vom linken Vorhof fließt das Blut in die linke Herzkammer, und der Kreislauf beginnt von neuem.

Text 9

ZELLEN UND ORGANSYSTEME

Um die strukturelle und funktionelle Organisation des Körpers leichter betrachten und erklären zu können, ist es üblich, ihn in verschiedene Organsysteme zu gliedern. Die Organsysteme stellen jedoch nur einen Teil der strukturellen Organisation dar. Die kleinste strukturelle Einheit des Körpers ist die Zelle. Aus dem Zusammenschluss mehrerer Zellen entsteht Gewebe. Unterschiedliche Gewebe beteiligen sich wiederum am Aufbau von Organen und die Organe schließlich arbeiten in funktionellen Einheiten zusammen, die den menschlichen Organismus ausmachen.

Jedes der Organsysteme des Körpers erfüllt eine bestimmte oder ein Reihe sich ergänzender Funktionen. Um zu verstehen, wie die einzelnen Einheiten Zusammenwirken, um den Menschen zu dem zu machen, was er ist, hier eine kurze Übersicht über die Funktionen der einzelnen Organsysteme: Das Skelettsystem besteht aus Knochen, Knorpel und Bändern. Es dient als Schutz und Stütze des Bindegewebes und bildet das Grundgerüst des Körpers, an dem die Muskulatur ansetzt. Die Muskulatur ermöglicht die Bewegungen des Körpers. Sie besteht aus Muskelgewebe, Sehnen, Sehnenscheiden und Schleimbeuteln. Das Nervensystem sammelt und analysiert Informationen, die es über die Außenwelt und Vorgänge im Körper erhält. Es steuert und koordiniert die Körperfunktionen. Das Nervensystem besteht aus dem Zentralnervensystem (Gehirn und Rückenmark), dem peripheren Nervensystem, das alle Nerven außerhalb des Gehirnes und Rückenmarkes umfasst, sowie dem vegetativen Nervensystem, das die Aufrechterhaltung der Homöostase kontrolliert und sich teilweise mit dem peripheren und dem Zentralnervensystem überschneidet.

TEXT 10

DIE WHO IN DER WELT

Die WHO wurde 1948 mit dem Ziel gegründet, für alle Völker das höchstmögliche Gesundheitsniveau zu erreichen. Mit ihren 194 Mitgliedstaaten ist die WHO federführend in globalen Gesundheitsfragen und in der Gestaltung der Forschungsagenda für Gesundheit, im Aufstellen von Normen und Standards und in der Formulierung evidenzbasierter Grundsatzoptionen. Die WHO bietet ihren Mitgliedstaaten fachliche Unterstützung, sie überwacht und bewertet gesundheitliche Entwicklungen, sie unterstützt medizinische Forschung und leistet Soforthilfe bei Katastrophen. Die WHO setzt sich weltweit für bessere Ernährung und für eine Verbesserung der Wohn- und Arbeitsbedingungen sowie der sanitären Verhältnisse ein. Ihr Hauptbüro ist in der Schweiz in Genf angesiedelt. Sechs Regionalbüros sind über die ganze Welt verteilt.

Die WHO arbeitet in einem zunehmend komplexen und sich rapide verändernden Umfeld. Gesundheitspolitik ist heute weniger deutlich von anderen Bereichen zu trennen und sie erreicht inzwischen auch die Sektoren, die Auswirkungen auf gesundheitliche Chancen und Ergebnisse haben können. Die Agenda der WHO angesichts solcher Herausforderungen enthält sechs Punkte:

- zwei gesundheitliche Ziele: Förderung der Entwicklung und Förderung der Gesundheitssicherheit;
- zwei strategische Bedürfnisse: Stärkung der Gesundheitssysteme und Nutzbarmachung von Forschungsergebnissen, -daten und -erkenntnissen);
- zwei operative Ansätze: Ausweitung der Partnerschaften und Verbesserung der Leistung.

TEXT 11

DAS REGIONALKOMITEE FÜR EUROPA

Das Regionalkomitee für Europa ist das beschlussfassende Organ der WHO in der Europäischen Region. Auf seinen jährlich im September stattfindenden viertägigen Tagungen treffen die Vertreter aller Mitgliedstaaten in der Europäischen Region zusammen.

Die Mitgliedstaaten:

- formulieren Grundsatzkonzepte für die Europäische Region;
- überwachen die Tätigkeit des Regionalbüros;
- nehmen Stellung zu der für die Region relevanten Komponente des Programmhaushaltsentwurfs der WHO;
- nominieren alle fünf Jahre den Regionaldirektor für Europa und übergeben ihren Beschluss zur Bestätigung an den Exekutivrat der WHO.

Die 63. Tagung des WHO-Regionalkomitees für Europa fand vom 16. bis 19. September 2013 in Provinz Izmir (Türkei) statt. Auf der Tagung berieten die Delegationen der 53 Mitgliedstaaten in der Europäischen Region der WHO über Fragen der öffentlichen Gesundheit in der Region sowie über die Steuerung und Führung des WHO-Regionalbüros für Europa und fassten eine Reihe von Beschlüssen.

Der Ständige Ausschuss des Regionalkomitees (SCRC) tagt mehrere Male im Jahr und:

- vertritt das Regionalkomitee und handelt in seinem Namen und gewährleistet, dass seine Beschlüsse und Politik ausgeführt werden;
- berät das Regionalkomitee zu von diesem Organ an den Ausschuss überwiesenen Fragen;
- fungiert zwischen den Tagungen des Regionalkomitees als Berater des Regionaldirektors;
- erstattet dem Regionalkomitee Bericht über seine Arbeit.

Text 12

HERZ

Das Herz ist eine Muskelpumpe, die das Blut durch die Blutgefäße des Körpers befördert. Es besteht aus zwei Hälften, die das Septum, eine dicke, muskulöse Scheidewand, voneinander trennt. Jede Hälfte setzt sich wiederum aus einem oberen und einem unteren Bereich zusammen.

Die aus linkem Vorhof (Atrium) und linker Herzkammer (Ventrikel) bestehende linke Herzhälfte nimmt sauerstoffreiches Blut aus den Lungen auf und pumpt es durch die Hauptschlagader, die Aorta, durch den Körper. Die ebenfalls aus Vorhof und Herzkammer bestehende rechte Herzhälfte nimmt sauerstoffarmes Blut aus dem Körper auf und leitet es durch die Lungenarterie zum Gasaustausch an die Lunge weiter. Diese beiden Kreisläufe des Blutes werden als Lungenkreislauf bzw. Körperkreislauf bezeichnet. Der Herzmuskel selbst wird von den Herzkranzarterien, die von der Aorta abzweigen, mit Blut versorgt. Das Blut fließt dann über die Herzvenen auf die rechte Seite des Herzes zurück.

HERZKLAPPEN

Das Herz verfügt über vier Klappen, die dafür sorgen, dass das Blut nur in eine Richtung fließt: vom Vorhof zur Herzkammer und aus der Kammer heraus in die jeweilige Arterie. Die zwei Segelklappen (Atrioventrikularklappen) befinden sich auf jeder Herzseite zwischen Vorhof und Kammer. Zwischen rechtem Vorhof und rechter Herzkammer liegt die Trikuspidalklappe, zwischen linkem Vorhof und linker Kammer die Mitralklappe. Die Segelklappen verhindern bei der Kontraktion der Herzkammern den Rückfluss des Blutes aus den Kammern in den Vorhof.

Text 13

LUFTRÖHRE, BRONCHIEN UND LUNGE

Die Luftröhre besteht aus 5-20 übereinander geschichteten, hufeisenförmigen Knorpelspannen, die durch Bindegewebe miteinander verbunden sind und eine vertikale, nach hinten offene Rinne bilden. Der quer verlaufende Luftröhrenmuskel und Bindegewebe verbinden die Enden der Knorpel, verschließen die Rinne und machen sie zur Röhre.

Die Nahrung wölbt auf ihrem Weg durch die Speiseröhre die Hinterwand der Luftröhre vor. Ein großer, in der Speiseröhre festsitzender Nahrungsbrocken (Bolus) kann den Luftstrom blockieren und zum Erstickten führen. Ist der Kehlkopf durch ein Odem (eine Schwellung) blockiert, z. B. beim Inhalieren von Rauch, kann eine Tracheotomie, d.h. ein Luftröhrenschnitt, lebensrettend sein.

Die Luftröhre endet an der Verzweigung in den rechten und linken Hauptbronchus zum rechten bzw. linken Lungenflügel. Der linke Lungenflügel ist durch eine schräge Lungenspalte (Fissura obliqua) in einen Ober- und Unterlappen geteilt. Der rechte Lungenflügel wird durch eine weitere, horizontale Lungenspalte in drei Lappen unterteilt: den Ober-, Mittel- und Unterlappen.

In jedem Lungenflügel verzweigt sich der Hauptbronchus zunächst in Lappenbronchien und anschließend in immer kleinere Bronchien bis hin zu Bronchiolen.

Lungenkrebs ist eigentlich ein Krebs der Bronchien. Rauchen führt zu einer ständigen Reizung und Infektion der Bronchien und verursacht Lungenkrebs.

Test 14

GASAUSTAUSCH

In den Lungenbläschen (Alveolen) findet der Gasaustausch zwischen dem Blut und der eingeatmeten Luft statt. Die Alveolenwände sind extrem dünn (weniger als einige hundertstel Millimeter) und grenzen direkt an zahlreiche dünnwandige, blutgefüllte Kapillaren. Das von der rechten Herzseite kommende verbrauchte Blut, das einen hohen Kohlendioxid- und einen niedrigen Sauerstoffspiegel aufweist, fließt durch die Lungenkapillaren. Dabei diffundiert das im Blut enthaltene Kohlendioxid in die Alveolen, während der Sauerstoff aus den Alveolen in das Blut diffundiert.

Sauerstoff tritt in das Blut ein und bindet sich an ein Protein, das so genannte Hämoglobin der roten Blutzellen. Hämoglobin besteht aus vier Eiweißketten und vier Eisen tragenden Hämgruppen, die jeweils ein Sauerstoffmolekül binden können. Das Hämoglobin ist auch die Substanz, die dem Blut seine Farbe verleiht.

LUNGENARTERIE

Die Lungenarterie ist ein großes Blutgefäß, das sauerstoffarmes Blut von der rechten Herzseite zur Lunge transportiert. Das Blut aus der rechten Herzkammer wird durch die Pulmonalklappe in den Lungenarterienstamm gepumpt, wobei die Pulmonalklappe beim Erschlaffen des Herzmuskels den Rückfluss des Blutes in die Herzkammer verhindert.

Der Lungenarterienstamm (Truncus pulmonalis) ist mit einer Länge von 2-3 cm relativ kurz. Er verzweigt sich in die linke und rechte Lungenarterie, die jeweils in einen Lungenflügel münden.

Text 15

KNOCHENFUNKTION

Während Skelette in Museen den Eindruck vermitteln, Knochen seien brüchig, sind Knochen eines lebenden Organismus' sehr belastbar. Sie sind so aufgebaut, dass sie ihre mechanischen Funktionen bestmöglich erfüllen, und werden während des ganzen Lebens ständig umgebaut.

Die Bedeutung der Knochen für die Beweglichkeit des Körpers wird bei den Gliedmaßen am deutlichsten. Die Arm- und Beinknochen fungieren als Hebel: Sie werden von Muskeln bewegt, die mit den Knochen verbunden sind.

Der Oberschenkelknochen muss einerseits stark sein, um das Körpergewicht zu tragen, und andererseits leicht, um die zur Bewegung benötigte Muskelkraft möglichst gering zu halten. Ein Metallrohr lässt sich nicht so leicht biegen wie eine massive Metallstange, die aus derselben Menge Metall besteht. Ähnlich verhält es sich auch mit dem Schaft eines Röhrenknochens. Im Inneren eines Röhrenknochens befindet sich ein schwammartiges Netzwerk aus Knochenbälkchen.

Die Knochenstruktur ändert sich nach der Belastung des Knochens. Sport stärkt die Knochen. Nach einem Knochenbruch bilden sie neues Knochengewebe, das die beiden Enden des gebrochenen Knochens wieder zusammenfügt.

Eine Knochenhautentzündung tritt durch eine mechanische Reizung oder in Verbindung mit einer Knochenmarkentzündung (Osteomyelitis) auf. Ein Periosteom ist ein gutartiger, von der Knochenhaut ausgehender Tumor.

Text 16

AUFBAU DES VERDAUUNGSAPPARATES

Die mechanische Tätigkeit des Verdauungstraktes optimiert die chemische Tätigkeit der Enzyme. Der Verdauungstrakt besteht aus glatten, kreisförmig und längs verlaufenden Muskelfasern. An einigen Stellen verdichten sich die kreisförmig verlaufenden Fasern zu einem dicken Ring, einem Schließmuskel, der den Innenraum eines Hohlorganes (Lumen) durch Kontraktionen verschließt. Die kreisförmig verlaufenden Fasern kontrahieren in rhythmischen Wellen (Peristaltik), um den Nahrungsbrei mit den Verdauungsenzymen zu vermischen bzw. ihn voranzupressen.

Verdauungsenzyme spalten die drei Nahrungshauptbestandteile in ihre Bausteine auf: Kohlenhydrate in Glukose, Eiweiße (Proteine) in Aminosäuren und Fette (Lipide) in Glyzerin und Fettsäuren. Von den mehr als zwei Dutzend Aminosäuren kommen die meisten bei allen Tierarten vor. Menschliche Proteine setzen sich aus Aminosäuren zusammen, die aus Proteinen im Fleisch stammen.

Die Nahrung wird von den Schneidezähnen zerbissen, von den Eckzähnen zerkleinert und von den Backenzähnen zermahlen. Sie wird im Mund hin und her geschoben und von der Zunge und den Wangenmuskeln zwischen den Backenzähnen gehalten. Die Zungenoberfläche ist aufgrund der Papillen, die Geschmacksrezeptoren enthalten, rau.

Text 17

SCHÄDEL

Der knöcherne Schädel bildet das Kopfskelett. Er besteht aus dem eigentlichen Schädel, dem Unterkiefer und dem Zungenbein an der Zungenwurzel. Das Gehirn und ein Teil' des Hirnstammes liegen geschützt im oberen Teil des Schädels, dem Hirnschädel. Der untere Teil des Schädels ist der Gesichtsschädel. Hirn- und Gesichtsschädel sind aus zahlreichen Einzelknochen zusammengesetzt, die beim Erwachsenen fest miteinander verwachsen sind. Auch der Oberkiefer ist fester Bestandteil des Gesichtsschädels.

Am Übergang zwischen Hirnschädel und Gesichtsschädel liegen die beiden Augenhöhlen. Darunter befindet sich eine zentrale Öffnung, die den knöchernen Teil der Nasenhöhle bildet.

Die Schädelbasis bildet mit dem Atlas, dem ersten Wirbel der Wirbelsäule, ein Gelenk, das die Kopfbewegungen ermöglicht.

Die Knochen des Gesichtsschädels sind zum Teil hohl. Diese Hohlräume werden als Nasennebenhöhlen bezeichnet. Sie reduzieren das Gewicht des Knochens und verleihen der Stimme Resonanz.

WIRBELSÄULE

Die Wirbelsäule besteht aus zahlreichen, übereinander geschichteten, kleinen Knochen, den Wirbeln. Man unterscheidet sieben Halswirbel, zwölf Brustwirbel und fünf Lendenwirbel. Die beiden letzten Knochen der Wirbelsäule, das Kreuzbein und das Steißbein, entstehen aus Wirbeln, die bis zum Erwachsenenalter miteinander verschmelzen.

Text 18

BAKTERIEN

Bakterien sind winzige, einzellige Lebewesen, die zwar über eine Zellwand und Stoffwechselorganellen, nicht aber über einen Kern verfügen. Aerobe Bakterien benötigen Sauerstoff zum Leben, anaerobe dagegen nicht. Bakterien sind kugelförmig (Kokken), spiralig (Spirillen oder Spirochäten) oder stäbchenförmig (Bazillen). Man unterteilt Bakterien auch in grampositiv und gramnegativ, je nachdem ob ihre Zellwand einen speziellen Farbstoff (Gram-Färbung) aufnimmt.

Bakterien sind für zahlreiche epidemische Krankheiten verantwortlich, z. B. für Cholera, Ruhr, Tuberkulose und Typhus. Viele verursachen Hautkrankheiten wie Dermatitis, Wundrose, Lepra und Frambösie. Sie können auch Infektionen innerer Organe wie Harnblasen- und Magen-Darm-Infektionen, Lun-gen- und Hirnhautentzündungen, Knocheninfektionen sowie Bindehautentzündungen auslösen. Manche Bakterien, z.B. Staphylokokken, können einen Eiterherd hervorrufen, der aus toten Zellen, Bakterien und weißen Blutkörperchen besteht (Abszess).

Die meisten Bakterien können mit Antibiotika behandelt werden. Diese vernichten die Bakterien, indem sie in ihren Stoffwechsel eingreifen. Antibiotika können injiziert oder oral verabreicht werden. Man unterscheidet Breitbandantibiotika von spezifischen Antibiotika. Letztere wirken nur gegen bestimmte Bakterienarten, gegen diese aber besonders gut. Mit der Zeit entwickeln Bakterien oft eine Resistenz gegen Antibiotika.

Text 19

BLUTKREISLAUF

Zum Blutkreislauf gehören das Herz und die Blutgefäße, die zusammen ein geschlossenes System bilden. Das Herz hat vier Kammern. Mit seinen zwei Pumpen - der linken und rechten Herzkammer (Ventrikel) - befördert es Blut in die Gefäße und sammelt zurückgeflossenes Blut im linken und rechten Vorhof (Atrium). Das Blut wird aus den Herzkammern durch Arterien in ein riesiges Verteilernetz aus winzigen, für das bloße Auge unsichtbaren Blutgefäßen, den Kapillaren, gepumpt. Nach dem Gas- und Nährstoffaustausch mit den umliegenden Geweben kehrt das Blut durch die Venen in die Vorhöfe zurück.

Es gibt zwei getrennte Teilkreisläufe, die über das Herz miteinander verbunden sind. Das Blut aus der linken Herzkammer wird in die Kapillaren im ganzen Körper verteilt, um dem Körper Sauerstoff und Nährstoffe zuzuführen und fließt in den rechten Vorhof zurück. Dieses System wird als Körperkreislauf bezeichnet. Das in den rechten Vorhof zurückkehrende Blut ist sauerstoffarm und reich an Kohlendioxid. Es fließt dann in die rechte Herzkammer und wird von dort aus in das Kapillarnetz der Lunge gepumpt. Nach dem Austausch von Kohlendioxid und Sauerstoff kehrt es in den linken Vorhof zurück. Dieser Kreislauf wird als Lungenkreislauf bezeichnet. Vom linken Vorhof fließt das Blut in die linke Herzkammer, und der Kreislauf beginnt von neuem.

Text 20

ZELLEN UND ORGANSYSTEME

Um die strukturelle und funktionelle Organisation des Körpers leichter betrachten und erklären zu können, ist es üblich, ihn in verschiedene Organsysteme zu gliedern. Die Organsysteme stellen jedoch nur einen Teil der strukturellen Organisation dar. Die kleinste strukturelle Einheit des Körpers ist die Zelle. Aus dem Zusammenschluss mehrerer Zellen entsteht Gewebe. Unterschiedliche Gewebe beteiligen sich wiederum am Aufbau von Organen und die Organe schließlich arbeiten in funktionellen Einheiten zusammen, die den menschlichen Organismus ausmachen.

Jedes der Organsysteme des Körpers erfüllt eine bestimmte oder ein Reihe sich ergänzender Funktionen. Um zu verstehen, wie die einzelnen Einheiten Zusammenwirken, um den Menschen zu dem zu machen, was er ist, hier eine kurze Übersicht über die Funktionen der einzelnen Organsysteme: Das Skelettsystem besteht aus Knochen, Knorpel und Bändern. Es dient als Schutz und Stütze des Bindegewebes und bildet das Grundgerüst des Körpers, an dem die Muskulatur ansetzt. Die Muskulatur ermöglicht die Bewegungen des Körpers. Sie besteht aus Muskelgewebe, Sehnen, Sehnenscheiden und Schleimbeuteln. Das Nervensystem sammelt und analysiert Informationen, die es über die Außenwelt und Vorgänge im Körper erhält. Es steuert und koordiniert die Körperfunktionen. Das Nervensystem besteht aus dem Zentralnervensystem (Gehirn und Rückenmark), dem peripheren Nervensystem, das alle Nerven außerhalb des Gehirnes und Rückenmarkes umfasst, sowie dem vegetativen Nervensystem, das die Aufrechterhaltung der Homöostase kontrolliert und sich teilweise mit dem peripheren und dem Zentralnervensystem überschneidet.

TEXT 21

DIE WHO IN DER WELT

Die WHO wurde 1948 mit dem Ziel gegründet, für alle Völker das höchstmögliche Gesundheitsniveau zu erreichen. Mit ihren 194 Mitgliedstaaten ist die WHO federführend in globalen Gesundheitsfragen und in der Gestaltung der Forschungsagenda für Gesundheit, im Aufstellen von Normen und Standards und in der Formulierung evidenzbasierter Grundsatzoptionen. Die WHO bietet ihren Mitgliedstaaten fachliche Unterstützung, sie überwacht und bewertet gesundheitliche Entwicklungen, sie unterstützt medizinische Forschung und leistet Soforthilfe bei Katastrophen. Die WHO setzt sich weltweit für bessere Ernährung und für eine Verbesserung der Wohn- und Arbeitsbedingungen sowie der sanitären Verhältnisse ein. Ihr Hauptbüro ist in der Schweiz in Genf angesiedelt. Sechs Regionalbüros sind über die ganze Welt verteilt.

Die WHO arbeitet in einem zunehmend komplexen und sich rapide verändernden Umfeld. Gesundheitspolitik ist heute weniger deutlich von anderen Bereichen zu trennen und sie erreicht inzwischen auch die Sektoren, die Auswirkungen auf gesundheitliche Chancen und Ergebnisse haben können. Die Agenda der WHO angesichts solcher Herausforderungen enthält sechs Punkte:

- zwei gesundheitliche Ziele: Förderung der Entwicklung und Förderung der Gesundheitssicherheit;
- zwei strategische Bedürfnisse: Stärkung der Gesundheitssysteme und Nutzbarmachung von Forschungsergebnissen, -daten und -erkenntnissen);
- zwei operative Ansätze: Ausweitung der Partnerschaften und Verbesserung der Leistung.

TEXT 22

DAS REGIONALKOMITEE FÜR EUROPA

Das Regionalkomitee für Europa ist das beschlussfassende Organ der WHO in der Europäischen Region. Auf seinen jährlich im September stattfindenden viertägigen Tagungen treffen die Vertreter aller Mitgliedstaaten in der Europäischen Region zusammen.

Die Mitgliedstaaten:

- formulieren Grundsatzkonzepte für die Europäische Region;
- überwachen die Tätigkeit des Regionalbüros;
- nehmen Stellung zu der für die Region relevanten Komponente des Programmhaushaltsentwurfs der WHO;
- nominieren alle fünf Jahre den Regionaldirektor für Europa und übergeben ihren Beschluss zur Bestätigung an den Exekutivrat der WHO.

Die 63. Tagung des WHO-Regionalkomitees für Europa fand vom 16. bis 19. September 2013 in Provinz Izmir (Türkei) statt. Auf der Tagung berieten die Delegationen der 53 Mitgliedstaaten in der Europäischen Region der WHO über Fragen der öffentlichen Gesundheit in der Region sowie über die Steuerung und Führung des WHO-Regionalbüros für Europa und fassten eine Reihe von Beschlüssen.

Der Ständige Ausschuss des Regionalkomitees (SCRC) tagt mehrere Male im Jahr und:

- vertritt das Regionalkomitee und handelt in seinem Namen und gewährleistet, dass seine Beschlüsse und Politik ausgeführt werden;
- berät das Regionalkomitee zu von diesem Organ an den Ausschuss überwiesenen Fragen;
- fungiert zwischen den Tagungen des Regionalkomitees als Berater des Regionaldirektors;

erstattet dem Regionalkomitee Bericht über seine Arbeit.