Signature and Name of Invigilator

1. (Signature) ____________________

   (Name) ____________________

2. (Signature) ____________________

   (Name) ____________________

Roll No. | | | | | | | | |

(In figures as per admission card)

Roll No. ____________________

(In words)

Test Booklet No.

J—8108

PAPER—III

SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH

Time : 2½ hours] **[Maximum Marks : 200**

Number of Pages in this Booklet : **32** Number of Questions in this Booklet : **26**

Instructions for the Candidates

1. Write your roll number in the space provided on the top of this page.
2. Answers to short answer/essay type questions are to be given in the space provided below each question or after the questions in the Test Booklet itself.

   No Additional Sheets are to be used.
3. At the commencement of examination, the question booklet will be given to you. In the first 5 minutes, you are requested to open the booklet and compulsorily examine it as below :
   - (i) To have access to the Test Booklet, tear off the paper seal on the edge of this cover page. Do not accept a booklet without sticker-seal and do not accept an open booklet.
   - (ii) **Tally the number of pages and number of questions in the booklet with the information printed on the cover page. Faulty booklets due to pages/questions missing or duplicate or not in serial order or any other discrepancy should be got replaced immediately by a correct booklet from the invigilator within the period of 5 minutes. Afterwards, neither the question booklet will be replaced nor any extra time will be given.**
4. Read instructions given inside carefully.
5. One page is attached for Rough Work at the end of the booklet before the Evaluation Sheet.
6. If you write your name or put any mark on any part of the Answer Sheet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, you will render yourself liable to disqualification.
7. You have to return the Test booklet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall.
8. **Use only Blue/Black Ball point pen.**
9. **Use of any calculator or log table etc. is prohibited.**
10. **There is NO negative marking.**

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश

1. पहले पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए।
2. लघु प्रश्न तथा निबंध प्रकार के प्रश्नों के उत्तर, प्रत्येक प्रश्न के नीचे या प्रश्नों के बाद में दिये हुये रिक्त स्थान पर ही लिखिये।

   इसके लिए कोई अतिरिक्त कागज का उपयोग नहीं करना है।
3. परीक्षा प्रारम्भ होने पर, प्रश्न-पुस्तिका आपको दे दी जायेगी। पहले पाँच मिनट आपको प्रश्न-पुस्तिका खोलने तथा उसकी निम्नलिखित जाँच के लिए दिये जायेंगे जिसकी जाँच आपको अवश्य करनी है :
   - (i) प्रश्न-पुस्तिका खोलने के लिए उसके कवर पेज पर लगी सील को फाड़ लें। खुली हुई या बिना स्टीकर-सील की पुस्तिका स्वीकार न करें।
   - (ii) **कवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चैक कर लें कि ये पूरे हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ / प्रश्न कम हों या दुबारा आ गये हों या सीरियल में न हों अर्थात किसी भी प्रकार की त्रुटिपूर्ण पुस्तिका स्वीकार न करें तथा उसी समय उसे लौटाकर उसके स्थान पर दूसरी सही प्रश्न-पुस्तिका ले ले। इसके लिए आपको पाँच मिनट दिये जायेंगे। उसके बाद न तो आपकी प्रश्न-पुस्तिका वापस ली जायेगी और न ही आपको अतिरिक्त समय दिया जायेगा।**
4. अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें।
5. उत्तर-पुस्तिका के अन्त में कच्चा काम (Rough Work) करने के लिए मूल्यांकन शीट से पहले एक पृष्ठ दिया हुआ है।
6. यदि आप उत्तर-पुस्तिका पर अपना नाम या ऐसा कोई भी निशान जिससे आपकी पहचान हो सके, किसी भी भाग पर दर्शाते या अंकित करते हैं तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित कर दिये जायेंगे।
7. आपको परीक्षा समाप्त होने पर उत्तर-पुस्तिका निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और इसे परीक्षा समाप्ति के बाद अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें।
8. **केवल नीले / काले बाल प्वाईंट पैन का ही इस्तेमाल करें।**
9. **किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।**
10. **गलत उत्तर के लिए अंक नहीं काटे जायेंगे।**

SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH

सामाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य

PAPER—III

प्रश्न-पत्र—III

NOTE: **This paper is of two hundred (200) marks containing four (4) sections. Candidates are required to attempt the questions contained in these sections according to the detailed instructions given therein.**

नोट : **यह प्रश्नपत्र दो सौ (200) अंकों का है एवं इसमें चार (4) खंड है। अभ्यर्थियों को इन में समाहित प्रश्नों का उत्तर अलग दिये गये विस्तृत निर्देशों के अनुसार देना है।**

SECTION - I
खण्ड – I

Note : This section contains five (5) questions based on the following paragraph. Each question should be answered in about thirty (30) words and each carries five (5) marks.

(5x5=25 marks)

नोट : इस खंड में निम्नलिखित अनुच्छेद पर आधारित पाँच (5) प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न का उत्तर लगभग तीस (30) शब्दों में अपेक्षित है। प्रत्येक प्रश्न पाँच (5) अंको का है।

(5x5=25 अंक)

A randomised clinical trial of a new drug was designed to prevent breast cancer. In this study, 1000 healthy women between the ages of 60 and 65 were given the drug and 1000 were given the placebo, for 5 years. The results are as follows :

DISEASE OUTCOME

Treatment	Breast Cancer	No Breast Cancer	Total
Placebo	40	960	1000
Drug	10	990	1000
Total	**50**	**1950**	**2000**

वक्ष कॅन्सर रोकथाम के हेतु यादृच्छिक लाक्षणिक परीक्षण एक नयी औषधी के लिए अभिकल्प किया। इस शोध में 1000 सेहतमंद महिलाएं 60 से 65 वर्ष आयु के दरम्यान को ये दवाई दी गयी। तथा 1000 महिलाओं को प्लॅसिबो दिया गया। ये अभिकल्प पांच वर्ष का था। निष्कर्ष नीचे दिये गये है :

रोग प्रतिफल

उपचार	वक्ष कॅन्सर	वक्ष कॅन्सर नहीं	कुल
प्लॅसिबो	40	960	1000
दवाई	10	990	1000
कुल	**50**	**1950**	**2000**

1. What is the absolute risk (over the 5 years duration of the study) of getting breast cancer for patients in the placebo group ?

वक्ष कॅन्सर का प्लॅसिबो ग्रुप में पाये जाने का ॲब्सोल्युट रिस्क कितना है?

2. What is the absolute risk (over the 5 years duration of the study) of getting breast cancer for patients in the drug group ?

दवाई ग्रुप में वक्ष कॅन्सर पाये जाने का ॲब्सोल्युट रिस्क कितना है?

3. What is the relative risk reduction of breast cancer attributed to the drug ?
दवाई के कारण वक्ष कॅन्सर के रिलेटिव्ह रिस्क आरोपणीय कमी कितनी है?

4. What is the absolute risk reduction in breast cancer attributable to the drug ?
दवाई के कारण वक्ष कॅन्सर के ॲब्सोल्युट रिस्क आरोपणीय कमी कितनी है?

5. What is the number needed to treat (NNT) to prevent one case of Breast Cancer ?

एक वक्ष कॅन्सर के रोकथाम के लिये कितने रोगीयों को उपचार देने की जरूरत है?

SECTION - II / खण्ड – II

Note : This section contains fifteen (15) questions each to be answered in about thirty (30) words. Each question carries five (5) marks. **(5x15=75 marks)**

नोट : इस खंड में पंद्रह (15) प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न का उत्तर लगभग तीस (30) शब्दों में अपेक्षित है। प्रत्येक प्रश्न पाँच (5) अंकों का है। **(5x15=75 अंक)**

6. What do you understand by epidemiological triad ? Explain with examples.

''इपिडेमियॉलॉजिकल ट्राएड'' इस शब्द का अर्थ लिखिए व सोदाहरण स्पष्ट कीजिए।

7. Define Community diagnosis. How will you do the study for social relationship ?

'कम्युनिटी डायग्नोसिस' की परिभाषा लिखिए। आप सामाजिक संबंधों का अध्ययन कैसे करेंगे?

8. Define DALYs (Disability Adjusted Life Years). What are its uses ?

'डॅली' की परिभाषा लिखिए। इसके क्या लाभ है?

9. Describe acculturation. What are the factors influencing it ?

'संस्कृति संक्रमण' का विवरण करें। इन पर प्रभाव डालनेवाले तत्व क्या है?

10. Define Folkways. Define Mores. How will you distinguish between Folkways and Mores ?

'लोकविश्वास' और 'लोकआचार' की परिभाषा कीजिए। इन दोनों में क्या भिन्नता है?

11. Define IQ (Intelligent Quotient). What are the ways to assess the intelligence ?

'बुद्धयांक' की परिभाषा कीजिए। इसके परिमापन के तरीके बताइए।

12. Enumerate the various steps in construction of a research protocol.

'रिसर्च प्रोटोकॉल' बनाने में आनेवाले पग गिनाइए।

13. Define disease carrier. Write briefly the features of a carrier.

'रोगवाहक' की परिभाषा कीजिए। रोगवाहक की विशेषताएं संक्षिप्त में लिखिए।

14. Define Immunity. Classify immunising agents with three examples from each category.

रोगप्रतिकारशक्ति की परिभाषा कीजिए। रोगप्रतिकार शक्ति कारक पदार्थों का वर्गीकरण करें व हर एक के तीन उदाहरण दीजिए।

15. What are the types of disinfection ? Describe disinfection in HIV/AIDS.
विसंक्रमण के विभिन्न प्रकार बताइए। एच्.आई.वी. / एड्स में विसंक्रमण का विवरण कीजिए।

16. Describe primary prevention in IHD (Ischaemic Heart Disease).
''अरक्तता जन्य हृद् रोग'' के प्राथमिक बचाव क्या है? इसका विवरण करें।

17. What do you understand by DOTS ? What are the benefits of DOTS ?

'डॉट्स' से क्या अभिप्राय है? डॉट्स से क्या फायदे है?

18. Define Bridge Population. Describe its role in spreading of diseases.

'सेतु आबादी' की परिभाषा कीजिए। रोग प्रसार में सेतु आबादी की भूमिका क्या है?

19. When First Indian Factories Act was passed in India ? When it was last revized ? What are its important aspects ?

भारत में 'इंडियन फॅक्टरीज अॅक्ट' पहली बार कब पारित हुआ? इसका पिछला संशोधन कब हुआ? इसके महत्वपूर्ण पैलु बताइए।

20. What are the objectives of postnatal care ? What are the job responsibilities of MPHAF ? (Multi Purpose Health Worker Female)

प्रसुतिपश्चात देखभाल के क्या उद्देश है? बहु उद्देशिय कार्यकर्ता स्त्री के कार्य उत्तरदायित्व क्या है?

SECTION - III
खण्ड – III

Note : This section contains five (5) questions of twelve (12) marks each. Each question is to be answered in about two hundred (200) words.

(12x5=60 marks)

नोट : इस खंड में बारह (12) अंकों के पाँच (5) प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न का उत्तर लगभग दो सौ (200) शब्दों में अपेक्षित है।

(12x5=60 अंक)

21. What are the levels of Health Care ? Describe the concept of primary health care.
स्वास्थ्य देखभाल के विभिन्न स्तर कौनसे है? 'प्रायमरी हेल्थ केअर' की संकल्पना का विवरण करें।

22. What is social stratification and Health ? How is it used to find out its association with health and disease ?
सामाजिक स्तरीकरण व स्वास्थ्य का क्या संबंध है? यह स्वास्थ्य तथा बीमारी से कैसे संबंधित है?

23. Describe the role of fertility Indices in measuring the reproductive health of women.
स्त्रियों के पुनरुत्पादन स्वास्थ्य में प्रजनन शक्ति सूचक की क्या भूमिका है?

24. What is association in Epidemiology ? How will you confirm whether the association is causally related or not ? What are the different types of association ?
एपिडेमियोलोजी में सहचारिता क्या है? यह सहचारिता कारणात्मक है या नहीं, इसकी पुष्टी कैसी किये जाए? सहचारिता के विभिन्न प्रकार बताइए।

25. Define Hypertension. What are the different types of Hypertension ? Describe the different precipitating factors in hypertension. Enumerate modifiable and non modifiable risk factors in hypertension.
'उच्चरक्तचाप' की परिभाषा करें। इसके विभिन्न प्रकार बताइए। इसको अवक्षेप करनेवाले तत्वों का विवरण करें। परिवर्तीय व अपरिवर्तीय जोखिम तत्वों की गिनती करें।

SECTION - IV

खण्ड – IV

Note : This section consists of one essay type question of forty (40) marks to be answered in about one thousand (1000) words on any of the following topics.

(40x1=40 marks)

नोट : इस खंड में एक चालीस (40) अंकों का निबन्धात्मक प्रश्न है जिसका उत्तर निम्नलिखित विषयों में से केवल एक पर, लगभग एक हजार (1000) शब्दों में अपेक्षित है।

(40x1=40 अंक)

26. Discuss National AIDS Control Programme III (NACP III). Compare NACP III with NACP II.

'एन ए सी पी III' (नॅशनल एड्स कंट्रोल प्रोग्रॅम) की सविस्तार चर्चा करें। 'एन ए सी पी II से एन ए सी पी III की तुलना करें।

OR/अथवा

Discuss National Rural Health Mission (NRHM) in India.

'नॅशनल रूरल हेल्थ मिशन' के बारे में विस्तार से चर्चा करें।

FOR OFFICE USE ONLY

Marks Obtained

Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained
1		26		51		76	
2		27		52		77	
3		28		53		78	
4		29		54		79	
5		30		55		80	
6		31		56		81	
7		32		57		82	
8		33		58		83	
9		34		59		84	
10		35		60		85	
11		36		61		86	
12		37		62		87	
13		38		63		88	
14		39		64		89	
15		40		65		90	
16		41		66		91	
17		42		67		92	
18		43		68		93	
19		44		69		94	
20		45		70		95	
21		46		71		96	
22		47		72		97	
23		48		73		98	
24		49		74		99	
25		50		75		100	

Total Marks Obtained (in words) ....

(in figures) ....

Signature & Name of the Coordinator ....

(Evaluation) Date ....