

Signature and Name of Invigilator

OMR Sheet No. :
(To be filled by the Candidate)

1. (Signature) _____
(Name) _____

Roll No.

--	--	--	--	--	--	--

(In figures as per admission card)

2. (Signature) _____
(Name) _____

Roll No. _____
(In words)

D-8108

PAPER – II **Test Booklet No.**
SOCIAL MEDICINE AND
COMMUNITY HEALTH

Time : 1¼ hours]

[Maximum Marks : 100

Number of Pages in this Booklet : 24

Number of Questions in this Booklet : 50

Instructions for the Candidates

1. Write your roll number in the space provided on the top of this page.
2. This paper consists of fifty multiple-choice type of questions.
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 Question 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.
 - (iii) After this verification is over, the Test Booklet Number should be entered in the OMR Sheet and the OMR Sheet Number should be entered on this Test Booklet.
4. Each item has four alternative responses marked (A), (B), (C) and (D). You have to darken the oval as indicated below on the correct response against each item.

Example :

(A)	(B)	(C)	(D)
-----	-----	-----	-----

where (C) is the correct response.
5. Your responses to the items are to be indicated in the Answer Sheet given **inside the Paper I booklet only**. If you mark at any place other than in the ovals in the Answer Sheet, it will not be evaluated.
6. Read instructions given inside carefully.
7. Rough Work is to be done in the end of this booklet.
8. If you write your name or put any mark on any part of the test booklet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, you will render yourself liable to disqualification.
9. You have to return the test question booklet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall.
10. Use only Blue/Black Ball point pen.
11. Use of any calculator or log table etc., is prohibited.
12. There is NO negative marking.

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश

1. पहले पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए।
2. इस प्रश्न-पत्र में पचास बहुविकल्पीय प्रश्न हैं।
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 कागज की रील को फाड़ लें। खुली हुई या बिना स्टीकर-रील की पुस्तिका स्वीकार न करें।
 - (ii) कवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चेक कर लें कि ये पूरे हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ/प्रश्न कम हों या दुबारा आ गये हों या सीरियल में न हों अर्थात् किसी भी प्रकार की गूटिपूर्ण पुस्तिका स्वीकार न करें तथा उसी समय उसे लौटाकर उसके स्थान पर दूसरी सही प्रश्न-पुस्तिका ले लें। 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।
 - (iii) इस जाँच के बाद प्रश्न-पुस्तिका की क्रम संख्या OMR पत्रक पर अंकित करें और OMR पत्रक की क्रम संख्या इस प्रश्न-पुस्तिका पर अंकित कर दें।
4. प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उत्तर विकल्प (A), (B), (C) तथा (D) दिये गये हैं। आपको सही उत्तर के दीर्घवृत्त को पेन से भरकर काला करना है जैसा कि नीचे दिखाया गया है।

उदाहरण :

(A)	(B)	(C)	(D)
-----	-----	-----	-----

जबकि (C) सही उत्तर है।
5. प्रश्नों के उत्तर केवल प्रश्न पत्र I के अन्दर दिये गये उत्तर-पत्रक पर ही अंकित करने हैं। यदि आप उत्तर पत्रक पर दिये गये दीर्घवृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उत्तर चिह्नंकित करते हैं, तो उसका मूल्यांकन नहीं होगा।
6. अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें।
7. कच्चा काम (Rough Work) इस पुस्तिका के अन्तिम पृष्ठ पर करें।
8. 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।
9. आपको परीक्षा समाप्त होने पर उत्तर-पुस्तिका निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें।
10. केवल नीले/काले बाल प्वाइंट पेन का ही इस्तेमाल करें।
11. किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।
12. गलत उत्तर के लिए अंक नहीं काटे जायेंगे।

SOCIAL MEDICINE AND COMMUNITY HEALTH

PAPER – II

Note : This paper contains **fifty** (50) multiple-choice questions, each question carrying **two** (2) marks. Attempt **all** of them.

1. Sullivan's Index refers to :
(A) Disability days (B) Life expectancy
(C) No of disabled people in a country (D) Life free of disability
2. The population of persons under 15 years of age in India is :
(A) 6 – 7% (B) 15 – 20% (C) About 40% (D) Over 55%
3. The principle of '*at risk*' approach is :
(A) All for some (B) All for all
(C) Something for all (D) More for the needy
4. All are interventions aimed at specific protection except :
(A) Screening for diabetes (B) Use of helmets
(C) Vitamin A prophylaxis (D) Immunisation
5. All are continuous variables except :
(A) Rash in measles (B) Height
(C) Blood pressure (D) Serum cholesterol
6. Mid-year population refers to population on :
(A) 1st March (B) 31st December
(C) 1st July (D) 30th June
7. Minamata disease in Japan is a type of _____ epidemic :
(A) Continuous (B) Point source
(C) Slow (D) Propagated

सामाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य

प्रश्नपत्र – II

नोट : इस प्रश्नपत्र में पचास (50) बहु-विकल्पीय प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न के दो (2) अंक हैं। सभी प्रश्नों के उत्तर दीजिए।

1. 'सुलिवेन का सूचकांक' किस से सम्बद्धित है?
(A) अशक्तता दिन (B) जीवन प्रत्याशा
(C) देश में अपंग लोगों की संख्या (D) अपंगता से मुक्त जीवन
2. भारत में 15 वर्ष की आयु के अंतर्गत लोगों की संख्या है :
(A) 6-7% (B) 15-20% (C) लगभग 40% (D) 55% से अधिक
3. 'एट रिस्क' सिद्धांत उपागम के अनुसार :
(A) कुछ के लिए सब (B) सब के लिए ही सब
(C) सब के लिए कुछ (D) जरूरतमंद के लिए ज्यादा
4. निम्न को छोड़ कर सभी विशिष्ट बचाव का लक्ष्य किए गए उपाय हैं :
(A) मधुमेह के लिए स्क्रीनिंग (परीक्षण) (B) हेलमेट का उपयोग
(C) विटामिन - ए प्रोफिलेक्सिस (D) प्रतिरक्षण (इम्यूनाइजेशन)
5. सिवाय निम्न को छोड़ कर सभी सतत चर हैं :
(A) खसरे में ददोरा (B) लम्बाई
(C) रक्त चाप (D) सीरम कोलेस्टरोल
6. मध्य वार्षिक जनसंख्या किस तिथि पर जनसंख्या का संकेत करती है :
(A) 1 मार्च (B) 31 दिसम्बर
(C) 1 जुलाई (D) 30 जून
7. जापान में 'मिनामाटा' बिमारी कौन सी महामारी का प्रकार है :
(A) सतत (B) बिन्दु स्रोत
(C) धीमी (D) प्रसारित (उपजा कर फैलाना)

8. Animal poxviruses capable of infecting man are :
- (A) Cowpox and monkeypox (B) Monkeypox and tateropox
(C) Cowpox and tateropox (D) Monkeypox and tanapox
9. Carriers are *NOT* known to occur in :
- (A) Measles (B) Diphtheria
(C) Typhoid (D) Hepatitis B
10. A valid case finding tool for Tuberculosis under RNTCP is :
- (A) Tuberculin test (B) Chest x-ray
(C) Sputum examination (D) Mass miniature radiography
11. The most important cause of blindness in India is :
- (A) Vitamin A deficiency (B) Cataract
(C) Trachoma (D) Refractive error
12. Body Mass Index (BMI) is calculated as :
- (A) $\frac{\text{Weight (kg)}}{\text{Height (m)}}$ (B) $\frac{\text{Weight}^2 \text{ (kg}^2\text{)}}{\text{Height}^2 \text{ (cm}^2\text{)}}$
(C) $\frac{\text{Weight (kg)}}{\text{Height}^2 \text{ (m}^2\text{)}}$ (D) $\frac{\text{Weight}^2 \text{ (kg}^2\text{)}}{\text{Height (m)}}$
13. For prevention of coronary heart disease, the recommended clinical goal of "*Cholesterol/HDL Ratio*" should be :
- (A) Less than 1 (B) Less than 2.5
(C) Between 1 and 2 (D) Less than 3.5
14. For a population-based cancer registry, the optimum size of population base is in the range of :
- (A) 10 to 15 million (B) 2 to 7 million
(C) 1 to 2 million (D) 8 to 10 million

8. मानव को संक्रमित करने में सक्षम पशु पोक्सवायरस हैं :
- (A) काओपोक्स और मॉन्कीपोक्स (B) मॉन्कीपोक्स और टेटरोपोक्स
(C) काओपोक्स और टेटरोपोक्स (D) मॉन्कीपोक्स और टानापोक्स
9. वाहक निम्न में नहीं पाये जाते हैं :
- (A) खसरा (B) गले का रोग डिपथीरिया
(C) आन्त्रज्वर (D) हैपाटाइटिस-बी
10. आर एन टी सी पी के अंतर्गत क्षयरोग के लिए रोग ज्ञात करने का विधिमान्य औजार क्या है?
- (A) ट्यूबरकुलिन परीक्षण (B) चेस्ट एक्स-रे
(C) बलगम परीक्षा (D) मास मिनिऐचर रेडियोग्राफी
11. भारत में अंधेपन का सर्वाधिक महत्वपूर्ण कारण है :
- (A) विटामिन-A की कमी (B) मोतियाबिन्द
(C) रोहा (ट्राकोमा) (D) अपवर्तक दोष (रिफ्रैक्टिव एरर)
12. 'बॉडी मास इंडेक्स' (BMI) की गणना किस रूप में की जाती है?
- (A) $\frac{\text{भार (कि.ग्रा.)}}{\text{लम्बाई (मी.)}}$ (B) $\frac{\text{भार}^2 \text{ (कि.ग्रा.}^2\text{)}}{\text{लम्बाई}^2 \text{ (सें.मी.}^2\text{)}}$
(C) $\frac{\text{भार (कि.ग्रा.)}}{\text{लम्बाई}^2 \text{ (मी.}^2\text{)}}$ (D) $\frac{\text{भार}^2 \text{ (कि.ग्रा.}^2\text{)}}{\text{लम्बाई (मी.)}}$
13. कोरोनरी हृदय रोग के निवारण के लिए, "कोलेस्ट्रॉल/एच डी एल अनुपात" का प्रस्तावित क्लिनिकल लक्ष्य क्या होना चाहिए?
- (A) 1 से कम (B) 2.5 से कम
(C) 1 और 2 के मध्य (D) 3.5 से कम
14. जनसंख्या-आधारित कैंसर रजिस्ट्री के लिए जनसंख्या आधार का इष्टतम आकार किस परास का है?
- (A) 10 से 15 मिलियन (B) 2 से 7 मिलियन
(C) 1 से 2 मिलियन (D) 8 से 10 मिलियन

15. Dechlorinating agent used for dechlorination of water after superchlorination is :
- (A) Sodium thiosulphate (B) Potassium thiosulphate
(C) Potassium bicarbonate (D) Sodium bicarbonate
16. Rooming-in is described as :
- (A) Keeping the baby's crib by the side of mother's bed
(B) Hospital admission of high-risk women
(C) Giving separate room for mother and keeping baby in nursery
(D) Giving separate room for every woman admitted for delivery
17. After vaccination of young women with Rubella vaccine, pregnancy should be avoided for :
- (A) 12 months (B) 6 months
(C) 9 months (D) 3 months
18. Limits set up on either side of mean in a normal curve is called :
- (A) Probability limit (B) Standard limit
(C) Confidence limit (D) Normal limit
19. Which is *NOT* true of coefficient of correlation :
- (A) Represented by the symbol ' r '
(B) r of 0.1 indicates strong positive correlation :
(C) $r=0$ indicates no correlation
(D) r near -1 indicates strong negative correlation
20. Maternal Mortality Rate is expressed per :
- (A) Mid-year estimated population (B) Number of pregnant women
(C) 1000 crude deaths (D) 1000 live births

15. सुपर वलोगीनेशन के पश्चात् जल के डिवलोगीनेशन के लिये उपयोग किये जाने वाला डिवलोगीनेशन एजेंट (माध्यम) क्या है?
- (A) सोडियम थियोसल्फेट (B) पोटेशियम थियोसल्फेट
(C) पोटेशियम बाइकार्बोनेट (D) सोडियम बाइकार्बोनेट
16. 'रूमिंग-इन' को किस रूप में परिभाषित किया जाता है?
- (A) बेबी की शैया को माँ के पलंग के पास रखना
(B) 'हाई-रिस्क' स्त्रियों को हस्पताल में प्रवेश देना
(C) माँ को पृथक कमरा देना और बेबी को नर्सरी में रखना
(D) बच्चा जनने वाली प्रत्येक स्त्री को पृथक कमरा देना
17. युवा स्त्री को रूबेला टीका के साथ टीकाकरण के पश्चात् कितने दिनों तक गर्भधारण से बचना चाहिए?
- (A) 12 महीने (B) 6 महीने
(C) 9 महीने (D) 3 महीने
18. सामान्य वक्र में माध्य के दोनों ओर निर्धारित की गई सीमायें क्या कहलाती हैं?
- (A) प्रायिकता (अधिमान) सीमा (Probability limit)
(B) मानक सीमा (Standard limit)
(C) गुप्त सीमा (Confidence limit)
(D) सामान्य सीमा (Normal limit)
19. सबसम्बन्ध के गुणांक के लिये निम्न में से कौन सा सत्य नहीं है?
- (A) चिह्न 'r' द्वारा प्रतिरूपित
(B) 0.1 का r तीव्र सकारात्मक सहसम्बन्ध इंगित करता है
(C) $r=0$ बताता है कोई सहसम्बन्ध नहीं है
(D) -1 के नजदीक r तीव्र नकारात्मक सहसम्बन्ध
20. मातृ मृत्यु दर निम्न के प्रति मृत्यु के रूप में व्यक्त की जाती है :
- (A) मध्य वार्षिक अनुमानित जनसंख्या (B) गर्भवती स्त्रियों की संख्या
(C) 1000 अशोधित मृत्युएँ (D) 1000 जीवित जन्में

Question numbers 21 to 30 consists of two paired statements, one Labelled Assertion (A) and the other labelled the Reason (R). You have to examine the two statements carefully and decide if the Assertion (A) and the Reason (R) are individually true and whether the Reason is a correct explanation of the Assertion. Select your answers using the code given below and mark your answer accordingly.

Code :

- (A) Both (A) and (R) are true and (R) is the correct explanation of (A)
- (B) Both (A) and (R) are true but (R) is not the correct explanation of (A)
- (C) (A) is true but (R) is false
- (D) (A) is false but (R) is true

21. *Assertion (A) :* Killed anti-Typhoid vaccines do not give 100% immunity.

Reason (R) : Live anti-Typhoid vaccines are not available.

22. *Assertion (A) :* The mechanism of action of the combined oral contraceptive pill is to prevent the release of the ovum from the ovary

Reason (R) : This is achieved by blocking the pituitary secretion of gonadotropin

23. *Assertion (A) :* Anthropometric measures for assessing child undernutrition include height, weight and mid-arm circumference.

Reason (R) : Serum albumin concentration is a good measure of protein nutrition.

24. *Assertion (A) :* Hydrogenation of vegetable oil is done for converting liquid oil into semi-solid and solid fat.

Reason (R) : In this process saturated fatty acids are converted to unsaturated fatty acids.

25. *Assertion (A) :* The term 'family' does not differ from 'household'.

Reason (R) : As a unit, family members share a common physical and social environment.

26. *Assertion (A) :* Consumer rights have become an important issue.

Reason (R) : Consumer Protection Act 1986 provide a forum for speedy redressal of grievances.

प्रश्न संख्या 21 से 30 तक में दो कथन हैं, एक को अभिकथन (A) और दूसरे को कारण (R) का नाम दिया गया है। आपको दोनों कथनों को ध्यान से पढ़ना है और तय करें कि अभिकथन (A) और कारण (R) व्यक्तिगत रूप से सही हैं और क्या कारण (R), (A) का सही स्पष्टीकरण है। नीचे दिये कोडों का उपयोग करते हुए सही उत्तर का चयन करें।

कोड :

- (A) (A) और (R) दोनों सत्य हैं और (R), (A) का सही स्पष्टीकरण है।
- (B) (A) और (R) दोनों सत्य हैं परन्तु (R), (A) का सही स्पष्टीकरण नहीं है।
- (C) (A) सत्य है परन्तु (R) असत्य है।
- (D) (A) असत्य है परन्तु (R) सत्य है।

21. **अभिकथन (A) :** आन्त्र ज्वर विरोधी मृत टीके (Killed vaccine) 100% प्रतिरक्षण नहीं प्रदान करते हैं।
कारण (R) : आन्त्रज्वर विरोधी सजीव टीका उपलब्ध नहीं हैं।
22. **अभिकथन (A) :** संयुक्त अण्डावक गर्भ निरोधक गोली की क्रिया की विधि अण्डाशय से डिम्ब के निस्सरण को रोकना है।
कारण (R) : यह जनन ग्रंथिपोषी के पीयूष-स्राव को रोक कर उपलब्ध होता है।
23. **अभिकथन (A) :** बाल अल्प पोषण मूल्यांकन करने के मानवमिति माप में लम्बाई, भार और मध्य-बाजू परिधि शामिल हैं।
कारण (R) : सीरम अल्ब्युमिन संकेन्द्रण प्रोटीन पोषण का अच्छा माप है।
24. **अभिकथन (A) :** वनस्पति तेल का हाइड्रोजनेशन तरल तेल को अर्द्ध-ठोस और ठोस वसा में बदलने के लिये किया जाता है।
कारण (R) : इस प्रक्रिया में संतृप्त वसायुक्त अम्ल असंतृप्त वसायुक्त अम्लों में बदल जाते हैं।
25. **अभिकथन (A) :** शब्द 'परिवार' (फेमिली) का अर्थ कुटुम्ब से अलग नहीं है।
कारण (R) : एक इकाई के रूप में, परिवार के सदस्य एक जैसे भौतिक और सामाजिक वातावरण का भाग होते हैं।
26. **अभिकथन (A) :** उपभोक्ता अधिकार महत्वपूर्ण मुद्दा बन गया है।
कारण (R) : उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम, 1986 शिकायतों के शीघ्र निवारण के लिए फोरम प्रदान करता है।

27. **Assertion (A)** : The distribution of light should be uniform over the whole field of work.
Reason (R) : Glare is excessive contrast.
28. **Assertion (A)** : Sticky fly papers are useful for control of flies.
Reason (R) : These papers are prepared by mixing 1 lb of resin and 2 pints of castor oil
29. **Assertion (A)** : The principle of “*first come, first treated*” is followed in mass emergencies
Reason (R) : Triage consists of rapidly classifying the injured on the basis of severity of their injuries and the likelihood of their survival with prompt medical intervention.
30. **Assertion (A)** : Byssinosis is due to inhalation of sugarcane fibre dust over long periods of time.
Reason (R) : Symptoms of Byssinosis include chronic cough and progressive dyspnoea, ending in chronic bronchitis and emphysema :
31. Identify the correct chronological order of formation establishment of voluntary health agencies in India :
- (A) Indian Red Cross Society, Hind Kusht Nivaran Sangh, TB Association of India, Family Planning Association of India.
 - (B) TB Association of India, Family Planning Association of India, Hind Kusht Nivaran Sangh, Indian Red Cross Society.
 - (C) Indian Red Cross Society, TB Association of India, Family Planning Association of India, Hind Kusht Nivaran Sangh
 - (D) Hind Kusht Nivaran Sangh, TB Association of India, Family Planning Association of India, Indian Red Cross Society
32. Identify the correct chronological order of the following public health acts enacted in British India :
- (A) Quarantine Act, Birth and Death Registration Act, Vaccination Act, Indian Factories Act
 - (B) Birth and Death Registration Act, Vaccination Act, Indian Factories Act, Quarantine Act
 - (C) Quarantine Act, Vaccination Act, Indian Factories Act, Birth and Death Registration Act
 - (D) Birth and Death Registration Act, Quarantine Act, Indian Factories Act, Vaccination Act

27. **अभिकथन (A) :** कार्य के तमाम क्षेत्र पर प्रकाश समान रूप से जाना चाहिए।
कारण (R) : चौंध अत्याधिक अन्तर है।
28. **अभिकथन (A) :** चिपचिपे मक्खीमार कागज मक्खियों के नियन्त्रण के लिये उपयोगी है।
कारण (R) : यह कागज 1 पौंड राल (रेजिन) और 2 पिंट अरंडी तेल मिश्रित करने से तैयार किया जाता है।
29. **अभिकथन (A) :** जन आपात स्थितियों में 'पहले आने वाले की पहले चिकित्सा' सिद्धान्त का पालन किया जाता है।
कारण (R) : 'ट्राइ ऐज' में, घायल को उसकी चोट की तीव्रता के आधार पर शीघ्रता से वर्गीकृत करना और तुरन्त चिकित्सीय उपाय के साथ उसकी उत्तरजीविता की संभाविता आते हैं।
30. **अभिकथन (A) :** बिरुसिनोसिस गन्धे का तंतु चूर्ण का लम्बी समयावधि तक निःश्वास लेने के कारण होता है।
कारण (R) : बिरुसिनोसिस के लक्षणों में समाहित हैं पुरानी खांसी और उत्तरोत्तर कष्टश्वास, जो श्वासनली-शोथ और वात-स्फीति में प्रतिफलित होता है।
31. भारत में ऐच्छिक स्वास्थ्य एजेंसियों की स्थापना का सही कालानुक्रमिक क्रम बताइये :
- इंडियन रेड क्रोस सोसाइटी, हिन्द कुष्ठ निवारण संघ, टी बी एसोसिएशन ऑफ इंडिया, फेमिली प्लैनिंग एसोसिएशन ऑफ इंडिया
 - टी बी एसोसिएशन ऑफ इंडिया, फेमिली प्लैनिंग एसोसिएशन ऑफ इंडिया, हिन्द कुष्ठ निवारण संघ, इंडियन रेड क्रोस सोसाइटी
 - इंडियन रेड क्रोस सोसाइटी, टी बी एसोसिएशन ऑफ इंडिया, फेमिली प्लैनिंग एसोसिएशन ऑफ इंडिया हिन्द कुष्ठ निवारण संघ
 - हिन्द कुष्ठ निवारण संघ, टी बी एसोसिएशन ऑफ इंडिया, फेमिली प्लैनिंग एसोसिएशन ऑफ इंडिया, इंडियन रेड क्रोस सोसाइटी
32. ब्रिटिश भारत में निम्नांकित लोक स्वास्थ्य अधिनियमों के पारित होने का सही कालानुक्रमिक क्रम बताइये :
- कॉरनटाइन अधिनियम, जन्म व मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, टीकाकरण अधिनियम, भारतीय फैक्टरी अधिनियम
 - जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, टीकाकरण अधिनियम, भारतीय फैक्टरी अधिनियम, कॉरनटाइन अधिनियम
 - कॉरनटाइन अधिनियम, टीकाकरण अधिनियम, भारतीय फैक्टरी अधिनियम, जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण अधिनियम
 - जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, कॉरनटाइन अधिनियम, भारतीय फैक्टरी अधिनियम, टीकाकरण अधिनियम

33. Identify the ascending classification of overweight according to BMI (Body Mass Index).
- (A) Normal range, Underweight, Overweight, Pre-obese overweight
 - (B) Underweight, Normal range, Overweight, Pre-obese overweight
 - (C) Underweight, Normal range, Pre-obese overweight, Overweight
 - (D) Normal range, Overweight, Pre-obese overweight, Underweight
34. Identify the correct descending order of coverage of Antenatal care services as reported in NFHS-2 :
- (A) Delivery care in institution, delivery assisted by health professional, iron prophylaxis, 2 doses of tetanus toxoid
 - (B) 2 doses of tetanus toxoid, delivery care in institution, delivery assisted by health professional, iron prophylaxis
 - (C) 2 doses of tetanus toxoid, delivery assisted by health professional, iron prophylaxis, delivery care in institution
 - (D) 2 doses of tetanus toxoid, iron prophylaxis, delivery care in institution, delivery assisted by health professional
35. Identify the level of Intelligence in correct ascending order (by IQ Range) :
- (A) Idiot, Moron, Imbecile, Normal
 - (B) Idiot, Imbecile, Moron, Normal
 - (C) Idiot, Normal, Moron, Imbecile
 - (D) Imbecile, Moron, Idiot, Normal
36. Identify the correct descending order of prevalence of Chronic Suppurative Otitis Media (2004) in the following countries :
- (A) Angola, Kenya, India, Saudi Arabia
 - (B) India, Saudi Arabia, Angola, Kenya
 - (C) India, Kenya, Angola, Saudi Arabia
 - (D) India, Angola, Kenya, Saudi Arabia

33. बी.एम.आई. (BMI - Body Mass Index) के अनुसार अत्याधिक वजन का आरोही वर्गीकरण बताइये :
- (A) सामान्य परास, अल्प वजन, अत्याधिक वजन, मोटापे से पूर्व अत्याधिक वजन
 - (B) अल्प वजन, सामान्य परास, अत्याधिक वजन, मोटापा पूर्व अत्याधिक वजन
 - (C) अल्प वजन, सामान्य परास, मोटापा पूर्व अत्याधिक वजन, अत्याधिक वजन
 - (D) सामान्य परास, अत्याधिक वजन, मोटापा पूर्व अत्याधिक वजन, अल्प वजन
34. एन.एफ.एच.एस.-2 द्वारा बताई गई प्रसव पूर्व परिचर्या सेवाओं की कवरेज का सही कालानुक्रमिक अवरोही क्रम बताइये :
- (A) संस्थाओं में प्रसव परिचर्या, स्वास्थ्य पेशेवर प्रसव परिचर्या, लौह रोग निरोधन, टिटनेस टॉक्सॉयड की दो खुराक
 - (B) टिटनेस टॉक्सॉयड की दो खुराक, संस्थाओं में प्रसव परिचर्या, स्वास्थ्य पेशेवर प्रसव परिचर्या, लौह रोग निरोधन
 - (C) टिटनेस टॉक्सॉयड की दो खुराक, स्वास्थ्य पेशेवर प्रसव परिचर्या, लौह रोग निरोधन, संस्थाओं में प्रसव परिचर्या
 - (D) टिटनेस टॉक्सॉयड की दो खुराक, लौह रोग निरोधन, संस्थाओं में प्रसव परिचर्या, स्वास्थ्य पेशेवर प्रसव परिचर्या
35. सही आरोही क्रम में बुद्धि का स्तर (आइ वयु रेंज द्वारा) बताइये :
- (A) इडियट, मोरोन, इमबसाइल, नॉर्मल
 - (B) इडियट, इमबसाइल, मोरोन, नॉर्मल
 - (C) इडियट, नॉर्मल, मोरोन, इमबसाइल,
 - (D) इमबसाइल, मोरोन, इडियट, नॉर्मल
36. निम्नांकित देश में क्रौनिक सप्युरेटिव ओटाइटिस मीडिया के प्रचलन (2004) का सही अवरोही क्रम बताइये :
- (A) अंगोला, कीनिया, इंडिया, साऊदी अरब
 - (B) इंडिया, साऊदी अरब, अंगोला, कीनिया
 - (C) इंडिया, कीनिया, अंगोला, साऊदी अरब
 - (D) इंडिया, अंगोला, कीनिया, साऊदी अरब

37. The prevalence of blindness (%) in member countries of South East Asian region (2000) in ascending order, is arranged as follows :
- (A) India, Bhutan, Bangladesh, Indonesia
 - (B) India, Bangladesh, Bhutan, Indonesia
 - (C) Indonesia, Bangladesh, India, Bhutan
 - (D) Indonesia, India, Bhutan, Bangladesh
38. Identify the correct descending order of female literacy rates (%) in different states of India, as per the 2001 census :
- (A) West Bengal, Kerala, Tamil Nadu, Bihar and Jharkhand
 - (B) Kerala, Tamil Nadu, Bihar and Jharkhand, West Bengal
 - (C) Kerala, Tamil Nadu, West Bengal, Bihar and Jharkhand
 - (D) Kerala, West Bengal, Tamil Nadu, Bihar and Jharkhand

Questions 39 - 45 are matching items. This consists of two lists of statements, terms or symbols and the candidate has to match an item in one list with an item in the other :

- | | | |
|-----|---------------|--------------------------------------|
| 39. | List-I | List-II |
| | Religion | Total fertility rate (as per NFHS-2) |
| (a) | Hindu | (i) 2.44 |
| (b) | Muslim | (ii) 3.59 |
| (c) | Christian | (iii) 2.78 |
| (d) | Sikh | (iv) 2.26 |

Codes :

- | | | | | |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| | (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) | (ii) | (i) | (iv) | (iii) |
| (B) | (iii) | (ii) | (iv) | (i) |
| (C) | (iii) | (ii) | (i) | (iv) |
| (D) | (iv) | (ii) | (i) | (iii) |

37. दक्षिणी-पूर्व एशियाई क्षेत्र के सदस्य देशों में अंधेपन के प्रचलन (2000) का आरोही क्रम बताइये :

- (A) इंडिया, भूटान, बंगलादेश, इंडोनेशिया
- (B) इंडिया, बंगलादेश, भूटान, इंडोनेशिया
- (C) इंडोनेशिया, बंगलादेश, इंडिया, भूटान
- (D) इंडोनेशिया, इंडिया, भूटान, बंगलादेश

38. जनगणना 2001 के अनुसार, भारत के भिन्न राज्यों में महिला साक्षरता दरों का सही अवरोही क्रम बताइये :

- (A) पश्चिमी बंगाल, केरला, तमिल नाडु, बिहार एवं झारखण्ड
- (B) केरला, तमिल नाडु, बिहार एवं झारखण्ड, पश्चिमी बंगाल
- (C) केरला, तमिल नाडु, पश्चिमी बंगाल, बिहार एवं झारखण्ड
- (D) केरला, पश्चिमी बंगाल, तमिल नाडु, बिहार एवं झारखण्ड

प्रश्न संख्या 39 से 45 तक का सम्बन्ध सुमेलित करने वाली मदों से हैं। इसमें कथनों, पदों और प्रतीकों की दो सूचियाँ हैं। अभ्यर्थी को सूची-I में दी गई मद को सूची-II में दी गई मद के साथ सुमेलित करना है।

39.	सूची-I	सूची-II
	धर्म	कुल जनन क्षमता दर (एन.एफ.एच.एस.-2 के अनुसार)
(a)	हिन्दू	(i) 2.44
(b)	मुस्लिम	(ii) 3.59
(c)	इसाई	(iii) 2.78
(d)	सिक्ख	(iv) 2.26

कोड :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(A)	(ii)	(i)	(iv)	(iii)
(B)	(iii)	(ii)	(iv)	(i)
(C)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(D)	(iv)	(ii)	(i)	(iii)

- 40.**
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|-----|-----|------|-------|------|-----|-----|------|------|-------|-----|------|-----|-------|------|-----|------|------|-----|-------|---|
| <p>List-I</p> <p>Cancer Site</p> <p>(a) Lung</p> <p>(b) Colorectum</p> <p>(c) Stomach</p> <p>(d) Liver</p> <p>Codes :</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>(a)</td> <td>(b)</td> <td>(c)</td> <td>(d)</td> </tr> <tr> <td>(A)</td> <td>(i)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> <td>(iv)</td> </tr> <tr> <td>(B)</td> <td>(i)</td> <td>(iv)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> </tr> <tr> <td>(C)</td> <td>(ii)</td> <td>(i)</td> <td>(iii)</td> <td>(iv)</td> </tr> <tr> <td>(D)</td> <td>(iv)</td> <td>(ii)</td> <td>(i)</td> <td>(iii)</td> </tr> </table> | | (a) | (b) | (c) | (d) | (A) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | (B) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) | (C) | (ii) | (i) | (iii) | (iv) | (D) | (iv) | (ii) | (i) | (iii) | <p>List-II</p> <p>Global burden of cancer incidence in males (in thousand)</p> <p>(i) 901</p> <p>(ii) 498</p> <p>(iii) 558</p> <p>(iv) 398</p> |
| | (a) | (b) | (c) | (d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (A) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (B) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (C) | (ii) | (i) | (iii) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (D) | (iv) | (ii) | (i) | (iii) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
-
- 41.**
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|-----|-----|------|------|-------|-----|-----|------|-------|------|-----|-------|-----|------|------|-----|-------|------|-----|------|--|
| <p>List-I</p> <p>WHO Code</p> <p>(a) X 1 A</p> <p>(b) X 1 B</p> <p>(c) X 3 A</p> <p>(d) X 3 B</p> <p>Codes :</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>(a)</td> <td>(b)</td> <td>(c)</td> <td>(d)</td> </tr> <tr> <td>(A)</td> <td>(i)</td> <td>(iv)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> </tr> <tr> <td>(B)</td> <td>(i)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> <td>(iv)</td> </tr> <tr> <td>(C)</td> <td>(iii)</td> <td>(i)</td> <td>(ii)</td> <td>(iv)</td> </tr> <tr> <td>(D)</td> <td>(iii)</td> <td>(ii)</td> <td>(i)</td> <td>(iv)</td> </tr> </table> | | (a) | (b) | (c) | (d) | (A) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) | (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | (C) | (iii) | (i) | (ii) | (iv) | (D) | (iii) | (ii) | (i) | (iv) | <p>List-II</p> <p>Ophthalmic manifestations of vitamin A deficiency (Xerophthalmia)</p> <p>(i) Corneal ulceration</p> <p>(ii) Bitot's spots</p> <p>(iii) Conjunctival Xerosis</p> <p>(iv) Keratomalacia</p> |
| | (a) | (b) | (c) | (d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (A) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (C) | (iii) | (i) | (ii) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (D) | (iii) | (ii) | (i) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
-
- 42.**
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|-----|-------|-----|------|------|-----|-----|------|-------|------|-----|------|-------|------|-----|-----|------|------|-------|-----|--|
| <p>List-I</p> <p>Year</p> <p>(a) 1960</p> <p>(b) 1957</p> <p>(c) 1976</p> <p>(d) 1962</p> <p>Codes :</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>(a)</td> <td>(b)</td> <td>(c)</td> <td>(d)</td> </tr> <tr> <td>(A)</td> <td>(iii)</td> <td>(i)</td> <td>(iv)</td> <td>(ii)</td> </tr> <tr> <td>(B)</td> <td>(i)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> <td>(iv)</td> </tr> <tr> <td>(C)</td> <td>(ii)</td> <td>(iii)</td> <td>(iv)</td> <td>(i)</td> </tr> <tr> <td>(D)</td> <td>(ii)</td> <td>(iv)</td> <td>(iii)</td> <td>(i)</td> </tr> </table> | | (a) | (b) | (c) | (d) | (A) | (iii) | (i) | (iv) | (ii) | (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | (C) | (ii) | (iii) | (iv) | (i) | (D) | (ii) | (iv) | (iii) | (i) | <p>List-II</p> <p>Vaccine</p> <p>(i) Measles vaccine</p> <p>(ii) Sabin live oral polio vaccine</p> <p>(iii) Hepatitis B vaccine</p> <p>(iv) Rubella vaccine</p> |
| | (a) | (b) | (c) | (d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (A) | (iii) | (i) | (iv) | (ii) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (C) | (ii) | (iii) | (iv) | (i) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (D) | (ii) | (iv) | (iii) | (i) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

40. सूची-I

(कैंसर स्थल)

- (a) फेफड़ा
(b) बृहदान्न मलाशय
(c) आमाशय
(d) यकृत

सूची-II

(पुरुषों (हजारों में) में कैंसर प्रभाव सीमा का भूमंडलीय बोझ)

- (i) 901
(ii) 498
(iii) 558
(iv) 398

कोड :

- | | (a) | (b) | (c) | (d) |
|-----|------|------|-------|-------|
| (A) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) |
| (B) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) |
| (C) | (ii) | (i) | (iii) | (iv) |
| (D) | (iv) | (ii) | (i) | (iii) |

41. सूची-I

डब्ल्यू.एच.ओ. कोड

- (a) X 1 A
(b) X 1 B
(c) X 3 A
(d) X 3 B

सूची-II

विटामिन-A की कमी के नैत्र प्रदाह-ग्रस्त अभिव्यक्ति

- (i) श्वेतपटलीय त्रणोत्पत्ति (फोड़ा) (कोरनियल अलसरेशन)
(ii) विटोटस् स्पोटस्
(iii) नेत्र-श्लेष्मला शोथ शुष्कण (कनजवटइवल जीरोसिस)
(iv) केराटोमेलेसिस

कोड :

- | | (a) | (b) | (c) | (d) |
|-----|-------|------|-------|-------|
| (A) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) |
| (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) |
| (C) | (iii) | (i) | (ii) | (iv) |
| (D) | (iii) | (ii) | (i) | (iv) |

42. सूची-I

वर्ष

- (a) 1960
(b) 1957
(c) 1976
(d) 1962

सूची-II

टीका/वैवसीन

- (i) खसरे का टीका
(ii) सगीन सजीव-मुखी पोलियो टीका/वैवसीन
(iii) हेपाटाइटिस-B टीका/वैवसीन
(iv) रूबेला टीका/वैवसीन

कोड :

- | | (a) | (b) | (c) | (d) |
|-----|-------|-------|-------|------|
| (A) | (iii) | (i) | (iv) | (ii) |
| (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) |
| (C) | (ii) | (iii) | (iv) | (i) |
| (D) | (ii) | (iv) | (iii) | (i) |

43. **List-I** **List-II**
- | | |
|----------------|-------------------------|
| Disease | Chemoprophylactic agent |
| (a) Cholera | (i) Chloroquine |
| (b) Diphtheria | (ii) Furazolidone |
| (c) Influenza | (iii) Amantadine |
| (d) Malaria | (iv) Erythromycin |

Codes :

- | | | | | |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| | (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) | (ii) | (iv) | (iii) | (i) |
| (B) | (i) | (ii) | (iii) | (iv) |
| (C) | (iii) | (iv) | (i) | (ii) |
| (D) | (i) | (iii) | (ii) | (iv) |

44. **List-I** **List-II**
- | | |
|---------------|-----------------------------|
| Country | Low Birth Weight (%) (2004) |
| (a) India | (i) 22 |
| (b) Bhutan | (ii) 30 |
| (c) Sri Lanka | (iii) 19 |
| (d) Pakistan | (iv) 15 |

Codes :

- | | | | | |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| | (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) | (iv) | (i) | (ii) | (iii) |
| (B) | (ii) | (i) | (iii) | (iv) |
| (C) | (ii) | (iv) | (i) | (iii) |
| (D) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) |

45. **List-I** **List-II**
- | | |
|-------------|-----------------------------------|
| Food | Protein (g) per 100 g of nutrient |
| (a) Milk | (i) 0.7 |
| (b) Potato | (ii) 3.2 |
| (c) Banana | (iii) 1.0 |
| (d) Tapioca | (iv) 1.6 |

Codes :

- | | | | | |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| | (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) | (i) | (iv) | (ii) | (iii) |
| (B) | (ii) | (i) | (iii) | (iv) |
| (C) | (i) | (iii) | (iv) | (ii) |
| (D) | (ii) | (iv) | (iii) | (i) |

43. सूची-I (बीमारी)
- (a) कोलरा
(b) डिपथीरिया
(c) इनपलुंजा
(d) मलेरिया
- सूची-II (बचाव के लिये दवाइयाँ)
- (i) वलोरोकुनीन
(ii) फुराजोलीडोन
(iii) एमेन्टाडाइन
(iv) एरिथ्रोमाइसीन

कोड :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(A)	(ii)	(iv)	(iii)	(i)
(B)	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
(C)	(iii)	(iv)	(i)	(ii)
(D)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)

44. सूची-I देश
- (a) भारत
(b) भूटान
(c) श्रीलंका
(d) पाकिस्तान
- सूची-II जन्म के समय निम्न भार (%) (2004)
- (i) 22
(ii) 30
(iii) 19
(iv) 15

कोड :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(A)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(B)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(C)	(ii)	(iv)	(i)	(iii)
(D)	(i)	(iv)	(ii)	(iii)

45. सूची-I खाद्य पदार्थ
- (a) दूध
(b) आलु
(c) केला
(d) कसावा (टैपियोका)
- सूची-II प्रति 100 ग्रा. पौष्टिक पदार्थ प्रोटीन (ग्रा.)
- (i) 0.7
(ii) 3.2
(iii) 1.0
(iv) 1.6

कोड :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(A)	(i)	(iv)	(ii)	(iii)
(B)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(C)	(i)	(iii)	(iv)	(ii)
(D)	(ii)	(iv)	(iii)	(i)

Read the passage below, and answer five questions that follow based on your understanding of the passage :

Diseases, under surveillance in Integrated Disease Surveillance Programme (I.D.S.P.) include core diseases, ie malaria, acute diarrhoeal disease (cholera), typhoid, tuberculosis, measles and polio, other conditions (road traffic accidents), international commitments (plague, yellow fever) and unusual clinical syndromes causing death/hospitalization (meningo-encephalitis / respiratory distress, haemorrhagic fevers, other undiagnosed conditions). The diseases under sentinel surveillance include HIV, HBV and HCV. The other conditions include water and outdoor air quality for large urban centers. Regular periodic surveys will be undertaken for NCD risk factors (anthropometry, physical activity, blood pressure, tobacco, diet, etc.) by outsourcing to an agency. In addition, each state can include upto 5 diseases prevalent in the state.

Four major components of the project are integrating and decentralizing surveillance activities, strengthening public health laboratories, using information technology optimally and enhancing human resource development. Administrative structure will include surveillance unit at central, state and district level. There is a good scope for coordination mechanism at national and state level with provision for coordination committees at different levels.

46. Core diseases under surveillance include all except :
- | | |
|----------------|------------------|
| (A) measles | (B) cholera |
| (C) diphtheria | (D) tuberculosis |
47. Disease under sentinel surveillance :
- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| (A) HAV | (B) EBV | (C) HPV | (D) HCV |
|---------|---------|---------|---------|
48. All the following are components of the project except :
- | |
|--|
| (A) increase institutional delivery |
| (B) strengthening public health laboratories |
| (C) use information technology |
| (D) integrate and decentralize surveillance activity |

निम्नलिखित लेखांश को पढ़ें तथा अपने समझ के अनुसार लेखांश पर दिये गये पाँच प्रश्नों का उत्तर दें।

एकीकृत रोग निगरानी कार्यक्रम के अंतर्गत समाहित मूल रोग हैं – मलेरिया, तीव्र अतिसार (हैजा), मुनियादी ज्वर, क्षय रोग, खसरा और पोलियो, अन्य स्थितियाँ (सड़क की भीड़-भाड़ में दुर्घटनायें), रोगों के लिये अंतर्राष्ट्रीय वचनबद्धतायें (एलेग, येलो फीवर), और असाधारण निदानात्मक संलक्षणों (विलनिकल सिनड्रोम) के रोग जिनसे मृत्यु हो सकती है। हस्पताल में भर्ती होना पड़ सकता है (दिमागी बुखार/श्वास की तकलीफ, खूनी बुखार व अन्य अ-निदानकारी स्थितियाँ)। प्रहरी निगरानी कार्यक्रम के अंतर्गत शामिल अन्य बिमारियाँ हैं, एच.आइ.वी., एच.बी.वी. और एच.सी.वी. और अन्य स्थितियों में शामिल है, बड़े नगरीय केन्द्रों के लिये जल और बाह्य वायु गुणवत्ता। एन.सी.डी. कारकों (मानवमिति, शारीरिक गतिविधि, रक्त चाप, तम्बाकू, नियमित आहार, इत्यादि) के लिए नियमित आवधिक सर्वेक्षण एजेन्सी के साथ औपचारिक समझौते के जरिये किया जायेगा। इसके अतिरिक्त प्रत्येक राज्य अपने क्षेत्र में प्रचलित पाँच रोग शामिल कर सकता है।

निगरानी कार्यक्रम प्रोजेक्ट के चार बड़े संघटक हैं, निगरानी की गतिविधियों का एकीकरण और विकेन्द्रीकरण करना, लोक-स्वास्थ्य प्रयोगशालाओं का सुदृढीकरण और सूचना प्रौद्योगिकी का इष्टतम उपयोग और मानव संसाधन विकास की प्रौद्योगिकी करना। प्रशासनिक ढाँचे में केन्द्रीय, राज्य व जिला स्तर पर निगरानी की इकाई शामिल की जाएगी। भिन्न स्तरों पर समन्वय समितियों की व्यवस्था के साथ, राष्ट्रीय व राज्य स्तर पर समन्वय क्रियाविधि के लिए अच्छी गुंजाइश है।

46. निगरानी कार्यक्रम के अंतर्गत मूल रोगों में निम्नांकित में से एक के सिवाय सब शामिल है :

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| (A) खसरा | (B) हैजा |
| (C) गले का रोग (डिफ्थेरिया) | (D) क्षय रोग |

47. प्रहरी निगरानी कार्यक्रम के अंतर्गत शामिल रोग :

- | | | | |
|--------------|--------------|---------------|---------------|
| (A) एच.ए.वी. | (B) इ.बी.वी. | (C) एच.पी.वी. | (D) एच.सी.वी. |
|--------------|--------------|---------------|---------------|

48. निम्नांकित संघटकों में सिवाय एक के सभी परियोजना के भाग है :

- (A) सांस्थानिक प्रसवों में वृद्धि
- (B) लोक स्वास्थ्य प्रयोगशालाओं का सुदृढीकरण
- (C) सूचना प्रौद्योगिकी का उपयोग
- (D) निगरानी गतिविधि का एकीकरण और विकेन्द्रीकरण

49. The following NCD factors will be periodically surveyed except :

- (A) diet (B) blood sugar (C) blood pressure (D) tobacco

50. Each state can also include _____ diseases prevalent in the state :

- (A) 4 (B) 15 (C) 5 (D) 6

- o O o -

49. सिवाय एक के निम्नांकित एन.सी.डी. कारकों का आवधिक सर्वेक्षण किया जायेगा :

(A) नियमित आहार

(B) ब्लड शूगर

(C) रक्त चाप

(D) तम्बाकू

50. प्रत्येक राज्य अपने क्षेत्र में प्रचलित कितनी बीमारियां शामिल कर सकता है?

(A) 4

(B) 15

(C) 5

(D) 6

- o O o -

Space For Rough Work