Signature and Name of Invigilator

1. (Signature) ______________________

   (Name) ______________________

2. (Signature) ______________________

   (Name) ______________________

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

Roll No. | | | | | | | | |
(In figures as per admission card)

Roll No. ______________________
(In words)

D 8 1 1 5

PAPER - II
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 on the OMR Sheet and the OMR Sheet Number should be entered on this Test Booklet.
4. Each item has four alternative responses marked (1), (2), (3) and (4). You have to darken the circle as indicated below on the correct response against each item.
   Example : ① ② ● ④ where (3) is the correct response.
5. Your responses to the items are to be indicated in the **OMR Sheet given inside the Booklet only.** If you mark your response at any place other than in the circle in the OMR 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, Roll Number, Phone Number or put any mark on any part of the OMR Sheet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, or use abusive language or employ any other unfair means, such as change of response by scratching or using white fluid, you will render yourself liable to disqualification.
9. You have to return the original OMR Sheet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall. You are however, allowed to carry original question booklet and duplicate copy of OMR Sheet on conclusion of examination.
10. **Use only Blue/Black Ball point pen.**
11. **Use of any calculator or log table etc., is prohibited.**
12. **There are no negative marks for incorrect answers.**
13. In case of any discrepancy in the English and Hindi versions, English version will be taken as final.

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश

1. इस 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 पुस्तिका पर लगी कागज की 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 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 का नंबर OMR पत्रक पर अंकित करें और OMR पत्रक का नंबर इस प्रश्न पुस्तिका पर अंकित कर दें।
4. प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उत्तर विकल्प (1), (2), (3) तथा (4) दिये गये हैं। आपको सही उत्तर के वृत्त को पेन से भरकर काला करना है जैसा कि नीचे दिखाया गया है।
   उदाहरण : ① ② ● ④ जबकि (3) सही उत्तर है।
5. प्रश्नों के उत्तर **केवल प्रश्न पुस्तिका के अन्दर दिये गये OMR पत्रक पर ही** अंकित करने हैं। यदि आप OMR पत्रक पर दिये गये वृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उत्तर चिन्हांकित 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 OMR पत्रक पर नियत स्थान के अलावा अपना नाम, रोल नम्बर, फोन नम्बर या कोई भी ऐसा चिह्न जिससे आपकी पहचान हो सके, अंकित करते हैं अथवा अभद्र भाषा का प्रयोग करते हैं, या कोई अन्य अनुचित साधन का प्रयोग करते हैं, जैसे कि अंकित किये गये उत्तर को मिटाना या सफेद स्याही से बदलना तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित किये जा सकते हैं।
9. आपको परीक्षा समाप्त होने पर मूल OMR पत्रक निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद उसे अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें। हालांकि आप परीक्षा समाप्ति पर मूल प्रश्न पुस्तिका तथा OMR पत्रक की डुप्लीकेट प्रति अपने साथ ले जा सकते हैं।
10. **केवल नीले/काले बाल प्वाईंट पेन का ही इस्तेमाल करें।**
11. **किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।**
12. **गलत उत्तरों के लिए कोई नकारात्मक अंक नहीं हैं।**
13. यदि अंग्रेजी या हिंदी विवरण में कोई विसंगति हो, तो अंग्रेजी विवरण अंतिम माना जाएगा।

www.examrace.com

SOCIAL MEDICINE AND COMMUNITY HEALTH
PAPER - II

Note : This paper contains **fifty (50)** objective type questions of **two (2)** marks each. **All** questions are **compulsory**.

1. Time distribution in outbreaks of diseases is best described by :
(1) Bar diagram (2) Line diagram (3) Pie chart (4) Pictogram

2. Cyclical trend describes :
(1) Progressive changes occurring over a long period of time.
(2) Explosive changes in a limited span of time.
(3) Seasonal changes occurring over a period of time.
(4) Increased occurrence of disease every few years.

3. Relative risk of health problems associated with obesity is least for :
(1) Breathlessness (2) Hypertension
(3) Osteo-arthritis knee (4) Polycystic ovary syndrome

4. Which of the following is **not** a distinctive feature of qualitative research ?
(1) Naturalistic inquiry (2) Emergent design
(3) Deductive reasoning (4) Researcher as instrument

5. A comparison of births at tertiary level hospital and a primary health centre observed perinatal mortality rates of 10% and 5% respectively. The association is described as :
(1) Indirect Association (2) Spurious Association
(3) Coherence of Association (4) Confounding

6. All of the following are **true** about National List of Essential Medicine except :
(1) First National List of Essential Medicines in India was prepared in 1996.
(2) A total of 348 medicines are listed in the National List of Essential Medicines 2011 version.
(3) Medicines are categorised as P.S. and T. Category.
(4) National List of Essential Medicines is mandatory for states to implement.

7. Which one of the following best describes the Mission statement of Swachh Bharat Mission ?
(1) One step towards cleanliness
(2) One step towards hygiene
(3) One step towards health
(4) One step towards hygiene and cleanliness

www.examrace.com

सामाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य

प्रश्न पत्र II

निर्देश : इस प्रश्न-पत्र में **पचास (50)** बहु-विकल्पीय प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न के **दो (2)** अंक हैं। **सभी** प्रश्न **अनिवार्य** हैं।

1. रोगों के फैलने में समय के वितरण को सबसे अच्छे ढंग से किसके द्वारा वर्णित किया जाता है?
   (1) बार डायग्राम (2) लाइन डायग्राम (3) पाई चार्ट (4) पिक्टोग्राम

2. चक्रीय प्रवृत्ति वर्णन करता है :
   (1) लम्बी अवधि के दौरान प्रगतिशील परिवर्तन हो रहे हैं।
   (2) सीमित समयावधि में विस्फोटक परिवर्तन।
   (3) विगत समय में मौसमी परिवर्तन हो रहे हैं।
   (4) प्रत्येक कुछ वर्षों में रोग और अधिक घटित होता है।

3. मोटापे से संबंधित स्वास्थ्य समस्याओं का सापेक्षिक जोखिम निम्नलिखित में से किसके लिए न्यूनतम है?
   (1) श्वास लेने में कठिनाई (2) अति तनाव
   (3) ऑस्टिओ-आर्थराइटिस घुटना (4) पॉलिसिस्टिक ओवरी सिन्ड्रोम

4. निम्नलिखित में से कौन गुणवत्तापरक शोध की विशिष्ट विशेषता **नहीं** है?
   (1) स्वभाववादी जाँच (2) आपात् डिजाइन
   (3) निदर्शनात्मक तर्क (4) साधन के रूप में शोधकर्त्ता

5. तृतीयक स्तर अस्पताल और प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र में जन्म की तुलना में जन्मपूर्व मृत्यु दर क्रमशः 10% और 5% पाए गए। इस साहचर्य को कहा गया :
   (1) परोक्ष साहचर्य (2) अप्रामाणिक साहचर्य
   (3) साहचर्य की सुसंगति (4) अस्त-व्यस्त

6. निम्नलिखित में से किसे छोड़कर राष्ट्रीय आवश्यक औषधि सूची के लिए सभी **सही** हैं :
   (1) भारत की पहली राष्ट्रीय अनिवार्य औषधि सूची 1996 में तैयार की गई।
   (2) राष्ट्रीय अनिवार्य औषधि सूची 2011 संस्करण में कुल 348 औषधियाँ सूचीबद्ध हैं।
   (3) औषधियाँ पी.एस. और टी. श्रेणी के रूप में वर्गीकृत की गई हैं।
   (4) राज्यों को राष्ट्रीय अनिवार्य औषधि सूची लागू करना अनिवार्य है।

7. निम्नलिखित में से कौन स्वच्छ भारत मिशन के मिशन वक्तव्य को सर्वोत्तम रूप से वर्णित करता है?
   (1) सफाई की ओर एक कदम (2) स्वच्छता की ओर एक कदम
   (3) स्वास्थ्य की ओर एक कदम (4) स्वच्छता और सफाई की ओर एक कदम

www.examrace.com

8. Which of the following is **not** a distinctive feature of 'Community' ?

(1) Contiguous, geographic area

(2) People living together

(3) People co-operate to satisfy basic needs

(4) Sacred institution

9. All of the following are true about Village Health and Nutrition Day (VHND) celebration, except :

(1) It is celebrated in each village at a monthly interval

(2) AWW, ANM and ASHA must coordinate in VHND

(3) ANM is the member secretary of VHND

(4) VHND is a good convergence model

10. 't' test in statistics is used to see :

(1) the difference in proportion

(2) the difference in mean

(3) coefficient of variation

(4) regression of mean

11. Which of the following are health - related indicators of Millennium Development Goals ?

(a) Maternal Mortality Ratio

(b) Prevalence and death rates associated with malaria

(c) Prevalence and death rates associated with cancer

(d) HIV prevalence among young people aged 15 to 24 years

Codes :

(1) (a), (c) and (d) only

(2) (a), (b) and (d) only

(3) (b), (c) and (d) only

(4) (a) and (b) only

12. Which of the following are considered as relevant indicators for health policy ?

(a) Proportion of GNP spent on health - related activities

(b) Proportion of total health resources devoted to primary health care

(c) Proportion of GNP spent on health services

(d) Proportion of GNP spent on health insurance

Codes :

(1) (a), (b) and (d) only

(2) (b), (c) and (d) only

(3) (a), (b) and (c) only

(4) (a), (c) and (d) only

www.examrace.com

8. निम्नलिखित में से कौन सा 'समुदाय' की विशिष्ट विशेषता **नहीं** है ?

(1) सामीप्य, भौगोलिक क्षेत्र

(2) लोग एक साथ रहते हैं

(3) लोग मौलिक आवश्यकता की पूर्ति के लिए सहयोग करते हैं

(4) धार्मिक संस्थान

9. निम्नलिखित में से किसे छोड़कर सभी ग्राम स्वास्थ्य और पोषाहार दिवस (वी.एच.एन.डी.) समारोह के बारे में सत्य है ?

(1) यह प्रत्येक गाँव में मासिक अंतराल पर मनाया जाता है

(2) ए.डब्ल्यू.डब्ल्यू., ए.एन.एम. और आशा (ASHA) को वी.एच.एन.डी. में समन्वय होना चाहिए

(3) ए.एन.एम., वी.एच.एन.डी. का सदस्य सचिव है

(4) वी.एच.एन.डी. एक अच्छा समाभिरूपता मॉडल है

10. सांख्यिकी में 't' टेस्ट का उपयोग किया जाता है :

(1) अनुपात में भिन्नता को देखने के लिए
(2) माध्य में अंतर को देखने के लिए
(3) चर का सहगुणांक देखने के लिए
(4) माध्य का प्रतिगमन देखने के लिए

11. निम्नलिखित में से कौन-सा सहस्राब्दि विकास लक्ष्य का स्वास्थ्य संबंधी सूचक है ?

(a) मातृ मृत्यु दर अनुपात

(b) मलेरिया की विद्यमानता और संबद्ध मृत्यु दर

(c) कैंसर की विद्यमानता और संबद्ध मृत्यु दर

(d) 15 से 24 वर्ष की आयु के युवा लोगों में एच.आई.वी. की विद्यमानता

कूट :

(1) केवल (a), (c) और (d)
(2) केवल (a), (b) और (d)
(3) केवल (b), (c) और (d)
(4) केवल (a) और (b)

12. निम्नलिखित में से किसे स्वास्थ्य नीति के सुसंगत सूचक के रूप में माना जाता है ?

(a) स्वास्थ्य संबंधी कार्यकलापों पर खर्च किया जाने वाला समग्र राष्ट्रीय उत्पाद का अनुपात

(b) प्राथमिक स्वास्थ्य देखरेख के लिए समर्पित कुल स्वास्थ्य संसाधनों का अनुपात

(c) स्वास्थ्य सेवाओं पर खर्च किया जाने वाला समग्र राष्ट्रीय उत्पाद का अनुपात

(d) स्वास्थ्य बीमा पर खर्च किया जाने वाला समग्र राष्ट्रीय उत्पाद का अनुपात

कूट :

(1) केवल (a), (b) और (d)
(2) केवल (b), (c) और (d)
(3) केवल (a), (b) और (c)
(4) केवल (a), (c) और (d)

www.examrace.com

13. Which of the following agencies are engaged in accreditation of hospitals ?

(a) NABH (b) ISO (c) NHM (d) JCI

Codes :

(1) (a) and (b) only (2) (a) and (c) only

(3) (b), (c) and (d) only (4) (a), (b) and (d) only

14. Which of the following is **true** about "Framingham Heart Study" ?

(a) Population based cohort study

(b) Aimed at identifying common risk factors for cardio-vascular disease

(c) Total of 50,209 population between the age 30 - 62 were recruited in the original cohort.

(d) Only people employed with Framingham hospital were recruited

Codes :

(1) (a) and (c) are correct (2) (a) and (d) are correct

(3) (a), (b) and (c) are correct (4) (a) and (b) are correct

15. Which of the following software packages are used to analyse qualitative data ?

(a) Epi info (b) Atlas ti (c) N-vivo (d) SPSS

Codes :

(1) (a) and (c) only (2) (b) and (c) only

(3) (a) and (b) only (4) (b) and (d) only

16. The red colour container for disposal of biomedical wastes is used for which waste categories ?

(a) Categories 3 and 6 (b) Category 7

(c) Category 4 (d) Categories 5 and 9

Codes :

(1) (a) and (b) are true (2) (c) and (d) are true

(3) Only (a) is true (4) Only (d) is true

17. Isolation as a principle has a distinctive value in control of which diseases ?

(a) Typhoid (b) Diphtheria (c) Cholera (d) Hepatitis A

Codes :

(1) (a) and (d) are true (2) (a) and (c) are true

(3) (b) and (c) are true (4) (a) and (b) and (c) are true

www.examrace.com

13. निम्नलिखित में से कौन से अभिकरण अस्पतालों के प्रत्यायन (एक्रेडिटेशन) का कार्य करते हैं ?

(a) एन.ए.बी.एच. (b) आई.एस.ओ. (c) एन.एच.एम. (d) जे.सी.आई.

कूट :

(1) केवल (a) और (b) (2) केवल (a) और (c)

(3) केवल (b), (c) और (d) (4) केवल (a), (b) और (d)

14. निम्नलिखित में से कौन ''फ्रेमिंगम हार्ट स्टडी'' के बारे में **सही** है ?

(a) जनसंख्या आधारित कोहार्ट अध्ययन

(b) इसका उद्देश्य हृद-वाहिका रोग के सामान्य जोखिम कारकों का पता लगाना है

(c) मूल कोहार्ट में 30 - 62 वर्ष के आयु समूह के कुल 50,209 जनसंख्या को शामिल किया गया

(d) केवल फ्रेमिंगम अस्पताल में नियोजित लोगों को शामिल किया गया

कूट :

(1) (a) और (c) सही हैं (2) (a) और (d) सही हैं

(3) (a), (b) और (c) सही हैं (4) (a) और (b) सही हैं

15. गुणात्मक आंकड़ों के विश्लेषण के लिए निम्नलिखित में से किन सॉफ्टवेयर का प्रयोग किया जाता है ?

(a) इपिन्फो (Epi info) (b) एटलस टी (Atlas ti)

(c) एन-विवो (N-vivo) (d) एस.पी.एस.एस. (SPSS)

कूट :

(1) केवल (a) और (c) (2) केवल (b) और (c)

(3) केवल (a) और (b) (4) केवल (b) और (d)

16. जैव चिकित्सीय अपशिष्ट के निपटान के लिए लाल रंग के पात्र का उपयोग किस श्रेणी के अपशिष्ट के निपटान के लिए किया जाता है ?

(a) श्रेणी 3 और 6 (b) श्रेणी 7 (c) श्रेणी 4 (d) श्रेणी 5 और 9

कूट :

(1) (a) और (b) सही हैं। (2) (c) और (d) सही हैं।

(3) केवल (a) सही है। (4) केवल (d) सही है।

17. किस रोग के नियंत्रण में सिद्धांत के रूप में पृथक्करण का सुभिन्न मान होता है ?

(a) टाइफाइड (b) डिप्थीरिया (c) हैजा (d) हेपेटाइटिस-ए

कूट :

(1) (a) और (d) सत्य हैं (2) (a) और (c) सत्य हैं

(3) (b) और (c) सत्य हैं (4) (a) और (b) और (c) सत्य हैं

www.examrace.com

18. Which of the following management methods are based on behavioural sciences ?

(a) Personnel management (b) Systems analysis

(c) Information systems (d) Network analysis

Codes :

(1) (a), (b) and (c) are correct (2) (b), (c) and (d) are correct

(3) (b) and (d) are correct (4) (a) and (c) are correct

19. WHO has following diseases under surveillance :

(a) Paralytic polio (b) Malaria (c) Dengue (d) Filaria

Codes :

(1) (a), (b) and (c) are true (2) (a) and (d) are true

(3) (b) and (d) are true (4) Only (a) is true

20. Diseases declared 'eradicated' in India include the following :

(a) Guinea worm disease (b) Poliomyelitis

(c) Diphtheria (d) Taeniasis

Codes :

(1) (a) and (b) are correct (2) (b) and (c) are correct

(3) (b) and (d) are correct (4) Only (b) is correct

Given below (**21** to **30**) consists of the paired statements, statement **(A) (Assertion)** and statement **(R) (Reason)**. Select appropriate answer using the codes given below as follows :

(1) Both **(A)** and **(R)** are true and **(R)** is correct explanation of **(A)**.

(2) Both **(A)** and **(R)** are true but **(R)** is not the correct explanation of **(A)**.

(3) **(A)** is true but **(R)** is false.

(4) **(A)** is false but **(R)** is true.

21. **(A)** : Elimination of Neonatal tetanus has been declared for India in 2015.

(R) : Antenatal tetanus immunisation coverage is 100 percent in India.

22. **(A)** : Didactic method is two way communication which is flow of information from communicator to audience, with active participation of latter.

(R) : Socratic method is two way communication in which both the communicator and audience take part.

23. **(A)** : There is great need to increase breast feeding practices in India.

(R) : Exclusive breast feeding is a norm in India.

www.examrace.com

18. निम्नलिखित में से कौन-सी प्रबंध पद्धतियाँ व्यवहार-विज्ञान पर आधारित है ?

(a) कार्मिक प्रबंध (b) प्रणाली विश्लेषण

(c) सूचना प्रणाली (d) नेटवर्क विश्लेषण

कूट :

(1) (a), (b) और (c) सही हैं (2) (b), (c) और (d) सही हैं

(3) (b) और (d) सही हैं (4) (a) और (c) सही हैं

19. विश्व स्वास्थ्य संगठन ने निम्नलिखित रोगों को निगरानी में रखा है :

(a) पैरालिटिक पोलियो (b) मलेरिया (c) डेन्गू (d) फिलेरिया

कूट :

(1) (a), (b) और (c) सही हैं। (2) (a) और (d) सही हैं।

(3) (b) और (d) सही हैं। (4) केवल (a) सही है।

20. भारत में ''उन्मूलित'' घोषित किए गए रोगों में निम्नलिखित शामिल है :

(a) गिनी वर्म रोग (b) पोलियोमाइलेटिस (c) डिप्थीरिया (d) टिनिएसिस

कूट :

(1) (a) और (b) सही हैं। (2) (b) और (c) सही हैं।

(3) (b) और (d) सही हैं। (4) केवल (b) सही है।

नीचे दो कथन दिए गए है (**21** से **30**) : कथन **(A)** **(अभिकथन)** और कथन **(R)** **(कारण)**। नीचे प्रदर्शित कूटों का उपयोग करते हुए सही उत्तर चुनिए :

(1) **(A)** तथा **(R)** दोनों सही हैं तथा **(R)**, **(A)** की सही व्याख्या है।

(2) **(A)** तथा **(R)** दोनों सही हैं परंतु **(R)**, **(A)** की सही व्याख्या नहीं है।

(3) **(A)** सही है, परंतु **(R)** गलत है।

(4) **(A)** गलत है, परंतु **(R)** सही है।

21. **(A)** : भारत के लिए नवजात शिशु टिटेनस उन्मूलन की घोषणा 2015 में की गई।

(R) : भारत में जन्म पूर्व टिटेनस टीकाकरण 100 प्रतिशत है।

22. **(A)** : उपदेशात्मक पद्धति द्विमार्गी संप्रेषण है जिसमें सूचना का प्रवाह संप्रेषक से श्रोता को होता है, जहाँ श्रोता की सक्रिय सहभागिता होती है।

(R) : सुकराती पद्धति द्विमार्गी संप्रेषण है जिसमें संप्रेषक और श्रोता दोनों भाग लेते हैं।

23. **(A)** : भारत में स्तनपान को बढ़ावा दिए जाने की अत्यधिक आवश्यकता है।

(R) : अनन्य स्तनपान भारत में एक मानक है।

www.examrace.com

24. **(A)** : Crude death rate in Japan was higher than that of India in 2010.

(R) : Pockets of underprivileged groups exist in developed countries and have poor health indicators.

25. **(A)** : Statistics released by the National Crime Records Bureau in the last few years reveal that there has been a steady decrease in sexual crimes against children.

(R) : The POCSO Act defines a child as any person below the age of 18 years and regards the best interests and well-being of the child as being of paramount importance.

26. **(A)** : Male - female differences in morbidity patterns have been well-documented in epidemiological studies and are common knowledge.

(R) : Health care utilization patterns differ across gender.

27. **(A)** : Nutritional supplementation programmes in India are not needed in current scenario.

(R) : Prevalence of obesity is increasing in India.

28. **(A)** : Chlorination of water is first priority of ensuring water quality in emergency situations.

(R) : Normally, chlorination level recommended for water is 0.7 mg/L.

29. **(A)** : Total area of curve under Standard Normal Curve is 1.

(R) : Standard Deviation in Standard Normal Curve is 1.

30. **(A)** : 'Blocked' fleas are not important in transmission of plague.

(R) : Multiplication of bacilli blocks food passage and renders flea unable to obtain further blood feeds.

31. Arrange the following steps in Health Communication (outlined by UNESCO) in chronological order :

(1) Develop and test educational materials - Design health messages - Evaluate whether new behaviour is being carried out - Repeat and adjust the messages at intervals over several years.

(2) Develop and test educational materials - Evaluate whether new behaviour is being carried out - Design health messages - Repeat and adjust the messages at intervals over several years.

(3) Design health messages - Develop and test educational materials - Evaluate whether new behaviour is being carried out - Repeat and adjust the messages at intervals over several years.

(4) Design health messages - Develop and test educational materials - Repeat and adjust the messages at intervals over several years - Evaluate whether new behaviour is being carried out.

www.examrace.com

24. **(A) :** 2010 में जापान में अशोधित मृत्यु दर भारत से अधिक था।

(R) : विकसित देशों में वंचित समूहों के पाकेट विद्यमान है जिनके स्वास्थ्य सूचक शोचनीय है।

25. **(A) :** पिछले कुछ वर्षों में राष्ट्रीय अपराध रिकार्ड ब्यूरो द्वारा जारी किए आंकड़ों से यह पता चलता है कि बच्चों के साथ यौन अपराधों में निरंतर कमी आई है।

(R) : पॉक्सो (POCSO) अधिनियम के अंतर्गत 'बच्चा' को 18 वर्ष से कम आयु के व्यक्ति के रूप में परिभाषित किया गया है तथा बच्चे के सर्वोत्तम हित और खुशहाली को अत्यधिक महत्व दिया गया है।

26. **(A) :** रोग ग्रस्तता पैटर्न में पुरुष-स्त्री भिन्नता को जानपदिक रोग विज्ञान अध्ययन में भली भांति प्रलेखित किया गया है और यह सामान्य ज्ञान है।

(R) : स्वास्थ्य देखरेख उपयोग पैटर्न लिंग के आधार पर भिन्न-भिन्न है।

27. **(A) :** भारत में वर्तमान परिदृश्य में पोषक पूरक कार्यक्रम की आवश्यकता नहीं है।

(R) : भारत में मोटापे में वृद्धि हो रही है।

28. **(A) :** आपात स्थिति में जल की गुणवत्ता सुनिश्चित करने की पहली प्राथमिकता जल का क्लोरिनीकरण करना है।

(R) : सामान्यत: जल के लिए अनुशंसित क्लोरिनीकरण का स्तर 0.7 mg/L है।

29. **(A) :** मानक सामान्य वक्र के अंतर्गत वक्र का कुल क्षेत्रफल 1 है।

(R) : मानक सामान्य वक्र में मानक विचलन 1 है।

30. **(A) :** प्लेग के संचार में अवरुद्ध पिस्सूओं (Blocked fleas) का महत्व नहीं है।

(R) : दण्डाणु (बेसिलि) की वृद्धि भोजन मार्ग को अवरुद्ध कर देती है और पिस्सू को और अधिक रक्तपान करने में असमर्थ बना देती है।

31. स्वास्थ्य सम्प्रेषण (यूनेस्को द्वारा रेखांकित) में निम्नलिखित कदमों को कालक्रमानुसार व्यवस्थित कीजिए :

(1) शैक्षणिक सामग्रियों का विकास और जांच - स्वास्थ्य संदेशों का डिजाइन तैयार करना - यह मूल्यांकन करना कि क्या नया व्यवहार आगे बढ़ रहा है - अनेक वर्षों में अंतराल पर संदेशों को दोहराना और समायोजित करना।

(2) शैक्षणिक सामग्रियों का विकास और जांच - यह मूल्यांकन करना कि क्या नया व्यवहार आगे बढ़ रहा है - स्वास्थ्य संदेशों का डिजाइन तैयार करना - अनेक वर्षों में अंतराल पर संदेशों को दोहराना और समायोजित करना।

(3) स्वास्थ्य संदेशों का डिजाइन तैयार करना - शैक्षणिक सामग्रियों का विकास और जांच - यह मूल्यांकन करना कि क्या नया व्यवहार आगे बढ़ रहा है - अनेक वर्षों में अंतराल पर संदेशों को दोहराना और समायोजित करना।

(4) स्वास्थ्य संदेशों का डिजाइन तैयार करना - शैक्षणिक सामग्रियों का विकास और जांच - अनेक वर्षों में अंतराल पर संदेशों को दोहराना और समायोजित करना - यह मूल्यांकन करना कि क्या नया व्यवहार आगे बढ़ रहा है।

www.examrace.com

32. Arrange following non-communicable diseases according to decreasing proportional mortality rates as mentioned in country profile for India by WHO (2011).

(1) Cardio vascular diseases, cancers, diabetes, injuries

(2) Cardio vascular diseases, injuries, cancers, diabetes

(3) Injuries, cardio vascular diseases, diabetes, cancers

(4) Diabetes, injuries, cardio vascular diseases, cancers

33. Arrange the following psychosexual stages of development as outlined by Freud in chronological order :

(1) Anal - Phallic - Genital - Latency

(2) Anal - Genital - Phallic - Latency

(3) Anal - Phallic - Latency - Genital

(4) Anal - Latency - Phallic - Genital

34. Arrange following interventions according to decreasing evidence of maximum achievable efficacy for diabetes :

(1) Life style interventions for reducing incidence of diabetes in high risk people,
Metformin for reducing incidence of diabetes in high risk people,
Use of angiotensin converting enzyme inhibitor to reduce nephropathy,
Annual eye examination to reduce serious vision loss.

(2) Annual eye examination to reduce serious vision loss,
Life style interventions for reducing incidence of diabetes in high risk people,
Use of angiotensin converting enzyme inhibitor to reduce nephropathy,
Metformin for reducing incidence of diabetes in high risk people.

(3) Metformin for reducing incidence of diabetes in high risk people,
Use of angiotensin converting enzyme inhibitor to reduce nephropathy,
Annual eye examination to reduce serious vision loss,
Life style interventions for reducing incidence of diabetes in high risk people.

(4) Use of angiotensin converting enzyme inhibitor to reduce nephropathy,
Life style interventions for reducing incidence of diabetes in high risk people,
Annual eye examination to reduce serious vision loss,
Metformin for reducing incidence of diabetes in high risk people.

www.examrace.com

32. निम्नलिखित असंचरणीय रोगों को विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यू.एच.ओ.) (2011) द्वारा भारत के लिए 'कंट्री प्रोफाइल' में यथा उल्लिखित गिरते हुए समानुपातिक मृत्यु दरों के अनुसार व्यवस्थित कीजिए :

(1) हृद्-वाहिका रोग, कैंसर, मधुमेह, चोट

(2) हृद्-वाहिका रोग, चोट, कैंसर, मधुमेह

(3) चोट, हृद्-वाहिका रोग, मधुमेह, कैंसर

(4) मधुमेह, चोट, हृद्-वाहिका रोग, कैंसर

33. फ्रायड द्वारा प्रतिपादित निम्नलिखित विकास के मनश्यौन चरणों को कालक्रमानुसार व्यवस्थित करें :

(1) गुद - शिश्नीय - जननिक - प्रसुप्ति काल

(2) गुद - जननिक - शिश्नीय - प्रसुप्ति काल

(3) गुद - शिश्नीय - प्रसुप्ति काल - जननिक

(4) गुद - प्रसुप्ति काल - शिश्नीय - जननिक

34. मधुमेह के लिए अधिकतम निष्पाद्य प्रभावोत्पादकता के हासोन्मुखी साक्ष्य के अनुसार निम्नलिखित हस्तक्षेपों को व्यवस्थित कीजिए :

(1) अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटनाओं को कम करने के लिए जीवन-शैली हस्तक्षेप,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटना को कम करने के लिए 'मेटफोर्मिन',
एन्जाइम रोधी को परिवर्तित करने के लिए एन्जिओटेन्सिन का प्रयोग जो नेफ्रोपैथी को कम करेगा,
गंभीर दृष्टिहीनता को कम करने के लिए आंख की प्रत्येक वर्ष जांच।

(2) गंभीर दृष्टिहीनता को कम करने के लिए आंख की प्रत्येक वर्ष जांच,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटनाओं को कम करने के लिए जीवन-शैली हस्तक्षेप,
एन्जाइम रोधी को परिवर्तित करने के लिए एन्जिओटेन्सिन का प्रयोग जो नेफ्रोपैथी को कम करेगा,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटना को कम करने के लिए 'मेटफोर्मिन'।

(3) अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटना को कम करने के लिए 'मेटफोर्मिन',
एन्जाइम रोधी को परिवर्तित करने के लिए एन्जिओटेन्सिन का प्रयोग जो नेफ्रोपैथी को कम करेगा,
गंभीर दृष्टिहीनता को कम करने के लिए आंख की प्रत्येक वर्ष जांच,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटनाओं को कम करने के लिए जीवन-शैली हस्तक्षेप।

(4) एन्जाइमरोधी को परिवर्तित करने के लिए एन्जिओटेन्सिन का प्रयोग जो नेफ्रोपैथी को कम करेगा,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटनाओं को कम करने के लिए जीवन-शैली हस्तक्षेप,
गंभीर दृष्टिहीनता को कम करने के लिए आंख की प्रत्येक वर्ष जांच,
अधिक जोखिम वाले व्यक्तियों में मधुमेह की घटना को कम करने के लिए 'मेटफोर्मिन'।

www.examrace.com

35. Arrange the following health-related policies as they were formulated for the first time in India, in chronological order.

(1) National Health Policy - National Nutrition Policy - National Policy on Older Persons - National AIDS Prevention and Control Policy.

(2) National Nutrition Policy - National Health Policy - National Policy on Older Persons - National AIDS Prevention and Control Policy.

(3) National Health Policy - National Policy on Older Persons - National Nutrition Policy - National AIDS Prevention and Control Policy.

(4) National Nutrition Policy - National Health Policy - National AIDS Prevention and Control Policy - National Policy on Older Persons.

36. Arrange the Indian States is ascending order of maternal mortality ratio as per SRS 2011-2013.

(1) Kerala, Tamil Nadu, Andhra Pradesh, Maharashtra.

(2) Kerala, Maharashtra, Tamil Nadu, Andhra Pradesh.

(3) Tamil Nadu, Kerala, Andhra Pradesh, Maharashtra.

(4) Tamil Nadu, Andhra Pradesh, Kerala, Maharashtra.

37. Arrange the following public health milestones in National AIDS Control Programme in chronological order :

(1) NACO set up, Anti retroviral treatment initiated, State AIDS control societies established, AIDS task force set up by ICMR.

(2) NACO set up, State AIDS control societies established, AIDS task force set up by ICMR, Anti retroviral treatment initiated.

(3) AIDS task force set up by ICMR, Anti retroviral treatment initiated, State AIDS control societies established, NACO set up.

(4) AIDS task force set up by ICMR, NACO set up, State AIDS control societies established, Anti retroviral treatment initiated.

38. Arrange grass - root level workers in chronological order of their creation :

(1) Traditional birth attendant, Village health guide, Anganwadi worker, ASHA worker

(2) Anganwadi worker, Village health guide, Traditional birth attendant, ASHA worker

(3) Traditional birth attendant, Anganwadi worker, Village health guide, ASHA worker

(4) ASHA worker, Anganwadi worker, Traditional birth attendant, Village health guide

www.examrace.com

35. निम्नलिखित स्वास्थ्य संबंधित नीतियों की रूपरेखा भारत में पहली बार बनने के कालक्रमानुसार व्यवस्थित कीजिए :

(1) राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति – राष्ट्रीय पोषण नीति – राष्ट्रीय वृद्ध व्यक्ति नीति – राष्ट्रीय एड्स निरोधक और नियंत्रण नीति।

(2) राष्ट्रीय पोषण नीति – राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति – राष्ट्रीय वृद्ध व्यक्ति नीति – राष्ट्रीय एड्स निरोधक और नियंत्रण नीति।

(3) राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति – राष्ट्रीय वृद्ध व्यक्ति नीति – राष्ट्रीय पोषण नीति – राष्ट्रीय एड्स निरोधक और नियंत्रण नीति।

(4) राष्ट्रीय पोषण नीति – राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति – राष्ट्रीय एड्स निरोधक और नियंत्रण नीति – राष्ट्रीय वृद्ध व्यक्ति नीति।

36. भारतीय राज्यों को SRS 2011-2013 के अनुसार मातृ मृत्यु दर अनुपात के आरोही क्रम में व्यवस्थित कीजिए :

(1) केरल, तमिलनाडु, आंध्र प्रदेश, महाराष्ट्र

(2) केरल, महाराष्ट्र, तमिलनाडु, आंध्र प्रदेश

(3) तमिलनाडु, केरल, आंध्र प्रदेश, महाराष्ट्र

(4) तमिलनाडु, आंध्र प्रदेश, केरल, महाराष्ट्र

37. राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम में निम्नलिखित जन स्वास्थ्य मील के पत्थरों को कालक्रमानुसार व्यवस्थित कीजिए :

(1) नाको की स्थापना, एंटी रेट्रोवायरल उपचार का आरम्भ, राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी की स्थापना, आई.सी.एम.आर. द्वारा एड्स कृतिक बल की स्थापना।

(2) नाको की स्थापना, राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी की स्थापना, आई.सी.एम.आर. द्वारा एड्स कृतिक बल की स्थापना, एंटी रेट्रोवायरल उपचार का प्रारम्भ।

(3) आई.सी.एम.आर. द्वारा एड्स कृतिक बल की स्थापना, एंटी रेट्रोवायरल उपचार का प्रारम्भ, राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी की स्थापना, नाको की स्थापना।

(4) आई.सी.एम.आर. द्वारा एड्स कृतिक बल की स्थापना, नाको की स्थापना, राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी की स्थापना, एंटी रेट्रोवायरल उपचार का प्रारम्भ।

38. नियुक्ति के समयानुसार के क्रमानुसार निम्नलिखित सबसे निचले स्तर के कार्यकर्त्ताओं को व्यवस्थित कीजिए :

(1) दाई (टी.बी.ए.), ग्राम स्वास्थ्य मार्गदर्शक, आंगनवाड़ी कार्यकर्त्ता, आशा कार्यकर्त्ता

(2) आंगनवाड़ी कार्यकर्त्ता, ग्राम स्वास्थ्य मार्गदर्शक, दाई (टी.बी.ए.), आशा कार्यकर्त्ता

(3) दाई (टी.बी.ए.), आंगनवाड़ी कार्यकर्त्ता, ग्राम स्वास्थ्य मार्गदर्शक, आशा कार्यकर्त्ता

(4) आशा कार्यकर्त्ता, आंगनवाड़ी कार्यकर्त्ता, दाई (टी.बी.ए.), ग्राम स्वास्थ्य मार्गदर्शक

www.examrace.com

39. Arrange the following states in terms of highest ANC prevalence as outlined by the 2012-2013 HIV Sentinel Surveillance Report :
(1) Mizoram - Andhra Pradesh - Manipur - Nagaland
(2) Manipur - Mizoram - Nagaland - Andhra Pradesh
(3) Nagaland - Mizoram - Manipur - Andhra Pradesh
(4) Manipur - Nagaland - Andhra Pradesh - Mizoram

40. Arrange following missions in chronological order of their launching :
(1) National Literacy Mission, NRHM, NUHM, Mission Indradhanush.
(2) NRHM, NUHM, Mission Indradhanush, National Literacy Mission.
(3) Mission Indradhanush, NRHM, National Literacy Mission, NUHM.
(4) National Literacy Mission, NRHM, Mission Indradhanush, NUHM.

Direction for Q. No. **41-50** : Match **List - I** with **List - II**.

41.

	List - I (Antitubercular drug)		**List - II (Thrice weekly therapy doses/kg. body weight)**
(a)	Rifampicin	(i)	30 - 35 mg
(b)	Pyrazinamide	(ii)	15 mg
(c)	Streptomycin	(iii)	20 - 25 mg
(d)	Ethambutol	(iv)	10 - 12 mg

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(iv)	(iii)	(i)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(iv)	(i)	(iii)	(ii)

42.

	List - I (NGOs in Health)		**List - II (Locations)**
(a)	SEARCH	(i)	Kolkata
(b)	Amar Jyoti	(ii)	Gaddchiroli
(c)	Banyan	(iii)	Delhi
(d)	CINI	(iv)	Chennai

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(iv)	(ii)
(2)	(ii)	(iii)	(iv)	(i)
(3)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

www.examrace.com

39. वर्ष 2012-2013 एच.आई.वी. सेन्टीनेल सर्विलेन्स रिपोर्ट में उल्लिखित उच्चतम ए.एन.सी. विद्यमानता की दृष्टि से निम्नलिखित राज्यों को व्यवस्थित कीजिए :

(1) मिजोरम – आंध्र प्रदेश – मणिपुर – नागालैंड

(2) मणिपुर – मिजोरम – नागालैंड – आंध्र प्रदेश

(3) नागालैंड – मिजोरम – मणिपुर – आंध्र प्रदेश

(4) मणिपुर – नागालैंड – आंध्र प्रदेश – मिजोरम

40. निम्नलिखित मिशनों के प्रारंभ को कालक्रमानुसार व्यवस्थित कीजिए :

(1) राष्ट्रीय साक्षरता मिशन, एन.आर.एच.एम., एन.यू.एच.एम., मिशन इन्द्रधनुष

(2) एन.आर.एच.एम., एन.यू.एच.एम., मिशन इन्द्रधनुष, राष्ट्रीय साक्षरता मिशन

(3) मिशन इन्द्रधनुष, एन.आर.एच.एम., राष्ट्रीय साक्षरता मिशन, एन.यू.एच.एम.

(4) राष्ट्रीय साक्षरता मिशन, एन.आर.एच.एम., मिशन इन्द्रधनुष, एन.यू.एच.एम.

प्रश्न संख्या **41-50** के लिए निर्देश : **सूची** – **I** को **सूची** – **II** के साथ सुमेलित कीजिए।

41.

सूची – I (**एन्टीट्यूबरकुलर औषधि**)		**सूची – II** (**सप्ताह में तीन उपचार खुराक/किग्रा. शरीर भार**)	
(a)	रिफेम्पिसिन	(i)	30 - 35 mg
(b)	पाइराजिनामाइड	(ii)	15 mg
(c)	स्ट्रेप्टोमाइसिन	(iii)	20 - 25 mg
(d)	इथेमबुटोल	(iv)	10 - 12 mg

कूट :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(iv)	(iii)	(i)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(iv)	(i)	(iii)	(ii)

42.

सूची – I (**स्वास्थ्य से संबंधित गैर सरकारी संगठन**)		**सूची – II** (**स्थान**)	
(a)	सर्च (SEARCH)	(i)	कोलकाता
(b)	अमर ज्योति	(ii)	गढ़चिरौली
(c)	बनयन	(iii)	दिल्ली
(d)	सिनी (CINI)	(iv)	चेन्नई

कूट :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(iv)	(ii)
(2)	(ii)	(iii)	(iv)	(i)
(3)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

www.examrace.com

43. **List - I** **(Health promotion models)** / **List - II** **(Proponents)**

	List - I (Health promotion models)		List - II (Proponents)
(a)	Transtheoretical Model	(i)	Rosenstock and Kegels
(b)	Health Belief Model	(ii)	Prochaska and Di Clemente
(c)	Theory of Planned Behaviour	(iii)	Aizen
(d)	Precede - Proceed Model	(iv)	Lawrence W. Green

Codes :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(2)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(3)	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

44. **List - I** **(Personalities)** / **List - II** **(Seminal Work)**

	List - I (Personalities)		List - II (Seminal Work)
(a)	Ashish Bose	(i)	Leprosy
(b)	Abhay Bang	(ii)	Home Based Newborn Care
(c)	Baba Amte	(iii)	Tuberculosis
(d)	Debabar Banerjee	(iv)	Demography

Codes :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(iv)	(ii)	(i)	(iii)
(2)	(iii)	(iv)	(i)	(ii)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(iv)	(iii)	(ii)	(i)

45. **List - I** **(Classic Public Health Writing)** / **List - II** **(Authors)**

	List - I (Classic Public Health Writing)		List - II (Authors)
(a)	Bills of Mortality	(i)	Hippocrates
(b)	On Airs, waters and places	(ii)	Barnardino Ramazzini
(c)	De Morbis Artificum Diatriba	(iii)	Geoffrey Rose
(d)	Sick individuals and sick populations	(iv)	John Graunt

Codes :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
(2)	(iv)	(iii)	(ii)	(i)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)

www.examrace.com

43. सूची - I (स्वास्थ्य प्रोत्साहन मॉडल) — सूची - II (प्रतिपादक)

सूची - I (स्वास्थ्य प्रोत्साहन मॉडल)	सूची - II (प्रतिपादक)
(a) ट्रांसथियरेटिकल मॉडल	(i) रोज़ेन्सटॉक एण्ड केगल्स
(b) हेल्थ बिलीफ मॉडल	(ii) प्रोचास्का एण्ड डि क्लीमेन्ट
(c) थ्योरी ऑफ प्लान्ड बिहेवियर	(iii) आइजन
(d) प्रीसीड-प्रोसीड मॉडल	(iv) लारेंस डब्ल्यू. ग्रीन

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(ii)	(i)	(iii)	(iv)
(2)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(3)	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

44. सूची - I (व्यक्तित्व) — सूची - II (मूल कार्य)

सूची - I (व्यक्तित्व)	सूची - II (मूल कार्य)
(a) आशीष बोस	(i) कुष्ठ रोग
(b) अभय बंग	(ii) गृह आधारित नवजात शिशु देखरेख
(c) बाबा आम्टे	(iii) क्षय रोग
(d) देबाबार बनर्जी	(iv) जनांकिकीय

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(iv)	(ii)	(i)	(iii)
(2)	(iii)	(iv)	(i)	(ii)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(iv)	(iii)	(ii)	(i)

45. सूची - I (क्लासिक लोक स्वास्थ्य संबंधी लेख) — सूची - II (लेखक)

सूची - I (क्लासिक लोक स्वास्थ्य संबंधी लेख)	सूची - II (लेखक)
(a) बिल्स ऑफ मॉर्टलिटी	(i) हिप्पोक्रेटस
(b) ऑन एयर्स, वाटर्स एण्ड प्लेसेस	(ii) बर्नार्डिनो रमाज़िनी
(c) डि मॉर्बिस आर्टिफिकम डायाट्रिबा	(iii) ज़िआफ्रे रोज
(d) सिक इंडिविजुअल्स एण्ड सिक पॉपुलेशनस्	(iv) जॉन ग्रोन्ट

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
(2)	(iv)	(iii)	(ii)	(i)
(3)	(iv)	(i)	(ii)	(iii)
(4)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)

www.examrace.com

46. **List - I** **List - II**

(Nutrients in cow's milk) **(Quantity in gm)**

	List - I		List - II
(a)	Lactose	(i)	3.2
(b)	Protein	(ii)	4.4
(c)	Fat	(iii)	0.12
(d)	Calcium	(iv)	4.1

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(i)	(iv)	(iii)
(3)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

47. **List - I** **List - II**

(Categories of Blindness according to NPCB, India) **(Visual acuity levels less than - upto)**

	List - I		List - II
(a)	Manifest blindness	(i)	6/18 - 6/60
(b)	Economic blindness	(ii)	6/60 - 3/60
(c)	Low vision	(iii)	3/60 - 1/60
(d)	Social blindness	(iv)	1/60 - PL+

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(ii)	(iv)	(iii)
(2)	(ii)	(iii)	(i)	(iv)
(3)	(iii)	(ii)	(iv)	(i)
(4)	(iv)	(ii)	(i)	(iii)

48. **List - I** **List - II**

(Experiments/trials) **(Ethical concerns raised)**

	List - I		List - II
(a)	Zimbardo Experiment	(i)	Experiments conducted during war-time
(b)	Tuskegee Experiment	(ii)	Psychological effects of becoming a prisoner or prison guard
(c)	Milgram Experiment	(iii)	Course of untreated syphyllis
(d)	Nuremberg Trials	(iv)	Obedience to authority figures

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(iii)	(iv)	(i)
(3)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

www.examrace.com

46. सूची - I (गाय के दूध में पोषक तत्व) — सूची - II (मात्रा (ग्राम में))

	सूची - I		सूची - II
(a)	लेक्टोज	(i)	3.2
(b)	प्रोटीन	(ii)	4.4
(c)	वसा	(iii)	0.12
(d)	कैल्सियम	(iv)	4.1

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(i)	(iv)	(iii)
(3)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

47. सूची - I (एन.पी.सी.बी., भारत के अनुसार अंधता की श्रेणियाँ) — सूची - II (दृष्टि सुतीक्ष्णता स्तर से कम - तक)

	सूची - I		सूची - II
(a)	अंधता की शुरुआत	(i)	6/18 - 6/60
(b)	आर्थिक अंधता	(ii)	6/60 - 3/60
(c)	अल्प दृष्टि	(iii)	3/60 - 1/60
(d)	सामाजिक अंधता	(iv)	1/60 - PL+

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(ii)	(iv)	(iii)
(2)	(ii)	(iii)	(i)	(iv)
(3)	(iii)	(ii)	(iv)	(i)
(4)	(iv)	(ii)	(i)	(iii)

48. सूची - I (प्रयोग/परीक्षण) — सूची - II (उठाई गई आचार संबंधी चिंताएं)

	सूची - I		सूची - II
(a)	ज़िम्बार्डो परीक्षण	(i)	युद्ध के दौरान संचालित परीक्षण
(b)	तस्केगी परीक्षण	(ii)	कैदी या प्रिज़न गार्ड बनने का मनोवैज्ञानिक प्रभाव
(c)	मिल ग्राम परीक्षण	(iii)	अनुपचारित सिफलिस के चरण
(d)	नुरेम्बर्ग प्रयोग	(iv)	अधिकृत व्यक्तियों की आज्ञा का पालन

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(ii)	(iii)	(iv)	(i)
(3)	(iii)	(ii)	(i)	(iv)
(4)	(iv)	(ii)	(iii)	(i)

www.examrace.com

49. **List - I (Legislations)** — **List - II (Year of Enactment)**

	List - I (Legislations)		List - II (Year of Enactment)
(a)	The Medical Termination of Pregnancy Act	(i)	1948
(b)	The Central Birth and Death Registration Act	(ii)	1954
(c)	The Prevention of Food Adulteration Act	(iii)	1971
(d)	The Indian Factories Act	(iv)	1969

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(iii)	(iv)	(ii)	(i)
(2)	(iii)	(iv)	(i)	(ii)
(3)	(iv)	(iii)	(i)	(ii)
(4)	(i)	(iv)	(iii)	(ii)

50. **List - I (Disease)** — **List - II (Vector)**

	List - I (Disease)		List - II (Vector)
(a)	Rocky mountain spotted fever	(i)	Soft tick
(b)	Yellow fever	(ii)	Hard tick
(c)	Relapsing fever	(iii)	Reduvid bug
(d)	Chagas disease	(iv)	Aedes aegypti

Codes :

	(a)	**(b)**	**(c)**	**(d)**
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(iii)	(ii)	(iv)	(i)
(3)	(ii)	(iv)	(i)	(iii)
(4)	(iv)	(i)	(iii)	(ii)

- o 0 o -

www.examrace.com

49. **सूची - I** **(विधान)** | **सूची - II** **(अधिनियम का वर्ष)**

	सूची - I (विधान)		सूची - II (अधिनियम का वर्ष)
(a)	गर्भ का चिकित्सीय परिसमापन अधिनियम	(i)	1948
(b)	केन्द्रीय जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम	(ii)	1954
(c)	खाद्य अपमिश्रण अधिनियम	(iii)	1971
(d)	भारतीय कारखाना अधिनियम	(iv)	1969

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(iii)	(iv)	(ii)	(i)
(2)	(iii)	(iv)	(i)	(ii)
(3)	(iv)	(iii)	(i)	(ii)
(4)	(i)	(iv)	(iii)	(ii)

50.

	सूची - I (रोग)		सूची - II (वेक्टर)
(a)	रॉकी माउन्टेन स्पाटेड फीवर	(i)	सॉफ्ट टिक
(b)	येलो फीवर	(ii)	हार्ड टिक
(c)	रिलेप्सिंग फीवर	(iii)	रिड्यूविड बग
(d)	चागा रोग	(iv)	एडीस एजिप्टी

कूट :

	(a)	(b)	(c)	(d)
(1)	(i)	(iii)	(ii)	(iv)
(2)	(iii)	(ii)	(iv)	(i)
(3)	(ii)	(iv)	(i)	(iii)
(4)	(iv)	(i)	(iii)	(ii)

- o 0 o -

www.examrace.com

Space For Rough Work

www.examrace.com