GIG CYMRU NHS WALES | Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda University Health Board

# ক্লিনিকাল সার্ভিস পরিকল্পনা

# স্ট্রোক সার্ভিসেস প্রশ্নাবলী

## ধাপ 2 কনসালটেশন

হাইওয়েল ডা ইউনিভার্সিটি হেলথ বোর্ড (Hywel Dda University Health Board) কারমারথেনশায়ার (Carmarthenshire), সেরেডিজিয়ন (Ceredigion) এবং পেমব্রোকশায়ার (Pembrokeshire) জুড়ে লোকদের জন্য স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করে। আমাদের কিছু সার্ভিস দক্ষিণ গুইনেডের (south Gwynedd) সীমান্তবর্তী অঞ্চল এবং পাউইস (Powys) এবং সোয়ানসি/নিথ পোর্ট টালবোটের (Swansea/ Neath Port Talbot) কিছু অংশের কমিউনিটিগুলি দ্বারাও ব্যবহৃত হয়। ক্লিনিকাল সার্ভিসেস প্ল্যান কনসালট্যাশনের এই দ্বিতীয় পর্বটি বিশেষত ভবিষ্যতে আমরা কীভাবে স্ট্রোক সার্ভিস সরবরাহ করব সে সম্পর্কে।

### স্ট্রোক সার্ভিসেস কেন পরিবর্তন করা দরকার

আমাদের সকল কমিউনিটির জন্য আমাদের প্রদত্ত যত্নের মান এবং আমাদের রোগীরা যে ফলাফলগুলি অনুভব করে তা উন্নত করতে হবে। আমাদের চলমান কর্মীদের চ্যালেঞ্জগুলিও মোকাবেলা করা দরকার যা আমাদের জনসংখ্যার প্রাপ্য উচ্চমানের সার্ভিস সরবরাহ করা কঠিন করে তোলে। বর্তমানে, আমাদের স্ট্রোক সার্ভিসেস ক্লিনিকাল স্ট্যান্ডার্ড পূরণ করে না এবং আমাদের সাত-দিনের বিশেষজ্ঞ কভার নেই। এটি রোগীর ফলাফলের দিকে পরিচালিত করতে পারে যা তারা যতটা ভাল হতে পারে ততটা ভাল নয়। এ কারণেই আমাদের স্ট্রোক সার্ভিসেস সরবরাহের পদ্ধতিটি পরিবর্তন করা দরকার যাতে তারা রোগী এবং কর্মীদের জন্য **নিরাপদ, টেকসই, এক্সেসযোগ্য এবং সদয়** হয়।

### কেন আমরা স্ট্রোক সার্ভিসেস সম্পর্কে আপনার মতামত চাইছি

আমাদের বোর্ড ক্লিনিকাল সার্ভিসেস প্ল্যান কনসালট্যাশনের সময় যা কিছু শোনা হয়েছে তা পর্যালোচনা করেছে: আমাদের কমিউনিটির মতামত এবং বিকল্প ধারণা, কর্মশক্তি বিবেচনা এবং রোগীর সুরক্ষার প্রয়োজনীয়তা সহ উপলব্ধ প্রমাণ। এই সমস্ত তথ্য বিবেচনা করে বোর্ড ভবিষ্যতে স্ট্রোক সার্ভিসেস কীভাবে সরবরাহ করা যেতে পারে তার জন্য একটি পছন্দকৃত বিকল্প চিহ্নিত করেছে। এই পছন্দকৃত বিকল্পটি কনসালট্যাশনের মতামত হিসাবে আমাদের কমিউনিটি থেকে আসা দুটি বিকল্প ধারণাকে একত্রিত করার ফলস্বরূপ এসেছিল।

যদিও চ্যালেঞ্জ এবং সমস্যাগুলি একই রয়ে গেছে, এই নতুন ধারণাটি আমরা প্রাথমিকভাবে কনসালট্যাশন করা বিকল্পগুলির থেকে আলাদা। হাইওয়েল ডা-তে স্ট্রোক সার্ভিসেসের ভবিষ্যতের মডেলের বিষয়ে বোর্ড চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার আগে আমরা আমাদের কর্মী, রোগী, পরিবার, কেয়ারার এবং স্টেইকহোল্ডারদের মতামত বুঝতে চাই।

বোর্ডের একটি পছন্দকৃত বিকল্প রয়েছে, যে ব্যাপারে আমরা এখন এই সম্পৃক্ততার মাধ্যমে মতামত চাইছি। তথাপি, আমরা আরও বুঝতে চাই যে আপনি ফেব্রুয়ারিতে বিশেষ বোর্ড সভায় বিবেচনা করা পূর্ববর্তী বিকল্পগুলির মধ্যে একটি পছন্দ করেন কিনা এবং এর কারণগুলি।

### আমাদের পছন্দকৃত বিকল্প

গ্ল্যাংউইলিতে (Glangwili) একটি স্ট্রোক ইউনিট 24 ঘন্টা বিশেষজ্ঞ কভার সহ, সপ্তাহে সাত দিন। ব্রোংলাইস, প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশ চিকিৎসা এবং স্থানান্তর হাসপাতালে পরিণত হবে। স্ট্রোক রোগীদের তাদের একুইট স্ট্রোক যত্নের জন্য এই হাসপাতালগুলি থেকে গ্ল্যাংউইলিতে স্থানান্তরিত করা হবে। ব্রোংলাইসের একটি স্ট্রোক পুনর্বাসন ইউনিটও থাকবে, যার অর্থ এই হাসপাতালের নিকটতম রোগীদের তাদের স্ট্রোক নির্দিষ্ট পুনর্বাসনের জন্য গ্ল্যাংউইলি থেকে ব্রোংলাইসে স্থানান্তরিত করা হবে।

আমরা পছন্দকৃত বিকল্পে চিকিৎসা এবং স্থানান্তরের কথা উল্লেখ করি। স্ট্রোকে চিকিৎসা এবং স্থানান্তর হলো যখন সন্দেহজনক স্ট্রোকে আক্রান্ত ব্যক্তিকে প্রথমে তাদের নিকটবর্তী জরুরি বিভাগ বা একুইট মেডিকেল এসেসমেন্ট ইউনিটে নিয়ে যাওয়া হয় (বা আসে)। তারা জরুরি মূল্যায়ন এবং আকস্মিক সঙ্কটময় চিকিৎসা (যেমন থ্রোম্বোলাইসিস) পান। যদি তাদের বিশেষজ্ঞের নেতৃত্বাধীন একুইট স্ট্রোক যত্নের প্রয়োজন হয়, তবে তাদের উপযুক্ত পরিবহনে (সাধারণত একটি অ্যাম্বুলেন্স) একটি একুইট স্ট্রোক ইউনিট বা ব্রিস্টল বা কার্ডিফের থ্রোম্বেক্টমি সেন্টারে স্থানান্তরিত করা হয়।

## আমরা চাই আপনি আমাদের বলুন:

- আপনি পছন্দকৃত বিকল্পটি সমর্থন করেন কিনা এবং কেন
- আপনি যদি পছন্দকৃত বিকল্পটি সমর্থন না করেন তবে বোর্ড দ্বারা বিবেচনা করা পূর্ববর্তী বিকল্পটি আরও ভাল কাজ করবে কিনা এবং কেন
- ভবিষ্যতে স্ট্রোক সার্ভিসেস আরও ভালভাবে কাজ করার জন্য আমাদের আর কি বিবেচনা করা দরকার বলে আপনি মনে করেন, কোনও প্রশমন বা উন্নতি এবং ভবিষ্যতে সার্ভিসটি আলাদাভাবে কাজ করলে সম্ভাব্য ওয়েলশ ভাষার প্রভাবগুলি সহ।

স্ট্রোক সার্ভিসেস সম্পর্কিত কনসালট্যাশনের এই দ্বিতীয় ধাপ সম্পর্কে তথ্যের জন্য, দয়া করে এই প্রশ্নাবলীর সাথে কনসালট্যাশন নথিটি পড়ুন এবং / অথবা অনলাইনে যান: **hduhb.nhs.wales/stroke-consultation**

আপনি যদি একটি কাগজের কপি পেতে চান বা আরও এক্সেসযোগ্য ফর্ম্যাটের প্রয়োজন হয় তবে দয়া করে আমাদের **0300 303 8322 (স্থানীয় কল রেট) নম্বরে কল করুন এবং বিকল্প 5 'অন্যান্য সার্ভিসেস' নির্বাচন করুন, বা: hyweldda.engagement@wales.nhs.uk** ঠিকানায় ইমেইল করুন।

আপনার মতামত দেওয়ার জন্য, দয়া করে এই প্রশ্নাবলীটি সম্পূর্ণ করুন এবং **রবিবার 26 জুলাই 2026; এর মধ্যে পৌঁছানোর জন্য** শেষ পৃষ্ঠায় ফ্রিপোস্ট ঠিকানায় এটি ফেরত দিন; বা একই তারিখের মধ্যে: **qrco.de/stroke-questionnaire** অনলাইনে প্রশ্নের উত্তর দিন।

ব্যক্তিগত ক্ষমতায় মতামত জানাতে থাকা লোকদের মতামত বেনামে থাকবে। দয়া করে ফ্রি-টেক্সট বাক্সে নিজের (বা অন্য কারও) সম্পর্কে ব্যক্তিগতভাবে সনাক্তকরণযোগ্য তথ্য অন্তর্ভুক্ত করবেন না, কেবল আপনার মতামত প্রয়োজন। সংস্থার প্রতিনিধিদের কাছ থেকে প্রদত্ত মতামত অথবা বা সরকারী ক্ষমতায় থাকা কোন ব্যক্তি সাড়া দিয়ে থাকলে সেগুলি অন্যদের সাথে ভাগ করা হতে পারে।

হাইওয়েল ডা-তে স্ট্রোক সার্ভিসেসের জন্য ভবিষ্যতের সার্ভিস মডেল সম্পর্কে আমাদের চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত জানানোর জন্য ক্লিনিকাল সার্ভিসেস প্ল্যান প্রোগ্রামের প্রতিটি পর্যায়ে আমরা যে সমর্থনকারী প্রমাণগুলি সংগ্রহ করেছি তার পাশাপাশি আমরা আপনার মতামতগুলি ব্যবহার করব। আপনার মতামত আমাদের পছন্দকৃত বিকল্পটির সর্বাধিক ব্যবহার করতে এবং আমরা কীভাবে কমিউনিটির উপর নেতিবাচক প্রভাব হ্রাস করতে পারি তা আরও ভালভাবে বুঝতে সহায়তা করবে।

সব প্রশ্নই ঐচ্ছিক। আপনার প্রদত্ত সমস্ত তথ্য ডেটা সুরক্ষা আইন অনুসারে প্রক্রিয়া করা হবে এবং কনসালট্যাশনের এই পর্যায়ে অবহিত করার জন্য ব্যবহার করা হবে। যে কোনও ব্যক্তিগত তথ্য যা আপনাকে সনাক্ত করতে পারে সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত হওয়ার পরে এক বছরের বেশি সময় ধরে রাখা হবে না। আরও তথ্যের জন্য, দয়া করে: **hduhb.nhs.wales/privacy-notices** দেখুন।

## স্ট্রোক

**আরও তথ্যের জন্য দয়া করে স্ট্রোক সার্ভিসেস ধাপ 2 কনসালট্যাশন নথি এবং সমর্থনকারী নথিগুলি পড়ুন। এর মধ্যে ক্লিনিকাল সার্ভিসেস প্ল্যান কনসালট্যাশন, ভ্রমণ, তহবিল এবং বাস্তবায়নের জন্য সময়সীমার সময় আমরা যা শুনেছি তা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।**

স্ট্রোক একটি গুরুতর প্রাণঘাতী মেডিক্যাল দশা যা মস্তিষ্কের অংশে রক্ত সরবরাহ বন্ধ হয়ে গেলে ঘটে।

বর্তমানে চারটি প্রধান হাসপাতালে স্ট্রোক ইউনিট রয়েছে: ব্রোংলাইস (Bronglais), গ্ল্যাংউইলি (Glangwili), প্রিন্স ফিলিপ (Prince Philip) এবং উইথিবুশ (Withybush)। কিন্তু, সার্ভিসটি ক্লিনিকাল মান পূরণ করতে ব্যর্থ হয় এবং এটি সমর্থন করার জন্য পর্যাপ্ত কর্মী নেই। এটি এমন ফলাফলের দিকে পরিচালিত করে যা তারা যতটা ভাল হতে পারে ততটা ভাল নয়। প্রমাণগুলি দেখায় যে ফলাফল এবং মান আরও ভাল হয় যদি সার্ভিসেস একত্রিত করা হয় এবং কম হাসপাতাল থেকে সরবরাহ করা হয়। সার্ভিসেস একত্রিত করা কর্মীদের নিয়োগ এবং রাখার ক্ষেত্রেও সহায়তা করবে, সার্ভিসটিকে আরও টেকসই করে তুলবে।

আমাদের পছন্দকৃত বিকল্পটি হলো গ্ল্যাংউইলিতে 24 ঘন্টা বিশেষজ্ঞ কভার সহ একটি স্ট্রোক ইউনিট, সপ্তাহে সাত দিন। ব্রোংলাইস, প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশ চিকিৎসা এবং স্থানান্তর হাসপাতালে পরিণত হবে। স্ট্রোক রোগীদের তাদের একুইট স্ট্রোক যত্নের জন্য এই হাসপাতালগুলি থেকে গ্ল্যাংউইলিতে স্থানান্তরিত করা হবে। প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশের নিকটতম রোগীরা তাদের স্ট্রোক নির্দিষ্ট পুনর্বাসনের জন্য গ্ল্যাংউইলি হাসপাতালে থাকবেন। ব্রোংলাইস হাসপাতালে একটি স্ট্রোক পুনর্বাসন ইউনিট থাকবে, যার অর্থ এই হাসপাতালের নিকটতম রোগীদের তাদের স্ট্রোক নির্দিষ্ট পুনর্বাসনের জন্য গ্ল্যাংউইলি থেকে ফিরিয়ে আনা হবে।

| | ব্রংলাইস | গ্ল্যাংউইলি | প্রিন্স ফিলিপ | উইথিবুশ |
|---|---|---|---|---|
| **বর্তমান সেবা** | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট |
| **পছন্দকৃত বিকল্প** | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর<br>স্ট্রোক পুনর্বাসন ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট (বিশেষজ্ঞ কভার 24 ঘন্টা)<br>দীর্ঘমেয়াদে জাতীয় স্ট্রোক প্রোগ্রামের অংশ হিসাবে আঞ্চলিকভাবে কাজ করা | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর |

1. স্ট্রোক সার্ভিসেসের জন্য পছন্দকৃত বিকল্পটি ক্লিনিকাল স্ট্যান্ডার্ড, রোগীর সুরক্ষা এবং কর্মীদের ঘাটতি উন্নত করতে সহায়তা করবে এ বিষয়ে আপনি কতটা সম্মত বা অসম্মত?

| দৃঢ়ভাবে একমত | একমত হওয়ার প্রবণতা | একমত বা দ্বিমত পোষণ করি না | দ্বিমত পোষণ করি | দৃঢ়ভাবে দ্বিমত পোষণ করি | জানি না |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

2. কেন আপনি এই উত্তরটি দিয়েছেন তা দয়া করে শেয়ার করুন। আমরা কীভাবে পছন্দকৃত বিকল্পটি উন্নত করতে পারি বা কোনও নেতিবাচক প্রভাব হ্রাস করতে পারি? (এখানে জায়গা না হলে প্রয়োজনে একটি পৃথক কাগজেও লিখুন)

3. আপনি যদি পছন্দকৃত বিকল্পের সাথে একমত না হন তবে আপনি কি বোর্ড দ্বারা বিবেচনা করা পূর্ববর্তী বিকল্পগুলির মধ্যে একটি পছন্দ করেন? যদি তাই হয় তবে স্ট্রোক সার্ভিসেসের জন্য কোন বিকল্পটি আরও ভাল কাজ করবে বলে আপনি মনে করেন?

**যে বিকল্পগুলির ব্যাপারে কনসালটেশন করা হয়েছিল:**

| | ব্রংলাইস | গ্ল্যাংউইলি | প্রিন্স ফিলিপ | উইথিবুশ |
|---|---|---|---|---|
| বর্তমান সেবা | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট | স্ট্রোক ইউনিট |
| **অপশন A** | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) | স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) |
| **বিকল্প B** | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার 24 ঘন্টা) | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর এবং স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) |

**কনসালটেশন থেকে আসা বিকল্প বিকল্পগুলি:**

| | ব্রংলাইস | গ্ল্যাংউইলি | প্রিন্স ফিলিপ | উইথিবুশ |
|---|---|---|---|---|
| **বিকল্প 106** | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর<br>স্ট্রোক পুনর্বাসন<br>ইউনিট | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) | স্ট্রোক ইউনিট<br>(স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) |
| **বিকল্প 210** | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর<br>স্ট্রোক<br>ইউনিট (স্পেশালিস্ট কভার দিনে 12 ঘন্টা) | স্ট্রোক ইউনিট (বিশেষজ্ঞ কভার 24 ঘন্টা) | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর | চিকিৎসা এবং স্থানান্তর |

- **বিকল্প A** - প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশের স্ট্রোক ইউনিট থাকবে, বিশেষজ্ঞ কভার দিনে 12 ঘন্টা। এর অর্থ, ব্রোংলাইস এবং গ্ল্যাংউইলির স্ট্রোক রোগীদের তাদের রোগীর স্ট্রোকের যত্নের জন্য প্রিন্স ফিলিপ বা উইথিবুশের কাছে স্থানান্তরিত করা হবে।
- **বিকল্প B** - প্রিন্স ফিলিপের 24 ঘন্টা বিশেষজ্ঞ কভার সহ একটি স্ট্রোক ইউনিট থাকবে। এর মানে, ব্রোংলাইস এবং গ্ল্যাংউইলি থেকে স্ট্রোক রোগীদের এবং উইথিবুশ স্ট্রোক ইউনিট থেকে সাধারণত 72 ঘন্টা রোগীর যত্নের জন্য প্রিন্স ফিলিপের কাছে স্থানান্তরিত করা হবে। এর পরে, রোগীদের চলমান রোগীর যত্ন প্রিন্স ফিলিপের মধ্যে বা উইথিবুশের স্ট্রোক ইউনিটে সরবরাহ করা হবে।
- **বিকল্প 106** - প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশের স্ট্রোক ইউনিট থাকবে, বিশেষজ্ঞ কভার দিনে 12 ঘন্টা থাকবে। ব্রংলাইস এবং গ্ল্যাংউইলি চিকিৎসা এবং স্থানান্তর হাসপাতাল হবে, এবং ব্রংলাইসের একটি স্ট্রোক পুনর্বাসন ইউনিটও থাকবে, যার অর্থ এই হাসপাতালের নিকটতম রোগীদের তাদের স্ট্রোক নির্দিষ্ট পুনর্বাসনের জন্য উইথিবুশ বা প্রিন্স ফিলিপ থেকে ব্রংলাইসে স্থানান্তরিত করা হবে।
- **বিকল্প 210** - গ্ল্যাংউইলির 24 ঘন্টা বিশেষজ্ঞ কভার সহ একটি স্ট্রোক ইউনিট থাকবে। এর অর্থ, ব্রংলাইস স্ট্রোক ইউনিট এবং প্রিন্স ফিলিপ এবং উইথিবুশ থেকে স্ট্রোক রোগীদের সাধারণত 72 ঘন্টা রোগীর যত্নের জন্য গ্ল্যাংউইলিতে স্থানান্তরিত করা হবে। এর পরে, রোগীদের চলমান রোগীর যত্ন গ্ল্যাংউইলির মধ্যে বা ব্রোংলাইসের স্ট্রোক ইউনিটে সরবরাহ করা হবে।

| অপশন A | বিকল্প B | বিকল্প 106 | বিকল্প 210 | এগুলোর কোনটাই নয় | জানি না |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

**4.** আপনি কেন পূর্ববর্তী বিকল্পটি পছন্দ করেন তা দয়া করে শেয়ার করুন।(এখানে জায়গা না হলে প্রয়োজনে একটি পৃথক কাগজেও লিখুন)

## অতিরিক্ত বিবেচনা

**আপনার যদি আরও কোনও মন্তব্য থাকে তবে দয়া করে নীচে শেয়ার করুন। উদাহরণস্বরূপ, আপনি মনে করেন যে আমরা বিবেচনা করিনি, হাসপাতাল, পরিবহন এবং এক্সেস, পরিবেশগত প্রভাব এবং সুযোগ, রোগী, পরিবার এবং কেয়ারার, কর্মী এবং বৃহত্তর কমিউনিটিকে সমর্থন করার জন্য স্থানীয় সুবিধাগুলি সম্পর্কে মন্তব্য।** (এখানে জায়গা না হলে প্রয়োজনে একটি পৃথক কাগজেও লিখুন)

**পছন্দকৃত বিকল্পের জন্য ওয়েলশ ভাষার উপর কোনও ইতিবাচক বা নেতিবাচক প্রভাব সম্পর্কে আপনার মতামত ভাগ করুন এবং কীভাবে এগুলি উন্নত বা হ্রাস করা যায়।** (এখানে জায়গা না হলে প্রয়োজনে একটি পৃথক কাগজেও লিখুন)

## সমতা ও মানবাধিকার বিবেচনা করা

**আরও তথ্যের জন্য দয়া করে স্ট্রোক সার্ভিসেস ধাপ 2 কনসালট্যাশন নথির পৃষ্ঠা 12 থেকে 35 পড়ুন**

একটি সরকারী সংস্থা হিসাবে, এনএইচএস সংস্থাগুলির সমতা আইন 2010 (বয়স, প্রতিবন্ধকতা, লিঙ্গ পুনর্নির্ধারণ, বিবাহ এবং নাগরিক অংশীদারিত্ব, গর্ভাবস্থা এবং মাতৃত্ব, জাতি, ধর্ম বা বিশ্বাস, লিঙ্গ এবং যৌন অভিমুখীতা) এর অধীনে সুরক্ষিত বৈশিষ্ট্যযুক্ত ব্যক্তিদের উপর তাদের সিদ্ধান্তের প্রভাব বিবেচনা করার দায়িত্ব রয়েছে এবং মানবাধিকার আইন এবং ওয়েলশ ভাষা (ওয়েলস) পরিমাপ 2011 এর অধীনে ওয়েলশ ভাষার মান মেনে চলতে হবে।

**এমন কিছু নির্দিষ্ট গোষ্ঠী আছে যা আপনি বিশ্বাস করেন যে পছন্দকৃত বিকল্পটি বিবেচনা করা দ্বারা ইতিবাচক বা নেতিবাচকভাবে প্রভাবিত হতে পারে? যদি তাই হয়, তবে এগুলি কোন গ্রুপ এবং কীভাবে কোনও ইতিবাচক প্রভাবগুলি উন্নত করা যেতে পারে বা কোনও নেতিবাচক প্রভাব হ্রাস করা যেতে পারে?** (এখানে জায়গা না হলে প্রয়োজনে একটি পৃথক কাগজেও লিখুন)

## আপনার সম্পর্কে তথ্য

আপনি যদি **কোনও সংস্থার পক্ষে** মতামত জানান তবে আপনি কোন সংস্থার প্রতিনিধিত্ব করেন?

দয়া করে আমাদের সংগঠনের নাম এবং কোনও নির্দিষ্ট গ্রুপ বা বিভাগ দিন। দয়া করে আমাদের আরও বলুন যে সংস্থাটি কার প্রতিনিধিত্ব করে, সংস্থাটি কোন অঞ্চল জুড়ে রয়েছে এবং আপনি কীভাবে সদস্যদের মতামত সংগ্রহ করেছেন।

আপনি যদি মূল নথিটি পড়ে থাকেন তবে দয়া করে আমাদের জানান

☐ হ্যাঁ ☐ না

হাইওয়েল ডা বিশ্ববিদ্যালয় স্বাস্থ্য বোর্ডের সমতা প্রচারের দায়িত্ব রয়েছে এবং কমিউনিটির সমস্ত অংশকে এই কনসালট্যাশনে অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে চায়, তবে এই প্রশ্নগুলি ঐচ্ছিক। আপনি এই বিবরণগুলি সরবরাহ করেন কিনা তা নির্বিশেষে সিদ্ধান্ত নেওয়ার সময় সমস্ত মতামত সম্পূর্ণরূপে বিবেচনা করা হবে।

## অবস্থান

আপনার পোস্টকোডের প্রথম পাঁচটি সংখ্যা কী? (উদাহরণস্বরূপ SA14 8)

এটি আমাদের বিভিন্ন ক্ষেত্রে মতামত বুঝতে সহায়তা করবে

## বয়স

আপনার বয়স কত?

- 18 - 24 বছর
- 25 - 34 বছর
- 35 - 44 বছর
- 45 - 54 বছর
- 55 - 64 বছর
- 65 - 74 বছর বয়সী
- 75 এবং তার বেশি
- বলতে চাই না

## লিঙ্গ পরিচয়

আপনার লিঙ্গকে সবচেয়ে ভাল কী বর্ণনা করে? (প্রযোজ্য সমস্ত টিক চিহ্ন)

- পুরুষ
- মহিলা
- অ-বাইনারি
- ট্রান্স পুরুষ / ট্রান্স পুরুষ মানুষ
- ট্রান্স মহিলা / ট্রান্স মহিলা মানুষ
- আমি অন্য একটি শব্দ ব্যবহার করি
- বলতে চাই না

এটি কি একই লিঙ্গ যা আপনাকে জন্মের সময় দেয়া হয়েছিল?

- হ্যাঁ
- না
- বলতে চাই না

## গর্ভাবস্থা এবং মাতৃত্ব

আপনি কি বর্তমানে গর্ভবতী বা আপনি কি গত বছরের মধ্যে সন্তান প্রসব করেছেন?

- হ্যাঁ
- না
- প্রযোজ্য নয়
- বলতে চাই না

## অক্ষমতা 1

সমতা আইন 2010 এর ধারা 6 (1)-এ বলা হয়েছে যে কোনও ব্যক্তির অক্ষমতা রয়েছে যদি:

ক) সেই ব্যক্তির শারীরিক বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা থাকে, এবং

খ) প্রতিবন্ধকতা সেই ব্যক্তির স্বাভাবিক প্রতিদিনের ক্রিয়াকলাপ চালানোর সক্ষমতার উপর যথেষ্ট এবং দীর্ঘমেয়াদী বিরূপ প্রভাব ফেলে।

এই সংজ্ঞা ব্যবহার করে, আপনি কি নিজেকে প্রতিবন্ধী বলে মনে করেন?

- হ্যাঁ
- না
- বলতে চাই না

## অক্ষমতা 2

আপনি কি আমাদেরে বলতে পারেন যে আপনার অক্ষমতা, দীর্ঘমেয়াদী অসুস্থতা বা স্বাস্থ্যেরে অবস্থা কীসেরে সাথে সম্পর্কিতি?

- [ ] প্রযোজ্য নয়
- [ ] একটি দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা বা স্বাস্থ্যেরে অবস্থা (যেমেন ক্যান্সার, এইচআইভি, ডায়াবেটিসি, মৃগীরোগ [এপিলেপ্সি])
- [ ] একটি মানসিকি স্বাস্থ্য অসুবিধা (যেমেন বিষণ্ণতা, সিজোফ্রেনিয়া বা উদ্বেগেজনিত ব্যাধি)
- [ ] শারীরিকি প্রতিবন্ধকতা বা চলাফেরোর সমস্যা
- [ ] একটি সামাজিক/যোগাযোগ প্রতিবন্ধকতা
- [ ] একটি নির্দিষ্ট শেখার অসুবিধা (উদাঃ ডিসিলেক্সিয়া, ডিসিপ্রাক্সিয়া বা এডি(এইচ)ডি)
- [ ] অন্ধ বা চশমা দ্বারা সংশোধন না করা দৃষ্টি প্রতিবন্ধকতা
- [ ] ডি/বধির বা শ্রবণশক্তি প্রতিবন্ধী
- [ ] একটি দুর্বলতা, স্বাস্থ্যের অবস্থা বা শেখার পার্থক্য যা উপরে তালিকাভুক্ত করা হয়নি
- [ ] বলতে চাই না

## জাতিগত গোষ্ঠী

কোন জাতি বা জাতিগত উৎস আপনাকে বর্ণনা করে?

- [ ] আরবি
- [ ] এশিয়ান/ব্রিটিশ এশিয়ান: বাংলাদেশী
- [ ] এশিয়ান/ব্রিটিশ এশিয়ান: চাইনিজ
- [ ] এশিয়ান/ব্রিটিশ এশিয়ান: ভারতীয়
- [ ] এশিয়ান/ব্রিটিশ এশিয়ান: পাকিস্তানি
- [ ] এশিয়ান/ব্রিটিশ এশিয়ান: অন্যান্য
- [ ] কালো/ব্রিটিশ কালো: আফ্রিকান
- [ ] কালো/ব্রিটিশ কালো: ক্যারিবিয়ান
- [ ] কালো/ব্রিটিশ কালো: অন্যান্য
- [ ] মিশ্র জাতি: সাদা ও কালো
- [ ] মিশ্র জাতি: এশিয়ান ও সাদা
- [ ] মিশ্র জাতি: কৃষ্ণাঙ্গ ও এশিয়ান
- [ ] মিশ্র জাতি: অন্যান্য
- [ ] ভ্রমণকারী: জিপসি বা রোমা
- [ ] ভ্রমণকারী: জিপসি বা রোমা
- [ ] সাদা: ব্রিটিশি (ইংরেজি/উত্তর/আইরিশি/স্কটিশি/ওয়েলেশ)
- [ ] সাদা: আইরিশি
- [ ] সাদা: ইউরোপীয়
- [ ] বলতে চাই না
- [ ] অন্য জাতি বা জাতি - দয়া করে সনাক্ত করুন

______________________________

## যৌন অভিমুখীতা

নিচের কোন শব্দটি আপনার যৌন অভিমুখীতাকে সর্বোত্তমভাবে বর্ণনা করে?

- [ ] অযৌন
- [ ] উভকামী
- [ ] সমকামী পুরুষ
- [ ] সমকামী নারী বা সমকামী
- [ ] বিষমকামী বা সোজা
- [ ] বলতে চাই না
- [ ] অন্যান্য

## ধর্ম বা বিশ্বাস

আপনি আপনার ধর্মকে কী মনে করেন?

- [ ] বৌদ্ধ ধর্মাবলম্বী
- [ ] খ্রিস্টান
- [ ] হিন্দু
- [ ] ইহুদি
- [ ] মুসলিম
- [ ] কোন ধর্ম নেই
- [ ] শিখ
- [ ] অন্যান্য ধর্ম
- [ ] বলতে চাই না

## বিয়ে/সিভিল পার্টনারশিপ

আপনি কি বিবাহিত নাকি সিভিল পার্টনারশিপে আছেন?

- [ ] হ্যাঁ
- [ ] না
- [ ] বলতে চাই না

## সশস্ত্র বাহিনী

আপনি কি সশস্ত্র বাহিনী কমিউনিটির সদস্য? (প্রবীণ, রিজার্ভিস্ট, ক্যাডেট ফোর্স এডাল্ট ভলান্টিয়ার (সিএফএভি) বা সশস্ত্র বাহিনীর কারও পরিবারের সদস্য)

- [ ] হ্যাঁ
- [ ] না
- [ ] বলতে চাই না

## কেয়ারার দায়িত্ব

আপনি কি বয়স্ক, প্রতিবন্ধী বা গুরুতর অসুস্থ কাউকে (পরিবারের সদস্য, বন্ধু বা প্রতিবেশী) দেখাশোনা করে অবৈতনিক যত্ন প্রদান করেন?

- [ ] হ্যাঁ
- [ ] না
- [ ] বলতে চাই না

যদি হ্যাঁ হয় তবে দয়া করে প্রযোজ্য যে কোনও / সমস্ত টিক দিন

- [ ] একটি প্রতিবন্ধী শিশু বা শিশুর প্রাথমিক কেয়ারার
- [ ] প্রতিবন্ধী প্রাপ্তবয়স্ক বা প্রাপ্তবয়স্কদের (বয়স 18+ বছর) প্রাথমিক যত্নকারী বা সহকারী
- [ ] একজন বয়স্ক ব্যক্তি/ব্যক্তির প্রাথমিক যত্নকারী বা সহকারী (বয়স 65+ বছর)
- [ ] সেকেন্ডারি কেয়ারার (অন্য একজন ব্যক্তি প্রধান কেয়ারার ভূমিকা পালন করেন)
- [ ] বলতে চাই না

## পরিবারের আয়

দয়া করে আমাদের আপনার পরিবারের মোট বার্ষিক আয় বলুন (কর এবং ছাড়ের আগে, তবে কোনও বেনিফিট এবং ভাতা সহ) কেবলমাত্র একটি বাক্সে টিক দিন

- [ ] £10,000 এর নীচে
- [ ] £10,001 - £20,000
- [ ] £20,001 - £30,000
- [ ] £30,001 - £40,000
- [ ] £40,001 এর বেশি
- [ ] বলতে চাই না

## ভাষা

আপনার বাড়িতে কথিত / ব্যবহৃত প্রধান ভাষা কোনটি?

- [ ] ইংরেজী
- [ ] ওয়েলশ
- [ ] বলতে চাই না
- [ ] অন্যান্য (দয়া করে ব্রিটিশ সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ সহ) ________________

আপনার পছন্দের চিঠিপত্রের ভাষা কী?

- [ ] ইংরেজী
- [ ] ওয়েলশ
- [ ] বলতে চাই না
- [ ] অন্যান্য (দয়া করে ব্রিটিশ সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ সহ) ________________

**আপনার সময়ের জন্য ধন্যবাদ অনুগ্রহ করে 26 জুলাই 2026 এর মধ্যে এই প্রশ্নমালাপত্রটি এই ঠিকানায় ফিরত দিনঃ: FREEPOST HYWEL DDA HEALTH BOARD**