তরুণদের স্বাস্থ্যসেবা নিয়ে আপনার বক্তব্য রাখুন

|  |  |
| --- | --- |
| **শিশু ও তরুণদের রোগীর অভিজ্ঞতা সমীক্ষা 2024**  আমরা জানতে চাই এই হাসপাতালে তাদের শুশ্রূষা সম্পর্কে মানুষ কী ভাবছে। আমরা শিশু, তরুণ এবং তাদের পিতামাতা বা শুশ্রূষাকারীদের তাদের মতামত জিজ্ঞাসা করব।  অংশগ্রহণ করা **স্বেচ্ছামূলক** এবং সমস্ত উত্তর **গোপনীয়**, যার অর্থ সেগুলির সাথে আপনার সংযোগ নির্ধারণ করা হবে না।  যদি আপনি অংশগ্রহণ করার জন্য নির্বাচিত হন তাহলে আপনি একটি চিঠি এবং লিখিত বার্তার মাধ্যমে অনুস্মারক পাবেন। এরপর আপনি অনলাইনে কিছু প্রশ্নের উত্তর দিতে পারবেন।  সুতরাং আমরা আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারি, হাসপাতালটি আমাদের গবেষণা দলের সাথে কিছু বিবরণ শেয়ার করবে। এগুলির মধ্যে আপনার নাম,  ফোন নম্বর এবং ডাক ঠিকানা অন্তর্ভুক্ত থাকবে।  আমরা আপনার বিবরণ **সুরক্ষিত** রাখব। | **সবার স্বার্থে আমাদের হাসপাতালকে উন্নত করতে সাহায্য করুন** |
| **আপনার যদি কোনও প্রশ্ন থাকে, অথবা অংশগ্রহণ করতে না চান, অনুগ্রহ করে এখানে যোগাযোগ করুন:**  ◗ **0181 XXX XXXX**  ◗ **email@webaddress.nhs/uk** |