Adolygydd Cymheiriaid Nyrsys Practis

**FFURFLEN GAIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eich manylion personol | | |  |
|  | Teitl: |  |  | |
| Enw(au) cyntaf: |  |
| Cyfenw: |  |
| Cyfeiriad: |  |
| Cod post: |  |
| Rhif(au) cyswllt |  |
| Cyfeiriad e-bost: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cymwysterau proffesiynol:**   |  | | --- | | **Cofrestriad Proffesiynol – Rhif (PIN) y Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth a'r Dyddiad Ailddilysu:**  **Y rhan o'r cofrestriad sy'n berthnasol i chi (e.e.** **Nyrs Lefel 1):** | | **Cymwysterau proffesiynol perthnasol a enillwyd a hyfforddiant perthnasol arall:**  Dylech ddarparu tystiolaeth gyfredol ar ôl cwblhau a chydymffurfio â phob cwrs gorfodol sy'n rhan o'ch cofrestriad â'r Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth, gan gynnwys, ymhlith eraill, Atal a Rheoli Heintiau, Llywodraethu Gwybodaeth, Diogelu (ar y lefel ofynnol ar gyfer eich swydd bresennol), Codi a Chario, Trefniadau Diogelu wrth Amddifadu o Ryddid.  Dylech hefyd gynnwys unrhyw hyfforddiant a chymwysterau perthnasol eraill sy'n briodol ar gyfer y rôl hon yn eich barn chi.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cymhwyster** | **Dyddiad cwblhau** | **Corff Dyfarnu** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hanes swyddi:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Rhowch fanylion eich rôl bresennol neu ddiweddaraf**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw a lleoliad eich cyflogwr** | **Swydd a ddelir a chyfrifoldebau allweddol** | **Ystod dyddiadau** | |  |  |  |   **Rhowch fanylion cryno am eich rolau blaenorol**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw a lleoliad eich cyflogwr** | **Swydd a ddelir a chyfrifoldebau allweddol** | **Ystod dyddiadau** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |     **Rhowch fanylion eich meysydd arbenigedd mewn perthynas ag Arbenigeddau a Meysydd Gwasanaeth**   |  | | --- | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tystiolaeth Ategol** (dim mwy na 300 o eiriau fesul cwestiwn):   |  | | --- | | **Dywedwch wrthym am natur eich ymarfer clinigol, gan gyfeirio'n benodol at y pum mlynedd diwethaf.** (h.y. eich profiad mewn lleoliad clinigol, safonau clinigol a phroffesiynol, llywodraethu clinigol, datblygu gwasanaethau ac arweinyddiaeth ym maes gofal iechyd) |  |  | | --- | | **Rhowch enghraifft o adeg pan roesoch adborth heriol i Gymheiriaid ac uwch-aelodau o staff** (fel y Pennaeth Nyrsio, Meddygon Ymgynghorol a'r Tîm Gweithredol, mewn sefydliadau gofal iechyd): |  |  | | --- | | **Rhowch enghraifft o adeg pan wnaethoch gymryd rhan mewn gwaith gwella.** **Beth oedd eich rôl?** **Sut roedd y gwelliant hwn o fudd i'r cleifion?** |  |  | | --- | | **Pan wnaethoch adolygu cofnodion gofal neu iechyd cleifion, naill ai fel unigolyn neu fel rhan o dîm, soniwch am eich cyfraniad a sut y cafodd eich canfyddiadau eu cyfleu er mwyn gwella diogelwch y cleifion?** |  |  | | --- | | **Rhowch enghraifft sy'n dangos eich profiad ym maes arolygu, rheoleiddio, llywodraethu neu archwilio.** **Pa ddulliau a ddefnyddiwyd yn y broses hon a beth oedd eich rôl?** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geirda 1:**   |  |  | | --- | --- | | **Teitl:** | **Enw Llawn:** | | **Cyfeiriad (gan gynnwys** **Cod Post):** | | | **Rhif Ffôn:** | | | **Cyfeiriad E-bost:** | | |
| **Geirda 2:**   |  |  | | --- | --- | | **Teitl:** | **Enw Llawn:** | | **Cyfeiriad (gan gynnwys** **Cod Post):** | | | **Rhif Ffôn:** | | | **Cyfeiriad E-bost:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sut y gwnaethoch glywed am y swydd wag hon?** | |
| Rhowch fanylion yma: |  |
| **Beth yw eich dewis iaith ar gyfer cyfathrebu ag AGIC?**  (e.e. ar lafar neu’n ysgrifenedig) – rhowch x yn y blwch.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cymraeg** |  | **Saesneg** |  | **Cymraeg a Saesneg** |  | |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Data Personol**  Mae eich preifatrwydd yn bwysig i Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru fel rhan o Lywodraeth Cymru ac, yn unol â’r Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data (GDPR), rydym wedi datblygu Hysbysiad Preifatrwydd sy’n nodi pam rydym yn casglu ac yn defnyddio eich gwybodaeth.  Gallwch ddod o hyd i'n Hysbysiad Preifatrwydd yn: <https://www.agic.org.uk/polisi-preifatrwydd> |

|  |
| --- |
| Ar ôl cwblhau'r ffurflen, dylid ei hanfon drwy e-bost i [AGIC.arolygu@llyw.cymru](mailto:HIW.Inspections@gov.wales) |