

Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd

Thu 02 September 2021, 10:00 - 12:45

Trwy Microsoft Teams/Telegynhadledd



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwellu Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Agenda

10:00 - 10:15
15 min

1. MATERION RHAGARWEINIOL

1.1. Croeso a Chyflwyniadau

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.2. Ymddiheuriadau am Absenoldeb

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.3. Datgan o Fuddiannau

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

1.4. Cofnodion Drafft cyfarfod y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd a gynhaliwyd ar 25 Mehefin 2021

Cyflwynydd: Cadeirydd

1.4 - Unconfirmed Minutes (Open) ECQC 250621 (RH)-en-cy-C.docx cym.pdf (11 pages)

1.5. Cofnod Gweithredu o gyfarfod y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd a gynhaliwyd ar 25 Mehefin 2021

Cyflwynydd: Cadeirydd

1.5 - Action Register (Open) ECQC 250621(RH)-en-cy-C.docx cym.pdf (5 pages)

1.6. Materion yn Codi

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

10:15 - 12:00
105 min

2. ADDYSG, PERFFORMIAD AC ANSAWDD

2.1. Fframwaith Sicrhau Perfformiad Addysg a Hyfforddiant Aml-Broffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio ac Iechyd Proffesiynol

2.1.1. Diweddariad ar Amcan Strategol 2.9 (Fframwaith Ansawdd Arfaethedig ar gyfer AaGIC)

2.1.1 - Quality Framework ECQC (F)-en-cy-C.docx cym.pdf (7 pages)

2.1.2. Datganiad Ansawdd Blynyddol

2.1.2a - Briefing on National QS framework ECQC-en-cy-Cym.pdf (9 pages)

2.1.2b - Appendix 1 - QS Framework Final (English).pdf (19 pages)

2.1.2c - Appendix 2 - NHS Input into Quality Engagement Act Implementation.pdf (5 pages)

English Cathed
09/01/2021 12:41:02

2.1.3. Profiad Myfyrwyr a Hyfforddiant

2.2. Diweddariadau Sicrwydd Ansawdd Addysg a Hyfforddiant Aml-Broffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Cyfarwyddwr Nyrsio ac Iechyd Proffesiynol

2.2.1. Meddygaeth

Cyflwynydd:

 2.2.1 - PGMDE Quality Report ET ECQC Update report August 2021-en-cy-C.docx cymraeg.pdf (8 pages)

2.2.2. Deintyddiaeth

Cyflwynydd:

2.2.3. Fferylliaeth

Cyflwynydd:

2.2.4. Nyrsio

Cyflwynydd:

2.2.5. Gweithwyr Iechyd Proffesiynol

Cyflwynydd:

2.3. Adroddiad Cynnydd ar Femorandwm Cyd-ddealltwriaeth rhwng AaGIC, Rheoleiddwyr a Chyrff Proffesiynol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Meddygol/Atodiad

2.3.1. Datblygu Memoranda Dealltwriaeth (MD) rhwng AaGIC a Phartneriaid Allweddol

 2.3.1 - ECQC Paper on MoUs.docx(F)-en-cy-C.docx cym.pdf (3 pages)

2.3.2. Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth (MD) a Chytundeb Rhannu Gwybodaeth (CRhG) rhwng AaGIC a GPhC

 2.3.2a - Pharmacy MoU for ECQC Sep 2021-en-cy-C.docx CYM.pdf (3 pages)

 2.3.2b - Appendix 1 - GPhC HEIW MoU v2.0 signed (002).pdf (9 pages)

 2.3.2c - Appendix 2 - GPhC HEIW ISA v3.0 signed (003).pdf (12 pages)

12:00 - 12:30
30 min

3. MATERION STRATEGOL

3.1. Diweddariad ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Cyllid - Ar lafar

 3.1 - 2021.09.02 SRP1and2 update ECQ Committee (003)(clean)-en-cy-C.docx cym.pdf (6 pages)

3.2. Cydraddoldeb ac Amrywiaeth

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

3.2.1. Cyrhaeddiad Gwahaniaethol

3.2.2. Rhaglen Hyfforddi Ffoaduriaid

English Catherine
09/01/2021 12:04:00

3.3. Academi Ddeintyddol Gogledd Cymru (NWDA)

 3.3 - NW Academy update ECQC Sep 2021 V3_(F)docx-en-cy-C.docx cymraeg.pdf (8 pages)

12:30 - 12:35

5 min

4. MATERION LLYWODRAETHU

4.1. Adolygiad o'r Cylch Gorchwyl

 4.1a - Review of Committees Terms of Reference (020921)(F)-en-cy_gb-C.doc cym.pdf (3 pages)

 4.1b - ECQC Terms of Reference.pdf (4 pages)

12:35 - 12:40

5 min

5. ER GWYBODAETH/I'W NODI

5.1. Fframwaith Nyrsys Practis Cyffredinol

Cyflwynydd: Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro

 5.1a - GPN Framework ECQ Framework.(tracked)docx (F)-en-cy-CYM.pdf (6 pages)

 5.1b - GPN Framework Final V1 CYMRAEG.pdf (181 pages)

12:40 - 12:45

5 min

6. CAU

6.1. Unrhyw Fater Arall

Cyflwynydd: Cadeirydd - Ar lafar

• Gohebiaeth gan yr Athro Chris Burton

6.2. Dyddiad y Cyfarfod Nesaf

6.2.1. Dydd Mawrth 7 Rhagfyr am 10am drwy Microsoft Teams/Ystafell Gyfarfod 1 Tŷ Dysgu

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

HEB EI GADARNHAU

Cofnodion y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd a gynhaliwyd ar 25 Mehefin 2021 Trwy Microsoft Teams / Telegynhadledd

Yn bresennol:

Dr Ruth Hall	Cadeirydd ac Aelod Annibynnol
Tina Donnelly	Is-gadeirydd ac Aelod Annibynnol

Yn Bresennol:

Yr Athro Pushpinder Mangat	Cyfarwyddwr Meddygol
Dr Angela Parry	Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro
Tom Lawson	Deon Meddygol Ôl-raddedig
Kirstie Moons	Deon Deintyddol
Martin Riley	Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd
Kate Richards	Cymrawd Hyfforddiant Arweinyddiaeth Glinigol Cymru (Sylwedydd)
Dafydd Bebb	Ysgrifennydd y Bwrdd
Chris Jones	Cadeirydd y Bwrdd
Elizabeth Tomkinson	Swyddog Gweinyddu Gwasanaethau Cymraeg a Llywodraethu Corfforaethol
Catherine English	Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol (Ysgrifenyddiaeth)

RHAN 1	MATERION RHAGARWEINIOL	Gweithredu
ECQC: 25/06/1.1	Croeso a Chyflwyniadau	
	Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod a chadarnhawyd cworwm yn bresennol.	
ECQC: 25/06/1.2	Ymddiheuriadau am Absenoldeb	
	Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Margaret Allan, Eifion Williams, Gill Lewis a Lisa Llewelyn.	
ECQC: 25/06/1.3	Datganiadau o Ddiddordeb	
	Nodwyd y datganiad buddiant canlynol mewn perthynas ag eitemau ar yr agenda 3.1.1 'Gohebiaeth gan y Coleg Nyrsio Brenhinol' a 3.2 'Diweddariad ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol': - Dr Ruth Hall, Cadeirydd, Canolfan Polisi Cyhoeddus Cymru, Prifysgol Caerdydd. - Tina Donnelly - Cymrawd Prifysgol De Cymru a Choleg Nyrsio Brenhinol.	

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

	• Dr Angela Parry - Uwch Ddarlithydd Anrhydeddus ym Mhrifysgol Caerdydd ac Aelod o'r Coleg Nyrsio Brenhinol. • Tom Lawson - Cadeirydd Anrhydeddus, Prifysgol Caerdydd • Yr Athro Pushpinder Mangat - Athro Anrhydeddus, Ysgol Feddygol Prifysgol Abertawe	
ECQC: 25/06/1.4	Cofnodion Drafft cyfarfod y Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd a gynhaliwyd ar 9 Chwefror 2021	
	Derbyniodd y Pwyllgor gofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 9 Chwefror 2021 a chadarnhaodd eu bod yn gofnod cywir.	
ECQC: 25/06/1.5	Log Gweithredu Drafft o gyfarfod y Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd a gynhaliwyd ar 9 Chwefror 2021	
	Derbyniodd y Pwyllgor y Log Gweithredu a nododd fod y camau gweithredu naill ai'n gyflawn; gohiriedig neu faterion i'w hystyried ar agenda heddiw. Byddai'r eitemau hynny a oedd yn weddill yn cael eu cadw ar y Log Gweithredu nes eu bod wedi'u cwblhau. Derbyniwyd y diweddariadau llafar canlynol: • ECQC 09/01 / 5.2 Adroddiad a Chanllawiau'r Tîm Efelychu: Cadarnhaodd Angela Parry fod y gwaith yn parhau ar gyflymder ac y byddai'r Pwyllgor yn derbyn diweddariad pellach tuag at ddiwedd y flwyddyn. • ECQC 16/01 / 3.1 Adroddiad Perfformiad Contractau Addysg : Ystyriodd y Pwyllgor y posibilrwydd o gynnal digwyddiad rhithwir a chytunodd i'w godi gyda'r Bwrdd. • ECQC 09/01 / 2.3 Pensaernïaeth Sicrwydd Ansawdd Aml Broffesiynol: Cadarnhaodd Pushpinder Mangat fod Fferylliaeth a Deintyddiaeth yn edrych ar sicrhau ansawdd a chynhwyswyd elfennau o'r bensaernïaeth sicrhau ansawdd aml-broffesiynol yn eitemau 2.1 a 2.2 yr agenda heddiw.	
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor y diweddariadau a bod y ddwy weithred wedi'u cwblhau.	
ECQC: 25/06/1.6	Materion yn Codi	
	ECQC 09/01 / 1.5 - ECQC 02/07 / 1.5 Adolygiad KPMG o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol - Adnoddau Iaith Cymraeg: Dafydd Bebb i gadarnhau a oedd y termau Cymraeg y cytunwyd arnynt o'r newydd wedi'u hychwanegu at y Porth Cenedlaethol a reolir gan Brifysgol Bangor. ECQC 09/01 / 1.5 - Diweddariad Rheoli Ansawdd ECQC 08/10 / 2.1 - Effaith ar Hyfforddeion Llawfeddygol: Cadarnhaodd Pushpinder Mangat fod y materion yn ymwneud ag hyfforddeion llawfeddygol yn parhau a'i fod yn cael ei fonitro trwy'r Gofrestr Risg Gorfforaethol. Cadarnhawyd bod AaGIC yn aros am Adolygiadau Blyneddol diweddar o Ddatblygiad Cymhwysedd (ARCP'au) ac y byddai'r swydd yn gliriach ar ôl eu derbyn.	DB
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor y diweddariadau.	

ECQC: 25/06/1.7	Cofnodion Drafft heb eu Cadarnhau o'r Grŵp Cyngori ar Addysg a gynhaliwyd ar 8 Mehefin 2021	
	Derbyniodd y Pwyllgor gofnodion drafft heb eu cadarnhau cyfarfod y Grŵp Cyngori ar Addysg (EAG) a gynhaliwyd ar 8 Mehefin 2021. Croesawodd y Pwyllgor sefydlu a gweithredu'r grwpiau cyngori ac egluro pa mor werthfawr oedd eu cyngor o ran gwaith y Pwyllgor. Mynegodd y Pwyllgor ei ddiolch i bawb sy'n ymwneud â hyfforddi yn y GIG am eu cyfraniad amhrisiadwy yn ystod y pandemig. Ystyriodd y Pwyllgor sylwadau'r EAG a llythyr gan Gyfarwyddwr y Coleg Nyrsio Brenhinol a gododd bryderon o ran ymgysylltiad ac ymgynghoriad AaGIC ar ddrafftio Cynllun Hyfforddi Addysg Flynyddol Genedlaethol 2022/23. Cadarnhawyd bod AaGIC, fel rhan o'r broses ddrafftio, wedi ymgynghori ag ystod eang o unigolion a grwpiau, ac adolygwyd y cynllun drafft gan grŵp cyfoedion y Cyfarwyddwr Nyrsio ddwywaith cyn cyrraedd yr EAG. Llywiodd y broses ymgynghori hon ddrafftio'r cynllun a'r penderfyniad i gynnal twf myfyrwyr a hyfforddeion flwyddyn ar ôl blwyddyn. Cadarnhawyd ymhellach bod pob grŵp, yr ymgynghorwyd ag ef, yn cefnogi cyfeiriad teithio ac yn cydnabod yr anawsterau cyfredol o gynnal hyfforddiant mewn amgylchedd ymarfer. Esboniodd yr Is-gadeirydd ei bod yn bwysig i'r Pwyllgor egluro i'r EAG beth yw ystyr rôl 'gynghorol' a chadarnhau bod y broses ymgynghori a'r broses gynghori yn ddau fater ar wahân. Cytunodd y Pwyllgor y byddai'n ddefnyddiol i'r Cadeirydd / Is-gadeirydd fynychu'r EAG nesaf i gadarnhau rôl a chylch gwaith yr EAG. Nododd y Pwyllgor ddatblygiad parhaus yr EAG a chroesawodd unrhyw awgrymiadau ynghylch sut y gellid ei symleiddio i wneud gwell defnydd o gyfraniadau rhanddeiliaid.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • nododd y cofnodion drafft heb eu cadarnhau ar gyfer sicrwydd. • argymhell bod yr Is-gadeirydd yn mynychu cyfarfod nesaf yr EAG i gadarnhau rôl ymgynghorol y grŵp.	TD
RHAN 2	PERFFORMIAD AC ANSAWDD ADDYSG	
ECQC: 25/06/2.1	Papurau Fferylliaeth	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiadau a nododd fod yr Achos Amlinellol Strategol ar goll o'r papurau.	

	Wrth gyflwyno'r adroddiad, eglurodd Pushpinder Mangat y byddai'r Achos Amlinellol Strategol yn arwain gweithrediad Addysg Gychwynnol a Hyfforddiant Fferyllwyr newydd a oedd yn orfodol gan y Cyngor Fferyllol Cyffredinol. I gydnabod galwadau a disgwyliadau cynyddol ar wasanaethau fferylliaeth, byddai gweithredu'r safonau addysg a hyfforddiant cychwynnol diwygiedig (IETP) ar gyfer fferyllwyr yn cynhyrchu fferyllwyr â sgiliau clinigol gwell a statws rhagnodi annibynnol (IP), yn gyflymach nag ar hyn o bryd. Byddai'r newidiadau yn arwain at fferyllwyr yn gallu cynnig asesiadau cleifion, diagnosisu, cyngor, atgyfeirio yn ogystal â gwell gofal meddyginiaeth o'r pwynt cofrestru fel rhan o dîm amlddisgyblaethol ehangach. Cadarnhawyd bod y prosiect ar gyfer darparu fferyllwyr fel rhagnodwyr annibynnol yn ymgymeriad sylweddol gyda'r garfan newydd gyntaf yn cofrestru ym mis Awst 2026. Esboniwyd, fel rhan o'r Achos Amlinellol Strategol, bod nifer o achosion busnes wedi'u datblygu y byddai angen eu cymeradwyo. Cadarnhawyd y byddai'r cyllid yn dod o ailgyflwyno'r cyllidebau fferyllol presennol ac nid o gyllideb ehangach AaGIC. Ystyriodd y Pwyllgor fuddion posibl y rhaglen i'r systemau gofal iechyd yng Nghymru a chytunodd ei bod yn bwysig sicrhau bod digon o leoliadau ar gael i gyflawni dyheadau'r rhaglen. Ystyriodd y Pwyllgor hefyd bwysigrwydd cofleidio arloesedd digidol a'r cwmpas ar gyfer datblygu cofnod un claf. Trafododd y Pwyllgor yr angen i sicrhau bod fframwaith rheoli ansawdd cadarn ar waith ar gyfer y rhaglen Fferylliaeth a nododd fod gwaith ar y gweill i alinio'r fframwaith rheoli ansawdd cyfredol mewn Meddygol â'r rhai mewn Deintyddiaeth a Fferylliaeth. Teimlai'r Pwyllgor fod angen mwy o ddadansoddiad o'r risgiau o ystyried cymhlethdod a chwmpas y rhaglen a chytunwyd y byddai'r Achos Amlinellol Strategol yn cael ei gylchredeg i'r aelodau i'w adolygu a rhoi sylwadau arno. Diolchodd y Pwyllgor i Pushpinder Mangat a Margaret Allen am eu gwaith ar dynnu'r rhaglen at ei gilydd.	
Penderfynwyd English Catherine 09/01/2021 12:04:07	Y Pwyllgor: • nodi'r adroddiad; a • wedi gofyn i'r Achos Amlinellol Strategol fferyllol gael ei gylchredeg i Aelodau'r Pwyllgor. • yn amodol ar i aelodau'r Pwyllgor dderbyn copi o'r papur a'r papur sy'n cael ei adolygu mewn Briff y Bwrdd cyn cyfarfod Bwrdd Gorffennaf, argymell bod y Bwrdd yn	DB PM/DB

	cymeradwyo Achos Amlinellol Strategol y Rhaglen Addysg Gychwynnol a Hyfforddiant Fferyllwyr.	
ECQC: 25/06/2.2	Diweddariadau Sicrwydd Ansawdd	
ECQC: 25/06/2.2.1	Diweddariad Meddygaeth	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r adroddiad, rhoddodd Pushpinder Mangat drosolwg o'r gweithgaredd a gynhaliwyd a chynghorodd, ers yr adroddiad diwethaf, fod nifer yr ardaloedd a oedd mewn statws monitro gwell gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol yn aros yn bump a bod gweithgaredd ymweld wedi'i dargedu wedi ailddechrau Cadarnhawyd y byddai trefniadau monitro gwell ar gyfer llawfeddygaeth bediatreg yn Ysbyty Athrofaol Cymru yn dod i ben yn dilyn cynnydd sylweddol. Roedd Obstetreg a Gynaecoleg yn Ysbytai Tywysog Charles a Morgannwg Brenhinol yn parhau i gael eu monitro'n well. Gwnaed cyfres o argymhellion a byddai AaGIC yn parhau i weithio gyda'r Bwrdd lechyd er mwyn monitro cynnydd yn erbyn y rhain. Roedd Obstetreg a Gynaecoleg yn Ysbyty Tywysoges Cymru yn parhau i gael eu monitro'n well ond, o ystyried bod cynnydd effeithiol wedi'i wneud, byddai AaGIC yn gwneud argymhelliad i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol y dylid dad-gyfeirio'r mater hwn o statws monitro gwell. Cadarnhawyd bod angen tystiolaeth bellach o sicrhau cydbwysedd priodol a pharhaus rhwng hyfforddiant a darpariaeth gwasanaeth ar gyfer Meddygaeth yn Ysbyty Wrecsam Maelor i gael ei fonitro'n well. Meddygaeth Frys yn Ysbyty Treforys i'w hadolygu'n ffurfiol yn ystod Tachwedd 2021. Nodwyd bod yr Uned Ansawdd wedi bod yn monitro'r profiad hyfforddi yn Aneurin Bevan yn dilyn ad-drefnu'r model darparu gwasanaeth sy'n gysylltiedig ag agor Ysbyty Prifysgol Y Faenor. Trwy hyn, nodwyd meysydd hyfforddi yr oedd angen canolbwyntio arnynt yn Y Faenor a'r safleoedd eraill yn y Bwrdd lechyd. cadarnhawyd bod grŵp goruchwyllo ar y cyd i gael ei greu i fonitro a mynd i'r afael â phryderon. Roedd y Pwyllgor yn falch o nodi'r sefyllfa gyda llawfeddygaeth bediatreg yn Ysbyty Athrofaol Cymru a chroesawwyd datblygiad y grŵp goruchwyllo ar y cyd.	
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor yr adroddiad.	

ECQC: 25/06/2.2.2	Diweddariad Deintyddiaeth	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r adroddiad, eglurodd Kirstie Moons fod yr adran ddeintyddol yn darparu tair rhaglen hyfforddi allweddol i ddeintyddion yng Nghymru symud ymlaen trwy eu gyrfaedd: Hyfforddiant Sefydliad Deintyddol (DFT), Hyfforddiant Craidd Deintyddol (DCT) a Hyfforddiant Arbenigedd Deintyddol (DST). Fodd bynnag, nid oedd fframwaith ansawdd trosfwaol i ddod â'r holl agweddau ynghyd ar gyfer adrodd neu reoli. Amlygwyd nad oedd DFT a DCT wedi craffu ar lefel rhaglen. Adroddwyd cyfraddau llenwi, data recriwtio gan gynnwys cyfraddau swyddi gwag a chyfraddau athreuliaid ar y dangosfwrdd perfformiad, ond nid oedd y rhain yn ddangosyddion ansawdd. Esboniodd Kirstie Moons fod angen fframwaith mwy ffurfiol, systematig ac adroddadwy wedi'i alinio â'r model meddygol, er mwyn galluogi monitro ansawdd ac adrodd ar hyfforddiant. Ystyriodd y Pwyllgor bwysigrwydd cydweithredu traws swyddogaethol wrth ddatblygu'r fframwaith ansawdd ac fe'u hanogwyd gan y cynlluniau i ddal adborth profiad hyfforddeion mewn ffordd ystyrlon a systematig.	
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor yr adroddiad.	
RECQC: 25/06/2.2.3	Diweddariad Fferyllfa	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r adroddiad rhoddodd Pushpinder Mangat ddiweddariad byr i'r Pwyllgor ar y trefniadau sydd ar waith ar hyn o bryd ar gyfer sicrhau ansawdd rhaglenni hyfforddi fferylllydd Sylfaen Cyn-gofrestru Fferyllfa a Thechnegydd Fferyllfa Cyn-gofrestru. Nododd y Pwyllgor y byddai'r fframwaith rheoli ansawdd blynyddol yn cael ei fireinio a'i brofi yn ystod y deuddeng mis nesaf gyda rhaglenni amlsector 2021/22 AaGIC, gyda'r bwriad o gael ei weithredu'n llawn ar gyfer cohort fferylllydd sylfaen cyn-gofrestru 2022/23.	
	Y Pwyllgor: • nodi'r adroddiad; • ystyried y Fframwaith Datganiad Ansawdd Blynyddol yn ei gyfarfod nesaf.	LL/PM
Penderfynwyd	Nododd y Pwyllgor yr adroddiad.	
ECQC: 25/06/2.2.4	Diweddariadau Eraill	

	Derbyniodd y Pwyllgor ddiweddariad ar lafar. Esboniodd Angela Parry y byddai adroddiad diweddaru ar Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol yn cael ei gyflwyno i'r Pwyllgor yn ei gyfarfod ym mis Medi a nododd fod gwaith ar y gweill i ddatblygu Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth AaGIC gyda rheoleiddwyr a chyrff proffesiynol eraill.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • nododd y diweddariad llafar. • derbyn diweddariad sicrhau ansawdd ar Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol yn ei gyfarfod ym mis Medi. • derbyn diweddariad ar y Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth rhwng AaGIC, rheoleiddwyr a chyrff proffesiynol eraill yn ei gyfarfod ym mis Medi.	AP AP
RHAN 3	MATERION STRATEGOL	
ECQC: 25/06/3.1	Cynllun Hyfforddi Addysg Blynyddol Cenedlaethol 2022/23	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Cyflwynodd Angela Parry drydydd Cynllun Addysg a Hyfforddiant Cenedlaethol Blynyddol AaGIC ar gyfer y gweithlu iechyd gan egluro ei fod yn adeiladu ar y ddau gynllun blaenorol a ddatblygwyd gan AaGIC. Cadarnhawyd bod y Cynllun yn parhau â'r ffocws cynyddol ar ymateb i heriau gwasanaeth, yn enwedig o ran ailosod ac adfer gwasanaethau yn dilyn y pandemig, yn ogystal â mynd i'r afael ag anghenion grwpiau proffesiynol a galwedigaethol unigol. Roedd y Cynllun hefyd yn adeiladu ar gynlluniau blaenorol i barhau â'r twf yn nifer y myfyrwyr a'r hyfforddeion ar gyfer gweithlu Cymru yn y dyfodol. Nodwyd bod AaGIC wedi cyfleu ei ddull gweithredu gyda'r gwasanaeth trwy gyfres o gyflwyniadau i'r Prif Weithredwyr, grwpiau cymheiriaid Gweithredol a grwpiau rhanddeiliaid allweddol eraill a bod y trafodaethau hyn wedi cael derbyniad cadarnhaol. Ystyriodd y Pwyllgor y llythyr a'r adborth a gafwyd gan y Coleg Nyrsio Brenhinol ar flaenoriaethau gwasanaeth a ffigurau comisiynu addysg ar gyfer nyrsio ar gyfer 2022/23. Trafododd y Pwyllgor y diffyg mewn recriwtio nyrsio pediatreg yn erbyn yr IMTP ac ystyriodd y posibilrwydd o annog unigolion a oedd wedi gadael y gofrestr i ddychwelyd trwy raglen dychwelyd i ymarfer yn fyr a chyflwyno rhaglen fyrrach ar gyfer gweithwyr cymorth sy'n cwrdd â'r gofynion lefel tri. Cydnabu'r Pwyllgor y	

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

	bu cynnydd yn y comisiwn proffesiynol gofal iechyd yn ystod y tair blynedd diwethaf er mwyn ceisio cwrdd â gofynion y gwasanaeth a nododd fod y pandemig o bosibl wedi effeithio ar ailgynllunio'r gwasanaethau. Cadarnhaodd Angela Parry nad oedd yr adborth gan y Coleg Nyrsio Brenhinol wedi'i dderbyn o'r blaen ond roedd yn teimlo ei bod yn bwysig ei ystyried yn ofalus a myfyrio arno. Nodwyd bod yr adborth yn cefnogi cyfeiriad teithio o fewn y Cynllun a oedd yn cydnabod cyfraniad pwysig nyrsio i iechyd a lles pobl yng Nghymru. Ystyriodd y Pwyllgor y cyfyngiadau ar dwf, yn enwedig capasiti lleoliadau, a rhai o'r newidiadau arfaethedig mewn addysg a hyfforddiant a allai arwain at ostyngiad yn oriau ymarfer a mwy o gyfleoedd i efelychu. Nodwyd bod capasiti gwasanaeth wedi'i gysylltu'n gynhenid â'r lleoliadau sydd ar gael ac mae'n anochel y byddai unrhyw ostyngiad yn y ddarpariaeth gwasanaeth yn arwain at ostyngiad mewn lleoliadau hyfforddeion. Cydnabu'r Pwyllgor fod AaGIC yn parhau i wneud cynnydd i alinio'r ceisiadau IMTP â rhifau comisiynu a diolchodd i Angela Parry a'i thîm am eu gwaith ar lunio'r cynllun at ei gilydd.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • cytunwyd i gydnabod y wybodaeth / adborth newydd a ddarparwyd gan yr RCN a sicrhau ei fod yn cael ei gynnwys yn y proffil gwaith wrth symud ymlaen i'r blynyddoedd dilynol. • cytunwyd i ymateb i'r llythyr a'r cyflwyniad a dderbyniwyd gan y Coleg Nyrsio Brenhinol dyddiedig 23 Mehefin 2021. • argymhell y dylid cyflwyno'r Cynllun Addysg a Hyfforddiant Blynyddol Cenedlaethol 2022/23 drafft i'r Bwrdd i'w gymeradwyo yn amodol ar gynnwys y sylwadau a wnaed gan y Pwyllgor yn y cynllun terfynol.	AP RH AP
ECQC: 25/06/3.2	Diweddariad ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol	
	Derbyniodd y Pwyllgor ddiweddariad ar lafar. Wrth gyflwyno'r diweddariad, eglurodd Angela Parry fod cam 2 yr Adolygiad Strategol yn cynnwys nifer o brosiectau unigol a roddodd gyfle i ymgysylltu ag ystod o randdeiliaid i ddeall gofynion addysgol wrth symud ymlaen. Rhannwyd Cam 2 yn dri cham penodol, 2A, 2B a 2C. Roedd Cam 2A yn cynnwys deg prosiect gwaith gwahanol a oedd yn cael eu blaenoriaethu	

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

	oherwydd yr angen i archwilio'r ddarpariaeth gwasanaeth ar frys. Byddai Cam 2A hefyd yn ystyried addysg gweithwyr cymorth iechyd meddwl a gofal iechyd lefel 4 ac ymarferwyr cynorthwyl. Ystyriodd y Pwyllgor y broses gaffael ar gyfer cam 2 a nododd y byddai'n wahanol i gam 1, yn cynnwys nifer o gaffaeliadau llai. Nodwyd bod Cam 2 yn cynnig cyfle i edrych ar dwf addysg y tu allan i'r sector prifysgolion traddodiadol a'r posibilrwydd i ddatblygu cymwysterau sydd wedi'u hachredu gan Agored. Diolchodd y Pwyllgor i Angela Parry am ei diweddariad a gofynnodd am drosolwg o'r broses cam 2 yn ei gyfarfod nesaf.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • nododd y diweddariad. • gofynnodd am drosolwg o broses Cam 2 yn ei gyfarfod ym mis Medi. • i gael diweddariadau rheolaidd ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Broffesiynol.	LL/MR LL/MR
ECQC: 25/06/3.3	Blaenoriaethau Newydd a Newydd a'r FWP	
	Ystyriodd y Pwyllgor y Rhaglen Ymlaen a'r blaenoriaethau sydd ar ddod ac sy'n dod i'r amlwg.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • derbyn y Fframwaith Profiad Myfyrwyr a Hyfforddiant i'w ystyried yn ei gyfarfod nesaf. • ychwanegu Hyfforddiant a Phrofiad Myfyrwyr y gofynnwyd amdanynt i'r Rhaglen Ymlaen Gwaith i'w monitro'n rheolaidd. • argymell y dylid drafftio canllaw sefydlu ar gyfer aelodau newydd o'r Pwyllgor. • argymhell rhoi ystyriaeth i ddatblygu Cod Ymddygiad AaGIC ar gyfer y Bwrdd, Pwyllgorau a Grwpiau Cynghori. • wedi gofyn i'r Rhaglen Hyfforddi Ffoaduriaid gael ei hychwanegu at yr agenda fel eitem sefydlog o dan y pennawd 'Cydraddoldeb ac Amrywiaeth' ynghyd ag 1) Cyrhaeddiad Gwahaniaethol 2) Cynllun Cydraddoldeb Strategol a 3) Iaith Gymraeg. • gofynnodd i 'Flaenoriaethau Newydd a Newydd ddod i'r amlwg' gael eu cynnwys ar yr agenda fel eitem sefydlog.	LL DB DB DB DB DB DB
RHAN 4	Materion Llywodraethu	
ECQC: 25/06/4.1	Hunanasesiad Pwyllgor	
	Derbyniodd y Pwyllgor Restr Wirio Hunanasesu'r Pwyllgor drafft.	

	Wrth gyflwyno'r Rhestr Wirio ddrafft, dywedodd Dafydd Bebb ei bod yn unol ag arfer da i'r Pwyllgor asesu ei effeithiolrwydd yn flynyddol. Cynigiwyd y Rhestr Wirio fel offeryn i helpu'r Pwyllgor i gynnal hunanasesiad o'i effeithiolrwydd.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • cymeradwyo'r Rhestr Wirio Hunanasesu ddrafft; • cytunwyd y dylid dosbarthu'r Rhestr Wirio i Aelodau'r Pwyllgor i'w chwblhau. • cytunwyd y dylid cyflwyno'r gwerthusiad o'r Rhestr Wirio Hunanasesu yng nghyfarfod nesaf y Pwyllgor ym mis Medi 2021.	DB DB
ECQC: 25/06/3.2	Adroddiad Blynyddol y Pwyllgor Comisiynu Addysg ac Ansawdd	
	Derbyniodd y Pwyllgor yr adroddiad. Wrth gyflwyno'r Adroddiad Blynyddol, dywedodd Dafydd Bebb mai prif bwrpas yr adroddiad oedd sicrhau'r Bwrdd bod y system sicrwydd yn addas at y diben ac yn gweithredu'n effeithiol. Roedd yr adroddiad yn crynhoi'r meysydd allweddol o weithgaredd busnes a gynhaliwyd gan y Pwyllgor yn ystod 2020/2021 ac yn tynnu sylw at rai o'r materion allweddol yr oedd y Pwyllgor yn bwriadu eu hystyried dros y 12 mis nesaf.	
Penderfynwyd	Y Pwyllgor: • cymeradwyo Adroddiad Blynyddol drafft y Pwyllgor • argymell y dylid cyflwyno Adroddiad Blynyddol 2020/21 y Pwyllgor i'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd er gwybodaeth; a • argymell y dylid cyflwyno Adroddiad Blynyddol 2020/21 y Pwyllgor i'r Bwrdd ym mis Gorffennaf i'w sicrhau.	DB DB
RHAN 5	ER GWYBODAETH / NODI	
RHAN 6	CAU	
ECQC: 25/06/6.1	Unrhyw Fusnes Arall	
	Dim	
ECQC: 25/06/6.2	Myfyrion ar y Pwyllgor Heddiw	
	Darparodd y Pwyllgor eu myfyrdodau ar y cyfarfod ac, yn benodol, canmolodd yr ansawdd a'r manylion a gynhwysir yn yr adroddiadau. Roedd hyn wedi helpu i ddeall y cyd-destun a chanolbwyntio ar y materion a ystyriwyd yn ystod y cyfarfod.	
ECQC: 25/06/6.3	Dyddiad y Cyfarfod Nesaf	
	Dyddiad y cyfarfod nesaf Cadarnhawyd ar gyfer dydd Iau, 2 ^{il} Medi 2021 am 10:00 trwy Microsoft Teams.	

.....
Dr Ruth Hall (Cadeirydd)

.....
Dyddiad:

Unconfirmed

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (Agored)
25 Mehefin 2021
Log Gweithredu

(Mae'r Daflen Weithredu hefyd yn cynnwys camau y cytunwyd arnynt yng nghyfarfodydd blaenorol y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd ac maent yn disgwyl eu cwblhau neu eu hamserlennu i'w hystyried yn y dyfodol ar gyfer y Pwyllgor. Mae'r rhain wedi'u cysgodi yn yr adran gyntaf. Pan gaiff ei lofnodi gan y Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd, bydd y camau hyn yn cael eu cymryd oddi ar y daflen weithredu dreigl.)

Cyfeirnod Cofnod	Camau a gytunwyd	Arwain	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
ECQC: 16/01/3.1	Adroddiad Perfformiad Contractau Addysg			
	Archwilio'r potensial ar gyfer digwyddiad dathlu naill ai'n flynyddol neu'n 6 mis gyda darparwyr gwasanaethau.	Cyfarwyddwr Nysio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol/ Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol	Hydref 2021	Gohiriwyd. Bydd hyn yn cael ei godi unwaith y bydd yr argyfwng presennol wedi mynd heibio. Ceisio cynnal y digwyddiad yn rhithwir yn yr Hydref i gyd-fynd â thrydydd pen-blwydd AaGIC.
	Codi'r posibilrwydd o gynnal digwyddiad rhithwir a chytunwyd â'r Bwrdd.	Cadeirydd	Gorffennaf 2021	
ECQC: 08/10/3.1	Gwerthusiad o Effeithiolrwydd Pwyllgorau			
	Archwilio datblygiad adnoddau ymsefydlu Pwyllgorau ar gyfer aelodau newydd.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Awst 2021	Ar hyn o bryd mae Ysgrifennydd y Bwrdd yn gweithio gyda'r Cadeirydd i ddatblygu'r adnodd sefydlu
ECQC: 09/01/2.3	Pensaernïaeth Sicrhau Ansawdd Aml-Broffesiynol			
	Cyflwynir y Cynnig ar gyfer Fframwaith Sicrhau Ansawdd Addysg a Hyfforddiant Aml-Broffesiynol i'r Pwyllgor yn ei gyfarfod ym mis Mehefin 2021.	Cyfarwyddwr Meddygol Cyfarwyddwr Nysio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Medi 2021	Cwblhawyd

Cyfeirnod Cofnod	Camau a gytunwyd	Arwain	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
ECQC: 09/01/2.4	Cynllun AaGIC ar gyfer Cyrhaeddiad Gwahaniaethol			
	Mae AaGIC yn canfod pa ddata sy'n cael ei gasglu gan brifysgolion ynghylch nodweddion gwarchodedig ethnigrwydd.	Cyfarwyddwr Addysg Nyrsys ac Iechyd Proffesiynol/Dirprwy Gyfarwyddwr Addysg, Comisiynu ac Ansawdd	2021/22	Cwblhawyd
ECQC: 09/01/5.2	Adroddiad a Chanllawiau'r Tîm Efelychu			
	Diweddariad i'w gyflwyno i'r Pwyllgor yn ei gyfarfod ym mis Mehefin 2021.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Rhagfyr 2021	Cwblhawyd - Gohiriwyd hyn gan fod y tîm efelychu wedi darparu diweddariad yn y flwyddyn gyfredol. Bydd diweddariad pellach yn cael ei roi i'r Pwyllgor yn ei gyfarfod ym mis Rhagfyr.
ECQC 2506/1.6	Materion sy'n Codi			
	Ysgrifennydd y Bwrdd i gadarnhau a yw'r termau Cymraeg newydd wedi cael eu hychwanegu at y Porth Cenedlaethol a reolir gan Brifysgol Bangor.	Ysgrifennydd y Bwrdd	1 Mis	Ysgrifennydd y Bwrdd i drafod gyda Chyfarwyddwr Digidol. Diweddariad llafar i'w ddarparu yng nghyfarfod y pwyllgor ar 2 Medi.
ECQC 2506/1.7	Cofnodion Drafft y Grŵp Addysg a Chynghori a gynhaliwyd ar 8^{fed} Mehefin 2021.			
	Is-gadeirydd i fynychu cyfarfod nesaf yr EAG i gadarnhau rôl gynghori'r grŵp.	Is-gadeirydd	Tachwedd 2021	Cadarnhawyd. Is-gadeirydd i fynychu EAG ym mis Tachwedd 2021.
ECQC: 2506/2.1	Achos Amlinellol Strategol			
	Dosbarthwyd yr Achos Amlinellol Strategol i'r Aelodau i'w adolygu.	Ysgrifennydd y Bwrdd	2 Gorffennaf 2021	Cwblhawyd



Cyfeirnod Cofnod	Camau a gytunwyd	Arwain	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
	Cyflwyno Achos Amlinellol Strategol y Rhaglen Addysg Gychwynnol a Hyfforddiant Fferyllwyr i'r Bwrdd i'w gymeradwyo, ar yr amod ei fod yn cael ei ddosbarthu i'r Pwyllgor a'i adolygu mewn sesiwn briffio benodol i'r Bwrdd.	Cyfarwyddwr Meddygol/Ysgrifennydd y Bwrdd	Gorffennaf 2021	Cwblhawyd
ECQC 2506/2.2	Diweddariadau Sicrwydd Ansawdd			
	Pwyllgor i ystyried y Fframwaith Datganiad Ansawdd Blynnyddol yn ei gyfarfod nesaf.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Broffesiynol/Cyfarwyddwr Meddygol	Medi 2021	Cwblhawyd
	Bydd y Pwyllgor yn cael y wybodaeth ddiweddaraf am sicrwydd ansawdd ar gyfer Addysg i Weithwyr Iechyd Proffesiynol yn ei gyfarfod ym mis Medi.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Medi 2021	Cwblhawyd
	Pwyllgor i dderbyn y wybodaeth ddiweddaraf am y Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth rhwng AaGIC, rheoleiddwyr a chyrff proffesiynol yn ei gyfarfod ym mis Medi.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Medi 2021	Cwblhawyd
ECQC 25/06/3.1	Cynllun Addysg a Hyfforddiant Blynnyddol Cenedlaethol 2022/23			
English Catherine 09/01/2021 12:04:07	Cydnabod yr wybodaeth/adborth newydd a ddarperir gan y Coleg Nyrsio Brenhinol a sicrhau ei fod yn cael ei gynnwys yn y proffil gwaith wrth symud ymlaen i'r blynnyddoedd dilynol.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	2 Gorffennaf 2021	Cwblhawyd
	Ymateb i lythyr a chyflwyniad a dderbyniwyd gan y Coleg Nyrsio Brenhinol dyddiedig 23 Mehefin 2021.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Broffesiynol/Cyfa	2 Gorffennaf 2021	Cwblhawyd



Cyfeirnod Cofnod	Camau a gytunwyd	Arwain	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
		rwyddwr Meddygol		
	Mae'r Cynllun Addysg a Hyfforddiant Blynnyddol Cenedlaethol 2022/23 drafft yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd i'w gymeradwyo ar yr amod bod y sylwadau a wnaed gan y Pwyllgor yn cael eu cynnwys yn y cynllun terfynol.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Gorffennaf 2021	Cwblhawyd
ECQC 2506/3.2	Diweddariad ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Broffesiynol			
	Pwyllgor i gael trosolwg o broses gyfan Cam 2 yn ei gyfarfod nesaf.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Weithwyr Iechyd Proffesiynol	Medi 2021	Cwblhawyd
	Pwyllgor i gael y wybodaeth ddiweddaraf am Gam 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Broffesiynol.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol	Parhaus	Cwblhawyd
2506/3.3	Blaenoriaethau Newydd a Datblygol			
	Pwyllgor i dderbyn Fframwaith Profiad Myfyrwyr a Hyfforddiant i'w ystyried yn ei gyfarfod nesaf.	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol	Medi 2021	Cwblhawyd
	Hyfforddiant a Phrofiad Myfyrwyr i'w hychwanegu at y Blaenraglen Waith ar gyfer monitro rheolaidd.	Ysgrifennydd y Bwrdd	1 Wythnos	Cwblhawyd
	Canllaw i gynorthwyo unrhyw un sy'n mynychu neu'n cymryd rhan yng ngwaith y Pwyllgor i gael ei ddrafftio	Cadeirydd/Ysgrif ennydd y Bwrdd	Medi 2021	Mae Ysgrifennydd y Bwrdd a Chadeirydd yn gweithio ar y rhaglen sefydlu ar hyn o bryd.
	Cod Ymddygiad i'w fabwysiadu gan y Bwrdd, y Pwyllgorau a'r grwpiau Cynghori.	Cadeirydd/Cyfarw yddwr y Gweithlu	Medi 2021	Cwblhawyd

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



Cyfeirnod Cofnod	Camau a gytunwyd	Arwain	Dyddiad Targed	Cynnydd/ Cwblhawyd
		a Datblygu Sefydliadol		
	Rhaglen Hyfforddi Ffoaduriaid i'w hychwanegu at yr agenda fel eitem sefydlog o dan y pennawd 'Cydraddoldeb ac Amrywiaeth' ynghyd ag 1) Cyrhaeddiad Gwahaniaethol 2) Cynllun Cydraddoldeb Strategol a 3) Iaith Gymraeg	Ysgrifennydd y Bwrdd	1 Wythnos	Cwblhawyd
	'Blaenoriaethau Newydd a Blaenoriaethau Datblygol' i'w cynnwys ar yr agenda fel eitem sefydlog.	Ysgrifennydd y Bwrdd	1 Wythnos	Cwblhawyd
ECQC 2506/4.1	Hunanasesiad Pwyllgor			
	Caiff y Rhestr Wirio Hunanasesu ei dosbarthu i aelodau'r Pwyllgor i'w chwblhau.	Ysgrifennydd y Bwrdd	1 Wythnos	Cwblhawyd
	Cyflwynir gwerthusiad o'r Rhestr Wirio Hunanasesu yng nghyfarfod nesaf y Pwyllgor ym mis Medi 2021.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Medi 2021	Cwblhawyd
ECQC 2506/4.2	Adroddiad Blynyddol y Pwyllgor			
	Cyflwynir Adroddiad Blynyddol y Pwyllgor 2020/21 i'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd er gwybodaeth.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Gorffennaf 2021	Cwblhawyd
	Adroddiad Blynyddol y Pwyllgor 2020/21 i'w gyflwyno i'r Bwrdd am sicrwydd.	Ysgrifennydd y Bwrdd	Gorffennaf 2021	Cwblhawyd

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad y Cyfarfod	2 Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	2.1.1
Teitl yr Adroddiad	Fframwaith Ansawdd Arfaethedig ar gyfer AaGIC		
Awdur yr Adroddiad	Dr Anton Saayman, Cyfarwyddwr Gwella Addysgol (Deoniaeth Feddygol)		
Noddwr Adroddiad	Yr Athro Tom Lawson, Deon Meddygol Ôl-raddedig		
Cyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat, Cyfarwyddwr Meddygol		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Disgrifio Fframwaith Ansawdd arfaethedig AaGIC		
Materion Allweddol	Y materion allweddol yn y papur yw'r cynigion mewn perthynas â'r: a) Dull o ymdrin ag ansawdd fel continwwm Cynllunio Ansawdd (QP), Rheoli a Rheolaeth Ansawdd (QC a QM), Sicrhau Ansawdd (QA) a Gwella Ansawdd (QI), b) Ymestyn y dull hwn ar draws pob rhan o AaGIC, c) Y camau nesaf yn enwedig datblygu un set o safonau AaGIC ar gyfer QM		
Camau penodol sydd eu hangen (Un os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r Aelodau: • Ystyried a nodi y dull a amlinellir wrth ddatblygu Fframwaith Ansawdd AaGIC er gwybodaeth.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

FFRAMWAITH ANSAWDD AaGIC — Y DULL GWEITHREDU ARFAETHEDIG

1. CYFLWYNIAD

Nid yw ansawdd byth yn ddamwain; mae bob amser yn ganlyniad bwriad uchel, ymdrech ddiffuant, cyfeiriad deallus a gweithredu medrus; mae'n cynrychioli dewis doeth llawer o ddewisiadau eraill. “- William A. Foster.

Mae gan AaGIC rôl bwysig o ran datblygu gweithlu iechyd a gofal o ansawdd uchel i Gymru. Mae AaGIC yn cynllunio gweithgareddau yn barhaus i wella ansawdd gweithgareddau datblygu'r gweithlu. Mae AaGIC hefyd yn gyfrifol am Reoli Ansawdd (QM) hyfforddiant Meddygol, Deintyddol a Fferylliaeth Sylfaen Ôl-raddedig. Fodd bynnag, ar gyfer lleoliadau nyrsio/myfyrwyr gofal iechyd mae AaGIC yn darparu Sicrhau Ansawdd (Sicrhau Ansawdd); tra bod Prifysgolion yn darparu'r QM. Mae AaGIC yn canolbwyntio ar wella, wrth ymgorffori gwelliant mewn rhaglenni hyfforddi y mae'r sefydliad yn gyfrifol amdanynt; yn ogystal ag ymgorffori QI mewn i weithgareddau AaGIC. Mae'n bwysig cydlynu'r rhyngweithio rhwng y gwahanol feysydd Ansawdd hyn ar draws AaGIC, er mwyn sicrhau dull cyson a chadarn o sicrhau ansawdd o fewn y system.

Noda Amcan Strategol 2.9 yng nghynllun blynyddol AaGIC

“Datblygu a gweithredu fframwaith ansawdd addysg a hyfforddiant aml broffesiynol a seilwaith ategol.

- Adolygiad o seilwaith addysgol, dyraniadau cyllid, modelau gweithio a datblygu argymhellion ar gyfer newid*
- Datblygu Fframwaith Ansawdd aml broffesiynol ar gyfer AaGIC*
- Datblygu datrysiadau capasiti lleoliadau arloesol ar gyfer myfyrwyr gofal iechyd*
- Cwmpas, datblygu swyddogaethau ac ymgysylltu â rhanddeiliaid i ddylunio cronfa ddata lleoliadau Cymru gyfan ar gyfer myfyrwyr gofal iechyd.*
- Datblygu lleoliadau allweddol mewn ardaloedd gwledig, gofal cymunedol a sylfaenol.”*

Mae hyn yn cynnwys datblygu Fframwaith Ansawdd amlbroffesiynol ar gyfer AaGIC.

2. CEFNDIR

Mae AaGIC fel sefydliad yn ymwneud yn barhaus â chynllunio gweithgarwch i wella ansawdd y gweithlu, rhaglenni hyfforddi rheoli ansawdd (e.e. mewn hyfforddiant meddygol ôl-raddedig, hyfforddiant deintyddiaeth a fferylliaeth sylfaen), mae ganddo rôl mewn rheoli ansawdd a sicrhau ansawdd ac mae'n ymdrechu i ymgorffori ansawdd gwella gweithgarwch arferol rhaglenni gwaith.

Mae ymgysylltu â chydweithwyr ar draws y Gyfarwyddiaeth Feddygol a Nyrsio eisoes wedi arwain at rannu dulliau, treialu gweithgareddau cynllunio ar y cyd (e.e. comisiynu)

a rhannu prosesau rheoli ansawdd. Mae hyfforddiant Gwella Ansawdd a mynediad at gymorth ar gyfer gwerthuso a gweithgarwch ymchwil ar gael i staff AaGIC.

3. CYNNIG

Mae'r cysylltiadau rhwng cynllunio, rheoli a rheolaeth ansawdd, sicrhau a gwella ansawdd wedi'u hen sefydlu yn y llenyddiaeth rheoli a darparu gofal iechyd. Mae Joseph Juran yn aml yn cael ei gredydu am ddod â'r elfen 'pobl' i ansawdd drwy ganolbwyntio ar anghenion a boddhad cwsmeriaid. Disgrifiodd Juran (1986) y dull drioleg o ansawdd sydd wedi cael ei addasu yn y blynyddoedd diweddarach. Disgrifiodd y drioleg ansawdd hon yn ei ffurf wreiddiol y rhyngweithio rhwng Cynllunio Ansawdd, Rheoli Ansawdd a Gwella Ansawdd. Roedd y datganiadau pellach yn cynnwys Rheoli Ansawdd a Sicrwydd Ansawdd.

Rydym yn cynnig Fframwaith Ansawdd AaGIC i integreiddio Cynllunio Ansawdd, Rheoli Ansawdd, Rheolaeth Ansawdd a llywodraethu addysg a hyfforddiant, Sicrhau Ansawdd a Gwella Ansawdd.

Mae'r rhain yn egwyddorion cyfarwydd fel y'u disgrifiwyd gyntaf gan Juran (1986) ac fe'u hyrwyddwyd yn ddiweddar gan Shah (BMJ 2020) ar gyfer Sefydliadau'r GIG. Roedd gwaith Shah (2020) yn cynnwys Sicrhau Ansawdd a Rheoli Ansawdd gweithgareddau.

Bydd y fframwaith yn darparu dull o ymdrin â therminoleg, gweithgarwch cyd-gysylltiedig a'r camau nesaf tebygol a bydd yn cael ei ddatblygu i fod yn ddiagram/siart llif gyrrwr o ansawdd.

Yn bwysig, bydd y fframwaith hefyd yn rhoi cyfle i gysoni'r prosesau rheoli ansawdd critigol o fewn AaGIC ar draws ystod o broffesiynau gofal iechyd, gan ymgorffori cysondeb iaith a dull gweithredu a hwyluso rhannu gwybodaeth ar draws pob adran. Cynigir y bydd hyn yn adeiladu ar brofiad a ddatblygwyd o fewn y Gyfarwyddiaeth Feddygol ac yn cael ei addasu ar gyfer defnydd ar draws AaGIC. Gweithredwyd y dull hwn yn llwyddiannus gan eraill yn y DU (ee Health Education England)

Bydd y fframwaith yn egluro rôl ganolog *cynllunio* ar gyfer ansawdd a pha weithgareddau y dylai hyn olygu —

Yn gyntaf, mae angen ystyried gweledigaeth, cenhadaeth ac amcanion y sefydliad. Mae'r camau nesaf yn canolbwyntio ar ddeall rhanddeiliaid a'u blaenoriaethau (mae hyn hefyd yn gysylltiedig â gweithgarwch ymchwil a gwerthuso).

Mae Cynllunio Ansawdd yn cynnwys

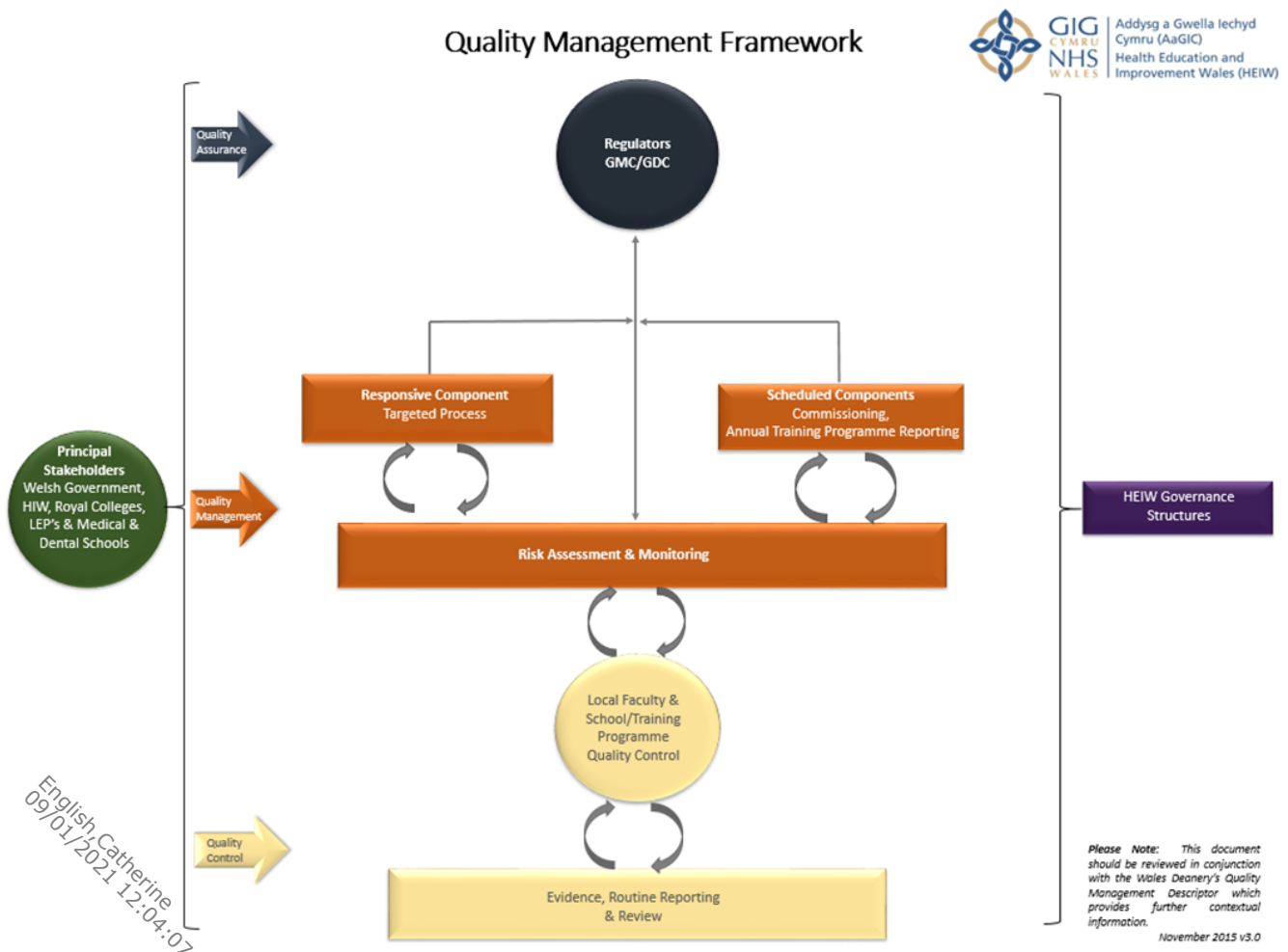
- Asesu Anghenion e.e. cynllunio a gofynion y gweithlu, cyllid, mentrau neu raglenni newydd.
- Cynllunio ar gyfer modelau hyfforddi newydd.
- Sefydlu strwythurau i ddarparu ansawdd e.e. seilwaith addysgol (cyfleusterau a phobl)
- Comisiynu (gweler papur ar y cyd yn atodiad)

- Contractau
- Strwythurau tîm
- Cynllunio ar gyfer Arweinyddiaeth er mwyn Gwella
- Cynllunio meysydd ar gyfer Gwerthuso ac Ymchwil

Mae *Rheoli Ansawdd (QM) a Llywodraethu Addysgol* yn faes lle mae gan AaGIC brosesau a gweithdrefnau rhagorol ar waith. Enghraifft o hyn yw Fframwaith QM Deoniaeth Feddygol sydd ag elfen gynlluniedig ac ymatebol i reoli ansawdd mewn rhaglenni hyfforddiant meddygol ôl-raddedigion. Mae QM mewn meddygaeth yn canolbwyntio ar weithio i set o safonau fel y'u cyhoeddir yng nghyhoeddiad *Hybu Rhagoriaeth y Cyngor Meddygol Cyffredinol* (sydd ynghlwm fel atodiad). Mae'r safonau hyn yn seiliedig ar yr amgylchedd dysgu a diwylliant, llywodraethu addysgol ac arweinyddiaeth, cefnogi dysgwyr, cefnogi addysgwyr a chwricwla ac asesu. Awgrymw'n fod y safonau hyn yn gyffredinol ar gyfer pob hyfforddiant ac y gellid eu haddasu i'w defnyddio ar draws yr holl raglenni gofal iechyd a gefnogir gan AaGIC i ddarparu man cychwyn cyffredin ar gyfer gweithgarwch Rheoli Ansawdd.

O fewn y prosesau QM, mae cyfathrebu clir ynghylch materion diogelwch cleifion gyda rheoleiddwyr a rhanddeiliaid eraill (gan gynnwys LHBau, HIW a'r GMC/GDC) yn rhan annatod o hynny ac mae angen ymestyn hyn ar draws AaGIC.

Deoniaeth Feddygol QMF:



Gall gweithgarwch *Sicrhau Ansawdd (Sicrhau Ansawdd)* gael ei gyflawni gan reoleiddiwr (e.e. mae gan GMC gyfrifoldeb Sicrhau Ansawdd dros hyfforddiant meddygol ôl-raddedig), ond lle mae AaGIC yn gyfrifol am Sicrhau Ansawdd gall hyn fod ar ffurf gwiriadau cyfnodol i sicrhau bod y rhaglen yn cyflawni'r canlyniad gofynnol drwy, archwilio a gwerthuso rhaglenni a gweithredu arfer gorau

Rhaid i *weithgarwch Gwella Ansawdd (QI)* ddigwydd yn barhaus drwy gydol y Fframwaith Ansawdd ac mae angen nodi'r hyn sydd fwyaf pwysig, nodi timau i yrru gwelliannau drwy fethodolegau sefydledig, profi a gweithredu atebion newydd ac yna rhoi'r ysgogiad ar gyfer graddio'r prosiectau hyn hyd at y budd mwyaf posibl.

Mae *gweithgarwch Rheoli Ansawdd* yn digwydd ar lefel unigol neu ficro-lefel ond yn aml yn cael ei anwybyddu ac yn rhan bwysig o'r fframwaith ansawdd. Bydd y gweithgaredd Rheoli Ansawdd yn cynnwys PADR, Arfarniad ar gyfer Hyfforddwyr neu Athrawon, Arfarnu Tîm a mesurau perfformiad

Amlinelliad arfaethedig Fframwaith Ansawdd AaGIC -



Diagram wedi'i addasu o Shah (BMJ, 2020)

Y Camau Nesaf

Y camau nesaf ar gyfer y cynnig hwn yw -

- datblygu'r fframwaith yn ddiagram gyrrwr i'w ddefnyddio gan bob rhan o AaGIC
- Cytuno ar set o safonau AaGIC yn seiliedig ar safonau presennol y Cyngor Meddygol Cyffredinol, ar gyfer rhagoriaeth mewn hyfforddiant i gefnogi gweithgarwch Rheoli Ansawdd ar draws adrannau

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

- Cryfhau gweithgarwch cynllunio ansawdd ymhellach o ran comisiynu gweithgarwch a disgwyliadau o amgylchedd hyfforddi.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Dylai'r cynnig hwn gryfhau gweithdrefnau ansawdd addysgol a llywodraethu AaGIC drwy sefydlu dull cyson o ymdrin ag Ansawdd

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Dim

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Aelodau:

- **Ystyried a nodwch** y dull a amlinellir wrth ddatblygu Fframwaith Ansawdd AaGIC er gwybodaeth.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen i nodau strategol IMTP (<i>plis</i>)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru drwy feithrin gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
		✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r gwaith o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Dylai'r cynnig hwn wella dull AaGIC o ymdrin ag Ansawdd — gan gynnwys rhaglenni gwaith QM AaGIC.			
Goblygiadau Ariannol			
Nid oes gan y cynnig hwn unrhyw oblygiadau ariannol uniongyrchol.			
Bydd angen cymorth ariannol drwy'r broses achosion busnes arferol ar ddatblygiadau dilynol o ran cwmphas a maint y gweithgareddau Ansawdd (gan gynnwys cynllunio, rheoli prosiectau, gwella a gwerthuso).			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dylid edrych ar y cynnig hwn ar y cyd â Fframwaith Llywodraethu AaGIC.			
Goblygiadau Staffio			
Dim o'r papur hwn, bydd goblygiadau staffio i feysydd gwaith yn y dyfodol			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Bydd ansawdd gwell rhaglenni hyfforddi sy'n arwain at weithlu sy'n barod i wella iechyd pobl Cymru yn cael effaith gadarnhaol ar 'Cymru Iachach'			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad y Cyfarfod		Eitem ar yr Agenda	2.1.2
Teitl yr Adroddiad	Briff ar Fframwaith Ansawdd a Diogelwch Cenedlaethol - adroddiad cenedlaethol newydd ar Ansawdd - disodli'r Datganiad Ansawdd Blynyddol		
Awdur yr Adroddiad	Tîm Gweithredol		
Noddwr yr Adroddiad	Tîm Gweithredol		
Cyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat a Lisa Llewelyn		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Rhoi gwybod i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC) am y Fframwaith Ansawdd a Diogelwch newydd a gyhoeddwyd gan Lywodraeth Cymru		
Materion Allweddol	Mae'r Fframwaith yn cynnwys ystod o gamau gweithredu sy'n ymwneud â • COVID 19 • Safonau Iechyd a Gofal • Dyletswyddau Ansawdd a Gonestrwydd • Fframwaith Cenedlaethol ar gyfer Cofnodi Digwyddiadau • Swyddogaeth Arholwr Meddygol • Adolygiadau annibynnol o Wasanaethau Mamolaeth a Newyddenedigol • Datblygu systemau electronig fel ebresgripsiynu • Llywodraethu gofal sy'n canolbwyntio ar gleifion • Athroniaeth Gwelliant a dysgu parhaus • Fframwaith Sicrhau Ansawdd Cenedlaethol • System Rheoli Ansawdd/Data Gwell Genedlaethol • Arweinyddiaeth sy'n cyd-fynd â chyflawni'r nodau hyn • Gwaith cenedlaethol ar becyn cymorth ar gyfer Rheoli Ansawdd • Ymgysylltu i ddarparu system sy'n cael ei harwain gan Ansawdd • Bwrdd Ansawdd a Diogelwch fel rhan o Weithrediaeth y GIG		
Camau penodol sydd eu hangen (un yn unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
			Cymeradwyaeth
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor • I nodi cyhoeddiad Fframwaith Diogelwch ac Ansawdd Cenedlaethol		

English
09/01/2021 12:04:07

	• Nodi y bydd y gofyniad Datganiad Ansawdd Blynyddol presennol yn cael ei ddisodli gan adroddiad blynyddol newydd • I nodi y bydd y gwaith cenedlaethol hwn yn llywio ac yn llunio agweddau allweddol ar Fframwaith Rheoli Ansawdd AaGIC, gan gynnwys profiad myfyrwyr, hyfforddai a dysgwyr • Nodi ymgysylltiad llawn AaGIC yn y gwaith hwn • Cefnogi'r gwaith o gyflwyno'r diweddariad hwn i'r Bwrdd o ystyried arwyddocâd y rhaglen waith hon
--	---

BRIFFIO AR Y FFRAMWAITH ANSAWDD A DIOGELWCH CENEDLAETHOL Adroddiad cenedlaethol newydd ar Ansawdd - disodli'r Datganiad Ansawdd Blynyddol

1. CYFLWYNIAD/CEFNDIR

Mae Llywodraeth Cymru (LIC) wedi cyhoeddi Fframwaith Ansawdd a Diogelwch sy'n "darparu arweiniad a chyfarwyddyd i holl Sefydliadau'r GIG gan ganolbwyntio ar sefydlu system rheoli ansawdd gadarn ar bob lefel, yn ei dro yn lleihau amrywiad mewn ansawdd". **Mae hyn wedi'i atodi yn Atodiad 1.**

Fel y mae'r Pwyllgor yn ymwybodol mae AaGIC wedi dechrau rhaglen waith i ddatblygu fframwaith rheoli ansawdd integredig sy'n rhoi eglurder ar elfennau craidd o system rheoli ansawdd, gan gydnabod swyddogaethau unigryw ac arbenigol y sefydliad. Mae hyn yn ceisio adeiladu ar arferion da sydd eisoes yn bodoli mewn pocedi a datblygu dull mwy cyson ac integredig sy'n unol â'n swyddogaethau statudol a'n huchelgais aml broffesiynol.

Diben y papur hwn yw **hysbysu'r Bwrdd am oblygiadau posibl y Fframwaith cenedlaethol y bydd angen i ni eu hadlewyrchu yn ein gwaith lleol.**

Mae'r ddogfen Fframwaith genedlaethol hefyd yn tynnu sylw at yr angen i sefydliadau gyhoeddi adroddiad blynyddol ar y camau a gymerwyd i wella ansawdd mewn gwasanaethau a chanlyniadau. **Bydd yr adroddiad newydd hwn yn disodli'r gofyniad presennol am Ddatganiad Ansawdd Blynyddol.**

2. CAMAU GWEITHREDU FFRAMWAITH CENEDLAETHOL

Mae'r Fframwaith yn cynnwys ystod o gamau gweithredu ac mae'r rhain wedi'u nodi yn y tabl isod, gyda rhywfaint o sylwebaeth gychwynnol ar y goblygiadau a'r perthnasedd i AaGIC. Fel sy'n digwydd yn aml, mae'r camau gweithredu yn aml yn gofyn am rywfaint o gyfieithu er mwyn bod yn berthnasol i sefydliad arbenigol nad yw'n wynebu cleifion fel ni ein hunain.

	Camau Gweithredu'r Fframwaith	Goblygiadau ar gyfer AaGIC
Cam Gweithredu 1	Sefydliadau'r GIG i sicrhau bod niwed (uniongyrchol ac anuniongyrchol) sy'n gysylltiedig â phandemig COVID-19 yn cael ei lleihau. Dylai sefydliadau weithredu dull sy'n canolbwyntio ar risg	Mae ein hymateb i niwed COVID 19 yn canolbwyntio ar 3 maes: 1. System Cymorth— er enghraifft ein gwaith ar atal a rheoli heintiau, sgiliau asesu clinigol o bell, gweithlu gofal critigol, cymorth i'r gweithlu brechu.

	a buddiannau o adfer gwasanaethau eraill, a mesur, monitro a dysgu oddi wrth unrhyw niwed.	2. Diogelu Addysg a hyfforddiant – parhau i ganolbwyntio ar gynnal safonau, symud i ddarpariaeth ddigidol, cyflwyno'r rôl newydd ar gyfer lleoliadau clinigol i fyfyrwyr iechyd proffesiynol 3. Cefnogi myfyrwyr — cyngor ar frechu, lles, rhestr chwarae o adnoddau cymorth, rheoli cynnydd unigol, estyniadau/gohirio. Rydym wedi adrodd i'r Bwrdd yn ddiweddar ar ein monitro parhaus o effaith COVID ar addysg a hyfforddiant. Gofynnwyd i Gyfarwyddwr PPCS gynnal ymarfer gwersi a ddysgwyd mewn perthynas â'n hymateb COVID ac ymgorffori mewn cynlluniau yn y dyfodol.
Cam Gweithredu 2	Llywodraeth Cymru i weithio gyda rhanddeiliaid allweddol i adolygu a diweddarau safonau lechyd a Gofal gan adlewyrchu'r ddyletswydd gryfach o ran ansawdd.	Prin fu cynnwys addysg a gweithlu mewn safonau blaenorol. Yr ydym yn awyddus i ymgysylltu â hyn er mwyn sicrhau bod y safonau hyn yn adlewyrchu ac yn cyd-fynd â safonau rheoleiddio a'r safonau a ddefnyddiwn i gomisiynu addysg a hyfforddiant, gan sefydliadau addysg uwch a Darparwr Addysg Leol
Cam Gweithredu 3	Llywodraeth Cymru i weithio gyda rhanddeiliaid allweddol i weithredu dyletswyddau ansawdd a gonestrwydd i alluogi sefydliadau'r GIG i fod yn barod pan fydd y dyletswyddau'n dod i rym.	Byddwn yn sicrhau bod hyn yn cael ei gynnwys yn addysg a hyfforddiant ar gyfer gweithlu newydd y GIG (myfyrwyr a hyfforddeion) unwaith eto yn cyd-fynd â safonau a osodir gan reoleiddwyr. Bydd angen i'n Fframwaith Rheoli Ansawdd fod yn glir ar uwch gyfeirio prosesau pryderon, a llif gwybodaeth gyda rheoleiddwyr ac arolygiaethau e.e. AaGIC. Mae angen i ni baratoi fel Bwrdd ar gyfer gweithredu'r dyletswyddau hyn, drwy ein Rhaglen Datblygu'r Bwrdd.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cam Gweithredu 4	Llywodraeth Cymru i weithio gyda rhanddeiliaid allweddol i ddatblygu fframwaith Adrodd ar ddigwyddiadau Cenedlaethol newydd sy'n canolbwyntio ar wneud y mwyaf o ddysgu a'i rannu o ddigwyddiadau.	Mae angen i'r wybodaeth hon gael ei hymgorffori yn ein haddysg a'n hyfforddiant i fyfyrwyr a hyfforddeion wrth iddynt ymgymryd â lleoliadau clinigol, swyddi hyfforddi a'u gwneud yn barod ar gyfer cyflogaeth. Bydd digwyddiadau o fewn AaGIC yn anghlinigol eu natur ond bydd yn bwysig egluro'r defnydd o'r system genedlaethol ar gyfer cofnodi digwyddiadau at y dibenion hynny a chysylltu â'r Fframwaith Rheoli Ansawdd.
Cam Gweithredu 5	Gwaith cenedlaethol i'w wneud i ddatblygu fframwaith dysgu o farwolaethau, gan adeiladu ar y broses genedlaethol barhaus o gyflwyno'r Gwasanaeth Arholwyr Meddygol a phrosesau sydd eisoes ar waith ar gyfer adolygu marwolaethau.	Ein prif ryngwyneb â'r broses hon yw sicrhau bod hyfforddeion yn chwarae rhan weithredol mewn adolygiadau marwolaethau ac angen dealltwriaeth o archwilwyr meddygol. Nid oes angen adlewyrchu hyn yn ein fframwaith ansawdd gan ei fod yn ymwneud â gwasanaethau'r Bwrdd Iechyd/Ymddiriedolaeth i gleifion.
Cam Gweithredu 6	Ymgymerir â gwaith cenedlaethol i arwain dull o wella Cymru gyfan er mwyn manteisio i'r eithaf ar y cyfle i ddysgu o adolygiadau annibynnol o wasanaethau mamolaeth a newydd enedigol.	Mae angen i ni sicrhau bod materion addysg a hyfforddi/gweithlu yn cael blaenoriaeth uchel mewn adolygiadau annibynnol. Byddwn yn adolygu canfyddiadau'r adolygiadau annibynnol hyn i nodi gwelliannau o ran rheoli ansawdd AaGIC, a hefyd y gwelliannau sydd eu hangen i gefnogi'r system.
Cam Gweithredu 7	Llywodraeth Cymru i weithio gyda sefydliadau'r GIG i weithredu systemau electronig hanfodol i gefnogi gofal diogel, megis Rhagnodi Electronig a Gweinyddu Meddyginiaethau, Scan for Safety a'r System Wybodaeth Dyfeisiau Meddygol.	Mae hyn yn berthnasol yn bennaf i sefydliadau sy'n wynebu cleifion er bod ein gwaith ar sgiliau digidol a llythrennedd yn berthnasol yma. .
Cam Gweithredu 8	Mae sefydliadau'r GIG yn dangos drwy eu cynlluniau bod gofal a phrofiad cleifion	Mae hwn yn faes pwysig i'w ddatblygu yng nghyd-destun AaGIC

	yn ganolog i'w dull o weithredu a'u darpariaeth a bod eu trefniadau llywodraethu yn cefnogi'r gofyniad hwn.	— sydd ar gyfer profiad ac adborth myfyrwyr, hyfforddai a dysgwyr. Mae hyn yn elfen bwysig o ddatblygiad ein Fframwaith Rheoli Ansawdd, gan gynnwys dull mwy ffurfiol o dderbyn adborth arolwg cenedlaethol a sicrhau bod mecanweithiau ymgysylltu ac adborth priodol ar waith.
Cam Gweithredu 9	Sefydliadau gofal iechyd i sicrhau bod ganddynt y capasiti a'r gallu i wella a dysgu parhaus.	Mae ein swyddogaeth HSGA mewnol eisoes yn darparu addysg a hyfforddiant hanfodol mewn Gwella Ansawdd ar gyfer hyfforddeion ac mae hefyd yn cyflwyno ein sgiliau Gwella Ansawdd ar draws ein gweithlu AaGIC. Byddwn yn ystyried cynlluniau i adeiladu ar y gwaith hwn yn ystod y flwyddyn.
Cam Gweithredu 10	Gwaith cenedlaethol i'w wneud ar y cyd â rhanddeiliaid allweddol i ddatblygu Fframwaith Sicrhau Ansawdd i helpu i gasglu holl elfennau system rheoli ansawdd. Bydd hyn yn cynnwys Fframwaith newydd ar gyfer Sicrhau Profiad Defnyddwyr Gwasanaeth, ac yn helpu i baratoi'r ffordd ar gyfer dyletswyddau ansawdd a gonestrwydd	Fel y nodwyd yn flaenorol, mae angen i ni alinio datblygiad system rheoli ansawdd AaGIC lle bo'n bosibl, ond sicrhau bod ein swyddogaethau unigryw ac arbenigol yn cael eu hadlewyrchu. Mae angen ystyried ein perthynas â Chorff Llais y Dinasyddion yn ein fframwaith AaGIC.
Cam Gweithredu 11	Gwaith i'w wneud yn genedlaethol ac yn lleol i ddatblygu fframwaith mesur i lywio system rheoli ansawdd, wedi'i hategu gan wybodaeth well am ansawdd y gofal. wedi'i hategu gan wybodaeth well am ansawdd gofal.	Byddwn yn anelu at sefydlu mesurau i gefnogi rheoli ansawdd a gwella ansawdd, fel rhan greiddiol o'n fframwaith rheoli perfformiad, ond gall y rhain edrych yn wahanol i'r rhai a ddefnyddir ar gyfer sefydliadau sy'n wynebu cleifion.
Cam Gweithredu 12	Sefydliadau'r GIG i adolygu ac ystyried beth sydd angen ei sefydlu er mwyn datblygu system rheoli ansawdd sy'n gweithredu'n llawn, gan gynnwys sicrhau bod gan y Bwrdd y sgiliau a'r wybodaeth briodol i arwain y system yn effeithiol.	Fel y nodwyd eisoes, mae'r gwaith hwn ar waith fel amcan strategol allweddol yn ein cynllun blynyddol. Bydd sesiynau datblygu'r Bwrdd yn canolbwyntio ar gyfuno'r sgiliau angenrheidiol ar gyfer arweinyddiaeth a sicrwydd.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cam Gweithredu 13	Gwaith cenedlaethol i'w wneud i ddatblygu pecyn cymorth y gall sefydliadau ei ddefnyddio i gael sicrwydd o Reoli Ansawdd effeithiol System.	Nodwyd.
Cam Gweithredu 14	Sefydliadau iechyd i ymgysylltu â'u gweithlu â'r agenda ansawdd ac ysgogi pawb i gymryd rhan er mwyn helpu i wneud y GIG yng Nghymru yn system sy'n cael ei harwain gan ansawdd.	Bydd angen cyfathrebu ac ymgysylltu sylweddol gyda'n gweithlu AaGIC i sicrhau bod dealltwriaeth lawn o'r agenda ansawdd, ac effaith hanfodol ein swyddogaethau ar ddiogelwch ac ansawdd gofal cleifion. Mae ymgorffori QI yn ein rhaglenni arweinyddiaeth yn hanfodol i gefnogi'r system yn yr amcan hwn.
Cam Gweithredu 15	Bydd rhaglen Ansawdd a Diogelwch yn cael ei sefydlu i ddatblygu'r camau gweithredu cenedlaethol a nodir yn y Fframwaith hwn. Caiff y rhaglen hon ei goruchwyllo gan Fwrdd Ansawdd a Diogelwch newydd sy'n cael ei hwyluso gan swyddogaeth Gweithrediaeth y GIG. Bydd y bwrdd hwn yn gweithio i yrru'r agenda ansawdd a diogelwch ac yn cael ei arwain mewn partneriaeth â'r GIG. Bydd ganddo ddull amlddisgyblaethol gyda chyfranogiad o wahanol grwpiau proffesiynol.	Amlinellir hyn yn fanylach yn yr adran nesaf. Efallai y bydd angen adolygu ein trefniadau llywodraethu mewnol er mwyn sicrhau eu bod yn addas at y diben o ran a) gweithredu a b) goruchwyliaeth barhaus.

3. YMGYSYLLTU Â THREFNIADAU LLYWODRAETHU CENEDLAETHOL

Gofynnir i bob sefydliad am enwebiadau ar gyfer pum ffrwd waith a chyfres o weithdai:

a. Egwyddorion cyffredinol a datblygu canllawiau statudol

Diffinio'r ddyletswydd o ran ansawdd a datblygu'r canllawiau a'r offer statudol i gefnogi gweithredu; ystyried effaith diwylliant ar ansawdd.

Enwebiad AaGIC: Julie Rogers

b. Fframwaith adrodd ar ansawdd

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Datblygu fframwaith i gyflawni'r ddyletswydd i adrodd o fewn y Ddeddf.
Archwilio'r defnydd o fyrddau stori a dangosyddion ansawdd ar gylch adrodd parhaus a blynyddol.

Enwebiad AaGIC: Nicola Johnson

c. Safonau Iechyd a Gofal

Adolygu a diweddarau'r Safonau Iechyd a Gofal a chanllawiau ategol i sicrhau eu bod yn ategu'r ddyletswydd o ran ansawdd a 6 maes ansawdd.

Enwebiad AaGIC: Lisa Llewelyn

d. Cyfathrebu ac ymgysylltu

Sicrhau cyfathrebu ac ymgysylltiad â rhanddeiliaid allweddol.

Enwebiad AaGIC; Julie Rogers

e. Addysg

Datblygu deunyddiau addysgol sy'n addas ar gyfer aelodau bwrdd cyrff y GIG a staff y GIG.

Enwebiad AaGIC: Sian Richards

Gweithdai Dyletswydd Gonestrwydd

Bydd pob sefydliad yn enwebu dau gynrychiolydd i gymryd rhan mewn gweithdai cydweithredol a fydd yn cael eu cynnal ym mis Hydref, Tachwedd a dechrau Rhagfyr 2021 i ystyried/darparu adborth ar ddrafft o ganllawiau dyletswydd gonestrwydd ac ystyried cynigion ar gyfer y weithdrefn gonestrwydd.

Enwebiadau AaGIC; Pushpinder Mangat a Dafydd Bebb

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Er bod angen i ni adolygu ein gwaith lleol yng ngoleuni'r wybodaeth a gynhwysir yn yr adroddiad hwn, mae aliniad ag Agenda Ansawdd AaGIC fel y disgrifir yn y papur 2.1.1 yn ECQC heddiw.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Ni nodwyd unrhyw ganlyniadau ariannol uniongyrchol

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor

- I nodi cyhoeddiad o'r Fframwaith Ansawdd a Diogelwch Cenedlaethol
- Nodi y bydd y gofyniad Datganiad Ansawdd Blynyddol presennol yn cael ei ddisodli gan adroddiad blynyddol newydd

English Cymru
09/01/2021 15:04:07

- I nodi y bydd y gwaith cenedlaethol hwn yn llywio ac yn llunio agweddau allweddol ar Fframwaith Rheoli Ansawdd AaGIC, gan gynnwys profiad myfyrwyr, hyfforddai a dysgwyr
- Nodi ymgysylltiad llawn cynrychiolwyr AaGIC yn y gwaith hwn
- Cefnogi'r gwaith o gyflwyno'r diweddariad hwn i'r Bwrdd o ystyried arwyddocâd y rhaglen waith hon

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Llywodraethu a Sicrwydd			
Linc i nodau strategol IMTP (<i>plis</i>)	Nod Strategol 1: arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r broses o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn bodloni anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru drwy feithrin gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r gwaith o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: I gael ei gydnabod fel partner, dylanwadir ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion			
Bydd hyn yn rhan annatod o ddarparu Gofal Diogel o Ansawdd Uchel			
Goblygiadau Ariannol			
Ni nodwyd unrhyw un ar hyn o bryd			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Mae hyn yn orfodol gan Lywodraeth Cymru			
Goblygiadau Staffio			
Dim ar hyn o bryd ar gyfer AaGIC.			
Goblygiadau hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad			
Atodiadau	Atodiad 1 — Fframwaith Ansawdd a Diogelwch Llywodraeth Cymru Atodiad 2 — Llythyr gan Ddirprwy Brif Swyddog Meddygol		

Quality and Safety Framework:

Learning and Improving

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

FOREWORD

In 2016, the OECD commented that quality is at the heart of the NHS in Wales, a point reiterated by the publication of A Healthier Wales, with quality and safety being highlighted as a priority above all else. As a citizen in Wales, I recognise the key importance of being able to access a safe, effective service that provides an excellent user experience.

Despite the progress that has been made in terms of establishing the NHS as a quality-led system, there is further work to do. Senedd members last year passed the Health and Social Care (Quality and Engagement) Act 2020 to introduce a strengthened Duty of Quality and Duty of Candour for the NHS in Wales, as well as create a Citizen Voice Body to strengthen the voice of our population. This legislation, together with the need to learn from recent system failings in the NHS, and to recover from the COVID-19 pandemic are the principle drivers in developing this Quality and Safety Framework.

The Framework states that organisations at every level should function as a quality management system to ensure that care meets the six domains of quality; care that is safe, effective, patient-centred, timely, efficient and equitable.

It sets out the need for a robust quality assurance framework that brings all the information surrounding quality together so it is utilised to implement effective change and improvement in care.

The COVID-19 pandemic has been the biggest challenge the NHS has faced since its creation by Aneurin Bevan, and our workforce has responded in the most incredible ways. However, despite these efforts, this new disease has caused avoidable harm, and will continue to do so unless quality and safety are placed at the heart of our approach to recovery. It is very much a priority for me that we innovate and transform as part of this recovery, and the six domains of quality provide a framework within which we can do this.

A Quality and Safety Programme overseen by a new National Quality and Safety Board will be developed to drive the high level actions described in this Framework. This Board will enable strong clinical leadership with a multi-disciplinary approach to help drive the NHS organisations in Wales along their journeys to being truly quality led.

Now, perhaps more than ever in the history of the NHS, we need to ensure a relentless focus on quality and safety, as a priority above all else. It needs to be the central focus of any decision made with regards to the care of the population as well as the design of services. I am pleased to endorse this framework and will be investing in a Quality and Safety Programme with the aim of ensuring that we have a quality-driven NHS.

Eluned Morgan, Minister for Health and Social Services

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Document purpose

An overarching goal of the NHS is to improve outcomes for people, whoever they are and wherever they live, by providing people with access to high-quality health and care, delivered through a sustainable culture of learning and improvement.

Although well recognised, health and care quality can be difficult to define. This framework provides an overview of what quality looks like, highlights the key principles that underpin it and the arrangements that need to be in place to be assured of high quality services at all times. There will need to be a strong focus on quality and safety as we emerge from the Covid-19 pandemic, trying to understand the true harm that has occurred over the past eighteen months and, moving forward, to ensure we meet the needs of our population.

Many areas of the NHS are recognised for providing exceptional high quality services. This framework provides guidance and direction for all NHS organisations with a focus on having a strong quality management system in place at all levels, in turn reducing variation in quality. This is key in meeting the aspirations set out in A Healthier Wales for a quality-driven NHS in Wales, and in readiness for meeting the expectations of the new and strengthened duty of quality.

Everyone has a role in improving quality and the framework shows what needs to be in place to ensure how everyone's voice can be heard. This document replaces the now expired Welsh Government Quality Delivery Plan, and describes a way forward, learning from recent system failures in Wales, as well as the coronavirus pandemic and its associated potential for harm. It also serves to provide a stepping stone to the new duties of quality and candour expected in 2023.

1. Context and background

1.1 Strategic background

[A Healthier Wales](#) (AHW) sets out a long-term vision that everyone in Wales should have longer, healthier and happier lives. It proposes a whole-system approach to health and social care which is equitable, and where services are designed around individuals and groups based on their unique needs and what matters to them, as well as quality and safety outcomes. The first NHS Wales core value described in A Healthier Wales is "Putting quality and safety above all else – providing high-value evidence-based care for our patients at all times."

Healthcare organisations in Wales are focused on meeting the quadruple aim of excellence in population health and wellbeing, personal experiences of care, best value from resources and an engaged and committed workforce. Our philosophy of value-based, prudent, health and care underpins this and will continue to be a distinctive feature of the Welsh system. The recent [Health and Social Care \(Quality and Engagement\) \(Wales\) Act 2020](#) which places both an enhanced duty of quality and an organisational duty of candour will strengthen the approach to high quality, safe care.

To achieve the aspiration of having a quality-led health service, all organisations need to operate within an effective quality management system. This Quality and Safety Framework describes the interlinked key elements that must always be working together to ensure continuous improvement in quality: planning; improvement; and control; and to provide overall assurance that the system is working effectively to deliver the outcomes that we need for the people of Wales.

In line with the direction set in A Healthier Wales, work continues to bring the quality agendas within health and social care together. However, this framework focuses largely on NHS organisations in Wales, fully recognising that partnership working is key to success.

The recently-published [National Clinical Framework](#) provides a clinical interpretation of A Healthier Wales and describes a learning health and care system, centred on clinical pathways that focus on the patient, grounded in a life-course approach. In recent years, major health condition delivery plans set out policy expectations for high priority clinical services. These plans came to an end in December 2020 and as described in the National Clinical Framework, will gradually be replaced by Quality Statements. These successor arrangements will help to set out what stakeholders think are important quality attributes of high priority clinical areas, such as cancer, heart disease and stroke services; as well as services such as critical care and end of life care.

1.2 Recovery from COVID-19 Pandemic

Over the last year, the NHS has faced its biggest challenge since its inception, with the unprecedented COVID-19 pandemic. The staff and leadership of NHS organisations have responded to this challenge in an extraordinary way by developing new ways of working to support our population. During the pandemic we saw wonderful examples of high-quality care, including the retraining and redeployment of staff to the highest risk areas, effective team working and communication and, above all, arrangements centred on the new and changing needs of people.

As we emerge from the pandemic, NHS organisations are considering how to adapt services and learn from the innovative practice and outstanding clinical leadership that we have seen. Quality and safety are going to be of paramount importance in this recovery process and it is essential there is this quality and safety focus at every level. Patients waiting for treatment will be exposed to widely varying levels of symptoms and risk, so the limited clinical resource now available must be targeted at those likely to gain the most benefit. A co-productive approach to clinical care and decision making will be essential to gain and maintain public understanding and confidence.

Welsh Government has recently published [Looking forward](#) to help health and social care emerge from the pandemic, describing the challenge as building the integrated health and social care service that we want going forward and to deal with the long-term impacts of COVID-19. The opportunity is to change for the better, recognising that COVID-19 is still with us.

A key aspect to this recovery is ensuring that care is as safe as possible, and that harm is minimised. The five harms we describe in health and care in Wales, are:

1. Direct harm from COVID-19 itself
2. Indirect harm from COVID-19 due an overwhelmed health and social care system and reduction in healthcare activity as a result
3. Harm from population based health protection measures i.e. educational harm
4. Economic harm both directly and indirectly as a result of COVID-19 i.e. unemployment as a result of lockdown
5. Harm as a result of exacerbation or introduction of new inequalities in society

There is no doubt that people and their loved ones will have come to harm as a result of the pandemic, and when it comes to harm from healthcare, areas such as nosocomial transmission and delayed healthcare due to reduction in normal services, together with people trying to not over-burden the NHS, will have already, or may in the months ahead, result in harm for some individuals.

Understanding the true level of harm that has occurred, or which may still occur without mitigating actions, is a significant yet hugely important task as we recover from this pandemic. Sadly, there will be situations where harm, and possibly death have occurred, and we need to make sure that in such cases the care provided is reviewed thoroughly, to understand if harm was at all preventable and also that we learn and ensure that our policies (particularly infection control and prevention) evolve as a result.

Action 1: NHS organisations to ensure harm (both direct and indirect) associated with the COVID-19 pandemic is minimised. Organisations should implement a risk and benefit focussed approach to recovery of other services, and measure, monitor and learn from any harm.

The co-production of services going forward is also a vital aspect of recovery. As “Looking forward” describes, we need to build on the innovative ways of delivering services particularly using technology. This will be key to be able to keep in touch with individuals awaiting treatment and ensuring that robust arrangements are in place so those at greatest risk are prioritised. It will be important to take stock and ensure that any interventions are of high value and improve outcomes for people.

1.3 Quality in Wales and the Quality and Engagement Act (2020)

We have previously published several policy documents on quality within the NHS in Wales. The previous Quality Delivery Plan (2012) set out actions to drive continuous service improvement and transparency, including the introduction of Annual Quality Statements. In 2013, ‘*Delivering Safe Care, Compassionate Care*’ provided a national governance framework. This framework builds on and now replaces these previous documents.

The [OECD Review of Health Care Quality](#) published in 2016 commented that quality is at the heart of the healthcare system in Wales however it did make recommendations to strengthen what has already been built. These include a stronger relationship between health boards and Welsh Government, more visible

accountability within health boards, with the technical, managerial and leadership capacity to drive up standards.

In June 2020 new legislation gained royal assent: the Health and Social Care (Quality and Engagement) (Wales) Act. The Act introduces a new duty of quality placed on NHS bodies and Welsh Ministers (in relation to their health-related functions). This enhanced legal duty sets out that all decisions that are made are done so as to secure improvement in the quality of the services provided within the Welsh NHS, and to deliver improved outcomes for the people of Wales. This legislation emphasises the need for organisations to go beyond simply maintaining their services, and to strive for continuous improvement and excellence with as much focus on health improvement and protection as sickness management.

Reframing the duty of quality in this way, moving beyond the current duty, will shift the focus of decision-making and represent a further step on the journey towards ever higher standards of person-centred health services in Wales.

To reinforce the emphasis we wish to place on person-centred services and the importance of patient experience as a determinant of a quality service, the Act specifically lists patient experience as a core component of the new duty of quality.

The Welsh Government's [Health and Care Standards](#) must also be taken into account by organisations in their discharging of the duty of quality. This framework of standards is designed to support the NHS and partner organisations in providing quality services across all healthcare settings. These standards describe what the people of Wales can expect when they access health services.

The standards were last updated in 2015 and to ensure alignment with the new legal duty of quality, these standards will now be reviewed and updated.

Action 2: Welsh Government to work with key stakeholders to review and update Health and Care standards reflecting the strengthened duty of quality.

The duty of quality mandates the requirement for NHS organisations to commit to and deliver improvements in the quality of health services. NHS organisations will be required to publish an annual report setting out the steps they have taken to secure these improvements, and include an assessment of the extent to which any improvements in outcomes that have been achieved. This new report will replace the current Annual Quality Statement.

In turn, and for the first time, Welsh Ministers will be required to present their own annual report to the Welsh Parliament, Senedd Cymru about the actions they have taken to secure improvements that will lead to higher quality care for the Welsh population. A programme of work is underway to prepare for the implementation of the new duty.

As well as a duty of quality, the 2020 Act also introduces a new organisational duty of candour. The duty will apply to NHS organisations, primary care providers in respect of their NHS services, and independent health care providers. The duty will apply when a person who has received healthcare has suffered an adverse outcome

and the provision of health care was or may have been a factor. In this context an adverse outcome will mean if the individual has experienced, or could experience, any unexpected or unintended harm that is more than minimal.

There is a clear link between candour and quality of services. There is evidence that increased openness, transparency and candour are associated with the delivery of higher quality health and social care. Organisations with open and transparent cultures are more likely to spend time learning from incidents, and they are more likely to have processes and systems in place to support staff and service users if things go wrong. This is of vital importance in a health and care setting where patients often have ongoing relationships with their health and care providers. In general, patients and service users want to be told honestly what happened and be reassured that everything is being done to learn from what went wrong.

Placing a duty of candour on NHS organisations, including providers of primary care, will improve service user experience, communication and engagement between the NHS and its service users. It will build on the work that has already been undertaken through the [Putting Things Right](#) arrangements for dealing with concerns, complaints and incidents.

Action 3: Welsh Government to work with key stakeholders on implementation of the duties of quality and candour to enable NHS organisations to be ready when the duties come into force.

The 2020 Act, when commenced, will also establish a new Citizen Voice Body (CVB) for Health and Social Care. The CVB's general objective is to represent the interests of the public in matters related to health and social services. The CVB will also have the ability to make representations about such matters to NHS organisations and local authorities, and there are duties of co-operation placed on NHS organisations, local authorities and the CVB under the Act. We envisage the new CVB developing a close working relationship with the NHS and local authorities. It will be a tremendously useful source of feedback from service users and the wider public. Our aspiration is for NHS leaders to see the CVB as a source of information and advice about what people think of health services at both national and local level. As a Body exercising functions across health and social services it also helps to deliver on the recommendations of the Parliamentary Review of Health and Social Care for the integration of health and social care services alongside more integrated citizen engagement.

This framework recognises that enabling people to access services using the Welsh language is an intrinsic part of the quality of care, and helps to ensure the safety, dignity and experience of Welsh speakers. Actions described within this framework will be developed in line with this principle and the [More than just words](#) framework.

2. A quality system

2.1 What does good quality look like?

There are various ways to describe quality in healthcare. In 1999, the then Institute of Medicine described six characteristics of quality:

- Safe - avoid harm
- Effective - evidence based and appropriate
- Person-centred - respectful and responsive to individual needs and wishes
- Timely – at the right time
- Efficient - avoid waste
- Equitable – an equal chance of the same outcome regardless of geography, socioeconomic status etc.

These characteristics of quality align with our prudent health and care principles:

- Achieve health and wellbeing with the public, patients and professionals as equal partners through co-production (person centred)
- Care for those with the greatest health need first, making most effective use of all skills and resources (timely, efficient, effective)
- Do only what is needed - do no less, do no harm (safe, efficient)
- Reduce inappropriate variation using evidence-based practices consistently and transparently (equitable, effective, efficient)

Prudent health and care is being taken forward through the concept of Value-Based Health Care, to ensure care is not only high quality but also the most effective it can be for each individual.

2.2 Safety

2.2.1 Patient Safety

One domain of quality that particularly resonates with the public and staff is patient safety. Several health systems focus almost exclusively on this. The NHS in Wales has a long-standing commitment to safety, since the 1000 lives programme that ran between 2008 and 2010. That commitment remains evident in many of our processes and practices, including mortality reviews, national incident reporting and many ongoing programmes including for example those on acute kidney injury, neuro-axial connectors and medication safety.

Patient safety can be examined in two general ways. Safety I describes the traditional approach which considers safety as the absence of unsafe acts. In healthcare, a Safety I approach has led to a focus on the minority of events in care in which something has gone wrong. In Wales, we want to move towards a Safety II approach, where safety is viewed as what happens when things go right. A Safety II approach will encourage more consideration and learning from what has gone well, in addition to what has gone wrong, providing a more holistic view of safety. Every day, despite complex environments, staffing pressures and ever-changing evidence and new treatments, the staff of the NHS adapt to provide great care. It is important to understand how they are able to overcome these issues, to celebrate that achievement and spread that learning.

Engle
09/01/2022 12:04:07

Another aspect to patient safety is that of harm to patients, not due to healthcare intervention but due to the lack of treatment - harm by omission. As described previously, many routine services paused during the pandemic in order to prioritise the provision of acute care to people with COVID-19. However the population may suffer harm if these services are not re-started. Essential Services, described as life-limiting or life-impacting services, were maintained during the pandemic. The essential services quality assurance framework issued by Welsh Government focuses on the need for local accountability, governance, guidance and evidence-based assurance.

The reporting and investigation of incidents play an important role in terms of changing culture, transparency and shared learning from when harm occurs. The current Welsh incident reporting framework is being reviewed to ensure it helps develop those areas, creates a focus on immediate make safes, drives improvement and aligns with duty of candour. Investigations must be targeted for most impact, and be effective in identifying system issues. Incidents in the healthcare system can occur anywhere in Wales and there needs to be a strong focus on sharing learning that takes place across Wales, striving to make care as safe as possible. The new framework must enable learning from Safety I and Safety II type events.

Action 4: Welsh Government to work with key stakeholders to develop a new National Incident Reporting framework focussing on maximising and sharing learning from incidents.

In Wales, mortality reviews have been mandated for hospital deaths since 2013 and have been crucial in confirming important areas for continuous improvement, including sepsis and recognition of the unwell patient. A medical examiner service is now being implemented across Wales with commitments to improving patient safety and end of life care. Medical examiners independently scrutinise all deaths that are not investigated by the coroner. Their scrutiny includes asking the person's loved ones about any concerns. Where the medical examiner service detect potential issues in patient care, they will highlight these to NHS organisations to review. This will build on what has already been developed with mortality reviews in Wales and highlight areas for learning.

Action 5: National work to be undertaken to develop a learning from deaths framework, building on the continued national roll out of the Medical Examiner Service and processes already in place for reviewing mortality.

2.2.2 System Safety

It is also important that we learn from specific patient safety and care issues that may emerge. In 2020, [First Do No Harm](#), the report from the Independent Medicines and Medical Devices Safety Review, looked at the use of pelvic mesh as well as the use of sodium valproate and the harm caused to women and children as a result of these interventions. This report was specifically looking at the use of these interventions in England, but has valuable learning for the NHS in Wales. It has highlighted that the healthcare system as a whole did not respond quickly enough to listen to concerns raised by patients and act more rapidly.

Maternity and neonatal services are an example of systems that need a strategic approach when it comes to safety, and to maximise learning on an all-Wales basis from where harm has occurred and where the need for improvements have been identified. We want to build on the all-Wales learning that has already taken place following the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists and Royal College of Midwives review of maternity services in the former Cwm Taf University Health Board and other similar reviews in the UK to ensure consistent and constant improvements are made and sustained.

Action 6: National work to be undertaken to lead an all-Wales improvement approach to maximise the opportunity for learning from independent reviews of maternity and neonatal services.

The implementation of the new duties of quality and candour and the Citizens' Voice Body will significantly strengthen our system defences against such difficult experiences being repeated, particularly in terms of how critical it is that we listen to patients, their families and staff when things go wrong.

Safety in healthcare needs to go beyond individual patient safety and consider the safety of our systems. As services evolve beyond organisational boundaries to create systems of healthcare, we need to ensure that these whole systems are safe. The Safety I / Safety II concept needs to be applied to systems as a whole with reflection on what we can learn from systems that are safe and apply that learning to all our systems. We also need to consider areas such as ensuring the medical devices used are safe and that where there are concerns, these are escalated to the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA). We need to invest in electronic systems that ensure consistency of practice. We also need to monitor use of these systems and measure outcomes from clinical interventions including device implantation. These electronic systems include those such as electronic prescribing.

Action 7: Welsh Government to work with NHS organisations to implement vital electronic systems to support safe care, such as Electronic Prescribing and Medication Administration, Scan for Safety and the Medical Devices Information System.

3. The Quality Cycle

3.1 The Quality Cycle – A quality management system

People need public services to be organised around their needs and experiences. The culture in these services needs to be open, trusting and supportive, and planning, improvement and measurement processes need to be connected and focused on quality and learning. The elements that make up a cycle of improvement must form the backbone of an organisation, driven from the top. It is essential that organisations create the conditions for this, through a clear vision and strong leadership.

The board must drive an effective quality management system across the organisation. When services such as maternity or frail elderly care have failed there has usually been a wider organisational weakness, in Wales as elsewhere.

Across the world, there is concern that boards can prioritise finance and performance over quality. These are easier to monitor and use in accountability discussions, but can be delivered at the expense of quality.

The boards of organisations can be at different stages of maturity in their governance approach to improvement. Organisations with high levels of maturity for quality tend to prioritise quality improvement with a long-term focus, to use data for improvement, not just for assurance or control, and engage staff and patients in quality improvement with an open culture of continuous improvement and true clinical leadership.

Quality Improvement is a common concept discussed in healthcare but it needs to be part of a bigger process - a Quality Management System.

Fig 1



This quality cycle needs to be intact and connected at local, regional and national levels to enable and drive the greatest improvement. Everyone must understand their role in this quality system. Staff as well as the public and patients must be able to contribute to each part of the cycle, through co-design and co-production, to ensure actions are relevant and meaningful to those who must benefit.

Central to the quality management system is continuous learning. It is not enough to simply repeat the cycle, each time we must capitalise on what was learnt from the previous round, gaining intelligence from all sources and improving the process.

3.2 Quality Planning

The NHS in Wales is a planned healthcare system. Organisations must plan to improve the health of the population they serve. This responsibility starts with the

most crucial part, prevention, to keep people healthy and at home, whenever possible, and ultimately to improve health outcomes for the population as a whole. Good quality, timely information is needed to identify where improvement is required at every level within our systems; this includes the views of staff and patients. The duty of quality also sets out this expectation and the organisational annual reports will need to confirm how improvements in quality are being realised.

Prior to the COVID-19 pandemic, health boards were required annually to submit to Welsh Government for Ministerial approval, their Integrated Medium Term Plan (IMTP) for the following three years. During the pandemic, NHS planning changed with a more immediate focus on reducing harm and the response to COVID-19. IMTPs were temporarily replaced with a quarterly planning process. The Welsh NHS remains a planned care system but this still needs to be a dynamic process. As longer-term planning, including the return to IMTP processes, resumes, NHS organisations should build on the learning from the experience of the pandemic, to improve planning, and ensure that quality remains fundamental throughout all that they do.

NHS organisations continue to use the Wellbeing of Future Generations Act and the five ways of working as the context in which they plan. This will ensure that how organisations work, who they involve and what decisions are made will impact positively both now and in the future. Quality must always be a central to these decisions.

Wales is a bi-lingual country and it is vital our health services reflect that and develop with that principle in mind. People using the health service and staff within the service should be able to communicate in Welsh if they choose.

Action 8: NHS organisations demonstrate through their plans that patient care and experience is central to their approach and delivery and that their governance arrangements support this requirement.

3.3 Quality Improvement

There is world-wide evidence on how to support improvement, and NHS organisations must ensure their staff have the right skills, support and permission to make improvements in their everyday work, and to speak up when there are areas for improvement outside of their role or expertise. It is not enough to teach the workforce improvement theory, the workforce needs the capacity to carry out improvement and build it into every day work. Equally, frontline improvements must be balanced with a number of planned strategic improvements linked to the organisations' priorities if there is to be truly transformational, organisation-wide change.

The Health Foundation has outlined the need for an organisational approach to quality improvement. Without board-level leadership, system improvement will fail. It is critical to create the conditions for quality improvement at all levels within an organisation.

English
09/01/2022
12:04:07

However organisations may not yet be fully equipped to improve. Planning, measurement and improvement teams must be strongly connected. There are areas where effective change is delivered and we need to focus on how to scale up effective change across Wales and ensure people are receiving equitable care.

In response to A Healthier Wales, Improvement Cymru, our national improvement support service, is changing to support the quality cycle across organisations, using a consistent approach to the spread of improvement and learning. Within A Healthier Wales six key areas for improvement were identified: medicines management; surgery and surgical pathways; frail elderly care; acute illness; equitable health and social care; and end of life care. Whilst responding to the COVID-19 pandemic has impacted on these plans, the areas remain relevant and a focus for Improvement Cymru as we move into recovery.

Improvement skills and behaviours needs to be built into the work of everyone working in healthcare, so the culture becomes one of continual personal and positive challenge as to how can we do better. The satisfying personal experience of leading improvement builds confidence and starts to create the leaders of the future.

Action 9: Healthcare organisations to ensure they have the capacity and capability for continuous improvement and learning.

3.4 Quality Control

Quality control occurs at the frontline of our services. People providing services need to agree, maintain and monitor the desired quality of the services they provide, and be able to detect and react when there is variation from that desired quality. Organisations need to create the processes and culture for staff to manage and standardise their daily work. This must be enabled by a systems view of the organisation and clear and consistent measures and communication throughout the organisation.

3.5 Quality assurance

Quality assurance is essential for organisational boards to understand the quality of services being provided, including those commissioned from others, how it compares with others and that, if identified, improvement work is making a difference. A systematic approach to quality planning, quality improvement and quality control can provide this. As well as the numbers, quality assurance needs to accommodate 'qualitative intelligence', such as the lived experiences of staff, patients and carers, as these often highlight problems before the measurement does. The existing [Framework for Assuring Service User Experience](#) sets out a range of methods to be used.

There are therefore many factors that contribute to quality assurance, including patient / user feedback, concerns and compliments, learning from deaths, incidents including serious incident reporting, clinical audit, and quality indicators and benchmarking. We need a quality assurance system that brings together intelligence on all aspects of the quality management cycle to present a coherent picture of the quality of care that organisations provide.

While regulators and inspectors also play a key role in quality assurance, they are not there in place of needing a strong organisational assurance framework

Action 10: National work to be undertaken in conjunction with key stakeholders to develop a Quality Assurance Framework to help capture all the elements of a quality management system. This will include a refreshed Framework for Assuring Service User Experience, and help prepare the way for the duties of quality and candour.

3.6 Information throughout the quality cycle

Intelligence is fundamental to improvement and assurance, and information should be consistent and widely available. Timely data is key to both understanding what is happening in organisations at any point in time but also to look at outcomes, identify areas for improvement as well as for benchmarking. Organisations need to be transparent when it comes to data and share this across Wales, striving to make care equitable. The National Data Resource, currently being developed, will facilitate this.

Value in healthcare is realised when we achieve the best possible healthcare outcomes for our population with the resources that we have. These outcomes should be comparable with the best in the world, and Prudent Healthcare has already provided a strong foundation for healthcare improvement in Wales. Realising value in healthcare requires better reporting and collection of outcome data to try to understand which interventions provide the most value to people and where there is unwarranted variation. It is vital that we provide care that is equitable and uses an evidence-based approach with implementation of NICE guidelines to help ensure high-value care.

Changes in health are important milestones in the lives of patients and we should use Patient Reported Outcome Measures (PROMs) to measure them. This can help us assess and meet patient needs, and to understand their experience of care, and to improve services.

The Once for Wales Concerns Management System (OfWCMS) is a new approach to how NHS organisations in Wales consistently report, record, learn and monitor improvements following incidents, complaints, claims and other adverse events that occur in healthcare. By bringing all this vital data together there is an opportunity for a platform that allows shared learning and will help to improve patient safety as well as patient experience. Though in early stages there is potential that data captured from OfWCMS can be used by health organisations as part of their routine management information on quality, identifying areas where improvement work is needed and helping with cultural change.

We need to harness the information that is available to us across all aspects of quality management systems to measure the quality and outcomes of care. This can be used locally and nationally, and can inform a framework for measurement and benchmarking. Quality measures need to be on at least an equal footing with performance and finance measures.

Action 11: Work to be undertaken nationally and locally to develop a measurement framework to inform a quality management system, underpinned by improved information about the quality of care.

3.7 Having an effective organisational quality management system

The Institute for Healthcare Improvement (IHI) has described a framework for effective quality governance. They found little evidence of education for independent members on effective quality management and, where it did exist, it was often focused on patient safety (just one of the six domains of healthcare quality) and also hospitals, as opposed to community and population health. Although this research was based on the American healthcare system, it is likely that similar issues would be found in the NHS.

NHS organisations should review their current quality management systems, and consider where they are, and where they need to develop, to ensure they maximise the effectiveness of their quality management system.

Action 12: NHS organisations to review and consider what needs to be in place in order to develop a fully-functioning quality management system, including ensuring the Board have the appropriate skills and knowledge to provide effective leadership of the system.

Action 13: National work to be undertaken to develop a toolkit that organisations can use to gain assurance of an effective Quality Management System.

4. Values, culture and leadership

In order to have a quality-led system, NHS Wales needs to ensure it has the right values underpinning it, with a just culture and compassionate leadership. It needs to demonstrate active listening to truly understand the views of its staff, the patients using the services and their families, and incorporate that active listening into the quality cycle. Board members need to have a presence, both in the community and within hospitals. They need to be prepared to disrupt and encourage open feedback from citizens and members of staff as to how care can be improved.

Leaders need to be relentlessly focused on a sense of common purpose, values and quality, continually improving and showing compassion to all. Compassionate leadership - "compassionate leadership for compassionate health services" - can include attending (paying attention to staff); understanding (finding a shared understanding of the situation); empathising; and helping (taking intelligent action to help).

[Compassionate leadership](#) has been vital during the pandemic. Healthcare workers have faced unprecedented pressures both in terms of the risk and fear of getting COVID-19 from the workplace but also the desire to provide the best possible care to

patients in difficult circumstances. Strong leadership has never been more important and now needs to continue with everyone contributing.

An open culture of learning and improvement is essential. We need to celebrate what goes well and acknowledge the truly amazing care and services provided by all staff within healthcare in Wales.

However, when something fails or goes wrong staff must feel safe, supported and able to speak up, having confidence that they will be listened to. If concerns are raised about the quality of care, they need to be listened to, acknowledged and acted upon. The staff of the NHS need to know that concerns are taken seriously, indeed they are welcomed. When an organisation is open and honest, staff feel able to raise concerns and to implement improvement actions. No health service is perfect and this must be acknowledged in order to feel confident in a continually improving service. The introduction of the duty of candour will support this as an approach.

When errors do occur, they need to be investigated to understand how the system failed, with rapid action taken to prevent the risk being repeated. This approach needs to not apportion blame. Even if the key action was an individual error, there will have been multiple steps that contributed and must be understood. Adequate support needs to be provided both to the patient and their loved ones but also to the members of staff involved, to know that they remain valued and supported throughout any investigation. A punitive environment is a powerful barrier to fair and authentic reflection. A just and learning culture balances fairness, justice and learning with responsibility and accountability.

Patients also need to be encouraged to speak up when things go wrong and know that their concerns and experiences are listened to and not dismissed. This is crucial in a truly learning system.

The whole workforce needs to be engaged fully in the need to improve. Personal wellbeing is a fundamental requirement for this to take place. If members of staff are suffering from burnout or feeling disengaged from the organisation, service improvement will inevitably drop off, but if wellbeing is prioritised, patient care will be safer and of higher quality and continual service improvement will occur.

Implementing the action points contained within the HEIW workforce strategy, [A Healthier Wales: Our Workforce Strategy for Health and Social Care](#) will help organisations address staff shortages by improving staff retention as well as recruitment. The Strategy aims to enrich wellbeing and working experience for those who currently provide health and social care, including volunteers and carers, and to promote health and social care as the sector of choice for the future workforce. The overarching aim for 2030 is to provide the right number of motivated, dynamic and appropriately skilled people to help meet the health care needs of the population they serve in a sustainable, cost-effective way.

Ultimately, quality is everyone's business and needs a multi-disciplinary approach at both a local and national level. This concept needs to be embedded within the culture of our workforce, understanding and improving the quality of care we provide.

Action 14: Health organisations to engage their workforce with the quality agenda and empower all to get involved to help make the NHS in Wales a quality-led system.

6. Accountability

In order for the NHS to develop along its quality journey, strong accountability is required for all aspects of the quality management system as well as through the quality assurance framework, with as much focus on quality as there is for performance and finance. The accountability structures will strengthen with the NHS Executive function, ensuring there is always a strong focus on quality.

We need to assure that any data obtained, be it through clinical audit, peer review or errors in healthcare, is used to drive change for the better. The NHS needs to be held accountable to assure that change is happening and that data will lead to meaningful and improved outcomes for our population.

7. Going forward

Quality needs to be everyone's business with strong leadership throughout NHS in Wales. The broad actions set out in this framework are the start of the next phase of the quality journey, and the implementation work for the duties of quality and candour will build on these actions and help to ensure that we have the effective quality management system at all levels in Wales. Organisations now need to be considering how to implement and improve a quality management system, especially in light of the pandemic, and accelerate our journey.

To facilitate this, existing national quality governance structures need to be reviewed to ensure there is strong governance of quality and safety and to drive the NHS along its journey.

Action 15: A Quality and Safety programme will be established to drive forward the national actions set out in this Framework. This programme will be overseen by a new Quality and Safety Board facilitated by an NHS Executive function. This board will work to drive the quality and safety agenda and be led in partnership with the NHS. It will have a multi-disciplinary approach with participation from different professional groups.

The COVID-19 pandemic has demonstrated what an amazing health service we have in Wales, with a workforce we are extremely proud of. The challenges are far from over. A nationwide approach to quality management with an enhanced commitment under a new duty of quality will move the NHS in Wales along its journey to become a truly quality-driven system, providing the best care for the people of Wales.

Eng Catherine
09/01/2021 12:04:07

Summary of Actions

Action 1: NHS organisations to ensure harm (both direct and indirect) associated with the COVID-19 pandemic is minimised. Organisations should implement a risk and benefit focussed approach to recovery of other services, and measure, monitor and learn from any harm.

Action 2: Welsh Government to work with key stakeholders to review and update Health and Care standards reflecting the strengthened duty of quality.

Action 3: Welsh Government to work with key stakeholders on implementation of the duties of quality and candour to enable NHS organisations to be ready when the duties come into force.

Action 4: Welsh Government to work with key stakeholders to develop a new National Incident Reporting framework focussing on maximising and sharing learning from incidents.

Action 5: National work to be undertaken to develop a learning from deaths framework, building on the continued national roll out of the Medical Examiner Service and processes already in place for reviewing mortality.

Action 6: National work to be undertaken to lead an all-Wales improvement approach to maximise the opportunity for learning from independent reviews of maternity and neonatal services.

Action 7: Welsh Government to work with NHS organisations to implement vital electronic systems to support safe care, such as Electronic Prescribing and Medication Administration, Scan for Safety and the Medical Devices Information System.

Action 8: NHS organisations demonstrate through their plans that patient care and experience is central to their approach and delivery and that their governance arrangements support this requirement.

Action 9: Healthcare organisations to ensure they have the capacity and capability for continuous improvement and learning.

Action 10: National work to be undertaken in conjunction with key stakeholders to develop a Quality Assurance Framework to help capture all the elements of a quality management system. This will include a refreshed Framework for Assuring Service User Experience, and help prepare the way for the duties of quality and candour.

Action 11: Work to be undertaken nationally and locally to develop a measurement framework to inform a quality management system, underpinned by improved information about the quality of care.

English
09/01/2021 12:04:07

Action 12: NHS organisations to review and consider what needs to be in place in order to develop a fully-functioning quality management system, including ensuring the Board have the appropriate skills and knowledge to provide effective leadership of the system.

Action 13: National work to be undertaken to develop a toolkit that organisations can use to gain assurance of an effective Quality Management System.

Action 14: Health organisations to engage their workforce with the quality agenda and empower all to get involved to help make the NHS in Wales a quality-led system.

Action 15: A Quality and Safety programme will be established to drive forward the national actions set out in this Framework. This programme will be overseen by a new Quality and Safety Board facilitated by an NHS Executive function. This board will work to drive the quality and safety agenda and be led in partnership with the NHS. It will have a multi-disciplinary approach with participation from different professional groups.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Professor Chris Jones
Dirprwy Brif Swyddog Meddygol
Deputy Chief Medical Officer



Llywodraeth Cymru
Welsh Government

9 July 2021

Dear colleagues

NHS input into Quality and Engagement Act Implementation

The [Health and Social Care \(Quality and Engagement\) \(Wales\) Act 2020](#) is due to be fully commenced by April 2023. Since the Act received Royal Assent in June of last year, we have undertaken preparatory work on an Implementation Programme which spans its four policy areas:

- A re-framed duty of quality on NHS bodies (and the Welsh Ministers)
- A new duty of candour on NHS bodies and primary care
- Establishment of a Citizen Voice Body for Health and Social Care
- Powers to appoint statutory Vice Chairs of NHS Trusts

Welsh Ministers and officials remain committed to NHS organisations informing and guiding this programme of work, in order to secure the significant changes required by April 2023. We do acknowledge that the immediate years ahead will present further challenges as we recover from the COVID-19 pandemic.

We wish to take this work forward with a co-productive approach and would therefore welcome your support for implementation of the duties of quality and candour. Engagement during the establishment of the Citizen Voice Body will also be key, as NHS organisations will need to develop constructive and effective working relationships with the new organisation and will be subject to a number of duties to support it.

Work to develop Regulations that will allow the appointment of statutory Vice Chairs of NHS Trusts is already underway, with a high level of involvement from Chairs, Chief Executives and Board Secretaries, for which I thank you. The policy approach was communicated to the NHS Trusts by Dr Andrew Goodall on 8 April 2021 and we hope to see this element of the Act come to fruition by the end of this calendar year.

As the other constituent projects within the Implementation Programme differ in structure, nature and deliverables, the level and timing of participation will vary from one to another. Therefore, I have asked each project lead to describe their intended means of engagement with the NHS and the commitment sought.

1. Duty of Quality

Five work streams have been established and we invite NHS organisations to nominate representatives for these. The duty of quality applies to all health service functions, not just clinical functions, and we are therefore seeking credible

English
09/01/2021 11:04:07

professionals; experts from the full range of clinical and non-clinical disciplines and functions. They will be sufficiently senior and able to represent their organisation and field of expertise on the work streams.

The work streams will launch in autumn 2021, with public consultation planned for spring 2022 and non-statutory implementation of the duty of quality in autumn 2022 ahead of the statutory implementation in April 2023. A broad overview of the work streams is set out below:

Work stream	Aim
1. Overarching principles and development of statutory guidance	To define the duty of quality and develop the statutory guidance and tools to support implementation; consideration of the impact of culture on quality.
2. Quality reporting framework	To develop a framework to deliver the duty to report within the Act. To explore the use of storyboards and quality indicators on an ongoing and annual reporting cycle. [Further guidance regarding the quality reporting requirements for 2021/22 will be issued]
3. Health and Care Standards	To review and update the Health and Care Standards and supporting guidance to ensure they complement the duty of quality and 6 domains of quality.
4. Communication and engagement	To ensure communication and engagement with key stakeholders.
5. Education	To develop educational materials suitable for board members of NHS bodies and NHS staff.

Please add your nominations to the Duty of Quality table at appendix 1 and return to HSCQualityandEngagement@gov.wales by Tuesday 10 August.

Following receipt of nominations, the duty of quality team will allocate colleagues to the various work streams, some of which require an NHS lead. The team will endeavour to ensure there is a fair representation of disciplines, functions and organisations across the work streams. In the event that we are unable to accommodate all of the nominees on the work streams, the team will ensure they are consulted as part of stakeholder groups.

2. Duty of Candour

The duty of candour applies at an organisational level to all NHS bodies in Wales, including primary care providers of NHS services.

The duty will require NHS bodies to follow a procedure when a service user suffers an adverse outcome during the course of care or treatment. In accordance with the requirements of the Act, it is our intention to publish statutory guidance to aid the implementation of the duty and to make regulations setting the procedure that must be followed when the duty of candour is triggered.

There will be full public consultation in Spring 2022 with the aim being to finalise the necessary guidance and Regulations in October 2022, in readiness for the duty coming into force in April 2023.

Our ultimate aim is for the guidance documents to remain a practical, live resource for NHS bodies that will be kept under review to help with the ongoing implementation of the duty. The stakeholder workshops are the start of this process.

We consider stakeholder engagement key to successful implementation. Therefore, our ask, for the duty of candour, is for each organisation to nominate two representatives to take part in collaborative workshops scheduled to take place in October, November and early December 2021 to consider and provide feedback on a draft of the duty of candour guidance and consider proposals for the duty of candour procedure.

Please add your nominations to the Duty of Candour table at appendix 1 and return to HSCQualityandEngagement@gov.wales by Tuesday 10 August.

Once we receive the nominees' details, we will work with them to confirm the workshop programme dates and times.

3. The Citizen Voice Body for Health and Social Care

You will be aware of Ministers' intentions that the Citizen Voice Body ('the CVB') should be established and operational by April 2023, to seek the views and represent the interests of the public in matters relating to both health and social care. It will also provide assistance to children and adults making, or intending to make, an NHS complaint and will replace Community Health Councils ('CHCs').

To support the CVB in carrying out its functions, NHS bodies and local authorities will be under duties to:

- have regard to representations made to them by the CVB in exercising any function to which the representations relate, and have regard to related statutory guidance;
- promote awareness of the CVB's activities amongst those receiving, or who may receive, health services;
- supply the CVB with information that it reasonably requests;
- have regard to a code of practice on access to premises (for the purpose of the CVB seeking the views of service users); and
- make arrangements to cooperate with the CVB in promoting awareness of its activities and its seeking of views.

Work to establish the new body and manage transition from CHCs is being led by the CVB Steering Group, with constituent work streams: People and HR; Locations; Digital and ICT; Governance and Finance; Legislation; Communications; Training.

As a Welsh Government Sponsored Body, the CVB's governance structure will vary from that of an NHS body and the Welsh Ministers will not have the same powers of direction, for example, model standing orders will not be issued. The membership of the Steering Group reflects this and nominations are therefore not being sought from individual NHS bodies (with the exception of Powys Teaching Health Board as the current host and employer of CHC staff). Our intention is for their interests to be

English
09/01/2022
14:44

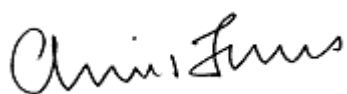
represented by the Welsh NHS Confederation and local authorities, by the Welsh Local Government Association and Association of Directors of Social Services Cymru.

Other members of the Steering Group will include: Welsh Government officials; the health and social care inspectorates; representatives of the Board of CHCs and Wales Council for Voluntary Action (as the CVB will have a large volunteer membership). Representatives of the CVB Board, once appointed, will join the Steering Group. The Chair, Deputy Chair and non-executive members of the CVB will be recruited via the Public Appointments process, during 2022-23.

We intend to ensure that all NHS bodies and local authorities, alongside other public, independent and voluntary sector partners across the health and social care sectors, remain informed and involved. This will be achieved through setting up a Stakeholder Reference Network to engage with organisations – as a collective or those most concerned – on topics across CVB establishment, seeking your views and expertise at key milestones, to test proposals and draft products. This will inform the Steering Group and work streams.

We will ensure that NHS Chairs, Chief Executives and Board Secretaries form part of the network, also Directors of Planning, Nurse Directors and your Concerns teams. Closer to establishment of the CVB we would also be grateful for collaboration with your Communications teams. Your views on taking this approach are most welcome and can be addressed to our Head of Citizen Voice Body Implementation, [Chrisan Kamalan](#).

I hope this letter has provided a helpful update and allowed you to consider in a more co-ordinated manner the individuals and teams who will best represent your organisation. Working closely with NHS bodies, in a collaborative and supportive manner, providing co-produced resources to support implementation is key to successful commencement of the Act and your careful consideration of the support and input requested here is vital.



PROFESSOR CHRIS JONES
SRO for Implementation of the Health and Social Care (Quality and Engagement) (Wales) Act 2020

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Template for providing nominations

DUTY OF QUALITY			
Work streams	Names	Roles	Contact details
1. Overarching principles and development of statutory guidance			
2. Quality reporting framework			
3. Health and Care Standards			
4. Communication and engagement			
5. Education			
DUTY OF CANDOUR			
Workshops	Names	Roles	Contact details
2 representatives to attend each of the planned workshops			

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad Cyfarfod	Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	2.2.1
Teitl yr Adroddiad	Diweddariad Rheoli Ansawdd Awst 2021		
Awdur yr Adroddiad	Dr Malcolm Gajraj a Mandy Martin		
Noddwr yr Adroddiad	Yr Athro Tom Lawson		
A gyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Rhoi diweddariad i'r Bwrdd ar weithgaredd rheoli ansawdd yn y Ddeoniaeth Feddygol.		
Materion Allweddol	- Ar hyn o bryd mae 5 maes risg mewn statws monitro gwell gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol, un wedi'i ddad-ddwysáu yn ddiweddar ac un atgyfeiriad newydd. Dad-ddwysáu o Fonitro Gwell - Obstetreg a Gynaecoleg, Ysbyty Tywysoges Cymru Cyfeiriad Newydd ar gyfer Monitro Gwell - Offthalmoleg, Ysbyty Brenhinol Morgannwg Monitro Gwell yn cael ei gynnal - Obstetreg a Gynaecoleg, Ysbytai Tywysog Charles a Brenhinol Morgannwg - Trawma ac Orthopaedeg, Ysbyty Morriston - Meddygaeth Frys, Ysbyty Morriston - Meddygaeth, Ysbyty Maelor Wrecsam - Sefydlu Grŵp Goruchwyllo Addysg Feddygol a Hyfforddiant Ôl-raddedig ar gyfer Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan.		
Angen Camau Penodol (un yn unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r aelodau: Sylwi ar yr adroddiad er gwybodaeth.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

DIWEDDARIAD RHEOLI ANSAWDD AWST 2021

1. CYFLWYNIAD

Mae'r Uned Ansawdd yn gweithio i wella gofal cleifion a diogelwch cleifion trwy fonitro a datblygu addysg a hyfforddiant o ansawdd uchel a darparu Cyfadran a seilwaith i gefnogi hyn. Ymgymerir â gweithgaredd mewn cydweithrediad ag Ysgolion Arbenigol, Sylfaen a Meddygon Teulu ynghyd â Darparwyr Addysg Leol (LEP) ledled GIG Cymru i sicrhau amgylcheddau addysgol o ansawdd uchel i hyfforddeion a chysylltiadau rhwng llywodraethu addysgol a chlinigol.

Cefnogir rhagoriaeth mewn hyfforddiant meddygol ôl-raddedig yng Nghymru gan ein cylch gwaith craidd sy'n cynnwys cyflwyno llywodraethu addysgol trwy fecanweithiau gan gynnwys:

- a) Comisiynu, a disgwyliadau ar gyfer darparu Addysg Feddygol a Deintyddol Ôl-raddedig (PGMDE).
- b) Cymhwyso Fframwaith Rheoli Ansawdd (QMF) gan gynnwys cydrannau rhestredig ac ymatebol i sicrhau pan nad yw hyfforddiant yn cwrdd â safonau cenedlaethol, bod newidiadau yn cael eu hwyluso a'u gweithredu i wella ansawdd. Mae'r QMF yn rhoi sicrwydd i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol (GMC), y rheolydd, i gymeradwyo safleoedd a rhaglenni hyfforddi.
- c) Cefnogaeth i ddarpariaeth PGMDE ledled GIG Cymru, gan gynnwys hyfforddwyr a seilwaith hyfforddi.

Mae'r mecanweithiau hyn o reidrwydd yn gysylltiedig â'i gilydd. Fodd bynnag, at ddibenion adrodd, mae pob cydran yn cael ei hystyried ar wahân a'i chroesgyfeirio fel sy'n briodol i roi gwybodaeth mewn cyd-destun. Mae'r adroddiad hwn yn ymwneud yn bennaf â darparu diweddariad ar reoli ansawdd.

2. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

2.1. Obstetreg a Gynaecoleg Ysbytai Tywysog Charles a Brenhinol Morgannwg - Cynnal Statws

Mae'r adran hon wedi bod mewn statws Monitro Gwell gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol ers mis Rhagfyr 2017 ar gyfer pryderon yn ymwneud i ddechrau â goruchwyliaeth glinigol ac ad-drefnu gwasanaethau. Mae'r adran wedi bod yn destun adroddiad beirniadol gan y RCOG ar Wasanaethau Obstetreg yn fwy cyffredinol. Fodd bynnag, ystyriwyd bod y materion hyfforddi wedi gwella, a gwelwyd tystiolaeth o hyn trwy fonitro a chyfres o Ymweliadau Targededig mwy ffurfiol.

Yn yr Ymweliad Targededig diweddaraf ar 29 Ebrill, roedd y panel yn fodlon bod gwelliannau blaenorol wedi'u cynnal. Fodd bynnag, nid oedd tystiolaeth ynghylch cynnydd gyda rhai o'r pryderon gweddilliol yn ddigonol i gefnogi dad-ddwysáu o statws Monitro Gwell. Mae angen symud ymlaen gyda'r pwyntiau allweddol canlynol er mwyn cefnogi dad-ddwysáu:

English
09/01/2024 12:04:07

- Tystiolaeth bod gwelliannau hyd yma yn gynaliadwy (Safonau GM1.1 a S1.2 GMC).
- Datrys y pryderon ynghylch llwybrau damweiniau ac achosion brys (Safon 1.1 GMC).
- Mynediad at hyfforddiant uwchsain (Gofyniad GMC R1.20).

Camau nesaf:

Gwnaed cyfres o argymhellion, a byddwn yn parhau i gydweithio â'r Bwrdd Iechyd i fonitro cynnydd yn erbyn y rhain. Bydd adolygiad mwy ffurfiol ar ffurf Ymweliad wedi'i Dargedu arall wedi'i drefnu ar gyfer Hydref 2021.

2.2 Obstetreg a Gynaecoleg Ysbyty Tywysoges Cymru - Dad-ddwysáu

Mae'r adran hon wedi bod mewn statws Monitro Gwell gyda'r Cyngor Meddygol Cyffredinol ers mis Ionawr 2019 ar gyfer pryderon yn ymwneud â goruchwyliaeth glinigol, profiad digonol, cwrmpas y cwricwlwm ac ad-drefnu gwasanaeth.

Mae'r Uned Ansawdd wedi parhau i gydweithio gyda'r Bwrdd Iechyd, ac yn ystod yr ymweliad diweddaraf ar 12 Mai 2021, roedd tystiolaeth glir o gynnydd gyda hyfforddeion yn dod i gysylltiad â chlinigau a theatrau er gwaethaf cyfyngiadau COVID. Yn ogystal, roedd rhaglen sefydlu effeithiol ar waith, a gweithredwyd dull o sicrhau bod hyfforddiant uwchsain yn cael ei ddarparu. Yn olaf, roedd y gwelliannau blaenorol wrth fynd i'r afael â phryderon diogelwch cleifion wedi'u cynnal hefyd. Gwnaed argymhellion ynghylch pryderon gweddilliol fel dulliau o drosglwyddo, ac mae cynnydd wrth fynd i'r afael â'r rhain yn cael ei fonitro. Fodd bynnag, o gofio bod cynnydd effeithiol wedi'i wneud, argymhellwyd i'r Cyngor Meddygol Cyffredino y dylid dileu'r mater hwn o'r Monitro Gwell, a chymeradwywyd hyn wedi hynny. Trefnir ymweliad pellach ar gyfer Tachwedd 2021 i fonitro cynnydd gyda'r pryderon gweddilliol.

Camau nesaf

- Trefnir ymweliad pellach ar gyfer Tachwedd 2021, gyda monitro parhaus yn y cyfamser.

2.3 Meddygaeth, Ysbyty Maelor Wrecsam- Cynnal Statws

Cynhaliwyd ymweliad wedi'i gynllunio ar 19eg Gorffennaf 2019, y trydydd mewn cyfres. Yn ystod yr ymweliad hwn, nodwyd bod pryderon parhaus ynghylch gallu'r hyfforddeion i fodloni gofynion y cwricwlwm oherwydd cydbwysedd amhriodol rhwng hyfforddiant a darpariaeth gwasanaeth. O ystyried natur barhaus y pryder hwn, cyfeiriwyd y mater at y Cyngor Meddygol Cyffredinol i ystyried statws monitro gwell. Cymhwyswyd hyn wedi hynny ym mis Medi 2019.

Cyn COVID-19, roeddem yn ymwybodol bod y Bwrdd Iechyd wedi cymryd nifer o gamau i fynd i'r afael â'r pryderon, ac roedd peth tystiolaeth y gallai dad-ddwysáu fod yn bosibl. Fodd bynnag, rydym yn ymwybodol bod y pandemig wedi cael effaith sylweddol ar feddygaeth yn ei chyfanrwydd, ac ni ystyriwyd bod ymweliadau wedi'u targedu yn briodol, er y bu deialog barhaus gyda'r DME a'r Gyfadran leol. Ers i bwysau

pandemig leddfu, mae'r Bwrdd Iechyd yn bwrw ymlaen ag adolygiad llwyth gwaith ac wrthi'n chwilio am atebion ynghylch dod i gysylltiad â chlinigau. Rydym yn parhau i gydweithio â'r Bwrdd Iechyd ynghylch y pryderon ac ar hyn o bryd rydym yn amserlennu Ymweliad wedi'i Dargedu ar gyfer yr Hydref. Yn ogystal, mae adolygiad cynnar o ganlyniadau Arolwg Hyfforddiant Cenedlaethol y Cyngor Meddygol Cyffredinol yn dangos y gallai cynnydd fod ar ei hôl hi. Felly, rydym yn cysylltu'n gynnar â'r Bwrdd Iechyd i ofyn am adolygiad o'r sefyllfa bresennol i sefydlu a yw hynny'n wir ai peidio neu a yw hyn oherwydd nad oedd yr adran wedi gwella'n llwyr o COVID ar adeg cynnal yr arolwg.

Cadarnhawyd llawer o'r materion yr ydym wedi tynnu sylw atynt mewn adroddiad gan Goleg Brenhinol y Meddygon yn dilyn ymweliad gan y Coleg.

Mae'r camau canlynol yn angenrheidiol i ystyried dad-ddwysáu o statws monitro gwell:

- Tystiolaeth bod cydbwysedd priodol rhwng hyfforddiant a darpariaeth gwasanaeth ac y gellir cynnal hyn (Gofynion GMC R1.12, R1.7, R1.12).

Camau nesaf

Bydd yr Uned Ansawdd yn parhau i gysylltu â'r tîm lleol i fonitro cynnydd, ac mae Ymweliad wedi'i Dargedu yn cael ei drefnu ar gyfer yr Hydref ar hyn o bryd.

DS Cadarnhawyd llawer o'r materion yr ydym wedi tynnu sylw atynt mewn adroddiad gan Goleg Brenhinol y Meddygon yn dilyn ymweliad diweddar.

2.4 Meddygaeth Frys, Ysbyty Morriston - Cynnal Statws

Cynhaliwyd ymweliad i ystyried y profiad hyfforddi mewn Meddygaeth Frys yn Ysbyty Morriston ar 9fed Ionawr 2020. Yn ystod yr ymweliad, roedd y panel yn pryderu y bu dirywiad sylweddol yn y profiad hyfforddi. O ystyried bod pryderon ynghylch cynnydd ynghyd â diffyg cynllun clir ar sut i fynd i'r afael â'r pryderon yn y tymor byr, cyfeiriwyd y mater at y Coleg Meddygol Cyffredinol am statws Monitro Gwell. Derbyniwyd cadarnhad gan y Coleg Meddygol Cyffredinol y byddai'r statws hwn yn cael ei gymhwyso ym mis Chwefror 2020.

Mae'r Uned Ansawdd wedi parhau i gydweithio gyda'r Bwrdd Iechyd, ac yn yr Ymweliad Targededig diweddaraf ar 26 Mai 2021, roedd tystiolaeth o welliant sylweddol yn y rhaglen sefydlu, cefnogaeth fugeiliol a goruchwyliaeth glinigol yn yr ardal bediatreg. Er bod meysydd pellach i fynd i'r afael â hwy, mae'r rhain yn arwyddion cynnydd calonogol.

Mae'r materion allweddol y mae angen gweithredu ymhellach ar eu cyfer fel a ganlyn:

- Tystiolaeth bod cydbwysedd priodol rhwng darparu gwasanaeth a darpariaeth addysg gan ystyried yr angen i hyfforddeion gwmpasu agweddau penodol ar y cwricwlwm, ee Meddygaeth Frys Bediatreg, Plant dan Oed ac ati. (Gofyniad GMC R1.15).

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

- Bod yr adran yn cymryd camau i sicrhau bod eglurder ynghylch y trefniadau llywodraethu clinigol yn yr adran, gydag adborth i ddysgwyr lle mae digwyddiadau'n cael eu codi a mynediad ar amserlenni i gyfarfodydd llywodraethu clinigol. (Gofynion GMC R1.3 a R1.6).

Camau nesaf:

Bydd yr Uned Ansawdd yn parhau i gydweithio gyda'r Bwrdd Iechyd er mwyn monitro cynnydd, gydag adolygiad mwy ffurfiol wedi'i drefnu ar gyfer Tachwedd 2021.

2.5 Trawma ac Orthopaedeg, Ysbyty Morriston - Cynnal Statws

Rhodddwyd yr adran hon mewn Monitro Gwell ym mis Ionawr 2019 oherwydd pryderon ynghylch goruchwyliaeth glinigol, amgylchedd cefnogol, profiad digonol, sefydlu a llwyth gwaith. Gwnaed lefel dda o gynnydd wrth fynd i'r afael â nifer o'r pryderon yn yr adran yn union cyn COVID-19, yn enwedig mewn perthynas â'r materion diogelwch cleifion a nodwyd yn flaenorol. Mae'r pryder sy'n weddill yn ymwneud â'r angen i sicrhau bod amlygiad dewisol digonol. (Gofynion GMC R4.2 a R1.17). Fodd bynnag, fel pob arbenigedd llawfeddygol mae COVID-19 wedi cael effaith sylweddol ar allu'r adran i ddarparu llawfeddygaeth nad yw'n fater brys.

Mae cydweithredu diweddar gyda'r Bwrdd Iechyd yn tynnu sylw at y ffaith bod camau'n cael eu cymryd i wella arweinyddiaeth addysgol yn yr adran, a fydd yn helpu i gefnogi adferiad o COVID o safbwynt addysgol. Mae'r adran yn profi heriau mewn perthynas â phrinder staff ond mae'n gwneud newidiadau gweithredol a ddylai helpu i liniaru rhai o'r heriau hyn. Trefnir Ymweliad Targededig arall ar gyfer yr Hydref. Yn ogystal, mae adolygiad cynnar o ganlyniadau Arolwg Hyfforddiant Cenedlaethol y Cyngor Meddygol Cyffredinol yn dangos y gallai cynnydd fod ar ei hôl hi, ac felly rydym yn cysylltu'n gynnar â'r Bwrdd Iechyd i ofyn am adolygiad o'r sefyllfa bresennol i sefydlu a yw hynny'n wir ai peidio.

Mae'r materion allweddol y mae angen gweithredu ymhellach ar eu cyfer fel a ganlyn:

- Tystiolaeth bod cydbwysedd priodol rhwng darparu gwasanaeth a darpariaeth addysg (Gofyniad GMC R1.15).
- Tystiolaeth bod amlygiad digonol i sicrhau bod gofynion y cwricwlwm yn cael eu bodloni (Gofyniad GMC R4.2 a R1.17)

Camau nesaf:

- Monitro parhaus mewn cydweithrediad â'r Bwrdd Iechyd gydag ymweliad pellach i'w drefnu ar gyfer yr Hydref.

2.6 Offthalmoleg, Ysbyty Brenhinol Morgannwg - Statws Monitro Gwell Newydd

Y ddechrau, cynhaliodd yr Uned Ansawdd Ymweliad wedi'i Dargedu â'r adran hon oherwydd pryderon ynghylch diffyg ymsefydlu priodol, amlygiad digonol i gyfleoedd dysgu, ac ar ben hynny, nodwyd rhai pryderon diwylliannol. Er y gwnaed cynnydd da i ddechrau wrth fynd i'r afael â'r pryderon mewn ymweliad pellach ar 24 Mehefin 2021,

English
09/01/2021 15:10

roedd yn amlwg bod cynnydd wrth fynd i'r afael â'r pryderon wedi cwmpo ar ei hôl hi. Yn ogystal, roedd y risg i ddiogelwch cleifion wedi cynyddu oherwydd diffyg goruchwyliaeth glinigol briodol yn yr anafedig llygaid. Felly, gwnaed argymhelliad y dylid gosod y pryder mewn statws Monitro Gwell i'r Cyngor Meddygol Cyffredinol, a gymeradwywyd wedi hynny. Gofynnwyd am gynllun gweithredu gan y Bwrdd Iechyd, a bydd ymweliad pellach yn cael ei wneud i fonitro cynnydd.

Y materion allweddol y mae angen cynnydd arnynt er mwyn cefnogi dad-ddwysáu o statws Monitro Gwell yw:

- Tystiolaeth bod cyfnod sefydlu priodol ar waith (Safon R1.13 GMC)
- Tystiolaeth bod goruchwyliaeth glinigol briodol ar waith yn enwedig o fewn yr anafedig llygaid (Safon R1.8 GMC)
- Tystiolaeth y gall yr hyfforddeion gael gafael ar ddigon o gyfleoedd i sicrhau eu bod yn gallu cwrdd â gofynion y cwricwlwm (Safon R5.9 GMC)

2.7 Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan

Mae'r Uned Ansawdd wedi bod yn monitro'r profiad hyfforddi yn Aneurin Bevan yn dilyn ad-drefnu'r model darparu gwasanaeth sy'n gysylltiedig ag agor Ysbyty Prifysgol Y Faenor. Trwy hyn, nodwyd nifer o bryderon hyfforddi yn Y Faenor a'r safleoedd aciwt eraill yn y Bwrdd Iechyd, yn enwedig ym maes meddygaeth a llawfeddygaeth. O ystyried bod llawer o'r themâu sy'n codi o'r adborth yn ymwneud â materion systemig, cymerir y camau canlynol i fynd i'r afael â'r pryderon:

- Sefydlu Grŵp Goruchwyllo Addysg a Hyfforddiant Meddygol Ôl-raddedig wedi'i gadeirio gan Gyfarwyddwr Meddygol AaGIC. Pwrpas y grŵp hwn yw darparu goruchwyliaeth strategol o'r pryderon, o ystyried eu bod yn systemig eu natur, gyda thystiolaeth yn bwydo i mewn o ffynonellau eraill. Mae'r cyfarfod agoriadol eisoes wedi'i gynnal, ac mae cyfarfod arall yn cael ei drefnu ar hyn o bryd. Mae ymgysylltiad rhagorol gan Gyfarwyddwr Meddygol y Bwrdd Iechyd.
- Ymweliadau Targededig Penodol yn cael eu cynnal i'r meysydd canlynol:
 - Meddygaeth, Llawfeddygaeth a Phediatreg yn Ysbyty Prifysgol Y Faenor
 - Meddygaeth a Llawfeddygaeth yn Ysbyty Brenhinol Gwent
 - Meddygaeth yn Ysbyty Nevill Hall
 - Meddygaeth yn Ysbyty Ystrad Fawr
- Casglu tystiolaeth bellach i fwydo i'r ymweliadau uchod ac i ddeall pa liniaru y mae angen eu rhoi ar waith ar gyfer carfan hyfforddeion Awst 2021.
- Llythyrau at yr hyfforddeion sy'n mynd allan ac sy'n dod i mewn i roi sicrwydd bod AaGIC yn gweithio gyda'r Bwrdd Iechyd ac i gyfeirio llwybrau i godi pryderon.
- Cysylltwyd â'r Coleg Meddygol Cyffredinol i roi'r wybodaeth ddiweddaraf, ac maent wedi nodi eu bod yn fodlon â'n dull o reoli'r pryderon. Ni ystyrir bod angen Monitro Gwell (ar gyfer y Bwrdd Iechyd) ar hyn o bryd.

Camau nesaf

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Mae'r Uned Ansawdd wedi gofyn am gynllun gweithredu gan y Bwrdd Iechyd, a threfnir ymweliad pellach i fonitro cynnydd.

DS: Cadarnhawyd llawer o'r materion yr ydym wedi tynnu sylw atynt mewn adroddiad gan Goleg Brenhinol y Meddygon yn dilyn ymweliad gan y Coleg ym mis Mehefin 2021.

3. AROLWG HYFFORDDIANT CENEDLAETHOL Y COLEG MEDDYGOL CYFFREDINOL

Mae Arolygon Hyfforddi Cenedlaethol y Coleg Meddygol Cyffredinol 2021 wedi cau yn ddiweddar, gan ailddechrau fformat cwestiynau mwy traddodiadol eleni wrth gadw elfen o gwestiynau pandemig penodol. Roedd yr arolygon yn fyw am gyfnod llawer byrrach eleni, ond er gwaethaf hyn, mae gan Gymru gyfradd ymateb gymharol gryf gyda chyfradd ymateb hyfforddeion o 85% yn erbyn cyfartaledd y DU o 76% a chyfradd ymateb o 52% ar gyfer hyfforddwyr yn erbyn cyfartaledd y DU o 32%. Mae'r Coleg Meddygol Cyffredinol wedi cyhoeddi'r canlyniadau ar eu teclyn adrodd ar-lein, ac mae'r Uned Ansawdd yn cymryd y camau canlynol:

- Cyfathrebiadau cychwynnol i dynnu sylw at y ffaith bod y canlyniadau ar gael a chadarnhau bod yr adborth yn cael ei adolygu.
- Cyfarfodydd craffu i driongli adborth â ffynonellau tystiolaeth eraill er mwyn ystyried statws y risgiau hyfforddi presennol, nodi risgiau newydd y mae angen eu hadolygu ac amlygu meysydd arfer da.
- Cyfathrebu ag ysgolion arbenigol a Darparwyr Addysg Leol ynghylch canlyniad y cyfarfodydd craffu.
- Mae cynhyrchu adroddiad themâu allweddol y bydd copi ohono'n cael ei gyflwyno i'r Pwyllgor gyda diweddariadau yn y dyfodol.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain cynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru lachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
		✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyh i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf Mae cysylltiad agos rhwng cynnal hyfforddiant o ansawdd uchel a diogelwch cleifion. Mae datblygu dulliau amgen o reoli ansawdd yn hanfodol i gynnal amgylchedd sy'n sicrhau bod gofal cleifion o ansawdd da, trwy alluogi hyfforddiant a chefnogaeth briodol i hyfforddeion ar gael ac yn cael ei ddarparu.			
Goblygiadau Ariannol Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol yn gysylltiedig â'r adroddiad hwn.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Goblygiadau Staffio Ni nodwyd unrhyw oblygiadau i staff AaGIC.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes Adroddiad	Dim		
Atodiadau	Dim		



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad Cyfarfod	Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	2.3.1
Teitl yr Adroddiad	Datblygu Memoranda Dealltwriaeth (MD) rhwng AaGIC a Phartneriaid Allweddol		
Awdur yr Adroddiad	Yr Athro Pushpinder Mangat		
Noddwr yr Adroddiad	Yr Athro Pushpinder Mangat a Lisa Llewelyn		
Cyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat a Lisa Llewelyn		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Disgrifio'r rhesymau dros ddatblygu Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth gyda phartneriaid allweddol. Defnyddiwch MD gyda GPhC fel enghraifft		
Materion Allweddol	- Mae wedi dod yn norm yn y DU i Gyrff Addysg Statudol gael Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth gyda Rheoleiddwyr a sefydliadau eraill - Mae MD o'r fath yn egluro'r berthynas rhwng AaGIC a Rheoleiddwyr, Cyrff Proffesiynol, a sefydliadau eraill - Mae Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth wedi'i sefydlu gyda'r Cyngor Fferyllol Cyffredinol, Arolygiaeth Iechyd Cymru, Gwella Cymru a'r Weinyddiaeth Amddiffyn. - Dechreuwyd ymgysylltu â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol, y Cyngor Meddygol Cyffredinol, y Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth a'r Cyngor Proffesiynau Iechyd a Gofal. - Ar hyn o bryd mae cyfres o MD / cytundebau rhannu data sy'n ymwneud â Chwricwla Ôl-raddedig Clinigol yn cael eu cyflwyno i AaGIC o'r Colegau Brenhinol Meddygol		
Angen Camau Penodol (un yn unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r aelodau: Sylwi ar yr adroddiad er gwybodaeth.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

DATBLYGU MEMORANDA DEALLTWRIAETH (MD) RHWNG AaGIC A PHARTNERIAID ALLWEDDOL

1. CYFLWYNIAD / CEFNDIR

Fel Corff Addysg Statudol cymharol ifanc, mae angen i Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) feddu ar ddealltwriaeth glir o'i berthynas â Phartneriaid y mae wedi rhannu agendâu â nhw. Mae Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth cytunedig gyda'r Cyngor Fferyllol Cyffredinol (GPhC) lle maent yn cael cyfrifoldeb cynyddol am Sicrwydd Ansawdd Blwyddyn Sylfaen Fferylliaeth, ac mae MD tebyg yn cael eu trafod gyda'r Rheoleiddwyr Iechyd mawr eraill.

Bydd AaGIC yn gweithio i ddarparu cwricwlwm ôl-raddedig mewn Meddygaeth, Deintyddiaeth, Fferylliaeth ac o bosibl Optometreg yn gofyn am amlinelliaid clir o rolau a chyfrifoldebau gyda'r Colegau Brenhinol perthnasol.

Bydd Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth a, lle bo angen, Cytundebau Rhannu Data yn galluogi AaGIC i weithio'n fwy effeithiol gyda'r partneriaid a amlinellir uchod. Er bod MD yn rhwymol gyfreithiol, maent yn gweithredu fel trefniant ffurfiol sy'n nodi sut y bydd sefydliadau'n gweithio gyda'i gilydd. Mae Cytundebau Rhannu Data (DSA) yn gyfreithiol rwymol ac yn ofyniad cyfreithiol lle mae sefydliadau'n prosesu gwybodaeth bersonol adnabyddadwy. Mae'r DSA yn amlinellu sut y dylid prosesu data personol yn unol â'r gyfraith diogelu data.

Cefnogir y broses o ymrwymo i'r MD gan Ysgrifennydd y Bwrdd tra bod Cytundebau Rhannu Data hefyd yn cael eu cefnogi gan y Rheolwr Llywodraethu Gwybodaeth. Mae Ysgrifennydd y Bwrdd yn gyfrifol am gadw cofrestr o'r holl MD a gofnodwyd gan AaGIC. Cyflwynir y gofrestr i'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd yn flynyddol.

Fel enghraifft ar gyfer yr ECQC, mae copi o'r MD a'r DSA yr ymrwymwyd iddo rhwng AaGIC a'r Cyngor Fferyllol Cyffredinol ynghlwm fel eitem ar wahân ar yr agenda (2.3.2).

2. CYNNIG

Nid oes unrhyw gynnig penodol heblaw cytuno ein bod yn parhau i ddatblygu Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth a DSA gyda phartneriaid a rhanddeiliaid.

3. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Er nad yw'r MD yn gyfreithiol rwymol, maent yn helpu partneriaid i nodi disgwyliadau o ran sut y byddant yn gweithio gyda'i gilydd i rannu gwybodaeth yn ddi-dor ac osgoi dyblygu gwaith. Mae'r DSA yn galluogi sefydliadau i rannu gwybodaeth sy'n ymwneud ag unigolion lle mae'n wybodaeth bersonol adnabyddadwy.

4. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Mae hwn yn fusnes fel arfer ac nid oes ganddo unrhyw oblygiadau ariannol

5. ARGYMHELLIAD

- Bod yr adroddiad wedi'i nodi er gwybodaeth

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain cynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
		✓	✓
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyb i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadr ac arweinydd rhagorol
	✓		✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae cael Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth a Chytundeb Rhannu Data rhwng sefydliadau yn cefnogi rolau partneriaid wrth wella ansawdd a diogelwch cleifion			
Goblygiadau Ariannol			
Dim			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Nid yw MD yn gyfreithiol rwymol. Mae Cytundebau Rhannu Data yn gyfreithiol rwymol ac yn ofynnol lle mae gwybodaeth bersonol adnabyddadwy yn cael ei phrosesu. Ysgrifennir atodlenni yn cyfeirio at ddeddfwriaeth berthnasol ar gyfer pob sefydliad			
Goblygiadau Staffio			
Dim			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes Adroddiad	Dim		
Atodiadau			



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad y Cyfarfod	Mis Medi 2021	Eitem ar yr agenda	2.3.2
Teitl yr Adroddiad	Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth (MD) a Chytundeb Rhannu Gwybodaeth (CRhG) rhwng AaGIC a GPhC		
Awdur yr Adroddiad	Michele Sehwat		
Noddwr yr Adroddiad	Yr Athro Margaret Allan		
Cyflwynwyd gan	Yr Athro Pushpinder Mangat		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Diben yr Adroddiad	Rhoi cyfle i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd weld y set hon o ddogfennau a gymeradwywyd gan dîm Gweithredol AaGIC ym mis Gorffennaf 2020 a'r Pwyllgor Archwilio ym mis Ionawr 2021		
Materion Allweddol	Roedd gweithgor o arbenigwyr yn poblogi templedi GPhC ar gyfer Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth a Chytundeb Rhannu Gwybodaeth (CRhG). Mae'r dogfennau hyn yn disgrifio datganiad o fwriad ymlaen llaw sy'n disgrifio'r data y bydd ein sefydliadau'n ei rannu fel mater o drefn. Cyhoeddir pob MD GPhC ar eu gwefan, ac mae hyn yn rhoi gwybod i gofrestryddion sut y bydd eu data'n cael ei rannu. Gellir rhannu gwybodaeth arall fesul achos, a bydd hyn yn llywio diweddariadau i'r dogfennau yn y dyfodol. Bydd angen diweddaru'r Weinyddiaeth Amddiffyn hon er mwyn ystyried yr IETP newydd ar gyfer Fferyllwyr, yn enwedig os oes gan AaGIC rôl gynyddol mewn addysg Fferylliaeth israddedig.		
Camau Penodol sydd eu Hangen (un yn ✓ unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
Argymhellion	✓		
	Gofynnir i'r Aelodau: - Nodi bod yr MD, y Cytundeb Rhannu Gwybodaeth, a gymeradwywyd gan Dîm Gweithredol AaGIC ac AAC, wedi'i lofnodi, sy'n disgrifio rhannu gwybodaeth yn rheolaidd rhwng AaGIC a GPhC.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

MEMORANDWM CYD-DDEALLTWRIAETH NEWYDD A CHYTUNDEB RHANNU GWYBODAETH (CRhG) RHWNG AAGIC A GPhC

1. CYFLWYNIAD

Fel rheoleiddiwr cymharol ifanc, a sefydlwyd yn 2010, sefydlodd y Cyngor Fferyllol Cyffredinol (GPhC) MD gyda sefydliadau yr oedd angen iddo weithio'n agos gyda hwy. Mae GPhC yn disgrifio'r MD fel 'trefniadau ffurfiol sy'n nodi y bydd sefydliadau'n gweithio gyda'i gilydd.'

Cyhoeddir pob MD ar wefan GPhC <https://www.pharmacyregulation.org/about-us/who-we-work>.

Mae'r wefan yn cynnwys MD gyda Chyrff Addysg Statudol eraill; Addysg Iechyd Lloegr ac Addysg Genedlaethol yr Alban. Mae'r dogfennau hyn, a gymeradwywyd gan dîm Gweithredol AaGIC ym mis Gorffennaf 2020 a'r Pwyllgor Archwilio a Sicrwydd ym mis Ionawr 2021, yn darparu Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth cyntaf rhwng Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) a'r GPhC.

2. CEFNDIR

Mae gan AaGIC gontract gyda GPhC ar gyfer ei Wasanaeth Tanysgrifio Data blynyddol. Mae hyn yn ein galluogi i gadarnhau bod unigolion yn gofrestryddion GPhC sydd â hawl i gael mynediad i'n hadnoddau yn rhad ac am ddim. Fodd bynnag, nododd y tîm Fferylliaeth fod angen mynd i'r afael â diffyg Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth gyda GPhC oherwydd: -

- Nifer cynyddol o geisiadau i GPhC am ddata penodol ar gyfer ein ffrydiau gwaith, e.e. rhifau rhagnodwyr annibynnol yng Nghymru ac Arolwg Cofrestryddion 2019 ar gyfer gweithlu Cymru,
- Mae cyfrifoldebau newydd a ragdybiwyd ym mis Awst 2020 ar gyfer sicrhau ansawdd yr holl hyfforddiant fferyllwyr cyn cofrestru yng Nghymru yn gofyn am lif di-dor o wybodaeth allweddol rhwng AaGIC a'r GPhC.

3. CYNNIG

Cafodd Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth ac CRhG eu poblogi gan ein gweithgor arbenigol, eu hadolygu a'u cymeradwyo gan Brif Weithredwr AaGIC a Chyfarwyddwr Meddygol Gweithredol.

Bydd cyfarfodydd chwarterol rheolaidd rhwng y Deon Fferylliaeth a Chyfarwyddwr GPhC Cymru yn nodi unrhyw angen i ddiweddarau neu ddatblygu'r dogfennau hyn ymhellach mewn modd amserol, a bydd hyn yn cael ei godi i lefel Weithredol eto yn ôl yr angen.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Er nad yw'r MD yn gyfreithiol rwydol, maent yn helpu partneriaid i rannu gwybodaeth a gwybodaeth yn ddi-dor ac osgoi dyblygu gwaith.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Ni nodwyd unrhyw oblygiadau ariannol.

6. ARGYMHELLIAD

Nodi bod yr MD, y Cytundeb Rhannu Gwybodaeth, a gymeradwywyd gan Dîm Gweithredol AaGIC ac AAC, wedi'i lofnodi, sy'n disgrifio rhannu gwybodaeth yn rheolaidd rhwng AaGIC a GPhC.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Dolen i nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda ✓)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r gwaith o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru drwy feithrin gallu i arwain ar draws tosturiol a chyfunol ar bob lefel
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi'r gwaith o ddarparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: Bod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: I'w gydnabod fel partner, dylanwadwr ac arweinydd rhagorol
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion Mae cael y Weinyddiaeth Amddiffyn a chytundeb rhannu data rhwng sefydliadau yn cefnogi rolau partner i wellu ansawdd a diogelwch cleifion			
Goblygiadau Ariannol Dim.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesu cydraddoldeb ac amrywiaeth) Mae atodlenni wedi'u hysgrifennu sy'n cyfeirio at ddeddfwriaeth berthnasol ar gyfer pob sefydliad.			
Goblygiadau Staffio Dim			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015) Dim wedi'i nodi			
Hanes yr Adroddiad	Dim		
Atodiadau	1 - Memorandwm Cyd-ddealltwriaeth 2 - Cytundeb Rhannu Gwybodaeth		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Memorandum of Understanding between Health Education and Improvement Wales (HEIW) and the General Pharmaceutical Council (GPhC)

Contents

1.	Introduction	2
2.	Aims and objectives	2
3.	Functions of the GPhC and HEIW	2
4.	Principles of co-operation	3
5.	Areas of co-operation	4
6.	Sharing information	6
7.	Data protection	7
8.	Duration and review	7
	Appendix A – MoU contacts.....	9

Date 01/09/2020

1. Introduction

- 1.1. The memorandum of understanding (MoU) outlines the basis of cooperation between HEIW and the GPhC. It is intended to provide a framework to assist the joint working of the two organisations in order to support each organisation's role and functions and the aims and objective of this MoU.
- 1.2. This MoU is a statement of principle; more detailed operational protocols and guidance will be developed, as and when these are required.
- 1.3. Although HEIW and the GPhC agree to adhere to the contents of this MoU, it is not intended to be a legally binding document. It does not override the organisations' statutory responsibilities or functions, nor infringe the autonomy and accountability of HEIW and the GPhC

2. Aims and objectives

- 2.1. The overarching aims of this MoU are to:
 - a. maintain the safe practice of pharmacy and confidence in pharmacy services and pharmacy professionals
 - b. contribute to an anticipatory and proportionate approach to regulation
- 2.2. Its specific objectives are to:
 - a. support the effective sharing of expertise and experience
 - b. support the sharing of information and intelligence as necessary to support each organisation's functions and the aims of this MoU
 - c. ensure that effective channels of communication and information sharing are established and maintained
 - d. define the circumstances in which the two organisations will act jointly and independently
 - e. facilitate working together more effectively
 - f. be transparent about areas of co-operation

3. Functions of the GPhC and HEIW

GPhC

- 3.1. The GPhC is the independent regulator for pharmacists, pharmacy technicians and pharmacy premises in England, Scotland and Wales. Its role is to protect, promote and maintain the health, safety and wellbeing of patients and the public who use pharmacy services in England, Scotland and Wales by upholding standards and public trust in pharmacy. The functions of the GPhC are set out in the Pharmacy Order 2010 and include:
 - a. **setting standards for the education and training** of pharmacists, pharmacy technicians and pharmacy support staff, and approving and accrediting their qualifications and training
 - b. **maintaining a register** of pharmacists, pharmacy technicians and pharmacies
 - c. **setting the standards that pharmacy professionals have to meet** throughout their careers

- d. **investigating concerns that pharmacy professionals are not meeting our standards**, and taking action to restrict their ability to practise when this is necessary to protect patients and the public or to uphold public confidence in pharmacy
 - e. **setting standards for registered pharmacies** which require them to provide a safe and effective service to patients
 - f. **inspecting registered pharmacies** to check if they are meeting our standards.
- 3.2. In addition, the GPhC has enforcement powers and duties under the Poisons Act 1972, the Medicines Act 1968, the Humans Medicines Regulations 2012 and the Veterinary Medicines Regulations. These enforcement duties/powers mainly relate to the sale and supply of medicines from registered pharmacies.

HEIW

- 3.3. Health Education and Improvement Wales (HEIW) is a Special Health Authority (SHA) that was established on 05 October 2017 and became operational on the 01 October 2018, following a six month period in shadow form under The Health Education and Improvement Wales (Establishment and Constitution) Order 2017 (SI No. 913 (W. 224)) “the Establishment Order”. The organisation has a wide range of functions as listed below:
- a. **Education Commissioning and Delivery** including for the whole pharmacy team
 - b. **Quality Management** to meet the required standards and make improvements where required
 - c. **Supporting regulation** HEIW liaises with regulators within the policy framework established by the Welsh Government
 - d. **Workforce intelligence** HEIW is a primary source of information about the Welsh Health Workforce and provides analytical insight and intelligence to support the development of the future workforce
 - e. **Workforce strategy and planning** HEIW provides strategic leadership for workforce planning working with Welsh Health Boards/Trusts and the Welsh Government.
 - f. **Leadership development and succession planning** HEIW is leading and planning the strategic direction for leadership and succession planning in the NHS Wales
 - g. **Careers and widening access** with a focus on opening access to people with skills currently underrepresented in our workforce
 - h. **Workforce improvement** HEIW provides strategic and practical support for workforce transformation and improvement
 - i. **Professional support for Workforce and Organisational Development**

4. Principles of co-operation

- 4.1. HEIW and the GPhC intend that their working relationship will be characterised by:
- a. making decisions that promote patient and public safety
 - b. sharing information and intelligence responsibly
 - c. subject to reasonable confidentiality restrictions, advising each other of matters of concern

- d. working together openly, transparently and constructively
- e. respecting each other's independent status
- f. using resources effectively and efficiently
- g. addressing overlaps or gaps in activity or information gathering

5. Areas of co-operation

- 5.1. HEIW and the GPhC will collaborate and exchange information necessary to fulfil their statutory functions, to protect patients and improve the quality of pharmacy services.
- 5.2. The working relationship between HEIW and the GPhC will be characterised by regular contact and open exchange of information gathered in the course of their normal business, through both formal and informal meetings at all levels. This will be kept under review by the HEIW Executive Medical Director, Pharmacy Dean and the GPhC Director for Wales who will meet on a quarterly basis.

Concerns

- 5.3. The Pharmacy Order 2010 sets out the GPhC's duty to protect the public who use pharmacy services and the services provided by pharmacy professionals. To facilitate this work, it is important that intelligence held by HEIW that could indicate that a pharmacy professional's fitness to practise is impaired or that a pharmacy's service(s) pose a risk to the people using them, is shared with the GPhC on a timely basis.
- 5.4. HEIW is a corporate body and its functions must be carried out in accordance with its statutory powers and duties. HEIW's functions, set out in the Establishment Order and in Directions issued by Welsh Ministers (see section 3.3 of this document). The GPhC will share intelligence that impacts professional or premises registration and training programmes.
- 5.5. In general terms and subject to case law, confidential or personal information will only be disclosed if there is an overriding necessity: for example, a legal obligation or a patient or public safety reason. Personal data will be disclosed only to the appropriate staff member of the other party responsible for dealing with the issue to which such personal data relates.
- 5.6. Where HEIW or the GPhC encounter specific concerns that may impact on the work of the other, they will at the earliest opportunity convey the concerns and supporting information to a named individual with relevant responsibility at the other organisation (Appendix A).
- 5.7. HEIW will inform the GPhC of any information gathered in the course of its normal business that raises concern about ;
 - a. GPhC registrant's fitness to practise;
 - b. the safe and effective running of a registered pharmacy; or
 - c. the health, character or competence of a pre-registration trainee pharmacist
- 5.8. The information could relate but is not limited to complaints; death or injury to patients; alleged or suspected professional misconduct or health issue affecting an individual's capability; serious service failures; failure to supervise trainees; or adverse incidents or events.

- 5.9. The GPhC will, in accordance with its referral policies, inform HEIW if it is investigating concerns about the following where there may be implications for an individual's pre-registration training:
- a. the fitness to practise of a registrant who is a pre-registration tutor
 - b. the safe and effective running of a registered pharmacy that is an approved training site, or
 - c. the health, character, or competence of a pre-registration trainee pharmacist
- 5.10. If a staff member from either organisation is in doubt as to whether information should be referred, they will seek guidance from the relevant persons specified in appendix A.

Pre-registration training

- 5.11. HEIW will ensure its national pre-registration (pre-foundation) training programme meets the GPhC Standards and procedures for the initial education and training for pharmacists.
- 5.12. The GPhC will approve and recognise the HEIW national pre-registration programme for all pre-registration trainees based in Wales.
- 5.13. HEIW will assess training sites in Wales for GPhC approval as pre-registration training sites.
- 5.14. The GPhC will approve pre-registration training sites in Wales based on the HEIW assessment.
- 5.15. HEIW will ensure that pre-registration tutors/educational supervisors in Wales meet published GPhC requirements.
- 5.16. HEIW will provide the GPhC with current data on pre-registration trainees, training sites and tutors/educational supervisors in Wales in accordance with jointly agreed operational protocols at defined census dates each year.
- 5.17. HEIW will carry out the functions specified for all pre-registration trainees and training sites in Wales.
- 5.18. To avoid duplication of activity, the HEIW quality management of pre-registration training in Wales will mitigate the need for GPhC quality management processes.
- 5.19. The GPhC will seek evidence and assurance annually about how the HEIW quality management of pre-registration training programmes, training sites and tutors/educational supervisors in Wales meets GPhC standards and procedures for the initial education and training of pharmacists.
- 5.20. Working together, HEIW and the GPhC will liaise with other relevant organisations that may regulate or scrutinise pre-registration training sites, such as Healthcare Inspectorate Wales, where there are matters of concern relevant to those organisation's responsibilities.

Enforcement

- 5.21. Where either organisation has taken or intends to take enforcement action, the outcome of which is relevant to the other organisation, details will be shared with the other at the earliest possible opportunity to ensure patient and public safety. Disclosure of information between HEIW and the GPhC will be considered on a case by case basis. In each case, the party holding the information will decide whether or not to disclose, after careful consideration of relevant legislation and duty of confidentiality.

Other

- 5.22. Other areas of cooperation will include:

- a. Sharing of expertise and experience for example in working groups, drafting reports and guidance, conferences and in public discussion on matters of mutual relevance in order to ensure factual accuracy and to promote consistency of advice. Also, in relation to pre-registration training, such as improving operational procedures.
- b. Discussions about strategy and policy, which may impact on each other's work. Exchange of information and co-ordinating activity, for example, developments or changes in education and training policy and procedures, regulatory standards or fitness to practise criteria.
- c. Sharing trends in reported types of concerns relevant to mutual responsibilities-including concerns about trainees, registrants or registered pharmacies.
- d. Sharing information about potential media interest, or when the media have actively shown an interest, on an issue of relevance to both organisations. This may include collaboration on external communications and assisting each other's activity in the dissemination of information of mutual interest, sharing and working together in approaches to data and initiatives which may be of interest to the other organisation for modelling and planning for safe public health services.

6. Sharing information

- 6.1. Both organisations hold and use information about organisations and individuals to perform their core functions. The GPhC and HEIW will share information where it is necessary in order to perform these functions effectively and where it is in the public interest.
- 6.2. The organisations recognise that this exchange of information needs to be carried out responsibly and within the guidelines set out in this MoU.
- 6.3. It is understood by both organisations that statutory and other constraints on the exchange of information will be fully respected, including the requirements of data protection legislation (including the Data Protection Act 2018 and the General Data Protection Regulation ((EU 2016/679) as applied in the UK), the Human Rights Act 1998 and the common law duty of confidentiality.
- 6.4. Both organisations are committed to the principle of using information more effectively to reduce the burden of administration and regulation. Where it supports the effective delivery of their respective roles and responsibilities, and the aims of this MoU, both organisations will explore systematically and routinely sharing specific data sets to the extent possible by law. Where such data sets are identified, both organisations agree to develop a formal information sharing agreement.
- 6.5. Ad hoc requests for information should be sent to the contacts specified in Appendix A. Requests will be responded to in line with the receiving organisation's operational procedures and data protection legislation, as appropriate.
- 6.6. Where information shared under this MoU falls within the scope of a request for information under either the Freedom of Information Act 2000 (FOIA) or data protection legislation, the organisation receiving the request will consult the other party before any disclosure is made. This is so that they are aware of the potential impact of any disclosure on the work of the other party. Both organisations recognise that the final decision on disclosure will rest with the organisation that receives the request.

7. Data protection

- 7.1. Both organisations recognise their respective responsibilities as data controllers under data protection legislation (including the Data Protection Act 2018 and the General Data Protection Regulation ((EU 2016/679) as applied in the UK). Both will comply with any data sharing code published by the Information Commissioner under that legislation.
- 7.2. The following principles will apply to the sharing of personal information:
 - a. There must be a fair and lawful basis for sharing information.
 - b. Information must only be used for the purpose stated at the time it is shared.
 - c. Information to be shared will be limited to what is necessary for the purpose and will be anonymised or pseudonymised where appropriate.
 - d. Shared information that is not in the public domain must be treated as confidential and must not be shared with other parties without the written agreement of the organisation that provided the information.
 - e. Information must be transmitted securely, for example by secure email or other agreed method.
 - f. Information must be stored and processed securely and in a manner that reflects its sensitivity for example, where shared information includes special category and/or criminal information.
 - g. Shared information must not be stored or shared outside the UK or European Economic Area without prior written agreement and appropriate assurances in place.
 - h. The organisation receiving personal data will apply a reasonable retention period based on the purpose for which it was shared.
 - i. Each organisation will act as an independent data controller and take appropriate steps to protect the confidential nature of documents and information that the other may provide.

8. Duration and review

- 8.1. This MoU is not time-limited and will continue to have effect until the principles described need to be altered or cease to be relevant. Both organisations will monitor its impact and effectiveness on an ongoing basis and it will be formally reviewed every three years. The MoU may be reviewed more urgently at any time at the request of either party and updated as required on agreement by both parties.
- 8.2. Both organisations have identified a person responsible for the management of this MoU in Appendix A. They will liaise as required to ensure this MoU is kept up to date, identify any emerging issues and resolve any questions that arise in the working relationship between the two organisations.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Signed for and on behalf of

General Pharmaceutical Council



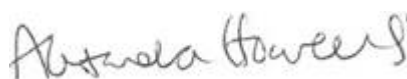
Name Duncan Rudkin

Title Chief Executive and Registrar

Date 23/11/2020

Signed for and on behalf of

Health Education and Improvement Wales



Name Alex Howells

Title Chief Executive

Date 29/07/2020

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Appendix A – MoU contacts

General Pharmaceutical Council

Name	Role	Contact details
MoU management:		
Claire Bryce-Smith	Director of Insight, Intelligence and Inspection	Claire.Bryce-Smith@pharmacyregulation.org 0203 713 7802
Other contacts:		
Liam Anstey	Director for Wales	Liam.Anstey@pharmacyregulation.org 0203 713 7994
Carole Gorman	Governance and Assurance Manager/Data Protection Officer	Carole.Gorman@pharmacyregulation.org 0203 713 7827

Health Education and Improvement Wales

	Role	Contact details
MoU management:		Content
Dafydd Bebb	Board Secretary	Dafydd.Bebb@wales.nhs.uk
Tim Knifton	Information Governance Officer	Tim.Knifton@wales.nhs.uk
Other contacts		
Pushpinder Mangat	Executive Medical Director	Pushpinder.Mangat2@wales.nhs.uk
Margaret Allan	Pharmacy Dean	Margaret.Allan2@Wales.nhs.uk

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



Information Sharing Agreement

Parties

1. General Pharmaceutical Council (GPhC), whose office is at 25 Canada Square, Canary Wharf, London E14 5LQ
2. Health Education and Improvement Wales (HEIW), whose registered office is at Tŷ Dysgu, Cefn Coed, Nantgarw CF15 7QQ
 - (a) The Data Discloser agrees to share the Shared Personal Data with the Data Receiver in the European Economic Area (**EEA**) and the United Kingdom (**UK**) on terms set out in the agreement.
 - (b) The Data Receiver agrees to use the Personal Data within the EEA and the UK on the terms set out in this agreement.

Agreed terms

1. Interpretation

The following definitions and rules of interpretation apply in this agreement.

1.1. Definitions:

Agreed Purpose: has the meaning given to it in clause 2 of this Agreement.

Agreement: this Agreement.

Commencement Date: This Agreement commences on 1st September 2020

Data Discloser: the Party disclosing Shared Personal Data

Data Protection Legislation: (i) the UK Data Protection Act 2018 as revised and superseded from time to time; (ii) the General Data Protection Regulation (GDPR) as enacted into English law as revised and superseded from time to time; (iii) Directive 2002/58/EC as updated by Directive 2009/136/EC; and (iv) any other laws and regulations relating to the processing of personal data and privacy which apply to a party and, if applicable, the guidance and codes of practice issued by the relevant data protection or supervisory authority.

Data Receiver: The Party in receipt of a disclosure of personal data by the other Party.

Data Sharing Code: the Information Commissioner's Data Sharing Code of Practice.

Joint Discloser: Shared Personal Data that may be disclosed by both Parties

Personal Data Breach: a breach of security leading to the accidental or unlawful destruction, loss, alteration, unauthorised disclosure of, or access to the Shared Personal Data.

Shared Personal Data: the personal data and special category personal data to be shared between the parties under clause 2 of this Agreement. This may also include aggregated or anonymised data.

Subject Access Request: the exercise by a data subject of his or her rights of access to information under Article 15 of the GDPR.

Supervisory Authority: the relevant supervisory authority in the territories where the parties to this Agreement are established.

Term: The Agreement is not for a fixed term but may be amended or terminated as set out in clause 10.

- 1.2. Data Controller, Data Processor, Data Subject and Personal Data, Special Categories of Personal Data, Processing and “appropriate technical and organisational measures” shall have the meanings given to them in the Data Protection Legislation.
- 1.3. The Schedules form part of this Agreement and shall have effect as if set out in full in the body of this Agreement. Any reference to this Agreement includes the Schedules.
- 1.4. References to clauses and Schedules are to the clauses and Schedules of this agreement and references to paragraphs are to paragraphs of the relevant Schedule.

2. Purpose and shared personal data

- 2.1. This Agreement sets out the framework for the sharing of Personal Data between the Parties as Controllers. It defines the principles and procedures that the parties shall adhere to and the responsibilities the Parties owe to each other.
- 2.2. Health Education and Improvement Wales (HEIW) is a Special Health Authority (SHA) that was established on 05 October 2017 and became operational on the 01 October 2018, following a six month period in shadow form under The Health Education and Improvement Wales (Establishment and Constitution) Order 2017 (SI No. 913 (W. 224)) “the Establishment Order”. The organisation has a wide range of functions as listed below:
 - Education commissioning delivery
 - Quality management
 - Supporting regulation
 - Workforce intelligence

- workforce strategy and planning
- leadership development and succession planning
- careers and widening access
- workforce improvement
- professional support for workforce and organisational development

2.3. The GPhC is the regulator for pharmacists, pharmacy technicians and pharmacy premises in England, Scotland and Wales. The overarching object of the GPhC, set out in the Pharmacy Order 2010 is the protection of the public. This involves the following objectives:

- to protect, promote and maintain the health, safety and wellbeing of the public;
- to promote and maintain public confidence in the professions regulated by the GPhC;
- to promote and maintain proper professional standards and conduct for members of those professions; and
- to promote and maintain proper standards in relation to the carrying on of retail pharmacy businesses at registered pharmacies.

In addition, the GPhC has enforcement powers and duties under the Poisons Act 1972, the Medicines Act 1968 and the Veterinary Medicines Regulations. These enforcement duties/powers mainly relate to the sale and supply of medicines from registered pharmacies.

2.4. The GPhC is required by article 6(2)(b) of the Pharmacy Order to cooperate as far as is appropriate and reasonably practical with other organisations involved in the education or training of registrants, prospective registrants or other health or social care professionals. The Parties consider this data sharing initiative necessary to support the working relationship between the two organisations set out in the overarching Memorandum of Understanding (MoU). The aim of the data sharing initiative is to enable the two organisations to work together effectively to promote high quality healthcare education in Wales and to ensure the safety and well-being of the public and users of pharmacy services. It will serve to:

- 2.4.1. enable the GPhC to meet its statutory objectives in relation to public safety and carry out its public tasks set out in the Pharmacy Order 2010 and other legislation.
- 2.4.2. enable HEIW to deliver a centralised quality managed pre-registration training programme for Wales and to access registrant and premises data which will inform wider strategic and workforce planning for activities

2.5. The Parties agree to share Personal Data (Shared Personal Data) in accordance with Data Protection Legislation and the current Data Sharing Code for specified purposes during the Term of this agreement. The Parties shall not process Shared Personal Data in a way that is incompatible with

the purposes described in the relevant Schedule (Agreed Purpose).

- 2.6. The Parties will treat the Shared Personal Data as confidential, excepting that which has been published in the GPhC register, and will not share it with other parties without the consent of the Data Discloser, except where required by law to do so, or as described in clause 5 for information rights requests.
- 2.7. Further detail on the Shared Personal Data is set out in the Schedules to this agreement, together with any access and processing restrictions as agreed and established by the Parties.
- 2.8. The Shared Personal Data must not be irrelevant or excessive with regard to the Agreed Purposes.
- 2.9. The following types of special categories of Personal Data will be shared between the Parties under this agreement where it is relevant to a concern and necessary to share in the public interest and will be recorded in relevant schedules. This will include data concerning a natural person's:
- physical or mental health or condition;
 - sex life or sexual orientation;
 - racial or ethnic origin;
 - political opinions;
 - religious or philosophical beliefs.

Information about criminal convictions, cautions and other law enforcement activity will be shared where lawful and necessary and recorded as above.

- 2.10. Other data, not personally identifiable, may also be shared under this agreement and will be recorded in relevant Schedules.
- 2.11. Each Party shall appoint a single point of contact (SPoC) who will work together to reach an agreement with regards to any issues arising from the data sharing and to actively improve the effectiveness of the data sharing initiative. The points of contact for each of the Parties are:
- 2.11.1. Mark Voce Director for Education and Standards, General Pharmaceutical Council
Telephone: 020 3713 7838
Email: mark.voce@pharmacyregulation.org
- 2.11.2. Pushpinder Mangat, Medical Director, Health Education and Improvement Wales
Email: pushpinder.mangat2@wales.nhs.uk
- 2.11.3. They will be supported by the Data Protection Officers for each organisation:

Data Protection Officer for GPhC: Carole Gorman
Telephone: 020 3713 7827
Email: carole.gorman@pharmacyregulation.org

Data Protection Officer for HEIW: Dafydd Bebb
Email: dafydd.bebb@wales.nhs.uk

3. Lawful, fair and transparent processing

- 3.1. Each Party shall ensure that it processes the Shared Personal Data fairly and lawfully under this agreement.
- 3.2. Each Party shall ensure that it has legitimate grounds under the Data Protection Legislation for the processing of Shared Personal Data.
- 3.3. Each Party shall ensure it complies with data subjects' right to be informed by including appropriate information in relevant privacy policies and other notices.

4. Data quality

- 4.1. The Data Discloser shall ensure that Shared Personal Data are accurate and, where appropriate, up to date, prior to transferring the Shared Personal Data.

5. Information rights requests

- 5.1. The Parties each agree to provide such assistance as is reasonably required to enable the other Party to comply with requests from Data Subjects to exercise their rights under the Data Protection Legislation within the time limits imposed by the Data Protection Legislation.
- 5.2. The Data Receiver must seek the views of the Data Discloser before responding to Subject Access Requests relating to Shared Data. The request for views must be made as soon as practical after the Data Receiver receives the Subject Access Request and the Data Discloser must respond within 7 working days.
- 5.3. The Parties each agree to provide such assistance as is reasonably required to enable the other Party to comply with requests under Freedom of Information legislation within statutory time limits.
- 5.4. The Data Receiver must seek the views of the Data Discloser before disclosing any Shared Data in response to Freedom of Information requests, though the final decision rests with the Party that receives the request. Views must be requested as soon as practical after the Data Receiver receives the request and the Data Discloser must respond within 7 working days.

- 5.5. Each Party is responsible for maintaining a record of individual requests for information, the decisions made and any information that was exchanged. Records must include copies of the request for information, details of the data accessed and shared and where relevant, notes of any meeting, correspondence or phone calls relating to the request.

6. Data retention and deletion

- 6.1. The Data Receiver shall not retain or process Shared Personal Data for longer than is necessary to carry out the Agreed Purposes.
- 6.2. Notwithstanding clause 6.1, Parties shall continue to retain Shared Personal Data in accordance with any statutory or professional retention periods applicable.
- 6.3. The Data Receiver shall ensure that any Shared Personal Data are returned to the Data Discloser, deleted or destroyed once processing of the Shared Personal Data is no longer necessary for the purposes it was originally shared for.
- 6.4. Following the deletion of Shared Personal Data in accordance with clause 6.3, where required by the Data Discloser, the Data Receiver shall notify the Data Discloser that the Shared Personal Data in question has been deleted.

7. Transfers

- 7.1. For the purposes of this clause, transfers of personal data shall mean any sharing of personal data by the Data Receiver with a third party, and shall include, but is not limited to, subcontracting the processing of Shared Personal Data.
- 7.2. If the Data Receiver appoints a third-party processor to process the Shared Personal Data it shall comply with Article 28 and Article 30 of the GDPR and shall remain liable to the Data Discloser for the acts and/or omissions of the processor.
- 7.3. The Data Receiver may not transfer Shared Personal Data to a third party located outside the EEA and UK unless it:
- (a) complies with the provisions of Articles 26 of the GDPR (in the event the third party is a joint controller); and
 - (b) ensures that (i) the transfer is to a country approved by the European Commission as providing adequate protection pursuant to Article 45 of the GDPR; (ii) there are appropriate safeguards in place pursuant to Article 46 of the GDPR; or (iii) one of the derogations for specific situations

in Article 49 of the GDPR applies to the transfer.

8. Security and training

- 8.1. The Data Discloser shall only provide the Shared Personal Data to the Data Receiver by using the agreed secure methods. This will be by secure email or password protected files and, for the data subscription, access to the secure portal.
- 8.2. The Parties undertake to have in place throughout the Term appropriate technical and organisational security measures to:
 - (a) prevent:
 - (i) unauthorised or unlawful processing of the Shared Personal Data; and
 - (ii) the accidental loss or destruction of, or damage to, the Shared Personal Data
 - (b) ensure a level of security appropriate to:
 - (i) the harm that might result from such unauthorised or unlawful processing or accidental loss, destruction or damage; and
 - (ii) the nature of the Shared Personal Data to be protected.
- 8.3. The level of technical and organisational measures will be agreed by the Parties at the Commencement Date having regard to the state of technological development and the cost of implementing such measures. The Parties shall keep such security measures under review and shall carry out such updates as they agree are appropriate under this Agreement.
- 8.4. It is the responsibility of each Party to ensure that its staff members are appropriately trained to handle and process the Shared Personal Data in accordance with the technical and organisational security measures as agreed in clause 8.3, together with any other applicable national data protection laws and guidance and have entered into confidentiality agreements relating to the processing of personal data.
- 8.5. The level, content and regularity of training referred to in clause 8.3 shall be proportionate to the staff members' role, responsibility and frequency with respect to their handling and processing of the Shared Personal Data.

9. Personal data breaches and reporting procedures

- 9.1. The Parties shall each comply with its obligation to report a Personal Data Breach to the appropriate Supervisory Authority and (where applicable) data subjects under Article 33 of the GDPR and shall each inform the other Party, as soon as practically possible, of any Personal Data Breach irrespective of whether there is a requirement to notify any Supervisory Authority or data subject(s).

9.2. The Parties agree to provide reasonable assistance as is necessary to each other to facilitate the handling of any Personal Data Breach in an expeditious and compliant manner.

10. Review and termination of agreement

10.1. Parties shall review the effectiveness of this data sharing initiative every 12 months, having consideration to the aims and purposes set out in clause 2 and information in the Schedules. The Parties shall continue, amend or terminate the Agreement depending on the outcome of this review.

10.2. Each Party reserves its rights to inspect the other Party's arrangements for the processing of Shared Personal Data and to terminate the Agreement where it considers that the other Party is not processing the Shared Personal Data in accordance with this agreement.

10.3. Either Party may terminate the Agreement with 3 months' notice.

11. Resolution of disputes with data subjects or the supervisory authority

11.1. In the event of a dispute or claim brought by a data subject or the Supervisory Authority concerning the processing of Shared Personal Data against either or both Parties, the Parties will inform each other about any such disputes or claims and will cooperate with a view to settling them amicably in a timely fashion.

12. Warranties

12.1. Each Party warrants and undertakes that it will:

- (a) Process the Shared Personal Data in compliance with all applicable laws, enactments, regulations, orders, standards and other similar instruments that apply to its personal data processing operations.
- (b) Make available on request to the data subjects who are third party beneficiaries a copy of this Agreement, unless the Clause contains confidential information.
- (c) Respond within a reasonable time and as far as reasonably possible to enquiries from the relevant Supervisory Authority in relation to the Shared Personal Data.
- (d) Respond to Subject Access Requests in accordance with the Data Protection Legislation.
- (e) Where applicable, maintain registration with all relevant Supervisory Authorities to process all Shared Personal Data for the Agreed Purpose.
- (f) Take all appropriate steps to ensure compliance with the security measures set out in clause 8 above.

12.2. The Data Discloser warrants and undertakes that it is entitled to provide the Shared Personal Data

to the Data Receiver and it will ensure that the Shared Personal Data are accurate.

12.3. The Data Receiver warrants and undertakes that it will not disclose or transfer the Shared Personal Data to a third-party controller located outside the EEA or UK unless it complies with the obligations set out in clause 7.3 above.

12.4. Except as expressly stated in this Agreement, all warranties, conditions and terms, whether express or implied by statute, common law or otherwise are hereby excluded to the extent permitted by law.

13. Limitation of liability

13.1. Neither Party excludes or limits liability to the other Party for:

- (a) fraud or fraudulent misrepresentation;
- (b) death or personal injury caused by negligence;
- (c) a breach of any obligations implied by section 12 of the Sale of Goods Act 1979 or section 2 of the Supply of Goods and Services Act 1982; or
- (d) any matter for which it would be unlawful for the Parties to exclude liability.

13.2. Subject to clause 13.1, neither Party shall in any circumstances be liable whether in contract, tort (including for negligence and breach of statutory duty howsoever arising), misrepresentation (whether innocent or negligent), restitution or otherwise, for:

- (a) any loss (whether direct or indirect) of surplus, business, business opportunities, revenue, turnover, reputation or goodwill;
- (b) loss (whether direct or indirect) of anticipated savings or wasted expenditure (including management time); or
- (c) any loss or liability (whether direct or indirect) under or in relation to any other contract.

13.3. Clause 13.2 shall not prevent claims, for:

- (a) direct financial loss that are not excluded under any of the categories set out in clause 13.2(a) or
- (b) tangible property or physical damage.

14. Variation

14.1. No variation of this agreement shall be effective unless it is in writing and signed by the Parties (or their authorised representatives).

15. Waiver

15.1. No failure or delay by a Party to exercise any right or remedy provided under this agreement or by law shall constitute a waiver of that or any other right or remedy, nor shall it prevent or restrict the further exercise of that or any other right or remedy. No single or partial exercise of such right or remedy shall prevent or restrict the further exercise of that or any other right or remedy.

16. Severance

16.1. If any provision or part-provision of this Agreement is or becomes invalid, illegal or unenforceable, it shall be deemed deleted, but that shall not affect the validity and enforceability of the rest of this agreement.

16.2. If any provision or part-provision of this agreement is deemed deleted under clause 16.1, the Parties shall negotiate in good faith to agree a replacement provision that, to the greatest extent possible, achieves the intended result of the original provision.

17. Changes to the applicable laws

17.1. If during the Term the Data Protection Legislation changes in a way that the Agreement is no longer adequate for the purpose of governing lawful data sharing exercises, the Parties agree that the SPoCs will negotiate in good faith to review the Agreement in the light of the new legislation.

18. No partnership or agency

18.1. Nothing in this agreement is intended to, or shall be deemed to, establish any partnership or joint venture between any of the Parties, constitute any Party the agent of another party, or authorise any party to make or enter into any commitments for or on behalf of any other party.

18.2. Each party confirms it is acting on its own behalf and not for the benefit of any other person.

19. Entire agreement

19.1. This Agreement constitutes the entire agreement between the Parties and supersedes and extinguishes all previous agreements, promises, assurances, warranties, representations and understandings between them, whether written or oral, relating to its subject matter.

19.2. Each Party acknowledges that in entering into this Agreement it does not rely on, and shall have no remedies in respect of any statement, representation, assurance or warranty (whether made innocently or negligently) that is not set out in this Agreement.

19.3. Each Party agrees that it shall have no claim for innocent or negligent misrepresentation or

negligent misrepresentation based on any statement in this Agreement.

20. Notice

20.1. Any notice or other communication given to a Party under or in connection with this agreement shall be in writing, addressed to the SPoCs and shall be delivered by hand, delivered by first-class post or sent by email.

20.2. Any notice or communication shall be deemed to have been received:

- (a) if delivered by hand, on signature of a delivery receipt; or
- (b) if sent by pre-paid first-class post or other next working day delivery service, at 9.00am on the second working day after posting or at the time recorded by the delivery service.
- (c) if sent by email, at the time of transmission, or if this time falls outside business hours in the place of receipt, when business hours resume. In this clause 20.2(c), business hours means 9:00 am to 5:00 pm Monday to Friday on a day that is not a public holiday in the place of receipt.

20.3. This clause does not apply to the service of any proceedings or other documents in any legal action or, where applicable, any arbitration or other method of dispute resolution.

21. Governing law

21.1. This Agreement and any dispute or claim (including non-contractual disputes or claims) arising out of or in connection with it or its subject matter or formation shall be governed by and construed in accordance with the law of England and Wales.

22. Jurisdiction

22.1. Each Party irrevocably agrees that the courts of England and Wales shall have exclusive jurisdiction to settle any dispute or claim (including non-contractual disputes or claims), arising out of or in connection with this Agreement or its subject matter or formation.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

This agreement has been entered into on the date stated in the Commencement Date given in clause 1.1.

Details of information to be shared is approved in separate Schedules.

Approved on behalf of General Pharmaceutical Council		Approved on behalf of Health Education and Improvement Wales	
			
Name	Claire Bryce-Smith	Name	Pushpinder Mangat
	Director of Insight, Intelligence and Inspection		
Title		Title	Executive Medical Director
Date	21/08/2020	Date	30/07/2020

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad Cyfarfod	2 ^{il} Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	3.1
Teitl yr Adroddiad	Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol: Diweddariad ar Gamau 1 a 2		
Awdur yr Adroddiad	Martin Riley		
Noddwr yr Adroddiad	Lisa Llewelyn, Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol		
A gyflwynir gan	Lisa Llewelyn, Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol		
RhG	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Pwrpas yr adroddiad yw rhoi diweddariad i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd ar yr Adolygiadau Strategol o Gamau Addysg Iechyd 1 a 2		
Materion Allweddol	- Ni dderbyniwyd unrhyw heriau i brosesu ar Gam 1 - Cyhoeddi Contractau Addysg - Bwrdd Prosiect Cam 2 yr Adolygiad Strategol ar waith - Bydd themâu allweddol a safonau ansawdd Cam 1 yn cael eu hymgorffori yng nghontractau addysg Cam 2		
Camau Penodol Angenrheidiol (un yn unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
		✓	
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor nodi: - sefyllfa ddiweddaraf camau 1 a 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol - na dderbyniwyd unrhyw heriau i ganlyniad y broses dendro ar gyfer Cam 1 - mae contractau cyn-gofrestru wedi'u cyhoeddi ar gyfer Cam 1 - cynnydd ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol - cynlluniau ymgysylltu â rhanddeiliaid ar gyfer elfennau o Gam 2		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

ADOLYGIAD STRATEGOL O ADDYSG BROFFESIYNOL IECHYD: DIWEDDARIAD AR GAMAU 1 A 2

1. CYFLWYNIAD

Mae'r Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol Cam 1 wedi cyrraedd cam dyfarnu'r contractau. Cymeradwyodd Bwrdd AaGIC y fanyleb contract a'r Gwahoddiad i dendro ym mis Hydref 2020. Aeth y tendrau yn "fyw" ym mis Tachwedd 2020 a'r dyddiad olaf ar gyfer cyflwyno ceisiadau oedd 27 Ionawr 2021.

Cyflwynwyd y broses werthuso a'r canlyniadau i Gyd-bwyllgor sesiwn gaeedig y Pwyllgor Archwilio a'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd ar 14 Mai. Ar ôl derbyn adroddiad a chyflwyniad, gofynnwyd pedwar cwestiwn penodol i'r Cyd-bwyllgor,

1. A yw'r Pwyllgor yn cytuno bod y broses wedi bod yn gadarn?
2. A yw'r pwyllgor yn cytuno bod y canlyniadau / canlyniadau'n gadarn?
3. A yw'r Pwyllgor yn deall y risgiau sy'n gynhenid yn y canlyniadau?
4. A yw'r Pwyllgor yn sicr o ran y dull amlinellol ar gyfer gweithredu'r contractau newydd?

Yn dilyn trafodaeth eang, roedd y Pwyllgor yn gadarnhaol wrth gytuno ar yr uchod a chyflwynwyd adroddiad terfynol, yn ymgorffori'r holl gyngor a dysgu gan y Tîm Gweithredol a'r Cydbwyllgor, i sesiwn gaeedig o Fwrdd AaGIC ar 27^{ain} Mai.

Nododd Bwrdd mis Mai'r argymhellion dyfarnu a chefnogodd gyflwyno canlyniadau'r tendr i Lywodraeth Cymru i'w nodi. Anfonwyd hwn ymlaen at Lywodraeth Cymru ar 28^{ain} Mai a chadarnhawyd bod Dr Andrew Goodall, Cyfarwyddwr Cyffredinol Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol, wedi nodi'r broses a derbyniwyd yr argymhellion ar 23^{ain} Mehefin.

Cymerwyd Camau'r Cadeirydd ar 25 Mehefin i gadarnhau'r tendrau llwyddiannus ar gyfer Cam 1. Yn unol â phenderfyniad Mai, cymerodd y Cadeirydd a'r Dirprwy Brif Weithredwr gamau gan Gadeirydd y Bwrdd ar ôl ymgynghori'n gyntaf â'r holl Aelodau Annibynnol. Cadarnhawyd Gweithred y Cadeirydd yng nghyfarfod y Bwrdd ar 29 Gorffennaf.

Mae'r adroddiad hwn yn tynnu sylw at y camau a gymerwyd ers hynny ac mae hefyd yn rhoi trosolwg byr o statws cyfredol Cam 2.

2. CAM 1

Isod mae crynodeb o'r camau allweddol ers y diweddariad diwethaf i'r Pwyllgor.

Mae'n bwysig nodi na dderbyniodd AaGIC unrhyw heriau i'r broses dendro ac yn unol â rheoliadau Caffael, rhoddwyd contractau, ar gyfer yr holl raglenni addysg, i'r cynigwyr llwyddiannus.

Dyddiad	Gweithredu	Perchennog Cyfrifol
18^{fed} Mehefin	Nodyn LIC - DERBYNIWYD ar 23 ^{ain} Mehefin	Llywodraeth Cymru
21^{ain} Mehefin - 2^{il} Gorffennaf	Cwblhau Ymgysylltiad Contract	Gwasanaethau Cyfreithiol a Risg
25^{ain} - 26^{ain} Mehefin	Cadeirydd NWSSP a ffeil MD wedi ei arwyddo	NWSSP
25^{ain} Mehefin	Cymeradwyaeth Bwrdd Terfynol AaGIC i ryddhau canlyniadau i'r holl gynigwyr	AaGIC
28^{ain} Mehefin	Cyhoeddi Llythyrau Alcatel/ a hysbyswyd Prifysgolion o'r canlyniad	Gwasanaethau Caffael - NWSSP
28^{ain} Mehefin	Gofyn am wybodaeth ychwanegol gan y prifysgolion ar gyfer ymgolli mewn contract ac ynghylch logisteg ar gyfer dosbarthu contractau (dydd Llun 28 ^{ain} Mehefin)	Gwasanaethau Caffael
29^{ain} Mehefin	Cyfleu canlyniadau a buddion i Fyrddau Iechyd a hefyd trwy Wefan AaGIC	AaGIC
8^{fed} Gorffennaf	Cwblhau Pecynnau Contract	Gwasanaethau Cyfreithiol a Risg / Gwasanaethau Caffael
9^{fed} Gorffennaf	Diwedd 10 diwrnod segur	AaGIC
9^{fed} Gorffennaf	Cyhoeddi Llythyr Dyfarniad Contract Terfynol i gadarnhau'r dyfarniad	Gwasanaethau Caffael
12^{fed} Gorffennaf	Cyhoeddi Contractau i Brifysgolion trwy ddanfoniad wedi'i recordio - dyddiad dychwelyd yn hyblyg i ystyried prosesau llywodraethu mewn Prifysgolion	Gwasanaethau Caffael / Cymorth Busnes Tŷ Cwmnïau
31^{ain} Gorffennaf	Prifysgolion i drefnu sêl a llofnod a dychwelyd contractau wedi'u llofnodi i Dŷ'r Cwmnïau	Prifysgolion
11^{eg} Awst	Llofnododd prifysgolion contractau a gyflwynwyd i AaGIC	Gwasanaethau Caffael
11^{eg} Awst	selio gweithredoedd gan AaGIC	AaGIC - Cadeirydd a Phrif Weithredwr
18^{fed} Awst	Dosbarthu copi Prifysgol o'r contract	Gwasanaethau Caffael
Medi 2021	Y flwyddyn weithredu yn cychwyn	AaGIC a Phrifysgolion

Mae 49 o'r 50 contract bellach wedi'u llofnodi. Y contract sy'n weddill yw contract Parafeddyg De Cymru gyda Phrifysgol Abertawe. Ar hyn o bryd mae AaGIC a Phrifysgol Abertawe yn trafod y geiriad ynghylch trosi EMT yn barafeddygon o fewn y contract. Nid yw'r mater yn cyflwyno unrhyw risg i gyflawni erbyn 2022.

3. CAM 2

Mae Bwrdd Prosiect Cam 2 yr Adolygiad Strategol, dan gadeiryddiaeth y Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol, bellach ar waith, gyda threfniadau adrodd i Bwyllgor Gweithredol AaGIC. Bydd y Prosiect yn cael ei oruchwyllo gan Ddirprwy Bennaeth Comisiynu Addysg ac Ansawdd / Pennaeth Comisiynu Ôl-raddedig AaGIC. Mae rheolwr rhaglen a chynghorydd addysg strategol wedi'i recriwtio i gefnogi'r prosiect.

Cyhoeddwyd Hysbysiadau Gwybodaeth Blaenorol (PIN), sy'n nodi bwriad AaGIC i dendro am:

- Addysg Gweithiwr Cymorth Iechyd a Gofal lefel 4 a 5
- Modiwlau lefel meistr genomig

Mae digwyddiadau rhanddeiliaid, gyda'r Bwrdd Iechyd, Ymddiriedolaethau'r GIG a chynigwyr posib wedi'u trefnu ac mae disgwyl iddynt gael eu cynnal ym mis Awst.

3.1 Gweithwyr cymorth iechyd a gofal

Mae contract a Gwahoddiad i Dendro (ITT) wedi'i ddrafftio ar gyfer tendr HCSW, gan ymgorffori themâu allweddol a safonau ansawdd o Gam 1. Bydd y rhain yn cael eu rhannu a'u trafod yn nigwyddiadau ymgysylltu â rhanddeiliaid ym mis Awst a bydd contract terfynol a HCA yn cael eu datblygu cyn mynd allan i dendr. Y dyddiadau allweddol lefel uchel yw:

Activity	Key Dates
Preliminary Review and Planning	May - June 2021
Run Pre-market engagement & develop procurement documentation	June – August 2021
Undertake pre procurement engagement with Health Boards / Trusts	23-Aug-21
Undertake pre procurement engagement with interested providers	24-Aug-21
HEIW Approvals	Oct-21
Place Notice to trigger procurement	1 st Nov 2021
Issue of Pre-Qualification Questionnaire (Short listing process) & Tender as an Open Procedure (minimum of 6 weeks)	November - December 2021
Clarification with bidders	1 st November - 10 th Dec 2021
Evaluation of bids	January – February 2022
Award procedures/sign off	March - April 2022
Engrossing all contractual documents	May 2022
Award of Contracts	1 st June 2022
Contract Commencement	From September 2022

3.2 Genomeg

Mae ymgysylltu eisoes wedi digwydd gydag arweinwyr Gwasanaeth mewn Genomeg a bydd y digwyddiad yn ddiweddarach ym mis Awst yn cynorthwyo i gwblhau'r fanyleb dendro.

Yn ogystal â hyn, mae ymgysylltiad helaeth â rhanddeiliaid yn cael ei wneud ar hyn o bryd mewn meysydd blaenoriaeth Cam 2 eraill. Unwaith y bydd ymgysylltiad rhanddeiliaid (cyn y farchnad) wedi dod i ben, rhoddir rhybudd PIN ar gyfer yr addysg ganlynol:

- Ffotograffiaeth Glinigol
- Endosgopi Clinigol
- Doethuriaeth mewn Seicoleg Glinigol

- Awdurdodi Anfeddygol Trallwysiad Gwaed (NABT)

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

4.1 Cam 1

Mae risg na fydd canlyniadau Cam 1 yn cael eu gweithredu'n llawn o fewn yr amserlenni gofynnol. Bydd aelodau Tîm Addysg, Comisiynu ac Ansawdd yn eistedd ar bob un o Grwpiau Llywio Gweithredu'r Brifysgol ac yn darparu diweddariadau rheolaidd gan bob Prifysgol fel rhan o fesurau gweithredu rheoli contract AaGIC. Rôl y tîm yw rhoi sicrwydd i Dîm Gweithredol a Bwrdd AaGIC:

- Bydd pob rhaglen ym mhob Prifysgol wedi'i hachredu gan y Corff Rheoleiddio perthnasol a bydd myfyrwyr yn cychwyn ar y cwrs erbyn Medi 2022
- Mae'r holl themâu allweddol wedi'u hymgorffori yn y rhaglenni yn unol â'r telerau a nodir yn y contract
- Mae'r holl fanylion penodol a nodwyd gan y Prifysgolion yn eu cynigion yn cael sylw a gweithrediad digonol
- Adrodd - trwy gofrestr risg - unrhyw faterion a allai arwain at beidio â chyflawni ynghyd â chynllun gweithredu i liniaru risg

Adroddir hyn i Weithredwyr trwy'r Bwrdd Prosiect Gweithredu Cam 1, gydag adroddiadau eithriad yn cael eu darparu i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd.

4.2 Cam 2

Oherwydd y rhaglenni amrywiol ac arbenigol sy'n rhan o Gam 2 yr Adolygiad Strategol, mae risg o ddiffyg gallu rheoli prosiect ac arbenigedd rhaglenni addysgol i gyflawni'r rhaglen. Penodwyd rheolwr prosiect a Chynghorydd Addysg Strategol i gefnogi'r prosiect.

4.3 Y camau nesaf

Bydd Cynllun Cam 2 yr Adolygiad Strategol yn cael ei rannu gyda'r grwpiau canlynol i gael sylwadau a chefnogaeth:

- Tîm Gweithredol AaGIC
- Tîm Rheoli Prif Weithredwyr y Bwrdd Iechyd ac Ymddiriedolaeth y GIG
- Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd AaGIC
- Bwrdd AaGIC

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Dim goblygiadau ariannol uniongyrchol yn codi o'r diweddariad hwn.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor nodi,

- sefyllfa ddiweddaraf Camau 1 a 2 yr Adolygiad Strategol o Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol
- na dderbyniwyd unrhyw heriau o ran canlyniad proses dendro Cam 1
- mae contractau cyn-gofrestru wedi'u cyhoeddi mewn perthynas â Cham 1
- cynnydd ar Gam 2 yr Adolygiad Strategol
- cynlluniau ymgysylltu â rhanddeiliaid ar gyfer elfennau o Gam 2

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain cynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	✓	✓	✓
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyh i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwaduwr ac arweinydd rhagorol
	✓		✓
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae gan AaGIC gyfrifoldeb craidd i hyfforddi ac addysgu'r gweithlu			
Goblygiadau Ariannol			
Dim			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim			
Goblygiadau Staffio			
Dim goblygiadau staffio i AaGIC. Fodd bynnag, mae'r cynllun yn cynnwys goblygiadau staffio i'r gweithlu meddygol, deintyddol, practis cyffredinol, fferylliaeth ac iechyd proffesiynol			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes yr Adroddiad	NA		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad Cyfarfod	Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	3.3
Teitl yr Adroddiad	Academi Ddeintyddol Gogledd Cymru (NWDA)		
Awdur yr Adroddiad	Adrian Thorp, Cyfarwyddwr Rhaglen Hyfforddi AaGIC		
Noddwr yr Adroddiad	Kirstie Moons, Deon Deintyddol Ôl-raddedig		
Cyflwynir gan	Yr Athro Pushpinder Mangat, Cyfarwyddwr Meddygol		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Diweddariad i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC) ar y gwaith hyd yma ar gyfer Academi Ddeintyddol Gogledd Cymru (NWDA), gan nodi cynnydd a chynnwys AaGIC ac amlygu buddion, materion a risgiau allweddol. Delfrydau allweddol yw gwella a datblygu'r gweithlu i gefnogi 'Cymru Iachach' Llywodraeth Cymru trwy arwain at well mynediad i addysg i bob Cofrestrydd Deintyddol yng Ngogledd Cymru.		
Materion Allweddol	- Mae hwn yn brosiect ar y cyd rhwng Llywodraeth Cymru, Prifysgol Bangor, Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BCUHB) ac Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC). - Gweithio ar y cyd â Rhanddeiliaid allweddol fel partner diogel ac effeithiol. - Nodi bod NWDA yn symud ymlaen o fewn yr amserlen a nodwyd gan BCUHB a Llywodraeth Cymru (LIC). - Deall bod AaGIC yn Rhanddeiliad yn y prosiect ac yn ymwneud â phroses benderfynu y Deiliad / Darparwr Contract terfynol. - Bydd AaGIC yn parhau i gefnogi'r prosiect o rôl addysgol. - Bydd AaGIC yn ariannu ac yn gosod dau Ddeintydd Sylfaenol yn NWDA o fis Medi 2022.		
Angen Camau Penodol (un yn unig os gwelwch yn dda)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
Argymhellion	✓		
	Gofynnir i'r aelodau: nodi'r adroddiad er gwybodaeth.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

DIWEDDARIAD AaGIC AR ACADEMI DDEINTYDDOL GOGLEDD WALES

1. CYFLWYNIAD

Bydd Academi Ddeintyddol Gogledd Cymru (NWDA) yn chwarae rhan hanfodol wrth recriwtio, hyfforddi a chadw deintyddion a Gweithwyr Proffesiynol Gofal Deintyddol yng Ngogledd Cymru.

Mae tystiolaeth yn dangos bod y mwyafrif o raddedigion newydd eisiau hyfforddiant clinigol i uwchsgilio ar gyfer y dyfodol. Mae angen inni gyrchu'r adnodd gwerthfawr hwn a datblygu llwybrau addysgol i weddu i'r boblogaeth leol.

Mae'r Academi mewn sefyllfa dda i wneud hyn. Bydd hyfforddiant Sefydliad Deintyddol yn dod ag ymgeiswyr i Ogledd Cymru, a bydd yr hyfforddeion hyn yn dod yn ymarferwyr cymwys, gyda mwy o debygolrwydd o aros yng Ngogledd Cymru, gan arwain at wella iechyd y boblogaeth.

Mae dwy swydd Cymrodyr Deintyddol Clinigol diweddar a ddatblygwyd yng Ngogledd Cymru wedi galluogi graddedigion o Gymru i aros a hyfforddi ymhellach yng Nghymru. Mae hyn wedi annog uwchsgilio, hyrwyddo hunan-les a hirhoedledd posibl y gweithwyr proffesiynol sy'n aros yng Ngogledd Cymru.

Yn ogystal, mae gwefan a lansiwyd yn ddiweddar yn ymwneud â NWDA:

[Academi Ddeintyddol Gogledd Cymru - Academi Gofal Sylfaenol a Chymunedol \(primarycare-online.co.uk\)](http://primarycare-online.co.uk)

2. CEFNDIR

Mae yna her hirsefydlog gyda recriwtio a chadw gweithwyr deintyddol proffesiynol yng Ngogledd Cymru.

Mae'n angenrheidiol uwchsgilio ein hymarferwyr deintyddol lleol mewn Gofal Sylfaenol, sef ein hased mwyaf, ond efallai nad yw'n cael ei ddefnyddio'n llawn ar hyn o bryd. Efallai y bydd llawer o ymarferwyr yn teimlo'n ddigyfnewid ac yn ceisio cyfleoedd newydd i ddatblygu, a gellir defnyddio NWDA i annog datblygiad ac uwchsgilio'r grŵp hwn am y degawd nesaf a sicrhau y gellir darparu gwasanaethau arbenigol mewn gofal sylfaenol.

Yn ogystal, gallwn ddefnyddio'r gymysgedd sgiliau yn llawn, trwy annog yr holl dîm deintyddol i weithio i'w lefel uchaf yn hytrach na'r isafswm. Dylai gweithiwr deintyddol hyfforddedig mwyaf addas ddarparu gofal deintyddol yn y man cyswllt. Mae hyn yn gyson â'r nodau yn "Cymru Iachach" sef darparu gofal iechyd darbodus.

Mae AaGIC yn comisiynu addysg a hyfforddiant israddedig hylenyddion deintyddol. Mae Prifysgol Bangor wedi tendro hyfforddi hylenyddion gan ddefnyddio'r cyfleusterau yn NWDA. Mae hyn, ynghyd â dyheadau i hyfforddi nyrsys deintyddol, yn dangos y bydd ethos hyfforddi aml-broffesiynol ar waith.

Bydd AaGIC yn parhau i ddarparu cefnogaeth addysgol yn NWDA ac yn darparu uwchsgilio fel y nodir gan “Cymru Iachach”.

3. CYNNIG

Dim cynnig heblaw nodi cynnydd hyd yma.

Mae gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BCUHB) gynnig yn fyw ar gaffael yn gwahodd tendrau gan bartion â diddordeb. Roedd y llinell amser ar gyfer hyn fel a ganlyn, ond rydym yn dal i aros am benderfyniad terfynol sydd ar ddod.

Dyddiad Dangosol	Llwyfan
Dydd Mercher 27 ^{ain} Ebrill 2021	Cyhoeddwyd y Gwahoddiad i Dendro (ITT)
Dydd Gwener 25 ^{ain} Mehefin 2021	Dyddiad Cau ITT
W / C 28 ^{ain} Mehefin 2021	Gwerthuso ITT
W / C 12 ^{fed} Gorffennaf 2021	Cyfweliadau - Os oes Angen
W / C 26 ^{ain} Gorffennaf 2021	Awdurdodi ITT
W / C 2 ^{il} Awst 2021	Hysbysu Dyfarniad Contract a Chychwyn
16 ^{eg} Awst 2021	Cychwyn Contract

Mae trosolwg o wybodaeth i gynigwyr yn Atodiad 1. Mae Cyfarwyddwr Rhaglen Hyfforddi Gogledd Cymru ar gyfer DFT, fel arweinydd AaGIC ar gyfer NWDA, yn gweithio gyda BCUHB a'r holl randdeiliaid eraill ar hyn.

Bydd AaGIC yn parhau i gefnogi yn y meysydd canlynol

- broses ddatblygu a mewnbwn addysgol i'r prosiect newydd hwn
- siapio'r cyfeiriad teithio i gefnogi'r hyfforddiant
- hyrwyddo ac uwchsgilio pob gweithiwr deintyddol proffesiynol yng Ngogledd Cymru.

Bydd dau Hyfforddai Sefydliad Deintyddol gyda chyllid cysylltiedig yn cael eu rhoi yn NWDA o fis Medi 2022 (yn amodol ar fodloni'r holl amodau ar gyfer hyfforddiant)

Mae chwe chynllun Sylfaen ledled Cymru gyda niferoedd cyfartalog fesul cynllun yn 11 hyfforddai. Mae Gogledd Cymru bob amser wedi bod â nifer is o hyfforddeion (wyth am y 2 flynedd ddiwethaf) felly mae cynyddu gan ddau hyfforddai yn symud tuag at gydaddoldeb â rhanbarthau eraill.

4. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Ar hyn o bryd nid oes unrhyw risgiau'n gysylltiedig ag AaGIC, ac mae'n debygol o wella enw da AaGIC.

Bydd llywodraethu arferion hyfforddi yn y dyfodol yng Ngogledd Cymru yn cydymffurfio â disgwyliadau a gweithdrefnau Sicrwydd Ansawdd Deintyddol Cyffredinol ar gyfer DFTs ac yn eu dilyn, gan gynnal y safonau hyfforddi uchaf.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Er mwyn goruchwyllo ac arwain y prosiect hwn ar ran AaGIC, mae 1 sesiwn ychwanegol yr wythnos wedi'i ddyrannu gan AaGIC i gefnogi'r gwaith ar integreiddio Hyfforddiant Sylfaen yn NWDA.

Ar hyn o bryd mae LIC yn ariannu 74 o swyddi Deintydd Sylfaenol. Mae'r ddwy swydd a ddyrannwyd i'r NWDA yn y cwmphas hwn.

Ni ragwelir unrhyw gostau cyfalaf i AaGIC.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r aelodau nodi'r adroddiad er gwybodaeth.

Bydd LIC trwy AaGIC yn ariannu ac yn gosod (cyn belled â bod yr holl ofynion hyfforddi yn cael eu cynnal yn ôl y safonau cyfredol ac yn y dyfodol) dau Ddeintydd Sylfaen i ddechrau ym mis Medi 2022 yn NWDA.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Llywodraethu a Sicrwydd			
Cyswllt â nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain cynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwellu ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
	✓	✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwyh i weithio	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadrwr ac arweinydd rhagorol
	✓		
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae'r holl bolisiau ansawdd a diogelwch safonol yn cael eu defnyddio i ddylanwadu ar gyfeiriad NWDA. Bydd profiad cleifion yn gwella'n ddramatig oherwydd cynnydd mewn mynediad at ofal deintyddol, yn cael ei drin gan ymarferwyr lleol mewn ardaloedd lleol, gan atal atgyfeiriadau i ofal eilaidd.			
Goblygiadau Ariannol			
Cyllid ar gyfer dau Ddeintydd Sylfaen o'r tu mewn i'r ffynhonnell gyllid dyrannu bresennol ar gyfer Deintyddion Sylfaen yng Nghymru. 1 sesiwn ychwanegol yr wythnos yn cael ei dyrannu i AaGIC.			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Bydd AaGIC yn parhau i gydymffurfio â'r holl ddyletswyddau cyfreithiol a'r Fframwaith Llywodraethu.			
Goblygiadau Staffio			
Fel uchod.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Hanes Adroddiad			
Atodiadau		Atodiad 1 - Trosolwg BCUHB ar gyfer cynigwyr	

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Tender BCU-OJEU-46654

Gwybodaeth i Gynigwyr

Tendr ar gyfer Deintyddol Gogledd Cymru

Ymarfer yr Academi

Cyflwyniad

Yn wledig ei gymeriad yn bennaf, mae Gogledd Cymru yn cwmpasu ardal o oddeutu 2,400 milltir sgwâr (6,200 cilomedr sgwâr) a chyfanswm poblogaeth breswylwyr o oddeutu 694,000. Rhagwelir erbyn 2026 y bydd y boblogaeth yn cynyddu i 730,000 ac erbyn 2031 i 754,000. Mae crynodiad sylweddol o'r boblogaeth ar hyd llain arfordirol y gogledd (mae llawer o'r trefi arfordirol yn gyrchfannau poblogaidd i dwristiaid a all gynyddu'r boblogaeth breswyl yn sylweddol yn ystod misoedd yr haf) ac ychydig o drefi mewndirol; mae'r prif ganolfannau poblogaeth wedi'u lleoli yn y Dwyrain. Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BCUHB) yw'r sefydliad iechyd mwyaf yng Nghymru, sy'n darparu ystod lawn o wasanaethau sylfaenol, cymunedol, iechyd meddwl ac ysbytai aciwt ar draws chwe sir Gogledd Cymru (Ynys Môn, Gwynedd, Conwy, Sir Ddinbych, Sir y Fflint a Wrecsam). Mae'r Bwrdd Iechyd yn gyfrifol am gomisiynu gwasanaethau deintyddol gofal sylfaenol y GIG ledled Gogledd Cymru ac mae wedi buddsoddi'n sylweddol mewn darparu gwasanaethau dros y blynyddoedd diwethaf

Mae BCUHB yn chwilio am ddarparwr a all ddarparu practis blaenllaw'r GIG yng Ngogledd Cymru a fydd yn cofleidio holl ofynion diwygio contractau. Disgwylir i'r darparwr fabwysiadu dull ataliol o ofalu am bawb. Bydd angen iddynt gynyddu mynediad i'r cleifion hynny sydd â

English-Gwynedd
09/01/2021 14:04:07

lefelau uwch o angen a darparu ystod lawn o ofal GIG o ansawdd uchel, wedi'i seilio ar dystiolaeth, i ddiwallu anghenion y boblogaeth fel y disgrifir yn adran 1.2. Byddem yn disgwyl i'r darparwr gynnig gwasanaethau'r GIG i'r boblogaeth y tu hwnt i oriau craidd traddodiadol er mwyn sicrhau bod yr holl gleifion hynny sy'n ceisio cyrchu gwasanaethau deintyddol y GIG yn gallu gwneud hynny.

Bydd angen i'r darparwr llwyddiannus gofleidio ac ehangu'r defnydd o gymysgedd sgiliau mewn unrhyw gynnig gwasanaeth a gallu mynegi a dangos y bydd hyn yn rhan annatod o ddarparu gwasanaeth.

Yn greiddiol i'r gwasanaeth bydd gallu'r darparwr i gofleidio arloesedd. Bydd hyn yn cynnwys:

-

- gadael i feddylfryd UDA,
- mabwysiadu gofal integredig GIG dan arweiniad ACORN,
- defnyddio technoleg ddigidol lle bo hynny'n briodol i wella gofal y GIG.

Yn y tymor hwy byddem yn gweld y darparwr yn helpu i siapia datblygiad gyrru newid arloesol wrth ddarparu gofal. Rydym am gysylltu cyfleoedd addysgol â darpariaeth gwasanaeth y GIG a mabwysiadu dulliau gwaith y tîm cyfan trwy:

- gwella darpariaeth a mynediad at sgiliau deintyddol gofal sylfaenol mewn partneriaeth â Phrifysgol Bangor
- hwyluso hyfforddiant Nyrsys Deintyddol a Hylendwyr Deintyddol, mewn partneriaeth â Phrifysgol Bangor
- datblygu cyfleoedd hyfforddi Haen 2 a chysylltu â llwybrau atgyfeirio
- rhaeadru addysg a dysgu trwy hyfforddiant Cymheiriaid i Gyfoedion
- cynyddu cyfleoedd ymchwil

Gofynion Tendr

Mae BCUHB yn dymuno derbyn bidiau gan ddarparwyr gofal iechyd deintyddol sydd â'r sgiliau a'r gallu angenrheidiol (neu allu amlwg i ddarparu'r sgiliau a'r gallu angenrheidiol) i ddarparu'r

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

ystod o wasanaethau GIG sy'n ofynnol ar gyfer practis Academi Ddeintyddol y Gogledd Orllewin (NWDA) fel yr amlinellir yn yr manyleb gwasanaeth.

Bydd BCUHB yn ei gwneud yn ofynnol i'r Darparwr fodloni'r Ffactorau Llwyddiant Critigol canlynol: -

- Mynediad i Wasanaethau'r GIG - Darparu gwasanaethau deintyddol dan contract y GIG ar gyfer poblogaeth Bangor, sy'n diwallu anghenion iechyd y geg y boblogaeth leol.
- Cwrdd ag amcanion a disgwyliadau rhaglen diwygio contractau'r GIG a rhannu dysgu yn lleol ac yn genedlaethol.
- Hwyluso datblygu a gweithredu mentrau addysgol, hyfforddiant ac ymchwil ychwanegol wrth iddynt ddod i'r amlwg.
- Arbenigedd - cynnal adnoddau staff clinigol ac anghlinigol sydd â phrofiad, arbenigedd a gwybodaeth briodol wrth ddarparu holl wasanaethau gorfodol ac i holl gleifion deintyddol y GIG
- Gwerth am Arian ac Fforddiadwy - Rhaid i Wasanaethau Deintyddol y GIG Gofal Sylfaenol a gaffaelir trwy'r Gaffael hwn fod yn fforddiadwy a darparu gwerth am Arian (VfM)
- Cyswllt â Phrifysgol Bangor - Hwyluso hyfforddiant Nyrsys Deintyddol a Hylenyddion Deintyddol a datblygu cyfleoedd hyfforddi Haen II.

Dylai pob cynigydd nodi, bydd unrhyw ymateb tendr a oedd yn cynnwys cais am arian o fwy na £ 1.5m yn cael ei ystyried yn anghymwys ac ni fydd yn llwyddo.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad Cyfarfod	2 Medi 2021	Eitem ar yr Agenda	4.1
Teitl yr Adroddiad	Adolygiad o Gylch Gorchwyl y Pwyllgor		
Awdur yr Adroddiad	Catherine English, Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol		
Noddwr yr Adroddiad	Dafydd Bebb, Ysgrifennydd y Bwrdd		
A gyflwynir gan	Dafydd Bebb, Ysgrifennydd y Bwrdd		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Gofyn i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC) gynnal adolygiad blynyddol ar ei gylch gorchwyl ei hun.		
Materion Allweddol	Mae'n arfer da i'r ECQC adolygu ei gylch gorchwyl yn flynyddol. Mae Cylch Gorchwyl ECQC ynghlwm yn Atodiad 1.		
Camau Penodol sydd ei Angen (os gwelwch yn dda un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
		✓	
Argymhelliad	Gofynnir i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd: • Drafod ac adolygu ei Gylch Gorchwyl ei hun.		

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

ADOLYGIAD BLYNYDDOL O DELERAU CYFEIRIO Y PWYLLGOR ADDYSG, COMISIYNU AC ANSAWDD

1. CYFLWYNIAD

Pwrrpas y papur hwn yw gofyn i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC) adolygu ei gylch gorchwyl ei hun sydd ynghlwm yn Atodiad 1.

2. CEFNDIR

Mae'n arfer llywodraethu da i Gylch Gorchwyl yr ECQC gael ei adolygu'n flynyddol. Adolygwyd y Cylch Gorchwyl cyfredol ddiwethaf gan y Pwyllgor ym mis Hydref 2020 yn dilyn Adolygiad Cadeirydd AaGIC o Aelodaeth Pwyllgor.

3. CYNNIG

Bod yr ECQC yn trafod ac yn adolygu ei Gylch Gorchwyl ei hun.

Ar hyn o bryd nid oes unrhyw newidiadau arfaethedig i'r Cylch Gorchwyl.

4. LLYWODRAETHU A RISG

Mae'n arfer llywodraethu da i adolygu cylch gorchwyl pwyllgorau yn rheolaidd i gefnogi trefniadau craffu a sicrhau priodol.

5. GOBLYGIADAU ARIANNOL

Nid oes unrhyw oblygiadau ariannol i'r Pwyllgor eu hystyried / cymeradwyo.

6. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd:

- Drafod ac adolygu ei Gylch Gorchwyl ei hun.

Llywodraethu a Sicrwydd

Cyswllt â nodau strategol IMTP (os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain cynllunio, datblygiad a lles gweithlu sy'n gymwys, yn gynaliadwy ac yn hyblyg i gefnogi cyflwyno 'Cymru lachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
		✓	
	Nod Strategol 4: Datblygu'r gweithlu i gefnogi darparu diogelwch ac	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol	Nod Strategol 6: Cael eich cydnabod fel partner, dylanwadrwr ac arweinydd

	ansawdd	ac yn lle gwych i weithio	rhagorol
		✓	
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae sicrhau bod y Bwrdd yn cyflawni ei fusnes yn briodol trwy ei Bwyllgorau ac yn cyd-fynd â'i reolau sefydlog yn ffactor allweddol yn ansawdd, diogelwch a phrofiad myfyrwyr a hyfforddeion.			
Goblygiadau Ariannol			
Dim			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Mae'n hanfodol bod y Pwyllgor yn cydymffurfio â'i Gylch Gorchwyl.			
Goblygiadau Staffio			
Dim			
Goblygiadau Tymor Hir (gan gynnwys effaith Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
Dim			
Hanes yr Adroddiad	Mae'r ECQC yn adolygu ei gylch gorchwyl ei hun yn flynyddol.		
Atodiadau	Atodiad 1 - Cylch Gorchwyl ECQC.		

Education, Commissioning and Quality Committee Terms of Reference and Operating Arrangements

Date: October 2020

Review Date: Annually

1. Introduction

In line with Section 3 of the Standing Orders, the Board shall nominate annually a committee which covers education, education commissioning and quality management of education provision and contracts. This Committee will be known as the Education, Commissioning and Quality Committee.

The terms of reference and operating arrangements set by the Board in respect of this Committee are detailed below.

These terms of reference and operating arrangements are to be read alongside the standard terms of reference and operating arrangements applicable to all HEIW committees.

2. Purpose

The purpose of the Education, Commissioning and Quality Committee ("the Committee") is to:

- **Advise** and **assure** the Board and the Chief Executive (who is the Accountable Officer) on whether effective arrangements are in place to plan, commission, deliver and quality manage education systems and provide assurance on behalf of the organisation.
- Where appropriate, **advise** the Board and the Chief Executive on where, and how, its education systems and assurance framework may be strengthened and developed further.
- Recommend to the Board education training plans including investment in new programmes and disinvestment in others. .
- Recommend to the Board on strategic matters relating to Education Commissioning and Education Quality.
- **Recommend** the specification of tender documents in respect of Education to the Board

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

3. Delegated Powers

With regard to its role in providing advice to the Board, the Committee will:

- i. Provide assurance to the Board as to the effective management and improvement of the quality of HEIW's education and related research activities.
- ii. Recommend to the Board areas for investment/disinvestment in education and training plans taking into account value based commissioning.
- iii. Recommend to the Board the national annual education and training plan.
- iv. Alert the Audit and Assurance Committee and the Board to any matters requiring governance action, and oversee such action on behalf of the Board.
- v. Oversee the development, implementation and updating of strategies, policies, structures and processes for the governance of education and training which shall including taking a forward looking and strategic view.
- vi. Seek assurance of the effective performance, monitoring, management and value of education and training programmes and contracts, including the identification and management of related risk.
- vii. Monitor compliance of education and training activities with:
 - a. statutory and regulatory requirements, including equity, equality legislation and Welsh language requirements and;
 - b. with NHS Wales policy and other relevant policies and HEIW's priorities in relation to equity, equality and diversity, person-centred care and participation, and educational quality.
- viii. Monitor HEIW's compliance with delegated responsibilities given to it by health regulators i.e. GMC, GDC and GPhC as delegated to HEIW.
- ix. Promote collaboration within HEIW and with external agencies in relation to educational and training governance which shall include wellbeing.
- x. To work collaboratively with other HEIW Board standing committees.
- xi. Scrutinise the specification of education tender documents.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

- xii. Recommend the specification of tender documents to the Board for Education.
- xiii. Recommend undertaking research on Education, Quality and Commissioning to the Board.
- xiv. Engage with Board Development Sessions with regards to making recommendations on strategic matters relating to Education Commissioning and Education Quality.
- xv. Seek assurance in respect of risk areas within its area of responsibility and highlight material areas of concern to the Audit and Assurance Committee.
- xvi. Highlight any issues out of the ordinary to the Board.

The Committee will review and agree its forward work programme on an annual basis, and will recommend it to the Board for approval.

4. Membership, Attendees Quorum and Term

4.1.1 Members

A minimum of two members, comprising of at least:

- Chair: Independent Member
- Vice Chair: Independent Member

The Chair of the organisation shall not be a member of the Committee, but may be invited to attend by the Chair of the Committee as appropriate.

4.1.2 Deputy Independent Member

The Board may appoint a Deputy Independent Member for the Committee. Where a member of the Committee is unable to attend a Committee meeting, then the nominated Deputy may attend in his or her absence as a member of the Committee. If a Deputy attends a Committee as a member of the Committee then the Deputy shall be included for the calculation of a quorum and may exercise voting rights.

4.2 Attendees

In attendance:

- Director of Nursing
- Medical Director
- Director of Finance
- Board Secretary
- Deputy Director of Education, Commissioning and Quality
- Dental Dean
- Pharmacy Dean
- Postgraduate Medical Dean

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

In addition to this, others from within or outside the organisation who the Committee considers should attend, will be invited taking account of the matters under consideration at each meeting.

The Chief Executive shall be invited to attend, at least annually, to discuss with the Committee the process for assurance that supports the Annual Governance Statement.

4.3 Quorum

At least **two** members must be present to ensure the quorum of the Committee, one of whom should be the Committee Chair (or Vice Chair where appointed).

4.4 Terms

Immediately following the establishment of HEIW the Members shall be appointed for an initial period of two years. Thereafter Members shall be appointed for a term of one year.

5. Frequency of Meetings

Meetings shall be held no less than quarterly and otherwise as the Chair of the Committee deems necessary – consistent with HEIW's annual plan of Board Business.

6. Relationships and accountabilities with the Board and its Committees/ Groups

The Committee must have an effective relationship with other committees or sub-committees of the Board so that it can understand the system of assurance for the Board as a whole. It is very important that the Committee remains aware of its distinct role and does not seek to perform the role of other committees.

The Committee will maintain effective working relationships with HEIW'S Audit and Assurance Committee (AAC), and with HEIW's other Board committees and subcommittees. To strengthen liaison with the AAC, one Independent Member will serve on both committees.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dyddiad y Cyfarfod	Medi 2021	Eitem at yr Agenda	5.1
Teitl yr Adroddiad	Fframwaith Nyrsio Practis Cyffredinol		
Awdur yr Adroddiad	Kerri Eilertsen - Feeney, Pennaeth Nyrsio a Thrawsnewid Bydwreigiaeth		
Noddwr yr Adroddiad	Lisa Llewelyn, Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg a Gweithwyr Iechyd Proffesiynol		
Cyflwynir gan	Lisa Llewelyn, Cyfarwyddwr Nyrsio ac Addysg Gweithwyr Iechyd Proffesiynol		
Rhyddid Gwybodaeth	Agored		
Pwrpas yr Adroddiad	Diben yr adroddiad yw rhoi manylion y Fframwaith Cymhwysedd ar gyfer Nyrsys sy'n gweithio ym maes Ymarfer Cyffredinol (Fframwaith GPN) i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC) i gefnogi datblygiad nyrsys practis cyffredinol		
Materion Allweddol	Mae tua 1,368 o nyrsys cofrestredig yn gweithio mewn 399 o feddygfeydd teulu gweithredol yng Nghymru. Ar hyn o bryd, nid oes fframwaith na safonau y cytunwyd arnynt yn genedlaethol ar gyfer nyrsio practis cyffredinol i gefnogi eu datblygiad i ddarparu gofal diogel o ansawdd da i gleifion. Mae'r Fframwaith GPN hwn yn berthnasol i bob nyrs gofrestredig a'u cyflogwyr o ran darparu cysondeb, strwythur, arweiniad a chyfeiriad i nyrsys cofrestredig a chyflogwyr am rolau, sgiliau a chymhwyseddau i ddarparu gofal diogel o ansawdd da.		
Camau Penodol (un yn unig)	Gwybodaeth	Trafodaeth	Sicrwydd
	✓		
Argymhellion	Gofynnir i'r Pwyllgor:		

	• Sylwi ar y Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol sydd ynghlwm yn atodiad 1 am wybodaeth.
--	---

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

FFRAMWAITH NYRSIO YMARFER CYFFREDINOL (GPN)

1. CYFLWYNIAD

Diben yr adroddiad yw rhoi manylion y Fframwaith Cymhwysedd ar gyfer Nyrsys sy'n gweithio ym maes Ymarfer Cyffredinol (Fframwaith GPN) i'r Pwyllgor Addysg, Comisiynu ac Ansawdd (ECQC), y fframwaith addysg a hyfforddiant i gefnogi datblygiad nyrsys practis cyffredinol.

2. CEFNDIR

Mae tua 1,368 o nyrsys cofrestredig yn gweithio mewn 399 o feddygfeydd teulu gweithredol yng Nghymru. Cyflogir y rhan fwyaf o'r nyrsys hyn gan bartneriaethau meddygon teulu contractwyr annibynnol, gyda rhai yn cael eu cyflogi gan Fyrdau lechyd i weithio mewn meddygfeydd. Mae yna hefyd nifer o rolau gofal sylfaenol sy'n gysylltiedig ag ymarfer a ddelir gan nyrsys, gan gynnwys partneriaid nyrsio, ymgynghorwyr nyrsio ac arweinwyr clwstwr gofal sylfaenol, sy'n dangos sgiliau a chymhwysedd eang nyrsys sy'n gweithio mewn rolau sy'n gysylltiedig ag ymarfer cyffredinol.

Ar hyn o bryd nid oes fframwaith na safonau y cytunwyd arnynt yn genedlaethol ar gyfer nyrsio practis cyffredinol i arwain a chefnogi datblygiad a recriwtio nyrsys cofrestredig sy'n gweithio ym maes practis cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru. Cyflwyniad cytunedig o'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (SPPC) trwy ei Llif Gwaith Cenedlaethol ar gyfer Datblygu'r Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol, mae'r fframwaith hwn yn cynnig dull clir a chyson o baratoi a datblygu rolau nyrsio, timau a gyrfaoedd mewn practis cyffredinol i sicrhau bod gofal diogel o ansawdd yn cael ei ddarparu i ddiwallu anghenion gofal cleifion/poblogaethau. Bydd y fframwaith o ddefnydd ymarferol i nyrsys a'u cyflogwyr.

Mae cyflwyno'r fframwaith hwn yn amserol gyda'r cynllunio cynllun gweithredu cyntaf i sefydlu Ysgol Gofal Sylfaenol o fewn Addysg lechyd a Gwellu Cymru fel dull ar gyfer datblygiad addysgol a swyddogaeth llywodraethu ansawdd AaGIC. Bydd cefnogi gweithredu'r Fframwaith GPN yn flaenoriaeth gynnar fel rhan o'r fenter a'r gwaith datblygu hwn.

Bydd y fframwaith hwn yn cynyddu gwybodaeth a hyder i nyrsys a chyflogwyr wrth baratoi ar gyfer datblygu gyrfa mewn practis cyffredinol a bydd yn adeiladu ar y gwasanaethau o ansawdd uchel a ddarperir eisoes gan y gweithlu GPN i ddiwallu anghenion cleifion.

3. CYNNIG

Diben y Fframwaith Cymhwysedd hwn yw darparu cysondeb, strwythur, arweiniad a chymhellid i nyrsys cofrestredig a chyflogwyr am rolau, sgiliau a chymhwyseddau, er

mwyn galluogi'r safonau uchaf o ymarfer nyrsio ar bob lefel o gymysgedd sgiliau o fewn tîm ymarfer. Mae'r fframwaith wedi'i ddylunio mewn tair rhan:

1. Amlinelliad o nyrsio mewn practis cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru
2. Disgrifiad a diffiniadau o rolau nyrsio mewn practis cyffredinol a gofal sylfaenol
3. Fframwaith Cymwyseddau GPN, a nodir mewn 4 adran, i'w ddewis fel sy'n berthnasol:

Mae'r adnodd hwn yn berthnasol i bob nyrs gofrestredig a'u cyflogwyr mewn practis cyffredinol a'r amgylchedd gofal iechyd gofal sylfaenol ehangach. Bydd yn cefnogi datblygiad rôl y presennol a'r dyfodol drwy ddarparu set o safonau cymhwysedd ar gyfer ymarfer nyrsio ar lefelau addysg 5 i 7.

4. Y BROSES DATBLYGU

Datblygwyd y fframwaith trwy gydweithrediad ar draws holl Fyrddau Iechyd GIG Cymru, trwy'r grŵp proffesiynol Cymru o Nyrsys Arweiniol Gofal Sylfaenol (PCLNs) ac ystyriodd y canlynol:

- Canllawiau lleol, addysg a chynlluniau hyfforddi a ddatblygwyd yn flaenorol
- Fframwaith Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol (RCGP) ar gyfer Nyrsio Mewn Practis Cyffredinol (2018)
- Safonau Addysg ac Ymarfer Sefydliad Nyrsio'r Frenhines (QNI) ar gyfer Nyrsys sy'n Newydd i Nyrsio Ymarfer Cyffredinol (QNI, 2020) a Safonau Gwirfoddol QNI / QNIS ar gyfer Addysg ac Ymarfer Cyffredinol ac ymarfer (QNI, 2017)
- Safonau NMC ar gyfer Addysg ac Ymarfer Arbenigol (1998/2001) ar gyfer rolau nyrsio mewn ymarfer cyffredinol.
- Fframwaith Galluoedd Craidd ar gyfer Nyrsys Ymarfer Clinigol Uwch sy'n Gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol/Gofal Sylfaenol yn Lloegr (Sgiliau Iechyd, 2020)

5. CAMAU NESAF

Bydd yr adnodd pwysig hwn yn cael ei lansio'n ffurfiol mewn cydweithrediad â phartneriaid.

6. MATERION LLYWODRAETHU A RISG

Mae'r fframwaith GPN yn safoni lefel y disgwyliadau a gweithredu cymhwysedd ledled Cymru.

Er mwyn cefnogi'r fframwaith hwn, mae angen gweithredu addysg, dysgu a datblygiad ymhellach. Byddai'r academiâu gofal sylfaenol yn cefnogi lliniaru'r risg gysylltiedig.

7. GOBLYGIAD ARIANNOL

Byddai'r costau cysylltiedig yn cyd-fynd â hyfforddi a mentora i gefnogi datblygiad y nyrsys o'r byrddau iechyd.

Byddai angen adolygu, gwerthuso a diweddarau'r fframwaith GPN yn rheolaidd yn unol â chanllawiau ac amserlenni cenedlaethol.

8. ARGYMHELLIAD

Gofynnir i'r Pwyllgor nodi'r Fframwaith Nyrsys Practis Cyffredinol sydd ynghlwm yn Atodiad 1 er gwybodaeth.

Llywodraethu a Sicrwydd			
Linc â nodau strategol IMTP (✓ os gwelwch yn dda)	Nod Strategol 1: Arwain y gwaith o gynllunio, datblygu a lles gweithlu cymwys, cynaliadwy a hyblyg i gefnogi'r broses o gyflawni 'Cymru Iachach'	Nod Strategol 2: Gwella ansawdd a hygyrchedd addysg a hyfforddiant i'r holl staff gofal iechyd gan sicrhau ei fod yn bodloni anghenion y dyfodol	Nod Strategol 3: Gweithio gyda phartneriaid i ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru trwy adeiladu gallu arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol ar bob lefel
		✓	
	Nod Strategol 4: datblygu'r gweithlu i gefnogi'r cyflawniad o ddiogelwch ac ansawdd	Nod Strategol 5: I fod yn gyflogwr enghreifftiol ac yn lle gwych i weithio	Nod Strategol 6: i gael ei gydnabod fel partner, dylanwadir ac arweinydd rhagorol.
Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Claf			
Mae gan AaGIC gyfrifoldeb craidd i gefnogi datblygiad y gweithlu			
Goblygiadau Ariannol			
Dim			
Goblygiadau Cyfreithiol (gan gynnwys asesiad cydraddoldeb ac amrywiaeth)			
Dim			
Goblygiadau Staffio			
Dim goblygiadau staffio i AaGIC.			
Goblygiadau Hirdymor (gan gynnwys effaith Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015)			
amherthnasol			

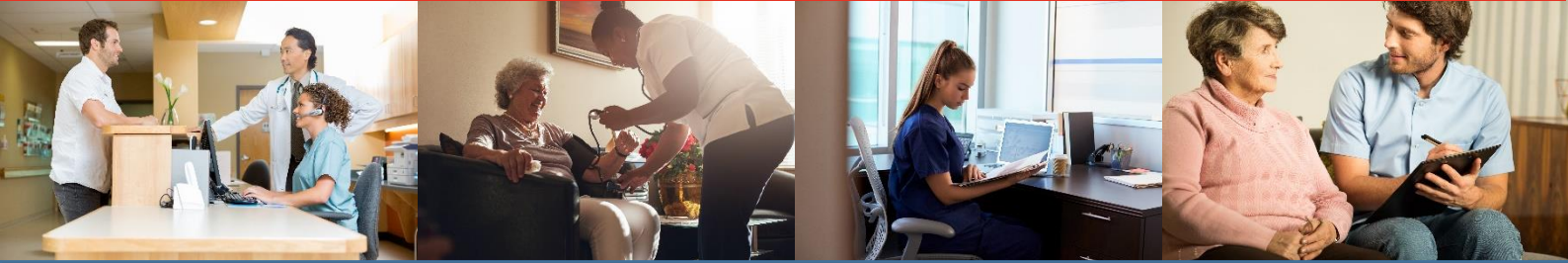
Hanes yr Adroddiad	NA
Atodiadau	Atodiad 1 - Fframwaith GPN

English Catherine
09/01/2021 12:04:07



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwellu Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)



Fframwaith Cymwyseddau GIG Cymru i Nyrsys sy'n gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Crynodeb

Cyflwyniad

Ar hyn o bryd, nid oes fframwaith neu safonau a gytunwyd ar lefel genedlaethol ar gyfer nyrsio mewn ymarfer cyffredinol yng Nghymru, er bod nyrsys ymarfer cyffredinol yn chwarae rhan allweddol wrth ddarparu gofal sylfaenol i'r boblogaeth gofrestredig. Comisiynwyd y Fframwaith hwn ar gyfer Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol gan AaGIC i lywio a hybu'r gwaith o recriwtio a datblygu nyrsys cofrestredig sy'n gweithio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru.

Pwrrpas

Pwrrpas y Fframwaith Cymwyseddau hwn i Nyrsys sy'n gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol yng Nghymru yw darparu cysondeb, strwythur, canllawiau a chyfarwyddyd i nyrsys cofrestredig a chyflogwyr mewn perthynas â rolau, sgiliau a chymwyseddau, fel y gellir sicrhau'r safonau uchaf mewn ymarfer nyrsio ar bob lefel yn y cymysgedd sgiliau sydd o fewn tîm y practis. Mae tair rhan i'r fframwaith hwn:

Rhan Un: Amlinelliad o nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru

Rhan Dau: Disgrifiad a diffiniadau o rolau nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol

Rhan Tri: Y Fframwaith Cymwyseddau ar gyfer Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol, mewn 4 adran, i'w dewis yn ôl yr hyn sy'n berthnasol:

- a. Cymwyseddau sylfaenol i nyrsys cofrestredig sy'n gweithio ar bob lefel mewn ymarfer cyffredinol
- b. Cymwyseddau i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol sy'n gweithio ar lefelau 5 a 6
- c. Cymwyseddau i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol Arbenigol sy'n gweithio ar lefel 7
- d. Cymwyseddau i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol sy'n gweithio ar lefel 7

Bydd y darllenydd yn gallu dewis rhannau perthnasol o'r ddogfen gyfan i ddibenion penodol. Er enghraifft, os yw nyrs yn dymuno dechrau ar yrfa mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol, gallai edrych ar rolau ac opsiynau gyrfa yn Rhan Dau, wedyn ar yr adran berthnasol am gymwyseddau yn Rhan Tri, er mwyn canfod beth yw ei chymhwysedd a'i hanghenion dysgu ar gyfer y dyfodol. Yn yr un modd, gallai cyflogwr ddewis edrych ar Rhan Dau, sy'n rhoi diffiniadau enghreifftiol o rolau i'w helpu i recriwtio aelod staff i dîm nyrsio. Bydd hefyd yn helpu'r cyflogwr i ddeall pa agweddau ar waith y bydd pob rôl yn gallu canolbwyntio arnynt, i'w helpu i ddosrannu'r llwyth gwaith, gan ddeall pa addysg a gwaith paratoi sydd eu hangen i gyflawni'r rôl yn ddiogel. Byddai nyrs ymarfer cyffredinol sydd mewn swydd yn dewis edrych ar Rhan Tri i gynllunio ar gyfer ei hanghenion o ran datblygiad proffesiynol parhaus a ffyrdd i baratoi ar gyfer y camau nesaf yn ei gyrfa, os yw'r unigolyn yn ystyried hynny.

Methodoleg

Datblygwyd y fframwaith drwy gydweithio rhwng holl Fyrddau Iechyd GIG Cymru, drwy gyfrwng y grŵp Arweinwyr Nyrsio Gofal Sylfaenol (ANGS) sy'n cynnwys gweithwyr proffesiynol o bob rhan o Gymru. Cyn hynny, roedd pob un o'r timau ANGS wedi datblygu canllawiau lleol ochr yn ochr â chynlluniau addysg a hyfforddiant, yn aml drwy addasu'r ddogfen gyfarwydd [Fframwaith Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol \(2018\)](#). Cyfunwyd y canllawiau lleol hynny, gan roi ystyriaeth hefyd i Safonau Addysg ac Ymarfer Sefydliad Nyrsio'r Frenhines (QNI) i Nyrsys sy'n Newydd i Nyrsio Ymarfer Cyffredinol (QNI, 2020), a Safonau Gwirfoddol QNI/QNIS ar gyfer Addysg Ymarfer Cyffredinol (QNI, 2017). Ar gyfer rolau nyrsio ymarfer cyffredinol arbenigol, mabwysiadwyd [Safonau'r Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth ar gyfer Addysg ac Ymarfer Arbenigol \(1998/2001\)](#). Ar gyfer rolau uwch-ymarferwyr nyrsio mewn ymarfer cyffredinol, tynnwyd ar y [Fframwaith Galluoedd Craidd ar gyfer Uwch-ymarferwyr Nyrsio Clinigol sy'n gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol/Gofal Sylfaenol yn Lloegr \(Skills for Health, 2020\)](#), i greu fframwaith ymarferol i'w ddefnyddio mewn ymarfer cyffredinol/gofal sylfaenol yng Nghymru.

Casgliad

Mae'r fframwaith hwn yn cynnig cyfle i sicrhau dull clir a chyson o baratoi a datblygu rolau nyrsio, timau a gyrfaoedd mewn ymarfer cyffredinol, i gwrdd ag anghenion gofal a chymorth y bobl sydd wedi'u cofrestru gyda phractisau ledled Cymru. Gobeithiwn y bydd o ddefnydd ymarferol i nyrsys a chyflogwyr.

Ar gyfer pwy y mae'r fframwaith hwn?

Drwy fabwysiadu dull o ymdrin â sgiliau, cymwyseddau a datblygiad Nyrsys Ymarfer Cyffredinol ar gyfer Cymru gyfan, gellir sicrhau nifer o fuddion i nyrsys unigol, sefydliadau cyflogwyr a defnyddwyr gwasanaethau. Wrth ddefnyddio fframwaith sgiliau a gyrfaoedd, bydd yn haws i nyrsys a chyflogwyr ddeall y disgwyliadau a'r safonau sy'n ofynnol gan nyrsys ar wahanol lefelau yn y tîm nyrsio ymarfer cyffredinol, a bydd modd i nyrsys a chyflogwyr gynllunio i ddatblygu cymwyseddau a gyrfaoedd, gan hyrwyddo defnydd darbodus o adnoddau a sicrhau diogelwch cleifion. Yn ei dro, bydd pennu gofynion ar gyfer addysg Nyrsys Ymarfer Cyffredinol i Gymru gyfan yn rhoi'r gallu i ddatblygu rhaglenni addysg safonol, achrededig ledled Cymru, mewn partneriaeth â sefydliadau sy'n darparu addysg bellach ac addysg uwch.

Nyrsys Unigol

Mae'r fframwaith yn darparu canllawiau ar ddisgwyliadau o ran cymhwysedd ar gyfer nyrsys ar bob lefel sy'n gweithio neu'n bwriadu gweithio mewn ymarfer cyffredinol er mwyn gallu darparu gofal diogel, effeithiol a modern. Gellir ei ddefnyddio i ddadansoddi anghenion hyfforddi, drwy gymharu gwybodaeth a sgiliau presennol â'r wybodaeth a sgiliau gofynnol. Mae modd ei ddefnyddio ar gyfer goruchwyliaeth glinigol ac arfarnu ac i gyflawni gofynion y Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth ar gyfer ailddilysu. Mae'r fframwaith hwn wedi'i fwriadu i ysgogi nyrsys unigol i ganfod meysydd ar gyfer hunanddatblygu proffesiynol.

Cyflogwyr

Bydd y fframwaith yn helpu cyflogwyr a rheolwyr wrth iddynt recriwtio nyrsys sy'n cyrraedd y lefelau cymhwysedd a argymhellwyd i weithio mewn timau sy'n seiliedig ar bractis. Bydd yn helpu i bennu anghenion am gymorth drwy addysg a hyfforddiant sydd gan ddarpar gyflogaion. Bydd hefyd yn helpu i gynllunio a hyrwyddo datblygiad proffesiynol parhaus ymysg aelodau'r tîm nyrsio, yn cynnwys drwy oruchwyliaeth glinigol briodol, fel y gellir sicrhau ymarfer diogel, effeithiol a modern ar bob lefel yn y tîm nyrsio.

Goruchwylwyr Clinigol a Rhai dan Oruchwyliaeth Glinigol

Mae'r fframwaith yn darparu canllawiau ac eglurhad i oruchwylwyr clinigol ar y lefelau ymarfer y mae nyrsys unigol yn gweithio arnynt mewn ymarfer cyffredinol. Felly bydd modd seilio'r broses goruchwyllo clinigol ar y rôl y gyflawnir, gan hyrwyddo cynlluniau datblygu proffesiynol unigol a disgrifiadau swydd sy'n addas i sefydliad y cyflogwr a'r sgiliau sydd eu hangen i gwrdd ag anghenion y boblogaeth leol.

Darparwyr Addysg

Bydd y fframwaith yn helpu sefydliadau addysg bellach ac addysg uwch yng Nghymru i gynllunio, dylunio a darparu rhaglenni addysg, yn cynnwys datblygu deilliannau dysgu. O ganlyniad i hyn, ceir dull cyson o baratoi a datblygu rolau ledled Cymru ar gyfer timau Nyrsio Ymarfer Cyffredinol, fel y gellir datblygu cymysgedd sgiliau cyfoethog ymysg nyrsys i ddiwallu anghenion iechyd a llesiant eu poblogaethau lleol

Cynnwys

	Tudalen
Crynodeb	2
Ar gyfer pwy y mae'r fframwaith hwn?	4
Cynnwys	5
Rhan Un: Trosolwg ar y Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol	6
• Pwrpas y Fframwaith hwn	6
• Disgrifiad o'r Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol	8
Rhan Dau: Amlinellid o nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru	11
• Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol yng Nghymru	11
• Gyrfaoedd nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol: eglurhad o'r rolau a'r cymysgedd sgiliau	13
• Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol a Gofal Sylfaenol: diffinio rolau ac enghreifftiau	14
• Cyffredinoliaeth, arbenigaeth ac ymarfer uwch	22
Rhan Tri: Fframwaith Cymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol	27
• Sut i ddefnyddio'r Fframwaith hwn	27
• Cymwyseddau sylfaenol i nyrsys cofrestredig sy'n gweithio ar bob lefel mewn ymarfer cyffredinol	27
• Cymwyseddau i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol sy'n gweithio ar lefelau 5 a 6	46
• Cymwyseddau i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol Arbenigol sy'n gweithio ar lefel 7	110
• Cymwyseddau i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol sy'n gweithio ar lefel 7	118
Atodiadau	174
Cyfeiriadau	179

Rhan Un: Trosolwg ar y Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol

Pwrrpas y Fframwaith hwn

Pwrrpas y fframwaith hwn yw hyrwyddo dull cyson o ddatblygu sgiliau a chymwyseddau nyrsys sy'n gweithio mewn ymarfer cyffredinol yng Nghymru. Bydd hyn yn darparu mecanwaith hefyd ar gyfer llywodraethu a sicrhau diogelwch y cyhoedd yn ystod cysylltiadau clinigol yn y maes allweddol hwn yng ngofal iechyd y GIG yng Nghymru.

Bydd yr adnodd hwn yn berthnasol i'r holl nyrsys cofrestredig a'u cyflogwyr mewn ymarfer cyffredinol ac ym maes gofal iechyd sylfaenol drwyddo draw. Bydd yn helpu i ddatblygu rolau, yn awr ac yn y dyfodol, drwy osod set o safonau cymhwysedd ar gyfer ymarfer nyrsio ar lefelau 5 i 7.

Bydd y fframwaith hwn yn cynyddu gwybodaeth ac yn meithrin hyder ymysg nyrsys a chyflogwyr wrth baratoi ar gyfer datblygu gyrfa mewn ymarfer cyffredinol, gan adeiladu ar sail y gwasanaethau o ansawdd da sydd eisoes yn cael eu darparu gan y gweithlu nyrsio ymarfer cyffredinol.

Cyflwyniad

Yn yr un modd ag mewn gwledydd datblygedig eraill, mae'r system gofal iechyd yng Nghymru yn wynebu nifer o heriau, yn cynnwys galw cynyddol, disgwyliadau mwy gan y cyhoedd, anghydraddoldebau iechyd, gweithlu sy'n heneiddio, prinder staff a phwysau cyllidebol. Rhaid i sefydliadau geisio sicrhau bod ganddynt bobl briodol i gyflawni rolau sydd â'r sgiliau a chymwyseddau priodol.

Mae *Cymru Iachach: ein Cynllun Iechyd a Gofal Cymdeithasol* (2018a) yn disgrifio'r uchelgais i gael effaith gadarnhaol ar iechyd a llesiant pobl drwy gydol eu hoes; i roi mwy o bwyslais ar ddiwallu a rhag-weld anghenion iechyd; i atal salwch, helpu pobl i reoli eu hiechyd a'u llesiant eu hunain ac i sicrhau mai dim ond pan fydd hynny'n hanfodol bwysig y bydd pobl yn cael eu derbyn i ysbyty cyffredinol. Ceir disgrifiad hefyd yn y *Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol* (2018) o'r rhan sydd i ofal sylfaenol wrth greu mwy o gyfleoedd i atal salwch a'i hunanreoli. Mae'r *Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol* (2018) yn dweud mai gofal sylfaenol yw "y gwasanaethau hynny sy'n darparu'r pwynt gofal cyntaf, ddydd neu nos, ar gyfer mwy na 90% o gysylltiadau pobl gyda'r GIG yng Nghymru. Mae ymarfer cyffredinol yn un o elfennau craidd gofal sylfaenol ... gan gynnwys fferylliaeth, deintyddiaeth ac optometreg. Yn bwysig iawn, mae'n cynnwys cydlynu mynediad pobl at ystod eang o wasanaethau yn y gymuned i'w helpu i ddiwallu eu hanghenion iechyd a llesiant". Mae ystadegau Llywodraeth Cymru am y gweithlu ymarfer cyffredinol (2021a) yn dangos bod 1,368 o nyrsys cofrestredig yn gweithio mewn 399 o bractisau meddygon teulu gweithredol yng Nghymru, a hynny'n dangos pa mor hanfodol yw'r gweithlu nyrsio mewn ymarfer cyffredinol i sicrhau llwyddiant yn y meysydd hyn.

Sefydlwyd y *Tasglu Gweinidogol ar y Gweithlu Gofal Sylfaenol: Hyfforddi, Gweithio, Byw yng Nghymru* i ddelfio â'r heriau o recriwtio a chadw meddygon teulu yng Nghymru

ynghyd â nifer o wahanol faterion cysylltiedig, yn cynnwys gwaith yn ymwneud â chyfleoedd gyrfa, llwybrau a chymwyseddau ar gyfer nyrsys gofal sylfaenol. Yn ogystal â hyn, mae'r *Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol* yn datgan bod angen deall pa gymwyseddau sydd eu hangen yn y gweithlu gofal sylfaenol i gwrdd â'r galw gan gleifion.

Mae'r ddogfen ddiweddar *Fframwaith Clinigol Cenedlaethol: System Iechyd a Gofal sy'n Dysgu* (Llywodraeth Cymru, 2021b) yn cydnabod y cyfraniad gan nyrsys at gwrdd ag anghenion cleifion, yn cynnwys drwy arbenigaeth ar gyfer anghenion penodol a rheoli afiacheddau lluosog drwy ddulliau anfeddygol yn ogystal â thrwy ymarfer uwch.

Mae'r fframwaith hwn yn ymwneud â gweithgareddau nyrsio amrywiol iawn mewn gofal sylfaenol, a'r rhain wedi'u dangos yn y ffigur hwn a gyhoeddwyd gan Health Education England (2015):

Core Values, Skills and Competencies

There are core values, skills and competencies expected at all levels of general practice nursing teams and these are listed below.

Confident in lone working, sometimes in unpredictable situations, and making autonomous decisions, sometimes without recourse to immediate back-up.

Risk assessment and management strategies for working with patients with a range of conditions managed in a variety of environments.

Utilise behaviour change strategies in supporting patients to self-care and manage their condition.

As care is usually provided alone in the consultation room, practice nursing staff must place a greater emphasis on quality assurance and quality monitoring to demonstrate the quality, value and outcomes of their service as it is not immediately apparent as within a hospital setting

Comprehensive holistic assessment skills that take account of the patient who will be managing their condition in their home environment and the many variables that impact on care.

Recognising vulnerability in patients and families and being able to implement strategies for safeguarding or signposting of patients and families for further support.

All practice nursing staff need enhanced awareness of mental health issues as many patients experience poor mental health alongside other physical conditions and may need signposting or support to manage their well being.

Effective team working in situations where teams may not be co-located and cross professional and agency boundaries.

Communication skills, both verbal and non-verbal, that articulate care that is negotiated, anticipatory and clearly documented.

Increasingly all practice nursing staff must be able to use a range of technology to support patient care.

Adherence to relevant codes of conduct and ability to interpret the codes in the context of general practice nursing.

Person-centred care that respects dignity, is non-judgmental and value based, encompassing the 6 Cs with care focused on supporting patient self-management of their healthcare needs wherever possible.

Able to reflect on practice and develop strategies for maintaining continuing professional development and ways of sharing learning despite not always being co-located in teams and working alone.

The role descriptions that follow articulate the expectations of these core values, skills and competencies. (Health Education England, 2015)

Disgrifiad o'r Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol

Pwrpas fframwaith o'r math hwn yw darparu strategaeth ar gyfer llywio a hyrwyddo'r gallu i ddatblygu sgiliau a gyrfaoedd. Mae'n adnodd i'r gweithlu sy'n gosod llwybr ar gyfer datblygiad y cyflogai a fydd yn cyfateb i flaenoriaethau'r sefydliad sy'n ei gyflogi. Nod y fframwaith hwn yw gwneud defnydd effeithiol o alluoedd y cyflogai mewn cysylltiad ag anghenion cyfnewidiol y sefydliad. Nid cynnig ffordd i sicrhau dyrchafiad neu gynydd mewn cyflog yw ei bwrpas, ond yn hytrach helpu'r cyflogai a'r cyflogwr i fynd ati i asesu, cynllunio a hyrwyddo sgiliau a chymwyseddau sy'n cyfateb i ofynion y swydd.

Cysondeb â fframweithiau eraill

Mae'r Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol wedi'i gysoni â nifer o fframweithiau, safonau a chanllawiau ymarfer sydd eisoes ar gael, yn cynnwys **Fframwaith Credydau a Chymwysterau Cymru (FfCChC)** (Llywodraeth Cymru (2018b)), a ddatblygwyd i ddarparu strwythur sengl ar gyfer yr holl fathau o ddysgu a chymwysterau a ymgwymerir gan weithwyr gofal iechyd a gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yng Nghymru. Y nod yw cysylltu'r holl ddysgu sy'n ymwneud â chymhwysedd clinigol â FfCChC er mwyn helpu gweithwyr, gweithwyr proffesiynol a sefydliadau ym maes iechyd i gyrraedd safonau cyson. Un o'r uchelgeisiau yn FfCChC yw y bydd yr holl ddysgu wedi'i seilio ar amcanion clir, neu ddeilliannau dysgu, er mwyn dangos bod y dysgu wedi'i gyflawni a bod 'cymhwysedd galwedigaethol' gan y dysgwr.

Mae FfCChC yn darparu cyfres o "lefelau" sy'n dangos gofynion, cymhlethdod, manylder a lefel ymreolaeth y dysgwr, fel y mae Atodiad 3 a Thabl 4 yn dangos:

Tabl 4 Lefelau Addysg FfCChC

Lefel	Enghreifftiau
8	Addysg Uwch: Doethuriaeth ac uwch
7	Addysg Uwch: Gradd Meistr
6	Addysg Uwch: Gradd Anrhydedd
5	Addysg Uwch: Gradd Ganolradd
4	Addysg Uwch: Tystysgrif
3	NVQ 3: TAG Safon Uwch

Datblygwyd **Fframwaith Gyrfa i Nyrsys ar ôl iddynt Gofrestru ar gyfer Cymru** (Llywodraeth Cymru, 2009) gyda'r nod o bennu *"the expectations of clinical skills and behaviours at different levels on the route from novice to expert and iron out inequalities in roles that may have developed in ad hoc ways that cause confusion and concern to patients and professionals alike. It supports the principles of the Knowledge and Skills Framework and places the responsibility with the practitioner for maintaining their continuous professional development and meet the requirements of the NMC code of registration. It places equal value on the contribution made by all levels of nursing practice in both general and specialist fields"*.

Mae disgrifiad o'r Fframwaith Gyrfa i Nyrsys ar ôl iddynt Gofrestru ar gyfer Cymru, sy'n dangos cysondeb â lefelau FfCChC, yn Nhabl 5 a hefyd yn Atodiad 4.

Tabl 5 Fframwaith Gyrfa i Nyrsys ar ôl iddynt Gofrestru ar gyfer Cymru (2009)

LEFEL (FfCChC)			
9 (Staff mewn swyddi ar lefel uchel iawn)	Rolau ar lefelau ymgynghorol, uwch a strategol, rolau academiaidd clinigol ac academiaidd/ymchwil uwch. Addysg barhaus yn y “4 colofn”, a hefyd (lle bo’n berthnasol) - Cynllunio a datblygu gwasanaethau ar lefel strategol - Sgiliau/cyfrifoldebau corfforaethol		Astudio ar lefel ôl-raddedig i lefel doethuriaeth
8 (Staff ymgynghorol/uwch)			
7 (Uwch-ymarferwyr)	Rolau cyffredinolwyr ac arbenigwyr uwch, swyddi rheolwyr ward, swyddi rheoli, addysg ac ymchwil Addysg barhaus yn y “4 colofn”		
Ymarfer uwch			
6 (Ymarferwyr mewn swyddi uwch)	Swyddi cyffredinolwyr ac arbenigwyr clinigol, swyddi academiaidd ac addysgu. Addysg barhaus yn y “4 colofn” sef: • Ymarfer Clinigol/Proffesiynol	 	Astudio ar lefel gradd ac ôl-raddedig

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

5 (Ymarferwyr)	• Arwain a Rheoli • Dysgu a Datblygu wedi'u Hwyluso • Ymchwil		Cyngor Gyrfaedd
	Cyfnertu ymarfer		
Cofrestru gyda'r NMC			
Paratoi ar lefel gradd cyn cofrestru			

Rhan Dau: Amlinelliad o nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol yng Nghymru

Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol yng Nghymru

Mae oddeutu 1,368 o nyrsys cofrestredig yn gweithio mewn 399 o bractisau meddygon teulu gweithredol yng Nghymru, y rhan fwyaf ohonynt wedi’u cyflogi gan bartneriaethau meddygon teulu sy’n gcontractwyr annibynnol, er bod rhai wedi’u cyflogi gan Fyrddau Iechyd GIG Cymru i weithio ym meddygfeydd meddygon teulu. Hefyd mae nifer o rolau gofal sylfaenol cysylltiedig ag ymarfer sy’n cael eu cyflawni gan nyrsys, fel partneriaid nyrsio, nyrsys ymgynghorol ac arweinwyr clystyrau gofal sylfaenol, sy’n dangos natur amrywiol y sgiliau a chymwyseddau sydd gan nyrsys sy’n gweithio mewn rolau cysylltiedig ag ymarfer cyffredinol.

Y prif ffocws i nyrsys sy’n gweithio mewn ymarfer cyffredinol yw cyflawni’r gwasanaeth dan gcontract a gytunwyd rhwng partneriaethau meddygon teulu a GIG Cymru. Mae’r ffocws hwnnw’n cwmpasu gwasanaethau hanfodol ar gyfer *‘rheoli cleifion cofrestredig a phreswylwyr dros dro sydd neu sy’n credu eu bod yn sâl o ganlyniad i anhwylderau y disgwylir iddynt ymadfer ar eu hôl fel arfer; sydd â salwch terfynol; neu sy’n dioddef oherwydd afiechyd cronig’* a gwasanaethau ychwanegol yn cynnwys *‘gwasanaethau sgrinio serfigol, gwasanaethau atal cenhedlu, brechu ac imiwneiddio, brechu ac imiwneiddio plant, gwasanaethau cadw gwyliadwriaeth ar iechyd plant, gwasanaethau meddygol mamolaeth, a mân lawdriniaeth’* (Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol GIG Cymru, 2004).

Mae nyrsys mewn ymarfer cyffredinol yn allweddol i gyflawni’r gofynion yng nghontractau meddygon teulu am wasanaethau hanfodol ac ychwanegol. Oni bai am sgiliau a chyfraniadau nyrsys ymarfer cyffredinol, byddai’n anodd cynnal lefel ac ystod y cymorth gofal sylfaenol er mwyn iechyd pobl yng Nghymru. Er enghraifft, mae Tabl 1 yn nodi’r meysydd gwasanaeth hanfodol ac ychwanegol yng nghontractau meddygon teulu, gan ddangos bod y gallu i gyflawni ym mhob maes yn dibynnu ar nyrsys.

Tabl 1Rôl y Nyrs Ymarfer Cyffredinol wrth gyflawni Contract y meddyg teulu ar gyfer cleifion cofrestredig

Gwasanaethau meddygol cyffredinol hanfodol y mae’n ofynnol eu darparu drwy ymarfer cyffredinol	Enghraifft o’r cyfraniad gan nyrsys
Rheoli cleifion sydd neu sy’n credu eu bod yn sâl o ganlyniad i anhwylderau y disgwylir iddynt ymadfer ar eu hôl fel arfer	Clinigau mân salwch dan arweiniad nyrsys, ymgynghori drwy fideo/dros y ffôn, brysbenno dros y ffôn
Rheoli anhwylderau cronig/hirdymor	Dan arweiniad nyrsys
Sgrinio serfigol	Dan arweiniad nyrsys
Gwasanaethau atal cenhedlu	Gyda chymorth neu dan arweiniad nyrsys
Brechu ac imiwneiddio	Dan arweiniad nyrsys
Cadw gwyliadwriaeth ar iechyd plant	Nyrs yn cyfeirio i’r tîm gofal iechyd sylfaenol
Gwasanaethau mân lawdriniaeth	Gyda chymorth nyrsys

Mae Eglureb 1 yn darparu trosolwg ar y rolau y gall nyrsys eu cyflawni wrth weithio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol. Mae hyn yn amlygu’r gwahaniaethau rhwng lefelau yn ogystal â chwmpas y gweithgareddau ar gyfer nyrsys mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol. Bydd y cymysgedd sgiliau ym mhob meddygfa yn amrywio, fel y bydd y mynediad at addysg ôl-raddedig ledled Cymru, felly mae’n bosibl na welir y rolau a ddisgrifiwyd ym

mhob practis, oherwydd anghenion iechyd y boblogaeth neu'r cymysgedd sgiliau ehangach rhwng proffesiynau o fewn tîm y practis.

Mae Tabl 2 yn dangos rhagor o fanylion ac enghreifftiau o wahaniaethau rhwng lefelau, cwmpas y gweithgareddau a pharatoi addysgol ar gyfer nyrsys mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Eglureb 1

FfCChC Lefel 6 Nyrs Ymarfer Cyffredinol

Mae wedi derbyn addysg sy'n canolbwyntio ar gymhwysedd ac mae'n gweithio i ennill cymhwyster neu gymwysterau ôl-raddedig er mwyn ehangu cwrpas ei ymarfer nyrsio a gweithio mewn rôl cyffredinol ehangach (argymhellir 80% yn y golofn glinigol a 20% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil).

FfCChC Lefel 5 Nyrs Ymarfer Cyffredinol

Nyrs wedi'i chofrestru gan yr NMC sydd â sgiliau a phriodolddau clinigol ar gyfer darparu gofal nyrsio cyffrediniaethol, cyfannol mewn lleoliad ymarfer cyffredinol, yn ymwneud ag iechyd a llesiant pobl, anhwylderau hirdymor, salwch aciwt, ac adsefydlu, ym mhob grŵp oedran (argymhellir 90% yn y golofn glinigol a 10% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil)

FfCChC Lefel 3-4 Gweithiwr Cymorth Gofal Iechyd

Mae'n gweithio'n rhan o dîm y practis, gan ddarparu gofal wedi'i ddirprwyo sy'n canolbwyntio ar anghenion clinigol o dan protocolau diffiniedig, yn dilyn asesiad o gymhwysedd, ac mae'n cael cymorth drwy oruchwyliaeth gan ymarferydd cofrestredig.

FfCChC Lefel 7 Nyrs Arbenigol mewn Ymarfer Cyffredinol

Nyrs gofrestredig brofiadol sy'n derbyn neu wedi cwblhau addysg bellach ar lefel Meistr, i weithio mewn rôl cyffredinol ydd arbenigol mewn ymarfer cyffredinol. Mae'n darparu gofal parhaus (wedi'i gynllunio fel arfer) i gleifion unigol a chohortau cleifion penodedig, i ddiwallu amrywiaeth fawr o anghenion iechyd parhaus ac achlysurol. Mae'n bodloni'r 4 "colofn" ymarfer uwch (argymhellir 70% yn y golofn glinigol a 30% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.

FfCChC Lefel 7 Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol

Nyrs gofrestredig brofiadol sy'n derbyn neu wedi cwblhau addysg bellach ar lefel Meistr, i weithio mewn rôl glinigol uwch mewn ymarfer cyffredinol. Mae'n darparu cyfnodau gofal unigol (heb eu cynllunio fel arfer) i gleifion unigol sydd ag amrywiaeth o broblemau iechyd sydd heb eu gwahaniaethu na'u diagnosio. Mae'n bodloni 4 "colofn" ymarfer uwch (argymhellir 70% yn y golofn glinigol a 30% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.

Gyrfaedd nyrsio mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol: eglurhad o'r rolau a'r cymysgedd sgiliau

FfCChC Lefel 8 Partner nyrsio mewn ymarfer cyffredinol

Mae'n ymwneud ag agweddau busnes a strategol y practis. Mae'n debygol o fod yn cyflawni gwaith clinigol fel uwch-arweinydd tîm nyrsio, nyrs arbenigol mewn ymarfer cyffredinol neu uwch-ymarferydd nyrsio (argymhellir 50% yn y golofn glinigol a 50% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.

FfCChC Lefel 9 Arweinydd Clwstwr Gofal Sylfaenol

Mae'n darparu arweinyddiaeth uwch i'r clwstwr gofal sylfaenol, sy'n cynnwys amrywiaeth fawr o bartneriaid yn cynnwys practisau meddygon teulu, fferyllfeydd, optegwyr, deintyddion, gwasanaethau nyrsys cymunedol ac ymwelwyr iechyd, partneriaid allweddol mewn Byrddau Iechyd, Awdurdodau Lleol a'r trydydd sector. Mae'n datblygu gwasanaethau integredig sy'n cwrdd ag anghenion iechyd a gofal dynodedig y boblogaeth leol. Ystyrir bod y rôl yn un hanfodol i drawsnewid gofal sylfaenol yng Nghymru, er mwyn gwella mynediad a gwasanaethau gofal sylfaenol i gleifion (argymhellir 20% yn y golofn glinigol a 80% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil)

FfCChC Lefel 8 Nyrs Ymgynghorol mewn Gofal Sylfaenol

Mae'n ailddiffinio ffiniau hanesyddol, yn herio diwylliant sefydledig ac yn darparu arweinyddiaeth i grwpiau o nyrsys sy'n gweithio mewn nifer o bractisau neu glystyrau. Mae ganddi wybodaeth arbenigol sy'n sylfaen i syniadau gwreiddiol ar gyfer sefydlu a dylanwadu ar strategaeth a chyflwyno ymarfer ystyrlon ar sail tystiolaeth. Mae'n bodloni ac yn arwain ar 4 "colofn" ymarfer uwch (argymhellir 50% yn y golofn glinigol a 50% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.

Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol a Gofal Sylfaenol: diffinio rolau ac enghreifftiau

Tabl 2. Diffinio rolau ac enghreifftiau

Lefel yn Fframwaith Credydau a Chymwysterau Cymru (FfCChC)	Rôl	Diffiniad	Enghreifftiau o'r rôl	Addysg	Gallu
3-4	Gweithiwr Cymorth Gofal Iechyd	Unigolyn sy'n gweithio'n rhan o dîm y practis, yn darparu gofal wedi'i ddirprwyo sy'n canolbwyntio ar anghenion clinigol o dan brotocolau diffiniedig, yn dilyn asesiad o gymhwysedd, ac mae'n cael cymorth drwy oruchwyliaeth gan ymarferydd cofrestredig.	• Fflebotomi (a helpu i fonitro mesurau atal ceulo) • Helpu mewn rhai gweithgareddau clinigol fel clinigau pigiadau, ECG, rheoli cyflyrau cronig • Cynnal archwiliadau iechyd • Cynnal gweithgareddau hybu iechyd • Prosesu samplau labordy • Ailstocio ystafelloedd ymgynghori • Cynnal cyflenwadau cyfarpar	• Diplomâu Lefel 3 neu 4 mewn pynciau sy'n berthnasol i waith mewn ymarfer cyffredinol	Gallu ar gyfer: • Datblygu a chynnal cymhwysedd ym mhob maes perthnasol mewn gweithgarwch clinigol, yn unol â Fframwaith GIG Cymru ar gyfer gweithwyr cymorth gofal iechyd (2015)

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

5	Nyrs Ymarfer Cyffredinol	Nyrs wedi'i chofrestru gan yr NMC sydd â sgiliau a phriodoleddau clinigol ar gyfer darparu gofal nyrsio cyffredinoliaethol, cyfannol mewn lleoliad ymarfer cyffredinol, yn ymwneud ag iechyd a llesiant pobl, anhwylderau hirdymor, salwch aciwt, ac adsefydlu, ym mhob grŵp oedran. (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 90% yn y golofn glinigol a 10% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil).	• Gweithdrefnau yn yr ystafell driniaethau a gweithdrefnau clinigol • Helpu i gynnal, a chynnal, adolygiadau o iechyd ac anhwylderau anghymhleth, gan ddatblygu sgiliau pellach a gwybodaeth a'u cymhwyso at ymarfer • Rhoi brechlynnau a meddyginiaethau y gellir eu rhoi drwy bigiad • Gweithdrefnau ECG a diagnostig • Ymgynefino â dulliau gofal sylfaenol, fel gofal hyrwyddol, ataliol, iachaol, lliniarol • Ymgynefino â phrosesau TG a gweinyddol mewn ymarfer cyffredinol	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Cyrsiau Lefel 6 ôl-raddedig ar gyfer gweithgareddau clinigol. • Cwrs ar brofion ceg y groth • Datblygiad proffesiynol parhaus, cyrsiau a digwyddiadau dysgu.	Gallu ar gyfer: • Datblygu a chynnal cymhwysedd ym mhob maes sy'n ymwneud â chyflawni'r disgrifiad swydd yn ddiogel • Cynorthwyo myfyrwyr ac aelodau o'r tîm nyrsio • Cyflawni gweithgarwch goruchwyllo clinigol • Cymryd rhan mewn gweithgarwch datblygu proffesiynol, addysg ac ymchwil
---	---------------------------------	---	---	--	---

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

6	Nyrs Ymarfer Cyffredinol	Nyrs ymarfer cyffredinol sydd wedi derbyn addysg sy'n canolbwyntio ar gymhwysedd ac sy'n gweithio i ennill cymhwyster neu gymwysterau ôl-raddedig er mwyn ehangu cwrdd ei hymarfer nyrsio a gweithio mewn rôl cyffredinol ehangach. (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 80% yn y golofn glinigol a 20% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil).	Yn dilyn cwblhau cyrsiau perthnasol: • Adolygiadau atal cenhedlu • Amserlenni imiwneiddio plant ac oedolion • Iechyd teithwyr • Sgrinio serfigol • Asesu risgiau iechyd, hybu iechyd a chymorth ar gyfer ffyrdd o fyw, yn cynnwys cyfeirio • Monitro anhwylderau hirdymor, fel diabetes a chyflyrau anadlol, neu yn ôl yr angen yn y practis ac anghenion cleifion a gofrestrwyd gan y practis. Fel arfer, byddai hyn yn cynnwys cynorthwyo cleifion sydd â chyflyrau sefydlog, sengl	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Yn ogystal â'r lefel flaenorol: • Cyrsiau Lefel 6 ôl-raddedig e.e. mewn iechyd menywod, afiechyd cronig, mân salwch. • Gweithio i ennill Cymhwyster Ymarfer Arbenigol (SPQ) mewn ymarfer cyffredinol	Gallu ar gyfer: • Datblygu a chynnal cymhwysedd ym mhob maes sy'n ymwneud â chyflawni'r disgrifiad swydd yn ddiogel • Cynorthwyo aelodau o'r tîm nyrsio • Cynorthwyo myfyrwyr • Cynnal gweithgarwch goruchwyllo clinigol • Cymryd rhan mewn gweithgarwch datblygu proffesiynol, addysg ac ymchwil • Gweithio tuag at astudio ar gyfer gradd Meistr, os yw am gamu ymlaen yn ei gyrfa
---	---------------------------------	--	---	--	--

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

7 English Catherine 09/01/2021 12:04:07	Nyrs Arbenigol mewn Ymarfer Cyffredinol	Nyrs gofrestredig brofiadol sy'n derbyn neu wedi cwblhau addysg bellach ar lefel Meistr, i weithio mewn rôl cyffredinoludd arbenigol mewn ymarfer cyffredinol. Mae'n darparu gofal parhaus (wedi'i gynllunio fel arfer) i gleifion unigol a chohortau cleifion penodedig, i ddiwallu amrywiaeth fawr o anghenion iechyd parhaus ac achlysurol. Mae'n bodloni'r 4 "colofn" ymarfer uwch (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 70% yn y golofn glinigol a 30% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.	Yn dilyn cwblhau cyrsiau ôl-raddedig ar lefel Meistr: • Rheoli gofal a chymorth o dan arweiniad nyrsys ar gyfer anhwylderau hirdymor, fel diabetes a chyflyrau anadlol, neu yn ôl yr angen yn y practis neu yn ôl anghenion cleifion a gofrestrwyd gan y practis. Fel arfer byddai hyn yn cynnwys cynorthwyo cleifion sydd ag anhwylderau cymhleth neu gydfodol • Rheoli rhaglenni iechyd menywod o dan arweiniad nyrsys, yn cynnwys atal cenhedlu, HRT, sgrinio serfigol • Rheoli ymyriadau clinigol o dan arweiniad nyrsys sy'n berthnasol i'r practis ac i gleifion a gofrestrwyd gan y practis • Mae'n cynnwys rhagnodi meddyginiaethau ar gyfer cleifion yn annibynnol	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Yn ogystal â'r lefel flaenorol: • Cymhwyster Ymarfer Arbenigol (SPQ) mewn ymarfer cyffredinol ar Lefel 6 (Lefel 7 os yw wedi graddio ac os yw ar gael yn lleol) (h.y. meistrolaeth ar y maes arbenigol ar gyfer nyrsio mewn practis) e.e. meysydd iechyd ac anhwylderau cronig. • Portffolio Ymarfer Uwch • Rhagnodi annibynnol • Cymwysterau ôl-raddedig perthnasol	Gallu ar gyfer: • Asesu anghenion cleifion, archebu a dehongli profion, diagnosio a llunio cynlluniau rheoli a thriniaeth, yn cynnwys rhagnodi annibynnol. • Defnyddio offer a ddilyswyd i asesu anghenion iechyd y boblogaeth • Defnyddio sylfaen dystiolaeth i bennu ac arwain ar ddatblygu mesurau cymorth, yn dilyn asesiad o anghenion • Arwain y tîm nyrsio mewn goruchwyliaeth glinigol, datblygiad proffesiynol, addysg ac ymchwil. • Arwain ar gynorthwyo myfyrwyr • Arwain a chynnal gweithgarwch ymchwil yn amgylchedd y practis • Gweithio i ennill PhD
---	---	--	---	--	--

7	Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol	Nyrs gofrestredig brofiadol sy'n derbyn neu wedi cwblhau addysg bellach ar lefel Meistr, i weithio mewn rôl glinigol uwch mewn ymarfer cyffredinol. Mae'n darparu cyfnodau gofal unigol (heb eu cynllunio fel arfer) i gleifion unigol sydd ag amrywiaeth o broblemau iechyd sydd heb eu gwahaniaethu na'u diagnosio. Mae'n bodloni 4 "colofn" ymarfer uwch. (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 70% yn y golofn glinigol a 30% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.	Yn dilyn cwblhau cyrsiau ôl-raddedig ar lefel Meistr: • Cynllunio ar gyfer asesu, diagnosio a gofal clinigol o dan arweiniad nyrsys a rheoli anhwylderau cleifion unigol sydd ag amrywiaeth o broblemau iechyd sydd heb eu gwahaniaethu na'u diagnosio • Rheoli ymyriadau clinigol o dan arweiniad nyrsys sy'n berthnasol i'r practis ac i'r cleifion a gofrestrwyd gan y practis Mae'n cynnwys rhagnodi meddyginiaethau ar gyfer cleifion yn annibynnol	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Yn ogystal â'r lefel flaenorol: • Lefel 7 MSc (h.y. meistrolaeth ar "4 colofn" ymarfer clinigol uwch) • Portffolio Ymarfer Uwch • Rhagnodi annibynnol • Cymwysterau ôl-raddedig perthnasol	Gallu ar gyfer: • Asesu, archwilio, diagnosio a rheoli/trin cleifion am anghenion clinigol sydd heb eu gwahaniaethu, yn cynnwys rhagnodi annibynnol • Arwain y tîm nyrsio mewn goruchwyliaeth glinigol, datblygiad proffesiynol, addysg ac ymchwil. • Arwain ar gynorthwyo myfyrwyr • Arwain a chynnal gweithgarwch ymchwil yn amgylchedd y practis • Gweithio i ennill PhD
8	Partner nyrsio mewn ymarfer cyffredinol	Mae'n ymwneud ag agweddau busnes a strategol y practis. Mae'n debygol o fod yn cyflawni gwaith clinigol fel uwch-arweinydd tîm nyrsio, nyrs arbenigol mewn ymarfer cyffredinol neu uwch-ymarferydd nyrsio. (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 50% yn y golofn glinigol a 50% yn y golofn	• Pennu ac arwain ar y cyfraniad gan nyrsys at welliannau mewn gofal cleifion a chynaliadwyedd busnes a thwf yn y practis • Rheoli a chynllunio adnoddau a ddyrennir i'r tîm nyrsio, yn cynnwys personél a'r gyllideb ariannol	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Fel uchod, yn berthnasol i'r rôl glinigol a gyflawnir • Cymwysterau ôl-raddedig perthnasol, e.e. arweinyddiaeth,	Gallu ar gyfer: • Darparu arweinyddiaeth a llywodraethu clinigol • Cyflawni rôl strategol a gweithredol wrth reoli busnes y practis, er mwyn parhau i ddarparu gofal diogel ac effeithiol i gleifion cofrestredig • Rheoli agweddau ar rwymedigaethau contractiol y practis ar

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

		arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.		rheoli busnes, ymysg eraill • Cynnal 4 colofn ymarfer uwch	gyfer ddarparu gofal iechyd diogel ac effeithiol i gleifion cofrestredig • Rheoli agweddau ar fusnes y practis sy'n ymwneud â chyllid a phersonél
8	Nyrs Ymgynghorol mewn Gofal Sylfaenol	Mae'n ailddiffinio ffiniau hanesyddol, yn herio diwylliant sefydledig ac yn hwyluso dysgu ac addysg gweithwyr eraill sef, fel arfer, grŵp o nyrsys sy'n gweithio mewn practisau cyffredinol mewn ardal ddaearyddol. Mae ganddi wybodaeth arbenigol sy'n sylfaen i syniadau gwreiddiol ar gyfer sefydlu a dylanwadu ar strategaeth a chyflwyno ymarfer ystyrlon ar sail tystiolaeth. Fel arfer, bydd mewn swydd addysgu neu ymchwil fygedol mewn Prifysgol leol sy'n cynnig rhaglenni addysg ac ymchwil ar gyfer nyrsio. Mae'n bodloni ac yn arwain ar 4 "colofn" ymarfer uwch.	• Darparu cyngor a mentoriaeth glinigol arbenigol, datblygiad proffesiynol a chymorth addysgol i nyrsys mewn ymarfer cyffredinol mewn ardal ddaearyddol. • Arwain a chynnal gweithgarwch ymchwil ar gyfer practisau cyffredinol mewn ardal ddaearyddol	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Wedi ennill neu'n gweithio i ennill PhD • Rhagnodi annibynnol • Cymwysterau ôl-raddedig perthnasol • Cynnal 4 colofn ymarfer uwch	Gallu ar gyfer: • Darparu cyngor a mentoriaeth glinigol arbenigol, datblygiad proffesiynol a chymorth addysgol • Cyflawni rôl strategol a gweithredol mewn goruchwyliaeth glinigol, datblygiad proffesiynol ac addysg • Pennu, cychwyn, arwain a chynnal gweithgarwch ymchwil ar gyfer practisau cyffredinol mewn ardal ddaearyddol

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

		(Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 50% yn y golofn glinigol a 50% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.			
9	Arweinydd Clwstwr Gofal Sylfaenol	Mae'n darparu arweinyddiaeth uwch i'r clwstwr gofal sylfaenol, sy'n cynnwys amrywiaeth fawr o bartneriaid yn cynnwys practisau meddygon teulu, fferyllfeydd, optegwyr, deintyddion, gwasanaethau nyrsys cymunedol ac ymwelwyr iechyd, partneriaid allweddol mewn Byrddau Iechyd, Awdurdodau Lleol a'r trydydd sector. Mae'n datblygu gwasanaethau integredig sy'n cwrdd ag anghenion iechyd a gofal dynodedig y boblogaeth leol. Ystyrir bod y rôl yn un hanfodol i drawsnewid gofal sylfaenol yng Nghymru, er mwyn gwella mynediad a	• Arwain yn y clwstwr ar ddatblygu cynllun cyflawni strategol, yn unol â'r cylch cynllunio blynyddol • Goruchwyllo agweddau eraill ar ddatblygu, darparu a thrawsnewid gwasanaethau yn ardal y clwstwr • Ailfodelu llwybrau gofal, mewn partneriaeth â rhanddeiliaid allweddol ar draws ardal y clwstwr • Sicrhau stiwardiaeth ar adnoddau sylweddol y clwstwr, yn unol â chyfarwyddiadau ariannol sefydlog y Bwrdd Iechyd	• Wedi'i chofrestru gan yr NMC • Wedi ennill PhD • Cymwysterau ôl-raddedig perthnasol, yn cynnwys: arweinyddiaeth, rheoli adnoddau, cynllunio busnes, asesu anghenion poblogaeth, ailddylunio gwasanaethau, rheoli prosiectau,	Gallu ar gyfer: • Darparu arweinyddiaeth ar draws rhwydwaith eang o bartneriaethau gofal sylfaenol a chymunedol • Defnyddio dull strategol o asesu anghenion y boblogaeth, trawsnewid gwasanaethau, llywodraethu a stiwardiaeth

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

		gwasanaethau gofal sylfaenol i gleifion. (Y gymhareb sydd wedi'i hargymell = 20% yn y golofn glinigol a 80% yn y golofn arwain, addysg ac ymchwil), yn cynnwys cynllunio swyddi.		dulliau gwerthuso • Cynnal 4 colofn ymarfer uwch	
--	--	--	--	---	--

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cyffredinoliaeth, arbenigaeth ac ymarfer uwch

Oherwydd amrywiaeth fawr y gweithgareddau, rolau a dulliau gweithredu a gyflawnir gan nyrsys mewn ymarfer cyffredinol, maent yn gyffredinolwyr yn ogystal ag arbenigwyr.

Cyffredinoliaeth

Y diffiniad o gyffredinoliaeth gan Brindle (2011) yw ymrwymiad i ofal parhaus ynghyd â'r gallu i reoli gwahanol fathau o ofal a chymorth. Y diffiniad o gyffredinoliaeth a gynigir gan Goleg Brenhinol Ymarferwyr Cyffredinol y DU (RCGP) (2012) yw *'gweld y person cyfan a'i weld yng nghyd-destun ei deulu a'r amgylchedd cymdeithasol ehangach; gweithio gyda'r amrywiaeth fwyaf o gleifion ac anhwylderau; rhoi sylw i'r angen am ofal di-dor rhwng nifer o gyfnodau o afiechyd a thros amser a chydgyssylltu gofal ar draws sefydliadau iechyd a gofal cymdeithasol'*.

Mae Gunn et al (2008) yn cynnig bod ymarferwyr cyffredinoliaethol yn hanfodol i ddarparu gofal iechyd sylfaenol, yn enwedig oherwydd nifer cynyddol y bobl oedrannus a phobl ag afiacheddau lluosog sy'n ymgylwyno mewn gofal sylfaenol. Mae Reeve, Irving a Dowrick (2011) yn cytuno gan ddweud bod cyffredinoliaeth yn allweddol i hybu'r newid i ofal iechyd sylfaenol.

Mae Gunn et al (2008) yn dweud bod cyffredinolwyr yn gallu pontio'r bwlch rhwng anghenion meddygol ac amgylchiadau personol, cymdeithasol a diwylliannol cleifion. Mae Reeve et al (2013) yn dadlau bod y newid i ofal sylfaenol a'r ffocws o ganlyniad i hynny ar afiechyd cronig a rheoli afiacheddau lluosog gyda chleifion ac ar eu rhan, yn adlewyrchu'r angen am ailddiffinio gofal sylfaenol fel cyffredinoliaeth ar ei ben ei hun, ac am alw cyffredinoliaeth yn feddygaeth y person cyfan, neu'n gyfaniaeth (Sladden, 2006).

Mae rhai o nodweddion cyffredinoliaeth wedi'u disgrifio gan Goleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol (2012), ac mae crynodeb o'r rhain yn Nhabl 3

Tabl 3 Cyffredinoliaeth

Gweld y person cyfan a'i weld yng nghyd-destun ei deulu a'r amgylchedd cymdeithasol ehangach
Yr amrywiaeth fwyaf o gleifion ac anhwylderau
Rhoi sylw i'r angen am ofal di-dor rhwng nifer o gyfnodau o afiechyd a thros amser
Cydgysylltu gofal ar draws sefydliadau iechyd a gofal cymdeithasol

O RCGP, 2012

Arbenigaeth

Y diffiniad o ymarfer arbenigol gan yr NMC (1998) yw *'arfer lefelau uwch o farn, disgrisiwn a phenderfynu mewn gofal clinigol'*. Y diffiniad gan Gymdeithas Colegau Nyrsys America (AACN) (2004) o'r Nyrs Glinigol Arbenigol (CNS) yw *'nyrs practis*

uwch sydd wedi paratoi mewn arbenigedd clinigol ar lefel meistr, ôl-feistr neu ddoethurol fel arbenigwr'. Y disgrifiad gan Leary (2020) o nyrsys arbenigol yw'r rheini "sy'n rheoli'r gofal am gleifion sydd ag anhwylderau penodol, sydd yn arbenigwyr fel arfer yn y maes ac mewn ymarfer ar lefel uwch. Gallant gyflawni rôl bwysig nid yn unig wrth ddarparu gofal ond hefyd drwy alluogi cleifion i reoli eu gofal eu hunain'.

Mae'r NMC yn dweud wedyn *'bydd ymarfer o'r fath yn amlygu lefelau uwch o benderfynu clinigol ac felly'n rhoi'r gallu i fonitro a gwella safonau gofal drwy'r canlynol: goruchwylio ymarfer, archwilio clinigol, datblygu ymarfer drwy ymchwil, addysgu, cynorthwyo cydweithwyr proffesiynol ac arweinyddiaeth fedrus".* Mae Safonau Addysg ac Ymarfer Arbenigol yr NMC (1998) wedi'u seilio ar bedwar maes cyffredinol: ymarfer clinigol, rheoli gofal a rhaglenni, datblygu ymarfer clinigol ac arweinyddiaeth glinigol, drwy ddynodi a diwallu anghenion iechyd y boblogaeth leol. Enillir Cymhwyster Ymarfer Arbenigol (SPQ) mewn Ymarfer Cyffredinol drwy raglen addysg ar lefel Gradd Meistr (er ei bod yn bosibl y bydd yn ofynnol neu'n ddymunol i nyrsys dderbyn addysg ar lefel Baglor os oeddent wedi cymhwyso cyn 2004), dros gyfnod o 32 wythnos o leiaf, a hynny'n cynnwys 50% o theori a 50% o ymarfer.

Mae nyrsys a enillodd y cymhwyster SPQ hwn wedi'u dangos yn yr eglurhad o rolau (Tabl 2) fel Nyrs Arbenigol mewn Ymarfer Cyffredinol. Fel arfer, bydd y rôl hon yn ymwneud yn bennaf â darparu gofal parhaus (wedi'i gynllunio fel arfer) i gleifion unigol a chohortau cleifion penodedig, i ddiwallu amrywiaeth fawr o anghenion iechyd parhaus ac achlysurol.

Ymarfer Uwch

Bydd Uwch-ymarferwyr Nyrsio wedi derbyn addysg ôl-raddedig ar lefel Meistr er mwyn gallu archwilio, asesu, diagnosio, trin/rhagnodi a rheoli pob agwedd ar ofal, yn cynnwys atgyfeirio yn ôl yr angen ar gyfer cleifion sydd â phroblemau sydd heb eu diagnosio/gwahaniaethu neu anghenion cymhleth. Er ei fod yn pwysleisio bod y term Ymarfer Uwch yn ymwneud â lefel yr ymarfer clinigol, nid rôl neu deitl swydd, mae Sefydliad Ymarfer Cyffredinol (2015) Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol yn diffinio'r Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol fel a ganlyn *'nyrs gofrestredig brofiadol ac ymreolus sydd wedi datblygu ac ehangu ei hymarfer a'i sgiliau y tu hwnt i'w ffiniau proffesiynol blaenorol. Mae'r Uwch-ymarferydd Nyrsio yn gallu defnyddio ei wybodaeth arbenigol a'i sgiliau penderfynu cymhleth, gan ddilyn Cod yr NMC mewn sefyllfaoedd annisgwyl. Gall hyn gynnwys rheoli cleifion â phroblemau gofal iechyd sydd heb eu diagnosio a bydd wedi'i lywio gan gyd-destun ei ymarfer clinigol'.*

Mae'r Coleg Nyrsio Brenhinol yn disgrifio ymarfer nyrsio ar lefel uwch fel a ganlyn: *'yn cwmpasu agweddau ar addysg, ymchwil a rheoli ond wedi'i seilio'n gadarn ar ddarpariaeth gofal uniongyrchol"* (RCN, 2018). Er hynny, roedd hefyd yn pwysleisio bod angen addysg a pharatoad priodol i gyflawni rôl ymarfer uwch. Yng Nghymru, datblygwyd *Framework for Advanced Nursing, Midwifery and Allied Health Professional Practice in Wales* (GIG Cymru, 2010) er mwyn cydnabod y cynnydd mewn rolau ymarfer uwch ac mae wedi'i adlewyrchu yn y Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol hwn.

Fel arfer, bydd y rôl hon yn ymwneud yn bennaf â darparu cyfnodau gofal sengl, adolygol a dilynol (heb eu cynllunio, fel arfer) i gleifion unigol sydd ag amrywiaeth o broblemau iechyd sydd heb eu gwahaniaethu a'u diagnosio, a hefyd yn cynnig ymyriadau clinigol ar lefel uwch o dan arweiniad nyrsys a fydd y berthnasol i'r practis ac i gleifion a gofrestrwyd gan y practis.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Mae'r Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol a ddisgrifiwyd yma yn tynnu ar y canllawiau cydnabyddedig ac eang eu defnydd ar [Gymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol](#) a [Chymwyseddau Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol](#), a gafodd eu datblygu a'u cyhoeddi gan Sefydliad Ymarfer Cyffredinol yr RCGP a'r Coleg Nyrsio Brenhinol (2015). Mae Cymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol yr RCGP a'r Cymwyseddau ar gyfer Uwch-ymarferwyr Nyrsio wedi'u trosglwyddo i'r ddogfen hon a hoffem ddiolch i'r cyfranwyr am y gwaith hwnnw.

Mae Byrddau Iechyd ledled Cymru wedi cynhyrchu fersiynau lleol o'r canllawiau ar Gymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol, gan amlaf drwy addasu Cymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol yr RCGP ac weithiau drwy eu llunio gan arbenigwyr clinigol mewn nyrsio ymarfer cyffredinol. Hoffem gydnabod y gwaith sydd wedi'i rannu'n garedig yn y Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol hwn, sydd wedi arwain at goladu canllawiau lleol. Mae'r Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol hwn yn ganlyniad i gydymdrech ac arbenigedd cydweithwyr mewn Byrddau Iechyd yn GIG Cymru sy'n cyflawni rolau sy'n cynorthwyo nyrsys a gweithwyr cymorth gofal iechyd mewn ymarfer cyffredinol. Mae rhestr o'r cydweithwyr hyn yn Atodiad 2.

Yn benodol, mae'r Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol terfynol wedi'i ddatblygu o ganllawiau ar gymhwysedd a ddefnyddiwyd ar wahanol lefelau, o'r lefel newydd ddechrau ymarfer (lefel 5) hyd at rolau ymarfer arbenigol ac uwch (lefel 7). Er nad yw'r llwybr gyrfa ar gyfer nyrsio mewn gofal sylfaenol yn un unionsyth bob amser, mae'r ddogfen wedi'i bwriadu i'w defnyddio un ai gan nyrsys sy'n bwriadu cynnal a datblygu eu cymhwysedd er mwyn aros ar eu lefel gweithio bresennol, neu gan y rheini sydd am ddatblygu eu cymhwysedd er mwyn gweithio mewn rôl wahanol neu ar lefel wahanol ym meysydd ymarfer cyffredinol neu ofal sylfaenol.

Yn yr un modd â Chymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol yr RCGP, wrth ei ddefnyddio gan nyrsys unigol bydd y Fframwaith hwn o gymorth i'r canlynol:

Nyrsys newydd ddechrau ymarfer fel offeryn hunanasesu cychwynnol i helpu unigolion i ganfod eu lefel cymhwysedd bresennol a dynodi meysydd penodol i'w datblygu ymhellach. Argymhellir ei gwblhau ar ddechrau cyflogaeth yr unigolyn mewn ymarfer cyffredinol, er mwyn sicrhau bod unigolion newydd i'r rôl yn canfod bylchau yn eu gwybodaeth a'u bod yn gweithio o fewn cwrmpas ymarfer proffesiynol (NMC, 2018). Argymhellir bod nyrsys newydd ddechrau ymarfer yn canolbwyntio ar y dechrau ar gymwyseddau sy'n ymwneud yn benodol â'u cyfrifoldebau cychwynnol. Rhagwelir y bydd ystod gyfan y cymwyseddau ar gyfer gwaith ar lefel 5 yn cael ei chyflawni o fewn 18 mis ar ôl dechrau'r gyflogaeth.

Yn ystod y cyfnod tiwtoriaeth/hyfforddi, gellir ei ddefnyddio i wneud y canlynol: adolygu a dangos cynnydd, cydnabod bod sgiliau a gwybodaeth benodol wedi'u dysgu, a darparu tystiolaeth o asesiad o ymarfer clinigol diogel. Awgrymir bod adolygiadau ar y cyd yn cael eu cynnal bob tri neu chwe mis gyda nyrs uwch yn y practis neu weithiwr iechyd proffesiynol sydd â chymhwyster addas. Dylai'r Ail Adolygiad o Gymhwysedd gael ei gynnal gan weithiwr iechyd proffesiynol sydd â chymhwyster addas. Erbyn hynny, dylai cofnod fod wedi'i gwblhau sy'n dangos sut roedd y dystiolaeth o gymhwysedd wedi'i darparu.

Nyrsys practis sefydledig drwy ddarparu hanfodion y portffolio datblygiad proffesiynol parhaus, i'w helpu i adolygu cymhwysedd sy'n gysylltiedig â'r rôl yn rheolaidd a sicrhau eu bod yn parhau i weithio o fewn cwrmpas ymarfer proffesiynol.

Mae'r fframwaith hwn wedi'i fwriadu i roi ysgogiad i bennu meysydd ar gyfer hunanddatblygu proffesiynol.

Nyrsys Arbenigol mewn Ymarfer Cyffredinol a ddangosodd eu bod wedi cyrraedd safonau'r NMC ar gyfer addysg ac ymarfer arbenigol, drwy asesiad ffurfiol o ddysgu damcaniaethol ac ymarferol mewn prifysgol, a fydd yn gallu cyfeirio at y fframwaith hwn yn ystod sesiynau myfyrion rheolaidd ar gymhwysedd parhaus a chynnydd wrth ymarfer. Mae'r fframwaith hwn wedi'i fwriadu i roi ysgogiad i bennu meysydd ar gyfer hunanddatblygu proffesiynol.

Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol a ddangosodd eu bod yn bodloni gofynion proffesiynol a chanllawiau cenedlaethol ar gyfer ymarfer clinigol uwch, drwy asesiad ffurfiol o ddysgu damcaniaethol ac ymarferol mewn prifysgol a lleoliadau ymarfer, a fydd yn gallu cyfeirio at y fframwaith hwn yn ystod sesiynau myfyrion rheolaidd ar gymhwysedd parhaus a chynnydd wrth ymarfer. Mae'r fframwaith hwn wedi'i fwriadu i roi ysgogiad i bennu meysydd ar gyfer hunanddatblygu proffesiynol.

Mae'n bwysig nodi nad oes llwybr at ymarfer clinigol uwch na safonau ar ei gyfer sydd wedi'u cymeradwyo gan yr NMC ar hyn o bryd. Er hynny, mae pedair gwlad y DU wedi cytuno ar safonau ac mae pob un wedi cyhoeddi canllawiau iddi ei hun, yn cynnwys y Fframwaith ar gyfer Ymarfer Uwch mewn Nyrsio, Bydwreigiaeth a Phroffesiynau Perthynol i Iechyd yng Nghymru (GIG Cymru/NLIAH, 2010a) ac Ymarfer Uwch: y portffolio (GIG Cymru/NLIAH, 2010b). Yn Lloegr, cyhoeddwyd Fframwaith Galluoedd Craidd ar gyfer (Nyrsys) Ymarfer Clinigol Uwch sy'n Gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol/Gofal Sylfaenol yn 2020, ar y cyd â'r RCGP a Skills for Health.

Mae gwaith yn mynd rhagddo ar lefel Cymru gyfan ar hyn o bryd i ddatblygu Fframwaith Dysgu a Datblygu (FfDD) ar gyfer gweithwyr iechyd proffesiynol sy'n gweithio ar lefel uwch yng Nghymru. Cymerwyd camau i gysoni â'r gwaith sydd wedi'i wneud hyd yn hyn, gan ddisgwyl y bydd nyrsys mewn ymarfer cyffredinol a gofal sylfaenol yn gallu cyrraedd safonau yn y FfDD drwy ddefnyddio'r Fframwaith Nyrsio Ymarfer Cyffredinol.

Rhan Tri: Fframwaith Cymwyseddau Nyrsys Ymarfer Cyffredinol

Sut i ddefnyddio'r Fframwaith hwn

Mae'r fframwaith hwn yn darparu cymorth i nyrsys mewn ymarfer cyffredinol ar bob lefel ac yn ceisio ymdrin â'r llu o weithgareddau clinigol a gyflawnir gan nyrsys mewn ymarfer cyffredinol. O ganlyniad i hyn, mae'n ddogfen fawr, ond ceisiwyd ei gwneud mor hwylus a hawdd ei defnyddio â phosibl. Efallai y byddwch am argraffu adrannau perthnasol ohoni a llenwi'r rhain ar bapur. Fodd bynnag, mae'r fframwaith wedi'i ddylunio fel bod modd ei lenwi ar-lein a'i gadw ar eich cyfrifiadur i'w ddiweddarau a'i adalw yn ôl yr angen. Gobeithio y bydd hyn yn ei wneud yn hyblyg i ateb eich dibenion.

Yn gyntaf, mae'r adran nesaf wedi'i bwriadu ar gyfer **rolau nyrsio ar bob lefel mewn ymarfer cyffredinol**, gan ei bod yn ymwneud â chymwyseddau sylfaenol ar gyfer ymarfer nyrsio proffesiynol yn gyffredinol. Mae'r adran hon yn rhoi cyfle i chi adolygu agweddau sylfaenol ar eich ymarfer pob dydd.

Yn ail, defnyddiwch y dolenni i fynd yn syth at yr adran sy'n berthnasol i lefelau cymhwysedd eich rôl bresennol (neu'r rôl rydych yn ceisio ei chyrraedd). Defnyddiwch yr adran sy'n berthnasol i chi er mwyn mynd drwy'r gwahanol grwpiau cymwyseddau, sy'n ymwneud â'r meysydd mwyaf cyffredin mewn ymarfer clinigol, fel iechyd menywod, gofal anadlol etc.

Cymwyseddau sylfaenol i nyrsys cofrestredig sy'n gweithio ar bob lefel mewn ymarfer cyffredinol

Defnyddiwch yr adran hon i adolygu cymhwysedd ar gyfer elfennau sylfaenol a hanfodol mewn ymarfer nyrsio pob dydd ar bob lefel.

Mae **MATHAU O DYSTIOLAETH** yn cynnwys: arsylwi uniongyrchol, fideo, tystiolaeth ysgrifenedig yn cynnwys dogfennau addysg a dysgu, disgrifiadau myfyriol, astudiaethau achos a dadansoddi, trafodaeth a nodiadau ar oruchwylio gyda chymheiriaid, trafodaeth mewn clwb dyddlyfrau, adborth gan gleifion a chydweithwyr.

Efallai y byddwch am gymryd y cyfle hwn i baratoi at yr ailddilysu tair-blyneddol gan yr NMC. Er nad oedd modd dylunio'r fframwaith hwn i allu trosglwyddo gwybodaeth yn uniongyrchol i ddogfennau'r NMC ar gyfer hyn, rydym yn darparu'r ddolen ar gyfer ailddilysu gan yr NMC yma ... <https://www.nmc.org.uk/revalidation/resources/> er mwyn cyrraedd gwefan yr NMC.

Manylion Personol

ENW:

RÔL:

PRACTIS:

DYDDIAD DECHRAU:

ENW'R ADOLYGYDD/MENTOR:

DYDDIAD ADOLYGU:

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Eich iechyd a llesiant eich hun a'ch cydweithwyr

Dangos gallu i gael gafael ar gymorth i gynnal iechyd a llesiant i chi'ch hun a'ch cydweithwyr:	Adolygiad Cyntaf Dyddiad/lefel a llofnod			Ail Adolygiad Dyddiad/lefel a llofnod	Math o Dystiolaeth
- Ymwybyddiaeth o adnoddau i gynnal iechyd a llesiant ar gyfer ymarferwyr iechyd a gofal cymdeithasol, fel: https://heiw.nhs.wales/support/colleague-health-and-wellbeing/ - a https://www.rcn.org.uk/-/media/royal-college-of-nursing/documents/publications/2021/may/009-681.pdf?la=en					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Agweddau Proffesiynol a Chyfreithiol ar Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol

Dylai nyrsys ar bob lefel ddangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Cadw cofrestriad effeithiol gan yr NMC					
Ymgymryd ag ailddilysu tair-blynnyddol gan yr NMC https://www.nmc.org.uk/revalidation/resources/					
Ymarfer yn ddiogel a chymwys ym mhob maes yn y disgrifiad swydd a gytunwyd ar eich cyfer					
Canfod meysydd ymarfer lle mae angen addysg a/neu ddiweddarau					
Cymhwyso egwyddorion ymarfer a llywodraethu clinigol at eich gwaith					
Canfod y manteision mewn goruchwyliaeth glinigol i'r unigolyn, y sefydliad a'r gwasanaeth					
Dylai nyrsys ar bob lefel ddangos y wybodaeth a'r cymhwysedd diweddaraf yn y meysydd craidd canlynol:					
- Cymhwyso Cod yr NMC at ymarfer pob dydd - Ailddilysu a Chymhwyster i Ymarfer - Dyletswydd Gofal - Diogelu - Amddiffyn plant ac oedolion agored i niwed - Dyletswydd Gonestrwydd - Atebolrwydd mechnïol ac indemniad proffesiynol - Cadw comodion					

• Yr hawl i weld cofnodion iechyd • Atebolrwydd a Dirprwyo • Defnyddio canllawiau clinigol/protocolau/cyfarwyddiadau grwpiau cleifion/cyfarwyddiadau ar gyfer claf penodol • Cynnal Bywyd Sylfaenol • Anaffylacsis • Codi a chario • Diogelwch tân • Iechyd a diogelwch • Rheoli heintiau					
Dylai nyrsys ar bob lefel ddangos y cymhwysedd diweddaraf yn y pedair colofn ymarfer nyrsio sy'n berthnasol i'ch ymarfer ac ar y lefel briodol i'ch rôl bresennol. Y pedair colofn yw:					
Ymarfer Clinigol/Proffesiynol					
Arwain a Rheoli					
Dysgu a Datblygu wedi'u Hwyluso					
Ymchwil					
Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth o'r canlynol:					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Strwythurau allweddol y ddarpariaeth gofal iechyd a'r dylanwadau ar ymarfer cyffredinol, er enghraifft: • Y trefniadau contractiol ar gyfer ymarfer cyffredinol • Sut mae gofynion am ansawdd a chanlyniadau cysylltiedig ag ymarfer a chleifion yn cael eu mesur, eu monitro a'u cydnabod • Dulliau a strategaethau lleol a chenedlaethol ar gyfer gwella ansawdd • Fframweithiau Cenedlaethol, Safonau, Canllawiau a pholisïau lleol a chenedlaethol eraill sy'n effeithio ar eich gwaith. • Deall sut mae'r rhain yn cael eu cyfleu a'u gweithredu yn y gweithle					
--	--	--	--	--	--

Cyfathrebu

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf Dyddiad/lefel a llofnod			Ail Adolygiad Dyddiad/lefel a llofnod	Math o Dystiolaeth
Rheoli ymgynghoriadau rheolaidd, wyneb yn wyneb â chleifion, yn cynnwys: • Dechrau'r ymgynghoriad • Casglu gwybodaeth gyfannol (Asesu) • Dynodi unrhyw broblemau/materion/arwyddion o berygl • Cymhwyso rhesymu clinigol (Diagnosio) • Cyfuno ar gwrs gweithredu (Cynllunio/gweithredu/trin/rheoli)					

Trefnu i adolygu, yn cynnwys mesurau diogelu (Gwerthuso)					
Rheoli ymgynghoriadau â chleifion o bell dros y ffôn neu drwy fideo, yn cynnwys: - Cymhwyso Egwyddorion yr NMC ar gyfer Ymarfer Da wrth Ymgynghori a Rhagnodi o Bell - Cymhwyso canllawiau'r RCN ar gyfer Ymgynghori o Bell o dan Gyfyngiadau COVID-19 - Nodi pa bryd y mae'n briodol cynnal ymgynghoriad o bell a pha bryd y dylid cynnig ymgynghoriad wyneb yn wyneb - Disgrifio'r camau angenrheidiol i baratoi at ymgynghori o bell - Nodi camau y gallech eu cymryd drwy gydol ymgynghoriad o bell er mwyn meithrin cysylltiad a rheoli heriau - Trosglwyddo'ch gwybodaeth am sgiliau ymgynghori wyneb yn wyneb i gynnal ymgynghoriadau o bell, yn cynnwys: - Dechrau ymgynghoriad diogel a chyfrinachol - Casglu gwybodaeth gyfannol					

• Cymhwyso rhesymu clinigol • Dynodi unrhyw broblemau/materion/arwyddion o berygl • Cytuno ar gwrs gweithredu gyda'r claf neu ofalwr • Defnyddio mesurau diogelu, ymgynghoriad dilynol neu nodi'r angen am ymgynghoriad wyneb yn wyneb					
Penderfynu • Darparu gwybodaeth o ansawdd da • Gallu ateb cwestiynau • Cau'r ymgynghoriad mewn ffordd briodol • Gofynion am gamau dilynol wedi'u pennu					
Rhoi sylw i anghenion penodol cleifion unigol, yn cynnwys: • Plant a/neu'r glasoed • Anabledd corfforol • Anabledd dysgu • Salwch meddwl • Colli'r cof neu drafferth cofio • Anawsterau clywed, gweld, cyfathrebu • Effaith iechyd ceg gwael ar grwpiau agored i niwed • Cleifion nad yw'r Saesneg yn iaith gyntaf iddynt • Cleifion sy'n ddig neu'n ofidus					
Cyfathrebu'n effeithiol ag aelodau'r tîm aml-ddisgyblaeth					

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Gweithio'n effeithiol yn eich tîm i sicrhau bod y practis yn rhedeg yn ddidrafferth | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

Adnoddau

<https://www.nmc.org.uk/globalassets/sitedocuments/other-publications/high-level-principles-for-remote-prescribing-.pdf>

<https://www.rcn.org.uk/-/media/royal-college-of-nursing/documents/publications/2020/april/009-256.pdf?la=en>

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cadw Cofnodion

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Cydymffurfio â safonau'r NMC a pholisi lleol ar gadw cofnodion a dogfennau cydamserol					
Llenwi'r holl ddogfennau'n gywir ac yn ddarllenadwy yn unol â chanllawiau lleol					
Sicrhau bod cofnodion adnabyddadwy am y claf yn aros yn ddiogel					
Trafod cyfrinachedd y claf a diogelu data adnabyddadwy am y claf yn unol â'r Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cydsyniad

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
cymhwyso egwyddorion cydsynio at ymarfer, yn cynnwys: • diffiniad o gydsyniad, • cydsyniad dilys • cydsyniad ar sail gwybodaeth/cydsyniad drwy gydweithredu • galluedd i gydsynio					
cymhwyso egwyddorion cydsynio at ymarfer, yn cynnwys: • pwy a ddylai ofyn am gydsyniad a pha bryd • pwy sy'n gallu darparu cydsyniad • y math o gydsyniad h.y. ysgrifenedig, geiriol, aneiriol • hyd y cydsyniad					
cymhwyso egwyddorion cydsynio a chyfrinachedd at ymarfer, yn cynnwys: • cydsynio i rannu gwybodaeth • pryd y mae gwybodaeth i gael ei rhannu heb gael cydsyniad					
cymhwyso fframweithiau cyfreithiol a moesegol sy'n ymwneud â chydsynio ar gyfer pob grŵp oedran					
cymhwyso fframweithiau cyfreithiol a moesegol sy'n ymwneud â chyfrinachedd ar gyfer pob grŵp oedran					

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
------------------------------------	---------	---------	---------	---------	--------------------

Penderfyniadau Ymlaen Llaw ac Atwrneiaethau Arhosol					
Canllawiau'r RCN ar Egwyddorion Cydsynio i Staff Nyrsio: adnodd proffesiynol clinigol					
Canllawiau a pholisïau lleol ynghylch cydsynio					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Galluedd Meddyliol

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
cynnal a chofnodi asesiad o alluedd meddyliol					
cymhwyso egwyddorion y Ddeddf Galluedd Meddyliol a'r Trefniadau Amddiffyn Rhyddid (neu rai cyfredol/cyfatebol)					
canfod pan fo'n ofynnol torri cyfrinachedd					
cael cydsyniad cyfreithlon i driniaeth mewn lleoliad gofal brys					
adnabod sefyllfaoedd lle mae angen darparu triniaeth heb gael cydsyniad a gweithredu'r broses i sicrhau bod hyn yn gyfreithlon					
dechrau gweithdrefnau i sefydlu Trefniadau Amddiffyn Rhyddid (neu rai cyfredol/cyfatebol)					
gofyn am gyngor cyfreithiol fel y bo'n briodol ar gyfer sefyllfaoedd cymhleth					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
Egwyddorion y Ddeddf Galluedd Meddyliol, Trefniadau Amddiffyn Rhyddid (neu rai cyfredol/cyfatebol) a'r goblygiadau o ran ymarfer					
Canllawiau a pholisïau lleol sy'n ymwneud â galluedd meddyliol a Threfniadau Amddiffyn Rhyddid (neu rai cyfredol/cyfatebol)					

Cydraddoldeb ac Amrywiaeth

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos dealltwriaeth o'r canlynol a'u cymhwyso:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
demograffeg poblogaeth y practis a'r ardal er mwyn hybu cydraddoldeb ac amrywiaeth yn eich gwaith					
polisiâu lleol gan ddangos y gallu i gymryd camau dilynol effeithiol mewn ymateb i bryderon am y canlynol: • Trais o fewn y teulu • Oedolion agored i niwed • Camddefnyddio sylweddau • Ymddygiad caethiwus • Cam-drin plant • Anffurfio organau cenhedlu benywod • Camddefnyddio'r Rhynggrwyd a chyfryngau cymdeithasol					
polisiâu sy'n ymwneud â Chydraddoldeb ac Amrywiaeth a'r goblygiadau o ran ymarfer					
Deddf Iechyd Meddwl a'r goblygiadau o ran ymarfer					
y Ddeddf Plant berthnasol a'r goblygiadau o ran ymarfer					
delio â chyfyng-gyngor moesol, moesegol a chyfreithiol mewn ymarfer clinigol					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
cysylltiadau lleol a gwybodaeth am ffyrdd i gysylltu â gwasanaethau gwirfoddol a statudol a all fod o ddefnydd i gleifion					

Diogelu

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Dynodi oedolion, plant neu rieni sydd ag angen cymorth i'w diogelu, yn cynnwys dibynyddion cleifion, a chychwyn camau priodol					
Ymateb yn briodol i sefyllfaoedd lle mae angen cymryd camau ar unwaith i ddiogelu oedolion neu blant					
Cael at a gweithredu'r polisi lleol ar gyfer diogelu oedolion a phlant					
Darparu cymorth a chynghor i eraill sy'n cynnal ymyriadau diogelu					
Cynnal asesiad risg a chychwyn atgyfeiriad aml-asiantaeth lleol ar gam-drin domestig					
Dynodi adnoddau priodol sydd ar gael i bobl sy'n wynebu risg o gam-drin					
Enwi'r nyrs benodol ar gyfer diogelu oedolion a phlant a deall ei rôl					
Cwblhau hyfforddiant ar ddiogelu ar lefel sy'n gyson â'r polisi lleol					
Tynnu sylw at ganllawiau allweddol ar ddiogelu, yn cynnwys adroddiad Caldicott					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Trafod arwyddion a symptomau cam-drin: • corfforol • emosiynol • rhywiol (yn cynnwys camfanteisio) • anffurfio organau cenhedlu benywod • esgeuluso • cam-drin domestig • trais seiliedig ar anrhydedd					
---	--	--	--	--	--

Rheoli Sefyllfaoedd Argyfwng

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Asesu graddau'r brys a chymryd camau angenrheidiol yn y sefyllfaoedd canlynol (yn unol â'ch hyfforddiant, profiad neu gymhwysedd): • Ymgwmpo • Myctod • Anaffylacsis • Llesmair fasofagol • Poen aciwt yn y frest • Pwl serebrofasgwlaidd • Ffit • Anaf i'r pen • Hyperglycaemia a hypoglycaemia • Problemau anadlu aciwt • Gwaedlif • Gwenwyno • Llosgadau • Tor-esgryn					

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
Protocolau ymarfer ynghylch rheoli sefyllfaoedd argyfwng					
Y camau y mae angen eu cymryd yn dilyn sefyllfa argyfwng, yn cynnwys: • Cadw cofnodion • Atgyfeirio i wasanaethau eraill • Hysbysu am ddigwyddiadau					

Iechyd a Diogelwch

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
dynodi ac uwchgyfeirio pryderon am ddiogelwch cleifion yn unol â pholisi lleol					
rheoli gwahanol bryderon o ran iechyd a diogelwch, yn cynnwys: • Trais ac ymosodedd • Tân • Risgiau o godi a chario • Rheoli cyfarpar miniog yn ddiogel					
rheoli anaf a achoswyd gan nodwydd, yn cynnwys y camau dilynol sydd eu hangen					
defnyddio'r systemau diogelwch personol yn y gweithle					
canfod, a chymryd camau os yw'n briodol, ar y risgiau iechyd o beryglon microbiolegol a chemegol					

yn yr amgylchedd gweithio gan ddilyn rheoliadau COSHH (COSHH 2002)					
enwi dogfennau iechyd a diogelwch a'u llenwi'n gywir yn unol â pholisi a chanllawiau lleol					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
polisïau a gweithdrefnau lleol, yn cynnwys: • Anafiadau â nodwyddau • Codi a chario • Monitro cyflwr cyfarpar a dodrefn • Yr argymhellion cyfredol ar ddefnydd diogel o sgriniau unedau arddangos gweledol a manau gweithio					

Rheoli Heintiau

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cymhwyso mesurau trylwyr ac effeithiol i reoli heintiau yn y practis gan ddilyn canllawiau lleol a chenedlaethol, yn cynnwys: • COVID-19 neu unrhyw risg o ledaenu heintiau sy'n berthnasol • Golchi dwylo • Rhagofalon cyffredinol ar gyfer hylendid • Casglu a thrafod sbesimenau labordy • Gwahanu a gwaredu deunyddiau gwastraff					

• Dihalogi offer a chyfarpar clinigol • Delio â gwaed a hylifau'r corff sydd wedi'u colli					
Disgrifio'r gadwyn heintio a rhoi enghreifftiau o ffyrdd i'w thorri					
Gosod a thynnu Cyfarpar Diogelu Personol (PPE) yn ddiogel					
Dihalogi'r dwylo'n effeithiol					
Dangos y dechneg aseptic h.y. Techneg Aseptig Digyffwrdd (ANTT)					
Cyfathrebu'n effeithiol â gweithwyr gofal iechyd proffesiynol eraill am statws cleifion o ran heintiau					
Adnabod a rheoli sefyllfaoedd lle mae angen hyfforddiant penodol er mwyn gweithio o fewn y cwmpas ymarfer, yn cynnwys: • Anaffylacsis • Cynnal Bywyd Sylfaenol • Codi a chario • Diogelwch tâl • Rheoli heintiau/ANTT					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
• Polisiâu lleol a chenedlaethol ar atal a rheoli heintiau, yn cynnwys rhai ar gyfer COVID-19 • Y nyrs arweiniol ar atal a rheoli heintiau yn yr ardal leol • Ymwrthedd gwrthficrobaidd a rôl y nyrs o ran diogelu gwrthfotig					

Nyrs Ymarfer Cyffredinol Lefel 5

Mae'r rôl hon yn galw am gryfhau safonau cymhwysedd y nyrs gofrestredig a meithrin hyder i weithio ar ei phen ei hun heb oruchwyliaeth uniongyrchol, gan wneud ac adrodd ar benderfyniadau annibynnol wrth ymarfer. Disgwylir y bydd yr holl staff newydd eu cofrestru neu'r rheini sy'n symud i leoliad gofal sylfaenol neu gymunedol yn cael cyfnod o fentoriaeth.

Mae'r rôl hon yn galw am ddatblygu gwybodaeth am nyrsio cymunedol yn ogystal â gofal iechyd sylfaenol ac adnoddau eraill yn y sector statudol neu'r trydydd sector ar ei ystyr ehangaf. Mae'r rôl yn galw am sgiliau rhyngpersonol a sgiliau cyfathrebu rhagorol i gynorthwyo cleifion sydd ag amrywiaeth fawr o anhwylderau dros dro neu hirdymor i ddeall ac, os yw'n bosibl, ymgymryd â chydreoli neu hunanreoli eu hanhwylder.

Mae'r rôl yn galw am wydnwch a'r gallu i fod yn hyblyg a pharod i addasu wrth weithio mewn meddygfeydd, yng nghartrefi pobl ac mewn lleoliadau eraill yn y gymuned lle bo'n berthnasol.

Bydd nyrsys lefel 5 yn gweithio'n rhan o'r tîm nyrsio gofal sylfaenol a bydd ganddynt rywfaint o gyfrifoldeb dros oruchwyllo nyrsys llai profiadol a staff cymorth, neu nyrsys cofrestredig a myfyrwyr sy'n gweithio mewn lleoliadau dysgu clinigol yn y gymuned.

Disgwylir iddynt gyfrannu i brosesau sicrhau ansawdd ac at ddatblygu gwasanaethau a mentora. a chwmrdd rhan vm mhroses ailddilysu'r NMC iddvn nhw eu hunain ac i eraill.

Nyrs Ymarfer Cyffredinol Lefel 6

Yn ogystal â gofynion ar lefel 5: mae'r rôl hon yn galw am gryfhau gwybodaeth a sgiliau ym mhob maes mewn nyrsio ymarfer cyffredinol, gan ddangos gwybodaeth, dealltwriaeth a chymhwysedd dwfn a fydd yn cyfrannu at benderfynu a dulliau rhoddi gofal sy'n ymreolus, yn gymhleth ac wedi'u seilio ar dystiolaeth.

Mae'r rôl hon yn galw am wydnwch personol, rheolaeth, arweinyddiaeth glinigol, goruchwyllo a mentora ar aelodau cofrestredig ac anghofrestredig y tîm nyrsio a darparu amgylchedd dysgu effeithiol i staff a myfyrwyr yn y tîm ehangach.

Mae'r rôl yn galw am ymholi ynghylch dulliau arloesol o gynnal a datblygu modelau a strategaethau newydd ar gyfer gofal cleifion, yn cynnwys dulliau rhyngbroffesiynol a rhyngasiantaethol i fonitro a gwella gofal.

Mae nyrsys ymarfer cyffredinol yn darparu gwasanaethau seiliedig ar boblogaeth, un ai mewn ardal ddiffiniedig neu i boblogaeth practis ac felly, ar lefel 6, mae angen iddynt ddeall y proffil iechyd cyhoeddus ac anghenion y boblogaeth er mwyn sicrhau bod gwasanaethau wedi'u seilio ar anghenion cleifion.

Mae'r rôl hon yn galw am y gallu i weithio'n annibynnol ac yn gydweithredol, gan fod yn rhydd i benderfynu ar gamau i'w cymryd gan dderbyn atebolrwydd a chyfrifoldeb proffesiynol.

Mae'r cymwyseddau i Nyrsys Ymarfer Cyffredinol ar Lefelau 5 a 6 wedi'u haddasu o ddogfen Sefydliad Ymarfer Cyffredinol yr RCGP /RCN (RCGP, 2015)

<https://www.rcgp.org.uk/policy/rcgp-policy-areas/nursing.aspx>

Cyflwyniad

Mae'r fframwaith cymwyseddau hwn yn ymdrin â'r cymwyseddau craidd cyffredin a'r ystod ehangach o sgiliau, gwybodaeth ac ymddygiadau sydd eu hangen ar nyrs i fod yn Nyrs Ymarfer Cyffredinol hyfedrus. Mae'n bwysig cydnabod y gall gymryd amser i lawn ddatblygu a chryfhau'r cymwyseddau hyn; bydd y cynnydd yn amrywio yn ôl y cyd-destun gwaith a'r unigolyn. Felly, nid oes disgwyl y bydd yr holl gymwyseddau wedi'u bodloni yn y 6 mis cyntaf mewn lleoliad gofal sylfaenol. Derbynnir ei bod yn bosibl y bydd cryn allu nyrsio mewn meysydd eraill gan Nyrsys Ymarfer Cyffredinol newydd. Er hynny, mae'r cylch gwaith eang sydd i rôl y Nyrs Ymarfer Cyffredinol yn cwmpasu nifer o feysydd darparu gofal na fydd y newydd-ddyfodiad wedi dod ar eu traws o'r blaen.

Mae'r ddogfen yn cydweddu'r cymwyseddau â Fframwaith Gwybodaeth a Sgiliau'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol (Adran Iechyd, 2004). Mae'r ddogfen ymgynefino yn cymryd y bydd y newydd-ddyfodiad yn dechrau ar lefel 5 (nyrs newydd ei chofrestru) ac yn symud i lefel 6.

Sut i ddefnyddio'r fframwaith

Y bwriad yw ei ddefnyddio fel offeryn hunanasesu cychwynnol i helpu nyrsys unigol sydd newydd ddechrau yn eu swydd i ganfod eu lefel cymhwysedd bresennol, nodi bylchau penodol a meysydd i'w datblygu ymhellach a gallu gweithio'n ddiogel o fewn cwmpas eu hymarfer proffesiynol. Rydym yn argymhell ei gwblhau gyda chymorth uwch-nyrs, o fewn 2 wythnos ar ôl dechrau yn y swydd newydd.

Yn ystod y cyfnod mentora, gellir defnyddio'r ddogfen hon i adolygu a dangos cynnydd, cydnabod bod sgiliau a gwybodaeth benodol wedi'u dysgu a darparu tystiolaeth o asesiad o ymarfer clinigol diogel. Rydym yn awgrymu cynnal adolygiad ar ôl chwech a deuddeg mis ar y cyd â mentor y practis/uwch-nyrs gynorthwyol. Wrth wneud hyn, dylid cofnodi sut roedd y dystiolaeth o gymhwysedd wedi'i dangos.

Gall hyn fod yn fan cychwyn i bortffolio datblygiad proffesiynol parhaus i helpu'r holl ymarferwyr i adolygu eu cymhwysedd yn rheolaidd a sicrhau eu bod yn parhau i weithio o fewn cwmpas eu hymarfer proffesiynol.

Asesu Cymhwysedd a Chynnydd

Rydym yn argymhell defnyddio nifer o ddulliau i'ch asesu'ch hun ac eraill. Rhai enghreifftiau o ddulliau yw arsylwi uniongyrchol, tystiolaeth ysgrifenedig yn cynnwys myfyrto, dadansoddi achosion penodol, ac adborth gan gleifion, cydweithwyr a ffynonellau eraill. Bydd hyn yn sicrhau bod yr asesiad mor ddilys a dibynadwy â phosibl. Wrth asesu ymarfer, dylid cyfuno'r dull cyfannol â'r angen i ddysgu sgiliau clinigol penodol iawn.

Mae'r fframwaith sy'n dilyn yn cynnwys y cymwyseddau cyffredinol sy'n hanfodol i fodloni'r safonau ar gyfer Nyrsio Ymarfer Cyffredinol ar lefelau 5 a 6.

Mae'r rhain yn gyson â'r safonau ymarfer proffesiynol i nyrsys a bydwagedd sydd yng Nghod yr NMC.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Manylion Personol

ENW

PRACTIS

DYDDIAD DECHRAU

ENW'R ADOLYGYDD/MENTOR

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Arwain a Rheoli

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Datblygu'ch galluoedd rheoli ac arwain personol drwy'r canlynol: • dod i'ch deall eich hun a'ch ymddygiadau drwy fyfrio ar ddigwyddiadau • cael, dadansoddi a gweithredu ar adborth o wahanol ffynonellau • derbyn hyfforddiant os yw'n briodol • gallu adnabod a rheoli'ch emosiynau a'ch rhagfarnau'ch hun, gan ddeall sut mae'r rhain yn gallu effeithio ar eich barn a'ch ymddygiad eich hun a sut y gallant effeithio ar gleifion a chydweithwyr • gallu rheoli emosiynau pobl eraill drwy ddulliau proffesiynol • bod yn esiampl dda sy'n amlygu moeseg a gwerthoedd personol a phroffesiynol • adnabod a pharchu gwerthoedd a moeseg pobl eraill					
Cyfleu'r gwahaniaeth rhwng arwain a rheoli					
Darparu arweiniad, cymorth a chyfarwyddyd i gydweithwyr iau					
Dirprwyo mewn ffordd glir a phriodol, a hynny'n cynnwys asesu risg glinigol a chymhwyso egwyddorion ar gyfer dirprwyo i weithwyr cymorth gofal iechyd anghofrestredig ac eraill					
Helpu i arwain y tîm ac arwain mewn sefyllfaoedd penodol lle y bo'n briodol					
Trafod egwyddorion dulliau effeithiol o reoli newid					

Cyfrannu at adolygu ansawdd gofal cleifion, fel y gellir gwneud gwelliannau lle y bo angen					
--	--	--	--	--	--

Hwyluso Dysgu

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Helpu eraill i gynnal dadansoddiad/asesiad o anghenion dysgu a llunio cynllun datblygu					
Dewis a gweithredu strategaethau priodol i hwyluso cymorth addysgol ar gyfer nyrsys a chydweithwyr eraill					
Dewis a gweithredu strategaethau priodol i hwyluso cymorth addysgol ar gyfer cleifion					
Dangos medrusrwydd wrth addysgu eraill, gan addasu'r dull mewn ymateb i faint y grŵp ac arddulliau dysgu					
Dangos medrusrwydd wrth gynorthwyo, goruchwyllo ac asesu eraill a darparu adborth					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
Y damcaniaethau sy'n sail i addysg a mentoriaeth glinigol, yn cynnwys damcaniaethau am arddulliau dysgu					
Gwahanol strategaethau addysg sy'n ymwneud â'r person a'r claf					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Gwella Gwasanaethau ac Ymchwil

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cydweithio ag eraill (lle bo'n briodol) ar ddatblygu gwasanaethau a mentrau presennol a newydd					
Cyfrannu at baratoi canllawiau, protocolau a safonau sy'n berthnasol ac wedi'u seilio ar dystiolaeth					
Arfarnu llenyddiaeth o ffynonellau proffesiynol, academiaidd yn feirniadol					
Barnu ynghylch perthnasedd astudiaethau penodol i'r amgylchedd clinigol					
Dynodi pynciau ar gyfer archwilio a/neu ymchwil					
Cyfrannu i'r broses archwilio yn y lleoliad clinigol					
Cyfrannu at weithgarwch ymchwil yn y practis					
Cynnwys cleifion a gofalwyr wrth ddatblygu gwasanaethau					
Cyfleu syniadau ar gyfer gwella gwasanaethau					
Cymryd rhan wrth ddatblygu mentrau gwasanaeth presennol neu newydd.					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
Goblygiadau o ran cost mewn gwaith arfaethedig i wella gwasanaethau					
Polisiau, gweithdrefnau a mentrau lleol a chenedlaethol sy'n ymwneud â chynnal a gwella ansawdd					
Strwythurau llywodraethu lleol a ddefnyddir i wella ansawdd gofal					

Fframweithiau ar gyfer newid ymarfer a methodolegau QI					
Egwyddorion i'w hystyried os oes angen gwyro oddi wrth ganllawiau ymarfer safonol yng ngofal yr unigolyn					
Egwyddorion y broses archwilio clinigol					
Strwythurau a phrosesau lleol sy'n rheoli ymchwil					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Asesu

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dilyn canllawiau ar gyfer y tasgau canlynol, a chyflawni a chofnodi'r tasgau hynny: • Profion wrin a pharatoi sbesimenau i'w harchwilio gan y labordy patholeg • Pwysedd gwaed • Monitro pwysedd gwaed gartref • Mesur cyflymder a rhythm y pwls â llaw • Cyfradd anadlu • Tymheredd • Taldra/Pwysau/BMI • Cylchedd y wasg • Defnyddio electrocardiograff • Monitro glwcos gwaed • Tynnu gwaed • Technegau cleifion wrth ddefnyddio anadlydd a gwneud darlleniadau o'r llif mwyaf					
Cael samplau: Dilyn y prosesau sydd wedi'u hargymell, gallu cael samplau a/neu swabiau gan gleifion. Rhoi sylw i faterion cyfreithiol ac ystyriaethau o ran cyfathrebu er mwyn sicrhau bod y claf wedi'i hysbysu'n llawn a'i fod yn deall: • Clwyf i'r glust/trwyn/gwddf/cesail y forddwyd • Clamidia/HVS					

• Wrin Cefndir a sail resymegol y prawf Y broses i roi gwybod am y canlyniadau					
---	--	--	--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Asesiad Clust

Mae canllawiau NICE (2018) <https://www.nice.org.uk/guidance/ng98> yn argymhell bod gwasanaethau gofal sylfaenol neu gymunedol yn cynnig tynnu cwyr clustiau os yw'r cwyr clustiau yn cyfrannu at golli clyw neu at symptomau eraill, neu fod angen ei dynnu i archwilio'r glust er mwyn cymryd argraff o diwb y glust. Datblygwyd Llwybr Cenedlaethol ar gyfer rheoli cwyr clustiau'n ddiogel ac effeithiol mewn lleoliadau gofal sylfaenol a chymunedol yng Nghymru (<https://gov.wales/ear-wax-management-primary-and-community-care-pathway-html>).

Mae Canolfan Gofal Sylfaenol y Glust Rotherham (<http://www.earcarecentre.com/professionals/training/>) yn cynnig safonau addysg ac mae'r rhain wedi'u mabwysiadu ledled Cymru, i bob golwg. Cyngorir nyrsys i ddilyn hyfforddiant perthnasol i sicrhau eu cymhwysedd.

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gwybodaeth am anatomeg a ffisioleg y glust					
Cyflawni asesiad clust ac enwi nodweddion: - y glust allanol - tiwb y glust - tympan y glust					
Tynnu cwyr clustiau mewn ffordd ddiogel, gan ddefnyddio'r dull priodol					
Cyfeirio claf i wasanaethau perthnasol i dynnu cwyr clustiau os gwelir bod angen gwneud hynny					
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Canllawiau a llwybrau atgyfeirio lleol a chenedlaethol ar gyfer gofal y glust					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

Colli'r clyw - www.nice.org.uk/guidance/ng98

Otitis Media - <https://www.nice.org.uk/guidance/ng91>

Canllawiau a phrotocolau - www.earcarecentre.com

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Tynnu Gwaed

Mae rhai o Fyrddau Iechyd GIG Cymru yn darparu cwrs achrededig Agored Cymru ar Lefel 3 ar dynnu gwaed, ac eraill yn cynnig hyfforddiant mewnol. Bydd hyn yn cynnwys dysgu am theori ac ymarfer fel arfer, ac yn arwain at fodloni gofynion am gymwyseddau clinigol a damcaniaethol. Fel arfer, bydd angen cyflawni'r cymwyseddau o fewn 3 mis ar ôl mynychu'r cwrs. Cyngorir nyrsys i gysylltu â'r Adran Nyrsio Gofal Sylfaenol berthnasol i gael cyngor a chymorth ar lefel leol.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Rheoli Clwyfau

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cynnal asesiad cychwynnol o gleifion sy'n ymgwyflwyno â chlwyfau/anafiadau ar ôl llawdriniaeth					
Egluro proses gwella clwyfau, yn cynnwys ffactorau sy'n atal clwyfau rhag gwella					
Dangos gwybodaeth am ddosbarthiadau clwyfau					
Darparu tystiolaeth am hyfforddiant ANTT					
Dewis triniaethau priodol ar sail gwybodaeth am fathau o ddresin a'u nodweddion, gan ddilyn llyfr fformiwla'r Bwrdd Iechyd					
Rheoli clwyfau anghymhleth, yn ôl yr anghenion a aseswyd					
Tynnu pwythi a chlipiau					
Cyflawni techneg Doppler drwy ddull awtomatig a dull dal yn y llaw					
Asesu a rhoi rhwymynnau cywasgu i reoli wserau coes					
Asesu poen gan ddefnyddio offeryn priodol, cydnabyddedig					
Bod yn ymwybodol o'r canllawiau presennol ar broffylacsis tetanws					
Addysgu'r claf a helpu'r claf i gymryd rhan wrth ofalu am glwyfau					
Canllawiau cenedlaethol a llwybrau atgyfeirio ar gyfer rheoli clwyfau					
Gwasanaethau ychwanegol lleol i ofalu am glwyfau					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Rhagor o Adnoddau

www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/injuries--accidents-and-wounds/wound-management

www.wounds-uk.com

www.cks.nice.org.uk/lacerations

www.welshwoundnetwork.org

www.woundsinternational.com

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Hybu Iechyd

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Dangos: - Sgiliau asesu mewn perthynas â pharodrwydd y claf i newid - Ymwybyddiaeth o sgrinio, ei effeithiolrwydd a chyfyngiadau posibl - Gallu i ddarparu ymyriadau atal sylfaenol fel brechu ac imiwneiddio mewn ffordd ddiogel - Gallu i adnabod penderfynyddion iechyd yn yr ardal leol - Gwybodaeth am faterion iechyd y cyhoedd yn yr ardal leol, yn cynnwys anghydraddoldebau iechyd - Ymwybyddiaeth o bolisi iechyd lleol a chenedlaethol - Dealltwriaeth o faterion sy'n dylanwadu ar yr economi iechyd ehangach - Gallu i ddynodi cleifion y gall eu hiechyd fod mewn perygl a chynnig cyngor byr, penodol ar ffyrdd o fyw, yn cynnwys y dulliau 'Ymyriad Byr' a 'Chyf-weld Ysgogiadol', gan wneud i bob cysylltiad gyfrif (MECC)					
Rhoi'r gorau i ysmegu - Deiet, anhwylderau bwyta, atal gordewdra - Ymarfer corff/gweithgarwch - Defnyddio alcohol					

• Camddefnyddio sylweddau cyfreithlon neu anghyfreithlon • Iechyd rhywiol					
--	--	--	--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

Sgrinio Iechyd

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Cynnal archwiliadau o iechyd cleifion newydd gan gydnabod cyfleoedd i hybu iechyd Bod yn ymwybodol o'r ffactorau sy'n gallu cyfrannu at anghydraddoldebau iechyd, yn enwedig mewn perthynas â'r defnydd o sgrinio a darparu gofal ataliol (e.e. gofal am y geg ymysg grwpiau agored i niwed) Bod yn sensitif i werthoedd neilltuol yr holl gleifion a'r anghenion ychwanegol a all fod gan gleifion sydd ag • anawsterau dysgu • rhwystrau iaith a chyfathrebu, yn cynnwys cleifion ag ethnigrwydd arall • Problemau o ran y cof					
Bod yn gyfarwydd â Gwasanaethau Sgrinio Canser y GIG, yn cynnwys					

• Canser y fron • Canser ceg y groth • Rheoli risgiau canser y coluddion a chanser y prostad • Ymlediad aortaidd yn yr abdomen Yn enwedig mewn perthynas â gweithredu lleol a'r system galw ac adalw lleol a chenedlaethol					
--	--	--	--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Ymwybyddiaeth o Ganser

Mae nifer y bobl sy'n cael diagnosis am ganser, ac yn byw gyda chanlyniadau hirdymor cancer, yn cynyddu. Ar hyn o bryd, mae 2.5 miliwn o bobl yn y DU sy'n byw gyda chanser, a disgwylir y bydd y nifer hwn yn codi i 4 miliwn erbyn 2030. Mae o leiaf 25% o'r bobl sy'n byw gyda chanser yn profi canlyniadau corfforol neu seicogymdeithasol. Mae practisau meddygon teulu yn addasu i newidiadau yn anghenion cleifion, ac mae'r rôl sydd gan nyrsys practis wrth gynorthwyo pobl sydd â chanser yn cael ei chydabod.

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
<u>Hybu ymwybyddiaeth lle'r amheuir cancer</u>					
Disgrifio'n fyr yr arwyddion o berygl ar gyfer y cancer a amheuir:					
Prostad, ysgyfaint, y fron, yr ofari, ceg y groth, melanoma.					
Disgrifio'n fyr y "llwybr cancer sengl"					

Adnoddau i'ch helpu

[Cancer Awareness \(learnzone.org.uk\)](http://learnzone.org.uk)

[What is cancer? | Cancer Research UK](http://www.cancerresearchuk.org)

[Cancer information and support - Macmillan Cancer Support](http://www.macmillan.org.uk)

[Welsh Cancer Intelligence and Surveillance unit \(WCISU\) - Public Health Wales \(nhs.wales\)](http://www.wales-nhs.uk)

[wales-cancer-patient-experience-survey-2016.pdf \(gov.wales\)](http://www.gov.wales)

[Rapid referral guidelines \(macmillan.org.uk\)](http://www.macmillan.org.uk)

[Single Cancer Pathway - NHS Wales Health Collaborative](http://www.nhs.uk)

<u>Cynorthwyo yn ystod triniaeth</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Rhoi trosolwg byr ar y prif driniaethau ar gyfer cancer h.y. radiotherapi, cemotherapi, llawdriniaeth, imiwnotherapi, therapi hormonau, cyffuriau cancer wedi'u targedu, trawsblannu bôn-gelloedd a mêr esgyrn.					
Rhoi trosolwg byr ar y sgil-efeithiau posibl ar gyfer y prif driniaethau.					
Dangos ymwybyddiaeth yn fyr o argyfyngau cancer h.y. cywasgu metastatig ym madruddyn y cefn (MSCC) a sepsis niwtropenig, ac ymgynefino ag offeryn gofal sylfaenol UKONS					
Bod yn ymwybodol o'r adnoddau a gwybodaeth gyfeirio ar gyfer rhywun â chanser sy'n wynebu problemau cysylltiedig â gwaith ac arian.					
Disgrifio 2 feddyginiaeth ganser gyffredin a ddefnyddir yn eich maes ymarfer, yn cynnwys arwyddion ar gyfer eu defnyddio, modd gweithredu ac effeithiau niweidiol (e.e. prostap, zoladex)					

Adnoddau i'ch helpu

[Treatment for cancer | Cancer in general | Cancer Research UK](#)

[Malignant spinal cord compression \(MSCC\) - Macmillan Cancer Support](#)

[Neutropenic sepsis \(mariecurie.org.uk\)](#)

[Benefits and financial support - Macmillan Cancer Support](#)
[| Maggie's \(maggies.org\)](#)

[Get help with money matters - Tenovus Cancer Care](#)

[My Maggie's](#)

[MAC17579 UKONS-PRIMARYCARE-POSTER-JUNE2017-FINAL-PRINTER \(macmillan.org.uk\)](#)

<u>Cwrdd ag anghenion pobl sy'n profi effeithiau cancer</u> Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio 6 chanlyniad dichonol i ganser a dulliau o'i drin. Egluro lle gallwch archebu taflenni gwybodaeth i gleifion ar y canlyniadau hyn, a disgrifio 2 wasanaeth cymorth sydd ar gael i bobl ar gyfer pob un o'r canlyniadau.					
Disgrifio pwysigrwydd gweithgarwch corfforol i bobl sydd â chanser					
Disgrifio'r effeithiau seicolegol ac emosiynol posibl o ganser a dulliau o'i drin ar gleifion, eu teuluoedd a'u gofalwyr. Disgrifio 2 adnodd a 2 wasanaeth cymorth sydd ar gael.					
Disgrifio 6 elusen cancer genedlaethol, a'r gwasanaethau y maent yn eu darparu					
Disgrifio 4 elusen cancer leol, ac egluro pa wasanaethau y maent yn eu darparu.					
Disgrifio 4 grŵp cymorth ar gyfer canserau penodol yn eich ardal.					
Disgrifio 2 gwrs iechyd a llesiant neu gwrs hunanreoli ar gyfer canserau penodol sydd ar gael					

i bobl sydd â chanser (Ar-lein neu wyneb yn wyneb).					
Disgrifio'r gwasanaethau a gynigir gan y Bwrdd Iechyd Lleol gan gyfeirio at wasanaethau Cymorth a Gwybodaeth Cancer (CISS) – gweler mewnwyd y Bwrdd Iechyd.					

Adnoddau i'ch helpu

[Consequences of Cancer Toolkit \(rcgp.org.uk\)](https://www.rcgp.org.uk)

[be.Macmillan](https://www.be.macmillan.org.uk) [How we can help you - Tenovus Cancer Care](https://www.tenovus.org.uk) [Cancer and your emotions - Macmillan Cancer Support](https://www.macmillan.org.uk)

<https://www.dewis.wales> [Homepage | Cancer Care Map](https://www.cancer.org.uk) [Login to My Macmillan - Macmillan Cancer Support](https://www.macmillan.org.uk)

[Help to Overcome Problems Effectively \(learnzone.org.uk\)](https://www.learnzone.org.uk) [Support Organisations Folder - NHS Wales Health Collaborative](https://www.nhs.uk)

Adolygiadau Gofal Cancer

Wedi i chi gwblhau'r cymwyseddau uchod, bydd gennych y wybodaeth gefndir am ganser sydd ei hangen i ddechrau cynnal adolygiadau gofal cancer yn eich practis. Mae adolygiad gofal cancer yn drafodaeth rhwng y person sy'n byw gyda chanser a'r nyrs practis am unrhyw bryderon sydd gan y claf yn ystod ac ar ôl y driniaeth a gafodd am ganser. Pwrpas yr apwyntiadau hyn yw helpu pobl i ddweud beth sydd ar eu meddwl am eu profiad o ganser a chael gwybod pa wybodaeth a chymorth sydd ar gael.

<u>Cynnal adolygiad gofal cancer yn y practis</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:					
Dogfen "Practice Nurse's Guide to Cancer Care Reviews"					
Y "prif gynghorion" ar gyfer cynnal adolygiadau gofal cancer					
Y 2 ddull o gynnal adolygiadau gofal cancer: 1) Offeryn i asesu anghenion cyfannol					

2) Templed Macmillan sydd ar gael ar wefan EMIS a VISION.					
---	--	--	--	--	--

Canllaw i nyrsys practis ar gynnal adolygiadau gofal cancer <https://collaborative.nhs.wales/networks/wales-cancer-network/wcn-documents/clinician-hub/mpccf-documents/mpccf-cancercarereviewsleaflet-en-pdf/>

Prif gynghorion ar gyfer cynnal adolygiadau gofal cancer [Cancer Care Reviews - NHS Wales Health Collaborative](#)
[Cancer Care Reviews - NHS Wales Health Collaborative](#)

Templedi Macmillan [Resources for GPs \(macmillan.org.uk\)](https://macmillan.org.uk/resources-for-gps)

I gael gwybodaeth am gyrsiau ar adolygiadau gofal cancer i nyrsys practis, cysylltwch â Fframwaith Cancer Gofal Sylfaenol Macmillan yn WCN.CancerSiteGroups@wales.nhs.uk.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Sgrinio Ceg y Groth ac Ymwybyddiaeth o Ganser y Fron

Mae'r cwrs sgrinio ceg y groth ac ymwybyddiaeth o ganser y fron yn cael ei redeg gan Sgrinio Serfigol Cymru. Nod y cwrs yw cynnig cnewyllyn cyffredin o ddysg i'r holl weithwyr iechyd proffesiynol sy'n ymwneud â phrofion ceg y groth a hybu ymwybyddiaeth o ganser y fron ymysg menywod.

Nod y rhaglen e-ddysgu yw darparu'r wybodaeth ddamcaniaethol sydd ei hangen. Mae'r cwrs wedi'i rannu'n fodiwlau a fydd yn hwyluso'r gallu i ddatblygu'r wybodaeth, sgiliau a chymhwysedd sy'n hanfodol i ddarparu gwasanaeth effeithiol. Nid oes trefn benodol i'r rhaglen: gallwch weithio drwy'r modiwlau fesul un.

Cymerir chwe mis i gwblhau'r elfen glinigol. Yn ystod y cyfnod hwn, cofnodir nifer penodol o brofion ceg y groth o dan oruchwyliaeth a heb oruchwyliaeth mewn portffolio ymarfer clinigol, ynghyd â disgrifiad myfyriol byr o bob un i ddangos y profiad dysgu. Bydd angen penodi goruchwyllydd yn y maes ymarfer clinigol. Bydd yn brofiadol mewn cynnal profion ceg y groth, yn cynnal o leiaf 20 ohonynt bob blwyddyn, a bydd wedi derbyn holl hyfforddiant diweddarau Sgrinio Serfigol Cymru. Cynhelir dau asesiad clinigol gan asesydd a benodwyd gan Sgrinio Serfigol Cymru.

Beth sydd yn y cwrs?

- Pecyn e-ddysgu ar wybodaeth ddamcaniaethol
- Diwrnod astudio ymarferol
- 6 mis o ymarfer clinigol o dan oruchwyliaeth
- 2 asesiad clinigol
- Cyflwyno portffolio ymarfer clinigol
-

I wneud cais am le ar y cwrs, ewch i

www.howis.wales.nhs.uk/screeningprofessionals/smear-taker-training

I gael rhagor o wybodaeth, ewch i

www.howis.wales.nhs.uk/screeningprofessionals/home

English
09/01/2021
10:04:07

Iechyd Menywod

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Darparu cymorth, cyngor ac, os yw'n briodol, cymryd rhan yn y gofal am gleifion sy'n ymgyflwyno â'r canlynol: • Rhedlif o'r wain • Anymataliaeth wrinol Gwneud asesiad cychwynnol, gan atgyfeirio fel y bo'n briodol, ar gyfer cleifion sy'n ymgyflwyno ag: • Effeithiau'r menopos. Addysgu cleifion a'u hannog i fod yn ymwybodol o ganser y fron.					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Adnoddau:

Cymdeithas Menopos Prydain

www.thebms.org.uk

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Atal Cenhedlu ac Iechyd Rhywiol

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cynnal asesiad risg o wahanol ddulliau atal cenhedlu gan ddilyn canllawiau diweddaraf UKMEC ac FSRH					
Trafod a chynghori ar yr holl wahanol ddulliau atal cenhedlu gan gynnwys dulliau cyfunol, progesteron yn unig a rhai anhormonaidd					
Trafod a chynghori ar ddulliau LARC , yn cynnwys pigiadau hormonau, mewnblaniadau, IUD, IUS					
Atgyfeirio ar gyfer mewnosod mewnblaniad, IUS/IUD					
Cyflawni adolygiad atal cenhedlu blynyddol					

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Canllawiau cenedlaethol a gyhoeddwyd gan UKMEC ac FSRH					
Protocolau a pholisïau ar gyfer cyflenwi dulliau atal cenhedlu brys					
Gwasanaethau a chlinigau cynllunio teuluol lleol					
Asiantaethau lleol sy'n darparu cyngor ar gyfer beichiogrwydd digroeso					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
------------------------	---------	---------	---------	---------	--------------------

Trafod arwyddion a symptomau gwahanol heintiau a drosglwyddir yn rhywiol					
Cyflawni prawf ar y wain					
Egluro i'r claf sut i gyflawni prawf ar y wain					
	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Llwybrau atgyfeirio lleol a chlinigau iechyd rhywiol lleol					
Polisiâu a llwybrau atgyfeirio lleol ar gyfer HIV					

Rhagor o adnoddau

www.fsrh.org

www.bpas.org

www.fpa.org

www.maristopes.org.uk

www.nupas.co.uk

www.bashh.org/guidelines

www.nice.org.uk/guidance/lifestyle-and-wellbeing/sexual-health www.rcgp.org.uk/clinical-and-research/resources/a-to-z-clinical-resources/sexually-transmitted-infections-in-practice

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Iechyd Dynion

Dangos gallu ar gyfer:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Darparu cymorth, cyngor ac, os yw'n briodol, rheoli neu gymryd rhan yn y gofal am gleifion sy'n ymgyflwyno mewn perthynas â'r canlynol: • Clefyd y prostad, yn cynnwys canser • Camweithrediad codiad • PSA					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Adnoddau:

<https://www.nhs.uk/conditions/erection-problems-erectile-dysfunction/>

<https://www.nhs.uk/conditions/testicular-cancer/>

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Rheoli Clefyd Cardiofasgwlaidd

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Trafod cyflyrau clefyd cardiofasgwlaidd cyffredin, yn cynnwys: • Arwyddion a symptomau • Gweithdrefnau ymchwilio • Triniaethau • Adsefydlu cardiaidd					
Cael a chofnodi darlenniad cywir o bwysedd gwaed â llaw					
Cofnodi arwyddion bywyd yn gywir: • cyflymder a rhythm y pwls • cyfradd anadlu • tymheredd • dirlawnder ocsigen					
Cofnodi taldra, pwysau, BMI a chylchedd y wasg yn gywir					
Cynnal prawf wrin a chofnodi'r canlyniadau					
Cynghori ar ddulliau atal afiechyd sylfaenol a chwnsela ar ffordd o fyw					
Deall y meini prawf ar gyfer diagnosis am orbwysedd gwaed					
Dynodi mathau o orbwysedd gwaed, gosod targedau ac adnabod cymhlethdodau					
Cymhwyso gwybodaeth am driniaethau presennol a chanllawiau					

Cynghori a sicrhau bod cleifion yn deall triniaethau a rheolaethau ar gyfer clefyd cardiofasgwlaidd					
Cynnal adolygiad blynyddol o glefyd cardiofasgwlaidd					
Cynnal asesiad risg clefyd cardiofasgwlaidd gan ddefnyddio offeryn perthnasol e.e. QRisk3					
Trafod ffactorau risg sylfaenol ac eilaidd sy'n addasadwy neu'n anaddasadwy					
Trafod opsiynau o ran dulliau atal, ffyrdd o fyw a hunanreoli â chleifion					
Atgyfeirio ar gyfer monitro pwysedd gwaed gartref (HBPM) neu fonitro pwysedd gwaed symudol (ABPM)					

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Canllawiau cenedlaethol					
Gwasanaethau atgyfeirio lleol - Cynllun cenedlaethol ar gyfer atgyfeirio cleifion i wneud ymarfer corff - Deietegydd/rheoli pwysau - Rhoi'r gorau i ysmegu					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

www.nice.org.uk/guidance/cg127

www.bihsoc.org/

www.bhf.org.uk

www.bpassoc.org.uk

www.cks.nice.org.uk/lipid-modification-cvd-prevention

www.nersdb.info

www.bdaweightwise.com/

www.nhs.uk/live-well/quit-smoking/10-self-help-tips-to-stop-smoking/

www.helpmequit.wales

Diabetes

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio'r ffactorau risg ar gyfer diabetes math 2					
Asesu'r risg o gael diabetes math 2 sydd gan unigolyn a chymryd camau i gael profion sgrinio a diagnostig priodol.					
Egluro pwysigrwydd ymarfer corff, rheoli pwysau a rôl deiet iach.					
Argymhell newidiadau yn y ffordd o fyw i atal neu arafu dechreuad diabetes math 2.					
Egluro'r pwysigrwydd o atal neu arafu dechreuad diabetes math 2					
Hyrwyddo hunanofal, yn cynnwys:					
Trafod y llwybr gofal ar gyfer unigolion sydd newydd gael diagnosis am ddiabetes math 2					
Helpu person i ddatblygu sgiliau hunanofal					
Cyfeirio cleifion at wybodaeth a chymorth i'w cymell i wneud penderfyniadau ar sail gwybodaeth am reoli a byw gyda diabetes math 2					

Helpu'r person sydd â diabetes math 2 i osod nodau ymarferol a chyflawni'r nodau hyn					
Helpu i gwrdd â'r anghenion maeth ar gyfer diabetes, yn cynnwys:					
Rhestru egwyddorion deiet cytbwys iach					
Deall pa fwydydd sy'n cynnwys carbohydradau a sut bydd y rhain yn effeithio ar lefelau glwcos y gwaed.					
Mesur a chofnodi cylchedd y wasg, taldra a phwysau yn gywir. Cyfrifo a dehongli BMI.					
Adnabod pobl sy'n wynebu'r risg o gamfaethu a sefyllfaoedd lle mae cyngor ar fwyta'n iach yn amhriodol.					
Canfod yr angen am atgyfeirio claf at ddeietegydd lle bo'n briodol					

<u>Monitro glwcos gwaed</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Cynnal y prawf yn unol â chyfarwyddiadau'r gweithgynhyrchydd a chofnodi ac adrodd ar y canlyniadau gan ddilyn canllawiau lleol.					
Adnabod a dilyn gweithdrefnau lleol ar gyfer sicrhau ansawdd gan gynnwys gwaredu cyfarpar miniog					
Adnabod arwyddion a symptomau hypoglycaemia a'u trin yn briodol					
Deall a dehongli amrediad arferol glycaemia ac adrodd ar ddarlleniadau y tu allan i'r amrediad hwn i uwch-glinigydd priodol					
Addysgu claf sydd â diabetes am weithdrefn y prawf					
Nodi sefyllfaoedd lle mae profi am cetonau yn briodol					

<u>Therapiau'r geg</u>	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Dangos gallu ar gyfer:					
Dangos gwybodaeth am y mathau o gyfryngau hypoglycaemig geneuol a sut maent yn gweithio, dosau therapiwtig ac amseru dosau					
Dangos gwybodaeth am therapïau cyfunol					
Disgrifio sgil-ffeithiau cyffredin					
Disgrifio sut byddai natur gynyddol diabetes math 2 yn gallu galw am newidiadau mewn meddyginiaeth dros amser.					

<u>Therapiau i'w chwistrellu, yn cynnwys inswlin</u>	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Dangos gallu ar gyfer:					
Disgrifio effaith inswlin ar lefelau glwcos yn y gwaed.					
Disgrifio pa bryd y gellid dechrau defnyddio inswlin, newid y defnydd a pha bryd i atgyfeirio'r claf.					
Dangos gwybodaeth am weithyddion derbynyddion GLP-1 (iGLP-1) i'w chwistrellu a dyfeisiau i'w rhoi a ddefnyddir yn lleol					
Egluro'r dull cywir o hunanfeddyginiaethu inswlin neu iGLP-1					

Egluro ymwybyddiaeth o'r dewis o nodwyddau o ran math a hyd. Cynghori ar gylchredeg mannau chwistrellu inswlin, storio inswlin a defnyddio nodwyddau unwaith. Rhoi gwybod am y polisi lleol ar waredu cyfarpar miniog.					
Archwilio mannau chwistrellu unwaith y flwyddyn o leiaf i ddarganfod lipohypertroffedd					
Rhoi gwybod am bryderon ynghylch canlyniadau profion glwcos y gwaed neu HbA1c mewn ffordd briodol ac amserol i'r person priodol (meddyg teulu)					
Dangos dealltwriaeth o natur y therapi dros amser.					

<u>Hypoglycaemia</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Datgan amrediad normal glwcos y gwaed a disgrifio arwyddion a symptomau hypoglycaemia					
Enwi meddyginiaethau sy'n fwyaf tebygol o achosi hypoglycaemia					
Rhestru achosion posibl hypoglycaemia yn cynnwys y defnydd o alcohol a gweithgarwch corfforol					
Rhoi cyngor priodol i'r claf am y ffordd gywir i drin hypoglycaemia gan ddilyn canllawiau lleol					
Disgrifio dulliau o osgoi hypoglycaemia					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Archwilio technegau chwistrellu a mannau chwistrellu					

Dangos gwybodaeth am reoliadau gyrru, sut maent yn ymwneud â hypoglycaemia a chynghori'r claf yn briodol.					
---	--	--	--	--	--

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
<u>Hyperglycaemia a rheolau ar ddiwrnodau o salwch</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Gwneud asesiad cynhwysfawr ac ystyried hanes y claf er mwyn canfod hypoglycaemia, yn cynnwys cychwyn ymchwiliadau rhagarweiniol priodol.					
Disgrifio arwyddion a symptomau hyperglycaemia					
Rhestru achosion posibl hyperglycaemia, yn cynnwys peidio â pharhau i gymryd meddyginiaethau a salwch sy'n cydreddeg neu ychwanegu therapi steroidau.					
Cydnabod y gall pobl hŷn fod yn ansymptomatig o ran hyperglycaemia					
Cynghori ar amllder monitro glwcos y gwaed /cetonau					
Trafod pa gamau i'w cymryd â meddyginiaeth yn ystod salwch					

	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Gwneud atgyfeiriadau priodol ar faterion sy'n ymwneud â diabetes					
Annog y claf i hunanreoli cyn gynted â phosibl					
Sicrhau bod y claf sydd â diabetes yn ymwybodol o ba bryd i ofyn am gyngor meddygol					

Gwybod pa bryd ac i bwy y dylid adrodd a dangos y pwysigrwydd o gadw cofnodion cywir					
Dangos gwybodaeth am effaith hirdymor hyperglycaemia					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

<u>Gofal Beichiogrwydd, Cyn cenhedlu, Cynenedigol ac Ôl-enedigol</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Egluro ymwybyddiaeth o'r angen am ofal cyn cenhedlu a sut y gellir sicrhau hyn					
Trafod gwybodaeth am y system briodol ar gyfer atgyfeirio i'r tîm diabetes arbenigol a gwneud atgyfeiriad pan fo angen.					
Dangos ymwybyddiaeth o'r pwysigrwydd o gyfathrebu â'r tîm arbenigol ehangach ar draws gofal sylfaenol ac eilaidd.					

<u>Pwysedd gwaed uchel a Chlefyd Coronaidd y Galon</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Dangos ymwybyddiaeth o Glefyd Coronaidd y Galon a ffactorau risg o ran diabetes					
Monitro ac asesu Clefyd Coronaidd y Galon mewn cleifion sydd â diabetes.					

Sicrhau bod cleifion sydd â diabetes yn deall sut i gymryd eu meddyginiaethau, bod yn ymwybodol o unrhyw sgil-effeithiau a pha bryd i roi gwybod amdanynt					
Atgyfeirio claf am ymyriad arbenigol priodol ar gyfer pwysedd gwaed uchel neu Glefyd Coronaidd y Galon.					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

<u>Niwropathi</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Dangos ymwybyddiaeth bod cleifion sydd â diabetes yn wynebu risg o gael niwropathi yn cynnwys camweithredu rhywiol					
Cydnabod yr angen am sgrinio traed a chyflawni hynny ar gyfer cleifion sydd â diabetes.					
Dynodi cleifion o dan eich gofal sydd â niwropathi					
Darparu gofal a chynghor syml ar gyfer traed					
Rhoi gwybod i feddyg am newidiadau o ran poen, sensitifrwydd, cyfanrwydd y croen, lliw a thymheredd					
Dangos ymwybyddiaeth o ran cymhlethdodau a ffyrdd i atal niwropathi					
Disgrifio mesurau i atal niwed i feinweoedd mewn cleifion sydd â diabetes					
Dangos ymwybyddiaeth o gamweithredu rhywiol a chamweithrediad codiad fel proses niwropathig ac atgyfeirio claf pan fo'n briodol					

Nodi'r posibilrwydd o niwropathi a gwneud atgyfeiriadau priodol i gadarnhau'r diagnosis ac i gael gofal pellach					
---	--	--	--	--	--

<u>Retinopathi</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Dangos ymwybyddiaeth bod yr holl gleifion sydd â diabetes yn wynebu risg o gael retinopathi					
Annog cleifion sydd â diabetes i gadw apwyntiadau sgrinio'r retina a chanfod yr angen am sgrinio'r retina yn rheolaidd					
Dangos ymwybyddiaeth o gymhlethdodau retinopathi a ffyrdd i'w atal					
Gwneud atgyfeiriadau priodol i wasanaethau Sgrinio'r Retina i Bobl sydd â Diabetes					

	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		
<u>Neffropathi</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Dangos ymwybyddiaeth bod yr holl gleifion sydd â diabetes yn wynebu'r risg o gael neffropathi					
Monitro'n unol â chanllawiau cenedlaethol					
Dangos ymwybyddiaeth o gymhlethdodau neffropathi a ffyrdd i'w atal					
Dangos ymwybyddiaeth o brofion sgrinio i ddarganfod neffropathi					

Trefnu neu gyflawni profion microalbwminwria, gwaed a phwysedd gwaed gan ddilyn canllawiau lleol a chenedlaethol

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

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

www.diabetes.org.uk

<https://trend-uk.org/>

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg10>

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg15>

<https://www.nice.org.uk/guidance/ng17>

<https://www.nice.org.uk/guidance/ng28>

<https://www.nice.org.uk/guidance/ph38>

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg87>

<https://www.nice.org.uk/guidance/qs109>

<http://www.diabetesframe.org/>

www.rcn.org.uk/development/practice/diabetes

www.who.int/diabetes/publications/en/

<http://www.sign.ac.uk/guidelines/fulltext/116/index.html>

Iechyd Anadlol

Mae Louise Walby, hwylusydd nyrsio anadlol ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf wedi datblygu dau lyfr gwaith. Mae'r cyntaf yn ganllaw ar gymwyseddau ar gyfer rheoli cleifion ag asthma mewn practis meddyg teulu a'r ail yn ganllaw cymwyseddau ar gyfer rheoli cleifion sydd â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint mewn practis meddyg teulu. Mae'r cymwyseddau yn y llyfrau gwaith hyn wedi'u rhestru isod.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

<u>Rheoli cleifion sydd ag Asthma - Gwybodaeth</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Disgrifio pathoffisioleg sylfaenol asthma					
Rhestru arwyddion, symptomau, ffactorau risg a sbardunau asthma					
Disgrifio'r meini prawf ar gyfer diagnosio asthma gan ddefnyddio canllawiau lleol/cenedlaethol, yn cynnwys Canllawiau Asthma Cymru gyfan					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio'r egwyddorion sylfaenol ar gyfer gofal am rywun sydd ag asthma er mwyn gallu rheoli symptomau'n dda a lleihau'r risg o gael canlyniadau niweidiol yn y dyfodol fel gwaethygiadau, rhwystrau sefydlog i'r llif aer a sgil-ffeithiau meddyginiaeth					
Egluro'r ffyrdd anffarmacolegol o drin asthma e.e., rhoi'r gorau i ysmygu, ymarfer corff, osgoi sbardunau					
Disgrifio'r dull ffarmacolegol i'w drin a sgil-ffeithiau'r triniaethau ffarmacolegol mwyaf cyffredin ar gyfer asthma					
Egluro'r canllawiau cenedlaethol presennol ar asthma					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio prif gydafiacheddau asthma, yn cynnwys rhinitis a GORD a disgrifio pa bryd i drafod symptomau â meddyg teulu					
Disgrifio'r gwahanol fathau o anadlyddion a disgrifio'r dechneg sydd ei hangen i weithredu pob dyfais. Trafod y defnydd o wahanyddion yn ôl yr angen					
Disgrifio arwyddion a symptomau gwaethygiad asthma, y dull rheoli cychwynnol a pha bryd i geisio sylw meddygol					
Dynodi claf sy'n wynebu risg fawr drwy ddisgrifio'r arwyddion o berygl / risgiau / cymhlethdodau sy'n gysylltiedig ag asthma sy'n ansefydlog a heb eu rheoli a pha bryd i drafod hyn â'r meddyg teulu a/neu atgyfeirio'r claf i gael gofal eilaidd					

<u>Sgiliau a Chymwyseddau Craidd</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Egluro diagnosis am asthma drwy gymryd hanes sylfaenol y claf ac adolygu cofnodion meddygon teulu blaenorol a chanlyniadau profion sbirometreg/ profion ymateb i froncoledwyr					
Arsylwi ar arwyddion bywyd h.y. cyfradd anadlu, dirlawnder ocsigen a chyflymder y galon					

Asesu rheolaeth ar asthma gan ddefnyddio '3 chwestiwn' Coleg Brenhinol y Meddygon neu offeryn sgrinio Prawf Rheoli Asthma, defnyddio therapi lliniaru ac atal a hanes o waethygiadau/amser o'r gwaith					
---	--	--	--	--	--

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Nodi sbardunau asthma ac addysgu'r claf fel y bo'n briodol. Darparu neu gael gafael ar ddeunyddiau addysg priodol					
Cyflawni a chofnodi mesuriad PEF a Sbirometreg gan ddangos gwiriadau ymlaen llaw a gweithdrefnau cywir yn unol â chanllawiau ARTP					
Gwirio cydgordio â meddyginiaethau (anadlu) sy'n cael eu rhagnodi'n rheolaidd, yn cynnwys gwirio'r gyfradd rhagnodi ail-lenwadau, a fydd yn > 80% os oes modd					
Gwirio techneg y claf wrth ddefnyddio anadlydd a darparu addysg ar anadlyddion i gleifion lle y bo angen					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
------------------------	---------	---------	---------	---------	--------------------

Cyfeirio at ganllawiau cenedlaethol a/neu leol ar asthma i'w dilyn wrth ddarparu ymyriadau therapiwtig a thrafod opsiynau/newidiadau o ran triniaeth â'r meddyg teulu					
Darparu dulliau atal sylfaenol: cynghori/cynorthwyo/rhoi'r gorau i ysmegu/brechus rhag y fflw/deiet/ymarfer corff fel y bo'n briodol					
Llenwi cynllun rheoli Asthma UK a'i drafod a'i ddarparu i gleifion ynghyd ag apiau hunanreoli ICST, i'w helpu i ddefnyddio mesuryddion llif anadl ac adnabod symptomau sy'n dangos colli rheolaeth ar asthma					
Trafod â chleifion sut i lenwi dyddiadur llif anadl / symptomau gartref					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Trafod pryderon am asthma â'r claf, yn cynnwys cydymffurfio ac opsiynau o ran triniaeth					
Trafod dulliau ffarmacolegol o drin asthma â'r claf a'i asesu ar gyfer sgil-ffeithiau					
Cwblhau rhaglen SMART / MART a'i thrafod a'i ddarparu i gleifion lle bo'n briodol					

Cofnodi ymgynghoriadau a threfnu apwyntiadau dilynol priodol					
--	--	--	--	--	--

<u>Rheoli cleifion sydd â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint – Gwybodaeth</u> Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio pathoffisioleg sylfaenol clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint					
Rhestru arwyddion a symptomau, yn cynnwys ffactorau risg ac achosion clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint					
Disgrifio'r gwahaniaeth rhwng asthma, asthma cronig, clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint a syndrom gorgyffwrdd asthma/ clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint					
Disgrifio'r meini prawf ar gyfer diagnosis clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint yn unol â chanllawiau lleol/cenedlaethol					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
-------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	---------------------------

English Catherine
09/06/2021 12:04:07

Disgrifio egwyddorion sylfaenol y gofal am berson sydd â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint (er mwyn lleihau symptomau a lleihau risg)					
Disgrifio gwybodaeth am Ganllawiau Clefyd Rhwystrol Cronig yr Ysgyfaint Cymru gyfan					
Disgrifio'r egwyddor o ddefnyddio offeryn asesu ABCD diwygiedig GOLD (2017) i asesu effeithiau ar gleifion a helpu i lywio ymyriadau therapiwtig					
Egluro'r dulliau triniaeth anffarmacolegol yn cynnwys rhoi'r gorau i ysmegu ac adsefydlu ysgyfeintiol a gwybod sut i atgyfeirio cleifion i wasanaethau lleol					
Disgrifio'r dulliau triniaeth ffarmacolegol a sgil-effeithiau'r triniaethau ffarmacolegol mwyaf cyffredin ar gyfer cleifion sydd â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Disgrifio'r canllawiau rhagnodi lleol ar glefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint					
Disgrifio arwyddion a symptomau gwaethygiadau clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint, y dull rheoli cychwynnol yn cynnwys defnydd priodol o becynnau achub a pha bryd i ofyn am sylw meddygol					
Disgrifio'r arwyddion o berygl / prif risgiau / cymhlethdodau sy'n gysylltiedig â chynnydd mewn clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint e.e. gwaethygiadau mynych, a thrafod pa bryd i ymgynghori â'r meddyg teulu a/neu atgyfeirio'r claf i gael gofal eilaidd					
Rhestru'r prif gydafiacheddau/clefydau sy'n cydreddeg â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint a disgrifio pa bryd i					

drafod hyn â'r meddyg teulu (Clefyd cardiofasgwlaidd, Diabetes, Osteoporosis)					
---	--	--	--	--	--

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Rhestru'r gwahanol fathau o anadlyddion, a disgrifio'r dechneg sydd ei hangen i weithredu pob dyfais (Gweler y cymhwysedd ar wahân ar gyfer hyn)					
Trafod pa bryd y gall fod yn briodol atgyfeirio claf i gael gofal lliniarol					
Trafod pwysigrwydd sgrinio am orbryder ac iselder a gwybod beth yw'r offer sgorio a ddefnyddir					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Egluro diagnosis am glefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint drwy gymryd hanes sylfaenol y claf ac adolygu cofnodion meddygon teulu blaenorol a chanlyniadau profion Sbirometreg. Nodi unrhyw nodweddion clinigol allweddol sy'n awgrymu bod asthma neu asthma cydfodol					
Asesu symptomau gan ddefnyddio sgoriau'r Cyngor Ymchwil Feddygol (MRC) a'r Prawf Asesu Clefyd Rhwystrol Cronig yr Ysgyfaint (CAT)					

Cyflawni arsylwadau ffisiolegol gan gynnwys tymheredd, pwysedd gwaed, pwls, cyfradd anadlu a dirlawnder ocsigen					
Cyflawni a chofnodi mesuriadau Sbirometreg gan ddangos gwiriadau ymlaen llaw a gweithdrefnau cywir yn unol â chanllawiau ARTP (dylai'r holl staff sy'n cyflawni profion sbirometreg fod wedi'u hyfforddi a'u hachredu'n llawn gan ARTP)					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Gwirio cydgordio â meddyginiaethau (anadlu) sy'n cael eu rhagnodi'n rheolaidd					
Gwirio techneg y claf wrth ddefnyddio anadlydd a darparu addysg ar anadlyddion i gleifion pan fo angen					
Cyfeirio at ganllawiau cenedlaethol a/neu leol i'w dilyn wrth ddarparu ymyriadau therapiwtig a thrafod opsiynau/newidiadau o ran triniaeth â'r meddyg teulu					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Trafod dulliau ffarmacolegol o drin clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint â chleifion a'u hasesu am sgil-ffeithiau					
Cael gwybod am statws cleifion o ran ysmegu a rhoi cyngor ar roi'r gorau i ysmegu lle bo'n briodol – gan eu hatgyfeirio i wasanaethau arbenigol ar gyfer rhoi'r gorau i ysmegu yn ôl yr angen					
Asesu'r angen i atgyfeirio claf am adsefydlu ysgyfeintiol a'i atgyfeirio mewn modd priodol					
Asesu'r angen i atgyfeirio claf am asesiad ocsigen gartref a'i atgyfeirio mewn modd priodol					
Darparu addysg ar hunanreoli fel yr uchod a hefyd: Brechiadau fflw / deiet / ymarfer corff fel y bo'n briodol					
Cyfeirio claf at gymorth ac adnoddau hunanreoli fel yr ap ICST COPD.					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Trafod yr egwyddor o ddefnyddio pecynnau achub, yn unol â pholisi lleol					
Trafod pryderon â'r claf ynghylch clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint, yn cynnwys cydymffurfio ac opsiynau o ran triniaeth, rheoli symptomau ac atgyfeirio pellach					

Cofnodi ymgynghoriadau a threfnu apwyntiadau dilynol priodol					
--	--	--	--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

www.asthma.org.uk/

www.nhs.uk/conditions/asthma/

www.blf.org.uk/support-for-you/asthma

www.cks.nice.org.uk/asthma

www.nice.org.uk/guidance/ng80

www.nice.org.uk/guidance/cg101

www.nice.org.uk/guidance/NG115

www.cks.nice.org.uk/chronic-obstructive-pulmonary-disease

www.nhs.uk/conditions/chronic-obstructive-pulmonary-disease-copd

www.brit-thoracic.org.uk/guidelines-and-quality-standards/asthma-guideline/

www.lunguk.org

www.ginasthma.org

www.goldcopd.org

Imiwneiddio

Darparwyd y cymwyseddau canlynol gan yr RCN yn y ddogfen 'Immunisation Knowledge and Skills Competence Assessment Tool' (2018) ar gyfer hyfforddi a datblygu nyrsys. Mae'r cymwyseddau wedi'u cysylltu â 'National Minimum Standards and Core Curriculum for Immunisation Training' (PHE 2018). Yn gyntaf, mae angen cwblhau'r modiwl e-ddysgu ar-lein ar imiwneiddio: mae hwn ar gael ar fewnwyd GIG Cymru yn <http://nwww.immunisation.wales.nhs.uk/elearning>. Gall nyrsys gofrestru hefyd i dderbyn addysg berthnasol y

tu allan i safleoedd y GIG drwy www.learning.wales.nhs.uk. Yn ogystal â chael gwybodaeth drwy gwrs damcaniaethol a addysgir, bydd angen i ymarferwyr ddatblygu sgiliau clinigol mewn imiwneiddio a chymhwyso eu gwybodaeth wrth ymarfer. Felly, os yw'r ymarferydd yn anghyfarwydd ag imiwneiddio, mae argymhelliad cryf i ymarfer o dan oruchwyliaeth am gyfnod er mwyn dysgu sgiliau clinigol a fydd yn cael eu harsylwi gan fentor a chymhwyso gwybodaeth wrth ymarfer (RCN 2018). Bydd angen i'r mentor fod yn weithiwr gofal iechyd proffesiynol cofrestredig a fydd yn gymwys i ddarparu rhaglenni imiwneiddio, i gadarnhau bod y cymwyseddau wedi'u sicrhau.

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Darparu tystiolaeth am fynychu cwrs hyfforddi penodol, cynhwysfawr ar imiwneiddio. Dylai'r cwrs gynnwys yr holl dopigau sydd wedi'u nodi yn y Cwricwlwm Craidd ar gyfer Hyfforddiant Imiwneiddio a/neu ddarparu tystiolaeth bod rhaglen e-ddysgu ar imiwneiddio wedi'i chwblhau.					
Trafod clefydau y gellir eu hatal drwy frechu sydd wedi'u cynnwys yn amserlen imiwneiddio'r DU					
Trafod amserlen ddiweddaraf y DU ar gyfer imiwneiddio plant a gwybod â phwy y dylid ymgynghori os bydd ansicrwydd am unrhyw agwedd ar hyn					
Gweld y Llyfr Gwyrdd ar-lein a bod yn ymwybodol o natur y cyhoeddiad hwn fel un sy'n cael ei ddiweddarau'n electronig, a bod yn ymwybodol o ganllawiau perthnasol eraill ar imiwneiddio.					
Rhoi cyngor ar ffyrdd priodol, diogel ac amserol i roi'r brechlyn(nau) y mae ar y claf eu hangen					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

<u>Sgiliau Craidd</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Darparu tystiolaeth ddiweddar o fodloni gofynion hyfforddi ar gyfer anaffylacsis ac adfywio cardio-pwlmonaidd (yr argymhelliad yw derbyn hyfforddiant blynyddol fel arfer).					
Egluro'r broses ar gyfer ymateb i ddigwyddiadau a'u cofnodi os ceir camgymeriad wrth roi triniaeth, anaf â nodwydd, etc. yn unol â'r protocol lleol.					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth o'r sail resymegol dros gynnal y gadwyn oer ar gyfer brechlynnau. Dangos y defnydd o brotocolau lleol ar gyfer rheoli'r gadwyn oer a'r camau i'w cymryd os bydd y gadwyn oer yn methu a phwy y dylid cysylltu â nhw.					
Dangos arferion da o ran hylendid dwylo a thechnegau perthnasol i atal heintiau.					
Gwaredu cyfarpar miniog, ffiolau brechlyn a chyfarpar brechu eraill yn ddiogel, yn unol â chanllawiau lleol.					

<u>Prosesau a gweithdrefnau clinigol</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Gwifo hunaniaeth y claf a chofnodion y claf cyn brechu er mwyn cael hanes blaenorol am imiwneiddio a pha frechlynnau sydd eu hangen e.e. i'r claf gwrdd â'r					

amserlen genedlaethol, ar gyfer teithio arfaethedig, i ddelio â risg benodol, proffylacsis ar ôl dod i gysylltiad â haint etc.					
Egluro pa frechlynnau sydd i'w rhoi a gallu ateb cwestiynau'r claf a/neu'r rhiant/gofalwr, gan gyfeirio at daflenni i'w helpu i egluro/trafod fel y bo'n briodol a defnyddio cyfieithydd os oes angen i sicrhau bod y claf/rhiant/gofalwr yn cael gwybodaeth. Gwybod i bwy y dylid atgyfeirio neu bwy i gysylltu ag ef os oes angen rhoi mwy o gyngor neu fanylion.					
Trafod risgiau a manteision brechu a gallu ymateb i unrhyw bryderon sydd gan gleifion a/neu rieni/gofalwyr.					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Trafod gofynion am gydsyniad a'r materion penodol sy'n berthnasol i'r maes ymarfer, fel galluedd i gydsynio, Deddf Galluedd Meddyliol ac oed yr unigolyn. Sicrhau bod cydsyniad wedi'i roi cyn brechu a'i fod yn cael ei gofnodi'n briodol.					
Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth o wrtharwyddion a gallu asesu'n briodol am wrtharwyddion neu, os oes angen, yr angen i ohirio brechu.					
Gwirio bod y brechlyn wedi'i ragnodi'n briodol drwy Gyfarwyddyd Claf Penodol (PSD) neu wedi'i awdurdodi i'w gyflenwi a/neu ei roi drwy Gyfarwyddyd Grŵp Cleifion (PGD).					

Gwirio ymddangosiad cynhyrchion brechlyn, y dyddiad dod i ben, sut maent wedi'u storio cyn eu defnyddio a'u paratoi'n unol â'r crynodeb o nodweddion y cynnyrch (SPC).					
Gosod y claf yn briodol a dewis man(nau) brechu priodol e.e. defnyddio gwedd flaen ochrol y glun ar gyfer babanod o dan un flwydd a/neu ran uchaf y fraich ar gyfer plant hŷn ac oedolion i chwistrellu brechlynnau.					
Dewis y llwybr darparu cywir i roi'r brechlyn(nau).					
Dangos techneg chwistrellu isgroenol gywir, os yw wedi'i hargymell, ar gyfer cleifion sydd ag anhwylderau gwaedu.					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Defnyddio techneg fewngyhyrol gywir e.e. i roi brechlyn DTaP.					
Defnyddio techneg fewndrwydol gywir e.e. i roi brechlyn ffliw byw i blant.					
Defnyddio techneg eneuol gywir e.e. i roi brechlyn rotafeirws byw i fabanod					
Dangos dealltwriaeth o weithdrefnau practisau/clinigau ar gyfer adrodd ar adweithiau i frechlynnau a gwybod sut a pha bryd i adrodd gan ddefnyddio Cynllun Cerdyn Melyn yr Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiaethau a Chynhyrchion Gofal Iechyd (MHRA).					

Llenwi'r holl ddogfennau angenrheidiol, gan gofnodi'r math o frechlyn ac enw'r cynnyrch, rhif y batsh, dyddiad dod i ben, y dos a roddwyd, y man(nau) a ddefnyddiwyd i frechu, dyddiad ei roi ac enw a llofnod.					
---	--	--	--	--	--

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cadw cofnodion yn dda a deall y pwysigrwydd o sicrhau bod gwybodaeth am frechlynnau yn cael ei chofnodi ar system data meddygon teulu, yn cael ei hadrodd i'r System Gwybodaeth Iechyd Plant (CHIS) leol yn y Cofnod Iechyd Plentyn Personol (PCHR) a'r defnydd o ddulliau priodol i adrodd am frechiadau sydd heb eu hamserlennu neu sydd wedi'u rhoi y tu allan i safle'r meddyg teulu.					
Cynghori'r claf/rhiant/gofalwr ar adweithiau dichonol ar ôl brechu, fel y bo'n briodol (e.e., brech, pyrecsia) a rheoli'r rhain. Darparu copi o daflen gynghori ar ôl brechu i'r claf/rhiant/gofalwr, fel taflen y GIG 'Beth i'w ddisgwyl ar ôl eich brechiad' neu Daflen Wybodaeth y Claf (PIL) ar gyfer y cynnyrch penodol, os yw'n briodol.					

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	

Ble mae cyfarpar gofal anaffylacsis a gofal brys ar gael, sut a pha bryd i'w ddefnyddio a'r gofal dilynol sydd ei angen					
Targedau lleol a chenedlaethol ar gyfer derbyn imiwneiddio a pham mae data am dderbyn brechlynnau yn bwysig. Os yw'n briodol, gwybod ble mae data ar gael am eu maes ymarfer					
Gallu trafod unrhyw faterion cyfoes, dadleuon neu gamsyniadau ynghylch imiwneiddio.					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau



PHW Flu training
recommendations 2019 COVID-19Core_comp



PHE

<http://www.immunisation.wales.nhs.uk/home>

<http://www.immunisation.wales.nhs.uk/green-book>

www.gov.uk/government/collections/immunisation

www.gov.uk/government/publications/immunisationtraining-national-minimum-standards

www.rcn.org.uk/clinical-topics/public-health/immunisation

www.rcn.org.uk/professional-development/publications/pdf-006943

www.rcn.org.uk/professional-development/publications/pub-007201

www.apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/schedules

www.vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/

English
09/01/2021
104.07

Iechyd Teithwyr

Mae iechyd teithwyr yn faes ymarfer arbenigol sy'n ehangu ac yn dod yn fwy heriol. Yn y DU, mae gwasanaethau iechyd teithwyr yn cael eu darparu'n bennaf gan nyrsys, mewn lleoliadau gofal sylfaenol gan mwyaf (RCN 2018b). Mae'r RCN wedi datblygu dogfen 'Competencies: Travel health nursing: career and competence development' (2018b): codwyd y cymwyseddau canlynol o'r ddogfen hon.

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Darparu tystiolaeth am fynychu cwrs/diwrnod astudio ar iechyd teithwyr					
Gwneud penderfyniadau clinigol ar senarios cyffredin ar gyfer iechyd teithwyr					
Darparu cyngor cywir a chyson i deithwyr					

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cael gafael ar wybodaeth a gofyn am gyngor pellach					
Atgyfeirio i wasanaeth mwy arbenigol fel y bo'n briodol, gan ddefnyddio mecanweithiau priodol					
Gweithio ar sail cyfarwyddiadau grwpiau cleifion (PGDs), cyfarwyddiadau claf penodol (PSDs), rhagnodi gan bresgripsiynydd meddygol neu anfeddygol					

Eidd Catherine
 07/01/2021 12:04:07

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

<u>Ymgynghoriadau</u> Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gwybodaeth am sut i gael gafael ar wybodaeth am gyrchfannau rhyngwladol, yn cynnwys y defnydd o'r mapiau diweddaraf a chwilio am adnoddau o'r fath ar y rhyngwrwyd.					
Cyflawni asesiad risg cynhwysfawr a gwybod sut i asesu risgiau'n effeithiol.					
Dehongli'r asesiad risg a chael gafael ar yr argymhellion diweddaraf ar gyfer cyngor ar iechyd teithwyr, yr imiwneiddiadau sydd eu hangen a cemoproffylacsis malaria sy'n bodloni'r asesiad risg ar gyfer y siwrnai					
Adnabod materion cymhleth sydd y tu allan i gwmpas ei gwybodaeth bersonol a gwybod â phwy i gysylltu i gael rhagor o wybodaeth, cymorth a chyngor					

<u>Ymgynghoriadau</u> Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Gwirio bod amserlenni brechiadau wedi'u diweddarau a chymryd camau priodol os nad ydynt drwy wybod sut i gael gafael ar wybodaeth lle dilynwyd amserlen ar gyfer brechiadau plentynod mewn gwlad arall a gwybod ble i gael gwybodaeth am amserlenni brechiadau sydd heb eu cwblhau					

Dangos gwybodaeth am afiechydon cyffredin sy'n gysylltiedig â theithio, er enghraifft, dolur rhydd teithwyr, hepatitis A					
Cyfleu gwybodaeth yn effeithiol i egluro'r risgiau sy'n ymwneud ag afiechydon a risgiau eraill cysylltiedig â theithio, argymhellion ar frechu a chynghori ar atal malaria mewn ffordd sy'n bodloni'r asesiad risg					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Darparu gwybodaeth benodol i'r teithiwr ynghylch: • atal damweiniau a'r pwysigrwydd o godi yswiriant teithio digonol • bwydydd diogel, dŵr a mesurau i ddiogelu hylendid personol • rhyw diogel/iechyd rhywiol • atal clefydau a gludir yn y gwaed ac a drosglwyddir yn rhywiol • atal pigiadau gan bryfed yn gyffredinol • atal brathu gan anifeiliaid, yn enwedig mewn perthynas â'r gynddaredd, ac yn cynnwys rheoli clwyfau • atal cymhlethdodau o ganlyniad i haul a gwres diogelwch personol • ymwybyddiaeth o falaria, atal pigo • cemoproffylacsis priodol a'r pwysigrwydd o gydymffurfio, ac adnabod symptomau malaria er					

mwyn gwneud diagnosis cyflym a thrin teithwyr sydd wedi cael yr afiechyd Dangos ymwybyddiaeth o risgiau newydd o heintio, a rhai sy'n dod i'r amlwg, a goblygiadau'r rhain e.e. feirws Zika					
---	--	--	--	--	--

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
-------------------------	----------------------

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Blaenoriaethu'n briodol mewn sefyllfaoedd lle nad yw'r amser a'r adnoddau ariannol sydd ar gael i'r claf yn caniatáu dilyn yr argymhellion gorau					
Dangos cymhwysedd o ran technegau i roi brechlynnau					
Cwblhau cofnod claf a chofnod gweinyddol ar ôl brechu					

<u>Cyfrifoldeb Proffesiynol</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Darparu dystiolaeth am ddilyn hyfforddiant ar gyfer Ymarferwyr Gofal Iechyd Cofrestredig yn unol â 'National					

Minimum Standards and Core Curriculum for Immunisation Training' PHE					
Darparu tystiolaeth o hyfforddiant diweddarau blynyddol ar anaffylacsis ac adfywio cardio-pwlmonaidd					
Mynychu sesiwn astudio/cynhadledd flynyddol i ddiweddarau hyfforddiant ar iechyd teithwyr mewn digwyddiad lleol, cenedlaethol neu ryngwladol neu mewn digwyddiad e-ddysgu ar-lein cyfatebol					

Adolygiad Cyntaf	Ail Adolygiad
------------------	---------------

<u>Cyfrifoldeb Proffesiynol</u>	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Dangos gallu ar gyfer:					
Defnyddio gwefannau ar-lein cydnabyddedig yn aml a rheolaidd i sicrhau bod yr argymhellion cenedlaethol diweddaraf yn cael eu dilyn a darllen y wybodaeth ddiweddarau i sicrhau ymwybyddiaeth o faterion fel achosion o afiechyd					
Glynu wrth yr egwyddorion ar gyfer storio brechlynnau, rhoi brechlynnau a damcaniaethau cysylltiedig					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book

www.bhiva.org/vaccination-guidelines

www.janechiodini.co.uk/wp-content/uploads/2017/08/PN-Travel-health-update-August-2015.pdf

www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1477893912000671

www.gov.uk/government/publications/malaria-prevention-guidelines-for-travellers-from-the-uk

nathnacyfzone.org.uk/become-a-yfvc

www.gov.uk/government/publications/national-minimum-standards-and-core-curriculum-for-immunisation-training-for-registered-healthcare-practitioners

www.who.int/ith/other_health_risks/injuries_violence/en/

www.travax.nhs.uk/

travelhealthpro.org.uk/

www.gov.uk/foreign-travel-advice

www.janechiodini.co.uk/help/faqs/faq-1-prescribing-travel/

http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf_file/0006/78747/003146.pdf

Iechyd a llesiant meddyliol

Dangos ymwybyddiaeth o'r canlynol:	Adolygiad Cyntaf		Ail Adolygiad		Math o Dystiolaeth
	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	
Ffactorau risg ac arwyddion cynnar o broblemau iechyd meddwl ar gyfer yr anhwylderau canlynol a dealltwriaeth sylfaenol o ffyrdd i'w rheoli mewn Ymarfer Cyffredinol: • Iselder • Anhwylderau gorbryder cyffredinol • Ymwybyddiaeth o hunanladdiad • Dementia • Straen cysylltiedig â gwaith					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Rhagor o adnoddau

<https://www.alzheimers.org.uk/about-dementia/types-dementia/what-dementia>

<https://www.dementiauk.org>

<https://web.ntw.nhs.uk/selfhelp>

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Nyrs Ymarfer Cyffredinol Arbenigol Lefel 7

Yn ogystal â'r gofynion ar gyfer lefelau 5 a 6, mae'r rôl hon yn galw am wybodaeth a sgiliau arbenigol ym mhob maes mewn nyrsio ymarfer cyffredinol a fydd yn dangos gwybodaeth ddwfn, dealltwriaeth a chymhwysedd ar gyfer asesu ymreolus ar faterion cymhleth ar sail tystiolaeth a phenderfyniadau ar gynllunio gofal sydd yn aml yn gymhleth ac anrhagweladwy.

Bydd y nyrs ymarfer cyffredinol arbenigol yn nyrs gofrestedig brofiadol sydd â chymhwyster SPQ ôl-raddedig y gellir ei gofrestru gyda'r NMC.

Mae nyrsys ymarfer cyffredinol arbenigol ar lefel 7 yn asesu, yn cynllunio ac yn darparu gwasanaethau ar sail y boblogaeth, un ai i gohort cleifion penodol neu i boblogaeth practis, felly mae angen iddynt allu dadansoddi proffil iechyd ac anghenion y boblogaeth, er mwyn sicrhau bod gwasanaethau wedi'u seilio ar angen.

Mae'r rôl hon yn galw am wydnwch personol, am reoli, am arweinyddiaeth a goruchwyliaeth glinigol ac am fentora eraill yn y tîm nyrsio, gan ddarparu amgylchedd dysgu effeithiol i staff a myfyrwyr yn y tîm ehangach.

Bydd angen i'r nyrs ymarfer cyffredinol arbenigol arwain ar ddulliau arloesol i gynnal a datblygu modelau a strategaethau newydd, yn cynnwys dulliau rhyngbroffesiynol a rhyngasiantaethol o fonitro a gwella gofal.

Mae'r rôl hon yn galw am y gallu i weithio'n annibynnol a chydweithredol gan arfer rhyddid i benderfynu ynghylch camau gweithredu gan dderbyn atebolrwydd a chyfrifoldeb proffesiynol.

Yn ogystal â'r gofynion ar gyfer lefelau 5 a 6, disgwylir y bydd Nyrsys Ymarfer Cyffredinol Arbenigol ar lefel 7 yn dangos eu bod wedi cyflawni Safonau'r NMC ar gyfer Addysg ac Ymarfer Nyrsio Cymunedol Arbenigol (NMC, 2001), drwy astudio mewn Addysg Uwch ar lefel BSc neu MSc. Bydd hyn yn arwain at gymhwyster y gellir ei gofrestru gyda'r NMC.

Manylion Personol

ENW

PRACTIS

DYDDIAD DECHRAU

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cymwyseddau Craidd Cyffredin ar gyfer Nyrsys Ymarfer Cyffredinol Arbenigol sy'n gweithio ar lefel 7 (o Safonau'r NMC ar gyfer Addysg ac Ymarfer Nyrsio Cymunedol Arbenigol (NMC, 2001)

Ymarfer nyrsio clinigol

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Asesu iechyd cleifion, cleientiaid, eu teuluoedd a gofalwyr eraill, ac anghenion cysylltiedig ag iechyd, a nodi a chychwyn cymryd camau priodol ar gyfer gofal effeithiol am unigolion, grwpiau a chymunedau					
Cynllunio, darparu a gwerthuso gofal nyrsio medrus mewn gwahanol amgylcheddau gyda gwahanol adnoddau. Rhaid i nyrsys cymunedol arbenigol ddangos gallu i addasu i weithio yng nghartrefi pobl a hefyd mewn sefydliadau bach, canolfannau iechyd, meddygfeydd, ysgolion a mannau gwaith					
Cynorthwyo gofalwyr anffurfiol mewn partneriaeth i roi gofal. Rhoddir y rhan fwyaf o'r gofal yn y gymuned gan ofalwyr anffurfiol. Mae arnynt angen cyfarwyddyd, cymorth ac adnoddau i gyflawni tasgau fel y bydd y claf yn cael gofal di-dor.					
Asesu a rheoli gofal mewn amrywiaeth o leoliadau. Gweithgareddau cymhleth yw'r rhain sy'n galw am benderfynu ar sail gwybodaeth i wahaniaethu rhwng anghenion iechyd ac anghenion cymdeithasol gan gydnabod bod y gwahaniaeth yn aml yn un bach, ond hanfodol.					
Darparu cwnsela a chefnogaeth seicolegol i unigolion a'u gofalwyr					
Hwyluso dysgu mewn perthynas ag anghenion iechyd dynodedig ar gyfer cleifion, cleientiaid a'u gofalwyr					

Rhagnodi o lyfr fformiwlâu nyrsys, lle mae'r ddeddfwriaeth yn caniatáu hynny					
Cynorthwyo a grymuso cleifion, cleientiaid a'u gofalwyr i ddylanwadu a defnyddio gwasanaethau, gwybodaeth a sgiliau sydd ar gael i'r eithaf a chymryd rhan mewn penderfyniadau sy'n ymwneud â'u gofal.					
Gweithredu'n annibynnol mewn cyd-destun amlddisgyblaethol/ amlasiantaethol					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Rheoli gofal a rhaglenni

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cynghori ar y gwahanol wasanaethau sydd ar gael i helpu i roi gofal. Gall y gwasanaethau fod ar lefelau lleol, rhanbarthol neu genedlaethol. Bydd angen diweddarau gwybodaeth am y gwasanaethau hyn a rhoi cyngor i bobl ar sut i gael gafael arnynt a'u defnyddio;					
Canfod ystyriaethau moesegol a chyfreithiol sydd â goblygiadau o ran ymarfer nyrsio a chymryd camau priodol;					
Nodi'r ffactorau cymdeithasol, gwleidyddol ac economaidd sy'n dylanwadu ar ofal am gleifion/cleientiaid ac yn effeithio ar iechyd;					
Hybu ymwybyddiaeth o anghenion iechyd a gofal ar lefel unigol a strwythurol. Bydd y gweithgareddau'n cynnwys gwaith gydag unigolion, teuluoedd, grwpiau a chymunedau a byddant yn ymwneud â'r rheini sy'n iach, yn sâl, yn marw, neu'n anabl. Yn achos rhai abl, dylid eu helpu i ganfod eu hanghenion iechyd eu hunain er mwyn penderfynu ar gamau gweithredu sy'n briodol i'w ffordd o fyw eu hunain. Bydd angen help medrus a sensitif ar y rheini nad ydynt yn abl;					
Nodi a dewis o blith amrywiaeth o asiantaethau iechyd a chymdeithasol y rheini a fydd yn cynorthwyo ac yn gwella gofal am unigolion, grwpiau a chymunedau;					
Ymchwilio a nodi anghenion gofal iechyd sy'n datblygu a sefyllfaoedd sy'n beryglus i iechyd a chymryd camau priodol. Gweithgarwch parhaus yw hwn ac mae'n golygu bod yn rhagweithiol: rhaid iddo beidio â dibynnu ar aros i bobl ofyn am ofal;					

Sbarduno a chyfrannu i strategaethau sydd â'r bwriad o hybu a gwella iechyd ac atal afiechyd mewn unigolion, grwpiau a chymunedau;					
Grymuso pobl i gymryd camau priodol i ddylanwadu ar bolisïau iechyd. Rhaid i unigolion, teuluoedd a grwpiau gael cymryd rhan drwy ddweud sut maent am fyw a rhaid iddynt gael gwybod am y gwasanaethau sydd arnynt eu hangen i'w helpu i wneud hynny;					
Darparu data am iechyd sy'n gywir ac wedi'u coladu'n drylwyr i awdurdodau cyflogi a phrynwyr drwy broffiliau iechyd er mwyn cyfrannu i bolisïau iechyd a'r ddarpariaeth o ofal iechyd.					

Arwain ymarfer clinigol

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Gweithredu fel ffynhonnell cyngor arbenigol mewn ymarfer nyrsio clinigol i'r tîm gofal iechyd sylfaenol ac eraill					
Arwain a rhoi cyfarwyddyd clinigol i'r tîm o weithwyr proffesiynol i sicrhau bod safonau gofal sicr eu hansawdd yn cael eu gweithredu a'u monitro drwy reolaeth effeithiol ac effeithlon ar adnoddau penodedig					
Canfod potensial unigol mewn nyrsys cofrestredig ac ymarferwyr arbenigol, drwy system arfarnu effeithiol. Fel arbenigwr clinigol, cynghori ar gyfleoedd addysgol a fydd yn eu helpu i ddatblygu eu gwybodaeth a sgiliau arbenigol er mwyn sicrhau eu bod yn datblygu eu hymarfer clinigol					
Sicrhau profiadau dysgu effeithiol a chyfle i sicrhau deiliannau dysgu ar gyfer myfyrwyr drwy diwtora, mentora, cwnsela, goruchwyliaeth glinigol a darparu amgylchedd addysgol					

Datblygu ymarfer clinigol

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Cychwyn ac arwain datblygiadau mewn ymarfer i wella'r cyfraniad gan nyrsys ac ansawdd y gofal					
Canfod, cymhwyso a lledaenu canfyddiadau ymchwil sy'n ymwneud ag ymarfer nyrsio arbenigol					
Cynnal gweithgareddau priodol ar gyfer archwilio, adolygu a sicrhau ansawdd					
Creu amgylchedd lle mae datblygiad ymarfer clinigol yn cael ei feithrin, ei werthuso a'i ledaenu					
Ystyried a gweithredu strategaethau ar gyfer arfarnu staff, sicrhau ansawdd ac archwilio ansawdd. Pennu meini prawf i'w hasesu, penderfynu ffyrdd i fesur llwyddiant a phwy a ddylai fesur llwyddiant					

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cymwyseddau Penodol ar gyfer Nyrsys Ymarfer Cyffredinol Arbenigol sy'n gweithio ar lefel 7 (o Safonau'r NMC ar gyfer Addysg ac Ymarfer Nyrsio Cymunedol Arbenigol (NMC, 2001)

Ymarfer clinigol arbenigol:

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Asesu, cynllunio, darparu a gwerthuso gofal nyrsio clinigol arbenigol i gwrdd ag anghenion unigolion a grwpiau ym mhoblogaeth y practis					
Asesu, diagnosio a thrin afiechydon penodol yn unol â phrotocolau meddygol/nyrsio a gytunwyd					
Darparu mynediad uniongyrchol at ofal nyrsio arbenigol i gleifion sydd heb eu gwahaniaethu o fewn poblogaeth y practis					
Ymgymryd â thechnegau diagnostig, sgrinio iechyd, gwyliadwriaeth iechyd a therapiwtig a gymhwysir at unigolion a grwpiau ym mhoblogaeth y practis					

Rheoli gofal a rhaglenni

Dangos gallu ar gyfer:	Dyddiad	Llofnod	Dyddiad	Llofnod	Math o Dystiolaeth
Datblygu proffil o boblogaeth y practis er mwyn sbarduno a chyfrannu i strategaethau sydd â'r bwriad o hybu a gwella iechyd ac atal afiechyd mewn unigolion a grwpiau					
Cychwyn a chyflawni rhaglenni sgrinio iechyd					
Rheoli rhaglenni gofal ar gyfer cleifion sydd â chlefydau cronig					

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol ar Lefel 7

Yn ogystal â'r gofynion ar gyfer lefel 6, mae'r rôl hon yn galw am wybodaeth a sgiliau datblygedig mewn meysydd penodol mewn nyrsio ymarfer cyffredinol, yn dangos gwybodaeth ddwfn ddatblygedig, dealltwriaeth a chymhwysedd ar gyfer asesu ymreolus ar faterion cymhleth ar sail tystiolaeth a phenderfynu wrth gynllunio gofal am faterion sydd yn aml yn gymhleth ac anrhagweladwy.

Mae'r Uwch-ymarferydd Nyrsio yn nyrs gofrestredig, brofiadol sydd â chymwysterau ôl-raddedig a gymeradwywyd ar lefel Meistr, sydd wedi datblygu ac ymestyn ei sgiliau y tu hwnt i'w ffiniau proffesiynol blaenorol.

Mae'r Uwch-ymarferydd Nyrsio yn gallu defnyddio ei wybodaeth arbenigol a'i sgiliau penderfynu cymhleth ar sail y Cod mewn sefyllfaoedd anrhagweladwy. Mae hyn yn cynnwys rheoli cleifion â phroblemau gofal iechyd sydd heb gael diagnosis a bydd yn dibynnu ar gyd-destun ei ymarfer clinigol. Mae'r lefel uwch hon yn seiliedig ar hanfodion nyrsio a gwerthoedd gofal. Mae'n cymhwyso egwyddorion gwybodaeth am y claf fel person neilltuoel ac fel unigolyn gan barchu ei ddiwylliant a'i amrywiaeth ac yn gweithio'n unol â hynny.

Mae'r rôl hon yn galw am wydnwch personol, am reoli, am arweinyddiaeth a goruchwyliaeth glinigol ac am fentora eraill yn y tîm nyrsio, gan ddarparu amgylchedd dysgu effeithiol i staff a myfyrwyr yn y tîm ehangach. Mae'r rôl yn gofyn i'r Uwch-ymarferydd Nyrsio arwain ar ddulliau arloesol o gynnal a datblygu modelau a strategaethau newydd, yn cynnwys dulliau rhyngbroffesiynol a rhyngasiantaethol i fonitro a gwella gofal.

Mae Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn gofal sylfaenol yn asesu, yn cynllunio ac yn darparu gwasanaethau seiliedig ar yr unigolyn a'r boblogaeth, un ai i gohort cleifion penodol neu i boblogaeth y practis, felly mae angen y gallu i ddadansoddi proffil iechyd ac anghenion y boblogaeth, er mwyn bod yn rhagweithiol wrth sicrhau bod gwasanaethau wedi'u seilio ar angen.

Mae'r rôl hon yn galw am y gallu i weithio'n annibynnol a chydweithredol gan arfer rhyddid i benderfynu ynghylch camau gweithredu gan dderbyn atebolrwydd a chyfrifoldeb proffesiynol.

Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol: Fframwaith Cymwyseddau

ENW	
RHIF ADNABOD PERSONOL YR NMC	
ENW A RÔL Y GORUCHWYLYDD/ASESYDD CLINIGOL	
DYDDIAD	

MODIWL A YMARFER UWCH	TEITL Y MODIWL	LEFEL A GYRHAEDDW YD	PWYNTI AU CATS	PRIFYSGOL	DYDDIAD CYFLAWNI (DISGWYLIE DIG)

Sylwer bod y teitl Uwch-ymarferydd wedi'i warchod yng Nghymru ar gyfer unigolion sydd wedi cyrraedd lefel o addysg sy'n berthnasol i'w rôl sef, fel arfer, FfCChC lefel 7/Gradd Meistr neu gymhwyster uwch (NLIAH, 2010)

Mae rhagor o fanylion am y trefniadau llywodraethu, portffolio a chynllunio swydd ar gyfer Uwch-ymarferwyr Clinigol ar gael yma:
<https://heiw.nhs.wales/transformation/workforce-modernisation/introducing-advanced-practice/>

Rydym yn ddiolchgar am y cymorth a'r cyfraniadau a gawsom gan gydweithwyr ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, sydd wedi datblygu fframwaith cymwyseddau i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn ymarfer cyffredinol. Mae hwn wedi'i gyfuno â'r Fframwaith Cymwyseddau Craidd i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Clinigol sy'n gweithio mewn Ymarfer Cyffredinol/Gofal Sylfaenol yn Lloegr (Skills for Health, 2020), i gynhyrchu'r Fframwaith Cymwyseddau i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol a gyflwynir yma:

Cyflwyniad

Pwrpas y fframwaith cymwyseddau hwn i Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol (UYNYC) yw darparu crynodeb manwl o'r sylfaen wybodaeth sydd ei hangen ar gyfer colofnau allweddol Ymarfer Uwch. [Y colofnau allweddol yw: ymarfer clinigol, arwain, addysg ac ymchwil.](#)

Gan fod y dimensiynau a ddisgrifiwyd yn rhai cynhwysfawr ac amrywiol, nid oes disgwyl y bydd un ymarferydd yn ennill cymhwysedd llawn ym mhob dangosydd – yn hytrach, pwrpas y fframwaith hwn yw darparu asesiad o'ch gwybodaeth linell sylfaen wrth dderbyn neu ymgeisio am swydd Uwch-ymarferydd Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol, fel y gallwch chi a'ch Goruchwylydd/Asesydd Clinigol gael darlun manwl o'ch anghenion am ddysgu a hyfforddiant.

Mae'r fframwaith hwn wedi'i fwriadu hefyd ar gyfer UYNYC sefydledig i'w gwblhau bob blwyddyn cyn eich Adolygiad Perfformiad a Datblygiad ac asesu'ch Portffolio Ailddilysu Ymarfer Uwch, i ddisgrifio'ch cynnydd a chyfrannu i'ch cynllun datblygu personol cyfredol.

Am mai ymarfer clinigol fydd y golofn fwyaf amlwg fel arfer mewn Ymarfer Uwch mewn Ymarfer Cyffredinol, mae'r fframwaith yn gyson â'r pwyslais hwn, a'r cynnwys wedi'i seilio'n bennaf ar systemau'r corff ac ymglyfwyniadau cyffredin.

Mae'n bwysig nodi, er bod y fframwaith hwn yn gynhwysfawr, na ellir ei ystyried yn rhestr gyflawn o dopigau ymarfer uwch mewn gofal sylfaenol – felly mae lle ar ddiwedd y ddogfen i gofnodi unrhyw feysydd eraill lle cafwyd cymhwysedd neu lle nodwyd yr angen am hyfforddiant pellach.

Mae naw gallu cyffredinol ar gyfer ymarfer Uwch-ymarferydd Nyrsio

Mae'r naw gallu cyffredinol a ddisgrifir isod yn crynhoi'r cymwyseddau sy'n ofynnol ar gyfer yr holl Uwch-ymarferwyr Nyrsio mewn Ymarfer Cyffredinol (UYNYC):

1. Y gallu i adnabod symptomau sy'n arwyddion o berygl yn ddi-oed a rheoli argyfyngau cyffredin

- Dylai UYNYC allu rheoli'r argyfyngau meddygol a chymdeithasol cyffredin y maent yn debygol o ddod ar eu traws. Dylent allu adnabod sefyllfaoedd critigol yn ddi-oed a'u rheoli gan ddefnyddio'r adnoddau a chyfleusterau sydd ar gael.
- Dylai UYNYC fod yn gymwys at lefel sylfaenol mewn cynnal bywyd, diffibrilio ac anaffylacsis ar lefel ganolradd. Dylent fod yn ymwybodol o'r angen am gynnal a chadw unrhyw gyffuriau neu gyfarpar argyfwng y gallant eu defnyddio wrth ymarfer.

2. Deall agweddau trefniadol ar ofal sylfaenol y GIG, ar lefel leol a chenedlaethol

- Dylai UYNYC fod yn ymwybodol o'r prosesau sydd ar waith ar lefel leol a chenedlaethol a deall y ddarpariaeth o ofal sylfaenol a reolir a gofal sylfaenol a ddarperir gan gontractwyr annibynnol yn y Bwrdd Iechyd perthnasol yn GIG Cymru. Dylent ddeall y berthynas rhwng dulliau seiliedig ar dîm o ofalu am gleifion a dylent feithrin diwylliant o weithio mewn partneriaeth â darparwyr gofal sydd â chysylltiad agos fel sefydliadau gofal eilaidd, gwasanaethau cymdeithasol a sefydliadau gwirfoddol.
- Dylai UYNYC ddeall sut mae argyfyngau a mentrau iechyd yn gallu effeithio ar ddarparwyr gofal a bod yn ymwybodol o weithdrefnau a pholisïau sydd ar waith i ddelfio â'r rhain. Er enghraifft, y system genedlaethol ar gyfer rhybuddio am gyffuriau a heintiau, sut i ddelfio ag achosion lleol o afiechyd heintus, epidemigau fflw a digwyddiadau critigol. Dylent fod yn ymwybodol o'r sianeli cyfathrebu sydd eu hangen ar gyfer Gofal Sylfaenol a'r systemau TG i'w cynnal.

3. Y gallu i wneud atgyfeiriadau priodol

- Dylai UYNYC fod yn ymwybodol o opsiynau perthnasol ar gyfer atgyfeirio, llwybrau atgyfeirio lleol a gweithwyr proffesiynol sydd ar gael i gynorthwyo cleifion. Dylent allu cyfathrebu'n effeithiol ac yn gwrtais â'r holl weithwyr proffesiynol eraill sy'n ymwneud â gofal y claf, gan wneud atgyfeiriadau priodol a di-oed gyda dogfennau clir a threfniadau ar gyfer gofal dilynol.
- Dylai Uwch-ymarferwyr Nyrsio barchu rolau a sgiliau aelodau eraill o'r tîm amlddisgyblaethol, ymgysylltu'n effeithiol ac atgyfeirio i ffynonellau gofal eraill, fel gweithwyr proffesiynol eraill o fewn y sefydliad, sefydliadau gwirfoddol lleol, gwasanaethau ambiwlans a pharafeddygon, a gwasanaethau gofal eilaidd (a derbyn cleifion i ysbytai dim ond os yw hynny'n briodol ac ar ôl rhoi cynnig ar yr holl opsiynau eraill).

4. Dangos sgiliau cyfathrebu a rhyngersonol datblygedig

- Dylai UYNYC allu dangos sgiliau cyfathrebu a rhyngersonol eithriadol fel y gellir meithrin cysylltiad â chleifion a chydweithwyr.
- Dylent ganolbwyntio ar y claf a dylent ddangos medr ar lefel uchel mewn sefyllfaoedd anodd fel torri newyddion drwg, a lle nad yw cyfathrebu aneiriol yn bosibl.

- Dylai UYNYC fod â dealltwriaeth fanwl o waith tîm, bod yn ymwybodol o rolau a chyfrifoldebau'r holl weithwyr proffesiynol a chydweithwyr yn y tîm a gallu cydweithio a chyfathrebu â nhw'n effeithiol.

5. Sgiliau clinigol uwch sy'n cwmpasu holl feysydd gofal sylfaenol brys

- Bydd angen i UYNYC arfer ystod eang iawn o sgiliau clinigol uwch er mwyn ymgynghori â chleifion mewn ffordd gynhwysfawr.
- Dylai'r holl ymgynghoriadau gynnwys hanes geiriol manwl o gyflwr presennol y claf ynghyd â'i hanes blaenorol o ran materion meddygol, cymdeithasol a chyffuriau.
- Technegau archwilio, yn cynnwys gwranddo, arsylwi, dylofi, clustfeinio a tharo (lle y bo'n briodol)
- Diagnosis gwahaniaethol cywir a chryno ynghyd â chynllun rheoli priodol a gweithdrefn / mesurau diogelu dilynol yn ogystal ag addysg berthnasol i'r claf gyda thaflenni gwybodaeth os ydynt ar gael.

6. Cadw cofnodion cydamserol

- Mae'r cofnod clinigol electronig yn rhan o gofnodion meddygol y claf ac felly dylai'r holl gysylltiadau o'r fath â'r gwasanaeth gael eu cofnodi'n gydamserol gan y clinigydd sy'n ymwneud â gofal y claf yn y cofnod perthnasol, mewn amser real.
- Dylai nodiadau fod mor fanwl â phosibl, wedi'u cofnodi'n glir a heb fyfoddau neu slang.
- Os yw claf yn cael ei atgyfeirio i ofal eilaidd, yna dylid argraffu copi o'r cofnod electronig ynghyd â llythyr atgyfeirio i'w trosglwyddo gyda'r claf.

7. Arwain a rheoli

- Fel uwch-nyrsys, mae cyfrifoldeb gan UYNYC i gynorthwyo cydweithwyr iau, Nyrsys Practis, Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd a myfyrwyr nyrsio.
- Mae rhaeadru gwybodaeth a hysbysrwydd a goruchwyliaeth glinigol yn agweddau hanfodol eraill ar y rôl. Gall yr Uwch-ymarferydd Nyrsio weithredu fel goruchwyllydd clinigol, asesydd neu fentor i staff newydd neu i staff sydd â bylchau yn eu sgiliau a ddynodwyd drwy'r broses archwilio. Disgwylir y bydd yr Uwch-ymarferydd Nyrsio yn gymwys i gynorthwyo cyd-nyrsys drwy'r broses goruchwyliaeth glinigol.
- Gall UYNYC chwarae rhan ym mhroses yr Adolygiad Arfarnu a Datblygiad Personol ar gyfer aelodau eraill o'r tîm nyrsio.
- Dylai UYNYC geisio rhaeadru tystiolaeth o ymchwil i aelodau o'r tîm nyrsio a sicrhau eu bod yn ei chymhwyso yn eu hymarfer eu hunain.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

- Os yw'n bosibl, dylai'r Uwch-ymarferydd Nyrsio gymryd rhan mewn gweithgarwch ymchwil sy'n ymwneud ag agweddau ar eu meysydd diddordeb proffesiynol eu hunain.

8. Datblygiad Proffesiynol Parhaus

- Mae'n hollbwysig bod yr holl UYNYC yn cadw'n wastad â'r arferion gorau a gofal seiliedig ar dystiolaeth, a'u bod yn ymdrechu'n barhaus i gynyddu eu sgiliau a'u sylfaen wybodaeth. Dylai myfyrio personol ac ymgais i ganfod ei anghenion hyfforddi ei hun fod yn rhan annatod o ymarfer pob Uwch-ymarferydd Nyrsio.
- Mae'n hollbwysig cwblhau pob cwrs hyfforddi sy'n orfodol a chyfrifoldeb yr Uwch-ymarferydd Nyrsio yw monitro hyfforddiant i sicrhau ei fod yn gyfredol a chanfod ei anghenion hyfforddi personol.

9. Llwyth gwaith, llesiant personol, diogelwch seicolegol a rheoli straen

- Dylai UYNYC fod â'r gallu i reoli eu hamser a'u llwyth gwaith yn effeithiol gan ddangos prydlondeb, y gallu i ddatrys problemau a blaenoriaethu achosion yn briodol.
- Dylai UYNYC fod yn ymwybodol o'r heriau sy'n rhan o Ofal Sylfaenol, yn cynnwys yr angen am benderfynu ymreolus. Dylent gydnabod pan na fyddant yn gymwys i weithio oherwydd blinder, salwch corfforol neu feddyliol a chymryd camau priodol. Dylent fod yn ymwybodol o'u hanghenion a'u galluoedd personol a dysgu i ddatblygu'r strategaethau sydd eu hangen i osgoi straen a gorflinder ac aros yn iach.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Mae'r fframwaith cymwyseddau clinigol wedi'i seilio ar nifer o ymgyflwyniadau clinigol allweddol y bydd Uwch-ymarferwyr Nyrsio yn eu rheoli mewn ymarfer cyffredinol/gofal sylfaenol, yn ôl cwmpas eu rôl. Mae'n disgrifio sgiliau asesu a rheoli y bydd yn rhaid i Uwch-ymarferwyr Nyrsio allu eu cymhwyso'n briodol yng nghyd-destun y cymwyseddau, ac maent yn gymwysadwy i'r amrywiaeth o bobl a fydd yn ymgyflwyno yn yr ystod oedran.

Bydd y defnydd o'r sgiliau hyn yn cael ei bennu gan **gwmpas rôl yr Uwch-ymarferydd Nyrsio** a'r cyd-destun lle mae'n gweithredu, a fyddai'n cael ei **gytuno rhwng yr Uwch-ymarferydd Nyrsio a'i gyflogwr ac yn cael ei adlewyrchu yn y disgrifiad swydd**.

Dylid nodi bod modd cysylltu rhai ymgyflwyniadau clinigol allweddol â mwy nag un system a bod y systemau'n gydgyssylltiedig. Felly, er ei bod yn bwysig i'r Uwch-ymarferydd Nyrsio feddu ar wybodaeth a sgiliau priodol ar gyfer pob system, bydd yn bwysig hefyd ei fod yn deall y cydgysylltiadau a chyd-ddibyniaethau cymhleth rhwng systemau wrth ddarparu gofal i bobl.

Mae'r datganiadau am wybodaeth ym mhob adran yn gymwys i gymwyseddau clinigol a nodwyd yn y fframwaith hwn. Cyfrifoldeb yr Uwch-ymarferydd Nyrsio a'i Oruchwylydd Clinigol fydd cymhwyso'r datganiadau am wybodaeth at yr amgylchedd clinigol priodol.

Cyn pob adolygiad gyda'r Goruchwylydd Clinigol, dylai'r Uwch-ymarferydd Nyrsio:

- Gynnal a pharatoi hunanasesiad i'w drafod â'r mentor/goruchwylydd clinigol
- Ystyried, casglu a chyflwyno unrhyw dystiolaeth i ddangos bod cymhwysedd wedi'i gyflawni (mae'n debygol y bydd wedi'i chasglu dros amser, yn ystod digwyddiadau dysgu a thrwy gyfleoedd eraill)

Gall y dystiolaeth gynnwys adolygiadau achos clinigol neu senarios sy'n adlewyrchu natur ac amrywiaeth y gwaith a gyflawnir ar lefel uwch, e.e.:

1. Atgyfeirio claf i wasanaethau cymunedol
2. Atgyfeirio claf i wasanaethau gofal eilaidd ar gyfer archwiliadau, derbyniadau aciwt neu apwyntiadau rheolaidd
3. Asesiadau risg

4. Gofal terfynol
5. Deall yr angen i uwchgyfeirio gofal y claf a pha bryd i ofyn am gymorth neu ail farn.
6. Digwyddiadau critigol, adrodd a rheoli cwynion

DANGOSYDDION	
Dylai'r Uwch-ymarferydd Nyrsio allu cymhwyso cymwyseddau sylfaenol at bob sefyllfa glinigol:	
•	Sefydlu cysylltiad ar gyfer perthynas therapiwtig, cael cydsyniad os yw'n briodol gan roi sylw i ystyriaethau cyfreithiol a phroffesiynol perthnasol.
•	Cael at a dehongli'r holl gofnodion cleifion sydd ar gael ac sy'n berthnasol i sicrhau gwybodaeth am y rheoli ar y claf hyd hynny.
•	Canfod yr angen am hanes manwl mewn perthynas â phroblem benodol mewn ymgyflwyniad.
•	Cydnabod y gall cyflyrau ymddangos yn wahanol mewn gwahanol bobl, a bod modd priodoli nifer o ymgyflwyniadau i fwy nag un system
•	Deall sut mae meddyginiaeth bresennol a chyflyrau presennol yr unigolyn yn gallu effeithio ar y symptomau a welir wrth ymgyflwyno
•	Gwneud, cadarnhau neu ddeall y diagnosis terfynol neu dros dro drwy ystyried y gwahanol bosibiliadau mewn ffordd systematig.
•	Gwneud archwiliad corfforol priodol ac arsylwadau clinigol.
•	Gofyn am a dehongli ymchwiliadau perthnasol sydd eu hangen i ystyried opsiynau o ran triniaeth
•	Deall y cyflwr/cyflyrau sy'n cael eu trin, y cynnydd naturiol a sut i asesu difrifoldeb, dirywiad a'r ymateb disgwyledig i driniaeth
•	Asesu ac adnabod 'arwyddion o berygl' ar gyfer y gwahanol broblemau a welir wrth ymgyflwyno a dangos ymwybyddiaeth o arwyddion ffug
•	Adolygu cydymffurfiaeth â'r cynllun rheoli presennol, a'i effeithiolrwydd, yn cynnwys cydgordio therapiwtig.
•	Adnabod amrywiadau normal mewn proffiliau heneiddio / clefydau drwy gydol oes.
•	Atgyfeirio at aelod arall o'r tîm neu at arbenigwr neu ofyn am arweiniad ganddynt pan fo angen.
•	Rhagnodi'n ddiogel a phriodol, gan ystyried yr opsiwn o derfynu rhagnodiad, gohirio rhagnodi a rhagnodi cymdeithasol.
	Trafod prognosis a deall dangosyddion sy'n awgrymu bod claf yn cyrraedd y cyfnod bywyd lliniarol neu derfynol.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

• Cydnabod y pwysigrwydd o helpu pobl i ddatblygu eu gwybodaeth, hyder a sgiliau wrth reoli eu hiechyd eu hunain a gwella eu lefelau grymuso.
• Llunio cynllun rheoli ar y cyd â'r claf, yn cynnwys hunanofal, trefniadau gofal parhaus a mesurau diogelu.
• Darparu gwybodaeth ysgrifenedig a dolenni / taflenni addysg lle y bo'n briodol

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Camddefnyddio alcohol a sylweddau		
Dangos gwybodaeth am yr amrywiaeth o ymgyflwyniadau o ganlyniad i gamddefnyddio alcohol a sylweddau, deall y cydberthyniadau cymhleth rhwng ystyriaethau biolegol-seicolegol-cymdeithasol a'u cyd-ddibyniaethau ym mywyd y person.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno â phroblem alcohol neu sylweddau. - Deall goblygiadau'r anhwylder camddefnyddio neu'r caethiwed i alcohol neu sylweddau. - Cyflawni archwiliad corfforol priodol. - Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno - Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. - Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.	- Sirosis - Gorbwysedd y wythïen borthol - Gwythiennau chwyddedig - Diffyg fitaminau - Mynd i'w gragen	- Holiaduron perthnasol i asesu camddefnydd o alcohol a sylweddau (e.e. Prawf Adnabod Anhwylderau Defnyddio Alcohol/AUDIT) - Sgrinio am feirysau a gludir yn y gwaed - Atgyfeirio i Wasanaethau Cyffuriau ac Alcohol lleol - Atgyfeirio i dîm argyfwng perthnasol - Atgyfeirio i dîm ymyriadau byr - Atgyfeirio am driniaeth ar gyfer problemau iechyd parhaus, fel heintiau deintyddol - Ystyriaethau diogelu

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

System Gardiofasgwlaidd • Dangos gwybodaeth am y system gardiofasgwlaidd, dadansoddi difrifoldeb dichonol a'r effaith ar systemau cysylltiedig. • Dangos gwybodaeth am y ffactorau dylanwadol fel hanes seicogymdeithasol a theuluol, ffactorau risg, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng cardiofasgwlaidd amlwg, yn cynnwys ataliad y galon, poen cardiaidd yn y frest. • Deall goblygiadau cyflwr cardiofasgwlaidd presennol. • Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno â chyflwr cardiofasgwlaidd. • Cyflawni asesiad cardiofasgwlaidd priodol. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. • Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol. • Cyfarwyddo a helpu defnyddwyr gwasanaethau i ddefnyddio meddyginiaethau a dyfeisiau. • Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel ECG, pelydr X, profion gwaed, eco etc.	• Poen yn y frest • Anghysur yn y frest • Orthopnoea • Crychguriadau • Pwls afreolaidd • Oedema • Problemau pwysedd gwaed	• Tymheredd • Cyflymder, rhythm, cyfaint a natur y pwls • Pwysedd gwaed • Cyfradd anadlu • Archwiliad Cardiofasgwlaidd – yn cynnwys archwilio, clustfeinio, taro a dylofi • Pelydr-X o'r frest • Profion gwaed – FBC, U&Es TFT, ESR, proffil lipidau, HbA1c, BNP • Electrocardiograff (ECG) • Ecocardiogram (Eco) • Monitro pwysedd gwaed am 24 awr • Monitro ECG am 24 awr • Defnyddio cyfrifiannell ffactorau risg • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos

• Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Cydnabod effaith ddichonol yr amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y system gardiofasgwlaidd a darparu cyngor neu atgyfeiriad ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd, e.e. colli pwysau, ymarfer corff a rhoi'r gorau i ysmygu etc. • Adnabod effaith y broblem ymgyflwyno ar ffordd o fyw a bywyd y person o ddydd i ddydd.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Dermatoleg		
- Dangos gwybodaeth am y system ddermatolegol, yn cynnwys anatomi wyneb ac anatomi macrosgopig y croen. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno â phroblem croen. - Deall goblygiadau anhwylder croen presennol. - Cyflawni archwiliad priodol o'r croen a/neu glwyf. - Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. - Defnyddio disgrifyddion priodol fel ABCDE - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng croen amlwg gan y person. - Pennu a chychwyn triniaeth briodol ar gyfer pobl sy'n ymgyflwyno â mân glwyfau. - Dilyn canllawiau cenedlaethol a llwybrau llywio cenedlaethol i bennu a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel biopsi, swab, Doppler etc. - Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. - Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.	- Brech – lleol - Brech – systemig - Cosi - Pla - Smotiau - Difrod i'r croen, manau geni - Problemau/newidiadau mewn ewinedd - Newidiadau yn lliw'r croen - Wlserau croen - Clwyf i'r croen – mân a chymhleth - Clwyfau ar ôl llawdriniaeth - Mân anaf	- Tymheredd - Cyflymder y pwls - Archwilio, dylofi - Crafiadau/samplau croen a/neu ewinedd - Profion gwaed - FBC, calsiwm, wrea ac electrolytau, LFT, ESR, CRP, TFT, haematineg - Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos

• Cydnabod effaith ddichonol yr amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y croen a darparu cyngor neu atgyfeiriad ar gyfer gwybodaeth, ffyrdd o fyw a hybu iechyd. • Adnabod effaith y broblem ymgyflwyno ar ffordd o fyw a bywyd y person o ddydd i ddydd.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Gofal Clustiau, Trwyn, Gwddf a Cheg		
- Dangos gwybodaeth am systemau'r glust, y trwyn a'r gwddf a gofal am y geg. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno ag anhwylder yn y glust, y trwyn a/neu'r gwddf. - Deall goblygiadau anhwylder presennol yn y glust, y trwyn a/neu'r gwddf. - Cyflawni archwiliad/asesiad priodol o'r glust, y trwyn a/neu'r gwddf. Yn cynnwys y glust, y trwyn/ceudod y trwyn, ffaryncs, y geg. - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng amlwg gan y person mewn perthynas â'r glust, y trwyn, y gwddf neu'r dannedd. - Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol. - Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel swabiau, profion gwaed, etc. - Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc.	- Teimlo'n chwil - Y bendro - Otalgia - Otorrhoea - Poen yn y sinysau - Poen/rhwysr trwynol - Poen a haint yn y geg - Y gwddf wedi chwyddo - Gwddf tost - Chwyddo yn y gwddf - Tinitws - Colli clyw - Chwyrnu - Newidiadau yn y llais	- Tymheredd - Cyflymder y trwyn - Cyfradd anadlu - Asesu am lymffadenopathi - Profion gwaed, FBC, calciwm, scrinio am dwymyn y chwarennau, TFT - Blood tests – FBC, glandular fever screen, TFT - Meini prawf ar gyfer atgyfeirio meolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos - Otoscopy - Routine, urgent and 2 week wait referral criteria

•Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. •Cydnabod effaith ddichonol yr amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar systemau'r glust, y trwyn a'r gwddf a system y geg a darparu cyngor neu atgyfeiriad ar gyfer gwybodaeth, ffyrdd o fyw a hybu iechyd. •Adnabod effaith y broblem ymgylwyno ar ffordd o fyw a bywyd y person o ddydd i ddydd		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Ymgwyflwyniadau Brys		
- Dangos gwybodaeth am y gwahanol ymgwyflwyniadau brys, deall cydberthyniadau cymhleth systemau'r corff a'u cyd-ddibyniaethau ar fywyd. - Dangos gwybodaeth am y camau priodol i'w cymryd mewn gwahanol sefyllfaoedd brys.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgwyflwyno â phroblem croen. - Deall goblygiadau anhwylder croen presennol. - Cyflawni archwiliad priodol o'r croen a/neu glwyf. - Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. - Defnyddio disgrifyddion priodol fel ABCDE - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno. - Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. - Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.	- Trallod anadlol - Arwyddion cardiofasgwlaidd anffafriol - Anaffylaxis - Angioedema - Ymgwmpo - Ffit - Sepsis - Brech nad yw'n gwynnu - Gorddos/gwenwyno - Achos posibl o cetoasidosis diabetig - Meningiaeth - Plentyn llipa	- Gweithdrefnau brys i geisio cymorth a galw ambiwlans - Sut i ddefnyddio'r cyfarpar argyfwng, yn cynnwys cynnal bywyd sylfaenol, ocsigen a diffibriliwr - Rhoi adrenalin - Rhoi bensylpenisilin neu gyffur cyfatebol i'r rheini sydd ag alergedd i penisilin - Dechrau dilyn y canllawiau ar sepsis - Cymryd camau i gael sgôr NEWS os yw'n cael ei defnyddio'n lleol - Rhoi gwybod am achosion posibl o glefydau heintus hysbysadwy

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Llygaid - Dangos gwybodaeth am y system offthalmig ac unrhyw effaith ar systemau cysylltiedig. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgwyflwyno â phroblem llygaid. - Deall goblygiadau anhwylder llygaid presennol. - Cyflawni archwiliad/asesiad ocwlar, ffwndwsgopig a gweledol priodol. - Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno lle mae argyfwng llygaid amlwg gan y person. - Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel prawf staenio â fflworesin, archwilio â microsgop neu swabiau cyfbilennau - Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. - Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.	- Llygad goch - Llygad goch boenus - Llygad boenus – yn cynnwys y llygad a/neu'r amrannau - Amhariad ar y golwg – golwg niwlog, diplopia, goleuadau'n fflachio, brychau yn y llygad - Colled golwg aciwt - Rhedlif o'r llygad - Anaf i'r llygad - Corffyn estron - Llygad/amrannau wedi chwyddo	- Tymheredd - Cyflymder y pwls - Pwysedd gwaed - Archwiliad o'r llygad yn cynnwys archwilio a dylofi - Craffter golwg - Ffwndosgopeg - Canhwyllau'r llygaid - Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos - Gwasanaethau Gofal Llygaid Cymru

• Cydnabod effaith ddichonol yr amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y llygad a darparu cyngor neu atgyfeiriad ar gyfer gwybodaeth, ffyrdd o fyw a hybu iechyd • Adnabod effaith y broblem ymglyflwyno ar ffordd o fyw a bywyd y person o ddydd i ddydd.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cynllunio Teuluol ac Iechyd Rhywiol		
- Dangos gwybodaeth am systemau atgenhedlu gwrywaidd a benywaidd ac unrhyw effaith ar systemau cysylltiedig. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymglyfwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Deall goblygiadau unrhyw anhwylder perthnasol presennol. - Cymryd a chofnodi hanes iechyd perthnasol, yn cynnwys hanes cynhwysfawr o iechyd obstetrig, gynaecolegol a rhywiol fel y bo'n briodol. - Cydweithio â'r tîm aml-broffesiwn ac asiantaethau allanol i reoli iechyd a gofal rhywiol. - Cydweithio i ddarparu gofal a mynediad at weithwyr gofal iechyd proffesiynol perthnasol yn unol ag amgylchiadau'r person. - Cyflawni asesiad, gan ddefnyddio profion priodol ac atgyfeirio ymlaen fel y bo'r angen. - Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. - Hyrwyddo iechyd rhywiol, gan gynnwys imiwneiddio a chynnig asesiadau risg a rheolaeth ar gyfer pobl sydd â phryderon am iechyd rhywiol a all gynnwys atal cenhedlu a heintiau a drosglwyddir yn rhywiol.	- Brechau ar organau cenhedlu - Rhedlif o'r wain/pidyn - Atal cenhedlu, yn cynnwys cyngor cyffredinol, cwnsela, problemau cysylltiedig - Atal cenhedlu brys - Cyfathrach rywiol heb ddiogelwch - Ymosod rhywiol - Anallu i genhedlu	- Atgyfeirio i Glinig Cynllunio Teuluol - Atgyfeirio i wasanaethau Meddygaeth Genhedlol-wrinol (GUM) /Clinig Iechyd Rhywiol - Swabiau - Profion gwaed – benywod – statws o ran rwbela, prawf progesteron ar ganol y cyfnod lwteal (21fed diwrnod o'r cylch 28 diwrnod), prawf FSH ac LH ar ddiwrnod 1-5 o'r cylch 28 diwrnod), TFT - Profion gwaed - gwrywod – testosteron, FSH ac LH - Dadansoddi semen - Atgyfeirio i wasanaeth ffrwythlondeb

• Bod â dealltwriaeth glir o faterion diogelu, yn cynnwys, ymysg pethau eraill, anffurfio organau cenhedlu benywod. • Argymhell sgrinio cyhoeddus ac imiwneiddio yn unol â rhaglenni lleol a chenedlaethol.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

System Gastroberfeddol a Hepatig		
• Dangos gwybodaeth am y system gastroberfeddol. • Dangos gwybodaeth am y system hepatig, dadansoddi difrifoldeb a'i effaith ar systemau cysylltiedig. Deall sut i adnabod y dylanwad o hanes seicogymdeithasol a theuluol, oed, ffactorau risg, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal y person		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgwyflwyno ag anhwylder yn yr abdomen neu anhwylder cysylltiedig. • Deall goblygiadau anhwylder gastroberfeddol / hepatig presennol. • Cyflawni archwiliad/asesiad priodol o'r abdomen yn cynnwys archwiliad o'r rectwm â'r bys. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail dystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol.	• Dolur rhydd • Gollwng ysgarthion/anymataliaeth • Newid mewn arferion perffedol – gwaed mewn ysgarthion, mwcws mewn ysgarthion • Cyfog a/neu chwydu • Haematemesi • Colli pwysau • Diffyg traul • Clefyd melyn • Poen yn y rectwm • Gwaedu o'r rectwm	• Samplau ysgarthion – diwylliant a sensitifrwydd, calprotectin ysgarthol, profion helicobacter-pylori, profion FIT neu FOB • Archwilio'r abdomen – yn cynnwys archwilio, clustfeinio, taro a dylofi • Asesu am lymffadenopathi • Archwilio'r rectwm â'r bys • Archwiliad uwchsain o'r abdomen • Atgyfeirio'n syth i gael archwiliadau gastrosgopi, endosgopi

• Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno lle mae argyfwng gastroberfeddol neu hepatig amlwg gan y person. • Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol. • Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel dadansoddiad wrin, profion gwaed ac ysgarthion etc. • Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn, hysbysu am glefydau heintus er mwyn eu rheoli gan wasanaethau iechyd y cyhoedd etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Canfod a delio â chymhlethdodau o ran defnyddio dyfeisiau meddygol, fel stomâu. • Cydnabod yr effaith bosibl o ffordd o fyw, yr amgylchedd, a geneteg ar y systemau gastroberfeddol a hepatig a darparu cyngor ataliol ynghylch ymddygiadau uchel eu risg, y pwysigrwydd o sgrinio ac imiwneiddio ynghyd â gwybodaeth, cyngor ar ffordd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio, e.e. ar gamddefnyddio sylweddau neu golli pwysau etc. • Adnabod effaith y broblem ymgyflwyno ar ffordd o fyw a bywyd y person o ddydd i ddydd. • Darparu cyngor i atal trosglwyddo eilaidd e.e. cyngor ar hylendid ac atgyfeirio i	• Canlyniadau gwaed annormal – canlyniadau dryslyd o brofion gweithrediadau'r iau (LFTs), anaemia • Ymddygiadau uchel eu risg a phryderon – defnydd mewnwythiennol o gyffuriau, hanes rhywiol, cyswllt â dioddefwyr • Problemau â stomâu	• Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys a chydag arhosiad
--	--	---

wasanaethau priodol lle mae angen rheoli cysylltiadau'r claf.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Anabledd Dysgu - Gwybodaeth ynghylch sut i gael cyngor arbenigol ychwanegol a chymorth i bobl a'u perthnasau/gofalwyr. - Gwybodaeth ynghylch sut i gynnal archwiliad iechyd blynyddol gyda pherson sydd ag anabledd dysgu		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Dangos y gallu i ymwneud â phobl sydd ag Anabledd Dysgu. - Dangos sensitifrwydd i effeithiau unrhyw newid, fel apwyntiadau mewn ysbyty, derbyn i'r ysbyty neu unrhyw newid sy'n peri gofid neilltuol i bobl am eu bod yn anghyfarwydd ag ef. - Helpu pobl i gael eu hysbysu'n llawn a chymryd rhan yn llawn mewn penderfyniadau am eu gofal a'u grymuso drwy hynny i fod yn ymreolus. - Helpu pobl i gael archwiliadau iechyd rheolaidd a gwasanaethau cyffredinol eraill y mae ganddynt hawl i'w derbyn (yn cynnwys imiwneiddio, gofal ataliol rheolaidd i'r geg). - Sicrhau lle mae cyflwr arall hefyd gan bobl sydd ag Anabledd Dysgu fod sylw priodol yn cael ei roi i'w hanghenion penodol a bod eu gofal yn cael ei addasu yn unol â'r rhain.	Unrhyw un o'r ymgwyflwyniadau sydd yn y tabl hwn	- Gan ddefnyddio meini prawf Kerr et al ar gyfer Archwiliadau Iechyd Blynyddol Anabledd Dysgu, cynnal ymchwiliad ac asesiad systemau llawn - Gwasanaethau Anabledd Dysgu Arbenigol - Grwpiau Eirioli - Rhwydweithiau Cymheiriaid

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Adolygu Meddyginiaethau ac Ystyriaethau am Feddyginiaeth

- Dangos dealltwriaeth o'r gofynion am fonitro meddyginiaethau a sut i weithredu ar y canlyniadau.
- Dangos dealltwriaeth o'r ffordd i gofnodi manylion adolygiad o feddyginiaethau ar y system glinigol.
- Dangos dealltwriaeth o'r ffordd y mae presgripsiynau rheolaidd yn gweithio yn y tîm ymarfer cyffredinol/gofal sylfaenol a'r tîm ehangach – e.e. fferylliaeth gymunedol.
- Dangos dealltwriaeth o ganllawiau proffesiynol perthnasol, yn cynnwys Fframwaith Cymwyseddau'r Gymdeithas Fferyllol Frenhinol i'r Holl Bresgripsiynwyr

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgylfwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Gallu adolygu meddyginiaethau yn nhermau effeithlonrwydd, angen, sgil-effeithiau, diogelwch, cost glinigol ac yn unol â chanllawiau lleol a chenedlaethol ar ragnodi. • Asesu am broblemau o ran cydgordio a chydymffurfio gan ystyried amgylchiadau ac anghenion yr unigolyn. • Helpu pobl i ddeall pa feddyginiaethau sydd wedi'u rhagnodi (neu heb eu rhagnodi) ar eu cyfer a pham. • Gweithredu'n briodol ar rybuddion a gyhoeddir gan yr MHRA. • Deall y system goleuadau traffig ar gyfer y llyfr fformiwlâu lleol a meddyginiaethau a roddir o dan gytundebau rhannu'r gofal yn unig. • Sicrhau bod gweithgareddau rhagnodi o fewn eich cwrmpas ymarfer	• Sgil-effeithiau niweidiol • Meddyginiaeth aneffeithiol • Cydymffurfio gwael • Gorddefnydd o feddyginiaeth • Camddefnyddio meddyginiaeth • Problemau o ran amlygyffuriaeth • Canlyniadau annormal o brofion monitro gwaed • Grwpiau risg uwch – lle mae angen meddyginiaethau i leihau risg • Wlserau ceg/heintiau/ceg sych	• Monitro gwaed – U&E, LFT, FBC, lefelau cyffuriau, CRP, TFT • Atgyfeirio'n ôl i wasanaethau gofal eilaidd lle bo angen

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Iechyd Anatomegol Gwrywod a Benywod

- Dangos gwybodaeth am anatomeg a ffisioleg organau cenhedlu gwrywod a benywod a systemau cysylltiedig, yn cynnwys y prostad a'r bronau.
- Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.
- Bod â gwybodaeth a dealltwriaeth am faterion sy'n gysylltiedig ag iechyd anatomegol gwrywod a benywod.
- Bod yn ymwybodol o nifer o wahanol broblemau dichonol a all gael eu cyflwyno'n wahanol mewn gwrywod a benywod yn cynnwys, ymysg pethau eraill, gam-drin domestig, anffurfio organau cenhedlu benywod, cam-drin rhywiol, symptomau'r menopos, camweithrediad codiad ac iselder.

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Deall goblygiadau anhwylder perthnasol presennol. • Cymryd hanes strwythuredig a phriodol yn cynnwys hanes iechyd rhywiol pan fo'n briodol. • Asesu ffactorau risg clefydau sy'n ymwneud yn benodol ag anatomi gwrywod neu fenywod. • Deall sut i atgyfeirio claf yn amserol gan ddilyn canllawiau cenedlaethol a lleol. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Bod â dealltwriaeth glir o ystyriaethau o ran diogelu oedolion. • Gallu cyflawni archwiliad o organau cenhedlu gwrywod a benywod, archwiliad o'r prostad neu archwiliad o'r bronau pan fo'n briodol ac ar ôl cael cydsyniad.	• Poen yn y ceilliau • Lymphiau ar y ceilliau • Brechau/lid ar yr organau cenhedlu • Symptomau wrinol yn cynnwys noctwria, newidiadau yn llif wrin • Poen yn y pidyn • Rhedlif o'r pidyn • Camweithrediad codiad • Chwydd yng nghesail y forddwyd • Symptomau yn y bronau yn cynnwys poen, lwmp, rhedlif o'r tethi, newidiadau yn y croen • Poen/màs yn y pelfis • Gwaedu rhwng mislifoedd • Gwaedu ar ôl cyfathrach rywiol • Problemau o ran y mislif – yn cynnwys dysmenorrhoea, menorrhagia, oligomenorrhoea, amenorrhoea cynradd ac eilaidd	• Profion gwaed FBC, U&Es, HbA1c, lipidau, testosteron, SHBG, mynegrif androgen rhydd, FSH/LH +/- prolactin, CA125, PSA • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys a chydag arhosiad

• Gofyn am archwiliadau pellach mewn modd priodol. • Argymell sgrinio cyhoeddus ac imiwneiddio yn unol â rhaglenni lleol a chenedlaethol.	• Dysparewnia • Llid yn y wain • Rhedlif o'r wain • Gorflewogrwydd • Symptomau'r menapos – yn cynnwys pyliau o wres, chwysu yn y nos, sychder y wain	
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Iechyd Meddwl - Dangos gwybodaeth am yr ystod o anghenion iechyd meddwl gwahanol a'u heffaith ar lesiant corfforol, ymddygiadol, emosiynol a seicolegol. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod unrhyw sbardunau a phwysigrwydd yr hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, ac arwyddion symptomatig a chlinigol. - Dangos dealltwriaeth o wasanaethau iechyd meddwl a gwasanaethau cysylltiedig, a'r polisïau a gweithdrefnau ar gyfer atgyfeirio unigolion iddynt. - Dangos gwybodaeth am y gwahanol gamau y gallwch eu cymryd os bydd anghenion iechyd meddwl a/neu broblemau cysylltiedig gan bobl, a sut i benderfynu pa gamau sy'n briodol. Deall pa wasanaethau sydd ar gael yn eich ardal i bobl sydd ag anghenion iechyd meddwl penodol, yn cynnwys meini prawf cymhwysra. - Dangos gwybodaeth am sut i asesu graddau'r brys sydd ei angen wrth atgyfeirio pobl i wasanaethau a sut i asesu risg .		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Deall goblygiadau anhwylder iechyd meddwl presennol perthnasol. - Cymryd hanes strwythuredig a phriodol. - Asesu effaith yr anhwylder sydd gan y person ar ei fywyd pob dydd, yn cynnwys bywyd gwaith, bywyd y cartref, bywyd cymdeithasol, cymeriant y deiet, cwsg, defnydd anghyfreithlon o gyffuriau, camddefnyddio cyffuriau ar bresgripsiwn, meddwl am hunan-niweidio bwriadol, ffurfio syniadau am hunanladdiad. - Datblygu, cynnal a defnyddio cysylltiadau ag asiantaethau eraill i helpu pobl sydd â phroblemau iechyd meddwl. - Bod yn ymwybodol o ganllawiau a llwybrau lleol ar gyfer atgyfeirio i	- Straen - Panig - Problemau iechyd meddwl ôl-enedigol - Drychiolaethau gweledol/clywedol - Paranoia - Dictor - Profedigaeth - Anhwylderau bwyta - Camddefnyddio sylweddau	- Holiadur Anhwylder Gorbryder Cyffredinol (GAD7) - Holiadur Iselder Ôl-enedigol Caeredin - Atgyfeirio i'r tîm argyfwng - Atgyfeirio brys a rheolaidd i wasanaethau gofal eilaidd - Atgyfeirio ar gyfer cwnsela/seicotherapi - Atgyfeirio i asiantaethau eraill

asiantaethau eraill i helpu'r grŵp cleientiaid, y cynnwys seiciatreg, cwnsela, grwpiau cymorth. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Deall yr angen am weithio amlasiantaethol i ddiogelu oedolion a gwybod sut i atgyfeirio os bydd pryderon yn codi. • Deall sut i atgyfeirio i'r tîm argyfwng. • Deall y gweithdrefnau a phrotocolau sydd ar waith y tu mewn a'r tu allan i'r practis mewn perthynas â diogelu oedolion, gofalu am oedolion agored i niwed. • Deall effaith anhwylderau tymor hir a diagnosisau eraill ar iechyd meddyliol a seicolegol. • Cydnabod yr effaith ddichonol o'r amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar iechyd meddwl a darparu gwybodaeth, cyngor ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio. • Deall ffyrdd i hyrwyddo ymadfer.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

System Gyhyrsgerberbydol - Dangos gwybodaeth am y system gyhyrsgerberbydol a'i heffaith ar systemau cysylltiedig. - Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl. - Dangos gwybodaeth am anatomi macrosgopig ac anatomi wyneb y system gyhyrsgerberbydol sy'n berthnasol i'r cymal/man a asesir a phatholeg yr ymgyflwyniad.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
- Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno â phroblem gyhyrsgerberbydol. - Deall goblygiadau anhwylder cyhyrsgerberbydol presennol. - Cyflawni archwiliad/asesiad cyhyrsgerberbydol priodol, yn cynnwys archwiliad o'r asgwrn cefn, ysgwydd, penelin, arddwrn, llaw a bysedd, y pelfis, y glun, y pen-glin, y ffêr, troed a bysedd y droed. - Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. - Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng cyhyrsgerberbydol amlwg. - Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol. - Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel pelydr-X, uwchsain, MRI, CT, profion gwaed etc.	- Poen - Chwydd - Cochni - Anystwythder - Ei chael yn anodd symud – sbastigedd - Mân anaf	- Tymheredd - Cyflymder y pwls - Archwiliad o'r asgwrn cefn, yn cynnwys y gwddf. Ysgwyddau, penelinoedd, arddyrnau, dwylo a bysedd. Cluniau, pelfis, pengliniau, fferau, traed a bysedd y traed. - Profion gwaed – FBC, calsiwm, ESR, CRP, fitamin D, ffactor rheumatoid, anti CCP, wrad, gwrthgyrff awto-imiwn - Pelydr-X - Uwchsain - Tomograffeg gyfrifiadurol (sgan CT)

• Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. (yn cynnwys, ymysg pethau eraill, ffisiotherapi, therapi galwedigaethol, orthoteg, orthopedeg). • Cydnabod yr effaith ddichonol o'r amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y system gyhyrsgerbydol a darparu gwybodaeth, cyngor ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Cydnabod effaith y broblem a gyflwynwyd ar ffordd o fyw a bywyd pob dydd y person.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

System Niwrolegol

- Dangos gwybodaeth am y system niwrolegol, a'i heffaith ar systemau cysylltiedig.
- Dangos gwybodaeth ynghylch sut i adnabod y dylanwad o fecanwaith unrhyw anaf, hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, arwyddion symptomatig a chlinigol sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.
- Dangos dealltwriaeth drylwyr o Ddeddf Galluedd Meddyliol (2005) a sut i'w chymhwyso wrth ymarfer, yn cynnwys y gweithdrefnau profi cymharol, yn cynnwys:
 - Yr ethos sy'n sail i Ddeddf Galluedd Meddyliol a rôl y teulu a ffrindiau, a chyfarwyddiadau uwch.
 - O dan ba amodau y penderfynir ar alluedd.

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgwyflwyno ag anhwylder niwrolegol neu anaf i'r pen. • Deall goblygiadau anhwylder niwrolegol presennol. • Cyflawni archwiliad/asesiad niwrolegol priodol. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. • Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng niwrolegol amlwg. • Cyflenwi a/neu roi therapiau priodol. • Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel sgan CT o'r pen, sgan MRI, profion gwaed etc.	• Newid mewn pŵer, tŷn, sensitifrwydd • Paraesthesia • Newid yn y lefel ymwybyddiaeth • Gwendid – lleol, cyffredinol • Newid mewn cerddeddiad • Parlys yr wyneb • Cryndod • Newidiadau mewn lleferydd • Cur pen • Anaf i'r pen • Problemau cof • Dryswch	• Archwiliad niwrolegol – yn cynnwys archwilio, dylofi, atgyrchau, pŵer, tŷn, cryfder, kannwyll y llygaid a nystagmws • Archwilio'r nerf creuanol • Archwiliad MMSE (mini mental state examination) • Tomograffeg gyfrifiadurol (sgan CT) • Sgan Delweddu Cyseiniant Magnetig (MRI) • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos, yn cynnwys clinig pyliau isgemia dros dro • Graddfa Coma Glasgow • Profion gwaed – ESR, U&E, lefelau cyffuriau e.e. cyffuriau gwrth-ddirdynol

• Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Cydnabod yr effaith ddichonol o'r amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y system niwrolegol a darparu gwybodaeth, cyngor ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Person Hŷn

Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:

- Ffactorau sy'n effeithio ar iechyd seicolegol, ffisiolegol a chymdeithasol y person hŷn.
- Canllawiau a llwybrau gofal lleol ar gyfer iechyd a llesiant pobl hŷn.
- Yr angen am weithio aml-asiantaeth i amddiffyn oedolion hŷn a gwybod sut i gydgyssylltu â gweithwyr iechyd proffesiynol eraill/gwasanaethau cymdeithasol.
- Sut i atgyfeirio i dimau pobl hŷn ac eiddilwch a chofnodi hynny'n briodol.

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymglyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Deall goblygiadau cydafiacheddau perthnasol presennol. • Deall goblygiadau amlgyffuriaeth a rhyngweithio rhwng cyffuriau wrth asesu person hŷn • Cymryd hanes, archwilio mewn ffordd briodol, gwneud asesiad, atgyfeirio ar gyfer archwilio pellach yn ôl yr angen, gan ystyried oed y person hŷn. • Hyrwyddo iechyd y person hŷn a helpu'r person hŷn, ei deulu a gofalwyr i wneud dewisiadau ar sail gwybodaeth. • Rheoli anhwylderau allweddol ac anhwylderau sy'n dangos arwyddion o berygl i bobl hŷn. • Bod yn ymwybodol o iselder, ynysigrwydd cymdeithasol, unigrwydd,		• Tymheredd • Cyflymder, rhythm, cyfaint a natur y pwls • Pwysedd gwaed • Cyfradd anadlu • Dirlawnder ocsigen • Amser ail-lenwi capilarïau • Adolygu systemau priodol yn ôl problem yr ymglyflwyniad • Asesu'r cof (e.e. 6CIT, GPCOG) • Iselder (e.e. HADS) • Asesiad Geriatrig Cynhwysfawr • Asesiad cwympiadau • Profion gwaed sy'n briodol i'r ymglyflwyniad • Atgyfeirio i dîm adnoddau cymunedol, tîm eiddilwch neu dîm arbenigaeth berthnasol • Diogelu

profedigaeth a ffactorau ariannol sy'n gysylltiedig ag iechyd a llesiant • Tynnu sylw at bwysigrwydd imiwneiddiadau perthnasol a rhoi anogaeth i'w derbyn yn unol â rhaglenni cenedlaethol. • Bod yn ymwybodol o ganllawiau a llwybrau lleol ar gyfer atgyfeirio i dimau ac asiantaethau sy'n hybu iechyd pobl hŷn yn eich ardal. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.		• Atgyfeirio ar gyfer gofal ataliol rheolaidd y llygaid a'r geg
--	--	---

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Pediatreg

Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:

- Ffactorau sy'n effeithio ar iechyd, twf/datblygiad y plentyn. E.e. cefndir genetig, hanes teuluol, demograffeg, ffactorau cynenedigol, dylanwadau teuluol a diwylliannol.
- Canllawiau a llwybrau lleol ar gyfer atgyfeirio i wasanaethau pediatreg, pediatreg gymunedol, ymwelwyr iechyd a'r tîm iechyd ysgolion.
- Yr angen am weithio aml-asiantaeth i amddiffyn plant a gwybod sut i gydgyssylltu â gweithwyr iechyd proffesiynol eraill/gwasanaethau cymdeithasol ynghylch plant mewn angen neu blentyn sydd â chynllun amddiffyn.
- Gweithdrefnau a phrotocolau sydd ar waith y tu mewn a'r tu allan i'r practis mewn perthynas â diogelu plant.
- Sut i atgyfeirio i dîm diogelu plant a chofnodi hynny'n briodol.
- Rôl y fydwraig, ymwelydd iechyd a thîm iechyd ysgolion a gwybod sut a pha bryd i atgyfeirio.

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Deall goblygiadau anhwylder perthnasol presennol. • Cymryd hanes, archwilio mewn ffordd briodol, gwneud asesiad, atgyfeirio ar gyfer archwilio pellach yn ôl yr angen, atgyfeirio'n effeithiol i wasanaethau eraill, gan ystyried oed y plentyn/person ifanc. • Bod â dealltwriaeth drylwyr o ffactorau sy'n effeithio ar iechyd, twf/datblygiad y plentyn/person ifanc. E.e. cefndir genetig, demograffeg, ffactorau cynenedigol, dylanwadau teuluol a diwylliannol.	• Plentyn agored i niwed • Brechau, yn cynnwys brechau llidiol, heintiedig, lleol a systemig, a brech cewyn • Pyreksia anhysbys ei darddiad • Baban yn crio • Symptomau yn y glust, yn cynnwys otalgia, rhedlif • Symptomau yn y llygad, yn cynnwys rhedlif o'r llygad, llygad binc, llygad goch, symptomau yn y golwg • Pesychu/brest dynn/gwichian/trallod anadlol/symptomau yn y trwyn • Llwnn tost/dolur gwddf	• Tymheredd • Cyflymder, rhythm, cyfaint a natur y pwls • Pwysedd gwaed • Cyfradd anadlu • Dirlawnder ocsigen • Amser ail-lenwi capilarïau • Adolygu systemau priodol yn ôl problem yr ymgwyflwyniad • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio i'r fydwraig, ymwelydd iechyd, tîm iechyd ysgolion, pediatregydd, pediatregydd cymunedol, tîm diogelu plant

• Hybu iechyd y plentyn a helpu rhieni i wneud dewisiadau ar sail gwybodaeth. • Bod yn ymwybodol o ganllawiau a llwybrau lleol ar gyfer atgyfeirio i wasanaethau pediatreg, pediatreg gymunedol, ymwelwyr iechyd a'r tîm iechyd ysgolion. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Rheoli anhwylderau allweddol ac anhwylderau sy'n dangos arwyddion o berygl i blant. • Tynnu sylw at bwysigrwydd imiwneiddiadau mewn plentynod a rhoi anogaeth i'w derbyn yn unol â'r rhaglen genedlaethol.	• Chwydu, problemau bwydo, methu â ffynnu • Symptomau yn y coluddion, yn cynnwys dolur rhydd, rhwymedd, llyngyr • Symptomau wrinol • Poen yn yr abdomen • Ymddygiad problemus • Yn llipa • Symptomau cyhyrsgerbydol • Esgeuluso'r dannedd • Problemau ymddygiad	• Profion gwaed – dim ond pan fyddant yn gwbl angenrheidiol – yn briodol i'r ymgyflwyniad
--	---	---

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Poen: asesu a rheoli Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol: • Ffisioleg poen fel y mae'n ymwneud ag ymgyflwyniad clinigol poenau ac effeithiau poen ar y person. • Offer a dulliau asesu poen. • Ymgyflwyniadau annodweddiadol oherwydd poen.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Deall goblygiadau anhwylder perthnasol presennol. • Dangos y gallu i asesu poen aciwt a phoen cronig. • Adnabod a chydabod effaith poen ar weithgareddau bywyd pob dydd y person a'i lesiant. • Rhagnodi mewn modd priodol gan gynnwys yr angen am ddarparu poenleddfwyr amlfoddol. • Rhoi sylw i opsiynau triniaeth a'u hadolygu. • Cydnabod bod poen yn achos dichonol i ddelirium a/neu aflonyddwch meddwl. • Hyrwyddo timau aml-ddisgyblaeth a gofal lliniarol wrth weithio gyda phobl sydd mewn poen. • Cyflawni asesiad, gan ddefnyddio profion priodol ac atgyfeirio i wasanaethau yn ôl yr angen.	• Poen aciwt • Poen cronig • Poen yn gwaethygu • Newid yn y math o boen • Rheoli poen yn aneffeithiol • Poen yn effeithio ar gwsg	• Timau Rheoli Poen • Ymchwiliadau sy'n briodol i'r ymgyflwyniad

• Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

Gofal Lliniarol a Gofal Diwedd Oes Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol: Fframwaith cyfreithiol allweddol sy'n ymwneud â gofal diwedd oes fel DNACPR, Cyfarwyddiadau Uwch, Atwrneiaeth Arhosol, Gorchmynion Caniatáu Marwolaeth Naturiol a Chynlluniau Uwchgyfeirio Triniaeth.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymglyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymglyflwyno sy'n derbyn gofal lliniarol neu sydd yn nyddiau neu flwyddyn olaf ei fywyd. • Cyflawni asesiad ac archwiliad priodol o systemau a symptomau. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol, yn cynnwys y defnydd o ymyriadau anffarmacolegol. • Canfod yr angen am roi triniaeth ar unwaith ar gyfer argyfyngau gofal lliniarol sy'n ymwneud ag oncoleg fel cywasgu	• Poen • Cyfog/chwydu • Aflonyddwch meddwl • Hwyliau isel	• Meini prawf a phrosesau atgyfeirio i liniaru poen a symptomau • Adolygu systemau priodol yn ôl problem yr ymglyflwyniad • Atgyfeirio ar gyfer gofal – e.e. nyrsys ardal, gofal lliniarol, Macmillan

metastatig ym madruddyn y cefn, rhwystro'r vena cava uwch a hypercalcaemia. • Canfod a rhesymoli unrhyw angen am gymorth ychwanegol i'r person a'r gofalwr/teulu at anghenion cymdeithasol, seicolegol a meddygol. • Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

Therapiwteg Ffarmacolegol

- Dangos gwybodaeth am yr ystod eang o ystyriaethau o ran therapiwteg ffarmacolegol ar gyfer rheoli meddyginiaethau mewn ymarfer perthnasol gan Uwch-ymarferwyr Nyrsio

Sgiliau Clinigol Craidd

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

- Cwblhau Fframwaith Cymwyseddau Rhagnodi'r Gymdeithas Fferyllol Frenhinol neu fframweithiau cymwyseddau lleol lle mae'r rhain ar waith
- Cytuno a chymeradwyo Llyfr Fformiwlâu Personol, os yw hyn yn berthnasol.
- Rhoi Rhif Rhagnodi Gofal Sylfaenol.
- Cyfeiriadedd y system rhagnodi digidol.
- Ymwybyddiaeth o Stiwardiaeth ar Wrthfotigau
- Cymhlethdod y rhagnodi lle mae cydafiacheddau, a'r cydbwysedd rhwng risg a budd
- Dulliau o egluro risgiau i gleifion, yn cynnwys taflenni gwybodaeth i gleifion ac adnoddau i'w helpu i benderfynu
- Rhyngweithio rhwng nifer o gyffuriau sy'n gyffredin wrth ragnodi mewn Gofal Sylfaenol
- Mecanweithiau adrodd ar gyfer adweithiau niweidiol i gyffuriau
- Ystyriaethau moesegol ar gyfer cynrychiolwyr fferyllol, rheoliadau ar hysbysebu a gwrthdaro buddiannau
- Rôl y Tîm Rheoli Meddyginiaethau ac Uwch-ymarferwyr Fferylliaeth mewn Gofal Sylfaenol
- Ymgyrchoedd imiwneiddio rhag y fflw, clefydau niwmococol ac ymgyrchoedd imiwneiddio perthnasol eraill.
- Rhagnodi Cymdeithasol mewn Gofal Sylfaenol
- Cyfleoedd a phrosesau ar gyfer tynnu rhagnodiad yn ôl

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

System Arennol a Chenhedlol-wrinol

Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:

- Y system arennol, dadansoddi difrifoldeb a'i effaith ar systemau cysylltiedig.
- Sut mae dylanwadau o hanes seicogymdeithasol, hanes teuluol, oed, ffactorau risg, arwyddion symptomatig a chlinigol, yn berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl
- Sut i adnabod y symptomau perthnasol, arwyddion clinigol a nodweddion anatomegol a ffisiolegol dichonol mewn: • Pobl a gafodd anaf aciwt i aren; • Pobl â Methiant Cronig yr Arennau

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng arennol amlwg. • Deall goblygiadau anhwylder arennol/cenhedlol-wrinol presennol. • Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgwyflwyno â phroblem yn y system arennol neu genhedlol-wrinol. • Cyflawni archwiliad/asesiad priodol o'r abdomen/system genhedlol-wrinol. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol, yn cynnwys y defnydd o ymyriadau anffarmacolegol. • Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol.	• Haematwria • Symptomau wrinol – dyswria, amllder, brys, petruster, anymataliaeth, ataliad wrin • Canlyniadau annormal o brofion gwaed – gweithrediadau arennol di-drefn, yn cynnwys clefyd cronig yn yr arennau ac anaf aciwt i aren • Hanes teuluol o broblemau/clefydau yn yr arennau • Problemau â chathetrau • Ailheintio	• Pwysedd gwaed • Profion gwaed - U&Es, PSA, ACR • Archwilio'r abdomen – yn cynnwys archwilio, clustfeinio, taro a dylofi • Archwilio'r prostad • Dadansoddi wrin • Meithrin samplau wrin o ganol y llif • Sgan uwchsain o'r arennau, wreterau a'r bledren (KUB) • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos

• Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel dadansoddi wrin, sgan uwchsain (KUB) a phrofion gwaed etc. • Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Canfod a rheoli cymhlethdodau wrth ddefnyddio dyfeisiau meddygol, fel cathetrau wrinol ac wrostomâu. • Cydnabod yr effaith ddichonol o'r amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y systemau arenol a chenhedlwl-wrinol a darparu gwybodaeth, cyngor ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio, e.e. ar gyfer camddefnyddio sylweddau neu golli pwysau etc. • Cydnabod effaith problem yr ymgyflwyniad ar ffordd o fyw a bywyd pob dydd y person.		
---	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

System Anadlu Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol: • Y system anadlu, dadansoddi difrifoldeb, a'i effaith ar systemau cysylltiedig. • Sut i adnabod dylanwad hanes seicogymdeithasol, teuluol a galwedigaethol, oed, ffactorau risg, arwyddion symptomatig a chlinigol, sy'n berthnasol i anatomi a ffisioleg normal ac annormal mewn pobl.		
Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno pan fydd argyfwng anadlol amlwg, yn cynnwys ataliad anadlol, trallod anadlol ac anaffylacsis. • Deall goblygiadau anhwylder anadlol presennol. • Cymryd hanes strwythuredig a phriodol y person sy'n ymgyflwyno ag anhwylder anadlol. • Cyflawni asesiad anadlol priodol, yn cynnwys archwilio, dylofi, taro a chlustfeinio. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. • Cyflenwi a/neu roi therapïau priodol. • Canfod a rhesymoli'r angen am brofion ychwanegol fel pelydr-X, profion gwaed, profion gweithrediadau anadlu etc.	• Diffyg anadl, anawsterau anadlu • Poen wrth anadlu • Pesychu, yn cynnwys haemoptysis • Brest dynn • Dal anadl wrth gysgu • Gwelwder, syanosis	• Tymheredd • Cyflymder, rhythm, cyfaint a natur y pwls • Pwysedd gwaed • Cyfradd anadlu • Dirlawnder ocsigen • Archwiliad anadlol – yn cynnwys archwilio, clustfeinio, taro a dylofi • Asesu am lymffadenopathi • Sampl sbwtwm • Pelydr-X o'r frest • Profion gwaed –FBC, ESR • Cyfradd anterth llif • Profion FeNO • Sbirometreg • Sgôr Epworth • Meini prawf ar gyfer atgyfeirio rheolaidd, brys ac arhosiad 2 wythnos

• Canfod yr angen am gymorth clinigol a phroffesiynol ychwanegol fel atgyfeirio, ail farn etc. • Gallu ysgrifennu llythyr atgyfeirio priodol a chynhwysfawr. • Cydnabod yr effaith ddichonol o'r amgylchedd, ffordd o fyw a geneteg ar y system anadlu a darparu gwybodaeth, cyngor ar ffyrdd o fyw a hybu iechyd neu atgyfeirio, e.e. ar gyfer rhoi'r gorau i ysmegu, etc. • Cydnabod effaith problem yr ymgyflwyniad ar ffordd o fyw a bywyd pob dydd y person.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
Ymgyflwyniadau clinigol allweddol ychwanegol Dangos gwybodaeth a dealltwriaeth am amrywiaeth o ymgyflwyniadau clinigol ychwanegol sy'n berthnasol i gwmpas ymarfer yr ymarferydd dan sylw.		
• Cymryd hanes strwythuredig a phriodol. • Cyflawni archwiliad/asesiad priodol. • Darparu diagnosis gwahaniaethol ar sail tystiolaeth ac awgrym ar gyfer cynllun rheoli/gofal a chymorth personol. • Canfod yr angen am drin person ar unwaith a chychwyn y driniaeth honno. • Gwneud atgyfeiriadau addas a phriodol.	• Wedi blino drwy'r amser • Poenau cyffredinol • Lymffadenopathi • Problemau cysgu • Twymyn • Camddefnyddio sylweddau / alcohol • Gorddos / gwenwyno • Oedolyn agored i niwed • Pryder gan y teulu/gofalwr • Rhagdueddiad genetig	• Tymheredd • Pwls • Profion gwaed – FBC, TFT, HbA1c, LFT, U&Es • Adolygu systemau priodol yn yr un modd â'r adrannau eraill yn ôl problem yr ymgyflwyniad • Atgyfeirio i wasanaethau camddefnyddio sylweddau/alcohol • Gwasanaethau cymorth i ofalwyr/teuluoedd • Sut i gael gfael ar wybodaeth gan y ganolfan wenwynau • Meini prawf a phrosesau ar gyfer atgyfeirio oedolion agored i niwed i gael asesuadau a chymorth • Meini prawf atgyfeirio ar gyfer sgrinio genetig, cwnsela

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol = Ym

Dulliau ymgynghori eraill (ffôn, e-bost, Skype, ymweld â'r cartref, grŵp, drwy gyfieithydd etc.)

Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:

- Yr heriau sy'n codi wrth ymgynghori drwy ddull arall.
- Effaith cyfathrebu aneiriol wrth ymgynghori drwy ddulliau eraill.
- Addasu'r ymgynghoriad yn briodol gan roi ystyriaeth arbennig i gyfrinachedd (e.e. sicrhau eich bod yn siarad â'r person cywir, cydsyniad etc.)
- Yr heriau sy'n codi wrth gymryd hanes y person o bell (e.e. heb gliwiau gweledol).

Sgiliau Clinigol Craidd	Ymgwyflwyniadau dangosol	Ymchwiliadau / atgyfeiriadau clinigol allweddol (gallant gynnwys, ymysg eraill)
• Meddu ar sgiliau ar gyfer cyfieithu gan ddefnyddio cyfieithydd – gall hyn fod ar gyfer cyfieithu mewn ymgynghoriad wyneb yn wyneb neu dros y ffôn e.e. cyfieithydd Iaith Arwyddion Prydain, defnyddio dolen clywed, neu gyfieithydd Makaton. • Darparu gwybodaeth i'r person ac i'r cyfieithydd am bwrpas a natur y rhyngweithio. • Cytuno â'r cyfieithydd ar ei rôl, unrhyw ymyriadau y dylai eu gwneud, a lefel y manyldeb sydd ei hangen wrth gyfathrebu.	• Unrhyw un o'r ymgwyflwyniadau uchod yng nghyd-destun dulliau ymgynghori eraill	• Gwasanaethau cyfieithu • Grwpiau eiriolaeth • Llywodraeth leol/Gofal cymdeithasol • Sefydliadau'r Trydydd Sector

• Egluro i'r cyfieithydd unrhyw dermau a chysyniadau penodol a all fod yn anghyfarwydd iddo. • Cael eglurhad gan y cyfieithydd am unrhyw gyfathrebu gan y person nad ydych yn ei ddeall. • Helpu'r cyfieithydd i weithio mewn ffyrdd sy'n hyrwyddo hawliau a dewisiadau'r person, yn parchu ei brofiadau, ei arbenigedd a'i alluoedd, ac yn hyrwyddo cynhwysiant. • Sicrhau bod y cyfieithydd yn caniatáu digon o amser i'r person gyfleu ei feddyliau, barn a dymuniadau'n llawn. • Monitro'r dealltwriaeth gan bawb sy'n gysylltiedig ac effeithiolrwydd y cyfieithu. • Addasu'r rhyngweithio i wella cyfathrebu a dealltwriaeth. • Crynhoi'r hyn a gyfathrebwyd ar bwyntiau priodol i sicrhau bod pawb sy'n gysylltiedig yn cytuno ar yr hyn a gyfathrebwyd ac unrhyw gamau i'w cymryd.		
--	--	--

Math o Dystiolaeth: Ysgrifenedig = Ysg, Arsylwyd = Ar, Trafodwyd = Tr, Ymarferol =Ym

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

YMARFER UWCH MEWN GOFAL SYLFAENOL AC ARWAIN	COLOFN 2: RHEOLI	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth
Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:					
• Canfod yr angen am newid					
• Arwain arloesi					
• Rheoli newid					
• Datblygu gwasanaethau					
• Datblygu'r achos o blaid newid					
• Negodi a dylanwadu ar sgiliau					
• Rhwydweithio					
• Datblygu timau					
YMARFER UWCH MEWN GOFAL SYLFAENOL	COLOFN 3: ADDYSG	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth
Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:					
• Egwyddorion addysgu a dysgu					
• Helpu eraill i ddatblygu eu sgiliau a'u gwybodaeth					
• Hyrwyddo dysgu / hwyluso amgylchedd dysgu					

• Addysgu defnyddwyr gwasanaethau a rhoi gwybodaeth iddynt				
• Datblygu deunyddiau addysg i ddefnyddwyr gwasanaethau				
• Addysgu, mentora a hyfforddi				
• Cydgysylltu goruchwyliaeth glinigol				
YMARFER UWCH MEWN GOFAL SYLFAENOL COLOFN 4: YMCHWIL	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth	Dyddiad/ Llofnod	Tystiolaeth
Dangos a chymhwyso gwybodaeth a dealltwriaeth am y canlynol:				
• Gallu i gael gafael ar ymchwil / defnyddio systemau gwybodaeth				
• Sgiliau arfarnu / gwerthuso beirniadol				
• Sut i gyfrannu at gynnal neu gymryd rhan mewn ymchwil glinigol				
• Ymchwil ansoddol				
• Ymchwil feintiol				
• Adolygiadau systematig a metaddadansoddi				
• Yr 'hierarchaeth tystiolaeth' a chryfder ymchwil				
• Cymryd rhan wrth archwilio a gwerthuso gwasanaethau				
• Y gallu i gymhwyso canfyddiadau ymchwil at ymarfer				

• Datblygu polisiâu, protocolau a chanllawiau				
• Cyflwyniadau mewn cynadleddau				
• Cyhoeddiadau				
• Ennill Tystysgrif Ymarfer Clinigol Da NIHR				

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Cynllun Datblygiad Personol

CYTUNO AR FLAENORIAETHAU HYFFORDDI	MANYLION GORUCHWYLIO AR GYFER THEORI SYLFAENOL AC YMARFER	AMSERLEN CYFLAWNI
ASESWYD GAN:		
DYDDIAD:		

English
09/01/2021 12:04:07

CYFNOD ADOLYGU NESAF:	
----------------------------------	--

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Atodiadau

Atodiad 1

Y Continwmm rhwng Uwch-ymarferydd ac Ymarferydd Ymgynghorol

Mae'r pedair colofn sy'n cyfleu rolau ymarfer uwch yn cydweddu'n agos â phum cydran rolau'r Nyrs, Bydwraig ac Uwch-ymarferydd Nyrsio Ymgynghorol ar gyfer GIG Cymru sydd wedi'u disgrifio yn y Canllaw i Ymarferwyr Ymgynghorol anfeddygol (Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru, 2007).

Y pum cydran mewn rolau ymgynghorol yw:

- Ymarfer uwch arbenigol
- Addysg, hyfforddiant a datblygiad
- Arwain ac ymgynghoriaeth
- Ymchwil a gwerthuso
- Datblygu gwasanaethau mewn ffordd strategol.

Mae disgwyl i'r rôl Ymgynghorol gyrraedd lefelau uchel/arbenigol yn yr holl gydrannau hyn, o'u cymharu â'r Uwch-ymarferydd, lle mae gofyniad am ymarfer uwch arbenigol sydd wedi'i wireddu'n llawn, gyda lefelau is o arbenigedd ac ymarfer yn y cydrannau/colofnau eraill. Yn benodol, nid oes cylch gwaith cyffredinol ar gyfer datblygu gwasanaethau mewn ffordd strategol yn rôl yr Uwch-ymarferydd.

O Fframwaith Ymarfer Uwch Cymru (2010)

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Atodiad 2

Cyfranwyr i'r Fframwaith Cymwyseddau i Nyrsys mewn Ymarfer Cyffredinol i Gymru

Alyson Lloyd-Thomas

Cynghorydd Nyrsio Gofal Sylfaenol
Bwrdd Iechyd Prifysgol (BIP) Hywel Dda

Dr Angela Roberts

Nyrs Arweiniol mewn Gofal Sylfaenol
(Canol)
BIP Betsi Cadwaladr

Catrin Macey

Nyrs Arweiniol Glinigol mewn Gofal
Sylfaenol (Gorllewin)
BIP Betsi Cadwaladr

Chiquita Cusens

Nyrs Arweiniol Genedlaethol ar gyfer
Gofal Sylfaenol a Chymunedol,
Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol
Cymru

Chris Poole

Arweinydd Tîm y Gwasanaeth Nyrsio
Gofal Sylfaenol
BIP Cwm Taf Morgannwg

Chrissie Owens

Uwch-nyrs Atal a Rheoli Heintiau
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys

Dawn Parry

Uwch-ymarferydd Nyrsio Gofal Sylfaenol a
Chymunedol
BIP Aneurin Bevan

Emily Davies

Uwch-nyrs y Grŵp Cynaliadwyedd, Gofal
Sylfaenol, Cymunedol a Therapi
BIP Bae Abertawe

Helen Earland

Arweinydd Gweithredol Clinigol, Gofal
Sylfaenol, Cymunedol a Chanolraddol a
Meddygon Teulu y Tu Allan i Orlau Arferol
BIP Caerdydd a'r Fro

Juliet Norwood

Nyrs Ranbarthol De-ddwyrain Cymru.
Fframwaith Gofal Sylfaenol Canser
Macmillan

Kate Wakeling

Ymarferydd Nyrsio, Gofal Sylfaenol,
Cymunedol a Chanolraddol
BIP Caerdydd a'r Fro

Louise Walby

Uwch-nyrs, Tîm Gofal Sylfaenol
BIP Cwm Taf Morgannwg

Lucy Kings

Pennaeth Nyrsio Gofal Sylfaenol
BIP Aneurin Bevan

Lynne Cronin

Uwch-nyrs, Gofal Sylfaenol, Cymunedol a
Chanolraddol
BIP Caerdydd a'r Fro

Marie Davies

Dirprwy Gyfarwyddwr Nyrsio
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys

Michelle Treasure

Addysgydd Clinigol, Gofal Sylfaenol,
Cymunedol a Chanolraddol
BIP Caerdydd a'r Fro

Natalie Janes

Uwch-nyrs, Gofal Sylfaenol a Chymunedol
BIP Aneurin Bevan

Nia Boughton

Nyrs Ymgynghorol - Gofal Sylfaenol
BIP Betsi Cadwaladr

Pam Penman

Cynghorydd y Sector Annibynnol a'r
Gymuned
RCN Cymru

Paul Labourne

Swyddog Nyrsio
Llywodraeth Cymru

Polly Leet

Uwch-nyrs Gofal Sylfaenol
BIP Hywel Dda

Rebecca Gill
Addysgydd Ymarfer Clinigol
BIP Cwm Taf Morgannwg

Shelley Lewis
Nyrs Datblygu Ymarfer, Gofal Sylfaenol
BIP Betsi Cadwaladr

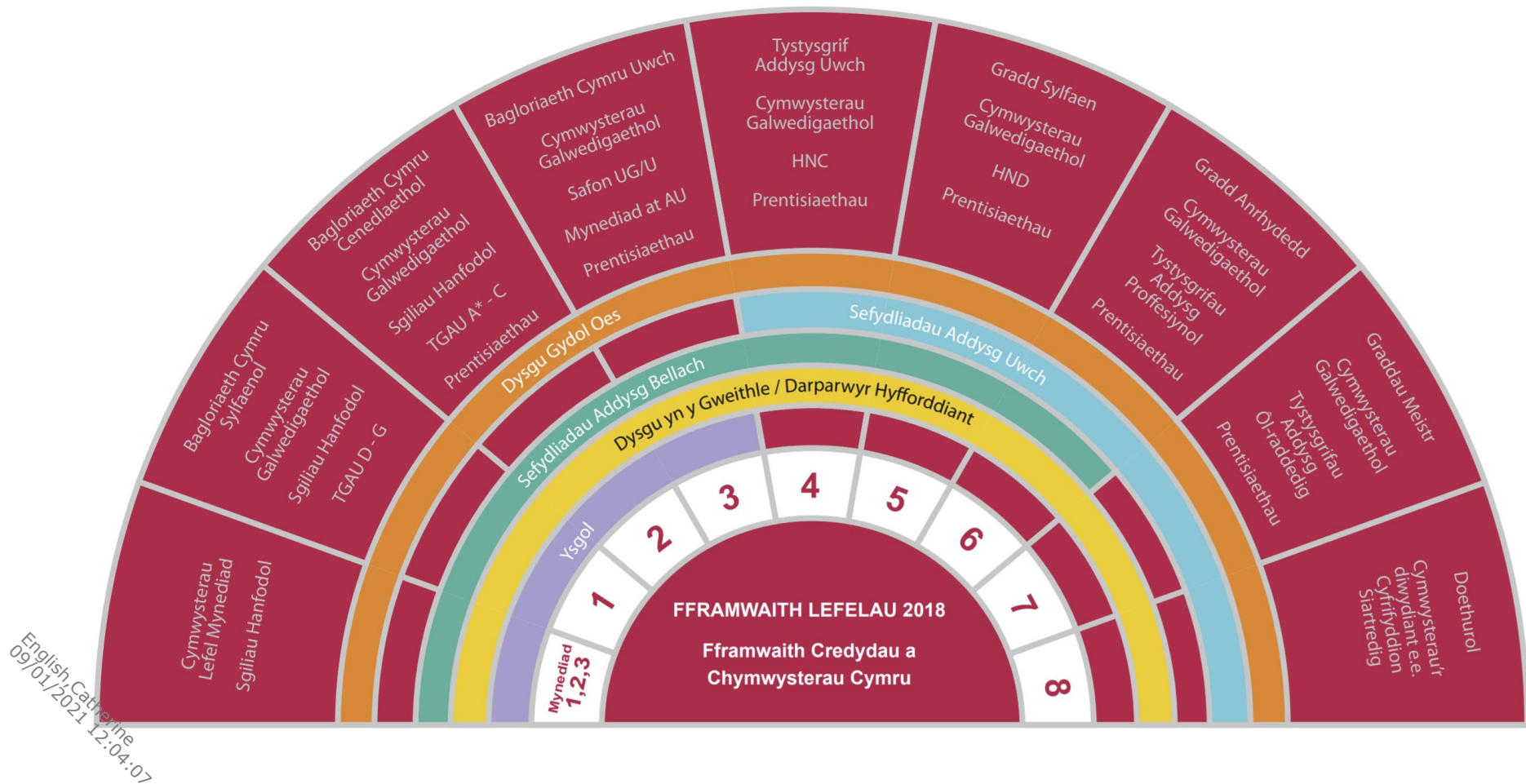
Dr Sue Thomas
Uwch-ymarferydd Nyrsio Gofal Sylfaenol,
Canolfan Feddygol Wellspring ac
Arweinydd Clwstwr Gofal Sylfaenol,
Gorllewin Casnewydd
BIP Aneurin Bevan

English Catherine
09/01/2021 12:04:07

Atodiad 3

Fframwaith Credydau a Chymwysterau Cymru: Llwybrau Dysgu a Datblygu (o FfCChC, 2018)

Mae'r Lefelau yn dangos yr holl lwybrau dysgu o'r camau cyntaf un (Mynediad) i'r rhai uchaf (Lefel 8). Mae'r diagram yn egluro'r lefelau ac yn dangos enghreifftiau o gymwysterau a darpariaethau dysgu sydd yn y fframwaith.



KEY ELEMENTS OF THE CAREER FRAMEWORK

9	More Senior Staff - Level 9 Staff with the ultimate responsibility for clinical caseload decision making and full on-call accountability.
8	Consultant Practitioners- Level 8 Staff working at a very high level of clinical expertise and/or have responsibility for planning of services.
7	Advanced Practitioners - Level 7 Experienced clinical professionals who have developed their skills and theoretical knowledge to a very high standard. They are empowered to make high-level clinical decisions and will often have their own caseload. Non-clinical staff at Level 7 will typically be managing a number of service areas.
6	Senior Practitioners/Specialist Practitioners - Level 6 Staff who would have a higher degree of autonomy and responsibility than 'Practitioners' in the clinical environment, or who would be managing one or more service areas in the non-clinical environment.
5	Practitioners - Level 5 Most frequently registered practitioners in their first and second post-registration/ professional qualification jobs.
4	Assistant Practitioners/Associate Practitioners - Level 4 Probably studying for foundation degree, BTEC higher or HND. Some of their remit will involve them in delivering protocol-based clinical care that had previously been in the remit of registered professionals, under the direction and supervision of a state registered practitioner.
3	Senior Healthcare Assistants/Technicians - Level 3 Have a higher level of responsibility than support worker, probably studying for, or have attained NVQ level 3, or Assessment of Prior Experiential Learning (APEL).
2	Support Workers - Level 2 Frequently with the job title of 'Healthcare Assistant' or 'Healthcare Technician' - probably studying for or has attained NVQ Level 2.
1	Initial Entry Level Jobs - Level 1 Such as 'Domestics' or 'Cadets' requiring very little formal education or previous knowledge, skills or experience in delivering, or supporting the delivery of healthcare.

Cyfeiriadau

American Association of Colleges of Nursing (2004) *The American Nurses Association's definition of a Clinical Nurse Specialist*. Ar gael yn <https://www.aacnnursing.org/News-Information/Position-Statements-White-Papers/CNS>. Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Brindle D (2011) *Guiding Patients through Complexity: Modern Medical Generalism*. Report of an Independent Commission for the RCGP and the Health Foundation. Health Foundation, London

Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol (2012) *Medical generalism: Why expertise in whole person medicine matters*. Royal College of General Practitioners, London

Coleg Nyrsio Brenhinol (2018) *Advanced Level Nursing Practice. Section 1: The registered nurse working at an advanced level of practice*. Royal College of Nursing, London

GIG Cymru/NLIAH (2010a) *Framework for Advanced Nursing, Midwifery and Allied Health Professional Practice in Wales*. National Leadership Agency for Healthcare (NLIAH). Ar gael yn: <http://www.wales.nhs.uk/sitesplus/documents/829/NLIAH%20Advanced%20Practice%20Framework.pdf> Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

GIG Cymru /NLIAH (2010b) *Advanced Practice: the portfolio*. Ar gael yn: http://www.wales.nhs.uk/sitesplus/documents/829/NLIAH%20Advanced%20Practice_The%20Portfolio%20Report_FINAL.pdf Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Gunn J, Palmer V, Naccarella L a Kokanovic R (2008) The promise and pitfalls of generalism in achieving the Alma-Ata vision of health for all. *The Medical Journal of Australia*. Vol. 189(2), 110-112

Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol GIG Cymru (2004) *Rheoliadau'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol (Contractau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol) (Cymru)*. Ar gael yn: <https://www.legislation.gov.uk/wsi/2004/478/made>. Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Health Education England (2015) *General Practice and District Nursing Service: Education and Career Framework*. Health Education England, London

Leary A (2020) *Using specialist nurses as a solution to quality and efficiency issues in healthcare*. London South Bank University. Ar gael yn: <https://www.lsbu.ac.uk/stories/specialist-nurses> Cyrchwyd 22 Chwefror 2021

Llywodraeth Cymru (2009) *Post Registration Career Framework for Nurses in Wales*. Ar gael yn: <https://gov.wales/sites/default/files/publications/2019-03/post-registration-career-framework-for-nurses-in-wales.pdf> Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Llywodraeth Cymru (2018a) *Cymru Iachach: ein Cynllun Iechyd a Gofal Cymdeithasol*. Ar gael yn: <https://llyw.cymru/sites/default/files/publications/2019-04/cymru-iachach-ein-cynllun-iechyd-a-gofal-cymdeithasol.pdf> Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Llywodraeth Cymru (2018b) *Fframwaith Credydau a Chymwysterau Cymru* Ar gael yn <https://gov.wales/sites/default/files/publications/2019-01/cqfw-brochure.pdf> Cyrchwyd 3 Mai 2021

Llywodraeth Cymru (2021a) *Gweithlu practis cyffredinol: ar 30 Medi 2020*. Ar gael yn: <https://llyw.cymru/gweithlu-practis-cyffredinol-ar-30-medi-2020> Cyrchwyd 20 Ebrill 2021

Llywodraeth Cymru (2021b) *Fframwaith Clinigol Cenedlaethol: System Ddysgu Iechyd a Gofal*. Llywodraeth Cymru, Caerdydd

Pwyllgor Nyrsio a Bydwreigiaeth (1998/2001) *Standards for Specialist Education and Practice*. Ar gael yn: <https://www.nmc.org.uk/globalassets/sitedocuments/standards/nmc-standards-for-specialist-education-and-practice.pdf> Cyrchwyd 1 Mawrth 2021

Queen's Nursing Institute (QNI) (2020) *Standards of Education and Practice for Nurses New to General Practice Nursing*. QNI, London.

Queen's Nursing Institute a Queen's Nursing Institute Scotland (2017) *Voluntary Standards for General Practice Education and Practice*. QNI, London

Reeve J, Irving G a Dowrick C (2011) Can generalism help revive the primary healthcare vision? *Journal of the Royal Society of Medicine*. Vol. 104(10), 395–400

Reeve J, Blakeman T, Freeman GK, Green L, James P, Lucassen P, Martin C, Sturmberg J a van Weel C (2013) Generalist solutions to complex problems; generating practice-based evidence - the example of managing multi-morbidity. *BMC Family Practice*. Vol. 14.

English Language
09/01/2021 12:04:07

Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (2018) Ar gael yn:

<http://www.gofalsylfaenolun.cymru.nhs.uk/sitesplus/documents/1191/Strategic%20Programme%20for%20Primary%20Care%20WT%20%28Cym%29.pdf> Cyrchwyd 22 Chwefror 2021

Sefydliad Ymarfer Cyffredinol yr RCGP a'r Coleg Nyrsio Brenhinol (RCN) (2015) *General Practice Nurse Competencies*. Ar gael yn <https://www.rcgp.org.uk/-/media/Files/Policy/A-Z-policy/2015/RCGP-General-Practice-Nurse-competencies-2015.ashx?la=en> Cyrchwyd 1 Chwefror 2021

Sefydliad Ymarfer Cyffredinol yr RCGP (2015) *General Practice Advanced Nurse Practitioner Competencies*. Ar gael yn: <https://www.rcgp.org.uk/-/media/Files/Policy/A-Z-policy/2015/RCGP-general-practice-advanced-nurse-practitioner-competencies-may-2015-A.ashx?la=en> Cyrchwyd 1 Chwefror 2021

Skills for Health (2003) *Key Elements of the Career Framework*. Ar gael yn: https://skillsforhealth.org.uk/wp-content/uploads/2020/11/Career_framework_key_elements.pdf Cyrchwyd 1 Chwefror 2021

Skills for Health (2020) *Core Capabilities Framework for Advanced Clinical Practice Nurses Working in General Practice/Primary Care in England*. Skills for Health. London

Sladden J (2006) Does the whole in health care need to be filled holistically? *BMJ Career Focus*. Vol. 332(7545), 133.

English Catherine
09/01/2021 12:04:07