

**PROTOCOL CLEIFION I YMUNO Â’N SAFLE**

**Cyn ymuno â'r safle, sicrhewch fod gennych o leiaf 1 fis o gyflenwad o feddyginiaeth o'ch safle blaenorol.**

**Gellir casglu pecynnau Cleifion Newydd rhwng oriau agor y safle. Mae angen i’r claf neu cynrychiolydd dychwelyd y pecynnau sydd wedi’u cwblhau ar Ddydd Iau rhwng yr oriau 13:30-16:00 i allu ymuno a’r canolfan feddygol.**

**Bydd y pecyn yn cynnwys:**

* **Ffurflen Protocol y Claf**
* **Ffurflen Cofrestru Cleifion Newydd**
* **Ffurflen Gwiriad Iechyd Cleifion Newydd (i gael ei chwblhau gan unrhyw claf newydd dros 5 oed)**
* **Taflen y safle**
* **Cerdyn Anhwylderau Cyffredin**
* Mae Canolfan feddygol y Glannau yn agor am 8:00y.b ac yn gweithredu system ble bo angen i’r claf ffonio ar y diwrnod y dymunwn cael ei weld ac yn derbyn apwyntiad am y diwrnod hwnnw. Y mwyaf gynnar mae’r cleifion yn ffonio’r feddygfa y mwy o ddewis o feddyg ac amser sy’n cael ei cynnig. Gall apwyntiadau gyda’r Nyrs cael ei wneud hyd at pythefnos cyn y diwrnod.
* Bydd y claf yn cael ei holi am natur yr ymweliad - bydd hyn yn galluogi'r Derbynnydd trefnu i’r claf fod gyda'r clinigwr cywir neu nyrs arbenigol.
* Gellir gofyn am ymweliad tŷ ar gyfer cleifion sy'n gaeth i'w tai neu sy'n rhy sâl i fynychu’r safle. Nid ydy diffyg trafnidiaeth neu arian yn rheswm dros gofyn am ymweliad tŷ.
* Mae gwasanaeth y tu allan i oriau ar gyfer problemau BRYS yn unig ac ar gyfer rhywbeth na allant aros nes bod y ganolfan feddygol yn agor y diwrnod canlynol.
* Mae presgripsiynau yn cymryd o leiaf 2 diwrnod gweithio i brosesu. Nid ydy Dydd Sadwrn neu Dydd Sul yn cyfri fel diwrnodau gweithio gan fod y feddygfa ar gau.
* Os ydych yn dioddef o unrhyw broblemau gyda’r llygaid fel llygad sych, llygad gludog ac yn y blaen mae’n RHAID gweld yr Optegydd.
* Unrhyw problemau gyda’r ceg neu’r gwm cysylltwch a’r Deintydd.
* Erbyn hyn gellir gweld llawer o anhwylderau cyffredin (gweler y cerdyn yn y pecyn) mewn Fferyllfa Leol. Cysylltwch â ' r Fferyllfa am slot amser. Os bydd angen meddyginiaeth, rhagnodir hwn yn rhad ac am ddim gan y fferyllydd lleol.

**GWYBODAETH PWYSIG SY'N YMWNEUD Â CHYFFURIAU BENZODIAZEPINE**

**Nid ydym yn rhagnodi unrhyw feddyginiaeth yn y 'teulu Benzodiazepine'. Os ydych yn cymryd meddyginiaeth fel Diazepam, Temazepam neu unrhyw fath arall o Bensodiasepin ar hyn o bryd, byddwch yn cael cynllun lleihau'n awtomatig gyda'r nod o atal y feddyginiaeth.**

**Mae hyn yn ffurfio rhan o'r amodau ar gyfer cofrestru gyda'r canolfan feddygol.**

Protocolau/derbynfa'r Glannau

Diweddarwyd: Chwefror 2018

**Mae'n rhaid i unrhyw glaf neu ei gynrychiolwyr dros 18 oed roi rhyw fath o ddull adnabod i'r safle am y glaf sy'n dymuno cofrestru h.y. tystysgrif geni, pasbort, trwydded yrru neu fil cyfleustod/cartref sy'n nodi cyfeiriad y Barri.**

**Bydd angen i bob claf cael ei rif GIG i gofrestru yn y safle.**

Pan ddychwelir pecyn wedi'i gwblhau ar ddydd Iau rhwng 13:30-16:00 i’r feddygfa bydd y Derbynnydd yn archebu lle ymlaen llaw ar gyfer archwiliad iechyd y claf newydd.

Os nad yw unrhyw un yn mynychu apwyntiadau heb roi gwybod i'r safle o leiaf 1 awr cyn y apwyntiad, gellir eu tynnu oddi ar restrau'r ganolfan.

Gall cleifion sydd wedi symud i ardal yn ddiweddar gael eu gweld gan Ddoctor neu Nyrs fel preswylydd dros dro nes y cytunir ar gofrestriad.

Ni fydd cleifion sy'n gwneud cais i ymuno â'r rhestr ymarfer sydd â meddyg teulu lleol yn cael eu gweld yng Nghanolfan Feddygol y Glannau tan y cytunir ar gofrestriad.

**POLISI PRACTIS – Sut allwn helpu chi**

• Anelwn at hyrwyddo iechyd da ac yn annog atal afiechydon

• Rydym yn cynnig cyfleusterau gofal wrth-geni, cynllunio teulu, asthma, diabetes a chlinig y galon, cymorth i ysmygwyr sy'n ceisio rhoi'r gorau iddi a chyngor i deithwyr gan gynnwys brechlynnau teithio

• Byddwn yn trîn chi gyda chwrteisi a pharch

• Byddwn yn gynnal cofnodion meddygol priodol a pharchu eich hawl i gael mynediad iddynt

• Bydd eich feddyg yn trafod eich cyflwr gyda chi ac yn esbonio’r rhesymau dros unrhyw driniaethau neu atgyfeiriadau. Byddant yn esbonio prif pwrpas unrhyw cyffuriau a ragnodir ac esbonio sgîl-effeithiau sylweddol

• Byddwn yn adolgyu eich meddyginiaeth amlroddadwy o leiaf unwaith y flwyddyn os ydych yn dymuno

• Byddwn yn trio eich gweld chi mor agos at eich apwyntiad â phosib. Byddwn yn trio rhoi rheswm os mae’r apwyntiad yn oedi’n sylweddol

**POLISI PRACTIS – Sut allwch helpu ni**

**•** Rhowch wybod i’r staff derbynfa o unrhyw neiwidiadau i’ch enw/cyfeiriad/rhif ffôn os gwelwch yn dda

**•** Cofiwch i ganslo unrhyw apwyntiadau gyda’r feddyg/nyrs os nad ydych yn gallu mynychu

• Un apwyntiad i un person – dim teulu cyfan

• Mae cyfleusterau archwilio a thrin yn well yn y feddygfa. Os gwelwch yn dda, peidiwch gofyn am galwad tŷ oni bai fod hynny'n gwbl angenrheidiol.

**Rwyf wedi darllen a deall y wybodaeth uwch**

**Llofnod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Enw: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dyddiad Geni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CANOLFAN FEDDYGOL Y GLANNAU - ARCHWILIAD IECHYD CLEIFION NEWYDD**

**Sylwch os na fyddwch yn mynychu eich apwyntiad Claf Newydd ni chewch eich derbyn fel claf yn ein safle**

**Cyn ymuno â'r safle, sicrhewch fod gennych o leiaf 1 fis o gyflenwad o feddyginiaeth o'ch safle blaenorol.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENW LLAWN:**  **CYFENW BLAENOROL (OS YN BERTHNASOL):** | | **DYDDIAD GENI:** |
| **CYFEIRIAD:**  **CÔD-POST:** | | **RHIF FFÔN:**  **RHIF FFÔN SYMUDOL:** |
| **GRŴP ETHNIG**  **GWYN ASIAIDD NEU ASIAIDD PRYDEINIG CYMYSG**  **DU/DU PRYDEINIG TSEINIAIDD GRŴP ETHNIG ARALL** | | |
| **ADNABOD GOFALWYR**  **YDYCH CHI’N OFALWR? YDW NAC YDW**  **YDYCH CHI’N CAEL GOFALWR? YDW NAC YDW**  **OS YDW RHOWCH ENW’R GOFALWR:**  **RHIF CYSWLLT Y GOFALWR:** | | |
| **TALDRA:** | **PWYSAU: SWYDD:** | |
| **YSMYGU**  **YDYCH CHI’N YSMYGU? YDW NAC YDW**  **OS YDYCH FAINT POB DIWRNOD?** | | |
| **FFITRWYDD**  **YDYCH CHI’N GWNEUD UNRHYW CHWARAEON/ FFITRWYDD YN AML? YDW NAC YDW**  **OS YDYCH RHOI WYBODAETH AC AMLDER –** | | |
| **ALCOHOL**  **SAWL UNED O: GWIN CWRW GWIRODYDD YDYCH CHI’N YFED AR GYFARTALEDD MEWN WYTHNOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(1 UNED = HANNER PEINT O GWRW, 1 MESUR SENG O GWIRODYDD NEU UN GWYDR O WIN)**  **OS DIM, YDYCH CHI’N LLWYRYMWRTHODWYR? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**CANOLFAN MEDDYGOL Y GLANNAU**

**CONTRACT YMDDYGIAD DERBYNIOL**

Mae cyswllt ymddygiad derbyniol yn gytundeb ysgrifenedig unigol rhwng claf a meddyg lle mae'r claf yn cytuno i beidio â pharhau â rhai gweithredoedd adnabyddadwy.

**Dyma'r contract:**

Rhwng: Canolfan Feddygol y Glannau

A (claf): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Yr amodau**

Rydw i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yn cytuno ar y canlynol mewn perthynas ag ymddygiad yn y dyfodol;

1. Ni fyddaf yn bygwth neu'n cam-drin meddygon neu staff meddygfa eraill (mae hyn yn cynnwys rhegi)

2. Ni fyddaf yn bygwth neu'n cam-drin cleifion eraill (mae hyn yn cynnwys rhegi)

3. Ni fyddaf yn difrodi unrhyw eiddo nac yn ysgrifennu graffiti yn y feddygfa/canolfan feddygol ac o'i hamgylch

4. Ni fyddaf yn gweithredu mewn modd sy'n achosi neu sy'n debygol o achosi aflonyddwch, braw neu ofid i feddygon, staff y feddygfa a chleifion eraill.

**Torri'r contract hwn**

Os ydw i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ar-ôl gwneud unrhyw beth yr wyf wedi cytuno i beidio â'i wneud o dan y contract hwn gyda'r safle, gallaf ddisgwyl bod;

1. Tynnwyd oddi ar y rhestr meddygon ucho

2. Adrodd i'r heddlu gyda golwg ar ddwyn cyhuddiadau yn fy erbyn

3. Eu hystyried gan y corff iechyd i'w rhestru o dan y rheoliadau ar gyfer cleifion treisgar a allai olygu y byddaf yn cael fy neilltuo i gynllun llawfeddygaeth/gofal sylfaenol amgen lle mai dim ond pan fydd yr heddlu'n bresennol y byddaf yn gweld meddyg.

**Cyfrinachedd**

Gellir datgelu copi o'r contract hwn i asiantaethau eraill at ddibenion monitro'r contract ac er mwyn asesu risg i ac amddiffyn eraill.

**Datganiad**

Cadarnhaf fy mod yn deall ystyr y contract hwn a bod canlyniadau torri’r contract wedi'u hegluro imi.

**Llofnod gan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dyddiad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**