

Crynodeb Gwirio Ansawdd

Tŷ Cwm Rhondda

Dyddiad y gweithgarwch: 27 Ionawr 2021

Dyddiad cyhoeddi: 24 Chwefror 2021



Gellir darparu'r cyhoeddiad hwn a gwybodaeth arall gan AGIC mewn fformatau neu ieithoedd amgen ar gais. Bydd oedi byr wrth i ieithoedd a fformatau eraill gael eu cynhyrchu pan ofynnir amdanynt i ddiwallu anghenion unigol. Cysylltwch â ni am gymorth.

Bydd copïau o'r holl adroddiadau, pan gânt eu cyhoeddi, ar gael ar ein gwefan neu drwy gysylltu â ni:

Yn ysgrifenedig:

Rheolwr Cyfathrebu
Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru
Llywodraeth Cymru
Parc Busnes Rhydycar
Merthyr Tudful
CF48 1UZ

Neu

Ffôn: 0300 062 8163
E-bost: AGIC@llyw.cymru
Gwefan: www.agic.org.uk

Cofnod o'r Canfyddiadau

Ein Dull Gweithredu

Cynhaliodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) wiriad ansawdd o bell o Tŷ Cwm Rhondda fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd. Ysbyty iechyd meddwl diogelwch isel ag 20 gwely yw Tŷ Cwm Rhondda, sy'n cynnig triniaeth a gwasanaethau adsefydlu ar gyfer dynion sydd ag anghenion iechyd meddwl cymhleth, salwch meddwl difrifol, gan gynnwys symptomau ag ymwrthedd i driniaeth ac ymddygiad heriol. Partnership In Care (Rhondda) Ltd sy'n berchen ar yr ysbyty, ac mae'n rhan o The Priory Group.

Mae gwiriadau ansawdd AGIC yn rhan o ddull haenog newydd o ymdrin â gwaith sicrwydd ac maent yn un o blith nifer o ffyrdd y mae'n archwilio'r ffordd y mae gwasanaethau gofal iechyd yn bodloni Deddf Safonau Gofal 2000, Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011 a rheoliadau perthnasol eraill. Rhoddir adborth i gynrychiolwyr gwasanaethau ar ddiwedd y gwiriad ansawdd, mewn ffordd sy'n cefnogi dysgu, datblygu a gwella ar lefel weithredol a lefel strategol.

Mae Gwiriadau Ansawdd yn rhoi cipolwg ar y safonau gofal o fewn lleoliadau gofal iechyd. Cânt eu cynnal oddi ar y safle yn gyfan gwbl ac maent yn canolbwyntio ar dri maes allweddol; atal a rheoli heintiau, llywodraethu (yn enwedig yn ymwneud â staffio) a'r amgylchedd gofal. Mae'r gwaith yn canolbwyntio ar y trefniadau a roddwyd ar waith i ddiogelu'r staff a'r cleifion rhag COVID-19, ac yn ein galluogi i roi cyngor cyflym a chefnogol ar y dull o weithredu gwasanaethau'n ddiogel yn ystod y pandemig. Gellir dod o hyd i wybodaeth am ein dull arolygu [yma](#).

Gwnaethom siarad â'r rheolwr cofrestredig, sydd hefyd yn gyfarwyddwr yr ysbyty, ar 27 Ionawr 2021 a roddodd wybodaeth a thystiolaeth inni am y lleoliad. Defnyddiwyd y llinellau ymholi allweddol canlynol:

- Sut rydych yn sicrhau bod yr amgylchedd yn ddiogel ac yn addas ar gyfer anghenion y cleifion ar yr adeg hon? Pa newidiadau, os o gwbl, a wnaed i'r amgylchedd ffisegol, trefniadau ar y ward a gallu'r cleifion i fanteisio ar gyfnodau o absenoldeb o ganlyniad i COVID-19?
- Sut mae'r risg o haint yn cael ei hasesu a'i rheoli i gadw cleifion, ymwelwyr a staff yn ddiogel?
- O ystyried effaith COVID-19, sut rydych yn cyflawni eich dyletswydd gofal mewn perthynas â'r Ddeddf Iechyd Meddwl a sut mae hawliau'r cleifion yn cael eu diogelu?
- Sut rydych yn sicrhau bod digon o staff sydd wedi cael hyfforddiant priodol i ddiwallu anghenion y cleifion, gyda mynediad i weithwyr iechyd meddwl proffesiynol

ehangach pan fydd angen?

Yr Amgylchedd

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried y ffordd y mae'r gwasanaeth wedi dylunio a rheoli'r amgylchedd gofal er mwyn ei gadw mor ddiogel â phosibl i'r cleifion, y staff ac ymwelwyr. Edrychwyd ar asesiadau risg diweddar, adolygiadau o ddigwyddiadau a'r defnydd o ddulliau atal yn gorfforol ac arwahanu. Hefyd, holwyd y lleoliad am y newidiadau y mae wedi'u gwneud er mwyn sicrhau bod y cleifion yn parhau i dderbyn y gofal a'r driniaeth i ddiwallu eu hanghenion.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Dywedwyd wrthym fod creu mwy o le wedi galluogi pobl i gadw pellter cymdeithasol yn ardaloedd cymunedol yr ysbyty. Caiff trefniadau cadw pellter cymdeithasol eu hannog hefyd drwy sicrhau bod llai o bobl yn mynychu sesiynau grŵp ar yr un pryd a bod llai o gyfleoedd i gleifion ar y ddwy ward gymysgu er mwyn lleihau'r risg o groesheintio. Dylid glanhau mannau a rennir yn drylwyr ar ôl i grwpiau o staff neu gleifion eu defnyddio.

Dywedwyd wrthym fod y rhaglen gweithgareddau wedi cael ei hadolygu a'i diwygio er mwyn darparu mwy o weithgareddau ar y safle, gan gynnwys mynediad at fannau allanol.

Caiff cleifion eu cefnogi i ddelio â'r newid drwy gyfarfodydd dyddiol er mwyn sicrhau eu bod yn deall y rheolau a'r rheoliadau. Mae canllawiau ysgrifenedig ar gael ar hysbysfyrddau er mwyn sicrhau bod cleifion yn deall unrhyw newidiadau ac er mwyn lleihau lefelau gorbryder cymaint â phosibl. Mae canllawiau hawdd eu darllen hefyd ar gael. Mae'r staff hefyd wedi galluogi mwy o gyswllt rhithwir â theuluoedd er mwyn helpu cleifion i addasu i'r newidiadau.

Cawsom gopi o'r asesiad risg amgylcheddol diweddaraf a gynhaliwyd ym mis Tachwedd 2020, ynghyd ag asesiadau risg cynhwysfawr o ran pwyntiau clymu ar gyfer mis Hydref 2020. Mae'r rhain yn dangos bod y sefydliad yn gwneud pob ymdrech i sicrhau bod iechyd a diogelwch cleifion, staff ac ymwelwyr yn cael eu hystyried yn briodol drwy gynnal archwiliadau ac asesiadau risg cadarn a chynhwysfawr.

Cawsom gopiâu o gofnodion cyfarfodydd lleihau arferion cyfyngol ar gyfer mis Medi, mis Hydref a mis Tachwedd 2020, sy'n dangos bod digwyddiadau yn cael eu cofnodi a rhoddir gwybod amdanynt yn briodol.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Atal a rheoli heintiau

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried y ffordd y mae'r gwasanaeth wedi ymateb i heriau COVID-19. Gwnaethom ystyried pa mor dda y mae'r gwasanaeth yn rheoli'r risg o haint er mwyn helpu i gadw'r cleifion, ymwelwyr a'r staff yn ddiogel. Edrychwyd ar bolisiau rheoli heintiau, cyfraddau heintio ac asesiadau risg. Gwnaethom adolygu systemau allweddol, gan gynnwys y defnydd o gyfarpar diogelu personol (PPE).

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Dywedwyd wrthym nad oedd unrhyw achosion a gadarnhawyd o COVID-19 ymhlith y staff na'r grŵp cleifion ar hyn o bryd.

Cawsom gopïau o'r polisiau a'r gweithdrefnau sydd ar waith ar gyfer atal a rheoli heintiau, a oedd yn cynnwys polisiau a chanllawiau penodol ar gyfer COVID-19. Gwelsom fod y rhain yn gynhwysfawr ac yn adlewyrchu'r canllawiau cenedlaethol diweddaraf ynghylch COVID-19. Caiff y canllawiau eu dosbarthu i bob aelod o staff yn dilyn unrhyw addasiadau. Mae hefyd fwrdd cyfathrebu COVID-9 ar y ddwy ward.

Cynhelir archwiliadau rheoli heintiau rheolaidd yn yr ysbyty. Cawsom gopïau o adroddiadau o'r archwiliad mwyaf diweddar. Roedd y rhain yn dangos lefelau uchel o gydymffurfiaeth â threfniadau atal a rheoli heintiau. Mae'r archwiliadau'n gynhwysfawr a chaiff unrhyw faterion y mae angen sylw arnynt eu hamlygu a chymerir camau i'w hunioni.

Dywedwyd wrthym fod amserlenni glanhau trylwyr wedi cael eu cyflwyno er mwyn sicrhau bod pwyntiau cyffwrdd a'r amgylchedd cyffredinol yn cael eu glanhau'n fwy aml. Yn ogystal â hyn, mae gan bob swyddfa/man a rennir ac adran eu hamserlenni glanhau eu hunain. Mae pob ardal yn yr ysbyty wedi cael ei chlirio er mwyn cael gwared ar unrhyw eitemau diangen sy'n cynyddu'r risg o groesheintio.

Dywedwyd wrthym fod digon o PPE ar gael i'r staff, y cleifion a'r ymwelwyr, a bod y cyflenwadau yn cael eu harchwilio'n aml er mwyn sicrhau bod lefelau stoc digonol yn cael eu cadw.

Dywedwyd wrthym fod arwyddion wedi cael eu gosod mewn mannau gweithio a rennir, ac ym mynedfeydd ac allanfeydd pob ardal yn atgoffa pobl o'r disgwyliadau o ran cadw pellter cymdeithasol, hylendid dwylo a threfniadau diheintio gweithfannau. Caiff masgiau wyneb eu rhoi i'r staff clinigol gan staff y dderbynfa wrth iddynt ddechrau eu sifft er mwyn sicrhau cydymffurfiaeth. Caiff achosion o wrthod cydymffurfio â phrotocolau'r safle eu huwchgyfeirio'n briodol.

Dywedwyd wrthym fod angen i gleifion sy'n cael eu derbyn i'r ysbyty ddarparu canlyniad negatif i brawf COVID-19 ac mae'n rhaid i'r sefydliad cyfeirio gwblhau holiadur COVID-19 cyn derbyn y cleifion.

O'r dogfennau a gyflwynwyd, a'n trafodaethau â chyfarwyddwr yr ysbyty, gwelsom y byddai

unrhyw glaf â chlefyd heintus yn cael ei reoli'n briodol. Pe bai angen i glaf ynysu o ganlyniad i ddiagnosis o COVID-19 neu os amheuir bod ganddo COVID-19, byddai'n cael gofal yn ei ystafell wely er mwyn cyfyngu ar unrhyw risg o groesheintio.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Llywodraethu

Fel rhan o'r safon hon, ystyriodd AGIC y ffordd y mae'r lleoliad yn sicrhau bod digon o staff ar gael sydd wedi cael hyfforddiant priodol i ddiwallu anghenion y cleifion, a'u bod yn gallu cysylltu â gweithwyr iechyd meddwl proffesiynol eraill pan fydd angen.

Hefyd, holwyd y lleoliad am y ffordd y mae, yn sgil effaith COVID-19, yn parhau i gyflawni ei ddyletswydd gofal o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl ac o ran diogelu hawliau'r cleifion.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

O'r trafodaethau a gawsom â chyfarwyddwr yr ysbyty, daeth yn glir bod ganddo ddealltwriaeth dda o'i gyfrifoldebau a phrosesau uwchgyfeirio ac adrodd yr ysbyty. Dywedodd cyfarwyddwr yr ysbyty wrthym ei fod yn cael cefnogaeth dda gan uwch-dîm rheoli'r sefydliad, a bod cyngor ac arweiniad ar gael yn ôl y gofyn.

Dywedwyd wrthym fod staff asiantaeth yn cael eu defnyddio i gyflenwi pan fydd staff yn absennol. Dywedwyd wrthym hefyd fod pob ymdrech yn cael ei gwneud i sicrhau bod yr un staff asiantaeth yn cael eu defnyddio i gyflenwi pan fydd staff yn absennol. Mae hyn yn darparu lefel o barhad o ran y gofal a ddarperir ac yn sicrhau bod y staff asiantaeth yn gyfarwydd â chynllun yr ysbyty a'i arferion gweithio, a'u bod hefyd yn gyfarwydd ag anghenion gofal unigol y cleifion.

Esboniodd cyfarwyddwr yr ysbyty fod trefniadau recriwtio staff yn mynd rhagddynt ac roedd cyfweiliadau'n cael eu cynnal ar gyfer nifer o swyddi gwag i nyrsys a gweithwyr cymorth.

Dywedwyd wrthym fod lefelau dibyniaeth y cleifion yn cael eu hasesu'n rheolaidd a bod staff ychwanegol yn cael eu defnyddio pe bai mwy o alw. Dywedwyd wrthym hefyd fod yr asiantaethau a ddefnyddir yn ymatebol iawn ac yn barod eu cymwynas, a oedd yn helpu i sicrhau bod digon o staff ar gael i weithio sifftiau ar fyr rybudd.

Cawsom ystadegau hyfforddiant a gwelsom fod y gyfradd yn uchel ar y cyfan ar gyfer hyfforddiant gorfodol. Dywedodd cyfarwyddwr yr ysbyty wrthym fod ychydig o broblemau wedi codi ynghylch trefnu hyfforddiant wyneb yn wyneb ar atal a rheoli trais ac ymddygiad ymosodol a hyfforddiant cynnal bywyd sylfaenol o ganlyniad i gyfyngiadau COVID-19. Fodd bynnag, cawsom sicrwydd bod sylw yn cael ei roi i'r mater hwn.

Dywedodd cyfarwyddwr yr ysbyty wrthym fod y staff yn cael eu cefnogi a'u goruchwyllo yn anffurfiol, a hynny o ddydd i ddydd. Darperir cymorth mwy ffurfiol sydd wedi'i ddogfennu i'r staff drwy'r broses arfarnu flynyddol.

Dywedwyd wrthym fod cyfarfodydd y tîm amlddisgyblaethol, sy'n cynnwys gweithwyr proffesiynol allanol, wedi parhau a bod yr holl adolygiadau a drefnwyd o dan Ddeddf Iechyd Meddwl 1983 wedi'u cynnal o fewn yr amserlenni rhagnodedig. Lle na fu modd cynnal cyfarfodydd wyneb yn wyneb, defnyddiwyd galwadau ffôn i sicrhau bod y cleifion yn parhau i allu cael gafeael ar wasanaethau proffesiynol allanol, gan gynnwys gwasanaethau eirioli.

Dywedwyd wrthym na fu modd i'r cleifion adael y lleoliad yn ôl yr arfer ar ddechrau'r pandemig yn unol â chanllawiau'r llywodraeth. Fodd bynnag, am fod cyfyngiadau COVID-19 wedi newid, adolygwyd statws gwyliau cleifion a'i ddiwygio er mwyn adlewyrchu'r newidiadau. Lle y bo'n briodol, mae'r staff wedi parhau i gynorthwyo'r holl gleifion i ymweld â'r gymuned yn ddiogel drwy gydol y cyfnod, yn unol ag asesiadau risg a chynlluniau gofal a thriniaeth unigol.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi gwelliannau yn ystod ein gwiriad, y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gymryd camau yn eu cylch, nodir y rhain yn y cynllun gwella isod.

Lle mae angen cynllun gwella, dylid:

- Nodi'n glir sut yr eir i'r afael â'r canfyddiadau a nodwyd
- Sicrhau bod y camau a gymerir mewn ymateb i'r materion a nodwyd yn benodol, yn fesuradwy, yn gyflawnadwy, yn realistig ac wedi'u hamseru
- Cynnwys digon o fanylion er mwyn rhoi sicrwydd i AGIC a'r cyhoedd yr eir i'r afael â'r canfyddiadau a nodwyd yn ddigonol
- Sicrhau bod y dystiolaeth ofynnol yn erbyn y camau a nodwyd yn cael ei rhoi i AGIC o fewn tri mis i'r Gwiriad Ansawdd.

O ganlyniad i ganfyddiadau'r gwiriad ansawdd hwn, dylai'r gwasanaeth wneud y canlynol:

- Sicrhau nad yw'r canfyddiadau yn systemig ar draws rhannau eraill o'r sefydliad ehangach
- Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i AGIC pan fydd camau yn dal i fod heb eu cymryd a/neu ar y gweill, er mwyn cadarnhau pan fyddant wedi cael eu cwblhau.

Caiff y cynllun gwella, ar ôl cytuno arno, ei gyhoeddi ar wefan AGIC.

Cynllun gwella

Lleoliad: Tŷ Cwm Rhondda

Dyddiad y gweithgarwch: 27 Ionawr 2021

Mae'r tabl isod yn cynnwys gwelliannau a nodwyd yn ystod Gwiriad Ansawdd Haen 1, lle rydym yn ei gwneud yn ofynnol i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella sy'n dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Noder, disgwylir i bob cam gweithredu gael ei gwblhau o fewn tri mis i'r Gwiriad Ansawdd a dylid cyflwyno fersiwn derfynol o'r Cynllun Gwella drwy Objective Connect ar ôl iddo gael ei gwblhau.

Rhif Cyfeirnod	Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam Gweithredu'r Gwasanaeth	Swyddog Cyfrifol	Amserlen
	Nid oes angen gwneud unrhyw welliannau				

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sy'n bennaf cyfrifol ac atebol am sicrhau y caiff y cynllun gwella ei roi ar waith.

Enw:

Dyddiad: