

Crynodeb Gwirio Ansawdd
{my}dentist, Y Drenewydd
Dyddiad y gweithgarwch: 14 Gorffennaf
2021

Dyddiad cyhoeddi: 16 Awst 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

Crynodeb Gwirio Ansawdd

Ein dull gweithredu

Cynhaliodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) wiriad ansawdd o bell o bractis {my}dentist (Y Drenewydd) fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd. Mae'r practis yn cynnig amrywiaeth o driniaethau'r GIG a thriniaethau preifat ac mae'n rhan o'r gwasanaethau deintyddol a ddarperir yn yr ardal a wasanaethir gan Fwrdd Iechyd Addysgu Powys.

Mae gwiriadau ansawdd AGIC yn rhan o ddull wedi'i deilwra 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 cyflawni Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 (a rheoliadau a safonau 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 mewn gwasanaethau 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 ragor o wybodaeth am ein trefniadau sicrwydd a'n dull arolygu [yma](#).

Gwnaethom siarad â'r rheolwr cofrestredig¹ a dau swyddog rheoleiddio ar 14 Gorffennaf 2021 a roddodd wybodaeth a thystiolaeth inni am eu gwasanaeth. Defnyddiwyd y llinellau ymholi allweddol canlynol.

- Pa newidiadau rydych wedi'u rhoi ar waith yn sgil COVID-19 er mwyn sicrhau bod y safonau atal a rheoli heintiau'n cael eu cynnal?
- Sut rydych yn sicrhau bod pob claf (gan gynnwys y grwpiau sy'n agored i niwed/sy'n wynebu risg) yn gallu cael gafael ar wasanaethau'n briodol ac yn ddiogel?
- Sut rydych yn diwallu anghenion cleifion sy'n siarad Cymraeg wrth iddynt ddefnyddio gwasanaethau gofal iechyd drwy gyfrwng y Gymraeg?
- Sut mae'r practis a'r gwasanaethau a ddarperir wedi addasu yn sgil COVID-19?
- Sut rydych yn sicrhau bod cydraddoldeb a dull seiliedig ar hawliau ar waith ym mhob rhan o'r gwasanaeth?

¹ Ystyr "rheolwr cofrestredig" yw rhywun sydd wedi'i gofrestru o dan Ran 2 o Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 fel rheolwr practis deintyddol preifat.

Yr Amgylchedd

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried y ffordd y mae'r gwasanaeth wedi ymateb i heriau COVID-19 a'r 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.

Ymhlith y prif ddogfennau a welsom roedd:

- Aseiad risg iechyd a diogelwch diweddaraf yr amgylchedd
- Yr aseiad risg diogelwch tân diweddaraf

Hefyd, holwyd cynrychiolwyr y gwasanaeth am y newidiadau y maent wedi'u gwneud er mwyn sicrhau bod y cleifion yn parhau i dderbyn gofal a thriniaeth i ddiwallu eu hanghenion.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Rhoddodd y rheolwr cofrestredig fanylion y newidiadau a wnaed i amgylchedd y practis er mwyn ei alluogi i weld cleifion drwy gydol y pandemig. Er mwyn diogelu'r staff a'r cleifion yn y practis, mae'r drws ffrynt yn cael ei gloi er mwyn atal unigolion rhag dod i mewn i'r adeilad ar eu pen eu hunain a/neu heb apwyntiad. Rhaid i'r holl gleifion drefnu apwyntiad ymlaen llaw gyda deintydd cyn dod i'r practis.

Cawsom wybod bod sgriniau plastig clir wedi'u gosod yn ardal y dderbynfa er mwyn diogelu'r staff a'r cleifion. Wrth gyrraedd, caiff y cleifion eu croesawu i'r practis gan aelod o'r staff ac yna cânt eu tywys i'r ardal aros neu yn syth i'r ddeintyddfa berthnasol os yw'n bosibl. Mae'r ardal aros wedi cael ei haildrefnu er mwyn sicrhau bod modd i bobl gadw pellter cymdeithasol a dim ond dwy gadair sydd ar gael i'r cleifion erbyn hyn. Ni chaniateir i fwy na dau glaf aros y tu mewn i'r ddeintyddfa ar yr un pryd. Hefyd, mae system unffordd wedi cael ei rhoi ar waith yn yr adeilad, a dywedwyd wrthym fod arwyddion â saethau wedi cael eu gosod. Ar ôl yr apwyntiad, caiff y cleifion eu tywys allan o'r adeilad drwy ddrws gwahanol.

Cawsom wybod bod cyfleusterau hylendid dwylo ar gael ym mhob toiled, deintyddfa ac yn yr ystafell ddihalogi. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig hefyd fod gorsafoedd diheintio dwylo wedi'u gosod ym mhob rhan o'r practis.

Esboniodd y rheolwr cofrestredig fod gwybodaeth yn cael ei rhannu â'r cleifion am y trefniadau sydd ar waith yn y practis ar ôl iddynt drefnu apwyntiad, er mwyn sicrhau eu bod yn gwybod yr hyn y dylent ei wneud a'r hyn i'w ddisgwyl pan fyddant yn cyrraedd. Hefyd, cawsom wybod y gwnaed ymdrech i sicrhau bod pob claf yn cael y wybodaeth ddiweddaraf yn rheolaidd am y newidiadau a roddwyd ar waith yn y practis o ganlyniad i COVID-19. Mae negeseuon e-bost a llythyrau wedi cael eu hanfon i rannu'r wybodaeth ddiweddaraf am y gweithdrefnau perthnasol sydd ar waith ac i sicrhau bod y cleifion yn gwybod sut i gael gafael ar y gwasanaeth os bydd angen iddynt wneud hynny.

Rhodddwyd copïau o ddogfennau asesu risg y practis ar gyfer iechyd a diogelwch a diogelwch tân inni. Roedd y dogfennau hyn yn rhestru'r risgiau, y mesurau rheoli a'r rhagofalon amrywiol a oedd ar waith i liniaru'r risgiau dan sylw. Cawsom wybod bod yr asesiadau a'r cynlluniau gweithredu cysylltiedig yn cael eu hadolygu bob blwyddyn. Hefyd, dywedwyd wrthym fod camau unioni gofynnol yn cael eu cofnodi ar system olrhain gwaith fewnol er mwyn monitro cynnydd. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod yr holl gamau gofynnol wedi cael eu cwblhau er mwyn mynd i'r afael â'r materion a nodwyd yn yr asesiadau risg.

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

Atal a rheoli heintiau

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi ymateb i heriau COVID-19 a pha mor dda y mae'n rheoli'r risg o haint er mwyn helpu i gadw'r cleifion, y staff ac ymwelwyr yn ddiogel.

Ymhlith y prif ddogfennau a welsom roedd:

- Copi o'r archwiliad dihalogi WHTM01-05 diweddaraf a'r cynllun gweithredu ar gyfer mynd i'r afael ag unrhyw feysydd i'w gwella
- Polisiâu rheoli heintiau cyffredinol a pholisiâu penodol i COVID-19
- Yr asesiadau risg/archwiliadau rheoli heintiau diweddaraf
- Amserlenni glanhau gan gynnwys archwilio'r awtoclafau a'r cyfarpar uwchsaïn.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig y prosesau a oedd ar waith i leihau'r risg o haint i'r staff a'r cleifion wrth ²gynnal gweithdrefnau sy'n cynhyrchu aerosol yn y practis. Cafodd y trefniadau hyn eu nodi hefyd yn y Weithdrefn Safonol. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod gwyntyll echdynnu a system aerdymheru ar waith yn y ddeintyddfa ddynodedig, sy'n golygu bod cyfnod segur³ o 10 munud yn dilyn pob triniaeth. Cawsom wybod hefyd fod "nyrs redeg" bellach ar gael i helpu gyda gweithdrefnau sy'n cynhyrchu aerosol (AGP). Mae'r nyrs ar gael i dywys y claf yn ôl ac ymlaen o'r ddeintyddfa, a chaiff ei chadw yn rhydd er mwyn rhoi cymorth pan fydd angen. Mae hefyd yn helpu i wneud y gwaith glanhau gofynnol yn yr ystafell ar ôl y weithdrefn.

Gwelsom dystiolaeth bod asesiad risg COVID-19 ar waith, a nodai'r risgiau a'r mesurau rheoli sydd ar waith ar gyfer ardaloedd perthnasol yn y practis. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod yr asesiad hwn yn cael ei adolygu bob chwe mis neu ar sail ad hoc yn ôl y gofyn.

² Gweithdrefn feddygol yw gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol (AGP), a all arwain at ryddhau gronynnau yn yr awyr (aerosolau) o'r llwybr anadlol wrth drin unigolyn yr amheuir neu y gwyddys ei fod yn dioddef o haint a gaiff ei drosglwyddo, yn gyfan gwbl neu'n rhannol, drwy'r awyr neu drwy ddefnyddiau.

³ Cyfnod segur yw'r amser tawel yn y ddeintyddfa ar ôl gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol.

Trafodwyd y broses a ddilynwyd i sicrhau bod y cleifion yn cael eu sgrinio fel mater o drefn ar gyfer symptomau COVID-19 cyn eu hapwyntiad. Cawsom wybod bod galwad brysbennu yn cael ei chynnal dros y ffôn 24 awr cyn unrhyw apwyntiad. Dywedwyd wrthym fod y staff perthnasol wedi cael hyfforddiant ac arweiniad mewn perthynas â brysbennu cleifion, ac roedd manylion y cyfarwyddiadau hefyd wedi'u nodi yn y Weithdrefn Safonol. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod tymheredd y claf yn cael ei gymryd pan fydd yn cyrraedd y practis ar gyfer ei apwyntiad, ac y rhoddir hylif diheintio dwylo iddo a masg untro os bydd angen. Caiff cwestiynau brysbennu pellach eu gofyn i'r claf hefyd er mwyn gweld a oes ganddo unrhyw symptomau COVID-19. Cawsom wybod bod y wybodaeth a geir fel rhan o'r broses brysbennu yn cael ei chofnodi yng nghofnod iechyd y cleifion perthnasol.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig, pe bai'r cleifion yn rhoi gwybod i'r staff eu bod nhw wedi profi'n positif neu eu bod yn aros am ganlyniadau prawf COVID-19, y byddent yn cael eu cyfeirio at un o Glinigau Deintyddol Brys y bwrdd iechyd. Dywedwyd wrthym hefyd fod tymheredd y staff sy'n gweithio yn y practis yn cael ei gymryd yn rheolaidd.

Darparwyd tystiolaeth o archwiliad dihalogi gorffenedig Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05⁴ a chynllun gweithredu ar gyfer mynd i'r afael ag unrhyw feysydd i'w gwella. Yn ogystal, darparwyd copiâu o'r polisi glanhau a rhestrau gwirio glanhau gorffenedig y deintyddfeydd, yn ogystal â chofnodion gwirio dyddiol ar gyfer pob awtoclaf a bath uwchsain.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod y nyrs arwain ar gyfer y practis hefyd yn gweithredu fel yr arweinydd atal a rheoli heintiau, a'i bod yn gyfrifol am sicrhau bod archwiliadau rheolaidd yn cael eu cwblhau, a bod y staff yn cydymffurfio â'r gofynion o ran atal a rheoli heintiau.

Cawsom wybod ei bod yn ofynnol i bob aelod o'r staff gwblhau hyfforddiant gorfodol ar atal a rheoli heintiau. Mae'r staff hefyd wedi cael hyfforddiant a chanllawiau i sicrhau eu bod yn hyderus ac yn fedrus mewn perthynas â gofynion cyfarpar diogelu personol (PPE), gan gynnwys 'gwisgo a diosg'⁵. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod pob aelod perthnasol o'r staff wedi cael prawf ffitio ar gyfer y PPE gofynnol. Hefyd, roedd trefniadau ar waith i sicrhau nad oedd unrhyw broblemau o ran darparu PPE i'r staff; caiff gwiriadau stoc wythnosol eu cwblhau ac mae'r practis yn gallu cael gafael ar stoc y bwrdd iechyd pan fo angen.

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

⁴ Nod cwmpas, statws a strwythur Memorandwm Technegol Iechyd Cymru WHTM 01-05 yw gwella ansawdd gwaith dihalogi'n raddol mewn gwasanaethau deintyddol gofal sylfaenol drwy gwmpasu'r broses o ddihalogi offerynnau y gellir eu defnyddio fwy nag unwaith o fewn cyfleusterau deintyddol.

⁵ Gwisgo - rhoi cyfarpar diogelu personol (PPE) ymlaen; Diosg - tynnu cyfarpar diogelu personol (PPE) i ffwrdd

Llywodraethu / Staffio

Fel rhan o'r safon hon, gofynnodd AGIC i gynrychiolwyr y gwasanaeth sut roeddent wedi addasu eu gwasanaeth yn sgil effaith COVID-19. Ystyriwyd a yw'r trefniadau rheoli yn sicrhau bod y staff yn addas i gyflawni eu rolau a'u bod wedi cael yr hyfforddiant priodol i ddarparu gofal diogel ac effeithiol.

Ymhlith y prif ddogfennau a welsom roedd:

- Polisiâu / gweithdrefnau cydsyniad ar sail gwybodaeth
- Polisiâu uwchgyfeirio
- Cynlluniau parhad busnes
- Cofnodion hyfforddiant gorfodol i bob aelod o'r staff
- Aseidiadau risg a wnaed mewn perthynas ag atal a rheoli heintiau, yr amgylchedd ac iechyd a diogelwch y staff
- Gwybodaeth ar gardiau cofnodion
- Archwiliad Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) (IR(ME)R)
- Copi o'r datganiad o ddiben diweddaraf⁶
- Copi o'r daflen wybodaeth ddiweddaraf i gleifion⁷.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod y practis wedi aros ar agor drwy gydol y pandemig. Fodd bynnag, dwy ddeintyddfa yn unig sydd wedi bod ar waith ers dechrau'r argyfwng, yn lle'r tair a oedd ar waith cyn y pandemig.

Cawsom gopi o'r datganiad o ddiben a'r daflen wybodaeth i gleifion, a oedd yn cynnwys y wybodaeth berthnasol am y gwasanaethau a gynigir. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod y datganiad o ddiben yn cael ei adolygu bob blwyddyn. Fodd bynnag, nid oedd y wybodaeth am y dyddiad adolygu ar y ddogfen yn dangos hyn. Trafodwyd hyn, a chawsom wybod y byddai'r ddogfen yn cael ei diweddarau'n briodol.

Darparwyd sampl o'r polisiâu a'r gweithdrefnau sydd ar waith. Cawsom wybod bod yr holl bolisiâu'n cael eu rheoli'n ganolog yn y sefydliad; cânt eu llunio gan bennaeth yr adran berthnasol ac yna'u dosbarthu i bob practis. Dywedwyd wrthym fod sesiynau ymwybyddiaeth wedi cael eu cynnal yn sgil unrhyw

⁶ Y datganiad o ddiben yw'r wybodaeth sy'n ofynnol gan Atodlen 1 i Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru). Mae'r wybodaeth hon yn cynnwys nodau ac amcanion y practis ac enwau a chymwysterau'r deintyddion a'r staff deintyddol. Dylai hefyd restru'r mathau o driniaeth, cyfleusterau a phob gwasanaeth arall a ddarperir yn y practis deintyddol preifat neu at ei ddibenion, gan gynnwys manylion yr ystod o anghenion y bwriedir i'r gwasanaethau hynny eu diwallu.

⁷ Mae'r daflen wybodaeth hon, a ddarperir i'r cleifion, yn cynnwys y wybodaeth sy'n ofynnol gan Atodlen 2 i'r rheoliadau uchod. Roedd y wybodaeth yn cynnwys crynodeb o'r datganiad o ddiben, trefniadau ar gyfer ceisio barn y cleifion, mynediad i'r eiddo a chadw apwyntiadau.

newidiadau allweddol a wnaed i bolisi neu weithdrefn er mwyn gwneud yn siŵr bod y staff yn cael y wybodaeth lawn. Mae trefniadau ar waith i fonitro a rhoi hysbysiadau mewn perthynas â dyddiadau adolygu wedi'u hamserlennu ar gyfer pob polisi a gweithdrefn sydd ar waith ar hyn o bryd.

Cawsom wybod bod trefniadau ar waith i sicrhau bod y staff wedi bod yn cael y wybodaeth ddiweddaraf am newidiadau i ganllawiau a'r gweithdrefnau sydd ar waith fel mater o drefn. Mae cyfarfodydd tîm wedi bod yn cael eu cynnal yn wythnosol i drafod unrhyw newidiadau neu faterion. Hefyd, dywedwyd wrthym fod gwybodaeth wedi cael ei rhannu drwy e-bost a'i chyhoeddi ar fewnrwyd y cwmni. Dywedodd y rheolwr cofrestredig fod y tîm corfforaethol yn y sefydliad wedi bod yn dda iawn o ran sicrhau bod gwybodaeth allweddol yn cael ei rhannu â'r practis yn rheolaidd ac yn ôl y gofyn drwy gydol y pandemig.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig y gall cleifion sydd am siarad Cymraeg wneud hynny drwy wasanaeth cyfieithu a gynigir drwy'r bwrdd iechyd. Cawsom wybod hefyd fod taflenni a ffurflenni ysgrifenedig ar gael yn Gymraeg.

Dywedwyd wrthym fod archwiliadau a hapwiriadau gan reolwyr yn cael eu cynnal yn rheolaidd er mwyn sicrhau bod y practis yn cydymffurfio â'r polisiau a'r gweithdrefnau perthnasol sydd ar waith. Caiff pob archwiliad gorffenedig ei gofnodi ar system lywodraethu'r cwmni er mwyn sicrhau bod lefelau cydymffurfio digonol yn cael eu cyflawni. Cawsom wybod ei bod yn ofynnol i'r rheolwr cofrestredig gysylltu â'r rheolwr cymorth clinigol i gael arweiniad a chymorth pellach pe bai canlyniad unrhyw archwiliad yn is nag 80 y cant.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod trefniadau ar waith i sicrhau bod y cyfarpar brys a'r feddyginiaeth yn cael eu gwirio'n rheolaidd. Cawsom wybod hefyd fod dyddiadau dod i ben meddyginiaeth yn cael eu monitro drwy system lywodraethu fewnol y cwmni.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod unigolyn cyfrifol y practis wedi cwblhau ei ymweliad ar 8 Gorffennaf 2021 a'i fod wrthi'n cwblhau'r adroddiad cysylltiedig. Mae'r ymweliad hwn yn ymwneud â rheoliad 23 o Reoliadau Deintyddiaeth Breifat 2017, er mwyn asesu ansawdd y gwasanaeth sy'n cael ei ddarparu yn erbyn y rheoliadau a'r safonau perthnasol. Ar ôl i'r adroddiad gael ei gwblhau, rhaid ei gyflwyno i'r rheolwr cofrestredig ac AGIC.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod cydymffurfiaeth â hyfforddiant gorfodol yn cael ei monitro'n rheolaidd i sicrhau bod y staff yn cydymffurfio â'r gofynion hyfforddiant perthnasol. Darparwyd copi o'r ddogfen cydymffurfiaeth â hyfforddiant gorfodol fel tystiolaeth. Ac eithrio nifer bach o anghysondebau yn y cofnod hyfforddiant ar gyfer un aelod o'r staff, roedd y wybodaeth yn y ddogfen hon yn dangos bod pob aelod arall o'r staff yn cydymffurfio'n llawn â gofynion hyfforddiant gorfodol.

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi meysydd i'w gwella yn ystod ein gwiriad ansawdd a lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud wrthym am y camau a gymerwyd i fynd i'r afael â'r rhain, darperir cynllun gwella yn rhoi manylion ar ddiwedd y crynodeb gwirio ansawdd hwn.

Lle mae angen cynllun gwella, dylid:

- 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 meysydd i'w gwella 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 meysydd i'w gwella yn systemig ar draws ardaloedd eraill yn y 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.

Os na nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella yn ystod y gwiriad ansawdd hwn, ni fydd angen cynnwys cynllun gwella, a dim ond yr adroddiad yn crynhoi'r gwiriad ansawdd a fydd yn cael ei gyhoeddi ar wefan AGIC.