

Crynodeb Gwirio Ansawdd Laser By Lisa

Dyddiad y gweithgarwch: 17 Ionawr
2022

Dyddiad cyhoeddi: 21 Chwefror 2022



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

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

Yn ysgrifenedig:

Rheolwr Cyfathrebu
Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru
Llywodraeth Cymru
Parc Busnes Rhyd-y-car
Merthyr Tudful
CF48 1UZ

Neu drwy

Ffôn: 0300 062 8163

E-bost: agic@llyw.cymru

Gwefan: www.agic.org.uk

Crynodeb o Wiriad Ansawdd

Ein dull gweithredu

Cynhaliodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) wiriad ansawdd o bell o Laser By Lisa fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd. Lleolir y gwasanaeth yng Nghwmbrân ac mae'n darparu gwasanaeth gwaredu tatws laser i oedolion 18+ oed.

Mae gwiriadau ansawdd AGIC yn rhan o ddull newydd wedi'i deilwra ar gyfer gwaith sicrwydd ac maent yn un o nifer o ffyrdd y mae'n archwilio sut mae gwasanaethau gofal iechyd yn bodloni Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011. Rhoddir adborth i gynrychiolwyr y gwasanaeth ar ddiwedd y gwiriad ansawdd, mewn ffordd sy'n cynorthwyo dysgu, datblygu a gwelliant ar lefelau gweithredol a strategol.

Ciplun yw gwiriadau ansawdd o'r safonau gofal o fewn gwasanaethau gofal iechyd. Cânt eu cynnal oddi ar y safle'n gyfan gwbl ac maent yn canolbwyntio ar dri maes allweddol: atal a rheoli heintiau, llywodraethu (yn arbennig ynghylch staffio), a'r amgylchedd gofal. Mae'r gwaith yn archwilio trefniadau sydd ar waith i ddiogelu staff a chleifion rhag COVID-19, gan ein galluogi i ddarparu cyngor gwella cyflym a chefnogol ar weithrediad diogel gwasanaethau yn ystod y pandemig. Mae rhagor o wybodaeth am ein dull gweithredu ar gyfer sicrwydd ac arolygiadau ar gael yma.

Gwnaethom siarad â'r rheolwr cofrestredig ar 17 Ionawr 2022, a roddodd wybodaeth a thystiolaeth i ni am eu gwasanaeth. Gwnaethom ddefnyddio'r llinellau ymholi allweddol canlynol:

- Sut ydych yn sicrhau bod trefniadau glanhau ac atal a rheoli heintiau yn effeithiol er mwyn cadw staff, cleifion ac ymwelwyr yn ddiogel?
- Sut ydych yn sicrhau bod yr amgylchedd yn ddiogel i staff, cleifion ac ymwelwyr, a bod urddas cleifion yn cael ei gynnal? Pa newidiadau sydd wedi'u gwneud o ganlyniad i COVID-19, os o gwbl,?
- Sut ydych yn diwallu anghenion cleifion sy'n siarad Cymraeg wrth ddefnyddio gwasanaethau gofal iechyd trwy gyfrwng y Gymraeg?
- Sut ydych yn sicrhau bod staff wedi'u hyfforddi'n briodol er mwyn darparu gofal effeithiol a diogel?
- Sut ydych yn sicrhau bod triniaeth yn cael ei darparu mewn modd priodol a diogel, gan gynnwys sut mae offer laser yn cael eu cynnal yn briodol?

Yr amgylchedd

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi ymateb i'r heriau a gyflwynwyd gan COVID-19 a sut mae'r gwasanaeth wedi dylunio a rheoli'r amgylchedd gofal i'w gadw mor ddiogel â phosib i gleifion, staff ac ymwelwyr.

Ymhlith y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym roedd:

- Asesiad risg amgylcheddol
- Asesiad risg COVID-19
- Polisi diogelwch tân
- Asesiad risg tân
- Tystysgrif atebolrwydd yswiriant

Gwnaethom hefyd holi cynrychiolwyr y gwasanaeth am y newidiadau y maent wedi'u gwneud i sicrhau bod cleifion yn parhau i dderbyn gofal a thriniaeth yn unol â'u hanghenion.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig ystod o gamau mae'r gwasanaeth wedi'u cymryd mewn ymateb i'r pandemig i helpu i hyrwyddo amgylchedd diogel. Roedd y rhain yn cynnwys gorsafoedd diheintio dwylo y mae cleifion yn eu defnyddio wrth ddod i mewn i'r clinig. Gall apwyntiadau gael eu hystyngwrth er mwyn caniatáu tasgau glanhau ychwanegol rhwng cleifion a chaiff ffenestri eu hagor i gynyddu'r awyru. Nid oes unrhyw seddi yn yr ardal aros ac mae apwyntiadau wedi cael eu trefnu i adael mynediad i un claf ar y tro i'r clinig. Dywedwyd wrthym fod cyfarpar diogelu personol priodol yn cael ei ddefnyddio gan staff a gofynnir i gleifion wisgo mwgwd oni bai eu bod wedi'u heithrio.

Dywedwyd wrthym fod y gwasanaeth wedi derbyn a gweithredu arweiniad a chynghor gan gyhoeddiadau'r llywodraeth yn ogystal â'i gynghorydd diogelu laser. Mae'r cynghor wedi eu galluogi i weithredu'r newidiadau a restrwyd uchod sy'n helpu i ddarparu amgylchedd mwy diogel i'w staff a'u cleifion.

Gwelsom dystiolaeth i gadarnhau bod asesiad risg amgylcheddol a COVID-19 wedi cael eu cwblhau yn 2021. Nid oedd yr asesiadau hyn yn tynnu sylw at unrhyw gamau gweithredu eraill i'r lleoliad eu cwblhau. Cawsom wybod bod y diffoddwyr tân wedi'u gwasanaethu o fewn y 12 mis diwethaf a bod asesiad risg tân wedi cael ei gwblhau ym mis Ebrill 2021.

Gwnaethom gadarnhau fod tystysgrif yswiriant atebolrwydd cyhoeddus ddilys mewn grym. Rhoddodd y rheolwr gyfres o ddogfennau i ni yn amlinellu eu dull o gynnal asesiadau risg yn y gweithle, gwiriadau arferol o ran yr amgylchedd, cyfarpar ac eitemau a ddefnyddir yn y clinig a diogelwch tân.

Mae urddas a chyfrinachedd yn cael eu cynnal gan fod dim ond un claf sydd yn yr ystafell

laser ar unrhyw adeg. Dywedwyd wrthym fod staff yn gadael yr ystafell er mwyn galluogi claf i newid a darperir tyweli urddas tafladwy lle y bo'n briodol. Trafodir taith y claf â hwy cyn i unrhyw driniaeth ddechrau.

Nodwyd y meysydd canlynol i'w gwella:

Dywedwyd wrthym nad yw'r clinig yn darparu gwybodaeth a gwasanaethau dwyieithog yn rheolaidd i'w gleifion ac ni ofynnwyd am hyn hyd yn hyn.

Felly, rydym yn argymhell bod adolygiad o Safon 18 y Safonau Gofynnol Cenedlaethol (Cyfathrebu'n effeithiol), sy'n nodi bod gwybodaeth yn cael ei darparu mewn ffurf sy'n ystyried anghenion defnyddwyr y gwasanaeth. Yn ogystal, mae Rheoliad 9 (1) (g) Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 1 yn ei gwneud yn ofynnol i'r darparwr cofrestredig gael polisi ar waith sy'n amlinellu sut maent yn rhoi gwybodaeth i gleifion. Dylai'r polisi hwn amlinellu sut mae'r gwasanaeth yn mynd i fynd i'r afael â'r angen i gyfathrebu a darparu gwybodaeth yn Gymraeg pe bai claf yn gofyn am hyn.

Atal a rheoli heintiau

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

Ymhlith y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym roedd:

- Polisi rheoli heintiau
- Polisi'r pandemig
- Polisi COVID-19

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig ystod o gamau yr oedd y gwasanaeth wedi'u cymryd mewn ymateb i'r pandemig i helpu i hyrwyddo arferion da o ran atal a rheoli heintiau. Roedd y rhain yn cynnwys y defnydd priodol o gyfarpar diogelu personol gan staff a chleifion ar bob adeg. Gorsaf diheintio dwylo a sinc golchi dwylo i staff a chleifion. Roedd yr amserlen lanhau wedi'i diwygio er mwyn i dasgau glanhau gael eu cwblhau cyn ac ar ôl gweld cleifion. Roeddent yn cynnwys dolenni drysau, y fainc driniaeth a sbectol diogelu'r llygaid.

Cawsom wybod y cysylltir â chleifion un awr cyn eu hapwyntiad er mwyn iddynt gwblhau holiadur COVID-19. Yn ogystal, caiff holiaduron COVID-19 eu gwirio eto wrth iddynt gyrraedd am eu hapwyntiad a chaiff eu tymheredd ei wirio. Dywedodd y rheolwr cofrestredig hefyd fod gofyn i glrifion wisgo cyfarpar diogelu personol priodol i'w hapwyntiad a bod cyfleusterau diheintio dwylo priodol yn cael eu darparu.

Gwnaeth asesiadau risg yr amgylchedd a COVID-19 nodi rhestr o beryglon amgylcheddol a gwnaeth hefyd gynnwys sut roedd COVID-19 yn cael ei reoli. Roedd asesiadau risg yn nodi'r camau gweithredu a gymerwyd i reoli'r risg, yr unigolyn cyfrifol a'r amserlenni. Roedd polisi'r pandemig wedi'i ddiweddarau yng ngoleuni COVID-19.

Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym fod holl wybodaeth y cleifion yn cael ei hanfon drwy e-bost at gleientiaid cyn eu hapwyntiad. Ar ôl triniaeth cleifion, caiff gwybodaeth ôl-ofal ei hargraffu'n benodol i glaf er mwyn lleihau'r risg o groesheintio.

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

Llywodraethu / Staffio

Fel rhan o'r safon hon, gwnaeth AGIC holi cynrychiolwyr y gwasanaeth ynghylch sut, yng ngoleuni effaith COVID-19, maent wedi addasu eu gwasanaeth. Fe wnaethom archwilio a yw'r trefniadau rheoli yn sicrhau bod staff yn addas yn eu rolau ac a ydynt wedi'u hyfforddi'n briodol i ddarparu gofal diogel ac effeithiol.

Ymhlith y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym roedd:

- Datganiad o Ddiben
- Canllaw i gleifion
- Triniaeth glinigol a'r polisi caniatâd
- Tystysgrif atebolrwydd yswiriant
- Tystysgrifau hyfforddiant diogelu
- Polisi diogelu oedolion
- Gwybodaeth graidd a thystysgrifau hyfforddiant offer laser
- Ffurflenni ymgynghori, gan gynnwys ffurflen hanes meddygol a chaniatâd
- Protocolau triniaeth a meddygol
- Rheolau lleol
- Aseiad risg y Cynghorydd Diogelu Laser

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cawsom dystiolaeth i gadarnhau bod y gweithredwr laser wedi mynychu'r cwrs craidd gwybodaeth ar gyfer datblygiad proffesiynol parhaus. Darparwyd tystysgrifau hefyd i gadarnhau bod staff wedi cwblhau hyfforddiant ar ddefnyddio'r laser yn llwyddiannus.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod y gwasanaeth yn cydymffurfio â'i amod cofrestru i drin cleifion dros 18 oed yn unig. Roedd y gweithdrefnau y bydd y gwasanaeth yn eu dilyn pe bai unrhyw bryderon diogelu yn codi wedi eu manylu yn ei bolisi diogelu. Gwelsom ardystiad fod y gweithredwr laser wedi cwblhau hyfforddiant diogelwch yn 2021.

Un aelod o staff sydd gan Laser By Lisa, a hi yw'r rheolwr cofrestredig/gweithredwr laser a chawsom wybod nad oedd unrhyw gynlluniau i recriwtio staff newydd/ychwanegol. Cawsom wybod bod system ar waith i sicrhau bod hyfforddiant yn cael ei ddiweddarau a bod gwiriad y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd yn cael ei gynnal yn rheolaidd i sicrhau bod y rheolwr yn addas i weithio gyda'i chleientiaid.

Cawsom y copi diweddaraf o ddatganiad o ddiben y gwasanaeth, a oedd yn cynnwys yr holl wybodaeth berthnasol sy'n ofynnol gan y rheoliadau.

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

Gofal diogel ac effeithiol

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi cyflawni triniaeth yn ddiogel ac yn effeithiol i gleifion. Gwnaethom ystyried y trefniadau sydd ar waith i egluro triniaethau i gleifion, sut mae anghenion triniaeth yn cael eu hasesu a sut mae'r gwasanaeth yn rheoli'r risgiau sy'n gysylltiedig â'r offer laser.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod yr holl gleifion yn derbyn ymgynghoriad wyneb yn wyneb o flaen llaw cyn cychwyn unrhyw driniaeth. Mae hyn yn cynnwys darparu gwybodaeth i gleifion a chaniatáu amser i ddarparu gleifion ystyried eu dewisiadau o ran triniaeth.

Cesglir hanes meddygol fel rhan o'r ymgynghoriad i sicrhau addasrwydd y driniaeth a ddewiswyd. Mae'r rhain yn cael eu gwirio a'u llofnodi gan y claf am unrhyw newidiadau cyn unrhyw driniaeth ychwanegol. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig y byddai'r protocolau triniaeth yn cael eu gwirio ac y byddai cyngor meddygol addas yn cael ei gaffael pan geir amheuaeth o ran addasrwydd triniaeth a ddewisir.

Gwelsom fod caniatâd yn cael ei sicrhau gan gleifion cyn bwrw ymlaen â'r driniaeth ac mewn unrhyw apwyntiadau dilynol. Mae'r broses hon yn cynnwys trafodaeth ynglŷn â'r risgiau, y buddion a chanlyniad tebygol y driniaeth a ddymunir.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod prawf pats croen yn cael ei gwblhau ar gyfer pob claf cyn y driniaeth a bod gwybodaeth ôl-ofal addas yn cael ei darparu i gleifion yn dilyn triniaeth.

Gwnaethom ystyried sut roedd yr offer laser a'r dogfennau cysylltiedig wedi'u cynnal trwy gydol y pandemig i sicrhau bod gofal diogel ac effeithiol yn cael ei ddarparu. Canfuom y canlynol:

-
- Roedd protocolau triniaeth ar waith ac wedi'u hysgrifennu gan weithiwr proffesiynol cofrestredig y Cyngor Meddygol Cyffredinol.
 - Roedd rheolau lleol ar waith ac wedi'u hysgrifennu gan gynghorydd diogelu laser. Roedd y rheolau lleol yn cynnwys y cyfarwyddiadau ar gyfer defnyddio laserau yn ddiogel yn unol â deddfwriaeth, safonau a chanllawiau.
 - Roedd offer laser wedi'u gwasanaethu a'u hailraddnodi yn ddiweddar.
 - Roedd hyfforddiant craidd gwybodaeth¹ wedi cael ei gwblhau.

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, dylai wneud y canlynol:

- 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 y bydd y meysydd i'w gwella a nodwyd yn cael sylw digonol
- Sicrhau bod tystiolaeth ofynnol yn erbyn 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:

- Sicrhau nad yw'r meysydd i'w gwella yn systemig ar draws meysydd 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, i gadarnhau pan fydd y rhain wedi cael sylw

Pan gytunir ar y cynllun gwella, caiff ei gyhoeddi ar wefan AGIC.

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

¹Mae hyfforddiant Craidd Gwybodaeth yn darparu sylfaen ar gyfer defnyddio peiriannau laser a golau pwls dwys yn ddiogel ac yn effeithiol

Cynllun Gwella

Lleoliad: Laser By Lisa

Dyddiad y gweithgarwch: 17 Ionawr
2022

Mae'r tabl isod yn cynnwys gwelliannau a nodwyd yn ystod y gwriad ansawdd y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella yn eu cylch sy'n dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Sylwer, disgwylir i'r holl gamau gweithredu gael eu cwblhau o fewn tri mis i'r gwriad ansawdd a dylid cyflwyno fersiwn terfynol o'r cynllun gwella drwy Objective Connect ar ôl ei gwblhau.

Cyfeirnod	Yr hyn y mae angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
1	Dylai'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y clinig yn mabwysiadu polisi sy'n amlinellu sut mae'r gwasanaeth yn mynd i fynd i'r afael â'r angen i gyfathrebu a darparu gwybodaeth yn Gymraeg pe bai claf yn gofyn amdano.	Safonau Gofynnol Cenedlaethol - Safon 18 - Cyfathrebu'n effeithiol	Polisi i'w gwblhau er mwyn amlinellu sut i sôn am yr angen i gyfleu a darparu gwybodaeth	Lisa Fletcher	31/01/2022
Ffurflen ymgynghori i gynnwys yr opsiwn i dderbyn gohebiaeth yn Gymraeg		Lisa Fletcher	31/01/2022		
Canllaw i gleifion, cyngor ôl-ofal a rhestr brisiau i gael eu cyfieithu i'r Gymraeg a bod ar gael i gleientiaid ar gais		Lisa Fletcher	31/01/2022		
Hysbysiadau i gael eu llunio yn					

		Gymraeg	Lisa Fletcher	31/01/2022
		Cyfarchiad galwadau ffôn i fod yn Gymraeg ac yn Saesneg	Lisa Fletcher	31/01/2022

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â'r cyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol dros sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei roi ar waith.

Enw: Lisa Fletcher

Dyddiad: 31/01/2022