

Adroddiad Arolygu o Bractis Deintyddol Cyffredinol (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

BEAM Denti Spa, Cas-gwent

Dyddiad yr arolygiad: 01 Mehefin 2022

Dyddiad cyhoeddi: 30 Medi 2022



Gellir darparu'r cyhoeddiad hwn a gwybodaeth arall gan AGIC mewn fformatau neu ieithoedd eraill ar gais. Bydd oeddiad 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

ISBN digidol 978-1-80364-912-2

© Hawlfraint y Goron 2022

Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) yw'r arolygiaeth a rheoleiddiwr annibynnol ar gyfer gofal iechyd yng Nghymru

Ein diben

Gwirio bod gwasanaethau gofal iechyd yn cael eu darparu mewn ffordd sy'n mwyafu iechyd a llesiant pobl

Ein gwerthoedd

Mae pobl wrth wraidd yr hyn yr ydym yn ei wneud. Rydym yn:

- Annibynnol - rydym yn ddiduedd, yn penderfynu pa waith rydym yn ei wneud a lle rydym yn ei wneud
- Gwrthrychol - rydym yn rhesymol ac yn deg ac yn gweithredu ar sail tystiolaeth
- Pendant - rydym yn gwneud dyfarniadau clir ac yn cymryd camau i wella safonau gwael ac amlygu'r arferion da rydym yn dod ar eu traws
- Cynhwysol - rydym yn gwerthfawrogi ac yn annog cydraddoldeb ac amrywiaeth drwy ein gwaith
- Cymesur - rydym yn ystwyth ac rydym yn gwneud ein gwaith lle mae o'r pwys mwyaf

Ein nod

Bod yn llais dibynadwy sy'n ysgogi gwelliant mewn gofal iechyd ac sy'n dylanwadu arno

Ein blaenoriaethau

- Byddwn yn canolbwyntio ar ansawdd y gofal iechyd a ddarperir i bobl a chymunedau wrth iddynt gyrchu a defnyddio gwasanaethau a symud rhyngddynt
- Byddwn yn addasu ein dull gweithredu i sicrhau ein bod yn ymatebol i risgiau i ddiogelwch cleifion sy'n dod i'r amlwg
- Byddwn yn cydweithio er mwyn ysgogi'r gwaith o wella systemau a gwasanaethau ym maes gofal iechyd
- Byddwn yn cefnogi ac yn datblygu ein gweithlu i'w galluogi nhw, a'r sefydliad, i gyflawni ein blaenoriaethau



Cynnwys

1. Yr hyn a wnaethom
2. Crynodeb o'r arolygiad
3. Yr hyn a ganfuom
 - Ansawdd profiad y claf
 - Cyflenwi gofal diogel ac effeithiol
 - Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth
4. Y camau nesaf

Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad

Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith

Atodiad C - Cynllun gwella

1. Yr hyn a wnaethom

Ceir manylion llawn ar sut rydym yn arolygu'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol (GIG) ac yn rheoleiddio darparwyr gofal iechyd annibynnol yng Nghymru ar ein [gwefan](#).

Cwblhaodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) arolygiad lle rhoddwyd rhybudd o BEAM Denti Spa, Cas-gwent, ar 1 Mehefin 2022.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys arolygydd AGIC ac adolygydd cymheiriaid deintyddol.

Sylwch fod canfyddiadau'r arolygiad yn ymwneud â'r adeg y cynhaliwyd yr arolygiad.

Mae'r adroddiad (llawn) hwn wedi'i gynllunio ar gyfer y lleoliad, ac mae'n disgrifio'r holl ganfyddiadau sy'n ymwneud â darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol.

Mae fersiwn gryno o'r adroddiad, sydd wedi'i chynllunio ar gyfer aelodau o'r cyhoedd, ar gael ar ein [gwefan](#).

2. Crynodeb o'r arolygiad

Ansawdd profiad y claf

Crynodeb cyffredinol:

Gwelsom fod BEAM Denti Spa yn bractis croesawgar a chyfeillgar a oedd yn canolbwyntio ar ddarparu gwasanaeth proffesiynol a gofalgwr i'w gleifion.

Roedd y practis wedi'i leoli yng nghanol tref Cas-gwent ac roedd yn darparu awyrgylch modern a chroesawgar i'r cleifion.

Dyma beth oedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Gwelsom fod y practis yn olau, yn cael digon o awyr ac yn fodern
- Hyrwyddwyd cydraddoldeb ac amrywiaeth ac roedd y practis yn hygyrch i bawb
- Gwelsom y cleifion yn cael eu trin mewn modd gofalgwr a chyfeillgar

Gofal diogel ac effeithiol

Crynodeb cyffredinol:

Ar y cyfan, gwelsom fod y practis yn darparu gofal diogel ac effeithiol i'r cleifion.

O'r deg cofnod claf a adolygwyd fel rhan o'r arolygiad, gwelsom fod cofnodion deintyddol cleifion yn cael eu cwblhau i safon uchel ar y cyfan.

Gwelsom fod gan y practis bolisiau, trefniadau a gweithdrefnau priodol a digonol ar waith ar gyfer cymryd, trin a chofnodi pelydrau-X, ac roedd gweithdrefnau rheoli meddyginiaethau priodol ar waith.

Roedd cyffuriau ac offer brys hefyd yn cael eu storio a'u rheoli'n gywir. Fodd bynnag, canfuom nad oedd gan y practis midazolam ar y safle oherwydd problemau o ran cyflenwadau.

Dyma rydym yn argymhell y gallai'r gwasanaeth wella:

- Sicrhau bod derbynebau yn cael eu darparu gan y fferyllfa gwaredu ar gyfer meddyginiaethau sydd wedi dyddio ac a dderbynnir i'w gwaredu
- Dylai staff sy'n gweithio yn y practis gael hyfforddiant ar gyfer digwyddiadau anaffylacsis

- Mae angen prynu cynwysyddion ar gyfer amalgam, dannedd wedi'u tynnu a phontydd corun

Dyma beth oedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd yr ystafelloedd triniaeth yn lân, yn cynnwys yr holl offer angenrheidiol, ac yn addas i'r diben ac roedd y cyfarpar wedi'i gynnal a'i gadw'n dda
- Roedd y practis yn defnyddio system porth ar-lein i gleifion lenwi a diweddarau manylion eu hanes meddygol a sgrinio am COVID-19

Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth

Crynodeb cyffredinol:

Mae gan BEAM Denti Spa dîm o staff ymroddedig a phroffesiynol y gwelsom eu bod yn gweithio'n dda gyda'i gilydd. Roedd y staff yn ymdrechu i ddarparu safonau uchel o ofal i'w cleifion.

Gwelsom fod y practis wedi'i drefnu'n dda. Roedd polisïau a gweithdrefnau'n cael eu storio mewn system storio bwrpasol. Roedd y rhain yn bodloni'r safonau a'r rheoliadau ar gyfer practisau deintyddol preifat yng Nghymru.

Roedd ffeiliau personol y staff yn cael eu storio'n ddiogel ac yn cynnwys y dogfennau angenrheidiol i sicrhau cydymffurfedd â hyfforddiant gorfodol a chydymffurfedd â chanllawiau'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol.

Dyma rydym yn argymhell y gallai'r gwasanaeth wella:

- Sicrhau bod y polisïau diweddaraf yn cael eu harddangos

Dyma beth oedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd strwythur rheoli effeithiol ar waith ac roedd y staff yn cael eu cefnogi'n dda
- Roedd gan y staff ddealltwriaeth ragorol o'r Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat

Darperir y manylion am y pryderon i ddiogelwch y cleifion a'r gwelliannau uniongyrchol a'r camau unioni sydd eu hangen yn [Atodiad B](#).

3. Yr hyn a ganfuom

Ansawdd profiad y claf

Adborth cleifion

Cyn ein harolygiad, gwnaethom wahodd y practis i ddosbarthu holiaduron AGIC i gleifion er mwyn cael eu safbwyntiau ar y gwasanaeth a ddarperir yn y practis. Cafwyd cyfanswm o ddeg holiadur wedi'u cwblhau. Roedd mwyafrif yr holiaduron a gwblhawyd gan gleifion a oedd wedi bod yn glaf yn y practis am ddwy flynedd neu fwy.

Roedd rhai o'r sylwadau a ddarparwyd gan y cleifion yn yr holiaduron yn cynnwys:

"Mae'r practis yn cael ei redeg yn dda iawn, ac mae triniaeth bob amser yn cael ei gwneud."

"Rwy'n glaf nerfus ond roeddwn i'n hollol gyfforddus."

"Uwchben a thu hwnt."

"Gwasanaeth da - ar amser!"

Gofynnwyd i'r cleifion yn yr holiaduron sut y gallai'r lleoliad wella'r gwasanaeth y mae'n ei ddarparu. Nid awgrymwyd unrhyw welliannau, a dywedodd cleifion:

"Allan nhw ddim gwella, mae popeth yn berffaith."

"Mae'r gwasanaeth o safon uchel."

Mae'r ymatebion a'r sylwadau yn dangos profiad cadarnhaol i'r claf ar gyfer y lleoliad hwn ar draws pob maes. Wedi dweud hynny, roedd lefelau ymateb yn isel, felly nid yw'n glir a oes modd cyffredinol barn y grŵp bach hwn o gleifion i'r boblogaeth ehangach o gleifion sy'n defnyddio'r gwasanaeth hwn.

Cadw'n iach

Hybu, diogelu a gwella iechyd

Gwelsom y newidiadau a wnaed i amgylchedd y practis oherwydd COVID-19. Gwelsom fod masgiau wyneb a hylif alcohol ar gael wrth y fynedfa i'r practis, a phan oedd hynny'n briodol, byddai'r staff yn gofyn i'r cleifion wisgo masg a rhoi hylif diheintio dwylo ar eu dwylo o ddosbarthwr a leolir wrth ddrws y practis.

Gwelsom fod y man aros yn olau, er yn fach, ac yn rhydd o annibendod. Roedd nifer cyfyngedig o seddi ar gael, ond roedd hyn yn addas ar gyfer maint y practis. Roedd yr holl wybodaeth berthnasol am y practis wedi'i harddangos yn y man aros.

Roedd enw'r practis i'w weld yn glir uwchben prif fynedfa'r practis. Roedd oriau agor wedi'u harddangos ar y drws ffrynt yn ogystal â manylion y staff a oedd yn gweithio i'r practis.

Dywedodd pob un o'r deg ymatebydd fod y tîm deintyddol wedi siarad â nhw am sut i gadw eu ceg a'u dannedd yn iach.

Gofal ag urddas

Cyfathrebu'n effeithiol

Dywedodd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC eu bod yn teimlo bod y staff yn y practis yn eu trin ag urddas a pharch. Dywedodd pob ymatebydd i'r holiadur hefyd eu bod yn teimlo bod y tîm deintyddol yn eu helpu i ddeall yr holl opsiynau sydd ar gael ar gyfer triniaeth pan oedd ei hangen arnynt.

Clywsom y staff yn siarad â'r cleifion mewn modd a oedd yn gymwynasgar ac yn gyfeillgar.

Gofynnwyd i'r staff sut y byddent yn cynnal sgwrs breifat neu sensitif pe bai angen a dywedwyd wrthym y byddai hon yn cael ei chynnal yn yr ystafell driniaeth. Cyn trafod unrhyw beth o natur gyfrinachol dros y ffôn, dywedwyd wrthym y byddai gwiriad adnabod y galwr yn cael ei gynnal er mwyn cynnal cyfrinachedd.

Gwelsom fod gan y practis gyflenwad cyfyngedig o daflenni gwybodaeth i gleifion. Yn ogystal, roedd gwybodaeth ar gael, ar gais, i gleifion mewn fformatau eraill.

Dywedodd pob un o'r deg ymatebydd fod y tîm deintyddol yn eu helpu i ddeall yr holl opsiynau sydd ar gael pan fydd angen triniaeth arnynt.

Dywedodd pob un o'r naw a ymatebodd i'r cwestiwn hwn fod pethau bob amser yn cael eu hesbonio iddynt yn ystod eu hapwyntiad mewn ffordd y gallant ei deall. Dywedodd un o'r cleifion:

“Esboniodd y staff beth roedden nhw’n ei wneud bob cam o’r ffordd.”

Gwnaethom nodi bod gan y practis fynediad at wasanaeth cyfieithu dros y ffôn ar gyfer y cleifion sy’n siarad ieithoedd eraill.

Gwybodaeth i gleifion

Roedd gan y practis daflenni gwybodaeth ar gael i gleifion a oedd yn darparu gwybodaeth am y gwahanol fathau o driniaethau sydd ar gael yn y practis.

Gwelsom fod gwybodaeth am ffioedd ar gyfer triniaeth breifat wedi’i harddangos ar fwrdd gwybodaeth yn y man aros. Roedd y bwrdd gwybodaeth hwn hefyd yn darparu gwybodaeth am y staff sy’n gweithio yn y practis, manylion oriau agor, a nifer o bolisiau a gweithdrefnau.

Roedd gan y practis wefan fodern hefyd a oedd yn darparu'r holl wybodaeth berthnasol i gleifion.

Gwelsom fod y practis wedi arddangos fersiynau Cymraeg a Saesneg o dystysgrifau cofrestru AGIC a gwelsom fod “Safonau ar gyfer y Tîm Deintyddol” y Cyngor Deintyddol Cyffredinol hefyd wedi’u harddangos.

Cawsom y datganiad o ddiben diweddaraf a thaflen gwybodaeth i gleifion, ac roedd y rhain hefyd yn hawdd eu cyrchu yn y man aros. Canfuom fod y ddwy ddogfen yn cynnwys yr wybodaeth ofynnol fel y nodir yn Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Gofal amserol

Mynediad amserol

Dywedwyd wrthym fod y practis yn ymdrechu i sicrhau bod cleifion yn cael eu trin mewn modd prydlon ac amserol. Dywedwyd wrthym hefyd y gellid trefnu apwyntiadau dros y ffôn yn bersonol neu ar-lein.

Dywedodd y staff wrthym, pe bai’r deintydd yn rhedeg yn hwyr ar gyfer apwyntiad, y byddai’r cleifion yn cael eu hysbysu gan dîm y dderbynfa ac y byddai ymddiheuriad yn cael ei gynnig i’r claf.

Dywedodd naw o’r deg claf wrthym ei bod yn hawdd iawn cael apwyntiad pan oedd ei angen arnynt, a dywedodd un wrthym ei fod yn weddol hawdd.

Dywedodd pob un o'r deg a atebodd y cwestiwn hwn y byddent yn gwybod sut i gael mynediad at y gwasanaeth deintyddol 'y tu allan i oriau' os oes ganddynt broblem ddeintyddol frys.

Gofal unigol

Cynllunio gofal i hybu annibyniaeth

Yn ystod yr arolygiad, gwnaethom adolygu cofnodion deintyddol deg claf. Gwelsom fod gan bob un dystiolaeth o gynllunio triniaeth briodol.

Cadarnhawyd hyn yn yr ymatebion i holiadur AGIC. Ymatebodd yr holl gleifion a holwyd eu bod yn teimlo eu bod yn cymryd cymaint o ran ag y dymunent ei wneud yn y penderfyniadau a wneir ynghylch eu gofal.

Hawliau pobl

Cawsom dystiolaeth o bolisi cydraddoldeb ac amrywiaeth i sicrhau bod hawliau dynol y cleifion yn cael eu cynnal bob amser.

Roedd y practis wedi'i leoli ar ddau lawr. Roedd mynediad trwy ddrws llawr daear o flaen y practis. Roedd y practis yn hygyrch gyda ramp i fyny at y drws ffrynt, er bod gris bach i lawr i fynd i mewn i'r practis.

Roedd yr ystafell driniaeth wedi'i lleoli ar lawr cyntaf yr adeilad ac nid oedd mynediad iddi ar gyfer y rhai sydd angen cadair olwyn, ac nid oedd unrhyw fath o lifft/esgynnydd ar gael. Fodd bynnag, roedd gan y practis ganllawiau ar y grisiau.

Dywedodd pawb a ymatebodd i holiadur AGIC eu bod yn teimlo y gallent gael mynediad at y gofal cywir ar yr amser cywir, waeth beth fo'u nodwedd warchodedig. Dywedodd cleifion nad oeddent yn wynebu unrhyw wahaniaethu wrth ddefnyddio'r practis deintyddol.

Gwranddo a dysgu o'r adborth

Dywedwyd wrthym fod y practis yn defnyddio amrywiaeth o ddulliau i gasglu barn ac adborth cleifion ac y byddai'n darparu holiaduron i gleifion er mwyn cyflawni hyn. Dywedwyd wrthym hefyd y byddai cleifion yn cael eu hannog i adael adolygiad ar Google a chyfryngau cymdeithasol.

Dywedwyd wrthym y byddai'r practis yn trafod adborth gan gleifion mewn cyfarfodydd staff.

Ar adeg ein hymweliad, nid oedd y practis yn arddangos gwybodaeth ynghylch y gwelliannau a wnaed. Dywedwyd wrthym fod yr wybodaeth hon yn cael ei harddangos ar y wefan.

Gwnaethom nodi bod polisi cwynion y practis wedi'i arddangos ar y bwrdd gwybodaeth yn y man aros a gwelsom fod crynodeb o hwn hefyd ar gael yn y daflen gwybodaeth i gleifion. Roedd pob polisi yn cynnwys manylion y sawl a enwir y dylid cyfeirio cwyn ato, yn ogystal ag amserlen ar gyfer ymateb. Yn ogystal, cynhwyswyd manylion sefydliadau y gellid uwchgyfeirio cwyn atynt. Roedd hyn yn cynnwys cyfeirio at AGIC. Ar adeg yr arolygiad, nid yw'r practis wedi cael unrhyw gwynion yn ei erbyn.

Cyflenwi gofal diogel ac effeithiol

Gofal diogel

Rheoli risg a hybu iechyd a diogelwch

Roedd y practis wedi'i leoli yng nghanol tref Cas-gwent. Roedd y practis yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda ac yn dwt ac yn daclus, ac roedd yr ystafell driniaeth yn fodern ac yn addas i'r diben. Roedd gan y practis ystafell glinigol neilltuedig a oedd gyferbyn â'r ystafell driniaeth ar y llawr cyntaf.

Roedd yr ystafell driniaeth wedi'i chynnal a'i chadw'n dda gyda'r holl gyfarpar yn gweithio'n iawn. Er bod yr ystafell driniaeth yn fodern, nid oedd system gwyntyll echdynnu ar waith, ond, er gwaethaf hyn, roedd modd agor ffenestri yn yr ystafell driniaeth, a oedd yn darparu awyru digonol ar ei chyfer.

Cawsom gopi o asesiad risg iechyd a diogelwch a oedd wedi'i gwblhau'n ddiweddar, yn ogystal â chynllun parhad busnes a oedd yn cynnwys manylion y cwmnïau cyfleustodau a ddefnyddir gan y practis pe bai problem yn codi.

Roedd y practis yn arddangos tystysgrif yswiriant atebolrwydd cyflogwr ar y bwrdd gwybodaeth yn y man aros. Fodd bynnag, roedd y dystysgrif a oedd yn cael ei harddangos wedi dod i ben. Fe wnaeth y practis gywiro hyn yn gyflym, gan ddarparu tystiolaeth i ddangos bod y polisi yn parhau i fod yn gyfredol ac nad oedd tystysgrif newydd wedi'i hanfon i'r practis eto. Roedd y practis yn gallu arddangos fersiwn gyfredol o'r dystysgrif hon cyn i'r arolygiad ddod i ben.

Gwnaethom adolygu'r trefniadau ar gyfer tân yn y practis. Gwelsom yr asesiad risgiau tân cyfredol. Nid oedd unrhyw gamau gweithredu wedi'u nodi i'w cwblhau. Cawsom dystiolaeth o lyfrau cofnodi ar gyfer diogelwch tân a gwaith cynnal a chadw. Roedd y rhain yn cynnwys manylion y gwiriadau a gwaith cynnal a chadw rheolaidd a wneir yn y practis. Gwelsom fod ymarferion tân yn cael eu cynnal a bod gwiriadau ar ddiffoddwyr tân yn cael eu cynnal yn flynyddol. Roedd gwiriadau ar gywirdeb drysau a llwybrau dianc yn cael eu cynnal yn wythnosol.

Gwelsom fod gan y practis nifer priodol o ddiffoddwyr tân a bod y rhain o fath addas ar gyfer y practis. Roedd yr holl staff wedi derbyn hyfforddiant diogelwch tân .

Atal a rheoli heintiau

Gwelsom fod gan y practis bolisiau a gweithdrefnau priodol ar waith i sicrhau atal a rheoli heintiau'n effeithiol. Cawsom dystiolaeth o bolisiau a oedd yn ymwneud â hyllendid dwylo, gwaredu gwastraff clinigol a threfniadau glanhau. Roedd gan y practis hefyd bolisiau penodol ar waith i sicrhau bod y risgiau a berir gan COVID-19 yn cael eu lliniaru.

Roedd gan y practis arweinydd rheoli heintiau dynodedig ar waith. Hwn oedd rheolwr y practis. Dywedwyd wrthym fod Memorandwm Technegol Iechyd Cymru 01-05 wedi'i gwblhau'n ddiweddar a bod y staff wedi derbyn hyfforddiant cyfredol i atal a rheoli heintiau. Roedd adolygiad o ffeiliau staff hefyd yn dangos bod yr holl staff sy'n gweithio'n glinigol yn y practis wedi darparu tystiolaeth foddhaol o imiwnedd hepatitis B.

Gwelsom fod amgylchedd y practis yn lân, mewn cyflwr da, ac yn galluogi rheoli heintiau'n effeithiol. Gwelsom fod gan yr ystafell driniaeth amserlen lanhau ac roedd amserlen ar wahân ar gael ar gyfer yr ystafell glinigol.

Gwnaethom ofyn am dystiolaeth o wiriadau a gwblhawyd ar yr offer dihalogi a sterileiddio yn y practis, a darparwyd tystiolaeth o allbrintiau digidol a llyfrau cofnodi ar gyfer yr awtoclafau. Câi'r rhain eu cwblhau'n ddyddiol a'u gwirio'n wythnosol i sicrhau eu bod wedi'u cwblhau'n gyson gan y staff.

Gwelsom fod y practis yn defnyddio system offer miniog mwy diogel ar gyfer rhoi pigiadau anesthetig lleol.

Gwnaethom holi'r rheolwr cofrestredig am y cymorth sydd ar gael i'r staff pe baent yn cael anaf nodwydd neu offer miniog a dywedwyd wrthym fod yr ysbyty lleol ar gael i'r holl staff. Gwelsom dystiolaeth o'r polisi anafiadau offer miniog ac, wrth siarad â'r staff, fe'n sicrhawyd bod staff yn ymwybodol o'r protocol i'w ddilyn pe byddent yn cael anaf offer miniog yn ystod eu gwaith.

Cawsom dystiolaeth o gontractau ar gyfer gwaredu gwastraff o'r practis a dywedwyd wrthym fod contract ar waith ar gyfer gwaredu gwastraff clinigol.

Ni welsom dystiolaeth o gontract ar gyfer gwaredu amalgam, dannedd wedi'u tynnu neu bontydd corun. Fodd bynnag nid oedd gan y practis botiau gwaredu ar gael ar gyfer y triniaethau hyn.

Gwnaethom adolygu'r trefniadau ar gyfer trin sylweddau a oedd yn destun Rheoliadau Rheoli Sylweddau Peryglus i Iechyd (COSHH) a chawsom ffolder a ddiweddarwyd yn ddiweddar yn cynnwys y taflenni data ar gyfer hyn. Rydym yn awgrymu y dylai'r practis ystyried rhoi'r wybodaeth yn nhrefn yr wyddor yn y ffolder hon fel bod modd dod o hyd i'r ddalen ddata ar gyfer y deunydd yn hawdd pe bai digwyddiad.

Rheoli meddyginiaethau

Gwelsom fod gan y practis bolisi rheoli meddyginiaethau ar waith. Roedd y polisi hwn yn cynnwys y gweithdrefnau a'r prosesau i sicrhau bod meddyginiaethau'n cael eu trin, eu storio a'u defnyddio'n ddiogel. Nid oedd y polisi yn cynnwys manylion gwaredu'n ddiogel ac felly roedd angen ychwanegu ato.

Dywedwyd wrthym nad oedd y practis yn storio meddyginiaethau heblaw'r rhai sy'n ofynnol fel meddyginiaethau brys.

Yn ystod ein hadolygiad o gofnodion deintyddol cleifion, canfuom fod cofnodion clir yn cael eu cadw o'r meddyginiaethau a roddwyd. Gwelsom fod y staff yn rhoi gwybodaeth i'r cleifion am unrhyw feddyginiaethau a ragnodwyd gan y clinigydd a oedd yn rhoi'r driniaeth.

Dywedwyd wrthym y byddai meddyginiaethau a oedd wedi dyddio yn cael eu gwaredu mewn fferyllfa leol. Ar adeg ein hymweliad, ni chafwyd unrhyw dderbynneg gan y fferyllfa gwaredu o'u derbyn.

Gwnaethom adolygu'r cyffuriau ac offer brys yn y practis a chanfod eu bod yn cael eu storio'n briodol, o fewn eu dyddiad darford, ac mewn man a oedd yn hygyrch i'r staff. Fodd bynnag, nodwyd nad oedd gan y practis midazolam ar y safle oherwydd problemau o ran cyflenwadau. Gwelsom dystiolaeth o wiriadau rheolaidd i sicrhau bod cyffuriau ac offer brys yn bresennol ac yn barod i'w defnyddio pe bai angen.

Roedd gan y practis un swyddog cymorth cyntaf dynodedig. Roedd y swyddog cymorth cyntaf dynodedig wedi cwblhau hyfforddiant cymorth cyntaf yn ddiweddar. Roedd pecyn cymorth cyntaf llawn ar gael hefyd. Gwelsom fod yr eitemau ynddo yn briodol ac yn gyfredol.

Diogelu plant a diogelu oedolion mewn perygl

Gwelsom fod yr holl staff yn y practis wedi cwblhau hyfforddiant hyd at lefel tri mewn diogelu plant ac oedolion sy'n agored i niwed. Dywedwyd wrthym mai'r unigolyn arweiniol dynodedig ar gyfer y practis oedd y rheolwr cofrestredig.

Gwelsom dystiolaeth fod gan y practis bolisi diogelu ar waith. Roedd y polisi diogelu yn gynhwysfawr a chawsom sicrwydd o weld manylion cyswllt adrannau o fewn yr awdurdod lleol sydd â chyfrifoldeb am ddiogelu. Gwelsom hefyd fod y polisi'n cyfeirio at Weithdrefnau Diogelu Cymru Gyfan yn ogystal â'r heddlu lleol.

Nid oedd copi caled o Weithdrefnau Diogelu Cymru Gyfan ar gael i'r staff ar adeg ein hymweliad.

Wrth gael eu holi, fodd bynnag, roedd yn ymddangos bod y staff yn wybodus am y weithdrefn i'w dilyn pe bai ganddynt bryder ac yn gwybod â phwy i gysylltu am gyngor, cymorth ac arweiniad pellach pe bai angen.

Gwelsom fod yr holl staff wedi cwblhau gwiriadau cyn cyflogi boddhaol, gan gynnwys gwiriadau gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd a oedd yn fanylach ar gyfer y gweithlu plant ac oedolion.

Dyfeisiau, offer a systemau diagnostig meddygol

Gwelsom fod ystafelloedd triniaeth yn cynnwys offer priodol ar gyfer sicrhau diogelwch y cleifion a'r tîm deintyddol.

Roedd ein harsylwadau o'r offer clinigol yn dangos eu bod yn ddiogel ac mewn cyflwr da. Gwelsom dystiolaeth o restrau gwirio cyfnod sefydlu ar gyfer dechreuwyr newydd er mwyn sicrhau bod yr holl staff wedi'u hyfforddi'n briodol i ddefnyddio'r offer hyn. Cawsom arddangosiad ar sut y byddai offer yn cael eu glanhau a'u diheintio yn unol â chanllawiau atal a rheoli heintiau rhwng defnydd pob claf.

Gwnaethom adolygu'r trefniadau sydd ar waith i sicrhau bod offer radiograffeg yn cael eu defnyddio'n ddiogel a chanfuwyd bod hyn yn cydymffurfio â'r gofynion a nodir yn Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) 2017. Gwelsom fod lluniau pelydr-X yn cael eu tynnu'n ddigidol yn y practis.

Roedd y dogfennau a ddarparwyd i ni yn ystod ein hymweliad yn dangos bod gan y practis drefniadau diogel ar waith o ran yr amgylchedd, gwaith cynnal a chadw a phrofi offer pelydr-X. Roedd y rhain yn cynnwys cynghorydd diogelu rhag ymbelydredd yn ogystal ag asesiad risg ymbelydredd.

Fe'n hysbyswyd bod y prif ddeintydd yn gymwys i gymryd pelydrau-X a bod pob un o'r tri o'r pedwar aelod o staff clinigol wedi cael hyfforddiant yn unol â Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) 2017. Fe'n hysbyswyd bod y pedwerydd aelod o staff ar fin dilyn yr hyfforddiant.

Gofal effeithiol

Gofal diogel a chlinigol effeithiol

Roeddem yn fodlon bod gan y practis drefniadau ar waith ar gyfer derbyn, asesu a thrin cleifion a gwneud diagnosis ar eu cyfer. Amlinellwyd hyn yn natganiad o ddiben y practis a'r daflen gwybodaeth i gleifion ac roedd y ddwy ddogfen yn cydymffurfio â Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Gwelsom dystiolaeth y byddai staff yn cael arweiniad a chyngor proffesiynol pan fo angen ac yn eu dilyn. Fodd bynnag, ni welsom fod y practis yn defnyddio rhestrau gwirio'r Safonau Diogelwch Lleol ar gyfer Gweithdrefnau Mewnwithiol i atal tynnu dannedd o'r safle anghywir.

Gwella ansawdd, ymchwil ac arloesi

Fe'n sicrhawyd o gael tystiolaeth o ymrwymiad i welliant parhaus gan y practis. Yr archwiliad diweddaraf a gynhaliwyd yn y practis oedd Memorandwm Technegol Iechyd Cymru 01-05.

Darparwyd tystiolaeth bellach ar ffurf archwiliadau a gynhaliwyd ar ragnodi a chymryd pelydrau-X.

Llywodraethu gwybodaeth a thechnoleg cyfathrebu

Gwelsom fod gan y practis bolisi cyfrinachedd staff ar waith a oedd yn cydymffurfio â'r Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data (GDPR).

Roedd cofnodion deintyddol cleifion yn cael eu storio'n electronig ac yn ddiogel. Roedd mynediad at gofnodion deintyddol trwy system wedi'i diogelu gan gyfrinair ac roedd hyn yn dilyn polisi rheoli cofnodion priodol. Dywedwyd wrthym fod cofnodion yn cael eu cadw am wyth mlynedd yn unol â'r rheoliadau.

Gwelsom fod ffolderi personol y staff yn cael eu cadw'n ddiogel o fewn ystafell y gellir ei chloi.

Cadw cofnodion

Yn ystod yr arolygiad, gwnaethom adolygu deg set o gofnodion deintyddol cleifion. Daeth hyn i'r casgliad bod safon cadw cofnodion yr holl glinigwyr yn y practis yn uchel. Gwelsom fod cofnodion deintyddol cleifion yn glir ac yn cynnwys digon o wybodaeth.

Gwelsom fod gan bob claf siart ddeintyddol sylfaenol lawn a oedd yn cael ei diweddarau yn dilyn pob cwrs o driniaeth. Gwnaethom nodi bod archwiliad periodontol sylfaenol (BPE) hefyd wedi'i gofnodi ar gyfer naw o bob deg claf a, lle roedd angen, roedd siart boced chwe phwynt beriodontol lawn wedi'i chynnal.

Gwelsom fod hanes meddygol yn cael ei ddiweddarau ym mhob apwyntiad ar gyfer yr holl gofnodion deintyddol a adolygwyd gennym yn ogystal â hanes cymdeithasol, gan gynnwys defnyddio tybaco ac alcohol.

Gwnaethom nodi bod sgrinio canser y geg wedi ei nodi ar gyfer naw o'r deg cofnod deintyddol a adolygwyd gennym, er bod archwiliad meinwe meddal wedi cael ei gynnal a'i gofnodi ar gyfer pob claf.

Gwelsom hefyd fod cydsyniad yn cael ei gofnodi ar gyfer yr holl gofnodion deintyddol sampl a adolygwyd gennym a rhoddwyd sicrwydd pellach drwy edrych ar y polisi cydsynio.

Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth

Llywodraethu, arweinyddiaeth ac atebolrwydd

Roedd y rheolwr cofrestredig, sydd hefyd yn unigolyn cyfrifol ar gyfer y practis, yn gwmwys, yn frwdfrydig, ac yn gyfrifol am redeg y practis o ddydd i ddydd.

Ar adeg ein hymweliad, roedd gan y practis un deintyddol a oedd yn darparu gwasanaethau yn y practis. Yn ogystal, roedd y practis yn cyflogi un therapydd deintyddol a dwy nyrs ddeintyddol.

Roedd pob aelod o staff cwmwys wedi'i gofrestru ar gofrestr y Cyngor Deintyddol Cyffredinol ac yn darparu gofal a oedd o fewn cwmpas eu hymarfer ac yn unol ag amodau'r cofrestriad a nodir gan AGIC.

Gwelsom y tîm yn cydweithio'n dda. Gwelsom fod systemau cyfathrebu effeithiol ar waith ac roedd y staff yn trin ei gilydd â pharch. Darparodd y rheolwr cofrestredig arweinyddiaeth gadarn i'r tîm. Roedd y practis yn ymddangos yn effeithlon ac yn cael ei redeg yn dda ac yn canolbwyntio ar ddarparu profiad cadarnhaol i gleifion.

Gwelsom fod gan y practis ystod eang o bolisiau a gweithdrefnau ar waith a oedd yn berthnasol i'r practis. Roedd y rhain yn hawdd i staff eu cyrchu ar ffurf copi caled.

Y rheolwr cofrestredig oedd yn bennaf gyfrifol am gyflwyno hysbysiadau i AGIC am ddigwyddiadau fel y nodir yn y rheoliadau. Pan gafodd ei holi, roedd yn dangos gwybodaeth am y gofynion hyn a chawsom ein sicrhau y byddai digwyddiadau'n cael eu hadrodd yn brydlon ac yn amserol. Gwelwyd tystiolaeth o hyn mewn polisi a oedd ar waith ac a oedd yn hawdd ei gyrchu pan oedd angen.

Gwelsom dystiolaeth o gyfarfodydd tîm rheolaidd. Roedd cofnodion ar gael i'r holl staff eu darllen ac roedd disgwyl i'r staff lofnodi i gadarnhau eu bod wedi eu darllen.

Gweithlu

Dywedwyd wrthym am y broses a ddilynwyd gan y rheolwr cofrestredig ar gyfer recriwtio staff newydd. Dywedwyd wrthym y byddai pob aelod newydd o staff yn dilyn rhaglen sefydlu drylwyr. Cafodd hyn ei ddogfennu a'i roi i ni fel tystiolaeth. Byddai staff newydd yn cael eu hadolygu dri mis ar ôl dechrau cyflogaeth. Byddai perfformiad anfoddhaol yn cael ei drin yn anffurfiol yn y lle cyntaf a byddai dyddiad adolygu tri mis arall yn cael ei osod. Byddai hyfforddiant pellach yn cael ei drefnu pe bai perfformiad staff newydd yn peri pryder.

Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym nad oedd staff asiantaeth yn cael eu defnyddio. Pe bai gan y practis broblemau staffio, byddai'r rheolwr cofrestredig yn cyflenwi'r shift. Ar hyn o bryd, dim ond dau ddiwrnod y mae'r rheolwr cofrestredig yn gwneud gwaith clinigol ac mae ar gael i gyflenwi os oes unrhyw brinder staff. Fe'n hysbyswyd, pe na bai'r rheolwr cofrestredig ar gael, byddid yn gofyn i staff eraill a fyddent yn ystyried gweithio shifftiau ychwanegol.

Byddai gwyliau'n cael eu trefnu ar adegau gwahanol dros y flwyddyn er mwyn sicrhau bod digon o staff parhaol ar gael i ddarparu dilyniant gofal i'r cleifion. Pe bai angen nyrs ddeintyddol asiantaeth, dywedwyd wrthym mai dim ond asiantaethau ag enw da fyddai'n cael eu defnyddio. Yr asiantaeth fyddai'n cynnal gwiriadau o ran cydymffurfedd i sicrhau eu bod yn gymwys i weithio ar gyfer practis deintyddol, a byddai'r wybodaeth hon yn cael ei throsglwyddo i'r practis. Byddai cyfnod sefydlu wedyn yn cael ei ddarparu i sicrhau bod y staff asiantaeth yn ymwybodol o sut i ddefnyddio offer yn ddiogel a'r prosesau ar waith yn y practis.

Gwelsom fod gan y practis bolisi chwythu'r chwiban a pholisi gwrth-fwllo ar waith. Roedd y ddau bolisi wedi'u hadolygu'n ddiweddar. Dywedwyd wrthym y gallai'r staff fynd at y rheolwr cofrestredig pe bai ganddynt bryder yr hoffent ei godi.

Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym y byddai'r staff yn defnyddio ap negeseuon ar gyfer ffonau symudol i'w cynorthwyo i gydweithio. Byddai dolenni i ddogfennau pwysig hefyd yn cael eu hanfon trwy'r dull hwn.

Gwelsom dystiolaeth o dystysgrifau hyfforddiant gorfodol ar gyfer yr holl staff a chanfuom fod cydymffurfedd â hyn yn uchel iawn. Roedd pob aelod o staff wedi dilyn hyfforddiant diweddar mewn cynnal bywyd sylfaenol, Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol), diogelwch tân, ac atal a rheoli heintiau.

4. Y camau nesaf

Lle rydym wedi nodi gwelliannau a phryderon uniongyrchol yn ystod ein harolygiad y mae gofyn i'r gwasanaeth weithredu yn eu cylch, mae'r rhain yn cael eu manylu yn y ffyrdd canlynol o fewn atodiadau'r adroddiad hwn (lle bônt yn berthnasol):

- Atodiad A: Mae hwn yn cynnwys crynodeb o unrhyw bryderon ynghylch diogelwch cleifion a gafodd eu huwchgyfeirio a'u datrys yn ystod yr arolygiad
- Atodiad B: Mae hwn yn cynnwys unrhyw bryderon dybryd ynghylch diogelwch cleifion lle rydym am i'r gwasanaeth lunio cynllun gwella ar unwaith sy'n dweud wrthym am y camau gweithredu brys y mae'n eu cymryd
- Atodiad C: Mae hwn yn cynnwys unrhyw welliannau eraill a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle rydym am 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

Dylai'r cynlluniau gwella wneud y canlynol:

- Datgan yn eglur sut y bydd y canfyddiadau a nodwyd yn cael sylw
- Sicrhau bod y camau a gymerir mewn ymateb i'r materion a nodwyd yn gyraeddadwy, amserol, mesuradwy, penodol, uchelgeisiol a synhwyrol
- Cynnwys digon o fanylion i roi sicrwydd i AGIC a'r cyhoedd y bydd y canfyddiadau 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 arolygiad

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

- Sicrhau nad yw canfyddiadau'n systemig ar draws mannau eraill o fewn y sefydliad ehangach
- Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i AGIC pan fydd camau yn dal 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.

Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad

Mae'r tabl isod yn crynhoi'r pryderon a nodwyd ac a uwchgyfeiriwyd yn ystod ein harolygiad. Oherwydd yr effaith / effaith bosibl ar ofal a thriniaeth cleifion, roedd angen rhoi sylw i'r pryderon hyn ar unwaith yn ystod yr arolygiad.

Pryderon uniongyrchol a nodwyd	Effaith / effaith bosibl ar ofal a thriniaeth cleifion	Sut y gwnaeth AGIC uwchgyfeirio'r pryder	Sut cafodd y pryder ei ddatrys
Ni nodwyd unrhyw faterion a oedd angen sicrwydd ar unwaith yn ystod yr arolygiad hwn.			

Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith

Gwasanaeth:

Dyddiad yr arolygiad:

Mae'r tabl isod yn cynnwys unrhyw bryderon dybryd ynghylch diffyg cydymffurfio mewn perthynas â diogelwch cleifion a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle rydym yn mynnu bod y gwasanaeth yn cwblhau cynllun gwella ar unwaith sy'n dweud wrthym am y camau gweithredu brys y mae'n eu cymryd.

Yr hyn y mae angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Ni nodwyd unrhyw faterion a oedd angen sicrwydd ar unwaith yn ystod yr arolygiad hwn.				

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

Cynrychiolydd o'r gwasanaeth:

Enw (llythrennau bras):

Swydd:

Dyddiad:

5. Atodiad C - Cynllun gwella

Gwasanaeth: BEAM Denti Spa, Cas-gwent

Dyddiad yr arolygiad: 1 Mehefin 2022

Mae'r tabl isod yn cynnwys unrhyw welliannau eraill a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle rydym yn mynnu bod y gwasanaeth yn cwblhau cynllun gwella sy'n dweud wrthym am y camau gweithredu y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Yr hyn y mae angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Rhaid i'r rheolwyr cofrestredig sicrhau eu bod yn cael derbynneb gan y fferyllfa am feddyginiaethau a dderbyniwyd i'w gwaredu o'r practis deintyddol.	2.6 Rheoli meddyginiaethau; Rheoliad 13 (4a), Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017	Rydym wedi trafod hyn gyda fferyllfa leol a byddwn o hyn allan yn cael derbynneb gan y fferyllfa bod unrhyw feddyginiaethau sydd wedi dyddio ac ati wedi cael eu gwaredu'n briodol ganddynt.	Gemma Rosser	Ar unwaith
Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod midazolam yn cael ei gyrchu a'i ychwanegu at y pecyn cyffuriau brys.		Mae midazolam bellach wedi'i gyrchu a'i dderbyn.	Gemma Rosser a T. Vaideanu	Wedi'i gyflawni

Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y staff wedi derbyn hyfforddiant ar gyfer digwyddiadau anaffylacsis.	2.6 Rheoli meddyginiaethau; Rheoliad 17 (3a), Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017	Mae ein hyfforddiant dadebru cardio-pwlmonaidd blynyddol a hyfforddiant cynnal bywyd sylfaenol bellach wedi'u harchebu ar gyfer holl aelodau'r tîm ar gyfer diwedd mis Medi.	Gemma Rosser	Wedi'i gyflawni

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

Cynrychiolydd o'r gwasanaeth

Enw (llythrennau bras): Gemma Rosser

Swydd: Unigolyn Cyfrifol a Rheolwr Cofrestredig

Dyddiad: 12 Medi 2022

6.