

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Yr Adran Achosion Brys (ac Ardaloedd Aseu),
Ysbyty Treforys, Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae
Abertawe

Dyddiad yr arolygiad: 5, 6 a 7 Medi 2022

Dyddiad cyhoeddi: 8 Rhagfyr 2022



Mae'r ddogfen gryno hon yn rhoi trosolwg o ganlyniad yr arolygiad



Ar y cyfan, gwelsom fod pob aelod o'r staff yn gweithio'n galed i roi profiad cadarnhaol i'r cleifion a lefelau gofal da er gwaethaf pwysau eithriadol ar y system.

Er gwaethaf hyn, nid oedd y cleifion bob amser yn cael y profiad y dylent ei ddisgwyl. Roedd hyn oherwydd diffyg gofal a thriniaethau amserol, er gwaethaf ymdrechion cyson gan y bwrdd iechyd i wella llif cleifion yn yr adran ac yn yr ysbyty ehangach.

Nodwyd gennym nad oedd yr amgylchedd yn addas ar gyfer cynnal preifatrwydd ac urddas y cleifion o ganlyniad i nifer y cleifion a oedd yn defnyddio'r gwasanaeth. Gwelsom aelodau o'r staff yn gwneud ymdrechion i'w cynnal, er gwaethaf y gofod cyfyngedig a oedd ar gael. Nodwyd nifer o feysydd i'w gwella hefyd mewn perthynas ag agweddau ar atal a rheoli heintiau, maeth a staffio.

Roedd ymatebion y staff i holiadur AGIC yn gymysg ac rydym yn annog y bwrdd iechyd yn gryf i sicrhau bod sianeli cyfathrebu priodol ar gael i'r staff roi adborth. Er gwaethaf hyn, mynegodd y staff safbwyntiau cadarnhaol ynghylch arweinyddiaeth leol a chymorth gan eu rheolwyr llinell uniongyrchol.



Yr hyn a wnaethom

Ceir manylion llawn am y ffordd rydym yn arolygu'r GIG ac yn rheoleiddio darparwyr gofal iechyd annibynnol yng Nghymru ar ein [gwefan](#).

Cwblhaodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) arolygiad dirybudd o'r Adran Achosion Brys yn Ysbyty Treforys, Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe ar 5, 6 a 7 Medi 2022. Gwnaethom hefyd arolygu nifer o'r ardaloedd asesu fel rhan o'r arolygiad hwn. Adolygwyd yr ardaloedd canlynol:

- Yr Adran Achosion Brys
- Yr Uned Achosion Brys Plant
- Yr Uned Gwneud Penderfyniadau Llawfeddygol
- Yr Uned Asesu Cyflym

Gwnaethom siarad hefyd ag aelodau o'r staff yn y Gwasanaeth Asesu Pobl Hŷn, ond nid ymwelwyd â Ward D (Yr Uned Asesu Meddygol) yn ystod yr arolygiad hwn.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau Uwch-arolygydd Gofal Iechyd AGIC, tri adolygydd cymheiriaid clinigol ac un adolygydd profiad cleifion. Arweiniwyd yr arolygiad gan un o Uwch-arolygwyr Gofal Iechyd AGIC.

Mae'r fersiwn gryno hon o'r adroddiad wedi'i chynllunio ar gyfer aelodau'r cyhoedd.

Mae adroddiad llawn, sydd wedi'i gynllunio ar gyfer y lleoliad, ac sy'n disgrifio'r holl ganfyddiadau sy'n ymwneud â darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol ar gael ar ein [gwefan](#).

Ansawdd Profiad y Claf



Crynodeb Cyffredinol

- Nid oedd y cleifion bob amser yn cael y profiad y dylent ddisgwyl ei gael. Mae hyn oherwydd diffyg gofal a thriniaethau amserol, er gwaethaf ymdrechion cyson gan y bwrdd iechyd i wella llif cleifion. Fodd bynnag, roedd y cleifion yn fodlon ar y cyfan ar y gofal a ddarparwyd gan y staff unwaith y byddent yn cael eu gweld.

Nid oedd yr amgylchedd yn addas ar gyfer cynnal preifatrwydd ac urddas y cleifion o ganlyniad i nifer y cleifion a oedd yn defnyddio'r gwasanaeth. Gwelsom aelodau o'r staff yn gwneud ymdrechion i'w cynnal, er gwaethaf y gofod cyfyngedig a oedd ar gael.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Gwelsom aelodau o'r staff yn siarad â'r cleifion mewn ffordd gwrtais, broffesiynol ac urddasol.
- Mynegodd y cleifion eu bod yn fodlon ar y cyfan ar y ffordd roedd y staff yn rhyngweithio â nhw.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Adolygu'r defnydd a wneir o seddau addas ac argaeledd seddau o'r fath
- Preifatrwydd ac urddas y cleifion.

Dyweddod y cleifion wrthym:

“Gwasanaeth da iawn yn yr Uned Asesu Cyflym ac roedd y staff yn ardderchog. Fodd bynnag, roedd gwasanaeth yr Adran Achosion Brys yn wael iawn. Ar ôl cael fy nerbyn, roedd yr ychydig ddiwrnodau cyntaf yn yr Adran Damweiniau ac Achosion Brys yn anodd iawn. Roeddwn mewn poen, yn methu â chysgu ac yn eistedd mewn cadair...”

“Ni chefais gynnig unrhyw fwyd yn yr Adran Achosion Brys”

“Mae angen hysbysu'r claf yn rheolaidd. Yn ôl asesiad a gefais am 9am, roedd angen gwrthfotigau mewnwythiennol arnaf, ond am 14.40 roeddwn yn dal i aros”

“Pe na byddem wedi ffonio ysgrifenyddes y llawfeddyg, fwy na thebyg y byddai fy merch yn dal i aros. Mae angen archwilio'r system gyfan”

“Cefais fy mrysbennu i ddechrau ac wedyn gofynnwyd i mi ddychwelyd i'r ardal aros. Wedyn aeth fy wyneb yn ddiymadferth a chefais fy symud yn frysiog i'r adran ddadebru. Cefais fy nerbyn i'r ysbyty ddwywaith yn ddiweddar, a chefais fy anfon adref y ddau dro.”

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

- Ar y cyfan, roedd y cleifion yn derbyn gwasanaeth diogel, ond roedd diffyg gofal a thriniaethau amserol ar adegau o ganlyniad i lif cleifion gwael yn yr adran a'r ysbyty ehangach yn cael effaith negyddol ar hyn.

Mae angen adolygu agweddau ar atal a rheoli heintiau er mwyn sicrhau y caiff y risgiau i'r staff, cleifion ac ymwelwyr eu dileu neu eu lleihau.

Roedd gennym nifer o bryderon mewn perthynas â maeth yn yr Adran Achosion Brys y mae'n rhaid iddynt gael eu hadolygu o ystyried y cyfnodau o amser y mae'r cleifion yn aros yn yr adran a'r ysbyty ehangach.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Mentrau Nyrsys Cyswllt, er enghraifft arbenigwyr profedigaeth a diogelu
- Rhai llwybrau cleifion penodol e.e. y Gwasanaeth Asesu Pobl Hŷn.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Gwelsom nad oedd y cleifion bob amser yn cael eu brysbennu, eu hadolygu na'u trin mewn modd amserol.

Ymdriniwyd â hyn drwy ein proses sicrwydd ar unwaith. Ceir manylion llawn yn Atodiad B o'r adroddiad llawn.

- Lefelau staffio nyrsys pediatrig
- Agweddau ar atal a rheoli heintiau
- Maeth cleifion
- Agweddau ar gadw cofnodion.



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

- Ar y cyfan, gwelwom fod y staff ym mhob rôl yn ymrwymedig i ddarparu lefel dda o ofal er gwaethaf y pwysau. Roedd y timau rheoli clinigol ac anghlinigol yn gwneud ymdrechion i roi cymorth priodol ac i sicrhau bod yr Adran Achosion Brys a'r ardaloedd asesu yn parhau i redeg yn effeithiol.
- Roedd ymatebion y staff i holiadur AGIC yn gymysg ac rydym yn annog y bwrdd iechyd yn gryf i sicrhau bod sianeli cyfathrebu priodol ar gael i'r staff roi adborth.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Mynegodd staff yr Adran Achosion Brys safbwyntiau cadarnhaol ynghylch arweinyddiaeth Band 7 a chymorth gan eu rheolwyr llinell uniongyrchol.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Diffygion staffio a'r cymysgedd sgiliau
- Agweddau ar hyfforddi a datblygu'r staff

Dywedodd y staff wrthym:

“Gan fod yr Adran Achosion Brys yn orlawn yn gyson, mae'r broses o reoli'r trefniadau ar gyfer asesu a thrin cleifion newydd, hyd yn oed cleifion sy'n ddifrifol wael, yn heriol iawn.”

“... mae morâl yr Adran Achosion Brys wedi gwella ers i [enwau] gamu i mewn. Mae'r cymorth y maent yn ei roi i'r staff yn eithriadol ac mae pob un ohonom yn gwybod eu bod yno i'n helpu doed a ddelo...”

“Yn aml, nid yw'r amgylchedd yn ddiogel o ganlyniad i'r nifer uchel o gleifion sy'n dod i'r Adran Achosion Brys a'r prinder gwelyau yn yr ysbyty.”

Y camau nesaf

Lle rydym wedi nodi gwelliannau a phryderon uniongyrchol yn ystod ein harolygiad y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gymryd camau yn eu cylch, cânt eu nodi yn atodiadau'r adroddiad arolygu llawn.

Pan fyddwn yn nodi pryderon sy'n peri risg uniongyrchol i ddiogelwch cleifion, gofynnwn i'r bwrdd iechyd gymryd camau brys. Caiff y pryderon hyn eu hamlinellu yn yr atodiadau ac maent yn amlinellu'r camau a gymerwyd gan y bwrdd iechyd i amddiffyn diogelwch cleifion ac sydd wedi'u cymeradwyo gennym ni. Rydym hefyd yn darparu tabl manwl o welliannau a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle byddwn yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i ymdrin â'r meysydd hyn ac i wella ansawdd a diogelwch gwasanaethau gofal iechyd. Yn ogystal, rydym yn amlinellu pryderon a godwyd ac yn cydnabod y rhai a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad.

Ar yr adeg briodol, bydd AGIC yn gofyn i'r bwrdd iechyd gadarnhau bod camau wedi'u cymryd yn unol ag ymatebion rheolwyr a ddogfennwyd yn y cynllun gwella. Rydym hefyd yn gofyn i fyrddau iechyd ddarparu tystiolaeth ddogfennol o'r camau a gymerwyd a/neu'r cynnydd a wnaed.

