

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Uned Achosion Brys, Ysbyty Cyffredinol
Glangwili, Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda
Dyddiad yr arolygiad: 05, 06 a 07 Rhagfyr 2022
Dyddiad cyhoeddi: 17 Mawrth 2023



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



Roedd cleifion a gofalwyr yn fodlon ar y gwasanaeth roeddent wedi'i gael ar y cyfan wrth ddefnyddio'r Uned Achosion Brys yn Ysbyty Cyffredinol Glangwili.

Fodd bynnag, mynegwyd eu rhwystredigaeth am yr amseroedd aros a'r diffyg gwybodaeth am eu gofal a'u triniaeth.

Gwelsom fod trefniadau da ar waith i asesu a monitro cleifion a oedd wedi cyrraedd mewn ambiwlans. Fodd bynnag, ni chawsom sicrwydd bob amser fod cleifion a oedd yn dod i'r uned eu hunain yn cael eu brysbennu mewn modd amserol na'u hailasesu'n rheolaidd, neu eu bod yn destun arsylwi, wrth iddynt aros i gael eu gweld gan feddygon.

Roedd strwythur rheoli addas ar waith a chafodd llinellau adrodd ac atebolrwydd clir eu disgrifio a'u hamlygu.

Roedd y staff yn gadarnhaol ar y cyfan ynglŷn â'u rheolwyr llinell uniongyrchol, gan ddweud wrthym fod y bwrdd iechyd yn cymryd camau gweithredu cadarnhaol o ran iechyd a llesiant. Fodd bynnag, cafwyd ymatebion llai ffafriol ynglŷn â mynd i'r afael â materion a oedd yn cael eu huwchraddio gan y staff a lefelau staffio yn yr uned.

Nodwch fod canfyddiadau'r arlywydd yn ymwneud â'r adeg y



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 Uned Achosion Brys Ysbyty Cyffredinol Glangwili, Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda ar 05, 06 a 07 Rhagfyr 2022.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys tri Uwch-arolygydd AGIC a thri adolygydd cymheiriaid clinigol. 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

Nododd yr adborth a gawsom gan gleifion a gofalwyr eu bod yn fodlon ar y cyfan ar y gwasanaeth roeddent wedi'i gael yn yr Uned Achosion Brys.

Fodd bynnag, roedd hyd yr amser aros i rai cleifion cyn iddynt gael eu gweld neu eu derbyn i ward, y diffyg gwybodaeth am eu gofal a'u triniaeth ac amgylchedd yr uned wedi cael effaith negyddol ar eu profiadau.

Roedd yr heriau sylweddol o ran sicrhau llif cleifion drwy'r ysbyty yn golygu bod yn rhaid i gleifion aros yn yr uned achosion brys am gyfnodau hwy na'r hyn y dylent ei ddisgwyl. Roedd gorlenwi a phrinder cyfleusterau yn yr uned yn cael effaith negyddol ar allu'r staff i sicrhau preifatrwydd ac urddas cleifion.

Er bod Uned Gofal ac Asesu Pediatrig, roedd oedi cyn bod plant yn cael eu gweld. Roedd hyn yn golygu bod yn rhaid i'r plant aros yn y brif ardal aros weithiau, a oedd yn anaddas iddynt.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i hyrwyddo cysur cleifion, yn enwedig pan oedd yn rhaid i gleifion aros am gyfnodau estynedig.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i ddiogelu cyfrinachedd cleifion.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod y staff yn rhoi gwybodaeth reolaidd i gleifion am eu gofal a'u triniaeth.

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

- Gwelsom y staff yn trin y cleifion â pharch, cwrteisi a moesgarwch bob amser
- Gwelsom fod ymdrechion yn cael eu gwneud i ddarparu'r 'Cynnig Rhagweithiol'.

Dywedodd y cleifion wrthym:

“Gwasanaeth o'r radd flaenaf wedi'i ddarparu o dan amgylchiadau anodd iawn. Mae angen bod mwy o welyau ar gael.”

“Roedd y staff yn ardderchog, ond roeddent yn brysur iawn ac yn anfodlon ...”

“Fe es i i mewn fel achos brys heb unrhyw hyder. Fodd bynnag, fe gadarnhaodd yr ysbyty pa driniaeth roedd ei hangen arna i ar ôl profion. Rwy'n fodlon iawn.”

“Roedd staff y dderbynfa yn hyfryd ac yn gymwynsgar .”

“Roedd y staff yn anhygoel ac yn ymroddedig. Maen nhw'n rhoi cymaint o ofal i gleifion.”

Pan wnaethom ofyn beth y gellid ei wneud i wella'r gwasanaeth, dywedodd y cleifion wrthym:

“Peidio â rhoi gormod o gleifion...mewn ystafell fach a'u gorfodi i gysgu mewn cadeiriau neu ar y llawr.”

“Seddi mwy cyfforddus. Ar ôl 24 awr mae'ch pen ôl chi yn brifo. Byddai'n well pe bai cyfog yn cael ei waredu mewn llai na 3.5 awr .”

“Amseroedd aros gormodol cyn cael gwely a fawr ddim cyfathrebu yn y cyfamser.”

“Mwy o staff, mwy o welyau.”

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom for y staff yn gweithio'n galed iawn i roi gofal diogel ac effeithiol i gleifion, a hynny ar adeg pan oedd y gwasanaeth dan gryn bwysau.

Nodwyd gennym fod angen gwneud nifer o welliannau, yr oedd angen i'r bwrdd iechyd gymryd camau mewn perthynas â rhai ohonynt ar unwaith er mwyn hyrwyddo diogelwch cleifion.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

Achosion lle mae angen sicrwydd ar unwaith:

- Gwelsom nad oedd stordai wedi cael eu cloi er mwyn atal mynediad anawdurdodedig. Gallai hyn fod wedi achosi risg i gleifion neu unigolion eraill pe baent yn cael mynediad i'r ystafelloedd hyn, a risg i'r rhai a oedd wrth ymyl yr ystafelloedd hyn.
- Gwelsom fod gorlenwi yn yr uned o ganlyniad i'r pwysau sylweddol ar y gwasanaeth. Roedd hyn yn cael effaith negyddol ar breifatrwydd, urddas a chysur cleifion. Roedd hefyd yn achosi risg bosibl o ran rheoli heintiau.
- Gwelsom nad oedd gwiriadau trolïau cyfarpar dadebru yn cael eu cofnodi bob amser. Felly, ni chawsom sicrwydd bod gwiriadau yn cael eu cynnal i gadarnhau bod y cyfarpar angenrheidiol ar gael pe bai argyfwng.
- Yn y sampl o gofnodion yr edrychwyd arnynt, nid oedd tystiolaeth bob amser fod cleifion yn yr ystafell aros yn cael eu hadolygu ar ôl cael eu gweld gan y Nyrs Frysbenneu. Felly, ni chawsom sicrwydd bod cleifion yn y brif ardal aros yn cael eu hailasesu'n rheolaidd.
- Yn y sampl o gofnodion yr edrychwyd arnynt, nid oedd sgrinio rhag sepsis yn cael ei gwblhau bob tro. Felly, ni chawsom sicrwydd bod profion sgrinio rhag sepsis yn cael eu cynnal yn gyson.
- Gwelsom nad oedd yr Uned Gofal ac Asesu Pediatrig yn gallu gweld pob plentyn a oedd yn dod i'r uned, fod yn rhaid iddynt aros ym mhrif ystafell aros yr uned, nad oedd yn amgylchedd addas i blant. Felly, ni chawsom sicrwydd bod trefniadau addas ar waith i hyrwyddo diogelwch a llesiant plant.

Yn ogystal â'r achosion uchod lle mae angen sicrwydd ar unwaith, rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod trefniadau addas ar waith ar gyfer cleifion sydd ag anghenion iechyd meddwl ac sy'n aros i gael eu hasesu.

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i hyrwyddo arferion golchi dwylo effeithiol gan staff sy'n gweithio yn yr uned neu sy'n ymweld â hi.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod y staff yn cofnodi achosion o roi therapi ocsigen.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i ymateb i bryderon staff ynglŷn â darparu cyfarpar monitro.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod gweithgarwch archwilio yn cael ei gwblhau'n llawn.

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

- Gwelsom fod y staff wedi asesu cleifion o ran eu risg o ddatblygu niwed pwysu a gwelsom dystiolaeth bod cyflwr croen cleifion yn cael ei fonitro drwy'r amser a bod cyfarpar lleddfu pwysau yn cael eu defnyddio'n effeithiol.
- Gwelsom fod trefniadau effeithiol ar waith i asesu a monitro cleifion a oedd yn aros mewn ambiwlansys er mwyn sicrhau diogelwch cleifion.
- Yn gyffredinol, gwelsom fod meddyginiaethau yn cael eu rheoli'n ddiogel yn yr uned.
- Gwelsom fod trefniadau ar waith i roi cynhyrchion gwaed yn ddiogel.
- Gwelsom enghreifftiau da o gyngor 'rhwyd ddiogelwch' yn cael ei roi i gleifion neu eu gofalwyr.
- Gwelsom fod cofnodion cleifion yn hawdd eu deall a bod nodiadau wedi'u hysgrifennu â llaw yn ddarllenadwy ac wedi'u trefnu'n rhesymegol.



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Roedd strwythur rheoli addas ar waith a chafodd llinellau adrodd ac atebolrwydd clir eu disgrifio a'u hamlygu.

Cymysg fu ymatebion y staff i holiadur AGIC. Yn gyffredinol, roedd ymatebion y staff yn gadarnhaol o ran eu rheolwyr llinell uniongyrchol, fod yr ysbyty yn annog gwaith tîm, mai gofal cleifion yw blaenoriaeth bennaf y bwrdd iechyd a bod y bwrdd iechyd yn cymryd camau cadarnhaol o ran iechyd a llesiant.

Fodd bynnag, cafwyd ymatebion llai ffafriol ynglŷn ag uwch-reolwyr yn gweithredu ar adborth, mynd i'r afael â materion a oedd yn cael eu huwchraddio gan y staff a lefelau staffio yn yr uned.

Roedd gan y bwrdd iechyd raglen hyfforddiant gorfodol gynhwysfawr, ond nodwyd gennym fod angen gwella cydymffurfiaeth staff â hyfforddiant.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod staff yn ymwybodol o'r trefniadau i godi lefel rhybudd ar alwad a rhoi diweddariadau rheolaidd ar y camau a gymerwyd yn ystod cyfnodau o lefelau rhybudd uwch.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i wella cydymffurfiaeth staff â hyfforddiant gorfodol
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i ymateb i'r sylwadau llai ffafriol a wnaed gan y staff yn ystod ein harolygiad.

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

- Dywedodd y staff wrthym fod y bwrdd iechyd yn cymryd camau cadarnhaol o ran iechyd a llesiant
- Roedd y staff yn teimlo bod eu hyfforddiant neu eu datblygiad wedi'u helpu i wneud eu gwaith mewn ffordd fwy effeithiol a diogel.

Dywedodd y staff wrthym:

“Does neb yn gwranddo, does dim angen gradd nag arolygon dirifedi i sylweddoli mai'r broblem yn yr adran achosion brys yw'r ffaith mai'r ffordd i mewn i'r ysbyty yw hi. Yn anffodus, mae drysau allan yn yr ysbyty wedi'u cloi'n dynn a does neb yn symud. Mae angen i'r adran bediatreg ddefnyddio'r Uned Gofal ac Asesu Pediatrig yn hytrach na dewis a dethol.”

“Mae angen mwy o staff ac ystafelloedd. Mae'r adran yn rhy fach i'r nifer o gleifion sy'n dod i mewn.”

“Mae gen i ffydd yn fy holl gydweithwyr ac rwy'n teimlo bod y rheolwyr yn gwneud gwaith anhygoel gyda'r adnoddau sydd ar gael o ystyried nifer y cleifion. Y broblem sydd gennym ni yw ein bod wedi cael ein gorlwytho ers cymaint o amser rydym wedi derbyn hyn fel y sefyllfa arferol.”

“Mae disgwyl i ni ddarparu gwasanaethau achosion brys rheng flaen ac yna weithredu fel ward gyda'r holl ddogfennaeth/asesiadau risg ac ati sy'n gysylltiedig ag aros am gyfnodau hir yn yr ysybty.”

“Mae angen i bob arbenigedd ac adran arall yn yr ysbyty weithio gyda'r Adran Achosion Brys oherwydd mae risgiau enfawr ar hyn o bryd. Ar hyn o bryd mae'n teimlo fel petaen ni'n gorfod brwydro i gael y cymorth a'r driniaeth a'r gofal cywir i'n holl gleifion.”

“Mae'r Adran Achosion Brys yn ffodus bod yno uwch-nyrs ofalgar a charedig sy'n rhoi blaenoriaeth i lesiant ei staff ac ansawdd gofal cleifion. Mae wastad yn hawdd mynd ati, ni waeth beth yw'r broblem.”

Pan wnaethom ofyn beth y gellid ei wneud i wella'r gwasanaeth, dywedodd y staff wrthym:

“Gallai'r Adran Achosion Brys ffynnu pe bai'n cael cyfle i weithredu fel un yn hytrach na bod yn fan i ddal cleifion o bob arbenigedd.”

“Galluogi'r staff i weithio mewn amgylchedd diogel. Galluogi cleifion i gael yr urddas a'r parch y maen nhw'n ei haeddu. Ac i uwch-reolwyr sylweddoli nad yw'r adran yn ddiogel, a bod y staff yn anhapus iawn.”

“Gadewch i ni gael llif cleifion allan o'r Adran Achosion Brys:

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 y 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.

