

# Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Clinig Croen a Laser Beauty Advance, Caerdydd

Dyddiad yr arolygiad: 26 Ionawr 2023

Dyddiad cyhoeddi: 5 Mai 2023



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



Ar y cyfan, gwelsom fod Clinig Croen a Laser Beauty Advance, Caerdydd yn ymrwymedig i ddarparu triniaethau laser i gleifion mewn amgylchedd cyfeillgar. Fodd bynnag, gwelsom fod angen gwneud nifer o welliannau er mwyn sicrhau bod triniaethau laser yn cael eu darparu mewn modd diogel ac effeithiol.

Gwnaethom nodi materion sylweddol yn ymwneud â gweithredu'r cyfarpar laser yn ddiogel yn y lleoliad yn ogystal â phrosesau recriwtio diogel ac addasrwydd y staff.

Gwnaethom gyhoeddi hysbysiad diffyg cydymffurfio i'r lleoliad er mwyn sicrhau bod gwelliannau yn cael eu gwneud yn ddi-oed.

Gwelsom hefyd fod angen i'r clinig roi nifer o ddogfennau ar waith a'u cynnal, er mwyn sicrhau bod y clinig yn cael ei redeg mewn modd digon cadarn a diogel.

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



# 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 lle rhoddwyd rhybudd o Glinig Croen a Laser Beauty Advance, 6-8 Morgan Arcade, Caerdydd, CF10 1AF ar 26 Ionawr 2023.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys un o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC ac un aelod o staff cymorth tîm a ddaeth yng nghwmni'r arolygydd gofal iechyd.

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

Roedd y clinig yn ymdrechu i ddarparu triniaethau laser i gleifion mewn amgylchedd a oedd yn hyrwyddo gwasanaeth o ansawdd. Roedd yr ystafelloedd trin yn lân ac yn daclus, a gwelsom y staff yn cyfarch cleifion mewn modd cyfeillgar a phroffesiynol.

Rhoddyd gwybodaeth ddigonol i gleifion cyn ac ar ôl y driniaeth i'w galluogi i wneud penderfyniad gwybodus.

Roedd y clinig yn sicrhau bod preifatrwydd ac urddas y cleifion yn cael eu cynnal bob amser.

Nid oedd staff y clinig wedi cwblhau unrhyw hyfforddiant ffurfiol ar Gydraddoldeb ac Amrywiaeth. Hefyd, nid oedd yn amlwg nad oedd cyfleusterau'r ystafell ymolchi yn hygyrch i gleifion â gofynion symudedd. Nid oedd gan y clinig gyfleusterau i gleifion â nam ar eu clyw ychwaith.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Cynnig gwasanaeth hebryngwr i gleifion
- Diweddarau'r canllaw i gleifion er mwyn sicrhau cydymffurfiaeth â'r rheoliadau a sicrhau bod y canllaw hwn a'r Datganiad o Ddiben ar gael yn hawdd i gleifion yn y clinig a thrwy wefan y clinig
- Hyrwyddo'r 'Cynnig Rhagweithiol' i'r cleifion hynny y byddai'n well ganddynt gyfathrebu drwy gyfrwng y Gymraeg.

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

- Trin cleifion ag urddas a pharch, gan gynnal cyfrinachedd bob amser.
- Rhoi digon o wybodaeth i gleifion am driniaethau a ddarperir yn y clinig, gan gynnwys cyfarwyddiadau gofal cyn ac ar ôl y driniaeth

# Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



## Crynodeb Cyffredinol

Nid oedd gan y clinig drefniadau addas ar waith ar gyfer defnyddio'r peiriannau laser yn y clinig yn ddiogel ac effeithiol. Gwelsom fod y clinig yn defnyddio peiriant laser Dosbarth 4 nad oedd wedi'i gofrestru ag AGIC fel sy'n ofynnol gan Ddeddf Safonau Gofal 2000.

Nid oedd gan y clinig contract dilys ar waith gyda Chynghorydd Diogelu rhag Laserau fel sy'n ofynnol gan y rheoliadau. Felly, ni chawsom sicrwydd bod y rheolau lleol wedi'u hadolygu'n flynyddol nac ychwaith fod yr ymweliad safle blynyddol wedi'i gynnal, fel sy'n ofynnol gan y rheoliadau ac amodau'r cofrestriad. At hynny, nid oedd y clinig yn cwblhau cofrestr o driniaethau fel sy'n ofynnol, ac nid oedd un aelod o'r staff wedi cael yr hyfforddiant gofynnol i gynnal triniaethau gan ddefnyddio'r peiriannau laser.

Roedd hyfforddiant y staff ar ddiogelu plant ac oedolion agored i niwed wedi dyddio. At hynny, nid oedd gan y staff wiriad manylach diweddar gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd, fel sy'n ofynnol ar gyfer y gweithlu plant ac oedolion.

Roedd cofnodion cleifion yn cael eu storio'n ddiogel a'u cwblhau'n brydlon, ac roeddent yn cynnwys gwybodaeth berthnasol. Gwelsom dystiolaeth o hanes meddygol a ffurflenni cydsynio cyfredol.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

Achosion lle mae angen sicrwydd ar unwaith:

- Rhaid i'r rheolwr cofrestredig roi'r gorau i ddefnyddio'r Cynnyrch Laser Dosbarth 4 (Soprano Titanium) ar unwaith hyd nes y bydd AGIC wedi cofrestru'r peiriant hwn
- Rhaid i'r clinig roi contract dilys a pharhaus ar waith gyda Chynghorydd Diogelu rhag Laserau enwebedig, a rhaid i'r Cynghorydd hwnnw gwblhau ymweliad safle
- Rhaid i'r Cynghorydd Diogelu rhag Laserau adolygu'r rheolau lleol bob blwyddyn yn unol ag amodau'r cofrestriad ag AGIC a chynnal asesiad risg yn dilyn ymweliad safle â'r clinig.
- Hefyd, rhaid i gofrestr o driniaethau gael ei chadw ar gyfer pob triniaeth a gynhelir yn y clinig gan ddefnyddio'r peiriannau laser

- Sicrhau y caiff gwiriadau cynnal a chadw rheolaidd eu cynnal o amgylch yr adeilad, gan gynnwys asesiadau risg tân blynyddol ac Adroddiadau Cydymffurfiaeth Gosodiadau Trydanol (EICR) bob pum mlynedd.
- Penodi dau swyddog cymorth cyntaf ardystiedig (lle mae un yn rhan amser)
- Sicrhau bod pob aelod o staff sy'n gweithio at ddibenion y clinig laser wedi cwblhau'r canlynol:
  - Hyfforddiant cyfredol ar ddiogelu plant ac oedolion agored i niwed a rhoi polisi a gweithdrefn diogelu cadarn ar waith
  - Gwiriadau manylach gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd ar gyfer y gweithlu plant ac oedolion. Rhaid sicrhau bod gweithdrefn ar waith i roi gwybod i'r rheolwr cofrestredig yn brydlon am unrhyw newid mewn amgylchiadau
  - Hyfforddiant craidd gwybodaeth dilys a gaiff ei ddiweddarau bob tair blynedd yn ogystal â hyfforddiant ar ddefnyddio'r peiriannau laser yn y clinig yn ddiogel.

Rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol:

- Diweddarau'r canllaw i gleifion er mwyn sicrhau cydymffurfiaeth â'r rheoliadau a sicrhau bod y canllaw hwn a'r Datganiad o Ddiben ar gael yn hawdd i gleifion yn y clinig a thrwy wefan y clinig
- Sicrhau y caiff allweddi i weithredu'r peiriannau laser yn y clinig eu cadw'n ddiogel. Rhaid i'r rhain gael eu cadw'n ddiogel pan na fyddant yn cael eu defnyddio, allan o olwg pawb heb awdurdod.
- Adolygu ffolder polisiâu'r clinig er mwyn sicrhau bod yr holl bolisiau yn gyfredol, yn berthnasol, wedi'u llofnodi gan bob aelod o'r staff, wedi'u dyddio, ac yn cynnwys dyddiad adolygu.

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

- Roedd pob un o'r peiriannau laser yn y clinig wedi'u gwasanaethu gan y gwneuthurwr yn ddiweddar, ac roedd yr holl offer cludadwy wedi'u profi'n ddiweddar yn unol â gofynion Profion Offer Cludadwy
- Roedd yr ystafelloedd trin yn ymddangos yn lân ac yn daclus
- Roedd cofnodion cleifion yn gynhwysfawr.



# Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

## Crynodeb Cyffredinol

Ar y cyfan, gwelsom nad oedd strwythur cadarn i drefniadau llywodraethu ac arweinyddiaeth y clinig. Er bod y rheolwr cofrestredig yn frwdfrydig ac yn wybodus am ei waith a'r cleifion, nid oedd ganddo ddealltwriaeth dda o'r rheoliadau a'r gofynion sydd eu hangen i redeg clinig laser o ddydd i ddydd. Roedd hyn yn amlwg o'r ffaith mai ychydig iawn o welliant a wnaed ers yr arolygiad blaenorol a gynhaliwyd ym mis Mawrth 2019 a'r meysydd niferus o ddiffyg cydymffurfio â Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011.

Nid oedd prosesau recriwtio na gwiriadau cyn cyflogi yn cael eu dogfennu ac nid oeddent yn ymddangos yn gadarn.

Roedd y rheolwr cofrestredig yn ymddangos yn awyddus i hyrwyddo cyfathrebu o fewn y tîm er mwyn sicrhau cydberthnasau gwaith cynhyrchiol.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Llundio adroddiad blynyddol yn unol â rheoliad 19 o Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011 a'i gyflwyno i AGIC
- Datblygu proses recriwtio gadarn sy'n dogfennu'r gwiriadau cyn cyflogi a gynhaliwyd mewn modd digonol a phriodol, ei rhoi ar waith a'i chynnal
- Sicrhau dealltwriaeth dda o'r rheoliadau sy'n goruchwyllo peiriannau laser Dosbarth 3B/4 a pheiriannau Goleuni Pwls Dwys (IPL) sy'n berthnasol i Gymru
- Sicrhau bod y rheolwr cofrestredig penodedig ar gael i redeg y clinig laser o ddydd i ddydd a'i fod yn ei oruchwyllo'n llawn

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

- Polisi "drws agored" anffurfiol er mwyn i'r staff drafod pryderon.

## 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 gwasanaeth gymryd camau brys. Caiff y pryderon hyn eu hamlinellu yn yr atodiadau ac maent yn amlinellu'r camau a gymerwyd gan y gwasanaeth 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 gwasanaeth gadarnhau bod camau wedi'u cymryd yn unol ag ymatebion rheolwyr a ddogfennwyd yn y cynllun gwella. Rydym hefyd yn gofyn i wasanaethau ddarparu tystiolaeth ddogfennol o'r camau a gymerwyd a/neu'r cynnydd a wnaed.

