

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Practis Grŵp Abertyleri, Bwrdd Iechyd Prifysgol
Aneurin Bevan

Dyddiad yr arolygiad: 12 Mehefin 2023

Dyddiad cyhoeddi: 12 Medi 2023



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

ISBN Digidol 978-1-83504-658-6
© Hawlfraint y Goron 2023



Yn gyffredinol, daethom i'r casgliad bod Practis Grŵp Abertyleri yn gweithio'n galed i ddarparu gwasanaeth gofalgarn a phroffesiynol i gleifion mewn modd cyfeillgar a chymwynasgar. Roedd prosesau ar waith i gynnal preifatrwydd ac urddas y claf bob amser.

Roedd mynediad gwastad i'r practis er mwyn galluogi defnyddwyr cadair olwyn neu'r rhai ag anawsterau symudedd i ddefnyddio'r cyfleusterau'n hawdd. Roedd mwy na hanner y cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC yn teimlo'n rhwystredig ynglŷn â'r gallu i gael apwyntiadau.

Roedd y tîm yn ymroddedig, yn weithgar ac yn ymrwymedig i ddarparu gofal diogel ac effeithiol mewn amgylchedd a oedd yn lân ac yn daclus, heb unrhyw beryglon amlwg. Roedd arweinyddiaeth dda iawn yn y practis, ynghyd â llinellau atebolrwydd clir. Roedd y tîm o staff a oedd yn cydweithio'n dda iawn â'i gilydd. Roedd cyfleoedd hyfforddiant priodol ar gael i'r staff er mwyn iddynt gyflawni eu rhwymedigaethau proffesiynol.

Gwnaethom nodi nifer bach o faterion yn ymwneud â storio meddyginiaeth, hen eitemau meddygol a gwiriadau chyfarpar.

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 Bractis Grŵp Abertyleri, Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneirin Bevan ar 12 Mehefin 2023.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC, dau adolygydd cymheiriaid clinigol ac un adolygydd cymheiriaid rheolwyr practis. Arweiniwyd yr arolygiad gan un o 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

Daethom i'r casgliad bod Practis Grŵp Abertyleri yn ymrwymedig i roi profiad cadarnhaol i'w gleifion. Gwelsom gleifion yn cael eu cyfarch gan staff cyfeillgar, proffesiynol a chwrtais, a oedd yn ymdrechu i ddiwallu eu hanghenion unigol. Gwelsom fod prosesau ar waith i gynnal preifatrwydd ac urddas y claf bob amser. Gwelsom dystiolaeth bod hebryngwyr hyfforddedig ar gael pe bai angen.

Roedd yr amgylchedd cyffredinol yn lân ac yn daclus. Roedd mynediad gwastad i'r practis er mwyn galluogi defnyddwyr cadair olwyn neu'r rhai ag anawsterau symudedd i ddefnyddio'r cyfleusterau'n hawdd. Roedd yr ystafell aros yn fawr, ac roedd yr holl ardaloedd trin wedi'u lleoli ar y llawr gwaelod.

Roedd cyflenwad da o ddeunyddiau hybu iechyd ar gael yn y practis, yr oedd llawer ohonynt yn ddwyieithog. Gallai cleifion hefyd gael gwybodaeth ar ffurf ddigidol.

Roedd trefniadau ar waith i gleifion a oedd yn dymuno cyfathrebu drwy gyfrwng y Gymraeg, ond gwnaethom argymhell y dylai'r staff wisgo bathodynnau 'laith Gwaith' er mwyn hysbysebu'r gwasanaeth hwn ymhellach. Dywedwyd wrthym pe bai angen iaith arall ar wahân i'r Gymraeg neu'r Saesneg, y byddai pob ymdrech yn cael ei wneud i hwyluso hyn. .

Gwelsom fod mwy na hanner y cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC yn teimlo'n rhwystredig ynglŷn â'r gallu i gael apwyntiadau.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Y gallu i gael apwyntiadau
- Rhoi bathodynnau 'laith Gwaith' i'r staff sy'n siarad Cymraeg.

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

- Roedd y cleifion yn cael eu trin mewn modd gofalgarg a chyfeillgar mewn meddygfeydd a oedd yn cynnal eu hurddas
- Y gallu i gael deunyddiau hybu iechyd ysgrifenedig a digidol
- Cyfleusterau da i gleifion ag anabledau ddefnyddio'r practis.

Dyweddod y cleifion wrthym:

“Mae'r ffaith ei bod hi'n anodd cael apwyntiadau wedi fy atal rhag ceisio ffonio i gael canlyniadau fy mhrawf gwaed. Bob tro byddwn i'n ffonio, byddwn i'n cael ateb gwahanol, e.e. mae'r nyrs ar wyliau, mae angen i'r meddyg teulu gynnal adolygiad gyda chi, neu mae angen i'r nyrs gynnal adolygiad gyda chi. Dwi wedi rhoi'r gorau i drïo.”

“Mae'n amhosibl cael apwyntiad - erbyn 8.15 maen nhw i gyd wedi mynd a dim ond apwyntiadau brys sydd ar ôl, wedyn mae'n rhaid i chi brofi ei bod yn argyfwng; meddyg locwm sydd yno bob amser sydd heb ddarllen fy nodiadau ac rwy'n treulio'r amser yn mynd drwy bopeth eto; maen nhw'n dweud wrthyh chi ar y ffôn mai dim ond un peth gallwch chi ei drafod ym mhob apwyntiad, ac alla i ddim trefnu apwyntiad dwbl; mae gormod o gleifion nawr bod y practis wedi uno ag un arall ac mae'r gofal yn gwaethygu; dwi wedi bod gyda'r practis drwy fy mywyd, ac erioed wedi ystyried newid meddygfeydd yn fwy“

“Gwasanaeth ofnadwy!!! Mae angen i mi fod ar y ffôn am 8am er mwyn cael apwyntiad (yn amlach na pheidio mae'r apwyntiadau i gyd wedi mynd erbyn iddyn nhw eich cyrraedd chi dros y ffôn). Mae'n wael iawn os nad oes gennych chi ffôn, e.e. yr henoed, oherwydd mae'n amhosibl cael apwyntiad drwy unrhyw ffordd arall. Fel cleifion, dylen ni allu dewis trefnu apwyntiad ar unrhyw adeg o'r dydd yn ystod oriau agor y feddygfa. A dylai'r system o ffonio am 8 y bore gael ei defnyddio ar gyfer apwyntiadau brys yn unig. Fel arall, dylen ni allu trefnu apwyntiadau pan fydd eu hangen arnon ni.“

“Arhosais saith diwrnod i weld nyrs er mwyn cael prawf gwaed ac ECG ar ôl gweld y meddyg, doeddwn i ddim yn gallu anadlu a ches i ddim triniaeth ac roedd yn rhaid i mi aros bron tair wythnos cyn cael y canlyniadau a'r apwyntiad nesaf gyda'r meddyg. Y tro nesa, bydda i'n mynd i'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys.”

“Wedi fy siomi'n llwyr â phroblemau'r feddygfa. Rwy'n teimlo fy mod yn niwsans wrth ofyn am apwyntiad. Mae arna' i ofn ffonio am apwyntiad, a dylwn i ddim teimlo fel hyn. Mae angen i bethau newid yn ôl i'r hen drefn pan allech chi drefnu apwyntiad yn ddiraffferth.”

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Yn gyffredinol, daethom i'r casgliad bod y tîm ym Mhractis Grŵp Abertyleri yn ymroddedig, yn weithgar ac yn ymrwymedig i ddarparu gofal diogel ac effeithiol mewn amgylchedd a oedd yn lân ac yn daclus, heb unrhyw beryglon amlwg. Roedd yr ystafelloedd trin o faint da ac yn cynnwys digon o adnoddau.

Roedd asesiadau risg yn cael eu cynnal yn rheolaidd ac roedd tystiolaeth o bolisiau a gweithdrefnau priodol.

Roedd y cofnodion meddygol y gwnaethom edrych arnynt yn glir ac yn hawdd eu deall, ond roedd angen gwneud gwelliannau i sicrhau y defnyddiwyd y codau Read priodol a gwella'r ffordd yr oedd meddygon locwm yn cwblhau cofnodion.

Er i ni weld arferion da, gwnaethom nodi nifer bach o faterion yn ymwneud â storio meddyginiaeth, hen eitemau meddygol a gwiriadau chyfarpar. Ymdriniwyd â'r materion hyn o dan broses sicrwydd ar unwaith AGIC.

Achosion lle mae angen sicrwydd ar unwaith:

- Trefniadau annigonol ar gyfer storio meddyginiaeth
- Hen eitemau yn bresennol mewn rhai ardaloedd clinigol ac yn y bag argyfwng
- Rhestr wirio gynhwysfawr ar gyfer y meddyginiaethau a'r cyfarpar yn y bag argyfwng.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Mae angen i'r rheolwr sicrhau bod pob aelod o'r staff yn deall ei rôl a'i gyfrifoldebau
- Sicrhau dull cyson o gadw cofnodion
- Sicrhau bod y staff yn cwblhau'r lefel o hyfforddiant ar ddiogelu sy'n berthnasol i'w rôl.

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

- Dilyn gweithdrefnau storio cadwyn oer
- Polisiau a gweithdrefnau ar waith ac yn gyfredol

- Cydymffurfiaeth dda â chanllawiau a gofynion atal a rheoli heintiau.

Dywedodd y cleifion wrthym:

“Hoffwn i allu ffonio unrhyw bryd yn ystod oriau agor y practis i drefnu apwyntiad.”

“Rwy'n berson mewn oed ac mae angen amser arna i ymbaratoi, alla i ddim rhuthro i gyrraedd apwyntiad, a dyw hyn ddim yn cael ei ystyried wrth drefnu apwyntiad.”

“Dylai fod ar agor ar ddydd Sadwrn.”

“Byddai'n haws trefnu apwyntiadau ar ddiwrnod gwahanol yn hytrach na ffonio rhwng 8am a 9am i gael apwyntiadau ar yr un diwrnod.”

“Mynediad yw'r broblem gan fy mod yn teithio i'r gwaith pan fydd y llinellau ffôn ar agor ar gyfer apwyntiadau ac yna mae'n rhaid i mi adael y gwaith yn gynnar er mwyn sicrhau apwyntiad.”



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom fod arweinyddiaeth dda iawn yn y practis, ynghyd â llinellau atebolrwydd clir. Roedd y staff yn cydweithio'n dda iawn â'i gilydd ac yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel i'w cleifion. Roedd cyfleoedd hyfforddiant priodol ar gael i'r staff er mwyn iddynt gyflawni eu rhwymedigaethau proffesiynol. Roeddent yn cael eu hannog a'u cefnogi i ymgymryd â hyfforddiant perthnasol pellach er mwyn datblygu eu gyrfa.

Roedd tystiolaeth bod proses recriwtio a sefydlu glir ar waith, a gaiff ei dilyn gan sesiynau goruchwyllo rheolaidd ac arfarniadau blynyddol. Wrth edrych ar gydymffurfiaeth y staff â hyfforddiant gorfodol, gwelsom fod cydymffurfiaeth dda ar y cyfan, er bod rhai bylchau yn bodoli.

Nid oedd cyfarfodydd staff yn cael eu cynnal bob amser oherwydd newidiadau wedi'u contractio i oriau agor y practis, ond byddai gwybodaeth bwysig yn cael ei rhannu â phawb. Gwnaethom argymhell y dylid datblygu proses ffurfiol ar gyfer cyfarfodydd tîm er mwyn sicrhau bod cofnodion yn cael eu cymryd a'u dosbarthu'n briodol.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Ffurfioli proses ar gyfer cyfarfodydd staff i gynnwys pob aelod o'r staff
- Rhoi proses ar waith i ddangos canlyniadau adborth gan gleifion a ddylanwadodd ar welliannau a wnaed i'r practis.

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

- Strwythur rheoli cadarn ar waith yn y practis
- Arfarniadau rheolaidd yn cael eu cynnal ar gyfer y rhan fwyaf o'r staff
- Mynediad da at hyfforddiant er mwyn galluogi datblygiad proffesiynol parhaus

Dyweddodd y staff wrthym:

“Amgylchedd gwaith da iawn gyda staff cyfeillgar a hawdd mynd atynt sy'n ymdopi'n dda iawn â phwysau allanol y galw. ”

“Mae pawb yn gweithio'n galed gyda'r adnoddau sydd gennym.”

“Byddai'n fuddiol gosod llawr newydd yn yr ystafell glinigol gan fod y llawr presennol yn rhydd ac yn anwastad mewn mannau. Mae pob un ohonom yn gwneud ein gorau o ystyried nifer y staff sydd gennym yn y practis.”

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.

