

# Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Uned Ablett, Ysbyty Glan Clwyd, Bwrdd Iechyd  
Prifysgol Betsi Cadwaladr

Dyddiad yr arolygiad: 17, 18 ac 19 Gorffennaf  
2023

Dyddiad cyhoeddi: 19 Hydref 2023



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

ISBN Digidol 978-1-83504-934-1  
© Hawlfraint y Goron 2023



Gwelsom y staff yn dangos parch wrth drin y cleifion ac yn cefnogi cleifion ar Ward Tegid ag anghenion gofal personol mewn ffordd urddasol a sensitif. Roedd y cleifion y gwnaethom siarad â nhw yn canmol y gofal a oedd yn cael ei ddarparu a'r rhyngweithio rhyngddynt a'r staff.

Roedd cofnodion y cleifion a welsom yn ystod yr arolygiad yn gynhwysfawr ac o ansawdd da.

Roedd yn ymddangos bod prosesau llywodraethu a goruchwyllo priodol ar waith o ran gweithgareddau a chyfarfodydd i drafod materion yn ymwneud â gofal cleifion ac i nodi gwelliannau.

Nodwyd materion mewn perthynas â chynllun ffisegol, lleoliad a gofynion staffio'r ystafell Adran 136. Gwelsom faterion tebyg yn ystod ein harolygiad blaenorol o Uned Ablett ym mis Ionawr 2019. Rydym wedi gofyn i'r bwrdd iechyd adolygu'r defnydd o'r ystafell Adran 136 er mwyn dod o hyd i atebion i'r problemau amgylcheddol a'r gofynion staffio er mwyn darparu trefniadau cyflenwi diogel ar gyfer staff yn yr ystafell Adran 136 ynghyd â chynnal lefelau staffio diogel ar y wardiau.



Cawsom wybod y bwriedir i gyfleuster iechyd meddwl newydd fod yn weithredol o 2026 a fyddai'n datrys rhai o'r problemau a nodwyd yn ystod yr arolygiad hwn. Fodd bynnag, rydym wedi gofyn i'r bwrdd iechyd roi sicrwydd o ran pa gamau a gaiff eu cymryd yn y cyfamser i wella'r amgylchedd ac ansawdd y gofal a ddarperir i gleifion yn yr uned cyn i'r cyfleuster newydd gael ei agor.

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 dirybudd o Uned Ablett yn Ysbyty Glan Clwyd, Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ar 17, 18 ac 19 Gorffennaf 2023. Adolygwyd y wardiau canlynol yn ystod yr arolygiad hwn:

- Ward Tegid - Ward iechyd meddwl i ddynion a menywod hŷn â 10 gwely
- Ward Dinas i Ddynion - Ward derbyn â 10 gwely i ddynion â chyflyrau aciwt
- Ward Dinas i Fenywod - Ward derbyn â 10 gwely i fenywod â chyflyrau aciwt

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau Arolygydd Gofal Iechyd AGIC, pedwar adolygydd cymheiriaid clinigol ac un adolygydd profiad y claf. 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

Roedd y cleifion yn cael asesiadau gofal iechyd corfforol priodol yn ogystal â'u gofal iechyd meddwl. Roedd hyn yn arbennig o amlwg ar Ward Tegid lle roedd gan rai cleifion anghenion corfforol aciwt.

Roedd cyfleoedd i'r cleifion gymryd rhan mewn gweithgareddau yn ystod eu harhosiad yn yr uned. Gwelsom fod gwybodaeth wedi'i harddangos ar y wardiau i roi gwybod i gleifion am eu hawliau o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl. Nid oedd amgylchedd ffisegol y wardiau yn helpu i gynnal preifatrwydd ac urddas y cleifion yn llawn. Er enghraifft, er bod gan y mwyafrif o'r cleifion eu hystafell eu hunain, roedd yn rhaid i rai cleifion rannu ystafell wely. Roeddem hefyd yn teimlo y byddai o fudd i'r cleifion pe gallent bersonoli eu hystafelloedd er mwyn creu rhywle a all fynegi eu personoliaeth a helpu i hybu llesiant.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Mae angen gwneud gwaith cynnal a chadw er mwyn gwella ymddangosiad yr ardd ar Ward Dinas i Fenywod
- Rhaid adolygu'r trefniadau smygu i gleifion ar absenoldeb Adran 17 er mwyn sicrhau bod iechyd a llesiant y staff yn cael eu diogelu'n llawn
- Rhaid tacluso'r ystafell golchi dillad a dylid storio a labelu dillad y cleifion yn briodol
- Rhaid sicrhau bod gwybodaeth hybu iechyd ar gael i helpu cleifion i wneud penderfyniadau sy'n cael effaith gadarnhaol ar eu hiechyd a'u llesiant.

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

- Roedd dewis iaith pob claf wedi'i gofnodi ar y bwrdd cipolwg ar statws cleifion ar bob ward, a nodwyd bod hyn yn arfer dda.

# Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



## Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom fod polisiâu a gweithdrefnau ar waith i helpu'r staff i ddarparu gofal diogel ac effeithiol. Roedd amgylchedd pob ward yn lân ac yn daclus ac roedd gosodiadau a ffitiadau priodol ar gyfer y grŵp cleifion. Roedd polisiâu a phrosesau sefydledig y bwrdd iechyd ar waith er mwyn sicrhau bod y staff yn diogelu cleifion agored i niwed, ac roedd achosion yn cael eu hatgyfeirio at asiantaethau allanol fel y bo'n ofynnol. Roedd trefniadau atal a rheoli heintiau addas ar waith yn yr uned.

Roedd egwyddorion cymorth ymddygiadol cadarnhaol yn cael eu defnyddio i bennu lefel y risg ac i annog pobl i gymryd risgiau cadarnhaol. Cawsom ein sicrhau bod cyfrifoldebau'r bwrdd iechyd o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl (y Ddeddf) yn cael eu cynnal.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd ddatblygu polisi sy'n nodi'r disgwyliadau o ran diogelwch staff mewn perthynas â gwisgo larymau personol
- Rhaid i ddillad neu ddillad gwely budr gael eu trin, eu cludo a'u dihalogi yn unol â'r canllawiau ym Memorandwm Technegol Iechyd Cymru 01-05
- Dylid sicrhau bod cyfarpar pwysu arbenigol ar gael i fesur pwysau cleifion sy'n gaeth i'r gwely
- Rhaid i Gofnodion Rhoi Meddyginiaeth (siartiau MAR) gael eu cwblhau'n llawn a dylid ysgrifennu'n glir er mwyn osgoi dryswch i'r staff a lleihau'r risg o gangymeriadau o ran meddyginiaeth.



# Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

## Crynodeb Cyffredinol

Dywedodd y mwyafrif o'r staff y byddent yn argymhell yr uned fel lle i weithio ac y byddent yn fodlon ar safon y gofal a ddarperir gan yr uned ar eu cyfer eu hunain neu ar gyfer ffrindiau neu deulu. Fodd bynnag, mynegodd rhai aelodau o'r staff bryderon am y lefelau staffio yn yr uned hefyd ac roeddent yn teimlo nad oedd yr uwch-reolwyr yn bresennol ac nad oedd cyfathrebu rhwng yr uwch-reolwyr a'r staff yn effeithiol. Rydym wedi gofyn i'r bwrdd iechyd roi sicrwydd i AGIC o ran a gaiff y trefniadau staffio presennol eu hadolygu yng ngoleuni'r materion a godwyd.

## Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrrio ar adborth y staff a rhoi sicrwydd o ran sut y bydd yn ymgysylltu â'r staff ac yn gwrando arnynt, ac yn sicrhau bod yr uwch-reolwyr yn fwy gweladwy er mwyn rhoi mwy o gymorth a sicrhau y gall y staff gyflawni eu cyfrifoldebau i ddarparu gofal o ansawdd uchel i gleifion.

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

- Gwelsom dystiolaeth o waith cynllunio priodol mewn perthynas â rhyddhau ac ôl-ofal, gyda chyfranogiad da gan y tîm amlddisgyblaethol, cydgysylltwyr gofal a thimau iechyd meddwl o'r gymuned leol
- Roedd cyfraddau cydymffurfio â hyfforddiant gorfodol yn uchel ymhlith y staff yn yr uned.

**Dyweddod y staff wrthym:**

*“Mae rheolwr y ward yn gwneud gwaith gwych, gan gefnogi'r staff a phwysleisio bod angen mwy o staff er mwyn sicrhau bod y cleifion yn ddiogel ar y ward ac mae'r gwaith papur cynyddol yn cael ei gwblhau mewn da bryd.”*

*“Mae rheolwyr y wardiau yn gefnogol iawn ac yn mynd y tu hwnt i'r disgwyliadau, ond nid yw'n hawdd mynd at yr Uwch-dîm Arwain ac nid yw'n darparu digon o gymorth nac yn cefnogi'r wardiau pan fyddant yn heriol neu'n rhedeg â lefel staffio anniogel.”*

*“Mae'r lefelau staffio yn wael ar y ward sy'n golygu bod yn rhaid i'r staff ar y shifft aros yn hwyr a gweithio oriau ychwanegol oherwydd pe baent yn gadael ar ddiwedd eu shifft, byddai'r ward yn anniogel.”*



## 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.

