

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Adran Achosion Brys Ysbyty Gwynedd, Bwrdd
Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr

Dyddiad yr arolygiad: 7-9 Awst 2023

Dyddiad cyhoeddi: 9 Tachwedd 2023



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

ISBN Digidol 978-1-83577-066-5
© Hawlfraint y Goron 2023



Gwelsom fod y cleifion yn cael lefel ddiogel o ofal ar y cyfan. Fodd bynnag, roedd nifer y cleifion a oedd yn dod i'r adran a llif gwael allan o'r Adran Achosion Brys i safle ehangach yr ysbyty, yn cael effaith negyddol ar hyn. Roedd hyn yn rhoi pwysau sylweddol ar staff i ddarparu gofal i nifer mawr o gleifion yn ardaloedd ymchwydd yr adran nad oeddent yn gwbl addas i ddiwallu anghenion y cleifion.

Gwnaethom nifer o argymhellion mewn meysydd megis y gweithlu, goruchwylio cleifion, ac arsylwi ar grwpiau cleifion agored iawn i niwed a gofalu amdanynt. Roedd agweddau ar waith asesu a monitro'r nyrsys yn cael eu cwblhau i safon dda, ond mae'n rhaid iddynt gael eu cryfhau yn gyffredinol mewn nifer o feysydd.

Dywedodd cleifion wrthym eu bod yn fodlon ar agweddau ar eu profiad, megis y gallu i gyfathrebu yn eu dewis iaith a chael caredig a pharchus gan y staff. Fodd bynnag, cafwyd sylwadau llai cadarnhaol gan gleifion ynglŷn â faint o amser roeddent wedi gorfod aros ar gamau penodol o'u taith drwy'r adran.

Roedd cyfyngiadau hefyd ar allu'r staff a'r gwasanaeth i ddarparu gofal a thriniaeth ag urddas oherwydd y defnydd o ardaloedd ymchwydd, gan gynnwys cleifion yn eistedd mewn coridorau neu gadeiriau dros nos. Serch hynny, roedd y staff yn gweithio'n galed i roi profiad mor gyfforddus â phosibl i gleifion.



Gwelsom agweddau ar arweinyddiaeth a rheolaeth gref a chydlynol ar bob lefel yn yr adran. Roedd yn ymddangos bod y rheolwyr yn gweithio mewn modd cydlynol mewn strwythur priodol a dywedodd y staff fod rheolwyr yr Adran Achosion Brys i'w gweld pan fydd mwy o alw ar yr adran. Fodd bynnag, cafwyd sylwadau llai cadarnhaol gan y staff mewn nifer o feysydd, a rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrrio ar y sylwadau hyn a chymryd camau cadarn i ymateb iddynt.

Un maes y cafwyd adborth cadarnhaol gan y staff yn ei gylch oedd y ddarpariaeth hyfforddiant ac addysg yn yr adran, a gwelsom fod yr arweinydd clinigol yn rhoi ffocws cryf ar gynnal mentrau llesiant ar gyfer staff meddygol iau a dan hyfforddiant.

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'r Adran Achosion Brys Ysbyty Gwynedd, Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ar 7-9 Awst 2023.

Yn ystod yr arolygiad, gwnaethom wahodd y cleifion neu eu gofalwyr i gwblhau holiadur er mwyn dweud wrthym am eu profiad o ddefnyddio'r gwasanaeth. Gwnaethom hefyd wahodd y staff i gwblhau holiadur er mwyn rhoi eu barn i ni ar weithio i'r gwasanaeth. Cwblhawyd cyfanswm o 12 holiadur gan gleifion neu eu gofalwyr a chwblhawyd 59 gan y staff. Mae'r adborth a rhai o'r sylwadau a gafwyd yn ymddangos yn yr adroddiad.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau Arolygydd Gofal Iechyd AGIC, tri 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

Dywedodd cleifion wrthym eu bod yn fodlon ar agweddau ar eu profiad, megis y gallu i gyfathrebu yn eu dewis iaith a chael caredig a pharchus gan y staff. Fodd bynnag, cafwyd sylwadau llai cadarnhaol gan gleifion ynglŷn â faint o amser roeddent wedi gorfod aros ar gamau penodol o'u taith drwy'r adran.

Roedd cyfyngiadau hefyd ar allu'r staff a'r gwasanaeth i ddarparu gofal a thriniaeth ag urddas oherwydd y defnydd o ardaloedd ymchwydd, gan gynnwys cleifion yn eistedd mewn coridorau neu gadeiriau dros nos. Serch hynny, roedd y staff yn gweithio'n galed i roi profiad mor gyfforddus â phosibl i gleifion.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i gamau parhaus ac effeithiol gael eu cymryd i sicrhau bod cleifion yn cael gofal arbenigol a, lle bo angen, eu trosglwyddo i ganolfannau gofal trydyddol, mewn modd amserol
- Dylai'r ystafell weld fod ar gael i'w defnyddio mewn modd amserol, a dylid osgoi storio cyfarpar yn yr ardal hon
- Rhaid cryfhau'r ymgysylltu ymysg pob grŵp staff a chynnig cyfleoedd hyfforddi er mwyn sicrhau bod anghenion gofal a thriniaeth cleifion ag anabledau dysgu yn cael eu diwallu.

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

- Dywedodd pob un o'r cleifion wrthym eu bod yn cael eu trin ag urddas a pharch
- Gwelsom staff yn siarad â chleifion mewn ffordd garedig a pharchus, gan gynnwys gofyn iddynt beth oedd eu dewis iaith.

Dywedodd y cleifion wrthym:

“Gwasanaeth gwych ar y cyfan - diolch i'r GIG”

“Roedd pob agwedd ar fy ymweliad â'r ysbyty a fy nhriniaeth yn dda iawn ac o ansawdd uchel”

“Roedd tipyn o aros ar ôl y sgwrs brysbennu yn yr Adran Achosion Brys cyn i'r nyrsys wneud unrhyw arsylwadau - roedden nhw wedi'u synnu

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom fod y cleifion yn cael lefel ddiogel o ofal ar y cyfan. Fodd bynnag, roedd nifer y cleifion a oedd yn dod i'r adran a llif gwael allan o'r Adran Achosion Brys i safle ehangach yr ysbyty, yn cael effaith negyddol ar hyn. Roedd hyn yn rhoi pwysau sylweddol ar staff i ddarparu gofal i nifer mawr o gleifion yn ardaloedd ymchwydd yr adran nad oeddent yn gwbl addas i ddiwallu anghenion y cleifion.

Serch hynny, gwelsom adran lân a oedd mewn cyflwr da, a bod cleifion a oedd yn wael yn cael eu nodi a'u huwchgyfeirio'n briodol. Roedd hefyd yn gadarnhaol nodi bod pwyslais da ar weithgarwch clinigol a gwella ansawdd er mwyn gwella canlyniadau cleifion, er gwaethaf yr amser a'r sylw yr oedd eu hangen i fynd i'r afael â'r pwysau hyn.

Fodd bynnag, gwnaethom nifer o argymhellion mewn meysydd megis y gweithlu, goruchwylio cleifion, ac arsylwi ar grwpiau cleifion agored iawn i niwed a gofalu amdanynt. Roedd agweddau ar waith asesu a monitro'r nyrsys yn cael eu cwblhau i safon dda, ond mae'n rhaid iddynt gael eu cryfhau yn gyffredinol mewn nifer o feysydd.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid cynnal arsylwadau un i un pan fydd asesiad risg wedi nodi bod hynny'n angenrheidiol.
- Rhaid i'r trefniadau diogelwch gael eu cryfhau mewn perthynas â'r ystafell asesu iechyd meddwl a'i lleoliad/pa mor agos ydyw at allanfeydd agored
- Rhaid i lefelau'r staff nyrsio yn yr Adran Achosion Brys gael eu hadolygu yng nghyd-destun y pwysau ar y system ar hyn o bryd
- Rhaid cryfhau'r trefniadau ar gyfer goruchwylio pob rhan o'r adran, yn enwedig ar adegau pan fo mwy o alw ar y gwasanaeth, gan sicrhau bod digon o staff i wneud hyn.

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

- Roedd yr adran yn lân ac mewn cyflwr da.
- Roedd nifer o archwiliadau clinigol a mentrau gwella ansawdd ar waith i wella llwybrau a chanlyniadau cleifion

- Roedd cleifion a oedd yn wael neu'n gwaethygu yn cael eu nodi, eu huwchgyfeirio a'u trin yn briodol.



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom agweddau ar arweinyddiaeth a rheolaeth gref a chydlynol ar bob lefel yn yr adran. Roedd yn ymddangos bod y rheolwyr yn gweithio mewn modd cydlynol mewn strwythur priodol a dywedodd y staff fod rheolwyr yr Adran Achosion Brys i'w gweld pan fydd mwy o alw ar yr adran. Fodd bynnag, cafwyd sylwadau llai cadarnhaol gan y staff mewn nifer o feysydd, a rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrion ar y sylwadau hyn a chymryd camau cadarn i ymateb iddynt.

Un maes y cafwyd adborth cadarnhaol gan y staff yn ei gylch oedd y ddarpariaeth hyfforddiant ac addysg yn yr adran, a gwelsom fod yr arweinydd clinigol yn rhoi ffocws cryf ar gynnal mentrau llesiant ar gyfer staff meddygol iau a dan hyfforddiant.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrion ar yr adborth a gafwyd gan y staff, gan barhau i roi llwyfan i'r staff roi adborth, a chymryd camau cadarn lle bo angen.

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

- Cafwyd sylwadau cadarnhaol gan y staff am y cymorth yr oedd Metron ac Arweinydd Clinigol yr Adran Achosion Brys yn ei roi
- Dangosodd y nyrs â chyfrifoldeb am bob shift yn ystod yr arolygiad sgiliau gwneud penderfyniadau clinigol a gweithredol cadarn, a dealltwriaeth dda o bob rhan o'r adran
- Roedd pwyslais amlwg ar addysg glinigol a llesiant ar gyfer staff meddygol iau a dan hyfforddiant.

Dyweddod y staff wrthym:

“Rwy'n falch iawn o weithio yn yr Adran Achosion Brys, ond mae'r heriau diweddar o ran llif cleifion a capasiti yn yr adran yn ei gwneud hi'n anodd iawn gweithio yma, ac yn achosi straen mawr.”

“Mae'n Adran Achosion Brys wych i weithio ynddi, ac yn gefnogol iawn. Yr unig brif welliant fyddai mwy o ystafelloedd i weld cleifion yn ystod shifftiau dydd.”

Roedd themâu eraill a nodwyd yn adborth y staff yn cynnwys y canlynol:

- Diffyg llif cleifion a oedd yn golygu bod cleifion a chleifion difrifol wael yn cael gofal mewn ardaloedd ymchwydd amhriodol, e.e. mewn cadeiriau, a diffyg lle i adolygu cleifion a rhoi gofal iddynt
- Yr angen i wneud defnydd mwy effeithiol o'r Uned Achosion Gofal Brys ar yr Un Diwrnod er mwyn lleddfu'r pwysau ar yr Adran Achosion Brys
- Aciwtedd yr adran a phwysau cynyddol, gan gynnwys y galw gan reolwyr i flaenoriaethu cleifion sy'n cael eu trosglwyddo o ambiwlansys
- Rhoi mwy o bwerau i staff yr Adran Achosion Brys wneud penderfyniadau mewn perthynas ag uwchgyfeirio, capasiti a llif, gan gynnwys cyfathrebu ynghylch camau gweithredu pan gaiff pryderon eu huwchgyfeirio, ac effeithiolrwydd y camau gweithredu hynny
- Nododd nifer o'r staff fod angen adolygu'r trefniadau oddi ar ddyletswydd (nyrsio) yn unol â pholisi'r bwrdd iechyd a bod hyn yn fater a oedd yn effeithio ar forâl a llesiant y staff.

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.

