

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Uned Achosion Brys ac Uned Penderfyniadau
Clinigol, Ysbyty Tywysog Siarl, Bwrdd Iechyd
Prifysgol Cwm Taf Morgannwg

Dyddiad yr arolygiad: 31 Gorffennaf, 01 a 02
Awst 2023

Dyddiad cyhoeddi: 2 Tachwedd 2023



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

ISBN Digidol 978-1-83577-032-0
© Hawlfraint y Goron 2023



Roedd yr adborth gan gleifion a'u gofalwyr ar y cyfan yn gadarnhaol mewn perthynas â'r gwasanaeth a gawsant.

Ac eithrio'r ardal Gofal Dydd, gwnaeth ardaloedd eraill yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol ganiatáu'r staff yn gyffredinol i ddiogelu preifatrwydd ac urddas y cleifion yn ddigonol.

Roedd yr heriau o ran sicrhau llif cleifion drwy'r ysbyty a'r system iechyd a gofal ehangach yn golygu bod y cleifion yn aros yn yr uned achosion brys am gyfnodau hwy nag y dylent ei ddisgwyl.

Gwelsom fod y staff yn gweithio'n galed iawn i roi gofal diogel ac effeithiol i'r cleifion, a hynny ar adeg pan oedd yr ysbyty ar lefel uwchgyfeirio uwch yn sgil pwysau ar y gwasanaeth.

Cawsom adborth cadarnhaol gan y staff o ran dull gweithredu'r rheolwyr a'r effaith a gawsant ar y diwylliant yn yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol. Fodd bynnag, roedd adborth y staff ar elfennau eraill o'r gwasanaeth yn gymysg.

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 yn Ysbyty Tywysog Siarl, Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg ar 31 Gorffennaf, 01 a 02 Awst 2023. Adolygwyd yr ardaloedd canlynol yn ystod yr arolygiad hwn:

- Uned Achosion Brys
- Uned Penderfyniadau Clinigol

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys un o Uwch-arolygwyr Gofal Iechyd AGIC, tri 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

Roedd yr adborth a gawsom gan gleifion a'u gofalwyr yn nodi eu bod yn fodlon ar y cyfan ar y gofal a'r driniaeth roeddent wedi'u cael, ac ar ddull gweithredu'r staff.

Ac eithrio'r ardal Gofal Dydd, gwnaeth ardaloedd eraill yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol ganiatáu'r staff yn gyffredinol i ddiogelu preifatrwydd ac urddas y cleifion yn ddigonol. Fodd bynnag, roedd y cyfleusterau ymolchi a thoiledau yn yr uned achosion brys yn annigonol i'r cleifion a oedd yn aros yn yr uned am gyfnodau estynedig, yn enwedig dros nos.

Roedd yr heriau o ran sicrhau llif cleifion drwy'r ysbyty a'r system iechyd a gofal ehangach yn golygu bod y cleifion yn aros yn yr uned achosion brys am gyfnodau hwy nag y dylent ei ddisgwyl.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i hyrwyddo preifatrwydd, urddas a chysur y cleifion yn yr ardal Gofal Dydd
- Rhaid i'r bwrdd iechyd adolygu'r cyfleusterau ymolchi a thoiledau a ddarperir yn yr uned achosion brys
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i ddarparu'r 'Cynnig Rhagweithiol'.

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

- Gwelsom fod y staff yn trin y cleifion a'u gofalwyr â pharch a charedigrwydd
- Roedd codau QR i'w gweld yn yr ardal Bediatreg, a oedd yn galluogi'r cleifion neu eu gofalwyr i gael gafaél ar ystod eang o wybodaeth a chyngor ar iechyd
- Gwelsom fod amgylchedd yr Uned Penderfyniadau Clinigol wedi'i ystyried er mwyn helpu'r cleifion gyda nam gwybyddol i ddod o hyd i'r cyfleusterau ymolchi a thoiledau
- Gwelsom fod y staff wedi darparu gwybodaeth i gleifion a'u gofalwyr gan ddefnyddio iaith glir ac roedd hyn yn amlwg iawn yn yr ardal Bediatreg
- Gwelsom fod ymdrechion sylweddol wedi'u gwneud i wneud yr ardal Bediatreg yn addas i blant bach drwy ddefnyddio décor cyfeillgar i blant a thrwy ddarparu tegau.

Dyweddod y cleifion wrthym:

“Roedd y staff yn barod iawn gyda'u cymorth, yn gefnogol ac yn broffesiynol iawn! Roeddent yn brysur iawn ond roedd ganddynt amser i ni bob amser yn y sefyllfa anodd hon.”

“Profiad da. Llawer o baneidiau o de.”

“Byddai'n well gennyf fod wedi peidio â threulio noson mewn ambiwlans.”

“Roedd yr adran yn brysur ond doedd neb i'w weld yn rhuthro i helpu.”

“Hapus â'r gwasanaeth.”

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom fod y staff yn gweithio'n galed iawn i roi gofal diogel ac effeithiol i gleifion, a hynny ar adeg pan oedd yr ysbyty ar lefel uwchgyfeirio uwch yn sgil pwysau ar y gwasanaeth.

Gwnaethom nodi nifer o feysydd i'w gwella. Roedd dau faes lle roedd angen i'r bwrdd iechyd gymryd camau ar unwaith.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

Achosion lle mae angen sicrwydd ar unwaith:

- Gwnaethom nodi bylchau yn y cofnodion o wiriadau a gynhaliwyd o gyfarpar brys a oedd wedi'u storio ar y troliau dadebru yn yr uned achosion brys, ac ni chawsom sicrwydd bod gwiriadau yn cael eu cynnal i gadarnhau bod y cyfarpar angenrheidiol ar gael pe bai argyfwng.
- Nodwyd bod cydymffurfiaeth â hyfforddiant dadebru gorfodol ar yr uned achosion brys a'r uned penderfyniadau clinigol yn wael, a oedd yn golygu na chawsom sicrwydd bod digon o staff yn meddu ar y sgiliau gofynnol i allu dadebru'n effeithiol.

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 gwblhau asesiadau risg o'r ystafelloedd Asesu Iechyd Meddwl a'r ystafelloedd Brysbennu
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau y caiff asesiadau risg eu cwblhau mewn perthynas â'r cleifion yn yr uned achosion brys yn datblygu briwiau pwyso ac mewn perthynas â chwympiadau cleifion
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod gan gleifion yn yr ardal gofal dydd ffyrdd digonol o ofyn am gymorth
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau gweithredu addas i wella cydymffurfiaeth staff â pholisi'r bwrdd iechyd ar olchi dwylo er mwyn helpu i leihau croes-heintio
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i wella'r prydau bwyd a ddarperir yn yr Uned Achosion Brys
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i sicrhau bod cofnodion clinigol a gofal y cleifion ar gael yn rhwydd i'r staff pan fydd angen.

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

- Roedd yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol yn hygyrch i gleifion ac ymwelwyr â namau symudedd
- Trafodwyd statws capasiti ac uwchgyfeirio'r ysbyty'n rheolaidd yn ystod y dydd trwy sgrymiau diogelwch ac yn y cyfarfodydd 'Diogel i Ddechrau' ddwywaith y dydd.
- Roedd system effeithiol ar gyfer yr asesiad cychwynnol a'r broses o fonitro cleifion a oedd yn aros mewn ambiwlansys ar waith yn barhaus
- Roedd yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol i'w gweld yn lân ac yn daclus ar y cyfan.
- Roedd y sampl o gofnodion yr edrychwyd arnynt yn hawdd eu deall, roedd yr ysgriflen yn glir ac yn ddarllenadwy, a'r nodiadau wedi cael eu trefnu'n rhesymegol



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Roedd strwythur rheoli ar waith a chafodd llinellau adrodd ac atebolrwydd clir yn yr uned achosion brys a'r uned penderfyniadau clinigol eu disgrifio a'u hamlygu.

Cawsom adborth cadarnhaol gan staff o ran dull gweithredu'r rheolwyr a'r effaith a gawsant ar y diwylliant yn yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol. Fodd bynnag, roedd adborth y staff ar elfennau eraill o'r gwasanaeth yn gymysg.

Roedd y staff y gwnaethom siarad â nhw yn wybodus am eu rolau a'u cyfrifoldebau yn y meysydd roeddent yn gweithio ynddynt. Gwelsom lefel dda o gydymffurfiaeth ar gyfer hyfforddiant staff gorfodol ar y cyfan.

Disgrifiodd yr uwch aelodau o staff drefniadau priodol ar gyfer cofnodi, ymchwilio ac ymateb i bryderon, a gwnaethant ddangos dealltwriaeth dda o'u cyfrifoldebau o dan y Ddyletswydd Gonestrwydd.

Disgrifiwyd y trefniadau ar gyfer archwilio rheolaidd a gwelsom lefel dda o gydymffurfio.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau addas i ymateb i adborth a sylwadau llai ffafriol a wnaed gan y staff yn ystod yr arolygiad hwn.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau i gefnogi staff gyda materion iechyd a llesiant a chodi ymwybyddiaeth y staff o'r cymorth sydd ar gael
- Rhaid i'r bwrdd iechyd gymryd camau i fagu hyder y staff pan fyddant yn rhoi gwybod am bryderon, yr eir i'r afael â'r rhain fel y bo'n briodol.

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

- Gwelsom arweinyddiaeth gryf yn yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol
- Crëwyd swyddi uwch ychwanegol gyda'r nod o ddarparu lefel gynyddol o gymorth uwch i dimau o staff a gwnaeth y staff y gwnaethom siarad â nhw ddisgrifio y bu hyn o gryn fantais

- Penodwyd Uwch-nyrs ar gyfer Datblygu Proffesiynol a gwnaeth y staff sylwadau cadarnhaol iawn mewn perthynas â'r fantais o gael unigolyn gyda chyfrifoldeb penodol am hyfforddi a datblygu timau o staff
- Gwelsom y staff yn gweithio yn yr Uned Achosion Brys a'r Uned Penderfyniadau Clinigol ac roeddent yn ymrwymedig ac yn anelu at ddarparu lefel dda o ofal i'r cleifion
- Dywedodd y mwyafrif o'r staff a roddodd adborth wrthym y byddent yn teimlo'n ddiogel yn mynegi pryder am ymarfer anniogel
- Gwelsom lefel dda o gydymffurfio ar gyfer hyfforddiant staff gorfodol ar y cyfan.

Dywedodd y staff wrthym:

“Ceir oedi yn aml (yn ddyddiol) mewn asesiadau cleifion oherwydd y diffyg gofod hygyrch yn yr adran i gleifion gael eu hasesu, a hynny oherwydd y niferoedd mawr o gleifion sy'n cael eu cyflwyno i'r adran. Caiff y gofod ei ddefnyddio gan gleifion sy'n aros i gael eu trosglwyddo i welyau cleifion mewnol yn sgil diffyg gofod a llif.”

“Rwy'n teimlo, oherwydd y lefelau staffio isel, ei bod hi'n aml yn amhosibl darparu'r lefel o ofal sydd ei hangen ar gleifion. Yn aml, mae'n rhaid i'r staff weithio mewn sawl maes sy'n golygu, unwaith eto, bod yn rhaid i gleifion aros am eu hanghenion gofal personol. Mae hyn hefyd yn cael effaith enfawr ar forâl a llesiant staff.”

“Rydym wedi gwella cymaint mewn perthynas â phreifatrwydd, gofal a diogelwch y cleifion drwy stopio'r coridor yn yr adran anafiadau difrifol a thrwy sicrhau bod yr holl gleifion mewn ystafelloedd neu faeau unigol, ond mae gofal dydd bellach yn faes risg uchel oherwydd nifer uchel ac aciwtedd y cleifion.”

“Mae'r gofal a roddir i'r cleifion yn arbennig yn fy marn i. Ceir diffyg capasiti yn yr adran bron drwy'r amser. Y maes a gafodd ei daro waethaf oedd Gofal Dydd, lle mae'r cleifion sy'n cyflwyno'u hunain i'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys yn aml yn fwy sâl nag y gall y maes hwnnw ei gefnogi ac yn aml, nid oes lle i'w lletya mewn ardal briodol.”

“Nid yw'r ardaloedd dydd yn addas at y diben. Nid oes unrhyw gyfleusterau ar gyfer anghenion hylendid y cleifion a chaiff cleifion yn aml eu cadw yno am dros 48 awr. Mae nifer yr atgyfeiriadau arbenigol sy'n dod trwy'r adran yn golygu nad oes modd rheoli'r amgylchedd. Nid oes digon o nyrsys staff na chynorthwywyr gofal iechyd ar bob shift.”

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.

