

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Yr Adran Meddygaeth Niwclear ac
Uned PET-CT Symudol, Ysbyty Singleton, Bwrdd
Iechyd Prifysgol Bae Abertawe
Dyddiad yr arolygiad: 10 a 11 Hydref 2023
Dyddiad cyhoeddi: 11 Ionawr 2024



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

ISBN Digidol 978-1-83577-420-5
© Hawlfraint y Goron 2024



Rhoddodd y cleifion adborth cadarnhaol am eu profiadau o fynychu'r Adran Meddygaeth Niwclear neu'r uned PET-CT symudol.

Gwelsom fod y staff yn trin cleifion â chwarteisi, parch a charedigrwydd. Gwelsom hefyd fod y staff yn rhoi gofal mewn ffordd a oedd yn hyrwyddo ac yn diogelu hawliau'r cleifion.

Gwelsom gydymffurfiaeth dda â'r Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) 2017, ym mhob rhan o'r Adran Meddygaeth Niwclear a'r uned PET-CT symudol. Lle gwnaethom nodi bod angen gwelliant, diben hyn ar y cyfan oedd gwneud gweithdrefnau ysgrifenedig yn gliriach ac adlewyrchu'r trefniadau gwaith a ddisgrifir gan uwch-aelodau o'r staff.

Roedd y gwasanaeth PET-CT yn cael ei ddarparu ar ran y bwrdd iechyd gan ddarparwr gofal iechyd annibynnol, gan ddefnyddio uned symudol a oedd yn ymweld â safle'r ysbyty yn rheolaidd. Disgrifiwyd a dangoswyd perthynas weithio effeithiol rhwng y bwrdd iechyd a'r darparwr annibynnol.

Roedd yr adborth gan staff mewn perthynas ag arweinyddiaeth a rheolaeth y sefydliadau roeddent yn gweithio iddynt yn gadarnhaol ar y cyfan.

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 Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) lle rhoddwyd rhybudd, o'r Adran Meddygaeth Niwclear a'r uned PET-CT symudol yn Ysbyty Singleton, Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe ar 10 a 11 Hydref 2023.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau Uwch-arolygydd Gofal Iechyd AGIC a dau Gynghorydd Gwyddonol o Grŵp Cysylltiadau Meddygol Asiantaeth Diogelwch Iechyd y DU (UKHSA), a gyflawnodd swyddogaeth gynghori. 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

Rhoddodd y cleifion adborth cadarnhaol am eu profiadau o fynychu'r Adran Meddygaeth Niwclear neu'r uned PET-CT symudol.

Gwelsom fod y staff yn trin cleifion â chwarteisi, parch a charedigrwydd. Roedd yr adborth gan gleifion hefyd yn cefnogi hyn. Gwelsom hefyd fod y staff yn rhoi gofal mewn ffordd a oedd yn hyrwyddo ac yn diogelu hawliau'r cleifion.

Dywedodd y cleifion wrthym eu bod wedi cael digon o wybodaeth ac wedi cymryd cymaint o ran ag yr hoffent yn eu gofal.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Mae angen i'r bwrdd iechyd sicrhau bod deunydd hybu iechyd perthnasol ar gael i gleifion sy'n mynychu ar gyfer sgan PET-CT
- Mae angen i'r bwrdd iechyd annog staff sy'n siarad Cymraeg i wisgo bathodynau neu gortynnau gwddf i ddangos eu bod yn hapus i gyfathrebu yn Gymraeg.
- Mae angen i'r bwrdd iechyd sicrhau bod y staff yn ymwybodol y dylent ofyn i'r cleifion am yr iaith yr hoffent gyfathrebu drwyddi bob amser.

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

- Rhoddodd y cleifion adborth a sylwadau cadarnhaol am agwedd a dull gweithredu'r staff sy'n gofalu amdanynt

Dywedodd y cleifion wrthym:

"Roedd y staff yn gyfeillgar a pharod eu cymwynas a rhoesant dawelwch meddwl i mi, gan wneud y profiad yn haws"

"Staff cyfeillgar a sylwgar, cyfleusterau glân a newydd"

- Dywedodd y cleifion wrthym nad oedd yn rhaid iddynt aros yn hir am eu harchwiliad neu sgan

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Nodwyd lefelau cydymffurfiaeth da â Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol) 2017 ym mhob rhan o'r Adran Meddygaeth Niwclear a'r uned PET-CT symudol.

Gwelsom hefyd fod trefniadau effeithiol ar waith i ddarparu gofal diogel ac effeithiol i'r cleifion.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Mae angen i'r cyflogwr ar gyfer yr Adran Meddygaeth Niwclear a'r cyflogwr ar gyfer yr uned PET-CT symudol adolygu a diweddarau rhai o'u gweithdrefnau ysgrifenedig i sicrhau eu bod yn gliriach ac adlewyrchu'r trefniadau ymarferol a ddisgrifiwyd
- Mae angen i'r cyflogwr ar gyfer yr Adran Meddygaeth Niwclear wneud trefniadau i ddangos yn glir ganlyniad archwiliadau clinigol, y camau i'w cymryd, yr unigolyn cyfrifol a'r dyddiad ar gyfer cwblhau.
- Mae angen i'r cyflogwr ar gyfer yr uned PET-CT symudol wneud trefniadau i gynnal yr archwiliad clinigol yn unol â diffiniad IR(ME)R 2017.
- Mae angen i'r cyflogwr ar gyfer yr uned PET-CT symudol sicrhau bod y rhestr o gyfarpar yn cynnwys yr holl wybodaeth sy'n ofynnol o dan IR(ME)R 2017.

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

- Darparodd uwch aelodau o'r staff sy'n gweithio i'r Adran Meddygaeth Niwclear enghreifftiau da o archwiliadau clinigol a gwelsom enghraifft dda o optimeiddio ar gyfer archwiliadau parathyroid o ganlyniad i weithgarwch archwilio.
- Darparodd uwch aelodau o'r staff ar gyfer yr uned PET-CT symudol enghreifftiau da o ddysgu o ddigwyddiadau ac 'achosion a fu bron â digwydd'.



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Nid oedd gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe ei gyfleusterau ei hun i ddarparu gwasanaeth PET-CT. Darparwyd hyn ar ran y bwrdd iechyd gan InHealth, sef darparwr gofal iechyd annibynnol, gan ddefnyddio uned PET-CT symudol a oedd yn ymweld â safle'r ysbyty yn rheolaidd.

Prif Weithredwyr y ddau sefydliad oedd y cyflogwyr dynodedig o dan IR(ME)R 2017. Disgrifiwyd a dangoswyd llinellau adrodd ac atebolrwydd clir yn ystod yr arolygiad. Fodd bynnag, byddai'r ddogfen lywodraethu sy'n gosod y trefniadau ymarferol a llywodraethu yn elwa ar gael eu hadolygu er mwyn adlewyrchu'r rhai a ddisgrifiwyd yn gywir.

Roedd yr adborth gan staff mewn perthynas ag arweinyddiaeth a rheolaeth y sefydliadau roeddent yn gweithio iddynt yn gadarnhaol ar y cyfan.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Mae angen i gyflogwr yr Adran Meddygaeth Niwclear a chyflogwr yr uned PET-CT symudol wneud trefniadau i ddangos bod staff yn parhau i fod yn gymwys i gyflawni eu rolau fel deiliaid dyletswydd
- Mae angen i'r bwrdd iechyd wneud trefniadau i ddangos sut mae adborth cleifion wedi'i ddefnyddio i wneud newidiadau
- Mae angen i'r bwrdd iechyd sicrhau bod manylion systemau atebolrwydd ar gael i'r cleifion, megis Ombwdsmon Gwasanaethau Cyhoeddus Cymru a LLAIS, er mwyn i gleifion allu codi pryderon neu gwynion am y gwasanaeth PET-CT symudol a ddarperir yn yr ysbyty.

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

- Roedd adborth y staff o ran rheoli ac arwain y sefydliadau roeddent yn gweithio iddynt, yn gadarnhaol ar y cyfan
- Disgrifiwyd trefniadau addas ac effeithiol er mwyn ceisio adborth gan gleifion, ar gyfer rheoli pryderon a chwynion, ac i weithredu ar y rhain i wneud gwelliannau lle bo angen

- Disgrifiwyd a dangoswyd perthynas waith effeithiol rhwng y bwrdd iechyd a'r darparwr annibynnol.

Dywedodd y staff wrthym:

“Rwy'n teimlo y gallwn ddarparu gofal effeithiol, o ansawdd da ar lefel cleifion unigol. Yr hyn rydym yn cael trafferth ag ef yw'r niferoedd, felly mae pobl yn aros am fwy o amser nag yr hoffwn er mwyn cael y gofal priodol.”

“Mae aelodau o'r staff (technolegwyr a staff cymorth) yn cydweithio'n dda iawn. Ceir ymdeimlad cryf o gydweithio fel tîm a helpu cydweithwyr ble bynnag y bo'n bosibl.”

“Yr amgylchedd gwaith gorau rydw i wedi gweithio ynddo...”

“Rwy'n teimlo ein bod yn ymdrechu'n gyson i wella er budd ein cleifion.”

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.

