

Adroddiad Arolygu o Bractis Deintyddol Cyffredinol (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

Deintyddfa Glandwr, Pwllheli

Dyddiad yr arolygiad: 18 Tachwedd 2025

Dyddiad cyhoeddi: 18 Chwefror 2026



Gellir darparu'r cyhoeddiad hwn a gwybodaeth arall gan AGIC mewn fformatau neu ieithoedd amgen ar gais. Bydd oedi byr wrth i ieithoedd a fformatau eraill gael eu cynhyrchu pan ofynnir amdanynt i ddiwallu anghenion unigol. Cysylltwch â ni am gymorth.

Bydd copïau o'r holl adroddiadau, pan gânt eu cyhoeddi, ar gael ar ein [gwefan](#) neu drwy gysylltu â ni:

Yn ysgrifenedig:

Rheolwr Cyfathrebu
Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru
Llywodraeth Cymru
Parc Busnes Rhyd-y-car
Merthyr Tudful
CF48 1UZ

Neu

Ffôn: 0300 062 8163
E-bost: AGIC@llyw.cymru
Gwefan: www.agic.org.uk

Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) yw arolygiaeth a rheoleiddiwr annibynnol gofal iechyd yng Nghymru

Ein diben

Gwirio bod gwasanaethau gofal iechyd yn cael eu darparu mewn ffordd sy'n mwyafu iechyd a llesiant pobl.

Ein gwerthoedd

Rydym yn rhoi pobl wrth wraidd yr hyn a wnawn. Rydym yn:

- Annibynnol - rydym yn ddiduedd, yn penderfynu pa waith rydym yn ei wneud a lle rydym yn ei wneud
- Gwrthrychol - rydym yn rhesymol ac yn deg ac yn gweithredu ar sail tystiolaeth
- Pendant - rydym yn gwneud dyfarniadau clir ac yn cymryd camau i wella safonau gwael ac amlygu'r arferion da rydym yn dod ar eu traws
- Cynhwysol - rydym yn gwerthfawrogi ac yn annog cydraddoldeb ac amrywiaeth drwy ein gwaith
- Cymesur - rydym yn ystwyth ac yn gwneud ein gwaith lle mae o'r pwys mwyaf

Ein nod

Bod yn llais dibynadwy sy'n ysgogi gwelliant mewn gofal iechyd ac sy'n dylanwadu arno

Ein blaenoriaethau

- Byddwn yn canolbwyntio ar ansawdd y gofal iechyd a ddarperir i bobl a chymunedau wrth iddynt gyrchu gwasanaethau, eu defnyddio a symud rhyngddynt
- Byddwn yn addasu ein dull gweithredu i sicrhau ein bod yn ymatebol i risgiau i ddiogelwch cleifion sy'n dod i'r amlwg
- Byddwn yn cydweithio er mwyn ysgogi'r gwaith o wella systemau a gwasanaethau ym maes gofal iechyd
- Byddwn yn cefnogi ac yn datblygu ein gweithlu i'w galluogi nhw, a'r sefydliad, i gyflawni ein blaenoriaethau.



Cynnwys

1.	Yr hyn a wnaethom	5
2.	Crynodeb o'r arolygiad	6
3.	Yr hyn a nodwyd gennym	9
	• Ansawdd Profiad y Claf	9
	• Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol	12
	• Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth	16
4.	Y camau nesaf	19
	Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad	20
	Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith	21
	Atodiad C - Cynllun gwella.....	22

1. 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 Ddeintyddfa Glandwr, Pwllheli ar 18 Tachwedd 2025.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys un o arolygwyr gofal iechyd AGIC ac adolygydd cymheiriaid deintyddol.

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 ar weithio i'r gwasanaeth i ni. Cwblhawyd cyfanswm o 13 o holiaduron gan gleifion a chwblhawyd tri gan aelodau o'r staff. Mae'r adborth a rhai o'r sylwadau a gafwyd yn ymddangos yn yr adroddiad.

Lle bo dyfyniadau yn y cyhoeddiad hwn, mae'n bosibl eu bod wedi cael eu cyfieithu o'u hiaith wreiddiol.

Nodwch fod canfyddiadau'r arolygiad yn ymwneud â'r adeg y cynhaliwyd yr arolygiad.

2. Crynodeb o'r arolygiad

Ansawdd Profiad y Claf

Crynodeb cyffredinol:

Gwelsom fod Deintyddfa Glandwr yn ymrwymedig i roi profiad cadarnhaol i gleifion.

Nododd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC fod y gwasanaeth a ddarperir gan y practis deintyddol yn dda iawn.

Gwelsom y staff yn cyfarch y cleifion yn ddwyieithog mewn ffordd gwrtais a chyfeillgar, wyneb yn wyneb a thros y ffôn.

Roedd systemau a phrosesau ar waith i sicrhau bod y cleifion yn cael eu trin ag urddas a phroffesiynoldeb.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd mynediad da i'r adeilad i bobl anabl. Gallai pobl sy'n defnyddio cadair olwyn ac unigolion â phroblemau symudedd gael mynediad i un ddeintyddfa wedi'i lleoli ar y llawr gwaelod, y dderbynfa, yr ardal aros a'r toiledau
- Cynigiwyd gwasanaeth dwyieithog llawn gyda'r staff yn cydnabod eu bod yn siaradwyr Cymraeg
- Roedd trefniadau addas ar waith i ddiogelu preifatrwydd y cleifion, gan gynnwys manau dynodedig i'r cleifion gael sgysiau preifat â'r staff
- Trin cleifion mewn ffordd ofalgar a chyfeillgar mewn deintyddfeydd sy'n diogelu eu hurddas.

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

Crynodeb cyffredinol:

Gwelsom fod Deintyddfa Glandwr yn cydymffurfio â'r rheoliadau perthnasol sy'n gysylltiedig ag iechyd, diogelwch a lles staff a chleifion.

Roedd y tîm o staff yn dangos ffocws cryf ar ofal cleifion ac ymrwymiad clir i ddarparu gwasanaeth o ansawdd uchel.

Roedd mesurau ar waith i sicrhau diogelwch a llesiant y staff ac ymwelwyr. Roedd yr adeilad mewn cyflwr da ac yn cynnwys cyfarpar wedi'i wasanaethu, ac nid oedd unrhyw beryglon. Roedd asesiadau risg presennol yn cynnwys tân, amgylchedd ac iechyd a diogelwch.

Roedd y trefniadau ar gyfer atal a rheoli heintiau yn gadarn, wedi'u hategu gan bolisi ffurfiol. Roedd amserlenni glanhau yn cael eu dilyn, ac roedd cyfarpar diogelu personol a hylif diheintio dwylo ar gael i'r staff. Roedd gweithdrefnau ar waith i leihau anafiadau a achosir gan offer miniog ac i ymateb iddynt, ac roedd y staff clinigol wedi cael eu himiwnyddio rhag Hepatitis B. Roedd pob aelod o'r staff wedi cwblhau hyfforddiant atal a rheoli heintiau gorfodol.

Roedd ardal ddihalogi (glanhau a sterileiddio) ddynodedig ar gael ac roedd y gweithdrefnau ar waith ar gyfer dihalogi a storio offer deintyddol yn cydymffurfio â'r arferion gorau cyfredol.

Roedd trefniadau diogelu priodol ar waith i sicrhau bod y cyfarpar pelydr-X yn cael ei weithredu'n ddiogel ac yn gywir.

Roedd pob aelod o'r staff yn cael hyfforddiant adfywio cardiopwlmonaidd, ac roedd y cyffuriau a'r cyfarpar brys yn cael eu storio'n ddiogel a'u gwirio'n rheolaidd.

Gwelwyd tystiolaeth bod cofnodion clinigol da yn cael eu cadw, a oedd yn dangos bod gofal yn cael ei gynllunio a'i roi er mwyn sicrhau diogelwch a llesiant y cleifion.

Roedd aelodau'r tîm deintyddol yn wybodus, yn broffesiynol ac yn dangos eu bod yn ymwybodol o sut i gael gafael ar gyngor ac arweiniad perthnasol pan fo angen.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd y practis wedi'i ddylunio a'i ddodrefnu i safon uchel.
- Roedd safle'r practis i'w weld mewn cyflwr da, yn lân ac nid oedd unrhyw beryglon amlwg
- Roedd y deintyddfeydd yn lân, yn cynnwys digon o gyfarpar ac yn addas at y diben
- Roedd cofnodion clinigol da yn cael eu cadw
- Cafodd trefniadau effeithiol eu disgrifio a'u dangos mewn perthynas â diogelu.

Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb cyffredinol:

Gwelsom fod y staff yn darparu arweinyddiaeth dda ac roedd llinellau atebolrwydd clir. Roedd ethos cryf a diwylliant cadarnhaol yn bresennol, ac roedd y staff yn anelu i ddarparu gofal cleifion o safon uchel.

Rheolwr y practis oedd yn gyfrifol am reoli'r practis o ddydd i ddydd a gwelsom ei bod yn ymrwymedig ac yn ymroddedig iawn i'r rôl ac i'r practis.

Nodwyd gennym fod y rheolwr cofrestredig wedi asesu a monitro ansawdd y gwasanaeth yn unol â gofynion y rheoliadau.

Gwelsom fod y tîm o staff yn cydweithio'n dda iawn ac yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel i'r cleifion.

Roedd adborth o'r arolwg staff yn gadarnhaol, gan nodi boddhad â diogelwch cleifion a safonau gofal. Dywedodd y staff eu bod yn cael eu cynnwys wrth wneud penderfyniadau a'u bod yn hyderus yn awgrymu gwelliannau.

Roedd cyfleoedd hyfforddi priodol ar gael i'r staff er mwyn iddynt gyflawni eu rolau, ac roedd pob aelod o'r staff wedi cael arfarniad staff. Gwelsom dystiolaeth fod tystysgrif briodol gan y Gwasanaeth Diogelu a Gwahardd ar gael ar gyfer pob aelod o'r tîm.

Roedd trefniadau llywodraethu gwybodaeth a thechnoleg ddigidol yn ddigonol, gan sicrhau cyfrinachedd i'r cleifion a chydymffurfiaeth â'r Rheoliadau Cyffredinol ar Ddiogelu Data (GDPR).

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Cyfleusterau staff rhagorol
- Roedd amrywiaeth o bolisiau ar gael yn hawdd i'r staff i'w helpu yn eu rolau
- Ffeiliau staff wedi'u cynnal a chadw'n dda
- Proses sefydlu staff dda ar waith
- Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi cael hyfforddiant perthnasol i'w rolau ac yn bodloni eu gofynion o ran Datblygiad Proffesiynol Parhaus (DPP).

3. Yr hyn a nodwyd gennym

Ansawdd Profiad y Claf

Adborth gan gleifion

Nododd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC fod y gwasanaeth a ddarperir gan y practis deintyddol yn dda iawn.

Roedd rhai o'r sylwadau a gafwyd gan y cleifion yn yr holiaduron yn cynnwys y canlynol:

"Cymorth da iawn."

"Mynd allan o'u ffordd i helpu gydag unrhyw broblem sydd gennyf, ar bob lefel, ar bob amser. Dim cwynion. Popeth yn rhagorol."

"Bob amser yn barod i helpu."

"Wedi cael fy nhrin yn dda yr holl amser"

Yn canolbwyntio ar yr unigolyn

Hybu iechyd a gwybodaeth i gleifion

Roedd deunyddiau hybu iechyd deintyddol ar gael a oedd yn golygu bod gwybodaeth ar gael i'r cleifion a allai eu helpu i ofalu am hylendid eu ceg.

Gwelsom arwyddion 'Dim Smygu' ym mhob rhan o'r adeilad a oedd yn cadarnhau bod y practis yn cydymffurfio â'r ddeddfwriaeth ynglŷn â mangreoedd di-fwg.

Roedd rhestrau prisiau wedi'u harddangos yn glir yn y dderbynfa ac roeddent hefyd ar gael i gleifion ar y wefan.

Dywedodd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur wrthym fod y tîm deintyddol wedi rhoi cyfarwyddiadau ôl-ofal iddynt ar sut i gynnal iechyd da yn y geg.

Gofal urddasol a pharchus

Roedd trefniadau addas ar waith i ddiogelu preifatrwydd y cleifion, gan gynnwys mannau i'r cleifion gael sgysiau preifat â'r staff.

Dyweddodd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur eu bod yn teimlo bod y staff yn y practis yn eu trin ag urddas a pharch. Dywedodd un claf wrthym:

“Rwyf bob amser wedi cael fy nhrin ag urddas ac amynedd.”

Gwelsom y staff yn rhoi gofal i'r cleifion mewn ffordd urddasol a pharchus ac roeddent yn siarad â'r cleifion mewn ffordd gyfeillgar ac yn barod i'w helpu. Gwelsom fod drysau'r deintyddfeydd yn cael eu cadw ar gau yn ystod triniaethau er mwyn sicrhau preifatrwydd ac urddas y cleifion.

Gwelwyd bod y naw egwyddor ymarfer moesegol craidd, fel y'u nodwyd gan y Cyngor Deintyddol Cyffredinol, yn cael eu harddangos wrth y dderbynfa.

Gofal wedi'i deilwra at yr unigolyn

Dyweddodd pob un o'r cleifion eu bod yn teimlo bod y tîm deintyddol yn eu helpu i ddeall yr holl opsiynau triniaeth ar yr adeg briodol. Dywedodd pob un o'r cleifion wrthym hefyd fod pethau bob amser yn cael eu hesbonio iddynt yn ystod eu hapwyntiad mewn ffordd y gallent ei deall.

Hefyd, dywedodd pob un o'r cleifion a ymatebodd fod eu hanesion meddygol yn cael eu cadarnhau cyn iddynt gael triniaeth. Gwelsom dystiolaeth i gadarnhau bod hanes meddygol y cleifion yn cael ei wirio a'i gofnodi yn y sampl o gofnodion cleifion a welsom.

Roedd pob un o'r cleifion yn cytuno eu bod yn cael digon o wybodaeth i ddeall risgiau a manteision yr opsiynau triniaeth. Roedd pob un o'r cleifion hefyd yn cytuno bod y costau wedi cael eu cyfleu'n glir iddynt cyn iddynt gael triniaeth.

Gwelsom fod cynlluniau ac opsiynau o ran triniaethau wedi'u cofnodi yn y sampl o gofnodion cleifion a welsom. Roedd hyn yn cadarnhau bod y cleifion yn cael gwybodaeth i'w galluogi i wneud penderfyniad gwybodus am eu triniaeth.

Amserol

Gofal amserol

Gwelsom fod y staff yn gwneud pob ymdrech i sicrhau bod gofal deintyddol yn cael ei ddarparu mewn modd amserol. Disgrifiodd y staff broses ar gyfer rhoi gwybod i'r cleifion am unrhyw oedi i amser eu hapwyntiad.

Dyweddodd y mwyafrif o'r cleifion (10/13) a gwblhaodd yr holiadur ei bod yn hawdd iawn cael apwyntiad pan oedd angen un arnynt, a dywedodd tri chlaf wrthym ei bod yn eithaf hawdd.

Roedd trefniadau argyfwng ar gael pe bai angen triniaeth ddeintyddol frys y tu allan i oriau ar gleifion. Roedd manylion cyswllt wedi'u harddangos wrth y brif fynedfa, ac wedi'u darparu ar neges y peiriant ateb, ar wefan y practis ac ar y daflen wybodaeth i gleifion. Dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion (8/13) a gwblhaodd yr holiadur eu bod yn gwybod sut i gael gafael ar y gwasanaeth deintyddol y tu allan i oriau os oedd ganddynt broblem ddeintyddol frys ond dywedodd pump wrthym nad oeddent yn gwybod sut i wneud hynny.

Teg

Cyfathrebu ac iaith

Roedd y rhan fwyaf o'r staff a oedd yn gweithio yn y practis yn siarad Cymraeg yn rhugl, a oedd yn helpu i ddiwallu anghenion cleifion sy'n siarad Cymraeg yn y gymuned leol. Dywedwyd wrthym hefyd y byddai'r practis yn gwneud pob ymdrech i ddarparu gwybodaeth i gleifion yn eu dewis iaith a fformat.

Dywedwyd wrthym hefyd, pe bai angen, y gallai'r staff ddefnyddio gwasanaethau cyfieithu i'w helpu i gyfathrebu â chleifion nad Cymraeg na Saesneg oedd eu hiaith gyntaf.

Roedd gan y practis amrywiaeth o wybodaeth i gleifion, gan gynnwys polisi cwynion a thaflen wybodaeth i gleifion a oedd yn cynnwys yr holl wybodaeth sy'n ofynnol gan y rheoliadau a pholisi cwynion.

Hawliau a chydraddoldeb

Roedd polisi cyfle cyfartal ar waith. Roedd hyn yn golygu bod y practis yn ymrwymedig i sicrhau bod yr un cyfleoedd a'r un driniaeth deg ar gael i bawb.

Gwelsom fod mynediad da i'r adeilad. Gallai pobl sy'n defnyddio cadair olwyn a chleifion ag amhariadau symudedd gael mynediad i'r dderbynfa, yr ardal aros fawr, dwy ddeintyddfa a'r toiledau.

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

Diogel

Rheoli risg

Roedd trefniadau addas ar waith i sicrhau diogelwch a llesiant y staff a'r bobl sy'n ymweld â'r practis.

Roedd yr adeilad, i bob golwg, mewn cyflwr da iawn y tu mewn a'r tu allan. Gwelsom fod pob ardal yn lân ac yn daclus iawn ac nad oedd unrhyw beryglon amlwg.

Roedd cyfarpar diffodd tân ar gael mewn sawl lleoliad drwy'r practis, a gwelsom fod y rhain wedi cael eu gwasanaethu yn ystod y 12 mis diwethaf. Roedd pob aelod o'r staff wedi derbyn hyfforddiant tân. Roedd yr allanfeydd brys yn weladwy, ac roedd poster lechyd a Diogelwch i'w weld.

Roedd gan y practis amrywiaeth o bolisiau a gweithdrefnau, yn ogystal ag asesiadau risg ar waith, fel tân ac ieuchyd a diogelwch. Roedd yr holl asesiadau risg yn gyfredol ac yn cael eu hadolygu'n rheolaidd.

Cawsom sicrwydd bod y safle yn addas at y diben, a gwelsom ddigon o ddogfennaeth a oedd yn dangos bod yr holl risgiau, yn fewnol ac yn allanol, i'r staff, ymwelwyr a'r cleifion wedi cael eu hystyried.

Gwelsom fod cynllun parhad busnes ar waith i sicrhau parhad y gwasanaethau a ddarperir a gofal diogel i'r cleifion pe bai argyfwng neu drychineb.

Atal a rheoli heintiau a dihalogi

Roedd pob ardal o'r gwasanaeth yn lân yr olwg ac roedd pob claf yn teimlo bod y practis yn 'lân iawn'.

Roedd gan y practis ardal ddynodedig ar y llawr gwaelod ar gyfer glanhau a sterileiddio (dihalogi) offer deintyddol. Roedd y cyfleuster yn lân iawn, yn drefnus, yn daclus ac roedd ganddo ddigon o gyfarpar.

Gwelsom fod y gweithdrefnau ar gyfer glanhau, sterileiddio a storio offer yn gyson â'r canllawiau arferion gorau cyfredol. Dangosodd y staff y broses ddihalogi, a gwelsom fod:

- Roedd y cyfarpar a ddefnyddir i lanhau a sterileiddio offer mewn cyflwr da.

- Roedd offer yn cael ei storio'n briodol ac roedd dyddiad priodol wedi'i nodi arno.
- Roedd digon o gyfarpar diogelu personol i ddiogelu'r staff rhag anafiadau a/neu heintiau.
- Roedd gwiriadau cynnal a chadw dyddiol yn cael eu cynnal a'u cofnodi.
- Roedd cynwysyddion storio'r offer yn gadarn ac yn ddiogel.

Roedd archwiliad rheoli heintiau wedi cael ei gwblhau gan ddefnyddio adnodd archwilio Addysg a Gwella Iechyd Cymru, ac mae'n cyd-fynd â chanllawiau Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05.

Roedd rhaglen cynnal a chadw ddyddiol ar waith i wirio'r offer sterileiddio. Roedd cofnodlyfr yn cael ei ddefnyddio i gofnodi'r gwiriadau diogelwch awtoclaf ar ddechrau ac ar ddiwedd y dydd.

Roedd gan bob deintyddfa restr wirio lanhau, a gwelsom fod y rhain wedi cael eu cwblhau yn rheolaidd.

Roedd polisi rheoli heintiau ar waith a oedd yn cyfeirio at hyllendid dwylo, trin a thrafod a gwaredu gwastraff clinigol yn ddiogel, trefniadau cadw tŷ a glanhau a hyfforddiant perthnasol.

Roedd trefniadau priodol ar waith i ymateb i anafiadau a achosir gan offer miniog. Gwelsom gofnodion yn ymwneud â statws imiwneiddio Hepatitis B ar gyfer pob aelod o'r staff. Roedd hyn yn golygu bod camau priodol yn cael eu cymryd i sicrhau bod y cleifion a'r staff yn cael eu hamddiffyn rhag feirysau a gludir yn y gwaed.

Roedd system ar waith i reoli gwastraff yn briodol ac yn ddiogel. Roedd dogfennaeth contract ar waith i waredu gwastraff peryglus (clinigol) a gwastraff nad yw'n beryglus (gwastraff cartref). Gwelsom fod yr holl wastraff wedi cael ei ddioli a'i roi yn y bagiau a'r cynwysyddion dynodedig yn unol â'r dull gwaredu cywir.

Rheoli meddyginiaethau

Roedd gweithdrefnau addas ar waith a oedd yn dangos sut i ymateb i argyfyngau meddygol cleifion. Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi cael hyfforddiant adfywio cardiopwlmonaidd (CPR). Roedd gan y practis ddau swyddog cymorth cyntaf hyfforddedig llawn amser.

Roedd y cyffuriau brys yn cael eu storio'n ddiogel. Roedd system ar waith i archwilio'r cyffuriau a'r cyfarpar brys er mwyn sicrhau eu bod yn gyfredol ac yn barod i'w defnyddio, yn unol â'r safonau a bennwyd gan Gyngor Adfywio'r DU.

Dywedwyd wrthym fod pob aelod o'r staff yn cael hyfforddiant priodol ar sut i ddefnyddio silindrau ocsigen fel rhan o'u hyfforddiant adfywio cardiopwlmonaidd blynyddol.

Roedd polisi ar waith ar gyfer archebu, cofnodi, rhoi a chyflenwi meddyginiaethau i gleifion. Dangosodd y staff eu bod yn gwybod pa weithdrefnau i'w dilyn pe bai argyfwng meddygol neu pe bai'n rhaid iddynt roi gwybod am ddigwyddiad a oedd yn ymwneud â meddyginiaeth.

Diogelu plant ac oedolion

Roedd polisiâu a gweithdrefnau ar waith i hyrwyddo a diogelu lles a diogelwch plant ac oedolion sy'n agored i niwed neu sy'n wynebu risg. Roedd y polisiâu yn cynnwys manylion cyswllt y tîm diogelu lleol, yn ogystal â siartiau llif manwl a oedd yn rhoi gwybod i'r staff am y camau gweithredu angenrheidiol pe bai argyfwng diogelu yn codi.

Gwelsom dystiolaeth bod pob aelod o'r staff clinigol wedi cwblhau hyfforddiant diogelu plant ac oedolion agored i niwed. Rheolwr y practis oedd yr arweinydd diogelu enwebedig ac roedd wedi cwblhau hyfforddiant lefel tri.

Dywedodd y staff wrthym eu bod yn teimlo eu bod yn gallu codi unrhyw bryderon ynglŷn â gwaith yn uniongyrchol gyda rheolwr y practis neu'r rheolwr cofrestredig ac roeddent yn hyderus iawn y byddent yn gweithredu ar unrhyw bryderon.

Gwelsom fod polisi chwythu'r chwiban ar waith yn y practis.

Rheoli dyfeisiau a chyfarpar meddygol

Edrychwyd ar y cyfleusterau clinigol a gwelsom eu bod yn cynnwys y cyfarpar perthnasol. Roedd y deintyddfeydd yn drefnus iawn, yn lân ac yn daclus.

Roedd yr holl gyfarpar pelydr-X mewn cyflwr da ac yn gweithio'n iawn. Roedd trefniadau ar waith i gefnogi'r defnydd diogel o'r cyfarpar pelydr-X a chwblhawyd archwiliadau sicrhau ansawdd y lluniau pelydr-X yn rheolaidd.

Gwelsom hefyd dystiolaeth fod pob aelod o'r staff clinigol wedi cael yr hyfforddiant ymbelydredd ïoneiddio diweddaraf.

Effeithiol

Gofal effeithiol

Roedd trefniadau boddhaol ar waith i dderbyn cleifion, eu hasesu, rhoi diagnosis iddynt a'u trin. Roedd y trefniadau hyn wedi'u dogfennu yn y datganiad o ddiben ac mewn polisiâu a gweithdrefnau.

Cofnodion cleifion

Edrychwyd ar sampl o gofnodion deg claf. Ar y cyfan, gwelwyd tystiolaeth bod cofnodion clinigol rhagorol yn cael eu cadw, a oedd yn dangos bod gofal yn cael ei gynllunio a'i roi gan ystyried iechyd a llesiant y cleifion. Roedd pob cofnod wedi'i deilwra at yr unigolyn ac yn cynnwys dynodyddion cleifion priodol a'r rheswm dros yr apwyntiad. Roedd y cofnodion yn glir, yn hawdd eu darllen ac o ansawdd da.

Fodd bynnag, nid oedd dewisiadau iaith y cleifion bob amser yn cael eu cofnodi. Trafodwyd hyn â rheolwr y practis, a darparwyd tystiolaeth ar unwaith yn dilyn yr arolygiad i gadarnhau bod y manylion hyn bellach yn cael eu cofnodi.

Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Adborth gan staff

Rhoddodd y staff a ymatebodd i holiadur AGIC ymatebion cadarnhaol.

Cadarnhaodd pob aelod o'r staff a ymatebodd fod y practis yn cyflogi staff a oedd wedi cael hyfforddiant addas a'u bod yn gallu ymdopi â gofynion amrywiol eu rôl. Cadarnhaodd pob aelod o'r staff ei fod wedi cael arfarniad blynyddol.

Roedd pob aelod o'r staff yn cytuno bod gofal cleifion yn brif flaenoriaeth a'u bod yn fodlon ar ansawdd y gofal a'r cymorth a ddarperir. Byddai pob aelod o'r staff a ymatebodd yn argymhell y practis fel lle da i weithio ynddo ac roeddent yn cytuno y byddent yn hapus i ffrind neu berthynas dderbyn safon y gofal a ddarperir yn y practis.

Cadarnhaodd pob aelod o'r staff bod preifatrwydd ac urddas y cleifion yn cael eu cynnal a bod y cleifion bob amser yn cael gwybodaeth am benderfyniadau ar eu gofal a'u cynnwys yn y penderfyniadau hynny.

Arweinyddiaeth

Llywodraethu ac arweinyddiaeth

Gwelsom fod arweinyddiaeth dda a llinellau atebolrwydd clir ar waith.

Rheolwr y practis oedd yn gyfrifol am reoli'r practis o ddydd i ddydd a gwelsom ei bod yn ymrwymedig ac yn ymroddedig iawn i'r rôl. Dywedodd y staff wrthym eu bod yn hyderus i godi unrhyw broblemau neu bryderon yn uniongyrchol â rheolwr y practis a/neu'r rheolwr cofrestredig ac roedd pawb yn teimlo eu bod yn cael eu cefnogi'n dda yn eu rolau.

Roedd y staff yn glir iawn ac yn wybodus ynghylch eu rolau a'u cyfrifoldebau ac roeddent yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel i'r cleifion, wedi'u cefnogi gan amrywiaeth o bolisiau a gweithdrefnau. Roedd pob polisi a gweithdrefn yn cynnwys dyddiad cyhoeddi /neu adolygu er mwyn sicrhau eu bod yn cael eu hadolygu'n rheolaidd a bod arferion yn gyfredol.

Roedd trefniadau priodol ar gyfer rhannu gwybodaeth drwy gyfarfodydd tîm practis cyfan. Roedd amrywiaeth o bynciau perthnasol yn cael eu trafod yn y cyfarfodydd hyn ac roedd cofnodion yn cael eu cymryd.

Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi cofrestru â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol ac roedd yswiriant indemniad priodol ar waith. Roedd gan y practis yswiriant atebolrwydd cyhoeddus cyffredol hefyd.

Y Gweithlu

Gweithlu medrus a galluog

Disgrifiodd rheolwr y practis y gwiriadau cyn cyflogi a oedd yn cael eu cynnal ar gyfer unrhyw aelodau newydd o'r staff. Roedd hyn yn cynnwys cadarnhau geirdaon a chynnal gwiriadau'r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd. Gwnaethom gadarnhau bod pob aelod perthnasol o'r staff wedi cael gwiriad gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd.

Roedd gan bob aelod o staff y practis gontract cyflogaeth ac roedd rhaglen sefydlu ar waith, a oedd yn cynnwys hyfforddiant a pholisïau a gweithdrefnau perthnasol. gwelsom hefyd y cynhaliwyd arfarniadau staff.

Roedd ffeiliau'r staff yn cynnwys y wybodaeth angenrheidiol i gadarnhau eu haddasrwydd parhaus ar gyfer eu rolau. Cadwyd tystysgrifau hyfforddiant mewn ffeil yn ôl yr angen. Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi cael hyfforddiant ar amrywiaeth o bynciau a oedd yn berthnasol i'w rolau ac yn bodloni gofynion Datblygiad Proffesiynol Parhaus (DPP).

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig ei fod yn ymwybodol o'i ddyletswyddau a'i rwymedigaethau fel y'u nodwyd yn Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Diwylliant

Ymgysylltu â phobl, adborth a dysgu

Roedd gweithdrefn gwyno ysgrifenedig ar waith. Roedd hon ar gael i bob claf yn yr ardal aros. Roedd manylion hefyd wedi'u cynnwys yn y daflen wybodaeth i gleifion, y datganiad o ddiben ac ar wefan y practis.

Gwnaethom drafod y dull ar gyfer cael adborth gan gleifion. Roedd y cleifion yn gallu rhoi adborth ar y cyfryngau cymdeithasol, drwy god QR ac ar lafar yn y dderbynfa. Hefyd, roedd blwch sylwadau ar gael yn yr ardal aros.

Dysgu, gwella ac ymchwil

Gweithgareddau gwella ansawdd

Roedd yn amlwg iawn bod y staff yn y practis yn ceisio gwella'r gwasanaeth a ddarperir yn barhaus. Cawsom enghreifftiau o sawl archwiliad a gynhaliwyd fel rhan o weithgarwch gwella ansawdd y practis. Roedd y rhain yn cynnwys archwiliadau o gofnodion y cleifion, pelydrau-X, atal a rheoli heintiau a dihalogi

(cydymffurfiaeth â WTHM 01-05), gwastraff clinigol, amseroedd aros, mynediad, iechyd a diogelwch ac adborth cleifion.

Dywedwyd wrthym fod adolygiad cymheiriaid o'r staff clinigol yn cael ei gynnal bob chwe mis, a bod trafodaethau clinigol a chymorth parhaus ar gael drwy grwpiau ar y cyfryngau cymdeithasol.

Gwelsom fod aelodau'r tîm deintyddol yn rhagweithiol, yn wybodus ac yn broffesiynol, ac yn dangos eu dealltwriaeth o ble a sut i gael cyngor ac arweiniad. Gwelsom hefyd fod y rheolwr cofrestredig wrthi'n asesu ac yn monitro ansawdd y gwasanaeth fel sy'n ofynnol gan y rheoliadau, a chawsom gopi o'r datganiad blynyddol ar unwaith yn dilyn yr arolygiad.

4. 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, nodir y rhain yn y ffyrdd canlynol yn atodiadau'r adroddiad hwn (lle y bônt yn gymwys):

- Atodiad A: Yn cynnwys crynodeb o unrhyw bryderon am ddiogelwch cleifion a gafodd eu huwchgwyfeirio a'u datrys yn ystod yr arolygiad
- Atodiad B: Yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiogelwch cleifion lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella ar unwaith yn dweud wrthym am y camau brys y mae'n eu cymryd
- Atodiad C: Yn cynnwys unrhyw welliannau eraill a nodwyd yn ystod yr arolygiad, lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella sy'n dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Dylai'r cynlluniau gwella wneud y canlynol:

- Nodi'n glir sut yr ymdrinnir â'r canfyddiadau a nodwyd
- Sicrhau bod y camau a gymerir mewn ymateb i'r materion a nodwyd yn benodol, yn fesuradwy, yn gyflawnadwy, yn realistig ac wedi'u hamseru
- Cynnwys digon o fanylion er mwyn rhoi sicrwydd i AGIC a'r cyhoedd yr ymdrinnir â'r canfyddiadau a nodwyd yn ddigonol
- Sicrhau bod y dystiolaeth ofynnol yn erbyn y camau a nodwyd yn cael ei rhoi i AGIC o fewn tri mis i'r arolygiad.

O ganlyniad i ganfyddiadau'r arolygiad hwn, dylai'r gwasanaeth wneud y canlynol:

- Sicrhau nad yw'r canfyddiadau yn systemig ar draws rhannau eraill o'r sefydliad ehangach
- Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i AGIC pan fydd camau yn dal i fod heb eu cymryd a/neu ar y gweill, er mwyn cadarnhau pan fyddant wedi cael eu cwblhau.

Caiff y cynllun gwella, ar ôl cytuno arno, ei gyhoeddi ar [wefan](#) AGIC.

Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad

Mae'r tabl isod yn crynhoi'r pryderon a gafodd eu nodi a'u huwchgyfeirio yn ystod ein harolygiad. Oherwydd yr effaith/effaith bosibl ar ofal a thriniaeth y cleifion, roedd angen rhoi sylw i'r pryderon hyn ar unwaith, yn ystod yr arolygiad.

Pryderon uniongyrchol a nodwyd	Effaith/effaith bosibl ar ofal a thriniaeth y cleifion	Sut gwnaeth AGIC uwchgyfeirio'r pryder	Sut cafodd y pryder ei ddatrys
Ni nodwyd unrhyw bryderon uniongyrchol yn ystod yr arolygiad hwn.			

--	--	--	--

Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith

Gwasanaeth: Deintyddfa Glandwr, Pwllheli

Dyddiad yr arolygiad:18 Tachwedd 2025

Mae’r tabl isod yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiogelwch cleifion a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle rydym yn gofyn i’r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella ar unwaith yn dweud wrthym am y camau brys y mae’n eu cymryd.

Risg/canfyddiad/mater	Yr hyn sydd angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
1. Nid oedd angen cynllun gwella ar unwaith ar gyfer yr arolygiad hwn.					

Atodiad C - Cynllun gwella

Gwasanaeth: Deintyddfa Glandwr, Pwllheli

Dyddiad yr arolygiad: 18 Tachwedd 2025

Mae'r tabl isod yn cynnwys unrhyw welliannau eraill a nodwyd yn ystod yr arolygiad, lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella sy'n dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Risg/canfyddiad/mater	Yr hyn sydd angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
1. Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella yn ystod yr arolygiad hwn.					