

Adroddiad Arolygu o Bractis Meddygon Teulu (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

Canolfan Feddygol Llanfyllin,
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys

Dyddiad yr arolygiad: 10 Mawrth 2026

Dyddiad cyhoeddi: 10 Mehefin 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:

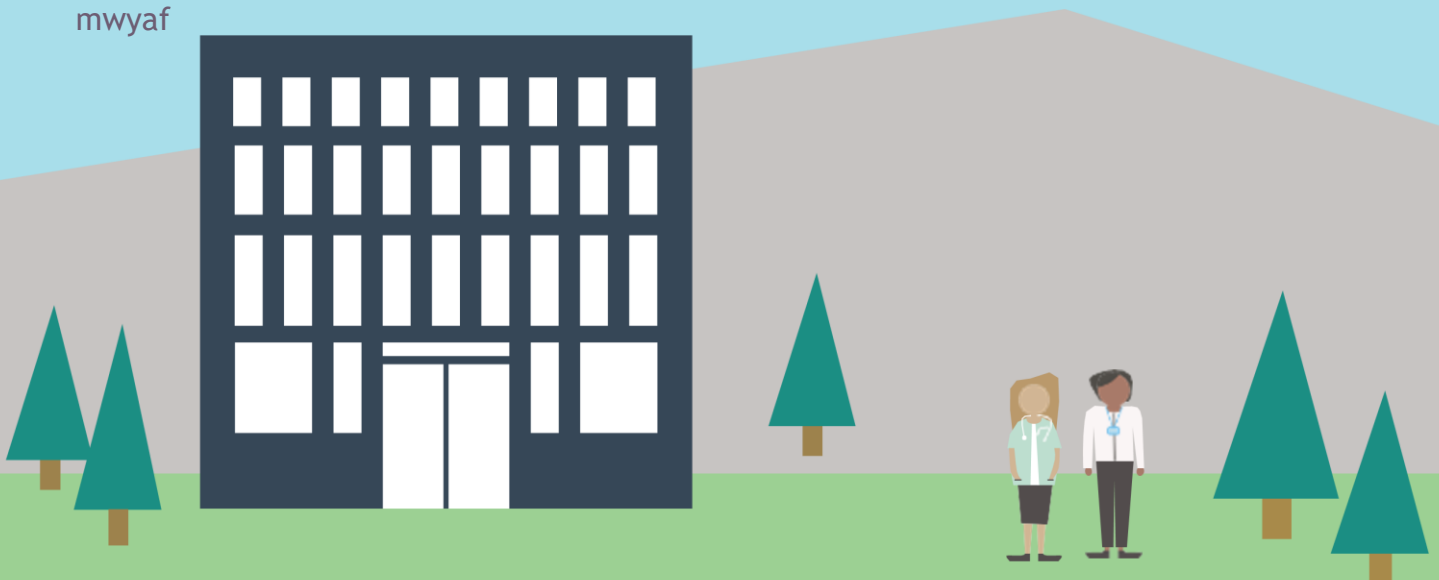
- Annibynnol - rydym yn ddiuedd, yn penderfynu pa waith rydym yn ei wneud a lle rydym yn ei wneud
- Gwrthrychol - rydym yn rhesymol ac yn deg ac yn gweithredu ar sail tystiolaeth
- Pendant - rydym yn gwneud dyfarniadau clir ac yn cymryd camau i wella safonau gwael ac amlygu'r arferion da rydym yn dod 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	10
	• Ansawdd Profiad y Claf	10
	• Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol	15
	• Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth	19
4.	Y camau nesaf	23
	Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad	25
	Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith	27
	Atodiad C - Cynllun gwella.....	28

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 Ganolfan Feddygol Llanfyllin, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys, ar 10 Mawrth 2026.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys un o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC, ymarferydd cyffredinol, adolygydd nyrsys practis ac adolygydd cymheiriaid rheolwyr practis. Cafodd yr arolygiad ei arwain gan un o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC. Ni wnaethom adolygu gwasanaethau'r cyfleuster cyflenwi fel rhan o'r arolygiad.

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 58 o holiaduron gan gleifion neu eu gofalwyr a chwblhawyd 21 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 staff yng Nghanolfan Feddygol Llanfyllin yn ymrwymedig i roi profiad cadarnhaol i gleifion a'u bod yn eu trin â charedigrwydd a phroffesiynoldeb.

Roedd mesurau i sicrhau preifatrwydd yn cynnwys cadw drysau'r ystafelloedd ymgynghori ar gau a llenni preifatrwydd. Er gwaethaf yr ymdrechion hyn, roedd ychydig llai na hanner yr ymatebwyr i'r arolwg yn teimlo na allent siarad â staff y dderbynfa heb i rywun arall eu clywed.

Cafwyd adborth cymysg gan gleifion yn ein harolwg ar draws amrywiaeth o feysydd, gyda'r rhan fwyaf o'r ymatebwyr yn nodi bod y gwasanaeth yn dda iawn neu'n dda. Mynegodd cleifion foddhad ag ymatebolrwydd y staff a'u parodrwydd i helpu, ond gwnaethant nodi heriau wrth drefnu rhai apwyntiadau. Tynnwyd sylw hefyd at natur gyfeillgar y staff a'u parodrwydd i helpu.

Roedd gwaith hybu iechyd yn amlwg, gyda chleifion yn cael eu hannog i reoli eu hiechyd eu hunain drwy gyngor a roddwyd ar lafar, drwy daflenni ac ar wefan y practis. Roedd y practis yn darparu amrywiaeth o wasanaethau a chlinigau, a gallai cleifion â mynediad i'r Rhyngrwyd ddod o hyd i wybodaeth am gyflyrau iechyd a manylion y practis ar-lein.

Aethpwyd i'r afael â gofal amserol; roedd polisïau ar waith ar gyfer defnyddio gwasanaethau ac roedd gwybodaeth ar gael drwy wahanol sianeli. Gallai cleifion drefnu apwyntiadau dros y ffôn, wyneb yn wyneb neu ar-lein, a gallai cleifion a oedd yn gaeth i'w cartref wneud cais am ymweliadau cartref. Roedd y rhan fwyaf o'r ymatebwyr yn fodlon ar oriau agor y practis ac yn gwybod sut i gael gafael ar wasanaethau y tu allan i oriau. Fodd bynnag, roedd llai na hanner wedi cael cynnig opsiynau ar gyfer mathau o apwyntiad.

Roedd gwasanaethau cyfathrebu ac iaith da ar waith, ac roedd staff yn dangos eu bod yn siarad Cymraeg drwy wisgo'r bathodyn iaith Gwaith. Roedd gwasanaethau cyfieithu a dolen sain ar gael i helpu cleifion ag anghenion cyfathrebu.

Roedd digonedd o gyfleusterau parcio ar gael, ac roedd mynediad i'r brif fynedfa yn dda. Roedd yr holl gyfleusterau clinigol wedi'u lleoli ar y llawr gwaelod.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd y staff yn y practis yn trin y cleifion ag urddas a pharch a gwelsom fod mesurau wedi'u rhoi ar waith i amddiffyn eu preifatrwydd

- Roedd mynediad da i'r adeilad i bobl anabl. Gallai pobl sy'n defnyddio cadair olwyn gael mynediad i bob ystafell ymgynghori, y dderbynfa, yr ardal aros a'r toiledau
- Dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion a roddodd adborth wrthym eu bod wedi cael digon o amser i esbonio eu hanghenion gofal iechyd, a bod y meddyg teulu wedi esbonio pethau'n glir.

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

Crynodeb cyffredinol:

Gwelsom dîm o staff a oedd yn canolbwyntio'n helaeth ar y cleifion ac yn ymrwymedig i ddarparu gwasanaeth o ansawdd.

Roedd mesurau ar waith i sicrhau diogelwch a llesiant y staff ac ymwelwyr. Roedd y lleoliad yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda, nid oedd peryglon yn bresennol ac roedd ganddo gyfarpar wedi'i wasanaethu. Roedd asesiadau risg presennol yn cynnwys tân, amgylchedd ac iechyd a diogelwch.

Roedd mesurau atal a rheoli heintiau ar waith, gan gynnwys Polisi Atal a Rheoli Heintiau. Roedd amserlenni glanhau yn cael eu dilyn, ac roedd cyfarpar diogelu personol a diheintyddion dwylo ar gael yn hawdd. Roedd mesurau ar waith i atal anafiadau a achosir gan offer miniog ac i ymdrin â nhw, ac roedd gwiriadau sgrinio iechyd ar waith i'r staff clinigol. Roedd y staff wedi cwblhau hyfforddiant atal a rheoli heintiau gorfodol.

Roedd polisiau a gweithdrefnau diogelu ar waith. Gwelsom dystiolaeth bod pob aelod o'r staff wedi cwblhau hyfforddiant diogelu a'u bod yn gwybod sut i adnabod pryderon diogelu.

Roedd y dyfeisiau a'r cyfarpar meddygol yn cael eu profi'n rheolaidd, ac roedd cyfarpar meddygol untro yn cael ei ddefnyddio fel y bo'n briodol.

Darparwyd hyfforddiant cynnal bywyd sylfaenol i'r staff, ac roedd y cyffuriau a'r cyfarpar brys yn cael eu storio'n ddiogel a'u gwirio'n rheolaidd.

Roedd y sampl o gofnodion cleifion a welsom o safon ragorol, yn ddiogel, yn glir ac yn ddarllenadwy, ac yn cynnwys dogfennau cyfoes a chydysyniad dilys.

Roedd prosesau ar waith i hyrwyddo gofal diogel ac effeithiol, a gwelwyd enghreifftiau da o brosesau rheoli salwch a gwneud penderfyniadau sy'n canolbwyntio ar y claf. Roedd y systemau ar gyfer cofnodi digwyddiadau o bwys a dysgu oddi wrthynt yn briodol, ac mae'r staff yn sicrhau eu bod yn ymwybodol o arferion newydd sy'n seiliedig ar dystiolaeth a chanllawiau NICE.

Rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol:

- Rhoi hyfforddiant i'r staff ar ddefnyddio silindrau ocsigen cludadwy
- Cofnodi tymheredd yr ystafell lle caiff meddyginiaethau eu storio

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd safle'r practis i'w weld mewn cyflwr da ac yn lân ac nid oedd unrhyw beryglon amlwg
- Cafodd trefniadau effeithiol eu disgrifio a'u dangos mewn perthynas â diogelu
- Gwelsom system rheoli cofnodion effeithiol ac roedd cofnodion y cleifion y gwnaethom edrych arnynt yn glir, yn ddarllenadwy ac o safon dda.

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.

Cafwyd 21 o ymatebion i'n harolwg staff ar-lein, ac roedd yr adborth yn gadarnhaol, gyda'r staff yn mynegi boddhad ag ansawdd a diogelwch gofal cleifion. Roedd y rhan fwyaf o'r staff yn teimlo eu bod yn cael eu cynnwys mewn prosesau gwneud penderfyniadau ac yn gyfforddus yn awgrymu gwelliannau.

Roedd yn ymddangos bod y practis yn cael ei reoli'n dda gan reolwr practis ymrwymedig ac ymroddedig. Roedd y staff yn teimlo bod aelodau'r tîm rheoli yn hawdd mynd atynt ac yn drylwyr wrth fynd i'r afael â materion.

Er bod cyfleoedd hyfforddiant ar gael, nodwyd nad oedd arfarniadau blynyddol yn cael eu cynnal a bod angen eu cynnal yn rheolaidd. Roedd polisiâu recriwtio ar waith ac roedd hyfforddiant gorfodol a hyfforddiant penodol i'r rôl wedi'u cwblhau, yr oedd tystiolaeth o hynny yn y matrices hyfforddiant staff.

Ceisiwyd adborth gan gleifion yn weithredol drwy holiaduron, a defnyddiwyd yr adborth i wella gwasanaethau. Roedd polisi Dyletswydd Gonestrwydd ar waith yn y practis, ac roedd pob aelod o'r staff wedi cwblhau hyfforddiant ac yn deall ei gyfrifoldebau mewn perthynas â hyn.

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).

Roedd gan bob aelod o'r staff dystysgrif gyfredol gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd.

Roedd y staff yn cymryd rhan mewn gweithgareddau gwella ansawdd, gan ddatblygu dulliau darparu gofal arloesol a chymryd rhan mewn prosiectau ar gyfer y clwstwr cyfan. Roedd y practis yn cydweithio'n dda yn y clwstwr meddygon teulu, gydag ymgysylltu cadarn ac chyd-ymdrechion effeithiol. Roedd aelodau'r tîm clinigol yn wybodus, yn broffesiynol ac yn dangos eu bod yn deall ble a sut i gael gafael ar gyngor ac arweiniad.

Rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol:

- Dylai pob aelod o'r staff gael arfarniad blynyddol.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Gwelsom bob aelod o'r staff, yn cynnwys y staff clinigol ac anghlinigol, yn gweithio'n dda iawn gyda'i gilydd fel rhan o dîm
- Proses sefydlu staff dda ar waith
- Roedd y practis yn cael ei reoli gan reolwr practis ymrwymedig ac ymroddedig
- Cyfarfodydd clinigol rheolaidd.

3. Yr hyn a nodwyd gennym

Ansawdd Profiad y Claf

Adborth gan gleifion

Roedd y 58 o ymatebion i'r arolwg cleifion yn gymysg ar gyfer pob maes. Dywedodd y rhan fwyaf o'r ymatebwyr fod y gwasanaeth yn dda iawn neu'n dda.

Cawsom nifer o gwynion gan gleifion drwy'r arolwg, ac mae'r rhain wedi'u hadlewyrchu yn yr adroddiad. Roedd y sylwadau yn cynnwys y canlynol:

Roedd sylwadau'r cleifion yn cynnwys y canlynol:

"Penderfynais ateb yr arolwg hwn ar ran fy nhad, ond rydw i, fy ngŵr a fy mam hefyd yn defnyddio'r practis hwn. Rydyn ni'n clywed straeon am y trafferthion y mae pobl yn eu cael â phractisau eraill ac yn teimlo mor ffodus ein bod yn rhan o'r practis cwbl eithriadol hwn. Rydyn ni'n teimlo'n ffodus iawn cael tîm mor ymroddgar."

"Gwasanaeth hollol ardderchog! Alla i ddim cyfleu pa mor wych yw'r practis hwn."

"Rydw i wedi bod gyda'r practis ers 18 mis bellach. Mae pawb yn gwrtais, yn gyfeillgar ac yn broffesiynol. Fodd bynnag, nid wyf wedi gweld fawr gynydd gyda fy mhroblemau iechyd hirdymor. Mae atgyfeiriadau yn cymryd amser hir ac mae'n anodd iawn cael apwyntiad dilynol gyda meddyg teulu penodol. Mae hyn yn rhwystredig iawn."

"Diolch i holl staff y practis am eu gwaith caled a'u gofal bob amser."

"Mae gen i broblemau iechyd ar hyn o bryd ac mae'r gofal rwy'n ei gael wedi gwneud argraff dda arna i. Rwy'n credu bod llawer o gyfrifoldeb ar yr ymarferwyr nyrsio, sef y bobl rydych fwyaf tebygol o'u gweld."

"Mae'r practis yn gwneud ymdrech barhaus i sicrhau ei fod yn ymwybodol o ddatblygiadau newydd, yn enwedig o ran sut y gall cleifion gysylltu â'r practis a chyflenwi meddyginiaethau."

"Byddwn yn hoffi sesiynau galw heibio mewn perthynas ag iechyd menywod."

Yn canolbwyntio ar yr unigolyn

Hybu iechyd

Gwelsom fod cleifion yn cael eu hannog i gymryd cyfrifoldeb am reoli eu hiechyd eu hunain, drwy roi cyngor hybu iechyd iddynt. Roedd y cyngor hwn ar gael yn yr ystafell aros, ar wefan y practis ac yn cael ei roi ar lafar gan y meddygon a'r nyrsys yn ystod ymgynghoriadau.

Roedd arwyddion 'Dim Smygu' yn cael eu harddangos, a oedd yn cadarnhau bod y practis yn cydymffurfio â'r ddeddfwriaeth ynglŷn â mangreoedd di-fwg.

Roedd gwybodaeth ysgrifenedig yn cael ei harddangos yn adeilad y practis yn rhoi gwybod i'r cleifion am y gwasanaethau eraill y gallent droi atynt am gyngor iechyd neu driniaeth.

Yn ein harolwg, dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion eu bod wedi cael cynnig cyngor ar ffordd iach o fyw, a bod deunyddiau hybu iechyd a gwybodaeth i gleifion yn cael eu harddangos.

Roedd y practis yn cynnig amrywiaeth o wasanaethau a chlinigau fel y rhai ar gyfer brechiadau a rheoli clefydau cronig.

Gwelsom y gallai cleifion gyda mynediad i'r rhyngwrwyd ddod o hyd i wybodaeth am amrywiaeth o gyflyrau iechyd ar wefan y practis. At hynny, roedd gwybodaeth am amseroedd agor y practis a'r gwasanaeth y tu allan i oriau ar gael ar wefan y practis ac yn y daflen gwybodaeth i gleifion.

Gofal urddasol a pharchus

Gwelsom y staff yn y practis yn trin y cleifion a'u cynrychiolwyr â pharch a charedigrwydd, a gwelsom y staff yn cyfarch y cleifion mewn ffordd broffesiynol, wyneb yn wyneb a dros y ffôn.

Gwelsom fod drysau'r ystafelloedd ymgynghori yn cael eu cau pan oedd cleifion yn cael eu gweld gan feddygon teulu neu staff gofal iechyd eraill, a oedd yn hyrwyddo eu preifatrwydd ac urddas. Roedd llenni preifatrwydd yn yr ystafelloedd ymgynghori yr oedd modd eu defnyddio i roi preifatrwydd ychwanegol pan oedd cleifion yn cael eu harchwilio.

Dywedodd y mwyafrif helaeth o'r cleifion a atebodd y cwestiwn yn yr arolwg wrthym eu bod wedi cael eu trin ag urddas a pharch, a bod y gwasanaeth wedi cymryd camau i ddiogelu eu preifatrwydd. Dywedodd rhai cleifion wrthym:

“Mae'r staff bob amser yn gwrtais ac yn broffesiynol iawn.”

“Amgylchedd cefnogol.”

Fodd bynnag, roedd llai na hanner yn teimlo na allent siarad â staff y dderbynfa heb i rywun arall eu clywed. Gwelsom fod ymholiadau dros y ffôn yn cael eu rheoli o swyddfa ddynodedig nad oedd yn agored i'r cyhoedd, gan sicrhau na all cleifion yn yr ardal aros glywed sgysiau. Roedd yr ystafelloedd ymgynghori wedi'u lleoli mewn ardal ar wahân i'r ardal aros, a oedd yn helpu i sicrhau nad oedd sgysiau'n cael eu clywed gan bobl yn yr ystafell aros.

Roedd polisi ysgrifenedig cyfredol ar waith mewn perthynas â defnyddio hebryngwyr ac roedd y staff wedi cael yr hyfforddiant perthnasol. Roedd gwybodaeth am yr hawl i ofyn am hebryngwr wedi'i harddangos yn glir yn yr ystafell aros ac ym mhob ystafell ymgynghori. Gwelsom fod cais am hebryngwr wedi'i gynnig a'i gofnodi yn y sampl o gofnodion cleifion a welsom. Dywedodd pawb a atebodd y cwestiwn am hebryngwyr yn yr arolwg eu bod wedi cael cynnig y gwasanaeth hwn ar gyfer archwiliadau neu driniaethau personol.

Amserol

Gofal amserol

Roedd polisi cyfredol ar waith yn y practis ar sut y gallai cleifion gael gafael ar y gwasanaethau a ddarperir. Roedd gwybodaeth i gleifion am sut y gallent drefnu apwyntiadau gyda'r meddyg teulu neu weithiwr gofal iechyd proffesiynol addas arall, ar gael ar wefan y practis, ar y neges ffôn, ac yn nhaflen wybodaeth y practis.

Roedd y rhan fwyaf o'r ymatebwyr a atebodd y cwestiwn perthnasol yn yr arolwg yn fodlon ar oriau agor y practis. At hynny, dywedodd pob un ond un ohonynt eu bod yn gwybod sut i gael gafael ar wasanaethau y tu allan i oriau pe bai angen.

Dywedodd y rhan fwyaf o'r ymatebwyr eu bod yn gallu cysylltu â'r practis pan oedd angen apwyntiad brys ar yr un diwrnod arnynt a'u bod yn gallu cael apwyntiadau arferol pan oedd eu hangen arnynt. Fodd bynnag, dywedodd llai na hanner eu bod wedi cael cynnig dewis y math o apwyntiad roeddent ei eisiau, a phan wnaethom ofyn a oedd eu hapwyntiad ar amser, ychydig dros hanner y cleifion a ddywedodd eu bod wedi cael eu gweld yn brydlon. Ar y cyfan, cadarnhaodd y rhan fwyaf o'r cleifion eu bod yn teimlo eu bod yn gallu cael gafael ar y gofal iechyd cywir ar yr adeg gywir. Dywedodd rhai o'r cleifion y canlynol am apwyntiadau:

“Mae'n anodd iawn cael apwyntiad, weithiau byddwch yn aros dros awr cyn cael eich gweld.”

“Mae'r gwasanaeth yn dda pan fyddwch chi'n gallu cael apwyntiad ond mae'n anodd iawn gwneud hynny.”

“Meddygfa dda iawn, bob amser yn gallu cael apwyntiad pan fo angen, gyda gofal iechyd cyfeillgar a gwybodus.”

Dywedwyd wrthym fod y cleifion yn gallu trefnu apwyntiadau ar-lein gan ddefnyddio Klinik, system brysbennu a rheoli llif cleifion ar-lein a gyflwynwyd yn ddiweddar i wella mynediad, mewn ymateb i adborth gan gleifion. Roedd modd i gleifion drefnu apwyntiadau dros y ffôn neu wyneb yn wyneb yn y practis o hyd hefyd. Gallai cleifion sy'n gaeth i'w cartref ofyn i feddyg teulu ymweld â nhw yn eu cartref. Dywedwyd wrthym hefyd fod y practis yn darparu gwasanaethau i gartref gofal lleol ac yn ymweld â'r cartref yn rheolaidd.

Dywedwyd wrthym fod pob aelod o staff y dderbynfa wedi cael hyfforddiant ar Lywio Gofal, i'w helpu i gyfeirio cleifion at y gweithiwr gofal iechyd proffesiynol neu'r gwasanaeth mwyaf priodol.

Roedd y practis yn gwneud atgyfeiriadau at arbenigwyr eraill mewn modd amserol.

Teg

Cyfathrebu ac iaith

Roedd taflen wybodaeth y practis a oedd ar gael yn yr ardal aros yn rhoi gwybodaeth ddefnyddiol i gleifion. Roedd hyn yn cynnwys manylion cyswllt ac amseroedd agor y practis, y gwasanaethau a ddarperir, sut y gallai cleifion gofrestru, opsiynau o ran apwyntiadau, sut y gallai cleifion archebu presgripsiynau rheolaidd, a throsolwg o dîm y practis. Roedd amrywiaeth o wybodaeth hefyd ar gael ar wefan y practis.

Dywedodd y mwyafrif o'r cleifion a gwblhaodd yr holiadur wrthym mai Saesneg oedd eu dewis iaith, a dywedodd tri ohonynt wrthym mai Cymraeg oedd eu dewis iaith.

Roedd cymysgedd da o staff clinigol ac anghlinigol yn gweithio yn y practis yn siarad Cymraeg, a oedd yn helpu i ddiwallu anghenion cleifion sy'n siarad Cymraeg. 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 dolen sain yn y practis er mwyn helpu'r staff i gyfathrebu â chleifion a oedd yn drwm eu clyw ac yn gwisgo cymhorthion clyw.

Hawliau a chydraddoldeb

Roedd polisi ysgrifenedig cyfredol ar waith yn y practis mewn perthynas â chydraddoldeb ac amrywiaeth a gwelsom fod pob aelod o'r staff wedi cwblhau'r hyfforddiant hwn.

Dywedodd y rhan fwyaf o'r ymatebwyr i'n harolwg eu bod yn teimlo eu bod wedi cael digon o amser i esbonio eu hanghenion gofal iechyd, bod y meddyg teulu wedi esbonio pethau'n dda ac wedi ateb eu cwestiynau, eu bod wedi cael clust i wrando, a'u bod wedi cael eu cynnwys yn y broses o wneud penderfyniadau am eu gofal iechyd cymaint ag yr oeddent am gael eu cynnwys. Dywedodd rhai cleifion wrthym:

“Mae'r meddygon teulu yn sicrhau bod amser i fod yn drylwyr ac i wrando ar eich pryderon, maent yn ystyriol iawn yn ystod pob ymweliad, ac nid ydynt yn eich trin fel rhif.”

“Roeddent yn drylwyr iawn wrth gwblhau archwiliad, gwiriadau iechyd (tymheredd, pwysedd gwaed ac ati), gwnaethant gymryd gwaed a'i anfon i gael dadansoddiad brys, a gwirio sampl wrin.”

“Gofynnodd y meddyg teulu lawer o gwestiynau am fy symptomau, gan wrando'n ofalus a gwneud nodiadau ar y cyfrifiadur.”

“Mae pob un o'r meddygon a'r staff yn broffesiynol iawn, a does dim byd yn ormod o drafferth.”

Roedd digonedd o lefydd parcio ar gael yn y practis, ac roedd mynediad i'r brif fynedfa yn dda. Roedd yr holl gyfleusterau, gan gynnwys desg y dderbynfa, yr ystafell aros, y toiledau i gleifion a'r ystafelloedd ymgynghori ar y llawr gwaelod.

Dywedodd pawb a ymatebodd i'r arolwg cleifion fod y safle yn hygyrch iawn. Dywedodd pawb ond dau fod digon o seddi yn yr ardal aros, a dywedodd pawb ond un fod y toiledau a'r cyfleusterau golchi dwylo yn addas ar gyfer eu hanghenion.

Roedd polisi ysgrifenedig cyfredol ar waith ar gyfer cael cydsyniad dilys gan gleifion. Cadarnhaodd ein harchwiliad o sampl o gofnodion y cleifion fod clinigwyr yn gwneud cofnod pan oedd y cleifion yn cydsynio ar lafar i archwiliad neu driniaeth.

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

Diogel

Rheoli risg

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

Gwelsom fod y safle i'w weld yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda, yn fewnol ac yn allanol. Nid oedd unrhyw beryglon amlwg yn unrhyw un o'r ardaloedd.

Roedd cyfarpar diffodd tân ar gael mewn gwahanol leoliadau yn y practis, a gwelsom fod y cyfarpar hwnnw wedi cael ei wasanaethu yn ystod y 12 mis diwethaf. Roedd yr allanfeydd argyfwng i'w gweld yn glir ac roedd poster lechyd a Diogelwch yn cael ei arddangos.

Gwelsom fod asesiad risg cyffredinol cyfredol ar waith, yn cwmpasu tân, yr amgylchedd, ac iechyd a diogelwch, a oedd yn cael ei adolygu'n rheolaidd.

Gwnaethom edrych ar amrywiaeth o ddogfennau a oedd yn cadarnhau bod yr holl risgiau, yn fewnol ac yn allanol, i'r staff, ymwelwyr a chleifion wedi'u hystyried. Felly, cawsom sicrwydd fod y safle yn addas at y diben.

Atal a rheoli heintiau a dihalogi

Roedd polisi rheoli heintiau manwl ar waith.

Lle y bo'n berthnasol, dywedodd pawb a ymatebodd i'n harolwg cleifion fod yr adeilad yn 'lân iawn' neu'n 'lân', yn eu barn nhw. Dywedodd pawb a ymatebodd fod y staff wedi gwisgo menig wrth gynnal triniaeth fewnwithiol a bod y cyfarpar a ddefnyddiwyd mewn pecyn unigol neu wedi'i ddiheintio.

Roedd cyfarpar diogelu personol, fel menig a ffedogau plastig untro, ar gael i'r staff er mwyn lleihau achosion o groes-heintio. Roedd yr ardaloedd o'r practis y gwnaethom edrych arnynt yn lân iawn yr olwg.

Roedd y cwpwrdd dynodedig ar gyfer storio cyfarpar glanhau yn drefnus ac yn cael ei gynnal a'i gadw'n effeithlon. Roedd amserlenni glanhau a rhestrau gwirio ar waith ac yn cael eu cwblhau'n ddyddiol.

Gwelsom fod llenni tafladwy ym mhob un o'r ystafelloedd ymgynghori, yr oedd modd eu newid yn hawdd pe baent wedi'u halogi neu eu baeddu.

Roedd hylif diheintio dwylo hefyd ar gael yn hwylus o amgylch y practis. Roedd cyfleusterau golchi a sychu dwylo ar gael yn yr ardaloedd clinigol a'r toiledau.

Roedd trefniadau priodol ar waith i ymdrin ag anafiadau a achosir gan offer miniog, ac roedd gwiriadau sgrinio iechyd wedi cael eu cwblhau ar gyfer y staff clinigol. Roedd pob aelod o'r staff wedi cwblhau hyfforddiant atal a rheoli heintiau gorfodol ar y lefel ofynnol ar gyfer ei rôl.

Rheoli meddyginiaethau

Roedd yr holl feddyginiaethau yr oedd angen eu cadw mewn oergell yn cael eu storio'n briodol, ac roedd tymheredd yr oergell yn cael ei fonitro a'i gofnodi ddwywaith y dydd yn unol ag arferion gorau. Fodd bynnag, roedd meddyginiaethau nad oes angen eu cadw mewn oergell yn cael eu storio mewn ystafell lle nad oedd y tymheredd amgylchol yn cael ei wirio. Gan fod angen cadw'r meddyginiaethau hyn o fewn amrediad tymheredd ystafell rheoledig er mwyn cynnal eu sefydlogrwydd a'u heffeithiolrwydd, mae angen monitro'r ystafell storio hon bob dydd hefyd.

Dylai'r practis sicrhau bod tymheredd yr ystafell lle caiff meddyginiaethau eu storio yn cael ei fonitro a'i gofnodi bob dydd.

Gellid gwneud cais am bresgripsiynau rheolaidd wyneb yn wyneb drwy dîm y cyfleuster cyflenwi mewn unrhyw feddygfa, ar-lein drwy Klinik, drwy'r post, dros e-bost, neu drwy ddefnyddio Ap GIG Cymru. Nodwyd bod y practis yn gwneud ymdrech i ddsbarthu presgripsiynau o fewn 72 awr. Nid oedd y practis yn derbyn ceisiadau am bresgripsiynau rheolaidd dros y ffôn am resymau yn ymwneud â diogelwch.

Diogelu plant ac oedolion

Roedd polisiau a gweithdrefnau ar waith i hyrwyddo a diogelu lles a diogelwch plant ac oedolion a oedd yn agored i niwed neu sy'n wynebu risg. Roedd y polisiau'n cynnwys manylion cyswllt y tîm diogelu lleol.

Eglurodd y staff sut i nodi arwyddion bod plant ac oedolion agored i niwed yn cael eu cam-drin. Roedd y staff yn ymwybodol hefyd o'u cyfrifoldebau i rannu gwybodaeth a chofnodi pryderon diogelu, ac roeddent yn gwybod sut i gysylltu â'r asiantaethau perthnasol.

Roedd y practis yn cynnal cyfarfodydd diogelu aml-ddisgyblaethol rheolaidd, ac roedd y cofnodion a welsom yn ystod yr arolygiad yn dangos bod y cyfarfodydd hyn yn gyfle i drafod cleifion agored i niwed, rhannu gwybodaeth, a chydlynu cymorth parhaus.

Gwelsom dystiolaeth bod pob aelod o'r staff clinigol a'r staff anghlinigol wedi cwblhau hyfforddiant ar ddiogelu plant ac oedolion agored i niwed.

Disgrifiodd rheolwr y practis y gwiriadau cyn cyflogi a gynhelir ar gyfer unrhyw aelodau newydd o staff. Roedd hyn yn cynnwys gwirio geirdaon a chynnal gwiriadau'r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd ar staff ar lefel sy'n briodol i'r gwaith a wneir ganddynt.

Rheoli dyfeisiau a chyfarpar meddygol

Gwelsom fod dyfeisiau trydanol cludadwy yn cael eu profi'n rheolaidd, ac mai dim ond cyfarpar meddygol untro a ddefnyddiwyd lle y bo'n berthnasol.

Roedd gweithdrefnau ar waith a oedd yn dangos sut i ymateb i argyfyngau meddygol cleifion. Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi cael hyfforddiant cynnal bywyd sylfaenol.

Dywedwyd wrthym fod pob aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant priodol ar sut i ddefnyddio silindrau ocsigen fel rhan o'r hyfforddiant adfywio cardiopwlmonaidd blynyddol. Yn ogystal â'r hyfforddiant adfywio cardiopwlmonaidd blynyddol, gwnaethom hefyd argymhell y dylai'r staff gwblhau hyfforddiant BOC ar silindrau ocsigen.

Dylai'r practis drefnu bod pob aelod o'r staff yn cael hyfforddiant ar Silindrau Ocsigen BOC.

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.

Effeithiol

Gofal effeithiol

Roedd trefniadau addas ar waith i roi gwybod am ddigwyddiadau sy'n ymwneud â diogelwch cleifion a digwyddiadau o bwys. Roedd y practis yn defnyddio system electronig Datix i roi gwybod am ddigwyddiadau.

Cofnodion cleifion

Gwnaethom edrych ar gofnodion gofal 10 claf a gwelsom fod system rheoli cofnodion effeithiol ar waith. Roedd y cofnodion yn cael eu storio'n ddiogel er mwyn atal mynediad heb awdurdod.

Roedd y cofnodion yr edrychwyd arnynt yn glir, yn ddarllenadwy ac o ansawdd nodedig. Roedd y cofnodion yn dangos yn glir pwy oedd yn dogfennu, dyddiad yr

ymgyngoriad neu'r driniaeth a'r manylion. Roedd y cofnodion wedi cael eu cwblhau ar y pryd. Roeddent hefyd yn dangos bod cydsyniad dilys wedi'i gael, lle y bo'n briodol.

Roedd y cofnodion hefyd yn dangos alergeddau hysbys cleifion, yn ogystal ag adweithiau andwyol i feddyginiaethau.

Effeithlon

Effeithlon

Roedd prosesau ar waith i hyrwyddo gofal diogel ac effeithiol. Gwelsom enghreifftiau da o reoli salwch aciwt a chronig, a naratif clir â thystiolaeth o brosesau gwneud penderfyniadau sy'n canolbwyntio ar y claf. Dywedodd un claf wrthym:

"Mae sawl achlysur wedi bod lle mae'r meddygon a'r nyrys wedi mynd y tu hwnt i'r gofynion sylfaenol e.e. apwyntiadau ychwanegol, galwadau ffôn dilynol."

Disgrifiodd y staff systemau priodol ar gyfer rhoi gwybod am ddigwyddiadau o bwys a dysgu ohonynt.

Cadarnhaodd y staff clinigol fod proses gynhwysfawr ar waith ar gyfer derbyn a rhannu ymarfer newydd sy'n seiliedig ar dystiolaeth a chanllawiau newydd neu wedi'u diweddarau gan y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE).

Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Adborth gan staff

Gwnaethom wahodd staff y practis i gwblhau arolwg ar-lein er mwyn casglu eu barn am weithio yn y practis. Cawsom gyfanswm o 21 o ymatebion, ond dewisodd rhai o'r ymatebwyr hepgor rhai cwestiynau.

Ar y cyfan, roedd yr ymatebion i'r arolwg yn gadarnhaol. Dywedodd y staff eu bod yn fodlon ar ansawdd y gofal a ddarperir i'r cleifion gan nodi y byddent yn hapus i'w ffrindiau a'u teulu eu hunain gael gofal yn y practis. Roedd pob ymatebydd yn cytuno mai gofal cleifion oedd prif flaenoriaeth y practis a bod mesurau priodol ar waith i gadw'r staff a'r cleifion yn ddiogel.

Roedd y rhan fwyaf o'r staff yn teimlo y gallent wneud awgrymiadau i wella gwasanaethau meddygon teulu, ac yn credu eu bod yn cael eu cynnwys wrth wneud penderfyniadau am newidiadau a allai effeithio ar eu gwaith.

Roedd sylwadau'r staff yn cynnwys y canlynol:

"Rwy'n meddwl ein bod ni gyd yn gweithio'n eithriadol o dda gyda'n gilydd o dan amgylchiadau anodd. Mae tîm rheoli da yma sy'n gefnogol iawn."

"Mae hwn yn lle gwych i weithio, mae'r cleifion wir yn bwysig i'r partneriaid a'r staff, mewn ffordd nad wyf wedi'i gweld yn unrhyw le arall. Rwy'n teimlo fy mod yn cael fy ngwerthfawrogi fel aelod o staff, ac felly mae hynny'n gwneud i mi, ac aelodau eraill o'r staff, fod eisiau mynd yr ail filltir pan fo angen."

"Mae gennym Dîm cydlynol sy'n gweithio'n effeithiol iawn gyda'i gilydd."

"Rwy'n falch iawn o weithio i Bractis Grŵp Llanfyllin, mae'r gofal rydym yn ei ddarparu i'n cleifion heb ei ail ac mae ein tîm yn gweithio'n ddiwyd i ddarparu gofal amserol a phriodol, o staff y dderbynfa, i staff y cyfleuster cyflenwi, i'r tîm clinigol."

"Mae'r cleifion wrth wraidd popeth a wnawn."

Arweinyddiaeth

Llywodraethu ac arweinyddiaeth

Mae'r practis yn gwasanaethu tua 12,000 o gleifion o gymunedau gwledig Gogledd Powys. Ers colli'r ddarpariaeth fferyllfa leol yn 2025, mae'r practis bellach yn cyflenwi meddyginiaethau i dros 90% o'i boblogaeth. Mae hefyd yn safle hyfforddi i fyfyrwyr meddygol, cofrestryddion meddyg teulu ac interniaid fferylliaeth.

Mae'r practis yn darparu amrywiaeth eang o wasanaethau clinigol, gan gynnwys gofal aciwt ar yr un diwrnod, rheoli mân anafiadau a phrofion diagnostig a ddarperir yn lleol. Mae wedi datblygu sawl gwasanaeth ychwanegol, gan gynnwys profion monitro cardioleg, clinigau dermatoleg arbenigol, a model eiddilwch rhagweithiol sefydledig a gefnogir gan dîm amlddisgyblaethol. Mae'r practis wedi datblygu gweithlu eang sy'n meddu ar wahanol sgiliau, er mwyn gallu diwallu anghenion cymhleth ei boblogaeth wledig.

Gwelsom fod rheolwr y practis, sydd hefyd yn Bartner Rheoli, yn dangos arweinyddiaeth gadarn, yn llawn cymhelliant, ac yn ymroddedig iawn i'r rôl. Dywedodd y staff wrthym fod rheolwr y practis a'r partneriaid eraill yn hawdd mynd atynt ac yn gefnogol. Roeddent hefyd yn teimlo eu bod yn gallu codi pryderon, ac yn hyderus y byddai camau'n cael eu cymryd i fynd i'r afael â materion mewn ffordd gynhwysfawr a thrylwyr.

Gwelsom dîm o staff a oedd yn canolbwyntio ar y cleifion ac a oedd yn ymrwymedig i ddarparu'r gwasanaeth gorau posibl. Roedd y staff yn barchus, yn gwrtais, ac yn gadarnhaol am eu hamgylchedd gwaith, a gwnaethant ddweud eu bod yn teimlo bod eu cydweithwyr yn eu cefnogi'n dda.

Roedd y staff yn glir ac yn wybodus ynghylch eu rolau a'u cyfrifoldebau, ac roeddent yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel. Roedd hyn yn cael ei gefnogi gan gyfres gynhwysfawr o bolisiau a gweithdrefnau, gyda dyddiadau cyhoeddi ac adolygu wedi'u nodi arnynt er mwyn sicrhau eu bod yn parhau'n gyfredol.

Gwelsom fod partneriaid y practis yn mynychu cyfarfodydd dyddiol lle gellid trafod materion neu bryderon. Dywedwyd wrthym hefyd fod y tîm rheoli a'r staff clinigol yn mynychu cyfarfodydd rheoli clinigol misol, a gwelsom sampl o gofnodion ar gyfer y cyfarfodydd hyn.

Ar y cyfan, gwelsom fod y staff yn rhagweithiol, yn wybodus ac yn broffesiynol. Roeddent yn dangos dealltwriaeth glir o sut i gael gfael ar gyngor ac arweiniad pan fo angen.

Y Gweithlu

Gweithlu medrus a galluog

Roedd gan y practis dîm sefydledig o staff derbynfa a staff gweinyddol. Dywedodd y staff y gwnaethom siarad â nhw eu bod yn hapus ac yn falch iawn o weithio yn y practis. At hynny, wrth drafod â'r staff, gwelsom eu bod yn meddu ar y sgiliau a'r wybodaeth gywir i gyflawni eu rolau penodol yn y practis. Roedd y staff hefyd yn teilo eu bod yn cael cyfleoedd i gwblhau hyfforddiant perthnasol. Fodd bynnag, roedd hi'n bryd i'r staff gael eu harfarniad blynyddol.

Rhaid i'r practis sicrhau bod pob aelod o'r staff sy'n gweithio yn y practis yn cael arfarniad blynyddol.

Gwelsom fod polisïau a gweithdrefnau recriwtio ffurfiol ar waith, ac roedd y wybodaeth a welsom yn ffeiliau'r staff yn dangos bod y staff wedi cwblhau hyfforddiant gorfodol a hyfforddiant arall a oedd yn berthnasol i'w rolau.

Diwylliant

Ymgysylltu â phobl, adborth a dysgu

Roedd gweithdrefn gwyno ysgrifenedig ar waith. Gwelsom hefyd fod proses Gweithio i Wella GIG Cymru wedi'i harddangos ac ar gael i bob claf yn yr ardal aros. Roedd manylion hefyd wedi'u cynnwys yn y daflen wybodaeth i gleifion ac ar wefan y practis.

Gwnaethom drafod y broses ar gyfer casglu adborth gan gleifion, a oedd yn digwydd drwy ddsbarthu holiaduron i gleifion yn yr ardal aros. Gallai cleifion hefyd roi adborth drwy'r cyfryngau cymdeithasol.

Gwelsom fod gan y practis bolisi ar y Ddyletswydd Gonestrwydd, a oedd yn nodi rolau a chyfrifoldebau'r staff fel yr argymhellir gan Ganllawiau Statudol y Ddyletswydd Gonestrwydd (2023). Dywedodd pob aelod o'r staff y gwnaethom siarad ag ef ei fod yn gwybod ac yn deall ei gyfrifoldebau o dan y Ddyletswydd Gonestrwydd. Gwelsom fod pob aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant ar y Ddyletswydd Gonestrwydd.

Gwybodaeth

Llywodraethu gwybodaeth a thechnoleg ddigidol

Roedd systemau cyfathrebu addas ar waith er mwyn helpu i weithredu'r practis.

Roedd trefniadau digonol ar waith ar gyfer cynnal cyfrinachedd cleifion a chydymffurfio â gofynion Llywodraethu Gwybodaeth a Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data 2018 (GDPR).

Dysgu, gwella ac ymchwil

Gweithgareddau gwella ansawdd

Gwelsom fod y staff yn cymryd rhan weithredol mewn gweithgareddau gwella ansawdd, gan ddatblygu a gweithredu dulliau arloesol o ddarparu gofal, gan gynnwys cymryd rhan mewn prosiectau ar draws y clwstwr cyfan. Roedd y partneriaid yn cyfarfod yn rheolaidd i drafod arloesedd a datblygiadau i'r gwasanaeth. Roedd amrywiaeth o archwiliadau clinigol ac anghlinigol yn cael eu cynnal, fel archwiliadau o gofnodion cleifion, atal a rheoli heintiau, rheoli gwastraff, datblygu ymarfer ac archwiliadau glanhau. Nodwyd gennym hefyd fod y Fforwm Presgripsiynu Anfeddygol (NMP) yn cyfarfod bob chwarter i adolygu ymarfer rhagnodi a chynnal gweithgarwch archwilio. Fodd bynnag, gwnaethom argymhell y byddai'n fanteisiol i bresgripsiynwyr archwilio eu gwaith presgripsiynu ei gilydd, a chytunodd rheolwr y practis i gynnwys hyn yn y rhaglen archwilio a oedd wedi'i chynllunio.

Dull systemau cyfan

Gweithio mewn partneriaeth a datblygu

Gwelsom dystiolaeth o drefniadau gweithio mewn partneriaeth lle roedd y practis yn cydweithio fel rhan o'r clwstwr meddygon teulu. Roedd staff yn mynychu cyfarfodydd y clwstwr ac yn darparu gwasanaethau i'r clwstwr cyfan.

Dywedwyd wrthym fod y practis yn ymgysylltu'n dda iawn â'r grŵp clwstwr, a bod y practisau'n cydweithio'n dda â'i gilydd.

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 huwchgyfeirio 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: Canolfan Feddygol Llanfyllin

Dyddiad yr arolygiad: 10 Mawrth 2026

Mae'r tabl isod yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiffyg cydymffurfio sy'n ymwneud â diogelwch y cleifion a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella ar unwaith sy'n nodi'r 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. Ni nodwyd unrhyw welliannau yn ystod yr arolygiad hwn.					
2.					
3.					
4.					

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â'r cyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol dros sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei roi ar waith.

Cynrychiolydd y gwasanaeth:

Enw (priflythrennau):

Swydd:

Dyddiad:

Atodiad C - Cynllun gwella

Gwasanaeth: Canolfan Feddygol Llanfyllin

Dyddiad yr arolygiad: 10 Mawrth 2026

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. Gwelsom nad oedd tymheredd yr ystafell meddyginiaethau yn cael ei fonitro. Gall meddyginiaethau ddod yn anniogel neu'n aneffeithiol os na chânt eu storio'n unol â'r tymereddau a argymhellir.	Dylai'r practis sicrhau bod tymheredd yr ystafell lle caiff meddyginiaethau eu storio yn cael ei fonitro a'i gofnodi bob dydd.	Safon Ansawdd Gofal Diogel	Cyflwynodd y practis drefniadau i fonitro a chofnodi tymheredd ystafelloedd y cyfleusterau cyflenwi ar bob safle o fewn wythnos i'r arolygiad.	Tony Hewett Partner Fferylliaeth	Cymeradwywyd yr wythnos yn dechrau 16 Mawrth 2026
2. Gwelsom ei bod yn ofynnol i'r staff gwblhau hyfforddiant ar silindrau ocsigen BOC gan fod ocsigen yn nwy meddygol sy'n peri risgiau diogelwch os caiff ei drin yn anghywir.	Dylai'r practis drefnu bod pob aelod o'r staff yn cael hyfforddiant ar Silindrau Ocsigen BOC.	Safon Ansawdd Gofal Diogel	Mae'r practis wedi dod o hyd i hyfforddiant ar silindrau ocsigen BOC i bob aelod o staff y practis ac wedi rhannu dolenni i'w gwblhau.	Juliet Sagar Partner Rholi	Disgwylir i bob aelod o'r staff fod wedi cwblhau'r hyfforddiant hwn erbyn 29/5/2026

3.	Gwelsom ei bod hi'n bryd cynnal arfarniadau ar gyfer pob aelod o'r staff er mwyn sicrhau eu bod yn parhau yn gymwys.	Rhaid i'r practis sicrhau bod pob aelod o'r staff sy'n gweithio yn y practis yn cael arfarniad blynyddol.	Safon Ansawdd Gweithlu			Disgwylir i'r holl arfarniadau staff sy'n weddill gael eu cwblhau erbyn 29/5/2026
----	--	---	------------------------	--	--	---

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â'r cyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol dros sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei roi ar waith.

Cynrychiolydd y gwasanaeth: *Juliet Sagar*

Enw (priflythrennau): Juliet Sagar

Swydd: Partner Rheoli

Dyddiad: 28 Ebrill 2026