

Arolygiad o Bractis Deintyddol Cyffredinol (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

University Dental Care/Bwrdd
Iechyd Prifysgol Abertawe Bro
Morgannwg

Dyddiad arolygu: 12 Chwefror
2019

Dyddiad cyhoeddi: 13 Mai 2019

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 copiâu 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 Rhydycar
Merthyr Tudful
CF48 1UZ**

Neu

**Ffôn: 0300 062 8163
E-bost: hiw@gov.wales
Gwefan: www.agic.org.uk**

Cynnwys

1.	Yr hyn a wnaethom	5
2.	Crynodeb o'n harolygiad	6
3.	Yr hyn a nodwyd gennym.....	8
	Ansawdd profiad y claf	9
	Darparu gofal diogel ac effeithiol	15
	Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth	23
4.	Beth nesaf?.....	26
5.	Sut rydym yn arolygu practisau deintyddol.....	28
	Atodiad A – Crynodeb o'r pryderon a gafodd eu datrys yn ystod yr arolygiad .	29
	Atodiad B – Cynllun gwella uniongyrchol.....	30
	Atodiad C – Cynllun gwella.....	31

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

Ein diben

Gwneud yn siŵr bod pobl yng Nghymru yn derbyn gofal iechyd o ansawdd da

Ein gwerthoedd

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

- Annibynnol
- Gwrthrychol
- Gofalgar
- Cydweithredol
- Awdurdodol

Ein blaenoriaethau

Drwy ein gwaith, ein nod yw:

Rhoi sicrwydd:

Cynnig barn annibynnol ar ansawdd y gofal

Hybu gwelliant:

Annog gwelliant drwy lunio adroddiadau a rhannu arfer da

Dylanwadu ar bolisi a safonau:

Defnyddio'r hyn rydym yn ei ganfod i ddylanwadu ar bolisi, safonau ac arfer

1. Yr hyn a wnaethom

Cwblhaodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) arolygiad lle rhoddwyd rhybudd o University Dental Care yn Neuadd Breswyl Horton, Parc Singleton, Abertawe, SA2 8PP sy'n rhan o Fwrdd Iechyd Prifysgol Abertawe Bro Morgannwg ar 12 Chwefror 2018.

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

Ystyriodd AGIC i ba raddau yr oedd y gwasanaeth yn bodloni Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017, y Safonau Iechyd a Gofal (2015) a deddfwriaeth a chanllawiau perthnasol eraill.

Ceir rhagor o fanylion am y ffordd rydym yn cynnal arolygiadau deintyddol yn Adran 5 ac ar ein gwefan.

2. Crynodeb o'n harolygiad

Yn gyffredinol, gwelsom dystiolaeth fod University Dental Care yn gweithio'n galed i ddarparu profiad o ansawdd uchel i'w gleifion.

Roedd yr amgylchedd yn olau, yn lân ac yn daclus ac roedd y deintyddfeydd yn fodern ac yn cynnwys digon o adnoddau.

Cadarnhaodd yr adborth a gawsom drwy holiaduron AGIC fod y rhan fwyaf o'r cleifion o'r farn bod y gwasanaeth a ddarperir yn y practis yn ardderchog neu'n dda iawn.

Roedd cofnodion y cleifion a adolygwyd gennym yn fanwl, ond gwnaethom nodi dau faes y mae angen eu gwella.

Roedd gan y practis gyfres o bolisïau a gweithdrefnau a oedd yn galluogi'r staff i gael gwybodaeth i'w helpu i gyflawni eu gwaith o ddydd i ddydd.

Dywedodd y staff eu bod yn teimlo eu bod yn cael eu cefnogi, a'u bod yn cydweithio'n dda. Gwelsom fod y staff wedi cwblhau hyfforddiant mewn nifer o feysydd, a oedd yn sicrhau eu bod yn meddu ar y sgiliau a'r wybodaeth ddiweddaraf i'w cynorthwyo wrth eu gwaith.

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

- Roedd y staff yn ymddangos yn hapus yn eu rolau ac roedd ganddynt ymrwymiad cryf i ddarparu gwasanaeth o ansawdd uchel
- Roedd trefniadau priodol ar waith i ddefnyddio offer pelydr-x yn ddiogel
- Roedd y cyfleusterau clinigol yn cynnwys adnoddau digonol ac roeddent i'w gweld yn lân

- Roedd pob claf a gwblhaodd holiadur AGIC o'r farn bod y gwasanaeth a ddarperir gan y practis deintyddol yn ardderchog neu'n dda iawn
- Gwelwyd bod gwastraff yn cael ei storio'n briodol a dan glo er mwyn atal mynediad anawdurdodedig
- Roedd y cleifion yn cael gwybodaeth berthnasol i'w galluogi i wneud penderfyniad gwybodus am eu triniaeth, ac roeddent yn fodlon ar y gwasanaeth a ddarperir
- Roedd darpariaethau yn y practis ac ar y wefan i gleifion roi adborth.

Argymhellwn y gallai'r gwasanaeth wella'r canlynol:

- Mae angen cofnodi'r cyfiawnhad dros y cyfnod adalw rhwng adolygiadau iechyd y geg yn well mewn cofnodion cleifion a dogfennu asesiadau o'r risg o ganser
- Yn unol â chanllawiau, dylid ystyried defnyddio bandiau matrices tafladwy a ddefnyddir unwaith yn unig¹ a systemau chwistrellu anaestetig lleol sy'n mewnsugno a ddefnyddir unwaith yn unig sy'n cynnwys dyfais i ddiogelu rhag anafiadau damweiniol
- Mae angen ffurfioli system arfarnu a sicrhau bod y staff yn cael arfarniad blynyddol
- Gweler Atodiad C i weld y cynllun gwella llawn

Ni nodwyd unrhyw feysydd lle roedd diffyg cydymffurfiaeth yn ystod yr arolygiad hwn.

¹ Defnyddir bandiau matrices i gyfyngu deunyddiau adferol i du mewn y dant yn ystod y cam adfer

3. Yr hyn a nodwyd gennym

Cefndir y gwasanaeth

Mae University Dental Care yn darparu gwasanaethau i gleifion yn Abertawe a'r cyffiniau. Mae'r practis yn rhan o'r gwasanaethau deintyddol a ddarperir yn yr ardal a wasanaethir gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Abertawe Bro Morgannwg.

Mae gan y practis dîm o staff sy'n cynnwys pedwar deintydd, un hylenydd, pedair nyrs ddeintyddol, y mae un ohonynt yn rheolwr practis; dwy nyrs ddeintyddol dan hyfforddiant ac un derbynydd.

Mae'r practis yn cynnig amrywiaeth o wasanaethau deintyddol cyffredinol preifat ac ar ran y GIG.

Ansawdd profiad y claf

Cawsom sgwrs â'r cleifion, eu perthnasau, eu cynrychiolwyr a/neu eu heiriolwyr (lle'r oedd hynny'n briodol) er mwyn sicrhau bod safbwynt y claf yn ganolog i'n dull o arolygu.

Ar y cyfan, gwelsom fod University Dental Care yn ymrwymedig i ddarparu profiad cadarnhaol i'r cleifion. Roedd pob claf a gwblhaodd holiadur AGIC o'r farn bod y gwasanaeth a ddarperir gan y practis deintyddol yn ardderchog neu'n dda iawn.

Roedd y practis a'r holl gyfleusterau cysylltiedig wedi'u lleoli ar y llawr gwaelod, gan olygu y gellid trin unigolion ag anawsterau symudedd yn y practis.

Roedd gwybodaeth berthnasol i gleifion yn cael ei harddangos yn y dderbynfa/ardal aros.

Roedd holiaduron i gleifion ar waith a oedd yn galluogi'r practis i nodi themâu er mwyn gwneud gwelliannau i wasanaethau.

Cyn ein harolygiad, gwnaethom ofyn i'r practis ddsbarthu holiaduron AGIC i gleifion er mwyn cael eu barn ar y gwasanaeth a ddarperir yn y practis. Derbyniwyd cyfanswm o 25 o holiaduron wedi'u cwblhau. Roedd y mwyafrif o'r holiaduron a gyflwynwyd wedi'u cwblhau gan gleifion a oedd wedi bod yn defnyddio gwasanaethau'r practis ers dros ddwy flynedd.

Roedd yr adborth gan y cleifion yn gadarnhaol ar y cyfan; dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion a gwblhaodd holiadur eu bod yn teimlo bod y gwasanaeth a ddarperir gan y practis yn 'ardderchog' neu'n 'dda iawn'. Ymhlith y sylwadau a gafwyd gan y cleifion yn yr holiaduron roedd y canlynol:

"Mae fy neintydd yn ardderchog! Mae'n gymwys iawn"

"Cefais ofal deintyddol cyflym a di-boen, a rheolwyd y gofal hwinnw mewn ffordd ofalgar ac ardderchog wrth ddarparu triniaeth. Mae fy ffobia deintyddol wedi gwella'n sylweddol diolch i'r gofal a'r sylw"

"Mae fy neintydd yn wych. Mae'n hyddysg iawn, yn gyfeillgar ac yn groesawgar. Rwyf bob amser wedi teimlo'n ddiogel ac yn gyfforddus yn cael gofal ganddi"

"Mae'r staff yn gwrtais iawn ac yn barod eu cymwynas"

Gofynnwyd i'r cleifion yn yr holiaduron sut y gallai'r practis deintyddol wella'r gwasanaeth y mae'n ei ddarparu; ymysg y sylwadau a wnaed gan y cleifion roedd y canlynol:

"darparu gwell cyfleusterau parcio"

"Penodi mwy o staff i'r dderbynfa"

Cadw'n iach

Hybu, diogelu a gwella iechyd

Yn ddieithriad, dywedodd pob claf a gwblhaodd holiadur wrthym fod y tîm deintyddol wedi sôn wrthynt sut i gadw eu ceg a'u dannedd yn iach.

Roedd gwybodaeth am hybu iechyd ar gael yn y dderbynfa/ardal aros, gan gynnwys taflenni gwybodaeth benodol am y practis, ac amrywiol bamffledi hybu iechyd a hyrwyddo triniaeth gosmetig. Roedd Smile Vision² hefyd ar waith yn y practis, sef teledu a oedd yn arddangos gwybodaeth wedi'i theilwra'n arbennig i'r practis.

Roedd arwydd yn arddangos enw'r practis, y rhif ffôn, oriau agor a'r rhif ffôn ar gyfer argyfyngau y tu allan i oriau ar brif fynedfa'r practis deintyddol.

Roedd arwydd 'Dim Smygu' hefyd i'w weld a oedd yn cadarnhau'r pwyslais ar gydymffurfio â deddfwriaeth mangreoedd di-fwg³.

Gofal ag urddas

² <https://www.smilevision.co.uk/>

³ Rheoliadau Mangreoedd etc. Di-fwg (Cymru) (Diwygio) 2015 - Cafodd deddfwriaeth i wahardd smygu mewn mannau cyhoeddus caeedig ei chyflwyno yn 2007 er mwyn amddiffyn y cyhoedd rhag mwg ail-law.

Gwelsom dystiolaeth bod cleifion yn cael gofal mewn ffordd urddasol a pharchus a chlywsom aelodau o'r staff yn siarad â'r cleifion mewn ffordd gyfeillgar a phroffesiynol. Roedd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur yn teimlo eu bod wedi cael eu trin gydag urddas a pharch gan y staff wrth ymweld â'r practis.

Roedd y staff yn gallu cael sgysiau preifat â'r cleifion yn y deintyddfeydd, ac roedd gofod ar gael hefyd, nad oedd yn rhan o'r dderbynfa/ardal aros, os oedd angen.

Roedd 9 egwyddor⁴ y Cyngor Deintyddol Cyffredinol wedi'u harddangos yn y ffolder gwybodaeth i gleifion ar ddesg y dderbynfa, yn unol â Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Gwelsom fod systemau digonol ar waith er mwyn sicrhau diogelwch y wybodaeth am gleifion. Roedd copi'au wrth gefn o'r cofnodion electronig yn cael eu gwneud bob dydd ac roedd y ffeiliau papur yn cael eu cadw'n ddiogel mewn cabinet dan glo.

Gwybodaeth i gleifion

Lle y bo'n berthnasol, dywedodd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur wrthym eu bod yn teimlo'n rhan o unrhyw benderfyniadau am eu triniaeth cymaint ag yr oeddent am fod yn rhan o hynny, a'u bod wedi cael gwybodaeth glir am yr opsiynau triniaeth a oedd ar gael.

Dywedodd y cleifion hefyd eu bod bob amser yn cael eu hysbysu'n llawn am gost unrhyw driniaeth cyn iddynt gael y driniaeth. Roedd rhestr brisiau ar gyfer triniaethau'r GIG i'w gweld yn y dderbynfa/ardal aros. Roedd prisiau ar gyfer triniaethau preifat a thriniaethau'r GIG i'w gweld yn y ffolder gwybodaeth i gleifion.

⁴ Mae naw egwyddor y Cyngor Deintyddol Cyffredinol yn nodi'r safonau ymddygiad, perfformiad a moeseg sy'n berthnasol i weithwyr deintyddol proffesiynol yn y Deyrnas Unedig. Mae hyn yn golygu bod yr egwyddorion yn gymwys i bob aelod o'r tîm deintyddol ac yn nodi'r hyn y gall cleifion ei ddisgwyl gan weithiwr deintyddol proffesiynol.

Roedd gan y practis ei daflen wybodaeth ei hun a oedd ar gael yn y dderbynfa. Gwelsom fod y daflen gwybodaeth i gleifion yn cynnwys yr holl wybodaeth sy'n ofynnol gan Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Roedd y datganiad o ddiben⁵ yn cynnwys yr holl feysydd sy'n ofynnol gan Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017, ac mae ar gael i'r cleifion ei weld ar gais.

Gwelsom fod polisïau a gweithdrefnau ar waith sy'n nodi'r trefniadau ar gyfer cydsyniad.

Cyfathrebu'n effeithiol

Dywedodd pob un ond un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur wrthym eu bod yn gallu siarad â'r staff yn eu dewis iaith bob amser.

Dywedodd y staff wrthym y byddent yn bodloni gofynion unrhyw glaf â nam ar ei glyw a/neu a oedd yn dymuno sgwrsio mewn iaith arall heblaw Saesneg, a'u bod wedi gwneud hynny. Roedd y practis yn cael cymorth gan sefydliadau i fodloni'r ceisiadau hyn. Yn ystod yr ymweliad, cadarnhaodd y staff y caiff poster ei arddangos i helpu cleifion ac i egluro pa wasanaethau sydd ar gael iddynt er mwyn helpu i ddiwallu eu hanghenion cyfathrebu.

Roedd rhywfaint o wybodaeth yn cael ei harddangos yn Gymraeg a Saesneg. Hefyd, pe bai cleifion yn gofyn am wybodaeth ysgrifenedig yn Gymraeg neu iaith arall, dywedodd y staff wrthym y gallent drefnu hyn drwy ddefnyddio gwasanaeth cyfieithu.

Gwelsom dystiolaeth yng nghofnodion y cleifion o gynlluniau triniaethau ysgrifenedig wedi'u ffeilio. Mae hyn yn sicrhau bod y cleifion yn cael gwybodaeth i'w helpu i wneud penderfyniad hyddysg ynglŷn â'u triniaeth.

Gofal amserol

⁵ Yn ôl y gyfraith, mae'n ofynnol i bob darparwr gwasanaeth lunio Datganiad o Ddiben a dylai gynnwys manylion penodol am y gwasanaeth, pa driniaethau a roddir, i bwy (oedran), gan bwy ac unrhyw gyfarpar a ddefnyddir. Am ragor wybodaeth ewch i hiw.org.uk

Mae'r practis yn ceisio darparu gofal deintyddol mewn ffordd amserol a gwelsom hyn yn ystod ein harolygiad. Disgrifiodd y staff broses ar gyfer hysbysu cleifion am unrhyw oedi mewn perthynas ag amser eu hapwyntiad. Roedd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur yn teimlo ei bod yn hawdd iawn neu'n eithaf hawdd cael apwyntiad pan oedd ei angen arnynt.

Dywedodd y mwyafrif o'r cleifion a gwblhaodd holiadur y byddent yn gwybod sut i gael gfael ar y gwasanaeth deintyddol y tu allan i oriau pe byddai ganddynt broblem ddeintyddol frys. Roedd y rhif ffôn y tu allan i oriau i'w weld ar boster wrth ddrws y brif fynedfa ac yn y ffolder gwybodaeth i gleifion. Dywedodd y staff fod neges y peiriant ateb hefyd yn cynnwys y wybodaeth hon.

Gofal unigol

Cynllunio gofal i hybu annibyniaeth

Cawsom olwg ar sampl o gofnodion y cleifion a gwelsom eu bod yn cynnwys cofnod o'r opsiynau a'r cynlluniau triniaeth, a bod y practis yn cael cydsyniad gan bob claf i driniaeth.

Fel rhan o gofnodion y cleifion, roedd hanes meddygol pob claf yn cael ei adolygu a'i ddiweddarau yn ystod pob ymweliad. Cadarnhaodd pob un ond pedwar o'r cleifion a gwblhaodd holiadur fod y deintydd yn holi am eu hanes meddygol cyn rhoi unrhyw driniaeth.

Hawliau pobl

Nodwyd bod gan y practis bolisi cyfle cyfartal penodol ar waith. O ganlyniad, roedd y practis yn ymrwymedig i sicrhau bod pawb yn cael cynnig yr un cyfleoedd a'r un driniaeth deg.

Roedd y practis a'r holl gyfleusterau wedi'u lleoli ar y llawr gwaelod. Roedd y drysau yn ddigon llydan i ganiatáu ar gyfer cymhorthion symudedd a/neu gadeiriau gwthio.

Roedd arwyddion clir ar gyfer toiled y cleifion. Roedd y toiled yn cynnwys cyfleusterau golchi a sychu dwylo ac roedd canllawiau wedi'u gosod er mwyn cynnig cymorth ychwanegol.

Gwrando a dysgu o adborth

Roedd gan y practis bolisi a gweithdrefn ar waith ar gyfer cwynion. Roedd gwybodaeth i gleifion am sut i fynegi pryder i'w gweld yn yr ardal aros ac yn y daflen wybodaeth i gleifion. Roedd poster Gweithio i Wella GIG Cymru⁶ i'w weld yn y dderbynfa/ardal aros.

Roedd y wybodaeth am gwyno yn cynnwys terfynau amser ar gyfer ymatebion a manylion sefydliadau y gellid cysylltu â nhw er mwyn helpu cleifion â'u pryderon am driniaethau'r GIG a thriniaethau preifat.

Roedd gan y practis ffeil gwynion a oedd yn cael ei ddefnyddio i gofnodi a monitro unrhyw gwynion a dderbyniwyd, ac ymateb iddynt. Dywedodd y staff wrthym y byddent yn adolygu'r cwynion i nodi unrhyw themâu, gyda'r nod o wella'r gwasanaeth a ddarperir.

Roedd gan y practis ei holiadur ei hun i gleifion a oedd ar gael yn yr ardal aros. Dywedodd y staff wrthym fod yr holiaduron hyn wedi bod ar waith ers mis Ionawr 2019. Dywedodd y staff wrthym y caiff yr holiaduron eu hadolygu a'u dadansoddi bob chwarter a'u trafod mewn cyfarfodydd tîm er mwyn nodi unrhyw themâu yn deillio ohonynt.

Roedd gan y staff system ar gyfer casglu sylwadau llafar neu adborth cyffredinol gan gleifion. Dywedodd y staff wrthym y byddent yn ymdrin ag unrhyw sylwadau llafar/adborth yn y fan a'r lle a'u defnyddio fel ffordd ychwanegol o nodi gwelliannau i'r gwasanaeth.

⁶ 'Gweithio i Wella' yw'r broses integredig ar gyfer codi pryderon, ymchwilio iddynt a dysgu ohonynt. Mae pryderon yn cynnwys materion a nodir o ddigwyddiadau diogelwch cleifion, cwynion, ac, mewn perthynas â chyrrff y GIG yng Nghymru, honiadau am wasanaethau a ddarperir gan gorff cyfrifol yng Nghymru

Darparu gofal diogel ac effeithiol

Ystyriwyd i ba raddau y mae gwasanaethau'n darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol.

Gwelsom fod y practis yn cael ei redeg gyda'r bwriad o fodloni'r rheoliadau a'r safonau perthnasol sy'n gysylltiedig ag iechyd, diogelwch a lles y staff a'r cleifion.

Roedd y practis yn darparu amgylchedd a chyfleusterau glân a thaclus i'r staff ac ymwelwyr. Roedd contractau ar waith er mwyn sicrhau bod yr amgylchedd a'r cyfleusterau'n ddiogel ac yn cael eu cynnal a'u cadw'n dda.

Roedd cofnodion y cleifion y gwnaethom eu hadolygu yn fanwl ar y cyfan, ond gwnaethom nodi dau faes y mae'n rhaid eu gwella er mwyn sicrhau bod gwybodaeth lawn yn cael ei chofnodi am bob claf.

Gofal diogel

Ni nodwyd unrhyw faterion uniongyrchol yn ymwneud â sicrwydd yn ystod yr arolygiad hwn.

Rheoli risg a hybu iechyd a diogelwch

Yn gyffredinol, nodwyd gennym fod trefniadau ar waith i sicrhau diogelwch a lles y staff sy'n gweithio yn y practis a'r bobl sy'n ymweld ag ef.

Roedd y practis yn gweithredu o lawr gwaelod adeilad sy'n rhan o gampws Prifysgol Abertawe. Felly, y landlordiaid oedd yn gyfrifol am sawl agwedd ar y gwaith o gynnal a chadw'r adeilad.

Roedd gan y practis dderbynfa/ystafell aros agored, a oedd yn olau, yn lân ac yn daclus. Roedd tair deintyddfa, ac roedd pob un ohonynt yn cynnwys cyfarpar addas i ddarparu triniaethau deintyddol. Roedd cegin ar gael i'r staff ac roedd ganddynt loceri er mwyn cadw eu heiddo personol.

Yn ôl pob golwg, roedd yr adeilad yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda y tu mewn a'r tu allan. Roedd pob ardal o'r practis yn lân, yn daclus ac yn rhydd o beryglon baglu.

Ni leisiwyd unrhyw bryderon gan gleifion ynghylch glendid y practis deintyddol; roedd y mwyafrif o'r cleifion a gwblhaodd holiadur o'r farn bod y practis deintyddol yn "lân iawn".

Landlordiaid yr adeilad oedd yn trefnu ac yn cynnal y trefniadau diogelwch tân. Roedd offer diogelwch tân ar gael mewn amryw leoliadau yn y practis, a gwelsom fod yr offer hwnnw wedi cael ei wasanaethu yn ystod y 12 mis diwethaf. Roedd dau aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant swyddogion tân ac roedd pob aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant mewnol ar ddiogelwch tân. Roedd arwyddion ar gyfer yr allanfeydd i'w defnyddio mewn argyfwng, ac roedd poster lechyd a Diogelwch wedi'i arddangos yn y practis.

Roedd amryw bolisiau a gweithdrefnau ar waith yn y practis, yn ogystal ag asesiadau risg, a oedd yn gyfredol ar gyfer sicrhau bod y safle'n addas i'r diben.

Roedd polisi dadebru ar waith yn y practis, ac roedd pob aelod o'r staff wedi cael yr hyfforddiant diweddaraf ar ddadebru cardio-anadlol/dadebru brys. Roedd gan y practis ddau swyddog cymorth cyntaf penodedig. Roedd gan y practis y cyffuriau brys a'r cyfarpar dadebru brys priodol, yn unol â chanllawiau'r Cyngor Dadebru (DU)⁷.

Rydym yn argymhell y dylai'r practis ddefnyddio bandiau matrices tafladwy a ddefnyddir unwaith yn unig a systemau chwistrellu anaestetig lleol sy'n mewnsugno a ddefnyddir unwaith yn unig sy'n cynnwys dyfais i ddiogelu rhag anafiadau damweiniol, yn unol â chanllawiau ac arfer gorau cyfredol.

⁷ Nod y Cyngor Dadebru (DU) yw hyrwyddo canllawiau dadebru gwyddonol o ansawdd uchel sy'n berthnasol i bawb, a chyfrannu at achub bywydau drwy addysg, hyfforddiant, gwaith ymchwil a chydweithredu.

Yr hyn sydd angen ei wella

Dylai'r darparwr cofrestredig ystyried defnyddio bandiau matrices tafladwy a ddefnyddir unwaith yn unig a systemau chwistrellu anaesthetic lleol sy'n mewnsugno a ddefnyddir unwaith yn unig sy'n cynnwys dyfais i ddiogelu rhag anafiadau damweiniol, yn unol â chanllawiau ac arfer gorau cyfredol

Atal a rheoli heintiau

Roedd gan y practis gyfleusterau pwrpasol i lanhau a sterileiddio (dihalogi) offer deintyddol fel yr argymhellir ym Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05⁸. Roedd yr ystafell yn lân ac yn daclus, a gwelsom dystiolaeth fod mesurau atal a rheoli heintiau priodol ar waith.

Gwelsom dystiolaeth fod y practis yn defnyddio taflenni data ar gyfer cofnodi gwybodaeth am lanhau'r awtoclaf a threfniadau glanhau â llaw, ond gwnaethom argymhell y dylai'r practis ystyried defnyddio cofnodlyfrau penodedig ar gyfer trefniadau glanhau â llaw/awtoclafau. Bydd hyn yn sicrhau bod y practis yn cydymffurfio â chanllawiau WHTM 01-05 (4.18 - 4.23).

Roedd cyfarpar diogelu personol ar gael i'r staff, ac roeddent yn ei ddefnyddio wrth weithio yn yr ardaloedd dihalogi.

Gwelsom dystiolaeth fod archwiliad rheoli heintiau wedi cael ei gynnal gan ddefnyddio adnoddau archwilio cydnabyddedig, gan gynnwys adnodd archwilio Deoniaeth Cymru sy'n cyd-fynd â chanllawiau Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05. Cydnabuwyd bod hyn yn arfer da am fod yr archwiliad yn gynhwysfawr.

Roedd contract ar waith i drosglwyddo a gwaredu gwastraff (clinigol) peryglus a gynhyrchir gan y practis yn ddiogel. Gwelsom fod gwastraff peryglus yn cael ei storio'n briodol mewn biniau diogel y tu allan i'r practis. Roedd casgliadau gan y cyngor lleol ar waith i waredu gwastraff (cartref) nad yw'n beryglus.

⁸ Mae dogfen Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM 01-05) (Diwygiad 1) yn rhoi canllawiau i weithwyr proffesiynol ar ddihalogi mewn practisau gofal sylfaenol a phractisau deintyddol cymunedol

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

Roedd gan y practis drefniadau priodol â'r gwasanaeth iechyd galwedigaethol lleol i ddelio ag unrhyw anafiadau a achosir gan offer miniog. Gwelsom gofnodion ynghylch statws imiwneiddio Hepatitis B pob aelod o staff clinigol a oedd yn gweithio yn y practis. Roedd hyn yn golygu bod camau priodol yn cael eu cymryd i sicrhau bod y cleifion a'r staff yn cael eu hamddiffyn rhag y firws hwn a gludir yn y gwaed.

Rheoli meddyginiaethau

Roedd gweithdrefnau ar waith yn y practis i ymdrin ag argyfyngau (cleifion); roedd offer dadebru ar gael i'w ddefnyddio. Gwelsom gofnodion i ddangos bod pob aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant ar sut i ymdrin ag argyfwng meddygol a sut i ymgymryd â thriniaeth dadebru cardiobwlmonaidd (CPR).

Gwelwyd bod cyffuriau brys a oedd yn cael eu cadw yn y practis yn cael eu storio'n briodol fel ei bod yn hawdd cael gafael arnynt mewn argyfwng. Fodd bynnag, gwnaethom argymhell y dylai'r practis ystyried cadw cyffuriau brys a siartiau llif am driniaethau mewn ffolderi unigol. Byddai hyn yn golygu y gallai'r staff gael gafael ar gyffuriau brys penodol yn gyflym. Roedd gan y practis system i ddangos bod gwiriadau'n cael eu cynnal i wirio hen gyffuriau a chwistrelli a rhoi rhai newydd yn eu lle, yn unol â'r safonau a nodir gan y Cyngor Dadebru (DU)⁹.

Roedd gan y practis bolisi ar waith yn ymwneud ag archebu a chofnodi meddyginiaethau a rhoi a chyflenwi meddyginiaethau i gleifion. Roedd padiau presgripsiwn yn cael eu cadw'n ddiogel.

Dangosodd y staff eu bod yn gwybod pa weithdrefnau i'w dilyn pe bai argyfwng meddygol neu pe bai angen iddynt roi gwybod am ddigwyddiad anffodus yn ymwneud â chyffuriau.

⁹ [Nod y Cyngor Dadebru \(DU\)](#) yw hyrwyddo canllawiau dadebru gwyddonol o ansawdd uchel sy'n berthnasol i bawb, a chyfrannu at achub bywydau drwy addysg, hyfforddiant, gwaith ymchwil a chydweithredu.

Diogelu plant ac oedolion sy'n wynebu risg

Gwelsom fod y practis wedi cymryd camau i hybu ac amddiffyn lles a diogelwch plant ac oedolion sy'n agored i niwed neu sy'n wynebu risg. Roedd polisi diogelu ar waith i amddiffyn plant ac oedolion sy'n agored i niwed. Roedd siart llif ar gael a oedd yn nodi pwy y dylid cysylltu ag ef a'r camau y dylai'r staff eu cymryd pe bai mater diogelu yn codi.

Gwelsom fod pob aelod o'r staff wedi cael yr hyfforddiant diweddaraf ar ddiogelu oedolion a phlant. Roedd y practis wedi penodi aelod o'r staff fel yr arweinydd diogelu enwebedig. Mae'n gyfrifol am sicrhau y cedwir at y polisi diogelu, a gall roi rhywfaint o gyfarwyddyd ar faterion diogelu.

Cadarnhaodd y staff y cawsom sgwrs â nhw eu bod yn teimlo eu bod yn gallu codi unrhyw bryderon sy'n gysylltiedig â gwaith gyda'r prif ddeintydd a/neu reolwr y practis a'u bod yn hyderus y byddai'n ymateb i'r pryderon hynny.

Disgrifiodd rheolwr y practis y gwiriadau cyn cyflogi a fyddai'n cael eu cynnal mewn perthynas ag unrhyw aelodau newydd o staff cyn iddynt ymuno â'r practis. Roedd hyn yn cynnwys gwiriadau gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd¹⁰ (DBS). Cadarnhaodd y staff y byddai gwiriadau'r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd ar gyfer pob aelod o'r staff yn cael eu hadnewyddu bob tair blynedd, a nodwyd gennym fod hyn yn arfer da.

Dyfeisiau meddygol, offer a systemau diagnostig

Gwelsom fod cyfarpar priodol yn y deintyddfeydd er mwyn sicrhau diogelwch y cleifion a'r tîm deintyddol. Dywedodd y staff wrthym fod y tîm clinigol wedi cael ei hyfforddi'n addas i ddefnyddio'r cyfarpar.

Roedd y deintyddfeydd yn lân ac yn drefnus. Roedd lloriau ac arwynebau'r deintyddfeydd yn hawdd eu glanhau er mwyn lleihau'r risg o groes-heintio. Roedd yr offer deintyddol mewn cyflwr gwych ac roedd digon ohonynt ar gael.

¹⁰ Mae'r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd yn helpu cyflogwyr i wneud penderfyniadau recriwtio mwy diogel ac atal pobl anaddas rhag gweithio gyda grwpiau sy'n agored i niwed, gan gynnwys plant. Mae'n cymryd lle'r Swyddfa Cofnodion Troseddol a'r Awdurdod Diogelu Annibynnol.

Daethom i'r casgliad bod trefniadau ar waith gan y practis i ddefnyddio offer radiograffig (pelydr-X) yn ddiogel. Daethom i'r casgliad hwn gan fod y ddogfennaeth a'r wybodaeth ofynnol am ddefnyddio offer pelydr-X ar gael ac yn gyfredol. Gwelsom fod y rheolau lleol¹¹ wedi'u harddangos yn ymyl yr offer pelydr-X er mwyn nodi'r cyfarwyddiadau gweithio allweddol, er mwyn sicrhau bod y staff yn cael eu hamlygu i'r offer cyn lleied â phosibl.

Gwelsom dystysgrifau hyfforddiant yn dangos bod pob un o'r deintyddion wedi cael yr hyfforddiant ymbelydredd ïoneiddio diweddaraf a'u bod yn bodloni'r canllawiau a nodir gan y Cyngor Deintyddol Cyffredinol a Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Amlygiad Meddygol) (IR(ME)R) 2017.

Gwelsom fod archwiliadau o ansawdd delweddau pelydr-X wedi'u cwblhau'n fel rhan o'r gweithgareddau monitro sicrwydd ansawdd. Mae'r archwiliadau hyn yn nodi problemau posibl wrth dynnu lluniau pelydr-X ac yn nodi lle y dylid gwneud gwelliannau, os oes angen.

Gofal effeithiol

Gofal diogel a chlinigol effeithiol

Roedd y practis yn cynnal nifer o archwiliadau i fonitro ansawdd a diogelwch y gofal a'r driniaeth a ddarperir i gleifion. Fodd bynnag, gwnaethom awgrymu y dylid datblygu'r maes hwn ymhellach gan y bydd canlyniadau'r archwiliadau yn helpu i nodi unrhyw feysydd ar gyfer gwella ac yn cefnogi unrhyw newidiadau i arferion y tîm deintyddol. Yn benodol, gwnaethom awgrymu y dylid cynnal archwiliad o offer miniog er mwyn sicrhau y caiff offer miniog ei reoli'n ddiogel yn y practis ac er mwyn lleihau'r perygl y ceir anaf oherwydd nodwydd.

Dyweddodd y staff wrthym eu bod yn cael y canllawiau diweddaraf drwy gylchlythyrau gan gyrrff allanol a chan aelodau o staff sy'n mynychu cynadleddau a hyfforddiant.

Gwella ansawdd, ymchwil ac arloesi

¹¹Cyfres o reolau a phrotocolau ar gyfer y practis yw rheolau lleol sy'n helpu staff i ddilyn y rheoliadau mewn deintyddiaeth. Bwriedir iddynt nodi'r cyfarwyddiadau gwaith allweddol er mwyn sicrhau bod staff yn cael eu hamlygu i'r offer pelydr-x cyn lleied â phosibl.

Roedd gan y practis raglen o archwiliadau mewnol a gynhelir er mwyn iddo allu dangos arfer gorau wrth ddarparu gofal deintyddol. Dywedodd y staff wrthym fod adolygiadau gan gymheiriaid yn cael eu cynnal rhwng y timau clinigol. Bydd hyn yn cyfrannu at ansawdd a diogelwch y gofal a roddir i'r cleifion.

Nid yw'r practis yn gwneud unrhyw waith ymchwil.

Roedd y practis wedi cwblhau adnodd datblygu practisau Matrics Aeddfedrwydd ar gyfer Deintyddiaeth Deoniaeth Cymru¹² yn ddiweddar ac roedd yn aros am ei dystysgrif. Mae'r 'Adnodd Matrics Aeddfedrwydd' yn adnodd datblygu practisau deintyddol sy'n annog y tîm i ganolbwyntio ar arfer gorau a gofynion deddfwriaethol ac ar sut maent yn gweithio.

Gan mai dim ond yn ddiweddar y gwnaeth y practis gofrestru ag AGIC, gwnaethom atgoffa'r staff bod angen cynnal ymweliadau gan y darparwr cofrestredig yn unol â'r rheoliadau.

Llywodraethu gwybodaeth a thechnoleg cyfathrebu

Roedd gwybodaeth am gleifion yn cael ei storio'n briodol er mwyn sicrhau diogelwch data personol. Er enghraifft, roedd copïau wrth gefn o'r holl ffeiliau electronig yn cael eu gwneud yn rheolaidd.

Roedd nifer o bolisiâu a gweithdrefnau priodol ar waith yn y practis, gan gynnwys polisi diogelu data. Golygai hyn fod y staff yn gallu cael gafael ar ganllawiau addas mewn cysylltiad â'u gwaith o ddydd i ddydd.

Cadw cofnodion

Roedd tystiolaeth bod y practis yn cadw cofnodion clinigol o ansawdd uchel. Roedd hyn yn dangos bod gofal yn cael ei gynllunio a'i ddarparu i safon uchel, gan gynnwys diogelwch a llesiant deintyddol y cleifion.

Gwelsom fod y cofnodion yn cynnwys digon o wybodaeth am drafodaethau a gynhaliwyd ynghylch opsiynau triniaeth, costau a sut y gofynnwyd am gydsyniad cleifion. Roedd tystiolaeth hefyd fod triniaeth yn cael ei chynllunio a bod y cleifion yn cael cynlluniau triniaeth i'w hystyried.

¹² <https://dental.walesdeanery.org/improving-practice-quality/maturity-matrix-dentistry>

Gwnaethom argymhell dau faes lle y mae angen gwella'r cofnodion. Roedd y rhain yn cynnwys sicrhau bod asesiadau o'r risg o ganser yn cael eu dogfennu. Hefyd, mae angen i ddeintyddion gofnodi'r cyfiawnhad dros y cyfnodau adalw rhwng adolygiadau iechyd y geg sy'n briodol i ddiwallu anghenion cleifion unigol, yn seiliedig ar gategoriâu risg y cytunwyd arnynt¹³.

O blith y cofnodion a welsom, nodwyd gennym fod y profion pelydr-X yn amserol ac o ansawdd da. Roedd y rhesymau dros gynnal profion pelydr-X a, lle y bo'n berthnasol, y rhesymau dros beidio â'u cynnal, wedi'u dogfennu'n glir yn y nodiadau.

Roedd y nodiadau'n cael eu storio'n briodol ac roedd y cofnodion yn glir, yn ddarllenadwy ac o ansawdd da.

Yr hyn sydd angen ei wella

Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau bod y deintyddion sy'n gweithio yn y practis yn cwblhau cofnodion deintyddol cleifion yn llawn yn unol â'r safonau proffesiynol ar gyfer cadw cofnodion. Rhaid rhoi sylw penodol i wella cofnodion cleifion er mwyn sicrhau bod y rhesymau dros adalw ac asesiadau o'r risg o ganser yn cael eu dogfennu.

¹³ Canllawiau NICE: Dental checks - intervals between oral health reviews
<https://www.nice.org.uk/guidance/cg19/chapter/1-Guidance>

Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth

Ystyriwyd y ffordd y mae'r gwasanaethau yn cael eu rheoli a'u harwain a ph'un a yw'r gweithle a'r diwylliant sefydliadol yn helpu i ddarparu gofal diogel ac effeithiol. Ystyriwyd hefyd y ffordd y mae'r gwasanaethau'n adolygu ac yn monitro eu perfformiad eu hunain yn erbyn y Safonau Iechyd a Gofal.

Mae hwn yn bractis sefydledig, y mae'r prif ddeintydd yn berchen arno ac yn ei arwain, ac a gefnogir gan reolwr practis. Roedd tystiolaeth gref i ddangos ei fod yn bractis deintyddol sy'n canolbwyntio ar y cleifion.

Gwelsom fod amrywiaeth o bolisiâu a gweithdrefnau ar waith sy'n anelu at sicrhau diogelwch y staff a'r cleifion. Roedd y polisiâu a'r gweithdrefnau'n cael eu hadolygu'n flynyddol, neu yn ôl yr angen, er mwyn sicrhau eu bod yn gyfredol.

Dywedodd y staff eu bod yn teimlo eu bod yn cael eu cefnogi, a'u bod yn cydweithio'n dda. Gwelsom fod y staff wedi cwblhau hyfforddiant mewn sawl maes.

Rydym wedi argymhell y dylid cynnal adolygiad o ffeiliau'r staff er mwyn sicrhau eu bod yn cynnwys gwybodaeth lawn am gyflogaeth ac y dylid rhoi rhaglen ffurfiol o arfarniadau ar waith ar gyfer pob aelod o'r staff.

Llywodraethu, arweinyddiaeth ac atebolrwydd

Mae'r practis yn eiddo i'r prif ddeintydd ac yn cael ei reoli gan reolwr practis a gefnogir gan dîm ehangach o staff clinigol ac anghlinigol. Gwelsom fod gan y practis linellau atebolrwydd clir a dywedodd y staff wrthym eu bod yn deall eu rolau a'u cyfrifoldebau.

Dywedodd pob un o'r staff wrthym eu bod yn cydweithio'n dda ac roedd y gydberthynas dda rhyngddynt â'r ffordd roeddent yn rhyngweithio â'r cleifion yn dystiolaeth o hyn. Roedd y staff yn ymwybodol o'r polisi chwythu'r chwiban ac

yn hyderus i godi unrhyw broblemau neu bryderon am ofal y cleifion, naill ai'n uniongyrchol gyda'r deintydd, neu gyda chorff amgen priodol, lle bo angen.

Roedd yr holl staff yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel i'w cleifion ac ategwyd hyn gan ystod o bolisiâu a gweithdrefnau.

Gwelsom fod y staff wedi llofnodi ffurflen i ddangos eu bod wedi darllen y polisiâu a'r gweithdrefnau, a'u bod yn eu deall. Dywedodd y staff wrthym fod yr holl bolisiâu'n cael eu hadolygu'n flynyddol, neu yn ôl yr angen. Roedd dyddiadau adolygu yn cael eu cofnodi ar gefn y polisi ac roedd y cofnod yn cynnwys tystiolaeth o unrhyw newidiadau a wnaed i'r polisi hwnnw.

Caiff datganiad o ddiben y practis a'r canllawiau i gleifion eu dogfennu yn adran gwybodaeth i gleifion y rhan o'r adroddiad hwn sy'n cyfeirio at ansawdd profiad y claf.

Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi'i gofrestru i ymarfer â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol ac roedd yswiriant indemniad priodol ar waith ar ei gyfer. Roedd gan y practis hefyd dystysgrif yswiriant atebolrwydd cyhoeddus gyfredol.

Er mwyn cydymffurfio â Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017, gwnaethom atgoffa'r unigolyn cofrestredig o'i gyfrifoldeb i gynnal ymweliadau yn unol â rheoliad 23. Mae hyn yn golygu bod ganddo gyfrifoldeb cyffredinol am oruchwylio'r ffordd y caiff y gwasanaeth reoleiddiedig ei reoli, ac am sicrhau ansawdd y gwasanaethau a ddarperir.

Staff ac adnoddau

Y Gweithlu

Roedd nifer o bolisiâu yn ymwneud ag adnoddau dynol ar waith yn y practis. Roedd y rhain yn cynnwys y polisi recriwtio staff, y polisi cyfle cyfartal a'r polisi chwythu'r chwiban.

Gwelsom y rhaglen sefydlu sydd ar waith ar gyfer pob aelod newydd o staff, ac roedd tystiolaeth o hyn yn ffeiliau'r aelodau newydd o staff a welsom. Roedd ffeiliau'r staff yn cynnwys gwybodaeth cyn cyflogi a oedd yn cynnwys contract. Nid oedd rhai ffeiliau yn cynnwys geirdaon a gwnaethom argymhell y dylid cael gafael ar y geirdaon hyn a'u gosod yn y ffeiliau er mwyn darparu tystiolaeth o wybodaeth lawn am gyflogaeth fel sy'n ofynnol gan Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Mae'n ofynnol i bob aelod o'r staff gael dystysgrif gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd (DBS) cyn dechrau ei swydd, a gwelsom dystiolaeth o'r rhain ar

gyfer y rhan fwyaf o'r grŵp staff. Cwblhaodd y rheini a oedd yn aros i wiriad DBS gael ei gwblhau hunanddatganiad a roddwyd yn y ffeil. Dywedodd y staff wrthym y byddai tystysgrifau DBS yn cael eu hadnewyddu bob tair blynedd. Mae'r practis hwn yn helpu i sicrhau dewisiadau recriwtio mwy diogel, gan gynnwys gweithio gyda grwpiau sy'n agored i niwed, er enghraifft plant.

Roedd y practis wrthi'n datblygu ei broses arfarnu er mwyn sicrhau bod pob aelod o'r staff yn cael arfarniad blynyddol.

Gwelsom rai tystysgrifau ar gyfer staff a oedd yn dangos eu bod wedi cael hyfforddiant ar amrywiaeth o bynciau a oedd yn berthnasol i'w rolau ac yn bodloni'r gofynion o ran datblygiad proffesiynol parhaus (DPP).

Dywedodd y staff wrthym eu bod yn cynnal cyfarfodydd tîm ffurfiol bob tri mis, a oedd yn cael eu dogfennu. Caiff y cofnodion eu dosbarthu i unrhyw aelod o'r staff na all fynychu cyfarfod. Gofynnir i'r staff ddarllen a llofnodi'r cofnodion er mwyn cadarnhau eu bod yn ymwybodol o faterion diweddaraf y practis.

Mae'n ofynnol i'r staff clinigol gael eu himiwneiddio rhag Hepatitis B er mwyn eu hamddiffyn nhw eu hunain a'r cleifion rhag yr haint. Darparodd y practis dystiolaeth o imiwnedd ar gyfer pob aelod o'r staff clinigol. Gwelsom fod angen argymhellion o ran pigladau atgyfnerthu ar gyfer rhai aelodau o'r staff. Fodd bynnag, oherwydd gan fod prinder o ran y brechiad ar hyn o bryd, nid oedd rhai o'r staff wedi gallu cael eu pigladau. O ganlyniad, roedd y practis wedi cynnal asesiadau risg er mwyn sicrhau diogelwch y staff a'r cleifion. Roedd yr asesiadau hyn i'w gweld yn ffeiliau'r staff a adolygwyd gennym. Cawsom sicrwydd y byddai'r staff yn cael eu pigladau atgyfnerthu unwaith y byddai cyflenwad ar gael ac roedd rheolwr y practis yn gyfrifol am ymdrin â hyn.

Yr hyn sydd angen ei wella

Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau y ceir gafael ar wybodaeth lawn am gyflogaeth ac y caiff y wybodaeth hon ei chadw ar ffeil. Yn benodol, geirdaon ar gyfer aelodau newydd o staff

Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau y caiff system arfarnu ei rhoi ar waith ac y caiff y staff arfarniad blynyddol

4. Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi gwelliannau ac achosion uniongyrchol o ddiffyg cydymffurfio yn ystod ein harolygiad y mae gofyn i'r gwasanaeth weithredu yn eu cylch, nodir y rhain yn y ffyrdd canlynol o fewn atodiadau'r adroddiad hwn (lle y bônt yn gymwys):

- Atodiad A: Yn cynnwys crynodeb o unrhyw bryderon ynghylch diogelwch cleifion a gafodd eu huwchgyfeirio a'u datrys yn ystod yr arolygiad
- Atodiad B: Yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiogelwch cleifion lle rhoddwyd hysbysiad o ddiffyg cydymffurfio yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud 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 nodi'r camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn

Os byddwn yn nodi unrhyw achosion difrifol o dorri rheoliadau a phryderon o ran diogelwch a llesiant y cleifion sy'n defnyddio'r gwasanaeth, hysbysir darparwr cofrestredig y gwasanaeth drwy hysbysiad o ddiffyg cydymffurfio. Mae cyflwyno hysbysiad o ddiffyg cydymffurfio yn fater difrifol ac yn gam cyntaf mewn proses a all arwain at ddwyn achos sifil neu droseddol.

Dylai'r cynlluniau gwella wneud y canlynol:

- Nodi'n glir pryd a sut yr eir i'r afael â'r canfyddiadau a nodwyd, gan gynnwys amserlenni
- 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 i roi sicrwydd i AGIC a'r cyhoedd yr eir i'r afael â'r canfyddiadau a nodwyd mewn ffordd ddigonol.

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.

5. Sut rydym yn arolygu practisau deintyddol

Fel arfer, rhoddir rhybudd ar gyfer arolygiadau o bractisau deintyddol. Bydd practisau deintyddol yn cael hyd at 12 wythnos o rybudd am arolygiad. Mae hyn er mwyn iddynt allu gwneud trefniadau i sicrhau bod y practis yn rhedeg fel arfer, a bod yr arolygiad yn tarfu cyn lleied â phosibl ar y cleifion.

Rhoddir adborth i gynrychiolwyr y practis ar ddiwedd yr arolygiad, mewn modd sy'n cefnogi dysgu, datblygiad a gwelliant ar lefel weithredol ac ar lefel strategol.

Rydym yn cadarnhau i ba raddau y mae practisau deintyddol yn cyrraedd [Safonau Iechyd a Gofal 2015](#) a, lle y darperir deintyddiaeth breifat, i ba raddau y maent yn bodloni [Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat \(Cymru\) 2017](#). Lle y bo'n briodol, rydym yn ystyried i ba raddau y mae'r practis yn bodloni'r rheoliadau hyn, yn ogystal â [Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio 1999](#), [Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio \(Amlygiad Meddygol\) 2000](#) ac unrhyw safonau a chanllawiau proffesiynol perthnasol eraill megis [Safonau'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol ar gyfer y Tîm Deintyddol](#).

Mae'r arolygiadau hyn yn rhoi cipolwg ar y safonau gofal o fewn practisau deintyddol.

Ceir manylion pellach am y ffordd y mae AGIC yn arolygu [practisau deintyddol](#) a'r [GIG](#) ar ein gwefan.

Atodiad A – Crynodeb o'r pryderon a gafodd eu datrys yn ystod yr arolygiad

Mae'r tabl isod yn crynhoi'r pryderon a nodwyd ac a gafodd eu 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 y cafodd y pryder ei uwchgyfeirio gan AGIC	Sut y cafodd y pryder ei ddatrys
Ni nodwyd unrhyw bryderon uniongyrchol yn ystod yr arolygiad hwn			

Atodiad B – Cynllun gwella uniongyrchol

Gwasanaeth: University Dental Care

Dyddiad arolygu: 12 Chwefror 2019

Mae'r tabl isod yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiffyg cydymffurfio sy'n ymwneud â diogelwch y cleifion a nodwyd yn ystod yr adolygiad lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella ar unwaith sy'n nodi'r camau brys y mae'n eu cymryd.

Disgrifiad o'r diffyg cydymffurfio / Camau i'w cymryd	Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Ni nodwyd unrhyw faterion brys yn ymwneud â diffyg cydymffurfio yn ystod yr arolygiad hwn				

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sy'n bennaf cyfrifol ac atebol am sicrhau y caiff y cynllun gwella ei roi ar waith.

Cynrychiolydd y gwasanaeth:

Enw (llythrennau bras):

Teitl swydd:

Dyddiad:

Atodiad C – Cynllun gwella

Gwasanaeth: University Dental Care

Dyddiad arolygu: 12 Chwefror 2019

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 nodi'r camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd.

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Ansawdd profiad y claf				
Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella yn ystod yr arolygiad hwn				
Darparu gofal diogel ac effeithiol				
Yn unol â chanllawiau, dylai'r darparwr cofrestredig ystyried defnyddio bandiau matrices tafladwy a ddefnyddir unwaith yn unig a systemau chwistrellu anaestetig lleol sy'n mewnsugno a ddefnyddir unwaith yn unig sy'n	Safonau lechyd a Gofal 2.9 Dyfeisiau, offer a systemau	University Dental Care i brynu bandiau matrices a systemau chwistrellu anaestetig lleol a ddefnyddir unwaith yn unig er mwyn osgoi unrhyw anafiadau cysylltiedig a achosir gan	Mrs. H. Morrissey	1 Ebrill 2019

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
cynnwys dyfais i ddiogelu rhag anafiadau damweiniol	diagnostig meddygol Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 Rheoliad 13 (2)(a)(b)	offer miniog. Rydym wedi caniatáu cyfnod o fis er mwyn gallu trefnu archebion a derbyn yr eitemau. Caiff polisïau eu llunio yn egluro'r broses newydd ar gyfer bandiau matrices a systemau chwistrellu anaesthetig lleol sy'n mewnsugno a ddefnyddir unwaith yn unig ar ôl i'r holl eitemau gyrraedd a chyn eu defnyddio.		
Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau bod y deintyddion sy'n gweithio yn y practis yn cwblhau cofnodion deintyddol cleifion yn llawn yn unol â'r safonau proffesiynol ar gyfer cadw cofnodion. Rhaid rhoi sylw penodol i wella cofnodion cleifion er mwyn sicrhau bod y rhesymau dros adalw ac asesiadau o'r risg o ganser yn cael eu dogfennu.	Safonau Iechyd a Gofal 3.5 Cadw Cofnodion Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 20 (1) (a) (i) (ii)	Mae'r deintyddion wedi cael cyfarfod i drafod y canfyddiadau mewn perthynas â safonau proffesiynol ar gyfer cadw cofnodion am resymau adalw ac asesiadau o'r risg o ganser. Cânt eu dogfennu gan ddilyn y safonau a gweithredir arnynt ar unwaith.	Dr. G. Kini	Cyfredol

Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau y ceir gafael ar wybodaeth lawn am gyflogaeth ac y caiff y wybodaeth hon ei chadw ar ffeil. Yn benodol, geir daon ar gyfer aelodau newydd o staff	Safon Iechyd a Gofal 7.1 Y Gweithlu Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 18 (2) (e)	Sicrhau y cydymffurfir â'r polisi recriwtio ac y ceir gafael ar eir daon fel rhan o'r broses gyflogi ac y cânt eu cadw fel rhan o gofnodion y cyflogai fel tystiolaeth.	H. Morrissey	Cyfredol
Rhaid i'r darparwr cofrestredig sicrhau y caiff system arfarnu ei rhoi ar waith ac y caiff y staff arfarniad blynyddol	Safon Iechyd a Gofal 7.1 Y Gweithlu Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 17 (4)	Mae angen rhoi system arfarnu flynyddol ar waith ar gyfer pob aelod o'r staff a'i hadolygu'n briodol.	G. Kini (Deintyddion) A. Skivkumar (Rheolwyr) H. Morrissey (Nyrsys / Derbynyddion)	Cyfredol

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sy'n bennaf cyfrifol ac atebol am sicrhau y caiff y cynllun gwella ei roi ar waith.

Cynrychiolydd y gwasanaeth

Enw (priflythrennau): Mrs Hannah Morrissey
Swydd: Rheolwr y Practis Dyddiad: 4 Mawrth 2019