

Arolygiad o Bractis Deintyddol Cyffredinol (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

Bupa Dental Care Glynebwy /
Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin
Bevan

Dyddiad arolygu: 18 Chwefror
2020

Dyddiad cyhoeddi: 19 Mai 2020

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 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 Bupa Dental Care, Glynebwy yn 51 Stryd Bethcar, Glynebwy, Gwent, NH23 6HW, ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan ar 18 Chwefror 2020.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau 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 bod Bupa Dental Care Glynebwy yn gweithio'n galed i gynnig profiad o ansawdd uchel i'w gleifion.

Gwelsom dystiolaeth bod contractau cynnal a chadw amrywiol ar waith er mwyn sicrhau bod yr amgylchedd a'r cyfleusterau'n ddiogel ac mewn cyflwr da.

Roedd y cofnodion cleifion a welsom yn gynhwysfawr ac yn ddarllenadwy ar y cyfan, ond mae angen gwella'r trefniadau ar gyfer cofnodi gwaith sgrinio ar gyfer canser a rhoi'r gorau i smygu.

Roedd gweithdrefnau rheoli heintiau yn unol â'r canllawiau angenrheidiol ac roedd yr offer a'r prosesau dihalogi yn cael eu gwirio'n rheolaidd.

Roedd y staff wedi cael yr hyfforddiant diweddaraf ac roedd systemau ar waith er mwyn sicrhau bod staff yn cael eu cefnogi yn eu rôl.

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

- Roedd systemau ar waith i gasglu adborth, sylwadau a chwynion gan y cleifion
- Roedd y cleifion a gwblhaodd holiadur AGIC o'r farn bod y gwasanaeth a ddarperir yn y practis yn ardderchog neu'n dda iawn
- Roedd y staff y gwnaethom siarad â nhw yn hapus yn eu rolau ac yn deall eu cyfrifoldebau
- Roedd amrywiaeth o hyfforddiant ar gael i'r staff ac roedd cofnodion yn dangos bod staff wedi cael yr hyfforddiant gorfodol.
- Roedd yr amgylchedd yn darparu cyfleusterau clinigol a chyfleusterau a oedd mewn cyflwr da ac yn cynnwys y cyfarpar priodol.

Argymhellwn y gallai'r gwasanaeth wella'r canlynol:

- Mae angen i'r cofnodion cleifion gofnodi'r gwaith sgrinio ar gyfer cancer a rhoi'r gorau i smygu yn well
- Mae angen adolygu lleoliad y cyfarpar brys er mwyn sicrhau y gall y staff gael gafael arno'n gyflym ac yn hawdd, tra cyfyngir ar fynediad y cyhoeddi ato
- Mae angen glanhau'r ystafell ddihalogi yn drylwyr er mwyn cael gwared ar y llwch/malurion sydd i'w gweld ar y cypyrddau/dreiriau, olwynion y gadair ac o gwmpas y bin.

Ni nodwyd unrhyw feysydd o ddiffyg cydymffurfio yn ystod yr arolygiad hwn yr oedd angen cymryd camau uniongyrchol i'w hunioni.

3. Yr hyn a nodwyd gennym

Cefndir y gwasanaeth

Mae Bupa Dental Care Glynebwy yn darparu gwasanaethau i gleifion yn ardal Glynebwy. Mae'r practis yn rhan o'r gwasanaethau deintyddol a ddarperir yn yr ardal a wasanaethir gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan.

Mae gan y practis dîm o staff sy'n cynnwys rheolwr practis, dau dderbynnydd, pedwar deintydd, un hylenydd deintyddol a chwe nyrs ddeintyddol.

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

Ansawdd profiad y claf

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

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

Roedd gwybodaeth berthnasol i gleifion yn cael ei harddangos yn y dderbynfa/ardaloedd aros. Rydym wedi argymhell y dylid arddangos proses gwyno'r GIG.

Roedd systemau ar waith er mwyn i'r cleifion roi adborth ar y gwasanaeth a gânt a chaiff yr adborth hwn ei adolygu'n rheolaidd er mwyn nodi themâu gyda'r nod o wneud unrhyw welliannau i wasanaethau.

Cyn ein harolygiad, gwnaethom ofyn i'r practis ddosbarthu holiaduron AGIC i'r cleifion er mwyn cael eu barn ar y gwasanaeth a ddarperir yn y practis. Cawsom gyfanswm o 32 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 mwy na dwy flynedd.

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

"Mae'r staff yn gyfeillgar ac yn barod eu cymwynas"

"Gofalgar ac yn dangos parch bob amser"

"Bodlon iawn â'r gwasanaeth"

Gofynnwyd i'r cleifion yn yr holiaduron sut y gallai'r practis deintyddol wella'r gwasanaeth a ddarperir ganddo. Ar y cyfan, roedd y cleifion yn hapus â'r practis, ond gwnaed y datganiad canlynol:

“Mae angen lifft er mwyn i'r henoed a phlant mewn pramiau fynd i fyny'r grisiau”.

Cadw'n iach

Hybu, diogelu a gwella iechyd

Dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion a gwblhaodd holiadur wrthym fod y tîm deintyddol wedi egluro wrthynt sut i gadw eu ceg a'u dannedd yn iach.

Roedd gwybodaeth am hybu iechyd ar gael yn y dderbynfa/ardaloedd aros, gan gynnwys ffolder gwybodaeth i gleifion, a oedd yn ffeil gyfeirio ganolog o wybodaeth i gleifion¹. Roedd amrywiaeth o daflenni hybu iechyd a hyrwyddo triniaeth gosmetig ar gael hefyd.

Roedd enw'r practis ar flaen yr adeilad ac i'w weld yn glir o'r ffordd a'r palmentydd. Roedd enwau'r deintyddion a'u rhifau cofrestru â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol wedi'u harddangos wrth fynedfa'r practis. Ar ddrws y fynedfa, roedd yr oriau agor a rhifau cyswllt yn cael eu harddangos, gan gynnwys y rhif ffôn mewn argyfwng.

Roedd arwyddion yn dweud 'Dim Smygu' yn y practis, a chadarnhaodd y staff fod y practis yn cydymffurfio â'r ddeddfwriaeth mangreoedd di-fwg².

Gofal ag urddas

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

¹ Roedd y Llyfryn Gwybodaeth i Gleifion yn cynnwys gwybodaeth gan gynnwys manylion y staff, ffioedd deintyddol preifat a'r GIG, nodyn atgoffa am hanes meddygol, hawlio triniaeth am ddim, Gweithio i Wella, diogelu data, polisi cydraddoldeb ac amrywiaeth a'r llyfryn gwybodaeth i gleifion.

² 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.

teimlo eu bod wedi cael eu trin ag 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 i ffwrdd o'r dderbynfa/ardal aros, os oedd angen.

Roedd 9 egwyddor y Cyngor Deintyddol Cyffredinol³ wedi'u harddangos yn yr ardal aros, yn unol â Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

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

Gwybodaeth i gleifion

Dywedodd pob claf a gwblhaodd holiadur wrthym eu bod yn teimlo eu bod yn cael eu cynnwys gymaint ag yr hoffent mewn unrhyw benderfyniadau a wneir am eu triniaeth. Dywedodd pob un ohonynt hefyd eu bod wedi cael gwybodaeth glir am yr opsiynau triniaeth a oedd ar gael.

Dywedodd y mwyafrif o'r cleifion hefyd eu bod bob amser wedi cael eu hysbysu am gost unrhyw driniaeth cyn iddynt gael y driniaeth. Roedd rhestrau prisiau ar gyfer triniaethau'r GIG a thriniaethau preifat i'w gweld yn yr ardal aros ac yn y ffolder gwybodaeth i gleifion.

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

Roedd y datganiad o ddiben⁴ hefyd yn cynnwys yr holl feysydd sy'n ofynnol gan Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017. Mae'r datganiad o ddiben ar gael i'r cleifion ar gais.

³ 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.

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

Cyfathrebu'n effeithiol

Dywedodd pob 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 a oedd yn dymuno sgwrsio mewn iaith arall heblaw Saesneg. Roedd y practis yn cael cymorth gan sefydliadau i fodloni'r ceisiadau hyn. Roedd y wybodaeth hon wedi'i harddangos yn y ffeil gwybodaeth i gleifion. Gwnaethom awgrymu y dylai'r practis ystyried arddangos y poster llinell iaith ar ddesg y dderbynfa neu'n agos ati er mwyn i'r cleifion gael gweld bod y gwasanaeth hwn ar gael a chael gafael arno'n hawdd.

Prin oedd y wybodaeth a oedd wedi'i harddangos yn Gymraeg ac yn Saesneg. Dywedodd y staff wrthym mai nifer fach iawn o siaradwyr Cymraeg a oedd ganddynt, ond pe bai cleifion yn gofyn am wybodaeth ysgrifenedig yn Gymraeg neu mewn iaith arall, y byddent yn ymdrechu i fodloni cais y claf.

Gwelsom dystiolaeth yng nghofnodion y cleifion o gynlluniau triniaeth 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

Mae'r practis yn ceisio darparu gofal deintyddol mewn ffordd amserol a gwelsom hyn yn ystod ein harolygiad. Disgrifiodd y staff broses ar gyfer rhoi gwybod i gleifion am unrhyw oedi mewn perthynas ag amseroedd eu hapwyntiadau. Roedd y mwyafrif o'r cleifion a gwblhaodd holiadur yn teimlo ei fod yn 'hawdd iawn' neu'n 'eithaf hawdd' i gael apwyntiad pan oedd angen un arnynt.

⁴ 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 o wybodaeth ewch i agic.org.uk

Dywedodd ychydig dros hanner y cleifion a gwblhaodd holiadur y byddent yn gwybod sut i gael gafael ar y gwasanaeth deintyddol y tu allan i oriau pe byddai ganddynt broblem ddeintyddol frys. Roedd y rhif ffôn ar gyfer y gwasanaeth y tu allan i oriau wedi'i arddangos ar ddrws y fynedfa. Mae hefyd wedi'i gynnwys yn y daflen a'r ffolder gwybodaeth i gleifion, ac ar y wefan.

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.

Cadarnhaodd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur, ond un, fod y deintydd yn holi am eu hanes meddygol cyn rhoi unrhyw driniaeth. O'r cofnodion cleifion a welsom, roedd naw allan o ddeg yn cynnwys cofnod o hanes meddygol. Mae'n rhaid i'r staff sicrhau bod hanesion meddygol yn cael eu cymryd a'u cofnodi yn nodiadau'r cleifion.

Hawliau pobl

Nodwyd bod polisi cyfle cyfartal penodol ar waith yn y practis. Roedd hyn yn golygu bod y practis yn ymrwymedig i sicrhau bod pawb yn cael cynnig yr un cyfleoedd a'r un driniaeth deg.

Roedd y daflen wybodaeth i gleifion yn cynnwys trefniadau i gael mynediad i'r practis. Roedd gan y practis ddwy ddeintyddfa a thoiled cyhoeddus ar y llawr gwaelod. Yn ein holiadur AGIC, dywedodd un claf y gallai fod yn anodd i rai cleifion gyrraedd y deintyddfeydd i fyny'r grisiau. Awgrymwn felly fod angen i'r staff fod yn ystyriol o anghenion eu cleifion a sicrhau eu bod yn cael eu trin mewn deintyddfa ar y llawr gwaelod os ydynt yn cael anawsterau i gyrraedd y llawr cyntaf.

Roedd arwyddion clir ar gyfer toiled y cleifion. Yn y toiled, roedd cyfleusterau golchi a sychu dwylo yn ogystal â chodyn tynnu mewn argyfwng a fyddai'n tynnu sylw'r staff mewn argyfwng. Fodd bynnag, nid oedd unrhyw ganllawiau i roi cymorth os oedd ei angen.

Gwrando ar adborth a dysgu ohono

Roedd gan y practis bolisi a gweithdrefn ysgrifenedig ar waith ar gyfer cwynion. Roedd gwybodaeth i gleifion am sut i fynegi pryder wedi'i harddangos i gleifion yn y daflen wybodaeth a'r ffolder gwybodaeth i gleifion. Nodwyd gennym fod y

weithdrefn gwyno yn darparu dolen i broses gwyno'r GIG, Gweithio i Wella⁵. Gwnaethom ofyn i reolwr y practis ystyried arddangos posteri a/neu daflenni Gweithio i Wella, er mwyn i'r broses fod yn gliriach i gleifion y GIG.

Gwelsom fod gan y practis systemau addas ar waith i gofnodi unrhyw bryderon/cwynion a wnaed, ac ymateb iddynt a'u monitro. Caiff y wybodaeth hon ei hadolygu'n rheolaidd ar lefel y practis ac ar lefel y brif swyddfa. O ganlyniad, gellir nodi unrhyw themâu gyda'r nod o wella'r gwasanaethau a ddarperir.

Roedd gan y practis brosesau ar waith i gael adborth gan gleifion am y gwasanaethau a'r gofal a ddarperir. Gwneir hyn drwy adolygiadau ar-lein a dulliau mewnol o gasglu adborth. Roedd blwch adborth yn yr ystafell aros a chaiff canlyniadau'r adborth gan gleifion eu harddangos yn yr ardal aros ac ar y wefan.

⁵ 'Gweithio i Wella' yw'r broses integredig ar gyfer codi pryderon, ymchwilio iddynt a dysgu ohonynt. Materion a nodir o ddigwyddiadau diogelwch cleifion, cwynion, ac, mewn perthynas â chyrff y GIG yng Nghymru, honiadau am wasanaethau a ddarperir gan gorff cyfrifol yng Nghymru yw pryderon.

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 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 a welsom yn dda ac yn cynnwys nodiadau clir a dealladwy. Fodd bynnag, rydym wedi gwneud argymhellion ar gyfer gwella. Yn benodol, rydym wedi gofyn i'r practis ystyried y ffordd y caiff sgrinio ar gyfer canser a thrafodaethau am roi'r gorau i smygu eu cofnodi, a chanllawiau Delivering Better Oral Health.

Gofal diogel

Rheoli risg a hybu iechyd a diogelwch

Ar y cyfan, gwelsom fod trefniadau ar waith i sicrhau diogelwch a llesiant y staff sy'n gweithio yn y practis a'r bobl sy'n ymweld ag ef.

Roedd y practis mewn adeilad deulawr, ac roedd ardaloedd y staff a'r cleifion wedi'u lleoli ar y ddau lawr. Nid oedd unrhyw gyfyngiadau o ran cael mynediad i'r adeilad, ac felly byddai unrhyw un sy'n defnyddio cymorth symudedd/cadair wthio yn gallu cael mynediad i'r adeilad.

Roedd y dderbynfa, yr ardal aros, toiledau'r cleifion a dwy ddeintyddfa ar y llawr gwaelod. Roedd dwy ddeintyddfa ac ardal aros ar y llawr cyntaf. Roedd y deintyddfeydd yn cynnwys y cyfarpar priodol.

Yn ôl pob golwg, roedd yr adeilad yn cael ei gynnal a'i gadw'n gyffredinol dda y tu mewn a'r tu allan. Gwelsom ddwy ardal fach o leithder (un ger y grisiau i'r llawr cyntaf ac un mewn deintyddfa ar y llawr cyntaf) a ddylai gael eu

harchwilio. Rydym yn argymhell bod angen i'r ystafell ddihalogi gael ei glanhau'n drylwyr gan fod llwch i'w weld ar ben y dreiriau ac ar olwynion cadair/stôl. Roedd pob ardal arall yn y practis yn ymddangos yn lân ac yn rhydd o beryglon baglu.

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

Roedd cyfarpar diogelwch tân ar gael mewn amryw leoliadau yn y practis, a gwelsom fod y cyfarpar hwnnw'n cael ei wasanaethu'n rheolaidd. Roedd dau aelod o'r staff yn swyddogion tân dynodedig, ac roedd pob aelod o'r staff wedi cwblhau hyfforddiant ar ddiogelwch tân. Cynhaliwyd ymarferion tân ac roedd cofnod yn cael ei gadw fel tystiolaeth ohonynt. Roedd arwyddion ar gyfer yr allanfeydd i'w defnyddio mewn argyfwng, ac roedd poster lechyd a Diogelwch wedi'i arddangos yn y practis. Nodwyd gennym fod y camau a nodwyd ar ôl yr asesiad risg tân diwethaf wedi cael eu rhoi ar waith.

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 at y 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)⁶. Gwnaethom rai awgrymiadau yn ymwneud â storio'r cyfarpar a'r cyffuriau brys sydd wedi'u rhestru yn yr adrannau isod.

Yr hyn sydd angen ei wella

Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu'r ystafell ddihalogi er mwyn sicrhau bod y cypyrddau a'r gadair/stôl yn cael eu glanhau i gael gwared ar lwch/malurion.

⁶ 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.

Atal a rheoli heintiau

Roedd gan y practis gyfleusterau pwrpasol i lanhau a sterileiddio (dihalogi) cyfarpar deintyddol fel yr argymhellir ym Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05⁷. Gwnaethom nodi y byddai'r ystafell yn cael budd o gael ei glanhau'n drylwyr oherwydd y llwch/malurion ar y cypyrddau, o gwmpas y bin ac ar olwynion y gadair/stôl yn yr ystafell. Ar wahân i hynny, roedd yr ystafell yn lân ac yn daclus yr olwg, a gwelsom dystiolaeth bod mesurau atal a rheoli heintiau priodol ar waith.

Gwelsom dystiolaeth bod y cofnodlyfrau ar gyfer archwilio'r cyfarpar sterileiddio yn cael eu cadw ac roedd polisi rheoli heintiau ar waith. 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 Addysg a Gwella Iechyd Cymru sy'n cyd-fynd â chanllawiau Memorandwm Technegol Iechyd Cymru (WHTM) 01-05. Gwnaethom gydnabod bod hyn yn arfer da am fod yr archwiliad yn gynhwysfawr.

Gwelsom fod pob aelod o'r staff wedi cael yr hyfforddiant diweddaraf ar reoli heintiau, yn unol â'r gofynion pum mlynedd a nodir gan y Cyngor Deintyddol Cyffredinol.

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. Roedd casgliadau gan y cyngor lleol ar waith i waredu gwastraff (cartref) nad yw'n beryglus.

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.

⁷ 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 y practis wedi gwneud trefniadau priodol â'r gwasanaeth iechyd galwedigaethol lleol i ddelio ag unrhyw anafiadau a achosir gan gyfarpar miniog a/neu frechiadau. Gwelsom gofnodion yn ymwneud â statws imiwneiddio Hepatitis B pob aelod o'r 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 priodol ar waith yn y practis i ymdrin ag argyfyngau (cleifion); roedd cyfarpar 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 cardio-anadlol (CPR).

Roedd cyffuriau brys yn y practis yn cael eu storio mewn man lle gallai'r cleifion gael gafael arnynt. Felly, gwnaethom argymhell y dylid ystyried lleoliad y cyfarpar brys. Mae'r cwpwrdd heb ei gloi er mwyn rhoi mynediad cyflym i'r cyfarpar, ond mae hefyd wedi'i leoli mewn ardal a ddefnyddir yn aml gan gleifion.

Roedd gan y practis system i ddangos bod gwiriadau'n cael eu cynnal i asesu hen gyffuriau a chwistrelli, a rhoi rhai newydd yn eu lle, yn unol â'r safonau a nodir gan y Cyngor Dadebru (y DU)⁸. Fodd bynnag, ar y diwrnod, gwelsom badiau dadebru a oedd wedi darfod a gwnaethom ofyn i'r staff sicrhau bod y rhain yn cael eu harchwilio'n rheolaidd er mwyn sicrhau nad ydynt yn mynd heibio'u dyddiad darfod.

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.

⁸ 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

Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu lleoliad y cyfarpar brys er mwyn sicrhau y gall y staff gael gafael arno'n gyflym ac yn hawdd, tra cyfyngir ar fynediad y cyhoeddi ato

Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod staff sy'n cynnal gwiriadau o'r cyffuriau a'r cyfarpar brys yn cadarnhau'r holl ddyddiadau ac yn cael eitemau newydd yn lle unrhyw rai sydd wedi darhod

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 gwnaethom siarad â nhw eu bod yn teimlo eu bod yn gallu codi unrhyw bryderon sy'n gysylltiedig â gwaith gyda rheolwr y practis neu aelod arall o dîm ehangach Bupa a'u bod yn hyderus y byddent yn cael ymateb i'r pryderon hynny.

Disgrifiodd y staff 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 Gwahardd⁹ (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.

⁹ 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.

Dyfeisiau, offer a systemau diagnostig meddygol

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 hyfforddiant digonol i ddefnyddio'r cyfarpar a gwelsom dystiolaeth o hyn yn ffeiliau'r staff.

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. Gwelsom fod y cyfarpar deintyddol mewn cyflwr da ac roedd digon ar gael.

Daethom i'r casgliad bod trefniadau ar waith gan y practis i ddefnyddio cyfarpar radiograffeg (pelydr-X) yn ddiogel. Daethom i'r casgliad hwn gan fod y ddogfennaeth a'r wybodaeth ofynnol am ddefnyddio cyfarpar pelydr-X yn ddiogel ar gael ac yn gyfredol. Gwelsom fod y rheolau lleol¹⁰ yn cael eu harddangos ger y cyfarpar pelydr-X i nodi'r cyfarwyddiadau gwaith allweddol, er mwyn sicrhau bod y staff yn cael eu hamlygu i'r cyfarpar pelydr-x cyn lleied â phosibl. Fodd bynnag, ni fu modd inni ddod o hyd i enw na rhif cyswllt y cynghorydd diogelu rhag ymbelydredd. Er bod y wybodaeth hon ar gael ar y fewnrwyd, gwnaethom awgrymu ei bod yn cael ei chynnwys yn y ddogfen er hwylustod.

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 fel rhan o'r gweithgareddau monitro sicrwydd ansawdd.

¹⁰ Cyfres o reolau a phrotocolau ar gyfer y practis yw rheolau lleol, sy'n helpu staff i ddilyn y rheoliadau ym maes deintyddiaeth. Bwriedir iddynt nodi'r cyfarwyddiadau gwaith allweddol er mwyn sicrhau bod staff yn cael eu hamlygu i'r cyfarpar pelydr-X cyn lleied â phosibl.

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. Bydd canlyniadau'r archwiliadau yn helpu i nodi unrhyw feysydd i'w gwella ac yn cefnogi unrhyw newidiadau i arferion y tîm deintyddol.

Dywedodd y staff wrthym eu bod yn cael y canllawiau diweddaraf drwy gylchlythyrau gan y brif swyddfa, cyrff allanol a chan aelodau o staff sy'n mynychu cynadleddau a hyfforddiant.

Gwella ansawdd, ymchwil ac arloesi

Roedd gan y practis raglen o archwiliadau mewnol a gynhelir er mwyn iddo allu dangos arfer gorau wrth ddarparu gofal deintyddol. Bydd hyn yn cyfrannu at ansawdd a diogelwch y gofal a roddir i'r cleifion.

Nid yw'r practis yn gwneud unrhyw waith ymchwil.

Llywodraethu gwybodaeth a thechnoleg cyfathrebu

Roedd gwybodaeth am y cleifion yn cael ei storio'n briodol er mwyn sicrhau diogelwch data personol. Er enghraifft, roedd copïau wrth gefn yn cael eu gwneud yn rheolaidd o ffeiliau electronig ac roedd gweithdrefnau priodol ar gyfer diogelu gwybodaeth cleifion a rheoli cofnodion cleifion yn ddiogel yn unol â'r Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data (GDPR).

Roedd nifer o bolisiâu a gweithdrefnau priodol ar waith yn y practis, gan gynnwys polisi diogelu data. Roedd hyn yn golygu bod 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 da. Roedd hyn yn dangos bod gofal yn cael ei gynllunio a'i ddarparu i safon uchel, gan gynnwys diogelwch a llesiant deintyddol y cleifion.

Roedd y cofnodion a welsom yn cynnwys digon o wybodaeth am hanes deintyddol y cleifion, eu rheswm dros fynychu, cynllunio triniaeth a gwybodaeth adalw. Fodd bynnag, nid oedd unrhyw dystiolaeth i ddangos bod gwaith sgrinio ar gyfer canser yn cael ei gofnodi; ni chofnodwyd trafodaethau am roi'r gorau i smygu yng nghofnodion y cleifion y nodwyd eu bod yn smygwyr. Ni welsom

unrhyw dystiolaeth ychwaith i ddangos bod canllawiau Delivering Better Oral Health wedi cael eu rhoi ar waith nac yn cael eu cofnodi'n llawn.

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

Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu cofnodion cleifion er mwyn sicrhau bod sgrinio ar gyfer canser, trafodaethau rhoi'r gorau i smygu (lle y bo'n berthnasol) a chanllawiau Delivering Better Oral Health yn cael eu cofnodi.

Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth

Ystyriwyd y ffordd y mae'r gwasanaethau yn cael eu rheoli a'u harwain ac 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.

Gwelsom fod systemau a phrosesau ar waith a oedd yn sicrhau y caiff y practis a'r staff eu cefnogi a'u bod yn ymrwymedig i ddarparu gwasanaeth o ansawdd uchel.

Gwelsom fod amrywiaeth o bolisiau a gweithdrefnau ar waith sy'n ymdrechu i sicrhau diogelwch y staff a'r cleifion. Roedd angen diweddarau rhai polisiau yn unol â'r dyddiadau adolygu a nodir ar y ddogfen.

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 helpu i sicrhau eu bod yn meddu ar y sgiliau a'r wybodaeth ddiweddaraf i'w helpu yn eu gwaith.

Llywodraethu, arweinyddiaeth ac atebolrwydd

Xeon Smiles UK Ltd sy'n berchen ar Bupa Dental Care. Caiff y broses o redeg y practis o ddydd i ddydd ei harwain gan reolwr cofrestredig¹¹ 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.

¹¹ Ystyr rheolwr cofrestredig yw rhywun sydd wedi'i gofrestru o dan Reoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 fel rheolwr practis deintyddol preifat.

Roedd y tîm staff 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 gan ddweud wrthym eu bod yn hyderus i godi unrhyw broblemau neu bryderon am ofal y cleifion, naill ai'n uniongyrchol gyda rheolwr y practis, aelodau eraill o staff Bupa neu gorff amgen priodol, lle bo angen.

Roedd yr holl staff yn ymrwymedig i ddarparu gofal o safon uchel i'w cleifion, ac roedd hyn yn cael ei ategu ystod o bolisiau a gweithdrefnau. Nodwyd gennym y dylid bod wedi adolygu'r rhan fwyaf o'r polisiau yn 2017 a chadarnhaodd y staff, er na chydymffurfiwyd â'r dyddiad adolygu, fod y polisiau wrthi'n cael eu hadolygu a'u diweddarau.

Gwelsom fod y staff wedi llofnodi ffurflen i ddangos eu bod wedi darllen y polisiau a'r gweithdrefnau, a'u bod yn eu deall. Caiff polisiau a gweithdrefnau eu llunio a'u diweddarau gan y brif swyddfa. Anfonir unrhyw ddiweddariadau at bob aelod o'r staff, a gofynnir iddynt eu darllen a'u llofnodi er mwyn cadarnhau eu bod wedi eu darllen.

Roedd pob aelod o'r staff clinigol wedi'i gofrestru i ymarfer â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol ac yn meddu ar yswiriant indemniad priodol. Roedd gan y practis hefyd dystysgrif yswiriant atebolwydd cyhoeddus gyfredol.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig ei fod yn ymwybodol o'i ddyletswyddau fel rheolwr cofrestredig o ran yr hysbysiadau y mae'n rhaid eu hanfon i AGIC o dan y rheoliadau, er enghraifft os bydd cleifion yn cael anaf difrifol.

Staff ac adnoddau

Y Gweithlu

Roedd nifer o bolisiau yn ymwneud ag adnoddau dynol ar waith yn y practis. Roedd y rhain yn cynnwys polisiau recriwtio staff, gwisg, gweithio hyblyg, mamolaeth, gwyliau blynyddol, arfarnu staff a disgyblu.

Cadarnhaodd y staff mai'r brif swyddfa oedd yn ymgymryd â'r rhan fwyaf o'r gwiriadau wrth recriwtio staff. Fodd bynnag, disgrifiodd y staff yr elfennau o'r broses recriwtio a oedd yn cael eu cwblhau'n lleol.

Dangoswyd enghreifftiau o ffeiliau'r staff inni a oedd yn cynnwys amryw wybodaeth gyflogi. Roedd ffurflenni sefydlu a chyfnod prawf wedi'u cwblhau yn ffeiliau'r aelodau newydd o staff. Yn ogystal â'r cofnodion papur, caiff yr holl wybodaeth gyflogi ei storio ar y system gyfrifiadurol a dim ond rheolwr y practis all ei gweld.

Mae'n ofynnol i bob aelod o'r staff gael tystysgrif gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd (DBS) cyn dechrau eu swydd, a gwelsom dystiolaeth o'r rhain ar gyfer pob aelod o'r grŵp staff. Dywedodd y staff wrthym y byddai tystysgrifau DBS yn cael eu hadnewyddu bob tair blynedd. Mae'r arfer hwn yn helpu i sicrhau dewisiadau recriwtio mwy diogel, gan gynnwys gweithio gyda grwpiau sy'n agored i niwed, er enghraifft plant.

Roedd gan y practis broses arfarnu ar waith ac roedd y staff wedi cael eu harfarnu'n flynyddol.

Gwelsom dystysgrifau ar gyfer y 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).

Cynhelir cyfarfodydd tîm ffurfiol bob mis, a chânt eu cofnodi. Mae cyfle i'r staff ychwanegu eitemau i'r agenda a dosberthir y cofnodion i bob aelod o'r staff. Mae'r staff i gyd yn llofnodi'r cofnodion i gadarnhau eu bod wedi cael y wybodaeth ddiweddaraf am faterion sy'n ymwneud â'r 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.

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 am ddiogelwch cleifion a gafodd eu huwchggyfeirio 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 mynnu bod y gwasanaeth yn cwblhau cynllun gwella gan ddweud wrthym am y camau 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 er mwyn rhoi sicrwydd i AGIC a'r cyhoedd yr eir i'r afael â'r canfyddiadau a nodwyd yn 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 2017](#) 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 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: Bupa Dental Care, Glynebwy

Dyddiad arolygu: 18 Chwefror 2020

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 uniongyrchol 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 (priflythrennau):

Teitl swydd:

Dyddiad:

Atodiad C – Cynllun gwella

Gwasanaeth: Bupa Dental Care, Glynebwy

Dyddiad arolygu: 18 Chwefror 2020

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 gweithredu y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Ansawdd profiad y claf				
Ni nodwyd unrhyw argymhellion yn ystod yr arolygiad hwn				
Darparu gofal diogel ac effeithiol				
Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu'r ystafell ddihalogi er mwyn sicrhau bod y cypyrddau a'r gadair/stôl yn cael eu glanhau i gael gwared ar lwch/maluron	Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 22 (2)(a) Safonau	Rydym bellach wedi rhoi rhestr wirio cau ar ddiwedd y dydd, sy'n cynnwys sychu/dwstio'r cypyrddau a'r stôl	Rheolwr y Practis	Cwblhawyd 26 Chwefror 2020

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
	Iechyd a Gofal – 2.4 Atal a rheoli heintiau a dihalogi			
Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu lleoliad y cyfarpar brys er mwyn sicrhau y gall y staff gael gafael arno'n gyflym ac yn hawdd, tra cyfyngir ar fynediad y cyhoeddi ato	Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 13 (4) (a) Safonau Iechyd a Gofal – 2.9 Dyfeisiau, offer a systemau diagnostig meddygol	Yn wreiddiol, roedd swyddfa rheolwr y practis gyferbyn â'r cwpwrdd cyfarpar brys. Mae swyddfa rheolwr y practis wedi symud erbyn hyn. Mae'r holl gyfarpar brys wedi cael ei symud erbyn hyn i gabinet nad oes gan y cyhoedd fynediad ato, ond sy'n hygyrch i'r staff ac wedi'i leoli yng nghanol y practis.	Rheolwr y Practis	Cwblhawyd 27 Chwefror 2020
Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod staff sy'n cynnal gwiriadau o'r cyffuriau a'r cyfarpar brys yn cadarnhau'r holl ddyddiadau ac yn cael eitemau newydd yn lle unrhyw rai sydd wedi darfod	Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 13 (2) (a)	Mae gennym ddau ddiffibriliwr allanol awtomataidd, dim ond un sydd ar ein rhestr wirio ar hyn o bryd. Padiâu'r llall a oedd wedi darfod. Rhestr wirio newydd i'w rhoi ar waith, i gynnwys y ddau ddiffibriliwr allanol awtomataidd a'r	Rheolwr y Practis	9 Mawrth 2020

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Cam gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
	Safonau Iechyd a Gofal – 2.6 Rheoli meddyginiaeth au	dyddiadau darfod.		
Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig adolygu cofnodion cleifion er mwyn sicrhau bod sgrinio ar gyfer canser, trafodaethau rhoi'r gorau i smygu (lle y bo'n berthnasol) a chanllawiau Delivering Better Oral Health yn cael eu cofnodi.	Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017 – Rheoliad 20 (1) (a) (i) Safonau Iechyd a Gofal 3.5 – Cadw cofnodion	I'w drafod yn ein cyfarfod practis nesaf. Bydd pob GDP yn cael eu hannog i gofnodi - sgrinio ar gyfer canser, rhoi'r gorau i smygu a chanllawiau Delivering Better Oral Health.	Rheolwr y Practis a phob GDP	Un mis
Ansawdd rheolaeth ac arweinyddiaeth				
Ni nodwyd unrhyw argymhellion 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 (priflythrennau): **Stephanie Harrison**

Swydd: **Rheolwr y Practis**

Dyddiad: **9 Mawrth 2020**