

Crynodeb Gwirio Ansawdd

Enw'r Lleoliad: Meddygfa Rugby

Dyddiad y gweithgarwch: 4 Tachwedd 2020

Dyddiad cyhoeddi: 2 Rhagfyr 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: AGIC@llyw.cymru
Gwefan: www.agic.org.uk

Cofnod o'r Canfyddiadau

Ein Dull Gweithredu

Cynhaliodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) wiriad ansawdd o bell o Feddygfa Rugby fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd.

Mae gwiriadau ansawdd AGIC yn rhan o ddull haenog newydd o ymdrin â gwaith sicrwydd ac maent yn un o blith nifer o ffyrdd y mae'n archwilio'r ffordd y mae gwasanaethau gofal iechyd yn cyrraedd Safonau Iechyd a Gofal 2015 (a rheoliadau perthnasol eraill). Rhoddir adborth i gynrychiolwyr gwasanaethau ar ddiwedd y gwiriad ansawdd, mewn ffordd sy'n cefnogi dysgu, datblygu a gwella ar lefel weithredol a lefel strategol.

Mae gwiriadau ansawdd yn rhoi cipolwg ar y safonau gofal o fewn lleoliadau gofal iechyd. Canolbwyntiodd y gwiriad ansawdd hwn ar bedwar maes allweddol: trefniadau COVID-19; yr amgylchedd; atal a rheoli heintiau; a llywodraethu. Gellir dod o hyd i ragor o wybodaeth am ein dull arolygu [yma](#).

Gwnaethom siarad â rheolwr y practis a rheolwr y dderbynfa ar 04 Tachwedd 2020 a roddodd wybodaeth a thystiolaeth inni am eu lleoliad. Defnyddiwyd y llinellau ymholi allweddol canlynol:

- Sut mae'r practis a'r gwasanaethau a ddarperir wedi gorfod addasu yn sgil COVID-19? Beth yw cynllun y practis ar gyfer dychwelyd i'r lefelau gwasanaeth a welwyd cyn COVID-19?
- Pa mor effeithiol y gallwch gael gafael ar weithwyr gofal sylfaenol proffesiynol ehangach, yn ogystal â gwasanaethau eraill megis timau iechyd meddwl, gofal eilaidd ac y tu allan i oriau ar hyn o bryd?
- Pa newidiadau rydych wedi'u rhoi ar waith yn sgil COVID-19 er mwyn sicrhau bod y safonau atal a rheoli heintiau'n cael eu cynnal?
- Sut rydych yn sicrhau bod cleifion (gan gynnwys y grwpiau sy'n agored i niwed/sy'n wynebu risg) yn gallu cael gafael ar wasanaethau'n briodol ac yn ddiogel? Yn eich ateb, cyfeiriwch at amgylchedd y practis a phrosesau i alluogi cleifion i gael apwyntiadau.

Trefniadau COVID-19

Yn ystod y broses hon, gwnaethom adolygu polisiâu allweddol mewn perthynas â diogelu staff a chleifion rhag COVID-19. Gwnaethom hefyd adolygu'r trefniadau sydd ar waith gan y gwasanaeth ar gyfer sicrhau, defnyddio a gwaredu cyfarpar diogelu personol yn briodol.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Dywedwyd wrthym yn ystod y pandemig fod y practis wedi cyfyngu ar nifer y cleifion a oedd yn dod i'r safle ar gyfer apwyntiadau, lle y bo'n bosibl. Roedd system e-bost yn galluogi cleifion i gyflwyno lluniau o anhwylderau a oedd yn cael eu hadolygu gan glinigwyr. Yn ogystal, roedd ymgynghoriadau o bell ac apwyntiadau wyneb yn wyneb ar gael. Roedd asesiad risg yn cael ei gynnal ar gyfer cleifion a oedd yn dod i apwyntiadau wyneb yn wyneb i sicrhau nad oedd ganddynt unrhyw symptomau COVID-19. Roedd cleifion hefyd yn cael cyfarwyddiadau diogelwch ar gyfer dod i'r practis.

Gwelsom dystiolaeth bod yr holl staff wedi cael hyfforddiant atal a rheoli heintiau cyfredol, a oedd yn cynnwys hyfforddiant digonol i sicrhau defnydd priodol o Gyfarpar Diogelu Personol. Dywedwyd wrthym fod y practis wedi cael rhai problemau wrth gael gafael ar gyfarpar diogelu personol ar ddechrau'r pandemig o ganlyniad i ganllawiau a oedd yn newid yn gyflym, ond rhoddodd rheolwr y practis sicrwydd inni fod hyn wedi cael ei unioni yn gyflym ac na fu unrhyw broblemau ers hynny. Roedd cyfarpar diogelu personol priodol ar gael i'r staff yn yr adeilad, ac roedd rheolwr y practis o'r farn bod digon wrth gefn.

Dywedodd rheolwr y practis ei fod wedi adolygu ei asesiad risg amgylcheddol yn sgil COVID-19, ond ei fod yn teimlo bod y trefniadau presennol wedi ei alluogi i ddilyn y trefniadau atal a rheoli heintiau llym sydd ar waith. Ymdrinnir â hyn ymhellach yn adran Amgylchedd yr adroddiad hwn.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Yr Amgylchedd

Yn ystod y broses hon, gwnaethom gwestiynu'r practis am y ffordd mae'n gwneud yn siŵr bod yr holl gleifion yn cael mynediad diogel a phriodol i wasanaethau.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Gwelsom fod rhestr wirio diogelwch wedi'i diweddarau wedi cael ei chynnal i nodi anghenion penodol yn sgil pandemig COVID-19. Dywedwyd wrthym fod hyn yn ategu'r asesiad risg iechyd a diogelwch a gynhaliwyd gan y practis.

Pan oedd y pandemig ar ei waethaf, dywedwyd wrthym fod llawer o glinigau a gwasanaethau wedi'u lleihau yn sylweddol neu wedi dod i ben. Symudwyd rhai clinigau, megis clinigau anadlol lle roedd adolygiadau blynyddol yn cael eu cynnal, i delegynadledda neu fideogynadledda. Dywedwyd wrthym fod eraill, megis pigiadau B12, yn cael eu hadolygu fesul achos unigol. Dywedwyd wrthym hefyd fod yr apwyntiadau hyn yn cael eu hymestyn er mwyn rhoi digon o amser i ymdrin â'r cleifion, cydymffurfio â phrotocolau

cyfarpar diogelu personol a glanhau'r ystafell.

Cawsom wybod bod system rhagrybuddio ar waith a oedd yn nodi cleifion a oedd yn gwarchod, neu gleifion ar y gronfa ddata clefydau cronig a allai fod yn agored i niwed. Roedd hyn yn galluogi'r clinigydd i ystyried a oedd yn ddiogel i gleifion ddod i apwyntiadau wrth drafod trefniadau ymgynghori.

Dywedwyd wrthym fod y practis yn cynnal ymweliadau â chartrefi ac ymweliadau â chartrefi gofal o hyd yn ôl yr angen. Eglurodd rheolwr y practis fod gan y staff asesiadau risg i sicrhau eu bod yn ddiogel i ymgymryd ag ymweliadau. Dywedwyd wrthym y crëwyd bagiau achosion brys i sicrhau bod gan glinigwyr gyfarpar addas er mwyn ymgymryd ag ymweliadau â chartrefi. Unwaith yr oeddent wedi cael eu defnyddio, roedd yr eitemau o gyfarpar untro yn cael eu rhoi mewn bag priodol a'u gwaredu mewn biniau gwastraff clinigol yn y practis pan fyddai clinigydd yn dychwelyd.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Atal a rheoli heintiau

Yn ystod y broses hon, gwnaethom adolygu polisiau rheoli heintiau, amserlenni glanhau a hyfforddiant staff. Gwnaethom hefyd gwestiynu'r lleoliad am y ffordd y mae'r newidiadau y mae wedi'u cyflwyno i wneud yn siŵr bod safonau rheoli heintiau priodol yn cael eu cynnal.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Gwelsom dystiolaeth bod yr holl staff wedi cael hyfforddiant atal a rheoli heintiau cyfredol, ochr yn ochr â chanllawiau a gwybodaeth ychwanegol, er mwyn eu cefnogi i ddarparu gofal diogel ac effeithiol i gleifion. Mae'r holl staff wedi cael eu briffio ar ddefnydd priodol o gyfarpar diogelu personol yn ystod y pandemig gan staff a oedd yn arbenigo yn y broses hon.

Gwelsom dystiolaeth o'r contract glanhau ac archwiliadau gan y cwmni i sicrhau cydymffurfiaeth â'r contract. Mewn cytundeb â deiliad y contract, roedd y trefniadau glanhau wedi cael eu diwygio i gynnwys glanhau ardaloedd â thraffig uwch yn fwy rheolaidd, gan gynnwys dolenni drysau a silffoedd ffenestri.

Roedd cleifion yr amheuir bod ganddynt salwch heintus yn cael eu hebrwng drwy'r fynedfa ochr i ystafell arwahanu er mwyn lleihau achosion o groes-halogi.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

Llywodraethu

Fel rhan o'r safon hon, gwnaeth AGIC adolygu polisiau a gweithdrefnau ar gyfer argyfyngau pandemig yn y dyfodol. Gwnaethom hefyd gwestiynau'r lleoliad am y ffordd mae wedi addasu

ei wasanaeth yn sgil pandemig COVID-19, sut mae'n rhyngweithio â gweithwyr gofal sylfaenol proffesiynol ehangach a'i brosesau rheoli risg.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Dywedwyd wrthym fod lefelau staffio wedi cael eu rheoli'n effeithiol yn ystod y pandemig heb amharu braidd dim ar y gwasanaeth. Roedd asesiadau risg yn cael eu cynnal ar yr holl staff i sicrhau eu bod yn ddiogel yn y practis, ac roedd trefniadau yn cael eu gwneud ar gyfer staff yr ystyrir eu bod mewn perygl. Roedd hyn wedi golygu newid y diwylliant i weithio'n fwy hyblyg gyda'r staff i ateb heriau cyfrifoldebau teuluol a gofynion ynysu. Ar adeg y gwiriad ansawdd, dywedwyd wrthym nad oedd unrhyw aelodau o staff yn absennol oherwydd salwch ar y pryd. Roedd y staff yn gweithio gartref pan oeddent yn gallu, er mwyn lleihau nifer y bobl yn y practis.

Dywedodd rheolwr y practis wrthym fod cyfarfodydd staff wedi parhau lle y bo'n bosibl, ond nad oedd hyn bob amser wedi bod yn bosibl oherwydd gwasgariad y staff. Roedd cofnodion ar gyfer y cyfarfodydd hyn yn cael eu rhannu â'r staff yn dilyn pob cyfarfod i sicrhau bod pob aelod o'r staff yn cael gwybodaeth am y canllawiau a pholisïau diweddaraf.

Dywedwyd wrthym am y trefniadau clwstwr¹ ar gyfer y practis. Roedd y clwstwr wedi parhau i gefnogi practisau yn yr ymgyrchoedd â ffocws gan gynnwys COVID-19, agor ysbyty y Faenor a'r rhaglen brechu rhag y ffliw, ac roedd hyn wedi gweithio'n llwyddiannus. Roedd y clwstwr yn cwrdd yn rheolaidd drwy ddulliau gweithio o bell, ac roedd yr aelodau'n gweithio'n dda gyda'i gilydd.

Dywedwyd wrthym fod trefniadau gofal eilaidd yn parhau² a'u bod wedi parhau drwy gydol y pandemig er gwaethaf y pwysau sylweddol ar y gwasanaethau. Dywedwyd wrthym er bod atgyfeiriadau gofal eilaidd ac iechyd meddwl yn cael eu derbyn o hyd, fod trefniadau achosion eilaidd yn gyfyngedig o hyd a'r amseroedd aros yn hirach.

Ni nodwyd unrhyw welliannau.

¹ Ystyr clwstwr yw grŵp o feddygon teulu sy'n gweithio gyda gweithwyr iechyd a gofal proffesiynol eraill i gynllunio a darparu gwasanaethau yn lleol.

² Darperir gofal eilaidd ar ôl i feddyg gofal sylfaenol wneud atgyfeiriad at arbenigwr neu gyfleuster mewn achosion pan fydd angen gwybodaeth fwy arbenigol.

Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi gwelliannau yn ystod ein gwiriad, y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gymryd camau yn eu cylch, nodir y rhain yn y cynllun gwella isod.

Lle mae angen cynllun gwella, dylid:

- Nodi'n glir sut yr eir i'r afael 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 eir i'r afael 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 Gwiriad Ansawdd.

O ganlyniad i ganfyddiadau'r gwiriad ansawdd 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.

Cynllun gwella

Lleoliad:

Meddygfa Rugby

Ward/Adran/Gwasanaeth (dileer fel y bo'n briodol):

Practis Meddyg Teulu

Dyddiad y gweithgarwch:

04 Tachwedd 2020

Mae'r tabl isod yn cynnwys welliannau a nodwyd yn ystod Gwiriad Ansawdd Haen 1, lle rydym yn ei gwneud yn ofynnol 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.

Noder, disgwylir i bob cam gweithredu gael ei gwblhau o fewn tri mis i'r Gwiriad Ansawdd a dylid cyflwyno fersiwn derfynol o'r Cynllun Gwella drwy Objective Connect ar ôl iddo gael ei gwblhau.

Rhif Cyfeirnod	Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/Rheoliad	Cam Gweithredu'r Gwasanaeth	Swyddog Cyfrifol	Amserlen
1	Ni nodwyd unrhyw welliannau				
2					
3					
4					

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.

Enw:

Dyddiad: