

Crynodeb Gwirio Ansawdd

The Cosmetik Clinic

Dyddiad y gweithgarwch: 06 Ionawr
2022

Dyddiad cyhoeddi: 09 Chwefror 2022



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

Pan gânt eu cyhoeddi, bydd copïau o'r holl adroddiadau ar gael ar ein gwefan neu drwy gysylltu â ni:

Yn ysgrifenedig:

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

Neu drwy:

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

Crynodeb Gwirio Ansawdd

Ein dull gweithredu

Ymgwymerodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) â gwiriad ansawdd o bell o The Cosmetik Clinic fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd. Mae'r gwasanaeth wedi'i leoli yn Abertawe ac mae'n cynnig ystod o wasanaethau ar gyfer oedolion, gan gynnwys tynnu blew wyneb a chorff, triniaeth olion ymestyn a chreithiau acne.

Mae gwiriadau ansawdd AGIC yn rhan o ddull newydd wedi'i deilwra ar gyfer gwaith sicrwydd ac maent yn un o nifer o ffyrdd y mae'n archwilio sut mae gwasanaethau gofal iechyd yn bodloni Safonau Iechyd a Gofal 2015 (a rheoliadau perthnasol eraill). Rhoddir adborth i gynrychiolwyr y gwasanaeth ar ddiwedd y gwiriad ansawdd, mewn ffordd sy'n cynorthwyo dysgu, datblygu a gwelliant ar lefelau gweithredol a strategol.

Ciplun yw gwiriadau ansawdd o safonau gofal o fewn gwasanaethau gofal iechyd. Cânt eu cynnal oddi ar y safle'n gyfan gwbl ac maent yn canolbwyntio ar dri maes allweddol: atal a rheoli heintiau, llywodraethu (yn arbennig ynghylch staffio), a'r amgylchedd gofal. Mae'r gwaith yn archwilio trefniadau sydd ar waith i ddiogelu staff a chleifion rhag COVID-19, gan ein galluogi i ddarparu cyngor gwella cyflym a chefnogol ar weithrediad diogel gwasanaethau yn ystod y pandemig. Gellir dod o hyd i ragor o wybodaeth am ein trefniadau sicrwydd a'n dull arolygu [yma](#).

Gwnaethom siarad â'r rheolwr cofrestredig ar 6 Ionawr 2022, a roddodd wybodaeth a thystiolaeth i ni am ei gwasanaeth. Gwnaethom ddefnyddio'r llwybrau ymholi allweddol canlynol:

- Sut ydych yn sicrhau bod trefniadau glanhau ac atal a rheoli heintiau yn effeithiol er mwyn cadw staff, cleifion ac ymwelwyr yn ddiogel?
- Sut ydych yn sicrhau bod yr amgylchedd yn ddiogel i staff, cleifion ac ymwelwyr, a bod urddas cleifion yn cael ei gynnal? Pa newidiadau sydd wedi cael eu gwneud o ganlyniad i COVID-19, os o gwbl?
- Sut ydych yn diwallu anghenion cleifion Cymraeg wrth ddefnyddio gwasanaethau gofal iechyd trwy gyfrwng y Gymraeg?
- Sut ydych yn sicrhau bod staff wedi'u hyfforddi'n briodol er mwyn darparu gofal effeithiol a diogel?
- Sut ydych yn sicrhau bod triniaeth yn cael ei darparu mewn modd priodol a diogel, gan gynnwys sut mae offer laser yn cael eu cynnal yn briodol?

Yr amgylchedd

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi ymateb i'r heriau a gyflwynwyd gan COVID-19 a sut mae'r gwasanaeth wedi dylunio a rheoli'r amgylchedd gofal i'w gadw mor ddiogel â phosib i gleifion, staff ac ymwelwyr.

Roedd y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym yn cynnwys y canlynol:

- Asesiad risg amgylcheddol
- Polisi/gweithdrefnau diogelwch tân

Gwnaethom hefyd holi cynrychiolwyr y gwasanaeth am y newidiadau y maent wedi'u gwneud i sicrhau bod cleifion yn parhau i dderbyn gofal a thriniaeth yn unol â'u hanghenion.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig ystod o gamau mae'r gwasanaeth wedi'u cymryd mewn ymateb i'r pandemig i helpu i hyrwyddo amgylchedd diogel. Roedd y rhain yn cynnwys gorsafodd diheintio dwylo drwy'r clinig, system unffordd ar gyfer dod i mewn a gadael y safle, a staff yn cyfarwyddo cleifion i seddi penodol yn yr ardal aros i sicrhau cadw pellter cymdeithasol. Mae'r safle yn gweithredu o dan system drws dan glo lle mae cleifion yn defnyddio seinydd i hysbysu staff eu bod wedi cyrraedd. Dywedwyd wrthym hefyd fod cyfarpar diogelu personol priodol yn cael ei ddefnyddio ac y gofynnir i gleifion wisgo masg, oni bai eu bod wedi'u heithrio.

Dywedwyd wrthym fod y gwasanaeth wedi derbyn a gweithredu arweiniad a chynghor gan y llywodraeth yn ogystal â'i gynghorydd diogelu laser. Mae'r cynghor wedi'i alluogi i gyflawni'r newidiadau uchod, a fydd yn helpu i ddarparu amgylchedd mwy diogel ar gyfer staff a chleifion.

Gwelsom dystiolaeth i gadarnhau bod asesiad risg amgylcheddol wedi'i gwblhau ym mis Rhagfyr 2021. Gwelsom hefyd bolisi tân oedd wedi'i gwblhau ac a oedd yn gyfredol ar gyfer y lleoliad.

Mae urddas a chyfrinachedd yn cael eu cynnal gan fod ystafelloedd triniaeth ar wahân yn y clinig a dim ond un claf sydd mewn ystafell ar y tro. Dim ond ym mhreifatrwydd yr ystafelloedd triniaeth y bydd staff yn trafod triniaethau â chleifion ac maent bob amser yn sicrhau bod cleifion yn cael eu gorchuddio gymaint â phosibl yn ystod y gweithdrefnau.

Nodwyd y meysydd canlynol i'w gwella:

Dywedwyd wrthym nad yw'r clinig yn darparu gwybodaeth a gwasanaethau dwyieithog yn rheolaidd i'w gleifion ond na ofynnwyd am hyn hyd yn hyn.

Rydym yn argymhell bod y darparwr cofrestredig yn rhoi polisi ar waith sy'n amlinellu sut

mae'n darparu gwybodaeth i'r cleifion. Dylai'r polisi hwn amlinellu sut mae'r gwasanaeth yn mynd i fynd i'r afael â'r angen i gyfathrebu a darparu gwybodaeth yn Gymraeg pe bai claf yn gofyn amdani.

Atal a rheoli heintiau

Yn ystod y gwiriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi ymateb i'r heriau a gyflwynwyd gan COVID-19, a pha mor dda y mae'n rheoli'r risg o heintiau, er mwyn helpu i gadw cleifion, ymwelwyr a staff yn ddiogel.

Ymhlith y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym roedd:

- Polisi/gweithdrefnau atal a rheoli heintiau

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Gwnaethom adolygu'r polisi atal a rheoli heintiau, a oedd yn ymddangos yn gyflawn ac yn gyfoes.

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig ystod o gamau yr oedd y gwasanaeth wedi'u cymryd mewn ymateb i'r pandemig i helpu i hyrwyddo arferion da o ran atal a rheoli heintiau. Roedd y rhain yn cynnwys y defnydd o gyfarpar diogelu personol priodol gan staff a chleientiaid bob amser, cymryd tymheredd pob claf wrth iddynt gyrraedd, a chwblhau rhestr lanhau ddwys ar ôl pob claf.

Cawsom ein hysbysu bod pob aelod o staff wedi cwblhau hyfforddiant atal a rheoli heintiau, COVID-19 a chyfarpar diogelu personol priodol. Mae canllawiau'r llywodraeth wedi cael eu dilyn yn agos, gyda rheolwr y practis yn hysbysu staff a chynnal hyfforddiant ynglŷn ag unrhyw ganllawiau newydd. .

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

Llywodraethu / Staffio

Fel rhan o'r safon hon, gwnaeth AGIC holi cynrychiolwyr y gwasanaeth ynghylch sut, yng ngoleuni effaith COVID-19, maent wedi addasu eu gwasanaeth. Gwnaethom ystyried a yw'r trefniadau rheoli yn sicrhau bod staff yn addas yn eu rolau ac wedi'u hyfforddi'n briodol er mwyn darparu gofal diogel ac effeithiol.

Roedd y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym yn cynnwys y canlynol:

-
- Y datganiad o ddiben diweddaraf
 - Y daflen wybodaeth ddiweddaraf i gleifion
 - Protocol meddygol arbenigol
 - Polisi cydsyniad gwybodus
 - Templed ffurflen cydsyniad cleifion gwag
 - Templed hanes meddygol gwag
 - Contract cynghorydd diogelu laser
 - Y rheolau lleol diweddaraf
 - Y cofnodion graddnodi a gwasanaethu laser diweddaraf
 - Tystysgrif atebolrwydd yswiriant
 - Tystysgrifau hyfforddiant offer laser ar gyfer pob gweithredwr laser
 - Tystysgrifau craidd gwybodaeth ar gyfer pob gweithredwr laser
 - Polisi diogelu a thystysgrifau diogelu

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cawsom dystiolaeth i gadarnhau bod pob gweithredwr laser wedi mynychu'r cwrs craidd gwybodaeth ar gyfer datblygiad proffesiynol parhaus. Darparwyd tystysgrifau hefyd i gadarnhau bod staff wedi cwblhau hyfforddiant ar ddefnyddio'r laser yn llwyddiannus.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod y gwasanaeth yn cydymffurfio â'i amod cofrestru i drin cleifion dros 18 oed yn unig. Gwelsom ardstiad hefyd fod y gweithredwyr laser wedi cwblhau hyfforddiant diogelu Lefel 2.

Dywedwyd wrthym am y gwiriadau a fyddai'n cael eu cwblhau pe bai staff newydd yn cychwyn yn y stiwdio i sicrhau eu bod yn addas. Roedd hyn yn cynnwys gwiriadau'r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd ar gyfer pob gweithredwr laser yn ôl y gofyn gan y rheoliadau a chawsom gadarnhad bod y gwiriadau hyn wedi'u cyflawni.

Cawsom y copi diweddaraf o ddatganiad o ddiben y gwasanaeth, a oedd yn cynnwys yr holl wybodaeth berthnasol sy'n ofynnol gan y rheoliadau.

Nodwyd y meysydd canlynol i'w gwella:

Wrth drafod gallu aelodau o staff i adnabod ac ymateb i unrhyw faterion sy'n ymwneud â diogelu oedolyn (neu blentyn), roedd yn amlwg nad oedd digon o wybodaeth am sut i wneud atgyfeiriad diogelu i'r tîm diogelu lleol, pe byddai angen. Gwnaethom argymhell bod y rheolwr cofrestredig yn adolygu ei pholisi diogelu i gynnwys manylion cyswllt tîm diogelu'r awdurdod lleol. Yn ogystal, dylid rhoi ystyriaeth i'r cyngor, canllawiau a deddfwriaeth y cyfeiriwyd atynt yng Ngweithdrefnau Diogelu Cymru Gyfan.

Gofal diogel ac effeithiol

Yn ystod y gwriad ansawdd, gwnaethom ystyried sut mae'r gwasanaeth wedi cyflenwi triniaeth yn ddiogel ac yn effeithiol i gleifion. Gwnaethom ystyried y trefniadau sydd ar waith i egluro triniaethau i gleifion, sut mae anghenion triniaeth yn cael eu hasesu, a sut mae'r gwasanaeth yn rheoli'r risgiau sy'n gysylltiedig â'r offer laser.

Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod yr holl gleifion yn cael ymgynghoriad wyneb yn wyneb ag aelod o staff cyn cychwyn unrhyw driniaeth. Mae hyn yn cynnwys darparu gwybodaeth i gleifion a chaniatáu amser i ddarparu gleifion ystyried eu dewisiadau o ran triniaeth. Cesglir hanes meddygol fel rhan o'r ymgynghoriad i sicrhau addasrwydd y driniaeth a ddewiswyd. Mae'r hanes hwn yn cael ei wirio a'i lofnodi gan y claf am unrhyw newidiadau cyn unrhyw driniaeth ychwanegol.

Gwelsom fod cydsyniad yn cael ei roi gan gleifion cyn bwrw ymlaen â'r driniaeth ac mewn apwyntiadau dilynol. Mae'r broses hon yn cynnwys trafodaeth ynglŷn â risgiau, buddion a chanlyniad tebygol y driniaeth.

Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod prawf pats croen yn cael ei gwblhau ar gyfer pob claf cyn y driniaeth a bod gwybodaeth ôl-ofal addas yn cael ei darparu i gleifion yn dilyn triniaeth.

Gwnaethom ystyried sut roedd yr offer laser a'r dogfennau cysylltiedig wedi'u cynnal trwy gydol y pandemig i sicrhau bod gofal diogel ac effeithiol yn cael ei ddarparu. Canfuom y canlynol:

- Roedd rheolau lleol ar waith ac wedi'u hysgrifennu gan gynghorydd diogelu laser. Roedd y rheolau lleol yn cynnwys y cyfarwyddiadau ar gyfer defnyddio laserau yn ddiogel yn unol â deddfwriaeth, safonau a chanllawiau
- Roedd offer laser wedi cael eu gwasanaethu a'u hailraddnodi yn ddiweddar
- Roedd hyfforddiant craidd gwybodaeth¹ wedi cael ei gwblhau

Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.

¹ Mae hyfforddiant craidd gwybodaeth yn darparu sylfaen ar gyfer defnyddio peiriannau laser a golau pwls dwys yn ddiogel ac yn effeithiol.

Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi meysydd i'w gwella yn ystod ein gwiriad ansawdd a lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud wrthym am y camau a gymerwyd i fynd i'r afael â'r rhain, darperir cynllun gwella yn rhoi manylion ar ddiwedd y crynodeb gwirio ansawdd hwn.

Lle mae angen cynllun gwella, dylai wneud y canlynol:

- 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 y bydd y meysydd i'w gwella a nodwyd yn cael sylw digonol
- Sicrhau bod tystiolaeth ofynnol yn erbyn 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 meysydd i'w gwella yn systemig ar draws meysydd eraill yn y sefydliad ehangach
- Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i AGIC pan fydd camau yn dal i fod heb eu cymryd a/neu ar y gweill, i gadarnhau pan fydd y rhain wedi cael sylw

Pan gytunir ar y cynllun gwella, caiff ei gyhoeddi ar wefan AGIC.

Os na nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella yn ystod y gwiriad ansawdd hwn, ni fydd angen cynllun gwella, a dim ond yr adroddiad cryno ar y gwiriad ansawdd fydd yn cael ei gyhoeddi ar wefan AGIC.

Cynllun gwella

Lleoliad:

The Cosmetik Clinic

Dyddiad y gweithgarwch:

6 Ionawr 2022

Mae'r tabl isod yn cynnwys gwelliannau a nodwyd yn ystod y gwiriad ansawdd y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella yn eu cylch sy'n dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Sylwer, disgwylir i'r holl gamau gweithredu gael eu cwblhau 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.

Cyfeirnod	Yr hyn y mae angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu'r gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
1	Rydym yn argymhell bod y darparwr cofrestredig yn rhoi polisi ar waith sy'n amlinellu sut y mae'n rhoi gwybodaeth i gleifion. Dylai'r polisi hwn amlinellu sut mae'r gwasanaeth yn mynd i fynd i'r afael â'r angen i gyfathrebu a darparu gwybodaeth yn Gymraeg pe bai claf yn gofyn amdani.	Safon 18 - Safonau Gofynnol Cenedlaethol Rheoliad 9 (1) (g) - Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol 2011	Rydym wedi creu dogfen Polisi'r Gymraeg (wedi'i lanlwytho). Rydym wedi siarad â llinell iaith ac rydym wedi anfon copi o'r ffurflen laser at y gwasanaeth i ofyn am greu fersiwn Gymraeg o'r ffurflen. Rydym hefyd wedi diweddarau ein gwefan i roi'r opsiwn o weld y cynnwys yn y Gymraeg.	Sian Batcup	26.02.2022
2	Gwnaethom argymhell bod y rheolwr cofrestredig yn adolygu ei pholisi diogelu i gynnwys manylion cyswllt tîm diogelu'r awdurdod lleol. Yn	Safonau Gofynnol Cenedlaethol - Safon 11 Diogelu plant	Rwyf wedi cynnal diwrnod hyfforddiant gloywi ac wedi rhannu sut i leisio pryderon diogelu i'r tîm. Mae'r polisi diogelu hefyd wedi cael ei ddiweddarau i gynnwys dolen i:	Sian Batcup	Trefnwyd yr hyfforddiant gloywi 01/07/2022

<p>ogystal, dylid rhoi ystyriaeth i'r cyngor, canllawiau a deddfwriaeth y cyfeiriwyd atynt yng Ngweithdrefnau Diogelu Cymru Gyfan.</p>	<p>ac oedolion agored i niwed</p> <p>Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol 2011 - Rheoliad 16 (3) (a)</p>	<p>www.abertawe.gov.uk/diogeluoedolion</p> <p>Cynhelir diwrnodau hyfforddiant gloywi bob chwe mis a bydd hyn yn cael ei gofnodi, gan gadarnhau dealltwriaeth gan bob cyflogai.</p>		
--	--	---	--	--

Mae'n rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â chyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol am sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei weithredu.

Enw: Sian Batcup

Dyddiad: 26/01/2022