

# Crynodeb Gwirio Ansawdd

## Practis Deintyddol Tŷ Gwyn, Abertawe

### Dyddiad y gweithgarwch: 10 Awst 2022

Dyddiad cyhoeddi: 28 Medi 2022



Gellir darparu'r cyhoeddiad hwn a gwybodaeth arall gan 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 copiau 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](mailto:agic@llyw.cymru)  
Gwefan: [www.agic.org.uk](http://www.agic.org.uk)

# Crynodeb Gwirio Ansawdd

## Ein dull gweithredu

Ymgwymerodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) â gwiriad ansawdd o bell o Bractis Deintyddol Tŷ Gwyn fel rhan o'i rhaglen o waith sicrwydd. Mae Practis Deintyddol Tŷ Gwyn wedi'i osod dros dri llawr. Mae gan y practis un ystafell driniaeth ar y llawr daear a thair ystafell driniaeth ar y llawr cyntaf. Mae'r practis yn darparu gwasanaethau deintyddol cyffredinol ar gyfer cleifion preifat a chleifion y GIG yn ardal Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe.

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 Deintyddiaeth Breifat (Cymru) 2017.

Rhoddir adborth i gynrychiolwyr y gwasanaeth ar ddiwedd y gwiriad ansawdd, mewn ffordd sy'n cynorthwyo dysgu, datblygiad a gwelliant ar lefelau gweithredol a strategol.

Mae gwiriadau ansawdd yn giplun o'r safonau gofal mewn 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 i sicrhau gweithrediad 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 a rheolwr y practis ar 10 Awst 2022, a roddodd wybodaeth a thystiolaeth i ni am eu gwasanaeth. Gwnaethom ddefnyddio'r prif lwybrau ymholi canlynol:

- Pa newidiadau ydych chi wedi'u gweithredu yng ngoleuni COVID-19 i sicrhau y cynhelir safonau atal a rheoli heintiau?
- Sut ydych yn sicrhau y gall yr holl gleifion (gan gynnwys grwpiau sy'n agored i niwed / mewn perygl) gyrchu gwasanaethau mewn modd priodol a diogel?
- Sut ydych chi'n diwallu anghenion y cleifion Cymraeg wrth iddynt ddefnyddio gwasanaethau gofal iechyd drwy gyfrwng y Gymraeg?
- Sut mae'r practis a'r gwasanaethau y mae'n eu darparu wedi addasu yn ystod y cyfnod hwn o COVID-19?
- Sut ydych chi'n sicrhau bod cydraddoldeb a dull sy'n seiliedig ar hawliau'n cael eu hymgorffori ar draws y gwasanaeth?

## 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 cynllunio a rheoli'r amgylchedd gofal i sicrhau ei fod mor ddiogel â phosibl i gleifion, staff ac ymwelwyr.

Roedd y dogfennau allweddol a adolygwyd gennym yn cynnwys:

- Yr asesiadau risg amgylcheddol mwyaf diweddar
- Aseiad risg COVID-19

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:**

Gwelsom dystiolaeth bod y gwasanaeth wedi diweddarau polisiau a gweithdrefnau perthnasol i fodloni'r gofynion ychwanegol yn sgil pandemig COVID-19. Gwnaethom hefyd gwestiynu'r rheolwr cofrestredig am y newidiadau a oedd wedi cael eu gwneud i'r amgylchedd er mwyn caniatáu i gleifion gael eu gweld yn ystod pandemig COVID-19 ac i leihau'r risg o drosglwyddo COVID-19 o fewn yr ardaloedd cymunol ac ystafelloedd triniaeth.

Fe'n hysbyswyd bod yr amgylchedd yn y practis wedi cael ei asesu ar ddechrau pandemig COVID-19 er mwyn gwella gwaith rheoli heintiau. Er mwyn lleihau nifer y cleifion yn y practis, gweithredwyd polisi drws caeedig, sy'n golygu mai dim ond cleifion ag apwyntiadau fyddai'n gallu mynd i mewn i'r practis. Yn fwy diweddar, mae'r practis wedi aildechrau polisi drws agored.

Dywedwyd wrthym fod gan y practis arwyddion eglur wedi'u harddangos yn ardal y dderbynfa yn hyrwyddo cadw pellter cymdeithasol. Cawsom ein hysbysu bod gan y practis ardal dderbynfa sydd â digon o le i dri chlaf eistedd ar yr un pryd wrth lynu at ganllawiau cadw pellter cymdeithasol. Wrth ddod i mewn i'r practis, rhoddir gwybod i'r holl gleifion y dylid gwisgo gorchuddion wyneb, oni bai eu bod wedi'u heithrio, ac y dylid ond eu tynnu pan ofynnir iddynt wneud hynny gan aelod o staff.

Gwnaethom ofyn pa fesurau oedd ar waith i hysbysu'r cleifion am y gweithdrefnau diogelwch sy'n gysylltiedig â COVID-19. Cawsom wybod y cynhelir aseiad risg claf ac aseiad risg COVID-19 dros y ffôn neu e-bost cyn i'r claf fynychu'r practis. Mae'r asesiadau risg hyn yn cynnwys cwestiynau ynghylch iechyd corfforol y claf yn y gorffennol a'r presennol, ynghyd â sgrinio COVID-19. Darperir gwybodaeth gyfredol yn y practis hefyd. Caiff yr holl gleifion eu hysbysu bod angen iddynt fynychu eu hapwyntiad ar eu pen eu hunain oni bai fod angen cymorth ychwanegol gan ofalwr.

Dywedwyd wrthym fod pedair ystafell driniaeth yn y practis a bod pob un o'r ystafelloedd

---

triniaeth hyn â'r cyfarpar priodol i gyflawni gweithdrefnau sy'n cynhyrchu aerosol.<sup>1</sup> Mae gan y practis system awyru ac echdynnu aer ym mhob ystafell driniaeth sy'n cynorthwyo i dynnu aer halogedig. Mae'r holl apwyntiadau wedi'u trefnu i alluogi cyfnod segur<sup>2</sup> digonol ac i alluogi digon o amser i ddiheintio'r ardal rhwng y cleifion. Dywedwyd wrthym hefyd fod yr holl offer nad yw'n hanfodol yn cael eu tynnu o'r ystafell driniaeth yn ystod gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol a bod ail nyrs ddeintyddol yn wastad ar gael y tu allan i'r ystafell driniaeth i sicrhau nad oes angen i'r holl staff y tu mewn i'r ystafell driniaeth adael tra bo'r weithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol yn digwydd.

Dywedwyd wrthym fod y practis yn trin grŵp poblogaeth amrywiol a'i fod yn gwbl hygyrch i gleifion anabl. Mae'r holl ystafelloedd triniaeth yn cynnwys yr holl offer i gynorthwyo cleifion â symudedd cyfyngedig. Cawsom ein hysbysu nad oes gan y practis unrhyw gleifion sy'n dymuno siarad drwy gyfrwng y Gymraeg. Mae gan y practis staff sy'n ddwyieithog ac sy'n gallu sgwrsio yn Gymraeg os bydd unrhyw glaf newydd yn dymuno cael triniaeth drwy gyfrwng y Gymraeg. Dywedwyd wrthym fod gan y practis ddefnydd o wasanaeth cyfieithu o bell sydd ar gael drwy Fwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe.

**Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.**

---

<sup>1</sup> Mae gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol yn weithdrefn feddygol a all arwain at ryddhau gronynnau yn yr awyr (aerosolau) o'r system anadlu wrth drin rhywun yr amheuir ei fod, neu ei bod yn hysbys ei fod, yn dioddef o gyfrwng heintus a drosglwyddir yn gyfan gwbl neu'n rhannol trwy'r awyr neu drwy ddefnyddau.

<sup>2</sup> Cyfnod segur yw'r amser yn yr ystafell driniaeth ar ôl cynnal gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol.

## 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 llwyddiannus mae'n rheoli'r risg o heintiau er mwyn helpu i gadw cleifion, ymwelwyr a staff yn ddiogel.

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

- Copi o'r archwiliad dihalogi Memorandwm Technegol Iechyd Cymru 01-05 mwyaf diweddar a'r cynllun gweithredu i fynd i'r afael ag unrhyw feysydd i'w gwella
- Polisi glanhau
- Polisi COVID-19
- Cofnodion yr awtoclaf
- Cofnodion uwchsonig
- Amserlenni glanhau

### Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Cawsom ddogfennau amrywiol yn ymwneud ag atal a rheoli heintiau. Gwelsom ddogfennau gweithdrefnol mewn perthynas â dihalogi offer a chyfarpar deintyddol ar gyfer pob ystafell driniaeth yn y practis. Gwelsom dystiolaeth hefyd o wiriadau dyddiol ac wythnosol o'r awtoclaf, gwiriadau dyddiol o'r glanhawyr uwchsonig, a gwiriadau atal a rheoli heintiau dyddiol, ynghyd â gwiriadau amgylcheddol ar gyfer pob ystafell driniaeth.

Cawsom yr archwiliad dihalogi Memorandwm Technegol Iechyd Cymru 01-05 diweddaraf, ynghyd â chamau gwella a nodwyd. Cawsom ein hysbysu bod yr holl gamau a nodwyd wedi'u cymryd.

Dywedwyd wrthym y cynhelir cyfarfodydd staff dyddiol i drafod unrhyw newidiadau sydd wedi'u gwneud i'r polisiau neu'r gweithdrefnau, ynghyd ag arweiniad newydd sydd wedi'i ryddhau gan gyrrff allanol megis Prif Swyddog Deintyddol Cymru neu'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol. Yn ogystal â chyfarfodydd dyddiol, mae'r rheolwr cofrestredig yn cynnal yr holl gyfarfodydd staff lle y cwmpesir atal a rheoli heintiau fel pwnc safonol. Mae gan y practis hefyd system negeseuon electronig lle y gellir rhannu unrhyw bolisiau neu weithdrefnau a ddiweddarwyd gyda staff yn syth.

Cawsom ein hysbysu gan y rheolwr cofrestredig bod polisiau a gweithdrefnau ar waith i leihau'r risg heintio ac amddiffyn y cleifion wrth gynnal gweithdrefn sy'n cynhyrchu aerosol. Cyn i'r cleifion gyrraedd y practis ar gyfer unrhyw driniaethau sy'n weithdrefnau sy'n cynhyrchu aerosolau, cynhelir galwad ffôn lle yr ymgwymerir ag asesiad risg i nodi pa offer sydd ei angen ac i alluogi i'r practis baratoi ymlaen llaw.

Dywedwyd wrthym fod cyfarpar diogelu personol ar gael i'r staff a bod gorsafodded diheintio

---

dwylo trwy gydol y practis i'r staff a'r cleifion eu defnyddio. Mae'r holl leoliadau diheintio dwylo yn cael eu monitro yn rheolaidd fel rhan o'r amserlen lanhau a'r gwiriadau dyddiol a gynhelir gan y staff yn y practis.

Mae'r holl staff wedi derbyn prawf ffitio ar gyfer masgiau FFP3<sup>3</sup> ac yn gwisgo cyfarpar diogelu personol ychwanegol megis menig, ffedogau a feisorau wrth drin cleifion. Mae'r staff wedi cael hyfforddiant ar sut i ddefnyddio cyfarpar diogelu personol uwch yn gywir. Cawsom ein hysbysu gan y rheolwr cofrestredig bod yr holl staff yn cael eu hasesu'n barhaus i sicrhau eu bod yn glynu at bolisiau presennol mewn perthynas â chyfarpar diogelu personol. Dywedwyd wrthym fod yr holl staff wedi derbyn asesiad risg i gyflawni eu rolau yn ystod pandemig COVID-19 a bod asesiadau risg yn cael eu cyflawni bob blwyddyn, neu'n gynt os bydd angen, i sicrhau bod yr asesiadau yn aros yn fanwl gywir.

Cawsom ein hysbysu bod gan y practis ardal gwisgo a diosg<sup>4</sup> lle mae staff yn gallu cael gwared ar unrhyw gyfarpar diogelu personol a ddefnyddiwyd yn gywir. Mae gan yr ardal hon arwyddion sy'n atgoffa'r staff am eu dyletswydd i wisgo cyfarpar diogelu personol uwch a hyrwyddo dulliau diogel ar gyfer gwisgo a diosg cyfarpar diogelu personol. Dywedwyd wrthym hefyd fod yn rhaid i'r holl staff newid i'w gwisg neu ei dynnu i ffwrdd cyn dod i mewn neu adael y practis, mesur a roddwyd ar waith i liniaru'r risg o groes-halogi.

Dyweddod y rheolwr cofrestredig wrthym fod yr holl gleifion yn derbyn asesiad yn ystod camau gwahanol o driniaeth i sicrhau bod y claf a'r staff bob amser yn ddiogel. Cawsom wybod hefyd y gallai fod achlysuron lle bod gofyn am driniaeth ddeintyddol ar unwaith ar gyfer claf a allai fod yn arddangos symptomau COVID-19 neu fod â diagnosis wedi'i gadarnhau. Yn yr achosion hyn, cawsom wybod y cynhelir gwaith sgrinio uwch i werthuso a oes angen y driniaeth ar frys. Os nad oes angen rhoi'r driniaeth yn frys, byddai'r apwyntiad yn cael ei ohirio i ddyddiad arall. Pe bai angen rhoi'r driniaeth yn frys, rhoddid apwyntiad i'r claf a gofynnid iddo aros tu allan i'r adeilad nes cael gwybod i ddod i mewn. Byddai'r claf yn cael ei dywys yn uniongyrchol i ystafell driniaeth i ymgymryd ag unrhyw driniaeth ac yna'i dywys yn syth allan o'r adeilad, gan sicrhau y cyswllt lleiaf ag unrhyw aelod o staff neu gleifion eraill. Bydd yr ystafell driniaeth a ddefnyddiwyd wedyn yn cael ei dihalogi'n llawn cyn y defnydd nesaf.

**Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.**

---

<sup>3</sup> Cynlluniwyd anadlyddion FFP3 i ddiogelu'r sawl sy'n eu gwisgo rhag anadlu gronynnau bychain yn yr awyr a allai gynnwys feirysau.

<sup>4</sup> Gwisgo - gwisgo cyfarpar diogelu personol; diosg - tynnu cyfarpar diogelu personol.

## Llywodraethu / Staffio

Fel rhan o'r safon hon, gwnaeth AGIC holi cynrychiolwyr y gwasanaeth ynglŷn â'r ffordd y maent wedi addasu eu gwasanaeth mewn ymateb i effaith COVID-19. 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:

- Datganiad o ddiben<sup>5</sup>
- Taflen wybodaeth i gleifion<sup>6</sup>
- Polisi cydsyniad gwybodus
- Polisi parhad busnes ac adfer ar ôl trychineb
- Cofnodion hyfforddiant gorfodol ar gyfer pob aelod o staff
- Polisi COVID-19
- Archwiliad cardiau cofnod
- Archwiliad Rheoliadau Ymbelydredd Ïoneiddio (Cysylltiad Meddygol)

### Cafwyd y dystiolaeth gadarnhaol ganlynol:

Dywedwyd wrthym fod y practis wedi aros ar agor trwy gydol y pandemig. Roedd y practis yn gweithredu gyda nifer cyfyngedig o staff i sicrhau bod cleifion yn cael eu cefnogi ac yn cael cymorth a chynghor. Roedd hyn hefyd yn sicrhau bod y staff yn cael eu cadw'n ddiogel, ac roedd y practis yn parhau i fod ar agor.

Gwnaethom ofyn i'r rheolwr cofrestredig a oedd y practis yn defnyddio staff asiantaeth. Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym fod y practis wedi gweld trosiant uchel o staff drwy gydol y pandemig, nyrsys deintyddol yn bennaf. Amharodd hyn ar apwyntiadau i ddechrau, ond canmolodd y rheolwr cofrestredig yr holl staff, gan egluro bod unrhyw brinder yn cael ei gyflenwi'n fewnol heb fod angen staff asiantaeth. Ar adeg y gwiriad ansawdd, dywedodd y rheolwr cofrestredig fod y practis wedi dychwelyd i niferoedd staffio llawn yn ddiweddar ar ôl recriwtio llwyddiannus.

Gwnaethom adolygu'r daflen gwybodaeth i gleifion a'r datganiad o ddiben, a darparodd y ddwy ddogfen hyn yr wybodaeth berthnasol am yr holl wasanaethau a gynigir a strwythur y practis.

---

<sup>5</sup> Mae'r datganiad o ddiben yn cynnwys yr wybodaeth sy'n ofynnol yn unol ag Atodlen 1 i'r Rheoliadau Deintyddiaeth Breifat (Cymru). Mae hyn yn cynnwys nodau ac amcanion y practis ac enwau a chymwysterau'r deintyddion a'r staff deintyddol. Yn ogystal â hyn, dylai restru'r mathau o driniaeth, y cyfleusterau a'r holl wasanaethau eraill a ddarperir yn y practis deintyddol preifat, neu at ddibenion y practis, gan gynnwys manylion ynglŷn â'r ystod o anghenion y bwriedir i'r gwasanaethau hynny eu diwallu.

<sup>6</sup> Mae'r daflen wybodaeth i gleifion yn cael ei rhoi i gleifion ac yn cynnwys yr wybodaeth sy'n ofynnol gan Atodlen 2 i'r rheoliadau uchod. Roedd yr wybodaeth yn cynnwys crynodeb o'r datganiad o ddiben, trefniadau ynghylch casglu barn cleifion, mynediad i'r adeilad, a chadw apwyntiadau.



---

Gwnaethom hefyd weld nifer o bolisiau gwahanol; roedd yr holl bolisiau'n gynhwysfawr ac yn rhoi gwybodaeth ddigonol ar gyfer eu pwrpas. Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym fod yr holl bolisiau yn cael eu gwirio'n rheolaidd a'u hadolygu'n flynyddol. Caiff unrhyw ddiweddariadau sydd eu hangen rhwng adolygiadau eu gwneud a chaiff y newidiadau eu trosglwyddo i'r staff gan ddefnyddio amryw ddulliau gwahanol fel y soniwyd yn flaenorol.

Gwelsom bolisi parhad busnes ac adfer ar ôl trychineb a oedd yn amlinellu llwybrau clir ac yn darparu manylion am y rhan fwyaf o ddigwyddiadau posibl. Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym fod yr holl bolisiau ar gael i'r holl staff eu gweld ar unrhyw adeg.

Eglurodd y rheolwr cofrestredig y broses ar gyfer gwirio offer a ddefnyddir mewn achos brys a meddyginiaethau. Mae gan nyrs arweiniol gyfrifoldeb dros wirio bod yr holl offer brys a meddyginiaethau wedi'u stocio ac o fewn eu dyddiad. Dywedwyd wrthym fod yr holl offer brys a meddyginiaethau yn destun gwiriad stoc a bod cofrestr gynhwysfawr ar waith, gan ganiatáu ffordd rwydd o fonitro stoc. Caiff gwiriadau misol eu cynnal ar yr offer brys hefyd, gan gynnwys y diffibriliwr, a chynhelir gwiriadau dyddiol ar lefelau'r silindr ocsigen.

Cawsom gopi o'r archwiliad cerdyn cofnod diweddaraf ar gyfer pob deintydd sy'n gweithio yn y practis. Roedd yr archwiliad yn gadarnhaol iawn, roedd pob archwiliad wedi'i sgorio allan o 50, a'r rhan fwyaf o'r cardiau'n cofnodi sgôr perffaith. Lle nodwyd maes i'w wella, roedd yr archwiliad yn rhoi esboniadau a chamau gweithredu, gan ddarparu dysgu parhaus i bob deintydd.

Gwnaethom hefyd weld y cofnod hyfforddiant gorfodol diweddaraf ar gyfer pob aelod o staff sy'n gweithio yn y practis. Dywedodd y rheolwr cofrestredig wrthym fod anawsterau wedi bod wrth drefnu hyfforddiant wyneb yn wyneb yn ystod pandemig COVID-19. Er gwaethaf hyn, roedd y cofnod hyfforddiant yn dangos bod yr holl staff yn y practis wedi cynnal cydymffurfedd â'r holl hyfforddiant gorfodol a bod yr holl staff deintyddol proffesiynol wedi cynnal eu gofynion datblygiad proffesiynol parhaus.<sup>7</sup>

Eglurodd y rheolwr cofrestredig y broses o adrodd am ddigwyddiadau i Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) ac asiantaethau rheoleiddiol eraill. Dywedwyd wrthym fod staff yn ymwybodol o'u rolau a'u cyfrifoldebau wrth adrodd am ddigwyddiadau i gyrff rheoleiddiol a bod gan y rheolwr cofrestredig oruchwyliaeth derfynol o'r broses.

**Ni nodwyd unrhyw feysydd i'w gwella.**

---

<sup>7</sup> Mae datblygiad proffesiynol parhaus yn derm a ddefnyddir i ddisgrifio'r gweithgareddau dysgu y mae gweithwyr proffesiynol yn ymgysylltu â nhw i ddatblygu a gwella eu galluedd.

# Beth nesaf?

Lle rydym wedi nodi meysydd i'w gwella a phryderon uniongyrchol yn ystod ein gwiriad ansawdd y mae gofyn i'r gwasanaeth weithredu yn eu cylch, mae'r rhain yn cael eu manylu yn y ffyrdd canlynol o fewn atodiadau'r adroddiad hwn:

- Atodiad A: Mae hwn yn cynnwys unrhyw bryderon dybryd o ran diogelwch cleifion lle rydym yn mynnu bod y gwasanaeth yn llunio cynllun gwella ar unwaith sy'n dweud wrthym am y camau gweithredu brys y mae'n eu cymryd
- Atodiad B: Mae hwn yn cynnwys unrhyw welliannau eraill a nodwyd yn ystod y gwiriad ansawdd lle rydym yn mynnu bod y gwasanaeth yn llunio cynllun gwella sy'n dweud wrthym am y camau gweithredu y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn

Lle mae angen cynllun gwella, dylai wneud y canlynol:

- Sicrhau bod y camau a gymerir mewn ymateb i'r materion a nodwyd yn gyraeddadwy, amserol, mesuradwy, penodol, uchelgeisiol a synhwyrol
- 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 y dystiolaeth sy'n ofynnol yn erbyn y camau gweithredu a nodwyd yn cael ei darparu i AGIC o fewn tri mis i'r gwiriad ansawdd

O ganlyniad i ganfyddiadau'r gwiriad ansawdd hwn, dylai'r gwasanaeth:

- 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 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.