

# Adroddiad Arolygu Gofal Iechyd Annibynnol (Lle Rhoddwyd Rhybudd)

SYWL Aesthetics and Skin Clinic,  
Fflint

Dyddiad yr arolygiad: 18 Gorffennaf 2023

Dyddiad cyhoeddi: 18 Hydref 2023



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 Rhyd-y-car  
Merthyr Tudful  
CF48 1UZ

Neu

Ffôn: 0300 062 8163  
E-bost: [AGIC@llyw.cymru](mailto:AGIC@llyw.cymru)  
Gwefan: [www.agic.org.uk](http://www.agic.org.uk)

ISBN Digidol 978-1-83504-887-0

© Hawlfraint y Goron 2023

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

## Ein diben

Gwirio bod gwasanaethau gofal iechyd yn cael eu darparu mewn ffordd sy'n mwyafu iechyd a llesiant pobl.

## Ein gwerthoedd

Mae pobl wrth wraidd yr hyn yr ydym yn ei wneud. Rydym yn:

- Annibynnol - rydym yn ddiuedd, yn penderfynu pa waith rydym yn ei wneud a lle rydym yn ei wneud
- Gwrthrychol - rydym yn rhesymol ac yn deg ac yn gweithredu ar sail tystiolaeth
- Pendant - rydym yn gwneud dyfarniadau clir ac yn cymryd camau i wella safonau gwael ac amlygu'r arferion da rydym yn dod ar eu traws
- Cynhwysol - rydym yn gwerthfawrogi ac yn annog cydraddoldeb ac amrywiaeth drwy ein gwaith
- Cymesur - rydym yn ystwyth ac yn gwneud ein gwaith lle mae o'r pwys mwyaf

## Ein nod

Bod yn llais dibynadwy sy'n ysgogi gwelliant mewn gofal iechyd ac sy'n dylanwadu arno

## Ein blaenoriaethau

- Byddwn yn canolbwyntio ar ansawdd y gofal iechyd a ddarperir i bobl a chymunedau wrth iddynt gyrchu gwasanaethau, eu defnyddio a symud rhyngddynt
- Byddwn yn addasu ein dull gweithredu i sicrhau ein bod yn ymatebol i risgiau i ddiogelwch cleifion sy'n dod i'r amlwg
- Byddwn yn cydweithio er mwyn ysgogi'r gwaith o wella systemau a gwasanaethau ym maes gofal iechyd
- Byddwn yn cefnogi ac yn datblygu ein gweithlu i'w galluogi nhw, a'r sefydliad, i gyflawni ein blaenoriaethau.



# Cynnwys

1.	Yr hyn a wnaethom .....	5
2.	Crynodeb o'r arolygiad .....	6
3.	Yr hyn a nodwyd gennym .....	9
	• Ansawdd Profiad y Claf .....	9
	• Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol .....	12
	• Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth .....	15
4.	Y camau nesaf .....	16
	Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad .....	17
	Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith .....	18
	Atodiad C - Cynllun gwella.....	19

# 1. Yr hyn a wnaethom

Ceir manylion llawn am y ffordd rydym yn arolygu'r GIG ac yn rheoleiddio darparwyr gofal iechyd annibynnol yng Nghymru ar ein [gwefan](#).

Cwblhaodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) arolygiad lle rhoddwyd rhybudd o SYWL Aesthetics and Skin Clinic, Fflint ar 18 Gorffennaf 2023.

Cynhaliwyd yr arolygiad gan ddau Arolygydd Gofal Iechyd AGIC.

Nodwch fod canfyddiadau'r arolygiad yn ymwneud â'r adeg y cynhaliwyd yr arolygiad.

Mae'r adroddiad (llawn) hwn wedi'i gynllunio ar gyfer y lleoliad, ac mae'n disgrifio'r holl ganfyddiadau sy'n ymwneud â darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol.

Mae fersiwn gryno o'r adroddiad, sydd wedi'i chynllunio ar gyfer aelodau'r cyhoedd, ar gael ar ein [gwefan](#).

## 2. Crynodeb o'r arolygiad

### Ansawdd Profiad y Claf

Crynodeb cyffredinol:

Nodwyd gennym fod SYWL Aesthetics and Skin Clinic yn ymrwymedig i ddarparu profiad cadarnhaol i'r cleifion mewn amgylchedd dymunol gyda staff cyfeillgar a phroffesiynol.

Roedd systemau a phrosesau ar waith i sicrhau bod y cleifion yn cael eu trin ag urddas a phroffesiynoldeb.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Mae'r clinig yn ymrwymedig i roi profiad cadarnhaol i gleifion.
- Roedd y clinig yn lân ac yn daclus iawn
- Roedd y staff yn gwrtais, yn ofalgar ac yn gwrandao ar y cleifion
- Roedd gan y clinig system ar waith ar gyfer cael gwybod safbwyntiau'r cleifion.

Rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol:

- Cofnodi nifer y dosau laser ar y gofrestr triniaethau a chofnodion unigol y cleifion.

### Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

Crynodeb cyffredinol:

Nodwyd gennym fod SYWL Aesthetics and Skin Clinic yn cydymffurfio â'r rheoliadau perthnasol sy'n gysylltiedig ag iechyd, diogelwch a llesiant y staff a'r cleifion.

Roedd y clinig mewn cyflwr da ac yn cynnwys cyfarpar addas i ddarparu'r gwasanaethau a'r triniaethau y mae wedi'i gofrestru i'w darparu. Roedd pob ardal yn lân iawn ac nid oedd unrhyw beryglon amlwg.

Roedd trefniadau da ar waith i sicrhau bod y peiriannau laser yn cael eu defnyddio mewn ffordd briodol a diogel.

Roedd y rheolwr cofrestredig yn wybodus, yn broffesiynol ac yn dangos ei fod yn deall ble a sut i gael gafael ar gyngor ac arweiniad.

Gwelsom dystiolaeth fod y cleifion yn cael gofal diogel ac effeithiol.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Roedd yr ystafell drin yn lân, yn cynnwys cyfarpar addas ac yn addas at y diben
- Roedd y cleifion yn cael digon o wybodaeth i wneud penderfyniad gwybodus am eu triniaeth
- Roedd y cleifion yn fodlon ar y triniaethau a'r gwasanaethau a oedd yn cael eu darparu
- Roedd nodiadau'r cleifion o safon dda.

Rydym yn argymhell y gall y gwasanaeth wella'r canlynol:

- Sicrhau bod y diffoddwr tân yn cael ei wasanaethu bob blwyddyn
- Sicrhau y caiff ymarferion tân rheolaidd eu cynnal
- Sicrhau bod amserlenni glanhau yn cael eu datblygu a'u cynnal ar gyfer yr adeilad.

## **Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth**

Crynodeb cyffredinol:

Mae gan SYWL Aesthetics and Skin Clinic dîm profiadol, gydag arweinyddiaeth dda a llinellau atebolrwydd clir.

Y rheolwr cofrestredig oedd yn gyfrifol am reoli'r clinig o ddydd i ddydd a gwelsom fod yr unigolyn hwnnw yn ymrwymedig iawn i ddarparu gofal o ansawdd uchel i'r cleifion.

Dyma beth roedd y gwasanaeth yn ei wneud yn dda:

- Mae defnyddwyr awdurdodedig y peiriannau laser wedi cwblhau'r hyfforddiant Craidd Gwybodaeth a hyfforddiant ar sut i ddefnyddio'r peiriannau laser
- Roedd y wybodaeth i gleifion yn cael ei chadw'n ddiogel.
- Mae pob aelod o'r staff yn cydweithio'n dda fel rhan o dîm.



## 3. Yr hyn a nodwyd gennym

### Ansawdd Profiad y Claf

#### Adborth gan Gleifion

Cyn ein harolygiad, gwahoddwyd y clinig i ddosbarthu holiaduron AGIC i'r cleifion er mwyn cael eu barn ar y gwasanaeth a ddarperir. Cafwyd cyfanswm o 15 o ymatebion.

Nododd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur fod y gwasanaeth a ddarperir yn dda iawn. Nid oedd rhai o'r cleifion wedi ateb pob cwestiwn.

Ymhlith y sylwadau a gafwyd gan y cleifion roedd y canlynol:

*"Roeddwn i wrth fy modd â'r driniaeth. Mae'r canlyniadau'n effeithiol iawn ar ôl un driniaeth ac roeddwn i'n gallu gweld gwahaniaeth ar ôl cwpl o wythnosau! Rwy'n fodlon iawn arni. Proffesiynol iawn."*

*"Glân a chyfeillgar iawn."*

#### Diogelu a gwella iechyd

Roedd rhywfaint o ddeunydd hybu iechyd yn cael ei arddangos yn y clinig. Dywedwyd wrthym y byddai hyn yn cael ei drin yn ystod yr ymgynghoriad, lle byddai'r gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yn trafod opsiynau eraill yn uniongyrchol â'r cleifion.

Gwelsom fod y staff yn gofyn i'r cleifion gwblhau a llofnodi ffurflen hanes meddygol ar ddechrau pob triniaeth.

#### Urddas a pharch

Cadarnhaodd pob claf a gwblhaodd holiadur fod y staff wedi'u trin ag urddas a pharch pan wnaethant ymweld â'r clinig.

Gwelsom fod modd cloi'r drws i'r ystafell drin, a chadarnhaodd y staff bod y drws yn cael ei gloi yn ystod triniaethau er mwyn cynnal preifatrwydd. Roedd y cleifion yn cael tywelion preifatrwydd er mwyn diogelu eu hurddas ac roedd y staff yn gadael yr ystafell er mwyn i'r cleifion ddadwisgo os oedd angen.

Roedd yr ymgynghoriadau â'r cleifion yn cael eu cynnal yn yr ystafell drin, er mwyn sicrhau y gellid trafod gwybodaeth gyfrinachol a phersonol heb i neb arall ei chlywed.

Cadarnhaodd pob claf a gwblhaodd holiadur fod y staff yn esbonio'r hyn roeddent yn ei wneud drwy gydol y driniaeth a bod y staff yn gwrando arnynt ac yn ateb unrhyw gwestiynau.

Roedd ardal ar gael i'r staff gael sgysiau preifat â chleifion, pe byddai angen, er mwyn sicrhau cyfrinachedd.

### **Cyfathrebu'n effeithiol**

Roedd datganiad o ddiben a chanllaw i gleifion ar gael i'r cleifion eu cadw. Roedd y datganiad o ddiben yn cynnwys y wybodaeth berthnasol am y gwasanaethau a gynigir.

Mae gan y clinig wefan a thafleni gwybodaeth sy'n darparu gwybodaeth am y triniaethau sydd ar gael.

Gwnaethom edrych ar sampl o gofnodion cleifion a gwelsom dystiolaeth bod prisiau triniaethau yn glir ac yn dryloyw.

### **Gwybodaeth i gleifion a chydysniad cleifion**

Roedd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur yn cytuno fod y staff yn gwrando arnynt yn ystod eu hapwyntiad a'u bod yn cael digon o wybodaeth am eu triniaeth, gan gynnwys y risgiau, gwahanol opsiynau triniaeth, cost a gwasanaethau ôl-ofal.

Roedd y cleifion yn cael ymgynghoriad wyneb yn wyneb trylwyr cyn cael unrhyw driniaeth. Dywedwyd wrthym fod y trafodaethau hyn yn cynnwys y risgiau, y manteision a chanlyniad tebygol y driniaeth a oedd yn cael ei chynnig. Roedd taflenni gwybodaeth manwl ar gael i'r cleifion.

Dywedwyd wrthym fod pob claf yn cael prawf croen cyn i'r driniaeth ddechrau er mwyn helpu i bennu'r tebygolrwydd y byddai unrhyw adweithiau niweidiol.

Gwelsom dystiolaeth fod y cleifion yn cael digon o wybodaeth i wneud penderfyniad gwybodus am eu triniaeth. Roedd y staff yn gofyn i'r cleifion ddarparu cydsyniad ysgrifenedig ar ddechrau pob cwrs o driniaeth.

### **Cynllunio a darparu gofal**

Roedd nodiadau cleifion unigol manwl ar gael, gyda thystiolaeth o brosesau cadw cofnodion da. Roedd dogfennaeth dda ar waith yn ymdrin â math o groen, cydsynio i driniaeth a hanes meddygol.

Roedd cofrestr triniaethau yn cael ei chadw ac roedd gwybodaeth am driniaethau hefyd yn cael ei chofnodi yn ffeiliau'r cleifion unigol. Fodd bynnag, gwelsom nad oedd nifer y dosau'n cael ei gofnodi ar y gofrestr triniaethau nac ar ffeiliau'r cleifion.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod nifer y dosau yn cael ei gofnodi ar y gofrestr triniaethau ac ar gofnodion unigol y cleifion.**

Cadarnhaodd pob claf a ymatebodd i'r holiadur ei fod yn cwblhau ffurflen hanes meddygol a/neu fod ei ffurflen hanes meddygol wedi cael ei gwirio cyn cynnal unrhyw driniaeth. Cadarnhaodd cleifion eu bod yn llofnodi ffurflen gydsynio cyn cael triniaeth newydd.

### **Cydraddoldeb, amrywiaeth a hawliau dynol**

Roedd mynediad da i'r adeilad. Fodd bynnag, gallai mynediad i bobl â symudedd cyfyngedig fod yn gyfyngedig oherwydd y grisiau sy'n arwain i fyny i'r ystafell driniaeth laser.

Mae digon o leoedd parcio ar gael hefyd.

### **Ymgysylltu â dinasyddion a'u hadborth**

Gwelsom fod gan y clinig system ar waith i gael adborth cleifion, fel ffordd o fonitro ansawdd y gwasanaeth a ddarperir. Caiff dadansoddiad o adborth cleifion ei gyhoeddi ar wefan y clinig gan ddangos ei fod yn ymateb i adborth ac yn ei ddefnyddio i ddylanwadu ar newidiadau i'r gwasanaethau a ddarperir.

Gallai'r cleifion roi adborth ar ddiwedd pob triniaeth drwy holiadur ac ar y cyfryngau cymdeithasol. Gellid rhoi adborth a sylwadau yn ddiennw hefyd.

# Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol

## Rheoli risg ac iechyd a diogelwch

Gwelsom fod Profion Offer Cludadwy (PAT) wedi cael eu cynnal, er mwyn helpu i sicrhau bod yr offer trydanol yn ddiogel i'w defnyddio. Gwelsom hefyd fod gwiriad weirio trydanol wedi cael ei gynnal o'r adeilad yn y pum mlynedd diwethaf.

Gwnaethom edrych ar y trefniadau ar gyfer diogelwch tân. Gwelsom fod angen i'r diffoddwr tân sydd wedi'i leoli yn yr ystafell driniaeth gael ei wasanaethu ym mis Awst 2023. Cawsom wybod y bydd diffoddwr tân newydd yn cael ei brynu. Roedd yr allanfeydd tân wedi'u nodi'n glir.

**Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y diffoddwr tân yn cael ei wasanaethu neu ei newid bob blwyddyn.**

Roedd asesiadau risg tân ar waith, a gwelsom eu bod wedi cael eu hadolygu'n rheolaidd. Dywedwyd wrthym fod profion larwm tân rheolaidd yn cael eu cynnal. Fodd bynnag, nid oes ymarferion tân wedi cael eu cynnal hyd yma.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau y caiff ymarferion tân eu cynnal.**

Gwelsom fod angen i'r ddau weithredwr laser gwblhau hyfforddiant diogelwch tân.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y ddau weithredwr laser yn cael hyfforddiant diogelwch tân.**

Roedd dau becyn cymorth cyntaf brys ar gael, a chawsom wybod bod un aelod o'r staff wedi cael hyfforddiant cymorth cyntaf. Fodd bynnag, nid oedd y dystysgrif cymorth cyntaf ar gael ar ddiwrnod yr arolygiad.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon tystysgrif cymorth cyntaf ymlaen i AGIC.**

## Atal a rheoli heintiau a dihalogi

Gwelsom fod y clinig yn amlwg yn lân iawn, yn daclus ac yn drefnus. Gwnaethom drafod y trefniadau rheoli heintiau a oedd ar waith gyda'r rheolwr cofrestredig, gan gynnwys tasgau dyddiol ac wythnosol a'r trefniadau glanhau rhwng cleifion.

Roeddem o'r farn bod y trefniadau sydd ar waith yn briodol i amddiffyn y cleifion rhag achosion o groes-heintio. Fodd bynnag, gwnaethom argymhell bod y rheolwr cofrestredig yn cynnal amserlenni glanhau manwl fel tystiolaeth o'r trefniadau glanhau, a gwnaethant gytuno i'w cyflwyno.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod amserlenni glanhau yn cael eu datblygu a'u cynnal.**

Ni fynegodd y cleifion unrhyw bryderon am lendid y clinig. Roedd pob un o'r cleifion a gwblhaodd holiadur yn teimlo bod yr amgylchedd yn lân iawn.

Roedd gwastraff clinigol yn cael ei waredu'n briodol a gwelsom fod contract ar waith gyda chlodwr gwastraff cymeradwy.

### **Diogelu plant a diogelu oedolion sy'n agored i niwed**

Dim ond cleifion dros 18 oed y mae'r gwasanaeth wedi'i gofrestru i'w trin. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig ei fod yn cydymffurfio â hyn.

Disgrifiodd y rheolwr cofrestredig sut y byddai'n delio ag unrhyw faterion diogelu. Roedd polisiâu ar waith i ddiogelu oedolion agored i niwed. Roedd gweithdrefnau clir i'w dilyn pe bai unrhyw bryderon diogelu, a oedd yn cynnwys manylion cyswllt y tîm atgyfeirio diogelu lleol. Gwelsom dystiolaeth fod y staff wedi cael hyfforddiant ar ddiogelu oedolion. Fodd bynnag, nid oedd y dystysgrif diogelu ar gyfer un o'r gweithredwyr laser ar gael yn ystod yr arolygiad.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon tystysgrif ddiogelu y gweithredwr laser ymlaen i AGIC.**

### **Dyfeisiau, cyfarpar a systemau diagnostig meddygol**

Roedd protocolau triniaeth ar waith ar gyfer defnyddio'r peiriant laser ac roedd y protocolau hyn wedi cael eu cymeradwyo gan ymarferydd meddygol arbenigol.

Roedd contract ar waith gyda Chynghorydd Diogelu rhag Laserau (LPA) a rheolau lleol yn nodi sut i ddefnyddio'r peiriannau yn ddiogel. Roedd y rheolau lleol wedi cael eu hadolygu'n rheolaidd gan y Cynghorydd Diogelu rhag Laserau a'u llofnodi gan y gweithredwyr laser.

### **Gofal diogel a chlinigol effeithiol**

Roedd cyfarpar amddiffyn y llygaid ar gael i'r cleifion a'r gweithredwyr laser. Roedd y cyfarpar amddiffyn y llygaid mewn cyflwr da a chadarnhaodd y rheolwr cofrestredig fod sbectolau yn cael eu gwirio'n rheolaidd am unrhyw ddifrod.

Roedd arwyddion y tu allan i'r ystafell drin i ddangos pan oedd y peiriant laser yn cael ei ddefnyddio. Cadarnhaodd y rheolwr cofrestredig hefyd bod drws yr ystafell drin yn cael ei gloi pan fydd y peiriant yn cael ei ddefnyddio er mwyn atal mynediad heb awdurdod. Dywedwyd wrthym fod y peiriant yn cael ei gadw'n ddiogel bob amser ac mai dim ond ag allwedd y gellir ei actifadu, sy'n atal unrhyw achosion o weithredu heb awdurdod.

Roedd yr asesiadau risg amgylcheddol wedi cael eu hadolygu'n ddiweddar gan y Cynghorydd Diogelu rhag Laserau. Fodd bynnag, nid oedd polisi rheoli risg ar gael i ni ei weld ar ddiwrnod yr arolygiad.

**Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon copi o bolisi rheoli risg ymlaen i AGIC.**

**Cymryd rhan mewn gweithgareddau gwella ansawdd**

Roedd systemau addas ar waith i asesu a monitro ansawdd y gwasanaeth a ddarperir. Yn unol â'r rheoliadau, mae'r rheolwr cofrestredig yn ceisio cael safbwyntiau'r cleifion yn rheolaidd fel ffordd o lywio'r gofal, ac mae cynlluniau ar waith i gynnal archwiliadau o gofnodion i sicrhau bod y wybodaeth yn gyson.

**Rheoli cofnodion**

Gwelsom fod cofnodion cleifion yn cael eu cadw'n ddiogel yn y gwasanaeth. Gwnaethom edrych ar bump sampl o gofnodion cleifion gan nodi eu bod o safon dda.

# Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

## **Fframwaith llywodraethu ac atebolrwydd**

Gwnaethom edrych ar sampl o bolisiau a gweithdrefnau a gwelsom eu bod wedi cael eu hadolygu'n rheolaidd a'u bod yn cynnwys dyddiadau fersiynau a / neu ddyddiadau adolygu. Tynnir sylw'r staff at unrhyw newidiadau i bolisiau neu weithdrefnau.

Cawsom wybod gan y rheolwr cofrestredig fod llinellau atebolrwydd clir yn y clinig, ac roedd y staff yn glir am eu rolau a'u cyfrifoldebau.

## **Delio â phryderon a rheoli digwyddiadau**

Roedd polisi cwynion manwl ar waith. Roedd y weithdrefn gwyno hefyd wedi'i chynnwys yn y datganiad o ddiben.

Roedd gan y practis system ar waith i gofnodi cwynion a phryderon ffurfiol ac anffurfiol. Ar adeg yr arolygiad, nid oedd y clinig wedi cael unrhyw gwynion neu bryderon.

## **Cynllunio'r gweithlu, hyfforddiant a datblygiad sefydliadol**

Gwelsom dystysgrifau yn dangos bod pob unigolyn ag awdurdod i ddefnyddio'r peiriant laser wedi cwblhau'r hyfforddiant Craidd Gwybodaeth a hyfforddiant gan y gwneuthurwr ar sut i ddefnyddio'r peiriannau laser.

## **Arferion recriwtio a chyflogi'r gweithlu**

Gwelsom dystiolaeth bod gwiriad priodol gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd wedi'i gynnal ar gyfer y gweithredwyr laser er mwyn helpu i amddiffyn a diogelu'r cleifion.

## 4. Y camau nesaf

Lle rydym wedi nodi gwelliannau a phryderon uniongyrchol yn ystod ein harolygiad y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gymryd camau yn eu cylch, nodir y rhain yn y ffyrdd canlynol yn atodiadau'r adroddiad hwn (lle y bônt yn gymwys):

- Atodiad A: Yn cynnwys crynodeb o unrhyw bryderon am ddiogelwch cleifion a gafodd eu huwchgyfeirio a'u datrys yn ystod yr arolygiad
- Atodiad B: Yn cynnwys unrhyw bryderon uniongyrchol am ddiogelwch cleifion lle rydym yn gofyn i'r gwasanaeth gwblhau cynllun gwella ar unwaith yn dweud 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 dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Dylai'r cynlluniau gwella wneud y canlynol:

- Nodi'n glir sut yr ymdrinnir 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 ymdrinnir 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 arolygiad.

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.



# Atodiad A - Crynodeb o bryderon a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad

Mae'r tabl isod yn crynhoi'r pryderon a gafodd eu nodi a'u 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 gwnaeth AGIC uwchgyfeirio'r pryder	Sut cafodd y pryder ei ddatrys
Ni nodwyd unrhyw faterion roedd angen ymdrin â nhw ar unwaith yn ystod yr arolygiad hwn			

# Atodiad B - Cynllun gwella ar unwaith

**Gwasanaeth:** SYWL Aesthetics and Skin Clinic

**Dyddiad yr arolygiad:** 18 Gorffennaf 2023

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 ar unwaith sy'n nodi'r camau brys y mae'n eu cymryd.

Yr hyn sydd angen ei wella	Safon/ Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Nid oedd angen cynllun gwella ar unwaith ar gyfer yr arolygiad hwn.				

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â'r cyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol dros sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei roi ar waith.

**Cynrychiolydd y gwasanaeth:**

**Enw (priflythrennau):**

**Teitl swydd:**

**Dyddiad:**

# Atodiad C - Cynllun gwella

Gwasanaeth: SYWL Aesthetics and Skin Clinic

Dyddiad yr arolygiad: 18 Gorffennaf 2023

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 dweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i fynd i'r afael â'r meysydd hyn.

Risg/canfyddiad/mater	Yr hyn sydd angen ei wella	Safon / Rheoliad	Camau gweithredu gan y gwasanaeth	Swyddog cyfrifol	Amserlen
Gwelsom nad oedd nifer y dosau laser a ddefnyddiwyd i drin pob claf yn cael ei gofnodi ar gofnodion y cleifion nac ar y gofrestr triniaethau.	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod nifer y dosau yn cael ei gofnodi ar gofnodion unigol y cleifion ac ar y gofrestr triniaethau.	Rheoliad 19 a 23 a 45	Mae hyn bellach yn cael ei gofnodi.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau
Gwelsom fod angen i'r diffoddwr tân gael ei wasanaethu ym mis Awst 2023 i sicrhau nad yw'n colli pwysedd a'i fod yn ddiogel i'w	Mae'n rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y diffoddwr tân yn cael ei wasanaethu bob blwyddyn.	Rheoliad 26	Mae'r diffoddwr tân bellach wedi cael ei newid.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau

<b>ddefnyddio os byddai tân.</b>					
<b>Gwelsom nad oedd ymarferion tân wedi cael eu cynnal i sicrhau bod y staff a'r cleifion yn gallu gadael y safle mewn modd amserol.</b>	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau y caiff ymarferion tân eu cynnal.	Rheoliad 26	Caiff ymarferion tân eu cynnal erbyn hyn.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau
<b>Gwelsom fod angen i'r ddau weithredwr laser gael hyfforddiant diogelwch tân.</b>	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod y ddau weithredwr laser yn cael hyfforddiant diogelwch tân.	Rheoliad 26	Mae tystiolaeth o'r ddau bellach wedi'u cyflwyno.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau
<b>Nid oedd tystysgrif hyfforddiant ar gael i ddangos bod y swyddog cymorth cyntaf penodedig wedi cael yr hyfforddiant cymorth cyntaf priodol.</b>	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon tystysgrif cymorth cyntaf ymlaen i AGIC.	Canllawiau HSE - Rheoliadau lechyd a Diogelwch yn y Gwaith	Mae'r dystiolaeth bellach wedi cael ei chyflwyno.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau
<b>Gwelsom nad oedd unrhyw amserlenni glanhau yn cael eu cynnal i ddangos bod y</b>	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig sicrhau bod amserlenni glanhau yn cael eu datblygu	Rheoliad 9 a 15	Caiff trefniadau glanhau eu cynnal bob wythnos gan gwmni glanhau proffesiynol,	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau

safle wedi cael ei lanhau.	a'u cynnal ar gyfer yr adeilad.		ac mae hyn bellach yn cael ei gofnodi.		
Nid oedd tystysgrif hyfforddiant ar gael i ddangos bod un o'r gweithredwyr laser wedi cael yr hyfforddiant diogelu priodol.	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon tystysgrif ddiogelu'r gweithredwr laser ymlaen i AGIC.	Rheoliad 9	Mae'r dystiolaeth wedi cael ei chyflwyno.	Katie / Jody	Wedi'i gwblhau
Nid oedd y polisi rheoli risg ar gael ar ddiwrnod yr arolygiad.	Rhaid i'r rheolwr cofrestredig anfon copi o'r polisi rheoli risg ymlaen i AGIC.	Rheoliad 9	Rydym yn ymgymryd â'r dasg hon.	Katie / Jody	07/10/23

Rhaid i'r adran ganlynol gael ei chwblhau gan gynrychiolydd y gwasanaeth sydd â'r cyfrifoldeb ac atebolrwydd cyffredinol dros sicrhau bod y cynllun gwella yn cael ei roi ar waith.

### **Cynrychiolydd y gwasanaeth**

**Enw (priflythrennau): Katie Tuft/Jody Murphy**

**Teitl swydd: Cyfarwyddwyr**

**Dyddiad: 07/09/2023**