

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Canolfan Feddygol Pen-y-Maes, Bwrdd Iechyd
Prifysgol Betsi Cadwaladr

Dyddiad yr arolygiad: 08 Awst 2023

Dyddiad cyhoeddi: 08 Tachwedd 2023



Mae'r ddogfen gryno hon yn rhoi trosolwg o ganlyniad yr arolygiad

ISBN Digidol 978-1-83577-087-0
© Hawlfraint y Goron 2023



Gwelsom dystiolaeth bod Canolfan Feddygol Pen-y-Maes yn darparu gofal diogel ac effeithiol.

Mae Canolfan Feddygol Pen-y-Maes wedi cael ei rheoli gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ers mis Mehefin 2016.

Nodwyd gennym fod y cymorth y mae'r practis wedi'i gael gan y bwrdd iechyd ers iddo gymryd yr awenau o ran y cyfrifoldeb rheoli wedi galluogi'r practis i barhau i weithredu'n gadarn.

Rheolwr y practis sy'n gyfrifol am reoli'r practis o ddydd i ddydd, a oedd yn gwbl ymrwymedig ac yn ymroddedig i'r rôl.

Roedd amgylchedd y practis cyfan yn lân ac yn daclus.

Gwelsom dîm o staff a oedd yn canolbwyntio ar y cleifion ac a oedd yn gwbl ymrwymedig i ddarparu'r gwasanaethau gorau.

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



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 Ganolfan Feddygol Pen-y-Maes, Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ar 8 Awst 2023.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys un o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC, ymarferydd cyffredinol, nyrs gofrestredig ac adolygydd cymheiriaid rheolwyr practis. Arweiniwyd yr arolygiad gan un o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC.

Mae'r fersiwn gryno hon o'r adroddiad wedi'i chynllunio ar gyfer aelodau'r cyhoedd.

Mae adroddiad llawn, sydd wedi'i gynllunio ar gyfer y lleoliad, ac sy'n disgrifio'r holl ganfyddiadau sy'n ymwneud â darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol ar gael ar ein [gwefan](#).



Ansawdd Profiad y Claf



Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom y staff yn cyfarch cleifion mewn ffordd gwrtais a chyfeillgar wyneb yn wyneb a thros y ffôn.

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

Cafwyd adborth cymysg gan gleifion am y gwasanaeth a ddarperir gan y practis.

Roedd y prif rwystredigaethau a fynegwyd gan gleifion yn ymwneud â'r anawsterau roeddent yn eu cael wrth gysylltu â'r practis a chael apwyntiad ar amser a oedd yn gyfleus iddynt, a hefyd yn ymwneud â chymorth i ofalwyr. Fodd bynnag, o'r sylwadau a ddaeth i law, bu rhywfaint o welliant yn hyn o beth yn fwy diweddar.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhoi cyngor i gleifion ar ffyrdd iach o fyw
- Nodi cleifion sy'n ofalwyr a'u cyfeirio at wybodaeth a chymorth perthnasol
- Sicrhau y cynigir hebryngwr i bob claf
- Gwerthuso effeithiolrwydd y newidiadau a wnaed i'r system apwyntiadau.

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

- Roedd y staff yn y practis yn trin cleifion ag urddas a pharch a gwelsom fod mesurau wedi'u rhoi ar waith i amddiffyn eu preifatrwydd
- Roedd mynediad da i'r adeilad i bobl anabl. Gallai pobl sy'n defnyddio cadair olwyn gael mynediad i bob ystafell ymgynghori, y dderbynfa, yr ardal aros a'r toiledau
- Mae digon o leoedd parcio ar gael, ynghyd â baeau parcio dynodedig i bobl anabl
- Dywedodd y rhan fwyaf o'r cleifion a roddodd adborth wrthym eu bod wedi cael digon o amser i esbonio eu hanghenion gofal iechyd a bod y meddyg teulu wedi esbonio pethau'n dda.

Dywedodd y cleifion wrthym:

Gwnaeth y cleifion y sylwadau canlynol:

“Weithiau mae’n cymryd cryn dipyn o amser i gael ateb wrth ffonio. Rwy’n deall rhai o’r problemau ym maes gofal iechyd ar hyn o bryd, ond mae’n gallu bod yn rhwystredig.”

“Rwy’n teimlo y dylai fod yn haws gallu cael apwyntiadau gofal iechyd. Mae’n anodd iawn cael apwyntiad, yn enwedig os ydych chi’n gweithio.”

“Mae angen mwy o feddygon teulu yn y practis, yn hytrach na meddygon locwm. Mae’r rhan fwyaf o’r staff yn barod iawn i helpu pan fydda i’n ffonio’r feddygfa neu pan fydd angen i fi fynd yno.”

“Does dim meddygon parhaol, dim ond meddygon locwm, felly dydyn nhw ddim yn deall eich hanes meddygol. Pan fydda i’n ffonio’r practis, mae’r amser y mae’n ei gymryd weithiau i gael ateb yn wirion, dim ond i glywed nad oes unrhyw apwyntiadau ar ôl a chael cyngor i ffonio’n ôl yn y prynhawn, gan fynd drwy’r un senario eto a gorfod ffonio’n ôl y diwrnod canlynol, a chael cynnig dim ond galwad ffôn yn y pen draw.”

“Mae nifer o weithwyr iechyd proffesiynol yn gweithio yn y feddygfa, nid dim ond meddygon teulu, ac maen nhw’n rhoi cyngor a gwybodaeth ardderchog i hybu hunan ofal/rheolaeth ond hefyd yn cynnig cynllun wrth gefn os na fydd y dewis cyntaf yn gweithio - trefniant da iawn.”

“Mae angen mwy o feddygon; mae’r practis yn ymdopi cystal ag y gall, ond heb feddyg rheolaidd, mae’n rhaid i chi ailadrodd eich hun bob tro. Weithiau dydych chi ddim am fynd i’r drafferth oherwydd ambell ddiwrnod, fydd neb yn ymateb nac yn ffonio’n ôl. Mae’r staff yn dda iawn ac yn barod iawn i helpu, ond maen nhw o dan lawer o straen.”

“Wedi gwella llawer dros y flwyddyn ddiwethaf.”

“Does dim unrhyw gyfrinachedd a gall unrhyw un yn yr ystafell aros glywed yr hyn sy’n cael ei ddweud wrth staff y dderbynfa.”

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

Gwelsom dîm o staff a oedd yn canolbwyntio'n helaeth ar y cleifion ac yn ymrwymedig i ddarparu gwasanaeth o ansawdd.

Yn ôl yr olwg, roedd y practis yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda ac yn cynnwys digon o gyfarpar i ddarparu'r gwasanaethau dan sylw. Roedd pob ardal yn lân ac nid oedd unrhyw beryglon amlwg.

Roedd y sampl o gofnodion cleifion a welsom o safon dda.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Cynnal mwy o archwiliadau atal a rheoli heintiau ar lefel y practis
- Sicrhau bod cyfleuster golchi dwylo ar gael yn ystafell y cynorthwydd gofal iechyd
- Sicrhau bod pob aelod o'r staff yn cwblhau hyfforddiant ar atal a rheoli heintiau
- Sicrhau bod meddyginiaeth a ragnodir yn gysylltiedig â chyflwr meddygol a nodir yn nodiadau clinigol y claf
- Sicrhau y caiff codau clinigol Read eu defnyddio'n gyson.

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

- Roedd safle'r practis i'w weld mewn cyflwr da, yn lân ac nid oedd unrhyw beryglon amlwg
- Cafodd trefniadau effeithiol eu disgrifio a'u dangos mewn perthynas â diogelu
- Gwelsom system rheoli cofnodion effeithiol ac roedd cofnodion y cleifion y gwnaethom edrych arnynt yn glir, yn ddarllenadwy ac o ansawdd da
- Roedd yr ystafelloedd ymgynghori yn lân, yn cynnwys cyfarpar digonol ac yn addas at y diben. Roedd y cyfarpar yn cael ei gynnal a'i gadw'n dda.

Dywedodd y cleifion wrthym:

Gwnaeth y cleifion y sylwadau canlynol:

“Gan fy mod wedi treulio cyfnod yn yr uned gofal dwys yn ddiweddar ac fy mod yn dioddef o orbryder o ganlyniad i hynny, pan fydda i'n cael yr un heintiau dro ar ôl tro, mae'r staff yn gwrando ar fy mhryderon ac yn eu lleddfu.”

“Maen nhw'n wych; mae pob aelod o'r staff clinigol ac anghlinigol yn broffesiynol ond yn gyfeillgar iawn, yn hawdd mynd atynt ac yn garedig.”

“Mae'r meddyg rwy'n ei weld yn y practis yn arbennig - mae'n amyneddgar ac yn gwrando arna i. Mae'r staff yn gyfeillgar a bob amser yn gwneud eu gorau i drefnu apwyntiad i chi.”



Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth

Crynodeb Cyffredinol

Mae Canolfan Feddygol Pen-y-Maes wedi cael ei rheoli gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ers mis Mehefin 2016. Gwelsom fod y cymorth a gafwyd gan y bwrdd iechyd wedi galluogi'r practis i barhau i weithredu'n gadarn.

Roedd yn ymddangos bod y practis yn cael ei reoli'n dda gan reolwr practis ymrwymedig ac ymroddedig a oedd yn agored ac yn hawdd mynd ato, a oedd yn galluogi'r staff i deimlo'n hyderus i godi materion.

Gwelsom dîm o staff a oedd yn canolbwyntio'n helaeth ar y cleifion a oedd yn gymwys i gyflawni eu dyletswyddau a'u cyfrifoldebau. Roedd y tîm o staff yn cael ei gefnogi'n dda gan y bwrdd iechyd.

Gwelsom y staff yn cefnogi ei gilydd ac yn cydweithio'n dda iawn fel tîm.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Sicrhau bod meddygon teulu locwm yn cael rhaglen sefydlu gynhwysfawr.

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

- Gwelsom bob aelod o'r staff, yn cynnwys y staff clinigol ac anghlinigol, yn gweithio'n dda iawn gyda'i gilydd fel rhan o dîm
- Proses sefydlu staff dda ar waith
- Roedd y practis yn cael ei reoli gan reolwr practis ymrwymedig ac ymroddedig.

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, cânt eu nodi yn atodiadau'r adroddiad arolygu llawn.

Pan fyddwn yn nodi pryderon sy'n peri risg uniongyrchol i ddiogelwch cleifion, gofynnwn i'r bwrdd iechyd gymryd camau brys. Caiff y pryderon hyn eu hamlinellu yn yr atodiadau ac maent yn amlinellu'r camau a gymerwyd gan y bwrdd iechyd i amddiffyn diogelwch cleifion ac sydd wedi'u cymeradwyo gennym ni. Rydym hefyd yn darparu tabl manwl o welliannau a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle byddwn yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i ymdrin â'r meysydd hyn ac i wella ansawdd a diogelwch gwasanaethau gofal iechyd. Yn ogystal, rydym yn amlinellu pryderon a godwyd ac yn cydnabod y rhai a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad.

Ar yr adeg briodol, bydd AGIC yn gofyn i'r bwrdd iechyd gadarnhau bod camau wedi'u cymryd yn unol ag ymatebion y rheolwyr a ddogfennwyd yn y cynllun gwella. Rydym hefyd yn gofyn i fyrddau iechyd ddarparu tystiolaeth ddogfennol o'r camau a gymerwyd a/neu'r cynnydd a wnaed.

