

# Adolygiad o Drefniadau Llywodraethu Ansawdd – Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwylans Cymru

Blwyddyn archwilio: 2019

Dyddiad cyhoeddi: Awst 2022

Cyfeirnod y ddogfen: 3016A2022

Paratowyd y ddogfen hon at ddefnydd mewnol Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwylans Cymru fel rhan o waith a berfformiwyd yn unol â swyddogaethau statudol.

Mae gan yr Archwilydd Cyffredinol ystod eang o swyddogaethau archwilio a pherthnasol, gan gynnwys archwilio cyfrifon cyrff GIG yng Nghymru, ac adrodd i'r Senedd ar yr economi, effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd y mae'r sefydliadau hynny wedi defnyddio eu hadnoddau â hi. Mae'r Archwilydd Cyffredinol yn ymgymryd â'i waith gan ddefnyddio staff ac adnoddau eraill sydd wedi'u darparu gan Swyddfa Archwilio Cymru, sy'n fwrdd statudol sydd wedi ei sefydlu at y diben hwnnw ac i fonitro a chynghori'r Archwilydd Cyffredinol.

Archwilio Cymru yw'r enw cyfunol anstatudol ar gyfer Archwilydd Cyffredinol Cymru a Swyddfa Archwilio Cymru, sy'n endidau cyfreithiol ar wahân bob un â'u swyddogaethau cyfreithiol eu hunain fel y disgrifir uchod. Nid yw Archwilio Cymru yn endid cyfreithiol ac nid oes ganddo ei hun unrhyw swyddogaethau.

© Archwilydd Cyffredinol Cymru 2020

Nid oes unrhyw atebolrwydd yn cael ei dderbynd gan yr Archwilydd Cyffredinol neu staff Swyddfa Archwilio Cymru mewn perthynas ag unrhyw aelod, cyfarwyddwr, swyddog neu weithiwr arall yn rhinwedd eu unigolyn, nac i unrhyw drydydd parti mewn perthynas â'r adroddiad hwn.

Os digwydd derbyn cais am wybodaeth y gallai'r ddogfen hon fod yn berthnasol iddi, tynnir sylw at y Cod Ymarfer a roddwyd o dan adran 45 Deddf Rhyddid Gwybodaeth 2000. Mae Cod adran 45 yn nodi'r arfer wrth drin ceisiadau a ddisgwylir gan awdurdodau cyhoeddus, gan gynnwys ymgynghori â thrydydd parti'n perthnasol. Mewn perthynas â'r ddogfen hon, mae Archwilydd Cyffredinol Cymru a Swyddfa Archwilio Cymru yn drydydd parti'n perthnasol. Dylai unrhyw ymholiadau ynglŷn â datgelu neu aildefnyddio'r ddogfen hon gael eu hanfon at Archwilio Cymru am [swyddog.gwybodaeth@archwilio.cymru](mailto:swyddog.gwybodaeth@archwilio.cymru).

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi. Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi.

# Cynnwys

Adroddiad cryno	
Ynglŷn â'r adroddiad hwn	4
Negeseuon allweddol	5
Argymhellion	6
Adroddiad manwl	
Strategaeth sefydliadol ar gyfer ansawdd a diogelwch cleifion	9
Diwylliant sefydliadol	12
Strwythurau a phrosesau llywodraethu	19
Trefniadau ar gyfer monitro ac adrodd	22
Atodiadau	
Atodiad 1 – ymateb rheolaeth i argymhellion archwilio	26
Atodiad 2 – canfyddiadau arolwg staff	35

# Adroddiad cryno

## Ynglŷn â'r adroddiad hwn

- 1 Dylai ansawdd fod wrth 'wraidd' pob agwedd ar ofal iechyd ac mae rhoi safon a diogelwch cleifion yn anad dim arall yn un o'r gwerthoedd craidd sy'n sail i'r GIG yng Nghymru. Gall gofal o ansawdd gwael hefyd fod yn gostus o ran niwed, gwastraff, ac amrywiad. Mae angen i sefydliadau'r GIG a'r unigolion sy'n gweithio ynddynt gael fframwaith llywodraethu cadarn ar waith i helpu i sicrhau bod gofal iechyd diogel, effeithiol, ac o ansawdd uchel yn cael ei ddarparu. Un o brif ddiobenion y trefniadau 'llywodraethu ansawdd' hyn yw helpu sefydliadau a'u staff i fonitro a lle bo angen gwella safonau gofal.
- 2 Atgyfnerthwyd yr ymgyrch i wella ansawdd mewn strategaethau a pholisïau iechyd a gofal cymdeithasol olynol dros y ddau ddegawd diwethaf. Ym mis Mehefin 2020, daeth Deddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) yn gyfraith. Mae'r Ddeddf yn cryfhau'r ddyletswydd i sicrhau gwelliannau o ansawdd ar draws y system, yn ogystal â gosod dyletswydd o gandryll ar gyrrff y GIG, gan ei gwneud yn ofynnol iddynt fod yn agored ac yn onest pan fydd pethau'n mynd o'i le i alluogi dysgu. Mae'r Ddeddf yn dangos bod ansawdd yn cynnwys ond nid yw'n gyfyngedig i effeithiolrwydd a diogelwch gwasanaethau iechyd a phrofiad defnyddwyr gwasanaeth.
- 3 Rhaid i ansawdd a diogelwch redeg drwy bob agwedd ar gynllunio a darparu gwasanaethau a bod yn amlwg o fewn cynlluniau tymor canolig y GIG. Mae disgwyl i gyrrff y GIG fonitro ansawdd a diogelwch ar lefel bwrdd a thrwy gydol y cyfan o wasanaethau, partneriaethau, a lleoliadau gofal. Yn ystod y blynyddoedd diwethaf, o'ch gwaith Asesu Strwythuredig blynyddol ledled Cymru wedi tynnu sylw at wahanol heriau, gan gynnwys yr angen i wella'r llif sicrwydd ynghylch ansawdd a diogelwch, goruchwyllo archwiliad clinigol, ac olrhain canfyddiadau ac argymhellion rheoleiddio ac arolygu. Mae pryderon proffil uchel hefyd wedi bod ynghylch ansawdd y gofal a dulliau llywodraethu cysylltiedig yng nghyrrff unigol y GIG.
- 4 O ystyried y cyd-destun hwn, mae'n bwysig bod byrddau'r GIG, y cyhoedd a rhanddeiliaid allweddol yn cael sicrwydd bod trefniadau llywodraethu ansawdd yn effeithiol a bod cyrrff y GIG yn cynnal ffocws digonol ar ansawdd wrth ymateb i bandemig Covid-19. Mae fframwaith cynllunio presennol GIG Cymru yn adlewyrchu'r angen i ystyried y niwed uniongyrchol ac anuniongyrchol sy'n gysylltiedig â Covid-19. Mae'n bwysig bod cyrrff y GIG yn sicrhau bod eu trefniadau llywodraethu o ansawdd yn cefnogi goruchwyliaeth sefydliadol dda o'r niwed hyn fel rhan o'u dull ehangach o sicrhau gwasanaethau diogel ac effeithiol.
- 5 Roedd ein harchwiliad yn edrych a yw trefniadau llywodraethiant y sefydliad yn cefnogi darparu gwasanaethau o ansawdd uchel, diogel ac effeithiol. Roeddem yn canolbwyntio ar y dull gweithredol a chorfforaethol o ran llywodraethu ansawdd, diwylliant sefydliadol ac ymddygiadau, strategaeth, strwythurau a phrosesau, llif gwybodaeth ac adrodd. Mae'r adroddiad hwn yn crynhoi canfyddiadau ein gwaith yn yr Ymddiriedolaeth GIG (yr Ymddiriedolaeth) a gynhaliwyd yn 2021/2 2.

## Negeseuon allweddol

- 6 Mae'r Ymddiriedolaeth yn parhau i ddelio â phwysau gwasanaethau eithafol sy'n cael eu gyrru gan faterion yn ymwneud â'r system gyfan sy'n arwain at oedi digynsail wrth drosglwyddo ambiwlansys, a thrafferthion cysylltiedig wrth ymateb yn amserol i alwadau am ambiwlans brys. Mae staff yn gweithio o dan bwysau sylweddol ac mae lefelau absenoldeb oherwydd salwch yn uchel. Yn fwy nag erioed, felly, mae angen i'r Ymddiriedolaeth gael trefniadau llywodraethu cadarn sy'n caniatáu iddo gynnal yr oruchwyliaeth a'r craffu angenrheidiol ar ansawdd a diogelwch ei gwasanaethau.
- 7 **Yn gyffredinol, gwelsom, er bod llawer o agweddau ar drefniadau llywodraethu ansawdd yr Ymddiriedolaeth yn gweithio'n dda, bod angen gwelliannau mewn nifer o feysydd allweddol i sicrhau bod yr Ymddiriedolaeth yn cael gwybodaeth lawn am faterion sy'n ymwneud ag ansawdd a diogelwch ei gwasanaethau. Mae angen i'r Ymddiriedolaeth hefyd chwarae ei rhan yn y gwelliannau sy'n ofynnol i ddigwyddiadau difrifol sy'n adrodd ar draws ffiniau sefydliadol.**
- 8 Mae'r Ymddiriedolaeth wedi adnewyddu ei Strategaeth Ansawdd, yn cryfhau ei threfniadau rheoli risg ac wedi buddsoddi mewn prosesau gwella ansawdd. Mae llinellau atebolrwydd dros lywodraethu ansawdd yn glir, ac mae trefniadau da i wrando ar brofiadau cleifion a staff a gweithredu arnynt.
- 9 Mae rôl Pwyllgor Profiad a Diogelwch Cleifion Ansawdd (QuEST) wedi'i ddiffinio'n glir, d mae ei waith yn cael ei gefnogi gan gyfres dda o wybodaeth am berfformiad. Mae'r Ymddiriedolaeth wedi nodi cyfleoedd yn gywir i resymoli'r gweithgors sy'n cefnogi'r Pwyllgor ac mae'n rhaid iddo hefyd gyflawni ymrwymïadau yn ei Strategaeth Ansawdd i wella ei system rheoli ansawdd.
- 10 Fodd bynnag, mae'r sylw angenrheidiol a roddwyd i ymateb i Covid-19 a phwysau gwasanaethau ehangach wedi achosi oedi wrth ddilyn agenda ansawdd yr Ymddiriedolaeth, gan gyfyngu ar ei gallu i gyflawni ei Strategaeth Ansawdd o'r newydd yn llwyddiannus. Maes allweddol ar gyfer gwella yw'r angen i fynd i'r afael â'r ôl-groniad sylweddol o adolygiad marwolaethau s, ac i gadw'r Pwyllgor QuEST golwg ddigonol ar gynnydd yn y maes hwn. Yn ogystal, mae angen gwell gwybodaeth trionglog o wahanol ffynonellau er mwyn sicrhau bod dealltwriaeth lawn o ganlyniadau cleifion a niwed y gellir eu hosgoi sy'n gysylltiedig ag arosiadau hir am ambiwlans brys.
- 11 Mae angen adfer teithiau cerdded diogelwch cleifion gan aelodau'r Bwrdd a chynnaln ar sail fwy systematig ar draws gweithrediadau a lleoliadau'r Ymddiriedolaeth. Mae angen gweithredu hefyd i sicrhau bod archwiliad clinigol yn dod yn ffynhonnell sicrwydd cydnabyddedig a gweladwy o fewn fframwaith llywodraethu quali ty'r Ymddiriedolaeth, gan ddechrau gyda approval o gynllun archwilio clinigol ar gyfer 2022-23.
- 12 Mae angen i'r gwaith sy'n cael ei wneud ar ddiwylliant ac ymddygiadau sefydliadol ddeall a mynd i'r afael â phryderon ynghylch adrodd am ddigwyddiadau, cyfraddau

arfarnu ac i sicrhau bod digon o responyn cael eu hailwerthu i unrhyw ddigwyddiadau o fwlio ac aflonyddu.

- 13 Er bod system fewnol yr Ymddiriedolaeth ar gyfer rheoli pryderona digwyddiadau difrifol yn gadarn, nid yw'r fframwaith uwchgyfeirio ar y cyd ar gyfer rheoli digwyddiadau difrifol ar draws ffiniau sefydliadol yn effeithiol mwyach, a rhaid i'r Ymddiriedolaeth weithio gyda'i chomisiynwyr a phartneriaid o'r bwrdd iechyd i wella hyn.

## Argymhellion

- 14 Manylir ar argymhellion sy'n deillio o'r archwiliad hwn yn **Arddangos 1**. Crynhoir ymateb rheolaeth yr Ymddiriedolaeth i'r argymhellion hyn yn **Atodiad 1**.

### Arddangos 1: argymhellion

#### Argymhellion

##### Cyflwyno Strategaeth Ansawdd

- A1** Gwelsom fod cyflwyno Strategaeth Ansawdd newydd yr Ymddiriedolaeth (2021-2024) wedi'i llesteirio'n ddifrifol gan bwysau adnoddau a achoswyd gan y pandemig a diffyg cyllid i gefnogi pedair swydd arweiniol o ansawdd uwch sy'n ganolog i'w darparu. Dylai'r Ymddiriedolaeth ddiweddarau ei gynllun gweithredu sy'n amlinellu sut y bydd yn cyflawni ei uchelgeisiau o ansawdd.

##### Cynllun Archwilio Clinigol

- A2** Gwelsom nad yw'r cynllun archwilio clinigol yn cael ei gymeradwyo'n amserol ac nid oes gan y Pwyllgor QuEST oruchwyliaeth ddigonol o gynnydd a chyflawni. Dylai'r Ymddiriedolaeth sicrhau:
- mae'r Pwyllgor QuEST yn craffu ac yn cymeradwyo cynllun archwilio clinigol cyn pob blwyddyn ariannol.
  - mae'r Pwyllgor QuEST yn cael diweddariad chwarterol ar gyflawni'r cynllun archwilio clinigol cymeradwy, adroddiadau sicrwydd gan gynnwys camau dysgu a gwella sy'n deillio o'r gwaith hwn.

##### Adolygiadau marwolaethau

- A3** Nid yw'r Pwyllgor QuEST yn cael sicrwydd digonol ar adolygiadau marwolaethau. Dylai'r Ymddiriedolaeth sicrhau bod y Pwyllgor QuEST yn derbyn adroddiadau diweddarau chwarterol i gynnwys:

## Argymhellion

- nifer yr adolygiadau a gynhaliwyd, a'r niferoedd o adolygiadau sydd eu hangen ond heb eu cwblhau eto.
- unrhyw bryderon sylweddol, gwersi a ddysgwyd a pha newidiadau a wnaed o ganlyniad.
- diweddariadau ar gamau i fynd i'r afael â'r ôl-groniad adolygu marwolaethau
- diweddariadau ar y cynnydd sydd yn gweithredu Fframwaith Dysgu o Farwolaethau Cymru gyfan

**A4** Mae gan yr Ymddiriedolaeth ôl-groniad sylweddol o adolygiad marwolaethau. Dylai'r Ymddiriedolaeth ddatblygu cynllun gweithredu i leihau'r ôl-groniad, gan adrodd cynnydd ym mhob Pwyllgor QuEST.

## Adolygiadau Arfarnu a Datblygu Personol (PADR)

**A5** Mae gan yr Ymddiriedolaeth gyfraddau cydymffurfio PADR isel, er enghraifft ym mis Mehefin 2022 roedd cydymffurfiaeth yr Ymddiriedolaeth yn 59% yn erbyn y targed o 85%. Fel rhan o wreiddio ei ymddygiadau newydd, ni ddylai Ymddiriedolaeth sicrhau bod cyfraddau PADR yn cael eu gwella a nodi'r camau y bydd yn eu cymryd i gyflawni hyn.

## Aelod o'r bwrdd walkabouts

**A6** Cyn y pandemig, cymerodd aelod o'r Bwrdd ran yn rheolaidd mewn teithiau ambiwlans ac ymweliadau â gorsafoedd, ond roedd y rhain yn ad-hoc o ran natur ac ni chafodd adborth ei goladu mewn ffordd strwythuredig. Nawr y gall ymweliadau ailgychwyn yr Ymddiriedolaeth ddatblygu gweithdrefn weithredu safonol sy'n clapio rifeyw'r broses, amlder yr ymweliadau a sicrhau sylw ar draws gweithrediadau ac ardaloedd daearyddol yr Ymddiriedolaeth. Dylai hefyd gynnwys templed safonol i ddal adborth a dysgu.

## Fframwaith Uwchgyfeirio ar y Cyd

**A7** Nid yw'r fframwaith uwchgyfeirio ar y cyd sydd ar waith gyda chyrrff iechyd bellach yn effeithiol. Mae Pwyllgor Mbulance y Gwasanaethau Brys yn cydlynu camau i gryfhau'r trefniadau hynny. Rhaid i'r Ymddiriedolaeth sicrhau bod yr argymhellion a wneir gan yr Uned Gyflawni yn cael ymateb i bob pwrpas mewn modd amserol a chynnydd a adroddir yn rheolaidd i'r Pwyllgor Bwrdd a QuEST.

## Argymhellion

---

### Adrodd a dysgu perfformiad o safon

**A8** Gwelsom fod Pwyllgor QuESt yn cael ei weini'n dda gyda gwybodaeth o ansawdd, ond mae cyfleoedd i wella. Dylai'r Ymddiriedolaeth:

- datblygu system i dreiddio themâu dysgu ar draws ei adroddiadau sicrhau ansawdd. Dylai hyn sicrhau eglurder ynglŷn â pha gamau gwella sydd wedi eu cymryd o ganlyniad a sut mae dysgu wedi'i ledaenu ar draws y sefydliad.
- gwella Covid-19 adrodd yn yr adroddiad ansawdd a pherfformiad integredig drwy gynnwys gwybodaeth am y niwed a achoswyd i gleifion gan bwysau gwasanaeth parhaus a achosir gan y feirws.
- gweithio gyda chyrrff iechyd fel bod systemau i benderfynu ar y canlyniadau i gleifion sydd wedi derbyn gwasanaethau ambiwlans brys. Dylai hyn geisio deall yrequence cons a'r niwed yn arbennig sy'n deillio o fethiannau gwasanaeth fel arosiadau ambiwlans hir.
- datblygu mesurau canlyniadau cleifion i gefnogi ei fesurau ansawdd presennol.



# Adroddiad manwl

## Strategaeth sefydliadol ar gyfer quality a diogelwch cleifion

- 15 Ystyriodd ein gwaith i ba raddau y mae blaenoriaethau wedi'u diffinio'n glir ar gyfer diogelwch ansawdd a chleifion a lliniaru'r risgiau'n effeithiol i'w cyflawni.
- 16 Gwelsom fod **gan while yr Ymddiriedolaeth Strategaeth Ansawdd o'r newydd ac mae'n cryfhau ei systemau rheoli risg, cyfyngiadau ar adnoddau yn bygwth cynnydd ei huchelgeisiau.**

### Blaenoriaethau ansawdd a diogelwch cleifion

- 17 **Mae materion adnoddau a achosir gan bandemig Covid-19 a heriau ariannu yn peri risg i'r Ymddiriedolaeth gyflawni ei Strategaeth Ansawdd newydd yn llwyddiannus.**
- 18 Cymeradwyodd y Bwrdd ei Strategaeth Ansawdd 2021-24 (y Strategaeth) ym mis Mai 2021. Roedd yr Ymddiriedolaeth wedi dechrau ar y gwaith o wniö ei strategaeth ansawdd yn 2019, a oedd yn 2020 i'w alluogi i ymateb i bandemig Covid-19 gan ailgychwyn yn 2021. Mae'r strategaeth, a ddatblygwyd drwy ymgysylltu â rhanddeiliaid gan gynnwys cleifion a staff, yn nodi chwe blaenoriaeth o ansawdd yn seiliedig ar safonau lechyd a Gofal:
  - **Gofal sy'n canolbwyntio ar yr** unigolyn – Bydd ein gwasanaethau yn ymateb i anghenion a dewisiadau pobl. Rydym am i bobl gael profiad cadarnhaol ac yn gwerthfawrogi'r gwasanaethau a'r gofal rydym yn eu darparu.
  - **Gofal Amserol** – Bydd gan bobl fynediad amserol ac ymateb i wasanaethau'n seiliedig ar angen clinigol a byddant yn cymryd rhan weithredol mewn penderfyniadau am eu gofal.
  - **Gofal Effeithlon** – Byddwn yn sicrhau ein bod yn darparu gofal o'r ansawdd gorau drwy'r defnydd mwyaf effeithlon o'r adnoddau sydd ar gael.
  - **Gofal Diogel** – Byddwn yn sicrhau bod pobl sy'n defnyddio ein gwasanaeth yn cael eu diogelu rhag niwed y gellir ei osgoi.
  - **Gofal Effeithiol** – Bydd y gofal a'r driniaeth a ddarparwn yn arwain at ganlyniadau da a bydd yn seiliedig ar y dystiolaeth orau a fydd ar gael. Byddwn ni'n croesawu cyfleoedd i ddysgu, tyfu a gwella.
  - **Gofal Teg** – Byddwn yn sicrhau bod ansawdd y gwasanaeth yn diwallu anghenion unigolion, gan ystyried nodweddion ac amgylchiadau unigol.
- 19 Mae'r Strategaeth yn cynnwys camau gweithredu mae'r Ymddiriedolaeth yn eutaki gydymffurfio â Deddf Lechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) 2020. Sef:
  - datblygu diwylliant o gancr;
  - sicrhau systemau rheoli ansawdd cadarn; a
  - gwrando a dysgu gan gleifion a defnyddwyr gwasanaeth.

- 20 Mae'r Strategaeth yn ddogfen lefel uchel sy'n cefnogi fframwaith strategol hirdymor yr Ymddiriedolaeth, Delivering Excellence 2030. Mae'r fframwaith strategol hirdymor yn datgan nod yr Ymddiriedolaeth i sicrhau 'nad yw ansawdd yngalon i bopeth a wnawn'. Mae cynllun tymor canolig integredig 2022-25 yr Ymddiriedolaeth yn cael ei gysoni i hyn ac mae'n cynnwys deliverables i helpu i gyflawni ei nod ehangach.
- 21 Roedd bwlch hir rhwng cymeradwyo'r Bwrdd o'r strategaeth a chymeradwyaeth y cynllun gweithredu strategaeth wedi hynny. Ym mis Chwefror 2022, derbyniodd pwyllgor QuEst cynllun gweithredu Strategaeth Ansawdd yn dilyn cymeradwyaeth gan y Tîm Arwain Cyfarwyddwr Cynorthwyol. Mae hyn bron i flwyddyn ar ôl i'r Bwrdd gymeradwyo'r Strategaeth gyffredinol. Dywedodd yr Ymddiriedolaeth fod pwysau gwasanaeth ac adnoddau yn achosi Covid-19 a phwysau system ehangach yn oedi'r cynllun gweithredu. Mae llawer o gamau gweithredu yn y cynllun gweithredu wedi'u trefnu ar gyfer 2022-23 ond mae'r amserlen gywasgedig yn cyflwyno risgiau i'w darparu. Nid yw dyddiadau cychwyn rhai camau wedi'u cadarnhau eto. Yn gyffredinol, mae rhain yn ymwneud â gweithdai y mae Llywodraeth Cymru yn eu darparu ynglŷn â chydymffurfio â Deddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) 2020. Mae cynnydd ehangach o weithredu strategaeth yn yr Ymddiriedolaeth hefyd wedi'i ohirio oherwydd y pandemig.
- 22 Mae trefniadau Uwchgyfeirio Adnoddau a Chynllun Gweithredu (REAP) yr Ymddiriedolaeth yn ei alluogi i reoli ei adnoddau ar adegau o bwysau eithafol. Pan fydd yr Ymddiriedolaeth ar ei lefel uchaf o ddwysáu, REAP 4, mae'r holl waith nad yw'n hanfodol yn cael ei oedi, ac mae adnoddau'n cael eu dargyfeirio i gynorthwyo gwasanaethau rheng flaen. Roedd hyn yn wir am y rhan fwyaf o chwarteri 3 a 4 yn 2021-22. Canlyniad hyn yw bod gweithredu strategaeth ansawdd 2021 wedi bod yn araf yn symud ymlaen. O ystyried y flaenoriaeth strategol y mae'r Bwrdd wedi'i roi i ansawdd, mae angen i'r Ymddiriedolaeth ddod o hyd i ffordd o gyflawni ei gamau gwella ansawdd pwysig ochr yn ochr â rheoli, beth allai fod, pwysau gwasanaeth parhaus. Er mwyn sicrhau cynnydd cyflwyno'r Strategaeth, mae'r Ymddiriedolaeth wedi cynnull Gweithgor Gweithredu Strategaeth Ansawdd traws-ddisgybl, dylai hyn helpu i gryfhau'r camau agymerwyd i gyflawni'r trateg. Cafodd y grŵp ei sefydlu ddiwedd 2021, felly mae'n rhy gynnar i fesur effaith y grwpiau. Fodd bynnag, nid yw'r Ymddiriedolaeth yn dweud bod pwysau gweithredol a staffio wedi cael effaith ar effeithiolrwydd y grŵp.
- 23 Derbyniodd y Pwyllgor QuEst ddiweddariadau rheolaidd wrth i'r Strategaeth ddatblygu, a diweddariadau mwy diweddar ar gyflawni. Mae'r adroddiadau'n tynnu sylw fel mater o drefn at heriau adnoddau a achosir gan bwysau'r gwasanaeth. Ond ym mis Mai 2022 fe wnaeth yr adroddiad diweddariad hefyd dynnu sylw at heriau ariannol. Mae gan yr Ymddiriedolaeth gynlluniau i recriwtio pedwar safon uwch sy'n arwain at helpu i gyflawni'r strategaeth ansawdd. Fodd bynnag, nododd yr adroddiad diweddar fod swyddfa'r Prif Gomisiynydd Gwasanaeth Ambiwlans (CASC) wedi hysbysu'r Ymddiriedolaeth na fydd yn ariannu'r swyddi hyn ar basirhent ailadroddus. Os yw'r Ymddiriedolaeth am gyflawni ei strategaeth yn

llwyddiannus, bydd angen iddo ailedrych ar ei gynllun gweithredu strategaeth (Argymhelliad 1).

## Rheoli risg

- 24 **Mae'r Ymddiriedolaeth yn cymryd camau i gryfhau ei systemau rheoli risg ac mae'n mynegi risgiau** o ansawdd a diogelwch cleifion yn glir. **Ond o ystyried lefelau'r risg y mae'r Ymddiriedolaeth yn wynebu a'i huchelgeisiau gwella, mae adnoddau ar gyfer rheoli risg yn isel.**
- 25 Ym mis Rhagfyr 2021, cymeradwyodd y Pwyllgor Archwilio risg management yr Ymddiriedolaeth a Board Assurance Framework (BAF) transformation programme. Mae ei nodau'n cynnwys rheoli risg byrffyr drwy ddiffinio risgiau'n well, gweithredu'r modiwl Unwaith i Gymru Datix, datblygu datganiadau archwaeth risg a staff hyfforddi ac aelod o'r bwrdd.
- 26 Er nad yw'n strategaeth rheoli risg a fframwaith Yr Ymddiriedolaeth wedi dod i ben yn 2021, mae'n briodol yn cwmpasu risgiau clinigol ac an-glinigol ac yn parhau i fod yn alltud. Mae'r Ymddiriedolaeth wedi penderfynu peidio adnewyddu'r strategaeth, yn hytrach, bydd yn datblygu fframwaith rheoli risg a pholisïau, gweithdrefnau, a hyfforddiant cysylltiedig fel rhan o'i rhaglen drawsnewid erbyn Rhagfyr 2022.
- 27 Nid oes gan yr Ymddiriedolaeth dîm rheoli risg penodol. Yn 2020, trosglwyddwyd yr esponsibility ar gyfer rheoli risg o'r adran h ealth a safety i'r tîm llywodraethu corfforaethol, ond ni throsglwyddodd adnoddau gyda'r cyfrifoldeb. Y rheolwr llywodraethu corfforaethol blaenorol, bellach yn Bennaeth Risg / Dirprwy Ysgrifennydd y Bwrdd sy'n gyfrifol am reoli risg. Ar adeg ein gwaith maes, roedd capasiti rheoli risg ond yn cyfateb i 0.4 gyflogai WTE. Rydym yn ymwybodol bod yr Ymddiriedolaeth yn recriwtio i ddwy swydd wag o fewn y tîm llywodraethu corfforaethol; Swyddog Risg a Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol ar fand 6, a fydd yn ymuno â'r Ymddiriedolaeth ym mis Hydref 2022. Ar lefelau gweithredol, nid oes rheolwyr risg, yn hytrach mae uwch arweinwyr yn gyfrifol am reoli risg. Mae cofrestrau risg yn cael eu hadolygu mewn cyfarfodydd cyfarwyddwyr cynorthwyol bob pythefnos a monthly mewn cyfarfodydd tîm gweithredol. O ystyried lefel y risg y mae'r Ymddiriedolaeth yn ei gario, ynghyd â'i huchelgais o gyflawni ei rhaglen trawsnewid risg, mae'r resources ar gyfer rheoli risg yn gyfyngedig.
- 28 Fe wnaethom adolygu cofrestr risg gorfforaethol ddiweddaraf yr Ymddiriedolaeth, a adroddwyd i'r Pwyllgor Archwilio ym mis Mehefin 2022, ac mae pedwar o'r brif risgiau sy'n mynegi risgiau o ansawdd a diogelwch cleifion yn glir. Mae'r Ymddiriedolaeth yn defnyddio model 'os', 'yna', 'sy'n arwain at' i ddisgrifio pob risg, mae'r clearly hwn yn dangos canlyniad peidio â chymryd unrhyw gamau lliniarol. Ar gyfer pob risg, mae'r gofrestr yn nodi'r rheolaethau, y mecanweithiau sicrwydd a'r camau gweithredu i leihau bylchau mewn rheolaethau a'r sgôr risg. Fodd bynnag, mae'r sgoriau risg ar gyfer y risgiau hyn yn parhau'n uchel. Y risgs, sy'n cael eu haseinio i'r committeeperthnasol ar gyfer craffu yw:

- anallu'r Ymddiriedolaeth i gyrraedd cleifion yn y gymuned gan achosi niwed i gleifion a marwolaeth (sgôr risg 25).
  - mae oedi trosglwyddo sylweddol y tu allan i adrannau damweiniau ac achosion brys yn effeithio ar fynediad at ofal diffiniol sy'n cael ei ohirio ac mae'n effeithio ar allu'r ymddiriedolaeth i ddarparu gwasanaeth diogel ac effeithiol (sgôr risg 25).
  - cyfraddau absenoldeb uchel sy'n effeithio ar ddiogelwch cleifion, lles staff a gallu'r ymddiriedolaeth i ddarparu gwasanaeth diogel ac effeithiol (sgôr risg 20).
  - methiant i ymgorffori diwylliant iechyd a diogelwch cyd-ddibyniaeth ac aeddfed a allai achosi niwed a thorri cydymffurfiaeth â deddfwriaeth statudol iechyd a Diogelwch (risk score 20).
- 29 Ym mis Mai 2022, derbyniodd yr Ymddiriedolaeth adroddiad archwilio mewnol sicrwydd rhesymol ar systemau rheoli risg. Fe wnaeth yr adolygiad bum argymhelliad, un flaenoriaeth uchel, dau gyfrwng a dau isel. Roedd yr argymhelliad blaenoriaeth uchel yn ymwneud â'r trefniadau rheoli risg cyfarwyddiaeth gweithrediadau a threfniadau uwchgyfeirio. Yn ôl archwiliad mewnol, er bod risg yn eitem agenda reolaidd yng nghyfarfod yr Uwch Dîm Gweithredol sydd newydd ei sefydlu, mae hyn yn gyfyngedig i risgiau lefel corfforaethol a chyfarwyddiaeth ac nid yw'n cynnwys risgiau lleol sgorio uchel. Canfu hefyd brosesau uwchgyfeirio aneglur a monitro anghyson a rheoli risgiau Cyfarwyddiaeth Gweithrediadau. Mae'r Ymddiriedolaeth yn ymateb i'r argymhellion hyn fel rhan o'i rhaglen trawsnewid risg.

## Diwylliant sefydliadol a gwella ansawdd

- 30 Dylai sefydliadau'r GIG ganolbwyntio ar wella ansawdd y gofal yn barhaus a defnyddio adnoddau feidraidd i sicrhau gwell canlyniadau a phrofiadau i gleifion a defnyddwyr gwasanaeth. Ystyriodd ein gwaith i ba raddau y mae'r Ymddiriedolaeth yn hyrwyddo diwylliant sy'n canolbwyntio ar ansawdd a diogelwch cleifion, gan gynnwys gwella cydymffurfiaeth â hyfforddiant statudol a gorfodol, cymryd rhan mewn prosesau gwella ansawdd sy'n rhan annatod o strwythurau llywodraethu ehangach, gwrandao a gweithredu ar adborth o staff a chleifion, a dysgu gwersi.
- 31 **Gwelsom fod yr Ymddiriedolaeth yn buddsoddi mewn gwella ansawdd gweithredol, yn cymryd camau i wella ei diwylliant sefydliadol ac mae'r Bwrdd yn clywed yn rheolaidd gan ddefnyddwyr gwasanaeth a staff. Fodd bynnag, mae ôl-groniad pryderus o adolygiadau marwolaethau, sydd angen mwy o amlygrwydd B fel y mae'n darparu'r archwiliad clinigol; mae hefyd angen gwella trefniadau bout aelod board.**

## Gwella ansawdd

- 32 Mae'r Ymddiriedolaeth yn buddsoddi mewn gwella ansawdd, fodd bynnag, mae her ariannu ddiweddar yn rhwystro buddsoddiad pellach. Mae angen cryfhau archwiliad linical C ac mae angen mynd i'r afael â'r ôl-groniad sylweddol o adolygiadau marwolaethau.

### Adnoddau i gefnogi gwella ansawdd

- 33 Mae Tîm Gwella Ansawdd yr Ymddiriedolaeth (QI) yn cefnogi staff gweithredol ar heriau gwella ansawdd, prosiectau, a hyfforddiant. Ehangodd yr Ymddiriedolaeth y tîm o ddau i saith yn 2019 ar ôl i'r Ymddiriedolaeth sicrhau cyllid yn llwyddiannus drwy Hwb Cydlunu Rhanbarthol, Gwella, ac Arloesedd Cymru Iachach. Mae cyllid Cymru Iachach yn codi'n gyson ac yn benodol i weithredu rhaglen ar gyfer byrffyrrio'r profiad o ofal i bobl hŷn. Mae cyllid Hwb Cydlyn Gwella ac Arloesi Rhanbarthol a ddyrannir gan Llywodraeth Cymru wedi cael ei ymestyn yn flynyddol, a hynny ar sail tymor penodedig, ers 2020. Mae'r Ymddiriedolaeth yn adolygu'r Tîm QI ar hyn o bryd. Roedd yr Ymddiriedolaeth hefyd wedi bwriadu ehangu cymorth gwella ansawdd ymhellach drwy recriwtio pedwar arweinydd o ansawdd uwch erbyn dechrau 2022-23. Roedd y rolau hyn yn ganolog i gyflawni strategaeth ansawdd yr Ymddiriedolaethau. Fodd bynnag, fel yr amlygwyd ym **mharagraff 23** nid oedd yr Ymddiriedolaeth yn gallu sicrhau cyllid rheolaidd ar gyfer y swyddi hyn, felly bydd angen ceisio cyllid amgen a dulliau cyflawni amgen.
- 34 Lansiodd yr Ymddiriedolaeth Rwydwaith Gwella ac Arloesi WAST (WIIN) yn 2017 i sbarduno gwelliant ansawdd cyson ar draws y sefydliad. Mae'r rhwydwaith traws-gyfarwyddiaeth, a gydlynir gan y Tîm Gwella Ansawdd, yn cefnogi staff sydd â phrosiectau gwella ansawdd, hyfforddiant, a chyfathrebu. Mae'r rhwydwaith hefyd yn gyswllt allweddol i gyrff gwella a thimau ar draws sefydliadau eraill ac iechyd bodies, gan gynorthwyo traws gweithio. Ym mis Mawrth 2019, sefydlodd yr Ymddiriedolaeth borth ar-lein ar gyfer WIIN. Wedi'i gynnal ar fewnwyd yr Ymddiriedolaeth, nidyw'n porth yn caniatáu i staff gyflwyno awgrymiadau a syniadau ar gyfer cynigion gwella. Unwaith y cyflwynir syniadau, mae Grŵp Busnes WIIN yn adolygu'n ffurfiol y syniadau gan ddefnyddio matrices sgorio a chategoreiddio i feysydd o research, udit neu clinical improvement. Yn gyffredinol, mae cynigion gwella clinigol yn cael eu bwrw ymlaen gan y Tîm Gwella Clinigol. Dywed yr Ymddiriedolaeth fod nifer y syniadau prosiect a gyflwynir yn ei adroddiad integredig o ansawdd a pherfformiad. In Mehefin 2022 roedd 22 o gyflwyniadau. Dywed yr Ymddiriedolaeth fod platfform WIIN ar hyn o bryd yn canolbwyntio ar wella oedi trosglwyddo cleifion yn yr ysbyty a chyflwyno'r Cofnod Gofal Cleifion Electronig (gweler paragraff 75). Yn ystod yr uchder of y pandemig, tfe wnaeth Ymddiriedolaeth adleoli members o'r Tîm Gwella Ansawdd i gefnogi gwasanaethau craidd yr Ymddiriedolaeth a oedi llawer o'r gweithgaredd gwella ansawdd, mae hyn bellach yn aildechrau'n araf.
- 35 Improvement in Practice yw'r rhaglen hyfforddi gwella ansawdd genedlaethol ar gyfer staff y GIG yng Nghymru, a disodlodd Improving Quality Together (IQT) ym

mis Ionawr 2020. Nod y rhaglen yw datblygu gallu i wella ansawdd yn GIG Cymru gan ddefnyddio iaith gyffredin i wella ansawdd. Gornest yn un o bob pump o staff yr Ymddiriedolaeth (20. Roedd 5%) cwblhaodd yr hyfforddiant IQT efydd a chwblhaodd 1.1% hyfforddiant arian. Dywedodd yr Ymddiriedolaeth bod y pandemig wedi effeithio ar gwblhau prosiectau IQT arian, gan gyfrif am y cydymffurfiaeth isel. Wrth i IQT ddod i ben dechreuodd yr Ymddiriedolaeth gynnig hyfforddiant a ddarparir gan Arweinydd Gwella'r Alban i ehangu cyfleoedd hyfforddi i staff. Nid yw'r Ymddiriedolaeth wedi pennu targed i staff sy'n cwblhau'r hyfforddiant hwn, ond mae'n gweithio gyda Gwella Cymru i ddeall a gwneud y mwyaf o gyfleoedd hyfforddi.

## Clinigol audit

- 36 Mae archwilio clinigol yn ffordd bwysig o roi sicrwydd ynghylch ansawdd a diogelwch gwasanaethau. Mae Tîm Archwilio Clinigol yr Ymddiriedolaeth, sy'n cyflogi 12.73 o staff WTE, yn darparu hyfforddiant a chefnogaeth i arweinwyr tîm clinigol fel uwch barafeddygon. Mae'r math o gymorth sy'n cael ei roi gan y tîm yn cynnwys datblygu cynigion archwilio, paratoi a chasglu data (er enghraifft cofnodion clinigol i gleifion) ac ysgrifennu adroddiadau archwilio. Nid oes gan yr Ymddiriedolaeth bolisi archwilio clinigol ond yn dilyn argymhelliad archwilio mewnol mae wedi datblygu canllaw archwilio clinigol a thempledi cynnig archwilio i gefnogi staff.
- 37 Gwelsom fodlefel B oard sy'n adrodd ar archwiliad clinigol yr Ymddiriedolaeth plan yn ysbeidiol ac nid yn amserol. Ar ôl oedi gwaith archwilio clinigol yn ystod y pandemic, fe wnaeth yr Ymddiriedolaeth ei adfer erbyn canol 2021. Yn ystod 2021-22, derbyniodd Pwyllgor QuESt ddiweddariadau byr ar archwiliad clinigol drwy'r adroddiad sicrhau ansawdd. Fodd bynnag, nid ydym wedi dod o hyd i unrhyw dystiolaeth o gynllun archwilio clinigol 2021-22 a gymeradwywyd. Heb gynllun cymeradwyo mae'n anodd deall maint y ddarpariaeth a lefel y sicrwydd ar y risgiau sy'n wynebu. Mae cynllun archwilio clinigol wedi'i lunio ar gyfer 2022-23 ond mae'r tmelrwydd o'i gymeradwyaeth yn parhau i fod yn broblem. Mae'r Grŵp Sicrwydd Cudd-wybodaeth Glinigol a'r Grŵp Llywodraethu Ansawdd Clinigol ill dau wedi adolygu cynllun archwilio linical 2022-23 c ym mis Ebrill 2022, ond ni chafodd Pwyllgor QuESt ei dderbyn i gael ei gymeradwyo'n ffurfiol tan fis Awst 2022.
- 38 Mae grwpiau gweithredol a fforymau yn ystyried cynnydd gweithgarwch archwilio clinigol, ac mae'r Ymddiriedolaeth yn darparu diweddariadau ar ei fewnrwyd i staff gael mynediad. Fodd bynnag, nid oes digon o sylw i'r broses archwilio clinigol ac unrhyw risgiau y mae'r gwaith yn ei amlygu yn y Pwyllgor QuESt (**Argymhelliad 2**).

## Adolygiadau marwolaethau

- 39 Mae cyfarfodydd adolygu marwolaethau yn cynnig dull systematig ar gyfer yr adolygiad gan gymheiriaid o farwolaethau cleifion i adlewyrchu, dysgu a gwella gofal cleifion. Mae adolygiadau m ortality yn cael eu cynnal pan fydd claf yn marw

tra dan ofal yr Ymddiriedolaeth, gan gynnwys wrth aros am ambiwlans i gyrraedd. Mae To gymorth yn dysgu'r Ymddiriedolaeth hefyd yn adolygu ataliadau ar y galon lle mae cleifion wedi goroesi. Mae Fforwm Digwyddiad Achos Difrifol yn craffu arssues a nodwyd drwy adolygiadau marwolaethau.

- 40 Nod yr Ymddiriedolaeth yw cyflwyno adolygiadau marwolaethau a gwersi a ddysgwyd i Bwyllgor QuEST bob chwarter. But mae ein hadolygiad o bapurau Pwyllgor QuEST yn dangos bod adroddiadau annigonol ar adolygiadau marwolaethau (**Argymhelliad 3**). Er bod adolygiadau marwolaethau yn ymddangos yn rheolaidd ym mhapurau Pwyllgor QuEST, trwy'r sicrwydd ansawdd ac, yn fwy diweddar, nid yw'r adroddiadau ansawdd a pherfformiad integredig, papurau'n cynnwys unrhyw fanylion sylweddol. Mae swyddogion yn adrodd o bryd i'w gilydd ar ôl-groniad achosion, ond nid yw alltudio yn cynnwys nifer yr adolygiadau a gynhaliwyd neu'n manylu ar wersi a ddysgwyd. Mae hyn yn golygu nad yw'r pwyllgor yn cael sicrwydd bod mortalityreviews yn digwydd na sut maen nhw'n helpu i wella ansawdd a diogelwch cleifion. Mae'r pwyllgor yn ei wneud, fodd bynnag, gan dderbyn manylion o weithgareddau'r crwner drwy'r claf yn ddiogelnidyr adroddiad uchafbwynt. Mae'r adroddiad yn manylu ar niferoedd achosion, amlinelliad o wrandawiadau a gwersi a ddysgwyd ar gyfer achoss lle'r oedd yr Ymddiriedolaeth yn berson oedd â diddordeb.
- 41 Ers mis Mai 2021, mae'r Ymddiriedolaeth wedi tynnu sylw at heriau wrth gynnal adolygiadau marwolaeth amserol. Mae hyn oherwydd sawl mater, sef cyfaint yr adolygiadau, diffyg adnoddau clinigol i gynnal yr adolygiadau pan fydd yr Ymddiriedolaeth yn gweithio ar ei lefel uwchgyfeirio uchaf (REAP 4), a materion yn lawrlwytho data o ystem monitro cleifion yr Ymddiriedolaeth (Corpuls). Gyda'i gilydd mae'r materion hyn wedi achosi ôl-groniad o adolygiadau. Nid yw'r Ymddiriedolaeth wedi adrodd ei ôl-groniad adolygu marwolaethau i'r QuEST Committee synce Medi 2021, ar y pryd 450 oedd nifer yr achosion (**Argymhelliad 4**). Erbyn mis Awst 2022, roedd yr ôl-groniad wedi tyfu i 800 o achosion. Dywedodd yr Ymddiriedolaeth ei bod yn gweithio gyda thîm cymorth Corpuls a'i dîm TG mewnol i ddatrys y materion data.
- 42 Mae'r Ymddiriedolaeth wedi cydnabod bod angen gwella ei phroses adolygu marwolaethau presennol. Ym mis Mawrth 2022, cynhaliodd yr Ymddiriedolaeth weithdy i adolygu'r rhaglen Dysgu trwy Fframwaith Farwolaethau Cymru Gyfan (y Fframwaith) ac ystyried sut y gallai'r Ymddiriedolaeth ei rhoi ar waith. Mae'r Framework yn argymhell adolygiad marwolaethaus dilyn y broses Putting Things Right. While yn mabwysiadu'r gwaith Framework, hoffai'r Ymddiriedolaeth gadw elfen o'u system bresennol i adolygu'r gofal a ddarperir i gleifion sy'n marw yn y gofal ir. Cyflwynodd swyddogion ganlyniad y gweithdy hwn i Bwyllgor QuEST ym mis Awst 2022.

## Gwerthoedd ac ymddygiad

- 43 **Mae materion diwylliannol pwysig i fynd i'r afael â digwyddiadau sy'n adrodd, cyfraddau arfarnu, a chanfyddiadau o fwlio ac aflonyddu, sy'n cael cyfle i'r Ymddiriedolaeth fynd i'r afael â nhw drwy wreiddio ei ymddygiadau sefydliadol adnewyddedig.**
- 44 Yn amlwg mae gwerthoedd ac ymddygiadau cymalog yn ganolog i sicrhau diwylliant cryf o ansawdd a diogelwch cleifion, gan hyrwyddo gwelliant parhaus, didwylledd, tryloywder a dysgu pan fydd pethau'n mynd o chwith. Ym mis Mawrth 2021, comisynodd yr seicolegwyr allanol i adolygu ac adnewyddu ei ymddygiadau sefydliadol. Roedd y gwaith, gyda chefnogaeth panel o Gynrychiolydd Staff, yn cynnwys ymgysylltu helaeth â staff drwy grwpiau ffocws, cyfweiliadau ac arolygon. Ym mis Tachwedd 2021, derbyniodd y Pwyllgor Pobl a Diwylliant ddimcanlyniad yr adolygiad a chynllun gweithredu ar gyfer gwreiddio'r ymddygiadau sydd wedi'u hadnewyddu. Lanswyd yn swyddogol ym mis Mawrth 2022, ac mae'r ymddygiadau wedi'u hadnewyddu yn canolbwyntio ar les, cynhwysiant, perthyn ac arweinyddiaeth gyda sgysiau tosturiol. Mae papurau'r pwyllgor dilynol yn dangos bod yr Ymddiriedolaeth yn dechrau i ni e'r ymddygiadau i wella diwylliant sefydliadol, er enghraifft arferion recriwtio a sut mae'n rheoli rheoli rheoli salwch. Serch hynny, maeabsenoldeb sickness wedi bod ac yn parhau i be'n her hirsefydlog.
- 45 Mae gan bob aelod o staff fynediad at, ac maen nhw'n cael eu hannog i ddefnyddio system Datix i roi gwybod am ddigwyddiadau a bron â cholli. Mae Tîm Pryderon yr Ymddiriedolaeth yn darparu hyfforddiant rheolaidd ac ad-hoc i staff gweithredol ar ddefnyddio system Datix ac amrywiaeth o sgiliau rheoli pryderon eraill (fneu enghraifft, cynnal dadansoddiad achos sylfaenol, cwblhau cofnodion clinigol cleifion, a chymryd datganiadau tystion). O'r 30 aelod o staff a gwblhaodd ein harolwg<sup>1</sup>, roedd y rhan fwyaf (23 allan o 30) yn cytuno neu'n cytuno'n gryf bod y sefydliad yn annog staff i roi gwybod am gamgymeriadau, yn agos at fellwyd neu ddigwyddiadau. Fodd bynnag, yn bryderus, mae llai na hanner yn cytunod neu'n cytuno'n gryfd bod staff sy'n rhan o gamgymeriad, bron i gollu neu ddigwyddiad yn cael eu trin yn deg gan y sefydliad (14 allan o 30), bod y sefydliad yn gweithredu i sicrhau nad yw gwallau, bron â cholli neu ddigwyddiadau yn digwydd eto (12 allan o 30); bod y sefydliad yn rhoi adborth i staff am newidiadau a wnaed mewn ymateb i gamgymeriadau a adroddwyd, ger colledion a digwyddiadau (11 allan o 30). Mae hyn yn datgelu darlun a allai fod yn destun pryder mewn perthynas â'r diwylliant ynghylch adrodd gwallau, bron â cholli neu ddigwyddiadau a chodi pryderon.

<sup>1</sup> Gwahoddwyd staff sy'n gweithio ar draws y gwasanaethau gweithredol i gymryd rhan yn ein harolwg agwedd ar-lein am drefniadau ansawdd a diogelwch cleifion. Rhoddodd yr Ymddiriedolaeth gyhoeddusrwydd i'r arolwg ar ein rhan. Er nad yw'r canfyddiadau'n debygol o fod yn gynrychioliadol o farn yr holl staff ar draws gwasanaethau gweithredol, rydym wedi eu defnyddio i ddangos materion penodol.



- 46 Mae'n destun pryder fod Ymddiriedolaeth SirTaf yn ymateb i arolwg staff GIG Cymru 2020<sup>2</sup> wedi nodi lefelau uchel o fwlio, aflonyddu, neu gamdriniaeth gan aelod o'r cyhoedd (25.5%), cydweithiwr (19.1%) neu reolwr llinell (11.3%) dros y flwyddyn ddiwethaf; ac roedd llai na hanner (46.2%) yn cytuno neu'n cytuno'n gryf bod y sefydliad yn cymryd camau effeithiol. Mae'r Ymddiriedolaeth yn cydnabod bod bwlio ac aflonyddu yn broblem, ac mae'n galonogol gweld camau'n cael eu cymryd drwy ei waith i ymgorffori ei ymddygiadau sefydliadol adnewyddedig. Er enghraifft, nod ymgyrch 'Gyda Ni, Nid Yn ein Herbyn' yr Ymddiriedolaeth yw mynd i'r afael â thrais ac ymosoddedd yn erbyn staff a mentrau fel nod 'Croeso WAST Cynnes' i ennyn diwylliant croesawgar ac agored. Yn ogystal, mae'r Ymddiriedolaeth wedi ymrwymo i adolygiad aflonyddu a bwlio drwy ei Gynllun Cyflawni Ymddygiadau.
- 47 Mae hyfforddiant statudol a gorfodol yn bwysig i sicrhau diogelwch a lles staff a chleifion. Ym mis Mehefin 2022, llwyddodd yr Ymddiriedolaeth i gyrraedd targed cydymffurfio statudol a gorfodol o 85%. Er bod yr Ymddiriedolaeth yn bwrw ymlaen gyda hyfforddiant gorfodol, mae angen cryfhau Adolygiadau Gwerthuso a Datblygu Personol (PADR). Mae PADR yn drafodaeth ddwy ffordd sy'n helpu staff i ddeall yr hyn y mae'r Ymddiriedolaeth yn ei ddisgwyl ohonynt yn eu rôl ac yn dod yn fwy engaged ac yn cymryd cyfrifoldeb o'u perfformiad a'u datblygiad eu hunain. Targed y GIG ar gyfer cydymffurfiaeth PADR yw 85%, mae'r Ymddiriedolaeth consistently yn disgyn islaw'r targed hwn, compliance ym mis Mehefin 2022 oedd 59%. Rhwng Gorffennaf 2020 a mehefin 2022, y gyfradd cydymffurfio uchaf a llwyddodd yr Ymddiriedolaeth i sicrhau oedd 65% a'r 45% isaf. Yn gyffredinol, nid yw'r targed hwn wedi'i ddiwallu ar draws cyrff iechyd. Er mwyn gwella cydymffurfiaeth mae'r Ymddiriedolaeth yn annog staff i gymryd rhan yn eu datblygiad dynwaredol drwy ymgyrchoedd sy'n cael eu hyrwyddo ar ei fewnwyd (#WASTMakeltHappen) a lle bo hynny'n briodol yn cynyddu mynediad at e-ddysgu. Fodd bynnag, o ystyried y cyfraddau cydymffurfio isel, dylai'r Ymddiriedolaeth edrych a yw staff yn cael digon o amser ar gyfer gweithgareddau PADR a, thrwy ei ymddygiadau wedi'u hadnewyddu, sicrhau bod arweinwyr a rheolwyr yn encourage compliance (**Argymhelliad 5**).

## Gwrando a dysgu o adborth

- 48 **Mae gan yr Ymddiriedolaeth drefniadau da ar gyfer gwrando a dysgu gan ddefnyddwyr y gwasanaeth a'r staff, y mae'r Bwrdd yn clywed ohono'n rheolaidd, ond mae lle i wella pylliau cerdded aelodau'r Bwrdd.**

<sup>2</sup>Cynhaliwyd arolwg staff GIG Cymru am dair wythnos ym mis Tachwedd 2020 ar yr un pryd â

yr ail ymchwydd yn Covid-19 trosglwyddiad a niferoedd cynyddol o dderbyniadau i'r ysbyty.

Cyfradd ymateb yr arolwg oedd 39%.

## Claf experience

- 49 Mae claf experience wedi'i integreiddio strategaethau a chynlluniau presennol yr Ymddiriedolaeth. Er enghraifft, un o'r tri gyrrwr o safon yn Strategaeth Ansawdd yr Ymddiriedolaeth yw 'sichrau canlyniad a phrofiad positif i gleifion ', drwy 'gofleidio cyfraniad cleifion a defnyddwyr gwasanaeth'. Er mwyn cefnogi'r dull hwn mae'r Ymddiriedolaeth yn defnyddio model ymgysylltu parhaus i yrru ymgysylltu â defnyddwyr cleifion a gwasanaeth.
- 50 Bob chwarter, mae Pwyllgor QuEST yn derbyn sawl adroddiad sy'n amlygu agweddau ar brofiad cleifion. Ym mhob cyfarfod, mae'r pwyllgor yn derbyn:
- profiad y claf a'r adroddiad ymwneud â'r gymuned, sy'n tynnu sylw at waith y Tîm Profiad a Chyfranogiad Cleifion;
  - mae'r adroddiad tynnu sylw at ddiogelwch cleifion sy'n diweddarau'r pwyllgor ar wybodaeth allweddol sy'n gysylltiedig â Unioni pethau a diogelwch cleifion; ac
  - yr adroddiad integredig o ansawdd a pherfformiad sy'n cynnwys rhai dangosyddion sy'n gysylltiedig â phrofiad cleifion.
- 51 Er bod pob un o'r adroddiadau hyn yn unigol yn tynnu sylw at wersi a ddysgwyd, byddai'n fuddiol trigo themâu dysgu a blaenoriaethau gwella ar draws yr adroddiadau (**argymhelliad 8a**).
- 52 Mae Profiad a Chyfranogiad Cleifion yr Ymddiriedolaeth team (11.8 WTE) yn defnyddio ystod o techniques i geisio adborth cleifion a defnyddwyr megis y cyfleuster 'cael eich dweud' ar ei wefan, adborth drwy sianeli cyfryngau cymdeithasol, dogfennu straeon cleifion, cynnal digwyddiadau ymgysylltu ac arolygon profiad cleifion ar gyfer non- emergency patient transport service users. Mae gan yr Ymddiriedolaeth hefyd Rwydwaith Pobl a Chymuned, sy'n banel defnyddwyr gwasanaeth sy'n cynnwys aelodau o'r cyhoedd, defnyddwyr gwasanaeth, cynrychiolwyr grwpiau cleifion a gwasanaethau a sefydliadau eraill sydd â diddordeb. Mae'r network yn llywio gwelliant gwasanaeth drwyweithredoedd megis gwneud sylwadau ar ddarllen taflenni, cwblhau arolygon, cynnal ymarferion siopa dirgelwch a mynychu cyfarfodydd. Ym mis Mehefin 2022, roedd gan y rwydwaith 95 o aelodau, ac mae'r Rhwd Tyn parhau i dyfu.

## Straeon cleifion a staff

- 53 Mae'r Bwrdd, Pwyllgor QuEST , ac yn fwy diweddar y Pwyllgor Pobl a Diwylliant, yn derbyn straeon cleifion a staff fel mater o drefn. Mae'r Ymddiriedolaeth yn mynd ati i chwilio am straeon cleifion, o'i ymateb brys a'i wasanaethau 111. Mae'r Tîm Profiad Cleifion a Chyfranogiad yn mynd ati i gysylltu â defnyddwyr y gwasanaeth sy'n gwneud cwyn i'w cynnwys mewn straeon cleifion. Mewn rhai achosion, cynigir cyfle i'r achwynydd gofnodi eu profiad i'r Bwrdd. Mae'r Ymddiriedolaeth bob yn ail straeon cleifion a staff, felly mae'r Bwrdd a'r pwyllgorau hefyd yn clywed straeon staff yn rheolaidd. Yn ddiweddar mae'r Bwrdd wedi clywed gan nyrs sy'n gweithio

yn ngwasanaeth 111, uwch barafeddyg, 999 o bobl sy'n cymryd galwadau ac yn fab i falle aml.

- 54 Mae'r Ymddiriedolaeth yn defnyddio diagram gyrrwr i sicrhau bod y dysgu a'r gweithredoedd o straeon cleifion yn gwneud gwahaniaeth. Yn ogystal â crynhoi'r stori, mae'r diagramau gyrrwr yn amlinellu'n ddefnyddiol yr hyn y mae'r Ymddiriedolaeth yn ceisio ei wneud, beth mae hyn yn ei ofyn, syniadau i wneud i hyn ddigwydd, a phwyntiau gweithredu. Mae hon yn broses dda i sicrhau dysgu o straeon cleifion, er i'r Ymddiriedolaeth esbonio bod rhai newidiadau'n gallu cymryd amser hir i weithredu oherwydd bod y materion yn gymhleth eu natur.

### Teithiau ambiwlans aelodau'r bwrdd

- 55 Fel gyda chyrff ieuchyd eraill, fe wnaeth yr Ymddiriedolaeth atal teithiau ambiwlans diogelwch cleifion ar gyfer aelodau'r Bwrdd yn ystod y pandemig. Cyn hyn, cymerodd aelodau'r Bwrdd ran yn rheolaidd mewn teithiau ambiwlans ac ymweliadau â gorsafoedd. Ond roedd y rhain yn ad-hoc o ran natur ac nid oedd yr Ymddiriedolaeth yn casglu adborth strwythuredig. Fodd bynnag, dywedodd yr Ymddiriedolaeth fod ymgysylltu ag aelodau'r Bwrdd wedi gwella yn ystod y cyfnod hwn. Lle mae cyfyngiadau'n caniatáu, mae aelodau'r Bwrdd yn parhau i ymgysylltu â staff, er enghraifft drwy ymweliadau safle, sioeau teithiol gan y Prif Swyddog Gweithredol a gwobrau i wasanaeth hir. Nawr bod cyfyngiadau wedi llacio bydd yr Ymddiriedolaeth yn ailgychwyn teithiau cerdded ffurfiol o ran diogelwch cleifion. Mae hwn yn gyfle da i'r Ymddiriedolaeth ddatblygu gweithdrefn weithredu safonol ar gyfer walkabouts sy'n clapios yw'n tanio'r broses, amllder ymweliadau ac yn sicrhau sylw ar draws gweithrediadau'r Ymddiriedolaeth a'r ardaloedd daearyddol. Dylai'r weithdrefn ng operati safonol hefyd gynnwys templed safonol i ddal adborth a nodi sut y bydd yn cael ei adrodd (**Argymhelliad 6**).
- 56 Dywedodd yr Ymddiriedolaeth y bydd yn mabwysiadu'r egwyddor Cymru gyfan sy'n cael ei drafftio ar gyfer pyliau cerdded lefel Bwrdd ac y dylid cynnwys hyn yn y drefn weithredu safonol.

## Strwythurau a phrosesau llywodraethu

- 57 Roedd ein gwaith yn ystyried i ba raddau y mae strwythurau a phrosesau sefydliadol ar lefel y bwrdd ac islaw yn cefnogi darparu gwasanaethau o ansawdd uchel, diogel, ac effeithiol.
- 58 Gwelsom fod **gan yr Ymddiriedolaeth strwythur llywodraethu o ansawdd clir, ac mae'n cymryd camau i wella is-strwythurau Pwyllgor QuEST. Er nad yw trefniadau mewnol Yr Ymddiriedolaeth ar gyfer rheoli pryderon a digwyddiad difrifolyn gweithredu'n dda, nid yw'r rhyngwyneb gyda chyrff eraill a thrin digwyddiads drwy'r fframwaith gwaethygu ar y cyd yn effeithiol.**

## Cynllunio sefydliadol i gefnogi llywodraethu effeithiol

- 59 Comisiynir yr Ymddiriedolaeth gan y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys (EASC). Cyd-bwyllgor o saith bwrdd iechyd Cymru yw EASC. Mae pob prif weithredwr bwrdd iechyd yn aelod o EASC. Collectively, tmae'n pwyllgor yn comisiynu'r Ymddiriedolaeth i ddarparu gwasanaethau diogel sy'n cael eu gyrru o ansawdd. Yn y pen draw, EASC sy'n gyfrifol am oruchwylio ansawdd a gwelliant y gwasanaethau y mae'n eu comisiynu. Mae gan y pwyllgor rywfaint o broses sicrhau ansawdd ar waith. Er enghraifft, yn 2016, cyflwynodd ddangosyddion ansawdd ambiwlans<sup>3</sup>. Adolygiad EASC tmae'n dangosyddion ansawdd ym mhob cyfarfod cyd-bwyllgor ochr yn ochr ag adroddiadau perfformiad eraill. Mae'r pwyllgor hefyd yn derbyn adroddiad ansawdd a diogelwch d-hoc eraill ac yn adolygu cofrestr risg EASC fel mater o drefn.
- 60 Mae'r Fframwaith Ansawdd a Pherfformiad yn dweud bod atebolrwydd cyffredinol am ansawdd a pherfformiad yn gorffwys ar lefel Bwrdd yr Ymddiriedolaeth, ond mae gan bawb yn yr Ymddiriedolaeth gyfrifoldeb am ansawdd a pherfformiad. Ar lefel ymarferol, y Cyfarwyddwr Gweithredol Ansawdd a Nyrsio yw arweinydd gweithredol ansawdd a diogelwch cleifion, ond mae'r cyfrifoldeb yn cael ei rannu gyda'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol sy'n dal cyfrifoldeb am effeithiolrwydd clinigol. Mae cyfarwyddwyr cynorthwyol a phenaethiaid gwasanaeth yn cefnogi tîm gweithredol yr Ymddiriedolaeth sy'n ysgogi arweinyddiaeth o ddydd i ddydd ar ystod o swyddogaethau megis llywodraethu ansawdd, gwella ansawdd, profiad cleifion, diogelwch cleifion a phryderon ac effeithiolrwydd clinigol.
- 61 Mae goruchwyliaeth a sicrwydd ar faterion ansawdd a diogelwch o fewn yr Ymddiriedolaeth yn digwydd trwy ei Bwyllgor QuEST. Mae'r Ymddiriedolaeth yn y camau cynnar o adolygu nifer a cholur yr grwpiau sy'n adrodd i'r Pwyllgor QuEST gyda'r bwriad o wella'r cysylltiad â gweithrediadau rheng flaen, mae hyn yn ymrwymiad yn Strategaeth Ansawdd yr Ymddiriedolaeth. Ar hyn o bryd, mae saith grŵp sy'n bwydo i mewn i'r Grŵp Llywodraethu Clinigol ac Ansawdd, sy'n adrodd hyd at y Tîm Rheoli Gweithredol. Y grwpiau hyn yw:
- Grŵp Llywodraethu Clinigol ac Ansawdd
  - Dysgu a Monitro Diogelwch Cleifion
  - Fforwm Digwyddiad Achos Difrifol
  - Rheoli Achosion Cymhleth
  - Panel Craffu
  - Pwyllgor Iechyd a Diogelwch
  - Grŵp Llywio Atal a Rheoli Heintiau

<sup>3</sup> EASC a yr Ymddiriedolaeth wedi datblygu ar y cyd tmae'n Dangosyddion Ansawdd Ambiwylans i fonitro ansawdd gofal cleifion yn ogystal ag amseroedd ymateb. Adroddir dangosyddion ar hyd y Llwybr Gofal Ambiwylans Pum Cam; helpa fi i ddewis, ateb fy ngalwad, dod i fy ngweld i, rhoi triniaeth i mi a mynd â fi i'r ysbyty.

- 62 Mae materion sy'n cael eu cynnwys a'u dwysáu gan yr grwpiau uchod yn sôn am adroddiadau diweddarau i'r pwyllgor QuEST a'r Bwrdd. Fodd bynnag, mae rhif a chylch gwaith presennol y grwpiau hyn yn creu risg o ddyblygu ac mae'r adolygiad presennol yn creu cyfle i resymoli'r strwythur.
- 63 Mae gan yr Ymddiriedolaeth strwythur sefydliadol syml. Mae ganddo un Ymgyrch Gyfarwyddiaeth sy'n gartref i'r rhan fwyaf o staff y ganolfan gyswilt glinigol a staff y tîm ymateb. Mae'r gyfarwyddiaeth arall yn perfformio galluogwr, cefnogaeth, a swyddogaethau ymchwil, gan gynnwys y Gyfarwyddiaeth Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Cleifion. Mae ansawddgiance, polisi a gwybodaeth yn rhaeadrud yn weithredol, fodd bynnag gall lledaeniad daearyddol staff gweithredol a phatrymau shiftt wneud hyn yn anodd.

### **Trafod cwynion a digwyddiadau**

- 64 Mae gan yr Ymddiriedolaeth ddigon o gapasiti ar gyfer rheoli cwynion a phryderon yn unol â'r broses Putting Things Right. Mae 18.4 o staff WTE yn y Tîm Pryderon, sy'n rheoli cwynion ac yn darparu hyfforddiant rheoli pryderon i staff gweithredol. Mae'r tîm yn gweithio'n agos gyda'r tîm diogelwch cleifion i helpu i nodi digwyddiadau bron â cholli a digwyddiadau niweidiol, sy'n bwydo i mewn i ddysgu ar draws y sefydliad. Yn ystod y pandemig, nidoedd yn Ymddiried defnyddio aelodau o Dîm Pryderi i gefnogi cynllun pandemig yr Ymddiriedolaeth. Yn ystod y cyfnod hwn, lleihaodd gweithgarwch y tîm oherwydd bod cyfrolau o bryderon a gafwyd yn is a chwestau crwneriaid yn cael eu oedi. Nawr mae'r gweithgaredd hwnnw wedi aildechrau, mae llwyth gwaith y tîm wedi cynyddu, gan ymestyn ei gapasiti. Ym mis Mehefin 2021, derbyniodd yr Ymddiriedolaeth adroddiad sicrwydd sylweddol o archwiliad mewnol am ei bryderon a'i systemau rheoli digwyddiadau difrifol.
- 65 Yn 2019, cytunodd yr Ymddiriedolaeth a'r holl ymddiriedolaethau a byrddau iechyd ar fframwaith ymchwilio ar y cyd ar gyfer digwyddiadau difrifol o ran diogelwch cleifion. Mae'r fframwaith yn nodi'r broses ar gyfer gwaethygu digwyddiad difrifol lle mae'r prif achos yn ffactor y tu allan i reolaeth yr Ymddiriedolaeth neu oherwydd ei fod ynallth b oard oedi trosglwyddo ysbyty.
- 66 Mae'r Ymddiriedolaeth yn nodi achosion ar gyfer gwaethygu drwy ei Fforwm Digwyddiad Achos Difrifol (SCIF). Yn yr achosion hyn, mae'r Ymddiriedolaeth yn cwblhau ffurflen gyfeirio digwyddiad (a elwir yn ffurflen Atodiad B) ac yn ei hanfon at y bo iechyd priodol yn marw er mwyn ymchwilio iddo, gan gopïo yn nith Delivery U Llywodraeth Cymru. Ym mis Mai 2022, derbyniodd yr Ymddiriedolaeth adroddiad gan y Delivery Unit yn amlinellu canfyddiadau o'r dadansoddiad ir o adroddiadau 'Atodiad B'. Canfu'r adolygiad nad yw'r fframwaith yn effeithiol bellach, o gofio nad yw nifer sylweddol o atgyfeiriadau Atodiad B yn cael eu hymchwilio profesul perly na'u hadrodd yn genedlaethol oherwydd dadansoddiad mewn cyfathrebiadau rhwng yr Ymddiriedolaeth a'r byrddau iechyd. Mae'r adroddiad made pedwar argymhelliad:

- sefydlu grŵp gorchwyl a gorffen i edrych eto ar y Fframwaith i sicrhau bod y broses yn addas i'r diben ac yn cael ei diweddarau i adlewyrchu'r polisi cenedlaethol presennol ynghylch digwyddiadau diogelwch cleifion.
  - dylai'r grŵp gorchwyl a gorffen gael ei gydlynu gan yr EASC, fel y corff sy'n gyfrifol am gyflenwi gwasanaethau WAST, a'r trefniadau comisiynu rhwng WASTd byrddau iechyd ac ymddiriedolaethau.
  - dylai WAST ac EASC ddiweddarau eu pwyllgor perthnasol a'r Bwrdd ac ystyried rhannu i gyfarwyddwyr nyrsys fel y gallant asesu eu safbwynt.
  - mae'r polisi diwygiedig yn cael ei gymeradwyo drwy Gyfarwyddwyr Nyrs a Meddygol ac yn cael ei ail-lansio ar y cyfle cyntaf.
- 67 Bellach, mae'r Pwyllgor Ambiwylans Gwasanaethau Brys yn cydlynu camau i gryfhau'r trefniadau. Rhaid i'r Ymddiriedolaeth weithio gyda'i chomisiynwyr a'i phartner iechyd bodies i ymateb i argymhellion yr Uned Gyflawni (**Argymhelliad 7**). Dylai hyn sicrhau dulliau cryf ac effeithiol ar gyfer sicrhau ansawdd, gwaethygu, a chamau gwella ar unwaith, a dysgu ehangachg lle mae materion o ansawdd yn croesi ffiniau sefydliadol.

## Trefniadau ar gyfer monitro ac adrodd

- 68 Ystyriodd ein gwaith a yw trefniadau ar gyfer monitro perfformiad ac adrodd ar lefel weithredol a strategol yn rhoi ffocws digonol ar ansawdd a diogelwch cleifion.
- 69 Gwelsom fod **yr Ymddiriedolaeth yn cydnabod yr heriau a berir gan Covid-19 ac rydym yn cymryd camau i wella monitro ansawdd trwy wella'r data y mae'n ei gasglu a systemau rheoli ansawdd.**

## Gwybodaeth ar gyfer craffu a sicrwydd

- 70 **Mae gan yr Ymddiriedolaeth adnoddau da ar gyferdadansoddi ata ac mae'n cymryd camau i wella ansawdd, prydlondeb ac integreiddio data i gefnogi gwella ansawdd. Fodd bynnag, mae angen gwneud mwy i sicrhau bod canlyniadau cleifion a maint y niwed y gellir ei osgoi yn cael eu deall yn llawn, yn enwedig i gleifion sy'n profi arosiadau hir am wasanaethau ambiwlans.**
- 71 Mae'r Ymddiriedolaeth yn amlwg wedi ymrwymo i asesu sut mae Covid-19 yn parhau i effeithio ar y gwasanaeth mae'n ei ddarparu. Mae'r adroddiad ansawdd a pherfformiad chwarterol integredio, a gyflwynir i'r Bwrdd a'i bwyllgorau, yn cynnwys dangosfwrdd gweithgaredd Covid-19. Mae'r metrigau sydd wedi'u cynnwys yn y dangosfwrdd wedi esblygu dros gyfnod y pandemig, gyda mwy o fanylion yn cael eu darparu yn ystod tonnau sylweddol. Mae'n cynnwys gwybodaeth fel achosion fesul pon cant mil y poblogaeth, cyfraddau deiliadaeth gwelyau mewn ysbytai ac awyru a'r galw am wasanaethau sy'n gysylltiedig â Covid-19. Mae naratif mewn adroddiadau persawr a sicrwydd yn amlinellu effaith y pandemig ar fesurau perfformiad allweddol a chamau adferol.

- 72 Er bod digon o wybodaeth am effaith Covid-19 wrth ddarparu gwasanaethau, mae llai am y niwed sy'n cael ei achosi i gleifion gan faterion fel arosiadau ambiwlans hir neu bobl yn osgoi cael mynediad at y gwasanaethau brys (**Argymhelliad 8b**). Amlygodd adroddiad yr Uned Gyflawni (paragraff 65) fod diffyg data cenedlaethol i ddal a deall y niwed a achoswyd gan allu'r Ymddiriedolaeth i ymateb a thrin cleifion difrifol sâl yn y gymuned yn ystod cyfnodau o oedi trosglwyddo uchel. Mae angen gwneud llawer mwy i sicrhau bod systemau o ansawdd yn ymuno, fel bod canlyniadau'r cleifion yn cael eu deall yn llawn yn enwedig pan fo methiannau gwasanaeth fel oedi helaeth mewn mynediad at wasanaethau ambiwlans (**argymhelliad 8c**). Yn gysylltiedig â'r mater hwn, nifydd angen i'r Ymddiriedolaeth sicrhau ei fod yn cydymffurfio â'r Ddyletswydd Newydd o Gandwr, sy'n gofyn am safonau ansawdd clir, a danategir gan ddata o ansawdd, sy'n gweithredu fel sbardun i ddyletswydd cancr pan fydd gwasanaethau'n disgyn yn fyr o lefelau disgwylidig.
- 73 Mae gan yr Ymddiriedolaeth gefnogaeth dadansoddi data da. Mae'r Tîm Gwybodeg Iechyd yn cyflogi 22 o staff WTE ac yn cefnogi'r sefydliad drwy ddatblygu adroddiadau perfformiad dyddiol, wythnosol a misol. Mae'r tîm yn cyd-drefnu adroddiadau byw drwy systemau rheoli gwybodaeth megis QlikSense, Rheolwr Adroddiad a Microsoft Power BI. Mae'r Tîm hefyd yn cefnogi darparu gwasanaethau a gwneud penderfyniadau drwy ddadansoddi data, modelu a rhagweld.
- 74 Ym mis Chwefror 2022, derbyniodd yr Ymddiriedolaeth adroddiad Archwilio Mewnol sicrwydd rhesymol am reoli gwybodaeth. Roedd adolygiad udit Internal Ayn canolbwyntio ar alwadau 999, yn benodol gwybodaeth am ryddhau cleifion drwy 'Consult and Close', 'See and Treat' a 'Can't Send' llwybrau triniaeth a sut mae hyn yn cael ei ddadansoddi i lywio diogelwch cleifion a gwella ansawdd. Derbyniodd yr Ymddiriedolaeth ddau argymhelliad blaenoriaeth ganolig. Roedd y rhain yn ymwneud â gwneud mwy o ddefnydd o ddata atgyfeirio a gipiwyd mewn cofnodion digwyddiadau i wella llwybrau cyfeirio ac i leihau'r risg o niwed i gleifion, ymestyn yr adolygiad sampl o ymateb galwadau 'Can't Send' i gynnwys 'See and Treat' ac 'Consult and Close' a sicrhau bod dysgu'n cael ei adrodd yn rheolaidd mewn grŵp priodol.
- 75 Mae'r Ymddiriedolaeth yn gwella ei system ar gyfer casglu dangosyddion clinigol. Tan yn ddiweddar, roedd yr Ymddiriedolaeth yn defnyddio Digi Pen, system cofnodion cleifion lled electronig. Un o'r prif faterion gyda Digi Pen oedd integreiddio gyda systemau'r bwrdd iechyd yn gyfyngedig. Golygodd hyn ei fod yn anodd olrhain taith a chanlyniad cleifion ar ôl iddyn nhw gael eu trosglwyddo i adran frys. Mae'r Ymddiriedolaeth yn y broses o gyflwyno'r Cofnod Gofal Cleifion Electronig. Mae'r system newydd hon, a fydd yn cael ei gweithredu'n llawn erbyn mis Mawrth 2023, yn hollol electronig ac wedi'i hintegreiddio gyda systemau GIG Cymru fel systemau adrannau brys byrddau iechyd a Gwasanaeth Cofnodion Gofal Cymru. Mae'r Ymddiriedolaeth hefyd yn gweithio gyda Gofal Iechyd Digidol Cymru ar ryngwyneb â chofnodion meddygon teulu. Mae'r Cofnod Gofal Cleifion Electronig yn rhoi cyfleoedd i gael data gwell a mwy amserol ac yn galluogi rhannu

gwybodaeth rhwng cyrff y GIG i wella taith y claf. Bydd y data o'r system newydd yn llywio'r dangosyddion clinigol fel rhan o'r dangosyddion ansawdd mbulance <sup>4</sup> a metrics o fewn strategaeth glinigol yr Ymddiriedolaeth.

## Sylw i faterion ansawdd a diogelwch cleifion

- 76 Mae'r pwyllgo QuEST wedi'i serio'n dda gyda gwybodaeth o ansawdd ond mae angen mwy o ffocws ar adroddiadau marwolaethau ac archwilio clinigol. Mae Tyma yn opportuniti ddata a dysgu triangulate gwell a gyflwynir mewn gwahanol adroddiadau sicrwydd o ansawdd ac i ddatblygu mesurau canlyniadau cleifion.
- 77 Mae adroddiad Ansawdd a Pherfformiad Integredig yr Ymddiriedolaeth yn canolbwyntio ar fesurau cenedlaethol allweddol ac yn cyd-fynd yn fras â'r nodau pedoffeil o fewn Cymru lachach. Mae'r Bwrdd a'i bwyllgorau, gan gynnwys QuEST, yn derbyn yr adroddiad ym mhob cyfarfod. Mae un o'r pedair adran yn yr adroddiad o'r enw 'ein claf' yn cwmpasu ansawdd, diogelwch, a phrofiad cleifion. Mae'n cynnwys mesurau fel trin galwadau 111 a 999, strôc, a gofal coronaidd aciwt, dros arosiadau 12 awr, nationall y digwyddiadau adroddadwy ac ymateb pryderon mewn 30 diwrnod. Mae gan yr adroddiad fformat clir gyda dadansoddiad ysgrifenedig yn erbyn pob mesur, camau adferol a thrajectory perfformiad disgwylidig. Mae adroddiad clwr yn tynnu sylw at faterion allweddol. Er bod yr adroddiad yn rhoi trosolwg da o berfformiad ansawdd a diogelwch cleifion, mae'rre yn gyfle i gynnwys mesurau canlyniadau cleifion ac i ddata trionglog gwell (**Argymhelliad 8b**). Mae'n rhannolbwysig deall y canlyniadau i gleifion sydd wedi aros yn ormodol, canlyniadau i'r rhai a alwodd am ambiwlans ond a gafodd eu canslo oherwydd arosiadau hir, a sut mae canlyniadau'n cael eu heffeithio'n gadarnhaol neu'n negyddol gan, er enghraifft, gweithredu'r Cynllun Diogelwch Clinigol newydd. Bydd angen uno systemau ar draws ffiniau sefydliadol rhwng yr Ymddiriedolaeth a'r byrddau iechyd.
- 78 Ar wahân i'r adroddiad Ansawdd a Pherfformiad Integredig, mae'r Pwyllgor QuEST yn derbyn adroddiadau sicrhau diogelwch ansawdd a diogelwch cleifion yn rheolaidd. Mae'r rhain yn cynnwys:
- Adroddiad Diogelwch Cleifion
  - Adroddiad Uchafbwynt Ansawdd
  - Profiad Cleifion a Chyfranogiad Cymunedol Adroddiad Uchafbwynt
  - Gweithgaredd adolygu coch
  - Adroddiad chwarterol cyfarwyddiaeth gweithrediadau
  - Adroddiad cynnydd Strategaeth Ansawdd
- 79 Hyd at fis Medi 2021, derbyniodd y Pwyllgor QuES t adroddiad Sicrwydd Chwarterol a adroddodd yn unol â'r tannau health a gofal. Ers hynny, fel y nodir ar



baragraff 76, mae'r adroddiad perfformiad integredig wedi cynnwys adran ar gyfer 'ansawdd, diogelwch a phrofiad cleifion', tra bod THyn darparu crynodeb lefel uchel da, rhai o'r ffocws a'r manylion o ansawdd yn collwyd yr adroddiad Sicrwydd Ansawdd gwreiddiol. Mae metrigau uality Q ar gael ar wahân yn yr adroddiadau a restrir uchod ond mae teilyngdod yn y pwyllgor sy'n derbyn adroddiad sicrhau ansawdd sy'n amlygu themâu allweddol, tueddiadau a phwyntiau dysgu (**Argymhelliad 8 a**). Hefyd fel yr amlygwyd ym mharagraffau 37 a 40, dylai'r pwyllgor dderbyn diweddariadau rheolaidd a manwl ar archwiliad clinigol yr Ymddiriedolaeth plan (**Argymhelliad 2**) ac adolygiadau marwolaethau (**Argymhelliad 3**).

80 Mae'r Ymddiriedolaeth wrthi'n gwella ei hadroddiadau perfformiad. Ers Mawrth 2022, mae'r Pwyllgor QuEST yn tynnu sylw at reporna dderbyniwyd gan y Bwrdd yn defnyddio fformat 'Rhybudd, Cyngori a Sicrhau:

- Rhybudd – lert y Bwrdd i ardaloedd uwchgyfeirio.
- Cyngori – details unrhyw feysydd o fonitro, cymeradwyaethau, neu ddatblygiadau newydd.
- Assure – details unrhyw feysydd sicrwydd y mae'r Pwyllgor wedi'i dderbyn.

81 Mae'r fformat hwn yn welliant ar yr adroddiad uchafbwynt blaenorol gan ei fod yn anelu at dynnu aelodau'r Bwrdd at bryderon allweddol y pwyllgor. Mae'r fformat yn dal yn newydd, felly mae'r Ymddiriedolaeth yn ei gadw dan sylw gyda'r bwriad o'i gryfhau ymhellach.

# Atodiad 1

## Ymateb rheolwyr i argymhellion archwilio

### Arddangos 2: ymateb rheolwyr

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<b>Cyflwyno Strategaeth Ansawdd</b> A1 Gwelsom fod cyflwyno Strategaeth Ansawdd adnewyddedig yr Ymddiriedolaeth (2021-2024) wedi'i llesteirio'n ddifrifol gan bwysau adnoddau yn sgil y pandemig a diffyg cyllid i gefnogi pedair swydd arweiniol o ansawdd uwch sy'n ganolog i'r gwaith cyflenwi. Dylai'r Ymddiriedolaeth ddiweddarau ei gynllun gweithredu sy'n amlinellu sut	Yn dilyn trafodaeth gan Bwyllgor Ansawdd yr Ymddiriedolaeth ym mis Awst 2022, bydd cynllun gweithredu diwygiedig yn cael ei ddatblygu.	Tachwedd 2022	J Turnbull-Ross

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
y bydd yn cyflawni ei uchelgeisiau o ansawdd.			
<p><b>Cynllun Archwilio Clinigol</b></p> <p>A2 Canfuom nad yw'r cynllun archwilio clinigol yn cael ei gymeradwyo'n amserol ac nid oes gan y Pwyllgor QuEST oruchwyliaeth ddigonol o gynnydd a chyflawni. Dylai'r Ymddiriedolaeth sicrhau:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mae'r Pwyllgor QuEST yn craffu ac yn cymeradwyo cynllun archwilio clinigol cyn pob blwyddyn ariannol.</li> <li>• Mae QuEST Committee yn derbyn diweddariadau chwarterol ar</li> </ul>	<p>Bydd y Rhaglen Archwilio Glinigol Flynyddol yn cael ei hymgorffori yng nghylch busnes y Pwyllgor gan sicrhau ei fod yn cael ei chyflwyno i QuEST i'w chraffu arni a'i chymeradwyo cyn pob blwyddyn ariannol.</p> <p>Yna bydd y Rhaglen Archwilio Glinigol yn cael ei monitro bob chwarter gan y Grŵp Sicrhau Gwybodaeth Glinigol a bydd diweddariadau sy'n rhoi sicrwydd ar ddysgu yn cael ei gyflwyno i'r Grŵp Llywodraethu Clinigol ac Ansawdd. Bydd y grŵp hwn yn dwysáu materion ar gyfer gwybodaeth, sicrwydd, neu rybudd/gweithredu i'r Pwyllgor QUEST.</p>	Ch 3 2022/23	D. Robertson

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<p>gyflawni'r cynllun archwilio clinigol cymeradwy, adroddiadau sicrwydd gan gynnwys camau dysgu a gwella sy'n deillio o'r gwaith hwn.</p>			
<p><b>Adolygiadau marwolaethau</b></p> <p>A3 Nid yw'r pwyllgor QuEST yn cael sicrwydd digonol ar adolygiadau marwolaethau. Dylai'r Ymddiriedolaeth sicrhau bod y Pwyllgor QuEST yn derbyn adroddiadau diweddarau chwarterol i gynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nifer yr adolygiadau a gynhaliwyd a nifer yr adolygiadau sydd eu hangen ond heb eu cwblhau eto.</li> </ul>	<p>Mae goruchwyliaeth fisol o Fframwaith Adolygu Marwolaethau Cymru Gyfan bellach yn digwydd yn y Grŵp Llywodraethu Ansawdd Clinigol bob mis drwy'r broses Rhybudd / Cynghori / Sicrhau (arweinir gan Weithredwr) gyda sicrwydd / diweddariadau ymlaen i QuEST drwy fecanweithiau adrodd CQGG. Bydd adrodd manwl gan gynnwys dysgu sefydliadol a system yn cael ei gynnwys yn yr Adroddiad Diogelwch Cleifion Chwarterol (eitem agenda sefydlog yn QuEST) o Ch2 2022/3.</p>	<p>Dechreuodd goruchwyliaeth CQGG yn Ch1 2022/23. QuEST yn adrodd o fis Tachwedd 2022.</p>	<p>M Jenkins / J Palin</p>

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<ul style="list-style-type: none"> <li>• unrhyw bryderon sylweddol, gwersi a ddysgwyd a pha newidiadau a wnaed o ganlyniad.</li> <li>• diweddariadau ar gamau i fynd i'r afael â'r ôl-groniad adolygu marwolaethau</li> <li>• diweddariadau ar y cynnydd sydd yn gweithredu Fframwaith Dysgu o Farwolaethau Cymru gyfan</li> </ul>			
<p><b>Adolygiadau marwolaethau</b></p> <p>A4 Mae gan yr Ymddiriedolaeth ôl-groniad sylweddol o adolygiad marwolaethau. Dylai'r Ymddiriedolaeth ddatblygu cynllun gweithredu i leihau'r ôl-groniad, gan</p>	<p>Bydd camau'n cael eu cymryd i sefydlu'r heriau yn y maes hwn a rhoi gwelliant i brosesau ar waith i ddatrys ôl-groniad yn y dyfodol. Bydd adroddiad yn cael ei ddarparu i CQGG ar gynnydd.</p>	<p>Ch3 2022/23</p>	<p>M Jenkins / J Palin</p>

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyrifol
adrodd cynnydd ym mhob Pwyllgor QuEst.			
<p><b>Adolygiadau Arfarnu a Datblygu Personol (PADR)</b></p> <p><b>A5</b> Mae gan yr Ymddiriedolaeth gyfraddau cydymffurfio PADR isel, er enghraifft ym mis Mawrth 2022 roedd cydymffurfiaeth yr Ymddiriedolaeth yn 51% yn erbyn y targed o 85%. Fel rhan o wreiddio ei ymddygiadau newydd, dylai'r Ymddiriedolaeth sicrhau bod cyfraddau PADR yn cael eu gwella a nodi'r camau y bydd yn eu cymryd i gyflawni hyn.</p>	<p>Mae'r Ymddiriedolaeth yn cydnabod bod cydymffurfiaeth yn is na'r targed o 85%. Mae'r Ymddiriedolaeth ar hyn o bryd yn asesu'r broses PADR bresennol, gyda'r bwriad o ddatblygu. Mae perfformiad yn gwella, gyda thrywydd positif.</p> <p>Bydd y Pwyllgor Pobl a Diwylliant yn parhau i dderbyn adroddiadau cynnydd bob chwarter.</p>	Ch4 2022/23	L Rogers

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<p><b>Aelod o'r bwrdd walkabouts</b></p> <p>A6 Cyn y pandemig, cymerodd aelodau'r Bwrdd ran yn rheolaidd mewn teithiau ambiwlans ac ymweliadau â gorsafoedd, ond roedd y rhain yn ad-hoc o ran natur ac ni chafodd adborth ei goladu mewn ffordd strwythuredig. Nawr y gall ymweliadau ailgychwyn yr Ymddiriedolaeth ddatblygu gweithdrefn weithredu safonol sy'nclapio rifeyw'r broses, amllder yr ymweliadau a sicrhau sylw ar draws gweithrediadau ac ardaloedd daearyddol yr Ymddiriedolaeth. Dylai hefyd gynnwys templed safonol i ddal adborth a dysgu.</p>	<p>Mae'r SOP yn cael ei ddatblygu a bydd yn cynnwys mecanwaith adborth ffurfiol i hwyluso unrhyw ddysgu.</p>	<p>Mawrth 2023</p>	<p>T Mills</p>

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<p><b>Fframwaith Ymchwilio ar y Cyd</b></p> <p>A7 Nid yw'r fframwaith uwchgyfeirio ar y cyd sydd ar waith gyda chyrrff iechyd bellach yn effeithiol. Rhaid i'r Ymddiriedolaeth sicrhau bod yr argymhellion a wneir gan yr Uned Gyflawni yn cael ymateb i bob pwrpas mewn modd amserol a chynnydd a adroddir yn rheolaidd i'r Pwyllgor Bwrdd a QuEST.</p>	<p>Mae'r Ymddiriedolaeth yn mynd ati i gyfrannu at weithio gyda phartneriaid ar draws Bwyllgor Ambiwlans y Gwasanaethau Brys ynglŷn â'r Fframwaith Dwysau ar y Cyd. Bydd argymhellion a/neu gamau gweithredu sy'n codi ar y mater hwn yn cael eu hadrodd yn unol â'r Pwyllgor QUEST.</p>	<p>Ch4 2022/23</p>	<p>W Herbert</p>
<p><b>Adrodd a dysgu perfformiad o safon</b></p> <p>A8 Gwelsom fod Pwyllgor QuEST yn cael ei weini'n dda gyda gwybodaeth o ansawdd, ond mae cyfleoedd i wella. Dylai'r Ymddiriedolaeth:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• a) Mae'r Ymddiriedolaeth, drwy'r Strategaeth Ansawdd, yn ceisio datblygu system rheoli ansawdd. Bydd hyn yn gwella trinongli gwybodaeth, eglurder sefyllfa, ac effaith ymdrechion gwella.</li> <li>• b) Bydd yr argymhelliad yn cael ei ystyried gan y tîm MIQPR; ystyried hygrychedd a chywirdeb y data hwn</li> </ul>	<p>Ch4 2022/23</p>	<p>J Turnbull-Ross W Herbert H Bennett</p>



Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<ul style="list-style-type: none"> <li>• datblygu system i drafod themâu dysgu ar draws ei adroddiadau sicrhau ansawdd. Dylai hyn sicrhau eglurder ynglŷn â pha gamau gwella sydd wedi eu cymryd o ganlyniad a sut mae dysgu wedi'i ledaenu ar draws y sefydliad.</li> <li>• gwella adroddiadau Covid-19 yn yr adroddiad ansawdd a pherfformiad integredig drwy gynnwys gwybodaeth am y niwed a achosir i gleifion gan bwysau gwasanaeth parhaus a achosir gan y feirws.</li> <li>• gweithio gyda chyrrff iechyd fel bod systemau i benderfynu ar y canlyniadau i gleifion sydd wedi</li> </ul>	<p>gan nodi'r newidiadau i ymagwedd oherwydd cyd-destun 'byw gyda COVID'.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• c) Bydd yr Ymddiriedolaeth yn parhau i rannu gwybodaeth a gwybodaeth gyda phartneriaid sy'n manylu ar ganlyniadau methiannau'r system. Yn arbennig o amlwg lle mae profiad neu ganlyniad yn wael ac yn arwain at gŵyn neu ddigwyddiad niweidiol. Bydd yr Ymddiriedolaeth yn dilyn data canlyniadau cleifion drwy ddatblygu'r ePCR dros 2022/23.</li> <li>• ch) Yn aml, cyfyngir yr Ymddiriedolaeth gan hygyrchedd data lle mae taith y claf yn ymestyn y tu hwnt i'r ffin sefydliadol. Bydd yr Ymddiriedolaeth yn dilyn data canlyniadau cleifion drwy ddatblygu'r ePCR dros 2022/23, a fydd yn galluogi 'ymuno' cofnodion cleifion. Ar ben hynny, bydd yr Ymddiriedolaeth yn ystyried materion hygyrchedd a llywodraethu ymhellach ar gyfer mabwysiadu Mesurau Canlyniadau a Adroddwyd gan Gleifion yn ehangach, a Mesurau Profiad a Adroddwyd gan Gleifion.</li> </ul>		

Argymhelliad	Ymateb rheolaeth	Dyddiad cwblhau	Swyddog cyfrifol
<p>derbyn gwasanaethau ambiwlans brys. Dylai hyn geisio deall y canlyniad a'r niwed yn arbennig o ganlyniad i fethiannau gwasanaeth fel arosiadau ambiwlans hir.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• datblygu mesurau canlyniadau cleifion i gefnogi ei fesurau ansawdd presennol.</li> </ul>			

# Atodiad 2

## Canfyddiadau arolwg staff

### Arddangos 3: canfyddiadau arolwg staff

Datganiadau agwedd	Nifer y staff yn cytuno neu'n anghytuno â datganiadau						Cyfansw -m yr ymatebw yr
	Cytuno'n gryf	Cytuno	Dim yn cytuno nac yn anghytuno	Anghytuno	Anghytuno'n gryf	Ddim yn gwybod	
Darparu gofal diogel ac effeithiol							
1. Gofalu am gleifion yw prif flaenoriaeth fy sefydliad	11	11	3	4	1	0	30
2. Rwy'n fodlon gydag ansawdd y gofal rwy'n ei roi i gleifion	0	12	1	7	7	3	30
3. Mae digon o staff yn fy ardal waith/adran i gefnogi darparu gofal diogel ac effeithiol	1	1	5	14	8	1	30

4. Mae fy amgylchedd gwaith yn cefnogi gofal diogel ac effeithiol	2	15	6	3	2	1	30
Darparu gofal diogel ac effeithiol							
5. Rwy'n derbyn diweddariadau rheolaidd am adborth cleifion ar gyfer fy ardal waith / adran	2	3	4	11	6	4	30
Rheoli pryderon cleifion a staff							
6. Mae fy sefydliad yn gweithredu ar bryderon a godwyd gan gleifion	5	21	1	1	0	2	30
7. Mae fy sefydliad yn gweithredu ar bryderon a godwyd gan staff	2	10	6	9	1	2	30
8. Mae fy sefydliad yn annog staff i adrodd am gamgymeriadau, yn agos at golledion neu ddigwyddiadau	3	20	2	3	1	1	30
9. Mae staff sy'n cymryd rhan mewn camgymeriad, ger colled neu ddigwyddiad yn cael eu trin yn deg gan y sefydliad	4	10	6	1	4	5	30

Datganiadau agwedd	Nifer y staff yn cytuno neu'n anghytuno â datganiadau						Cyfanswm yr ymatebwyr
	Cytuno'n gryf	Cytuno	Peidio â chytuno nac anghytuno	Anghytuno	Anghytuno'n gryf	Ddim yn gwybod	
Rheoli pryderon cleifion a staff							
10. Pan fo camgymeriadau, bron â cholli neu achosion diogelwch cleifion yn cael eu hadrodd, mae fy sefydliad yn gweithredu i sicrhau nad ydyn nhw'n digwydd eto	2	10	12	3	2	2	30
11. Rydym yn cael adborth am newidiadau a wnaed mewn ymateb i gamgymeriadau a adroddwyd, bron â cholli a digwyddiadau	2	9	4	9	2	4	30
12. Byddwn yn teimlo'n hyderus yn codi pryderon am arferion clinigol anniogel	6	15	3	3	2	1	30
13. Rwy'n hyderus bod fy sefydliad yn gweithredu ar bryderon am arferion clinigol anniogel	7	9	6	5	1	2	30

Datganiadau agwedd	Nifer y staff yn cytuno neu'n anghytuno â datganiadau						Cyfanswm yr ymatebwyr
	Cytuno'n gryf	Cytuno	Peidio â chytuno nac anghytuno	Anghytuno	Anghytuno'n gryf	Ddim yn gwybod	
Gweithio yn fy sefydliad							
14. Mae cyfathrebu rhwng uwch-reolwyr a staff yn effeithiol	2	7	6	7	8	0	30
15. Fy sefydliad yn annog gwaith tîm	2	13	6	7	1	1	30
16. Mae gen i ddigon o amser yn y gwaith i gwblhau unrhyw hyfforddiant statudol a gorfodol	3	10	6	6	5	0	30
17. Trefniadau sefydlu i staff newydd a dros dro (ee staff asiantaeth/locwm/banc/aillddefnyddio staff) yn fy maes gwaith/cefnogi adrannau gofal diogel ac effeithiol	1	11	6	3	4	5	30





Archwilio Cymru  
24 Heol y Gadeirlan  
Caerdydd CF11 9LJ

Ffôn: 029 2032 0500

Ffacs: 029 2032 0600

Ffôn testun: 029 2032 0660

E-bost: [info@audit.cymru](mailto:info@audit.cymru)

Gwefan: [www.audit.wales](http://www.audit.wales)

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.  
Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.