



Cydweithrediad Iechyd
Health Collaborative



Rhaglen Rhwydwaith Gwybodaeth Labordai Cymru
Laboratory Information Network Cymru Programme

Astudiaeth Achos Rhaglen LINC o Geisiadau Electronig am Brofion (ETR) ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCAF)

Mae'r astudiaeth achos hon yn canolbwyntio ar y cynnydd ardderchog y mae Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCAF) wedi'i wneud ac yn dal i'w wneud i weithredu ceisiadau electronig am brofion a'r manteision maent wedi'u gwireddu i gleifion a'r gwasanaeth.

Sut mae LINC yn gwneud gwahaniaeth i wella Ceisiadau Electronig am Brofion (ETR) ar draws Cymru

Un o amcanion strategol Rhwydwaith Gwybodaeth Labordai Cymru (LINC) yw darparu ateb patholeg electronig di-dor o ddechrau'r broses i'w diwedd. Mae hyn yn cynnwys llwyr integreiddio ceisiadau electronig am brofion ac adrodd ar ganlyniadau i wasanaeth newydd y system rheoli gwybodaeth labordai (LIMS) sydd wedi'i gaffael yn ddiweddar.

Pan sefydlwyd Rhaglen Rhwydwaith Gwybodaeth Labordai Cymru (LINC) i ddechrau ym mis Mawrth 2018, 29% yn unig o brofion gwyddorau gwaed a microbioleg safonol ar draws Cymru gyfan a geisiwyd yn electronig. Gosododd LINC darged i sicrhau bod o leiaf 90% o geisiadau patholeg yn ETR ar draws Cymru erbyn Rhagfyr 2022 mewn gofal sylfaenol ac eilaidd, cyn i wasanaeth newydd y System Rheoli Gwybodaeth Labordai (LIMS) fynd yn fyw.

Drwy waith cydweithredol gyda chefnogaeth ariannol gan Lywodraeth Cymru ceir pedwar maes allweddol sydd wedi gwella'r defnydd o Geisiadau Electronig Am Brofion (ETR):

1. Cefnogi a hyfforddi defnyddwyr
2. Darparu offer TG megis peiriannau argraffu a chyfrifiaduron
3. Ymdrech i ymgysylltu â rhanddeiliaid yn genedlaethol a lleol
4. Datblygu a gwella'r offer technegol megis Porth Clinigol Cymru (WCP) a Cheisiadau am Brofion mewn Practisau Meddygon Teulu (GPTR).

Cyd-destun

Mae'r gwasanaeth patholeg yng Nghymru yn cael dros 34 miliwn o geisiadau am brofion bob blwyddyn ac mae ETR yn caniatáu i geisiadau ddod i law yn awtomatig drwy'r LIMS. Pan gaiff geisiadau am brofion eu rhoi yn y LIMS â llaw o geisiadau papur, fe allai hyn

Y lefel uchel o ETR mewn gofal eilaidd ym Mwrdd Iechyd Betsi Cadwaladr a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf, gan ddefnyddio Porth Clinigol Cymru a meddygon teulu yn Wrecsam yn defnyddio cynnyrch masnachol, sydd i gyfrif am y 29% o brofion gwyddorau

arwain at wallau trawsysgrifio ac oedi cyn i'r cais gael ei brosesu gan y labordy. Gallai'r gwallau hyn ddigwydd wrth ysgrifennu'r cais papur ei hun, megis manylion y claf, neu yn ystod y broses o archwilio'r prawf â llaw yn y labordy.

gwaed a microbioleg a geisiwyd yn electronig. Nid oedd y gwasanaeth patholeg yn fodlon â'r offer mewnol a themlent nad oedd DHCW wedi gwneud cynnydd digonol i ddatblygu'r offer i fodloni gofynion y gwasanaeth.

Gydag ateb patholeg electronig di-dor o ddechrau'r broses i'w diwedd rhaid i ETR anfon ceisiadau i'r LIMS yn awtomatig, yn ogystal â hysbysu a gallu adrodd canlyniadau'n gywir wrth y sawl a geisiodd y prawf. Mae gwneud i ETR gyd-redeg fel un llif gwaith yn bwysig i bawb oherwydd ei fod yn creu gwell profiad i'r claf, y clinigwyr sy'n gwneud y ceisiadau, a'r staff patholeg. Rhan o hyn yw sicrhau bod y broses o'r labordy i'r clinigydd sy'n cael y canlyniad yn effeithlon ac yn sensitif i amser.

Cytunwyd i gynnwys dewis ar gyfer offeryn masnachol wrth gaffael y gwasanaeth LIMS newydd ar yr un pryd â gweithio gyda DHCW i wella'r offer mewnol: Porth Clinigol Cymru (WCP) a Cheisiadau am Brofion mewn Practisau Meddygon Teulu (GPTR) i'r safon sy'n ofynnol i sicrhau bod mwy yn defnyddio ETR. Yn ddiweddarach mae DHCW wedi sefydlu Bwrdd Prosiect ETR ac mae LINC yn darparu cyllid gan Lywodraeth Cymru i DHCW ar gyfer dau ddatblygwr er mwyn gwella'r offer mewnol. Mae DHCW yn awr wedi gwneud cynnydd digonol fel bod y gwasanaeth patholeg wedi croesawu defnyddio'r offer mewnol, ac ni fyddwn yn mynd ar drywydd y gwasanaeth masnachol ar gyfer ETR.

Un o'r datblygiadau newydd yw cymhwysiad symudol WCP y mae DHCW wedi'i ddatblygu i roi sylw i broblemau wrth adolygu canlyniadau a godwyd gan ddefnyddwyr gofal eilaidd ac mae ar gael i'w lawrlwytho ar ddyfeisiau iOS ac Android. Nod y datblygiad arloesol hwn yw hwyluso tasgau dyddiol gweithluoedd meddygol drwy ddarparu iddynt ffurflen sy'n llwytho'n gyflymach ac sy'n hawdd ei defnyddio. Yn ogystal, cafodd e-ffurflen ei ddatblygu i'w defnyddio ar y bwrdd gwaith yn WCP a GPTR ar gyfer pob math o geisiadau a bydd ar gael i ddechrau ar gyfer ceisiadau histoleg.

Cynyddu'r nifer sy'n defnyddio ETR

Mae LINC wedi darparu cyllid i fyrddau iechyd ac ymddiriedolaethau unigol i recriwtio staff newydd a/neu ryddhau staff presennol i helpu i gynyddu'r nifer sy'n defnyddio ETR. Fe wnaeth LINC hefyd ddarparu cyllid i DHCW i ddatblygu WCP ar gyfer Bwrdd Iechyd Addysgu Powys ac o'r herwydd mae eu clinigwyr nhw'n awr yn gallu gwneud ceisiadau am brofion yn electronig am y tro cyntaf.

Mae ETR yn eitem barhaol ar yr agenda ym Mwrdd Rhaglen LINC er mwyn sicrhau bod offer mewnol yn dal i gael eu datblygu er mwyn bodloni gofynion patholeg, a'r targed bod 90% yn defnyddio ETR. Erbyn mis Mawrth 2020, roedd ETR wedi cynyddu i 45%, ac erbyn mis Mawrth 2021 roedd ETR wedi cynyddu i 54%. Ar ddiwedd mis Rhagfyr 2021 cyrhaeddodd y ffigur defnyddio ETR o 74% mewn gofal sylfaenol a gofal eilaidd.



Mae Louise Gregory, Uwch Reolwr Prosiectau i LINC wedi sefydlu Grŵp Perfformiad ETR Cenedlaethol (NEPG) sy'n rhannu cynnydd a'r arfer da gydag arweinyddion ETR ar draws Cymru; cafodd y grŵp hwn groeso brwd, ceir presenoldeb da ynddo, ac mae wedi helpu i roi hwb i'r nifer sy'n defnyddio ETR ar draws Cymru.

Un o'r rhwystrau rhag defnyddio ETR yw mynediad i gyfrifiaduron a pheiriannau argraffu. Gan ddilyn ymlaen o lwyddiant y llynedd pan sicrhawyd £600k mewn arian cyfalaf gan Lywodraeth Cymru i brynu caledwedd defnyddwyr i helpu i gynyddu'r defnydd o ETR, mae LINC wedi ailadrodd y cais hwn eleni am £640k arall i brynu cyfrifiaduron, gliniaduron, tabledi, peiriannau argraffu a cherti.

Ffotograff: Louise Gregory, Uwch Reolwr Prosiectau, LINC.

Beth a fu'n Digwydd yn BIP Caerdydd a'r Fro?

Ar ôl i LINC gynnig cyllid i Fwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCAF) i annog rhagor i ddefnyddio ETR, mae'r ymddiriedolaeth wedi sefydlu tîm ETR a fu'n gweithio'n ddiwyd i annog eu holl safleoedd i ddefnyddio profion ETR yn lle ceisiadau papur. Mae'r newid wedi golygu trosglwyddo ceisiadau papur am brofion i ETR drwy WCP.

Yn ystod y sesiynau ymgysylltu â defnyddwyr, fe wnaeth y tîm ETR ddylunio dull o gyflwyno ETR a fyddai'n helpu'r unigolion sy'n gwneud y ceisiadau a'r labordai patholeg hefyd er mwyn codi'r ffigurau defnyddio i'r 90% angenrheidiol erbyn mis Rhagfyr 2022.

Bu cydweithredu yn ganolog i'r ymdrech i wneud i ETR weithio ar draws BIPCAF, ac mae'r diweddariadau a wnaed i WCP wedi gwella



Ffotograff: y tu allan i Adran Frys BIPCAF.

siwrnai defnyddwyr wrth wneud ceisiadau’n electronig. Ym mis Mawrth 2018, 15% yn unig yn BIPCAF oedd yn defnyddio ETR ac erbyn mis Tachwedd 2021 roedd y ffigur yn 73% ETR mewn Gwyddorau Gwaed a Microbioleg, ac mae hwn yn llwyddiant ysgubol.

Llwyddiant ysgubol ETR yn Adran Frys Ysbyty Athrofaol Cymru

Mae’r Adran Frys yn Ysbyty Athrofaol Cymru wedi cael canlyniad anhygoel ac wedi profi’n wirioneddol ba mor effeithlon y gall defnyddio ETR fod, ar ôl mynd o ffigur defnyddio ETR o 0% i 97% mewn dim ond pedair wythnos.

Meddai Dr Lyndsey McDonald, Ymgynghorydd yn Adran Frys, Ysbyty Athrofaol Cymru a Chyfarwyddwr Clinigol adeg gweithredu:

"Bu hwn yn ddarn eithriadol o waith y mae ein hadran wedi elwa ohono. Ymdrech tîm amlddisgyblaethol go iawn gyda’r un nod. Bu’n anrhydedd bod wedi chwarae rhan fechan yn ei ddatblygiad."

Roedd Lyndsey McDonald, Cyfarwyddwr Clinigol o’r Adran Frys, yn ddylanwadol yn yr ymdrech i gael staff o’u plaid ac i gefnogi’r ffordd newydd hon o weithio.

Cafodd y staff yn yr Adran Frys eu helpu gan y tîm ETR i groesawu’r broses ceisiadau electronig newydd, mae’r canlyniadau gwych wedi darbwyllo adrannau eraill bod defnyddio ETR yn hawdd, fod profion yn cael eu cwblhau’n gyflymach, gan wella’r gofal i gleifion.

Un o’r nodweddion allweddol sydd wedi helpu’r amgylchedd prysur fu’r elfen Hysbysu Canlyniadau newydd. Mae’r nodwedd hon yn sicrhau bod yr unigolyn sy’n gofyn am y prawf yn cael hysbysiad yn WCP pan fo’r canlyniad yn barod i’w weld. Mae dychwelyd yn uniongyrchol at y clinigydd sy’n gofyn am y prawf mewn amser real yn golygu nad oes dim oedi cyn i’r claf gael y driniaeth briodol. Mae’n llwyddiant mawr i dîm ETR DHCW gael y nodwedd hon ar waith, mae’n un y bu clinigwyr yn gofyn amdani i gefnogi eu gallu i wneud penderfyniadau clinigol sy’n sensitif i amser, yn enwedig mewn amgylcheddau prysur.

I gyd-fynd â Hysbysiadau Canlyniadau patholeg ceir llif gwaith yn WCP a ddefnyddir gan glinigwyr ar gyfer canlyniadau Radioleg, Cardioleg ac Endosgopeg. Gyda Radioleg, pan gaiff archwiliad pelydr-x ei gymryd a’i adolygu, os canfyddir rhywbeth arwyddocaol, bydd y clinigydd yn gweld dot coch yn WCP wrth ymyl y canlyniad i ddangos bod y radiolegydd wedi gweld rhywbeth sydd o bosibl angen sylw. Yn yr un modd, pan fo’r labordy yn adrodd am ganlyniad annormal, adroddir y testun yn y rhestr Hysbysu Canlyniadau mewn coch.

Gwnaed gwaith ychwanegol i ddarparu peirianwaith cadarn i gymeradwyo’r holl ganlyniadau a gweithredu unrhyw driniaeth angenrheidiol i gleifion sydd eisoes wedi cael eu rhyddhau. Gan fod yr hysbysiadau’n mynd yn uniongyrchol at y clinigydd sy’n awdurdodi, mae’n arbed staff rhag gorfod mynd ar ôl adroddiadau papur, ac yn atal unrhyw oedi dilynol i’r driniaeth.

Mae Dr David Hanna, Ymgynghorydd yn Adran Frys, Ysbyty Athrofaol Cymru yn egluro fel mae ETR wedi gwneud gwahaniaeth i wasanaethau pediatrig brys:

"Mae’r Uned Frys Bediatrig yn Ysbyty Athrofaol Cymru yn trin dros 35,000 o blant bob blwyddyn. Mae’n amgylchedd clinigol prysur sydd â throsiant cleifion uchel, felly mae arnom angen prosesau diogel, cadarn i sicrhau bod canlyniadau’n cael eu nodi a’u gweithredu."

"Caiff y rhan fwyaf o brofion eu prosesu a’u hawdurdodi tra bo’r plentyn yn dal yn yr adran, fodd bynnag, mae rhai archwiliadau fel pelydr-x a meithriniaid wrin yn cymryd ychydig ddyddiau i’r canlyniadau ddod yn ôl. Yn yr achosion hyn, mae’r claf yn aml eisoes wedi cael ei ryddhau."

"Roedd ein prosesau blaenorol ar gyfer mynd ar drywydd canlyniadau yn golygu defnyddio ffurflenni a ffolderi papur, a oedd weithiau yn arwain at fod adroddiadau’n mynd ar goll, bod oedi cyn rhoi triniaeth neu ein bod yn methu â gweithredu ar y canlyniadau."

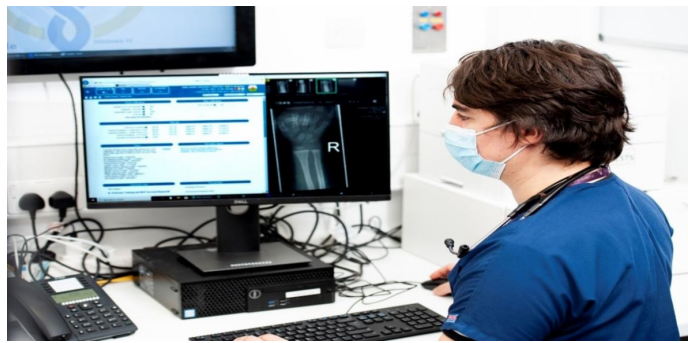
"Ers mabwysiadu ETR a Hysbysu Canlyniadau mae ein tîm wedi gallu gwneud gwelliannau mawr yn ansawdd y gofal i’n cleifion. Mae’r wybodaeth sy’n mynd i’r labordy yn yr ETR yn gywir ac yn ddarllenadwy. Nid ydym bellach yn gorfod cymryd galwadau ffôn o’r labordy yn gofyn am ragor o wybodaeth gan fod y meysydd hyn nawr yn orfodol ar yr e-ffurflen."

"Mae’r elfen Hysbysu Canlyniadau yn awr yn rhoi inni system gadarn ar gyfer cymeradwyo’r holl ganlyniadau. Yn yr achosion hynny, pan ganfyddir canlyniad annormal annisgwyl megis meithriniaid wrin positif neu doriad a fethwyd, gallwn gysylltu â’r teulu ar unwaith a threfnu newid yn y driniaeth."

"Gall dilyn hynt canlyniadau sydd heb gael eu dychwelyd fod yn anodd mewn tîm mawr gyda chlinigwyr iau a hŷn yn gweithio bob awr o’r dydd mewn sifftiau. Rydyn ni’n elwa o ddefnyddio’r nodwedd ‘Team Preferences’ yn WCP, sy’n golygu y caiff canlyniadau ein cleifion eu cronni ac maent ar gael i bob clinigydd i weithredu arnynt a’u cymeradwyo."

"Mae cymeradwyo canlyniadau ar WCP wedi dod yn rhan o’n llif gwaith dyddiol yn yr adran. Mae ein tîm wir wedi bod yn gefnogol oherwydd iddo arwain at welliannau mawr mewn diogelwch cleifion a llywodraethu clinigol."

"Un o’r pethau a wnaeth y gwaith hwn yn llwyddiant oedd arbenigedd tîm Digidol Caerdydd a’r Fro, a fu’n gweithio’n agos gyda ni i weithredu ETR a Hysbysu Canlyniadau ac rydyn ni’n ddioelchgar iawn iddynt am eu cefnogaeth barhaus."



Ffotograff: Un o gofrestrwyr yr Adran Frys yn defnyddio'r system ETR.

Ceisiadau am Brofion mewn Practisau Meddygon Teulu, Caerdydd a'r Fro

Mae ceisiadau electronig am brofion mewn gofal sylfaenol wedi datblygu ar raddfa arafach, mae wedi cymryd ymroddiad a gwaith caled i weld gwelliannau. Mae'r ffigurau defnyddio GPTR wedi mynd o 0% i 64% ar diwedd Rhagfyr, ac mae 75% o staff meddygon teulu wedi cael hyfforddiant i ddefnyddio'r system.

Mae staff meddygon teulu yn dechrau gweld manteision defnyddio'r system GPTR un pwrpas, mae'r system gydgyssylltiedig yn rhoi iddynt hanes cyflawn profion a chanlyniadau o ofal sylfaenol ac eilaidd o unrhyw le yng Nghymru.

Ar hyn o bryd mae gwaith yn mynd rhagddo ar y porth meddygon teulu i ychwanegu WCP i dudalen lanio'r porth meddygon teulu, bydd hyn yn caniatáu i glinigwyr weld graffiau a thablau o ganlyniadau profion i edrych am batrymau a themâu.

Sut mae LINC yn helpu tîm ETR Caerdydd a'r Fro i dyfu



Mae BIPCAF hefyd wedi cael cyllid gan Lywodraeth Cymru drwy LINC i helpu i ddefnyddio ETR mewn gofal sylfaenol ac eilaidd ac i hyrwyddo'r system.

Efallai ichi weld wynebau newydd ar dîm hyfforddwyr crwydrol ETR, mae Jennifer Razik a Sam Parsons wedi tynnu eu cotiau labordy yn yr Adran Batholeg yn Ysbyty Athrofaol Cymru i fynd i gyfarfod staff ar y wardiau sydd angen help i addasu i wneud ceisiadau electronig am brofion.

Mae LINC wedi darparu cyllid er mwyn i Jennifer a Sam gyfarfod â defnyddwyr wyneb yn wyneb a rhoi iddynt gefnogaeth a hyfforddiant ar y system. Maent hefyd mewn sefyllfa wych i ddarparu adborth ac adrodd am unrhyw broblemau'n uniongyrchol wrth dîm ETR BIPCAF er mwyn iddynt allu rhoi sylw i'r problemau hynny.

Ffotograff: Jennifer Razik yn hyfforddi cydweithiwr, sut i lenwi'r ffurflen ETR.

Heriau Gweithredu ETR

Nid yw'n gyfrinach bod BIP Caerdydd a'r Fro wedi ei chael yn anodd cael defnyddwyr i roi cynnig ar ETR, ond nid yw tîm y prosiect yn rhai i sefyll yn ôl a dengys y ffigurau diweddaraf fod eu hymdrech wedi talu ar ei ganfed.

Ar y ffordd, mae'r tîm ETR wedi dysgu gwersi gwerthfawr ac wedi goresgyn amrywiol broblemau:

- **Offer TG**

Mae sicrhau bod gan staff fynediad hawdd i ddigon o gyfrifiaduron a pheiriannau argraffu yn hanfodol i sicrhau bod staff yn gallu defnyddio ETR pan fo angen.

- **Diffyg Hyfforddiant**

Bu sicrhau bod staff yn cael hyfforddiant ac yn teimlo'n hyderus i ddefnyddio ETR yn allweddol i gael pobl o blaid y system newydd.

- **Cael Ceiswyr i Ddefnyddio'r System**

Gall gweithredu newid fod yn anodd ar adegau, hyd yn oed pan fyddai'r newid hwn o fudd i'r defnyddwyr. Gyda chymorth gan dîm Newid Busnes DHCW, roedd y tîm ETR yn barod i gwrdd â staff a dysgu am eu petruster ynglŷn â defnyddio'r system. Gan ystyried eu

hadborth, fe wnaeth y tîm ETR wedyn roi sylw i'r problemau hynny ac adrodd yn ôl yn uniongyrchol wrth y staff gan eu hannog i ddefnyddio ETR.

Teilwra strategaeth weithredu i sicrhau bod ffigurau defnyddio ETR yn dal i godi

Er mwyn sicrhau bod dull gweithredu'r Bwrdd Iechyd yn addas, penderfynodd y tîm ETR a'r Bwrdd Cyfarwyddwyr ar ddull wedi'i deilwra'n benodol ar gyfer Caerdydd a'r Fro.

Roedd Bwrdd Cyfarwyddwyr Clinigol BIPCAF yn rhan o'r broses, derbyniant yr angen am ETR ac fe wnaethant hyd yn oed gytuno i fandadu ei ddefnyddio. Fe wnaethant hefyd gytuno i gefnogi'r Tîm ETR gan weithredu'n gydweithredol i gefnogi'r gwaith o'i gyflwyno.

Ym mis Tachwedd 2020, sefydlwyd cynllun ar gyfer y rhaglen a oedd yn cynnwys amserlenni addasedig er mwyn defnyddio dull hyblyg a oedd yn bodloni anghenion cydweithwyr lleol a chenedlaethol. Cynhaliwyd ymgynghoriad mawr gyda wardiau ac arweinyddion clinigol pan aeth y tîm ETR i'r ardaloedd i gasglu adborth gwerthfawr. Cafodd anghenion pob ardal eu hadolygu, ystyriwyd yr adborth, ac ymatebodd y tîm i'w pryderon mewn ffrâm amser penodol.

Fel rhan o'r adolygiad, cafodd y gofynion TG eu hasesu a lle bo angen cafodd offer newydd ei gaffael a'i sefydlu. Roedd hyn yn sicrhau bod gan staff y mynediad iawn i TG pan oedd arnynt angen defnyddio'r system ETR ac yn sicrhau nad oedd yn arwain pobl i ddefnyddio ffurflenni ceisiadau papur yn hytrach.

Defnyddiodd y tîm ETR ohebiaethau penodol wedi'u targedu, aeth y rhain i fforymau lleol ac fe'u dosbarthwyd ar draws safleoedd BIPCAF. Yn ogystal, defnyddiodd y tîm y platform CEO Connect, sy'n cael ei anfon at bob aelod staff yn BIPCAF, fel ffordd o sicrhau bod y negeseuon am gyflwyno'r ETR yn cyrraedd yr holl staff.

Er mwyn sicrhau bod y tîm yn cael y wybodaeth ddiweddaraf, a bod pawb yn ymwybodol o unrhyw broblemau, adborth neu ddiweddariadau, cynhelir cyfarfodydd bob bore Llun. Roedd hwn yn gyfle i'r holl staff drafod sut oedd pethau'n mynd ac a oedd angen gwneud unrhyw addasiadau i'r cynllun.

Er mwyn sicrhau bod pob agwedd yn cael sylw a bod unrhyw effaith ar ofal i gleifion yn cael ei lliniaru, cafodd ETR ei gynnwys fel rhan o gyfarfod misol Rhaglen Drawsnewid BIPCAF i Gleifion. Ochr yn ochr â hyn cynhelir hefyd Fwrdd Prosiect ETR BIPCAF bob mis, lle daw amrywiol staff patholeg, staff Prosiect WCP, staff TG, a chynrychiolwyr DHCW ynghyd.

Pwysleisiodd Jenna McLaren, Uwch Nyrs mewn Meddygaeth Frys ac Aciwt bwysigrwydd gweithio fel tîm:

"Bu'r gwaith o weithredu a thrawsnewid i Geisiadau Electronig Am Brofion yn llwyddiannus oherwydd y perthnasoedd gweithio cadarnhaol a geir rhwng y Gyfarwyddiaeth Meddygaeth Frys ac Aciwt, TG a Deallusrwydd Iechyd Digidol. Mae'r trawsnewid di-dor bron hwn wedi gwella ein gofal i gleifion drwy ddarparu canlyniadau amserol a chywir."

Cynlluniau DHCW ar gyfer Datblygu ETR ar gyfer Gofal Eilaidd

Mae DHCW yn bwriadu rhyddhau fersiwn newydd o Borth Clinigol Cymru ym mis Rhagfyr 2021 ar ôl cael eu hoedi oherwydd blaenoriaethau Covid-19. Mae hyn yn cynnwys gwelliannau sylweddol i'r gallu i Hysbysu Canlyniadau a chymeradwyo, gan gynnwys y gallu i anfon hysbysiad ymlaen i gydweithiwr ac ychwanegu hysbysiad i'w basged eu hunain, bod yn gallu cymeradwyo unrhyw ganlyniad gan unrhyw fwrdd iechyd.

Mae modiwl fflebotomi newydd wedi cael ei ddatblygu ar gyfer cleifion mewnol er mwyn galluogi clinigwyr i gyfeirio profion penodol mewn cais patholeg i restr waith fflebotomydd, i alluogi fflebotomydd i gasglu'r sampl ar ei rownd wardiau ef/hi neu mewn clinig fflebotomi, ac argraffu'r ffurflenni. Mae hwn yn awr wedi cael ei ryddhau i BIP Bae Abertawe i gael ei brofi am dderbynioldeb i ddefnyddwyr gan ddechrau ym mis Ionawr 2022 gyda'r nod o fynd yn fyw ym mis Mawrth 2022.

Cafodd ceisiadau histopatholeg eu datblygu gan ddefnyddio e-ffurflen newydd a fydd yn caniatáu i glinigwyr geisio prawf histopatholeg neu brawf seitoleg drwy WCP. Bwriedir i'r gwaith o'i integreiddio â'r LIMS fod wedi cael ei gwblhau erbyn diwedd Rhagfyr 2021 a bydd y gwaith o brofi ei dderbynioldeb i ddefnyddwyr yn dechrau yn BIP Betsi Cadwaladr ym mis Chwefror 2022.

Mae'r gwaith datblygu nawr ar fin dechrau ar e-ffurflen newydd a gwell ar gyfer gwyddorau gwaed/microbioleg yn lle'r ffurflen gyfredol yn WCP ac ar ôl profi ei dderbynioldeb i ddefnyddwyr erbyn diwedd Mawrth 2022, bwriedir ei rhyddhau yn ystod 2022/23.

Ffotograff: sgrin-lun o e-ffurflen ceisio profion Histopatholeg.



Ffotograff: James Braun a Sally Pritchard, Rheolwyr Prosiectau, DHCW.

Cynlluniau DHCW ar gyfer Datblygu ETR ar gyfer Gofal Sylfaenol

Mae Cam 1 o Brosiect GPTR wedi'i gwblhau ar ôl cael ei sefydlu yn 2011. Mae'r Prosiect wedi datblygu'r system GPTR, wedi'i chydamseru â'r LIMS, Gwasanaeth Adroddiadau Canlyniadau Cymru (WRRS) a Llawlyfr Patholeg Cymru.

Mae'r system yn cael ei rhoi ar waith ar draws Cymru ac mae 66% o ETR gofal sylfaenol yn awr yn cael eu gwneud gan ddefnyddio GPTR/Amgylchedd Clinigol Integredig (ICE). Y manteision yw; gwell rheolaeth dros lif gwaith ceisiadau am brofion rhwng gofal sylfaenol ac eilaidd, gostyngiad yn nifer y labeli a gynhyrchir a gwell rheolaeth dros y galw drwy hysbysu'r clinigydd os cafodd y claf ei waedu'n ddiweddar.

Dechreuodd Cam 2 y Prosiect GPTR ym mis Tachwedd 2021 a'r nod yw:

- Helpu practisau meddygon teulu i gynyddu'r ffigurau defnyddio i 90% erbyn Rhagfyr 2022.
- Cynnal, ac os oes angen, uwchraddio'r system GPTR mewn ymateb i adborth gan ddefnyddwyr.
- Sefydlu'r gallu i argraffu er mwyn i ffurflenni GPTR gael eu hargraffu mewn lleoliadau cymunedol y tu allan i Bractisau meddygon teulu.

Yn 2022 caiff porth meddygon teulu newydd ei ryddhau er mwyn i feddygon teulu allu gweld canlyniadau, dogfennau a graffiau a thablau Cymru gyfan drwy Borth Clinigol Cymru (WCP).

Rhannwch eich syniadau â ni!

Cofiwch gysylltu â LINC os oes gennych unrhyw syniadau am wella ffigurau defnyddio ETR neu os hoffech rannu eich profiad.

Gallwch gysylltu â ni ar: LINC.PMO@wales.nhs.uk

If you just opted in, you're consenting to receive marketing emails from: NHS Wales Health Collaborative, 1st Floor, River House, Ynys Bridge Court, Gwaelod y Garth, Cardiff, CF15 9SS. You can revoke your consent to receive emails at any time by using the SafeUnsubscribe® link, found at the bottom of every email.
[Emails are serviced by Constant Contact](#)