

Adroddiad Arolwg Interim

Effaith Covid-19 ar iechyd a gofal
cymdeithasol yng Nghymru

Gorffennaf 2020

Cefndir

Fel rhan o'r ymchwiliad i effaith Covid-19 ar iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghymru, mae'r Pwyllgor Iechyd, Gofal Cymdeithasol a Chwaraeon yn cynnal arolwg. Cychwynnodd yr arolwg ar 9 Mehefin 2020 a bydd yn parhau trwy gydol toriad yr haf. Mae'r adroddiad interim hwn yn canolbwyntio ar y **73 o ymatebion a gafwyd i'r arolwg** rhwng 9 Mehefin 2020 a 6 Gorffennaf 2020.

Nod yr arolwg yw dangos effaith y Covid-19 ar staff rheng flaen, cleifion, gofalwyr a'r rhai sy'n derbyn gofal neu driniaeth mewn lleoliadau clinigol a'r gymuned.

Pwrpas yr adroddiad interim hwn yw dangos y prif faterion yr adroddwyd arnynt hyd yma. Nid ei ddiben yw cynnig archwiliad neu ddadansoddiad manwl o'r arolwg.

Gyda datblygiadau cyflym y Covid-19, bydd yr adroddiad interim hwn yn galluogi'r Pwyllgor i gael dealltwriaeth amserol o'r prif faterion ac i gael y wybodaeth ddiweddaraf am yr effaith ar staff, cleifion a gofalwyr.

Cyhoeddir adroddiad llawn ar ddechrau tymor yr hydref.

Y prif faterion

Mae nifer o faterion allweddol wedi dod i'r amlwg o'r arolwg hyd yn hyn. Mae'r rhain yn cynnwys cyfarpar diogelu personol; profi; gwarchod pobl sy'n agored i niwed a goblygiadau ariannol. Mae'r rhain hefyd yn feysydd a amlygwyd yn adroddiad y Pwyllgor: 'Ymchwiliad i effaith Covid-19, a'r modd y mae'n cael ei reoli, ar iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghymru: Adroddiad 1'.

Ymhlith materion allweddol eraill o'r arolwg roedd llacio cyfyngiadau a'r strategaeth ymadael; yr effaith o ran tarfu ar wasanaeth ac adleoli staff; iechyd meddwl; yr effaith ar ofalwyr di-dâl; rhoi gwybodaeth i bobl; ac arferion gwaith newydd. Mae'r rhain yn feysydd y gallai'r Pwyllgor fod eisiau eu hystyried mewn gwaith yn y dyfodol.

Cyfarpar Diogelu Personol (PPE)

Crynodeb Interim:

- Dylai PPE fod o ansawdd safonol a dylai fod yn addas at y diben, gan gynnwys bod y dyluniad a'r ffit yn briodol ar gyfer pob gwisgwr ac yn addas ar gyfer staff, cleifion neu ofalwyr.
- Dylai canllawiau PPE gael eu diweddarau yng ngoleuni'r cyngor gwyddonol diweddaraf, a dylid cyfathrebu'r cyngor hwn yn glir i'r staff.
- Dylai sefydliadau trydydd sector sy'n darparu gwasanaethau gofal hanfodol gael mynediad dibynadwy at PPE priodol.

Mae gweithio oriau hir yn gwisgo cyfarpar diogelu personol llawn yn flinedig ac weithiau'n boenus. Mae hefyd yn effeithio ar y modd yr ydym yn cyfathrebu mewn mwy o ffyrdd nag y gellir ei ddychmygu. Mae'r gwaith yn anoddach ac yn flinedig yn gorfforol ac yn emosiynol. Mae gennym gur pen cyson hefyd drwy ddiffyg hydradu wrth i ni gyfyngu ar ein cyfnodau egwyl i arbed PPE, ac ni allwn ond yfed hyn a hyn os ydym am ymatal rhag mynd i'r toiled yn amlach. Mae wedi bod yn her gyson i gaffael PPE sy'n angenrheidiol ar gyfer ein diogelwch, sy'n golygu bod staff wedi gorfod bod yn anghlinigol pan mae dirfawr angen eu harbenigedd.

Nyrs

Mae gweithio yn unol â chanllawiau'r Llywodraeth yn amhosibl - a ydych chi wedi trio cadw pellter cymdeithasol wrth gwblhau asesiadau cartref a delio ag anghenion gofal personol? Ydych chi wedi ceisio cyfathrebu â pherson byddar nad yw'n gallu darllen eich gwefusau, neu glaf dryslyd sy'n hiraethu am gyffyrddiad dynol ac yn methu â deall pam eich bod chi'n gwisgo mwgwd a menig ac ati, ac sy'n cael eu dychryn gennych chi?

Gweithiwr iechyd proffesiynol sy'n gweithio mewn ysbyty

Gydag anghysondebau yn y canllawiau PPE ar y dechrau, cafodd ein staff eu rhoi mewn perygl gan fod pethau'n cael eu gwneud ar sail gwybodaeth wedi'i chamddeall. Er enghraifft, gwisgo mwgwd llawfeddygol mewn lleoliad unedau

gofal dwys gyda chleifion Covid-19, â rhai ohonynt â system awyru. Daeth llawer o'n staff i gysylltiad â Covid-19.

Nyrs

Mae'n effeithio ar bob agwedd ar ein gwaith. Cysylltiad wyneb yn wyneb a thriniaeth os ydynt yn gleifion sâl iawn â Covid-19. Delio a gofalu am deuluoedd sy'n dioddef. Ceisio proses ddadebru ar ôl ataliad ar y galon gyda Covid-19. Mae'r straen yn emosiynol ac yn gorfforol o ddelio â'r tasgau hyn a gorfod gweithio mewn PPE/cyfarpar anadlu cyflawn yn y tywydd anarferol o boeth wedi bron ag achosi i mi a sawl un o'm cydweithwyr lewygu ar sawl achlysur. Ceisio glanhau ac amddiffyn ein hunain a'n teuluoedd. Rwyf wedi bod yn barafeddyg ers 36 mlynedd, ac nid wyf erioed wedi profi unrhyw beth fel hyn!

Parafeddyg

Sicrhau PPE safonol ac edrych ar ffyrdd o ddarparu PPE mwy cyfforddus. Megis gŵn ysgafnach, masgiau tafladwy mwy cyfforddus, penwisg nad yw'n torri i lawr ac y mae'n rhaid goddef eu defnyddio, a hefyd systemau tawelach sy'n caniatáu cyfathrebu.

Nyrs

PPE 'ambr' gwell, dylem gael gŵn llawn fan leiaf, ni ddylid byth gorfod mynd i gyfeiriad pobl mewn gŵn!!

Parafeddyg

Fel radiograffydd mae'n ofynnol i ni gynnal asesiad pelydr-x a sganio cleifion er mwyn i feddygon allu rhoi diagnosis a monitro niwmonia Covid-19 yn ysgyfaint y cleifion. Gall hyn olygu ein bod yn treulio oriau yn sownd mewn PPE sy'n ein gadael â phoenau a marciau dros ein croen, a heb hydradu yn sgil faint o ddŵr yr ydym wedi'i golli

Radiograffydd

Profion

Crynodeb Interim:

- Pryderon ynghylch argaeledd profion mewn cartrefi gofal, gyda phroffion i holl breswylwyr a staff cartrefi gofal i fod ar gael.

- Dylai cleifion sy'n cael eu rhyddhau o'r ysbyty yn uniongyrchol i gartref gofal fod wedi'u profi yn unol â'r arfer gorau diweddaraf i sicrhau bod preswylwyr a staff yn cael eu diogelu cystal â phosib.
- Mae angen i feddygon teulu a gofal sylfaenol fod yn rhan annatod o'r trefniadau profi.
- Profi staff iechyd a gofal cymdeithasol yn rheolaidd, gan gynnwys staff heb symptomau.

Profi mwy trylwyr. Mae'r canlyniadau'n rhy araf, dylid bod wedi cynnal profion ar yr holl staff hyd yn oed os nad oedd ganddynt symptomau. Bellach mae angen profi gwrthgyrff ar bob un ohonom cyn gynted â phosibl

Nyrs

Yn anffodus cefais y feirws ac ni chefais ddim cyngor gan fy adran iechyd galwedigaethol heblaw y gallwn fynd yn ôl i'r gwaith ar ddiwrnod 8 os byddwn yn well, roeddwn i'n teimlo nad oedden nhw a'r rheolwyr yn poeni os oeddech chi'n dal yn sâl, roedden nhw eisiau i chi ddychwelyd i'r gwaith a aeth llawer o weithwyr y GIG yn ôl cyn y dylent

Nyrs

Cynnwys staff gofal cymdeithasol mewn profion

Gweithiwr gofal

Gwarchod Pobl sy'n Agored i Niwed

Crynodeb Interim:

- Mae'n anodd i lawer o bobl sy'n agored i niwed gael cymorth a chefnogaeth gan wasanaethau, fel danfoniadau archfarchnadoedd â blaenoriaeth. Nid oes gan archfarchnadoedd mawr ddigon o gapasiti siopa bwyd ar-lein a danfoniadau i'r cartref i ateb y galw.
- Ystyried trefniadau cymorth ar gyfer teuluoedd anabl a/neu deuluoedd bregus.

Mae siopa'n lleol yn anodd gan fod ciwiau hir yn aml. Mae gen i broblem â'm bledren ac IBS, ac erbyn i mi gyrraedd y siop yn y lle cyntaf mae angen i mi fynd i'r toiled. Rwy'n poeni y byddaf yn gwlychu fy hun yn ciwio. Mae gan fy merch broblem aren ac mae angen iddi allu mynd i'r toiled cyn gynted ag y bydd

angen iddi fynd. Mae fy merch a minnau yn cael poen cefn ofnadwy pan fyddwn yn sefyll yn ein hunfan am fwy nag ychydig funudau. Mae gen i bedwar o blant anghenion arbennig yr ydw i'n gofalu amdany'n nhw, a dim ond 10 o bobl sy'n cael mynd ar fws. Tydw i heb ddal y bws ers y cyfnod clo gan fod gen i ofn y byddaf yn cael fy nhroi i ffwrdd gan fod gormod o bobl, gan wlychu fy hun wrth aros am y bws nesaf. Mae'r orsaf fysiau wedi cau, ac nid yw fy mab yn gallu goddef y glaw, felly os nad oes cysgod yn yr arhosfan bysiau yn y dref, mae'n colli arni a gall redeg i ganol y ffordd. Dim ond un person a ganiateir ar bob sedd ar fws ac mae fy mab fy angen nesaf ato. Rwy'n teimlo fel carcharor yn fy nghartref fy hun ac yn aml yn mynd heb fwyd gan nad oes slotiau ar-lein ar gael chwaith. Bu'n rhaid i mi ddefnyddio banciau bwyd am y tro cyntaf.

Gofalwr di-dâl

Goblygiadau ariannol

Crynodeb Interim:

- Pwysau ariannol sylweddol ar bractisau deintyddol a gweithwyr proffesiynol iechyd a gofal cymdeithasol eraill gyda galwadau am gefnogaeth frys i liniaru effaith ariannol Covid-19.

Rwy'n rhedeg practis deintyddol preifat bach. Mae ein hincwm wedi troi'n ffracsiwn bach o'r hyn ydoedd. Rydyn ni wedi rhoi'r holl staff ar y cynllun ffyrlo...Rydyn ni wedi dal ati trwy ddefnyddio fy nghynilion i a benthyciad adfer. Mae'n rhwystredig bod yn rhaid i ni dalu ardrethi busnes er na allwn weithio fel arfer. Mae ardrethi holl feddygfeydd y GIG yn cael eu talu. Bydd PPE yn gur pen pan fyddwn yn ailagor gan ei bod yn anodd cael masgiau FFP3. Mae'r CDO wedi gosod rheolau llymach nag yn Lloegr, a bydd hyn yn anfantais i gleifion ac efallai y bydd angen i ni eu hanfon dros y ffin i gael gofal os na allwn ni wneud. Mae rheolau'r DU yn gyffredinol ar gyfer deintyddiaeth yn llawer mwy cyfyngol na gwledydd eraill e.e. yr Eidal a Ffrainc. ynghylch gofynion PPE a phrotocolau glanhau. Mae hyn yn golygu cyn gynted ag y byddwn yn ailagor y byddwn yn dechrau colli arian yn gyflymach. Rwy'n gweddïo bod hyn i gyd yn dod i ben cyn i mi redeg allan o arian, ond allwn ni ddim aros ar gau am byth. Mae angen gofal ar gleifion o hyd.

Deintydd

Sylweddoli bod nyrsys deintyddol wedi gweithio trwy gydol pandemig y coronafeirws, yn siarad â chleifion dros y ffôn ac yn awr yn gweld cleifion yn ôl yn y feddygfa. Cefnogwch ni gyda'n cyflog gan ein bod ni i gyd yn ei chael hi'n

anodd iawn.

Nyrs ddeintyddol

Rhowch ganllawiau clir inni a chaniatáu inni wneud apwyntiadau arferol ac ati cyn 2021... Mae'r rhan fwyaf o ddeintyddion yng Nghymru mewn practis cymysg, ac nid yw cymorth y GIG yn talu cyflogau staff hyd yn oed, heb sôn am gostau. Mae angen cymorth ariannol ar bractisau cymysg a phreifat neu byddwn yn gorfod cau.

Deintydd

Ymestyn y gwyliau ardrethi busnes i fusnesau gofal iechyd. Dylai'r CDO sicrhau bod Gweithdrefnau Gweithredu Safonol yn seiliedig ar ymchwil wyddonol, gan beidio eu gwneud y tu hwnt i reswm. Dylid ymchwilio i'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol am ei ddefnydd o'r cynllun ffyrlo wrth barhau i gadw'r ffioedd a godir ar bractisau cofrestredig. Dylai fod ganddo'r gallu i bractisau cofrestredig dalu mewn rhandaliadau.

Deintydd

Podiatrydd ydw i sy'n rhentu ystafell mewn meddygfa ddeintyddol. Mae wedi cael effaith ofnadwy ar fy musnes oherwydd yn wahanol i bodiatryddion eraill, nid wyf wedi gallu trin argyfyngau, gan nad wyf wedi fy yswirio i weithio allan o feddygfa ddeintyddol yn ystod eu cyfnod coch, er fy mod yn gweithio ar ddiwrnod gwahanol i ddeintyddion...Mae llawer o fy nghleifion wedi mynd i rywle arall gan deimlo fy mod wedi eu siomi.

Podiatrydd

Byddai'r taliad o £500 i staff gofal cymdeithasol hefyd yn cael ei groesawu wrth gydnabod fferylliaeth gymunedol gan fod Covid wedi cael goblygiadau o ran cost i fferyllfeydd cymunedol, a setliad ariannol priodol - ymatebodd fy fferyllfa trwy wneud popeth o fewn ei gallu i sicrhau y gallem aros ar agor a bodloni anghenion ein cleifion, mae hynny'n costio arian - ar hyn o bryd mae fferyllfeydd wedi talu'r gost.

Fferyllwr

Ansicrwydd yn ein swyddi, rydym yn gweithio yn y categori risg uchaf ond eto dim ond 80% o'n cyflog yr ydym yn ei dderbyn, er gwaethaf gweithio trwy'r pandemig. Rwy'n poeni sut i dalu fy miliau ac er fy mod yn gymwysedig ac wedi cofrestru, yn gweithio i ddarparwr GIG, rwy'n ennill £9.00 yr awr.

Nyrs Ddeintyddol Dyletswyddau Estynedig GDC Cofrestredig

Lliniaru'r cyfyngiadau / strategaeth ymadael

Crynodeb Interim:

- Diweddu rheolau pellter cymdeithasol gan roi ymreolaeth i deuluoedd dros gysylltiadau.
- Llacio'r cyfyngiadau i alluogi teithio i ofalwyr di-dâl.
- Llacio'r cyfyngiadau i ganiatáu cyswllt wyneb yn wyneb i weithwyr iechyd proffesiynol sy'n gweithio mewn lleoliad cymunedol.

Dewch â'r cyfnod clo i ben. Dylid caniatáu i bobl ddewis os gall eu teulu ddod i'w cartrefi, pe byddai'n well ganddyn nhw fentro cofleidio eu plant a'u hwyrion. Dibynnu ar staff sy'n weithwyr proffesiynol hyfforddedig i wneud galwadau er budd gorau eu cleifion, eu cydweithwyr a hwy eu hunain. Ymddiried mewn pobl i allu rhannu swyddfa heb gymryd risgiau gormodol ac y gall pobl ddeall sut i wneud penderfyniadau yn seiliedig ar risg. Dewch â'r cyfnod clo i ben fel bod gan bobl well ansawdd bywyd. Rhowch ddiwedd ar y cyfnod clo fel y gall pobl wneud eu gwaith yn iawn. Dewch â'r cyfnod clo i ben.

Gweithiwr iechyd proffesiynol sy'n gweithio mewn ysbyty

Dywedodd claf heddiw nad yw unigedd wedi cynnig dim bywyd iddi gan nad oedd wedi gallu gweld wyrion ac wyresau ers misoedd. A hithau'n 85 oed, dywedodd, rydych chi'n mynd i farw o rywbeth ar rywbryd - mae ei hoes yn cael ei ymestyn drwy warchod a chyfyngiadau symud, ond nid yw'n teimlo fel byw go iawn. Nid yw'r claf hwn yn isel ei hysbryd nac yn dioddef o broblemau iechyd meddwl, a dim ond dweud ei safbwynt hi ar fywyd yn y cyfnod clo yr oedd.

Gweithiwr iechyd proffesiynol yn gweithio mewn ysbyty

Cydnabod a delio â'r materion sy'n effeithio ar bobl sydd â phroblemau cof a'u gofalwyr. Mae hyn yn cynnwys darparu gofal i berson sy'n byw ar ei ben ei hun a mwy na 5 milltir i ffwrdd o'u gofalwr.

Gofalwr di-dâl

Caniatáu i weithwyr proffesiynol barhau â'u gwasanaethau wyneb yn wyneb, gan gadw at bellter cymdeithasol. Rydym yn oedolion proffesiynol, rydym yn ymwybodol o'n diogelwch a'n hanghenion ein hunain a chredaf fod angen i

Lywodraeth Cymru weld hyn. Nid wyf yn deall sut y caniatawyd i athrawon barhau wyneb yn wyneb ond ni all gweithwyr cymdeithasol? Gall gweithwyr mewn siopau a siopau tecawê weld y teuluoedd hyn ond allwn ni ddim? Nid wyf yn credu bod y canllawiau a wnaed gan Lywodraeth Cymru wedi rhoi ystyriaeth i anghenion

Swyddog Cyfiawnder Ieuenctid

Effaith tarfu ar wasanaethau ac adleoli staff y GIG a'r sector gofal

Crynodeb Interim:

- Gallai'r tarfiad ar wasanaeth arwain at ddiagnosis hwyr, cymhlethdodau neu waethygiad yng nghyflwr claf, gydag amseroedd aros hwy hefyd ar gyfer gofal dewisol a chanserau.
- Pryderon ynghylch adleoli staff i feysydd y tu hwnt i'w maes arbenigedd.
- Cydbwysedd anghyfartal o ran adleoli staff gan arwain at lethu rhai adrannau gydag adrannau eraill heb lawer o waith.

Mae Covid wedi achosi i lawer o sganiau a profion nad oes brys arnynt i fod yn hwy na'u hamseroedd aros, ac felly rydym yn profi ac felly mae gennym restrau aros hir iawn ar gyfer y profion hyn, a dyna fydd yr achos o hyd. Mae'r effaith hwyrach y bydd Covid yn ei chael ar y cleifion hyn bron yn bryder mwy i'r GIG (o ran delio â hynny a fforddio talu am hynny) yn y tymor hir. Ar hyn o bryd mae cleifion 'Covid' yn cael eu trin mewn ffordd debyg i unrhyw glaf mewnol arall

Radiograffydd

Llai o lawdriniaethau. Staff yn gweithio mewn meysydd nad ydyn nhw wedi'u hyfforddi ar eu cyfer. Staff yn bryderus, nid yn unig am y feirws ond wrth weithio y tu hwnt i'w maes arbenigedd. Dim digon o staff oherwydd hunan-ynysu ac ati.

Chwaer theatr / arweinydd tîm

Newidiadau enfawr yn yr adran o ran gwasanaethau, rwy'n gweithio yn yr adran mân anafiadau - mae'r adran wedi'i symud i ysbyty gwahanol yn sgil Covid - ansicr a fydd yn cael ei ddychwelyd. Fe symudodd staff arbenigol i weithio mewn meysydd uned lle nad oes ganddyn nhw hyfforddiant na phrofiad.

Tynnwyd gwasanaethau yn ôl. Mae anafiadau a arferai fod yn atgyfeiriadau brys yn sydyn yn dderbyniol i'w rheoli'n geidwadol - mae hyn yn hollol groes i'r graen!

Nyrs Frys

I ddechrau, gwnaed llawer o benderfyniadau brysiog iawn gan lawer o wasanaethau a chafodd rhai gwasanaethau eu hatal dros nos. Dros nos, fe gollodd y boblogaeth rydw i'n gweithio gyda nhw yn y gymuned eu holl gefnogaeth, yn ogystal â gofalmwyr teulu, ysgolion a gwasanaethau cymorth. Wrth edrych yn ôl, nid oedd angen i'r rhain stopio, ond dylent fod wedi aros yn weithredol gydag addasiadau i weithio o bell. Nid yw rhai o'r penderfyniadau hyn wedi cael eu gwrthdroi o hyd. Er enghraifft, mae rhai staff yn cael eu hadleoli i weithio mewn maes cysylltiedig â'r Covid neu hyd yn oed ffeilio yn rhywle arall nawr, ac ni all gwasanaethau ailddechrau hebddyn nhw. Os oes strategaeth ynglŷn â hyn, nid yw'n ymddangos yn glir i'r staff ar lawr gwlad. Mae rhai defnyddwyr gwasanaeth bregus iawn wedi cael eu gadael gydag ychydig iawn o gefnogaeth, os o gwbl. Mae'n peri gofid mawr i staff sy'n eu nabod. Ataliwyd un prosiect grant llywodraeth yr wyf yn gweithio arno ac mae'r staff bellach yn cael eu hadleoli, neu eu tynnu i mewn i wasanaethau craidd, ond gwaharddwyd staff yn benodol i weithio ar y gwaith grant hyd yn oed pan nad oedd ganddynt unrhyw beth arall i'w wneud, a arweiniodd at lefelau uchel o straen. Mae baich y gwaith yn ymddangos yn anwastad iawn - rhai yn gweithio'n ddi-stop, ac eraill fel pe na baent yn gwneud llawer iawn.

Seicolegydd Clinigol

Oriau hirach, llai o ddiwrnodau i ffwrdd o'r gwaith... Mae angen sylw ychwanegol ar ddefnyddwyr y gwasanaeth hefyd. Mae rhai mor unig ac angen amser ychwanegol i sgwrsio, mae'n rhaid i ni wneud mwy o dasgau fel glanhau a siopa gan nad yw aelodau'r teulu'n ymweld.

Gweithiwr gofal cartref a gyflogir gan gwmni preifat

Gorfod gweithio gartref. Dim cysylltiad wyneb yn wyneb â phobl ifanc sydd wedi bod mewn gofal. Mae atgyfeiriadau wedi cynyddu o 4 y mis i dros 140 y mis.

Rheolwr Tîm

Annog rheolwyr i ganiatáu i staff fynd yn ôl i'w gwaith yn ôl yr arfer, ond eu haddasu i'r sefyllfa newydd. Mae hyn yn llawer gwell na stopio gwasanaethau. Ni ddylid ond adleoli lle mae angen amlwg - yn ein hardal ni mae'r mwyafrif o staff sydd wedi'u hadleoli wedi diflasu gyda dim llawer i'w wneud tra bod eu gwasanaethau arferol yn ei chael hi'n anodd.

Seicolegydd Clinigol

Iechyd meddwl

Crynodeb Interim:

- Effaith y pandemig a'r mesurau aros gartref ar iechyd meddwl a llesiant pobl. Mae amrywiaeth eang o ffactorau cyfrannol, gan gynnwys rhagor o straen, arwahanrwydd, tarfu ar arferion arferol, ansicrwydd ariannol a phrofedigaeth.
- Effaith ar iechyd meddwl staff iechyd, gofal cymdeithasol a staff rheng flaen eraill.

Yn emosiynol, rwyf wedi mynd adref ar sawl achlysur yn teimlo wedi fy llethu'n llwyr, heb neb i'm cofleidio a dweud wrthyf y bydd yn iawn gan fod fy mhartner yn byw mewn tŷ ar wahân. Roedd y pryder a'r straen ar adegau yn annioddefol, yn enwedig ar y dechrau.

Nyrs

Straen difrifol, llawer llai o dâl, pryder difrifol am y dyfodol, straen i geisio caffael PPE, cynnydd o 2000% yng nghost PPE, staff yn poeni am ddal y coronafeirws, cleifion ddim yn cael triniaeth [ddeintyddol] sydd ei hangen arnynt ac mae'n debyg na fyddant tan 2021 ar y cynharaf os ydym wedi mynd yn fethdalwr cyn hynny. Ôl-groniad enfawr o driniaethau i'w cynnal, cynyddu oriau a diwrnodau a weithiwyd gan achosi mwy o straen a'r ôl-groniad yn dal i gynyddu.

Deintydd

Mae cleifion sy'n isel eu hysbryd bellach yn ddigymhelliant ac yn brwydro'n daer gydag unigedd a mwy o iselder. Mae cleifion â dementia yn ei chael hi'n anodd deall a chofio pam nad ydyn nhw'n gallu cael ymwelwyr, gan fynd yn i ddod yn fwyfwy pryderus... Mae staff i'w gweld ar draws y sbectrwm o fod dan straen mawr ac yn ofnus iawn i'r rhai sy'n ddibryder ond sy'n dilyn canllawiau a gyhoeddwyd ond gan feddwl eu bod yn hurt. Mae sgysiau yn deillio o'r ffaith ein bod yn amnewid bywydau ac ansawdd bywyd i amddiffyn rhag un salwch tra bod eraill yn dioddef yn gorfforol, yn emosiynol ac yn feddyliol. Mae hunanladdiadau wedi cynyddu ynghyd â dibyniaeth ar alcohol a chyffuriau. Mae triniaethau canser wedi eu hatal. Mae wedi symud o'r rhagofal angenrheidiol i du hwnt i synnwyr cyffredin.

Gweithiwr iechyd proffesiynol yn gweithio mewn ysbyty

Nifer enfawr o broblemau iechyd meddwl yn dilyn cael gwared ar fy ngrwpiau cymorth ac effaith gwarchod. Pryderu dirfawr am ddal y feirws.

Gofalwr di-dâl

Cefais effaith bersonol hefyd wrth i'm tad sâl iawn farw o ganser gartref. Ni ellid gweithredu ei lwybr gofal lliniarol oherwydd bod yr hosbis ar gau oherwydd Covid-19. Roedd yn rhaid i mi ofalu amdano gartref tra fy mod hefyd yn gweithio, diolch byth gyda chefnogaeth gan hosbis gartref pan oedd hynny'n bosibl. Cawsom angladd â 3 aelod o'r teulu, ac un o'm brodyr methu â mynychu oherwydd ei fod yn byw yng Nghanada. Rwy'n byw ar fy mhen fy hun felly nid wyf wedi cael unrhyw gyswllt corfforol ag unrhyw un ers ei farwolaeth felly nid wyf wedi gallu galaru'n iawn. Bu'n rhaid i mi geisio cwnsela preifat ar gyfer profedigaeth ac yn fwy diweddar ar gyfer effaith ynysu.

Rheolwr gwasanaeth, oedolion a phlant ag anableddau.

Oherwydd yr argyfwng, rydym yn ynysig, mae llawer ohonom yn ofni gweld ein teuluoedd er gwaethaf y canllawiau bellach yn caniatáu inni wneud hynny. Mae fy iechyd meddwl wedi cael ei effeithio'n negyddol, rwyf wedi gweld cymaint o isafbwyntiau, ni allaf gofio'r tro diwethaf imi weld fy nheulu a chofleidio rhywun, ond rwyf wedi cyfrif fy hun yn ffodus i allu gweithio ac i weld cydweithwyr yr wyf yn eu hystyried yn ffrindiau. Dwi eisiau iddo ddod i ben, rydw i eisiau gallu gyrru adref at fy nheulu a'u gweld. Rwyf wir yn teimlo fy mod wedi cael fy anfon i ryfel ym mis Mawrth ac rwy'n dal i fod ar faes y gad, yn ymladd brwydr hir, yn aberthu mwy na gweddill y cyhoedd yn y pandemig hwn.

Radiograffydd Diagnostig

Effeithiau ar ofalwyr di-dâl

Crynodeb Interim:

- Mae cynnydd mewn cyfrifoldebau gofalu oherwydd terfyn gwasanaethau, grwpiau cymorth a gofal seibiant. Mwy o faich ar aelodau'r teulu, a gofalwyr di-dâl, i ddarparu mwy fyth o ofal i wneud iawn am y diffyg gwasanaeth a chefnogaeth.
- Gall pobl sy'n gofalu am unigolion â dementia fod yn ddibynnol iawn ar fanteisio ar grwpiau cymorth, gweithgareddau cymdeithasol yn y gymuned, cyfeillio, canolfannau gofal dydd, neu grwpiau canu a dawnsio i aros yn gymdeithasol actif. Mae'r gwasanaethau wyneb yn wyneb hyn bellach wedi dod i stop dros dro, gan adael bylchau enfawr yn yr anghenion cymorth a gofal.

Mae'n golygu llawer o waith ychwanegol oherwydd bod y clybiau a'r gweithgareddau yr âi fy mam iddynt wedi cau. Rhaid i mi lanhau gan fod y glanhawyr wedi stopio. Mae'n straen ychwanegol oherwydd ei fod yn cyfyngu ar yr amser y gallaf wneud pethau yn fy nghartref fy hun. Oherwydd bod gan fy Mam glefyd Alzheimer, mae'n peri pryder nad yw hi'n deall na ddylai agor y drws i'w fflat ac mae hynny'n ychwanegu straen i mi. Mae'r cyfnod clo wedi gwaethygu sefyllfa barhaus nad yw Bron Afon wedi helpu gyda hi o ran preswylwyr yn crwydro. Mae'r cyfnod clo wedi effeithio mwy arnaf fi nag y mae wedi effeithio ar fy Mam gyda'r glanhau ychwanegol, ymweld â hi a'i chadw'n ddigon pell o breswylwyr sy'n crwydro.

Gofalwr di-dâl

Rwy'n gofalu am fy mam sydd â dementia. Mae unigedd yn gwaethygu ei chyflwr, yn methu â gweld anwyliaid na siarad â phobl. Ychydig iawn o gefnogaeth a gefais gan y gwasanaethau cymdeithasol na'r tîm iechyd meddwl. Felly, rydw i'n gweithio gartref, yn addysgu'r plant gartref ac yn ceisio gweld fy mam 3 gwaith yr wythnos. Mae hyn yn hollol anghynladwy

Gofalwr di-dâl

Negeseuon clir cyson gyda rhybudd am newidiadau i'r cyfnod clo fel y gallwn baratoi. Ymgynghori â gofalwyr teulu di-dâl - mae llawer yn gofyn pam nad ydyn nhw'n gymwys fel y gweithwyr gofal taledig. Gwell mynediad i PPE i ofalwyr teulu di-dâl.

Gofalwr di-dâl

Rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf i bobl

Crynodeb Interim:

- System lle cyfathrebir negeseuon cyhoeddus clir ar lefel genedlaethol a lleol.
- Gwybodaeth glir ac amserol ar gyfer staff rheng flaen, gofalwyr a chleifion

Rhannu a chynllunio gwybodaeth ymhlith y sector

Polisiâu sydd wedi'u hysgrifennu'n glir ac wedi'u cyfathrebu'n dda gyda'r bwriad o amddiffyn staff. Cynllunio ymlaen yn fwy ar gyfer y digwyddiadau mawr hyn. Ni ddylem ymateb i bandemig, ond ei ddisgwyl a bod yn barod amdano. Er enghraifft, bob blwyddyn mae'n rhaid i mi wneud hyfforddiant llywodraethu gwybodaeth, ac eto ni chefais hyfforddiant 'gwisgo/diosg' erioed. Pam nad oedd

gennym gynllun argyfwng ar gyfer caffael PPE, sut y byddai hyn yn cael ei ddosbarthu i'r man lle'r oedd ei angen? Sut fyddai gwahanol ardaloedd yn uno pe bai argyfwng? Roedd pandemig Covid-19 yn bosibilrwydd ers mis Rhagfyr/Ionawr, ac eto dim ond am ychydig o amser yr oedd ein huned yn darparu hyfforddiant ac yn ymbaratoi cyn iddo ein taro ym mis Mawrth, gan ychwanegu at yr ymdeimlad o anhrefn.

Nyrs

.. Effaith sylweddol arall fu'r diffyg cydamseru ac integreiddio rhwng iechyd a gofal cymdeithasol. Nid yw iechyd wedi cyfathrebu'n dda â gofal cymdeithasol ac ystyriwyd bod gofal cymdeithasol yn eilradd i iechyd. Mae'n bosibl nad yw gofal cymdeithasol wedi cydweithio cystal ag y gallent fod am y rhesymau hynny. Mae'r arfer presennol sydd wedi datblygu mewn iechyd o ryddhau cyn gynted â phosibl wedi bod yn niweidiol i'r rhai mewn cartrefi gofal ac ni ddylai hyn fod wedi digwydd.

Rheolwr Rhaglen

Roedd yn gyfnod anodd iawn ar ddechrau'r argyfwng (nid dim ond i ni wrth gwrs) gan fy mod er enghraifft yn ceisio cael y wybodaeth ddiweddaraf bob nos / rhwng pob shift am y datblygiadau newydd a deall beth oedd yn digwydd gyda thriniaethau a chanllawiau PPE. Mae'n teimlo'n llai o straen nawr nag yr oedd yn y dechrau

Ymarferydd Nyrsio Uwch ar gyfer Gwasanaeth Allan o Oriau Meddygon Teulu

Gwybodaeth gyhoeddus

Esbonio yn glir i gleifion mai dim ond y rhai sy'n gwarchod neu'n hunan-ynysu (gyda symptomau neu aelodau o'r cartref â symptomau) sydd â hawl i gael danfoniadau am ddim....mae cleifion wedi gweld pethau sy'n dweud "bregus" mewn datganiadau i'r wasg gan Lywodraeth Cymru - ac mae pawb yn dweud eu bod yn fregus, ond ni allwn fforddio gwneud danfoniadau i bawb

Fferyllwr

Mae'n ymddangos yn syml, ond mae pethau fel pobl gyffredin yn meddwl y bydd gwisgo menig i'r archfarchnad yn helpu i leihau eu siawns o ddod i gysylltiad â'r coronafeirws yn rhwystredig. Bydd yr un bobl yn cyffwrdd â'u hwyneb / ffôn / siopa / trolïau / drysau i gyd wrth wisgo'r un pâr o fenig. Byddai hysbyseb syml i bwysleisio nad yw menig ar eu pen eu hunain yn osgoi Covid yn ddefnyddiol iawn! (Oni bai eich bod wedi'ch hyfforddi ar sut i wisgo a diosg PPE

yn iawn, prin bod unrhyw bwynt i'w gwisgo).

Radiograffydd

Arferion gweithio newydd

Crynodeb Interim:

- Gallai gweithio gartref fod yn rhan o'r arferol newydd i deuluoedd gyda chefnogaeth dechnegol ddigonol, gwell cysylltedd a gofal plant.

Rwy'n fferyllydd ysbyty sydd wedi symud i weithio sifftiau i sicrhau pellter cymdeithasol yn ein hadran. Erbyn hyn, rydw i'n gweithio 12 awr y dydd, ac mae gofal plant yn hynod o anodd gyda dau o blant oed meithrin

Fferyllydd ysbyty

Yn bersonol fel gweithiwr allweddol gyda gŵr yn gweithio o gartref, nid oeddwn yn gallu cael mynediad i le hwb gofal plant am 10 wythnos, yna cefais le am dair wythnos. Mae hyn wedi achosi llawer o straen inni. Nid oedd y broses yn gadarn ac nid oedd yn deg. Mae proses darparu hwb Caerffili wedi bod yn ofnadwy ac nid yw wedi dangos unrhyw gydraddoldeb. Fel gweithiwr allweddol, nid wyf wedi cael unrhyw amser i ffwrdd mewn 12 wythnos a dim ond tair wythnos o gefnogaeth hwb yr wyf wedi'i gael. Fe wnes i gymharu hyn ag eraill yn yr un ardal ac eraill ac maen nhw wedi bod yn derbyn llawer mwy o gefnogaeth.

Chwaer Ward

Cefnogi addasiad cyflym ein technoleg - yn y gwaith mae angen datrysiadau technoleg diogel arnom - i gynnal asesiadau / therapi o bell. Er enghraifft, mae angen cyfleuster arnom ar frys i ailafael yn rhywfaint o'n gwaith lle gall defnyddwyr gwasanaeth uwchlwytho a rhannu fideo gyda chlinigydd yn ddiogel, ond mae'r adran llywodraethu gwybodaeth wedi dweud wrthyf nad yw hynny'n flaenoriaeth. Yn y tymor hwy, byddai'n ddefnyddiol edrych ar y seilwaith band eang mewn ardaloedd gwledig...Mae rhai o'r newidiadau sydd wedi digwydd yn ystod y broses gloi wedi bod yn gadarnhaol iawn i'n teulu ni ac yn y gwaith, a gobeithio y bydd y Llywodraeth yn fwy rhagweithiol wrth gefnogi amser i'r teulu drwy ganiatáu i bobl weithio gartref ac annog ysgolion i ddarparu sesiynau addysg byw neu wedi'u recordio ymlaen llaw i leihau'r amser teithio a'r costau i'r teulu cyfan.

Seicolegydd Clinigol

Yn fy ngwaith cyflogedig, rwyf wedi bod yn gweithio o bell yn hyblyg. Fel gofalwr mae hyn wedi fy ngalluogi i reoli'r cydbwysedd rhwng gwaith a bywyd yn well a gobeithio y bydd y newid hwn yn ymddygiad y gweithle yn dod yn norm.

Gofalwr di-dâl

Mae gen i'r dechnoleg i allu gweithio o bell, rydw i nawr yn gallu gweithio mor effeithiol gartref ag y gwnes i gynt - rydw i'n gallu canolbwyntio'n llawer gwell ar fy ngwaith gartref nag oeddwn i gyda'r holl bryderon yn y gwaith! Mae ein timau yn cael sesiynau sgwrsio rheolaidd yn hytrach na chyfarfodydd hir yn anaml.

Mae hyn yn gweithio'n llawer gwell, ac mae yna lawer mwy o ymdeimlad o fod yn dîm fel hyn. Rydym yn gwneud ein gwaith arferol gyda defnyddwyr gwasanaeth dros y ffôn. Gellir gwneud y rhan fwyaf o'r gwaith fel hyn. Mae rhai asesiadau wyneb yn wyneb na al ddigwydd dros y ffôn, a bydd rhaid i'r rheiny aros nes bo modd eu cynnal.

Seicolegydd Clinigol