



Cynnwys

1.0	Cyllid, cynllunio ac uwchgyfeirio	3
1.1	Cyllid	3
1.2	Camau gweithredu galluogi.....	8
1.3	Cynllun Gwasanaethau Clinigol	9
1.4	Newid gwasanaeth	9
1.5	Gweithio rhanbarthol	16
1.6	Uwchgyfeirio.....	18
2.0	Gwella mynediad i bawb	21
2.1	Trosolwg perfformiad.....	21
2.2	Ansawdd a diogelwch.....	33
2.3	Asesiad allanol	43
2.3	System rheoli ansawdd	47
2.4	Gwasanaethau sy'n fregus ac yn wynebu heriau	48
2.5	Profiad y claf	48
3.0	Paratoi gwasanaethau ar gyfer y dyfodol.....	50
3.1	Cynllun iechyd menywod.....	50
3.2	Gwasanaethau mamolaeth a newyddenedigol.....	50
3.3	Iechyd Meddwl	52
3.4	Gwella ansawdd a llywodraethu	53
3.5	Iechyd y boblogaeth	54
3.6	Gofal Sylfaenol	63
3.7	Digidol	66
4.0	Cryfhau'r ffordd rydyn ni'n rhedeg y GIG.....	70
4.1	Gweithlu	71
4.2	Arweinyddiaeth a chynllunio olyniaeth.....	73
4.3	Arweinyddiaeth glinigol.....	76
4.4	Diwylliant	78
4.5	Strwythur sefydliadol	81
4.6	Arolwg Staff GIG Cymru	81
5.0	Materion lleol y Bwrdd.....	85

Cyd-destun

Cynhyrchwyd y pecyn tystiolaeth hwn gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda i gefnogi'r Cyfarfod Atebolrwydd Cyhoeddus rhwng Gweinidogion Cymru a'r Bwrdd ar 11 Rhagfyr 2025. Cynhyrchwyd yn unol â chanllawiau Llywodraeth Cymru.

Dyddiad cyflwyno 27 Tachwedd 2025

Dyddiad y cyfarfod 11 Rhagfyr 2025

Cwblhawyd gan Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda

1.0 Cyllid, cynllunio ac uwchgyfeirio

1.1 Cyllid

Sefyllfa ariannol gyfredol

Ar ddechrau'r flwyddyn ariannol, gosodwyd diffyg arfaethedig Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda (y Bwrdd Iechyd) ar £31.5 miliwn. Yn dilyn trafodaethau gyda Llywodraeth Cymru, a disgwyl gwelliant yn ein sefyllfa tuag at £24.1 miliwn, tynnwyd rhai cynlluniau gwariant i ailddatgan y cynllun ar 30.0 miliwn gyda tharged arbedion blynyddol o £46.4 miliwn.

Rydym wedi parhau i ysgogi gwelliannau yn ein sefyllfa ariannol, ac ar Fis 7, y sefyllfa ariannol ddiweddaraf yw diffyg o £24.1 miliwn ac eithrio effaith cynnydd o fewn Cronfa Risg Cymru. Gyda chydabyddiaeth o isafswm effaith cynnydd Cronfa Risg Cymru o £4.2 miliwn, mae'r sefyllfa a adroddwyd ar ddiwedd y flwyddyn wedi symud i ddiffyg o £28.3 miliwn.

Mae'r gwaith parhaus yn parhau i gydnabod cyfleoedd pellach a ddatblygwyd yn ystod cyfnod yr haf. Yn ogystal, mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i fonitro risgiau sy'n ymwneud â defnydd asiantaethau meddygol a phecynnau gofal hirdymor Iechyd Meddwl. Mae'r tabl canlynol yn cadarnhau'r sefyllfaoedd a adroddwyd yn y mis, y flwyddyn hyd yma a diwedd y flwyddyn.

Tabl 1: Sefyllfaoedd ariannol a adroddwyd yn ystod y mis, y flwyddyn hyd yn hyn, a diwedd y flwyddyn 2025/26

Costau allweddol (£'m)	Amrywiant y mis cyfredol i dorri'n gyfartal	Amrywiant hyd yma i dorri'n gyfartal	Rhagolwg diwedd y flwyddyn i dorri'n gyfartal
Diffyg a gynlluniwyd	2.5	17.5	30.0
Arbedion anseiliedig / (seiliedig) / (gwella)	(6.3)	(4.7)	(2.0)
Tan / (Dros) ddarpariaeth cynlluniau arbedion	0.0	0.3	0.3
Amrywiad gweithredol craidd	4.4	3.2	3.3
Rhagolwg gros	0.6	16.3	31.6
Camau lliniaru pellach	0.0	0.0	(3.3)
Sefyllfa a adroddwyd	0.6	16.3	28.3

Perfformiad Trefniant Atebolrwydd

Mae atebolrwydd am gyflawni cynilion a pherfformiad cyllideb craidd yn cael ei fonitro'n fisol ac yn cael ei adrodd trwy'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad a'r Bwrdd Cyhoeddus. Mae cynnydd pellach ar gyfer y gwasanaethau hynny sydd eto i gyflawni eu targed arbedion dyrannedig a chyflawni sefyllfa mantoli hyd yn oed ar eu cyllideb graidd, trwy'r cyfarfodydd Adfer Gweithredol.

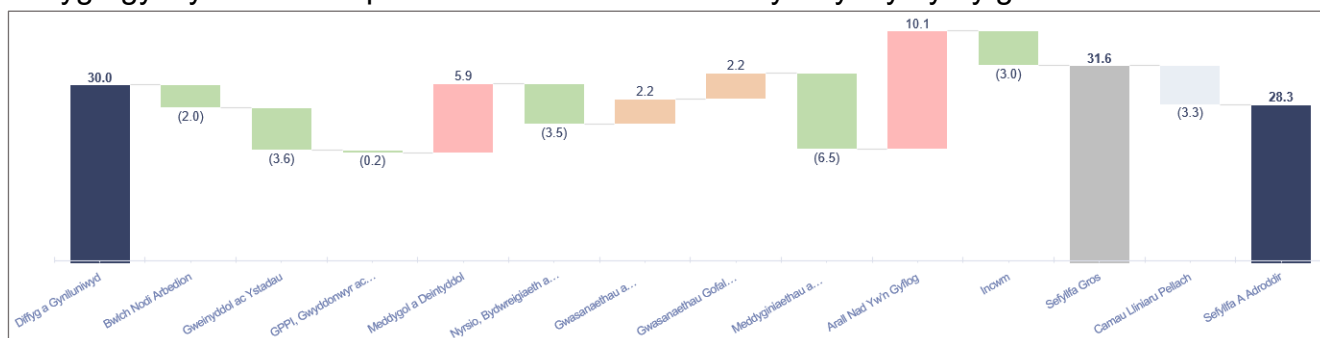
Mae'r tabl isod, yn crynhoi perfformiad y Grwpiau Gofal Clinigol / Swyddogaeth Weithredol yn erbyn cyflawni arbedion a rheoli cyllideb craidd gydag esboniad lefel uchel am y gwyrriad.

Tabl 2: Perfformiad Grwpiau Gofal Clinigol/Swyddogaeth Weithredol yn erbyn cyflawni arbedion a rheoli cyllideb graidd

Grŵp Gofal Clinigol (£'m)	Bwlch Arbedion i Darged	Cyflawni Arbedion v Buddion Cynllun	Amrywiad Gweithredol Craidd	Cyfanswm	Eglurhad
Diffyg a gynlluniwyd				30.0	
Rheolaeth Prif Swyddog Gweithredu	0.2	0.0	(0.5)	(0.3)	Swyddi gwag o fewn Cofnodion Meddygol.
Meddygaeth Gymunedol ac Integredig	4.2	0.0	1.1	5.3	Pecynnau Gofal Iechyd Parhaus, prynu cynhyrchion anymataliaeth, costau safle a defnydd parhaus o locymau meddygol.
Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu	0.7	0.0	2.1	2.8	Pecynnau Gofal Iechyd Parhaus, prynu gwelyau Uned Gofal Dwys Seiciatrig, a defnydd parhaus o locymau meddygol.
GPPI a Gwyddorau Iechyd Gweithredol	3.3	0.0	0.1	3.4	Gor-gyflawniad incwm a gostyngiad mewn costau cyffuriau, wedi'i wrthbwysu gan asiantaeth Ffisiotherapi a Therapi Galwedigaethol â thâl amrywiol.
Gofal Wedi'i Gynllunio a Gofal Arbenigol	3.2	0.3	(0.5)	3.0	Tanwariant cyffuriau oncoleg, gor-gyflawniad incwm, wedi'i wrthbwysu gan bwysau theatrau a defnydd parhaus o locymau meddygol.
Gofal Sylfaenol, Strategaeth Gymunedol a Gofal Hirdymor	1.9	0.0	(3.4)	(1.5)	Tanwariant yn ymwneud â chontractau Deintyddol, Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol a Fferylliaeth Gymunedol yn ymwneud â gwasanaethau fflw.
Swyddogaethau Gweithrediaeth	(15.5)	0.0	4.4	(11.1)	Pwysau Cronfa Risg Cymru, cynnydd mewn gweithgaredd Brys o fewn Cytundebau Hirdymor Bae Abertawe, wedi'i wrthbwysu gan gyflogau swyddi gwag
Is-gyfanswm	(2.0)	0.3	3.3	1.6	
Sefyllfa Gros				31.6	
Camau Lliniaru Pellach				(3.3)	
Sefyllfa a Adroddwyd				28.3	

Gyrwyr Allweddol yn y Flwyddyn

Amlygir gyrwyr allweddol perfformiad ariannol diwedd y flwyddyn yn y graff isod:



Mae'r prif gategoriâu gwariant a'u prif ysgogwyr sy'n effeithio ar y sefyllfa yn cynnwys:

- Gweinyddiaeth ac Ystadau - Dewisiadau blaenoriaethol ar gyfer swyddi gwag allweddol yn unig, gyda rolau gweinyddol a chlerigol yn creu tanwariant.
- Meddygol a Deintyddol – Costau premiwm i gyflenwi swyddi gwag ac absenoldebau roster o fewn lechyd Meddwl, Meddygaeth Gymunedol ac Integredig, Gofal Cynlluniedig ac Arbenigol a Gofal Sylfaenol.
- Cyffuriau – Gostyngiadau cyffuriau oncoleg oherwydd cynnydd mewn prisiau yn is na'r cynllun ac effaith oedi cyffuriau NICE yn cael eu dwyn i lwybrau, yr oedd disgwyl iddynt gael cost uwch. Tanwariant lechyd Cyhoeddus oherwydd llai o wariant ar raglen frechu Meddygfeydd a thanwariant pellach ar gyffuriau mewn lleoliadau cymunedol yn Sir Benfro a Sir Gaerfyrddin.
- Gwariant nad yw'n Gyflog Arall – Cronfa Risg Cymru cynnydd Cytundeb Rhannu Risg yw prif sbardun cost y £4.2 miliwn, ac mae ysgogwyr eraill yn cynnwys cynnydd yn nifer yr hawliadau esgeulustod a cholledion clinigol a mwy o bwysau contract ar draws nifer o feysydd gan gynnwys digidol, cynnal a chadw, adeiladau, ynni a golchdy.

Mae £3.3 miliwn o gamau lliniaru parhaus yn gofyn am gynlluniau cadarn i sicrhau bod cynnydd mewn costau annisgwyl yn cael eu rheoli, neu ostyngiadau'n cael eu gweithredu mewn ardaloedd eraill i'w osod yn erbyn.

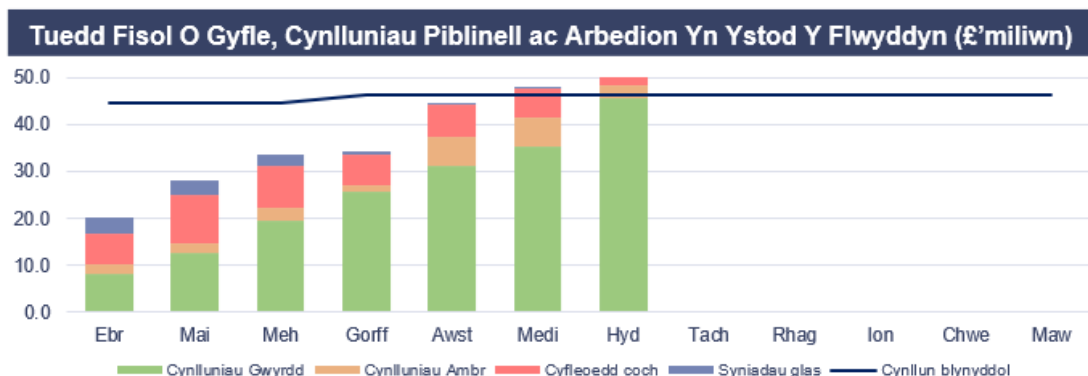
Diffyg ariannol

Y diffyg sylfaenol fel rhan o'r cylch cynllunio ariannol yw £58.5 miliwn, sy'n rhagdybio £19.0 miliwn o arbedion rheolaidd. Ar Fis 7, mae £14.6 miliwn o gynlluniau effaith blwyddyn lawn rheolaidd wedi cyflawni, gan arwain at ddirywiad yn y diffyg sylfaenol i £62.9.

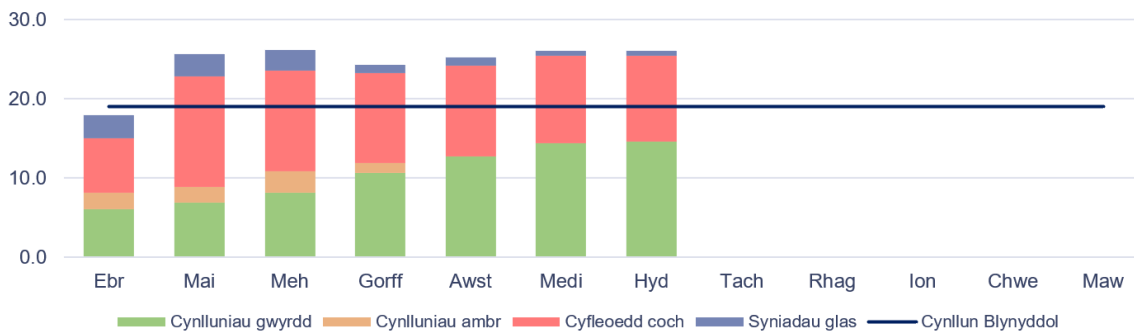
Mae map ffordd ariannol wedi'i ddatblygu a'i ddiweddarau sy'n nodi'n glir y camau gweithredu sydd eu hangen i sicrhau cyflawni sefyllfa ariannol gynaliadwy ar gyfer blwyddyn ariannol 2027/28, gyda ffocws ar fodloni'r disgwyliadau a nodir fel rhan o drefniadau cyllido amodol o 2024/25. Mae asesiadau a senarios cynhwysfawr wedi'u modelu a'u cynnwys ar draws gorwel tair blynedd hyd at 2028/29.

Cynnydd yn erbyn cynllun cynilo

Y targed arbedion blynyddol yw £46.4 miliwn, wedi'i rannu rhwng £19.0 miliwn rheolaidd a £27.4 miliwn nad yw'n rheolaidd. O'r targed arbedion blynyddol, mae £48.4 miliwn wedi'i nodi yn ystod y flwyddyn, gan arwain at or-nodi o £2.0 miliwn, gyda rhagweliad o £48.1 miliwn, gan adael bwlch cyflawni arbedion o £0.3 miliwn yn erbyn y cynlluniau a nodwyd. Mae'r duedd fisol o gyflawni arbedion blynyddol a asesir gan risg yn y flwyddyn a chyflawni arbedion blynyddol sy'n cael eu hasesu gan risg rheolaidd yn cael ei ddangos yn y graffiau isod:



Tuedd Fisol o Gyfle, Cynlluniau Piblinell ac Arbedion Yn Ystod Y Flwyddyn (£'miliwn)



Er y rhagwelir y bydd cyfanswm yr arbedion yn ystod y flwyddyn yn fwy na'r targed, mae hyn yn cael ei gyflawni ar draws cymysgedd gwahanol o wasanaethau o'i gymharu â'r hyn a dybiwyd yn y cynllun ariannol. Mae swyddogaethau gweithredol yn sylweddol gor-gyflawni, gyda Grwpiau Gofal Clinigol yn tan-gyflawni. Mae gor-ddibyniaeth ar gynlluniau cynilo cyfredol, gyda'r bwlch cynilion heb fod yn rheolaidd yn ystod y flwyddyn yn £4.7 miliwn, ac arbedion nad ydynt yn rheolaidd yn cael eu gorgyflawni o £6.4 miliwn.

Un o gamau allweddol i'r Bwrdd Iechyd yw sicrhau bod opsiynau pellach yn cael eu trosi o'r fframwaith cyfleoedd a'u cyfieithu i gynlluniau cynilo rheolaidd cadarn i gau'r diffyg sylfaenol ailadroddus.

Cynlluniau gwerth a chynaliadwyedd

Mae ein grŵp Gwerth a Chynaliadwyedd lleol yn parhau i weithredu fframwaith Gwerth a Chynaliadwyedd Llywodraeth Cymru ar draws pob categori gorfodol. Mae'r camau a gymerwyd, y cynnydd a gyflawnwyd, a'r camau nesaf i sicrhau aliniad â blaenoriaethau cenedlaethol ac amcanion adfer ariannol yn cael eu crynhoi ar gyfer pob adran fel a ganlyn:

1. Gweithlu a Chynhyrchiant

- Gostyngiad Gwariant Asiantaeth:
 - Cyflawni gostyngiad o 30% mewn gwariant asiantaeth y flwyddyn hyd yma.
 - Cyflawnwyd dim asiantaeth ar gyfer Gweinyddol a Chlerigol, ac Ystadau
 - Cyflawni dim gwariant asiantaeth ar gyfer Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd heblaw am fân elfen yn aros o fewn gwasanaethau Iechyd Meddwl, gan gydnabod y gofynion diogelwch o fewn y Grwp Gofal Clinigol hwnnw wrth i atebion cynaliadwy gael eu datblygu.
- Cydymffurfiaeth Cynllunio Swyddi:
 - Cydymffurfiaeth gyfredol: cynlluniau swyddi cytunedig gyda 90% o Ymgynghorwyr.
- Rheoli Presenoldeb:
 - Atgyfnerthu polisi absenoldeb salwch a safonau iechyd galwedigaethol i leihau cyfraddau absenoldeb.

2. Rheoli Meddyginiaethau a Rhagnodi

- Gweithredu biosimilars a genereg ar draws llwybrau Gofal Eilaidd a Gofal Cartref.
- Cyflwyno cyfyngiadau rhagnodi ar gyfer meddyginiaethau gwerth isel yn unol â chanllawiau'r grŵp Gwerth a Chynaliadwyedd.

3. Amrywiad Clinigol ac Ailgyflunio Gwasanaeth

- Fframwaith Gwasanaethau Bregus:
 - Wedi'i ddatblygu a'i weithredu i nodi a sefydlogi gwasanaethau bregus.
- Llwybrau Gwerth Uchel:
 - Llwybrau Diabetes, MSK, Iechyd Esgyrn, a Methiant y Galon wedi'u safoni.
 - Cyflwynwyd modelau gofal rhithiol ar gyfer gwell llif cleifion.
- Adferiad Canser:
 - Profion FIT a chlinigau un-stop wedi'u gweithredu i fodloni cydymffurfiaeth llwybr canser sengl.

4. Digidol a Seilwaith

- Lanswyd menter Rhestr Aros Digidol i wella tryloywder a lleihau dyblygu.
- Trosglwyddo cynnal a chadw offer clinigol o gontractau allanol i ddarpariaeth fewnol ar gyfer effeithlonrwydd cost.

5. Caffael a Gwariant nad yw'n Gyflog

- Mabwysiadu dewisiadau cynnyrch mandadol gyda chymeradwyaeth glinigol am y gwerth gorau.
- Rhaglen rhesymoli ystadau ar y gweill i ail-ddefnyddio safleoedd sydd heb eu defnyddio.

6. Cynaliadwyedd Amgylcheddol

- Cyfranogiad gweithredol yng Ngwobrau Cynaliadwyedd Cymru a mentrau'r Tîm Gwyrdd.
- Cynllun Gweithredu Rheoli Gwastraff (2022–2030): Targed: Cyfradd ailgylchu o 70%, haneru gwastraff bwyd y gellir ei osgoi, cyflawni niwtraliaeth carbon erbyn 2030.

7. Adferiad Ariannol a Llywodraethu

- Parhau i ddatblygu Map Ffordd Adfer Ariannol yn unol â disgwyliadau Llywodraeth Cymru.
- Diffyg a ragwelir: £24.1m ar gyfer 2025/26 (ac eithrio cynnydd o fewn Cronfa Risg Cymru).
- Rhaglen gynilo wedi'i hymgorffori ar draws gwasanaethau gyda monitro misol.
- Datblygu a defnyddio fframwaith uwchgyfeirio mewnol, gan gydbwysu meysydd allweddol.

Risgiau a Lliniaru Allweddol

- Prinder gweithlu: Lliniaru trwy ymgyrchoedd recriwtio a chynlluniau lleihau asiantaethau.
- Gwasanaethau bregus: Wedi'i gefnogi gan fframwaith uwchgyfeirio a chydweithrediad rhanbarthol.
- Pwysau ariannol: Wedi'i reoli trwy lywodraethu gwariant llym a chyflawni cynilion.

Camau Nesaf

- Dileu gwariant asiantaeth yn llwyr ar gyfer grwpiau staff wedi'u targedu.

- Cyflawni cydymffurfiaeth lawn ar gynllunio swyddi ymgynghorol.
- Cyflymu trawsnewid digidol a rhesymoli ystadau.
- Parhau i ymgorffori targedau cynaliadwyedd ar draws pob maes gweithredol.

1.2 Camau gweithredu galluogi

Diffiniadau Graddio RAG

Yn ôl diffiniadau Llywodraeth Cymru:

- **Gwyrdd** - Ar y trywydd iawn
- **Ambr** - Oedi ond bydd yn cael ei gyflawni yn ystod y flwyddyn
- **Coch** - Ni fydd yn cael ei gyflawni yn ystod y flwyddyn

Galluogi Cynnydd Camau Gweithredu

Mae'r Bwrdd Iechyd yn olrhain 37 o gamau gweithredu galluogi ar draws chwe blaenoriaeth strategol genedlaethol. Rhwng Awst a Hydref 2025, rydym wedi dangos cynnydd nodedig. Ym mis Awst 2025, graddwyd pedair gweithred Coch, 12 Amber a 21 Gwyrdd. Erbyn Hydref 2025, er bod pedair gweithred yn parhau i fod yn Goch a saith yn Amber, roedd 26 o gamau wedi'u cwblhau. Mae'r rhan fwyaf o'r gweithgareddau yn canolbwyntio ar wella gofal wedi'i gynllunio (15 cam gweithredu) ac UEC (chwe cham gweithredu), gyda threfniadau llywodraethu cadarn ar waith drwy bwyllgorau Bwrdd, cyfarfodydd Grŵp Gofal Clinigol, ac ymgysylltu'n rheolaidd â Llywodraeth Cymru drwy fforymau Ansawdd, Cynllunio a Chyflawni Integredig a Chyflawni Ansawdd, Cyllid a Pherfformiad Integredig. Mae rhaglenni gwaith llai yn symud ymlaen o amgylch optimeiddio gwerth (chwe cham gweithredu), cynhyrchiant y gweithlu (pum cam gweithredu), gwneud y mwyaf o werth am arian (pedair cam gweithredu), ac iechyd poblogaethau ac atal (un cam gweithredu).

Trosolwg o'r Tabl Metrig Gweinidogol

Mae'r Tabl Metrig Gweinidogol yn cyflwyno darlun cymysg o berfformiad yn erbyn blaenoriaethau cenedlaethol allweddol:

- Er ein bod yn cyflawni neu'n rhagori ar dargedau mewn mynediad at iechyd meddwl (gydag asesiadau'r Gwasanaeth Cymorth Iechyd Meddwl Sylfaenol Lleol (LPMHSS) yn gyson uwchlaw'r trothwy o 85% ar gyfer oedolion a phlant), mae heriau yn parhau i fod mewn mynediad amserol at ofal.
- Er gwaethaf gwelliannau yn ei Lwybr Canser Sengl, 60.1% o gleifion sy'n dechrau triniaeth o fewn 62 diwrnod yn erbyn targed o 72% (a chynllun blynyddol o 80%).
- Mae arosiadau diagnostig yn dangos bod 1,944 o gleifion yn aros dros wyth wythnos yn erbyn targed o sero, tra bod perfformiad Amser Atgyfeirio at Driniaeth (RTT) wedi dirywio gydag 80 o gleifion yn aros dros 104 wythnos ym mis Hydref 2025.
- Mae oedi mewn llwybrau gofal wedi cynyddu i 258 yn erbyn targed o 180 a chynllun blynyddol o 174 erbyn mis Mawrth 2026.
- Mae trosglwyddiadau ambiwlans yn dangos gwelliant ar 528 o'i gymharu â'r 736 arfaethedig, ac mae arosiadau adrannau achosion brys o 12 awr yn parhau i fod ar 8.5%, ychydig yn uwch na'r targed o dan 10%.
- Mae metrigau gofal sylfaenol ynghylch mynediad deintyddol a phrosesau gofal diabetes yn dangos cyfyngiadau capasiti parhaus.

1.3 Cynllun Gwasanaethau Clinigol

Bwriedir cyflwyno'r Cynllun Gwasanaethau Clinigol i'r Bwrdd mewn cyfarfod Bwrdd Eithriadol ym mis Chwefror 2026, lle gofynnir i'r Bwrdd wneud penderfyniadau ar y camau nesaf.

Mae mwy na 4,000 o ymatebion, ochr yn ochr ag ymgysylltu â dros 1,800 o unigolion a chyflwyniadau ysgrifenedig, wedi arwain at amserlen hirach na'r disgwyl ar gyfer adrodd ar ganfyddiadau ymgynghori. Yn y canlyniadau cychwynol, cynhyrchwyd dros 200 o syniadau amgen. Meincnodwyd y syniadau hyn yn erbyn y meini prawf rhwystr, ac os oeddent y neu bodloni, eu gosod ar y rhestr fer cyn sesiwn sgorio a gynhaliwyd ar 19 Tachwedd 2025.

Mae adroddiadau allbwn o'r sesiynau hynny, ynghyd â chanfyddiadau'r ymgynghoriad, wedi'u trefnu i'w hystyried yn gydwybodol ym mis Ionawr 2026, cyn y Cyfarfod Bwrdd Eithriadol. Bydd y wybodaeth hon yn cefnogi'r Bwrdd yn eu trafodaethau ar newidiadau cynaliadwy i wasanaethau, yn ogystal ag ystyried beth fyddai hyn yn ei olygu i'n safleoedd ysbytai aciwt i gefnogi'r gwaith o gynllunio gwasanaethau clinigol ehangach.

Mae adolygiad o'r Cynllun Gwasanaethau Clinigol (Camau 0 - 2) wedi'i gynnal ochr yn ochr â'r cam diweddaraf o'r gwaith, i ddysgu o lwyddiannau a heriau'r broses. Pwrpas hyn yw creu fframwaith a set o argymhellion i'w defnyddio wrth ymgymryd â rhaglenni newid gwasanaeth cymhleth o'r math hwn yn y dyfodol.

Rhagwelir y bydd angen ystyried ail gyfran o wasanaethau, gyda gwaith i gynnal cynllunio cyn-cychwyn yn Ch4 2025/26. Ar ôl ei gwblhau, bydd y fframwaith ar gyfer ymgymryd â rhaglenni newid gwasanaethau cymhleth yn cael ei rannu â Byrddau Iechyd eraill yng Nghymru.

1.4 Newid gwasanaeth

Uned Mân Anafiadau Ysbyty Tywysog Philip

Cefndir

Yn ei gyfarfod ym mis Medi 2024, cymeradwyodd y Bwrdd newid dros dro i oriau agor yr Uned Mân Anafiadau yn Ysbyty Prince Phillip, a hynny am gyfnod o chwe mis. Cytunodd hefyd i ddatblygu opsiynau ar gyfer model gwasanaeth i'r dyfodol, yn dilyn cyfnod o ymgynghori.

Cynigiwyd y newid hwn oherwydd diffyg cyflenwi meddygol sylweddol a pharhaus, gan arwain at bryderon clinigol mewn perthynas â diogelwch cleifion. Yn ogystal, dangoswyd bod gan nifer sylweddol o bobl sy'n mynychu'r Uned Mân Anafiadau aciwtedd uwch nag y bwriedir i'r Uned ddarparu gwasanaeth ar ei gyfer.

Atgyfnerthwyd y sefyllfa hon gan argymhellion yn dilyn ymweliad arolygu Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) a gohebiaeth bellach gan AGIC yn gofyn am sicrwydd ar faterion diogelwch cleifion.

Yn dilyn y penderfyniad hwn, daeth oriau agor gostyngedig dros dro yr Uned Mân Anafiadau i rym o 1 Tachwedd 2024, gan agor rhwng 8am ac 8pm, saith diwrnod yr wythnos, yn hytrach na'r 24 awr y dydd, saith diwrnod yr wythnos blaenorol.

Datblygu opsiynau ar gyfer darparu gwasanaethau yn y dyfodol

Gan weithio gyda'i dimau clinigol a rheoli, ochr yn ochr ag aelodau o'r cyhoedd, Llais a Save Our Services Prince Philip Action Network (SOSPPAN), datblygodd y Bwrdd Iechyd restr hir o 12 opsiwn ar gyfer darparu gwasanaethau yn y dyfodol yn Uned Mân Anafiadau Ysbyty Tywysog Philip. Awgrymwyd pedwar o'r opsiynau hyn gan gynrychiolwyr cymunedol.

Sgoriwyd y 12 opsiwn yn erbyn set o feini prawf rhwystr i sicrhau eu bod yn gyflawnadwy.

Yr opsiynau yr ymgynghorwyd arnynt

Fe wnaeth rhanddeiliaid (gan gynnwys aelodau o'r cyhoedd, Llais a SOSPPAN), fel rhan o broses datblygu opsiynau, roi pedwar opsiwn posibl ar y rhestr fer

- **Uned dan arweiniad meddyg 12 awr** - yn unol â'r model dros dro sydd ar waith nawr, byddai hon ar agor i'r cyhoedd am 12 awr, gyda dwy awr arall o staffio i ganiatáu trin cleifion yn yr uned
- **Uned dan arweiniad meddyg 14 awr** - byddai hon ar agor i'r cyhoedd am 14 awr, gyda dwy awr arall o staffio i ganiatáu trin cleifion yn yr uned
- **Opsiwn graddol, dan arweiniad meddyg o 12 awr hyd at 24 awr** – byddai hon ar agor i'r cyhoedd i ddechrau am y 12 awr bresennol, ynghyd â dwy awr o staffio, gan symud i 16 awr gan gynnwys dwy awr o staffio, ac yn y pen draw 24 awr yn gyffredinol
- **Canolfan triniaeth gofal brys 14 awr (model o fath Gofal Brys yr Un Diwrnod)** - byddai hon ar agor i'r cyhoedd am 14 awr gyda dwy awr arall i ganiatáu trin cleifion yn yr uned

Deilliodd dau o'r opsiynau hyn ar y rhestr fer o ganlyniad i'r broses gynhyrchu opsiynau gyda'r rhanddeiliaid ac aelodau'r gymuned.

Ymgynghorwyd yn ffurfiol ar y pedwar opsiwn hyn yn ystod cyfnod o 12 wythnos rhwng 28 Ebrill a 22 Gorffennaf 2025.

Fel rhan o'r ymgynghoriad, yn ogystal ag adborth ar y pedwar opsiwn, cafwyd ystod o opsiynau amgen hefyd.

Roedd sicrwydd allanol i'r broses ymgynghori drwy'r amser.

Opsiynau amgen

Cafwyd cyfanswm o 26 o ddewisiadau amgen ac fe'u hystyriwyd gan aelodau'r grŵp gwerthuso opsiynau gwreiddiol.

Pasiodd chwech yr asesiad meini prawf rhwystr ac fe'u hychwanegwyd at yr opsiynau i'w hystyried gan y Bwrdd (yn ogystal â'r pedwar gwreiddiol).

Ystyriaeth y Bwrdd Cyhoeddus

Yn y Bwrdd Cyhoeddus ym mis Medi 2025, rhoddwyd ystyriaeth i'r pedwar opsiwn gwreiddiol a'r chwe opsiwn amgen a gyflwynwyd gan y cyhoedd yn ystod yr ymgynghoriad.

Roedd yr ystyriaeth yn cynnwys adroddiad ymgynghori llawn yn manylu ar yr holl adborth a gafwyd trwy'r gwahanol ddulliau ymgysylltu; ystyriaethau ariannol a gweithlu; Asesiadau Effaith Ansawdd ac Asesiadau Effaith Cydraddoldeb.

Yn seiliedig ar yr holl dystiolaeth a gyflwynwyd, dewisodd y Bwrdd opsiwn 4a: Canolfan Gofal Brys – ar agor 12 awr, 7 diwrnod yr wythnos, 8:00am – 8:00pm, gyda dwy awr arall o staffio i ganiatáu trin cleifion yn yr uned

Bydd y model newydd hwn yn dod â'n gwasanaethau presennol Uned Mân Anafiadau a Gofal Brys yr Un Dydd (SDEC) yn Ysbyty Tywysog Philip ynghyd mewn un ganolfan integredig.

Mae hyn yn golygu y bydd cleifion yn gallu cerdded i mewn a chael eu hasesu, eu diagnosiso a'u trin ar gyfer ystod ehangach o gyflyrau brys ond nad ydynt yn peryglu bywyd - gan gynnwys mân anafiadau, mân salwch, ac anghenion meddygol brys nad oes angen aros dros nos yn yr ysbyty.

Y camau nesaf

Mae cynllun gweithredu yn cael ei ddatblygu ar hyn o bryd i gefnogi'r cam nesaf yn y broses.

Fel yr amlinellwyd yn ystod yr ymgynghoriad, y bwriad yw cyflwyno'r Ganolfan Gofal Brys newydd yn Ysbyty Tywysog Philip o fewn 6-12 mis o gyfarfod y Bwrdd ym mis Medi 2025.

Bydd y Bwrdd lechyd hefyd yn gwerthuso'r gwasanaeth newydd ar ôl chwe mis o weithredu, gan edrych ar brofiadau cleifion, canlyniadau meddygol, trafndiaeth a staffio.

Yn y cyfamser, bydd Uned Mân Anafiadau Ysbyty Tywysog Philip yn parhau i weithredu rhwng 8am ac 8pm bob dydd. Gall aelodau o'r boblogaeth leol, gan gynnwys ymwelwyr, sydd â mân anaf yn ystod y dydd (8am–8pm), barhau i allu cerdded i mewn i'r Uned Mân Anafiadau.

Newid dros dro yn Ward Plant Ysbyty Cyffredinol Bronglais (Ward Angharad)

Yng nghyfarfod cyhoeddus y Bwrdd a gynhaliwyd ar 26 Medi 2024, cytunodd y Bwrdd y byddai plant ac ieuencid ym Mronglais sydd angen mwy na 24 awr o ofal yn yr ysbyty yn cael eu trosglwyddo i Ysbyty Cyffredinol Glangwili er mwyn sicrhau darparu gofal yn ddiogel, o ganlyniad i ostyngiad dros dro mewn argaeledd nyrsys plant. Daeth y gwasanaeth dros dro hwn i rym ar 1 Tachwedd 2024 am gyfnod o hyd at chwe mis.

Roedd y newid dros dro hwn ond ar gyfer plant ac ieuencid oedd angen aros yn yr ysbyty am fwy na 24 (ac mewn rhai achosion 36) awr. Cafodd y mwyafrif o blant ac ieuencid eu rhyddhau o'r ysbyty o fewn yr amseroedd hynny, sy'n golygu bod y rhan fwyaf o deuluoedd wedi parhau i dderbyn eu holl ofal ar Ward Angharad.

Yn ystod y cyfnod o newid dros dro i'r gwasanaeth ym mis Tachwedd 2024, roedd Ward Angharad yn parhau i gynnig gwasanaeth 24 awr y dydd, 7 diwrnod yr wythnos i blant ac ieuencid. Yn ystod y cyfnod hwn, cafodd tua 400 o gleifion pediatrig eu trin yn Ysbyty Bronglais, ac ohonynt trosglwyddwyd tri chlaf ymlaen i ysbytai eraill. Trosglwyddwyd 2 o'r tri chlaf ar sail meddygol, sy'n golygu mai un person ifanc a'i deulu gafodd eu heffeithio gan y newid dros dro.

Ar 29 Mai 2025, cymeradwyodd y Bwrdd ddychwelyd gwasanaeth pediatrig cwbl weithredol yn ward plant Bronglais (Ward Angharad) ar ôl recriwtio chwe aelod newydd i'r tîm nyrsio. Mae'r uned bellach wedi'i staffio'n llawn.

Gwelyau Cleifion Mewnol Ysbyty Cymunedol Tregaron/Cylch Caron

Yn ei gyfarfod cyhoeddus ar 26 Medi 2024, cymeradwyodd y Bwrdd gynig ar gyfer model gofal iechyd cymunedol yng Ngogledd Ceredigion. Roedd hyn yn dilyn yr ymarfer ymgysylltu â'r cyhoedd a wahoddodd unigolion i rannu eu barn am ddatgomiynu posibl y naw gwely yn Ysbyty Cymunedol Tregaron. Lansiwyd y cyfnod o bedair wythnos o ymgysylltu ar 1 Awst 2024 tan 29 Awst 2024.

Roedd y newid yn golygu disodli pob un o'r naw gwely yn Ysbyty Cymunedol Tregaron gyda gofal iechyd ychwanegol a chymorth yng nghartrefi pobl, neu'n agos atynt, fel rhan o brosiect ehangach Cylch Caron. Cyflwynwyd y newid hwn mewn ymateb i wendid y sefyllfa staffio yn Ysbyty Cymunedol Tregaron a'r heriau o allu staffio'r rotas.

Roedd y newid wedi gwella cymorth cymunedol a helpu i osgoi'r risg o gleifion mewn gwelyau ysbyty yn dirywio pan fyddant yn feddygol addas i fod yn eu hamgylchedd cartref. Roedd hyn hefyd wedi gwella'r gwasanaeth cymorth nyrsio gofal lliniarol a gynigir ar hyn o bryd ledled Ceredigion.

Mae'r model gofal newydd yn unol â gweledigaeth hirdymor y Bwrdd Iechyd ar gyfer canolbarth a gorllewin Cymru iachach. Bellach mae gofal 24/7 yn cael ei ddarparu i gleifion drwy'r model cymunedol newydd (fel sy'n llwyddiannus yn ne Ceredigion). Mae'r gwasanaeth nyrsio dosbarth ar gael rhwng 8am ac 8pm saith diwrnod yr wythnos. Os oes angen gwasanaethau ar berson rhwng 8pm ac 8am, mae'r gwasanaeth meddyg teulu y tu allan i oriau ar gael ac mae'n gweithio ochr yn ochr â mynediad 24 awr at gymorth nyrsio cymunedol.

Mae'r gwasanaethau hyn hefyd yn gweithio ochr yn ochr ag Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Gwasanaethau Ambiwlans Cymru (WAST) i nodi'n briodol y cleifion y gellid gofalu amdanynt gartref yn ddiogel yn hytrach na'u cludo i'r ysbyty.

Cafodd y claf mewnol olaf ei ryddhau o Ysbyty Cymunedol Tregaron ar 22 Hydref 2024. Mae'r ysbyty yn parhau i ddarparu gorsaf i staff cymunedol a chyfleuster ar gyfer gwasanaethau cleifion allanol.

Hybiau Cymunedol

Yn unol â'i strategaeth hirdymor, mae'r Bwrdd Iechyd yn gweithio gyda sefydliadau partner ar ddarparu nifer o ganolfannau cymunedol sy'n ceisio symud iechyd a gofal yn agosach at adref. Mae'r rhain yn cynnwys:

Cross Hands

Nod Canolfan Iechyd a Llesiant Cross Hands yw darparu sylfaen ar gyfer gwasanaethau iechyd a gofal, gan gynnwys gwasanaethau iechyd sylfaenol a chymunedol gan gynnwys dwy feddygfa. Mae'r bwrdd iechyd yn arwain y prosiect mewn partneriaeth â Chyngor Sir Caerfyrddin a dwy feddygfa leol: Penygroes a Phartneriaeth Amman Tawe. Cymerodd Partneriaeth Amman Tawe y contract Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol (GMS) drosodd ar 1 Ebrill 2024.

Gan gydnabod anghenion penodol yr ardal, bydd y datblygiad yn darparu canolbwynt ar gyfer gwybodaeth, cyngor a chymorth i gefnogi a grymuso y boblogaeth leol i reoli eu hanghenion llesiant. Bydd mabwysiadu'r dull hwn a thargeddu agweddau ehangach sy'n effeithio ar iechyd pobl yn rhoi cyfraniad gwerthfawr at wella iechyd a llesiant cenedlaethau'r presennol a'r dyfodol sy'n byw yn ardal Amman Gwendraeth.

Mae cyfarfodydd yn cael eu cynnal gyda Llywodraeth Cymru i gytuno ar gwmpas y cynllun o fewn y cyllid sydd ar gael. Mae rhywfaint o waith dichonoldeb lefel uchel ychwanegol i'w wneud yn gyflym gyda chyfarfod pellach i'w gynnal gyda thimau Cyfalaf Llywodraeth Cymru ac IRCF.

Hwb Caerfyrddin

Mae'r Bwrdd Iechyd yn un o'r partneriaid sy'n gweithio gyda Chyngor Sir Caerfyrddin ar ddatblygu'r Hwb Iechyd a Llesiant.

Unwaith y bydd ar agor, bydd yr Hwb yn darparu ystod eang o wasanaethau i'r cyhoedd, ac yn dwyn ynghyd nifer o wasanaethau iechyd a llesiant mewn lleoliad canolog. Bydd yr adeilad hefyd yn darparu lleoliad newydd ar gyfer timau hyfforddi'r Bwrdd Iechyd.

Pentre Awel

Mae Pentre Awel yn ddatblygiad adfywio economaidd gwerth miliynau o bunnoedd ar draws 83 erw o dir yn Ne Llanelli, sy'n cael ei arwain gan Gyngor Sir Gâr. Ei nod yw creu prosiect seilwaith nodedig newydd sy'n darparu cyfleusterau ar gyfer busnes, ymchwil, addysg, gofal iechyd cymunedol, hamdden a byw â chymorth a sefydlu ecosystem ar gyfer gwyddorau bywyd.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn prydlesu rhan o'r safle ar gyfer Uned Cyflawni Clinigol i ddarparu ystod o glinigau therapi, nyrsio, awdioleg, yn ogystal â chyfleoedd ymchwil a datblygu i ddatblygu cyfleoedd addysg a hyfforddiant sy'n canolbwyntio ar iechyd, ac i wella iechyd a llesiant y boblogaeth ar draws pob un o'r pum cam bywyd. Bydd y Bwrdd Iechyd hefyd yn darparu gwasanaethau o'r Pwll Hydrotherapi, sydd wedi'i wneud yn bosibl diolch i roddion elusennol caredig.

Canolfan Iechyd a Llesiant Gogledd Sir Benfro, Abergwaun

Bydd Canolfan Iechyd a Llesiant Abergwaun yn ddatblygiad pellach o Ganolfan Iechyd Abergwaun. Bydd yn gwella'r gwasanaethau sydd ar gael i'n cymunedau yng ngogledd Sir Benfro. Bydd y Ganolfan yn darparu ystod o wasanaethau iechyd a llesiant, gan gynnwys gwasanaethau meddygon teulu, a gall gynnwys gwasanaethau cymunedol megis nyrsio ardal, therapïau ac iechyd meddwl.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn gweithio'n agos gyda'r awdurdod lleol, mudiadau gwirfoddol ac elusennau i sicrhau dull cydweithredol o helpu a chefnogi lle bynnag y bo modd. Mae'r cynllun yn y cyfnod cynllunio gyda gweithdai dewis tir wedi'u cynllunio.

Achos Cyfiawnhad Busnes Patholeg Gellog Digidol

Yn ei gyfarfod ar 28 Tachwedd 2024, cymeradwyodd y Bwrdd yr Achos Cyfiawnhad Busnes Patholeg Gellog Digidol, gyda chymeradwyaeth wedi'i roi i ymgymryd â chaffael llawn o ddatrysiad Patholeg Gellog Digidol a darparu ymrwymiad i ddarparu cyllid. Bydd y gost hon yn cael ei wrthbwysu gan arbedion arian parod a gyflawnir trwy gynnydd cynhyrchiant ac effeithlonrwydd a gyflawnir trwy weithredu systemau, gyda mecanweithiau olrhain wedi'u sefydlu a'u hadrodd o bryd i'w gilydd trwy'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad.

Wrth gymeradwyo'r Achos Cyfiawnhad Busnes, nododd y Bwrdd fanteision niferus mabwysiadu Patholeg Gellog wedi'i digido, gan gynnwys denu a chadw staff medrus iawn, hwyluso hyfforddiant Gwyddonwyr Biofeddygol Ymgynghorol, cymhwyso patholegwyr

ymgynghorol newydd wedi'u hyfforddi'n ddigidol, a gwell effeithlonrwydd a chywirdeb mewn prosesau diagnostig.

Cynllun Gweithredu Pediatreg Brys ac Argyfwng yn Ysbyty Cyffredinol Llwynhelyg

Mae'r gwaith adfer Concrit Awyredig Awtoclaf Cyfnerth (RAAC) yn Ysbyty Llwynhelyg wedi oedi'r cynnydd wrth weithredu'r cynllun ar gyfer pediatreg brys ac argyfwng yn yr ysbyty.

O ran gweithredu gwasanaethau pediatrig yn Ysbyty Llwynhelyg:

- Ar hyn o bryd, mae'r amserlen ddrafft yn amrywio rhwng 44 a 48 wythnos a byddai'n nodi dychwelyd i wasanaethau llawn ddiwedd 2026/27.
- Mae'r manylebau diwygiedig ar gyfer y cyfleusterau newydd, sy'n cynnwys y gofyniad am ystafelloedd ymgynghori a chyfleusterau cleifion, yn y broses o gael eu cwblhau.

Gwasanaeth Iechyd Meddwl Cymunedol Ceredigion

Ym mis Mawrth 2025, cytunodd y Bwrdd i newid dros dro i'r llwybr atgyfeirio meddygon teulu ar gyfer asesiadau iechyd meddwl arferol yng Ngogledd Ceredigion, er mwyn sicrhau bod y Bwrdd Iechyd yn gallu darparu gwasanaethau iechyd meddwl gofal eilaidd diogel ac effeithiol. Roedd y cais cychwynnol am chwe mis ac fe'i hymestynnwyd am ddau fis arall yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Medi 2025. Dechreuwyd y newid dros dro mewn ymateb i brinder staff.

Bydd cais i'r Bwrdd Cyhoeddus ym mis Tachwedd 2025 i ymestyn y trefniadau ar gyfer y newid dros dro i'r llwybr atgyfeirio meddygon teulu ar gyfer asesiadau iechyd meddwl arferol yng Ngheredigion. Yn dilyn y newid dros dro hwn, ac adborth gan ddefnyddwyr gwasanaeth, mae'r gwasanaeth hefyd yn gofyn i'r Bwrdd ystyried ymestyn y newid hwn i'r llwybr atgyfeirio i ddefnyddwyr gwasanaeth yn Sir Gaerfyrddin a Sir Benfro, er mwyn darparu un model ar draws y Bwrdd Iechyd. Gofynnir i'r Bwrdd ystyried y newid hwn a chymeradwyo cyfnod naw wythnos o ymgysylltu o ddechrau Rhagfyr 2025. Bydd canlyniad yr ymgysylltiad yn cael ei adrodd i gyfarfod y Bwrdd Cyhoeddus ym mis Mawrth 2026.

System Mamolaeth Cymru Ddigidol

Amlinellodd achos busnes a gymeradwywyd gan y Bwrdd yn ei gyfarfod ar 27 Mawrth 2025 y gofynion a'r costau ar gyfer caffael a gweithredu System Mamolaeth Cymru Ddigidol ar gyfer y Bwrdd Iechyd. Nod y fenter hon yw disodli'r system bapur bresennol gyda datrysiad digidol cynhwysfawr a fydd yn gwella penderfyniadau clinigol, lleihau risgiau, a gwella ymgysylltiad cleifion.

Bydd y system glinigol mamolaeth yn cael ei gweithredu ar draws y llwybr mamolaeth cyfan, gan ddechrau yng nghartrefi menywod, mewn amgylcheddau cymunedol, cleifion allanol a gwasanaethau mamolaeth / obstetreg cleifion mewnol.

Agor Uned Canser Leri, Ysbyty Cyffredinol Bronglais

Agorwyd Uned Canser Leri yn Ysbyty Bronglais yn swyddogol ar 10 Mai 2025. Codwyd y £3 miliwn o gyllid ar gyfer yr uned ddydd cemotherapi yn bennaf gan incwm elusennol. Lansiodd Apêl Chemo Bronglais gan Elusennau Iechyd Hywel Dda yn 2021 i godi'r £500,000 olaf oedd ei angen ar gyfer dechrau'r gwaith adeiladu.

Mae'r uned yn cynnwys ardal driniaeth fawr, bwrpasol ar gyfer cleifion, gan gynnwys cyfleuster ynysu, ynghyd ag ardal derbyn, ardal cleifion allanol ac ardal aros, yn ogystal ag ystafelloedd ymgynghori ac archwilio.

Newid Arfaethedig i Fflworosgopi yn Ysbyty Cyffredinol Llwynhelyg

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi derbyn cyllid Llywodraeth Cymru i gefnogi rhaglen sydd â'r nod o newid hen offer delweddu a diagnostig gydag offer newydd. Mae'r fenter hon yn canolbwyntio ar foderneiddio offer diagnostig y Bwrdd Iechyd i leihau amseroedd aros a sicrhau cynaliadwyedd hirdymor gwasanaethau gofal iechyd. Prosiect allweddol o fewn y rhaglen hon yw cael offer delweddu newydd, ac mae disgwyl cwblhau hyn yn 2025/26. Mae gwaith cynllunio a dylunio ar gyfer offer delweddu fflworosgopi newydd eisoes ar y gweill, gyda chyllid wedi'i ddyrannu ar gyfer 2025/26 wedi'i integreiddio yn yr amserlen hon. Bydd hyn yn gwella gallu'r ysbyty i ddarparu gwasanaethau diagnostig cyfredol.

Gofal Sylfaenol

Rhoddodd Meddygfa Tyddewi chwe mis o rybudd i derfynu ei gontract Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol (GMS) gyda'r Bwrdd Iechyd ar 18 Ebrill 2024, gan ddod â'r ddarpariaeth i ben ar 31 Hydref 2024. Yn dilyn prosesau llywodraethu, cyfarfu'r Panel Practis Gwag ym mis Mai a Gorffennaf 2024 i adolygu opsiynau ac argymhellodd gwasgaru'r rhestr cleifion mewn modd rheoledig i feddygfeydd cyfagos. Cymeradwywyd y dull hwn gan y Bwrdd ar 25 Gorffennaf 2025, gyda chleifion yn cael eu dyrannu i Feddygfa Solfach, Meddygfa Abergwaun, Meddygfa St Thomas a Meddygfa Lôn Winch, ochr yn ochr â chynlluniau i gadw rhai gwasanaethau dan arweiniad nyrsys mewn Meddygfa Gangen yn Nhŷ Shalom yn Nhyddewi.

Cynigiodd Gweithgor y Penrhyn yr enw 'Meddygfa Penrhyn/Peninsula Practice' ar gyfer y gwasanaeth estynedig i Feddygfa Solfach, sy'n gwasanaethu tua 4,700 o gleifion o 1 Tachwedd 2024.

Yn dilyn penderfyniad diweddar gan Ymddiriedolwyr Tŷ Shalom yn Nhyddewi i gau'r elusen o 31 Hydref 2025 ymlaen, gall y Bwrdd Iechyd gadarnhau bod trafodaethau gyda'r elusen yn mynd rhagddo i feddygfa gangen o Feddygfa Penrhyn aros ar agor yn Tŷ Shalom tan 31 Rhagfyr 2025, a hynny dan arweiniad nyrsys.

Cynllun Strategol Deintyddol

Mae Cynllun Strategol Deintyddol y Bwrdd Iechyd wedi'i ddatblygu i reoli a gwella materion mynediad sy'n bodoli yng ngwasanaethau Deintyddol y GIG ac i adlewyrchu rhywfaint o'r cyfeiriad strategol cenedlaethol hysbys a photensial ar gyfer dyfodol darpariaeth Deintyddol y GIG.

Ffocws y cynllun yw gwella mynediad cleifion at Wasanaethau Deintyddol Cyffredinol, yn bennaf yn Sir Benfro a Gogledd Ceredigion lle mae mynediad yn cael ei herio fwyaf, a hynny drwy gomisiynu dau gontract Deintyddol newydd. Pe bai'r Bwrdd Iechyd yn llwyddiannus wrth ddyfarnu'r contractau hyn, yna gellid dyrannu hyd at 8,000 o gleifion i'r Practis(au) dros gyfnod o dair blynedd. Mae contractau yn y cyfnod dyfarnu a bwriedir iddynt fod ar waith erbyn 1 Mawrth 2026.

Gan gydnabod yr heriau comisiynu presennol ar gyfer Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol (GDC), mae'r cynllun yn cynnwys model newydd sy'n defnyddio darpariaeth gwasanaeth GDC integredig cyflogedig a ddarperir gan Glinig Ffordd y Gogledd yn Aberystwyth, o dan oruchwyliaeth glinigol Gwasanaethau Deintyddol Cymunedol y Bwrdd Iechyd. Bydd gan y gwasanaeth integredig gapasiti i weld 4,000 o gleifion y flwyddyn a disgwylir iddo leihau'r galw am fynediad at ofal deintyddol brys 7% yng Ngogledd Ceredigion. Mae'r cynllun yn cynnwys cyllid ychwanegol ar gyfer gwasanaethau Haen 2,

sy'n cynnwys echdynnu cymhleth, llenwadau gwreiddiau cymhleth, gofal arbennig dros dro a deintyddiaeth bediatreg.

1.5 Gweithio rhanbarthol

Oherwydd ein lleoliad, mae'r Bwrdd Iechyd yn gweithredu o fewn dau ranbarth – De-orllewin Cymru, gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe (BIPBA) a Chanolbarth Cymru, gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC) a Bwrdd Iechyd Addysgu Powys (BIAP).

Gweithio Rhanbarthol gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Cyflwyno a threfniadau llywodraethu

Mae gan y ddau Fwrdd Iechyd berthynas ranbarthol hirsefydlog a'n hymagwedd yw ystyried partneriaethau rhanbarthol ac atebion rhanbarthol fel egwyddorion craidd dull system gyfan o gynllunio a darparu gwasanaethau.

Fel rhan o'r gwaith o ddatblygu ein hymagwedd o weithio rhanbarthol, mae'r ddau Fwrdd Iechyd wedi ffurfio Cyd-bwyllgor Rhanbarthol yn ffurfiol i ddarparu arweinyddiaeth ar y cyd ar gyfer cynllunio rhanbarthol, comisiynu a darparu gwasanaethau ar gyfer y ddau Fwrdd Iechyd Lleol. Mae'r pwyllgor yn ystyried heriau gwasanaeth, heriau ariannol ac anghenion iechyd y boblogaeth y ddau sefydliad a'r gwaith a wnaed yn flaenorol trwy Gydweithrediad Rhanbarthol ar gyfer Iechyd (ARCH).

Cyflawniadau allweddol ar gyfer 2025/26

- Trosglwyddo o'r trefniadau gweithio rhanbarthol presennol i'r Cyd-bwyllgor newydd, tra'n cadw arfer da a chanolbwyntio ar berfformiad a chyflawni.
- Nodi uchelgais i'r dyfodol ar gyfer y Rhanbarth a'r goblygiadau i'r gwasanaethau iechyd a gofal i'r boblogaeth yn y dyfodol.

Blaenoriaethau Gwasanaethau Clinigol ar gyfer 2025/26

- Orthopaedeg: gan gynnwys llaw, ffêr ac arthroplasti
- Gofal llygaid: gan gynnwys Glawcoma, Pediatreg, Cataractau a Retina Meddygol.
- Diagnosteg: gan gynnwys radioleg ac endosgopeg
- Canser: gan gynnwys cleifion allanol oncoleg a radiotherapi
- Patholeg: gan gynnwys Rhwydwaith Cyflenwi Gweithredol Patholeg

Data a Digidol

Archwilio sut y gallwn alluogi gwell gofal iechyd yn ddigidol ar lefel ranbarthol trwy weithio ar y cyd i rannu atebion, adnoddau, arbenigedd, profiad a syniadau:

- Dileu ffrithiant digidol – caniatáu systemau mynediad di-dor ar draws y rhanbarth
- Archwilio'r trawsnewidiad tuag at yr hyn y byddai Model Cofnod Iechyd Electronig (EHR) yn gofyn am y wybodaeth gywir ar y pwynt gofal waeth beth fo'r ffiniau sefydliadol
- Grymuso poblogaeth ranbarthol gyda mynediad cyson at wybodaeth ac offer digidol

Adeiladu ar ein cryfderau priodol gan gynnwys:

- Defnyddio'r Model Partner Strategol yn y Bwrdd Iechyd – sut allwn ni wneud hyn ar sail ranbarthol
- Defnyddio'r data ar gyfer (Gwyddor Data / Dadansoddeg Uwch / Ymchwil / Arloesi)

Ymchwil, Arloesi a Rhagoriaeth

Mae gan y ddau Fwrdd Iechyd ddulliau cryf o ymchwil ac arloesi, gyda llawer o enghreifftiau o bartneriaeth gyda'i gilydd, a gyda diwydiant a'r byd academiaidd, i gefnogi hyrwyddo treialon clinigol a gwerthusiadau dulliau newydd o wella canlyniadau gofal ac iechyd.

Mae'r Cyd-bwyllgor Rhanbarthol wedi ymrwymo i adeiladu ar y sylfeini hyn a bydd yn goruchwylio rhaglen waith dros y naw mis nesaf i ddarparu opsiynau ar gyfer cryfhau'r dull rhanbarthol. Bydd yr opsiynau yn amrywio o ran cwrmpas o ganolbwyntio ar y meysydd hynny lle mae patrwm rhanbarthol cyfredol neu wedi'i gynllunio o ddarparu gwasanaethau, hyd at gydweithrediad ehangach a dyfnach o amgylch pob maes o weithgarwch ymchwil ac arloesi.

Economi Llesiant

Bydd y ddau Fwrdd Iechyd yn adeiladu ar bartneriaethau ac asedau rhanbarthol i ddatblygu cynlluniau ar gyfer Economi Llesiant ranbarthol a fydd yn blaenoriaethu llesiant dynol, cymdeithasol, planedol ac economaidd, sy'n ffurfio'r "canolfannau" llesiant. Bydd hyn yn cynnwys asedau pwysig fel ymddiriedaeth, cydlyniant cymdeithasol, cyfranogiad, cynaliadwyedd amgylcheddol a chyflogaeth o safon, sy'n hanfodol ar gyfer datblygu cymdeithasau iach, tecach a ffyniannus lle gall pobl ffynnu.

Elfennau pellach i gefnogi gweithio rhanbarthol

Er mwyn cefnogi gwaith y Cyd-bwyllgor Rhanbarthol ymhellach, byddwn hefyd yn archwilio'r cyfleoedd o ran Datblygu'r Gweithlu a Sefydliadol (gan gynnwys Rhaglenni Datblygu Arweinyddiaeth), a Chyllid a Chontractio. Yn ogystal, byddwn yn datblygu ac yn goruchwylio dull ar y cyd o flaenoriaethu rhaglenni cyfalaf fel rhan o'r Cynlluniau Gwasanaethau Clinigol, sy'n sail i'r dull economi iechyd ranbarthol.

Gweithio Rhanbarthol - Canolbarth a Gorllewin Cymru

Mae'r ffocws yn parhau i fod ar ddull llwybr cyfan gyda chysylltiadau rhanbarthol rhwng gofal sylfaenol, eilaidd, cymunedol a chymdeithasol gyda chysylltiadau â gwaith llwybr rhanbarthol a chenedlaethol.

Blaenoriaethau Clinigol

Y blaenoriaethau clinigol ar gyfer 2025/26 y mae Grŵp Cynghori Clinigol Canolbarth Cymru yn canolbwyntio arnynt yw Wroleg, Rhewmatoleg, Dermatoleg a llwybrau yr effeithir arnynt gan raglenni Newid Gwasanaethau Strategol y sefydliadau hynny sy'n darparu gwasanaethau i ganolbarth Cymru.

Blaenoriaethau Gofal Cymdeithasol

Y blaenoriaethau gofal cymdeithasol ar gyfer 2025/26 yw Llety Plant Preswyl gyda chysylltiadau â dileu elw ar gartrefi bach (Gwasanaethau Plant), Oedi mewn Llwybrau Gofal gan gynnwys Aseswr Dibynadwy a'r her 50 diwrnod, a System Gwybodaeth Gofal Cymunedol Cymru (WCCIS).

Iechyd a Gofal Gwledig Cymru

Bydd y cynllun gwaith ar gyfer Iechyd a Gofal Gwledig Cymru ar gyfer 2025/26 yn parhau i gefnogi blaenoriaethau'r Cyd-bwyllgor gyda meysydd gwaith mwy eang sy'n cwrmpasu modelau cymdeithasol ehangach o fesurau ataliol iechyd a salwch.

Cyflawniadau Allweddol ar gyfer 2025/26

- Datblygu rhaglen adnewyddu ar gyfer llwybrau Wroleg ar draws y rhanbarth a fydd yn cefnogi ac yn cysylltu â'r gwaith llwybr cenedlaethol.
- Cwblhau'r rhaglen waith ar gyfer PSA canser y prostad a llwybrau Treial Heb Cathetr.
- Cynyddu capasiti a mynediad at wasanaethau Offthalmoleg trwy ddatblygu dull llwybr rhanbarthol a system gyfan gyda chefnogaeth sefydlu cysylltiadau rhwng Byrddau Iechyd.
- Bwrw ymlaen â'r cynnig ar gyfer gwasanaeth dirywiad Macwlaidd gwlyb sy'n gysylltiedig ag oedran dan arweiniad nyrsys BIAP yng Ngogledd Powys (Y Drenewydd) gyda goruchwyliaeth feddygol y Bwrdd Iechyd a llwybr Ysbyty Cyffredinol Dosbarth.
- Parhau i archwilio cyfleoedd rhwydweithio a datblygu llwybrau ar y cyd, gan gynnwys BIAP yn gweithio yn y Bwrdd Iechyd yng nghlinig Ffordd y Gogledd i lywio datblygu llwybrau BIAP a chyfleoedd i ddychwelyd gofal llygaid Amlddisgyblaethol ym Mhowys.
- Cwmpas opsiynau amgen i'r swydd arweinyddiaeth ymgynghorydd offthalmoleg cydweithredol triwriaeth canolbarth Cymru.
- Archwilio'r cyfleoedd sydd ar gael ar gyfer darparu gwasanaethau gofal llygaid gofal sylfaenol ar gyfer ardal De Gwynedd.
- Nodi cyfleoedd ar gyfer cynyddu'r ddarpariaeth a gwella mynediad at wasanaethau canser ledled canolbarth Cymru
- Cefnogi'r gwaith o ddatblygu Uned Cemotherapi Ysbyty Cyffredinol Bronglais.
- Parhau â'r adolygiad o lwybrau radiotherapi a chemotherapi i nodi cyfleoedd ar gyfer cynyddu'r ddarpariaeth a gwella mynediad ledled canolbarth Cymru a nodi pa welliannau y gellir eu gwneud i drefniadau trosglwyddo traws-sefydliadol.
- Sicrhau bod anghenion poblogaeth canolbarth Cymru yn cael eu hystyried fel rhan o ddatblygiadau rhanbarthol.
- Nodi pa welliannau y gellir eu gwneud i ddarpariaeth gwasanaethau deintyddol cyffredinol y GIG ledled Canolbarth Cymru.
- Datblygu llwybr i gleifion y Bwrdd Iechyd gael mynediad at driniaeth Endodontig yng ngwasanaeth BIAP a ddarperir yn Ysbyty Llandrindod.
- Archwilio dichonoldeb sefydlu gwasanaeth integredig ar gyfer Anesthesia Cyffredinol Pediatrig ar y cyd yn Ysbyty Cyffredinol Bronglais.
- Nodi effaith newidiadau llwybr a gynigir mewn rhaglenni Newid Gwasanaethau Strategol sefydliadol ar boblogaeth canolbarth Cymru.
- Adolygu'r llwybrau hynny yr effeithir arnynt gan raglenni Newid Gwasanaethau Strategol sefydliadol a chefnogi'r gwaith o ddatblygu atebion rhanbarthol a thrawsffiniol.
- Datblygu atebion i sefydlu trefniadau iechyd a gofal cymdeithasol trawsffiniol y gweithlu ledled canolbarth Cymru.
- Nodi, gwneud y mwyaf o arfer da, gan gefnogi heriau sy'n effeithio ar hyfforddiant, addysg a datblygu.
- Nodi a gwneud y mwyaf o gyfleoedd i rannu arfer gorau sy'n cefnogi llesiant y gweithlu.
- Parhau i rannu arfer da ar draws rhanbarth canolbarth Cymru mewn perthynas â phob agwedd ar Ddatblygu'r Gweithlu a Datblygu Sefydliadol a defnyddio rhwydweithiau eraill i gynyddu effeithlonrwydd i'r eithaf.

1.6 Uwchgyfeirio

Statws cyfeirio cyfredol

- Cyllid, strategaeth a chynllunio – Lefel 4.
- Gofal brys ac argyfwng – Lefel 4.

- Ansawdd gofal sy'n gysylltiedig â Heintiau sy'n gysylltiedig â Gofal Iechyd – Lefel 4.
- Gwasanaethau bregus – Lefel 4.
- Gofal wedi'i gynllunio – Lefel 3.
- Canser – Lefel 3.
- Llywodraethu ac Arweinyddiaeth – Lefel 3.
- Gwasanaethau Iechyd meddwl plant a'r glasoed (CAMHS) – Lefel 1.

Goruchwylio trefniadau uwchgyfeirio ac ymyrraeth

Ers dechrau ymyrraeth wedi'i dargedu fel sefydliad ym mis Ionawr 2024, mae'r Bwrdd Iechyd wedi cyflawni isgyfeirio mewn pedwar maes, gan gynnwys CAMHS yn cyrraedd Lefel 1 - monitro arferol.

Meysydd Sylweddol o Gynnydd yn ôl Maes

- CAMHS (Lefel 4 i Lefel 1) - Cyflawnwyd isgyfeirio llawn gyda chyflawni perfformiad parhaus ar draws pob metrig - 80% > asesiadau o fewn 28 diwrnod, 70%+ o ymyriadau therapiwtig sy'n dechrau o fewn 28 diwrnod, ac 85% o gynlluniau gofal > wedi'u cadw'n gyfredol am chwarteri yn olynol.
- Gofal wedi'i gynllunio (Lefel 4 i Lefel 3) - gostyngiad o 97% mewn aros 104+ wythnos ar draws y cyfnod monitro, gwelodd y defnydd o theatrau o 57.8% i 70%, a fframwaith gweithredu galluogi wedi'i ymgorffori gyda monitro misol. Dyfarnwyd "Sicrwydd Sylweddol" i Archwiliad Mewnol ar fframwaith rheoli perfformiad (Ebrill 2025).
- Canser (Lefel 4 i Lefel 3) - Gwelodd trywydd perfformiad o 42% gwaelodlin trwy ymyrraeth systematig, fesul cam sy'n targedu capasiti radioleg (122 adroddiad ychwanegol yr wythnos), ehangu gwasanaethau croen, trawsnewid llwybr wroleg, a gwelliannau gastroberfeddol is i gyfartaledd o 63% Ebrill i Fedi 25. Mae modelu capasiti galw safle-benodol tiwmor wedi gwella, gan alluogi dyrannu adnoddau wedi'u targedu'n well.
- Llywodraethu ac Arweinyddiaeth (Lefel 4 i Lefel 3) - Cwblhaodd asesiad Matrics Aeddfedrwydd Llywodraethu Lefel 3/4 ar draws wyth o ddeg parth, wedi'i hwyluso a'i ddilysu'n allanol trwy ARAC (Mai 2025). Cyflawnodd y Cod Llywodraethu Corfforaethol statws "cydymffurfio" ar draws pob egwyddor. Mae Adroddiad Sicrwydd Perfformiad Integredig sy'n seiliedig ar Power BI bellach yn olrhain 42 Dangosydd Perfformiad Allweddol gyda 28 wedi'u meincodi'n genedlaethol.

Blaenoriaethau Datblygu a Chynnydd o fewn Meysydd Lefel 4

Mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i ganolbwyntio ar ddatblygu'r meysydd Lefel 4 sy'n weddill, gan weithio mewn partneriaeth â Llywodraeth Cymru. Mae'r isod yn cynrychioli'r meysydd heriol allweddol a'r cynnydd a wnaed hyd yma:

Taith Adfer Ariannol: Ebrill 2024 i Hydref 2025

Mae sefyllfa ariannol y Bwrdd Iechyd yn dangos cynnydd dros y cyfnod o ddeunaw mis.

O fis Ebrill 2024 ymlaen, pan wynebodd y Bwrdd Iechyd ddiffyg sylfaenol o £96.4 miliwn gyda dim ond £9.3 miliwn o arbedion cyflawnadwy wedi'u nodi (gan greu llwybr rhagolwg o £87.1 miliwn yn erbyn targed cynllun cymeradwy o £64 miliwn), mae'r sefyllfa ddiweddaraf ar gyfer Mis 7 (Hydref 2025) yn dangos bod y Bwrdd Iechyd £1.2 miliwn o flaen ei lwybr arfaethedig. Gyda chyflawni arbedion yn sylweddol yn fwy na thargedau a sefyllfa ddiwedd y flwyddyn a ragwelir o tua £28 miliwn o ddiffyg - sy'n cynrychioli gwelliant o tua £60 miliwn (er gwaethaf hynny nid hyn yw'r diffyg sylfaenol).

Mae'r gwelliant hwn yn adlewyrchu dulliau rheoli ariannol systematig, a ddatblygwyd trwy ymyrraeth wedi'i dargedu - atebolrwydd cyllidebol gwell, adnabod cyfleoedd strwythuredig, a goruchwyliaeth gynhwysfawr drwy'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad a'r Pwyllgor Archwilio, Risg a Sicrwydd - sydd bellach yn dangos effaith weithredol fesuradwy.

Er bod arbedion cyfredol yn adlewyrchu'n briodol nodweddion y cyfnod adfer, mae'r sefydliad wedi symud ymlaen o waelodlin Ebrill 2024 lle nad oedd unrhyw gynllun rheolaidd credadwy yn bodoli, i sefyllfa lle mae rheolaethau cadarn yn galluogi adnabod cyfleoedd rhagweithiol a chyflawni disgybledig. Mae'r sefyllfa ddiwedd blwyddyn a ragwelir yn cyflawni'r targed ariannol diwygiedig, gan ddangos bod y sefydliad yn datblygu'r gallu rheoli ariannol sydd ei angen i ddatblygu ei lwybr adfer mewn partneriaeth â Llywodraeth Cymru.

Gofal Brys ac Argyfwng

Mae trosglwyddiadau ambiwlans >1 awr wedi gostwng 46.4% o'r gwaelodlin (985 y mis) i'r perfformiad cyfredol (528 ym mis Hydref 2025). Gwelwyd gwelliant yn erbyn y mesur hwn yn ystod y misoedd diwethaf (Medi: 546, Hydref: 528) a byddai cynnal hyn am fis arall yn cyrraedd y targed isgyfeirio (680 y mis am dair-fis yn olynol). Mae nifer y cleifion sy'n aros dros 12 awr mewn Adrannau Brys hefyd wedi gostwng 26.2% o'r llinell sylfaen, gyda chyfartaledd y tri-mis diweddar (8.2%) yn dal o dan y trothwy 10%, i lawr o uchafbwyntiau'r gaeaf o 11-12%.

Mae hyn yn dangos bod y Rhaglen Trawsnewid Chwe Nod a'r gwaith gwella cysylltiedig yn darparu manteision system mesuradwy; fodd bynnag, mae Llwybrau Gofal Oedi yn parhau i fod yn faes her. Er bod y gwelliannau diweddar yn galonogol, mae profiad cleifion yn ein system Gofal Brys ac Argyfwng yn parhau i fod yn faes o bryder sylweddol i'r Bwrdd Iechyd.

Heintiau sy'n gysylltiedig â gofal iechyd

Mae'r cyfartaledd tri mis diweddar ar gyfer C.difficile (6.7 achos) yn cynrychioli gostyngiad o 23.1% o'i gymharu â'r tri mis blaenorol (8.7 achos), gan gynnwys Awst a Medi 2025 ill dau yn cyflawni'r targed isgyfeirio (pedwar a phum achos yn y drefn honno), gan ddangos gallu ar gyfer perfformiad parhaus, a dystiolwyd gan y grŵp gwella gyda stiwardiaeth gwrthficrobaidd dan arweiniad y Cyfarwyddwr Meddygol yn cyflawni effaith fesuradwy. Yr her i'r Bwrdd Iechyd yn y maes hwn yw'r anwadalrwydd yn y sefyllfa, o ystyried y niferoedd isel y mis.

2.0 Gwella mynediad i bawb

2.1 Trosolwg perfformiad

Gofal wedi'i gynllunio a diagnosteg

Mae gan y Bwrdd Iechyd hanes cryf o gyflawni targedau darparu gofal wedi'i gynllunio ac mae'n ymgysylltu'n gadarnhaol â'r Rhaglen Genedlaethol ar gyfer Gofal wedi'i Gynllunio i fwrw ymlaen â gweithredu canllawiau'r Rhwydwaith Gweithredu Clinigol (CIN) mewn arbenigeddau cysylltiedig a'r Fframweithiau Optimeiddio ategol.

Llwybrau Amser Atgyfeirio i Driniaeth (RTT) 104 a 52 Wythnos

Mae'r duedd mewn gwelliant a gyflawnwyd gan y Bwrdd Iechyd o ran cyfanswm amseroedd aros llwybr gofal wedi'i gynllunio RTT dros y ddwy flynedd ddiwethaf i'w weld isod:



Mae hyn yn dangos:

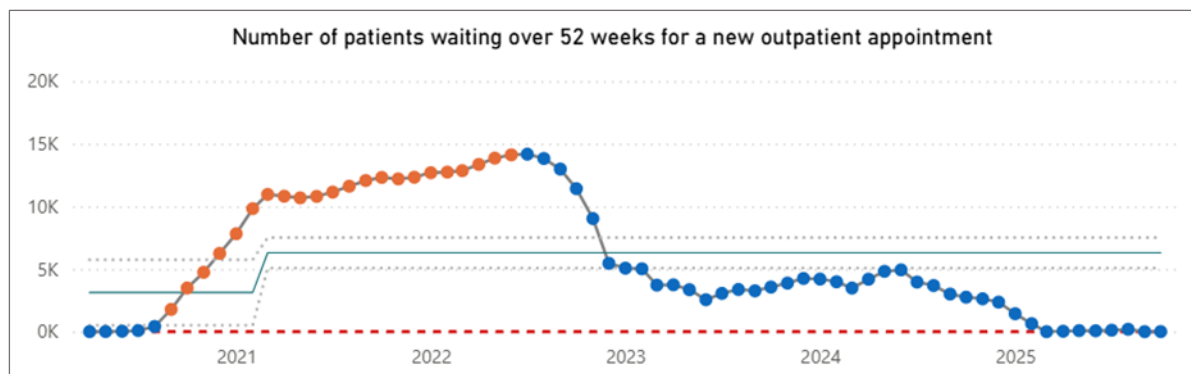
- Gostyngodd nifer y cleifion a oedd yn aros dros 104 wythnos (cyfanswm llwybr RTT) o 1,986 (Hydref 2024) i 41 (Medi 2025), sef cyfanswm gostyngiad o 1,945 o gleifion a oedd yn torri'r targed amser aros hwn.
- Gostyngodd nifer y cleifion a oedd yn aros dros 52 wythnos (cyfanswm llwybr RTT) o 24,944 i 22,058 dros y chwe mis diwethaf (2,886 o gleifion)
- Gostyngodd nifer y cleifion a oedd yn aros dros 36 wythnos (cyfanswm llwybr RTT) o 12,814 i 11,526 dros y chwe mis diwethaf (1,288 o gleifion)

Ar gyfer 2025/26, mae'r Bwrdd Iechyd wedi adnewyddu ei Raglen Trawsnewid Gofal wedi'i Gynllunio gyda ffrydiau gwaith â blaenoriaeth mewn perthynas â'r canlynol:

- Rheoli a dilysu rhestrau aros
- Trawsnewid Cleifion Allanol, a
- Optimeiddio Theatr (gan gynnwys mabwysiadu argymhellion cenedlaethol / GIRFT i gefnogi gwelliannau pellach mewn cynhyrchiant ac effeithlonrwydd)

Cam 1 – dim cleifion yn aros mwy na 52 wythnos erbyn mis Mawrth 2026

Dangosir perfformiad mewn perthynas â tharged 52 wythnos Cam 1 isod:



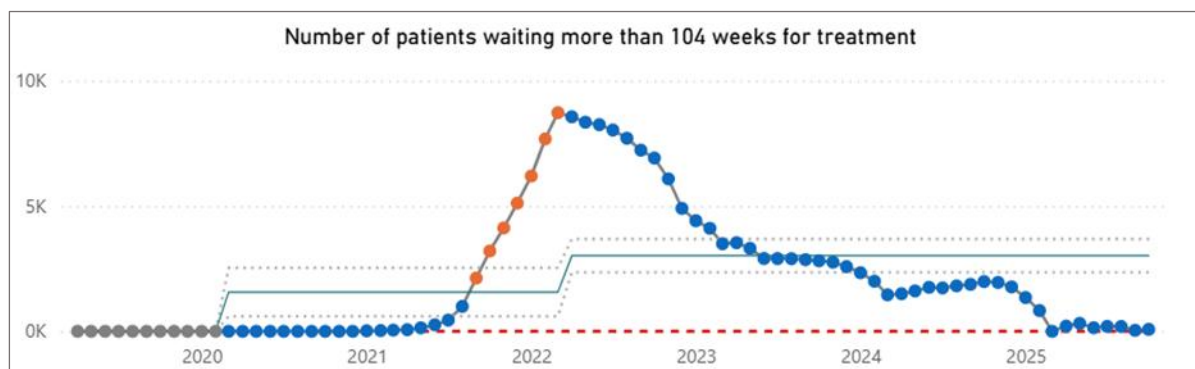
Ym mis Hydref 2025, adroddwyd bod chwe chlaf wedi aros mwy na 52 wythnos:

- 1 x Rheoli Poen (claf dyddiedig ym mis Tachwedd 2025)
- 5 x Rhewmatoleg (oherwydd canslo apwyntiad clinig heb ei gynllunio yn ystod wythnos olaf y mis oherwydd salwch/absenoldeb clinigwr)

Mae'r Bwrdd Iechyd yn disgwyl adennill y toriadau hyn yn ystod mis Tachwedd 2025 a chynnal amseroedd aros o fewn y targed uchafswm o 52 wythnos hyd at fis Mawrth 2026.

Llwybr Cyfanswm – dim cleifion yn aros mwy na 104 wythnos erbyn mis Mawrth 2026

Dangosir perfformiad mewn perthynas â tharged 104 wythnos Cam 4 isod:



Ym mis Hydref 2025, adroddwyd bod 80 o gleifion wedi aros mwy na 104 wythnos:

- 44 x Clust, Trwyn a Gwddf
- 21 x Orthopaedeg
- 15 x Offthalmoleg

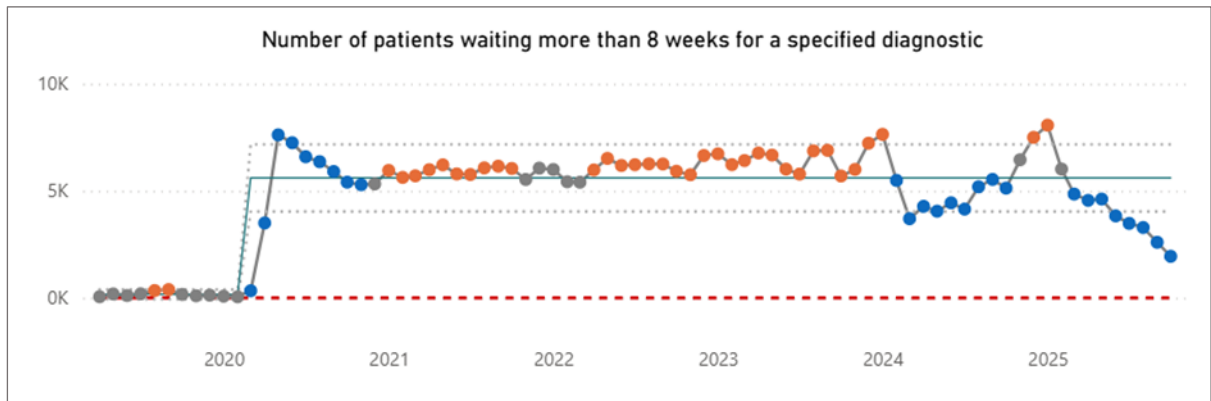
Mae'r toriadau hyn yn ganlyniad uniongyrchol i heriau sylweddol o ran staffio theatrau yn Ysbyty Glangwili a chanslo sesiynau theatr a gynlluniwyd hyd yma. Mae hyn hefyd wedi effeithio ar sesiynau Orthopedig yn Ysbyty Tywysog Philip oherwydd ailflaenoriaethu staff theatr i gefnogi rhestrau theatrau Brys ac Argyfwng yn Ysbyty Glangwili.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i ddatblygu amrywiaeth o gamau adfer i wella'r sefyllfa hon, gan gynnwys rhoi staff theatr allanol ar gontract dros dro, rhoi gweithdrefnau llawfeddygol ar gontract allanol, archwilio cyfleoedd i gael mynediad i gapasiti theatrau mewn Byrddau Iechyd cyfagos, a chymorth tîm clinigol ar gyfer sesiynau adfer ychwanegol.

Yn amodol ar weithredu'r mesurau adfer hyn yn llwyddiannus, mae'r Bwrdd Iechyd yn disgwyl cyflawni uchafswm o 104 wythnos o gyfanswm amser aros llwybr ar gyfer pob arbenigedd erbyn mis Mawrth 2026.

Mynediad wyth wythnos i Diagnosteg

Dangosir y data perfformiad diweddaraf o ran perfformiad Mynediad Uniongyrchol Diagnostig (uchafswm aros o 8 wythnos) isod:



Mae perfformiad ers mis Ionawr 2025 wedi dangos tuedd sylweddol a pharhaus mewn gwelliant, gyda nifer yr achosion o dorri yn gostwng dros 76% yn ystod y cyfnod.

Er bod mwyafrif yr achosion o dorri yn parhau ym maes Radioleg, mae'r gwasanaeth wedi cynnal tuedd barhaus o ran gwelliant ers mis Ionawr 2025. Cefnogir y gwelliant hwn gan fuddsoddiad yng nghapasiti'r gwasanaeth Radioleg, a ymrwymwyd gan y Bwrdd Iechyd yn ystod 2025/26 fel rhan o Gynllun Cynaliadwyedd a Thrawsnewid Radioleg ehangach, ochr yn ochr â'r defnydd wedi'i dargedu o gymorth adfer ychwanegol. Ym mis Hydref 2025, roedd toriadau Radioleg wyth wythnos ar eu lefel isaf ers naw mis.

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi cael cymorth adfer diagnostig ychwanegol o £1.4m i alluogi gwelliannau pellach mewn perfformiad targed wyth wythnos. Mae cynllun cyflawni ategol wedi'i ddatblygu i gefnogi adferiad o uchafswm amser aros o wyth wythnos ym mhob dull diagnostig, ac eithrio'r llwybr Uwchsain Anobstetrig (NOUS). Oherwydd heriau presennol y gweithlu o fewn llwybr NOUS, mae'r Bwrdd Iechyd yn dibynnu ar gapasiti'r sector annibynnol i adennill perfformiad llwybr NOUS erbyn mis Mawrth 2026.

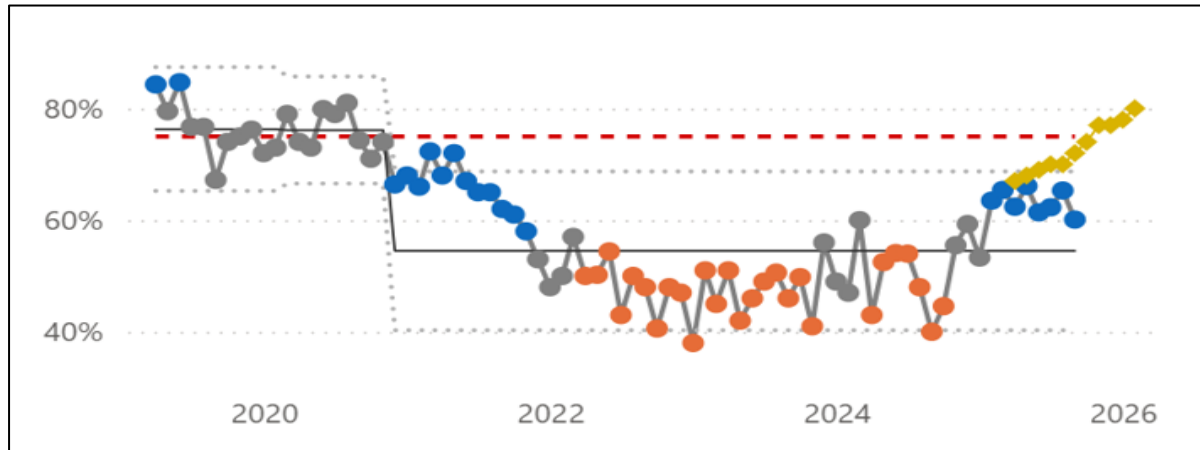
Mae pryderon ynghylch gallu'r sector annibynnol i reoli'r symiau ychwanegol sydd eu hangen, ac o ganlyniad mae'r Bwrdd Iechyd wedi nodi risg cyflawni o hyd at 798 o gleifion erbyn mis Mawrth 2026. Mae cyfleoedd comisiynu ychwanegol yn cael eu harchwilio ar hyn o bryd i liniaru'r risg hon.

Canser

Llwybr Canser Sengl

Ym mis Medi 2025, fe wnaeth y Bwrdd Iechyd drin 60.1% o gleifion ar y Llwybr Canser Sengl (SCP) o fewn 62 diwrnod.

% cleifion llwybr canser sengl sy'n dechrau triniaeth o fewn 62 diwrnod



Mae'r Bwrdd Iechyd wedi cymhwyso amrywiaeth o fesurau gwella yn ystod 2025/26 i sefydlogi perfformiad SCP a chefnogi tuedd gyffredinol o welliant yng nghanran y cleifion sy'n cael triniaeth o fewn 62 diwrnod i ddechrau'r llwybr. Mae'r mesurau gwella hyn yn cynnwys ehangu gallu diagnostig Radioleg a chamau gwella wedi'u targedu mewn llwybrau tiwmor gyda nifer uchel o doriadau, gan gynnwys Wroleg a Gynaecoleg.

Ar ôl cyfnod o amrywiad sylweddol mewn perfformiad yn ystod 2024/25, mae'r ffocws gwella hwn wedi galluogi'r Bwrdd Iechyd i gynnal perfformiad SCP uwchlaw 60% am wyth mis yn olynol ac mae wedi galluogi'r Bwrdd Iechyd i ostwng lefel rhybudd ar gyfer perfformiad SCP.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod heriau o hyd o ran lleihau'r ôl-groniad SCP o gleifion sy'n aros am fwy na 62 diwrnod yn gynaliadwy. Ar ddiwedd mis Hydref 2025, yr ôl-groniad o 62 diwrnod yr adroddwyd amdano oedd 570 o gleifion. Mae cleifion sy'n derbyn gofal ar y llwybrau Gastroberfeddol Isaf ac Wroleg yn cynrychioli 62% o gyfanswm yr ôl-groniad; Mae 77% o'r ôl-groniad hwn yn ymwneud â chleifion yng nghyfnod diagnostig y llwybr.

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi datblygu rhagor o gamau gwella wedi'u targedu sydd â'r nod o leihau'r ôl-groniad hwn yn ystod Ch3 a chefnogi gwelliant pellach ym mherfformiad cyffredinol SCP tuag at 70% erbyn mis Mawrth 2026.

Mae'r camau gwella hyn yn cynnwys y canlynol:

1. Wroleg

- Llwybr cleifion allanol:
 - Cynllun Cynhwysedd Dilynol Antigen Penodol i'r Prostad (PSA): Gweithredwyd clinigau PSA dan arweiniad Nyrsys Clinigol Arbenigol (CNS) Hydref 2025
 - Cleifion gwyliadwriaeth PSA yn cael eu hailgyfeirio i'r llwybr Monitro o Bell.
- Llwybr diagnostig:
 - Ehangu Biopsi Anesthetig Trosberinaidd y Prostad (LATP): 22 claf yr wythnos o fis Hydref ymlaen gan gynnwys gweithgaredd y CNS yn Ysbyty Cyffredinol Llwynhelyg sydd bellach wedi dechrau.
 - Ehangu Delweddu Cyseiniant Magnetig (MRI) (yn gysylltiedig â chynllun gwella llwybr y prostad PROSTAD/CRUK): Rhoi 16 o sganiau ar gontract allanol gyda chyfnod adrodd o dri diwrnod.

- Ehangu Systosgopi Hyblyg: Mae llai na 100 o gleifion ar hyn o bryd yn Systosgopi Hyblyg (tua 85) yn unol â'r cynllun ar gyfer diwedd mis Medi. Yn cael ei gynnal ar y lefel hon hyd at fis Hydref. Mae hyn wedi gwella ein sefyllfa ddiagnostig 28 diwrnod ym mis Hydref 2025 tua 15%
- L ATP a Ddarperir gan Nyrs: +210 o weithdrefnau/blwyddyn. Nod: Galluogi CNS i ddarparu biopsïau L ATP yn annibynnol. Dechreuwyd Medi 2025.
- Cyfathrebu â Chleifion: Cyflwynwyd cymorth dan arweiniad nyrsys a Chlinigau Patholeg i wella profiad a lleihau pryder.
- Llwybr triniaeth:
 - Dilysiad clinigol Uwch Ymgynghorydd i nodi cleifion llwybr y Prostad sydd wedi'u monitro'n hirdymor i'w cyfeirio at fonitro gweithredol yn gynharach o fewn eu llwybr priodol.

2. Gynaecoleg:

- Cydgrynhoi llwybr Un stop ar gyfer Hysterosgopi Gwaedu ar ôl y Menopos. Mae'r llwybr diwygiedig wedi gwella'r amserlen o'r pwynt amheuaeth i ddiagnosis o 143 diwrnod i 29 diwrnod.
- Gwelliant yn canolbwyntio ar wella cyfnodau amser o ddyddiad penderfyniad i drin i'r driniaeth ddiffiniol gyntaf. Mae canran y cleifion sy'n cael triniaeth o fewn 21 diwrnod i benderfyniad i drin wedi gwella o 25% i 50% ers mis Mawrth 2025.

3. Gastroberfeddol isaf:

- Gweithredu llwybr Prawf Imiwnocemegol ar ysgarthion Gofal Sylfaenol (FIT) wedi'i adlinio yn hydref 2025.

Gofal Brys ac Argyfwng (UEC)

Perfformiad Trosglwyddo o Ambiwllans

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi gweld tuedd gyffredinol o welliant ym mherfformiad trosglwyddo o ambiwlansys y flwyddyn hyd yma, er bod amrywiad wythnosol yn cael ei nodi yn erbyn y trosglwyddiad ambiwlans 45 munud a gyflwynwyd o 1 Hydref 2025. Yn ystod y cyfnod hwn, mae safleoedd ysbytai ar draws y Bwrdd Iechyd wedi nodi cynnydd sylweddol yn y galw am ambiwlansys.

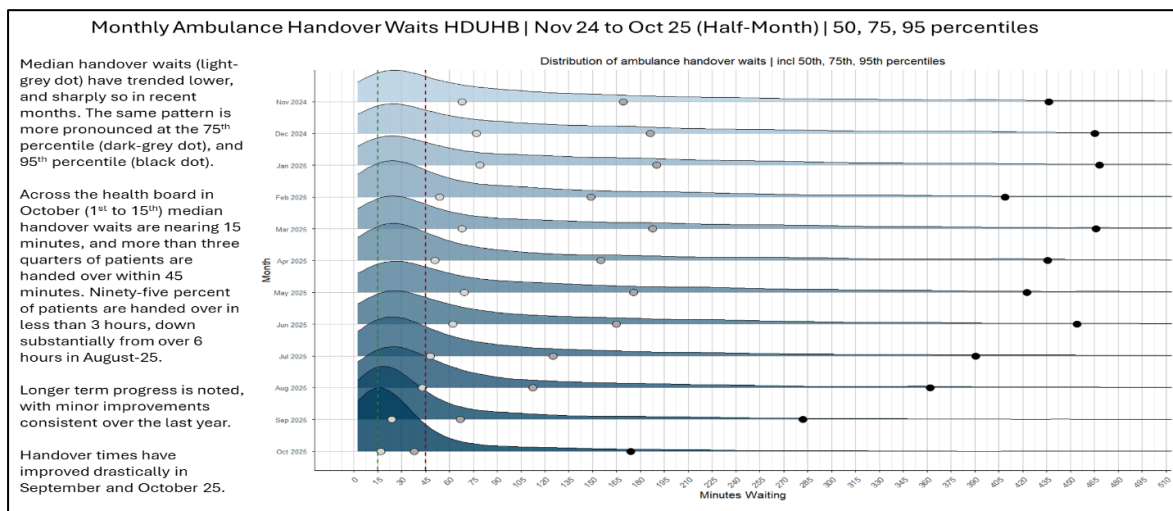
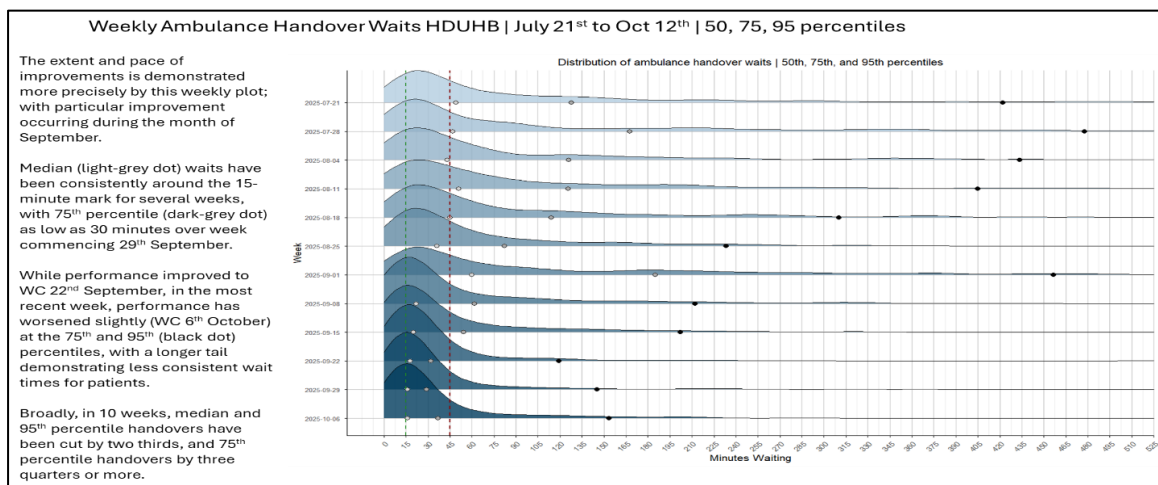
Mae'r Bwrdd Iechyd wedi datblygu Rhaglen Trawsnewid Carlam UEC, a gynlluniwyd i sicrhau gwelliant sylweddol ym mherfformiad UEC. Prif nodau'r rhaglen yw:

- Lleihau presenoldeb mewn Adran Achosion Brys (ED) trwy ddarparu llwybrau priodol, amgen i gleifion.
- Lleihau'r nifer o ambiwlansys sy'n cael eu cludo i'r adrannau brys gan gynnwys darparu un pwynt mynediad saith niwrnod ac ymateb saith niwrnod yn y gymuned i gwympiadau.
- Lleihau amseroedd aros Adrannau Achosion Brys
- Gwella hyd arhosiad
- Sicrhau diogelwch a goruchwyliaeth yr ystafell aros yr Adrannau Achosion Brys
- Galluogi'r llif cleifion ysbyty gorau posibl (gan gynnwys blaenoriaethu rhyddhau cleifion yn gynharach yn y dydd)
- Lleihau llwybrau gofal wedi'u gohirio

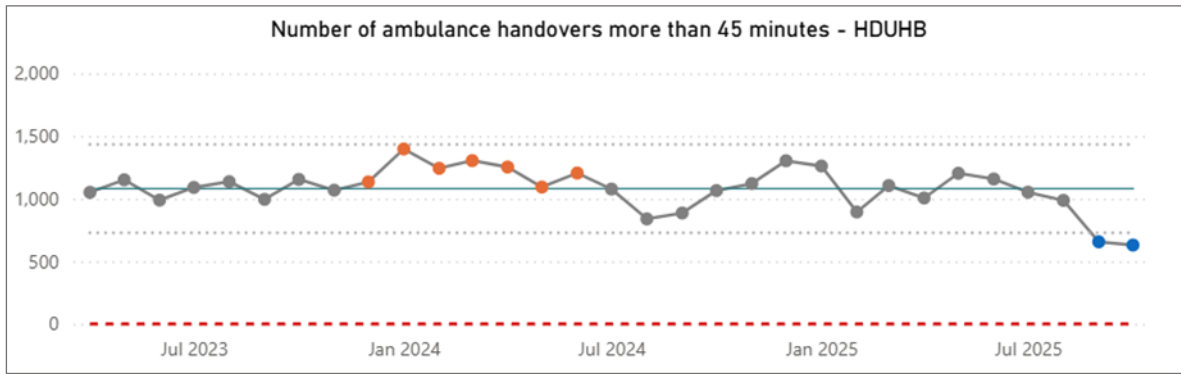
Mae meysydd ffocws gweithredol allweddol yn cynnwys:

- Gweithdrefnau dychwelyd cleifion diwygiedig i sicrhau bod cleifion yn cael eu cyfeirio at y llwybr mwyaf priodol ar gyfer eu hanghenion clinigol
- Gwell llif Gofal Brys yr Un Diwrnod (SDEC) (gan gynnwys argaeledd cefnogaeth Consultant Connect i atgyfeirwyr)
- Llwybrau Gofal Dydd Trawma symlach i leihau oedi wrth asesu a thrin
- Gwasanaethau cofleidiol Hospital@Home sy'n galluogi meddygon teulu cymunedol i atgyfeirio'n uniongyrchol i SDEC, i drin ac yna atgyfeirio cleifion yn ôl i Hospital@Home, i gefnogi osgoi derbyniadau.
- Llwybrau asesu cyflym Adrannau Achosion Brys sy'n galluogi asesiad amserol
- Mentrau gweithredol i wella llif cleifion, gan gynnwys Hyrwyddwyr Llif
- Mesurau i flaenoriaethu rhyddhau cynnar a gwelliannau i'r defnydd o lolfeydd rhyddhau
- Gwell prosesau gwneud penderfyniadau uwch ac arweinyddiaeth yn rheoli'r cleifion meddygol yn yr Adran Achosion Brys
- Presenoldeb nyrsys Atal a Rheoli Heintiau mewn cyfarfodydd safle, gan gefnogi mynediad cyflym i sgrinio
- Sefydlu Uned Cyflawni Gweithredol y Bwrdd Iechyd i gydlynu llif cleifion dyddiol rhwng timau safle a chymuned.
- Lansio Safonau Proffesiynol Mewnol i hyrwyddo cysondeb ymarfer clinigol ac ymateb i gefnogi llif Adrannau Achosion Brys.

Mae'r graffiau isod yn dangos y gwelliant mewn tueddiadau misol ac wythnosol o ran amseroedd trosglwyddo o ambiwlansys a gyflawnwyd:

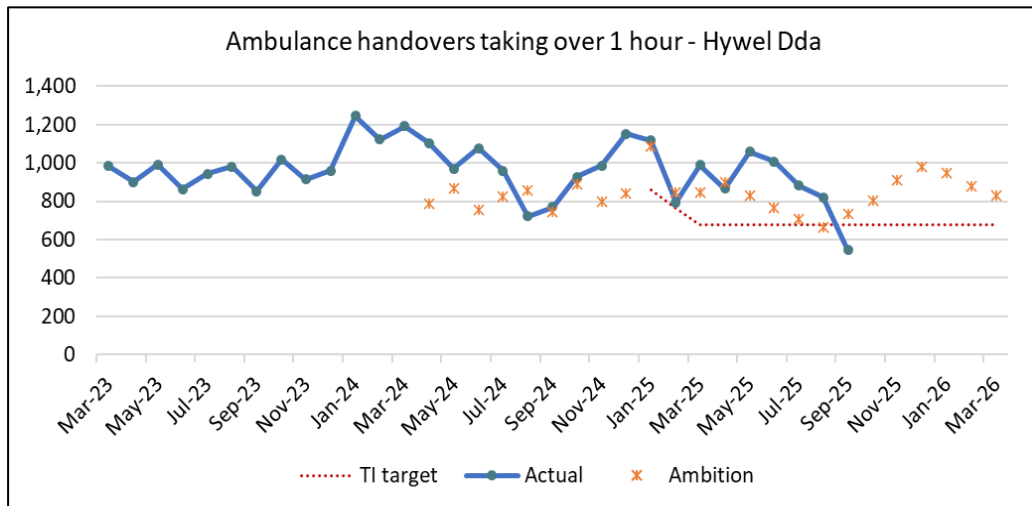


Amser Aros Ambiwylansys < 45 munud

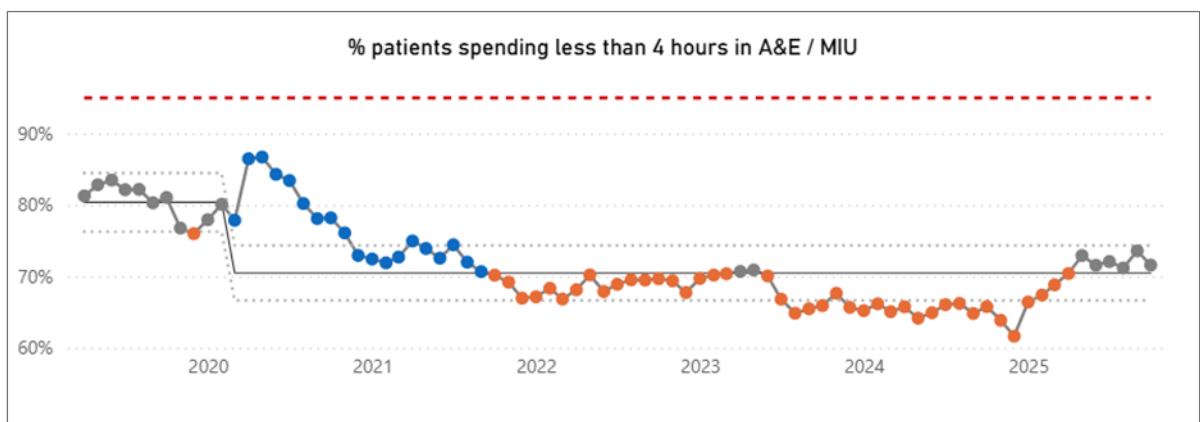


Amser Aros Ambiwylansys > 1 awr

O ganlyniad i gamau gwella a gyflawnwyd, mae amseroedd aros trosglwyddo o ambiwlans >1awr wedi dangos tuedd o welliant ers mis Mai 2025 ac wedi cyrraedd eu lefel isaf a gofnodwyd ym mis Medi 2025. Er mwyn cynnal a gwella perfformiad ymhellach, mae'r Bwrdd Iechyd wedi lansio gwasanaeth 'Galwad cyn Cludo' yn ddiweddar, tra bod cynlluniau'n cael eu datblygu i ddatblygu Model Ffrydio Clinigol saith niwrnod.



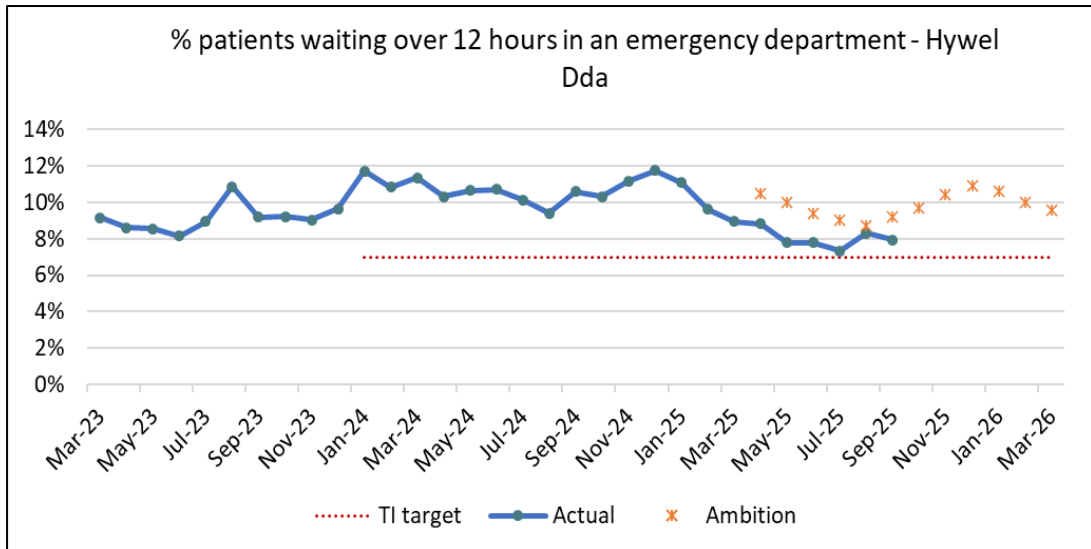
Cleifion sy'n Aros < 4 awr mewn Adran Achosion Brys



Cleifion yn aros > 12 awr mewn Adran Achosion Brys

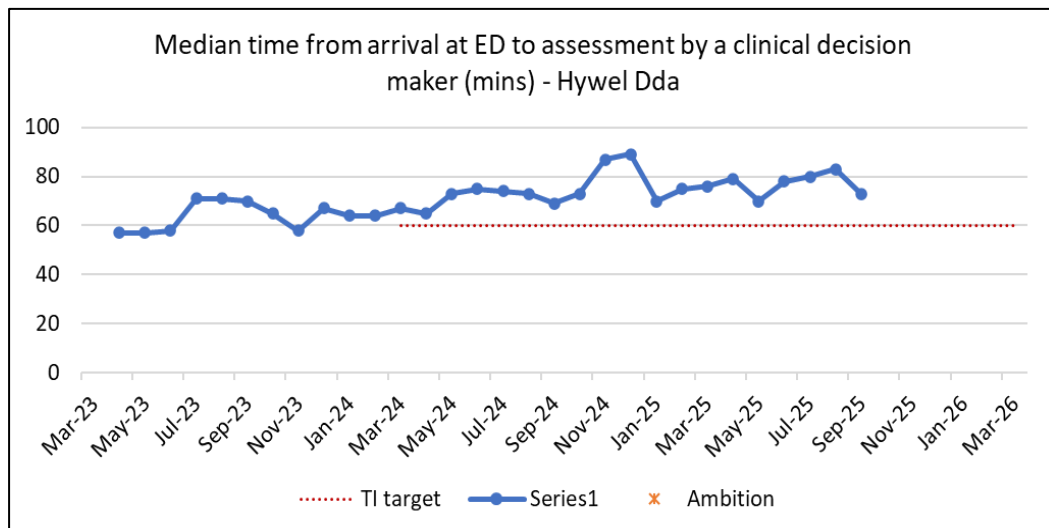
Cyflawnodd y Bwrdd Iechyd hefyd welliant cyson yn nifer y cleifion sy'n aros >12 awr mewn adran achosion brys, gyda pherfformiad diweddar o 8%. Mae perfformiad yn cael ei gefnogi gan ystod o fentrau, gan gynnwys swyddi Ymarferwyr Llif Gorau a pholisïau a phrotocolau

diwygiedig ar gyfer Lletya Cleifion, Cartref o Ddewis, Rhyddhau Cyndyn a Rhyddhau Wedi'i Arwain gan Feini Prawf.



Amser rhwng cyrraedd Adran Achosion Brys i asesiad gan Swyddog Penderfyniadau Clinigol

Mae amser canolrif i asesiad gan Swyddog Penderfyniadau Clinigol wedi aros yn gymharol sefydlog gyda'r perfformiad diweddaraf yn 73 munud. Yn ogystal â'r camau gwella y cyfeirir atynt uchod, mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i fynd ar drywydd mesurau pellach gyda'r nod o leddfu pwysau capasiti o fewn Adrannau Achosion Brys, er mwyn rhyddhau capasiti'r rhai sy'n gwneud penderfyniadau clinigol. Mae'r rhain yn cynnwys camau i ymgorffori 'Ein Claf Nesaf' i gefnogi'r broses o ddyrannu cleifion yn ddiogel ac yn amserol i wardiau, a pharhau i weithredu Polisi Ailgyfeirio newydd y Bwrdd Iechyd i gyfeirio cleifion i ffwrdd o'r Adran Achosion Brys at gymorth a gwasanaethau mwy priodol.

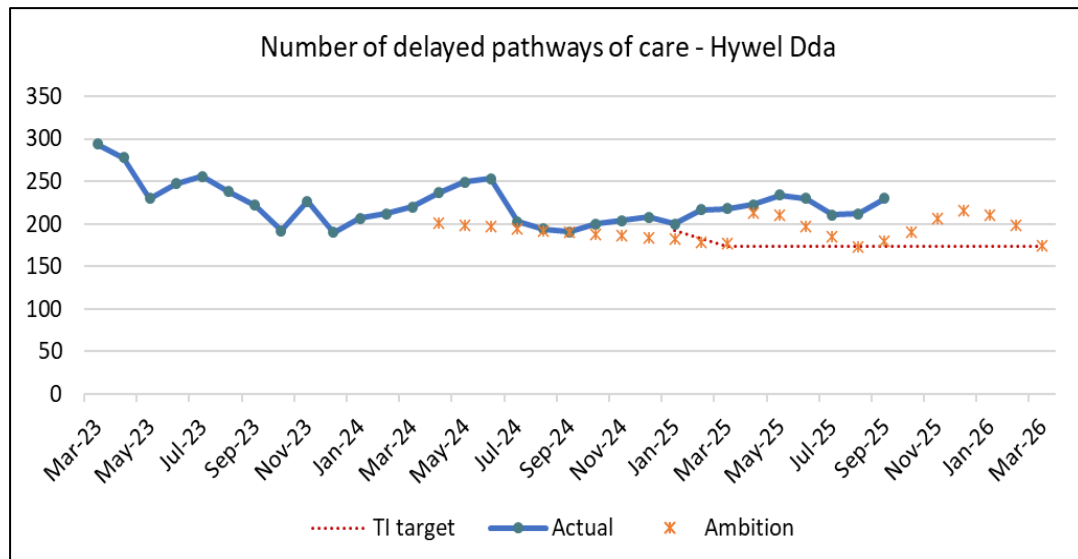


Oedi llwybrau gofal

Er bod oedi llwybrau gofal yn gweithredu ar lefelau is nag yn y blynyddoedd blaenorol, mae'r Bwrdd Iechyd wedi cael trafferth cyflawni gwelliant parhaus yn ystod 2025/26. Cyn cyfnod y gaeaf, mae amrywiaeth o gamau gwella ychwanegol yn cael eu cymryd, gan gynnwys:

- Wythnos 'Ailosod Drws Cefn' wedi'i chynllunio ar gyfer Tachwedd 2025.

- Gweithredu'r Llif Ysbytai Gorau (SAFER PG5) - wedi'i gefnogi gan dudalen adnoddau Llif Gorau ar-lein.
- Mae Pecyn Cymorth Rhyddhau ar-lein wedi'i lansio i gydgrynhoi adnoddau a chanllawiau rhyddhau allweddol, gan gynnwys gwybodaeth rhyddhau integredig am ofal cymdeithasol.
- Datblygu hyfforddiant staff a fideos ymwybyddiaeth i gefnogi llif cleifion a chynllunio rhyddhau.
- Lansio rhaglen hyfforddiant Cyfathrebu Cydweithredol integredig ar sail Cryfderau i gefnogi cynllunio rhyddhau o'r ysbyty.



Lleihau'r nifer o ambiwlansys sy'n cael eu cludo i'r Adran Achosion Brys gan gynnwys darparu un pwynt mynediad saith niwrnod ac ymateb saith niwrnod yn y gymuned i gwympiadau

Mae'r Bwrdd Iechyd yn mynd ar drywydd amrywiaeth o fesurau sydd wedi'u cynllunio i leihau cyfraddau cludo ambiwlansys a hyrwyddo cysondeb o ran ymateb gwasanaethau ar draws y cyfnod o saith niwrnod.

Mae'r rhain yn cynnwys:

- Gwasanaeth Cwmpïadau – Addysg ac offer ar gyfer cartrefi gofal i leihau cludo ambiwlans ar gyfer cwmpïadau. Disgwylir ei lansio yn hydref 2025.
- Un Pwynt Mynediad: Mae gweithdai rhanbarthol i ddatblygu Un Pwynt Mynediad ar y cyd rhwng Byrddau Iechyd Prifysgol Bae Abertawe a Hywel Dda yn mynd rhagddynt, ac maent yn cynnwys Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Gwasanaethau Ambiwllans Cymru (WAST), 111, a Meddygon Teulu y Tu Allan i Oriau.
- Cynlluniau ar gyfer datblygu Hyb Ffrydio Clinigol saith niwrnod gydag ymateb cwmpïadau integredig. Gweithdai gyda rhanddeiliaid allweddol i'w cynnal ym mis Medi a mis Hydref '25 i ganolbwyntio ar gwblhau'r Model Clinigol, y Gweithlu, Cyllid a Gwerth, a Chynllunio.
- Rhaglen Fentora Hyb Ffrydio Clinigol yn canolbwyntio ar hyfforddiant Ffrydio Clinigol, i gynyddu risg cadarnhaol ac ati ar gyfer staff presennol a darpar staff sy'n gweithio o fewn Ffrydio Clinigol yn y Bwrdd Iechyd. Bwriedir dechrau ym mis Tachwedd 2025.

Wythnos AILSOD Gofal Brys ac Argyfwng Hywel Dda

Ym mis Medi 2025, lansiodd y Bwrdd Iechyd wythnos AILSOD Gofal Brys ac Argyfwng, wedi'i llywio gan weithdy cynllunio a gefnogir gan dîm Perfformiad a Gwella GIG Llywodraeth Cymru. Roedd yr wythnos AILSOD yn hyrwyddo nifer o fanteision gan gynnwys:

- Gwaith tîm cryfach a newid diwylliant ar draws timau aciwt a chymunedol, wedi'i ysgogi gan arweinyddiaeth glinigol a gweithredol.
- Gwelliannau sylweddol mewn amseroedd trosglwyddo o ambiwlansys a lleihad yn yr oriau a gollwyd.
- Gwell llif cleifion trwy ddefnydd cynyddol o lofeydd rhyddhau (cyn canol dydd) a chynllunio rhyddhau rhagweithiol, gan gynnwys penwythnosau.
- Tynnu rhagweithiol o Adrannau Achosion Brys
- 'Model 'Ein Claf Nesaf' wedi'i brofi gydag atebolrwydd clir
- Timau cymunedol wedi'u sefydlu ar safleoedd aciwt

Nododd y fenter hefyd amrywiaeth o gyfleoedd dysgu gan gynnwys:

- Adolygu protocolau uwchgyfeirio a chardiau gweithredu ar gyfer safoni.
- Syniadau gwella o ran protocolau Rhyddhau a Arweinir gan Feini Prawf.
- Adolygu cyfleoedd i ymestyn oriau gweithredu lofeydd rhyddhau presennol.
- Parhau i weithredu "Ein Claf Nesaf"
- Datblygu Gweithdrefn Weithredu Safonol wedi'i Hoptimeiddio'n Glinigol (SOP) i ryddhau gweithlu meddygol a lleihau ceisiadau diagnostig heb gyfiawnhad (adolygiadau meddygol, profion gwaed dyddiol)
- Gweithredu Polisi Ailgyfeirio o'r Uned Mân Anafiadau (UMA) / Adran Achosion Brys i gefnogi galw llif cleifion.
- Cynyddu ymwybyddiaeth o'r Pecyn Cymorth Rhyddhau o Ysbytai ar-lein i roi cyngor ac arweiniad i staff i gefnogi rhyddhau amserol.

Llif Ysbytai Gorau (rhyddhau yn gynharach yn y dydd):

- Er mwyn cynyddu'r nifer sy'n cael eu rhyddhau erbyn canol dydd a helpu i gyflawni'r targed blaenoriaeth gweinidogol o 33%, mae'r gwaith canlynol yn mynd rhagddo ar hyn o bryd.
- Gweithio gyda safleoedd i adolygu eu gweithgaredd lolfa ryddhau a sicrhau'r defnydd gorau posibl.
- Datblygu cyfres o ddogfennau i gefnogi gwreiddio Rhyddhau wedi'i Arwain gan Feini Prawf fel trefn arferol.
- Cwmpasu datblygiad hyfforddiant staff a fideos ymwybyddiaeth i roi arweiniad i staff ar sut i gynnal bwrdd effeithiol a chyfarfod prynhawn i gefnogi gweithrediad y canllawiau safonol.
- Gwella mynediad at adnoddau a chanllawiau ar y [Pecyn Cymorth Rhyddhau o Ysbytai](#) i gefnogi cynllunio rhyddhau amserol, wedi cael 1,400 o wylwyr ar hyn o bryd.
- Adolygiad parhaus o ddata rhyddhau, lolfa ryddhau a rhesymau dros oedi sy'n gysylltiedig ag iechyd er mwyn sicrhau cynnydd priodol.
- Sefydlir amrywiaeth o gyfarfodydd Bwrdd Iechyd a safle i adolygu data, nodi a gweithredu atebion gwella er mwyn gwella cynllunio i ryddhau cleifion.

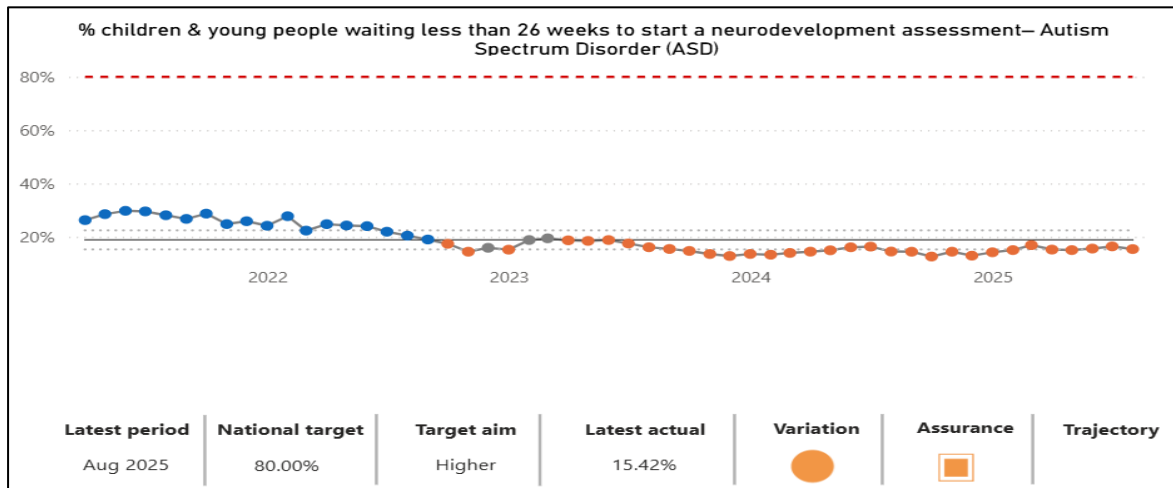
- Sefydlu Grŵp Goruchwyllo ar Atal Ddatgyflyru y Bwrdd Iechyd i ddarparu trosolwg strategol a sicrwydd ar gyfer gwaith parhaus y Bwrdd Iechyd i atal datgyflyru mewn lleoliadau aciwt a chymunedol. Cefnogir gan y pedwar prosiect sy'n cymryd rhan yn rhaglen Datgyflyru'r Bartneriaeth Gofal Diogel Genedlaethol.

Bydd yr uchod yn cael ei gefnogi gan yr wythnos 'Ailosod Drws Cefn' a gynlluniwyd ar gyfer Tachwedd 2025.

Iechyd Meddwl

Amseroedd Aros ASD Plant

Mae perfformiad diweddaraf o ran amseroedd aros ASD plant i'w weld isod:



Ym mis Awst 2025, roedd 524 (15.4%) o gleifion allan o 3,399 yn aros llai na 26-wythnos i ddechrau asesiad Niwroddatblygiadol ar gyfer Anhwylder Sbectrwm Awtistiaeth (ASD), gyda 2,875 (84.6%) yn aros mwy na 26 wythnos.

Wedi'i gefnogi gan y datganiad Gweinidogol am ddyrannu arian wedi'i neilltuo ar gyfer gwasanaethau Niwroddatblygiadol i Blant, mae'r Bwrdd Iechyd wedi clustnodi £980k i gefnogi camau gweithredu i ddileu arosiadau >tri blynedd erbyn 2026 a defnyddio 30% o adnoddau i sicrhau newid trawsnewidiol i'r gwasanaethau a ddarperir.

Mae cynllun y Bwrdd Iechyd yn cynnwys y camau gweithredu canlynol:

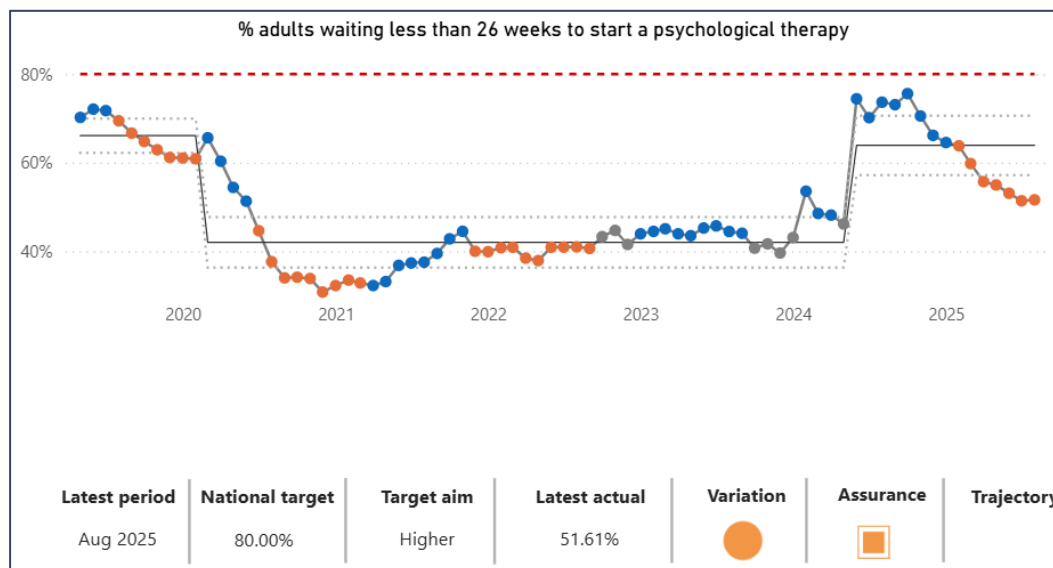
- Cynllun gwella tair blynedd sy'n cynnwys gosod gwaith ar gontract allanol, sefydlogi'r gweithlu, ailgynllunio gwasanaethau, ymgymryd â mentrau rhestrau aros a chryfhau trefniadau partneriaeth strategol.
- Sefydlwyd Grŵp Llywio Niwroddatblygiadol bob yn ail wythnos i oruchwyllo'r rhaglen wella.
- Mae gwasanaethau niwroddatblygiadol bellach wedi'u cynnwys ym mlaenoriaethau Bwrdd integredig Plant a Phobl Ifanc y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol, gan ganolbwyntio ar ddarparu cymorth Niwroddatblygiadol integredig i blant a theuluoedd trwy bartneriaethau cydgysylltiedig ar draws sefydliadau iechyd, addysg, gofal cymdeithasol a'r trydydd sector.
- Mae mapio rhanddeiliaid wedi dechrau.
- Arloesi digidol – Mae cynllun pilot cenedlaethol Cymru gyfan o'r llwyfan digidol 'Magic Notes' i leihau'r baich gweinyddol ar draws y llwybr asesu diagnostig mewn

gwasanaethau Niwroddatblygiadol ar y gweill. Y Bwrdd Iechyd fydd yr ail Fwrdd Iechyd yng Nghymru i dreialu.

- Mae recriwtio staff ychwanegol ar y gweill.
- Rhestr aros – pennu lefel angen ar y gweill.

Therapiau Seicolegol i Oedolion

Dangosir y perfformiad diweddaraf o ran amseroedd aros therapiau seicolegol oedolion isod:



Ym mis Awst 2025, canran y cleifion a oedd yn aros llai na 26 wythnos am therapi seicolegol oedd 51.6%. Mae hyn yn cynrychioli'r gwelliant misol cyntaf ers mis Hydref 2024.

O fewn y Gwasanaeth Therapiau Seicolegol Integredig, roedd 365 (52.5%) o gleifion allan o 695 yn aros llai na 26 wythnos i ddechrau therapi seicolegol, gyda 330 (47.5%) o gleifion yn aros mwy na 26 wythnos.

Ar ôl gostyngiad cyson mewn perfformiad yn ystod 2025, mae perfformiad wedi dechrau sefydlogi yn dilyn cyflwyno nifer o ymyriadau dwysedd uchel i gynyddu capasiti grŵp yn ystod Haf 2025, gan gynyddu gweithgarwch clinigol yn ei dro. Dechreuodd pedwar grŵp Ymyrraeth Seicolegol ym mis Medi 2025, a rhagwelir y byddant yn cael effaith gadarnhaol ar berfformiad amseroedd aros yn ystod gweddill 2025/26.

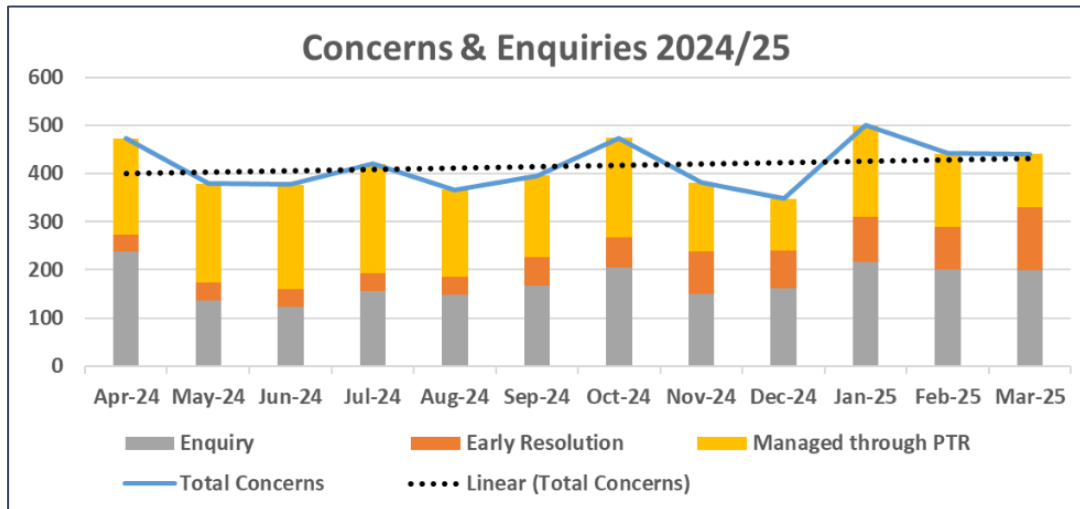
Amlygir elfennau allweddol o gynllun gwella'r Bwrdd Iechyd isod:

- Dechreuodd Cam 3 y model therapi grŵp newydd ym mis Mehefin 2025
- Mae'r model yn cynnig ymyriad grŵp (8-10 wythnos) a sesiwn ddilynol wyth wythnos ar ôl cwblhau'r grŵp, i benderfynu a oes angen i'r claf symud ymlaen i ymyriad 1:1 pellach
- Bydd y cylch 26 wythnos gyntaf yn cael ei gwblhau ym mis Rhagfyr 2025
- Ffocws cyfochrog ar ehangu ymyriadau dwysedd uchel sy'n seiliedig ar dystiolaeth (e.e. Therapi Gwybyddol Ymddygiadol) tra bod cleifion yn symud ymlaen drwy'r model grŵp

Mae'r arwyddion presennol yn awgrymu bod 80%+ yn manteisio ar y cynnig grŵp, a disgwyli'r bydd hyn yn arwain at ostyngiad o tua 80% yn y niferoedd sy'n torri amodau pan fydd y cylch 26 wythnos gyntaf wedi'i gwblhau.

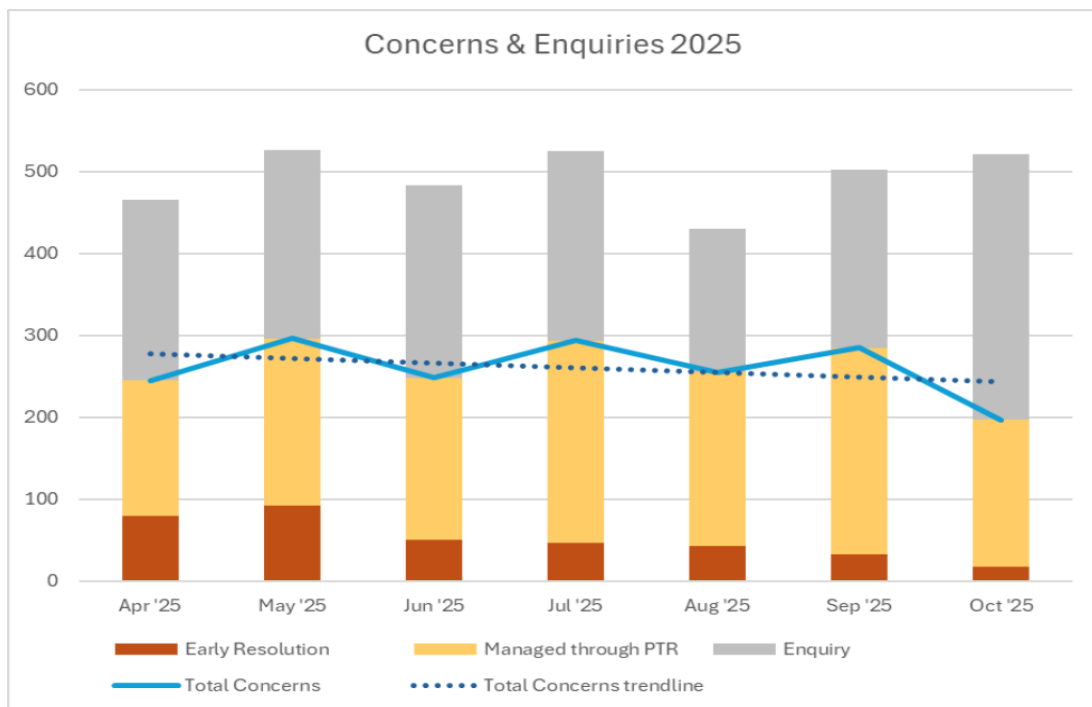
2.2 Ansawdd a diogelwch

Y sefyllfa bresennol a'r llwybr yn erbyn y metrigau ansawdd a diogelwch Cwynion a Phryderon



Ym mlwyddyn ariannol 2024/25, derbyniwyd 6,486 o bryderon ac ymholiadau newydd gan y Tîm Gwasanaethau Cymorth Cleifion; Rheolwyd 897 o'r rhain fel datrysiadau cynnar, ymdriniwyd â 2,659 o'r cyfanswm o dan broses gwyno ffurfiol y Bwrdd Iechyd, Gweithio i Wella (GIW). O'i gymharu â'r cynnydd mewn datrysiadau cynnar, bu gostyngiad cyffredinol mewn cwynion ffurfiol yn ystod 2024/25.

Rhwng mis Ebrill a diwedd mis Hydref 2025, rydym wedi derbyn cyfanswm o 3,455 o bryderon ac ymholiadau. O'r rhain, dosbarthwyd 1,635 fel ymholiadau, cafodd 360 eu datrys fel rhan o ddatrysiad cynnar a rheolwyd 1,460 fel cwyn GIW ffurfiol.



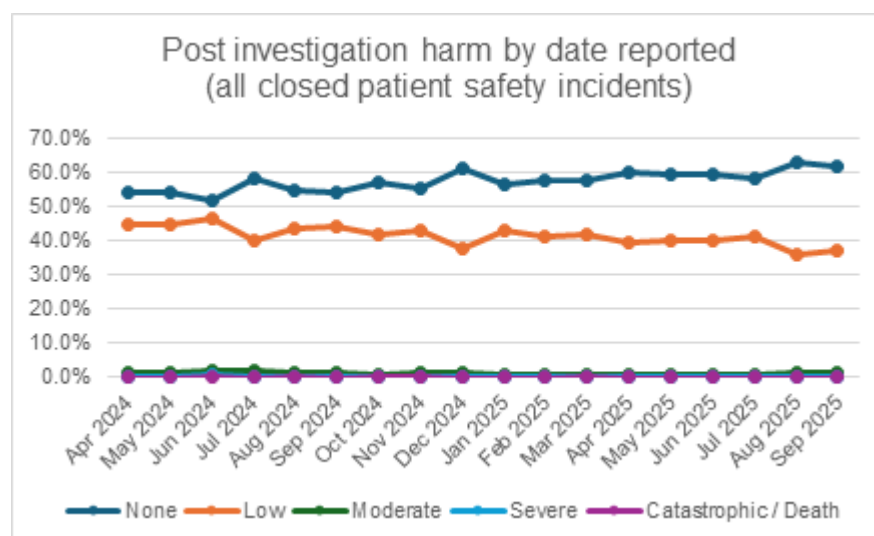
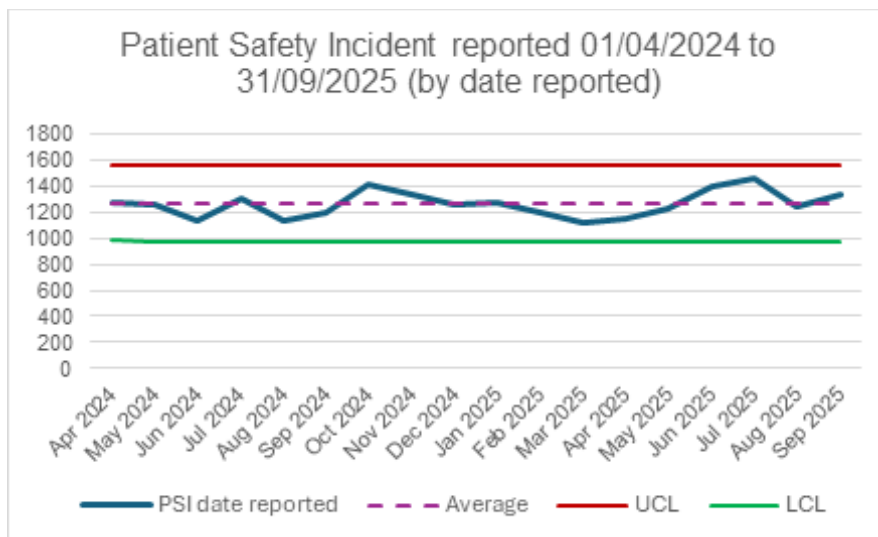
Perfformiad presennol y Bwrdd Iechyd yn erbyn y targed 30 diwrnod gwaith yw 65%, gan gynnwys achosion datrysiad cynnar. Mae'r Bwrdd Iechyd yn gwneud cynnydd yn y maes hwn ac mae ar y trywydd iawn i gau pob cwyn dros gyfnod o ddeg mis erbyn diwedd Rhagfyr 2025.

Roedd y nifer uchaf o gwynion yn ymwneud ag asesiad a thriniaeth glinigol, ac yna pryderon yn ymwneud ag apwyntiad a chyfathrebu. Y gwasanaethau sy'n derbyn y nifer fwyaf o gwynion yw'r Adrannau Achosion Brys, gwasanaethau Orthopedig, Meddygaeth Gyffredinol a Gynaecoleg. Mae'r ffigurau hyn yn cyfateb i'r meysydd â'r niferoedd uchaf o weithgarwch cleifion ac apwyntiadau.

Adrodd am Ddigwyddiadau

Adroddwyd am 14,903 o ddigwyddiadau rhwng 1 Ebrill 2024 a 31 Mawrth 2025, ac roedd 12,283 (82%) ohonynt yn ddigwyddiadau diogelwch cleifion. O'r 12,283 o ddigwyddiadau diogelwch cleifion a adroddwyd, mae 11,584 wedi'u cau yn dilyn ymchwiliad, gyda 143 o ddigwyddiadau wedi'u cau fel niwed cymedrol (117), difrifol (20) neu drychinebus (6).

Rhwng 1 Ebrill 2025 a 30 Medi 2025, adroddwyd am 7,810 o ddigwyddiadau, ac roedd 6,235 (80%) ohonynt yn ddigwyddiadau diogelwch cleifion. O'r 6,235 o ddigwyddiadau diogelwch cleifion a adroddwyd, mae 4,392 wedi'u cau yn dilyn ymchwiliad, gyda 25 o ddigwyddiadau wedi'u cau fel niwed cymedrol (24), difrifol (1) neu drychinebus (0).



Mae ymchwilio a chau digwyddiadau yn amserol yn fetrig o fewn parh ansawdd 'Ein Dangosfwrdd Diogelwch', sy'n llywio'r trefniadau uwchgyfeirio mewnol. O gymharu â mis Hydref 2024, bu gostyngiad o 47% yn nifer y digwyddiadau agored dros 120 diwrnod ar ddiwedd mis Hydref 2025.

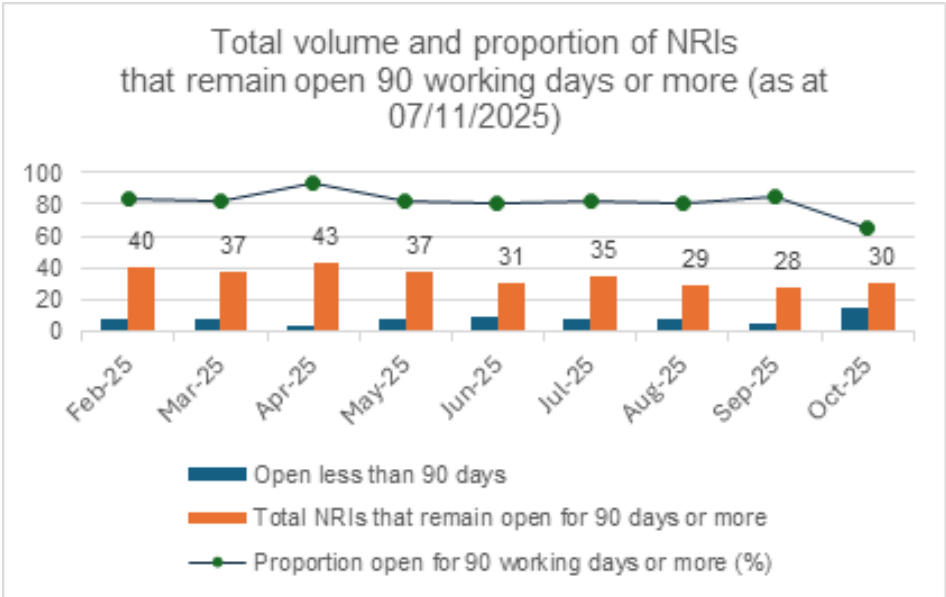
Cynhelir Grwpiau Rheoli Digwyddiad ar gyfer pob digwyddiad diogelwch cleifion yr adroddir ei fod yn niwed trychinebus neu ddifrifol. Defnyddir templed agenda safonol sy'n cynnwys ystyried unrhyw gamau gweithredu brys gofynnol, dyletswydd gonestrwydd, offeryn diwylliant cyfiawn, llesiant y staff dan sylw, cylch gorchwyl ar gyfer ymchwilio i'r digwyddiad gan gynnwys amserlenni ar gyfer ymchwilio, a gofyniad i adrodd i Berfformiad a Gwelliant GIG Cymru.

Digwyddiadau Adroddadwy Cenedlaethol

Adroddodd y Bwrdd Iechyd am 78 o Ddigwyddiadau yn Genedlaethol (NRI) yn ystod 2024/25, a 21 NRI yn ystod Chwarter 1 a 2 o 2025/26.

Y tri chategori NRI uchaf, rhwng mis Tachwedd 2024 a mis Hydref 2025, yw digwyddiadau sy'n ymwneud â babanod newydd-anedig (gan gynnwys marw-enedigaeth, derbyniadau annisgwyl i'r uned newyddenedigol), wlser pwysu a ddatblygwyd neu a waethygodd yn ystod gofal, ac asesiad clinigol neu ddiagnosis clinigol.

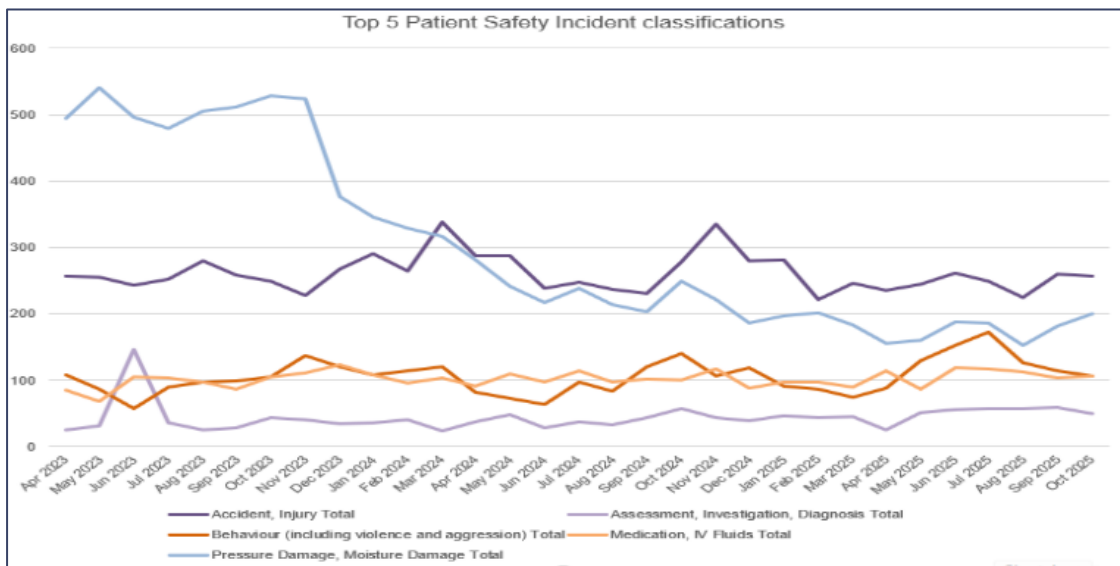
NRI category	Total
⊕ Neonate	10
⊕ Pressure ulcer developed or worsened during care in this clinical care area/caseload	4
⊕ Clinical assessment, clinical diagnosis	3
⊕ Communication issues	2
⊕ Maternal	2
⊕ Treatment or procedure issues	2
⊕ Administration errors	1
⊕ Compliance with bundle/ guidance	1
⊕ Diagnostic testing - Pathology	1
⊕ Healthcare record	1
⊕ Medical devices	1
⊕ Medication documentation errors	1
⊕ Mental Health Act Administration	1
⊕ Self-harm / self-injurious behaviour	1
⊕ Transfer	1
⊕ Unexpected death	1



Er y bu gwelliant o ran amseroldeb cau NRIs, mae'r Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod angen gwelliant parhaus. Mae cwblhau ymchwiliadau a chyflwyno ffurflenni canlyniad NRI wedi'i gynnwys fel metrig o fewn parth ansawdd y trefniadau uwchgyfeirio mewnol. Mae'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio, Ansawdd a Phrofiad y Claf a'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol hefyd wedi cyflwyno cyfarfod bob yn ail wythnos i fonitro'r ymchwiliad i NRIs.

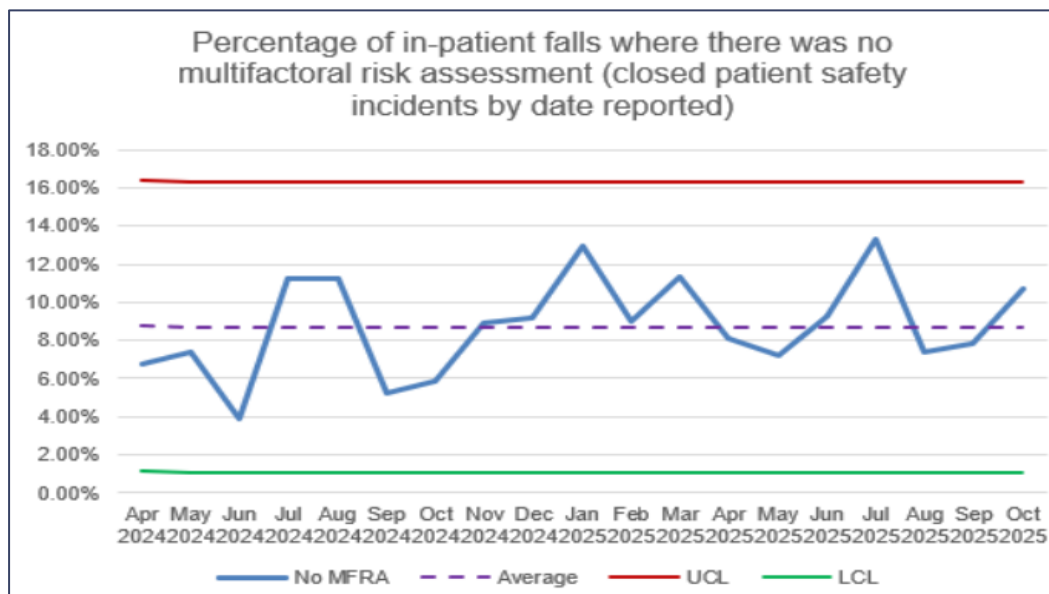
Dosbarthiad Digwyddiad

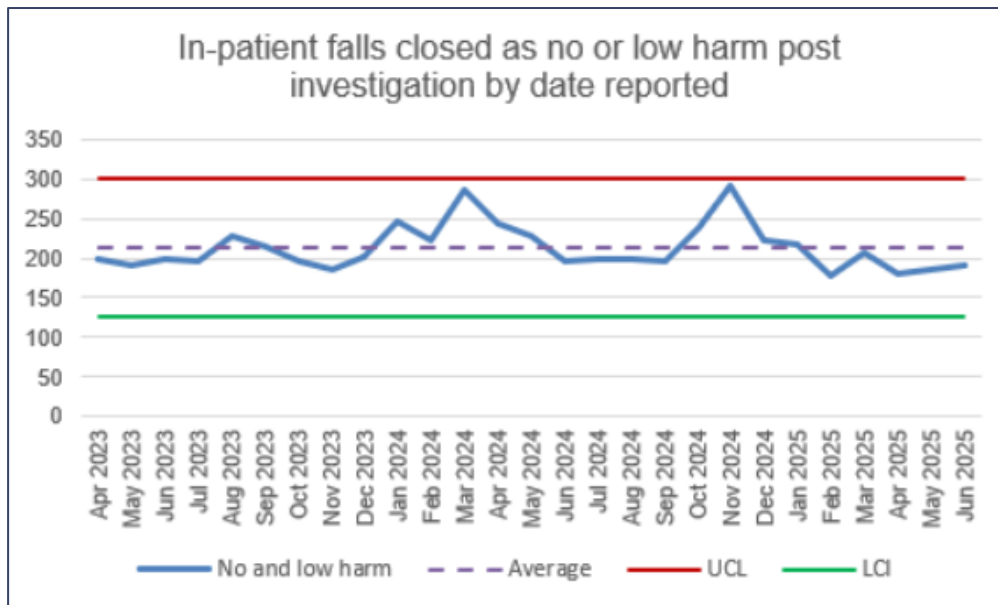
Mae dadansoddiad o ddsbarthiadau a chategoriâu digwyddiadau diogelwch cleifion yn dangos mai Briwiau Pwysu a Lleithder, Damweiniau ac Anafiadau (gan gynnwys llithro, baglu a chwmpo) ac Ymddygiad yw'r tri chategori a adroddwyd fwyaf.



Cwmpyiadau

Mae digwyddiadau diogelwch cleifion sy'n adrodd am gwypyiadau cleifion mewnol yn cyfrif am tua 85% o'r digwyddiadau o fewn y dosbarthiad Damweiniau / Anafiadau. Yn ystod 2024/25, mewn 8.6% o ddigwyddiadau yn adrodd am gwypmp claf mewnol, nid oedd asesiad risg aml-factor ar waith. Cynhelir cyfarfodydd dysgu am gwypyiadau ar draws y Bwrdd Iechyd.





Mae atal cwmpïadau yn parhau i fod yn flaenoriaeth allweddol, gyda ffrydïau gwaith penodol ar waith ar draws yr holl feysydd cleifion mewnol. Mae Ysbyty Bronglais wedi cyflwyno diodydd heb gaffein er mwyn helpu i leihau cwmpïadau yn ystod y nos ac sy'n gysylltiedig â mynd i'r toiled, gyda data cychwynnol yn dangos effaith gadarnhaol.

Mae'r Bwrdd Iechyd hefyd yn casglu data ar gyfer yr Archwiliad Cenedlaethol o Gwmpïadau Cleifion Mewnol. Mae gwaith gwella ar y gweill gan gynnwys ffocws ar wiriadau bwysau gwaed a golwg yn Ysbyty Glangwili ac Ysbyty Tywysog Philip. Mae mentrau maeth a hydradu, fel rowndïau ysgythaeth a gorsafoedd diod symudol, yn cael eu defnyddio i annog symudedd a mynd i'r afael â datgyflyru, ac mae terminoleg y Bwrdd Iechyd yn symud o "atal cwmpïadau" i "symudedd mwy diogel" i gyd-fynd â negeseuon cenedlaethol.

Ar ôl derbyn y pecyn dysgu Cymru Gyfan newydd ar gyfer cwmpïadau, mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymrwmo i gyflwyno'r hyfforddiant hwn gan flaenoriaethu meysydd lle mae nifer uwch o gleifion yn cwmpo, yn y lle cyntaf.

Mae mesurau ychwanegol yn cynnwys gwell asesiadau risg, protocolau arsylwi ar gyfer cleifion risg uchel, treialu technoleg synhwyrdd, a chylchoedd gwella parhaus sy'n cael eu gyrru gan ddata, oll yn cyfrannu at ostyngiadau mewn cwmpïadau rheolaidd a difrifoldeb niwed. Mae'r Bwrdd Iechyd hefyd yn gweithio i wella sut mae data cwmpïadau'n cael ei gasglu, gan ganolbwyntio ar niwed yn hytrach na nifer y cwmpïadau yn unig.

Briwiau pwysu

Mae digwyddiadau diogelwch cleifion sy'n adrodd am friwiau pwysu yn cyfrif am tua 60% o'r digwyddiadau o fewn y dosbarthiad Briwiau Pwysu a Lleithder.

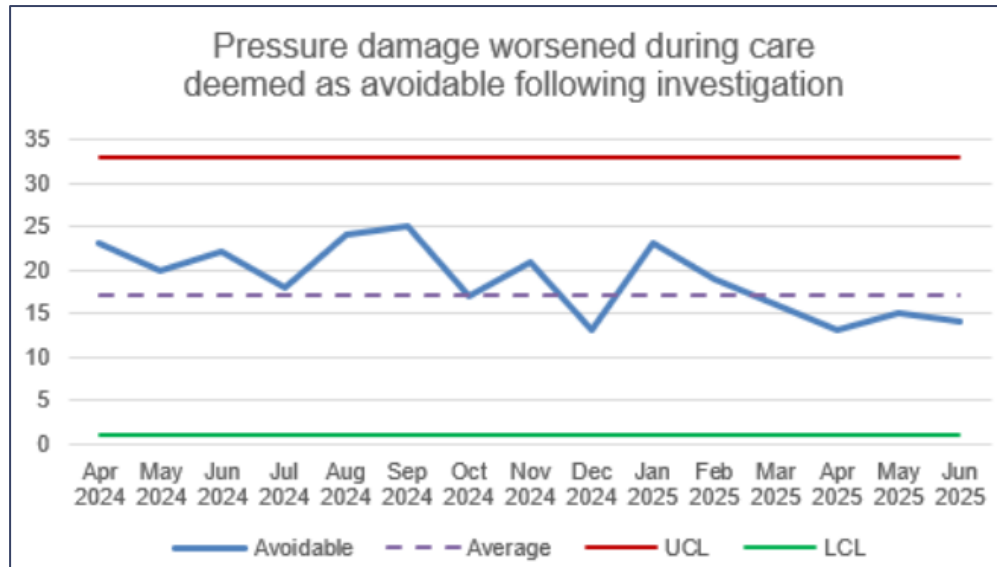
Tabl 3: Nifer y difrod pwysau a lleithder yn ôl dosbarthiadau ar gyfer 2023-24, 2024-25 a 2025-26

	2023/24	2024/25	2025/26 (1/4/25- 31/10/25)
Niwed croen sy'n gysylltiedig â lleithder (MASD) wedi'i ddatblygu cyn derbyniad i'r maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	1,601	395	144
Niwed croen sy'n gysylltiedig â lleithder (MASD) a ddatblygwyd yn ystod gofal yn y maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	1,069	468	150
Datblygodd neu gwaethygodd briwiau pwysu o ddyfais feddygol yn ystod gofal yn y maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	29	81	39
Briwiau pwysu gan ddyfais feddygol yn bresennol cyn cael eu derbyn i'r maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	9	42	29
Datblygodd neu gwaethygodd wiser pwysu yn ystod gofal yn y maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	1,308	925	491
Briwiau pwysu yn bresennol cyn cael eu derbyn i'r maes/llwyth achosion gofal clinigol hwn	1,432	727	372

Mae dau ddarn o waith wedi'i dargedu'n gyfrifol am y gostyngiad mewn adrodd am ddigwyddiadau sy'n ymwneud â briwiau pwysu a lleithder:

- Cael gwared ar ddigwyddiadau dyblyg trwy ddilysu digwyddiadau a adroddwyd e.e.
 - Derbyniwyd claf i Ward A – adroddwyd am friwiau pwysu.
 - Symudodd y claf wedyn i Ward B – adroddwyd am friwiau pwysu eto gan yr ail ward
- Gwella dealltwriaeth ynghylch adrodd am friwiau pwysau a nodwyd wrth dderbyn claf i'r ysbyty. Cyflwynwyd proses newydd ar draws y Bwrdd Iechyd ym mis Tachwedd 2023, a oedd yn egluro pwysigrwydd dogfennaeth glinigol o friwiau pwysu adeg derbyn, yn hytrach nag adrodd ar ddigwyddiadau os nad oedd y claf yn hysbys i'r gwasanaethau iechyd cyn ei dderbyn. Fel rhan o'r gwaith, eglurwyd y gofyniad ar gyfer adrodd am friwiau lleithder.

Yn 2024/25, roedd briwiau pwyso y gellid ei osgoi yn cyfrif am 25% o'r digwyddiadau, gan adrodd am friwiau pwyso a oedd wedi datblygu yn ystod gofal clinigol.



Cynhelir cyfarfodydd dysgu am friwiau pwyso ar draws y Bwrdd Iechyd, ac rydym yn parhau i ysgogi gwelliannau o ran atal a rheoli briwiau pwyso drwy ddull amlochrog. Mae hyn yn cynnwys gweithredu'r Bwndel Atal Briwiau Pwyso wedi'i ddiweddarau, hyfforddiant gwell i staff, a chyflwyno monitro data amser real trwy'r Dangosfwrdd Diogelwch. Bellach mae gennym dîm Hyfywedd Meinwe cwbl sefydledig sy'n darparu cymorth arbenigol mewn lleoliadau gofal Cymunedol ac Eilaidd.

Mae cynllun peilot o [ap gofal clwyfau healthy.io](http://ap.gofal.clwyfau.healthy.io) wedi cael ei lansio yn Sir Gaerfyrddin. Mae'r ap yn galluogi nyrsys cymunedol i asesu, dogfennu a monitro clwyfau cronig o bell, mewn dull safonol i wella mesur ac olrhain clwyfau, cyfraddau iachau a chydymffurfiaeth cleifion â thriniaethau, tra'n lleihau cysylltiadau wyneb yn wyneb a chostau cysylltiedig.

Cynhelir digwyddiadau dysgu cydweithredol ar draws safleoedd i rannu arfer gorau a lleihau amrywiadau. Mae arwyddion cynnar yn dangos tuedd gadarnhaol o ran lleihau achosion o friwiau pwyso y gellir eu hosgoi.

Dyletswydd Gonestrwydd

Cyflwynwyd yr adroddiad blynyddol Dyletswydd Gonestrwydd ar gyfer 2024/25 i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSEC) ar 10 Mehefin 2025, a rhannwyd yr [adroddiad terfynol](#) yn y Cyfarfod Cyffredinol Blynyddol ar 25 Medi 2025.

Yn ystod Ch1 a Ch2 2025/26, bodlonwyd y ddau amod a ysgogwyd y ddyletswydd gonestrwydd mewn 56 o ddigwyddiadau diogelwch cleifion. Y dosbarthiadau ar gyfer y digwyddiadau hyn lle ysgogwyd Dyletswydd Gonestrwydd oedd:

- Materion triniaeth / gweithdrefnol (23%)
- Cleifion mewnol yn llithro, yn baglu neu'n cwmpo (16%)
- Oedi wrth asesu / diagnosis, gan gynnwys profion diagnostig (16%)
- Briwiau pwyso wedi datblygu neu waethygu wrth dderbyn gofal iechyd (14%)
- Gwall meddyginiaeth / oedi / hepgor (9%)

O'r 56 digwyddiad diogelwch cleifion, ymchwiliwyd i 18 digwyddiad a chaewyd y cofnod. Mae asesiad o niwed ar ôl ymchwiliad yn dangos bod yr ymchwilydd wedi dod i'r casgliad

mewn 12 digwyddiad nad oedd y digwyddiad, o ganlyniad i ofal iechyd, wedi achosi niwed cymedrol neu uwch.

Yn arolwg staff 2024/25, o fewn y thema diogelwch cleifion, nododd rhai ymatebwyr:

- Staff yn teimlo'n anniogel wrth adrodd am gamgymeriadau, damweiniau neu ddigwyddiadau a fu bron â digwydd.
- Mae canfyddiad bod y rhai sy'n adrodd yn cael eu trin yn annheg a dim ond ychydig o adborth a geir ar ôl gwneud hynny.

Mae'r sefydliad yn gwella dysgu ac adborth trwy ehangu cynnwys cylchlythyr a briffio, atgoffa rheolwyr ymchwilio i ddogfennu adborth yn Datix i werthfawrogi cyfraniadau gohebwyr, a chydweithio â Grwpiau Gwasanaethau Clinigol i ddatblygu sbardunau adrodd am ddigwyddiadau, yn enwedig lle mae adrodd yn isel. Mae Paneli Craffu yn cael eu hailffocysu fel Paneli Dysgu o Ddigwyddiadau, ac mae gwaith ar y gweill gyda chydweithwyr fferyllol i sicrhau bod gwallau meddyginiaeth a fu bron â digwydd yn cael eu nodi, hyd yn oed os cânt eu nodi y tu allan i Datix. Yn ogystal, atgoffir pob grŵp bod rhannu gwersi a ddysgwyd a chamau gweithredu trwy gyfarfodydd llywodraethu a sicrhau ymchwiliad amserol a chau digwyddiadau yn allweddol i wella canfyddiadau staff a meithrin diwylliant diogelwch cadarnhaol.

Trwy'r platfform Gweithio i Wella, mae'r Bwrdd Iechyd yn cydnabod nad yw codi llais yn ymwneud ag annog cyfathrebu yn unig ond yn hytrach yn wir werthfawrogi'r mewnelediadau y mae aelodau ein tîm yn eu cyflwyno. Mae codi llais o fewn y Bwrdd Iechyd yn golygu rhannu eich llais i wneud gwahaniaeth. Mae'n cynnwys cyfrannu syniadau neu godi pryderon i wella ein gweithle a'r gofal a ddarparwn. Mae codi llais nid yn unig yn cael ei werthfawrogi ond mae'n hanfodol ar gyfer ein llwyddiant a'n lles ar y cyd.

Dysgu o Ddigwyddiadau

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymrwymo i weithredu ar wersi a ddysgwyd o ymchwiliadau i ddigwyddiadau diogelwch cleifion. Mae straeon profiad cleifion a chamau gweithredu dilynol yn cael eu cyflwyno'n rheolaidd i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSEC), tra bod yr Is-bwyllgor Gwranddo a Dysgu yn cyfarfod bob deufis i rannu a chraffu ar ddysgu ac ysgogi arloesedd.

Mae'r Fframwaith Dysgu o Ddigwyddiadau, sydd ar gael i bob aelod o staff, yn sail i ddiwylliant o welliant parhaus, gwaith tîm cefnogol, a chyfathrebu agored. Cefnogir y fframwaith hwn gan lyfrgell ddysgu ddigidol a rhannu gwersi'n rheolaidd drwy Viva Engage. Caiff data digwyddiadau ei adolygu gan baneli craffu a dysgu amrywiol, gan gynnwys y rhai sy'n canolbwyntio ar gamgymeriadau meddyginiaeth, cwympiadau, a briwiau pwysu, gyda Grwpiau Gofal Clinigol yn sefydlu eu grwpiau dysgu eu hunain. Ymhlith y themâu allweddol a nodwyd o ymchwiliadau mae methiannau cyfathrebu a dogfennaeth, atal cwympiadau, rheoli briwiau pwysu, diogelwch meddyginiaeth, a heriau sy'n ymwneud â staffio, hyfforddiant ac adnoddau.

Atal a Rheoli Heintiau

Mae'r Bwrdd Iechyd yn ymroddedig i leihau Heintiau sy'n Gysylltiedig â Gofal Iechyd (HCAIs), yn ogystal ag atal heintiau mewn lleoliadau gofal sylfaenol a chymunedol. I gefnogi'r ymrwymiad hwn, cynhelir cyfarfodydd sicrwydd a dysgu rheolaidd i drafod pob achos o HCAI, gan sicrhau bod gwersi'n cael eu nodi a chamau priodol yn cael eu cymryd. Mae'r themâu sy'n codi o'r trafodaethau hyn hefyd yn cael eu hystyried yn ofalus.

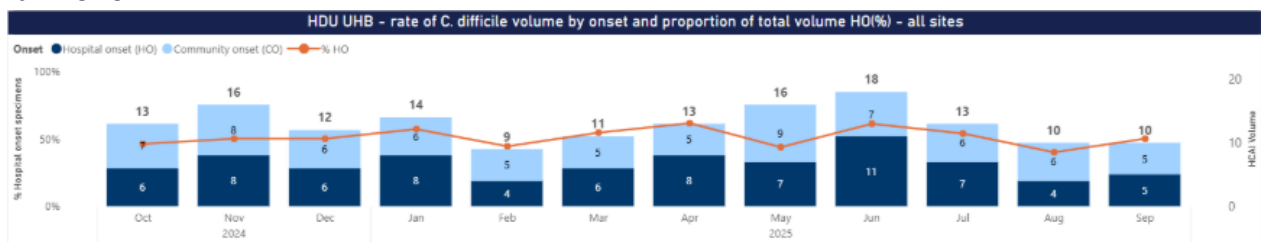
Cynhelir y rhaglen archwilio amgylcheddol ar gyfer meysydd risg uchel, a chofnodir y canfyddiadau ar y System Archwilio, Rheoli ac Olrhain (AMaT) i roi sicrwydd bod camau gwella yn cael eu cwblhau. Cynhelir archwiliadau arsylwadol yn rheolaidd, a datblygir cynlluniau gweithredu i fynd i'r afael â meysydd ar gyfer gwelliant a nodwyd.

Mae pob safle aciwt wedi derbyn hyfforddiant ar gyfer Clefydau Heintus â Chanlyniadau Pellgyrhaeddol (HCID) a llwybrau clefydau heintus eraill, ac mae glanhau Anwedd Hydrogen Perocsid (HPV) yn cael ei ddefnyddio mewn tri o'r pedwar safle aciwt. Mae cydymffuriad â rhaglen stiwardiaeth gwrthficrobaidd *Start Smart Then Focus* (SSTF) yn cael ei hadolygu gan y Grŵp Gwrthficrobaidd a fferyllwyr gwrthfotig, gyda chamau gwella wedi'u nodi yn ôl yr angen.

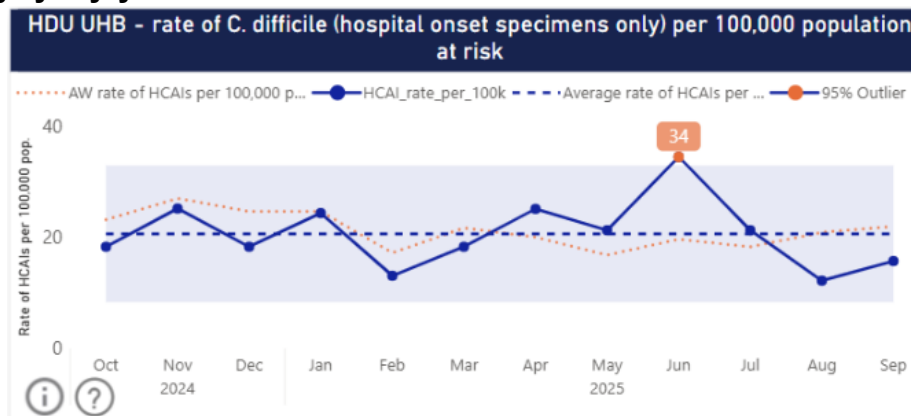
Mae ein Epidemiolegydd Ysbytai yn cynhyrchu ffeithluniau sy'n amlygu fffynonellau heintiau a phwyntiau dysgu sy'n cael eu rhannu â Grwpiau Gofal Clinigol a phractisau meddygon teulu a reolir i gefnogi gwelliant parhaus.

Performance de-escalation summary						Latest position key									
						■ Goal achieved ■ Making good progress towards goal ■ Minimal progress made or decline from previous month ■ Same as baseline or worse									
Measure	De-escalation criteria	Baseline	Baseline (average Q3 23/24)	Goal		Dec-24	Jan-25	Feb-25	Mar-25	Apr-25	May-25	Jun-25	Jul-25	Aug-25	Sep-25
Infections	Number of laboratory confirmed C.difficile cases with hospital onset	25% reduction, maintained for 3 months	8	Baseline (average Q3 23/24)	6	6	8	4	6	8	8	11	7	4	5
	Number of laboratory confirmed S.aureus bacteremia cases with hospital onset	33% reduction, maintained for 3 months	3	Baseline (average Q3 23/24)	2	3	4	4	4	3	3	3	4	5	4
	Number of laboratory confirmed E.coli bacteremia cases with hospital onset	25% reduction, maintained for 3 months	7	Baseline (average Q3 23/24)	5	5	0	5	8	6	5	7	10	6	9

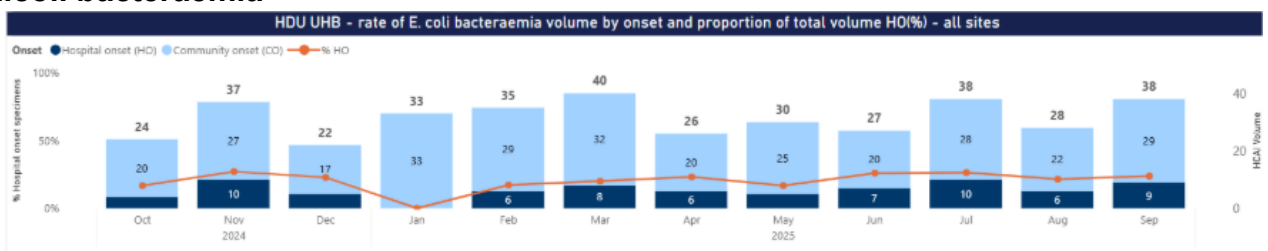
C.difficile



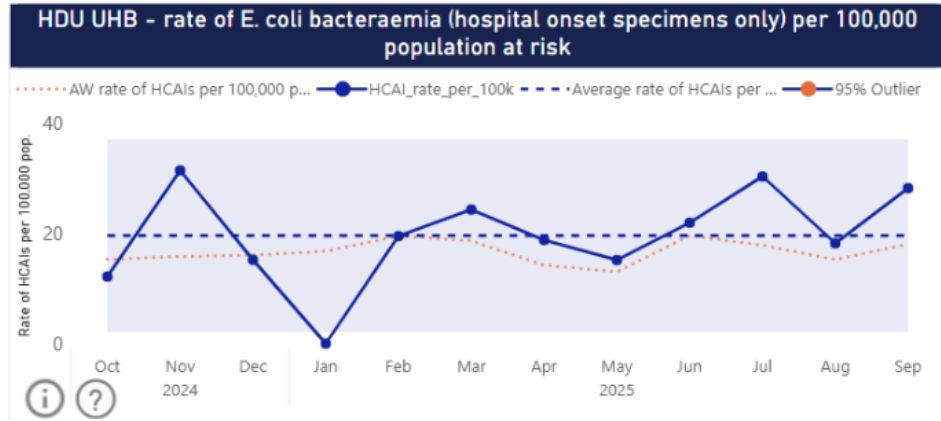
Dechrau yn yr ysbyty



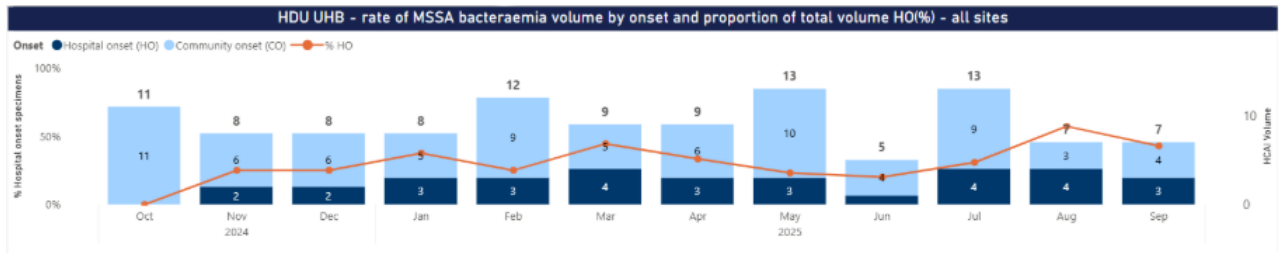
E.coli bacteraemia



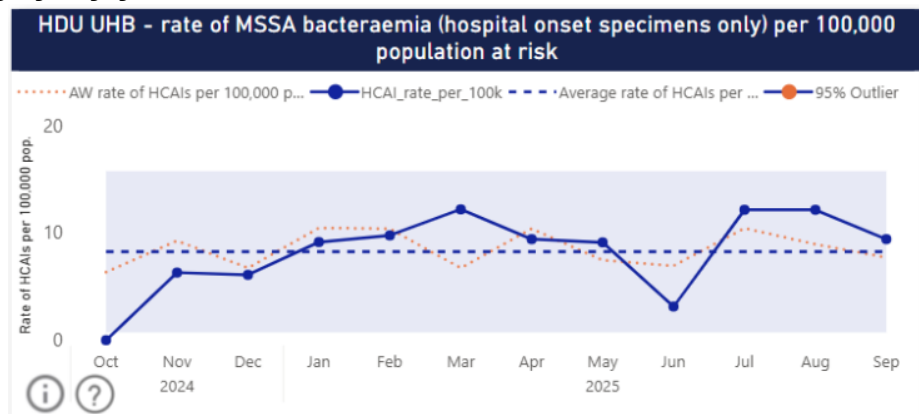
Dechrau yn yr ysbyty



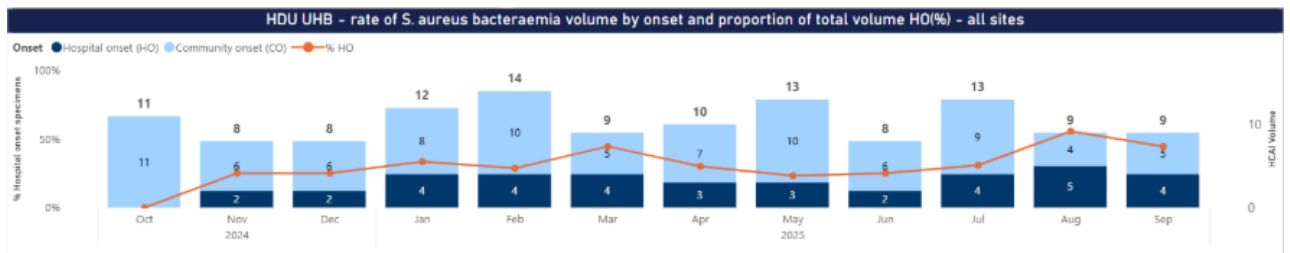
MSSA bacteraemia



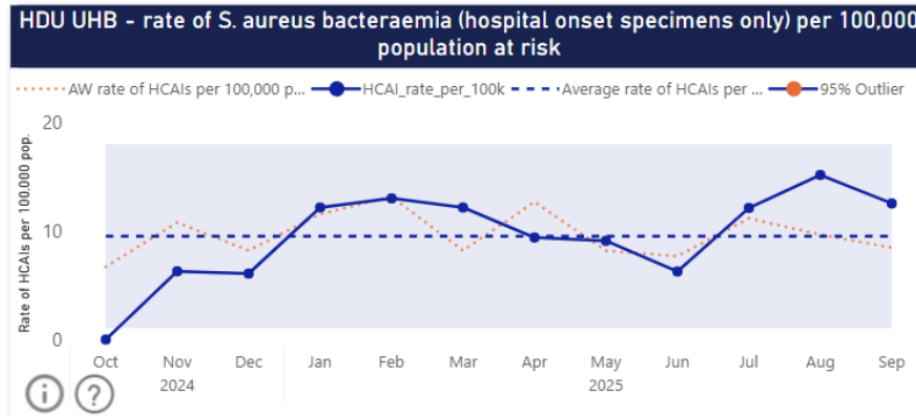
Dechrau yn yr ysbyty



S.aureus bacteraemia



Dechrau yn yr ysbyty



2.3 Asesiad allanol

Ombwdsmon Gwasanaethau Cyhoeddus Cymru (OGCC)

Yn ystod 2024/25, derbyniodd OGCC 130 o gwynion am y Bwrdd Iechyd a chaeodd 131, a oedd yn cynnwys rhai o'r flwyddyn flaenorol. Y gyfradd ymyrryd oedd 33%, a hynny oherwydd rhywfaint o'r oedi a gafwyd wrth gwblhau ymatebion yn amserol.

Gwnaeth OGCC 137 o argymhellion i'n sefydliad yn ystod y flwyddyn. Rydym yn cymryd cydymffurfiaeth â'r argymhellion hyn o ddifrif er mwyn sicrhau dysgu amserol o ddigwyddiadau a bod camau adferol yn cael eu cymryd. Cyflawnwyd cydymffurfiaeth o fewn yr amserlenni y cytunwyd arnynt ar 89%, sef y gyfradd gydymffurfio uchaf yng Nghymru.

Yn Ch1 2025/26, cafwyd naw ymyriad gan OGCC, a oedd yn cynnwys un ymchwiliad newydd. Yn Ch2, bu 12 ymyriad, gan gynnwys chwe ymchwiliad newydd. Bu 27 o benderfyniadau i beidio ag ymchwilio ers dechrau'r flwyddyn ariannol.

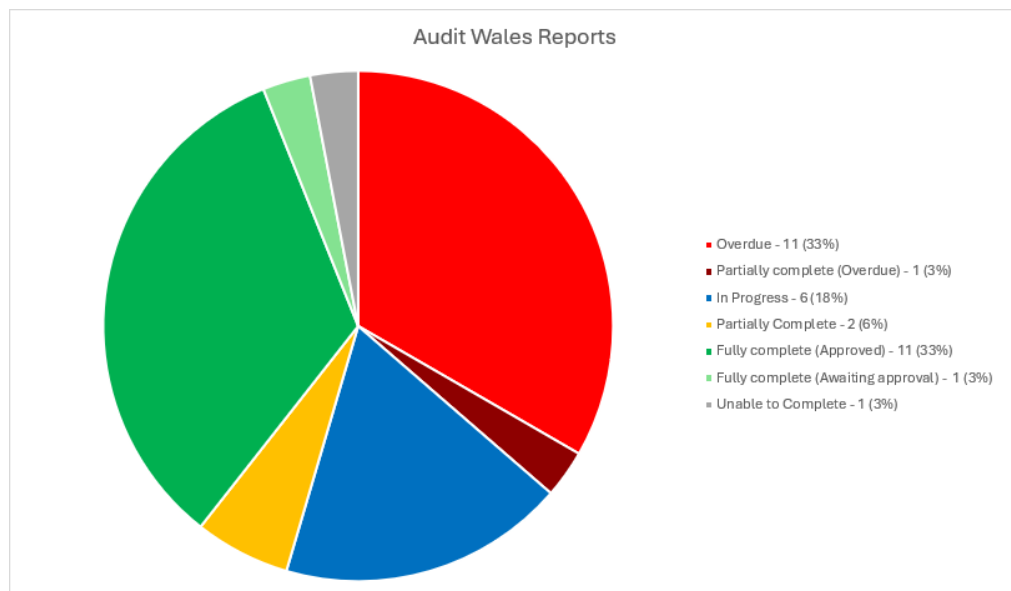
Cawsom Adroddiad er Budd y Cyhoedd yn ymwneud â darparu Gwasanaethau Epilepsi Anabledd Dysgu a mynediad iddynt. Bydd yr adroddiad hwn yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd Cyhoeddus ym mis Tachwedd 2025. Mae grŵp gorchwyl a gorffen wedi'i sefydlu i oruchwylio cydymffurfiaeth â'r argymhellion.

Archwilio Cymru

Mae Archwilio Cymru wedi cynnal yr adolygiadau canlynol yn ystod 2025/26:

Adroddiad a Dyddiad Cyhoeddi	Derbyniwyd yn ARAC	Canfyddiadau cyffredinol	Statws Presennol
Adolygiad o Fuddsoddiad Cyfalaf – Mai 2025	Mehefin 2025	Mae gan y Bwrdd lechyd ddull cadarn sy'n gwella o flaenoriaethu cyfalaf, gyda throsolwg da o'i gynllun buddsoddi cymeradwy. Fodd bynnag, mae ei ddichonoldeb yn parhau i fod yn ansicr oherwydd ôl-groniad sylweddol o gostau a chyllid cyfyngedig. <i>Codwyd un argymhelliad.</i>	Argymhelliad ar y gweill, i'w gwblhau ym mis Tachwedd 2025.
Gofal Brys ac Argyfwng: Trefniadau ar gyfer Rheoli Galw – Mai 2025	Mehefin 2025	Mae diwygiadau i wasanaethau gofal brys ac argyfwng yn cyfrannu at reoli galw yn well, a ategir gan gynllunio rhesymol a throsolwg effeithiol. Mae heriau o hyd, yn enwedig o ran oedi wrth drosglwyddo ambiwlansys, ac mae angen gwella ymgysylltiad â staff a chleifion. <i>Codwyd 14 o argymhellion.</i>	Pedwar argymhelliad yn hwyr, pump ar y gweill a phump wedi'u cwblhau. Dyddiad cwblhau cyffredinol yr adroddiad yw Rhagfyr 2025.
Mynd i'r Afael â'r Heriau Gofal wedi'i Gynllunio – Mai 2025	Mehefin 2025	Mae'r Bwrdd lechyd yn gwneud cynnydd da o ran lleihau amseroedd aros hir ond mae'n rhaid iddo wella mynediad at wasanaethau diagnostig a therapi. Gyda'r cynnydd yn y galw am atgyfeiriadau, mae angen cynllun cynaliadwy arno i ddiwallu anghenion y presennol a'r dyfodol, mynd i'r afael ag aneffeithlonrwydd gwasanaeth, a gwella'r ffordd y mae'n nodi ac yn adrodd am niwed oherwydd oedi gofal. <i>Codwyd chwe argymhelliad.</i>	Un argymhelliad yn hwyr, dau ar y gweill, un yn dibynnu ar ffactorau allanol a dau wedi'u cwblhau. Dyddiad cwblhau cyffredinol yr adroddiad yw mis Mawrth 2026.
Diweddariad Cynnydd Cynllunio Rhyddhau (Dilyn i Fyny o Adolygiad 2017) – Awst 2025	Hydref 2025	Prin yw'r cynnydd a wnaed gan y Bwrdd lechyd o ran mynd i'r afael â'r 12 argymhelliad o'r adroddiad blaenorol, gyda thri wedi'u gweithredu'n llawn, pedwar yn parhau, pedwar yn dangos dim cynnydd, ac un wedi'i ddisodli. Er y cyflwynwyd polisi rhyddhau newydd ar gyfer y sefydliad cyfan yn 2025, mae problemau hirsefydlog o hyd gan gynnwys hyfforddiant anghyson, defnydd amrywiol o lofeydd rhyddhau, a phryderon ynghylch cywirdeb data yn y llwyfan rhyddhau digidol. Mae adrodd ar berfformiad wedi gwella'n sylweddol ac mae bellach yn cyd-fynd yn dda â modelau cenedlaethol. <i>Codwyd un argymhelliad newydd.</i>	Argymhelliad newydd ar y gweill, i'w gwblhau ym mis Mawrth 2026.

Mae argymhellion a godwyd gan Archwilio Cymru a rheolwyr y Bwrdd lechyd i'r rhain yn cael eu casglu a chaiff gweithrediad ei fonitro drwy AMaT. Mae'r graff a'r tabl a ganlyn yn dangos statws y camau gweithredu sy'n ymwneud ag argymhellion agored Archwilio Cymru:



Cynhwysir diweddariad ar argymhellion Archwilio Cymru ac ymatebion rheolwyr yn yr Adroddiad Sicrwydd Argymhellion Allanol i'r Pwyllgor Archwilio, Risg a Sicrwydd (PAR) ym mhob yn ail gyfarfod (tair gwaith y flwyddyn) - [Argymhellion Mewnol ac Allanol ac Adroddiad Sicrwydd WHC.](#)

Mae Archwilio Cymru hefyd wedi cwblhau ei Asesiad Strwythuredig o'r Bwrdd Iechyd yn ddiweddar, a bydd hwn yn cael ei gyflwyno i'r ARAC ar 9 Rhagfyr 2025, gydag ymateb y rheolwyr i'w ddarparu i'r Pwyllgor Archwilio a Sicrhau Risg ym mis Chwefror 2026.

Bydd yr adroddiad hwn hefyd yn cael ei gyflwyno i gyfarfod y Bwrdd yn gyhoeddus ym mis Ionawr 2026, ynghyd â'r Adroddiad Archwilio Blynyddol.

Mae Archwilio Cymru wedi cydnabod bod y Bwrdd Iechyd yn parhau i fod wedi ymrwymo'n gryf i dryloywder y cyhoedd ac yn parhau i gael trefniadau llywodraethu da, gyda dim ond dau argymhelliad bach wedi'u gwneud. Nododd yr adroddiad fod gwybodaeth o ansawdd da yn cefnogi craffu, ond mae cyfle i egluro'r broses A Driphlyg i sicrhau ei bod yn cefnogi craffu yn effeithiol. Ers y llynedd, mae'r Bwrdd wedi sefydlogi, heb unrhyw drefniadau interim yn y Tîm Gweithredol.

Mae trefniadau cryf i oruchwylio risg, perfformiad, ansawdd gwasanaeth a diogelwch ac argymhellion archwilio. Mae'r Bwrdd Iechyd yn cymryd camau i wella ansawdd data a chryfhau trefniadau llywodraethu ymhellach ar gyfer ansawdd a diogelwch. Mae cyfle i egluro goruchwyliaeth pwyllgorau yn dangosfwrdd Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn adnewyddu ei strategaeth hirdymor ac yn cynnal goruchwyliaeth dda ar gyfer datblygu a chyflawni cynlluniau a strategaethau corfforaethol. Er bod y Bwrdd Iechyd yn bwrw ymlaen â'i Gynllun Gwasanaethau Clinigol, dim ond naw o'i wasanaethau mwyaf bregus y mae'r cynllun yn cwmpasu ar hyn o bryd.

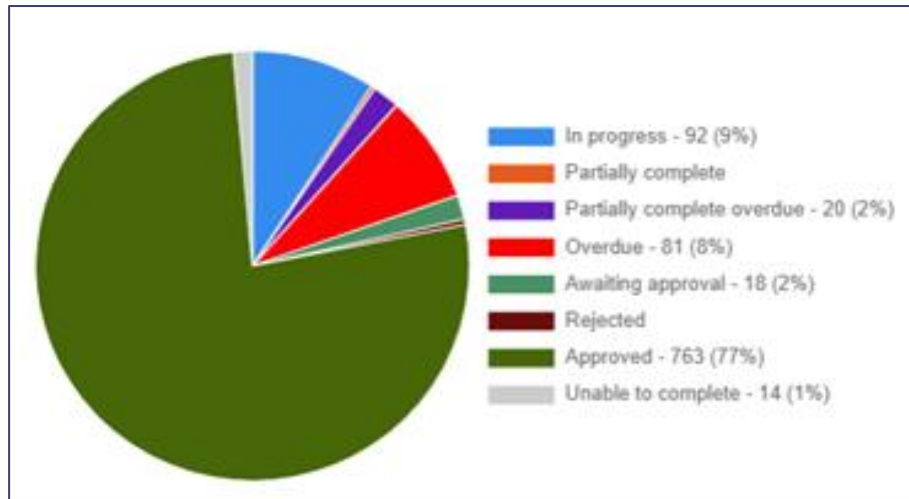
Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC)

Mae AGIC wedi cynnal yr arolygiadau canlynol, neu mae disgwyl iddynt wneud hynny, yn ystod 2025/26:

- Mai 2025 - Gwasanaethau Mamolaeth yn Ysbyty Glangwili - mae'r adroddiad wedi'i gyhoeddi
- Gorffennaf 2025 – Canolfan Gofal Brys ac Argyfwng yn Ysbyty Bronglais – disgwylir cyhoeddi adroddiad 27 Tachwedd 2025
- Awst 2025 - Mynydd Mawr, Ysbyty Tywysog Philip – disgwylir cyhoeddi'r adroddiad 20 Tachwedd 2025
- Medi 2025 - Ward Derwen, Ysbyty Glangwili – disgwylir cyhoeddi 4 Rhagfyr 2025
- Mehefin 2025 - Arolygiad IRMER Meddygaeth Niwclear – mae'r adroddiad wedi'i gyhoeddi.
- 10 ac 11 Tachwedd 2025 – arolygiad wedi'i drefnu yng Nghwm Seren, Hafan Derwen, Caerfyrddin.

Cynhaliwyd Arolygiad ar y Cyd o Drefniadau Amddiffyn Plant (JICPA) yn Sir Benfro hefyd ym mis Mawrth 2025 – mae'r adroddiad wedi'i gyhoeddi.

Mae arolygiadau AGIC a'r camau gweithredu sy'n codi yn dilyn arolygiad AGIC yn cael eu cofnodi a chaiff y broses o'i rhoi ar waith ei monitro drwy AMaT.



Mae'r tabl canlynol yn dangos statws y camau gweithredu sy'n ymwneud ag argymhellion agored AGIC:

No. of inspections	MD	SD	WN	PR	Actions							
					In progress	Partially complete	Partially complete (Overdue)	Overdue	Unable to complete	Completed (awaiting approval)	Rejected	Completed
14	146/277 (53%)	1/1 (100%)	0	0	92	3	20	81	8	18	4	271

Cyflwynir diweddariad ar argymhellion a chamau gweithredu arolygiadau AGIC, gan gynnwys manylion y camau gweithredu hwyr, i QSEC ym mhob cyfarfod, drwy'r [adroddiad Sicrhau Ansawdd](#).

Llais

Mae gan y Bwrdd Iechyd berthynas gadarnhaol gyda swyddogion a gwirfoddolwyr Llais. Yn ogystal â chyfarfodydd ad-hoc rhwng meysydd gwasanaeth a chynrychiolwyr Llais, mae'r Prif Weithredwr, y Cyfarwyddwr Cynllunio a Strategaeth, a'r Cyfarwyddwr Cyfathrebu ac Ymgysylltu yn cyfarfod yn fisol gyda'r Cyfarwyddwr Rhanbarthol a Chyfarwyddwr Cynorthwyol Llais. Mae'r cyfarfodydd hyn yn cynnig cyfle i drafod newid gwasanaeth, profiad y claf, a meysydd sy'n peri pryder.

Mae Llais hefyd yn parhau i gael sedd wrth fwrdd y Bwrdd a'r cynnig i gyfrannu at y drafodaeth ar unrhyw bapur Bwrdd. Yn ogystal, mae Llais wedi chwarae rhan amhrisiadwy yng ngweithgareddau ymgynghori'r Bwrdd Iechyd trwy fynychu pob digwyddiad galw heibio cyhoeddus i wrando a chynnig adborth adeiladol i'r Bwrdd Iechyd ar ei ddull gweithredu.

Mae gwirfoddolwyr Llais hefyd wedi bod yn aelodau o'r grwpiau rhanddeiliaid ar gyfer y broses Cynllun Gwasanaethau Clinigol a datblygu opsiynau ac ymgynghori Uned Mân Anafiadau Ysbyty Tywysog Philip. Tra'n parhau i fod yn annibynnol, maent wedi gallu rhannu adborth a gofyn cwestiynau am sut y bydd y newid yn y gwasanaeth yn effeithio ar unigolion.

Mae Llais hefyd yn parhau i ysgrifennu at y Bwrdd Iechyd i dynnu sylw at feysydd penodol o bryder, gan gynrychioli llais y cleifion a chymunedau yng ngorllewin Cymru.

2.3 System rheoli ansawdd

Mae'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSEC) yn sicrhau bod y Bwrdd yn cael cyngor clir, amserol sy'n seiliedig ar dystiolaeth i helpu i gyflawni ei gyfrifoldebau statudol o ran ansawdd a diogelwch gwasanaethau'r GIG. Mae'r Pwyllgor yn craffu'n drylwyr ar systemau'r sefydliad ar gyfer diogelu a gwella ansawdd a diogelwch gofal, gan roi sicrwydd i'r Bwrdd a, thrwy hynny, i gleifion a'r cyhoedd. Er budd tryloywder ac atebolrwydd cyhoeddus, mae holl agendâu a phapurau cyfarfodydd y Pwyllgor yn cael eu cyhoeddi ar-lein a gellir eu cyrchu drwy [Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad \(QSEC\) - Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda](#).

Nod fframwaith strategol system rheoli ansawdd (QMS) y Bwrdd Iechyd yw darparu dull system gyfan o sicrhau ansawdd gofal mewn ffordd sy'n sicrhau gwelliant parhaus. Mae'r fframwaith strategol yn nodi ein hymagwedd, ein strwythur a'n hoffer i rymuso staff i arwain a darparu gwasanaethau sy'n bodloni disgwyliadau a safonau ansawdd a diogelwch.

Mae trefniadau llywodraethu'r Bwrdd Iechyd wedi'u datblygu yn unol â'r Ddyletswydd Ansawdd, gan sicrhau ffocws parhaus ar safonau uchel o ofal a gwella canlyniadau cleifion yn barhaus, yn unol â'r gwerthoedd craidd a'r atebolrwydd a ddisgwylir o fewn y GIG. Mae'r trefniadau hyn wedi'u cryfhau yn ystod dau chwarter cyntaf 2025/26:

- Mae templed o gylch gorchwyl gydag agenda templed wedi'i ddatblygu fel canllaw ar gyfer strwythur newydd y Grŵp Gofal Clinigol ar y trefniadau y mae'n ofynnol iddynt eu cael mewn perthynas â Llywodraethu Integredig (gan gynnwys materion yn ymwneud ag ansawdd).
- Cynhelir Grŵp Cyflawni Ansawdd, Cyllid a Pherfformiad Integredig misol sy'n canolbwyntio ar ansawdd. Yn y cyfarfod hwn, mae'r Grwpiau Gofal Clinigol yn adrodd ar faterion ansawdd sy'n codi trwy eu Grwpiau Llywodraethu Integredig.
- Mae cylch gorchwyl y Grŵp Gwybodaeth Ansawdd a Diogelwch (QSIG) wedi'i ddiwygio i sicrhau bod diweddariadau gan bob un o'i grwpiau adrodd yn nodi sefyllfa'r Bwrdd Iechyd yn erbyn y ddeddfwriaeth neu'r safonau gofynnol, a metrigau perfformiad/mesurau canlyniad y cytunwyd arnynt ar waith, gan nodi unrhyw fylchau o ran cyflawni'r rhain/cydymffurfiaeth, a sut yr eir i'r afael â'r rhain drwy unrhyw gamau gweithredu gofynnol.
- Mae templed ar gyfer plymio dwfn wedi'i ddatblygu i'w ddefnyddio mewn QSEC, QSIG a chyfarfodydd eraill i sicrhau bod QSEC yn derbyn papurau sy'n canolbwyntio ar brofiad y claf a'r meysydd o fewn y safonau ansawdd gofal Iechyd. Yn y cyfarfod ar 4 Tachwedd 2025, derbyniodd QSEC blymio dwfn ar Wroleg, Endosgopi a Gwasanaethau Dermatoleg; ar 15 Medi 2025, derbyniodd y pwyllgor blymio dwfn ar Strôc, Llawfeddygaeth Gyffredinol Ddewisol a Gofal Critigol.
- Mae panel Asesu'r Effaith ar Ansawdd (QIA) wedi'i sefydlu o 1 Mawrth 2024. Mae'r panel yn darparu trosolwg i sicrhau mai ansawdd yw'r egwyddor ganolog o ran sut mae gwasanaethau Iechyd a gofal yn cael eu cynllunio a'u darparu o fewn y Bwrdd Iechyd, yn unol â *Deddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltiad) (Cymru) 2020*. Mae'r panel yn derbyn ac yn ystyried asesiadau effaith ar ansawdd sy'n ymwneud â phenderfyniadau strategol gan gynnwys y penderfyniadau hynny sy'n cael eu gwneud drwy'r Cynllun Gwasanaethau Clinigol. Datblygwyd offeryn QIA i'w ddefnyddio ar draws y Bwrdd Iechyd i sicrhau bod lliniaru risgiau sy'n ymwneud ag ansawdd yn cael ei ystyried.

Cyflwynwyd yr adroddiad blynyddol Dyletswydd Ansawdd ar gyfer 2024/25 i'r Cyfarfod Cyffredinol Blynyddol ar 25 Medi 2025.

2.4 Gwasanaethau sy'n fregus ac yn wynebu heriau

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi datblygu fframwaith i asesu a blaenoriaethu gwasanaethau clinigol bregus. Mae'n amlinellu'r meini prawf ar gyfer nodi bregusrwydd gwasanaeth a'r prosesau i gefnogi lliniaru risg a chynaliadwyedd gwasanaethau. Nod y fframwaith yw diffinio bregusrwydd mewn gwasanaethau clinigol a sefydlu meini prawf i nodi a blaenoriaethu gwasanaethau bregus, gan sicrhau bod y Bwrdd yn ymwybodol o risgiau cysylltiedig. Mae'n cyd-fynd â matrices risg y Bwrdd Iechyd, ei system rheoli ansawdd, a deddfwriaeth a fframweithiau iechyd cenedlaethol Cymru.

Mae'r gwaith yn cefnogi fframwaith goruchwyllo GIG Cymru sy'n gofyn am gydnabyddiaeth effeithiol ac ymateb i wasanaethau bregus ac mae'n ymwneud â Cham 1 Cynllun Gwasanaethau Clinigol y Bwrdd Iechyd a phrosiect cenedlaethol ar gydgrynhoi gwasanaethau ar gyfer cynaliadwyedd. Mae'r fethodoleg yn defnyddio matrices risg 5x5 wedi'i ategu gan sbardunau a nodwyd o ddata risg. Mae meini prawf bregusrwydd a ysbrydolwyd gan waith Rafa Bengoa wedi'u hymgorffori, gan ganolbwyntio ar berfformiad canlyniadau, hyfywedd, cynaliadwyedd y gweithlu, consensws proffesiynol ar ad-drefnu, a chefnogaeth y cyhoedd ar gyfer newid.

Mae dull siart llif yn cael ei ddatblygu i integreiddio prosesau llywodraethu a nodi gwasanaethau bregus y tu hwnt i gofrestrau risg. Mae'r Tîm Arwain Diogelwch Cleifion wedi cefnogi timau gyda hunanasesiadau yn erbyn y Fframwaith ar gyfer Gofal Diogel, Dibynadwy ac Effeithiol. Nod y dull yw dangos adnabyddiaeth ac ymateb effeithiol i wasanaethau bregus, gan ddylanwadu ar ddiwylliant sefydliadol a llywio cynllunio gwasanaethau clinigol yn y dyfodol.

2.5 Profiad y claf

Mae Arolwg o Brofiad Pobl yn weithredol ar draws holl ardaloedd y Bwrdd Iechyd, ac mae system adborth negeseuon testun a llais Cyfeillion a Theulu yn fyw ym mhob ardal ar draws ein hysbytai a'n hardaloedd cymunedol. Mae'r arolwg ar gael ar ein gwefan a thrwy godau QR mewn lleoliadau ledled ein cyfleusterau gan gynnwys gofal sylfaenol.

Mae'r canlynol yn dangos faint o adborth a anfonwyd ac a dderbyniwyd ers mis Ebrill 2025, o negeseuon llais a thestun.

Month	Surveys			Responses				Targeted Contacts	
	Number of Surveys with New Responses	Surveys with New Targeted Responses	Surveys with New Passive Responses	Total New Responses	# of New Targeted Responses	# of New Passive Responses	# of Responses in Welsh	# of Contacts by SMS	# of Contacts by IVR
Oct-25	1	1	1	786	691	95	8	4924	1315
Sep-25	1	1	1	874	811	63	16	5075	1326
Aug-25	1	1	1	1013	971	42	20	5403	1518
Jul-25	1	1	1	971	918	53	10	5262	1461
Jun-25	1	1	1	848	795	53	12	4956	1303
May-25	1	1	1	875	828	47	13	5143	1466
Apr-25	1	1	1	681	643	38	11	3730	1429

Targeted responses are those collected via SMS, IVR and Email. Passive responses are those collected via all other delivery methods such as QR codes and survey links

Derbyniwyd yr adborth canlynol o'r arolwg profiad cleifion. Amseroedd aros yw'r prif achos pryder, sy'n effeithio ar y sgôr boddhad profiad cyffredinol.

Question	Survey	2024		2025		2025		2025		2025		2025		Benchmark
		Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sept	Oct	
2. How would you rate your overall experience?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	79.1	79.7	78.4	89.5	88.9	78.8	88.8	85
6. Were you able to communicate in your preferred language?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	94.7	95.6	96.5	96.8	95.4	95.3	96.3	85
7. Was the time you waited:	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	70.2	67.7	68.0	70.3	67.4	67.9	67.5	85
8. Did you feel well cared for?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	83.7	83.9	82.8	84.6	83.8	81.8	83.4	85
9. Were you treated with dignity and respect?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	91.1	91.6	90.2	92.0	91.6	90.8	90.9	85
10. Did you feel that you were listened to?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	87.4	87.4	85.6	88.2	87.9	86.1	86.6	85
11. Were you involved as much as you wanted to be in decisions about your care?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	87.1	86.5	85.1	87.9	87.7	85.9	86.5	85
12. Were things explained to you in a way you could understand?	NHS Wales People's Experience Survey (PES)	-	-	-	-	-	91.2	90.0	89.5	90.9	91.0	89.3	90.5	85
	Overall:	-	-	-	-	-	85.5	85.3	84.4	86.3	85.7	84.4	85.2	
	Respondents:	0	0	0	0	0	681	873	847	971	1011	874	785	

3.0 Paratoi gwasanaethau ar gyfer y dyfodol

3.1 Cynllun iechyd menywod

O fewn y Bwrdd Iechyd, ein hathroniaeth yw adeiladu system newydd gyda menywod, i fenywod, gan gydbwysu gwyddoniaeth â sensitifrwydd, patholeg â phresenoldeb a pholisi â thosturi.

Nid peilot yn unig yw'r Hwb Iechyd Menywod; mae'n ymgorfforiad o atal yn ymarferol a thegwch ar waith. Mae arweinyddiaeth wedi'i wreiddio mewn ymgysylltu â rhanddeiliaid ar y cyd, gan sicrhau bod ailgynllunio llwybrau clinigol yn canolbwyntio ar brofiadau byw cleifion ac wedi'i siapio gan bartneriaethau gwirioneddol ar draws staff, cleifion a'r gymuned ehangach.

Mae'r rhaglen yn darparu gwasanaethau integredig, cymunedol sy'n mynd i'r afael ag anghenion iechyd a seicolegol cymhleth y pelfis, gan gynnig cymorth wedi'i deilwra ar gyfer cyflyrau fel endometriosis, menopos, a phoen cronig. Mae'r dull hwn yn cyd-fynd â Chynllun Iechyd Menywod Cenedlaethol Cymru, sy'n gosod gweledigaeth ddeng mlynedd ar gyfer gofal teg a chyfannol, ac mae'n cael ei lywio gan brofiadau ac adborth miloedd o fenywod ledled y wlad. Mae cyllid yn cael ei fuddsoddi mewn datblygu'r gweithlu, rhaglenni addysg strwythuredig, gwasanaethau allgymorth a gwasanaethau wedi'u galluogi'n ddigidol, a gwelliannau wedi'u targedu i gyfleusterau, gyda goruchwyliaeth gan Lywodraeth Cymru a mecanweithiau llywodraethu cadarn i sicrhau tryloywder ac effaith. Mae'r buddsoddiadau hyn yn cefnogi amcanion strategol y Bwrdd Iechyd, gan alluogi darparu gofal hygyrch o ansawdd uchel a dangos atebolrwydd wrth ddefnyddio adnoddau cyhoeddus.

Mae clinigau un-stop wedi'u sefydlu o ganlyniad i'r angen i wella'r llwybr cancer gynaeoleg i gleifion. Roedd y model blaenorol yn methu â bodloni cynnydd yn y galw am ddiagnosis cancer gynaeolegol ac roedd yn cynnwys apwyntiadau lluosog i gleifion fynychu ar gyfer sgan uwchsain, biopsi a hysterosgopi.

Mae clinigau Un-stop yn caniatáu sgan uwchsain, biopsi neu hysterosgopi yr un diwrnod ar gyfer cleifion ar Lwybr Cancer Sengl, a thrwy hynny gefnogi diagnosis cyflymach a lleihau gweithdrefnau diangen. Mae hefyd yn rhyddhau capasiti gwerthfawr o fewn y brif Adran Radioleg.

Er nad yw Mesurau Canlyniadau a Adroddir gan Gleifion (PROMS) ffurfiol a Mesurau Profiad a Adroddir gan Gleifion (PREMS) wedi'u gweithredu eto i ddal adborth cleifion, mae cleifion bellach yn derbyn y budd o lwybr mwy effeithlon, effeithiol a symlach a fydd, yn ei dro, yn gwella perfformiad cancer gynaeolegol y Bwrdd Iechyd yn sylweddol

3.2 Gwasanaethau mamolaeth a newyddenedigol

Dysgu o adolygiadau eraill yng Nghymru a'r DU i wella gwasanaethau mamolaeth

Mae'r gwasanaeth mamolaeth yn parhau i gynnal meincnodi systematig yn erbyn adolygiad Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe ac adolygiadau cenedlaethol eraill i sicrhau aliniad ag arfer gorau a gwelliant parhaus. Mae hyn yn sicrhau ymateb amserol a sylweddol sy'n adlewyrchu ymrwymiad cyson i ddatblygu gwasanaeth parhaus:

- Mabwysiadu offer dilysu wedi'u hymgorffori ledled y gwasanaeth:

- System Brybennu Obstetreg Symptom-benodol Birmingham (brysbennu BSOTS): system brysbennu mamolaeth strwythuredig a gynlluniwyd i wella diogelwch ac effeithlonrwydd mewn unedau mamolaeth trwy ddarparu dull safonol, sy'n seiliedig ar symptomau o asesu menywod beichiog neu ôl-enedigol sy'n cyflwyno pryderon heb eu trefnu neu bryderon brys;
- Sgôr Rhybudd Cynnar Mamolaeth (MEWS): offeryn strwythuredig a ddefnyddir mewn gofal mamolaeth i nodi arwyddion cynnar o ddirywiad clinigol mewn menywod beichiog neu ôl-enedigol; a
- Trac a Sbardun Rhybudd Cynnar Newydd-anedig – V2 (NEWTT2): fframwaith cenedlaethol ar gyfer monitro newydd-anedig sydd mewn perygl o ddirywio yn ystod y cyfnod amenedigol (NEWTT2) wedi'i ymgorffori ledled y gwasanaeth.
- Llywodraethu cryfach drwy Strategaeth Risg a Llywodraethu Amenedigol a chanmolodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) y prosesau.
- Archwilio trefniadau adolygu achos cilyddol i hyrwyddo gwrthrychol ac allanoldeb mewn ymchwiliadau / adolygu achos.
- Adolygiad eang o'r sylfaen dystiolaeth a datblygu canllawiau mamolaeth gyda chydymffurfiaeth 100% â chanllawiau (85 canllaw). Mae canllawiau yn cael eu datblygu trwy gyd-gynhyrchu ac asesiadau effaith cydraddoldeb.
- Staffio yn cyd-fynd ag argymhellion Birthrate+, monitro aciwtedd mewn amser real gydag ap digidol â chymorth (Birthrate+ Acuity App), gyda bwriad ehangach i'w weithredu ar draws ardaloedd cleifion mewnol cynenedigol ac ôl-enedigol.
- Cynllunio'r gweithlu yn y dyfodol ac alinio â Chynllun Gweithlu Amenedigol Strategol Addysg a Gwella Iechyd Cymru, gweithredu dull lleol strategol, yn seiliedig ar anghenion gwasanaeth ac yn canolbwyntio ar recriwtio, addysg, arweinyddiaeth a thrawsnewid y gweithlu i wella diogelwch ac ansawdd gofal.

Effaith Rhaglen Cymorth Diogelwch MatNeo

- Aliniad â blaenoriaethau cenedlaethol: gofal diogel, arweinyddiaeth, gwytnwch y gweithlu, a hyfforddiant amlddisgyblaethol.
- Cyflwyno MEWS a NEWTT2, ynghyd â system brysbennu BSOTS wedi'i weithredu a'i archwilio.
- Cyflwyno 'Tîm y Sifft' ac ATAIN (Osgoi Derbyniadau Tymor i Unedau Newyddenedigol).
- Dangosfwrdd mamolaeth digidol ar gyfer aciwtedd amser real a goruchwyliaeth staffio.
- Diwylliant gwella parhaus wedi'i atgyfnerthu trwy archwiliadau a byrddau dysgu.

Mae'r camau nesaf â blaenoriaeth yn cynnwys cerdyn mynediad cyffredinol i gefnogi mynediad cyfartal i ddefnyddwyr gwasanaeth ymylol (yn enwedig nad ydynt yn siarad Saesneg neu'r rhai sydd â heriau cyfathrebu).

Effaith Partneriaeth Lleisiau Mamolaeth a Newyddenedigol (MNVP)

- Mae Rhaglen Cymorth Diogelwch MatNeo yn argymhell model MNVP wedi'i ariannu gyda Chadeirydd Lleyg â thâl. Mae'r Bwrdd Iechyd yn archwilio opsiynau cyllido, fel Cronfeydd Elusennol, ar gyfer peilot cyfnod penodol.
- Er bod y gwaith pwysig o amgylch yr MNVP yn mynd rhagddo, mae dal adborth ac ymgysylltu defnyddwyr gwasanaeth yn parhau i fod yn flaenoriaeth allweddol. Mae adborth yn cael ei ddal trwy fecanwaith amrywiol ac yn cael ei integreiddio trwy arolygon, gwasanaeth Birth Afterthoughts, cyfarfodydd profedigaeth, ac allgymorth i grwpiau ymylol.
- Cyhoeddir adroddiadau thematig misol i lywio ymarfer.

- Hyrwyddo cymhwysedd diwylliannol drwy ardystiad Diverse Cymru a hyfforddiant EDI gorfodol.

Arolygiad Mamolaeth AGIC Glangwili (Mai 2025)

Canmolwyd y Bwrdd Iechyd am ei:

- Ei brosesau llywodraethu cadarn a'i ddiwylliant adrodd agored.
- Darpariaeth hyfforddiant EDI cadarnhaol ac absenoldeb gwahaniaethu a adroddwyd gan ddefnyddwyr gwasanaeth.
- Addasiadau rhesymol ar gyfer unigolion â nodweddion gwarchoddedig a gofal diwylliannol sensitif wedi'i ymgorffori yn ymarferol.

Safle Cyffredinol

Mae'r Bwrdd Iechyd yn dangos aliniad cryf â rhaglenni diogelwch cenedlaethol, llywodraethu cadarn, ac ymrwymiad i gyd-gynhyrchu a sensitifwydd diwylliannol. Bydd ffocws parhaus ar ddysgu allanol, offer digidol, ac ymgysylltu â defnyddwyr gwasanaeth yn gwella diogelwch a phrofiad ymhellach.

3.3 Iechyd Meddwl

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymgymryd â rhaglen gynhwysfawr o waith i wella diogelwch cleifion mewnol ar draws unedau iechyd meddwl a lleihau amseroedd aros cymunedol. Fel partner ymroddedig yn y Rhaglen Genedlaethol Diogelwch Cleifion Iechyd Meddwl, mae'r Bwrdd Iechyd wedi cyfrannu'n weithredol at bob ffrwd waith, yn enwedig cadeirio'r Ffrwd Waith Diogelwch Perthynol i hyrwyddo ymgysylltu therapiwtig a lleihau niwed.

Datblygiad allweddol oedd gweithredu Cynllunio Diogelwch sy'n Canolbwyntio ar y Person gan ddefnyddio methodoleg Gwella Ansawdd (QI), gan feithrin newid diwylliannol o 'gwneud i' i 'gwneud gyda'. Mae'r cynlluniau hyn yn cael eu hehangu i fformatau Cymraeg a Hawdd ei Ddeall i sicrhau hygyrchedd a chynhwysiant. Mae ymdrechion i leihau arferion cyfyngol wedi dwysáu, gydag adolygiadau ymarfer sy'n cael eu gyrru gan ddata, mwy o dderbyn hyfforddiant, a chyfranogiad ystyrlon teuluoedd ac mewn rhai achosion cyfoedion. Mae goruchwyliaeth wedi'i gryfhau trwy adolygiadau ar lefel ward, ac mae'r Bwrdd Iechyd ar fin treialu modiwl Datix arfer cyfyngol cenedlaethol newydd mewn safleoedd o fewn ei wasanaethau Iechyd Meddwl ac Anabledd Dysgu, gyda'r nod o wella adrodd a dadansoddi digwyddiadau.

Ar yr un pryd, mae cyllid ystadau wedi'u targedu wedi cefnogi creu amgylcheddau mwy diogel, gan ganolbwyntio ar leihau risg clymau (ligatures) a datrys yr holl gamau gweithredu a arweinir gan ystadau AaGIC. Mae adolygiad aml-asiantaeth o ddarpariaeth Adran 136 wedi arwain at gynnig sydd bellach yn aros am gymeradwyaeth y Bwrdd i symud ymlaen i ymgysylltu â'r cyhoedd.

Mae sefydlogrwydd y gweithlu wedi'i datrys trwy adolygiad staffio cleifion mewnol wedi'i gwblhau a buddsoddi mewn rolau rhestr, gyda recriwtio gweithredol ar y gweill i leihau dibyniaeth ar staff dros dro a dileu Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd asiantaeth.

Mae'r gwaith o gyflwyno REQoL ar y gweill ar draws wardiau cleifion mewnol sy'n cefnogi'r casgliad cyson o Fesurau Canlyniadau a Adroddir gan Gleifion (PROMs) sylfaenol yn lleol ac yn genedlaethol. Mae gweithredu model Anableddau Dysgu newydd wedi cryfhau cefnogaeth a chyrhaeddiad i unigolion tra byddant yn yr ysbyty, gan leihau hyd aros.

Mae cynllun peilot mewn un ardal wedi profi llwybr atgyfeirio diwygiedig y Tîm Iechyd Meddwl Cymunedol trwy opsiwn 2 111, gan hyrwyddo mynediad agored a rhyddhau adnoddau Tîm Iechyd Meddwl Cymunedol a Datrys Argyfwng a Thriniaeth yn y Cartref ar gyfer achosion brys a chymhleth. Mae gwaith strategol i wella llif cleifion yn cynnwys gwell goruchwyliaeth o lwybrau oedi, gwell cyfathrebu system, cyflwyno rolau ymarfer uwch i gyflymu penderfyniadau clinigol a chynlluniau i weithredu system e-llif digidol i leihau lleoliadau y tu allan i'r ardal a symleiddio gofal.

MEASURE	Target if Appropriate	Submission Date									
		Apr-25	May-25	Jun-25	Jul-25	Aug-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dec-25	
Number of adult acute and older adult functional mental health wards		3	3	3	3	3	3				
Number of people admitted to an adult acute or older adult functional mental health ward		20	20	19	23	31	12				
Number of people Discharged from adult acute or older adult functional mental health ward		20	16	17	24	27	13				
Number of staff that should be trained in appropriate risk assessment and risk management.		49	49	50	50	50	50				
Number of patients offered a post discharge follow up within 72 hours		19	16	15	24	24	13				
Percentage of patient offered a post discharge follow up within 72 hours	100%	95%	100%	88%	100%	89%	100%				
Number of patients that received a post discharge follow up with 72 hours		19	16	15	23	23	12				
Percentage of patient received a post discharge follow up within 72 hours	80%	95%	100%	88%	96%	85%	92%				
Number of staff that are trained in the appropriate risk assessment and risk management.		19	19	21	22	22	22				
Percentage of staff that are trained in the appropriate risk assessment and risk management	100%	39%	39%	42%	44%	44%	44%				
Number of adult acute and older adult functional mental wards with tripartite anti-ligature assessments complete in last 12 months		3	3	3	3	3	3				
Percentage of adult acute and older adult functional mental wards with tripartite anti-ligature assessments complete in last 12 months	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				
Number of inpatients where care plan has been written or updated within 24 hours of admission (this includes CTP for relevant patient)		20	20	19	23	29	11				
Percentage of inpatients where care plan has been written within 24 Hours of admission (this includes CTP for relevant patients)	100%	100%	100%	100%	100%	94%	92%				
Number of inpatients with an updated risk assessment and risk management plans within 24 hours of admission		19	20	19	23	30	11				
Percentage of inpatients with an updated risk assessment and risk management plans within 24 hours of admission	100%	95%	100%	100%	100%	97%	92%				

3.4 Gwella ansawdd a llywodraethu

Mae ymrwymiad a buddsoddiad y Bwrdd Iechyd mewn gwella ansawdd yn cael ei ddangos yn ei Fframwaith Strategol Gwella Ansawdd. Mae'r fframwaith yn hyrwyddo ac yn annog ymgysylltu staff, ar bob lefel ac ym mhob disgyblaeth, mewn gweithgareddau gwella ansawdd.

Mae'r ymgysylltiad hwn yn cael ei alluogi drwy'r rhaglen datblygu sgiliau gwella ansawdd 'Galluogi Gwella Ansawdd yn Ymarferol' (EQliP). Mae timau gweithredol yn mynychu rhaglen addysgol naw mis i gydweithio ar brosiect gwaith go iawn, gyda chefnogaeth Hyfforddwr Gwella a nawdd gweithredol. Mae prosiectau gwella yn cael eu nodi gan eu cysylltiad â nodau gwella ansawdd a blaenoriaethau strategol y Bwrdd Iechyd.

Hyd yn hyn, mae tua 800 o staff a dros 95 o brosiectau wedi cael eu cefnogi drwy'r rhaglen, ac mae mwy na 40 o hyfforddwyr gwella wedi'u datblygu. Mae gan y Bwrdd Iechyd 18 o gynghorwyr gwella a rhwydwaith o staff sy'n ymwneud â gweithgareddau gwella cenedlaethol trwy'r Partneriaethau Gofal Diogel Cenedlaethol.

Bydd y Bwrdd Iechyd yn recriwtio wythfed carfan EQliP ym mis Ionawr 2026, a'i ffocws a'i flaenoriaeth strategol fydd Gwasanaeth Cwsmeriaid a Phrofiad Cleifion.

3.5 Iechyd y boblogaeth

Gwella cyfraddau derbyn brechu

Mae gwella cyfraddau derbyn brechu ar draws pob rhaglen yn flaenoriaeth allweddol o fewn amcan y Cynllun Blyneddol ar gyfer iechyd y boblogaeth. Lansiodd ymgyrch gyfathrebu ar ddechrau 2025/26 gyda thafelen ar raddfa fawr, drwy'r Post Brenhinol, i bob cartref ar draws gorllewin Cymru. Mae'r taflenni hyn yn arwain aelodau'r aelwyd i ystyried a oedd unrhyw un wedi colli unrhyw imiwneiddiadau ac i gysylltu â thîm cyfathrebu'r Bwrdd Iechyd neu eu meddyg teulu i wirio ac archebu eu brechlyn os oes angen. Cyflwynwyd tua 197,000 o daflenni yn llwyddiannus, gan arwain at ymateb da aelodau'r aelwyd yn cysylltu â'r Bwrdd Iechyd i wirio eu statws brechu.

Imiwneiddio Plant

Mae'r Tîm Imiwneiddio wedi gweithio ochr yn ochr â'r Tîm Iechyd Plant i archwilio faint o blant sy'n cael eu brechu ar draws ein rhaglenni plentynod er mwyn nodi unrhyw blant sy'n aros am frechiadau yn eu meddygfa leol. Darperir cynnig gweithredol o gefnogaeth a chpasiti clinig ychwanegol i Feddygfa sydd â 10 neu fwy o blant yn aros am eu hapwyntiad brechu. Yn Ch1 2025/26, roedd y nifer a gafodd imiwneiddiadau plentynod arferol erbyn pump oed wedi gwella ar y nifer a gafodd eu brechu'n chwarterol flaenorol, sef 89.6%. Mae gwaith pellach wedi'i dargedu ar y gweill, yn unol â'n Cynllun Strategol Ecwiti Imiwneiddio, i archwilio'r ardaloedd lle mae'r nifer isaf o bobl yn cael eu brechu a gweithio ar y cyd â Meddygfeydd Teulu i wella mynediad a chynnig i rieni a gwarcheidwaid. Mae negeseuon gwell drwy gysylltiadau Ymwelwyr Iechyd hefyd yn cael eu harchwilio drwy archwilio plant sydd wedi methu eu cynnig brechu a hysbysu eu Hymwelydd Iechyd i alluogi sgwrs wedi'i thargedu i alluogi caniatâd gwybodus ar gyfer eu brechlyn.

Imiwneiddio Oedran Ysgol

Mae tîm nyrsio ysgol yn cynnig clinigau brechu ychwanegol yn weithredol ochr yn ochr â'u hymgyrchoedd arferol drwy gydol y flwyddyn ysgol o fis Ionawr i fis Gorffennaf. Ar ddiwedd y flwyddyn ysgol ar gyfer 2024/25, cynhaliwyd cynnig ychwanegol wedi'i dargedu ar gyfer brechu HPV. Parhaodd hyn i glinigau haf ochr yn ochr â'r Tîm Imiwneiddio a hefyd drwy fynychu ysgolion yn ystod diwrnodau canlyniadau arholiadau. Yn ystod y dyddiau hyn, sicrhodd y tîm fod cynnig hefyd ar gyfer unrhyw frechiadau a fethwyd. Mewn ymgais i wella'r nifer sy'n cael brechiadau HPV, eleni mae tîm nyrsio'r ysgol yn ystyried newid amseriad eu darpariaeth yn yr ysgol i ddod â brechiad HPV ymlaen i fis Chwefror er mwyn rhoi cyfle hirach i gynnig clirio dosau a fethwyd yn ystod y flwyddyn ysgol.

Rydym yn parhau i weithio ar gyrraedd teuluoedd sy'n cael addysg gartref ddewisol (EHE) gan ddefnyddio cyfryngau cymdeithasol, cysylltiadau awdurdodau lleol, a phosteri a arddangosir mewn lleoliadau sy'n cynnal digwyddiadau EHE. Nod yr ymgyrch hon yw codi ymwybyddiaeth o frechiadau yn y grŵp hwn, nad ydynt yn cael eu gwasanaethu gan ein gwasanaeth nyrsio ysgol, ac nad ydynt yn cael eu gwahodd yn weithredol ar gyfer imiwneiddiadau arferol. Bydd clinigau ychwanegol imiwneiddio plant yn yr haf sy'n targedu'r gymuned EHE a phlant sy'n derbyn gofal yn parhau i gael eu cynnig gan y Tîm Imiwneiddio.

Imiwneiddiadau Anadlol y Gaeaf

Mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i fynd ati i gynllunio brechiadau anadlol y Gaeaf gan ganolbwyntio ar leihau anghydraddoldebau mewn derbyniadau ar draws ein cymunedau a dysgu o ymgyrchoedd blaenorol. Bydd pob brechiad fflw eleni yn cael ei gofnodi ar System Imiwneiddio Cymru (WIS) gan alluogi monitro ac adrodd gwell. Y ffocws eleni fu dull hybrid,

a ddarperir yn bennaf gan gontractwyr Gofal Sylfaenol ond a gefnogir yn agos gan y Tîm Imiwneiddio.

Lansiwyd Ymgyrch Ffliw Staff tymhorol flynyddol ym mis Medi 2025. Mae'r tîm Iechyd Galwedigaethol, gyda chefnogaeth y Tîm Imiwneiddio, yn darparu brechiadau ar y pedwar safle aciwt, ysbytai cymunedol a Chanolfannau Gofal Integredig, gyda 142 o frechwyr cyfoedion yn cael eu hyfforddi ar lefel ward/adran. Yn ogystal, gall staff alw heibio i unrhyw glinig dros dro cymunedol yn ogystal â mynychu eu Meddyg Teulu neu Fferyllfa Gymunedol. Hyd at 31 Hydref 2025, roedd 2,895 o staff wedi cael eu brechu (24.2%).

Mae pob un o'r 48 Practis Meddyg Teulu a 90 allan o 96 Fferyllfa Gymunedol wedi cytuno i gefnogi a chyflwyno'r ymgyrch fflw; Mae 30 o Feddygfeydd Teulu wedi gofyn am gymorth i ddarparu'r brechlyn fflw i gleifion cymwys sy'n gaeth i'w cartrefi. Bydd y cleifion hyn yn cael eu hymgorffori yn rhaglen Covid-19 a byddant yn cael eu brechu trwy gyd-weinyddu.

Mae preswylwyr Cartrefi Gofal ledled Hywel Dda yn cael cynnig brechiad Ffliw a Covid-19 trwy gyd-weinyddu, gyda 23 o Feddygfeydd Teulu yn cytuno i gefnogi ar draws dull daearyddol sy'n seiliedig ar glwstwr i gartref gofal cyfan wrth ymweld. Bydd y Tîm Imiwneiddio yn cynnig brechiad i weddill y cartrefi gofal.

Cynigir brechu plant dwy a thair oed yn bennaf gan Feddygfeydd Teulu trwy gynnig cychwynnol a dechreuwyd ar ôl darparu'r brechlynnau Ffliw yng nghanol mis Medi 2025. O fis Hydref 2025, darparodd y Tîm Imiwneiddio glinigau brechu mewn meithrinfeydd ar draws pob meithrinfa. Bwriad y gwelliad hwn i ddarparu brechlynnau i rieni / gwarcheidwaid yw cynorthwyo gwelliant mewn cyfraddau derbyn ar draws y grŵp cymwys hwn. Mae meithrinfeydd cynnar yr ymwelwyd â nhw wedi amrywio o ran derbyn rhwng 20% a 45% o'r plant hynny y cysylltwyd â nhw. Cynigir ymweliadau ychwanegol â meithrinfeydd ochr yn ochr â chyswllt uniongyrchol â rhieni / gwarcheidwaid drwy gydol gweddill yr ymgyrch. Rydym yn gweithio'n rhagweithiol ac yn agos gyda gofal sylfaenol a'r Pwyllgor Meddygol Lleol i alluogi gwell mynediad at raglenni imiwneiddio'r tymor hwn.

Dechreuodd cynllun blynyddol fflw ysgolion ar 15 Medi 2025. Bydd cydweithwyr Nyrsio Ysgol yn brechu pob plentyn ysgol 4–15 oed yn yr ysgol ac yn cynnig sesiynau ychwanegol yn dilyn y cynnig cychwynnol a chlinigau i ddal y plant hynny nad ydynt ar gael ar ddiwrnod eu hymweliad. Mae'r nyrsys ysgol hefyd yn sicrhau eu bod yn cynnig brechlynnau fflw chwistrelladwy yn ystod yr ymweliad ysgol i'r plant hynny sy'n methu â derbyn y brechlyn Ffliw er mwyn sicrhau cynnig teg i bob plentyn.

Mae nifer o gamau allweddol wedi'u nodi i'w mabwysiadu drwy gydol y rhaglen eleni gyda'r nod yn y pen draw o wella'r nifer sy'n cael brechlyn, ac fe'u manylir isod:

- Cynllun Cyfathrebu gyda negeseuon clir a chryno wedi'u paratoi ar gyfer ein grwpiau cymwys. Mae hyn yn cynnwys dull wedi'i dargedu ar gyfer ein plant dwy a thair oed, meithrinfeydd ac ysgolion gan sicrhau bod rhieni/gwarcheidwaid yn ymwybodol o leoliad y timau. Rydym wedi ymgymryd â negeseuon cyfryngau cymdeithasol wedi'u hyrwyddo wedi'u targedu i ardaloedd lle mae nifer isel o bobl yn manteisio ar y brechlynnau.
- Un pwynt cyswllt yn ystod y rhaglen ar gyfer yr holl boblogaeth gymwys, rhieni/gwarcheidwaid a staff gofal iechyd i drafod apwyntiadau, gwybodaeth am frechlynnau neu unrhyw ymholiadau cyffredinol drwy'r ganolfan gyfathrebu.

- Gwella nifer y plant sy'n manteisio ar y brechlynnau hyn drwy sicrhau bod cyflenwad o frechlynnau ffliw gwanedig byw (LAIV) a brechlynnau ffliw chwistrelladwy ar gael yn ystod ymweliadau ysgol a lleihau anghydraddoldeb y cynnig i'n plant.
- Cynyddu'r ddarpariaeth mewn meithrinfeydd o'r cynlluniau peilot blaenorol a chynnig brechlynnau ym mhob meithrinfa i'n plant dwy a thair oed ochr yn ochr â'u cynnig gan y meddyg teulu, gan wella hygyrchedd i rieni/gwarcheidwaid.
- Cynyddu cyfleoedd galw heibio i staff gofal iechyd ar draws ein safle o'r 'Dydd Gwener Ffliw' blaenorol i sicrhau bod cyfleoedd galw heibio ar gael mewn lechyd Galwedigaethol, yn ogystal â chynyddu hygyrchedd ar draws sifftiau, gyda chynnig yn gynnar yn y bore ac yn hwyr gyda'r nos i'w gynnwys ar gyfer staff rhan-amser a staff dyletswydd nos.
- Cyfathrebu a monitro gwell gyda phob contractwr Gofal Sylfaenol a gomisiynwyd i ddarparu brechiadau trwy weminarau amser cinio wythnosol i gynnig hyfforddiant ychwanegol, rhannu gwybodaeth, a darparu nifer y bobl sy'n cael brechiadau yn ôl Clwstwr ac Ymarfer i annog dysgu ar draws timau.
- Gwahoddiad wedi'i dargedu trwy lythyr ar gyfer pob grŵp cymwys ar gyfer COVID-19, ac eithrio preswylwyr cartrefi gofal, trwy leoliad dros dro lleol.
- Gwella'r cynnig gwahoddiadau ar draws Gofal Sylfaenol drwy gefnogi practisau i wahodd trwy lythyr gan ddefnyddio system WIS i wella eu systemau presennol a dangos tystiolaeth o gynnig teg a wneir ar draws y grŵp poblogaeth.

Gwella Cyfraddau Rhoi'r Gorau i Ysmygu

Am y pedair blynedd diwethaf, mae'r tîm rhoi'r gorau i ysmygu wedi rhagori ar darged Llywodraeth Cymru i 5% o ysmygwyr wneud ymgais i roi'r gorau iddi drwy wasanaethau rhoi'r gorau i ysmygu:

Tabl 4: Canran yr ysmygwyr i wneud ymgais i roi'r gorau i ysmygu drwy wasanaethau rhoi'r gorau i ysmygu 2012 i 2025

Blwyddyn	%
2021-22	5.23%
2022-23	5.29%
2023-24	7.44%
2024-25	8.91%

Me'n bwysig nodi, yn ystod Ch1 2025/26, fod y tîm rhoi'r gorau i ysmygu eisoes wedi cyflawni 3.12% o ysmygwyr yn gwneud ymgais i roi'r gorau iddi.

Ym mis Hydref 2025, cadarnhawyd bod y gyfradd gyffredinolrwydd ysmygu wedi gostwng yn Hywel Dda o 40,200 yn 2024/25 i 25,200 yn 2025/26. Ar draws cymunedau, mae cyffredinolrwydd ysmygu yn amrywio o lai na 13% mewn rhai ardaloedd i dros 40% mewn eraill.

- Triniodd y tîm Rhoi'r Gorau i Ysmygu 3,540 o ysmygwyr yn ystod 2024/25; cynnydd o 19.35% (574) ar y 2,966 a gofnodwyd yn 2023/24.
- Roedd y gyfradd rhoi'r gorau i ysmygu dros bedair wythnos yn ystod 2024/25 yn 1,681 (47.49%) – roedd y ffigur hwn yn cynnwys rhoi'r gorau i ysmygu wedi'i wirio gan Garbon Monocsid (CO) a rhoi'r gorau i ysmygu a adroddwyd gan gleientiaid eu hunain.
- Yn ystod Ch1 2025/26, cofnododd y Bwrdd lechyd 173 (22.9%) o roi'r gorau i ysmygu wedi'u gwirio gan CO; sefyllfa sy'n gwella ar ôl symud i ffwrdd o roi'r gorau i ysmygu a adroddwyd gan gleientiaid.

- Derbyniodd y tîm ysmegu 2,586 o atgyfeiriadau cleifion mewnol yn ystod 2024/25; cynnydd o 93.52% (1,298) ar y 1,388 a dderbyniwyd yn 2023/24
- Yn ystod 2024/25, cafodd 928 o gleifion mewnol eu trin gan y tîm rhoi'r gorau i ysmegu; cynnydd o 69.34% o'i gymharu â 548 o gleifion mewnol a gafodd eu trin yn 2023/24

Mae camau allweddol rhoi'r gorau i ysmegu yn cynnwys:

- Parhau a chryfhau'r gwasanaethau a ddarperir ar draws Iechyd Meddwl, Pobl Ifanc, Mamolaeth, Ysbyty a'r Gymuned. Mae'r tîm wedi addasu i ddarparu cefnogaeth dros y ffôn, wyneb yn wyneb, ar sail 1:1 neu mewn grŵp.
- Sesiynau a ddarperir yn y gymuned i gyrraedd eraill na fyddent fel arfer yn defnyddio ein gwasanaethau. Rydym yn mynychu digwyddiadau i bobl ddigartref, sesiynau galw heibio iechyd meddwl, a llawer o ddigwyddiadau lles eraill.
- Ehangu ein cynnig o gefnogaeth i gyrraedd cymunedau pellach lle mae cyfraddau ysmegu yn uwch, gan gynnwys y gymuned LGBTQ+, pobl â chyflyrau iechyd meddwl, pobl ddigartref, pobl â phroblemau defnyddio sylweddau, y gymuned teithwyr, cymunedau Du, Asiaidd a Lleiafrifoedd Ethnig (BAME) a gweithio mwy i atal pobl ifanc rhag cymryd ysmegu.
- Rydym yn archwilio ffyrdd o wella rhoi'r gorau i ysmegu wedi'i wirio gan CO trwy drafodaethau gyda Fferyllfeydd Cymunedol a chyfleoedd y Trydydd Sector i wella hygyrchedd i'n hysmygwyr sy'n ceisio rhoi'r gorau iddi.
- Ym mis Hydref 2025, dechreuwyd y maes Iechyd y Boblogaeth. Mae'r metrigau'n cynnwys cydymffurfiaeth â chofnodi ysmygwyr wrth eu derbyn a thargedau atgyfeirio ysmegu cleifion mewnol ar draws ein CCGs.
- Rydym yn archwilio cryfhau'r broses o gyflwyno'r modiwl e-ddysgu 'Cefnogi Ysmygwyr mewn Gofal Eilaidd' yn ystod 2025/26.

Camau gweithredu i wella colli pwysau

Mae dau o bob tri oedolyn ac un o bob pedwar plentyn yn ein rhanbarth yn byw gyda gorbwysau a gordewdra. Mae'r Grŵp Goruchwylio Pwysau Iach yn dwyn ynghyd staff o wahanol adrannau i gydlynu mentrau pwysau iach ar draws lleoliadau clinigol a chymunedol ac mae wedi arwain datblygiad Cynllun Gweithredu Pwysau Iach 2025/27 sy'n cyd-fynd â phedair llinyn strategol strategaeth Pwysau Iach, Cymru Iach.

Dull system gyfan

Mae ein dull systemau cyfan o fynd i'r afael â gordewdra a gorbwysau yn canolbwyntio'n rhanbarthol ar wella mynediad at fwyd a chreu amgylcheddau iachach, gyda chefnogaeth gweithredu ar y cyd ar draws Byrddau Sector Cyhoeddus Lleol. Rydym yn gweithio gyda phartneriaethau bwyd lleol i wneud dewisiadau maethlon yn fwy hygyrch ac yn fwy fforddiadwy, wrth gydweithio â Sefydliad Gweithgaredd Corfforol a Chwaraeon Cymru i ddatblygu strategaethau sy'n hyrwyddo gweithgarwch corfforol. Mae adolygiad o opsiynau bwyd ar safleoedd y Bwrdd Iechyd yn dechrau i hyrwyddo dewisiadau iachach. Mae'r fenter hon wedi'i thrafod gyda gweithrediaeth Bae Abertawe fel rhan o ymdrech gydlynol i ddatblygu'r economi iechyd ranbarthol.

Gweithredu Llwybr Rheoli Pwysau Cymru Gyfan yn rhanbarthol

Mae'r Bwrdd Iechyd yn darparu dull haenog o reoli pwysau, gan sicrhau mynediad cyfartal at ymyriadau sy'n seiliedig ar dystiolaeth o fentrau cymunedol hyd at wasanaethau arbenigol. Ein ffocws yw gwella canlyniadau, lleihau amseroedd aros, ac ehangu opsiynau digidol i ddiwallu'r galw cynyddol.

Lefel 0: Cymorth yn y gymuned

Mae ystod eang o fentrau cymunedol yn darparu pwyntiau mynediad cyffredinol ar gyfer cymorth pwysau iach, gan gynnwys grwpiau cerdded, partneriaethau chwaraeon, rhaglenni mynediad at fwyd, ac ymyriadau sy'n canolbwyntio ar y teulu. Mae'r gwasanaethau hyn yn hyrwyddo gweithgarwch corfforol a bwyta'n iach ar draws pob grŵp oedran.

Ciplun o argaeledd gwasanaethau (nifer o fentrau yn ôl ardal):

Tabl 5: Argaeledd gwasanaeth cymorth yn y gymuned yn ôl ardal

Ardal	Nifer y cynigion
Ar draws y rhanbarth	9
Sir Caerfyrddin	8
Sir Benfro	5
Ceredigion	3

Rydym yn cryfhau llwybrau atgyfeirio o gynigion cymunedol i raglenni strwythuredig ac yn gweithio gyda phartneriaid lleol i fynd i'r afael ag anghydraddoldebau o ran mynediad, yn enwedig mewn ardaloedd gwledig.

Lefel 1: Cymorth hunangyfeiriedig

Mae gwasanaethau ymyrraeth gynnar yn cynnwys y Cynllun Atgyfeirio Ymarfer Corff Cenedlaethol, platfform digidol Pwysau Iach Chi Iach, a'r Gwasanaeth Bod yn Iach. Yn ein rhaglen 16 wythnos o hyd, Eich Iechyd Chi, lleihaodd 76% o'r cyfranogwyr faint eu canol, cynhaliodd neu ostyngodd 70% eu BMI, a gwelodd 87% eu pwysedd gwaed. Fe wnaethon ni dreialu gwasanaeth hyfforddi iechyd a oedd yn canolbwyntio ar bwysau, maeth, a gweithgaredd corfforol, gan gyflawni 73% o gyflawni nodau hunan-osodedig ar gyfer cyfranogwyr. Mae ehangu wedi'i gynllunio.

Cyfeiriadau a thriniaeth Hyfforddwyr Iechyd Cronnus yn ôl blwyddyn:

Tabl 6: Nifer yr atgyfeiriadau hyfforddwr iechyd cronnus a nifer y cafodd eu trin rhwng 2021 a 2025

Blwyddyn (Ebrill – Mawrth)	Atgyfeiriadau	Trin
2024-25	561	57
2023-24	507	76
2022-23	216	52
2021-22	57	14

Lefel 2: Gwasanaethau rheoli pwysau aml-gydran

Mae'r Bwrdd Iechyd yn darparu ystod o ymyriadau strwythuredig ar Lefel 2 i gefnogi oedolion a grwpiau targedig i gyflawni colli pwysau cynaliadwy. Mae'r rhaglen Bod yn Iach yn Egniol yn cynnig cefnogaeth grŵp sy'n canolbwyntio ar weithgaredd corfforol, bwyta'n iach a newid ymddygiad cadarnhaol, gyda lle i 180 o gyfranogwyr. Mae'r rhai sy'n cwblhau'r rhaglen yn nodi gwelliannau mewn rheoli dognau, arferion ymarfer corff, ymwybyddiaeth ofalgar a chynllunio prydau bwyd. Mae Mesurau Profiad a Adroddir gan Gleifion yn dangos boddhad uchel, gyda chyfartaledd o 9.1 allan o 10, gyda chyfranogwyr yn gwerthfawrogi'r ymdeimlad o gymuned, offer ymarferol ac arbenigedd hwylusydd. Ar hyn o bryd, cyflwynir sesiynau'n rhithwir, gyda chynlluniau i ailgyflwyno darpariaeth wyneb yn wyneb yn ôl y capasiti.

Mae'r rhaglen Bwyd Doeth am Oes yn darparu dull wyth wythnos, sy'n seiliedig ar dystiolaeth, o reoli pwysau, gan gefnogi hyd at 126 o gyfranogwyr. Mae gwerthusiad yn

dangos canlyniadau cryf, gyda 85% o gyfranogwyr yn colli pwysau, 91% yn nodi hyder gwell wrth reoli eu pwysau a 97% yn gwneud newidiadau dietegol cadarnhaol, gan gynnwys gwelliannau sylweddol yn HbA1c ymhlith y rhai â chyn-diabetes. Mae cymorth ychwanegol ar gael drwy ymyriadau un-i-un ymarferydd cynorthwy-ydd dietetig, sy'n cynnig sesiynau personol 30 munud ar feintiau dognau, labelu bwyd a gosod nodau, gyda lle i 360 o gyfranogwyr. I fenywod beichiog â BMI o 30 kg/m² neu uwch, mae gwasanaeth pwrpasol yn canolbwyntio ar fwyta'n iach, gweithgaredd corfforol a lleihau ennill pwysau gormodol yn ystod beichiogrwydd.

Mae'r rhaglenni hyn yn cyfuno addysg, cymorth ymddygiadol ac adnoddau ymarferol i helpu unigolion i wneud newidiadau parhaol i'w ffordd o fyw. Mae camau gwella yn cynnwys lleihau amseroedd aros, ehangu modelau cyflenwi cymysg a chryfhau llwybrau atgyfeirio i sicrhau mynediad amserol a darpariaeth deg ar draws y rhanbarth.

Gwasanaethau rheoli pwysau Lefel 3

Mae gwasanaethau Lefel 3 yn darparu cefnogaeth ddwys, amlddisgyblaethol i unigolion ag anghenion cymhleth ac yn gweithredu fel y porth ar gyfer atgyfeiriadau meddyginiaeth colli pwysau ac atgyfeiriadau llawdriniaeth bariatrig. Mae mynediad ar gael trwy weithwyr gofal iechyd proffesiynol neu hunanatgyfeiriad, gan ddilyn meini prawf Llwybr Rheoli Pwysau Cymru Gyfan. Ym mis Mai 2025, mae gan y gwasanaeth gapasiti ar gyfer hyd at 500 o gyfranogwyr. Defnyddir un asesiad bioseicogymdeithasol bellach ar y cyswllt cyntaf, gan ddisodli asesiadau lluosog i wella effeithlonrwydd a phrofiad y defnyddiwr. Ers mis Ionawr 2025, mae 30 o gleifion wedi cael eu hatgyfeirio ar gyfer ymyrraeth lawfeddygol Lefel 4.

Ar hyn o bryd mae'r ddarpariaeth yn rhithwir, gyda chynlluniau i gyflwyno opsiynau hybrid. Darperir gwasanaethau gan dîm arbenigol, gan gynnwys dieteg, seicoleg, therapi galwedigaethol a ffisiotherapi. Mae canlyniadau'n dangos ymgysylltiad cryf a gwelliannau sylweddol mewn ymddygiad a chanlyniadau iechyd.

Cefnogodd rhaglen amlddisgyblaethol STRIVE, a gyflwynwyd dros 12 wythnos, 92 o gyfranogwyr yn 2025, gyda 70 yn cwblhau'r cwrs (76%). Cyflawnodd y rhaglen welliannau mesuradwy mewn ymddygiadau sy'n gysylltiedig â phwysau, gan gynnwys rheoli dognau, arferion prydau bwyd iachach, mwy o weithgarwch corfforol a phatrymau cysgu gwell. Roedd sgoriau profiad cleifion ar gyfartaledd yn 7.9 allan o 10, gyda'r rhan fwyaf o gyfranogwyr yn canfod bod y rhaglen yn ddefnyddiol, er bod rhai wedi nodi heriau gyda mynediad digidol.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn darparu rhaglenni llai, pwrpasol i fynd i'r afael ag ymddygiadau bwyta cymhleth a darparu cefnogaeth wedi'i theilwra. Cyflawnodd y grŵp dietetig Bwyd i'r Meddwl gyfradd gwblhau o 87.5%, gyda chyfranogwyr yn nodi ymwybyddiaeth well o fwyta emosiynol, mabwysiadu strategaethau ymddygiad gwybyddol a mwy o hyder wrth reoli methiannau a chwantau. Cofrestrodd y grŵp seicoleg Meddwl Dros Fwyd 21 o gyfranogwyr a chyflawnodd gyfradd gwblhau o 81%, gyda gwelliannau mewn sgoriau bwyta emosiynol, lles a hyder wrth reoli ymddygiadau bwyta.

Cefnogodd y grŵp gorfwyta CBT-T wyth cyfranogwr, gyda phedwar yn cwblhau'r cwrs; er gwaethaf y gyfradd gwblhau is o 50%, dangosodd yr holl rai a gwblhaodd welliannau ar draws mesurau seicolegol, gan gynnwys pryderon bwyta, hwyliau a phryder. Mae'r rhaglenni hyn yn ategu'r llwybr ehangach trwy fynd i'r afael â rhwystrau seicolegol ac ymddygiadol i golli pwysau. Cafodd hwyluswyr eu canmol yn gyson am empathi, dealltwriaeth ac arbenigedd.

Yn y dyfodol, byddwn yn cyflwyno modelau cyflwyno hybrid i fynd i'r afael ag allgáu digidol a gwella ymgysylltiad i'r rhai sy'n well ganddynt gefnogaeth wyneb yn wyneb. Bydd rheoli rhestrau aros yn cael ei gryfhau trwy brosesau dilysu a chyflwyniad cyn y rhaglen i leihau gadael y gwasanaeth. Bydd protocolau cychwyn ac atgyfeirio meddyginiaeth yn cael eu safoni i sicrhau mynediad amserol ac arfer cyson ar draws y gwasanaeth.

Gwasanaeth rheoli pwysau Lefel 4

Wedi'i gynnal gan BIP Bae Abertawe, mae hyn yn cynnig ymyriadau llawfeddygol i gleifion cymwys o'n rhanbarth lle bo'n briodol; mae 30 o gleifion wedi cael eu hatgyfeirio ers mis Ionawr 2025.

Ymateb i'r galw cynyddol

Mae'r Bwrdd Iechyd yn mynd i'r afael â'r galw sylweddol a chynyddol am wasanaethau rheoli pwysau, gyda mwy na 4,100 o bobl ar restrau aros Lefel 2 a Lefel 3 ar hyn o bryd - twf o 1,000 mewn dim ond pedwar mis, sy'n gysylltiedig yn bennaf â chyflwyno atalyddion GLP-1 newydd. Mae'r pwysau hwn wedi golygu bod rhaid oedi yn yr adrodd arferol tra bod capasiti'n cael ei reoli. Mewn ymateb, rydym yn gweithredu cyfres o fesurau i ehangu mynediad a sicrhau darpariaeth gynaliadwy.

Rydym yn gwella hyblygrwydd trwy atebion digidol. Ochr yn ochr ag offer ffordd iach o fyw sydd ar gael trwy lyfrgell apiau'r Bwrdd Iechyd a ddatblygwyd gyda'r Sefydliad ar gyfer Adolygu Apiau Gofal ac Iechyd (ORCHA) rydym yn bwriadu caffael darparwr digidol ar gyfer gwasanaethau Lefel 2 ac rydym yn datblygu gwasanaeth rheoli pwysau digidol Haen 3 pwrpasol, mewn partneriaeth â DDM Health. Bydd y mentrau hyn yn gwella mynediad a dewis ac yn lleihau amseroedd aros.

Rydym yn cefnogi cais y Rhaglen Arloesi Llwybr Gordewdra genedlaethol (OPIP) i dreialu a gwerthuso modelau gwasanaeth newydd, gan gynnwys prosesau atgyfeirio symlach a gweithio amlddisgyblaethol gwell. Rydym yn bwriadu lansio gwasanaeth Lefel 3 i blant a phobl ifanc yn y flwyddyn ariannol nesaf. Mae gwaith hefyd ar y gweill i ddatblygu cynnig digidol Lefel 2 ar gyfer poblogaethau iau, gan sicrhau mynediad cyfartal at gymorth sy'n seiliedig ar dystiolaeth.

Gan gydnabod effaith y galw cynyddol ar staff, rydym yn buddsoddi mewn mentrau lles ac yn adolygu modelau gwasanaeth i greu amgylchedd gwaith mwy cefnogol. Mae hyn yn cynnwys hyfforddiant ychwanegol, cefnogaeth gan gymheiriaid a threfniadau gweithio hyblyg i gynnal ansawdd a gwydnwch.

Camau gweithredu i wella atal a rheoli diabetes

Atal Diabetes

Mae'r Bwrdd Iechyd yn darparu Rhaglen Atal Diabetes (DPP) ar draws pob un o'r saith clwstwr meddygon teulu, gan ddefnyddio data practis i nodi unigolion sydd mewn perygl. Yn wahanol i'r DPP safonol Cymru Gyfan, mae Hywel Dda yn caniatáu hunangyfeirio ac atgyfeiriadau gan amrywiaeth o weithwyr gofal iechyd proffesiynol, gan wella mynediad. Yn ogystal, mae elfen rhaglen Bwyd Doeth am Oes a Mwy naw wythnos yn cynnwys sesiynau wythnosol sy'n cyfuno maeth, gweithgaredd corfforol a chynnwys penodol i ddiabetes. Mae sesiynau'n hirach na'r DPP Cymru Gyfan ac yn cael eu cynnal mewn lleoliadau lleol i leihau diffyg presenoldeb. Wedi'i chyflwyno gan Hwyluswyr Iechyd a Llesiant Band 4, mae'r rhaglen hefyd yn darparu offer digidol a dilyniant rheolaidd ar gyfer cefnogaeth barhaus. Cyfeirir cyfranogwyr DPP at gefnogaeth ychwanegol yn ôl yr angen.

Ni yw'r cyntaf yng Nghymru i gynnig llwybr ôl-enedigol pwrpasol i fenywod â diabetes yn ystod beichiogrwydd. Mae'r rhaglen yn cefnogi newidiadau diet a gweithgaredd o bedwar i chwe mis ar ôl genedigaeth ac yn cynnwys cefnogaeth ddigidol bersonol trwy ap MyDesmond Baby Steps.

Rhwng Ionawr 2023 ac Ebrill 2025, cynhaliwyd 1,177 o ymgynghoriadau DPP cychwynnol a 204 o ymgynghoriadau dilynol deuddeg mis, gan gynnwys 233 ar gyfer diabetes yn ystod beichiogrwydd ers mis 2024.

Mae adolygiad o ddata monitro yn dangos, ddeuddeg mis ar ôl cychwyn DPP:

- Dychwelodd 41.8% o'r cyfranogwyr i lefelau glwcos gwaed arferol.
- Gwellodd 24.2% ond parhaodd yn yr ystod cyn-diabetes.
- Ni ddatblygodd yr un ohonynt ddiabetes math 2.
- Gostyngodd 67.9% eu Mynegai Mâs y Corff (BMI), a chynhaliodd 7.3% arall eu pwysau sylfaenol.
- Roedd profiad y cleifion yn gadarnhaol iawn, gyda gwelliannau sylweddol mewn gwybodaeth am ddiabetes math 2, a
 - Teimlai 97% eu bod wedi cael eu gwranddo a dywedasant fod gwybodaeth wedi'i chyflwyno mewn ffordd y gallent ei deall.
 - Rhoddodd 99% sgôr i'w profiad cyffredinol yn y DPP fod yn dda neu'n dda iawn.

Gan adeiladu ar y canlyniadau cryf hyn, ein blaenoriaeth nesaf yw cynyddu cyfranogiad trwy droi mwy o sgrinio cychwynnol gan feddygon teulu yn ymgysylltiad gweithredol. Ar hyn o bryd, mae tua hanner y rhai a nodwyd â glwcos gwaed uchel yn ymuno â'r rhaglen. Rydym yn gweithio'n agos gyda meddygfeydd teulu a chleifion i wella'r gyfradd drosi hon, gan sicrhau bod mwy o bobl yn elwa o'r gefnogaeth a'r offer sydd ar gael trwy'r DPP. Rydym hefyd yn canolbwyntio ar werthuso ein helpen gwasanaeth diabetes beichiogrwydd arloesol yn ein rhaglen atal yn agosach.

Addysg hunanreolaeth cleifion

Mae'r Bwrdd Iechyd yn cynnig rhaglenni addysg i gefnogi hunanreolaeth diabetes. Ar gyfer diabetes math 1, mae cwrs DAFNE yn helpu cleifion i addasu inswlin i gyd-fynd â'u ffordd o fyw, gyda 32 o bobl yn ei gwblhau yn 2023/24 ac yn gweld gostyngiad cyfartalog o 6.8 mmol/mol yn HbA1c ar ôl blwyddyn. Mae dietegwyr arbenigol hefyd yn cynnal sesiynau grŵp ar gyfrif carbohydradau. I'r rhai sy'n dechrau pypmpiau inswlin, mae hyfforddiant Dolen Gaeedig Hybrid DAFNE ar gael, gyda 140 allan o 371 o gleifion a atgyfeiriwyd yn cwblhau'r cwrs erbyn Awst 2025.

Gall oedolion â diabetes math 2 (T2DM) gael mynediad at amrywiaeth o raglenni addysg strwythuredig i gefnogi hunanreolaeth, gan gynnwys DSMP, Diabetes X-PERT, Insulin X-PERT, Sesiynau Ymwybyddiaeth Diabetes, sesiynau unigol, a'r platfform digidol MyDesmond.

Llwybrau gofal diabetes

Caiff oedolion â diabetes eu diagnosio a'u monitro gan ddilyn llwybrau gofal cenedlaethol. Rheolir diabetes math 1 yn bennaf mewn gofal eilaidd gan dimau amlddisgyblaethol, fel rhan o lwybr Chwech Uchaf Diabetes. Rheolir diabetes math 2 yn bennaf mewn gofal sylfaenol, gan ganolbwyntio ar gwblhau'r wyth proses gofal yn flynyddol. Mae amrywiad nodedig a chyfraddau cwblhau isel ar gyfer rhai o'r wyth proses gofal a argymhellir ar draws y Bwrdd Iechyd, yn enwedig o ran archwiliadau traed a phroffion albwmín/creatinin wrin.

Rydym yn mynd i'r afael â'r heriau hyn trwy fuddsoddi mewn gwasanaethau podiatreg a phwmp inswlin i wella cwblhau'r wyth proses gofal a sicrhau cysondeb ar draws clystyrau meddygon teulu. Mae Cynorthwyr Gofal Traed Diabetes/Podiatreg wedi bod yn cynnal asesiadau wyneb yn wyneb ac yn sgrinio am ffibriliad atrïaidd yn ystod ymweliadau gofal traed.

Galluogi rhyddhad o ddiabetes math 2

Mae rhyddhad o diabetes math 2 bellach yn nod realistig, sy'n seiliedig ar dystiolaeth. Yng Nghynllun Peilot Gwasanaeth Rhyddhad Diabetes Cymru Gyfan, cyflawnodd 67% o gyfranogwyr BIP Hywel Dda ryddhad a gwelodd 87% well rheolaeth. Mae'r Bwrdd Iechyd bellach yn ystyried cyllid cynaliadwy ar gyfer y gwasanaeth o fewn gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth.

Gwasanaethau diabetes i blant a phobl ifanc

Mae ein gwasanaeth diabetes pediatrig yn darparu gofal amlddisgyblaethol ar draws sawl safle, gan wasanaethu 215 o blant a phobl ifanc â diabetes math 1 o glefyd rhwng mis Ebrill a mis Mehefin 2025. Er bod tua 25% yn cyflwyno cetoasidosis diabetig ar adeg diagnosis, mae cyfraddau ôl-ddiagnosis yn gostwng i lai na 4%, gan adlewyrchu rheolaeth effeithiol.

Cyflwynir technoleg diabetes o'r diagnosis ymlaen, ochr yn ochr â rhaglen addysg SEREN Cymru. Ar gyfer diabetes math 1, mae addysg yn cwmpasu diagnosis, trosglwyddo, pypiau, a modiwlau digidol, gydag adnoddau ychwanegol trwy Digibete. Mae peilot SEREN diabetes math 2 wedi dechrau, ond mae'r broses gyflwyno wedi'i chyfyngu gan ddiffyg gwasanaeth rheoli pwysau i bobl ifanc.

Mae Adroddiad Lefel Uned Archwiliad Diabetes Pediatrig Cenedlaethol (NPDA) 2023/24 yn dangos mai ein HbA1c canolrifol lleol ar gyfer plant a phobl ifanc yw'r isaf yng Nghymru a'r trydydd isaf ledled Cymru a Lloegr, sef 51.5 mmol/mol (cyfartaledd cenedlaethol: 60 mmol/mol). Mae monitro glwcos parhaus yn dechrau o'r diagnosis mewn 92.5% o achosion, mae 77.4% yn dechrau therapi pwmp inswlin yn gynnar, ac mae 75.4% yn defnyddio technoleg hybrid dolen gaeedig, ymhell uwchlaw cyfartaledd Cymru a Lloegr o 62%.

Yn ôl data dangosfwrdd diweddaraf NPDA, mae'r gyfradd gwblhau ar gyfer y chwe gwiriad iechyd allweddol yn Hywel Dda yn 49.2%, sydd islaw cyfartaledd Cymru a Lloegr o 56.9%. Mae hyn oherwydd adolygiadau hydref "siop un stop" y tîm, a gynhelir rhwng mis Hydref a mis Ionawr, gan arwain at gyfraddau cwblhau gwell.

Rydym yn cymryd camau ymarferol i leihau anghydraddoldebau mewn gofal diabetes trwy "brawf-dlodi" gwasanaethau a gwella mynediad i deuluoedd a allai wynebu rhwystrau ariannol neu drafnidiaeth. Bydd clinigau ychwanegol yn dod â gofal yn agosach at adref i gymunedau mewn ardaloedd gwledig a difreintiedig, gan gefnogi presenoldeb gwell ar gyfer gwiriadau ac adolygiadau.

Gwobrau a chydnyddiaeth gwasanaeth diabetes

Mae ein timau diabetes a'n cydweithwyr wedi derbyn cydnabyddiaeth sylweddol am ragoriaeth mewn gofal ac arloesedd:

- Gwobr Nyrs Gofal Eilaidd y Flwyddyn 2024 – Amanda Hunter
- Gwobr Canmoliaeth y Cadeirydd 2024 – Tîm Nyrs Gofal Eilaidd Cymunedol Sir Benfro (ar y rhestr fer)

- Gwobr Nyrs Gofal Eilaidd Cymunedol y Flwyddyn 2024 – Tîm Diabetes Sir Benfro (yn y rownd derfynol)
- Gwobr Nyrs Gofal Eilaidd Cleifion Mewnol y Flwyddyn 2024 – Debra Rees (yn y rownd derfynol)
- Tîm Deieteg Diabetes – Enillwyr Gwobr Llywodraeth Cymru AHA am Ofal Gwerth-Seiliedig 2024
- Gwobr Iechyd a Gofal Gorllewin Cymru 2023 – Enillwyr: Gwasanaeth Rhyddhau Diabetes, Rhagoriaeth mewn Gofal Iechyd a Chymdeithasol o Ansawdd
- Gwobrau Gofal Iechyd Cymru 2025 – Yn y rownd derfynol: Rhagoriaeth mewn Gofal Diabetes

Pediatreg:

- Dr Swe Lynn – Ymgynghorydd HEIW y Flwyddyn 2024/25

3.6 Gofal Sylfaenol

Mae gwaith wedi bod yn mynd rhagddo i ddatblygu Cynllun Strategol ar gyfer Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol sy'n mynegi'r uchelgais ar gyfer symud gwasanaethau i Ofal Sylfaenol a Chymunedol. Mae ymgysylltu â'r cydweithrediadau proffesiynol yn ystod misoedd yr haf wedi arwain at nodi chwe maes blaenoriaeth a fydd yn sail i ddatblygu'r Cynllun Strategol:

- Atal: Darparu Gwasanaethau Gofal Sylfaenol a Chymunedol sy'n grymuso cymunedau i gefnogi eu hiechyd a'u lles eu hunain drwy ymgorffori egwyddorion Model Cymdeithasol ar gyfer Iechyd a Lles a Lleihau anghydraddoldebau iechyd
- Gweithio mewn Partneriaeth: Bydd Gwasanaethau Gofal Sylfaenol, Eilaidd a Chymunedol yn gweithio mewn partneriaeth i ddarparu gofal cyfannol
- Mynediad: Symleiddio a gwella mynediad amserol at Wasanaethau Gofal Sylfaenol a Chymunedol i sicrhau mynediad cyfartal i gleifion a chanolbwyntio ar atal
- Cynnig Digidol: Gwella galluedd digidol a TG i wella gofal cleifion, effeithlonrwydd gweithredol a chanlyniadau
- Ystad a Seilwaith: Adolygu anghenion yr ystad ar draws Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol a sicrhau bod strategaeth effeithiol ar waith ar gyfer cyflawni trawsnewid, cynaliadwyedd a gofynion cytundebol o fewn paramedrau ariannol.
- Gweithlu a Chynaliadwyedd: Sicrhau bod y gweithlu presennol a'r dyfodol yn cael eu datblygu i sicrhau y gallant ddiwallu anghenion esblygol y sefydliad a chleifion

Yn sail i'r gwaith hwn mae ymrwymiad i gefnogi dull '4C Barbara Starfield' i ddarparu parhad gofal i gleifion sydd â'r uchelgais i ddarparu gofal rhagweithiol sy'n ystyried cyfanrwydd eu cyflyrau iechyd. Mae dau beilot dan arweiniad fferyllwyr i ddechrau mewn dau Bractis a Reolir gan y Bwrdd Iechyd, gan edrych ar gleifion â diagnosis wedi'i godio o Glefyd Cronig yr Arennau (CKD) a gwneud cysylltiad ag optimeiddio eu gofal yn feddygol gyda gorbwysedd a rhagnodi statinau; mae'r gwaith hwn yn cyd-fynd â'r dull 20-4-7 a hyrwyddir gan Iechyd Cyhoeddus. Mae'r tîm Gofal Iechyd sy'n Seiliedig ar Werth yn ymwneud â chefnogi'r ddau beilot i sicrhau y gellir cefnogi'r achos dros newid. Mae adborth gan gydweithwyr Fferyllwyr Cymunedol a Rheoli Meddyginiaethau wedi cefnogi mwy o ystyriaeth o reoli cyflyrau cronig gan Fferyllwyr.

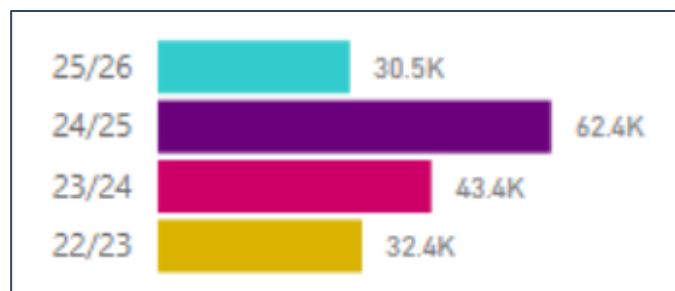
Mae gwaith yn mynd rhagddo i ystyried datblygu Gwasanaeth Atodol Lleol diwygiedig ar gyfer Atal Cenhedlu Gwrthdroadwy y gellir ei gomisiynu ar draws Fferyllfeydd Cymunedol a

Phractisau Meddygon Teulu, gan ddarparu gofal i'w poblogaeth gofrestredig yn ogystal ag ar ran Practisau eraill lle gallant, gyda chyingor mwy arbenigol ar Therapi Amnewid Hormonau ac Osteoporosis ar lefel Clwstwr. Mae dull aml-haenog, aml-broffesiynol yn debygol o wella cyrhaeddiad a hygyrchedd gwasanaethau i gleifion ar draws ôl troed daearyddol y Bwrdd Iechyd.

Mae mynediad at wasanaethau Fferyllfa Gymunedol yn parhau i dyfu, gyda nifer cynyddol o gleifion yn defnyddio'r Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin (CAS) a'r Gwasanaeth Rhagnodi Annibynnol Fferyllwyr (PIPS).

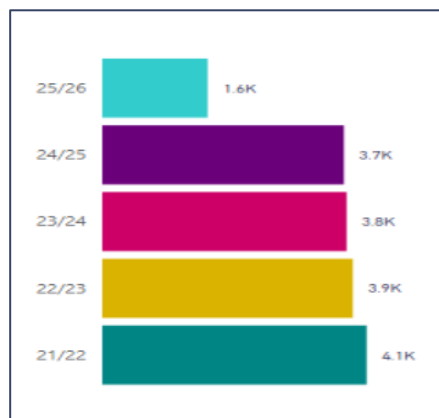
Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin

Yn 2024/25, roedd 63% o'r cleifion a gafodd fynediad at y CAS yn fenywod gyda'r lefel uchaf o ymgynghoriadau yn Aman Gwendraeth (12.8k), Llanelli (12.7k) a De Sir Benfro (12.5k).



Presgripsiynu Annibynnol Fferyllfa

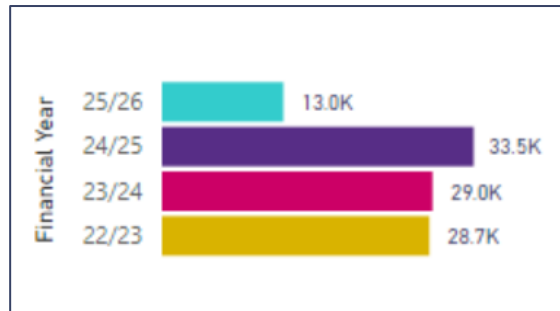
Mae'r lefel uchaf o ymgynghoriadau yn y gwasanaeth PIPS yn adlewyrchu'r un lledaeniad o ddarpariaeth gwasanaeth â'r Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin.



Integreiddio Llwybrau Gofal Llygaid mewn Ysbyty a Chymuned

Mae cynnydd sylweddol wedi'i wneud wrth weithredu'r contract Optometreg, a Gwasanaethau Offthalmig Cyffredinol Cymru (WGOS) gyda'r Bwrdd Iechyd yn cael ei gydnabod fel yr unig Fwrdd Iechyd ledled Cymru sy'n cyflawni'r trosglwyddo gofal o 33% fel y rhagwelwyd gan Lywodraeth Cymru.

Gweithredoedd Gorffennol 2: Gwelwyd 17.2k o gleifion a oedd yn defnyddio Gweithdrefnau Gorffennol 2 ar gyfer Band 1 gyda 11.9k pellach wedi'u gweld ar gyfer Band 2.



WGOS3: Yn 2024/25, roedd 1,291 o hawliadau ar gyfer cleifion a welwyd am Waelrwydd Golwg gyda 43 o hawliadau pellach am Nam ar y Golwg Ymennydd. Gwelwyd y rhan fwyaf o'r cleifion yng Ngogledd Sir Benfro, Tywi Taf a Llanelli.

WGOS4: Yn 2024/25, gwelwyd 355 o gleifion ar gyfer Hidlo Retina Meddygol a 26 ar gyfer monitro Retina Meddygol. Rheolwyd y rhan fwyaf o'r cleifion o fewn gwasanaeth WGOS4 neu cawsant eu rhyddhau.

Cynyddu Capasiti Nyrsio Cymunedol a Gwella Mynediad at Ofal

Mae cyllid cyflymach pellach wedi cefnogi cynnydd o 6% yng ngweithgarwch Nyrsio Ardal a wneir ar benwythnosau, trwy recriwtio mwy o Nyrsys Cofrestredig Band 5, Ymarferwyr Cynorthwyol Band 4 a Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd Band 3.

Mae adolygiadau gweithlu yn cael eu cynnal i gefnogi'r cynnydd yn nifer y staff sy'n gweithio ar benwythnosau, yn unol â Manyleb Nyrsio Cymunedol Cenedlaethol, er mwyn cynyddu'r capasiti i gefnogi rhyddhau cleifion ar benwythnosau.

Mae mynediad at Ofal Lliniarol Arbenigol ar benwythnosau wedi cynyddu, gyda symudiad o staffio penwythnos tair sir ar gyfer cyngor a chymorth dros y ffôn, i gymorth yn y sir ar gyfer asesiadau, cyngor a chymorth wyneb yn wyneb brys. Mae hyn wedi arwain at gleifion yn derbyn adolygiad arbenigol mewn modd amserol, gan leihau nifer y bobl sy'n mynychu'r ysbyty, a mwy o gymorth i dimau cymunedol.

Mentrau Gofal Wedi ei Gynllunio

Mae cynlluniau'n cael eu datblygu i ddatblygu gwasanaeth poen cymunedol, gan leihau dibyniaeth ar ddarpariaeth gofal eilaidd. Mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i gryfhau ei ddull cymunedol o ddarparu Dermatoleg trwy ddarparu gweithdrefnau bach gan feddygon teulu sydd â diddordeb arbenigol mewn Dermatoleg.

Ymgorffori Newid Trawsffurfiol yn ein Strwythurau Gweithredol

Er gwaethaf y cynnydd a ddisgrifiwyd uchod, mae'r Bwrdd Iechyd hefyd yn ceisio galluogi ymhellach y trawsnewidiad o fodolau traddodiadol o ddarparu gwasanaethau trwy gryfhau'r aliniad rhwng strwythurau arweinyddiaeth o fewn ein Grŵp Gofal Clinigol Meddygaeth Gymunedol ac Integredig (sy'n ymgorffori meddygaeth aciwt a gwasanaethau cymunedol) a'n swyddogaethau Gofal Sylfaenol.

Er mwyn galluogi cynnydd tuag at fodel darparu gofal sy'n seiliedig ar le ac sy'n canolbwyntio ar y gymdogaeth, rydym yn gwerthuso cyfleoedd i gryfhau ymhellach y ddarpariaeth gwasanaethau ar draws ein hardaloedd integredig, gan gynyddu'r cysylltiad a'r integreiddio rhwng ein strwythurau ysbyty a chymunedol a'n clystyrau gofal sylfaenol. Bydd

hyn yn galluogi dull mwy integredig rhwng is-arbenigeddau meddygol a rheoli cyflyrau cronig ac yn galluogi ymhellach y symudiad o fodolau gofal traddodiadol hanesyddol.

3.7 Digidol

Nid yw trawsnewid digidol mewn gofal iechyd bellach yn ddyhead ar gyfer y dyfodol, mae'n angenrheidrwydd presennol. I'r Bwrdd Iechyd, mae cofleidio digidol ac arloesedd yn golygu ailddychmygu sut mae gofal yn cael ei ddarparu, ei gyrchu a'i brofi. Mae cydgyfeirio technoleg ac ymarfer clinigol yn cynnig cyfle digynsail i wella canlyniadau cleifion, symleiddio gweithrediadau, a chreu system iechyd fwy cynaliadwy. O lif cleifion electronig ac eArsylwadau i ddadansoddeg uwch a gofal rhithwir, mae'r offer hyn yn ail-lunio'r ffordd y mae clinigwyr yn gweithio a chleifion yn ymgysylltu â'u teithiau iechyd.

Fodd bynnag, nid yw technoleg yn unig yn cyflawni trawsnewid; mae pobl a diwylliant wrth wraidd y newid hwn. Mae gwireddu potensial llawn arloesedd digidol yn gofyn am fuddsoddiad mewn sgiliau, arweinyddiaeth a llywodraethu i sicrhau bod mabwysiadu yn ystyrllon ac yn gynhwysol. Drwy feithrin diwylliant o arbrofi a gwelliant parhaus, mae'r Bwrdd Iechyd yn ei osod ei hun i fanteisio ar dechnolegau sy'n dod i'r amlwg yn gyfrifol ac yn effeithiol. Mae'r dull hwn yn blaenoriaethu dewis, hygyrchedd ac effeithlonrwydd cleifion, gan sicrhau bod atebion digidol yn gwella, nid yn disodli, elfennau dynol gofal.

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymrwymo i fanteisio ar arloesedd digidol i wella profiad cleifion, gwella hygyrchedd, a darparu gwasanaethau gofal iechyd effeithlon. Mae ein dull yn canolbwyntio ar roi mwy o ddewis a rheolaeth i gleifion dros eu gofal, gan sicrhau cynhwysiant ac effeithiolrwydd gweithredol. Nid technoleg yn unig yw trawsnewidiad digidol y Bwrdd Iechyd, mae'n ymwneud â phobl, cleifion a staff. Drwy flaenoriaethu dewis cleifion, hygyrchedd ac effeithlonrwydd, rydym yn creu system gofal iechyd sy'n gynhwysol, yn gynaliadwy ac yn addas ar gyfer y dyfodol.

Yn benodol, dros y flwyddyn ddiwethaf mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymgymryd â'r canlynol:

Dewis y Claf drwy Ymgysylltu Digidol

Mae cyflwyno'r Hyb Cleifion wedi trawsnewid sut y gall cleifion ryngweithio â'u taith gofal iechyd. Mae'r plattform diogel a hawdd ei ddefnyddio hwn yn galluogi cleifion i:

- Llythyrau a Hysbysiadau Digidol: Mae cleifion yn derbyn manylion apwyntiadau a nodiadau atgoffa ar-lein yn lle drwy'r post. Mae'n caniatáu i gleifion ddewis eu dull cyfathrebu dewisol, gan gydnabod gofynion hygyrchedd, fel llythrennau ffont mawr, Braille, memos llais.
- Integreiddio: Yn gweithio gydag Ap GIG Cymru a Patients Know Best ar gyfer mynediad at gofnodion.
- Cynhwysiant Digidol: Yn cynnig cefnogaeth i'r rhai sydd â sgiliau digidol cyfyngedig.

Drwy ddarparu'r opsiynau hyn, rydym yn rhoi mwy o ymreolaeth a hyblygrwydd i gleifion, gan alinio'r ddarpariaeth gofal â'u hanghenion unigol.

Gwella Hygyrchedd i Bawb

Mae cynhwysiant yn ganolog i'n hymateb digidol. Gan gydnabod anghenion amrywiol ein poblogaeth, rydym wedi cymryd camau sylweddol i sicrhau nad yw offer digidol yn creu rhwystrau. Mae'r llythyr cleifion allanol Braille cyntaf wedi'i ddatblygu, gan sicrhau bod

cleifion â nam ar eu golwg yn derbyn gwybodaeth mewn fformat sy'n diwallu eu hanghenion. Mae'r fenter hon yn adlewyrchu ein hymrwymiad i hygyrchedd ar draws pob sianel gyfathrebu, boed yn ddigidol neu'n gorfforol.

Yn unol â hyn, mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymrwymo i ddatblygu Canolfan Gwasanaethau Cleifion. Mae'r Ganolfan Gwasanaethau Cleifion (PSC) arfaethedig yn cynrychioli cam sylweddol tuag at foderneiddio ymgysylltiad cleifion ac effeithlonrwydd gweithredol. Drwy fanteisio ar lwyfannau digidol uwch, bydd y PSC yn canoli ac yn symleiddio swyddogaethau allweddol, gan gynnwys:

- Rheoli Apwyntiadau – Bydd gan gleifion fwy o hyblygrwydd i archebu, aildrefnu neu ganslo apwyntiadau drwy sianeli digidol, gan leihau amseroedd aros a gwella hwylustod.
- Gwybodaeth ac Arweiniad – Un pwynt mynediad ar gyfer gwybodaeth iechyd gywir a chyfoes, gan rymuso cleifion i wneud penderfyniadau gwybodus am eu gofal.
- Cydlynu Atgyfeiriadau – Bydd llifau gwaith digidol yn sicrhau prosesau atgyfeirio amserol a thryloyw, gan leihau oediadau a gwella parhad gofal.
- Gwasanaethau Gofal a Chymorth Dilynol – Bydd atgoffa awtomataidd ac opsiynau cymorth rhithwir yn helpu cleifion i aros yn rhan o'u cynlluniau triniaeth.
- Rheoli Data a Chyfathrebu – Bydd systemau diogel, integredig yn galluogi cyfathrebu amser real rhwng cleifion a thimau gofal, gan wella ymatebolrwydd ac ymddiriedaeth.
- Wrth wraidd y trawsnewidiad hwn mae golwg gynhwysfawr 360° o wybodaeth am gleifion, wedi'i chefnogi gan seilwaith digidol cadarn. Bydd y cofnod unedig hwn yn caniatáu i glinigwyr a staff:
- Gael mynediad at hanesion cleifion cyflawn a chywir ar unwaith.
- Gwneud penderfyniadau mwy gwybodus yn seiliedig ar ddata amser real.
- Cydlynu gofal yn ddi-dor ar draws adrannau a gwasanaethau.
- Lleihau dyblygu a baich gweinyddol, gan ryddhau amser ar gyfer gofal cleifion uniongyrchol.

Drwy gyfuno arloesedd digidol â dylunio sy'n canolbwyntio ar y claf, bydd y PSC yn darparu:

- Mwy o Ddewis – Gall cleifion ryngweithio â gwasanaethau mewn ffyrdd sy'n addas i'w dewisiadau, boed ar-lein, trwy ffôn symudol, neu drwy sianeli â chymorth.
- Hygyrchedd Gwell – Mae offer digidol yn dileu rhwystrau i ofal, yn enwedig i'r rhai mewn ardaloedd gwledig neu anghysbell.
- Effeithlonrwydd Gwell – Mae prosesau symlach ac awtomeiddio yn lleihau oedi, yn optimeiddio adnoddau, ac yn gwella ansawdd cyffredinol y gwasanaeth.

Yn y pen draw, mae'r fenter hon yn cyd-fynd â gweledigaeth y Bwrdd Iechyd o system iechyd fodern, integredig lle mae technoleg yn grymuso cleifion a gweithwyr proffesiynol fel ei gilydd, gan sicrhau gofal sy'n amserol, wedi'i bersonoli, a chynaliadwy.

Gyrru Effeithlonrwydd a Chynaliadwyedd

Mae offer digidol yn lleihau baich gweinyddol ac yn gwella effeithlonrwydd gweithredol. Drwy symud o ohebiaeth bapur i lwyfannau digidol, rydym yn:

- Lleihau oedi mewn cyfathrebu.
- Lleihau costau argraffu a phostio, gan gefnogi ein hamcanion cynaliadwyedd.
- Rhyddhau amser staff i ganolbwyntio ar ofal cleifion uniongyrchol.

Mae'r effeithlonrwydd hwn yn cyfrannu at wasanaeth iechyd mwy ymatebol a chost-effeithiol. Mae'r Bwrdd Iechyd wedi ymrwmo i ddefnyddio systemau clinigol craidd, gan gynnwys llif cleifion electronig ac eArsylwadau, i ddileu aneffeithlonrwydd a sefydlu fframwaith cynaliadwy ar gyfer optimeiddio symudiad cleifion ar draws ysbytai.

Trawsnewid Teithiau Cleifion trwy Llif Amser Real

Mae mabwysiadu plattform Miya Precision Alcidion gan y Bwrdd Iechyd yn nodi cam allweddol wrth foderneiddio gofal cleifion. Mae'r ateb llif cleifion electronig yn darparu gwelededd amser real o gapasiti gwelyau a symudiad cleifion, gan alluogi clinigwyr i wneud penderfyniadau gwybodus yn gyflym. Drwy ddisodli prosesau â llaw â llifau gwaith awtomataidd, mae'r system yn lleihau oedi wrth dderbyn a rhyddhau, gan sicrhau bod cleifion yn cael eu rhoi yn y lleoliad mwyaf priodol ar gyfer eu hanghenion. Mae'r dull rhagweithiol hwn nid yn unig yn gwella effeithlonrwydd gweithredol ond hefyd yn cefnogi dewis cleifion drwy leihau trosglwyddiadau diangen ac optimeiddio llwybrau gofal.

Gwella Hygyrchedd a Diogelwch drwy Integreiddio

Mae integreiddio arsylwadau electronig (eObs) ochr yn ochr â thechnoleg llif cleifion yn sicrhau bod arwyddion hanfodol a sgoriau rhybuddio cynnar yn cael eu cipio a'u dadansoddi'n awtomatig. Mae'r swyddogaeth hon yn rhybuddio clinigwyr am ddirywiad yn brydlon, gan wella diogelwch cleifion a lleihau'r risg o niwed. I gleifion, mae hyn yn golygu ymyriadau cyflymach a phrofiad gofal llyfnach. I staff, mae'n dileu dyblygu a mewnbynnu data â llaw, gan ryddhau amser ar gyfer gofal cleifion uniongyrchol. Drwy ymgorffori'r offer hyn mewn systemau clinigol presennol, mae Hywel Dda yn creu ecosystem ddigidol ddi-dor sy'n cefnogi hygyrchedd a pharhad gofal ar draws lleoliadau aciwt a chymunedol.

Gyrru Effeithlonrwydd ac Optimeiddio Adnoddau

Mae enillion effeithlonrwydd yn ganolog i ddull trawsnewid digidol Hywel Dda. Mae technoleg llif cleifion electronig yn galluogi gwell defnydd o welyau ac adnoddau clinigol, gan leihau tagfeydd a gwella symud ar draws ysbytai. Mae cynllunio rhyddhau awtomataidd a rheoli tasgau yn helpu i osgoi oedi a all raeadru trwy adrannau brys a wardiau cleifion mewnol. Mae'r gwelliannau hyn yn trosi'n amseroedd aros byrrach, hyd arhosiad byrrach, ac amgylchedd gweithredol mwy rhagweladwy, sydd i gyd yn hanfodol ar gyfer bodloni'r galw cynyddol a thargedau adferiad dewisol. Mae cyflwyno graddol y Bwrdd Iechyd, gyda chefnogaeth hyfforddiant a rheoli newid, yn sicrhau bod mabwysiadu gan staff yn uchel a bod manteision yn cael eu gwireddu'n gyflym.

Cynhwysiant Digidol: Pontio'r Bwlch i Bob Claf

Mae ein Tîm Cynhwysiant Digidol yn chwarae rhan ganolog wrth sicrhau bod trawsnewid digidol o fudd i bawb, waeth beth fo'u hyder digidol neu eu mynediad at dechnoleg. Mae eu gwaith yn canolbwyntio ar:

- Cefnogi Cleifion / Staff â Llythrennedd Digidol Isel
- Trwy ganllawiau wedi'u teilwra a chymorth un-i-un, mae'r tîm yn helpu cleifion i lywio llwyfannau fel yr Hwb Cleifion, gan sicrhau y gallant reoli apwyntiadau'n hyderus a chael mynediad at wybodaeth iechyd ar-lein.
- Allgymorth Cymunedol a Phartneriaethau
- Gan gydweithio â chynghorau lleol, llyfrgelloedd a sefydliadau gwirfoddol, mae'r tîm yn darparu hyfforddiant sgiliau digidol ac yn hyrwyddo mynediad at ddyfeisiau a chysylltedd i'r rhai sydd ei angen fwyaf.
- Dylunio Cynhwysol a Hygyrchedd

- Mae'r tîm yn cynghori ar safonau hygyrchedd ar gyfer pob adnodd digidol, gan sicrhau cydymffurfiaeth â Chanllawiau Hygyrchedd Cynnwys y We (WCAG) ac ymgorffori adborth gan gleifion ag anableddau. Mae mentrau fel y llythyr cleifion allanol Braille cyntaf yn dangos ein hymrwymiad i gyfathrebu cynhwysol y tu hwnt i sianeli digidol.
- Lleihau Risgiau Allgáu Digidol
- Trwy nodi cleifion a allai gael trafferth gydag ymgysylltu digidol, mae'r tîm yn darparu opsiynau amgen, fel cymorth dros y ffôn neu ddeunyddiau printiedig, fel nad oes neb yn cael ei adael ar ôl yn ein taith ddigidol.

Mae'r gwaith hwn yn sicrhau bod arloesedd digidol yn gwella ecwiti, nid anghydraddoldeb, a bod gan bob claf gyfle i elwa o atebion gofal iechyd modern.

4.0 Cryfhau'r ffordd rydyn ni'n rhedeg y GIG

Cadw staff

Ar ddechrau ein taith cadw staff yn 2021, ni oedd y Bwrdd Iechyd cyntaf yng Nghymru i wneud buddsoddiad rhagweithiol mewn strategaethau penodol i greu amgylcheddau sy'n cefnogi, meithrin a chadw ein gweithlu, yn ogystal â datblygu ac ehangu ein piblinell i'r dyfodol. Pan sefydlwyd ein Grŵp Cadw Nyrsys i ddechrau yn 2022, fe wnaethom ymrwymo i sicrhau gostyngiad o 1% mewn trosiant staff nyrsio a bydwreigiaeth yn 2022/23; fodd bynnag, fe wnaethom gyflawni y tu hwnt i'r uchelgais hon, fel y dangosir isod.

Tabl 7: Canran y trosiant cadw nyrsys yn 2022 a 2023

Trosiant Cadw Nyrsys		Trosiant %
Cofrestredig	12 mis hyd at Rhagfyr 2022	8.19%
	12 mis hyd at Rhagfyr 2023	5.15%
Anghofrestredig	12 mis hyd at Rhagfyr 2022	8.94%
	12 mis hyd at Rhagfyr 2023	7.16%

Fe wnaethom amcangyfrif budd cost o £2,163,626 yn seiliedig ar osgoi cost asiantaeth uwch i staffio swyddi gwag. Nid yw'r swm hwn yn cynnwys y costau sy'n gysylltiedig â recriwtio a cholli cynhyrchiant pe bai angen i ni lenwi'r swyddi gwag.

Mae ein Grŵp Cadw Nyrsys yn parhau i gyfarfod bob pedair wythnos, ac mae ein Cynllun Gweithredu wedi'i fapio i Gynllun Cadw Nyrsys GIG Cymru i sicrhau aliniad â blaenoriaethau cenedlaethol. Ers 2022, rydym wedi parhau â'r trywydd cadarnhaol o weithredu ac ein ffigur trosiant treigl 12 mis oedd 5.77% ym mis Medi 2024 a 4.47% ym mis Medi 2025, sy'n golygu gostyngiad cyffredinol o 1.30% yn y flwyddyn. Rydym hefyd yn hynod falch o barhau i fod y sefydliad GIG sy'n perfformio orau yng Nghymru am ein cyfradd trosiant nyrsio cofrestredig.

Yn ogystal, sefydlwyd ein Grŵp Cadw Staff Meddygol yn 2023 a dilynodd ein Grŵp Cadw Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd a Gwyddonwyr Gofal Iechyd ym mis Rhagfyr 2024. Mae'r ddau yn parhau i gyfarfod bob chwe wythnos ac mae Cynlluniau Gweithredu ar waith gyda'r uchelgais i gyflawni'r un llwybr cadarnhaol o weithredu â'n Cynllun Cadw Nyrsys.

Llesiant staff

Mae ein Rhaglen Gwerthfawrogi Staff wedi bod ar waith am y tair blynedd diwethaf ac, er gwaethaf cyfyngiadau cyllidebol, mae wedi cael effaith ystyrlon ar draws y sefydliad. Mae adborth gan staff wedi bod yn hynod gadarnhaol, gyda llawer yn mynegi eu bod yn teimlo eu bod wir yn cael eu gwerthfawrogi, yn enwedig trwy ddiwyddiadau a mentrau cydnabyddiaeth hir-wasanaeth. Mae'r gweithgareddau hyn wedi helpu i feithrin ymdeimlad o berthyn a balchder ar draws timau.

Mae'r Rhaglen yn cefnogi sawl amcan strategol:

- Llesiant a gwytnwch: Mae cydnabyddiaeth yn cyfrannu at lesiant emosiynol ac yn helpu i adeiladu gwytnwch ar draws timau.
- Gofal Tosturiol Gwell: Mae morâl uchel yn galluogi staff i ddarparu gofal mwy empathig, sylwgar, sy'n arbennig o hanfodol mewn amgylcheddau emosiynol heriol.

- Llai o Chwythu Plwc a Throsiant: Mae cydnabyddiaeth yn helpu i glustogi rhag straen a chwythu plwc, gan arwain at lwyddiant gwell wrth gadw staff a pharhad gofal gwell.
- Cadw Staff a Recriwtio: Mae diwylliant o werthfawrogiad yn gwella enw da'r sefydliad fel cyflogwr delfrydol.
- Perfformiad ac Arloesi: Mae staff sy'n cael eu gwerthfawrogi yn fwy tebygol o gyfrannu syniadau, dangos menter, a gyrru gwelliannau mewn gwasanaethau.

Mae gwaith hefyd wedi dechrau ar fframwaith gweithredu lleol i gefnogi Polisi Gwrth-Aflonyddu Rhywiol Cymru Gyfan. Dechreuodd y sefydliad adolygu'r agenda hon i ddechrau mewn ymateb i gyflwyno *Deddf Diogelu Gweithwyr (Diwygio Deddf Cydraddoldeb 2010) 2023*, a ddaeth i rym ym mis Hydref 2024. Mae'r gwaith presennol yn canolbwyntio ar gymeradwyo diwylliant o ddiogelwch rhywiol, sefydlu mecanweithiau clir ar gyfer rheoli cwynion, a datblygu systemau i gasglu a dadansoddi data. Bydd hyn yn galluogi'r sefydliad i asesu effeithiolrwydd ymyriadau sy'n anelu at leihau'r niwed a achosir gan gamymddwyn rhywiol a chefnogi llesiant staff.

4.1 Gweithlu

Bwriad Strategol

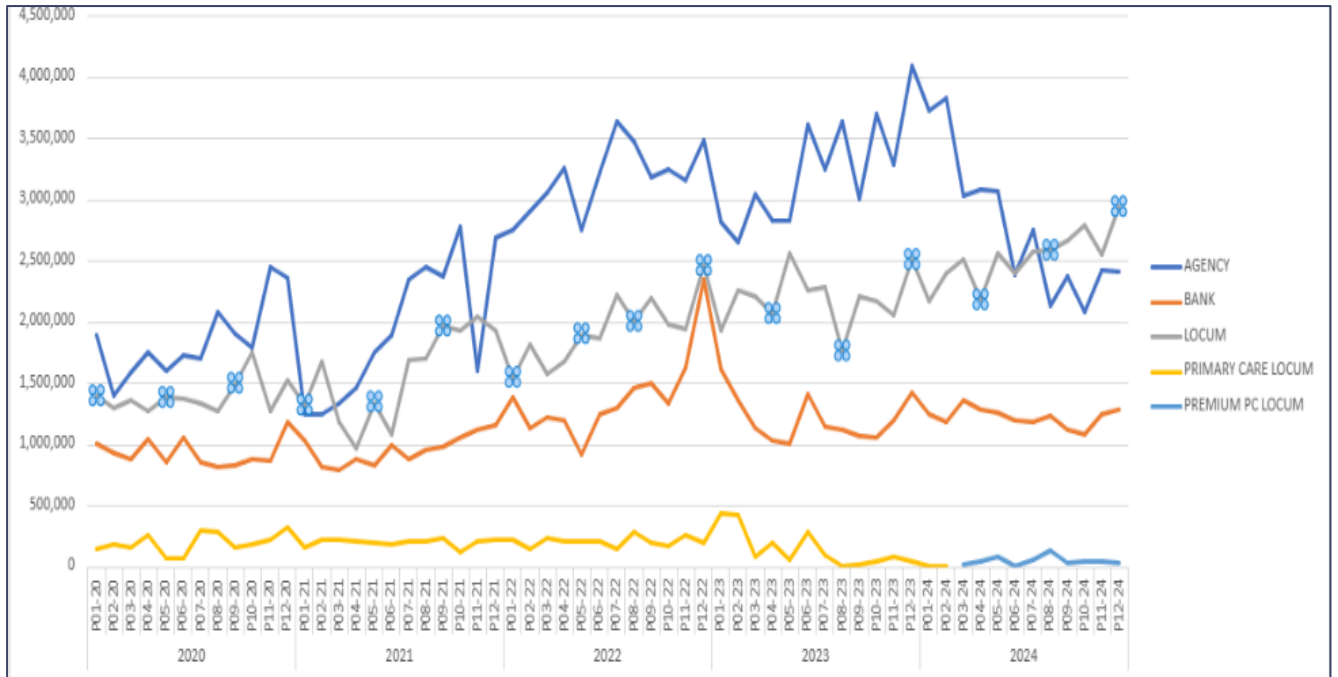
Y nod cyffredinol yw gwneud y mwyaf o gynhyrchiant a chynaliadwyedd y gweithlu trwy leihau dibyniaeth ar fecanweithiau cyflog amrywiol, yn enwedig staffio asiantaeth, locwm a dros dro tra'n cynnal parhad ac ansawdd y gwasanaeth.

Targedau a Mandadau Allweddol

- Gostyngiad o 30% mewn gwariant asiantaeth yn BA 2025/26 vs. BA 2024/25.
- Dim gwariant asiantaeth ar gyfer rolau Gweinyddol a Chlerigol ac Ystadau ac Ategol (wedi'i gyflawni).
 - Gweinyddol a Chlerigol: Mae'r targed ar gyfer dim defnydd asiantaeth eisoes wedi'i gyflawni a'i gynnal ers dros ddwy flynedd.
 - Ystadau a Chyfleusterau: Mae'r targed ar gyfer dim defnydd asiantaeth eisoes wedi'i gyrraedd a'i gynnal ers dros flwyddyn.
- Dileu defnydd asiantaeth oddi ar gontract (a gyflawnwyd ac eithrio un anfoneb etifeddiaeth).

Fel y dangosir gan y graff isod, mae hwn yn ddarlun cymhleth i'w asesu gyda nifer o gyd-ddibyniaethau; fodd bynnag, mae'r darlun cyffredinol yn dangos gostyngiad yn ein gwariant cyflog asiantaeth yn gyson dros y 12-24 mis diwethaf. Mae hyn yn cael ei arlliwio gan heriau grŵp proffesiynol a gwasanaeth sy'n bresennol ar draws y rhan fwyaf o feysydd

cyflenwi, wrth i'r adnodd symud i feysydd "tâl" eraill h.y. Banc. Gellir dangos gostyngiad o £4 miliwn i dan £2.5 miliwn.



Mae ein ffocws beirniadol ar y ddau grŵp proffesiynol canlynol sy'n ymwneud â gwariant asiantaeth:

- **Gweithlu Meddygol Asiantaeth:** Roedd targed arbed o £1.3 miliwn wedi'i osod yn erbyn gwariant asiantaeth 2024/25 o £4.45 miliwn. Mae trosglwyddo ymgynghorwyr asiantaeth i swyddi sylweddol wedi arwain at arbedion rheolaidd gros o dros £500 mil. Mae'r gwaith yn parhau i drosglwyddo staff asiantaeth sy'n weddill; roedd hyn yn ein galluogi i leihau o bedwar ar hugain o weithwyr i dan ddeg gyda phiblinellau gweithlu amgen ac ailgynllunio gwasanaethau yn cael eu hasesu'n barhaus. Mae cynllun sefydlogi'r gweithlu meddygol wedi'i ddatblygu i safoni defnydd asiantaeth a sicrhau rheolaethau effeithiol.
- **Gweithlu Nyrsio Asiantaeth:** Gyda tharged arbed o £139 mil o wariant gwaelodlin o £464,170 mil. Ers Mis 1 (2025/26), mae'r gwariant wedi gostwng i £244 mil, sy'n adlewyrchu gostyngiad o 62%. Cyflawnwyd hyn drwy gyfuniad o lai o ddefnydd asiantaethau a chyfraddau asiantaethau is Cymru Gyfan, mae llwybrau cadarnhaol wedi parhau gyda chynnydd achlysurol. Mae monitro pellach ar waith a dylai gweithredu cynlluniau recriwtio nyrsys newydd gymhwyso (NQN) drwy gydol mis Tachwedd/Rhagfyr 2025 fod o fudd i'n sefyllfa sydd wrthi'n gwella.

Camau Gweithredu Strategol i gefnogi'r grwpiau allweddol:

- **Gweithlu Meddygol**
 - Adolygiadau beirniadol o sefydliadau a ariennir
 - Cyflenwad gweithlu amgen h.y. Recriwtio Rhyngwladol ar gyfer gwasanaethau bregus e.e. Cynhadledd Genedlaethol Flynyddol Cymdeithas Seiciatrig India
 - Llwybrau datblygiadol a modelau meithrin ein staff ein hun ar gyfer gweithlu meddygol
 - Gwaith parhaus i alinio llwybrau cenedlaethol ag anghenion lleol

- Modelu opsiynau sy'n gysylltiedig â bylchau critigol yn y gweithlu (h.y. Meddygaeth Gymunedol ac Integredig)
- Cyflwyno Dyrannu rhestr feddygol a chraffu gwell ar Oriau Dyletswydd Ychwanegol i nodi achosion sylfaenol.
- Parhad y cynlluniau ymadael ar waith ar gyfer gweddill y staff asiantaeth.
- Gweithlu Nyrsio
 - Monitro ac atgyfnerthu'r rhaglen sefydlogi yn barhaus
 - Modelu opsiynau "diffyg argaeledd" (absenoldeb gwyliau, salwch, absenoldeb astudio)
 - Monitro'r defnydd o'r ystafell (gwyliau gwyliau, salwch, absenoldeb astudio)
 - Tîm nyrsio corfforaethol yn arwain ymyriadau effeithiolrwydd gweithlu.
 - Rheoli piblinellau'r gweithlu yn effeithiol: Nyrsys Newydd Gymhwys, Rhaglenni Meithrin Ein Staff Ein Hun

Heriau System-gyfan

Wrth i ni ystyried nifer o heriau'r system, fel y nodir isod:

- Galw yn rhagori ar gapasiti mewn gofal eilaidd.
- Pwysau tymhorol a diffyg argaeledd sy'n gyrru staffio dros dro.
- Mentrau Rhestr Aros a mewoli yn creu gwahaniaethau cyflog.
- Iechyd y boblogaeth a chyfraddau heintio yn effeithio ar argaeledd staff.

Rydym yn ceisio ail-alinio ein modelau gofal a darparu gwasanaethau i sicrhau ein bod yn datblygu modelau cynaliadwy sy'n adlewyrchu'r heriau a nodwyd; Yn graidd i hyn fydd y gwaith sy'n digwydd wedi'i alinio â llwybrau a modelau gofal brys a fydd yn gofyn am wahanol fodolau gweithlu. Mae hwn yn ddull hirdymor y mae angen ei gynnal wrth i ni reoli realiti tymor byr defnydd asiantaeth wrth i ni drosglwyddo i fodolau cynaliadwy newydd.

Mae cynllunio'r gweithlu yn agwedd sylfaenol ar y dull hwn, sy'n parhau i esblygu fel y'i lluniwyd o dan ein Fframwaith Adfywio'r Gweithlu: Ailgyflenwi/Recriwtio, Cadw, Ailsgilio, ac ati.

4.2 Arweinyddiaeth a chynllunio olyniaeth

Mae tystiolaeth yn parhau i atgyfnerthu mai'r effaith fwyaf ar ddiwylliant sefydliadol yw arweinyddiaeth. Mae gan y Bwrdd lechyd hanes o ddatblygu arweinyddiaeth yn seiliedig ar ein gwerthoedd a'n hymddygiad, ochr yn ochr â gwybodaeth a sgiliau, cyfrifoldebau, perchnogaeth ac atebolrwydd.

Mae'r rhaglen datblygu arweinyddiaeth yn targedu sawl haen ar draws y sefydliad ac mae'n cynnwys:

- Rhaglen ar gyfer y Bwrdd, yr Aelodau Annibynnol a'r tîm Gweithredol sy'n cynnwys seminarau rheolaidd, diwrnodau datblygu Bwrdd ac Amser Allan chwarterol i Swyddogion, oll wedi'u hategu gan amcanion perfformiad a chynlluniau datblygu personol wedi'u teilwra. Darperir darpariaeth Hyfforddi Gweithredol hefyd fel y bo'n briodol. Mae mentora gwrthwyneb hefyd wedi bod yn rhan o raglen ddatblygu'r Bwrdd.

- Rhaglen wedi'i hanelu at Uwch Arweinwyr Gweithredol o fewn Grwpiau Gofal Clinigol ar draws y gyfarwyddiaeth Gweithrediadau. Mae'r rhaglen yn cynnwys:
 - Proffilio seicometrig, cynllunio datblygiad personol a hyfforddi
 - Rhaglen Gyfunol Arweinyddiaeth Systemau sy'n cynnwys arweinwyr tîm triwriaeth CCG, y COO a'r dirprwyon gweithredol yn cyfarfod bob chwarter
 - Sesiynau Effeithiolrwydd Tîm Grŵp Gofal Clinigol
 - Prosiectau Newid Systemau Grŵp Gofal Clinigol Vanguard
 - Mentora gwrthwyneb yn canolbwyntio ar gydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant
 - Aadborth arweinyddiaeth 360
 - Cymorth cynllunio gweithredu datblygiad personol (datblygiad personol a gyrfa yn y dyfodol) yn cael ei gynnig ar ddiwedd y 24 mis.
- LEAP - rhaglen datblygu arweinyddiaeth a gynlluniwyd yn benodol ar gyfer arweinwyr ar draws y Bwrdd Iechyd ar raddau cyflog Band 7 – 8c a Meddygol a Deintyddol. Mae pob carfan yn cynnwys arweinwyr o wahanol safleoedd, arbenigeddau a phrofiad cymysg. Mae LEAP yn rhaglen Datblygu Sefydliad ac felly anogir cyfranogwyr i nodi camau gweithredu ymarferol i wneud newidiadau yn y gweithle i helpu i symud eu hunain, eu gwasanaeth a'r sefydliad i le 'gwell'. Mae LEAP nid yn unig yn rhaglen datblygu personol, ond mae hefyd wedi'i gynllunio i helpu i newid y sefydliad a mynd i'r afael â heriau gwaith go iawn trwy rymuso arweinwyr i adeiladu ar eu cryfder eu hunain a'u timau ac i ddatblygu perfformiad unigol a chyfunol, megis gallu arweinyddiaeth, gallu, hyder a gwytnwch ac mae'n hanfodol wrth arfogi arweinwyr i wella canlyniadau tîm, gwasanaeth a chleifion. Ers ei lansio yn 2023, mae 205 o arweinwyr wedi elwa o fynychu LEAP, gyda phedair carfan arall wedi'u cynllunio ar gyfer 2026.
- Lanswyd Rhaglen Rheolwyr newydd Hywel Dda ar gyfer goruchwylwyr a rheolwyr Bandiau 3 i 7 ym mis Mehefin 2024 a hyd yn hyn, mae 115 o bobl wedi cwblhau'r rhaglen; Mae tair carfan yn parhau gyda chwe charfan arall wedi'u cynllunio ar gyfer 2026.
- Mae arweinwyr y Bwrdd Iechyd hefyd yn cymryd rhan reolaidd ar raglenni Cymru Gyfan, fel CLIMB ac ysgolion haf a gaeaf Academi Cymru.
- Mae ymyriadau datblygu arweinyddiaeth pwrpasol ar gyfer timau arweinyddiaeth hefyd yn cael eu dylunio a'u cyflwyno gan y Tîm Datblygu Sefydliadau.

Mae Arweinyddiaeth Ddigidol yn faes hanfodol ar gyfer dysgu pellach wrth i ni symud o 2025 i 2026 a thu hwnt. Mae rhaglen ar gyfer ymarfer Arweinyddiaeth Datblygol wedi'i chynllunio ac mae eisoes wedi dechrau ar gyfer ein Tîm Gweithredol. Mae arweinwyr y Bwrdd Iechyd hefyd yn gyfranogwyr rheolaidd ar raglenni Cymru Gyfan fel CLIMB ac ysgolion haf a gaeaf Academi Cymru. Mae ymyriadau datblygu arweinyddiaeth pwrpasol ar gyfer timau arweinyddiaeth hefyd yn cael eu dylunio a'u cyflwyno gan y Tîm Datblygu Sefydliadol.

Mae cael darpariaeth hyfforddi mewn sefydliad yn hanfodol gan ei fod o fudd i'r sefydliad a'i weithwyr. Ar gyfer y sefydliad, mae'n meithrin datblygiad gweithwyr, yn gwella perfformiad, ac yn hyrwyddo diwylliant o ddysgu parhaus, gan yrru llwyddiant sefydliadol yn y pen draw. O safbwynt y gweithwyr, mae hyfforddi yn darparu cefnogaeth wedi'i deilwra ar gyfer twf personol a phroffesiynol, gan gynnig adborth adeiladol sy'n cyd-fynd â dyheadau gyrfa. Mae'r grymuso hwn yn rhoi hwb i hyder, yn egluro nodau, ac yn gwella galluoedd datrys problemau, gan arwain at fwy o foddhad swydd, gan feithrin ymdeimlad o berthyn a buddsoddiad gan y sefydliad. Trwy fuddsoddi mewn hyfforddi, mae sefydliadau yn cadw

talent yn ogystal â chreu amgylchedd cefnogol lle mae gweithwyr yn teimlo eu bod yn cael eu gwerthfawrogi a'u cymell i gyfrannu'n effeithiol.

Lansiodd y Bwrdd Iechyd ei rwydwaith hyfforddi mewnol ym mis Ebrill 2023; Mae'r rhwydwaith wedi parhau i dyfu, bellach gyda 45 o hyfforddwyr cymwys sy'n darparu cymorth hyfforddi 1-2-1 i arweinwyr a staff ar draws y sefydliad. Mae'r hyfforddwyr hyn yn cael eu cefnogi gan arweinydd hyfforddi sy'n darparu Datblygiad Personol Parhaus a goruchwyllo i sicrhau ymarfer diogel, cyson a chyfredol. Mae ein rhwydwaith hyfforddi mewnol yn cael ei ategu â hyfforddwyr allanol ar gyfer uwch arweinwyr fel ein tîm Gweithredol, eu dirprwyon a'u cyfarwyddwyr cynorthwyol ac ati

Yn 2024 crëwyd Rhwydwaith Hyfforddi Rhanbarthol rhwng y Bwrdd Iechyd a'r tri awdurdod lleol. Mae gan y Rhwydwaith hon 80 o hyfforddwyr cymwys ac mae'r cydweithrediad hwn yn creu cyfleoedd i staff iechyd ac awdurdodau lleol, gan ehangu'r ddarpariaeth hyfforddi a galluogi cymorth hyfforddi trawsffiniol, ynghyd â rhwydweithio a meithrin perthynas â sefydliadau partner.

Er mwyn parhau i ymestyn ac ymgorffori ein diwylliant hyfforddi, dyluniwyd 'Rhaglen Dull Hyfforddi' gyda'r nod o arfogi arweinwyr â'r sgiliau a'r wybodaeth o arwain gydag arddull hyfforddi fel rhan o waith bob dydd. Mae'r rhaglen dau ddiwrnod hon bellach wedi'i hintegreiddio i'r holl raglenni arweinyddiaeth a rheoli ynghyd â rhaglenni annibynnol i ateb y galw sefydliadol. Mae'r rhaglen yn cynnwys staff o bob grŵp. Hyd yma mae 39 carfan wedi digwydd gyda 491 o arweinwyr yn mynychu'r rhaglen Coach. Bydd dwy garfan arall yn cael eu cynnal yn 2025 gyda 25 arall o fynychwyr.

Cynllunio Olyniaeth

Mae'r Bwrdd yn ei gyfanrwydd wedi profi trosiant o 50% dros y dau mlynedd a hanner diwethaf. Mae trefniadau cynllunio olyniaeth ac ymgyrchoedd recriwtio llwyddiannus wedi arwain at lenwi pob swydd yn y Bwrdd yn barhaol.

Arweiniodd codi'r uchelgais arweinyddiaeth ymhlith Clinigwyr at Raglen Arweinyddiaeth Feddygol Uchelgeisiol fewnol (AMLPP) ar gyfer arweinwyr meddygol newydd ac uchelgeisiol o bob rhan o'r sefydliad, gyda'r nod o greu cymuned o arweinwyr meddygol a fydd yn helpu i ddarparu gwasanaethau clinigol rhagorol o fewn ffiniau'r Bwrdd Iechyd. Darparwyd dwy garfan gyda 38 o gyfranogwyr yn mynychu diwrnodau cyflwyno a setiau dysgu gweithredu.

Ochr yn ochr â hyn, ymunodd y Bwrdd Iechyd â sefydliadau partner fel Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC), Academi Cymru a Byrddau Iechyd cyfagos gyda staff yn cymryd rhan mewn rhaglenni arweinyddiaeth, a gynlluniwyd i gefnogi cynllunio olyniaeth, er enghraifft:

- Darpar Brif Swyddog Gweithredol
- Darpar Gyfarwyddwr Gweithredol
- Talentbury
- Ysgol Haf
- Rhaglen Arweinyddiaeth Glinigol ARCH
- CLIMB

Y cam nesaf o godi'r uchelgais arweinyddiaeth oedd sefydlu cronfa dalent mewnol Darpar Gyfarwyddwr Cynorthwyol yn 2023, trwy greu canolfannau datblygu ar gyfer arweinwyr Bandiau 8b ac 8c i ganfod pwy oedd yn barod ar gyfer y cam nesaf yn eu gyrfa.

Gwirfoddolodd y cyfranogwyr i gymryd rhan mewn proses gadarn a manwl a oedd yn cynnwys sesiynau rhanddeiliaid a gwerthoedd, pum proffil seicometrig a chyfweliadau gyda phanel Cyfarwyddwr Gweithredol.

Mae'r Gronfa Dalent Darpar Gyfarwyddwr Cynorthwyol hon wedi ennill 20 o geisiadau, gyda thri ar ddeg yn mynd drwodd i ganolfan ddatblygu a chwech yn cael eu gwahodd i ymuno â'r gronfa dalent; Mae pump o'r chwe arweinydd wedi ennill dyrchafiad uwch o fewn y system. Mae'r dysgu o'r broses gadarn hon wedi trawsnewid sut rydym bellach yn recriwtio uwch arweinwyr yn Bandiau 8c ac uwch.

Mae denu a phenodi ymgeiswyr o ansawdd uchel i rolau arweinyddiaeth uwch (Bandiau 8c – Band 9) yn allweddol i'r Bwrdd Iechyd allu cyflawni ei amcanion presennol a'i gynlluniau ar gyfer y dyfodol. Ers mis Gorffennaf 2024, mae proses caffael talent uwch arweinyddiaeth wedi bod ar waith. Mae pwysigrwydd cael yr uwch arweinydd cywir yn y rôl gywir yn allweddol i lwyddiant y Bwrdd Iechyd ac felly mae'r asesiadau seicometrig ochr yn ochr â dulliau dethol traddodiadol yn darparu dull gwrthrychol a seiliedig ar dystiolaeth o nodi potensial arweinyddiaeth a'r 'ffit' ar gyfer y rôl. Yn ogystal, mae'n codi'r meincnod ar gyfer penodiadau arweinyddiaeth, yn cynnig sicrwydd ynghylch safon ac addasrwydd ymgeiswyr ac yn cefnogi datblygiad personol wedi'i dargedu. Trwy nodi anghenion datblygu yn gynnar yn eu deiliadaeth mae arweinwyr yn cael eu cefnogi i bontio a thyfu i'w rolau yn effeithiol, gan wella perfformiad a sefydlogrwydd ar adeg pan mae arweinyddiaeth gref yn fwy hanfodol nag erioed.

Dechreuodd y dull hwn o fewn y strwythur Gweithrediadau diwygiedig ac ers hynny mae wedi ehangu ar draws cyfarwyddiaethau eraill y Bwrdd Iechyd. Yn ystod y 18 mis diwethaf mae 36 o benodiadau llwyddiannus drwy'r broses hon ac mae hefyd wedi gweld chwe dirprwy Gyfarwyddwr Gweithredol newydd wedi'u recriwtio i rolau.

Mae dirprwyon ar gyfer rôl y Cyfarwyddwr Gweithredol hefyd yn rhan o rwydwaith arweinwyr system ehangach ar gyfer y Bwrdd Iechyd, sydd hefyd yn cynnwys Arweinwyr Triwriaeth y Grŵp Gofal Clinigol, ochr yn ochr â'r Tîm Gweithredol.

Mae ymagwedd gynhwysfawr y Bwrdd Iechyd at ddatblygu arweinyddiaeth a chynllunio olyniaeth yn gonglfaen allweddol i'w drefniadau cynaliadwyedd i gefnogi sefydliad sy'n perfformio'n uchel

4.3 Arweinyddiaeth glinigol

Lansiwyd y rhaglen Datblygu Arweinwyr Meddygol Newydd yn 2021 ar gyfer Ymgynghorwyr newydd i fynychu rhaglen ddatblygu o fewn y flwyddyn gyntaf o ymuno â'r Bwrdd Iechyd. Ers ei sefydlu, mae'r rhaglen naw mis hon wedi datblygu ymhellach i gynnwys meddygon teulu ac arbenigwyr i ddysgu mwy am y Bwrdd Iechyd fel sefydliad, tra ar yr un pryd yn sefydlu rhwydwaith o gyfoedion o bob rhan o'r system. Mae'r rhaglen yn archwilio ystod o feysydd cyfoes sy'n berthnasol i arweinwyr meddygol sy'n newydd yn y swydd. Hyd yn hyn, mae pedair carfan wedi digwydd gyda 58 o gyfranogwyr.

Mae'r Bwrdd Iechyd hefyd yn rhedeg rhwydwaith Mentoriaid Cymheiriaid ar gyfer meddygon gyda dros 80 o fentoriaid ar draws y sefydliad wedi'u hyfforddi gan Goleg Brenhinol y Meddygon. Mae Fforwm Meddygon SAS wedi'i hen sefydlu'n gyda rhaglen reolaidd o ddigwyddiadau i'n meddygon. Rydym hefyd wedi gweithredu Siarter SAS.

Fel rhan o'i hymrwymiad i feithrin diwylliant gweithle parchus a chynhwysol, mae'r Adran Addysg Feddygol yn cynnig y gweithdy *Adnabod a Gweithredu ar Ymddygiadau Amhroffesiynol yn y Gweithle*, sydd wedi'i anelu at glinigwyr. Mae'r gweithdy hwn yn dechrau gyda chyflwyniad i broffesiynoldeb, sy'n cynnwys ffilm bwerus o senarios bywyd go iawn a ddatblygwyd gan y Bwrdd Iechyd i ysgogi myfyrio a thrafod. Mae'n cynnwys hyfforddiant Paid Cadw'n Dawel (Active Bystander), sy'n grymuso cyfranogwyr i herio ymddygiad amhriodol yn adeiladol. Mae sesiwn "Codi Llais" bwrpasol hefyd yn rhan o'r gweithdy ac yn archwilio strategaethau ymarferol ar gyfer codi pryderon o fewn y Bwrdd Iechyd. Trwy gydol y gweithdy, mae arweinyddiaeth dda yn cael ei hyrwyddo'n weithredol fel sbardun allweddol o ymddygiad proffesiynol a newid diwylliannol, gan annog cyfranogwyr i arwain trwy esiampl a meithrin amgylcheddau seicolegol ddiogel. Erbyn mis Tachwedd 2025, bydd 60 o glinigwyr o bob rhan o'r Bwrdd Iechyd wedi mynychu.

Mae'r tîm Addysg Feddygol yn ymgorffori datblygu arweinyddiaeth ar draws pob rhaglen addysgol. Mae ein hyfforddwyr a'n haddysgwyr yn elwa o hyfforddiant arweinyddiaeth wedi'i dargedu trwy fentrau fel y Diwrnod Datblygu Hyfforddwyr blynyddol a Mis Hyfforddwyr, sy'n archwilio sut mae egwyddorion arweinyddiaeth yn gwella eu rolau fel addysgwyr.

Ar gyfer ein meddygon preswyl, mae hyfforddiant arweinyddiaeth wedi'i integreiddio mewn senarios dysgu yn yr ystafell ddosbarth ac efelychu, gan sicrhau eu bod yn datblygu'r hyder a'r sgiliau i arwain yn effeithiol mewn lleoliadau clinigol.

Cynhelir sesiynau addysgiadol *Grand Round Education* yn wythnosol ar draws y Bwrdd Iechyd, gan ddarparu diweddariadau, gweithdai pwnc-benodol, a chynnwys siaradwyr mewnlol ac allanol.

Y Bwrdd Iechyd oedd y cyntaf yng Nghymru i gynnal Cynhadledd Meddygon Cyswllt Meddygol Cenedlaethol (MAPs) yn 2025, gyda dros 80 o gynrychiolwyr yn bresennol. Mae cynlluniau ar y gweill ar gyfer cynhadledd Genedlaethol arall ym mis Mehefin 2026 wedi'i hanelu at bob meddyg preswyl yng Nghymru – DRAIG – Llwybrau Meddygon: Diddordebau a Thwf.

Daeth y cynllun STAR ag uwch brif nyrsys a phrif nyrsys (Band 7) ynghyd o bob rhan o'r Bwrdd Iechyd, i ddatblygu unigolion o fewn y swyddi hyn a chreu rhwydwaith o arweinwyr ar draws y sefydliad. Mynychodd pedair carfan rhwng 2020 a 2023 gyda chyfanswm o 51 o gynrychiolwyr. Roedd nodau'r rhaglen yn cynnwys:

- Datblygu hyder a sgiliau wrth gymhwyso egwyddorion arweinyddiaeth yn eu gwaith bob dydd, er mwyn grymuso eu hunain a'u timau.
- Dysgu cydbwysu'r angen i arwain tîm effeithiol a pherfformio uchel a darparu gwasanaeth rhagorol.
- Meddu ar sgiliau ac offer ymarferol a fydd yn galluogi'r Uwch Brif Nyrsys/rheolwyr ward i arwain a rheoli eu tîm yn effeithiol i alluogi canlyniadau gwell i gleifion.
- Datblygu dealltwriaeth o gymhlethdodau gofal iechyd ar draws ffiniau, gan ganolbwyntio'n arbennig ar y berthynas rhwng gofal sylfaenol, eilaidd a gofal cymunedol.
- Ennill hyder i ysgogi timau, gweithio ar draws ffiniau ac addasu i heriau'r system.
- Creu diwylliant o arloesi ac uchelgais i safonau arfer gorau gofal nyrsio a phrofiad cleifion.
- Creu rhwydwaith o arweinwyr ar draws y sefydliad.

- Rhyddhau potensial buddsoddiad y Bwrdd Iechyd yn y swyddi Uwch Brif Nyrsys/Prif Nyrsys yn dod yn gwbl ychwanegol.

Yn ddiweddar, mae STAR wedi'i ail-lansio mewn fformat gwahanol gyda ffocws gwahanol. Mae'r rhaglen bellach wedi'i hanelu at ddarparu Uwch Brif Nyrsys, Prif Nyrsys ac Arweinwyr Tîm a chyfredol (Bandiau 6 a 7), ac mae'n canolbwyntio ar ddatblygiad proffesiynol yn hytrach na datblygu arweinyddiaeth. Mae'r rhaglen yn cwmpasu pynciau fel rheoli cwynion, rhwydweithio, safonau proffesiynol, arweinyddiaeth dosturiol, Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant, llythrennedd digidol, atebolrwydd a rheoliadau. Dechreuodd dwy garfan, un ar gyfer Band 6 ac un ar gyfer Band 7 ym mis Tachwedd 2025.

Er mwyn cefnogi twf Gofal Iechyd Seiliedig ar Werth ac archwilio ei gysylltiad â Gofal Iechyd Darbodus, roedd angen newid meddylfryd. Cytunwyd mai'r ffordd fwyaf effeithiol o gyflawni hyn oedd trwy ddatblygu a darparu rhaglen addysg a hyfforddiant o ansawdd uchel. Roedd y cyfranogwyr yn cynnwys cydweithwyr o Fyrddau Iechyd Bae Abertawe, Aneurin Bevan, Powys, a Betsi Cadwaladr yn y rhaglen "Dod â Gwerth i Fywyd". Cyflwynwyd tri chwrs yn cwmpasu tua 150 o staff.

Dyluniwyd Cwrs Ymarferwyr Uwch fel rhaglen gyflym i ymgorffori gwerth o fewn y sefydliad; Ymgymrodd 45 o staff â'r rhaglen gan weithio mewn grwpiau prosiect bach gan arwain at ddigwyddiad cyflwyno terfynol i uwch aelodau gweithredol y Bwrdd Iechyd.

Mae Staff Clinigol hefyd yn cymryd rhan fel y bo'n briodol yn Rhaglen Arweinyddiaeth Glinigol Uwch Addysg a Gwella Iechyd Cymru; Ysgol Haf Academi Cymru, ac ati.

Yn ogystal, mae gan bob Grŵp Clinigol ei rwydwaith datblygiad proffesiynol ei hun sy'n cyfarfod yn rheolaidd ac yn cynnwys:

- Y Fforwm Arweinyddiaeth Feddygol
- Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd a Gwyddonwyr Gofal Iechyd
- Fforwm Uwch Nyrsys Arweinïol

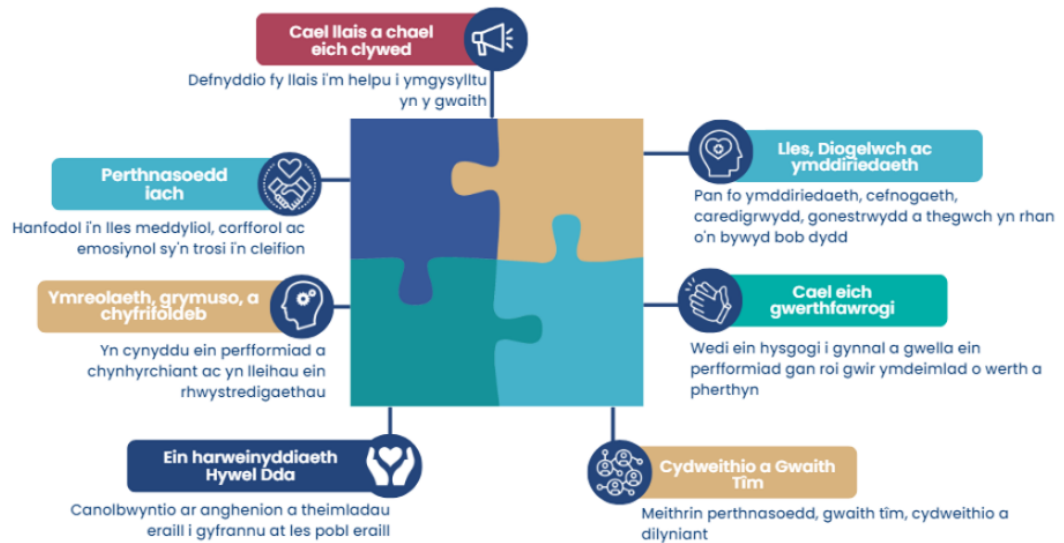
4.4 Diwylliant

Arweiniodd yr heriau digynsail a wynebodd ein staff yn ystod y pandemig at newid sylfaenol yn ymagwedd y Bwrdd Iechyd at weithio mewn partneriaeth. O'r cychwyn cyntaf, roedd ein staff yn wynebu anawsterau anhygoel yn y gwaith a oedd yn galw am ffyrdd newydd i'w cefnogi, wedi'u llywio gan wrando ac ymgysylltu dyfnach. Roedd graddfa'r her hon yn sylweddol; fodd bynnag, i gydnabod gwerth ein Undebau Llafur, ymrwymodd ein Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol i gryfhau ac ymgorffori gweithio partneriaeth ar draws y Bwrdd Iechyd.

Gan weithio'n agosach gyda'n Undebau Llafur a chlywed eu negeseuon ar lefel Weithredol, rhoddwyd cyfle i'r sefydliad ystyried ein taith ddiwylliannol hirdymor a'n profiad yn y gweithle i'n staff. O ganlyniad, ac yn seiliedig ar y model Adnoddau Dynol, fe wnaethom gyflwyno rôl Rheolwr Perthynas Datblygu Sefydliadol newydd i'n tîm Datblygu Sefydliadol, i ganolbwyntio ar hyrwyddo a darparu cefnogaeth rhagweithiol ac ymatebol i dimau lleol i alluogi diwylliannau gwaith iach ac hapus.

Fel conglaen y gwaith hwn, fe wnaethom gyd-ddatblygu Jig-so Diwylliannol (gweler isod) gyda'n cydweithwyr yn yr Undeb Llafur, sy'n dwyn ynghyd y saith thema allweddol y dywedodd ein staff wrthym eu bod yn bwysig iddynt a'r hyn a fyddai'n cyfrannu at gael gwell

profiadau yn y gwaith, felly yn gweithredu fel cwmpawd hanfodol i'n huchelgais i "roi pobl wrth wraidd popeth a wnawn". Mae ein Rheolwyr Perthynas Datblygu Sefydliadol yn defnyddio hyn fel fframwaith i gyd-greu Cynlluniau Diwylliant Pobl wedi'u halinio yn gorfforaethol ac yn lleol i wella profiad staff.



Ar ôl i'r Jig-so gael ei gwblhau, anogodd a chefnogodd ein cydweithwyr Undebau Llafur y Bwrdd lechyd i ymgorffori'r newid ar draws y system gyfan. Rydym bellach yn gweithio gyda'n gilydd yn rheolaidd ar rai o'n mannau diwylliannol mwyaf heriol i geisio datrys gyda'n gilydd, yn hytrach nag ar ddwy ochr, ac yn gwrando ar ein staff ar y cyd yn rheolaidd.

Hyd yn hyn, mae ein Rheolwyr Perthynas Datblygu Sefydliadol wedi defnyddio'r fframwaith diwylliant i roi mecanweithiau mewnol ar waith i sicrhau'r gwasanaeth a'r arbenigedd cywir ar gyfer y Grwpiau Gofal Clinigol a grwpiau staff ehangach, gan gynnwys:

- dull amlddisgyblaethol o gomisiynu ymyriadau perthnasol o fewn Datblygu Sefydliadol
- dull brysbennu o rannu deallusrwydd gyda thimau ehangach Gweithlu a Datblygu Sefydliadol i sicrhau bod dulliau a chyfrifoldebau yn cael eu cytuno, gyda ffocws penodol ar ddatrys achosion anffurfiol
- datblygu Pecynnau Cymorth hygyrch (un ar gyfer pob un o'r saith thema) i gefnogi arweinwyr i ddatblygu ac ymgysylltu â'u timau a theimlo'n well i reoli newid diwylliannol.

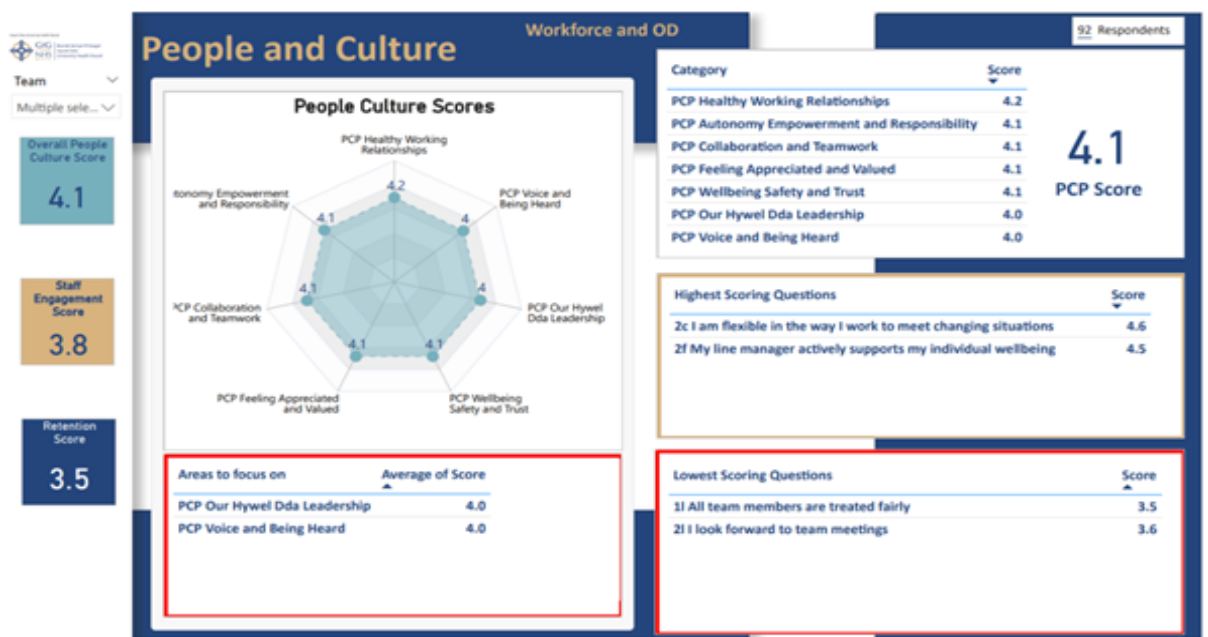


Dylunio map ffordd (gweler isod) y maent yn ei ddefnyddio wrth ymgysylltu â gwasanaethau/timau i ddangos sut y bydd eu taith ddiwylliant yn cael ei chefnogi.

Yn haf 2023, fe wnaethom gyfoethogi cam archwilio ein cefnogaeth Rheolwr Perthynas Datblygu Sefydliadol trwy gyflwyno arolwg diwylliant newydd wedi'i alinio â'r fframwaith diwylliant. Wedi'i gynllunio yn unol â'r themâu diwylliant, mae'r arolwg yn darparu tri mesur: diwylliant pobl, ymgysylltu a chadw staff. Mae'r cyfnod archwilio cyfoethocach hwn wedi cryfhau gallu ein Rheolwyr Perthynas Datblygu Sefydliadol i adeiladu darlun gwirioneddol ar gyfer pob gwasanaeth/tîm yn seiliedig ar ddehongliad deallusrwydd ansoddol a meintiol o ystod o ffynonellau data gweithlu sy'n ymwneud â phrofiad cyflogaeth a diwylliannau gwaith.

Mae trioglio'r mewnwelediadau ansoddol a meintiol yr ydym yn eu gweld yn galluogi ymatebion sy'n newid pwyslais i faterion sy'n dod i'r amlwg ym micro-ddiwylliannau'r Bwrdd Iechyd. Mae hefyd yn caniatáu inni nodi a chymharu meysydd cryfder ar draws timau, graddio a lledaenu arferion effeithiol i gefnogi a chryfhau'r diwylliant meso ehangach. Yn ogystal, rydym bellach mewn sefyllfa ardderchog i olrhain cynnydd diwylliannol flwyddyn ar ôl blwyddyn ac mae gennym gymharydd sefydliadol ar gyfer canlyniadau arolwg lleol o fewn timau/gwasanaethau.

Rydym yn defnyddio dangosfyrddau i'n galluogi i ymgysylltu ag uwch arweinwyr am y blaenoriaethau diwylliannol ar gyfer eu meysydd. Dangosir enghraifft o ddangosfwrdd diwylliant isod.



Ers eu cyflwyno, a hyd at 30 Medi 2025, mae ein Rheolwyr Perthynas Datblygu Sefydliadol wedi cau ac wedi adrodd ar arolygon diwylliant ar gyfer 77 o dimau ar draws y Bwrdd Iechyd fel rhan o gam archwilio eu taith ddiwylliannol, gyda chyfanswm o 1,567 o staff yn cymryd rhan. Mae sawl tîm bellach wedi symud ymlaen yn ddigon yn eu taith ddiwylliant i gynnal arolygon dilynol i werthuso llwyddiant eu cynlluniau diwylliant pobl wedi'u cyd-greu hyd yma.

Yna defnyddir Ymyriadau Datblygu Sefydliadol wedi'u Targedu i gefnogi'r daith ddiwylliant, sy'n canolbwyntio ar arweinyddiaeth, effeithiolrwydd tîm, diogelwch seicolegol, ymarfer adferol, ac ymddygiadau sy'n seiliedig ar werthoedd. Mae ymyriadau eraill yn canolbwyntio ar hyrwyddo profiad staff ac arwain ymdrechion i wella ymgysylltiad, llesiant a llais staff trwy raglenni a mecanweithiau adborth wedi'u cyd-gynllunio.

Mae arferion adferol yn cael eu defnyddio i fynd i'r afael â gwrthdaro camweithredol yn gynnar, gan hyrwyddo datrysiad trwy ddeialog a chyd-ddealltwriaeth. Mae'r dull hwn yn cefnogi diogelwch seicolegol ac yn cryfhau cydlyniant tîm. Mae'r agenda Perthnasoedd Gwaith Iach yn parhau i gael ei hymgorffori ar draws y sefydliad trwy arferion adferol.

Mewn achosion lle mae gwrthdaro camweithredol wedi effeithio ar berthnasoedd gwaith, mae'r sefydliad yn gallu tynnu ar sawl ymarferydd hyfforddedig i hwyluso naill ai sgysrsiau strwythuredig neu gyfryngu ffurfiol rhwng y partïon dan sylw. Nod yr ymyriadau hyn yw dod â datrysiad trwy fyfyrion, mwy o ymwybyddiaeth, a chyd-ddealltwriaeth; yn y pen draw, helpu i adfer ymddiriedaeth ac ailadeiladu cysylltiadau proffesiynol.

Mae gwiriadau pwls misol ar ein diwylliant yn cael eu cymryd a'u hadrodd i'r Bwrdd trwy ein Arolwg Canlyniadau'r Bwrdd. Bob mis gwahoddir 1/12fed o'n gweithlu i lenwi'r arolwg byr sy'n cynnwys y cwestiynau mynegai ymgysylltu a gynhwysir yn yr arolwg staff cenedlaethol. Mae hyn yn ein helpu i fonitro bod ein hymgysylltiad staff yn parhau i fod ar y trywydd iawn.

4.5 Strwythur sefydliadol

Mae Cam 1 (Rhannau A a B) o'r adolygu strwythur gweithredol swyddogaeth Gweithrediadau a chefnogi'r broses newid sefydliadol wedi dod i ben gyda sefydlu Grwpiau Gofal Clinigol newydd yn llwyddiannus gyda strwythurau llywodraethu ategol. Daeth y rhain i rym o 1 Ebrill 2025. Mae nifer fach o swyddi gwag yn parhau ar ôl y rownd recriwtio gychwynnol gyda chynlluniau yn cael eu symud ymlaen i ail-hysbysebu.

Fel yr amlinellwyd yn ystod y cam ymgynghori cyn dechrau Cam 1, rhagwelwyd, ar ôl sefydlu'r strwythur Grwpiau Gofal Clinigol newydd a recriwtio timau arweinyddiaeth triwriaeth Grwpiau Gofal Clinigol yn llwyddiannus, y byddai angen cam pellach er mwyn ffurfwedu gwasanaethau a thimau islaw lefel uwch arweinyddiaeth Grwpiau Gofal Clinigol yn briodol i sicrhau aliniad effeithiol a phriodol â'r portffolios gwasanaeth ym mhob Grwpiau Gofal Clinigol.

Mae cynigion Cam 2 yn symud ymlaen ar gyflymder ac er nad yw disgwyl i'r cynigion fod mor eang, efallai y bydd angen dilyn y broses newid sefydliadol i nifer o gynigion penodol Grwpiau Gofal Clinigol.

Rydym hefyd yn rhagweld y bydd y gwaith i drawsnewid ein gwasanaethau UEC yn arwain at nifer o brosesau newid sefydliadol o ran sut mae gwasanaethau'n gweithredu.

Bydd cwmpas ac effaith ein Cynllun Gwasanaethau Clinigol ar ailgynllunio gwasanaethau hefyd yn arwyddocaol wrth i ni symud ymlaen trwy'r camau nesaf o ystyriaeth, gwerthuso a phenderfyniad y Bwrdd.

Mae yna hefyd nifer fawr o brosesau newid sefydliadol yn y system sy'n cynnwys newid neu ailgynllunio gwasanaeth (mae rhai yn fach ac yn cynnwys nifer fach o staff yr effeithir arnynt yn uniongyrchol) ac mae'r rhain yn cael eu symud ymlaen fel rhan o drefniadau busnes fel arfer.

4.6 Arolwg Staff GIG Cymru

Cyflwynodd Arolwg Staff Cenedlaethol 2023 sawl her i'r sefydliad o ran cyflawni cyfradd ymateb ystyrlon. Cyfrannodd ffactorau fel lledaeniad daearyddol y sefydliad, heriau

hanesyddol gydag ymgysylltu â staff, syrffed arolygon, a hyd yr holiadur at lefel arbennig o isel o gyfranogiad. Myfyrio a dysgu o brofiad 2023 llywiodd y gwaith o ddatblygu cynllun trin cynhwysfawr ar gyfer arolwg 2024. Cynlluniwyd y cynllun i:

- Addysgu a Hysbysu: Darparu gwybodaeth glir, gryno ac amserol i'r holl staff am bwrpas yr arolwg, proses gyfranogiad, a sicrwydd cyfrinachedd.
- Gwneud y mwyaf o ymgysylltu: Defnyddio amrywiaeth o sianeli cyfathrebu i gyrraedd y gweithlu amrywiol, gan sicrhau cynrychiolaeth eang ar draws adrannau a rolau.
- Adeiladu Ymddiriedaeth a Thryloywder: Pwysleisio rôl yr arolwg wrth lunio gwelliannau yn y gweithle a phenderfyniadau polisi, gan atgyfnerthu ymrwymiad y sefydliad i newid gweithredadwy.
- Mabwysiadu Diwylliant o Ddidwylledd: Annod deialog agored ar ganlyniadau'r arolwg a champau gweithredu i'w cymryd, gan ddangos yr arolwg fel mecanwaith adborth hanfodol o fewn diwylliant sefydliadol.

Er mwyn ysgogi ymgysylltu ar draws y tair sir, gweithredwyd sawl menter yn y cyfnod cyn ac yn ystod yr arolwg wyth wythnos ar gyfer 2024:

- Strategaeth gyfathrebu gadarn, sy'n cynnwys negeseuon corfforol a digidol gyda'r nod o addysgu staff a chwalu mythau hanesyddol.
- Tudalen SharePoint bwrpasol sy'n cynnwys yr holl wybodaeth berthnasol am yr arolwg staff cenedlaethol.
- Fideo ysgafn sy'n cynnwys y Pennaeth Diwylliant a Phrofiad y Gweithlu, wedi'i alinio â thueddiadau cyfryngau cymdeithasol cyfredol i hybu gweledd ac ymgysylltu.
- Rhaglen sioe deithiol gynhwysfawr a gyflwynir ar draws pob sir, dan arweiniad timau Diwylliant a Phrofiad y Gweithlu a Rheolwyr Perthynas Datblygu Sefydliadol, gyda chefnogaeth gan gynrychiolwyr ochr staff i gryfhau ymddiriedaeth a chydabod.
- Roedd arolwg 2024 yn garreg filltir i'r Bwrdd Iechyd, gan gyflawni ei gyfradd ymateb uchaf erioed, sef 19.7%, cynnydd o 7.68% ers 2023 a'r pedwerydd gwelliant gorau ar draws GIG Cymru. Gosododd hyn y sefydliad yn drydydd yn gyffredinol ar gyfer cyfraddau ymateb ymhlith byrddau iechyd Cymru, naid sylweddol o'i safle blaenorol ar y gwaelod.

Mae dysgu o'r broses uwchgyfeirio 2024/25 yn tynnu sylw at effeithiolrwydd perchnogaeth leol wrth yrru newid ystyrion. Bydd y dull hwn yn cael ei ymgorffori ymhellach yn 2025/26 drwy:

- Cyhoeddi adroddiadau tudalennau i arweinwyr a nodwyd, gyda chais i nodi tair blaenoriaeth leol ar gyfer gweithredu dros y 12 mis nesaf.
- Integreiddio cynnydd yn erbyn y blaenoriaethau hyn i drafodaethau perfformiad Gwella Gyda'n Gilydd Gweithredol.
- O'r arolygon a gynhaliwyd yn 2023 a 2024, lluniwyd cynlluniau gweithredu ar gyfer gweithredu'r bwrdd iechyd ar draws ac mae eu dilyniant yn cael ei graffu drwy'r Pwyllgor Pobl, Datblygu Sefydliadol a Diwylliant.

Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant

Ym mis Medi 2024, cynhyrchwyd adroddiad mewnwelediadau cydraddoldeb y gweithlu ar gyfer ein Bwrdd Cyhoeddus, a arweiniodd at Seminar Bwrdd pwrpasol i archwilio canfyddiadau'r adroddiad ymhellach a chyflwynwyd a thrafodwyd astudiaethau achos ym mis Rhagfyr 2024.

Yn dilyn y seminar hwn, cyflwynwyd Tasglu Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant, dan arweiniad Aelod Annibynnol a'i gefnogi gan y Cyfarwyddwr Gweithlu a Datblygu Sefydliadol/Dirprwy Brif Weithredwr. Mae gwaith wedi mynd rhagddo trwy'r tasglu ac mae Seminar Bwrdd pellach ym mis Awst 2025 wedi nodi tri maes blaenoriaeth ar gyfer y 12 mis nesaf: Cynghreiriad y Bwrdd; Data a Gwybodaeth ac Ymgysylltu; a chyd-gynhyrchu gweithredoedd.

Mae'r tasglu wedi dysgu:

- Mae mynd i'r afael ag anghydraddoldeb yn fusnes pawb.
- Bydd ymgysylltu a newid ar bob lefel o'r sefydliad yn cymryd gweledigaeth, ymrwymiad ac ymddiriedaeth.
- Mae angen ein gweithlu i'n helpu i wybod a deall beth yw'r materion.
- Efallai na fyddwn ni'n cael popeth yn iawn bob tro a'n bod ni ar daith ddysgu.

Mae'r tasglu yn parhau a chynhaliwyd "Sgwrs Fawr" ar 6 Tachwedd 2025; Bydd cynlluniau pellach nawr yn dod i'r amlwg yn dilyn y sesiwn honno gydag aelodau o'n gweithlu.

Fel Bwrdd lechyd, rydym wedi darparu gwasanaethau iechyd un rhyw i gleifion traws, yn unol â'u rhyw caffaeledig ac mae staff traws wedi gallu defnyddio'r cyfleusterau newid, cawod a thoiled o'u dewis.

Bydd angen newid hyn, o ganlyniad i ddyfarniad y Goruchaf Lys ar y diffiniad o ryw fel y'i cymhwysir o dan *Ddeddf Cydraddoldeb 2010*, gan nad yw pobl sy'n drawsryweddol bellach yn cael defnyddio cyfleusterau eu rhyw caffaeledig. Gallai'r angen i ddarparu cyfleusterau rhyw sengl a rhyw cymysg gael goblygiadau ariannol, amser a logistaidd sylweddol, yn enwedig o ystyried bod llawer o'n hadeiladau yn hŷn ac yn anoddach i'w haddasu. Ar hyn o bryd, nid yw'r Bwrdd lechyd wedi gwneud unrhyw newidiadau tra bod y Cod Ymarfer yn mynd trwy'r Senedd.

Mae gan y Bwrdd lechyd Gynllun Gweithredu Iechyd Cyfamod y Lluoedd Arfog sy'n canolbwyntio ar ddeall anghenion gofal iechyd, lleihau anfanteision, cefnogi cyn-filwyr trwy ymwybyddiaeth a hyfforddiant, a hyrwyddo'r Bwrdd lechyd fel cyflogwr o ddewis i gyn-filwyr a chymuned y Lluoedd Arfog. Mae gwelliannau allweddol yn ystod y chwe mis diwethaf yn cynnwys:

- Cynnydd yn nifer y cyn-filwyr a nodwyd ac a gofnodwyd mewn gofal sylfaenol ac eilaidd i gefnogi gweithredu'r llwybrau triniaeth blaenoriaeth lle mae anghenion iechyd sy'n gysylltiedig â gwasanaeth yn cael eu nodi; a
- Gwell dealltwriaeth o'r llwybrau triniaeth ar gyfer cyn-filwyr sydd â phroblemau iechyd meddwl a chamdefnyddio sylweddau sy'n cyd-ddigwydd.

Mae'r Bwrdd lechyd wedi cymryd rhan mewn prosiect Bevan Exemplar, yn dilyn rhaglen gwella ansawdd fewnol i wella profiadau cleifion â cholled synhwyradd. Arweiniodd hyn at ddatblygu a phrofi "Rhestr Wirio Hunanasesu Ymwybodol o Golled Synhwyradd". Mae'n offeryn ymarferol a chyd-gynhyrchu a ddatblygwyd gyda mewnbwn gan ystod eang o randdeiliaid, gan gynnwys gweithwyr gofal iechyd proffesiynol, cleifion, ac arweinwyr ac eiriolwyr gwasanaethau trydydd sector. Mae'r Rhestr Wirio hon wedi'i chynllunio i'w defnyddio gan weithwyr gofal iechyd proffesiynol ac arweinwyr adrannau sy'n gyfrifol am sicrhau bod eu gwasanaethau yn diwallu anghenion cyfathrebu a gwybodaeth pobl â cholled synhwyradd.

Mae'n iddo ddau ddiben allweddol:

- Canllaw clir i staff, sy'n amlinellu beth ddylai gwasanaethau ei wneud i gefnogi pobl â cholled synhwyraidd; a
- Meincnod ar gyfer nodi "beth yw da" mewn cyfathrebu hygyrch a darparu gwasanaethau cynhwysol.

Mae'r Rhestr Wirio wedi'i strwythuro o amgylch pum thema graidd, pob un yn cynnwys gofynion penodol, mesuradwy wedi'u llywio gan amrywiol ymgysylltu â rhanddeiliaid a thystiolaeth gan adborth staff a chleifion. Bydd y gwaith hwn yn cael ei gyflwyno mewn gweithdy sy'n cael ei gynnal gan Lywodraeth Cymru i arddangos arferion gorau i gefnogi'r gwaith o weithredu'r Safonau Cyfathrebu a Gwybodaeth Hygyrch a ddiwygiwyd yn ddiweddar.

Y Gymraeg

Mae'r Gymraeg yn rhan greiddiol o hunaniaeth ac ymrwymiad y Bwrdd Iechyd i ddarparu gofal teg, sy'n canolbwyntio ar y person. Gan wasanaethu cymunedau ar draws Sir Gaerfyrddin, Ceredigion a Sir Benfro, rydym yn cydnabod bod iaith yn fwy na chyfrwng cyfathrebu - mae'n rhan annatod o urddas, dealltwriaeth a llesiant. Mae ein Strategaeth Gymraeg yn cyd-fynd â Safonau'r Gymraeg ac egwyddorion *Mwy na Geiriau* Llywodraeth Cymru, gan sicrhau bod cleifion yn gallu cyrchu gwasanaethau yn eu dewis iaith. Mae'r dull hwn yn gwella profiad cleifion.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn cefnogi'r defnydd o'r Gymraeg mewn lleoliadau clinigol, yn enwedig ar gyfer grwpiau blaenoriaeth a nodwyd yn *Mwy na Geiriau*. Y flaenoriaeth bresennol yw gweithio gyda thimau Therapi Iaith a Lleferydd i'w cefnogi i allu darparu ymgynghoriadau clinigol drwy gyfrwng y Gymraeg a gweithio i fodloni gofynion Safon 110.

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi gwneud cynnydd sylweddol o ran ymgorffori'r Gymraeg ar draws ei wasanaethau, ond mae gwaith i'w wneud o hyd. Mae llawer o dimau rheng flaen bellach yn cynnig cyfarchion Cymraeg rhagweithiol, ac mae llwyfannau digidol yn darparu opsiynau dwyieithog fwyfwy. Mae ymgyrchoedd recriwtio yn pwysleisio gwerth sgiliau Cymraeg, ac mae cyfleoedd hyfforddi staff yn parhau i dyfu. Mae'r rhain yn cynnwys cyfres o gyrsgiau sydd ar gael i'n staff mewn partneriaeth â'r Ganolfan Dysgu Cymraeg Genedlaethol, er mwyn i'n staff wella neu ddysgu sgiliau Cymraeg. Mae'r Bwrdd Iechyd wedi cofnodi sgiliau iaith 97.4% o'i staff gyda 26% ar lefel 3 neu uwch; Manteisiodd 328 aelod o staff at wahanol gyfleoedd dysgu Cymraeg yn ystod 2024/25. Rhwng 1 Ebrill a 31 Hydref 2025, mae 109 o staff wedi cael mynediad at gyfleoedd dysgu Cymraeg yn y gweithle.

Er mwyn cefnogi ymwybyddiaeth gyffredinol o'r rôl a'r ymrwymiad i'r iaith, roedd Wythnos y Gymraeg mewn Gofal Sylfaenol yn cynnwys sesiynau ymwybyddiaeth a gweithgareddau meithrin hyder i staff sy'n gweithio gyda phlant. Ar hyn o bryd mae'r Bwrdd Iechyd yn manteisio ar y cwrs hyfforddi newydd a gynigir gan y Ganolfan Dysgu Cymraeg Genedlaethol o ran Dementia.

Fodd bynnag, mae heriau o hyd i sicrhau argaeledd cyson siaradwyr Cymraeg ym mhob lleoliad a sicrhau bod dewis iaith yn cael ei integreiddio'n ddi-dor i lwybrau cleifion. Wrth symud ymlaen, mae ein ffocws ar gryfhau gallu'r gweithlu, gwella hygyrchedd digidol, a meithrin diwylliant lle mae'r Gymraeg yn weladwy, yn cael ei gwerthfawrogi a'i defnyddio'n naturiol ar draws y sefydliad.

5.0 Materion lleol y Bwrdd

Mae gwaith i adnewyddu ein strategaeth 2018 'Canolbarth a Gorllewin Cymru Iachach' ar y gweill, ac rydym ar hyn o bryd yn ein hail gam ymgysylltu, gan edrych yn fanylach ar rai meysydd allweddol sy'n teimlo bod angen i ni ddeall mwy amdanynt cyn cwblhau cynnwys y strategaeth.

Gan fod hyn yn adnewyddiad o'n strategaeth, credwn fod yr egwyddorion yn parhau i fod yn ddiglyfnewid i raddau helaeth ond rydym yn cydnabod bod elfennau y mae angen i ni eu cyflymu, er mwyn mynd i'r afael â rhai o'r heriau yr ydym yn cydnabod y byddai'n debygol o godi ac sydd bellach wedi'u gwireddu.

Bydd y strategaeth wedi'i hadnewyddu yn ystyried yr hyn sydd wedi newid ers 2018, a sut y bydd angen i ni weithio'n wahanol i'r ffordd yr oeddem yn bwriadu gwella iechyd y boblogaeth i ddechrau a darparu model iechyd ataliol cryfach trwy fodel cymdeithasol ar gyfer iechyd a llesiant, lleihau anghydraddoldebau ac anghydraddoldeb iechyd, cofleidio a defnyddio cyfleoedd digidol wrth ddarparu gwasanaethau, yn ogystal â rhannu'r berchnogaeth honno gyda'n cleifion fel y gallant reoli eu gwybodaeth a'u hiechyd, a datblygu gwynwch yn ein hystadau a'n cymunedau ehangach yn erbyn newid yn yr hinsawdd.

Rydym hefyd yn cydnabod y bydd angen i hon fod yn strategaeth mewn partneriaeth nid yn unig â byrddau iechyd eraill wrth i ni gynllunio a darparu gofal ar sail ranbarthol, ond bydd angen iddo hefyd weithio'n agos gydag awdurdodau lleol, Byrddau Gwasanaethau Cyhoeddus a Byrddau Partneriaeth Rhanbarthol, gan y bydd angen cymorth system ehangach arnom i helpu'r trawsnewidiad hwn. Mae mynediad at wasanaethau cyffredinol, addysg a hyfforddiant a thrafnidiaeth yn enghreifftiau allweddol o feysydd y tu allan i'n dylanwad uniongyrchol ond sy'n hanfodol i gyflawni'n strategaeth.

Byddwn yn darparu strategaeth ddrafft wedi ei diweddarau i'n Bwrdd ym mis Ionawr 2026 i'w hystyried a'i chymeradwyo, gyda'r bwriad o ddatblygu hyn yn ddogfen gyhoeddedig yn fuan wedyn.