

Cynllun Integredig 2024 > 2029

Cymeradwywyd y fersiwn derfynol gan Fwrdd BIAP 20^{fed} Mawrth 2024

Rhagair

Rydym yn falch o gyflwyno'r Cynllun Integredig hwn ar gyfer Bwrdd Iechyd Addysgu Powys. Mae hwn yn Gynllun Pum Mlynedd ar gyfer y cyfnod Ebrill 2024 i Fawrth 2029. Mae'n nodi gwaith y bwrdd iechyd yn y tymor byr, canolig a thymor hirach, i greu 'Powys Iach, Gofalgar', y strategaeth iechyd a gofal tymor hir a rennir ar gyfer y Sir.

Mae'n ymdrin ag ystod eang o gyfrifoldebau'r bwrdd iechyd dros ofal iechyd i bobl Powys, fel darparwr a chomisiynydd gwasanaethau. Felly, mae'n gynllun ymbarél eang, cymhleth sy'n ceisio cwmpasu'r holl ofynion a dyletswyddau a osodir ar y bwrdd iechyd.

Mae'r cynllun yn ymateb i un o'r cyfnodau mwyaf heriol yn hanes diweddar y GIG ym Mhowys. Mae amseroedd aros ar ôl y pandemig ar gyfer diagnosis a thriniaeth yn rhy hir, ac mae pwysau chwyddiant wedi cyfrannu at sefyllfa ariannol ddiffygiol. Eleni, fel yn y flwyddyn flaenorol, ni fu'n bosibl llunio cynllun sy'n cydymffurfio'n llawn mewn perthynas â'r ddyletswydd adennill ariannol dros gyfnod o dair blynedd. Arweiniodd y sefyllfa ariannol at gynnydd yn statws uwchgyfeirio ac ymyrryd y bwrdd iechyd i fonitro gwell ar gyfer cynllunio a chyllid yn 2023.

Felly, mae'r cynllun yn nodi'r cynnig gorau posibl i wneud y defnydd gorau o'n hadnoddau ac ymdrechu i ddarparu gofal diogel, amserol, effeithiol, effeithlon, teg ac sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn sy'n diwallu anghenion poblogaeth Powys. Mae hefyd yn nodi sut y byddwn yn gweithio gyda chymunedau, staff a rhanddeiliaid i adeiladu dyfodol cynaliadwy ar gyfer gwasanaethau iechyd y Sir.

Mae hwn hefyd yn gynllun sy'n cydnabod bod y system gofal iechyd bresennol dan straen sylweddol ac felly mae angen newid sylweddol. Gellir gyrru rhywfaint o hyn drwy

waith trawsnewid dan arweiniad y bwrdd iechyd, gan weithio gyda phartneriaid lleol, rhanbarthol a chenedlaethol. Mae'r cynllun yn egluro yn union beth yw'r heriau a beth y gall y bwrdd iechyd ei wneud, ar ei ben ei hun ac mewn cydweithrediad ag eraill, i adeiladu dull mwy cynaliadwy ar gyfer Powys.

Mae'n amlwg o'r dadansoddiad a nodir yn y cynllun hwn y bydd angen i ni adolygu a newid ein model gofal er mwyn diwallu anghenion y bobl rydym yn eu gwasanaethu yn y dyfodol, ac o fewn yr adnoddau sydd ar gael i ni. Mae hyn yn seiliedig ar arfarniad trylwyr a gynhaliwyd dros gyfnod o chwe mis, wedi'i lywio gan ymgysylltu helaeth â staff, y cymunedau ym Mhowys a'n rhanddeiliaid.

Mae'r Bwrdd wedi cyfarfod yn aml ac yn rheolaidd mewn sesiynau briffio a chyfarfodydd ffurfiol, gan gynnwys wyth sesiwn ddatblygu, cymryd rhan mewn datblygu blaenoriaethau strategol a chraffu ar y cynllun a'r broses yn gynhwysfawr. Mae hyn wedi rhoi sicrwydd bod y cynllun yn realistig, ac yn cynrychioli'r cynnig gorau yn yr amgylchiadau presennol a rhagweladwy.

Ar y sail hon, mae'r Bwrdd yn cefnogi'r cyflwyniad i Lywodraeth Cymru i gwrdd â dyddiad cau diwedd mis Mawrth 2024, yn cydnabod na ellir ei gyflwyno fel 'CTCI' llawn (Cynllun Tymor Canolig Integredig) a bydd ffocws penodol ar gyflawni blwyddyn gyntaf y cynllun.



Hayley Thomas

Hayley Thomas, Prif
Swyddog Gweithredol



Carl Cooper

Dr Carl Cooper,
Cadeirydd

CYNNWYS	Tudalen
Rhagair gan y Prif Weithredwr a'r Cadeirydd	2
Cyflwyniad:	4
Powys a'i Phoblogaeth	7
Poblogaeth a Lles Powys	7
Anghydraddoldebau Iechyd	8
GIG mewn 10 mlynedd a mwy	10
Cyd-destun Strategol:	11
Fframwaith Strategol	11
Gwell Gyda'n Gilydd	12
Mewnwelediadau Allweddol	13
Dyletswydd Ansawdd a Gonestrwydd	17
Fframwaith Cynllunio'r GIG	18
Gwaelodlin a Rhagdybiaethau:	19
Gwaelodlin / Sefyllfa Gyfredol	19
Rhagdybiaethau Cynllunio Allweddol	19
Rhagdybiaethau Ariannol	19
Rhagdybiaethau Galw a Chapasiti	20
Rhagdybiaethau'r Gweithlu	21
Rhagdybiaethau Perfformiad	21
Cynllun ar Dudalen:	22
Blaenoriaethau Strategol	22

Adran Cyflawni:	Tudalen
Canolbwyntio ar Les	24
Cymorth a Chefnogaeth Gynnar	28
Mynd i'r Afael â'r Pedwar Mawr	47
Gofal Cydgysylltiedig	56
Cynlluniau Galluogi:	
Dyfodol y Gweithlu	63
Digidol yn Gyntaf	71
Amgylcheddau Arloesol	77
Trawsnewid mewn Partneriaeth	83
Cynllun Ariannol:	99
Casgliad	103
Mesurau Allweddol a Thaflywybrau Strategol:	104

Ar adeg cyhoeddi, ni chefnogwyd ein cynllun gan Lywodraeth Cymru o ystyried y sefyllfa diffyg a gynlluniwyd ar gyfer y flwyddyn. Mae trafodaethau'n parhau gyda Llywodraeth Cymru

Cyflwyniad

Mae'r cynllun hwn yn nodi camau gweithredu ar unwaith, tymor byr, canolig a thymor hir i gyflawni 'Powys Iach, Gofalgar' a'r nod cenedlaethol o 'Gymru Iachach'. Mae'n gynllun pum mlynedd, cadarn o ran manylion yn y flwyddyn gyntaf ond yn ddigon ystwyth a deinamig i alluogi'r bwrdd iechyd i ymgysylltu â'i gymunedau ac addasu ei ddull gweithredu.

Mae her ariannol sylweddol i'w hwynebu dros gyfnod y cynllun hwn, ond ni ellir gweld hyn ar ei ben ei hun na chaniatáu i leddfu'r awydd i wneud cynnydd. Mae ymdrech a phenderfyniad mawr o hyd o fewn y bwrdd iechyd i adeiladu ar lwyddiannau hyd yma ac ailymrwymo i'r weledigaeth ar gyfer Powys Iach, Gofalgar.

Mae yna gydrannau cymhleth i'r cynllun hwn sydd wedi'u cydbwysu'n fanwl. Mae nifer o ofynion statudol i'w bodloni, i gyd o bwysigrwydd cyfartal a sylweddol, yn enwedig y ddyletswydd i lunio cynllun adennill arian; y ddyletswydd i ddarparu gofal iechyd sy'n diwallu anghenion y boblogaeth a'r dyletswyddau mwy newydd sef Ansawdd a Gonestrwydd.

Mae chwyddiant sylweddol parhaus a phwysau twf galw ar ofal iechyd, sy'n deillio o gyfres gyfun a chymhleth o heriau yn cael eu cydnabod yn Fframwaith Cynllunio GIG Cymru ac yn cael eu hadlewyrchu yng nghyd-destun strategol y cynllun hwn.

Mae'r rhain yn cynnwys effaith y pandemig ar fynediad at ofal iechyd; ôl-groniadau sylweddol mewn triniaeth; pwysau system gylchol a thwf yn y galw ac anawsterau recriwtio a chadw'r gweithlu sydd eu hangen ar draws iechyd a gofal.

Mae newidiadau demograffig a nodwyd yn genedlaethol yn arbennig o ddifrifol yn sir wledig Powys, sydd ar y rheng flaen o ran poblogaeth sy'n heneiddio, gyda thystiolaeth o faich cynyddol o afiechyd a chynnydd yn y rhai sy'n wynebu heriau iechyd lluosog.

Mae'r heriau hyn yn effeithio ar allu'r bwrdd iechyd i gyflawni cynllun adennill arian ac mae'r Bwrdd wedi penderfynu nad yw'n bosibl gwneud hynny o dan yr amgylchiadau presennol. Cydnabyddir bod hyn yn debygol o olygu y bydd y bwrdd iechyd yn parhau mewn statws monitro uwch ac y gallai fod yn destun ymyrraeth wedi'i thargedu fwy gan Lywodraeth Cymru mewn perthynas â chyllid. Cydnabyddir na fydd y bwrdd iechyd felly'n cydymffurfio â holl ofynion statudol a thechnegol Fframwaith Cynllunio GIG Cymru.

Bu holi difrifol a sylweddol ar yrwyr y sefyllfa ariannol yn y cyd-destun hwn, i gytuno ar safbwynt sy'n cynrychioli cydbwysedd risg derbyniol. Mae'r sefyllfa'n amodol ar ffocws a champau gweithredu parhaus gan y Bwrdd a rheolaeth ragweithiol gryf o'r risgiau a'r cyfleoedd.

Cafwyd gwerthusiad trylwyr a hir i sicrhau bod y cynllun yn gosod y lefel angenrheidiol o ddarparu gwasanaethau i ddiwallu anghenion gofal iechyd uniongyrchol poblogaeth Powys, wrth yrru gwaith trawsnewidiol ymlaen i adeiladu dull mwy cynaliadwy.

Mae cyflawni'r nod hwnnw'n dechrau o ddealltwriaeth glir o boblogaeth Powys:

- Mae Powys yn ardal â phoblogaeth brin, lle mae traean o bobl yn byw ar eu pennau eu hunain; a gall unigrwydd gynyddu'r risg o ddementia a chyflyrau eraill

ac mae'n rheswm allweddol pam mae pobl yn ceisio cymorth

- Mae oedran cynyddol ein poblogaeth yn golygu bod anghenion cynyddol am iechyd a gofal; mae pobl yn wynebu baich uwch o afiechyd ac mae gan fwy o bobl gyflyrau lluosog
- Mae hyn yn cynnwys y pedwar rheswm 'mawr' dros afiechyd ym Mhowys: canser, cyflyrau anadlol, clefydau cylchrediad y gwaed, ac iechyd meddwl
- Mae cyfran y bobl o oedran gweithio yn lleihau ac rydym eisoes yn gweld bylchau sylweddol yn y gweithlu mewn meysydd fel cymorth cartref
- Mae'r gweithlu a'r her ariannol yn gofyn am newid strategol a systematig er mwyn galluogi gwasanaethau cynaliadwy i'r dyfodol, ar lefel genedlaethol, ranbarthol a lleol.

Nid yw'r heriau hyn yn unigryw i Bowys, nac i'r GIG na hyd yn oed i'r sector cyhoeddus. Mae awdurdodau lleol a'r trydydd sector hefyd yn wynebu'r un pwysau a heriau.

Felly, mae'n bwysig deall y pwysau ar bob sector yn gyffredinol, ynghyd â'r profiad i gymunedau a thrigolion Powys sy'n wynebu cynnydd yng nghostau byw, oherwydd effeithiau digwyddiadau byd-eang sylweddol a'r dirwasgiad economaidd presennol.

Mae angen i ni hefyd adeiladu ar ein cryfderau:

- Mae gennym gymunedau bywiog a chefnogol, gan ddod â'u creadigrwydd a'u hasedau i ddod o hyd i ffyrdd newydd o ddiwallu anghenion lleol
- Rydym yn gweithio gyda chydweithwyr arloesol ac ymroddedig ar draws y sector iechyd a gofal a thu hwnt

- Fel darparwr a chomisiynydd gofal iechyd i boblogaeth Powys, gan weithio gyda phartneriaid yng Nghymru a Lloegr, mae gennym hanes cryf o gymryd 'dull system gyfan'
- Mae gennym ymrwymiad clir ar draws partneriaid yn y Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus a'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol i gydweithio er budd cyffredin pobl Powys.

Er gwaethaf y cryfderau hyn, mae'n amlwg o'r dadansoddiad a nodir yn y cynllun hwn nad yw'r system gofal iechyd gyfredol yn gweithio cystal ag y dylai. Mae achos clir dros newid, i ddiwallu anghenion y bobl rydym yn eu gwasanaethu yn y dyfodol orau, o fewn yr adnoddau sydd ar gael i ni.

Rydym eisoes wedi dechrau sgwrs gyda chymunedau Powys drwy gyfres o dri ar ddeg o weithdai ardal ym mis Chwefror a mis Mawrth 2024. Byddwn yn adeiladu ar y sgwrsiau hynny drwy drafodaethau ehangach y gymuned, staff a rhanddeiliaid i gydgyhyrchu model yn y dyfodol sy'n ein galluogi i fod yn 'well gyda'n gilydd'. Byddwn hefyd yn gweithio mewn partneriaeth â chynrychiolaeth undebau llafur mewn perthynas ag unrhyw newidiadau a fydd yn cael effaith ar staff.

Felly, mae'r bwrdd iechyd yn parhau i ganolbwyntio ar ei waith i adeiladu Model Cynaliadwy Carlam o ofal iechyd, gan ddefnyddio egwyddorion sy'n seiliedig ar werth i gefnogi cynaliadwyedd tymor hir ac i helpu i nodi meysydd blaenoriaeth ar gyfer ffocws a gwella fel rhan o'n cynlluniau:

- canolbwyntio ar les gan gynnwys drwy newid sylfaenol i atal

- darparu cymorth a chefnogaeth gynnar, sy'n gofyn am ymagwedd flaengar tuag at fregusrwydd, diagnosteg a thriniaeth yn nes at adref
- Ymateb holistaidd i gefnogi'r rhai sydd â chyflyrau mawr a mynd i'r afael â'r 'pedwar mawr'
- darparu gofal cydgysylltiedig i helpu pobl i aros gartref, neu ddod yn ôl adref yn gyflymach ac yn fwy heini

Bydd y gwaith lleol hwn ochr yn ochr â gwaith rhanbarthol a chenedlaethol i gryfhau'r system gofal iechyd ac adfer ôl-groniadau mynediad ac amseroedd aros.

Bydd hyn yn cynnwys gweithredu'r rhaglen 'Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf' sy'n nodi cyfleoedd i wella gwerth ac effeithiolrwydd. Mae'r bwrdd iechyd yn parhau i weithio'n agos gydag Ymddiriedolaethau darparwyr yn Lloegr yn ogystal â Byrddau Iechyd yng Nghymru, i archwilio'r cyfleoedd hyn, yn enwedig lle y gallai fod modd gwneud gwell defnydd o adnoddau yn agosach at adref er budd mwy i boblogaeth Powys.

Mae Llywodraeth Cymru hefyd wedi comisiynu adolygiad o'r gwasanaethau hynny sy'n cael eu hystyried yn 'fregus'. Bydd rhai o'r rheini'n cynnwys gwasanaethau a ddefnyddir gan drigolion Powys a bydd angen mwy o sylw ar unwaith a brys.

Wrth symud o system a gynlluniwyd yn y gorffennol sy'n gwella o effaith COVID, costau byw, a heriau cyfredol ehangach i system sydd wedi'i chynllunio ar gyfer dyfodol iach, gofalgarg, rydym yn cydnabod y gallai fod angen penderfyniadau anodd.

Byddwn yn gweithio gyda phawb sydd â rhan yn y dyfodol hwnnw i bwysu a mesur y penderfyniadau hynny a dylunio

ein dyfodol, i symud o flwyddyn pan ddathlodd y GIG ei 75^{ain} pen-blwydd, i'r 80^{fed} flwyddyn a thu hwnt. Bydd hyn ochr yn ochr â sgysiau cenedlaethol gan adeiladu ar waith Comisiwn Bevan a roddodd fewnwelediad i safbwyntiau cyhoeddus ar les ac iechyd.



Bydd y Cynllun Pum Mlynedd hwn yn gofyn am ddewrder, cydweithio a gonestrwydd i'w gyflawni. Mae yna gydbwysedd sy'n anodd ei gyflawni dros y blynyddoedd nesaf ac mae'r bwrdd iechyd yn ddiolchgar i bawb sy'n gweithio i ni a gyda ni yn yr ymdrech hon.

Hoffem fanteisio ar y cyfle hwn i ddiolch i'r Trydydd Sector, Clystyrau Gofal Sylfaenol, Cyngor Sir Powys, y sector Annibynnol, Byrddau Iechyd ac Ymddiriedolaethau cyfagos am weithio mewn partneriaeth â ni. Rydym yn edrych ymlaen at roi'r wybodaeth ddiweddaraf i chi am y cynnydd.

Poblogaeth a Lles Powys

Mae tua 133,000 o bobl ym Mhowys sy'n cwmpasu chwarter o dirfas Cymru. Mae'r Aseiad Poblogaeth Powys a'r Aseiad Lles Powys wedi cael eu diweddarau ac maent yn darparu dealltwriaeth adnewyddedig o fywyd yn y Sir.



Mae Powys ar y rheng flaen o ran poblogaeth sy'n heneiddio. Mae'r oedran cyfartalog yn uwch na gweddill Cymru a'r DU, gyda 28% o'r boblogaeth dros 65 oed, a rhagwelir y bydd hyn yn cynyddu.

ASESIAD LLES IANT



Mae disgwyliad oes dynion a menywod yn uwch na chyfartaledd Cymru ac mae pobl ym Mhowys yn byw'n hirach mewn iechyd da na Chymru a'r DU, ond mae anghydraddoldebau rhwng grwpiau.

ASESIAD O ANGHENION Y BOBLOGAETH

Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol
Iechyd a Gofal Cymdeithasol

Mawrth 2022

Mae 75% o ardaloedd ym Mhowys o fewn y 30% uchaf yng Nghymru sy'n fwyaf difreintiedig. Mae hyn mewn cyd-destun cyflogaeth incwm isel, gwledig. Mae 12% o'r boblogaeth yn ofalwyr di-dâl.

Mae incwm cyfartalog aelwydydd yn is ym Mhowys o'i gymharu â Chymru.

Mae 55% o aelwydydd ym Mhowys yn ennill llai na chyfartaledd y Sir. Y mwyaf pryderus yw bod 4,088 o deuluoedd yn byw mewn tldi absoliwt.

Mae gan 48% o gartrefi sgôr ynni gwael. Mae'r Gofrestr Galw am Dai yn dangos bod angen sydd heb ei ddiwallu am dai fforddiadwy o'r maint a'r daearyddau cywir. Powys sydd â'r ansawdd gwaethaf o ran darpariaeth band eang yng Nghymru.

Mae arolygon o les yn aml yn dangos lefelau uchel o bobl yn teimlo'n hapus ac mewn iechyd da. Mae yna ddiwylliant Cymreig sy'n gynyddol ffyniannus, gyda 19% yn medru siarad Cymraeg ym Mhowys.

Fodd bynnag, roedd 20% o'r rhai sy'n ceisio cefnogaeth gan Gymdeithas Mudiadau Gwirfoddol Powys yn disgrifio unigrwydd ac unigedd. Mae traean o aelwydydd yn ddeiliaid sengl; rhagwelir y bydd hyn yn codi 4.2% dros ddeng mlynedd.

Mae gan Bowys ddwysedd poblogaeth isel o 26 o bobl fesul cilomedr sgwâr (o'i gymharu â 153 o bobl fesul cilomedr² ar gyfer Cymru â 153 o bobl fesul cilomedr² ar gyfer Caerdydd). Mae Powys gyfan o fewn 300m i fannau gwyrdd. Fodd bynnag, mae problemau effeithlonrwydd ynni gyda dibyniaeth ar danwydd solet a defnydd lluosog o geir yn gysylltiedig â natur wledig yr ardal.

Mae'r canfyddiadau llawn i'w gweld yn www.powysrpb.org ([Aseiad anghenion poblogaeth](http://www.powysrpb.org)) a <https://cy.powys.gov.uk/article/7602/Dadansoddiad-llawn-or-asesiad-lles>

Anghydraddoldebau Iechyd

Ar sail tystiolaeth ddiweddar gan Iechyd Cyhoeddus Cymru, nid yw anghydraddoldebau iechyd wedi bod yn gwella dros y blynyddoedd diwethaf. Mae yna dystiolaeth, hyd yn oed yn y degawd cyn y pandemig, fod arafu wedi bod o ran gwelliant disgwyliad oes.

Mae sylfaen dystiolaeth gynyddol yn dangos bod anghydraddoldebau iechyd wedi gwaethgu yn sgil effaith y pandemig, a materion byd-eang a domestig eraill yn ystod y blynyddoedd diwethaf. Mae adroddiad ymchwil y Senedd yn nodi er enghraifft y gellir priodoli 30,000 o achosion ychwanegol o ganser i amddifadedd economaidd cymdeithasol. Mae Confederasiwn y GIG wedi codi'r bygythiad i iechyd y cyhoedd o'r cynnydd ym mhrisiau ynni a thlodi tanwydd, ac yn cyfeirio at 'effaith anghyfartal COVID-19'.

Mae Sefydliad Iechyd y Byd wedi cyhoeddi ymchwil ar effeithiau'r pandemig ar iechyd meddwl. Er y bu datblygiadau arloesol cadarnhaol, mae eraill wedi profi problemau difrifol ac mae pryder am gynydd mewn hunanladdiadau.

Mae meysydd penodol i'w nodi ar gyfer Powys, gan adeiladu ar y cyd-destun a nodwyd ar y dudalen flaenorol:

- Mae amrywiadau sylweddol rhwng yr ardaloedd lleiaf a mwyaf difreintiedig a disgwyliad oes.
- Mae problemau o annhegwch mynediad, sy'n cael eu gwaethgu yn sgil effaith y pandemig ar restrau aros.

- Mae amrywiad mewn gwahanol ddaearyddiaethau ym Mhowys, ar gyfer y gwasanaethau hynny a ddarperir yn y sir neu'r rhai a geir gan ddarparwyr cyfagos. Mae cyflymder cyflymach o adferiad mewn ôl-groniadau rhestrau aros yng Nghymru na Lloegr.
- Rhagwelir y bydd nifer y bobl oedrannus ym Mhowys yn codi gan 15%, tra rhagwelir y bydd y boblogaeth oedran gweithio yn gostwng o 3,200 (4%).
- Bydd y newid yn y boblogaeth dros 10 mlynedd yn creu bwlch rhwng y rhai sydd angen help a chefnogaeth, a'r rhai o oedran gweithio a fydd yn darparu hynny.
- Prif achosion salwch a marwolaethau pobl Powys yw'r 'pedwar mawr' - sef canser; cyflyrau cylchredol; salwch anadlol; a salwch meddwl. O ystyried y boblogaeth sy'n heneiddio, mae'r pryderon hyn yn cynyddu (ac mae hyn yn ymwneud â'r heriau a godwyd yn y papur Cyngor Tystiolaeth Wyddonol ar '[Y GIG mewn 10 mlynedd a mwy](#)' sy'n cael ei grynhai i ddilyn.
- Mae yna effeithiau penodol i blant yn dilyn y pandemig a chyfnodau cloi olynol, gydag aflonyddwch cysylltiedig mewn addysg a gofal. Nodir hyn yn Fframwaith Cynllunio GIG Cymru.

Mae'r bwrdd iechyd a'r sector iechyd a gofal ehangach yn gyflogwyr mawr ac o'r herwydd, cyfranwyr sylweddol neu 'Sefydliadau Angori' yn y gymuned, gyda rôl bwysig fel rhan o'r 'Economi Sylfaenol' sydd "y rhan o'n heconomi sy'n creu a dosbarthu nwyddau a gwasanaethau rydym yn dibynnu arnynt ar gyfer bywyd bob dydd".

Cyd-destun Strategol

Ym mis Medi 2023 cyhoeddodd Llywodraeth Cymru bapur Cyngor ar Dystiolaeth Gwyddoniaeth ar '[Y GIG mewn 10 Mlynedd a Mwy](#)', archwiliad o effaith rhagamcanol cyflyrau tymor hir a ffactorau risg yng Nghymru (a elwir yn 'adroddiad Orford').

Mae hyn yn nodi'r Dystiolaeth Iechyd a Heriau Polisi y bydd GIG Cymru yn eu hwynebu dros y 10-25 mlynedd nesaf, gan atgyfnerthu'r '[broblem yr ydym yn ceisio'i datrys](#)':

- Meddyliwch am y dyfodol, a'r hyn sydd ar y gorwel, nid dim ond pwysau ar unwaith
 - Wrth i bobl fyw'n hirach, felly hefyd bydd nifer yr achosion o rai cyflyrau yn cynyddu
 - Mae'r cynnydd mwyaf yn debygol o fod ar gyfer strôc, cyflyrau'r galon a chyflyrau niwrolegol gan gynnwys dementia
 - Bydd rhai cyflyrau'n codi'n gynt (Ffibriliad Atriaidd; Dementia; Methiant y Galon; COPD; clefyd esgyrn brau; clefyd llidiol y coluddyn; clefyd fasgwlaidd ymylol; y fogfa; pwysedd gwaed uchel; anhwylderau gorbryder; diabetes)
 - Canolbwyntio'n benodol ar aml-forbidrwydd, bregusrwydd, ailalluogi ac adsefydlu
 - Mae angen canolbwyntio ar ymyriadau o'r gwerth mwyaf a dyrannu adnoddau i sicrhau'r budd mwyaf posibl o gymharu ag anghenion y boblogaeth
- Mae hyn yn gofyn am newid i "iechyd y cyhoedd", h.y. ffactorau atal (sy'n fwy cost-ffeithiol yn aml) a ffactorau risg addasadwy (yn enwedig gordewdra)
 - Gwneud cymaint â phosibl y tu allan i ofal eilaidd; a chynhwysedd ychwanegol mewn gofal sylfaenol (gan gynnwys diagnosteg), gofal cymunedol a chymdeithasol
 - Byddai mynd i'r afael ag amseroedd aros ar gyfer triniaethau dewisol yn debygol o arwain at fwy o gynhyrchiant ac yn lleihau'r defnydd o ofal meddygol yn y dyfodol
 - Bydd technoleg a thriniaethau newydd yn debygol o leihau amser yn yr ysbyty ar gyfer gofal, ond bydd angen uwchsgilio digidol, mae angen mynd i'r afael â bylchau mewn data hefyd.
 - Mae'n debygol y bydd angen cynyddu staff i ddarparu gofal a chymorth sy'n ofynnol i weithwyr gael bywyd gwaith mwy iach
 - Mae'r cydgysylltiad rhwng gofal ac iechyd yn parhau i fod yn allweddol, gyda gofal cydweithredol, integredig a chanolbwyntio ar ganlyniadau yn ofynnol
 - Mae anghydraddoldebau yn waith allweddol ac ymhellach sydd ei angen i ddeall effeithiau unigryw gwledig/trefol ac amddifadedd uchel/isel.

Cyd-destun Strategol



Llywodraeth Cymru
Welsh Government



Y GIG mewn 10 Mlynedd a Mwy

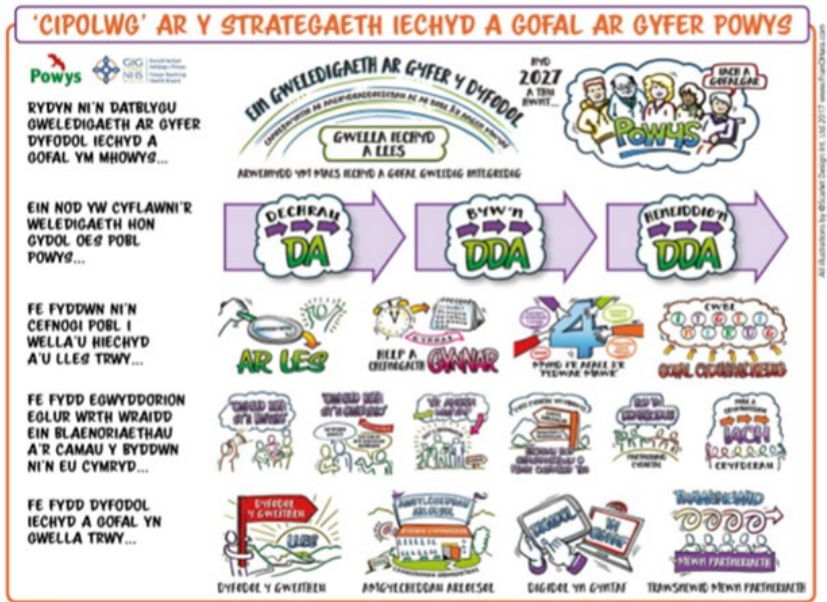
Amcanestyniadau Poblogaeth	Cyflyrau Hirdymor	Ffactorau Risg	Cyflenwi: Staff y GIG, gwelyau, gofal cymdeithasol	Ystyriaethau Economaidd	Technoleg Newydd, Genomeg a Deallusrwydd Artiffisial (AI)
Poblogaeth yn heneiddio: 1 o bob 5 yn 70+ oed erbyn 2038	Poblogaeth yn heneiddio, felly cyfran uwch yn byw gyda chyflyrau hirdymor	21% o bobl Cymru yn byw mewn tloidi incwm cymharol	Mae disgwyl gostyngiad yn yr amser a dreulir yn yr ysbyty	GIG Cymru o dan bwysau sylweddol oherwydd anghenion cynyddol cleifion a chyfyngiadau capasiti	Mae'n debygol y gall rhai cyflyrau hirdymor gael eu hunanreoli'n fwy drwy uwch-dechnoleg
Disgwyliad oes yn DU yn tyfu'n arafach nag mewn gwledydd tebyg	Bydd nifer y bobl sy'n byw gyda 4+ o gyflyrau hirdymor yn dyblu bron erbyn 2035	Mae'r argyfwng costau byw yn debygol o ddwysáu'r anghydraddoldebau iechyd sy'n bodoli	Cynnydd sylweddol yn anghenion staffio'r GIG*	Bwlch ariannu yng Nghymru – gwariant fesul person yr un fath â Lloegr ond yn llai na'r UE-14 **	Mae'n debygol y bydd defnyddio mwy o dechnoleg ddigidol yn gwella gwyladwriaeth iechyd
Gwahaniaeth amlwg rhwng y grwpiau lleiaf a mwyaf difreintiedig o ran disgwyliad oes	Erbyn 2035 bydd gan fwyafrif y bobl sydd â 4 cyflwr hirdymor afiechyd meddwl	Mae disgwyl i gyfraddau gordewdra godi tan 2031-37	Gallai'r effeithiau gael eu lleddfu gan newidiadau mewn technoleg a chyfansoddiad y gweithlu	Mae gwariant cyfalaf y DU ar iechyd 55% yn llai na'r UE-14** (ee, adeiladau a chyfarpar)	Gwelliannau i feddygaeth ac iechyd y cyhoedd drwy dechnolegau genetig a genomig newydd
Achosion posibl: anghydraddoldebau iechyd cynyddol, twf economaidd araf	Mwy o achosion o ganser mewn pobl 70+ oed erbyn 2040	Mae tueddiadau smygu oedolion wedi bod yn gostwng dros amser	Mae'r baich ar feddygon teulu a gofal cymdeithasol cymunedol yn debygol o gynyddu	Mae iechyd y boblogaeth yn effeithio ar ffyniant unigolion a'r genedl	Bydd mabwysiadu AI a chefnogi ymchwil a datblygu yn sbarduno arloesi mewn gofal iechyd
	Twf yng nghyffredinrwydd diabetes; yn cynyddu 22% erbyn 2035-36	Mae ymddygiadau addasadwy yn ffactorau risg i lawer o gyflyrau hirdymor	Mae nifer y bobl 65+ oed sydd angen gofal di-dâl yn tyfu	Mae iechyd corfforol a meddyliol gwael yn gysylltiedig â gostyngiad mewn enillion	Mae angen i AI fod yn foeseogol a thryloyw a chael ei rooleiddio
	Mae amddifadedd yn ffactor risg i lawer o gyflyrau hirdymor y gellid eu hatal		Byddai taclo rhestrau aros yn creu manteision economaidd	Mae dechrau colli iechyd yn cynyddu'r tebygolrwydd o adael cyflogaeth	

* Erbyn 2030-31 i gyflawni cyfraddau gofal 2018-19 ** Gwledydd a oedd yn aelodau o'r UE cyn 2024 yw'r UE-14

Cyngor ar Wyddoniaeth a Thystiolaeth: Yn darparu tystiolaeth a chyngor i'r Grŵp Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol ar ran y Prif Gynghorydd Gwyddonol ar Iechyd

Cyd-destun Strategol

Mae yna bwyntiau sefydlog sy'n darparu sylfaen ar gyfer y cynllun. Mae'r rhain yn edrych ymlaen sawl blwyddyn i ddod (ac felly nid ydynt yn amodol ar y Canllawiau Cynllunio blynyddol). Yn arbennig, mae'r holl bartneriaid wedi ymrwymo i "**Powys Iach, Gofalgar**", y strategaeth iechyd a gofal a rennir tymor hir a'r sail ar gyfer Cynllun Ardal newydd Powys.



Goruchwylir hyn drwy fecanweithiau cryfach y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol sy'n cynnwys aliniad â Chlystyrau Powys a gweithio ar draws y Clystyrau.

Fframwaith Strategol

Mae adfywiad tebyg o **Gynllun Lles Powys** wedi cael ei arwain gan y Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus, cytunodd pob parti ar amcanion a chamau tymor hwy ar gyfer lles yn y Sir. Mae hyn yn cynnwys camau lleol sy'n gyson â'r egwyddor 'datblygu cynaliadwy' yn Neddff Cenedlaethau'r Dyfodol a'r 5 Ffordd o Weithio:

- Tymor Hir**
 - Cydnabod yr angen am gymhwysio ffordd o feddwl sy'n fwy tymor hir na fframweithiau polisi cyfredol
 - Cynnal cymhelliad dros nodau tymor hir trwy ddeall tuddiadau a'u cysylltu â thargedau tymor byr perthnasol
- Atal**
 - Comisiynu asesiadau o effaith i adnabod achosion craidd problemau a gwneud penderfyniadau/dyrannu adnoddau i gyfrannu at ddeilliannau gwell yn y tymor hir
 - Defnyddio dull seiliedig ar gryfderau gydag atebion cyfannol ac sy'n mynu ymateb â phobl wrth ei wraidd ar draws sectorau
- Integreiddio**
 - Helpu staff i ddeall sut y gellir integreiddio gwaith ar draws timau, adrannau a gyda sectorau eraill i gyfrannu at uchelgeisiau sefydliadol a deddfwriaethol
 - Dylai gwybodaeth, llywodraethu, strwythurau a phrosesau gefnogi integreiddio
- Cydweithio**
 - Cydweithio i gronni adnoddau a syniadau, er mwyn gwella effeithlonrwydd ac osgoi dyblygu
 - Cefnogi arweinyddiaeth ac annog gweithredu sy'n adeiladu partneriaethau aeddfed y bydd pawb yn elwa ohonynt
- Cyfrangiad**
 - Cydnabod a dileu rhwystrau i gynnwys cymunedau a chyflogeion wrth siapio gwasanaethau cyhoeddus cynaliadwy
 - Estyn allan i grwpiau ar ymylon cymdeithas fel lleiafrifoedd ethnig, pobl ifanc a'r henoed

CAM		Tystiolaeth a Meurweddol		
	Argyfwng Hinsawdd	Pwysau Iach		
NOD LLESJANT	Mae pobl ym Mhowys yn byw bywydau hapus, iach a diogel	●	●	●
	Mae Powys yn sir o leoedd a chymunedau cynaliadwy	●	●	●
	Gwasanaeth cyhoeddus cynyddol effeithiol i bobl Powys	●	●	●

Cyd-destun Strategol

Mae'r 'pwyntiau sefydlog' lleol yn parhau i gyd-fynd yn gryf â Fframwaith Cynllunio GIG Cymru a nod "Cymru Iachach". Mae cyfeiriad cryf yn dod i'r amlwg yn lleol o'r gwaith ar 'Gwell Gyda'n Gilydd' fel y dangosir uchod.



Gwell gyda'n Gilydd - dull gweithredu cynaliadwy i Bowys

Yr Heriau sydd o'n Blaenau

Mae oedran cynyddol y boblogaeth yn gyrru'r anghenion iechyd a gofal, yn ogystal â'r anghenion sy'n gysylltiedig â chanser, cyflyrau anadlol a chylchredol, eiddilwch a dementia.

1

Mae mwy o bobl yn byw yn hirach gyda sawl cyflwr, (dau neu fwy o gyflyrau iechyd cronig) mewn ardal wledig iawn, lle mae traean o bobl yn byw ar eu pennau eu hunain. Gall unigrwydd gynyddu'r risg o ddementia a chyflyrau eraill. Mae'n rheswm allweddol pam mae pobl yn chwilio am help.

2

3 Mae'r gweithlu iechyd, gofal a'r trydydd sector yn heneiddio - ac mae bylchau sylweddol fel cymorth yn y cartref.

4

Mae amseroedd aros ar ôl y pandemig ar gyfer diagnosis a thriniaeth yn parhau'n rhy hir. Mae llawer o bobl sy'n aros yn hirach yn yr ysbyty mewn perygl o ddatgyflyru (colli cryfder cyhyrau a mynd yn ddrystyd).

Mae'r heriau cymhleth hyn yn gofyn am ymateb i bwysau a thrawsnewid ar unwaith i sicrhau cynaliadwyedd.

Yn allweddol wrth ddull cynaliadwy ym Mhowys mae gwella siawns pobl o fyw eu "bywyd gorau" gartref yn eu cymuned, sy'n gysylltiedig â'r hyn sydd bwysicaf iddynt. Mae hyn yn golygu gweithio gyda'n gilydd i hyrwyddo lles ac atal anawsterau rhag gwaethygu i argyfwng trwy:

- Ddull blaengar at eiddilwch – gan gynnwys atal cwmpadau.
- Newid sylfaenol at atal, yn enwedig mewn perthynas â gordewdra a diabetes (gan ganolbwyntio ar bobl yn gynharach mewn bywyd).
- Addasu sut rydym yn gweithio gyda phobl â chyflyrau lluosog e.e. gall person fod â chanser a diabetes.
- Cyfuno iechyd corfforol ac iechyd meddwl.
- Gwell cydlynad i ddiwallu anghenion pobl yn eu blwyddyn olaf o fywyd.
- Cryfhau gofal sylfaenol (meddygon teulu, fferyllwyr, deintyddion, optegwyr) a gofal cymunedol gan gynnwys cydlynu â gofal cymdeithasol.
- Dull haenog o ymdrin â gofal cymunedol ym Mhowys i atal argyfwng rhag datblygu neu fynd i ysbyty y tu allan i'r sir lle bo hynny'n bosibl, gan gynnwys gofal brys yr un diwrnod a gwell darpariaeth mân anafiadau a salwch mewn Canolfannau Rhanbarthol Gwledig
- Gwell mynediad at brofion diagnosteg gartref, drwy ofal sylfaenol, a lleoliadau cymunedol eraill ym Mhowys e.e. profion gwaed / sganiau i helpu sicrhau triniaeth ar gam cynharach a llai cymhleth.
- Gofal sydd wedi'i gynllunio'n rhagweithiol e.e. sicrhau bod pobl yn gwybod sut i gadw'n iach a pha symptomau sydd angen camau dilynol.
- Theatrau lleol effeithlon sy'n canolbwyntio ar y mathau o driniaeth feddygol a llawfeddygol y gellid eu cynnal ym Mhowys lle mae cleifion yn mynd adref ar yr un diwrnod.
- Datblygu campws iechyd a lles newydd yn y Drenewydd gan gynnwys trydedd Ganolfan Ranbarthol Wledig yn ogystal â Llandrindod ac Aberhonddu.
- Cynnig triniaethau sy'n darparu'r gwerth gorau (Gwerth gorau = gwell canlyniadau cleifion, profiad da, am y gost orau).
- Dull rhagweithiol, sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn ac yn gydlynol â'r hyn sydd bwysicaf i'r person wrth wraidd popeth a wnawn.
- Dull dim "drws anghywir" sy'n cael pobl i'r cymorth sydd ei angen.
- Helpu pobl gwella gartref lle bynnag y bo modd, yn hytrach nag yn yr ysbyty gyda ffocws clir ar adsefydlu ac ailalluogi.
- Ail-gydbwysu gofal a chymorth i alluogi mwy o opsiynau sy'n helpu pobl i fyw gartref neu yn eu cymunedau yn hirach.
- Pobl, cymunedau a gweithwyr proffesiynol yn cydweithio i ddod o hyd a chreu datrysiadau.
- Datblygu datrysiadau pontio'r cenedlaethau i wella iechyd a lles e.e. pobl ifanc sy'n ymweld â phobl hŷn i helpu lleihau unigrwydd.
- Meithrin partneriaethau, cydweithio ac adeiladu ymddiriedaeth, gan gynnwys pobl, teuluoedd, cymunedau, staff iechyd a gofal a'r trydydd sector.
- Cadw ansawdd fel yr edau aur, a chymryd risg rhagweithiol er budd cleifion.
- Optimeiddio datrysiadau digidol a thechnolegol e.e. ymgynghoriadau fideo, ap GIG Cymru, a tele-feddygaeth.
- Datblygu cyffredinolwyr, rolau deuil a rolau gweithwyr cymorth hyblyg i alluogi gwasanaethau cryfach ym Mhowys.
- Gweithio i gadw a chefnogi ein gweithwyr hŷn.

Mewnwelediadau Allweddol

Mae effaith poblogaeth sy'n heneiddio ynghyd â siociau allanol sylweddol (gan gynnwys tonnau cynharach o'r pandemig unwaith mewn canrif, yn syth wedi'i ddilyn gan oresgyniad Wcráin ac argyfwng economaidd gyda chwyddiant cynyddol) wedi arwain at ôl-groniadau mewn triniaeth, pwysau ar ambiwlansys ac adrannau brys, pobl yn cael eu hoedi yn yr ysbyty, bylchau cynyddol yn y gweithlu gan gynnwys cymorth yn y cartref, a diffygion mawr yn y gyllideb.

Mae'r broblem yn gymhleth ond yn cael ei deall yn dda ac mae gwaith sylweddol eisoes wedi'i wneud yn y bwrdd iechyd i harneisio'r dysgu a'r mewnwelediad, er mwyn dechrau dylunio datrysiadau posibl.

Mae cyfleoedd sylweddol i wella canlyniadau a phrofiad pobl leol, gan ddefnyddio adnoddau'n ddoeth. Mae hyn yn her a rennir, nawr ac ar gyfer cenedlaethau'r dyfodol ym Mhowys.

Mae adferiad ariannol a mecanweithiau uwchgyfeirio / ymyrryd cysylltiedig yn ystyriaethau allweddol mewn perthynas â'r cynllun o fis Ebrill 2024 ymlaen, o ystyried y cyd-destun a nodwyd yn gynharach yn y papur hwn a'r heriau economaidd-gymdeithasol sy'n wynebu'r boblogaeth, y GIG a'r sector cyhoeddus ehangach.

Felly, mae angen cydbwysu'r gwaith ar bwysau ar unwaith, gyda gwaith tymor hwy i sicrhau datrysiadau cynaliadwy.

- Mae yna ddysgu o'r Rhaglen Lles Gogledd Powys blaenllaw, gan gynnwys mewnwelediadau a gasglwyd drwy ymgysylltu â'r cyhoedd, staff a rhanddeiliaid ar fodel o ofal ar gyfer y maes hwnnw, gyda chais Powys Gyfan.
- Mae adolygiadau Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf wedi darparu gwybodaeth sy'n seiliedig ar dystiolaeth, gyda gwaith yn lleol i nodi'r rhai sydd fwyaf pwysig a phriodol i Bowys.
- Mae'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol wedi datblygu fel mecanwaith Clwstwr Cyfan a datblygu dull cydweithredol o 'Ymhellach, Yn Gyflymach' (menter gan Lywodraeth Cymru i hyrwyddo gwell gofal cymunedol).
- Y Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus sy'n arwain ar y dull system gyfan o fynd i'r afael â gordewdra a hyrwyddo Pwysau Iach.
- Cymerwyd camau breision hefyd wrth ddatblygu 'Gwell Gyda'n Gilydd', gan adeiladu ar waith Gogledd Powys a Model Cynaliadwy Cyflymedig (MCC) fel dull partneriaeth o drawsnewid, gyda mwy o gynghrair strategol rhwng y bwrdd iechyd a'r awdurdod lleol.

Cyd-destun Strategol

Yng ngoleuni'r mewnwelediadau allweddol hyn, mae cam darganfod Model Cyflymu Cynaliadwy BIAP wedi nodi'r hyn fydd ei angen ym Mhowys yn y tymor canolig a'r tymor hwy. Mae hyn yn darparu dyfnder gwybodaeth am 'y datrysiad' yn ogystal â'r broblem:

- Ymagwedd flaengar at fregusrwydd (gan gynnwys cwympiadau)
- Addasu i weithio gyda phobl sydd â chyflyrau lluosog ac ar draws cyflyrau mawr, tymor hir
- Newid mwy sylfaenol i atal, yn enwedig mewn perthynas â gordewdra a diabetes – ac yn gynharach mewn bywyd
- Iechyd corfforol a meddyliol wedi'u cydlynu
- Dulliau rhagweithiol, sy'n canolbwyntio ar y person, wedi'u cydlynu yn seiliedig ar yr hyn sy'n bwysig i bobl
- Cysylltiadau cryf rhwng pobl, cymunedau a gweithwyr proffesiynol, cyd-greu datrysiadau
- 'Dim drws anghywir' i gael yr help sydd ei angen
- Gofal cryfach, sylfaenol a chymunedol (gan gynnwys y cydgysylltiad â gofal cymdeithasol)
- Gwell mynediad at ddiagnosteg yn y cartref, trwy ofal sylfaenol ac yn y gymuned
- Gofal wedi'i gynllunio'n rhagweithiol
- Ethos "gartref yn gyntaf", adferiad, adsefydlu ac ailalluogi ar draws y system
- Gofal Brys yr un Diwrnod fel rhan o ddull haenog yn lleol gyda chamau i fyny o ofal cymunedol gwell a gwell mân anafiadau a salwch mewn Canolfannau Rhanbarthol Gwledig
- Ail-gydbwysu gofal a chymorth

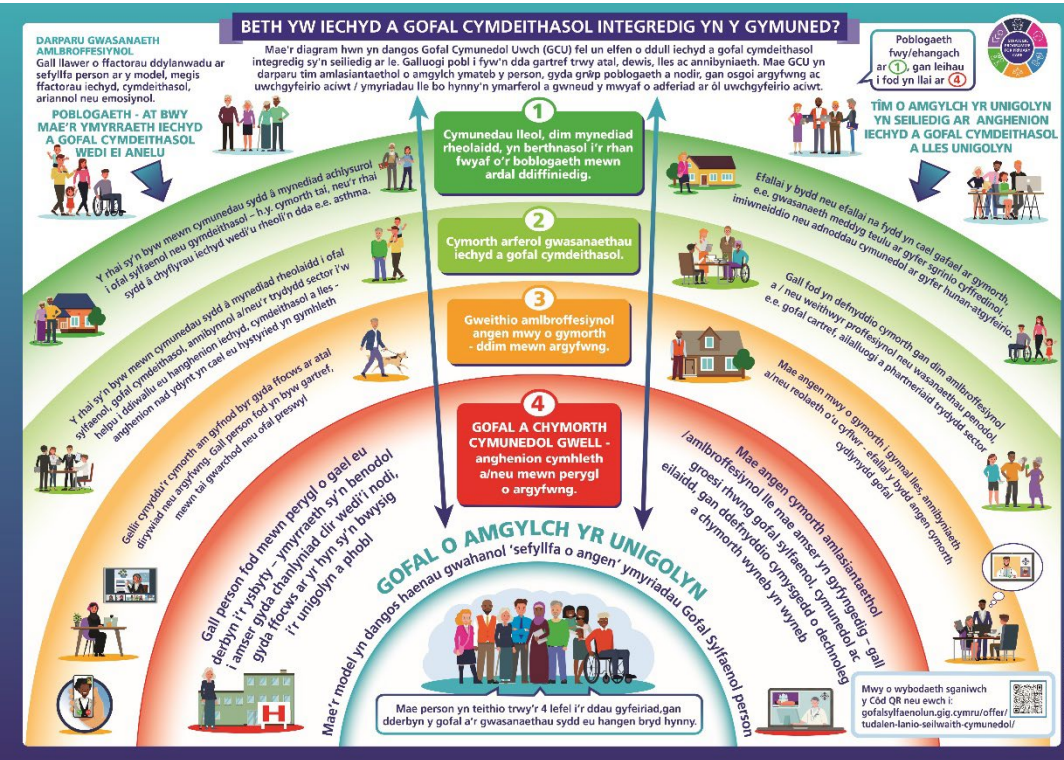
- Cydlynu gwell i'r rhai ar ddiwedd oes
- Theatrau a diagnosteg lleol, effeithlon mewn Canolfannau Rhanbarthol Gwledig, achosion diwrnod cymhlethdod isel
- Datblygu'r drydedd Ganolfan Ranbarthol Wledig yng Ngogledd Powys
- Triniaethau sy'n werth gorau o ran buddsoddi a chanlyniadau
- Ôl troed daearyddol haenog a rennir i gynnig gwasanaethau cynaliadwy ar y lefel gywir
- Optimeiddio datrysiadau digidol
- Newidiadau diwylliannol – partneriaeth go iawn, cydweithio, ansawdd fel yr edefyn aur, gyda chymryd risg rhagweithiol lle bo hynny'n briodol
- Atebion pontio'r cenedlaethau
- Gweithwyr cymorth hyblyg newydd, yn enwedig i'r rhai yn ystod blwyddyn olaf eu bywyd
- Gwerthfawrogi a datblygu cyffredinolwyr, cymwyseddau a rolau hybrid
- Deall sut i gadw a chefnogi'r gweithlu hŷn

Mae'r dyluniad lefel uchel yn disgrifio'r hyn a ddylai fod ar gael gartref, trwy ddatrysiadau cydgysylltiedig yn y gymuned ac mewn Canolfannau Rhanbarthol Gwledig. Mae hyn yn ceisio ysgogi symudiad tuag at bobl sy'n byw eu bywyd gorau gartref yn eu cymuned, sy'n gysylltiedig â'r pethau sydd bwysicaf iddynt. Wrth ei graidd mae'r cysyniad y gallwn wneud pethau'n well gyda'n gilydd, drwy bobl, cymunedau a gwasanaethau'n cydweithio i wella lles a gofal.

Cyd-destun Strategol

Mae'r model yn ddull haenog o gynaliadwyedd. Mae'n ystyried dwyster, amllder a chymhlethdod yr ymateb sydd ei angen ynghyd â'r boblogaeth a daearyddiaeth sylfaenol:

Gan gymryd hyn fel y man lansio, cymerodd sesiwn Datblygu'r Bwrdd a gynhaliwyd ar 12 Rhagfyr 2024 ddeifio dwfn gan ddefnyddio'r dechneg flaenoriaethu 'MOSCOW' (Rhaid Gwneud, Dylem Wneud, Gallem Wneud, Byddem yn Gwneud neu Ni Fyddwn yn Gwneud). Atgyfnerthodd hyn nifer o yrwyr allweddol:



- Neges gref i gryfhau atal
- Eglurder ar beth mae atal yn ei olygu, i unigolion a chymunedau, y sefydliad a'r partneriaid
- Uchelgais i symud buddsoddiad "i fyny'r afon" er mwyn galluogi atal i ddod yn fwy o ffocws
- Egluro a deall rôl y bwrdd iechyd fel un sefydliad ac mewn partneriaeth / fel galluogwr yn y system
- Bydd cydweithredu yn allweddol, gyda pherthnasoedd comisiynu a phartneriaethau cadarn
- Bydd defnyddio deallusrwydd artifisial a thechnoleg yn gynyddol bwysig er mwyn galluogi gofal mwy arloesol, seiliedig ar werth ac effeithiol
- Mae angen sgwrs gyhoeddus am ganlyniadau, ansawdd, mynediad a phrofiad i ddeall beth sy'n gweithio a beth sy'n bwysig
- Bydd hyn yn llywio sut rydym yn adeiladu model gofal cynaliadwy yn y gymuned ar gyfer Powys
- Rhaid cadarnhau egwyddorion a gwerthoedd craidd a gwneud unrhyw ddewisiadau anodd yn gadarn ac yn agored; Mae lleihau anghydraddoldebau yn sylfaenol

Cyd-destun Strategol

- Mwy o eglurder am effaith camau gweithredu – ffocws cryf ar ba wahaniaeth fydd yn cael ei wneud

Yn lleol, mae'r Gyrwyr allanol allweddol wedi cael eu gwerthuso, gan adeiladu ar y dull PESTLE a gymerwyd mewn blynyddoedd blaenorol (mae PESTLE yn ddadansoddiad o ffactorau Gwleidyddol, Economaidd, Cymdeithasol, Technolegol, Deddfwriaethol ac Amgylcheddol). Mae hyn yn fodd o ddal a rhoi sylw dyledus i'r dylanwadau, cyfyngiadau a chyfleoedd lluosog a rhyngblethol sy'n llywio'r cynllun.

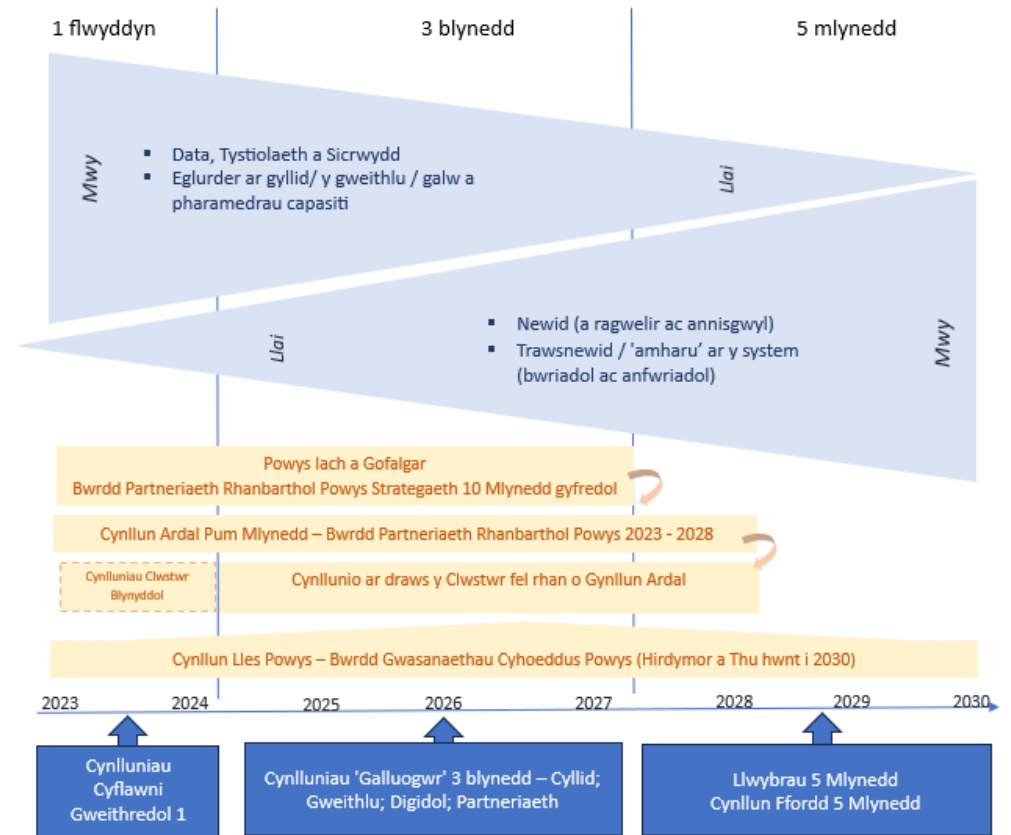
Bu **digwyddiadau a datblygiadau byd-eang a chenedlaethol sylweddol**, sydd wedi effeithio ar y boblogaeth, y sector cyhoeddus ac iechyd a gofal.

Mae gyrwyr deddfwriaethol a pholisi allweddol yn cynnwys Deddf Cenedlaethau'r Dyfodol a Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant, fel yr adlewyrchir yn '[Cymru Iachach](#): cynllun tymor hir ar gyfer iechyd a gofal cymdeithasol 2018', sy'n parhau i fod yn gyhoeddiad allweddol i GIG Cymru.

Er ei fod yn gymhleth ac nad oes modd ei ddatrys yn gyfan gwbl ar lefel sefydliad lleol, nod y cynllun hwn yw cyflawni'r cynnig gorau y gellir ei wneud i'r boblogaeth, gyda ffocws uniongyrchol ar gyflawni a golwg tymor hwy tuag at amserlen realistig ar gyfer adferiad ariannol a pherfformiad.

Mae hyn yn her anghyffredin a bydd angen trawsnewid a newid strwythurol ar lefel genedlaethol a goruchaf i symud o'r sefyllfa bresennol i'r sefyllfa a ddymunir yn y dyfodol o agwedd gynaliadwy tuag at iechyd a gofal.

O ystyried cymhlethdod a hirhoedledd yr uchelgeisiau a'r camau gweithredu sydd eu hangen, cefnogodd y Bwrdd ddull Cynllun yn rhychwantu cyfnod o bum mlynedd, gan alinio â chynlluniau tymor hir partneriaethau Powys fel y dangosir isod:



Cyd-destun Strategol

Daeth y Ddyletswydd Ansawdd a'r Ddyletswydd Gonestrwydd i rym yn 2023 fel rhan o weithredu Deddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) (2020). Mae hyn yn gofyn am wella ansawdd gwasanaethau, gan arwain at ganlyniadau gwell. Mae ffocws ar chwe maes: Diogel, Amserol, Effeithiol, Effeithlon, Teg, Person-ganollog.

Mae cynlluniau gweithredu ar waith i sicrhau bod ansawdd yn cael ei gynnal fwyfwy fel 'edefyn aur', gyda datblygiad y System Rheoli Ansawdd, Fframwaith Profiad Cleifion a Diogelu.

Mae gwaith hyd yma wedi canolbwyntio ar Gynlluniau Gweithredu ar gyfer y dyletswyddau newydd, gan gynnwys mesur, monitro ac adrodd perfformiad ac ansawdd.

Mae gwaith pellach ar y gweill i ddatblygu Fframwaith Ansawdd a Pherfformiad Integredig a gweithredu System Rheoli Ansawdd. Mae hyn yn cynnwys mwy o aeddfedrwydd yn 'adrodd o'r Rheng Flaen i'r Bwrdd'.

O fis Ebrill 2024, bydd fframwaith uwchgyfeirio Ansawdd a Pherfformiad wedi'i fynegi'n glir. Bydd hyn yn galluogi monitro ansawdd gwasanaethau (Rheoli Ansawdd) yn well, nodi meysydd y mae angen eu gwella (Gwella Ansawdd) a gweithredu lle mae angen cymorth a chraffu ychwanegol ar wasanaethau (Sicrhau Ansawdd).

Yn ganolog i'r ddyletswydd o ansawdd mae gwranddo ac ymgysylltu â phobl a chymunedau sy'n defnyddio ein gwasanaethau. Yn 2024/25 bydd datblygiad pellach o brofiad cleifion a'r fframwaith llais dinasyddion, gan weithio mewn partneriaeth â Llais a sefydliadau'r trydydd sector. Bydd hyn yn datblygu cyfleoedd ar gyfer y wybodaeth gyfoethog a llawn gwybodaeth, gydag adborth parhaus sy'n galluogi iechyd a gofal sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn.



Cyd-destun Strategol

Mae [Fframwaith Cynllunio GIG Cymru](#) yn cydnabod bod cynlluniau'n cael eu gosod yn "yr amgylchiadau mwyaf heriol ers sefydlu'r GIG" a bod "cynllunio ar gyfer y tymor hwy yn helpu sefydliadau i alinio â'u hamcanion strategol a darparu ymdeimlad cryf o gyfeiriad i staff weithio'n gydlynol. Bydd hyn yn ategu'r Fframwaith Cynllunio."

Caiff set o [Raglenni Cenedlaethol](#) eu nodi yn y canllawiau, sy'n cyfateb i [Flaenoriaethau'r Gweinidogion](#):

- Gofal Ychwanegol yn y Gymuned: Canolbwyntio ar leihau llwybrau gofal sydd wedi'u gohirio
- Gofal Sylfaenol a Chymunedol: Canolbwyntio ar wella mynediad a symud adnoddau i ofal sylfaenol a chymunedol
- Gofal Brys ac mewn Argyfwng: Canolbwyntio ar gyflawni'r rhaglen 6 nod
- Gofal wedi'i Gynllunio a Chanser: Canolbwyntio ar leihau'r arosiadau hiraf
- Iechyd meddwl, gan gynnwys Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a'r Glasoed: Canolbwyntio ar gyflwyno'r rhaglen genedlaethol

Mae themâu Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd GIG Cymru hefyd wedi'u cynnwys yn y Canllawiau Cynllunio:

- Y Gweithlu
- Rheoli Meddyginiaethau
- Gofal Iechyd Parhaus / Gofal Nyrsio wedi'i Ariannu
- Caffael a di-dâl
- Amrywiad Clinigol / Ffurfweddiad Gwasanaeth

Nodir gofynion eraill:

- Iechyd y boblogaeth; baich clefydau; atal gan gynnwys rheoli pwysau a diabetes
- Anghydraddoldebau; pwyslais ar [blant a phobl ifanc](#); mynediad at ofal penodol a chyffredinol
- Mae angen dulliau seiliedig ar ansawdd a gwerth er mwyn lleihau gwastraff, niwed ac amrywiaeth
- Dyletswyddau [Ansawdd](#) a [Gonestrwydd](#); [Cynlluniau Gwrth-Hiliaeth](#)
- Newid i ofal sylfaenol a chymunedol er mwyn optimeiddio adnoddau ar gyfer iechyd ac atal y boblogaeth
- Rôl y GIG fel sefydliad Angor yn yr [Economi Sylfaenol](#)
- Manteisio i'r eithaf ar gyfleoedd ar gyfer gweithio rhanbarthol
- Cynyddu effeithlonrwydd gweinyddol
- Deddf Cenedlaethau'r Dyfodol a phum Ffordd o Weithio; Newid hinsawdd a datgarboneiddio
- Deddf Partneriaeth Gymdeithasol a Chaffael Cyhoeddus (Cymru) 2023

Nodir nifer o gyd-ddibyniaethau allweddol hefyd:

- Adolygiad o "Cymru Iachach"
- Adolygiad Atebolrwydd GIG Cymru ar y gweill
- Gweithrediaeth GIG Cymru – Cam 2
- Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd GIG Cymru – adlewyrchir themâu a gofynion sy'n dod i'r amlwg mewn canllawiau fel y nodwyd uchod
- Datblygiad Clwstwr Carlam a Chynlluniau Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol; 'Ymhellach, Yn Gyflymach'
- Trefniadau 'Unwaith i Gymru' ar gyfer materion digidol

Gwaelodlin / Sefyllfa Gyfredol

Ochr yn ochr â'r uchelgeisiau a'r gyrwyr ar gyfer gofal iechyd yng Nghymru, mae angen nodi bod sefyllfa ariannol a pherfformiad gyfredol y GIG, ledled y DU yn heriol, o ganlyniad i effaith gronnol y pandemig a digwyddiadau byd-eang eraill ar chwyddiant, costau a'r galw am iechyd a gofal.

Mae pwysau chwyddiant a thwf y galw yn parhau, ffactorau galw tymhorol ac ôl-groniadau a rhestrau aros sylweddol ar draws y GIG i'w datrys.

Rhagdybiaethau Cynllunio Allweddol

Mae'r broses gynllunio wedi'i seilio ar nifer o ragdybiaethau sydd wedi'u dyfeisio gan ddefnyddio data gweithgarwch a pherfformiad, modelu gweithlu a rhagolygon ariannol fel darparwr ac fel comisiynydd gwasanaethau. Mae hyn wedi sicrhau bod y cynllun yn seiliedig ar linell sylfaen glir, gan alluogi datblygu llwybrau sy'n rhoi 'cyfeiriad teithio' cyffredinol dros bum mlynedd.

Mae'r rhagdybiaethau hyn wedi galluogi trafodaeth wybodus am gwmpas a graddfa'r ddarpariaeth o wasanaethau gofal iechyd i'r boblogaeth, statws y bwrdd iechyd mewn perthynas â chynllunio a chyllid a'i statws uwchgyfeirio a phwysigrwydd sylfaenol Ansawdd – ar draws pob parth (Diogel, Amserol, Effeithlon, Effeithiol, Cyfartal, Canolbwyntio ar y Person).

Rhagdybiaethau Ariannol

Mae ystyriaeth fanwl o'r rhagdybiaethau allweddol mewn perthynas â sefyllfa ariannol y bwrdd iechyd wedi'i gwneud yn ystod y cyfnod chwe mis o Ddatblygu'r Cynllun.

Mae hyn wedi cynnwys cyfres o 8 sesiwn Datblygu'r Bwrdd (o fis Medi 2023 hyd at fis Mawrth 2024) lle mae'r gyrwyr ariannol, yn enwedig y pwysau chwyddiant allweddol a'r meysydd galw a thwf gwasanaethau wedi'u gwerthuso.

Mae meysydd allweddol yr arfarniad hwn wedi cynnwys:

- Pwysau chwyddiant mewn perthynas â thwf cyflog gan gynnwys dyrchafiadau asiantaethau
- Trefniadau dyrchafiadau Darparwyr a Chomisiynwyr GIG Cymru a GIG Lloegr
- Twf chwyddiant mewn perthynas â Gofal Iechyd Parhaus a darpariaeth Gofal Nyrsio a Ariennir
- Ystyriaethau eraill nad ydynt yn talu am chwyddiant sy'n effeithio ar Ddarparwr BIAP a Gwasanaethau a Chomisiynwyd (gan ddefnyddio deallusrwydd Mynegeion Prisiau Defnyddwyr)
- Chwyddiant mewn perthynas â Rhagnodi a Chyffuriau Cost Uchel (gan ddefnyddio Adroddiadau Archwilio Presgripsiynu Cymru Gyfan)
- Newidiadau mewn priso/cyflenwi a darpariaeth ynni (gan gynnwys effaith gwrthdaro byd-eang ar y maes hwn o chwyddiant)

Gwaelodlin a Rhagdybiaethau

Rhagdybiaethau Galw a Gweithgarwch

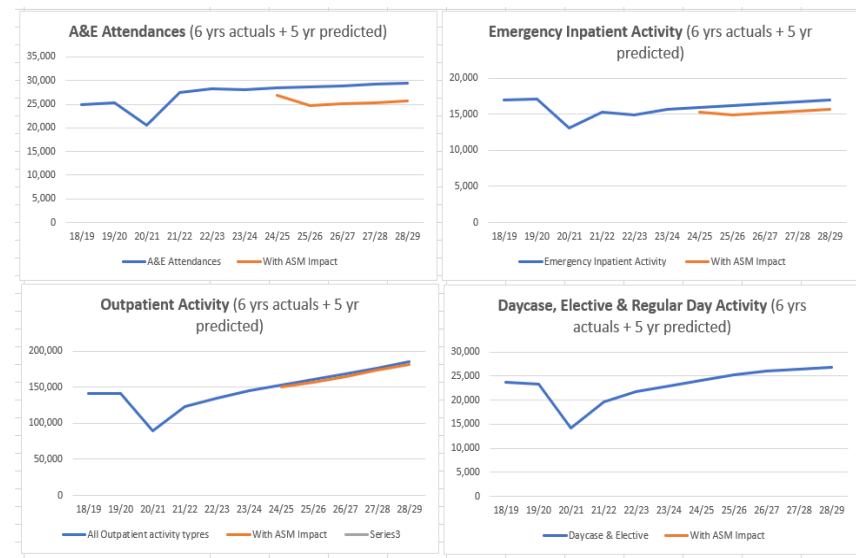
Mae BIAP wedi datblygu nifer o ragdybiaethau dros y 5 mlynedd nesaf, gan gyfrif am newidiadau yn y galw, amrywiadau tymhorol a thueddiadau hanesyddol. Caiff penawdau allweddol eu cynnwys isod:

- Mae gweithgarwch gwirioneddol yn cynyddu ar gyfer yr holl wasanaethau a gomisiynwyd, gydag ôl-groniadau oherwydd effaith gyfun y pandemig, twf galw a phwysau ar y system
- Disgwylir i Weithgarwch Brys gynyddu gan nad yw'r galw yn debygol o leihau oni bai / hyd nes y bydd capasiti yn cynyddu mewn dewisiadau amgen cymunedol (yn nodweddiadol gan 1.5%)
- Disgwylir iddo weld nifer uwch o gyflwyniadau addas Gofal Brys yr Un Diwrnod flwyddyn ar ôl blwyddyn (amcangyfrif o 2.5%)
- O ran gweithgarwch dewisol, disgwylir cynnydd sylweddol o atgyfeiriadau brys (+10%) a chyfeiriadau arferol (+5%) bob blwyddyn – gan barhau â'r duedd a welwyd ar ôl y pandemig
- Er gwaethaf cynnydd mewn gweithgarwch gofal wedi'i gynllunio, mae'r anghydbwysedd rhwng y rhai ar restr aros

a'r rhai sy'n cael eu trin yn ehangu; mae'r rhai sy'n aros 3 i 5 oed yn lleihau mewn niferoedd ond mae'r rhai sy'n aros o dan 2 flynedd yn cynyddu mewn niferoedd.

Mae cyfleoedd i liniaru'r galw a'r twf drwy drawsnewid. Rhagwelir gostyngiad mewn amseroedd aros, yn dibynnu ar dwf mewn cleifion allanol newydd a dilynol a chynnydd yng ngweithgarwch achosion dydd yn unol â chanfyddiadau Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf (yn y Darparwr BIAP ar gyfer gwasanaethau cymwys ac mewn gwasanaethau a gomisiynwyd).

Mae'r graffiau'n dangos yr effaith bosibl y gellid ei chael, gan gael ei archwilio fel rhan o'r Model Gofal Cynaliadwy Carlam. Mae'r rhain yn ddadansoddiadau cynnar ac yn ddangosol ac nid ydynt yn cwmpasu pob maes o effaith bosibl.



Rhagdybiaethau o ran y Gweithlu

Mae BIAP wedi creu proffil gweithlu 5 mlynedd llinell sylfaen wedi'i rannu fesul grŵp staff. Gellir gweld y dadansoddiad hwn yn yr adran mesurau a llwybrau allweddol.

- Tybir bod y sefydliad wedi'i gyllidebu fel sefyllfa gyson o fewn y model amcanestyniad
- Mae niferoedd adnoddau yn seiliedig ar y recriwtio cyfartalog ar gyfer pob ardal dros y ddwy flynedd ddiwethaf.
- Mae trosiant yn seiliedig ar gyfraddau trosiant cyfartalog ar gyfer pob grŵp staff o'r ddwy flynedd ddiwethaf
- Mae amcanestyniadau ymddeol yn seiliedig ar y rhai sydd ar oedran ymddeol ar gyfartaledd ar gyfer y grŵp staff hwnnw.
- Mae rhifau Darpar Gofrestrydd wedi'u cynnwys yn y modelu yn seiliedig ar t flwyddyn allbwn
- Mae rhagamcanion yn cynnwys carfannau o Nyrsys a Addysgir yn Rhyngwladol yn y dyfodol
- Rhagwelir y bydd absenoldeb salwch yn dirywio, ond nid yn dychwelyd i lefelau cyn y pandemig
- Yn seiliedig ar ragdybiaethau cyfredol, rhagwelir y bydd cyflog amrywiol ar gyfer Nyrsio Cofrestredig yn lleihau'n sylweddol, neu'n cael ei ddileu erbyn 2027-28.
-
-

- Mae modelu yn adlewyrchu gweithgarwch recriwtio ychwanegol i leihau'r swyddi gwag a mynd y tu hwnt i'r sefydliad cyllidebol i leihau staffio asiantaethau

Rhagdybiaethau Perfformiad

Mae taflwybrau perfformiad hefyd wedi'u datblygu, wedi'u rhannu rhwng darparwyr a gwasanaethau wedi'u comisiynu yn ogystal â ffocws ar fesurau blaenoriaeth gweinidogol. Cyfeiriwch at yr adran mesurau a llwybrau allweddol o'r cynllun am fwy o fanylion.

Mae nifer o ragdybiaethau sy'n gysylltiedig â'r perfformiad a ragwelir: -

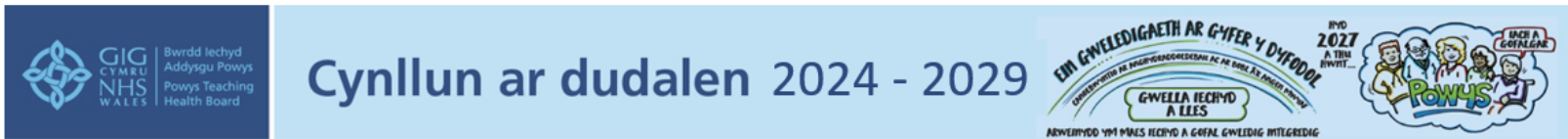
- Mae perfformiad yn tybio cyn lleied neu ddim gweithredu streic pellach
- Mae rhagdybiaeth wedi'i chynnwys i gydnabod y bydd defnydd pellach o fewn-gontractio'n cael ei ddefnyddio mewn rhai gwasanaethau
- Mae angen mwy o gynllunio galw a chapasiti mewn rhai ardaloedd
- Bydd defnydd parhaus o Gynlluniau Gweithredu Adfer i fonitro a rheoli cyflawni

Cyflwynir ffurflen Dechnegol Gweithlu, Perfformiad a Chyllid fanwl fel rhan o'r Set Isafswm Data sy'n cael ei dychwelyd i Lywodraeth Cymru fel rhan o Gyflwyniad y Cynllun ddiwedd mis Mawrth 2024.

Cynllun ar Dudalen

Blaenoriaethau Strategol

Datblygwyd cyfres o flaenoriaethau o arfarniad o'r cyd-destun, y gofynion, y dystiolaeth a'r rhagdybiaethau a nodwyd uchod. Mae'r rhain wedi'u nodi yn y Cynllun ar Dudalen ac yn darparu parhad o'r cynllun presennol, wrth hefyd adeiladu ar y dysgu a'r mewnwelediadau a gafwyd trwy gydol y flwyddyn.



Gwell Gyda'n Gilydd ar gyfer Model Gofal Cynaliadwy

<p>Dull System Gyfan at Les ac Atal</p> <ul style="list-style-type: none"> Datblygu cynllun system gyfan at atal <i>ar hyd oes bywyd</i> Cyflwyno ymateb Diogelu lechyd gan <i>gynnwys Brechu</i> 	<p>Diagnosis a thriniaeth gyflymach, effeithiol</p> <ul style="list-style-type: none"> Gwella mynediad at ofal sylfaenol a chymunedol Dylunio a Darparu Model Eiddilwch a Chymunedol yn raddol Darparu'r Rhaglen Gofal wedi'i Gynllunio a Diagnosteg 	<p>Gweithio gyda'n gilydd ar draws Cyflyrau Mawr, Iechyd Corfforol ac Iechyd Meddwl</p> <ul style="list-style-type: none"> Datblygu a chyflwyno Cynllun Cyflyrau Mawr ar <i>iechyd anadlol a chylchredol (Cardiaidd, Diabetes, Strôc) a Chanser</i> Cyflwyno'r Rhaglen Trawsnewid Iechyd Meddwl 	<p>Cartref yn gyntaf ac yn ôl adref yn fwy heini ac yn gyflymach</p> <ul style="list-style-type: none"> Gwella llwybrau gofal sy'n <i>canolbwyntio ar lif y system</i> Cyflawni'r Cynllun Chwe Nod ar gyfer Gofal Brys ac Mewn Argyfwng gan <i>ganolbwyntio ar yr hyn sy'n gweithio i boblogaeth Powys</i>
--	--	--	---

- TEMPLED LLC Gofal Sylfaenol a Gofal yn y Gymuned
- TEMPLED LLC Gofal Uwch yn y Gymuned (Llwybrau Gofal)
- TEMPLED LLC Gofal wedi'i gynllunio a Chanser
- TEMPLED LLC Iechyd Meddwl
- TEMPLED LLC Gofal Brys a Mewn Argyfwng / Chwe Nod



Ansawdd yw'r edau aur ar draws y cynllun cyfan

- Yn seiliedig ar y Safonau Ansawdd: Diogel, Amserol, Effeithiol, Effeithlon, Teg, Canolbwyntio ar yr Unigolyn
 - Cyflawni Cynlluniau Gweithredu Dyletswydd Ansawdd a Dyletswydd Gonestrwydd
- Rhyngddibyniaethau ar draws y cynllun mewn perthynas â dull seiliedig ar Werth a Llywodraethu effeithiol



ADRAN GYFLAWNI



Ymagwedd System Gyfan at Les ac Atal

Gwell Gyda'n Gilydd ar gyfer Model Gofal Cynaliadwy

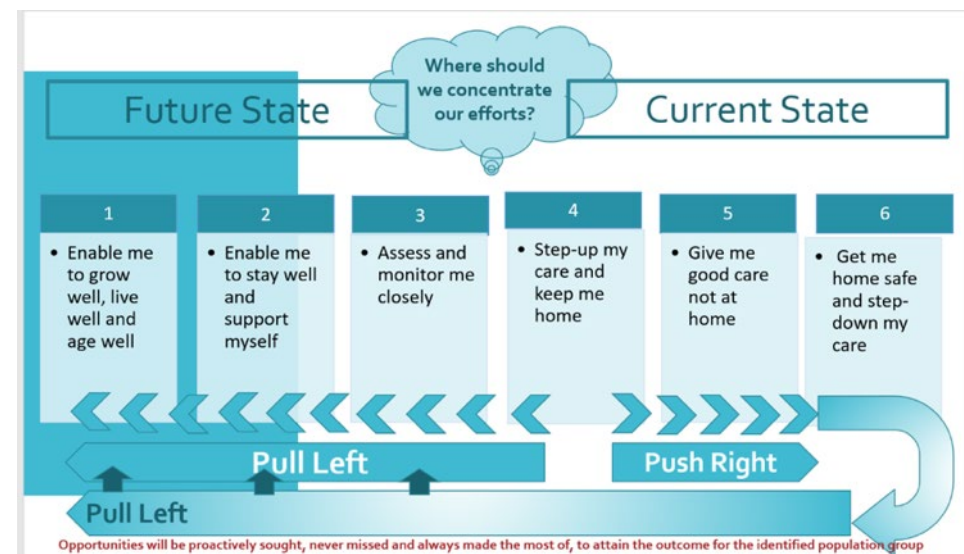
Blaenoriaeth Strategol 1: Datblygu cynllun atal system gyfan ar draws cwrs bywyd

Newid mwy sylfaenol i atal yw'r sylfaen ar gyfer lles ac mae'n berthnasol ar draws cwrs bywyd, gan ddechrau yn gynharach mewn bywyd. Mae'r "Adroddiad ar Amcanestyniadau, Tystiolaeth Iechyd a Heriau Polisi y bydd GIG Cymru yn ei wynebu dros y 10-25 mlynedd nesaf" (sydd wedi'i grynhoi'n gynharach yn y cynllun hwn) yn atgyfnerthu bod atal yn allweddol i ddull cynaliadwy, gan ei fod yn aml yn fwy cost-ffeithiol na thriniaeth.

Mae angen newid i iechyd y cyhoedd, atal a ffactorau risg y gellir eu haddasu (yn enwedig mewn perthynas â gordewdra) a dull llai "mewn seilo". Er enghraifft, bydd mynd i'r afael â gordewdra hefyd yn mynd i'r afael â heriau eraill fel diabetes. A bydd y dulliau ataliol ar gyfer diabetes hefyd yn mynd i'r afael â chyflyrau mawr eraill megis canser, cyflyrau cardiaidd, strôc, dementia a salwch anadlol, sy'n achosion allweddol o forbidrwydd a marwolaethau ym Mhowys.

"I Rufain yr arwain pob ffordd" o ran pwysigrwydd atal: bod yn ddi-fwg, yn gorfforol weithgar, bod â phwysau iach, rheoli pwysedd gwaed, peidio â chamddefnyddio alcohol a sylweddau, ac imiwneiddio rhag afiechyd.

Bydd y bwrdd iechyd yn gweithio gyda phartneriaid, yn enwedig y Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus a'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol, i ddatblygu a gweithredu cynllun system gyfan. Yn y flwyddyn gyntaf, caiff gallu ei wella drwy'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol i ysgogi newid i atal ar draws Dechrau'n Dda, Byw'n Dda a Heneiddio'n Dda, gan gynnwys meithrin cyd-ddealltwriaeth; sicrhau bod adnoddau a gweithgarwch yn cael eu canolbwyntio'n effeithiol lle ceir yr effaith fwyaf ar wella canlyniadau; sicrhau bod cynllun cydgysylltiedig mewn lle; a gwella mesur.



Mae'r gwaith mewn perthynas â bregusrwydd yn cael ei ddisgrifio'n bennaf yn yr adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar, fodd bynnag, mae ymwybyddiaeth ac atal bregusrwydd yn allweddol i gynnal lles.

Mae'n bwysig bod codi ymwybyddiaeth yn gyffredinol gan fod camau cadarnhaol y gall pobl eu cymryd yn gynharach yn eu bywyd er mwyn helpu i atal neu leihau'r risg o ddatblygu bregusrwydd ac i "heneiddio'n dda".

Mewn cydweithrediad â'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol, bydd dull systematig o ddatblygu dealltwriaeth ac ymwybyddiaeth y cyhoedd.

Mae'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal yn dangos y bydd 50% o oedolion dros 80 oed yn cwmpo o leiaf unwaith y flwyddyn ac yn disgyn i gyfrif am 12% o'r holl alwadau i Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwylans Cymru.

Trwy weithio gyda phartneriaid ym maes gofal cymdeithasol, y trydydd sector ac Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwylans Cymru, mae'r bwrdd iechyd wedi cryfhau'r llwybr atal cwmpadau ym Mhowys.

Crëwyd un pwynt mynediad ar gyfer atgyfeiriadau gan weithwyr proffesiynol neu hunan-atgyfeiriadau, ar gyfer unigolion sydd mewn perygl o gwmpo, gyda thîm aml-ddisgyblaethol yn brysbennu atgyfeiriadau. Mae'r Tîm Aml-ddisgyblaethol yn brysbennu atgyfeiriadau ac yn penderfynu a oes angen asesiad amlffactorol ac mae'r asesiad hwn wedi'i gynnwys mewn App i weithwyr proffesiynol ei gwblhau. Ar ôl ei gwblhau, mae'r asesiad yn nodi pa wasanaethau y gallai'r unigolyn elwa arnynt i leihau'r risg o gwmpo. Fel y nodir yn yr adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar, bydd atal cwmpadau a

bregusrwydd yn parhau i fod yn ganolbwynt allweddol i'r bwrdd iechyd.

Blaenoriaeth Strategol 2: Cyflwyno ymateb diogelu iechyd, gan gynnwys brechu

Tanlinellodd pandemig COVID-19 bwysigrwydd atal ac amddiffyn mewn perthynas ag iechyd y boblogaeth. Roedd hefyd yn dod â heriau sylweddol, i bob aelwyd, ac i'r GIG a phartneriaid eraill. Ond gyda hyn roedd hefyd ddysgu ac arloesi gwych. Ym Mhowys roedd yr ymateb cymunedol yn syth ac yn ysbrydoledig, gyda ffyrdd newydd o weithio ar draws partneriaid a sectorau i gyrraedd unigolion a darparu cefnogaeth.

Mae Llywodraeth Cymru wedi cydnabod y mwy o integreiddio a gweithio trawsddisgyblaethol a gyflawnwyd dros y ddwy flynedd ddiwethaf ond hefyd bod angen i'r system adfer, er mwyn sicrhau gwasanaeth iechyd cyhoeddus arferol cryfach, mwy teg a chynaliadwy. Gofynnwyd i fyrrdau iechyd bontio o ddulliau Profi, Olrhain a Diogelu i ddiogelu iechyd mwy ystwyth er mwyn ymateb i fygythiadau yn y dyfodol. Mae fframwaith cenedlaethol yn cael ei ddatblygu i egluro rolau, cyfrifoldebau a gofynion adnoddau lleol.

Bydd angen amddiffyn y rhai mwyaf agored i niwed wrth i ni barhau i ddysgu byw gyda COVID-19 ochr yn ochr â materion a phenderfynyddion iechyd cyhoeddus eraill.

Mae brechu yn offeryn hanfodol wrth helpu i liniaru effeithiau firysau anadlol sy'n cylchredeg yn y gymuned, gan amddiffyn y rhai sy'n agored i niwed a chefnogi gwytnwch y GIG a systemau gofal. Mae rhoi brechiadau eraill ar hyd y cwrs bywyd hefyd yn allweddol i amddiffyn y boblogaeth rhag heintiau eraill.

Mae model cyflenwi cyfunol wedi'i weithredu dros y gaeaf 2023/24 ar gyfer COVID, ffliw ac iechyd anadlol. Mae'r model cymysg hwn yn sicrhau llwybrau gwahanol ar gyfer brechu ar gyfer grwpiau gwahanol. Yn ganolog i hyn mae cynllun lleoli ystwyth, i gynnig brechlynnau i grwpiau poblogaeth cymwys cyn gynted â phosibl yn unol â chanllawiau Llywodraeth Cymru, gan gynnwys y Rhaglenni Imiwneiddio Cenedlaethol.

Mae hyn wedi'i gyflawni'n llwyddiannus hyd yma, gyda defnydd ym Mhowys ar draws canolfannau brechu, rhai Practisau Meddygon Teulu, clinigau ysbytai cymunedol, timau symudol, timau Nyrsio Ardal a fferyllfeydd cymunedol ar gyfer y brechiad ffliw. Cafodd staff y bwrdd iechyd gynnig brechiad deuol ar gyfer y ffliw a COVID lle bo hynny'n briodol, drwy gyfuniad o'r Gwasanaeth Brechu a'r Tîm Iechyd Galwedigaethol. Nodir hefyd mai'r Gwasanaeth Bydwreigiaeth BIAP yw'r arfer gorau am ei waith yn cynnig brechiad y ffliw i fenywod beichiog. BIAP hefyd oedd â'r nifer uchaf o bobl ledled byrddau iechyd Cymru o'r brechlyn ffliw ar gyfer plant 2 a 3 oed y llynedd, ond parhaodd i gymryd camau ychwanegol i gynyddu ymwybyddiaeth, derbyn a chefnogi trwy glinigau 'cyfeillgar i blant' mewn meddygfeydd. Mae'r ddarpariaeth i blant oed ysgol hefyd wedi profi i fod yn llwyddiannus trwy'r Gwasanaeth Nyrsio Iechyd Ysgolion yn yr ysgol, gyda'r nifer sy'n derbyn yn fwy na chyfartaledd Cymru.

Dechreuodd y rhaglen frechu COVID gyda mewngymorth i Gartrefi Gofal a gwahoddiad i breswylwyr cymwys yn nhrefn grŵp blaenoriaeth, gan sicrhau bod y rhai sydd fwyaf mewn risg yn cael eu cyrraedd cyn gynted â

phosibl. Roedd staff Nyrsio Ardal yn cynnig brechiad i'r rhai nad oeddent yn gallu gadael eu cartrefi eu hunain.

Roedd ffocws penodol ar hyrwyddo tegwch wrth dderbyn brechiadau, gyda mwy o glinigau ar gael mewn cymunedau ym Mhowys i wella hygyrchedd a lleihau pellteroedd teithio.

Fe'i harweinir gan y dystiolaeth glinigol a gwyddonol ddiweddaraf a'r cyngor diweddaraf gan Brif Swyddog Meddygol Cymru a'r Cydbwyllgor ar Frechu ac Imiwneiddio.

Mae hyn yn cael ei ategu gan yr egwyddorion allweddol canlynol:

- Diogelu'r rhai sydd fwyaf mewn perygl
- Diogelu plant a phobl ifanc
- Diogelu gweithwyr iechyd a gofal cymdeithasol rheng flaen
- Diogelu'r GIG.

Mae'r model cyflenwi cyfunol wedi bod yn llwyddiannus wrth reoli logisteg gymhleth Rhaglen Frechu Anadlol y Gaeaf, ac felly bydd yn parhau i gael ei ddefnyddio i sicrhau amddiffyniad effeithlon ac addasadwy i'r boblogaeth.

Bydd tegwch y nifer sy'n cymryd rhan yn parhau i fod yn ffocws allweddol a bydd yn cael ei fonitro, gan gynnwys y nifer sy'n derbyn rhwng ardaloedd mwyaf difreintiedig y Sir. Bydd hyn yn llywio'r gwaith o gynllunio ar gyfer darparu gwasanaethau.

Canolbwyntio ar Les – Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Blaenoriaeth Strategol 1: Datblygu cynllun atal system gyfan ar draws cwrs bywyd	Gweithio gyda phartneriaid i ddatblygu dull system gyfan i fynd i'r afael â ffactorau risg addasadwy cyffredin	Datblygwyd fframwaith ar gyfer dull system gyfan	Ch4	Mae gweledigaeth ar gyfer dull ataliol cydgysylltiedig yn cael ei datblygu
	Cyflenwi rhaglenni gwella iechyd lefel poblogaeth dan arweiniad bwrdd iechyd	Gweithredu cynllun gweithredu Dull System Gyfan Powys ar gyfer Pwysau Iach, gan weithio mewn partneriaeth	Ch1-Ch4	Mae amodau'n cael eu creu sy'n cefnogi pobl i gynnal pwysau iach
		Gwella ymwybyddiaeth a mynediad at wasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu'r GIG	Ch1-Ch4	Gweithio tuag at gyrraedd targedau rhoi'r gorau i ysmegu cenedlaethol
Blaenoriaeth Strategol 2: Cyflwyno ymateb Amddiffyn Iechyd, gan gynnwys brechu	Sicrhau parodrwydd brys BIAP a gwytnwch sefydliadau a chydymffurfiaeth yn erbyn y Ddeddf Argyfyngau Sifil Posibl	Adolygiad o gynlluniau ymateb Argyfyngau Sifil Posibl. Gweithredu camau gofynnol, gan gynnwys cymryd rhan mewn hyfforddiant ac ymarferion	Ch1-Ch4	Mae cynlluniau'n gyfredol, ac mae BIAP yn cydymffurfio â dyletswyddau cyfreithiol.
	Darparu ymateb Diogelu Iechyd i bob perygl yn unol â Chynllun Achosion o Glefydau Trosglwyddadwy i Gymru	Parhau i bontio i wasanaeth diogelu iechyd rhanbarthol i alluogi ymateb lleol i fgythiadau diogelu iechyd a chyfrannu at Fframwaith Diogelu Iechyd mewn partneriaeth â Chyngor Sir Powys ac Iechyd Cyhoeddus Cymru	Ch3	Mae BIAP yn gallu darparu ymateb diogelu iechyd lleol sy'n cyd-fynd â'r Cynllun Achosion o Glefydau Trosglwyddadwy i Gymru
	Gweithredu rhaglen frechu anadlol yn unol â chyfarwyddebau Llywodraeth Cymru	Cynllunio a chyflwyno rhaglenni brechu anadlol	Ch1, Ch3, Ch4	Mae poblogaeth gymwys Powys yn cael cynnig brechiad, er mwyn lleihau'r bylchoedd rhwng y grwpiau sy'n manteisio ar y brechiadau
	Gweithredu amserlen imiwneiddio yn unol â'r Fframwaith Imiwneiddio Cenedlaethol a chylchgronau Iechyd Cymru	Cynllunio a chyflwyno rhaglenni brechu	Ch4	Mae poblogaeth gymwys Powys yn cael cynnig brechiad, er mwyn lleihau'r bylchoedd rhwng y grwpiau sy'n manteisio ar y brechiadau
	Hyrwyddo'r nifer sy'n manteisio ar raglenni sgrinio cenedlaethol mewn partneriaeth ag Iechyd Cyhoeddus Cymru	Dadansoddi data a gyhoeddwyd a datblygu a rhoi cynllun gweithredu ar waith	Ch4	Mae cyfraddau derbyn sgrinio yn uwch na thargedau



Diagnosis a thriniaeth gyflymach, effeithiol

HELP A CHEFNOGAETH **GYNNAR**

Gwell Gyda'n Gilydd ar gyfer Model Gofal Cynaliadwy

Blaenoriaeth Strategol 3: Gwella mynediad i ofal sylfaenol a chymunedol

Mae heriau sylweddol yn wynebu'r GIG sydd wedi'u nodi yn rhan gynharach y cynllun hwn. Er na ellir mynd i'r afael â'r heriau cymhleth yn gyfan gwbl ar lefel leol, mae rôl bwysig i'r bwrdd iechyd fel darparwr sylfaenol a chymunedol yn bennaf.

Yn y tymor uniongyrchol a chanolig, mae hyn yn cynnwys ymdrechion i wella mynediad at ofal sylfaenol a chymunedol. Ac yn y tymor hwy, newid i fodel 'sefyllfa yn y dyfodol' (a nodir ym Mlaenoriaeth Strategol 4). Mae BIAP mewn sefyllfa dda i ddylunio model o ofal a fydd yn symud gofal iechyd i gymorth a chefnogaeth gynharach.

Mewn perthynas â'r sefyllfa bresennol ym maes gofal sylfaenol a chymunedol, sef y man cychwyn ar gyfer y cynlluniau uniongyrchol a thymor hwy, mae'n ddarlun cymysg – ar draws y DU fel y mae'n lleol.

Er bod cydymffurfiaeth yn erbyn y mesurau mynediad ar gyfer Ymarfer Cyffredinol yn dda ym Mhowys, ceir adborth gan randdeiliaid a'r cyhoedd, gan gynnwys yr hyn a dderbyniwyd drwy Llais, fod anawsterau gyda'r canfyddiad a'r profiad o gael mynediad.

Mae rheoliadau'r Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol (GMC) wedi cael eu diweddarau i adlewyrchu'r Contract Unedig newydd a'r Broses Sicrhau Contractau a Sicrwydd

Contractau, a hysbysiadau amrywio contractau sy'n cael eu gweithredu yn genedlaethol.

Mae rhai heriau ym maes deintyddiaeth, gyda chontractwyr unigol yn profi problemau o ran cynnal mynediad; mae hyn hefyd yn peri pryder i'r cyhoedd. Fodd bynnag, mae 73% o'r contractwyr yn bwrw ymlaen â diwygio contractau, a rhagwelir y bydd contract Gwasanaethau Deintyddiaeth Gyffredinol newydd ar waith ar gyfer 2025/26, gyda ffocws ar ddatblygu'r gweithlu.

Bu anawsterau hefyd i rai contractwyr fferylliaeth gymunedol. Ar draws y DU, caeodd fferyllfeydd Boots a Lloyds nifer o'u siopau yn ystod 2023/24 ac mae perygl y gallai'r duedd hon barhau. Mae tuedd gynyddol hefyd o geisiadau i leihau oriau agor. Yn fwy cadarnhaol, mae pob contractwr Fferylliaeth Gymunedol ym Mhowys wedi trosglwyddo i'r cytundeb cenedlaethol newydd, gan arwain at wasanaethau mwy cyson ar draws y Sir.

Mae pob un ohonynt wedi ymrwymo i ddarparu mynediad at Wasanaethau Fferylliaeth Gymunedol Glinigol (atal cenhedlu brys, anhwylderau cyffredin, cyflenwi meddyginiaethau brys, brechiad ffliw tymhorol). Mae chwe safle ym Mhowys hefyd gyda phresgrispiwynwyr annibynnol hyfforddedig.

Mae Asesiad o Anghenion Fferyllol Powys yn llywio darpariaeth fferyllfeydd presennol ac yn y dyfodol a bydd

yn cael ei ddiweddarau yn 2026 neu'n gynt os bydd newidiadau.

Gwnaed cynnydd o ran monitro fferyllfa gymunedol, helpu i fynd i'r afael ag amrywiadau ac mae adolygiad pellach wedi'i gynllunio gan ganolbwyntio ar fuddion y buddsoddiad yn y maes hwn gan gynnwys effeithlonrwydd mewn rotas.

Mae'r Tîm Rheoli Meddyginiaethau hefyd yn gweithio'n agos gyda Llywodraeth Cymru i ystyried ffactorau unigryw ar gyfer rhanbarth Powys (gan gynnwys y rhai sy'n ymwneud â gweithredu phresgripsiynu 56 diwrnod).

Daeth diwygio contractau optometreg i rym ym mis Hydref 2023 ac mae Gwasanaeth Prescripsiynu Optometreg Annibynnol bellach ar waith ar draws Gogledd a De Powys. Mae ymarferwyr â chymwysterau uwch yn barod i gefnogi gwasanaethau gofal llygaid sylfaenol mwy arbenigol, ar fater terfynol y Llawlyfr Clinigol cenedlaethol.

Mae Cynlluniau Clwstwr yn cydnabod yr angen i wella mynediad amserol gyda gwasanaethau a llwybrau amgen a ddarperir yn y gymuned, ac maent wedi gwneud cynnydd sylweddol yn gweithio gyda chydweithredwyr proffesiynol. Mae gwella gwasanaethau ar gyfer grwpiau cleifion agored i niwed, yn enwedig ein cleifion bregus, yn flaenoriaeth.

Mae gwaith ar y gweill rhwng clystyrau, y bwrdd iechyd a phartneriaid i gyflawni'r model y cytunwyd arno. Cafodd staff allweddol eu recriwtio i'r gwasanaeth newydd eleni.

Meysydd Cyflawni Allweddol

Gyrru'r Rhaglen Datblygiad Clwstwr Carlam

- Ymgysylltu cydweithredol a datblygu aeddfedrwydd
- Parhau i ddatblygu trefniadau adrodd a llywodraethu gyda Gweithrediaeth RPB (Grŵp Cynllunio Traws-Glwstwr)
- Gweithredu Cydweithredfa Ddeintyddol (hyd nes y canlyniad trafod cenedlaethol)
- Datblygu'r Cydweithredfa Nyrsio Proffesiynol
- Parhau i nodi ystod o wasanaethau sy'n cael eu darparu orau ar lefel clwstwr neu draws-glwstwr

Mynediad at Ofal Sylfaenol a Chymunedol

Meysydd Gwaith Trawsbynciol:

- Rhaglen Flynyddol yr Academi Gofal Sylfaenol a Chymunedol – hyfforddiant a chymorth i bob contractwr; nodi cyfleoedd ariannu; cymorth ar gyfer rhaglen Amser Dysgu wedi'i Ddiogelu Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol; gwerthuso
- Dadansoddiad cynaliadwyedd Practisau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol, adolygu a chynllunio gweithredu
- Ymgysylltu â chleifion a rhanddeiliaid ar ganfyddiad a phrofiad mynediad
- Datblygu model gweithlu yn unol â'r Rhaglen Strategol Gofal Sylfaenol / Cynllun Gweithlu Strategol Gofal Sylfaenol a'r Model Bregusrwydd a Chymunedol BIAP
- Cyflwyno offeryn gweithlu aml-broffesiynol

Optometreg

- Tracio darpariaeth gwasanaeth oriau craidd yn systematig
- Cefnogaeth a mynediad trac mewn perthynas a'r Gwasanaeth Prescripsiynu Optometreg Annibynnol
- Optometrydd cyn cofrestru'n gweithio rhwng gofal sylfaenol ac eilaidd o fewn y Clwstwr/Clystyrau
- Sefydlu atgyfeiriad rhyng-bractis ar gyfer achosion brys
- Gwelliannau i fynediad o ran gofal golwg a llygaid mewn ysgolion
- Cwmpasu Gofal Llygaid Sylfaenol Ysgolion Arbennig
- Rhoi cyhoeddusrwydd i'r cynnig gwasanaethau iechyd galwedigaethol
- Gweithredu llwybrau gyda Gwasanaethau Offthalmoleg allgymorth, clystyrau ac arferion Optometreg ar gyfer llwybrau Glawcoma a Retina Meddygol

Deintyddol

- Cynnal mynediad brys yn y Gwasanaeth Deintyddol Cyffredinol a Chymunedol i gydbwyso galw a chapasiti
- Cynyddu capasiti contract Llandrindod
- Sicrhau mynediad deintyddol yn y Drenewydd yn y dyfodol
- Gwella'r cynnig gwledig ar gyfer Deintyddion Sylfaen
- Parhau i drosglwyddo cleifion o'r rhestr aros deintyddol i Ymarferydd Deintyddol Cyffredinol cyflogedig yn unol â diwygio contractau
- Glanhau'r rhestr aros ddeintyddol i gefnogi niferoedd rhestrau aros cywir
- Recriwtio swyddog deintyddol ychwanegol ar gyfer tawelyddu erbyn diwedd Blwyddyn 1
- Ail-gwmpasu gwasanaethau deintyddol symudol mewn ardaloedd sydd â mynediad cyfyngedig neu heb fynediad o gwbl

- Datblygu rhaglen lleoli therapi deintyddol israddedig gydag Ysgol Ddeintyddol Caerdydd

Fferyllfeydd Cymunedol:

- Datblygu Fframwaith Sicrwydd ymhellach; Rhaglen flynyddol o fonitro contractau – ac ymweliadau wedi'u targedu (50% o fferyllfeydd ym Mlwyddyn 1); gweithredu proses toriadau contract erbyn diwedd y flwyddyn
- Darparu'r Gwasanaeth Fferylliaeth Gymunedol Glinigol a "gwasanaethau fferyllol ychwanegol" gyda monitro mynediad misol
- Adolygu a diweddarau manylebau gwasanaeth ar gyfer gwasanaethau a gomisiynir yn lleol
- Oriau agor fferyllfeydd a 'gwasanaethau rota' i sicrhau gwerth i'n poblogaeth Ch2
- Gweithio gyda Llywodraeth Cymru ar ffactorau unigryw i Bowys (e.e. presgripsiynu 56 diwrnod)
- Adolygu proses adrodd Datix ac ansawdd adroddiadau digwyddiadau, a rhannu'r dysgu
- Hyrwyddo a chefnogi fferyllwyr i ddod yn bresgripsiynwyr annibynnol – gydag uchelgais i gyflwyno hyn ar draws Powys yn y tymor hwy (o'r cynllun hwn)

Gwasanaethau Menywod a Phlant

Mae 50.6% o boblogaeth Powys yn fenywod ac mae heriau iechyd hysbys yn cynnwys clefyd cardiofasgwlaidd, sgrinio ar gyfer canserau a chyflyrau iechyd mawr eraill, gynaecoleg, menopos (perimenopos ac ôl-menopos gyda bregusrwydd yn fwy tebygol gydag ôl-menopos), syndrom ofari polysystig a syndromau cyn mislif. Mae menywod hefyd mewn mwy o berygl o ddementia na dynion ac roedd y prif faterion a nodwyd yn "Arolwg Cymru Iachach i Fenywod a Merched" (2022) yn cynnwys mynediad; cydraddoldeb rhywedd, cefnogaeth gan Feddygon Teulu, Menopos, Endometriosis, Straen ac Iechyd Meddwl.

Cwblhawyd adolygiad Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf Gynaecoleg yn 2023. Mae Gwasanaeth Endometriosis/Iechyd Menywod ym Mhowys wedi bod yn gwbl weithredol ers mis Medi 2023. Mae'r gwasanaeth yn gweithio tuag at wreiddio dull aml-ddisgyblaethol integredig gan ddarparwyr gwasanaethau presennol; mae'r rhain yn cynnwys ymataliaeth, ffisiotherapi iechyd y pelfis, Gwasanaeth Byw'n Dda Powys a Gofal Cynlluniedig.

Gwasanaethau Plant

Gan fod yr enillion mwyaf ar gyfer iechyd y boblogaeth i'w cyflawni drwy gefnogi iechyd yn y blynyddoedd cynnar, mae mwy o ffocws ar iechyd teuluoedd, gan adeiladu cynnig lles sy'n cael ei lapio o amgylch yr unigolyn a'i gartref, mewn ffordd sy'n

fwyfwy integredig. Mae tystiolaeth hefyd o effaith sylweddol ar iechyd a lles y plant, y bobl ifanc a'u teuluoedd mwyaf agored i niwed yn dilyn y pandemig.

Mae gan y timau Menywod a Phlant yn y bwrdd iechyd rôl allweddol mewn gwaith partneriaeth, yn enwedig drwy fwrdd rhaglen 'Dechrau'n Dda' y BPRh ac wrth gefnogi datblygiadau sefydliadol fel mynediad cyffredinol at sgrinio plentyndod, imiweiddio a brechu.

Y prif flaenoriaethau ar gyfer 2024/25 fydd:

- Mamolaeth gan gynnwys Darparu'r Cynllun Gwella Sicrwydd a Diogelwch Mamolaeth ac Amgylcheddau'r Ganolfan Geni
- Asesu a chyflwyno gofynion polisi a chynllun Cymru Gyfan yn lleol, wedi'u haddasu i gyd-destun BIAP
- Gweithredu cynlluniau ar gyfer Gwella Iechyd Menywod ac Iechyd Rhywiol; Blaenoriaethau HIV a Grŵp Gweithredu Iechyd Menywod Cymru Gyfan
- Gweithredu datblygiadau gwasanaeth / llwybr allweddol gan gynnwys Pediatreg Cymunedol; Cynllun Gweithredu Strategol Niwroddatblygu aml-asiantaeth ar gyfer Powys; Strategaeth Anghenion Dysgu Ychwanegol Powys gan gynnwys cynllun cyflawni partneriaethau

(Gwneir cyfeiriad ychwanegol at Wasanaethau Menywod a Phlant yn adrannau Ffocws ar Les, Iechyd Meddwl a Thrawsnewid yn adrannau Partneriaeth y Cynllun hwn).

Blaenoriaeth Strategol 4: Dylunio a Darparu Bregusrwydd a Model Cymunedol graddol

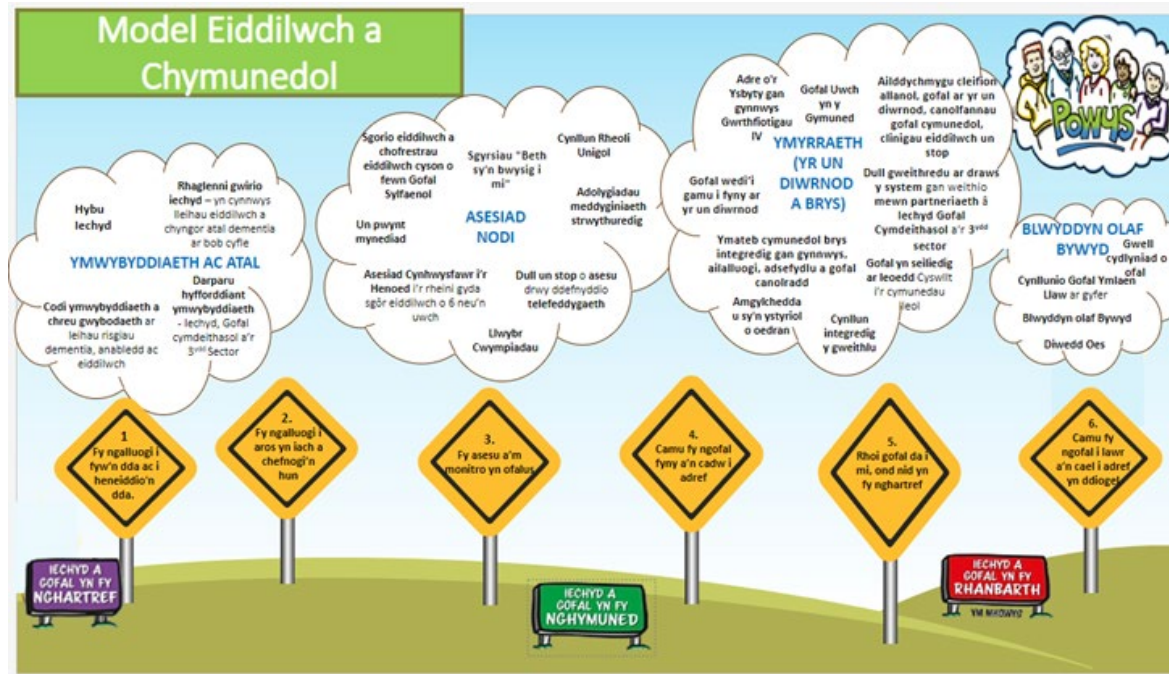
Nodir cryn waith yn y Flaenoriaeth Strategol flaenorol mewn perthynas â chynnal a gwella mynediad at ofal sylfaenol a chymunedol yn y tymor uniongyrchol. Er bod hyn yn bwysig, ni fydd yn darparu model gofal cwbl gynaliadwy yn y tymor hir.

Powys sydd â'r boblogaeth hynaf yng Nghymru ac mae ymchwil yn dangos, o'r rhai 65 a hŷn, y bydd tua 52% (19,255 o bobl) yn addas; bydd gan 33% (12,220) fregusrwydd ysgafn; bydd gan 12% (4,444 o bobl) fregusrwydd cymedrol; bydd 3% (1,111 o bobl) yn dioddef o fregusrwydd difrifol.

Mae'n bwysig cynnal cydbwysedd rhwng camau gweithredu ar unwaith yn y 'sefyllfa bresennol' a thrawsnewid i 'sefyllfa fwy cynaliadwy' yn y dyfodol.

Cytunwyd ar Fodel Bregusrwydd a Chymuned Trosfwaol BIAP fel isod. Mae'n cyd-fynd â blaenoriaethau'r Gweinidogion mewn "Ymhellach, Yn Gyflymach". Mae'n fodel sy'n seiliedig ar dystiolaeth, sylfaenol a chymunedol sy'n cynnwys nyrsio cymunedol (ceir manylion yn yr adran 'Gofal Cydgysylltiedig').

Mae yna gyd-ddibyniaethau pwysig mewn perthynas ag ymwybyddiaeth ac atal; cyflyrau mawr, bregusrwydd corfforol a chof, ymateb cyflym yn y gymuned i anghenion brys a blwyddyn olaf bywyd.



Mae hon yn uchelgais tymor hir, gyda dibyniaethau cymhleth ar draws systemau gofal iechyd yng Nghymru a Lloegr. Mae yna adnoddau cyfyngedig a bydd angen trafodaethau anodd weithiau gyda chymunedau Powys i ddod o hyd i'r ffordd gywir ymlaen, yn unol â gwerthoedd ac egwyddorion 'Powys Iach, Gofalgar'.

Mae'r llwybr system gyfan ym Mhowys yn cwmpasu ymwybyddiaeth, atal, llwybr cwmpo, sgorio a chofrestrau bregusrwydd, ymateb cymunedol haenog yn seiliedig ar ddifrifoldeb a brys, asesiad aml-ddisgyblaethol un stop, fflebotomi, asesiad geriatreg ar gyfer anghenion mwy difrifol, cydgysylltu cynllunio gofal yn y dyfodol, gan gynnwys yr ymateb i ddirywiad neu argyfwng; a gwell cydlynu yn y flwyddyn olaf o fywyd.

Nod ymyrraeth yw gwella gweithrediad corfforol, meddyliol a chymdeithasol er mwyn osgoi digwyddiadau niweidiol, er enghraifft, anaf, mynd i'r ysbyty a chael eich sefydliadu.

Mae bregusrwydd yn golled o wytnwch sy'n golygu nad yw pobl yn gwella'n gyflym ar ôl salwch corfforol neu feddyliol, damwain neu ddigwyddiad straen arall. Gall problem iechyd gymharol 'fach', fel haint ar y llwybr wrinol, gael effaith tymor hir difrifol. Mae'n aml-ddimensiwn a gall gynnwys nam corfforol, seicolegol, gwybyddol a chymdeithasol. Symptomau allweddol yw cwympiadau; ansymudoldeb; deliriwm; anymataliaeth; a bod yn agored i sgil-ffeithiau meddyginiaeth.

Mae'r dystiolaeth allweddol mewn perthynas ag atal bregusrwydd yn tynnu sylw at bwysigrwydd annog ymddygiadau iechyd, megis atal defnydd tybaco, hyrwyddo gweithgarwch corfforol, lleihau risgiau sy'n

gysylltiedig ag alcohol a chefnogi bwyta'n iach. Mae unigrwydd ac arwahanrwydd cymdeithasol yn cynyddu'r risg o iechyd gwaeth a marwolaethau cynnar ac mae angen mynd i'r afael â nhw hefyd.

Mae darparu gwasanaethau i hyrwyddo newid ymddygiad a darparu cyngor yn allweddol. Mae cysylltu â chymunedau lleol yn rhan allweddol o'r ymateb, er mwyn galluogi unigolion, teuluoedd, cymunedau a sefydliadau i gynllunio o flaen llaw.

Mae canfod achosion rhagweithiol gan ddefnyddio sgorio bregusrwydd a mynegeion ar y gweill ac mae ystyriaeth o asesu bregusrwydd mewn pobl a nodwyd â chyflyrau lluosog. Lle ceir adnabyddiaeth manteisgar, dylai fod llwybrau clir i un pwynt mynediad.

Bydd yr offer sgorio yn ein galluogi i fentro haenu i mewn i bedwar grŵp poblogaeth gyda'r lefel briodol o gefnogaeth ac ymyrraeth:

- Ffit: ymyrraeth poblogaeth gyda gwybodaeth a chyngor ar heneiddio
- Bregusrwydd Ysgafn: Cyngor personol ar heneiddio (gan gynnwys ymarfer corff a maeth)
- Cymedrol Bregus: Fel uchod, ynghyd â chynllunio gofal cyfannol, adolygu meddyginiaethau strwythuredig ac Asesiad Geriatreg Cynhwysfawr gan Dîm Aml-ddisgyblaethol
- Bregusrwydd Difrifol: fel uchod, yn ogystal â rheoli achosion a chymorth diwedd oes

Mae preswylwyr mewn cartrefi gofal dair gwaith yn fwy tebygol o gwmpo na'u cymheiriaid. Mae'r bwrdd

iechyd wedi creu rolau Ymarferwyr Therapi Cynorthwyol Atal Cwmpadau newydd, i ddarparu cyngor a chymorth atal cwmpadau sydd wedi'u hymgorffori yn y gymuned, gan gynnwys mewn cartrefi gofal ym Mhowys.

Sut fyddai hyn yn edrych yn y dyfodol?

- Negeseuon cyson ynghylch ymwybyddiaeth o fregusrwydd ac atal bregusrwydd
- Dull bregusrwydd sy'n cwmpasu bregusrwydd corfforol ac bregusrwydd cof
- Canfod achosion yn rhagweithiol gyda sgorio cyson a chofrestrau bregusrwydd o fewn gofal sylfaenol
- Aseiad Geriatreg Cynhwysfawr wedi'i wreiddio o fewn gofal sylfaenol a chymunedol
- Tîm Aml-ddisgyblaethol bregusrwydd wedi ei sefydlu a'i weithredu ym Mhowys gydag un pwynt mynediad
- Cynllun rheoli unigol, gan gynnwys cydlynu gofal a sut i gael gafael ar ofal brys
- Gwell Gofal Cymunedol a Chamu i fyny yr Un Diwrnod ym Mhowys i atal mynediad Ysbyty Cyffredinol Dosbarth
- Cynllunio Gofal ar waith gan gynnwys Diwedd Oes

Meysydd Cyflawni Allweddol

Parhau i weithredu'r Model Eiddilwch Ch1 - 4

- Gan gynnwys optimeiddio a chydgyssylltu ar gyfer bregusrwydd cof
- Dull Powys o sgorio Eiddilwch
- Cwblhau'r dull o ymdrin â'r Aseiad Geriatreg Cynhwysfawr a chynllunio gofal

- Bydd camau diweddarach yn dilyn yr uchod hefyd yn cynnwys adolygiad o fynediad at wasanaeth cyswllt torri esgyrn.
- Parhau i gryfhau gweithlu'r Gwasanaeth Nyrsio Ardal, gan gynnwys gwell mynediad y tu allan i oriau

Gwella cydlyniad Diwedd Oes Ch1 - 4

- Datblygu'r dull ar gyfer Diwedd Oes gyda chyflyrau mawr, gyda chamau pellach yn amodol ar nodi cyllid

Gweithredu'r model ysbyty cymunedol Ch1 - 4

- Gan gynnwys trawsnewid gofal ar gyfer y rhai sy'n cael eu derbyn oherwydd nam gwybyddol
- Cwmpasu'r dull gwell o ymdrin â nam gwybyddol ar wardiau cyffredinol yn dechrau yn Ch1 gyda chamau pellach yn amodol ar gymeradwyaeth fewnol
- Ystyried y model ward a gwelyau cymunedol presennol ac yn y dyfodol, a dyluniad cysylltiedig y gweithlu, gan sicrhau bod y dull yn cael ei fframio gan ddefnyddio parthau Ansawdd Diogel, Amserol, Effeithiol, Effeithlon, Teg ac sy'n Canolbwyntio ar y Claf

Cefnogi Osgoi Derbyn i Ysbytai Ch1 - 4

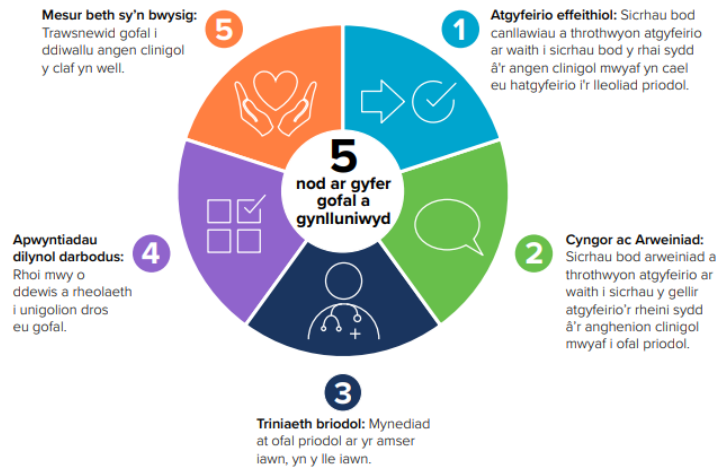
- Gan gynnwys gweithredu llwybrau llid yr Isgroen diwygiedig a Heintiau'r Llwybr Wrinol ar gyfer cleifion Powys
- Archwilio'r cyfleoedd ym Mhowys sy'n deillio o'r Rhaglen Gwella Llid yr Isgroen Genedlaethol
- Datblygu trawsnewid llwybr Heintiau'r Llwybr Troethol Cam 1 yn dechrau Ch2 gyda chamau

pellach (gan gynnwys recriwtio) yn amodol ar gymeradwyaeth fewnol

Cyflwynir camau gweithredu Blwyddyn 2 a Blwyddyn 3 ar gyfer y Rhaglen Eiddilwch a Chymunedol sy'n

Blaenoriaeth Strategol 5: Cyflwyno'r Rhaglen Gofal wedi'i Gynllunio a Diagnosteg

Mae yna heriau cymhleth i Bowys fel sydd yn genedlaethol, gyda'r galw am ofal iechyd yn fwy na chapasiti craidd. Mae Powys fel darparwr yn parhau i berfformio'n gymharol dda wrth adfer gofal wedi'i gynllunio; y mesurau a nodir yn Fframwaith Cyflawni GIG Cymru a Meysydd Blaenoriaeth Gweinidogol.



gysylltiedig â gofal brys yn adran Gofal Cydgysylltiedig y cynllun hwn.

Mae cyfraddau gweithgarwch ar draws darparwyr a gomisiynir wedi bod yn cynyddu ym mhob pwynt darparu ar gyfer yr holl wasanaethau a gomisiynwyd.

Fodd bynnag, er gwaethaf y cynnydd hwn mewn gofal wedi'i gynllunio, mae'r anghydbwysedd rhwng y rhai sydd ar restr aros a'r rhai sy'n cael eu trin yn ehangu.

Mae risgiau hysbys ac arwyddocaol i gleifion, gyda niwed posibl yn digwydd i'r rhai sy'n aros am ofal. Mae hyn yn berthnasol nid yn unig i driniaeth gynlluniedig ond hefyd i'r rhai sy'n aros am ymatebion brys (mae'r olaf yn cael ei gynnwys yn adran Gofal Cydgysylltiedig y cynllun hwn).

Yn seiliedig dim ond ar alw, byddai angen gosod lefel y gofal a gomisiynwyd ar gyfradd llawer uwch nag sy'n cael ei ddarparu ar hyn o bryd. Ac mae hyn yn uwch nag y gall darparwyr eu cyflawni o ystyried y cyfyngiadau cymhleth a nodir yn y ddogfen hon ac a gydnabyddir yn Fframwaith Cynllunio GIG Cymru. Mae yna hefyd nifer o wasanaethau bregus, prinder gweithlu cenedlaethol a systemau a phrosesau gwahanol ar draws Cymru a Lloegr.

Felly, mae gwella allbwn a chanlyniadau gofal sy'n cael eu darparu a'u comisiynu, i sicrhau mwy o werth yn y tymor byr trwy ganolig, a chynnig mwy

cynaliadwy yn y tymor hwy, yn sylfaenol fel sylfaen i'r cynllun hwn.

Mae gan BIAP swydd unigryw fel comisiynydd gofal iechyd i'w breswylwyr, ar draws sawl darparwr yng Nghymru a Lloegr. Mae hyn yn golygu dibyniaeth ar wasanaethau y tu allan i'r Sir, yn ogystal â dibyniaeth ar y clinigwyr hynny o sefydliadau eraill sy'n dod i Bowys i ddarparu gofal.

Hefyd yn bwysig yw'r canfyddiadau a'r safonau a osodir gan adolygiadau Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf o Orthopaedeg, Offthalmoleg, Llawfeddygaeth Gyffredinol, Gynaecoleg ac Wroleg.

Mae Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf yn rhaglen genedlaethol i wella triniaeth a gofal drwy adolygiad manwl a meincnodi, a thystiolaeth sy'n cael ei gyrru gan ddata i gefnogi newid. Mae'n arf allweddol wrth leihau amseroedd aros a rhestrau aros. Mae'n helpu i nodi amrywiad diangen, er mwyn gwella canlyniadau a gwerth.

Themâu allweddol yw cynyddu llawdriniaethau dewisol fel achos dydd; gwahanu gwaith dewisol a heb ei drefnu, a gwella'r defnydd o asedau, megis theatrau.

Mae tystiolaeth o'r Rhaglen Optimeiddio Ddewisol genedlaethol yn dangos potensial i symud i weithgarwch achosion 85% diwrnod ar draws darparwyr dros y 5 mlynedd nesaf. Mae 63% o gleifion sy'n aros am driniaeth yn weithgarwch 'Niferoedd Uchel Cymhlethdod Isel'. Mae cyfleoedd i Bowys mewn perthynas â'r newid posib hwn o achosion dydd a gwasanaethau Niferoedd Uchel

Cymhlethdod Isel a ddarperir yn y sir ac a gomisiynir y tu allan i'r sir.

Mae trawsnewid diagnosteg yn elfen allweddol o'r model cynaliadwy, gan gryfhau mynediad mewn gwasanaethau sylfaenol a chymunedol ar gyfer cyflyrau sydd â'r effaith fwyaf ar y boblogaeth ac yn canolbwyntio yn y tair Canolfan Ranbarthol Wledig ar gyfer asesiadau un stop, gofal brys yr un diwrnod a chamu i fyny.

Mae pob un o'r tri chlwstwr ym Mhowys wedi nodi bod diagnosteg yn flaenoriaeth, gan gefnogi dyluniad gwasanaethau o fewn y sir.

Bydd hyn yn cynnwys Endosgopi (gan gynnwys endosgopi traws-drwynol); pelydr-X; uwchsain; ac uwchsain anobstetrig. Bydd archwiliad pellach o addasrwydd ar gyfer CT (tomograffeg gyfrifiadurol) ac MRI (delweddu cyseiniant magnetig) ar sail symudol o fewn cyrraedd ym Mhowys, gan gynnwys asesiad cof.

Yr hyn sydd wedi'i gyflawni hyd yn hyn:

- Cyflwyno cam cyntaf y gwasanaeth cardioleg cymunedol yng Ngogledd Powys: o'r 422 o gleifion a welwyd (erbyn dechrau Ionawr 2024) dim ond 18 oedd angen eu cyfeirio ymlaen i Ysbyty Cyffredinol Dosbarth. Derbyniodd 348 ecocardiogram ac mae gan 242 gynlluniau triniaeth newydd, er mwyn atal gofal brys ac argyfwng. Mae'r gwaith o gyflwyno hyn i ganolbarth Powys ar y gweill.
- Mae Profion Imiwnocemegol Ysgarthol wedi'u rhoi ar waith ar draws gofal sylfaenol. Bellach mae gan bob

claf ym Mhowys sydd â symptomau amwys fynediad at Ganolfannau Diagnostig Cyflym.

- Daeth dychwelyd astudiaethau cwsig a phrofion swyddogaeth yr ysgyfaint yn fusnes fel arfer ar gyfer diagnosteg anadlol.
- Mae technolegau newydd yn cael eu cyflwyno megis mathau newydd o gamera mewn gofal sylfaenol i symleiddio atgyfeiriadau cleifion dermatoleg. Mae Endosgopi Traws-drwynol yn cael ei gyflwyno.
- Mae adolygiadau Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf wedi tynnu sylw at arfer da ym Mhowys megis llawdriniaeth cataractau dwyochrol ac anesthesia argroenol. Mae BIAP wedi defnyddio rolau newydd fel rhan o dimau aml-broffesiynol.

Mae yna gyd-ddibyniaeth bwysig gyda Rhaglen Lles Gogledd Powys, a gychwynnwyd cyn pandemig COVID-19, i gyflymu'r trawsnewidiad sydd angen ei gyflawni yn erbyn y Strategaeth Iechyd a Gofal tymor hir a rennir, 'Powys Iach, Gofalgar'.

Mae hon yn fenter flaenllaw i'r Bwrdd Partneriaeth Ranbarthol, gan fwrw ymlaen â datblygiad Campws a fydd yn darparu Canolfan Wledig Ranbarthol ar gyfer Gogledd y Sir yn y Drenewydd, a fydd yn mynd i'r afael ag annhegwch yn y sir.

Mae'n gyfle unwaith mewn cenhedlaeth i wella iechyd a lles y boblogaeth, darparu gofal integredig, yn agosach at adref yn unol â'r Strategaeth Iechyd a Gofal. Y prif uchelgeisiau yw:

- Cryfhau gallu pobl i reoli eu hiechyd a'u lles eu hunain i wneud dewisiadau iachach
- Cynyddu ffocws ar atal a hybu iechyd
- Cynyddu annibyniaeth a chyfranogiad o fewn cymunedau
- Cynyddu cefnogaeth emosiynol ac ymddygiadol i deuluoedd, plant, a phobl ifanc i feithrin gwytnwch a chefnogi trosglwyddo i fod yn oedolyn
- Gwella integreiddio gwasanaethau, gweithio mewn partneriaeth a hyder mewn arweinyddiaeth
- Gwella hygyrchedd i wasanaethau ac isadeiledd cymunedol sy'n diwallu anghenion y boblogaeth
- Gwella'r cyfle i bobl gael mynediad at gyfleoedd addysg, hyfforddiant a dysgu

Mae'r rhaglen yn bwrw ymlaen â sawl maes newid cyflym, yn ogystal â gwaith tymor hwy mewn perthynas â model y campws ar gyfer Gogledd Powys, sef y lleiaf datblygedig o'r tair Canolfan Ranbarthol wledig ym Mhowys.

Cyflwynwyd Achos Amlinellol Strategol i Lywodraeth Cymru yn dilyn ymgysylltu â'r boblogaeth, staff, partneriaid a rhanddeiliaid. Roedd hyn yn cynnwys ysgolion, cynghorau tref, darparwyr gwasanaethau 'lles' fel grwpiau'r trydydd sector, y Cyngor Iechyd Cymuned ac aelodau Panel Pobl Powys, Cydbwyllgor Iechyd a Gofal Canolbarth Cymru, Clystyrau a darparwyr cyfagos.

Bydd y cam nesaf yn mynd â'r Achos Cyfiawnhad Busnes, i ddatblygu'r Seilwaith ar gyfer datblygiad y Campws (nodir hyn hefyd yn yr adran mewn Amgylcheddau Arloesol yn y Cynllun hwn).



Meysydd Cyflawni Allweddol:

Yn allweddol i'r ffordd ymlaen bydd dilyniant y model haenog o wasanaethau gofal cymunedol lleol a chleifion a dderbynnir a datrysiadau rhanbarthol wedi'u rhwydweithio.

- Parhau i weithredu Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf, gan wella gwerth mewn arbenigeddau allweddol, gan gynnwys Dirywiad Macwlaidd Gwlyb a Chataractau sy'n Gysylltiedig ag Oed; cwmpasu datrysiadau fel Wroleg Gymunedol
- Effeithlonrwydd yn theatrau ac ystafelloedd endosgopi Powys; gyda'r potensial fel asedau ar draws y system, ynghyd â datblygiad Gogledd Powys, ar gyfer asesiadau un stop
- Datrysiadau rheoli atgyfeiriadau gan gynnwys ymarferwyr cyswllt cyntaf, gan adeiladu ar dystiolaeth a dysgu mewn therapïau ysgerbydol cyhyrol, awdioleg, orthopaedeg a dermatoleg gofal sylfaenol;
- Gweithredu ymhellach cardioleg gymunedol
- Moderneiddio apwyntiadau cleifion allanol gan gynnwys apwyntiadau rhithwir; Sylw yn ôl Symptomau; Apwyntiadau Dilynol ar Gais y Claf; canllawiau clinigol ar gyfer gofal sylfaenol ac atgyfeirwyr eraill; brysbennu a haenu risg; cyngor a chefnogaeth
- Achos Dydd Cymhlethdod Isel Llawfeddygol a Meddygol ac yn cynnwys cyn-lawdriniaeth rhithwir (yn canolbwyntio ar Orthopaedeg; Offthalmoleg; Llawfeddygaeth Gyffredinol) ym Mhowys
- Comisiynu darparwyr sy'n symud i achos 85% diwrnod yn y llwybrau arfer gorau ar gyfer achosion Niferoedd Uchel Cymhlethdod Isel a threfniadau rhanbarthol diwygiedig dros y tymor hir
- Gwell mynediad at ddiagnosteg yn y cartref, mewn gofal sylfaenol a'r gymuned
- Diagnosteg yn y tair Canolfan Ranbarthol Wledig: Endosgopi (gan gynnwys endosgopi traws-drwynol); pelydr-X; uwchsaïn; ac uwchsaïn anobstetrig; rhywfaint o allu ar sail Gogledd/De (lle mae angen i gleifion gael mynediad at offer penodol)
- Darpariaeth radioleg ar draws Powys (sy'n cyd-fynd â gweithredu rhaglen genedlaethol Caffael System Gwybodeg Radioleg), gan gynnwys adolygu amnewid offer pelydr-x, cwmpas i wella cwmpas ymarfer sonograffeg; archwiliad pellach o'r graddau y gellid darparu CT (tomograffeg gyfrifiadurol) ac MRI (delweddu cyseiniant magnetig) ar sail mewn-gymorth symudol
- Defnyddio cwmpasu Uned Mân Anafiadau a datrysiad fflebotomi (gweler hefyd yr adran ar Ofal Brys ac Argyfwng / Chwe Nod yn ddiweddarach yn y Cynllun hwn)
- Datblygu ymhellach profion pwynt gofal
- Datblygu perthnasau strategol allweddol, archwilio swyddi a ariennir ar y cyd a rhanbarthol, llywodraethu priodol ac arweinyddiaeth feddygol ym Mhowys ac a gomisiynwyd yn allanol

Rhaglen raddol dros bum mlynedd y cynllun yw hon, i ddatblygu'r model gofal haenog, gan ymgorffori dull cyfannol o fregusrwydd; diagnosteg gynt, cyflymach; dychwelyd gweithgarwch cymhlethdod isel, profi a mireinio drwy Raglen Lles Gogledd Powys, a gwneud y gorau o

gyfluniad cymuned leol a gwasanaethau gofal cleifion a dderbynnir a datrysiadau rhanbarthol rhwydweithiol.

Help a Chefnogaeth Gyfnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Blaenoriaeth Strategol 3: Gwella mynediad i ofal sylfaenol a chymunedol	Datblygiad Clwstwr Carlam	Ymgysylltu cydweithredol a datblygu aeddfedrwydd	Ch1-Ch4	Grwpiau Clwstwr cydlynol ac ymgysylltiedig ledled Powys yn cydweithio i ddarparu gwasanaethau amserol o ansawdd i gleifion yn nes at adref.
		Parhau i ddatblygu trefniadau adrodd a llywodraethu gyda Gweithrediaeth RPB (Grŵp Cynllunio Traws-Glwstwr)	Ch3	
		Gweithredu Cydweithredfa Ddeintyddol (hyd nes y deilliant trafod cenedlaethol)	Ch2	
		Datblygu'r Cydweithredfa Nyrsio Proffesiynol	Ch2	
		Datblygu'r Cydweithredfa Optometreg	Ch1	
		Parhau i nodi gwasanaethau a ddarperir orau ar lefel clwstwr neu lefel clystyrau cyfan	Ch4	
	Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol	Rhaglen Flynyddol yr Academi Gofal Sylfaenol a Chymunedol – hyfforddiant a chefnogaeth i'r holl gontractwyr; nodi cyfleoedd ariannu; Cefnogaeth ar gyfer Amser Dysgu wedi'i Ddiogelu Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol; gwerthusiad	Ch1	Gweithlu Gofal Sylfaenol ymroddedig sy'n gweithio i frig eu cymwyseddau sy'n arwain at Wasanaethau Gofal Sylfaenol gwydn, cynaliadwy ac ymgysylltiedig.
		Dadansoddiad cynaliadwyedd Practisau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol, adolygu a chynllunio gweithredu	Ch2	
		Ymgysylltu â chleifion a rhanddeiliaid ar ganfyddiad a phrofiad mynediad	Ch4	
		Datblygu model gweithlu yn unol â'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol / Cynllun Gweithlu Strategol Gofal Sylfaenol a Model Bregusrwydd a Chymunedol BIAP	Ch3	
		Cyflwyno offeryn gweithlu aml-broffesiynol	Ch3	

Help a Chefnogaeth Gynnar - Cynllun Cyflawni					
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd	
	Optometreg	Olrhain systematig darpariaeth oriau craidd	Ch2	Gwasanaethau optometreg cyffredinol a sefydlwyd yn unol â Rheoliadau Gwasanaethau Offthalmig Cyffredinol newydd gyda ffocws ar weithgarwch clinigol. Buddsoddi yn nyfodol Gwasanaethau Offthalmig Gofal Sylfaenol ar gyfer Powys.	
		Cefnogaeth a mynediad trac mewn perthynas a'r Gwasanaeth Prescripsiyneu Optometreg Annibynnol	Ch1		
		Optometrydd cyn cofrestru'n gweithio rhwng gofal sylfaenol ac eilaidd yn y Clwstwr/Clystyrau	Ch2		
		Sefydlu atgyfeiriad rhyng-bractis ar gyfer achosion brys	Ch1		
		Gwelliannau i fynediad o ran gofal golwg a llygaid mewn ysgolion	Ch2		
		Cwmpasu Gofal Llygaid Sylfaenol Ysgolion Arbennig	Ch1		
		Rhoi cyhoeddusrwydd i'r cynnig gwasanaethau iechyd galwedigaethol	Ch1		
		Gweithredu llwybrau gyda Gwasanaethau Offthalmoleg allgymorth, clystyrau ac arferion Optometreg ar gyfer llwybrau Glawcoma a Retina Meddygol	Ch1-2		
	Deintyddol	Cynnal mynediad brys yn y Gwasanaeth Deintyddol Cyffredinol a Chymunedol i gydbwyso galw a capasiti	Ch1		Adeiladu gweithlu deintyddol gwydn i'r rhai sydd wedi ymrwymo i ffordd wledig o fyw a datblygu cynaliadwyedd parhaus gyda phrofiad trwy raglenni lleoliad. Gwneud y mwyaf o ofal deintyddol a dod â hynny i'r ardaloedd sydd â mynediad cyfyngedig ar hyn o bryd.
		Cynyddu capasiti contract Llandrindod	Ch2		
		Sicrhau mynediad deintyddol yn y Drenewydd yn y dyfodol	Ch2		
		Cynnig gwella gwledig ar gyfer Deintyddion Sylfaen	Ch4		
		Parhau i drosglwyddo cleifion o'r rhestr aros deintyddol i Ymarferydd Deintyddol Cyffredinol cyflogedig yn unol â diwygio contractau	Ch1		
		Glanhau'r rhestr aros ddeintyddol i gefnogi niferoedd rhestrau aros cywir	Ch1		
		Recriwtio swyddog deintyddol ychwanegol ar gyfer tawelyddu erbyn diwedd Blwyddyn 1	Ch4		
Ail-gwmpasu gwasanaethau deintyddol symudol mewn ardaloedd sydd â mynediad cyfyngedig neu heb fynediad o gwbl	Ch1				
Datblygu rhaglen lleoli therapi deintyddol israddedig gydag Ysgol Ddeintyddol Caerdydd	Ch4				

Help a Chefnogaeth Gynnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Fferyllfeydd Cymunedol	Datblygu Fframwaith Sicrwydd ymhellach; Rhaglen flynyddol o fonitro contractau – ac ymweliadau wedi'u targedu (50% o fferyllfeydd ym Mlwyddyn 1); gweithredu proses toriadau contract erbyn diwedd y flwyddyn	Erbyn diwedd Ch4 2024/25	Sicrwydd cydymffurfio â rhwymedigaethau cytundebol. Proses deg i reoli toriadau contract.
		Darparu'r Gwasanaeth Fferylliaeth Gymunedol Glinigol a "gwasanaethau fferyllol ychwanegol" gyda monitro mynediad misol	Parhaus (misol)	Sicrhau bod GFFGG yn cael ei gyflawni yn unol â datganiad contractwr.
		Adolygu a diweddarau manylebau gwasanaeth ar gyfer gwasanaethau a gomisiynir yn lleol	Erbyn diwedd Ch4 2024/25	Sicrhau bod gwasanaethau a gomisiynir yn lleol yn diwallu anghenion y boblogaeth.
		Oriau agor fferyllfeydd a 'gwasanaethau rota' i sicrhau gwerth i'n poblogaeth	Erbyn diwedd Ch4 2024/25	Sicrhau bod gwasanaethau rota yn cael eu comisiynu'n briodol i ddiwallu anghenion y boblogaeth.
		Gweithio gyda Llywodraeth Cymru ar ffactorau unigryw i Bowys (e.e. presgripsiynu 56 diwrnod)		
		Adolygu proses adrodd Datix ac ansawdd adroddiadau digwyddiadau, a rhannu'r dysgu	Parhaus	Cefnogi gweithredu presgripsiynu 56 diwrnod, sicrhau bod dysgu'n cael ei rannu a bod llwyth gwaith presennol y bwrdd iechyd, sy'n gysylltiedig ag adroddiadau digwyddiadau Datix mewn fferyllfeydd cymunedol, yn cael ei leihau
		Hyrwyddo a chefnogi fferyllwyr i ddod yn bresgripsiynwyr annibynnol – gydag uchelgais i gyflwyno hyn ar draws Powys yn y tymor hwy (o'r cynllun hwn)	Parhaus	Yr uchelgais yw cael fferyllwyr fel presgripsiynwyr annibynnol ym mhob fferyllfa gymunedol ledled Powys.

Help a Chefnogaeth Gynnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Gwragedd a Phlant - Mamolaeth	Cyflawni'r Cynllun Sicrhau Mamolaeth a Gwella Diogelwch	Ch1-4	Safoni clinigol cenedlaethol setiau data a llwybrau mamolaeth
		Gweithredu Mamolaeth Ddigidol Cymru sy'n briodol i BIAP	Ch1-4	
		Adolygu'r gweithlu a gweithredu'r adolygiad gweithlu diwygiedig	Ch1-4	
		Gweithredu argymhellion Arolygiaeth Iechyd Cymru gan gynnwys amgylcheddau canolfannau geni	Ch1-4	Gwella amgylcheddau'r ganolfan geni
Gwragedd a Phlant – Iechyd Menywod	Asesu a chyflwyno gofynion polisi a chynllun Cymru Gyfan yn lleol, wedi'u haddasu i gyd-destun BIAP Gweithredu cynlluniau ar gyfer Gwella Iechyd Menywod ac Iechyd Rhywiol; Blaenoriaethau HIV a Grŵp Gweithredu Iechyd Menywod Cymru Gyfan	Ch1-4	Cyflawni yn unol â pholisi a chynlluniau cenedlaethol, wedi'u haddasu'n briodol ar gyfer BIAP	
Gwragedd a Phlant – Datblygiad Llwybr	Gweithredu datblygiadau gwasanaeth / llwybr allweddol: <ul style="list-style-type: none"> - Datblygu a chyflwyno cynllun gweithredu Ailfodelu Pediatrig Cymunedol - Gweithredu'r Cynllun Gweithredu Strategol Niwroddatblygiad Amlasiantaeth ar gyfer Powys - Datblygu Strategaeth Anghenion Dysgu Ychwanegol ar gyfer Powys gan gynnwys cynllun cyflawni partneriaeth 	Ch1-Ch4	Gwell canlyniadau i blant, pobl ifanc a theuluoedd drwy ymyriadau cynharach, wedi'u targedu ar gyfer y rhai sydd angen cymorth	

Help a Chefnogaeth Gyfnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Blaenoriaeth Strategol 4: Dylunio a Darparu Model Bregusrwydd a Chymunedol graddol	Parhau i ddatblygu model cymunedol haenog	Ymgysylltu'n Barhaus â rhannu'r her a deall canfyddiadau Darganfod; llunio a mireinio syniadau	Ch1-4	Dealltwriaeth rhanddeiliaid o'r heriau sy'n wynebu'r system. Parhau i ymgysylltu gan randdeiliaid a staff sy'n hysbysu datblygiad y model
		Cam nesaf y dyluniad gan gynnwys cyflunio model cymunedol haenog, gofal cleifion allanol, achosion dydd a chleifion a dderbynnir	Ch2-3	
		Adnabod datblygiad gwasanaeth	Ch3	
		Ymgynghoriad 12 wythnos o leiaf ar gyfer meysydd newid sylweddol i'r gwasanaeth	Ch3-4	
	Parhau i weithredu Model bregusrwydd, gan gynnwys optimeiddio a chydgylltu ar gyfer bregusrwydd cof	Datblygu sgorio Bregusrwydd	Ch1-Ch3	Risg o haenu'r boblogaeth Gostyngiad mewn derbyniadau brys Gwella ecwiti mynediad ac atal toriadau Cyflwyno gofynion LIC
		Datblygu'r dull o Asesu Geriatreg Cynhwysfawr a chynllunio gofal	Ch1-Ch3	
		Adolygu mynediad at y Gwasanaeth Cyswllt Toriadau Esgyrn	Ch3-Ch4	
		Gweithredu Fframwaith Nyrsio Cymunedol Cenedlaethol ym Mhowys	2024/25	
	Gwella cydlynid ar gyfer Blwyddyn Olaf Bywyd	Dull terfynol o gynllunio ar gyfer Blwyddyn Olaf Bywyd gyda chyflyrau mawr	Ch1-Ch2	Gwella cydlynid ar gyfer Blwyddyn Olaf Bywyd
		Dechrau gweithredu gan gynnwys cysylltu â darparwyr y tu allan i'r sir	Ch3-Ch4	
	Adolygu a mireinio model yr Ysbyty Cymunedol	Cwmpasu dull gwell o ymdrin â nam gwybyddol ar wardiau cyffredinol	Ch1-Ch2	Atal datgyflyru a sicrhau cydgysylltiad â bregusrwydd corfforol a gwybyddol
		Treialu'r dull	Ch3-Ch4	

Help a Chefnogaeth Gynnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Cefnogi Osgoi Derbyn i'r Ysbyty	Yn amodol ar gymeradwyaeth, cefnog'r Rhaglen Gwella Llid yr Isgroen Genedlaethol gyda swydd sy'n gysylltiedig â Phowys	Ch1 Ch2-Ch3	Gostyngiad mewn derbyniadau brys (gweler achos GBP ar gyfer Llid yr Isgroen) (mae gwaith Heintiau'r Llwybr Wrinol yn cael ei gwmpasu yn ystod Ch1 2024/25)
		Cwmpas cam 1 trawsnewid llwybr Haint y Llwybr Wrinol a dechrau gweithredu	Ch2-Ch3	
		Adolygu effaith elfen BIAP y Rhaglen Gwella Llid yr Isgroen Genedlaethol	Ch4	
Blaenoriaeth Strategol 5: Cyflwyno'r Rhaglen Gofal wedi'i Gynllunio a Diagnosteg	Argymhellion Cael Pethau'n lawn y Tro Cyntaf	Parhau i weithredu argymhellion Cael Pethau'n lawn y Tro Cyntaf ar gyfer Llawfeddygaeth Gyffredinol, Orthopaedeg ac Offthalmoleg i gynnwys dychwelyd achosion diwrnod cymhlethdod isel	Ch1-Ch4	Gwell gwytnwch gwasanaethau darparwyr Mwy o ddefnydd o gapasiti gwasanaethau darparwyr Cael Pethau'n lawn y Tro Cyntaf fel dull gweithredu diofyn Darparu strategaeth gofal wedi'i chynllunio gyda chymaint o gleifion â phosibl yn cael eu trin ym Mhowys Darparu 3 Chanolfan Ranbarthol Wledig (fesul cam ar draws yr amserlen 5 mlynedd) Cyflwyno defnydd 'system ased' gofal wedi'i gynllunio Rhaglen Lles Gogledd Powys yn mynd yn fyw yn ystod cam olaf y cynllun 5 mlynedd
		Ceisio sesiynau Wrolegydd Ymgynghorol i gwmpasu gwasanaeth wroleg gymunedol	Ch2-Ch4	
	Cysylltiadau Strategol Allweddol	Archwilio cyfleoedd ar gyfer swydd a ariennir ar y cyd neu ranbarthol	Ch1	
		Recriwtio	Ch3	
		Gwerthuso	Ch4	

Help a Chefnogaeth Gyfnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Datrysiadau Rheoli Atgyfeiriadau	Cwmpasu peilot brysbennu rhyngwyneb (Darparwr) ar gyfer Atgyfeiriadau Orthopedig	Ch1	Gwell gwynwch gwasanaethau darparwyr Mwy o ddefnydd o gapasiti gwasanaethau darparwyr Cael Pethau'n lawn y Tro Cyntaf fel dull gweithredu diofyn Darparu strategaeth gofal wedi'i chynllunio gyda chymaint o gleifion â phosibl yn cael eu trin ym Mhowys Darparu 3 Chanolfan Ranbarthol Wledig (fesul cam ar draws yr amserlen 5 mlynedd) Cyflwyno defnydd 'system ased' gofal wedi'i gynllunio Rhaglen Lles Gogledd Powys yn mynd yn fyw yn ystod cam olaf y cynllun 5 mlynedd
		Datrysiad brysbennu rhyngwyneb peilot ar gyfer Atgyfeiriadau Orthopedig	Ch2	
		Gwerthuso datrysiad brysbennu rhyngwyneb ar gyfer Atgyfeiriadau Orthopedig ac unrhyw Achos Busnes cysylltiedig trwy'r Grŵp Buddion Buddsoddi	Ch3	
		Yn amodol ar gymeradwyaeth gweithredu datrysiad brysbennu rhyngwyneb ar gyfer Atgyfeiriadau Orthopedig; Gwerthusiad	Ch3-Ch4	
		Cwmpasu datrysiad rheoli atgyfeiriadau ar gyfer Dermatoleg; Peilot yn amodol ar unrhyw gymorth Achos Busnes cysylltiedig; Gwerthuso; dechrau cyflwyno'n raddol	Ch1	
		Datblygu datrysiad rheoli atgyfeirio ar gyfer deintyddiaeth mewn perthynas â chanser y geg	Ch2	
		Datblygu ymhellach y gwasanaeth fflebotomi	Ch3-Ch4 Blwyddyn 2	
	Gwella gwerth mewn arbenigeddau allweddol	Parhau i weithredu cynllun gwella Dirywiad Macwlaidd Gwlyb sy'n Gysylltiedig ag Oed a Chataractau yn unol ag egwyddor Cael Pethau'n lawn y Tro Cyntaf	Ch1-Ch4	
	Gweithredu'r Cynllun Trawsnewid Cleifion Allanol	Penodi Cyfarwyddwr Meddygol Cynorthwyol Parhaol ar gyfer Gofal wedi'i Gynllunio	Ch1	
		Parhau i weithredu cynllun trawsnewid cleifion allanol (apwyntiadau rhithwir, mynediad at gyngor ac arweiniad, moderneiddio camau dilynol gan gynnwys gweler ar symptomau)	Ch1-Ch4	

Help a Chefnogaeth Gynnar - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Darpapiaeth Radioleg ar draws Powys (gan alluogi gweithredu Caffael System Gwybodeg Radioleg)	Cyflwyno achos busnes cyfalaf ar gyfer amnewid offer pelydr-X i alluogi gweithredu Caffael System Gwybodeg Radioleg	Ch1	
		Adolygu darpapiaeth pelydr-x ar draws Powys fel rhan o waith ar fodel cynaliadwy	Ch1	
		Datblygu cynllun gweithredu pelydr-x a gweithredu cam 1	Ch2-Ch4	
	Gwella'r ddarpapiaeth o Brofion Pwynt Gofal ledled Powys	Adolygu a datblygu darpapiaeth a llywodraethu presennol Profion Pwynt Gofal: Sefydlu fframwaith cydymffurfio SA, dadansoddi cofrestrfa asedau, monitro'r cychwyn a datblygu hyfforddiant	Ch1-Ch2	Gwell sicrwydd a llywodraethu
		Ehangu'r ddarpapiaeth Profion Pwynt Gofal i gefnogi datblygiad a llywodraethu llwybrau clinigol: nodi cyfleoedd yng ngofal sylfaenol a chymunedol, paratoi ar gyfer archwiliad mewnol	Ch3-Ch4	Gwell mynediad at Brofion Pwynt Gofal
		Nodi cyllid parhaus ar gyfer rôl Cydlynnydd Profion Pwynt Gofal	Ch3-4	



Gweithio gyda'n gilydd ar draws cyflyrau mawr, iechyd corfforol a meddyliol

Gwell Gyda'n Gilydd ar gyfer Model Gofal Cynaliadwy

Blaenoriaeth Strategol 6: Datblygu a Chyflwyno Cynllun Cyflyrau Mawr

Y 'Pedwar Mawr' ym Mhowys yw'r meysydd hynny sydd â'r effaith fwyaf ar iechyd a lles - Anadlol, Clefyd Cylchredol a Chanser ac ymagwedd gydgysylltiedig ar draws iechyd corfforol a meddyliol.

Atgyfnerthwyd y gwaith yn lleol ar "Gwell Gyda'n Gilydd" i ddod o hyd i ddull cynaliadwy ym Mhowys, drwy'r negeseuon yn *"Adroddiad ar Amcanestyniadau, Tystiolaeth Iechyd a Heriau Polisi y bydd GIG Cymru yn ei wynebu dros y 10-25 mlynedd nesaf"* a gwaith Canolfan REAL/Prifysgol Lerpwl yn dangos y cynnydd a ragwelir mewn cyflyrau gan gynnwys canser, problemau anadlol, cylchrediad y gwaed a dementia rhwng 2019 a 2040 ar gyfer poblogaeth Lloegr (gyda chymhwysedd tebyg i Gymru).

Disgwylir i'r cyfraddau cynnydd mwyaf fod mewn poen cronig a diabetes. Yn y rhan fwyaf o achosion, mae'r rhain yn cael eu gyrru gan y boblogaeth sy'n heneiddio yn hytrach na chynnydd mewn cyfraddau oed-benodol neu ddechrau'n gynharach. Mae cyfraddau salwch yn codi gydag oedran, er enghraifft mae gan 1 o bob 5 o bobl 80 i 84 oed ddiabetes math 2, mwy na dwbl cyfradd y rhai 55-59 oed. (O'r 20 cyflwr a archwiliwyd, dim ond y fogfa sy'n debygol o gynyddu o ran nifer yr achosion).

Cyflwr hirdymor	Cyffredinrwydd/digwyddedd amcanestynedig o lenyddiaeth gyhoeddedig	Amcanestyniad SEA o ddigwyddedd ar gyfer Cymru
Clefyd coronaidd y galon	Ansicr	Cynyddu
Strôc/TIA	Cynyddu	Gostwng
Ffibriliad atriaidd	Cynyddu	Cynyddu
Methiant y galon	Dim tystiolaeth wedi'i chanfod	Cynyddu
Gorbwysedd	Cynyddu	Cynyddu
Canser (pob math o ganser)	Cynyddu	Cynyddu
Canser y coluddyn	Cynyddu	Heb ei gynhyrchu
Canser yr ysgyfaint	Cynyddu	Heb ei gynhyrchu
Canser y fron	Cynyddu	Heb ei gynhyrchu
Canser y prostad	Cynyddu	Heb ei gynhyrchu
Dementia	Cynyddu	Cynyddu
Diabetes math 2	Cynyddu	Cynyddu
Iselder	Ansicr	Cynyddu
Gorbryder	Dim tystiolaeth wedi'i chanfod	Cynyddu
Salwch meddwl difrifol	Dim tystiolaeth wedi'i chanfod	Heb ei gynhyrchu
Amlafiachedd	Cynyddu	Cynyddu
Asthma	Dim chwiliad tystiolaeth wedi'i gwblhau ar gyfer y cyflyrau hyn	Cynyddu
Arthritis gwynegol		Gostwng ychydig
COPD		Cynyddu
Epilepsi		Gostwng
Clefyd llid y coluddyn		Cynyddu
Clefyd fasgwlaidd perifferol		Cynyddu
Clefyd cronig yr arenau		Cynyddu ychydig
Ffactor risg		
Gordewdra	Cynyddu	Cynyddu
Smygu	Gostwng	Gostwng

Gan fod Powys ar y rheng flaen o ran poblogaeth sy'n heneiddio, bydd mwy o bobl yn byw'n hirach gyda chyflyrau lluosog.

Mae'r graddau y mae pobl yn byw gyda chyflyrau lluosog wedi bod yn newid yn gyflym. Mae gan un o bob tri chlaf sy'n cael eu derbyn i'r ysbyty fel argyfwng, bump neu fwy o gyflyrau, i fyny o un o bob deg claf ddegawd yn ôl. Mae rhai cyfuniadau o glefydau meddyliol a chorfforol yn gysylltiedig â chanlyniadau arbennig o wael. Gall pobl â chyflyrau lluosog fod â llai o symudedd, poen cronig, rhwydweithiau cymdeithasol sy'n crebachu a lles meddyliol is.

Mae angen datblygu dulliau cyfannol; lleihau'r baich triniaeth (apwyntiadau lluosog, asesiadau, profion, derbyniadau ac adolygiadau) trwy well cydlynu a rhannu gwybodaeth. (Mae'r rhai sydd â phedwar Cyflwr Tymor Hir ar gyfartaledd ag un apwyntiad Cleifion Allanol y mis, sydd ddwy ran o dair yn uwch na'r rhai sydd ag un Cyflwr Tymor Hir).

Waeth beth yw oedran pobl, mae cyflyrau lluosog yn cynyddu costau gofal iechyd. Gall pobl sydd â chyflyrau lluosog fod ar feddyginiaethau lluosog, a gall hyn fod yn gysylltiedig ag ystod o ganlyniadau iechyd andwyol. Mae yna gyfraddau uwch o gyflyrau lluosog mewn pobl hŷn. Mae angen gwell dealltwriaeth i yrru haenu risg a strategaethau ataliol.

Mae tystiolaeth yn dangos pwysigrwydd dulliau "person cyfan" a seicogymdeithasol sy'n hyrwyddo annibyniaeth a lles ac sy'n dod â gwasanaethau ynghyd.

Mae gwell deallusrwydd am ganlyniadau, profiad a chost yn allweddol i sicrhau dull sy'n seiliedig ar werth. Bydd hyn hefyd yn cynnwys datblygiad diwylliannol megis ethos cartref yn gyntaf a chymryd risgiau rhagweithiol (gyda rhwydi diogelwch).

Mae hwn yn faes lle mae mwy o ymchwil yn cael ei wneud. Fel y crynhowyd gan y Sefydliad Cenedlaethol ar gyfer Ymchwil Iechyd a Gofal, mae tystiolaeth gynyddol bod cael cyflyrau lluosog yn sbardun mwy pwysig o gostau yn y system iechyd a gofal na ffactorau eraill fel oedran yn unig.

Mae "Gwell Gyda'n Gilydd" ac "*Adroddiad ar Amcanestyniadau, Tystiolaeth Iechyd a Heriau Polisi y bydd GIG Cymru yn ei wynebu dros y 10-25 mlynedd nesaf*" Llywodraeth Cymru yn dangos pwysigrwydd y canlynol:

- Er gwaethaf yr hyn sydd i ddod - wrth i bobl fyw'n hirach, mae nifer yr achosion o gyflyrau penodol yn cynyddu, a fydd yn effeithio ar Bowys yn gynharach gan ein bod ar y rheng flaen o ran poblogaeth sy'n heneiddio
- Golwg tymor hir a newid i atal, gan gynnwys yn gynharach mewn bywyd, i fynd i'r afael â'r ffactorau risg addasadwy cyffredin trwy ddull system, i gael yr effaith fwyaf ar lawer o gyflyrau mawr
- Addasu i weithio gyda phobl sydd â chyflyrau lluosog, yn hytrach nag mewn dull seiliedig ar gyflwr unigol yn unig (symleiddio asesiadau, apwyntiadau, cynlluniau gofal lluosog a phresgripsiynu meddyginiaethau lluosog)
- Uno iechyd corfforol ac iechyd meddwl
- Mynd i'r afael ag anghydraddoldebau, fel iechyd corfforol cleifion iechyd meddwl
- Canolbwyntio ar ymyriadau sy'n dangos gwerth o ran buddsoddi a chanlyniadau
- Dyrannu adnoddau i ardaloedd sy'n sicrhau'r budd mwyaf posibl o'i gymharu ag anghenion y boblogaeth
- Cryfhau gwasanaethau sylfaenol a chymunedol, er mwyn atal a lleihau'r achosion o uwchgyfeirio at ofal eilaidd
- Diagnosis ar gamau cynharach, y gellir eu trin yn haws
- Canolbwyntio ar fregusrwydd, ailalluogi, adsefydlu (ar draws bregusrwydd corfforol a bregusrwydd cof)
- Cydlynu gwell yn ystod blwyddyn olaf bywyd
- Cefnogi gweithwyr i fwynhau bywyd gwaith mwy iach

- Gweithio ar draws y system ac mewn partneriaeth, gan sicrhau bod dulliau yn gydweithredol, integredig ac yn canolbwyntio ar ganlyniadau; mynd i'r afael â bylchau mewn data
- Gweithio ar ddatrysiadau sy'n briodol i ardal wledig iawn heb Ysbyty Cyffredinol Dosbarth, gan weithio'n drawsffiniol â sefydliadau eraill y GIG

Meysydd Cyflawni Allweddol

Bydd dull cydlynol, cyson yn cael ei gymryd ar draws y **cyflyrau mawr** gyda datblygiad o gynllun cyflawni fesul cam. Bydd hyn yn ystyried cynlluniau partneriaid a rhaglenni gwaith cydweithredol rhanbarthol / cenedlaethol. Bydd y cwmpas yn cynnwys newid i ffactorau atal a risg cyffredin.

Lleihau baich gofal i gleifion drwy symleiddio asesiadau, cynlluniau ac adolygiadau, gyda chyfleoedd i fynd i'r afael â chanlyniadau niweidiol polyfferylliaeth ar draws iechyd corfforol a meddyliol.

Llwybrau optimaidd allweddol (megis y rhai ar gyfer diabetes, methiant y galon, iechyd esgyrn, cluniau a phengliniau), gyda dull craidd cyffredin o rhagdsedydlu ac adsefydlu a gwell cydlynu ar ddiwedd oes ac ym mlwyddyn olaf bywyd y rhai â chyflyrau lluosog.

Mae camau nesaf gweithredu'r cynllun cyflyrau mawr i gyflawni'r dull craidd y cytunwyd arno gyda gwell haeniad risg poblogaeth a segmentiad a mesur canlyniadau.

Blaenoriaeth Strategol 7: Cyflwyno'r Rhaglen Trawsnewid Iechyd Meddwl

Dros y pum mlynedd nesaf, bydd y bwrdd iechyd yn gweithio gyda phobl sy'n defnyddio gwasanaethau, gofawyr ac asiantaethau partner i sicrhau gwell cydgysylltiad ar draws iechyd corfforol a meddyliol. Y nod yw cynnig ystod o gymorth y gellir ei gyrchu mewn ffordd syml ac amserol, yn agos at gartref, yn seiliedig ar angen; gwell cysondeb ac ansawdd. Mae'r gwaith yn cyd-fynd â gweledigaeth Llywodraeth Cymru ar gyfer 'Law yn Llaw at Iechyd Meddwl', a bydd yn helpu i fwrw ymlaen.

Bydd ymagwedd Powys yn canolbwyntio ar yr unigolyn: gan gydnabod mai cleifion yw gwarcheidwaid gorau eu bywydau eu hunain lle bynnag y bo modd; helpu pobl i fyw eu bywyd gorau gartref, fel y gall pobl fyw, dysgu, gweithio a mwynhau bywyd cartref a chymuned lle bo modd.

Bydd gweithio mewn partneriaeth a chyd-gynhyrchu datrysiadau yn gofyn am ddiwylliant o feithrin ymddiriedaeth, arweinyddiaeth gydweithredol a dull o rannu gwerth i wella canlyniadau, profiad a'r defnydd doeth o adnoddau.

Mae gan gleifion iechyd meddwl gyfraddau uwch o glefyd cardiofasgwlaidd (fel clefyd y galon a strôc), diabetes, gordewdra a chyflyrau'r ysgyfaint (clefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint ac asthma). Mae hyn yn arbennig o wir am bobl ifanc sydd ag afiechyd meddwl difrifol; mae'r rhai rhwng 15 a 34 oed bum gwaith yn fwy tebygol o fod â thri neu fwy o gyflyrau iechyd corfforol. Ar gyfartaledd, mae bywydau'r rhai sydd â salwch meddwl difrifol 15 i 20 mlynedd yn fyrrach, yn bennaf oherwydd salwch corfforol y gellir ei atal.

Mae tsytiolaeth yn amlygu'r angen am y canlynol:

- Cefnogaeth bersonol
- Gwell gofal iechyd corfforol
- Archwiliadau iechyd blynyddol a gwell defnydd
- Ffordd iach o fyw; targedu ymddygiadau iechyd unigol yn erbyn rhai lluosog e.e. ysmegu
- Mynd i'r afael â chlystyrau o gyflyrau iechyd lluosog
- Cymorth ychwanegol ar ôl arhosiad cleifion mewnol
- Gwell gofal diwedd oes

Mae angen dulliau Powys gyfan, sy'n weddol debyg i bobl sydd ag angen cyfartal, gyda llwybrau clir gyda "Dim Drws Anghywir"; Tîm o amgylch y Person / Teulu a llywio gofal lle bo angen.

Meysydd ffocws allweddol ar gyfer y rhaglen drawsnewid:

- Adeiladu dealltwriaeth a llythrennedd o amgylch iechyd meddwl a chael dull gwybodus ar draws ystod eang o wasanaethau
- Mynediad i ddatrysiadau cymunedol i atal argyfwng lle bo hynny'n bosibl a derbyniadau cysylltiedig
- Timau aml-gymhwysedd a darpariaeth haenog yn plethu'n agosach at ofal gwell
- Triniaeth yn y cartref ar gyfer dementia a datrysiadau argyfwng ar gael ledled Powys
- Adfer, adsefydlu ac ailalluogi
- Datblygu'r ymagwedd at noddfa mewn ardal wledig a gwella cydlynu ar draws gofal brys ac argyfwng
- Cyfuno bregusrwydd y cof a'r corff
- Dulliau addas ar gyfer oedolion a phlant a'r cyfnod pontio rhwng grwpiau oedran
- Iechyd meddwl arbenigol mwy cynaliadwy

Bydd mynediad arbenigol lle bo angen yn cael ei ddarparu'n fwy cynaliadwy, gan gynnwys y datblygiadau sydd wedi'u cynllunio yn un o'r canolfannau rhanbarthol gwledig. Mae hyn yn cynnwys:

- Canolfan asesu a thrin cleifion mewnol
- Ystafelloedd Adran 136
- Cefnogaeth i dimau argyfwng a chymunedol drwy gamu i fyny
- Model gofal a rennir ar gyfer anghenion iechyd corfforol cleifion iechyd meddwl
- Gofal a Dderbynir sy'n Briodol i Oedran
- Diwylliant o adferiad, adsefydlu ac ailalluogi
- Mwy o ddefnydd o gymwyseddau Gweithwyr Proffesiynol Iechyd Perthynol

Mae datblygiad llety a chymorth **camu i lawr** i bobl sy'n byw gydag anghenion cymhleth oherwydd salwch meddwl difrifol yn cael eu harchwilio gyda phartneriaid y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol, gyda chamau pellach yn dibynnu ar fuddsoddiad ac arfarnu budd-daliadau.

Yn **2024-25** y blaenoriaethau fydd:

- Cam 1 Trawsnewid Model Oedolion a Chymuned (cwmpasu ailgynllunio model gofal cleifion cymunedol a derbyn; dull cyfeirio; ailgynllunio model gweithlu; optimeiddio meddyginiaethau; optimeiddio meddyginiaethau; optimeiddio triniaethau; optimeiddio dementia tîm trin cartrefi

dementia a sicrhau cynnig cyfatebol De Powys a Gogledd Powys, datblygu mesur canlyniadau)

- Ystyried canllawiau a pholisïau sy'n dod i'r amlwg, megis cylchlythyr disgwylidiedig Iechyd Cymru ar gyfer llwybrau dementia mewn awdioleg.
- Gweithio ar y cyd â'r rhaglen ar gyfer bregusrwydd, y Model Cymunedol a Gofal Brys ar y dull ar gyfer cleifion â chyflyrau lluosog, gan gynnwys nam gwybyddol.
- Gweithio o fewn dull o ymdrin â chyflyrau mawr i wella iechyd corfforol cleifion iechyd meddwl (yn enwedig cyflyrau cylchrediad y gwaed)
- Archwilio ymhellach yr ymagwedd at noddfa mewn ardal wledig ar gyfer oedolion a phlant yn unol â chyfleoedd buddsoddi a strategaeth genedlaethol
- Symud ymlaen â'r cam nesaf o'r gwaith i alluogi mynediad i ddatrysiad cam i lawr ar gyfer y rhai ag anghenion cymhleth erbyn 2027
- Cam nesaf datblygiad system 111 Pwyswch 2 yn amodol ar fuddsoddiad a gwaith ehangach / dilyniannu trawsnewid (ehangu cwmpas rôl "drws ffrynt")
- Ailgynllunio'r dull dyletswydd ac asesu
- Cam nesaf datblygiad llwybr Niwroamrywiaeth

Yn y blynyddoedd dilynol, y bwriad yw y bydd camau pellach o'r Trawsnewid Iechyd Meddwl yn cael eu gweithredu. Mae hyn yn debygol o gynnwys y cydrannau a nodir uchod ar gyfer sgorio, yn amodol ar fuddsoddiad ac arfarniad budd-daliadau. Mae hon yn rhaglen bartneriaeth tymor hir o waith gyda rhyngddibyniaethau cymhleth, a fydd yn cael ei threfnu dros bum mlynedd lawn y cynllun.

Mynd i'r afael â'r Pedwar Mawr – Cynllun Cyflawni					
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd	
Blaenoriaeth Strategol 6: Datblygu a chyflwyno Cynllun Cyflyrau Mawr	Datblygu Cynllun Cyflyrau Mawr Trawsnewidiol	<u>Datblygu cynllun trawsnewid cyflyrau mawr fesul cam</u> i ddatblygu: dull llai mewn seilos; symleiddio apwyntiadau, diagnosteg, asesiadau, cynlluniau gofal a thriniaeth, adolygiadau a polyfferylliaeth; ac i wella cydlynu ym Mlwyddyn Olaf Bywyd	Ch1-Ch3 datblygu'r cynllun	Newid i atal er mwyn gwella iechyd y boblogaeth Gwell segmentu risg poblogaeth a rhagfynegi mynychder Lleihau baich gofal	
	Llwybrau Optimaidd	<u>Mapio a datblygu'r llwybrau mwyaf optimaidd ar gyfer diabetes</u> (mewn cysylltiad â Gwaith Gwerth a Chynaliadwyedd cenedlaethol)	Ch2 cadarnhau dadansoddiad llinell sylfaen a bwlch	Llwybrau optimaidd allweddol Cydymffurfio â datganiadau ansawdd	
			Ch3-Ch4 gwelliant y cam cyntaf	Cydgysylltiad gwell ar draws iechyd corfforol ac iechyd meddwl Gwella iechyd corfforol pobl sydd â chyflyrau iechyd meddwl	
	Cylchrediad	Strôc	Adolygu dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol mewn gofal sylfaenol ar gyfer Ffibriliad Atriaidd; archwilio gwelliannau Ymgysylltiad clinigol BIAP mewn Rhaglenni Strategol allweddol ar gyfer Strôc (Cymru a Lloegr, yn enwedig Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon) Ymgorffori canllawiau ar gyfer adsefydlu wedi strôc	Ch3	Dull craidd o adsefydlu Cydlynu gwell yn ystod blwyddyn olaf bywyd Gwell mesur canlyniadau
		Diabetes	Darparu Rhaglen Atal Diabetes Cymru Gyfan	Ch1-Ch4	
		Cardiaidd	(Mae cardioleg gymunedol yn cael ei gynnwys yn yr adran diagnosteg)	Ch4	

Mynd i'r afael â'r Pedwar Mawr – Cynllun Cyflawni				
Strategol Blaenoriaeth	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Canser	Cynllun Gwella Canser	Cyflawni'r Cynllun Gwella Canser BIAP	Ch3-Ch4	Gwell profiad a chanlyniadau cleifion
	Llwybr Canser Sengl	Adolygu amrywiaeth o berfformiad Llwybr Canser Sengl ar draws darparwyr gofal eilaidd a lleihau ôl-groniad y rhai sy'n aros dros 62 diwrnod am driniaeth canser ddiffiniol gyntaf	Ch1-Ch4	Gwelliant mewn perfformiad ar gyfer Llwybr Canser Sengl gan arwain at ganlyniadau gwell, effeithlonrwydd a gwell profiad cleifion
	Gweithredu'n gwella Taith Canser	Gweithredu Rhaglen Gwella Taith Canser Cam 2 Adolygiad blynyddol o Gynllun Gwella Canser BIAP a'r wybodaeth ddiweddaraf ar gyfer 2024-25 ar ddiwedd y flwyddyn	Ch4	Hwyluso cydlynu gwasanaethau ar draws sectorau i ddarparu llwybrau gofal mwy cyfannol a chydgyssylltiedig
Anadlol	Sicrhau gwasanaethau Tîm Aml-ddisgyblaethol teg a safonol ar draws BIAP cyfan	Parhau i archwilio opsiynau ar gyfer yswiriant meddygol ar draws BIAP	Ch1-3	Mynediad teg at wasanaethau Gofal yn agosach i gartref
		Darparu cefnogaeth i ofal sylfaenol i weithredu cynlluniau ar gyfer y boblogaeth sydd â'r fogfa	Ch2-4	Gwell rheolaeth o'r fogfa

Mynd i'r afael â'r Pedwar Mawr – Cynllun Cyflawni				
Strategol Blaenoriaeth	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Blaenoriaeth Strategol 7: Cyflwyno'r Rhaglen Trawsnewid Iechyd Meddwl	Cam 1 Trawsnewid Model Oedolion a Chymuned (yn cynnwys alinio Model Dyletswydd ac Asesu)	Mireinio'r llinell sylfaen. Mireinio'r modelu ar gyfer y model newydd. Ymgysylltu parhaus.	Ch1	Cynyddu effeithlonrwydd ac integreiddiad y model dyletswydd ac asesu
		Ymgysylltu ac ymgynghori â'r cyhoedd	Ch2	
		Cynllunio'r gweithlu ac ymgynghori pellach	Ch3	
		Gweithredu Cam 1	Ch4	
	Ehangu capasiti i ymestyn pwynt mynediad sengl gan gynnwys Cam Nesaf y cynnig Datblygu alinio â 111 Pwyswch 2 ar gyfer Model Dyletswydd ac Asesu	Cwmpasu'r model. Mireinio'r waelodlin gan gynnwys gwybodaeth atgyfeirio brys. Ymgysylltu parhaus. Ehangu cwmpas rôl "drws ffrynt" gan gynnwys datblygu i alinio prosesau atgyfeirio eraill.	Ch1	Gwella cynaliadwyedd, llywio ac alinio pwyntiau mynediad ac atgyfeirio
		Datblygu cynllun cyflawni fesul cam	Ch2	
		Gweithredu Cam 1 gan gynnwys pwynt mynediad sengl gweinyddol	Ch3	
		Gweithredu Cam 2 gan gynnwys dechrau datblygu llwybrau atgyfeirio ar gyfer atgyfeiriadau Gofal Eilaidd	Ch4	
	Sicrhau mynediad i ddarpariaeth noddfa ar gyfer plant	Ymgysylltu â phlant a phobl ifanc, teuluoedd a gofalwyr (i) Dyluniad y gweithlu	Ch1	Llai o bresenoldebau ac atgyfeiriadau brys, argyfwng ac amhriodol i blant
		(ii) Recriwtio	Ch2	
		(iii) Gweithredu gwasanaeth ymateb cyflym ac allgymorth	Ch3-Ch4	

Mynd i'r afael â'r Pedwar Mawr – Cynllun Cyflawni				
Strategol Blaenoriaeth	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Datblygu mynediad i ddarpariaeth noddfa ar gyfer oedolion	i) Drwy gydweithio â rhanddeiliaid, staff a phartneriaid, dylunio model cynaliadwy ar gyfer lleoliad gwledig iawn	Ch3-4	Llai o bresenoldebau ac atgyfeiriadau brys, argyfwng ac amhriodol i oedolion
		(ii) Asesu effaith y gofal cywir, y person cywir	Ch3 Blwyddyn 2 Cynllun Cyflawni Fesul Cam	
	Symud ymlaen â'r cam nesaf o waith i alluogi mynediad i ddatrysiad cam i lawr ar gyfer y rhai sydd ag anghenion cymhleth	Ymgysylltu parhaus	Ch1-Ch4	10% o'r garfan o gleifion sydd ag anghenion iechyd meddwl cymhleth, y tu allan i'r sir sydd angen datrysiad llety cam i lawr er mwyn gallu dychwelyd i Bowys erbyn 2027
		Archwilio a datblygu arfarniad opsiynau cynghori	Ch1	
		Dylunio a chynllunio'r gweithlu	Ch2	
	Paratoi ar gyfer caffael	Ch3-Ch4		
	Cam nesaf datblygiad llwybr niwroamrywiaeth	Llwybr diwygiedig ar gyfer y llwybr niwroamrywiaeth	Ch1-Ch4	Gostyngiad mewn amserau aros

Mae BIAP wedi gweithio gyda'r Rhaglen Strategol genedlaethol ar gyfer Gofal Sylfaenol ar ddatblygu model cymunedol haenog, gan gynnwys gofal cymunedol gwell, sy'n ffurfio rhan o'r datrysiad cynaliadwy sy'n cael ei weithredu ym Mhowys. Mae gan BIAP y cynnig Gwell canlynol ym Mhowys:

- Therapïau Cymunedol (Gartref yn Gyntaf)
- Ailalluogi – integreiddio pellach gyda Gartref yn Gyntaf i gael ei ddatblygu
- Gofal Iechyd Parhaus (Gofal Cartref yn unig)
- Gofal Lliniarol Arbenigol
- Timau Ymateb Argyfwng Gartref Iechyd Meddwl
- Timau Triniaeth Cartref Dementia
- Gofal canolradd yn seiliedig ar welyau
- Wardiau Rhithwir
- Datblygu gwasanaeth bregusrwydd yn raddol, a nodir yn yr adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar
- Mae'r adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar yn cynnwys y gwaith o gryfhau'r haenau cynharach sy'n gweithio gyda phobl, cymunedau a phartneriaid, fel y Bwrdd Partneriaeth Ranbarthol.
- Yn allweddol i ddull cynaliadwy ym Mhowys yw gwella cyfleoedd pobl o fyw eu "bywyd gorau" gartref yn eu cymuned, wedi'u cysylltu â'r hyn sy'n fwyaf pwysig iddynt.
- Mae hyn yn golygu gweithio gyda'n gilydd i hyrwyddo lles ac atal anawsterau rhag gwaethygu

Sut fyddai hyn yn edrych yn y dyfodol?

- Cefnogaeth haenog yn y gymuned yn seiliedig ar lefelau difrifoldeb a brys o'r angen, i gynnwys o les ac atal hyd at ymatebion argyfwng i'r rhai sy'n

ddifrifol wael i'w helpu i aros gartref lle bo hynny'n bosibl

- Gofal cyfannol sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn a gwell cydlynu (yn enwedig ar gyfer cyflyrau lluosog)
- Datblygu'r gweithlu gyda setiau sgiliau penodol a thrafodaeth bellach ar rôl 'cyffredinolwyr'
- Timau maint cywir gyda chymwyseddau cywir
- Iechyd corfforol a meddyliol cydgysylltiedig
- Dull cyson ar draws Powys o ymdrin â Gofal Cymunedol Gwell, sy'n cyd-fynd â dulliau cenedlaethol (ymateb aml-broffesiynol i berson lle mae'n byw, gan ganolbwyntio ar yr hyn sy'n bwysig i'r unigolyn, er mwyn osgoi argyfwng a gwaethygu)
- Gwasanaethau cymunedol cryfach sy'n galluogi pobl i aros, ac i wella'n ddiogel ac yn gyfforddus gartref, gan atal mynediad
- Rolau cymorth hyblyg newydd, yn enwedig ar gyfer y rhai sydd angen gofal lliniarol, a all symud ar draws cartrefi pobl, y gymuned ac ysbytai
- Mae gan unigolion fynediad at gyngor, cefnogaeth a rhagdsefydlu graddedig
- Diwylliant o adsefydlu ac ailalluogi
- Mae adsefydlu yn digwydd fwyfwy yng nghartref y claf ei hun ac yn rhithwir
- Ail-gydbwyso gofal a chymorth er mwyn galluogi mwy o unigolion i fyw gartref lle bynnag y bo modd, gydag amrywiaeth ehangach o opsiynau llety
- Gwell Cynllunio Gofal Datblygedig ar Ddiwedd Oes ar gyfer y rhai sydd â chyflyrau lluosog

Mae'r Meysydd Cyflenwi Allweddol wedi'u nodi yn yr adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar neu cânt eu cyfuno yn yr adran nesaf.

Blaenoriaeth Strategol 9: Cyflawni'r Cynllun Chwe Nod ar gyfer Gofal Brys ac Argyfwng, gan ganolbwyntio ar yr hyn sy'n gweithio i boblogaeth Powys

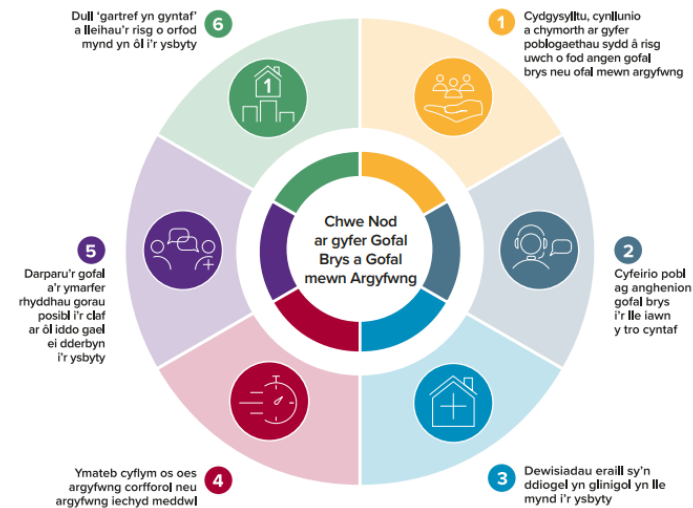
Mae trigolion Powys yn cael mynediad at ofal brys a gofal brys gan rwydwaith mawr o ddarparwyr yng Nghymru a Lloegr ac mae gan y bwrdd iechyd rôl gymhleth a chanolog i gefnogi gwytnwch a llif ar draws systemau gofal iechyd lluosog.

Mae yna bwyntiau pwysig o gysylltiad â systemau cenedlaethol a rhanbarthol a gwaith y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwlans Brys (PGAB) ac Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru.

Mae Bwrdd Iechyd Addysgu Powys yn rheoli Unedau Mân Anafiadau (UMA) yn Llandrindod, Y Trallwng, Ystradgynlais ac Aberhonddu. Mae yna hefyd wasanaethau mân anafiadau yn cael eu darparu mewn lleoliadau Gofal Sylfaenol. Nid oes gan Bowys Ysbyty Cyffredinol Dosbarth gydag Adran Achosion Brys.

Felly, mae'r ffocws yn y maes hwn yn cael ei weithredu'n bwrpasol o Chwe Nod Llywodraeth Cymru ar gyfer Gofal Brys ac Argyfwng. Mae cyflawni wedi'i wreiddio ar draws y cynllun integredig cyfan a'i gyflawni drwy nifer o flaenoriaethau strategol.

Er enghraifft, drwy 'Mynd i'r Afael â'r Pedwar Mawr' a'r rhaglen trawsnewid Iechyd Meddwl; a'r gwaith ar fregusrwydd a model cymunedol, a nodir yn yr adran Cymorth a Chefnogaeth Gynnar.



Mae'r cydgysylltu hwn ar draws parthau yn hanfodol i gyflawni'r hyn sy'n gweithio i Bowys - gan fynd i'r afael ag anghenion sy'n cael eu gyrru gan y boblogaeth sy'n heneiddio, gan nodi'r rhai sydd mewn perygl; atal dirywiad, ymatebion un diwrnod a chefnogi pobl i ddychwelyd adref yn fwy ffit ac yn gyflymach pan fydd angen mynediad.

Mae Gofal Brys yr un Diwrnod yn rhychwantu ymatebion cyflym yn y gymuned a'r cymorth wrth gefn/camu fyny sydd ei angen ar gyfer hyn; unedau mân anafiadau a salwch; ac asesiad a thriniaeth yr un diwrnod.

Sut fyddai hyn yn edrych yn y dyfodol?

- Gofal Sylfaenol y Tu Allan i Oriau gan gynnwys Fferyllfa
- Darpariaeth Mân Anafiadau a Salwch well fel rhan o Ofal Brys yr un Diwrnod
- Ymateb cyflym (gofal brys yr un diwrnod)
- Aseiad a Thriniaeth Gymunedol Camu i Fyny (yr Un Diwrnod ac Arhosiad Byr)
- Canolfannau Rhanbarthol Gwledig gyda darpariaeth Unedau Mân Anafiadau a Salwch gwell; Gofal Brys ac Aseiad a Thriniaeth Gymunedol Camu i Fyny'r Un Diwrnod.
- Unedau Mân Anafiadau a Salwch fel unedau cerdded i mewn neu gydag atgyfeiriad uniongyrchol gan Feddyg Teulu, gwasanaeth ambiwlans, neu GIG 111.

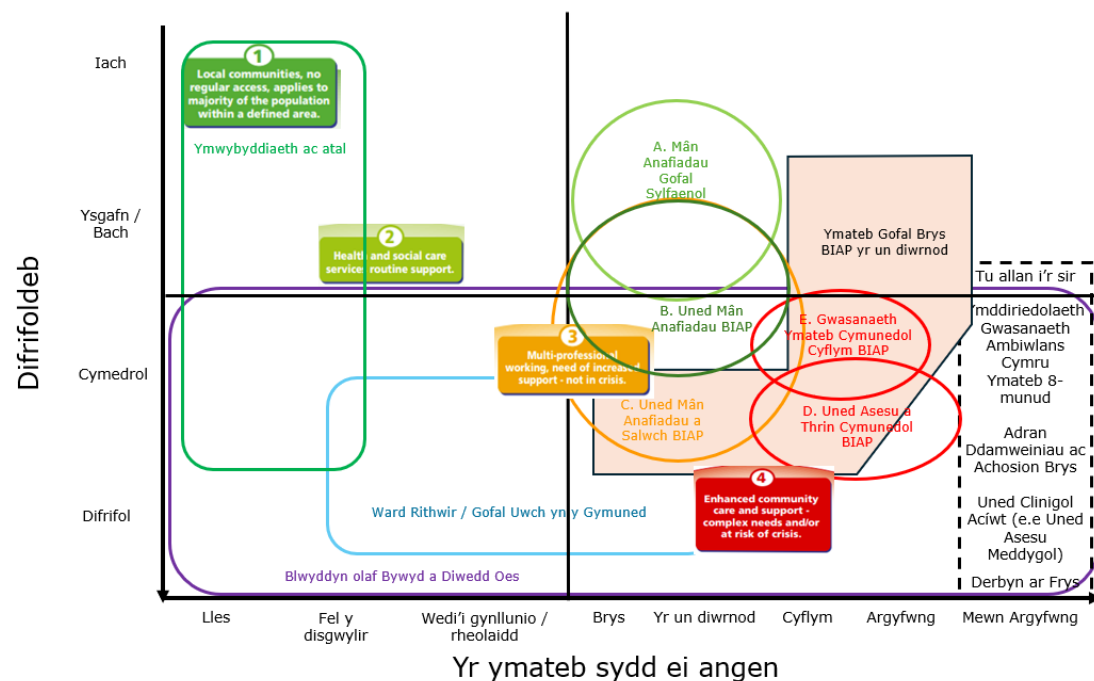
Byddai cleifion yn cael eu hasesu, cael diagnosis a dechrau triniaeth ar yr un diwrnod, gan wella profiad cleifion a lleihau derbyniadau i'r ysbyty.

Byddai hyn yn osgoi arosiadau heb eu cynllunio ac yn hirach na'r angen mewn ysbytai, gyda llai o risg o heintiau a dadgyflyru i gleifion.

Uned Aseu a Thrin Cymunedol i ddarparu uned gamu i fyny ar gyfer bregusrwydd a chymorth wrth gefn ar gyfer wardiau rhithwir/gofal cymunedol gwell.

Byddai'r uned yn darparu aseiad "un stop" neu ddiagnosteg lluosog ar gyfer aseu cyflym, gwell therapi, gwasanaethau mewnwythiennol, rheoli gwaethygiad cyflyrau tymor hir a chymorth diwedd oes ar gyfer lleddfu symptomau.

Mae'r diagram isod yn dangos lle mae'r datblygiadau hyn o fewn continwwm brys a difrifoldeb:

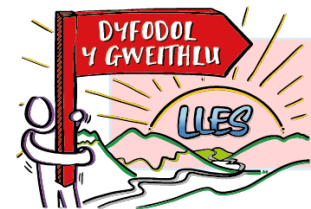


Sylwer, bwriedir dehongli maint difrifoldeb yn wahanol rhwng yr adrannau Gofal wedi'i gynllunio a Heb ei Gynllunio a Heb ei Gynllunio o'r diagramau, e.e. gall claf fod yn ddirifol fregus o safbwynt gofal wedi'i gynllunio, ond nid yn ddirifol wael o safbwynt heb ei gynllunio.

Gofal Cydgyfylliedig - Cynllun Cyflawni				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Blaenoriaeth Strategol 8: Gwella llwybrau gofal sy'n canolbwyntio ar lif y system	Gweithredu System Llif Cleifion Digidol	Cwblhau cyfnodau prawf a pheilot System Llif Cleifion Digidol sydd newydd ei datblygu	Ch1	Gwella Effeithlonrwydd a Monitro Llif Cleifion Gostyngiad yn hyd arhosiad cyfartalog
		Lansio a chyflwyno System Llif Cleifion Digidol	Ch2	
		Ymgorffori System Llif Cleifion Digidol i arfer safonol ac ehangu gweithrediad defnyddwyr	Ch3	
		Adolygu a mireinio System Llif Cleifion Digidol, dechrau cryfhau y tu hwnt i'r cynnyrch hyfyw lleiaf	Ch4	
	Gwell Dull o Ymdrin ag Oedi yn Achos Llwybrau Gofal	Lleihau nifer y defnyddwyr gwasanaeth sy'n profi Oedi yn Achos Llwybrau Gofal drwy gynyddu ac olrhain	Ch1-Ch4	Pobl Gartref yn fwy Ffit ac yn Gyflymach Gostyngiad yn hyd arhosiad cyfartalog
		Lleihau nifer y cleifion hynod sownd drwy uwchgyfeirio ac olrhain	Ch1-Ch4	
	Gwell dull o gefnogi pobl i adael yr ysbyty yn fwy Ffit ac yn Gyflymach	Ymwreiddio swyddi swyddogion cyswllt rhyddhau ledled Powys	Ch1-Ch2	Pobl Gartref yn fwy Ffit ac yn Gyflymach Gostyngiad yn hyd arhosiad cyfartalog
		Ystyried ehangu Swyddog Cyswllt Rhyddhau	Ch3-Ch4	
		Lleihau hyd gyfartalog arhosiad drwy Bowys, drwy uwchgyfeirio ac olrhain	Ch1-4	

Gofal Cydgyssylltiedig - Cynllun Cyflawni					
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd	
Blaenoriaeth Strategol 9: Cyflawni'r Cynllun Chwe Nod ar gyfer Gofal Brys ac Argyfwng, gan ganolbwyntio ar yr hyn sy'n gweithio i boblogaeth Powys	Gweithredu Cam Un Gofal Cymunedol Datblygedig, gan gynnwys yr Ymateb Cyflym yn y gymuned	Cwmpasu'r angen am wasanaeth Ymateb Cyflym	Ch1	Ehangu gwybodaeth a sgiliau staff UMA ym Mhowys	
		Ehangu gwybodaeth a sgiliau staff UMA ym Mhowys	Ch1-Ch4		
	Ehangu Adsefydlu dan arweiniad Therapi	Ymwreiddio Gweithdrefn Gweithredu Safonol (GGS) newydd a Dangosyddion Perfformiad Allweddol (DPA) ar gyfer Adsefydlu dan Arweiniad Therapi yng Nghanolfan Gofal Canolraddol Canolbarth Powys (Glan Irfon)		Ch1	Effeithlonrwydd gwell o ran defnydd o'r sylfaen gwelyau Mae pobl adref yn fwy ffit ac yn gyflymach Gofal yn agosach i gartref
			Gwella partneriaeth a chydweithio i sicrhau bod cleifion wedi'u targedu yn cael eu cyfeirio a'u defnyddio, yn ogystal â defnydd priodol o wasanaethau	Ch2	
			Gweithredu model wedi'i optimeiddio fel rhan o strategaeth ymateb y gaeaf	Ch3	
			Adolygiad o GGS a model gweithredol gan gynnwys Mesurau Canlyniadau a Adroddir gan Gleifion i lywio'r ffordd ymlaen	Ch4	
Gwella ac ehangu defnydd Llwybr Rhyddhau er mwyn Adfer ac Asesu	Dechrau adrodd cyfanredol misol o Fesurau Rhyddhau er mwyn Adfer ac Asesu		Ch1-2	Gwella effeithlonrwydd llif cleifion a monitro	
			Ch3-4		
			Ch1-4		
		Ehangu capasiti llwybr pwrpasol	Ch1-4		

CYNLLUNIAU GALLUOGI



DYFODOL Y GWEITHLU

Dyfodol y Gweithlu

Mae prinder gweithlu, yn enwedig mewn rolau clinigol ac arbenigol, yn parhau i fod yn her, gan effeithio ar gapasiti sy'n effeithio ar wariant cyflog amrywiol. Mae'r Cyngor Nyrsio a Bydwreigiaeth wedi dweud bod 27,000 o nyrsys a bydwragedd yn y DU wedi gadael y proffesiwn yn y flwyddyn ddiwethaf. Mae rhagamcanion yn dangos ansefydlogrwydd parhaus dros y 10 mlynedd nesaf. Mae hyn yn arbennig o amlwg ar gyfer Nyrsys Cofrestredig a staff Meddygol.

Swyddi gwag ar gyfer Swyddogion Cofrestru Amgylcheddol ym Mhowys yw'r uchaf yng Nghymru a bu darlun sy'n dirywio'n lleol, gyda chyfradd swyddi gwag o 12.71% yn 2020, gan godi i 19.6% ym mis Medi 2022. Mae recriwtio yn parhau i fod yn her sylweddol i'r sefydliad. Cyflwynwyd symleiddio myfyrwyr yng Nghymru ond mae dadansoddiad o niferoedd addysg lleol yn erbyn recriwtio gwirioneddol yn dangos nad yw'r dull cenedlaethol hwn yn llwyddiannus ar gyfer BIAP, gyda chyfradd trosi gyfartalog o ond 8% dros y 3 blynedd diwethaf.

Felly, y ffocws yw gwella cynaliadwyedd ein gweithlu. Bydd hyn yn cyd-fynd â strategaethau cenedlaethol megis y Cynllun Gweithredu Gweithlu Cenedlaethol a Chynlluniau'r Gweithlu Strategol, a'r datrysiadau ar gyfer Iechyd Meddwl, Mamolaeth a Newydd-anedig, Fferylliaeth, Deintyddiaeth, Nyrsio, Diagnosteg, Gofal Sylfaenol a Genomeg.

Mae ymrwymiad cryf i weithio mewn partneriaeth â Chyngor Sir Powys, y trydydd sector a phartneriaid eraill o fewn Rhaglen Dyfodol y Gweithlu, sydd â phum thema:

- Thema 1: Dyllunio, Cynllunio a Denu'r Gweithlu
- Thema 2: Arwain y Gweithlu
- Thema 3: Ymgysylltu a Lles
- Thema 4: Addysg, Hyfforddiant a Datblygiad
- Thema 5: Partneriaeth a Dinasyddiaeth

Mae'r trefniadau partneriaeth hyn yn cynnwys gweithio ar lefel ranbarthol i ehangu mynediad cyflogaeth drwy lwybrau addysg arloesol, gwella darparu gwasanaethau drwy fodolau newydd o weithio, mwy o gyfleoedd i wirfoddoli, o'r profiad dysgu digidol i leihau'r ôl troed carbon ac amrywiaeth o fentrau lles i'r bobl sy'n cyfrannu at ddarparu gwasanaethau iechyd a gofal.

Bydd y Model Cynaliadwy Carlam (MCC) yn gofyn am gymorth arbenigol i'r gweithlu yn y cyfnod cyflawni:

- Modelu a Chynllunio'r Gweithlu
- Prosesau Newid Sefydliadol
- Strategaethau Denu a Recriwtio
- Hyfforddiant a Datblygiad
- Rheoli Newid Ymddygiad

Meysydd Cyflawni Allweddol

- Trawsnewid a Chynaliadwyedd y Gweithlu
- Lle gwych i weithio
- Iechyd a Lles Gweithwyr

Trawsnewid a Chynaliadwyedd y Gweithlu (Themâu 1, 4 a 5 Dyfodol y Gweithlu)

Mae cael pobl sydd â'r sgiliau a'r arbenigedd cywir, yn y lle iawn a gyda'r capasiti cywir, yn hanfodol i ddarparu gofal sy'n cwrdd â'r chwe pharth Ansawdd ac i leihau defnydd asiantaeth a chyflog amrywiol.

Mae'r gweithgareddau allweddol yn cynnwys:

- Gweithio gyda phartneriaid lleol, Llywodraeth Cymru, AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru ar gynllun gweithlu tymor hir ar gyfer iechyd a gofal
- Datblygu gwybodaeth a galluedd arweinwyr ar gyfer cynllunio'r gweithlu strategol
- Caiff pob Cyfarwyddiaeth eu hyfforddi a'u cefnogi i ddatblygu cynllun gweithlu – yn cyd-fynd â datblygu Model Gofal Cynaliadwy
- Atyniad a recriwtio, i hyrwyddo brand y cyflogwr a gwerth gweithwyr; Cyflawni Moderneiddio Recriwtio Cenedlaethol yn lleol
- Ehangu sianeli ar gyfer denu ymgeiswyr, gwella ymgysylltiad a chadw (gyda defnyddio offer cadw staff a'r arolwg staff cenedlaethol)
- Taith ymgeisydd sy'n gadarnhaol, yn ddeniadol ac yn amserol o'r atyniad i'r ymuno
- Recriwtio wedi'i dargedu, atyniad, cronfa dalent a sefydlu o amgylch y broses Ymgeisydd

- Mae datblygu diddordeb mewn gyrfa iechyd a gofal gwledig yn ein poblogaeth iau
- Gwerthuso Cynllun Addysg a Menter Gyrfaedd Academi Iechyd a Gofal Powys (a chyflwyno rhaglen flynyddol)
- Model wedi'i deilwra o recriwtio dramor gyda gofal bugeiliol i ymgartrefu yn y gymuned newydd – gyda 3 charfan arall o nyrsys sy'n oedolion yn targedu ardaloedd o gyflog amrywiol iawn
- Archwilio cyfleoedd i recriwtio Nyrsys Iechyd Meddwl a Staff Meddygol sydd wedi'u hyfforddi'n rhyngwladol
- Defnyddio mentrau fel Wagestream ac ehangu Rhaglen Darpar Nyrsys gydag ail garfan (gwella mynediad i fyfyrwyr sydd wedi'u lleoli ym Mhowys sydd wedi'u cofrestru i'r Rhaglen Gradd Nyrsys Dysgu Gwasgaredig)
- Recriwtio wedi'i dargedu i'r Banc ar gyfer rolau penodol, fel Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd
- Cyflwyno gradd nyrsio dysgu pellter cyfun cynaliadwy, llawn amser/gwasgaredig sy'n gweithio gyda Gwella Addysg Iechyd Cymru (AaGIC) a phartneriaid Addysg Uwch
- Adeiladu gallu i ddatblygu gwytnwch cymunedol a'r gweithlu gwirfoddolwyr
- Cyfleoedd hyfforddiant sgiliau cyflogadwyedd i wirfoddolwyr a gofalwyr
- Prentisiaethau a lleoliadau gwaith i fyfyrwyr sy'n gadael yr ysgol ac Addysg Bellach

Lle Gwych i Weithio (Thema 2 Dyfodol y Gweithlu)

Mae'n hanfodol bod BIAP yn gallu bod yn gystadleuol trwy fod yn lle gwych i weithio. Mae rhagoriaeth mewn arweinyddiaeth yn parhau i fod yn sylfaenol i brofiad gweithwyr, gyda diwylliant tosturiol lle mae gan staff brofiad o ansawdd uchel a gall arloesi a thrawsnewid.

Mae'r gweithgareddau allweddol yn cynnwys:

- 'Gwiriadau tymheredd' ac arolygon gan gynnwys yr Arolwg Staff Cenedlaethol a'r arolwg Hinsawdd Tîm
- Siarad i Newid, Sioeau Teithiol Lles Staff a mentrau ymgysylltu â staff eraill
- Y gallu i ddadansoddi data, er mwyn canolbwyntio ar y gwasanaethau sydd fwyaf angen cymorth
- Gweithio gyda gwasanaethau a Phenaeithiaid Nyrsio i gefnogi gwelliannau mewn cadw nyrsys
- Dangosfyrddau perfformiad gweithlu gydag ystod ehangach o ddata gan gynnwys arolygon, atgyfeiriadau iechyd galwedigaethol a metrigau diwylliannol ehangach eraill
- Roedd cyflwyno datblygiad Arweinyddiaeth Glinigol Haen 1 yn canolbwyntio ar 600 o glinigwyr mewn rolau rheoli ac arwain tîm Band 6-8b
- Datblygu Datblygiad Arweinyddiaeth Glinigol Haen 2
- Cefnogi staff i weithio ar frig eu trwydded broffesiynol

- Tyfu sgiliau, gwybodaeth a chymhwysedd gan ddefnyddio amgylchedd hyfforddi ymgolli, efelychu, sy'n datblygu rhagoriaeth broffesiynol
- Ymwreiddio Arweinyddiaeth Dosturiol

- Ymgorffori'r fframwaith Codi Llais heb Ofn; gyda mecanwaith i staff godi pryderon a chefnogi diwylliant o ddiogelwch seicolegol
- Siarter Rheolwr gan gynnwys cyfrifoldebau a safonau ymddygiad, a gefnogir gan ddatblygu arweinyddiaeth a rheolaeth

- Ymgorffori Fframwaith Cyflogwr ar gyfer Gofalwyr, a Fframwaith Strategol Gofalwyr; cynyddu cymorth sgiliau i ofalwyr cyflogedig a di-dâl
- Adolygiad systematig o arferion y gweithlu a chymhwyso gwaith polisi mewn partneriaeth gymdeithasol



Codi Llais **Heb Ofn**

Fframwaith ar gyfer y GIG yng Nghymru

Cefnogi pob i godi llais yn ddiogel ac yn hyderus



Iechyd a Lles Gweithwyr (Thema 3 Dyfodol y Gweithlu)

Gan gydnabod nad yw pob gweithiwr yn rheoli eu lles yn yr un modd, bydd gweithredu'r cynllun lles a ddatblygwyd drwy'r Grŵp Lles yn y Gwaith, yn cynnig amrywiaeth o fentrau a gweithgareddau i helpu i atal llosgi, lleihau straen a phryder, a gwella lles meddyliol cyffredinol.

Mae'r gweithgareddau allweddol yn cynnwys:

- Adnewyddu'r cynnig lles ac ymgysylltu, gan weithio gyda'r tîm cyfathrebu ac ymgysylltu sy'n cyd-fynd â Fframwaith Staff a Lles GIG AaGIC
- Dealltwriaeth reolaidd o sut mae'r gweithlu'n teimlo; y cymorth cywir lle mae ei angen fwyaf, e.e. cyfeirio at les ariannol
- Caiff Sioeau Teithiol Lles ac Ymgysylltu eu darparu mewn safleoedd ledled y sir a thrwy sesiynau allgymorth i'n safleoedd cymunedol
- Rhaglen Cymorth i Weithwyr gyda mynediad at gymorth, cefnogaeth ac adnoddau arbenigol
- Rhaglen fentora gwrthdro
- Cynnig diwrnod tîm oddi cartref ac adeiladu tîm
- Mynediad at Wasanaeth Iechyd Galwedigaethol amserol
- Arolygon Hinsawdd Tîm ac adborth i Reolwyr Gwasanaeth i gefnogi lles staff
- Darparu 2 Raglen Arweinyddiaeth Dosturiol y mis
- Adnewyddu rhaglen Siarad i Newid i adeiladu ar bartneriaeth a chyfranogiad staff

- Hyrwyddo a datblygu gallu rheolwyr i ddefnyddio polisiau allweddol gan gynnwys Gweithio Hyblyg a Rheoli Presenoldeb yn y Gwaith i gefnogi dychwelyd i'r gwaith neu aros yn y gwaith
- Adolygu Gweithio Ystwyth i osod disgwyliadau clir a hyrwyddo cyfleoedd

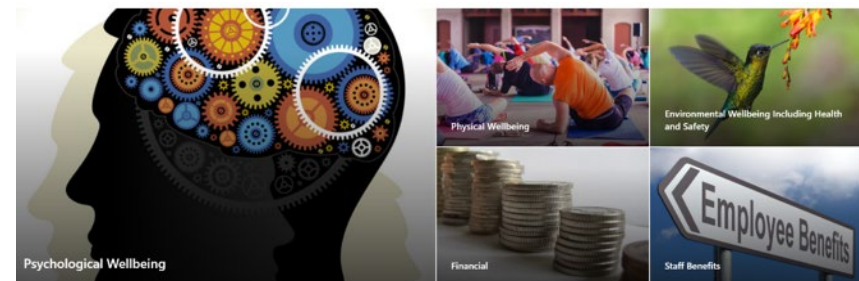


Welcome to the Powys Teaching Health Board, Stay Well Wellbeing Hub

This hub aims to provide a one stop portal that provides links to all the health and wellbeing information, resources, guidance and initiatives for staff and managers.

PTHB as a holder of the Gold Corporate Health Standard for Wellbeing at Work is committed to supporting staff wellbeing.

Please click on the links below to explore further.



Cydraddoldeb a'r Iaith Gymraeg

Mae'r **Cynllun Cydraddoldeb Strategol 2024-27** (CCS) yn nodi blaenoriaethau ar gyfer darparu gwasanaethau a phrofiad staff dros y pum mlynedd nesaf.

Mae yna gyd-ddibyniaethau â Chynllun Cydraddoldeb Strategol Llywodraeth Cymru ac Amcanion Cydraddoldeb; Cynllun Gweithredu Gwrth-Hiliol Llywodraeth Cymru; Mesur y Gymraeg (Cymru) a Safonau'r Gymraeg; Cymraeg 2050 (Strategaeth Gymraeg Llywodraeth Cymru).

Mae **Strategaeth y Gymraeg mewn Gofal Iechyd** yn ymagwedd gynhwysfawr yn unol â Safon y Gymraeg 110 a'r fframwaith "Mwy na Geiriau". Mae hyn yn cynnwys casglu data, recriwtio; hyfforddiant a newid diwylliannol, i wella profiad cleifion a staff sy'n siarad Cymraeg.

Mae'r gweithgareddau allweddol yn cynnwys:

- Datblygu a gwreiddio'r CCS a'r Strategaeth Cymraeg mewn Gofal Iechyd ymhellach Ch1 - 4
- Cydlynu a goruchwyllo gweithredu a monitro lleol drwy Gynllun Cydraddoldeb Strategol a Pholisi Safonau'r Gymraeg BIAP (Blynyddol)
- Cwblhau cyflwyno SignLive i wella mynediad at linellau ffôn trwy ddehonglydd Iaith Arwyddion Prydain Ch1
- Gwelliannau i hygyrchedd safleoedd ac arferion gan gynnwys mewn perthynas â Nam ar y Synhwyrâu

- Cyflwyno rhaglenni hyfforddiant Ymwybyddiaeth Rhywedd a Chydraddoldeb i Reolwyr Ch1 – 4
- Integreiddio hyfforddiant y Gymraeg i Reolwyr mewn i Raglen Hyfforddi Rheolwyr BIAP
- Parhau i fonitro'r defnydd o gyfieithu ar-lein a'i ddefnyddio i wella gwerth a mynediad at ddehongliad Iaith Arwyddion Prydain ac iaith dramor
- System asesu recriwtio'r Gymraeg Ch1 - 2
- Ymateb i ymchwiliadau agored Comisiynydd y Gymraeg yn Ch1 a gweithredu cynlluniau gweithredu dilynol
- Ymateb Archwiliad Safonau'r Gymraeg Ch1 - 2
- Cyflawni cyfrifoldebau BIAP o dan Gynllun Gweithredu Cymru Gwrth-hiliol (Blynyddol Ch1 – 4)
- Grŵp Arweinwyr Gwasanaethau'r Gymraeg yn ysgogi gwelliannau Ch1-4

Dyfodol y Gweithlu				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Trawsnewid a Chynaliadwyedd	Tyfu gwybodaeth a galluoedd rheolwyr i ddatblygu cynlluniau gweithlu strategol sy'n cyd-fynd â'r Model Gofal Carlam	Carfan o reolwyr (y mae'n ofynnol iddynt wneud) sydd wedi cwblhau hyfforddiant	Ch2 2024 Ch4 2024	Meithrin gallu i ddatblygu cynlluniau gweithlu strategol a meddwl yn greadigol am opsiynau/modelau gweithlu.
	Sefydlu 3 carfan arall o Nyrsys Oedolion sydd wedi'u hyfforddi'n rhyngwladol, gan dargedu ardaloedd â gwariant cyflog amrywiol iawn Archwilio'r potensial i recriwtio Nyrsys a Meddygon Iechyd Meddwl sydd wedi'u hyfforddi'n rhyngwladol	Sefydlu Carfan 1, 2 a 3 ar gyfer 24/25	Ch2 a Ch4 2024	Cefnogi gwasanaethau i wella gofal cleifion drwy wireddu gostyngiad mewn swyddi gwag a defnydd o asiantaethau
		Cwmpasu cyfleoedd rhaglenni cenedlaethol ar gyfer recriwtio rhyngwladol ar gyfer Iechyd Meddwl	Ch3 2024	
	Lansio ail garfan o'r Rhaglen Nyrsys Uchelgeisiol gyda phartneriaid AaGIC a'r Brifysgol (gwella mynediad i fyfyrwyr sydd wedi'u cofrestru o Bowys i'r Rhaglen Gradd Nyrsio)	Cynlluniau a threfniadau cyllido a gytunwyd mewn partneriaeth â darparwyr Addysg Uwch a AB/SAU	Ch2 2024	Gwella ein gallu i dyfu ein gweithlu ein hunain i wella gofal cleifion drwy wireddu gostyngiad mewn swyddi gwag a defnydd asiantaethau.
		Adroddiad ar gyfraddau recriwtio'r rhaglen	Ch4	
		Sicrhau bod cyfle am gynnig recriwtio Cymraeg hanfodol	Ch4	
	Ennyn diddordeb y genhedlaeth iau mewn gyrfa iechyd a gofal gwledig drwy Gynllun Menter Gyrfa ac Addysg yr Academi	Gwerthuso Cynllun Menter Gyrfaoedd ac Addysg yr Academi a datblygu cynlluniau ar gyfer blwyddyn academiaidd 2024/25	Ch1 2024	Cryfhau'r biblinell o recriwtiaid posibl i'r gweithlu iechyd a gofal cymdeithasol i gefnogi cynaliadwyedd sefydliadol
		Adroddiad ar y cynlluniau datblygu ar gyfer blwyddyn academiaidd 2024/25	Ch3 2024	

Dyfodol y Gweithlu				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Lle Gwych i Weithio	Cyflawni'r camau gweithredu a nodir yn y Cynllun Cadw Nyrsys cenedlaethol.	Cwblhau'r offeryn hunanasesu cadw nyrsys	Ch1 2024	Datblygu gwell dealltwriaeth o faterion cadw er mwyn cefnogi gwelliant cyffredinol mewn cadw nyrsys a chynaliadwyedd gwasanaethau
		Cynnal dadansoddiad o fylchau ac asesiad dwfn o ddata a gwybodaeth, er mwyn deall cadw a blaenoriaethau	Ch2 2024	
	Sicrhau mecanwaith clir i staff godi pryderon a chefnogi diwylliant o ddiogelwch seicolegol, fel bod staff yn teimlo eu bod yn gallu codi llais.	Cyflwyno'r Porth 'Eich Llais' Codi Llais heb Ofn ar fewnwyd staff	Ch1 2024	Mae staff yn ymwybodol o'r mecanweithiau, gyda chefnogaeth adnoddau Wedi Ymrwymo i Ofal ac yn gallu codi pryderon/codi llais yn ddiogel
		Cyflwyno gweithgareddau tîm/sesiynau briffio	Ch2 2024	
		Adnewyddu'r cynllun Siarad i Newid	Ch2 2024	
		Ymgorffori'r Fframwaith Codi Llais heb Ofn	Ch4	
	Cyflwyno Haen 1 y rhaglen arweinyddiaeth glinigol	Cyflwyno'r rhaglen Haen 1 ar gyfradd o 1 cwrs y mis	Parhaus	Gwell gallu mewn arweinyddiaeth glinigol
	Datblygu cynllun peilot ar gyfer Haen 2	Datblygu'r rhaglen Haen 2	Ch2 2024	
			Rhaglen Beilot Haen 2	Ch3 2024
	Dylunio Siarter gyda disgwyliadau arweinyddiaeth cyfrifoldebau rheolwyr wrth osod safonau ymddygiad, ymgysylltu â staff a chreu lle gwych i weithio	Datblygu Siarter ac adnoddau drafft ar gyfer ymgynghori ac adborth	Ch1 2024	Eglurder ynghylch cyfrifoldebau rheoli wrth bennu safonau ymddygiad, ymgysylltu â'u staff, a'i gyfraniad at greu lle gwych i weithio
Ymgynghori â thîm Gweithredol, Undebau Llafur a grŵp Siarad i Newid		Ch2 2024		
Lansio'r Siarter		Ch3 2024		
Iechyd a Lles Gweithwyr	Mynediad rheolaidd i sioeau a mentrau lles sy'n cefnogi iechyd	Cynnal cyfres o sioeau teithiol lles ar draws y sir	Ch4	Mae'r staff yn teimlo eu bod yn cael eu cefnogi ac yn deall mentrau lles sydd ar gael iddynt
	Ymgorffori model Arweinyddiaeth Dosturiol i fod yn sail i ymagwedd tuag at les staff	Darparu dau gwrs Arweinyddiaeth Dosturiol y mis	Diweddariad Chwarterol	Staff ar draws y sefydliad yn dangos arweinyddiaeth dosturiol yn eu gwaith bob dydd

Dyfodol y Gweithlu				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Datblygu gallu rheolwyr mewn perthynas â pholisi Rheoli Presenoldeb yn y Gwaith i gefnogi staff i ddychwelyd i'r gwaith neu aros yn y gwaith	Adolygu ac ailgyhoeddi pecyn cymorth rheoli presenoldeb yn y gwaith	Ch1 2024	Gall rheolwyr ddefnyddio polisi a chanllawiau'r gweithlu i gefnogi staff i aros yn/dychwelyd i'r gwaith
		Cyflwyno sesiynau wedi'u targedu / pwrpasol i reolwyr	Parhaus	
	Cynnal arolygon hinsawdd tîm rheolaidd ac adborth i reolwyr gwasanaethau i nodi ffyrdd y gallant gefnogi lles eu staff	Cynnal arolygon sy'n targedu un gwasanaeth fesul chwarter	Diweddariad Chwarterol	Defnyddir canlyniadau arolygon hinsawdd tîm i dargedu ymyriadau sy'n cefnogi lles staff
Cydraddoldeb a'r Iaith Gymraeg	Parhau i gyflwyno'r rhaglen Ymwybyddiaeth Rhywedd	Diweddariadau ar Ymwybyddiaeth Rhywedd a ddarperir yn Adroddiad Blyneddol Cydraddoldeb	Ch4	Gweithlu sydd wedi'i hyfforddi'n dda mewn materion sy'n ymwneud â Chydraddoldeb a'r Gymraeg
	Integreiddio'r Gymraeg i Raglen Hyfforddiant ehangach y Rheolwyr	Rhaglen barhaus o hyfforddiant		
	Dechrau gweithredu'r amcanion a nodir yn y Cynllun Cydraddoldeb Strategol.	Cyflawni ardystiadau yn y gweithle ar gyfer Cyflogwr Oed-Gyfeillgar, Hyderus o ran Anabledd a Siarter Troseddau Casineb	Ch4	Ardystiad(au) gweithle yn cael eu cyflawni erbyn diwedd y flwyddyn
		Gwaith colli synhwyraidd: defnyddio technolegau cynorthwyol a SignLive	Ch4	Technolegau cynorthwyol sy'n cael eu defnyddio i safleoedd byrddau iechyd. Mae cleifion sy'n defnyddio iaith Arwyddion Prydain yn gallu cysylltu â phob llinell ffôn BIAP drwy'r switsfwrdd.
	Parhau i fonitro'r defnydd o gyfieithu ar-lein a'i ddefnyddio i leihau costau a gwella mynediad at ddehongliad iaith Arwyddion Prydain ac iaith dramor	Darparu diweddariad mewn perthynas â defnyddio cyfieithu ar-lein	Ch2 - Ch4 2024	Gwell mynediad at ddehongliad am gost is
	Dechrau gweithio ar y Strategaeth Gymraeg mewn Gofal Iechyd newydd gan gynnwys cyflwyno system asesu recriwtio newydd y Gymraeg.	System wedi'i chynllunio ac ymarferoldeb wedi'i chwblhau.	Ch1 2024	Mwy o recriwtio ar gyfer sgiliau iaith Gymraeg a chydymffurfio â Safon 106



DIGIDOL YN GYNTAF

Digidol yn Gyntaf

Mae Fframwaith Strategol Digidol y BIAP a gytunwyd yn 2023 yn rhoi cyfle nid yn unig i gynnal ond cyflymu'r ymdrechion ar gyfer 'Digidol yn Gyntaf'.

Y Fframwaith Strategol Digidol yw'r cyntaf o'i fath i Bowys ac mae'n nodi cam pwysig yn Nhaith Ddigidol Powys. 'Powys Iach, Gofalgar 2017 – 2027' oedd yn nodi'r uchelgais i 'Ddigidol yn Gyntaf' fel galluogwr ar gyfer y strategaeth iechyd a gofal a rennir, tymor hir hon yn gyntaf, a ffurfiodd y Cynllun Ardal a oruchwyliwyd gan y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol.

Mae'r fframwaith hwn yn adeiladu ar yr ymdrechion a wnaed hyd yma i greu dull 'Digidol yn Gyntaf', gan weithio mewn partneriaeth yn lleol, yn rhanbarthol ac yn genedlaethol.

Mae'n darparu fframwaith ar gyfer uchelgais, arweinyddiaeth a chyflawniad o'r newydd yn erbyn cyd-destun sy'n newid yn fawr ac sy'n esblygu'n gyflym, mewn perthynas â thechnoleg, pobl a newidiadau economaidd-gymdeithasol a gwleidyddol ehangach sy'n effeithio ar iechyd y boblogaeth a darparu gofal iechyd.

Mewn cyfnod lle gall symud gwybodaeth ac arbenigedd fod ar unwaith trwy fideo-gynadledda, mynediad at gofnodion digidol, gwybodaeth ac ymchwil, mae cleifion wedi arfer â thechnoleg ac yn disgwyl gallu rhyngweithio â gwasanaethau'n ddigidol.

Ym Mhowys, gall fod yn broblem oherwydd daearyddiaeth a gwledigrwydd i ddarparu gwasanaethau mewn ffordd sy'n hawdd ei chyrraedd ac yn gyfleus.

Gall arloesi digidol fod yn heriol i lawer a gellir ei ystyried yn frawychus i rai aelodau o staff yn ogystal â defnyddwyr gwasanaeth.

Mae gwybodaeth o ansawdd da yn hanfodol p'un a yw hynny'n ymwneud â chofnod iechyd unigolyn neu'r system gofal iechyd gymhleth, llwybrau a nifer o ddarparwyr gofal y GIG ledled Cymru a Lloegr.

Mae darparu gofal iechyd i rai o'r unigolion a'r grwpiau mwyaf agored i niwed, yn creu her. Rhaid i gynigion digidol ystyried dewis a darparu ar gyfer gofynion amrywiol.

Mae'n hanfodol bod arloesi digidol a chlinigol yn mynd law yn llaw, i gyflwyno technoleg a fydd yn cefnogi ac yn galluogi trawsnewid gofal iechyd yn unol â 'Phowys Iach, Gofalgar' ac uchelgais Model Gofal Cynaliadwy.

Bydd technoleg yn bwysig i gefnogi staff i ddarparu gofal rhagorol, ac i drosoli'r rhwydwaith gofal iechyd ehangach, gan gynnwys gofal sylfaenol a chymdeithasol, yn ogystal â hwyluso cyfranogiad defnyddwyr gwasanaethau uniongyrchol yn eu rheolaeth gofal iechyd eu hunain.

Mae **datganiad cenhadaeth** wedi cael ei ddatblygu ar gyfer y Fframwaith Strategol Digidol Gyntaf hwn, trwy ymgysylltu â staff, defnyddwyr a phartneriaid:



Meysydd Cyflawni Allweddol

Nodwyd pum thema allweddol er eu bod yn ymgysylltu â datblygu'r fframwaith hwn:

1. Gofal a chymorth sy'n canolbwyntio ar y dinesydd
2. Arweinyddiaeth, Partneriaeth a Chynghreiriau
3. Seilwaith a Diogelwch
4. Galluogi effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd
5. Data Mawr a Deallusrwydd Artiffisial

Bydd y Fframwaith Strategol Digidol yn cael ei ddarparu mewn partneriaeth â gwasanaethau clinigol a chynghreiriau allanol. Bydd rhai o'r uchelgeisiau yn gofyn am fathau a sianeli buddsoddi newydd a newidiadau yn y meddylfryd a'r ffyrdd o weithio.

Bydd newid o'r model cymorth TG traddodiadol i Wasanaeth Busnes Digidol, sy'n cefnogi blaenoriaethau

cyflawni ar unwaith ac uchelgeisiau trawsnewid y sefydliad.

Mae angen i'r newid hwn gael ei yrru gan ddefnyddwyr i fod yn gynaliadwy ac ni fydd popeth yn digwydd ar unwaith. Yn y tymor hir, mae Powys yn anelu at arwain fel esiampl ddigidol yn y maes gofal iechyd cymunedol. Bydd defnyddio mewnwelediadau sy'n cael eu gyrru gan ddata yn gwella'r broses o wneud penderfyniadau a phrosesau. Bydd hwyluso cynhwysiant digidol a mabwysiadu yn cefnogi cydweithredu a dulliau arloesol.

Bydd hyn yn allweddol i gyflawni'r strategaeth iechyd a gofal tymor hir, Powys Iach, Gofalgar – timau gwirioneddol aml-broffesiynol, sy'n gallu cyflwyno ailgynllunio llwybrau gofal sy'n cael eu gyrru gan ddata, i'r defnydd o gymwysyadau, deallusrwydd artiffisial, dyfeisiau gwisgadwy, roboteg a chynorthwywyr llais.

Bydd cynghreiriau'n allweddol a byddant yn cynnwys Iechyd a Gofal Digidol Cymru a phartneriaid cenedlaethol a rhanbarthol eraill, y sector gwirfoddol a sefydliadau trydydd parti.

Bydd hefyd angen seilwaith diogel, wedi'i ddiogelu yn y dyfodol yng ngoleuni newidiadau cyflym mewn technoleg a rhyngweithrededd. Bydd hyn yn golygu ailgynllunio ac uwchraddio'r seilwaith craidd. O ystyried cyfyngiadau, bydd hyn yn cael ei gyflwyno'n raddol yn unol â'r adnoddau sydd ar gael.

Mae'r bwrdd iechyd yn ymwneud â'r Bwrdd Gofal Iechyd Seiliedig ar Werth cenedlaethol wrth archwilio cynhyrchion gwybodaeth weledol, Mesurau Canlyniadau Adroddedig Cleifion, Mesurau Profiad Adroddedig Cleifion a datblygiadau polisi digidol.

Digidol yn Gyntaf				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Gofal a chymorth sy'n canolbwyntio ar y dinesydd	Gwella ymwybyddiaeth a mynediad i'w hapwyntiad digidol	Cyflwyno porth cleifion ar gyfer rheoli apwyntiadau	Ch4 2024/25	Gwella ymgysylltiad a mynediad cleifion a gweithredu fel galluogwr i roi mwy o reolaeth i gleifion dros eu hapwyntiadau
	Gwella ymwybyddiaeth o App GIG Cymru a mynediad iddo	Cefnogi datblygiad App GIG Cymru i gynnwys llwybr trawsffiniol	Ch4 2025/26	Cefnogi cleifion i gymryd rhan weithredol yn eu hiechyd a lles eu hunain
	Pontio i lwyfan ymgynghori rhithwir amgen	Darparu llwyfan ymgynghori rhithwir newydd ar draws Powys	Ch3 2024/25	Gwella cyfathrebu a gofal iechyd o bell
Arweinyddiaeth, Partneriaeth a Chyngreiriaid	Pontio Cymorth Gwasanaeth TGCh; Partneriaeth Glinigol Ddigidol gyda Chytundebau Lefel Profiad	Rhoi ar waith y Model Gweithredu Targed	Ch3 2024/25	Gwella'r profiad a'r gwasanaethau a ddarperir gan Dimau Digidol ar gyfer staff a chleifion
	Parhau i ymgysylltu â GIG Lloegr i wella llwybrau trawsffiniol clinigol	Gwella llif data gwybodaeth glinigol i'n pensaernïaeth Cymru Gyfan i gefnogi darparu gofal	Ch2 2024/25	Cefnogi gwneud penderfyniadau a gofal diogel ac amserol i gleifion
	Gofynion cwmpas ar gyfer Cofnod Gofal a Rennir Integredig	Galluogi staff rheng flaen i gael gafael ar wybodaeth glinigol ddigidol ar draws sawl disgyblaeth	Ch4 2024/25	Cefnogi gwneud penderfyniadau a gofal diogel ac amserol i gleifion
	Darparu cyfleoedd i wella llythrennedd digidol ar draws y Bwrdd Iechyd	Uwchsgilio, hyfforddi a chefnogi staff i wella hyder wrth ddefnyddio systemau digidol	Ch4 2024/25	Cynyddu effeithlonrwydd a gwneud y defnydd gorau o'r system i leihau tasgau gweinyddol ac ailadroddus

Digidol yn Gyntaf				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Galluogi effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd	<ul style="list-style-type: none"> Adolygiad cais system gyfan i safoni mynediad system ddigidol a gwella effeithlonrwydd 	<ul style="list-style-type: none"> Sicrhau bod bylchau yn y system yn cael eu deall yn llawn i ddiwallu anghenion y bwrdd iechyd a safoni'r dull o gofnodi 	Ch2 2024/25	Gwella effeithlonrwydd a symleiddio ceisiadau
	<ul style="list-style-type: none"> Cwblhau cam cyn-weithredu Presgripsiynu Electronig a Gweinyddu Meddyginiaethau 	<ul style="list-style-type: none"> Cwblhau achos Busnes i'w gyflwyno (cleifion mewnol a chleifion allanol) 	Ch2 2024/25	
	<ul style="list-style-type: none"> Dyfarnu contract Presgripsiynu Electronig a Gweinyddu Meddyginiaethau 	<ul style="list-style-type: none"> Datblygu, adeiladu, profi a gweithredu'r system Presgripsiynu Electronig a Gweinyddu Meddyginiaethau 	Ch4 2025/26	
	<ul style="list-style-type: none"> Cwblhau prosiect rhannu cofnodion clinigol trawsffiniol 	<ul style="list-style-type: none"> Gwella llif data gwybodaeth glinigol i'n pensaerniaeth Cymru Gyfan i gefnogi darparu gofal 	Ch2 FY 2024/25	Gwella gofal a phrofiad cleifion
	<ul style="list-style-type: none"> Adolygu amnewid System Wybodaeth Gofal Cymunedol Cymru 	<ul style="list-style-type: none"> Gweithredu system gymunedol newydd sy'n cefnogi darparu a chofnodi gofal cleifion 	Ch1 2024/25	Cefnogi gwneud penderfyniadau a gofal diogel ac amserol i gleifion
	<ul style="list-style-type: none"> Gweithredu datrysiad rheoli argraffu 	<ul style="list-style-type: none"> Disodli a darparu dyfeisiau amlswyddogaethol newydd ar draws y Bwrdd Iechyd 	Ch1 2024/25	Cynnal a chadw canolog a gostyngiad yn yr ôl troed carbon
	<ul style="list-style-type: none"> Cyflwyno llythyrau apwyntiad clinigol digidol 	<ul style="list-style-type: none"> Mabwysiadu ar draws yr holl wasanaethau sy'n defnyddio Cynllun Mynediad Cleifion Cymru i ymgysylltu'n ddigidol â chleifion 	Ch4 2025/26	Gwella ymgysylltiad cleifion. Lleihau cyfradd Heb Fynychu

Digidol yn Gyntaf				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Seilwaith a diogelwch	Gwella cysylltedd rhwydwaith a dibynadwyedd	Seilwaith craidd wedi'i uwchraddio ar draws pob ardal yn y Bwrdd Iechyd	Ch1 2024/25	Gwell dibynadwyedd a defnyddioldeb seilwaith digidol
	Gwella teleffoni ac offer cydweithio	Caffael a gweithredu system teleffoni newydd	Ch1 2024/25	Lleihau a chael gwared ar bwyntiau methiant unigol yn ein hystad ddigidol lle bo hynny'n bosibl
	Gwella argaeledd a gwytnwch ceisiadau	Gweithredu technolegau argaeledd lefel menter i gefnogi gwytnwch ar draws y Bwrdd Iechyd	Ch2 2024/25	Lleihau'r tebygolrwydd o un gydran sy'n arwain at alldafliaidau o geisiadau BIAP.
	Parhau i wella'r sefyllfa seiberddiogelwch	Disodli a diweddarau technoleg dilysu Wal Dân ar draws y Bwrdd Iechyd a mudo'r feddalwedd	Ch1 2024/25	Gwell sefyllfa seiberddiogelwch
	Alinio ac uwchraddio systemau gweithredu etifeddiaeth	Dileu systemau gweithredu etifeddiaeth a heb gefnogaeth i gefnogi gwytnwch y Bwrdd Iechyd	Ch3 2024/25	Gwell dibynadwyedd a defnyddioldeb seilwaith digidol

Digidol yn Gyntaf				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Data Mawr a Deallusrwydd Artiffisial	Gwasanaethau ar fwrdd i lwyfan Cudd-wybodaeth Busnes newydd a mabwysiadu un ffynhonnell o wirionedd ar gyfer data	Darparu'r offer angenrheidiol i ganiatáu i staff gael mynediad at 'Hunanwasanaeth Data' i adolygu un ffynhonnell ddata	Ch3 2024/25	Cynyddu mynediad at, ac ymddiriedaeth mewn, data
	Creu Llwyfan Data Iechyd a Gofal	Datblygu a gweithredu Llwyfan diogel a chadarn		Mae data perthnasol ar gael i Iechyd a Gofal Cymdeithasol bron mewn amser real
	Moderneiddio prosesau data	Cynllunio a chyflwyno fframwaith casglu data	Ch2 2024/25	Cesglir data mewn modd cyson, gan dorri i lawr prosesau llaw/papur
	Cyflwyno catalog data i alluogi defnyddwyr i ddarganfod, deall a defnyddio'r data sydd ei angen arnynt i wneud penderfyniadau gwybodus	Creu catalog data sy'n hygyrch gan y Bwrdd Iechyd cyfan	Ch2 2024/25	Tryloywder llwyr Data
	Mudo adroddiadau etifeddiaeth a phrosesau data o IFOR i'r cwmwl	Dechrau pontio o'r llwyfan Adrodd IFOR i lwyfan cynnal cwmwl	Ch3 2024/25	Mae'r holl adroddiadau yn rai 'cwmwl yn gyntaf' sy'n galluogi datrysiadau adrodd mwy cadarn, datblygedig a diogel
			Ch4 2024/25	Dileu meddalwedd a chaledwedd adrodd etifeddol ar y safle
	Cyflymu'r defnydd o Awtomeiddio Prosesu Robotig	Cynllunio a chyflwyno 'Fframwaith Awtomeiddio Prosesu Robotig' a Model Gweithredu ar draws y Bwrdd Iechyd	Ch4 2024/25	Rhyddhau amser gweinyddol 'â llaw'
	Gwella cywirdeb, cyflawnder, ansawdd data gan ddefnyddio technolegau datblygedig ac arferion gorau	Adnabod yr adnoddau a'r dull gweithredu gofynnol i wella Ansawdd Data	Ch4 2024/25	Cynyddu ansawdd y data
Mabwysiadu Pecyn cymorth Dysgu Peirianyddol (dadansoddiad rhagfynegol ar setiau data cyfredol)	Dylunio a chyflwyno fframwaith i fabwysiadu modelau Dysgu Peirianyddol	Ch3 2025/26	Manteisio ar y Llwyfan Data gan Ddysgu Peirianyddol a modelu rhagfynegol i gynorthwyo cynllunio yn y dyfodol	



AMGYLCHEDDAU ARLOESOL

Gall amgylcheddau arloesol wella ansawdd gofal a chanlyniadau a phrofiad cleifion a staff. Ymhlith y cyfleoedd mae:

- Gweithredu amgylcheddau sy'n gwella mynediad, cydlynu ac integreiddio gwasanaethau, yn enwedig ar gyfer poblogaethau anghysbell, gwledig, neu a danwasanaethir
- Cleifion yn cymryd mwy o ran, yn wybodus ac yn cael eu grymuso yn eu hiechyd a'u gofal eu hunain, trwy gyd-ddylunio, adborth ac addysg
- Derbyn dewisiadau diagnosis a thriniaeth cyflymach, mwy cywir a mwy personol, diolch i dechnolegau a chyfleusterau iechyd newydd
- Mabwysiadu arferion gorau o sectorau neu ranbarthau eraill a all wella effeithlonrwydd, cynhyrchiant a chynaliadwyedd
- Integreiddio timau a gwasanaethau yn agosach i symleiddio trwybwn y system gofal iechyd

Fodd bynnag, mae rhai rhwystrau i'r bwrdd iechyd. Mae'n meddu ar yr ystâd adeiledig hynaf yng Nghymru, gyda 38% o adeiladau yn dyddio o 1948 (sy'n sylweddol uwch na chyfartaledd Cymru o 12%). Dim ond 5% o'r ystâd gafodd ei hadeiladu ar ôl 2005, o'i gymharu â Chymru (23%). Mae angen ôl-groniad o £69 miliwn i ddod â'r ystâd i safon 'fodhaol' (ac mae hyn yn gyfanswm o dros £1 biliwn ar draws Cymru).

Mae gan y bwrdd iechyd gyfrifoldebau deddfwriaethol o dan Ddeddf Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) (2015) a

Amgylcheddau Arloesol

Deddf yr Amgylchedd (Cymru) (2016) ac mae'n ymroddedig i weithredu camau lleol a amlinellir yng Nghynlluniau Datgarboneiddio a Bioamrywiaeth cenedlaethol GIG Cymru, yn ogystal â chynnal ardystiad ISO14001.

Newid yn yr hinsawdd yw'r her fwyaf arwyddocaol i iechyd byd-eang ac mae'n fygythiad i bob bywyd ar y Ddaear. Mae BIAP wedi ymrwymo ar lefel Bwrdd i gefnogi datganiad y Senedd o Argyfwng Newid yn yr Hinsawdd a Natur.

Mae angen dybryd i symud i amgylchedd mwy diogel, iachach a datgarboneiddio ac mae'r bwrdd iechyd yn ymgysylltu â Re:fit Cymru, i werthuso a gweithredu mesurau ar gyfer lleihau allyriadau carbon. Mae Strategaeth Hinsawdd hefyd yn nod allweddol yn Strategaeth Lles y Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus, i drosoli ymdrechion ac arbenigedd cyfunol gan bartneriaid.

Mae'r bwrdd iechyd yn treialu gwaith ystywyth a chydweithredol i wneud y defnydd mwyaf posibl o'r gofod a lleihau ôl troed adeiladau'r sector cyhoeddus ledled Cymru.

Bydd partneriaeth yn allweddol yn y cyd-destun hwn i wireddu uchelgais 'Powys Iach, Gofalgar' ar gyfer Canolfannau Rhanbarthol Gwledig ledled Powys, gan gynnwys datblygiad campws amlasiantaethol sy'n rhan o Raglen Lles Gogledd Powys.

Cynllun Cyfalaf Strategol

Datblygwyd Cynllun Cyfalaf Strategol yn 2023 drwy Fwrdd Partneriaeth Rhanbarthol Powys. Mae hyn yn galluogi partneriaid i nodi'r meysydd hynny o ofynion buddsoddi cyfalaf sy'n hanfodol i gyflawni'r strategaeth iechyd a gofal tymor hir - a chynaliadwyedd ehangach y sector cyhoeddus ym Mhowys.

Yn ogystal â Chyllid Cyfalaf Cymru Gyfan, mae Llywodraeth Cymru wedi neilltuo arian cyfalaf (£60M yn 2023/24 a £70M yn 2024/25) sydd ar gael drwy gais achos busnes drwy lwybr y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol (BPRh).

Mae'r Gronfa Cyfalaf Integreiddio ac Ailgydbwyso Rhanbarthol ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol (CCIA) yn annog ceisiadau ar gyfer Blaenoriaeth 1 - Datblygu canolfannau a chanolfannau iechyd a gofal cymdeithasol integredig a Blaenoriaeth 2 - Ailgydbwyso'r farchnad gofal preswyl, y Gronfa Tai â Gofal.

Rhaglen Les Gogledd Powys

Mae gwaith yn parhau ar ddatblygu Campws Iechyd a Lles Gogledd Powys, sy'n fenter flaenllaw gan Fwrdd Partneriaeth Rhanbarthol Powys, fel rhan o'r strategaeth iechyd a gofal tymor hir, "Powys Iach, Gofalgar".

Mae Achos Busnes y Rhaglen wedi cael ei gymeradwyo; mae'r Achos Amlinellol Strategol gyda

Llywodraeth Cymru i'w ystyried a rhagwelir yr Achos Busnes Amlinellol ar gyfer haf 2024, yn dibynnu ar gyllid. Mae trafodaethau'n parhau mewn perthynas â chyllid safle cyfan, ystyrir Cyfalaf Integreiddio ac Ailgydbwyso Rhanbarthol fel rhan o'r buddsoddiad hwn.

Canolfan Ranbarthol Wledig Llandrindod

Yn dilyn cymeradwyo Achos Busnes y Rhaglen ar gyfer prosiect Cam 2 Llandrindod am £11M i £14M dros 3-5 mlynedd, mae'r Achos Cyfiawnhau Busnes seilwaith cyntaf o tua £3.4M yn cael ei ystyried gan Lywodraeth Cymru.

Bydd yr ACB yn mynd i'r afael â risgiau cydymffurfio ar frys a gwella'r seilwaith, a bydd yn sicrhau bod y buddsoddiad gwreiddiol yn Llandrindod yn cael ei ddiogelu drwy fynd i'r afael â materion fel amnewid ffenestri, a gollyngiadau to.

Bydd hyn yn cael ei ddatblygu ochr yn ochr â'r dull campws mwy sylweddol, gan ymgorffori'r adeilad sydd newydd ei gaffael yn Spa Road, Llandrindod.

Strategaeth Ystadau

Bydd Strategaeth Ystadau yn cael ei drafftio yn Ch1 2024/25.

Mae'r ôl-groniad mewn cynnal a chadw o tua £69M wedi'i gofnodi yn y Gofrestr Risg Gorfforaethol a mabwysiadwyd dull sy'n seiliedig ar risg i fynd i'r afael â risgiau uchel neu ar unwaith.

Cafodd cyfalaf y Bwrdd Cynghori ar Ariannu Ystadau (BCAY) ei oedi yn ystod 2022/23 ond cafodd ei adfer am gylch 2 flynedd yn 2023/24 a 2024/25 gyda chyfraniad o 30% gan Gyfalaf Dewisol y bwrdd iechyd.

Llwyddodd BIAP i sicrhau £2.404M o gyllid dros y cylch dwy flynedd rhwng 2023/24 a 2024/25 (£0.625M a £1.512M yn y drefn honno) i fynd i'r afael â seilwaith, tân a datgarboneiddio. Mae'r cyfraniad BIAP yn cyfateb i £0.453M yn 2024/25 (fel isod).

Dyraniad BCAY BIAP 2023/24 a 2024/25:

Infrastructure				
Organisation	Scheme	Expenditure 2023/24	Expenditure 2024/25	Overall Total
Powys	Welshpool electrical infrastructure	372,600	-	372,600
Powys	Next phase BMS - Ystradgynlais	33,820	304,375	338,195

Fire				
Organisation	Scheme	Expenditure 2023/24	Expenditure 2024/25	Overall Total
Powys	Brecon – Fire compliance	68,451	787,189	855,640
Powys	Machynlleth back of hospital – Fire compliance	27,159	312,329	339,488
Powys	Waste Compliance Schemes Pan Powys – 2 sites	12,060	108,702	120,762

Decarbonisation				
Organisation	Scheme	Expenditure 2023/24	Expenditure 2024/25	Overall Total
Powys	Ystradgynlais PVs	378,200		378,200

Cyfalaf Dewisol

Datblygwyd y biblinell gyfalaf arfaethedig ar gyfer 2024-26 gan Grŵp Rheoli Cyfalaf BIAP i adlewyrchu dyraniad presennol a rhagamcanol cyllid Cyfalaf

Dewisol Llywodraeth Cymru, a fydd yn cael ei adfer i £1.431 miliwn ar gyfer 2024/25.

Mae cynlluniau wedi eu blaenoriaethu ar sail parhad/critigoldeb busnes, iechyd a diogelwch, cydymffurfiaeth statudol, archwilio a darparu/datblygu gwasanaethau. Mae buddion refeniw yn ystyriaeth allweddol, fel syw parhau i fod yn ystwyth i ymateb i newidiadau.

Mae'r rhaglen flynyddol yn cynnwys:

- Cynlluniau cyffredinol: anghenion busnes ehangach a flaenoriaethwyd gan y Grŵp Rheoli Cyfalaf; wedi'i flaenoriaethu o gyfanswm o tua £700 mil
- Prosiectau Cydymffurfiaeth Ystadau o fewn llai o werth o tua £275 mil, wedi'u blaenoriaethu gan ddefnyddio dull seiliedig ar risg gan is-grwpiau cydymffurfio arbenigol o dan gyfarwyddyd Grŵp Rheoli Cyfalaf
- Offer gan gynnwys dyfeisiau meddygol ac eitemau eraill fel offer arlwyyo, cerbydau, ac ati gyda gwerthoedd unigol dros £5 mil. Y dyraniad blynyddol arfaethedig yw £50 mil yn 2024/25
- Dyraniad blynyddol Technoleg Cyfathrebu Gwybodaeth (TGCh) o £50,000 yn ogystal â chyllid ychwanegol gan Lywodraeth Cymru i gefnogi materion Digidol, er enghraifft, llithriad cyfalaf o £0.782M yn 2024

Mae risg o orwariant cost ar gyfer gweithgarwch prosiect mawr gan Gyfalaf Dewisol, sy'n cynyddu yn gymesur â gwerth cyfalaf.

I liniaru'n rhannol, mae Partneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru a Llywodraeth Cymru yn adlewyrchu hyn mewn mwy o arian wrth gefn lle bo modd mewn perthynas ag adnewyddu adeiladau hŷn.

Mae wedi bod yn beth arferol i gadw cronfa wrth gefn ac yn y piblinell gyfalaf arfaethedig, y swm wrth gefn cyffredinol yw tua £200 mil yn y cylch blynyddol.

Cyllid Arall

Fel y cyfarwyddir gan Lywodraeth Cymru, cyflwynodd BIAP, mewn trafodaeth â Gwasanaethau Ystadau Arbenigol y Bartneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru, gyfres o achosion busnes bach â blaenoriaeth dros ddwy flynedd i fynd i'r afael â gwaith cydymffurfio brys ar raddfa ganolog i raddfa fawr. Mae Llywodraeth Cymru wedi nodi cefnogaeth gref, a fydd yn lleddfu'r pwysau ar gyfalaf dewisol yn sylweddol ac nid yw'n denu'r cyfraniad Cyfalaf Dewisol 30% sy'n ofynnol ar gyfer BCAY.

Mae Fforwm Ymataliad Cymru Gyfan hefyd wedi darparu cymorth ar gyfer datblygiad iechyd meddwl gydag ychydig llai na £0.50M wedi'i ddyfarnu ym mis Hydref 2023 i ffurfweddu Noddfa Plant a Phobl Ifanc yn Spa Road, Llandrindod. Mae hyn wedi integreiddio'n dda â chyfuno gwasanaethau iechyd meddwl yn gyffredinol i'r adeilad a thrafodaethau gyda Gwasanaethau Plant Cyngor Sir Powys mewn perthynas ag aliniad gweithgarwch posibl.

Buddsoddi i Arbed (Refeniw)

Cyflwyno Cynnig Gradd Buddsoddi i Gynllun Benthyciadau Effeithlonrwydd Ynni Salix gyda chefnogaeth Gwasanaeth Ynni Re:fit Cymru Llywodraeth Cymru i sicrhau arbedion ynni a buddion datgarboneiddio.

Mae'r gwaith yn cynnwys effeithlonrwydd goleuadau LED, gwell rheolaethau gwresogi trwy fuddsoddi yn y Systemau

Rheoli Adeiladu, uwchraddio inswleiddio a chyflwyno paneli ffotofoltäig ynni haul. Disgwylir i hyn ddechrau yn 2024 gyda gwerth disgwylidig o tua £3.5M.

Mae'r sefyllfa ariannu gyffredinol ar gyfer 2023-25 wedi'i grynhoi isod:

Categori Cyfalaf / Refeniw	2023/24 £M	2024/25 £M	Sylwadau
Dewisol	1.260	1.431	Cynyddu gan £171 mil y flwyddyn i ddod yn ôl i £1.431M
BCAY (Cyfraniad BIAP dewisol)	(0.268)	(0.453)	Cyfraniad 30% o'r BCAY cyffredinol i'w wneud o Gyfalaf Dewisol
Cyllid BCAY (cyfraniad Llywodraeth Cymru)	0.892	1.512	Cyfanswm o 6 cynllun gan gynnwys cydymffurfiaeth o ran tân, datgarboneiddio a seilwaith (yn cynnwys 30%)
Cyllid Cyfalaf Brys Cymru Gyfan	1.480	1.491	Cyfres o gefnogaeth SCAA wedi'u blaenoriaethu gyda chefnogaeth Llywodraeth Cymru dros 2 flynedd
Fforwm Ymataliad Cymru Gyfan	0.496	0	Noddfa Plant a Phobl Ifanc
Llandrindod Rhan 2; ACB cyntaf	0.236	3.000	Cymeradwyo achos busnes y Rhaglen yn gyffredinol am £11-14M dros 3+ blwyddyn
Campws Iechyd a Lles Gogledd Powys	1.180	I'w gadarnhau	Llwybr cyllido i'w gytuno â chyllid BPRh/CCIA posib
Re:fit (Refeniw)	0	3.500	Ynni a Datgarboneiddio: Buddsoddi i Arbed, gwerth i'w gadarnhau yn amodol ar gyllid
Llithriad Cyfalaf	1.105	0	
CYFANSWM (dangosol)	6.381	10.481	

Rheoli'r Amgylchedd a Datgarboneiddio

O dan adran 6 o Ddeddf yr Amgylchedd (Cymru) 2016, mae dyletswydd ar awdurdodau cyhoeddus sy'n arfer eu swyddogaethau mewn perthynas â Chymru i gynnal a gwella bioamrywiaeth a hyrwyddo gwytwncn ecosystemau.

Yn unol â'r Ddeddf, mae BIAP yn cynnal Cynllun Gweithredu Bioamrywiaeth sy'n rhan o system rheoli amgylchedd BIAP sydd wedi'i hachredu i ISO14001 (2015). Cafodd hyn ei ail-ardystio'n llwyddiannus yn 2023. Mae hyn yn canolbwyntio ar:

- Gwastraff
- Ynni a Dŵr
- Teithio
- Caffael
- Dylunio Adeiladau a Bioamrywiaeth

Cynhaliwyd astudiaethau bioamrywiaeth ar draws yr ystâd, gan nodi ardaloedd gwarchoddedig a chyfleoedd gwella. Bydd hyn yn adeiladu ar bartneriaeth blynyddoedd blaenorol gyda staff a grwpiau cymunedol ar gyfer gwell diogelu a gwella mannau gwyrdd.

Mae Cynllun Gweithredu Datgarboneiddio BIAP ar waith sy'n cyd-fynd â Chynllun Cyflawni Strategol Datgarboneiddio GIG Cymru.

Mae'r rhaglen Re:fit yn cynnwys gwelliannau i ynni, dŵr a dylunio adeiladu. Mae allyriadau sy'n gysylltiedig â theithio yn cael eu taclo gyda chyflwyno pwyntiau gwefru cerbydau trydan a gosodiadau

seilwaith Llywodraeth Cymru / a ariennir gan elusennol yn ysbytai Bro Ddyfi ac Aberhonddu.

Cofnododd BIAP 14,970 o allyriadau tCO₂e yn ystod 2022-23 ac mae ar y trywydd iawn i sicrhau gostyngiadau o 34% mewn allyriadau carbon o'r llinell sylfaen a gasglwyd yn 2018-19.

Meysydd Cyflawni Allweddol

- Datgarboneiddio gan gynnwys uchelgais ar gyfer Sero Net erbyn 2030 ar draws y sector cyhoeddus; olrhain ac adrodd chwarterol i'r Grŵp Amgylchedd a Chynaliadwyedd yn erbyn 46 o fentrau yn y Cynllun Cyflawni Strategol Datgarboneiddio
- Gwella a diogelu bioamrywiaeth yn unol ag Adran 6 Ddeddf yr Amgylchedd (Cymru) a hyrwyddo cynlluniau lefel y safle ar gyfer eu gweithredu gyda grwpiau cymunedol
- Trawsnewidiad mawr ar effeithlonrwydd ynni drwy ymyriadau a argymhellir gan y Rhaglen Re:fit. Adeiladu contractwyr i ddechrau yn amodol ar gymeradwyaeth ariannol gyda Llywodraeth Cymru
- Gweithio ystwyth ac optimeiddio'r defnydd o'r gofod wrth gwblhau cynllun pilot Bronllys a chyflwyno gwersi a ddysgwyd o raglen weithio ystwyth ar gyfer rhesymoli adeiladau.

Amgylcheddau Arloesol					
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd	
Cyfalaf Strategol	Rhaglen Les Gogledd Powys	Datblygu Achos Busnes Amlinellol ar gyfer y campws	Ch2	Cymeradwyo achos busnes a chyllid wedi'i ddyrannu	
	Canolfan Ranbarthol Wledig Llandrindod	Cyflwyno Achos Busnes mewn fformat fel yr amlinellwyd gan Lywodraeth Cymru fel rhan o Achos Busnes Rhaglen a gymeradwywyd	Ch3	Rhaglen waith i fynd i'r afael â risgiau cydymffurfio brys a gwelliannau i'r seilwaith ac yna ad-drefnu cefn yr ysbyty	
	Rhaglen Gyfalaf Ddewisol gan gynnwys Bwrdd Cynghori Ariannu Ystadau (BCAY), ac ati.	Rhaglen Cyfalaf Dewisol (tua 25 prosiect)		Ch1-Ch4	Darparu gwelliannau Rhaglen Gyfalaf i'r ystâd gan gynnwys gwelliannau cydymffurfio
		BCAY Tân Aberhonddu		Ch4	
		BCAY Tân Machynlleth		Ch4	
		Systemau Rheoli Adeiladu Ystradgynlais		Ch4	
Datblygu Cynllun Cyfalaf Strategol, piblinell y prosiect	Iechyd a Gofal Cymdeithasol, Integreiddio ac Ail-gydbwyso Cronfa Gyfalaf; Rhaglen Prosiect Cyfalaf		Ch2	Rhaglen gyfalaf strategol i gefnogi ceisiadau ariannu a datblygiad Hyb Integredig	
Strategaeth Ystadau	Strategaeth Ystadau Drafft	Strategaeth Ystadau; Drafft cychwynnol ar gyfer adolygu	Ch1	Cynllun strwythuredig ar gyfer datblygu ystadau / anghenion iechyd a gofal yn y dyfodol	
Rheoli'r Amgylchedd a Datgarboneiddio	Datgarboneiddio	Cynllun Cyflawni Strategol Datgarboneiddio – camau gweithredu fel y'u nodir ar gyfer 2024/2025	Ch1-Ch4	Lleihau allyriadau carbon ac uchelgais ar gyfer Sero Net y sector cyhoeddus erbyn 2030	
	Bioamrywiaeth	Gwella a diogelu bioamrywiaeth gan gynnwys ymgysylltu â grwpiau cymunedol	Ch1-Ch4	Gwella a diogelu bioamrywiaeth a datblygiad gweithgarwch grŵp cymunedol	
	Effeithlonrwydd ynni	Gweithredu ymyriadau effeithlonrwydd ynni ar draws Powys: Rhaglen Re:fit / Buddsoddi er mwyn Arbed	Ch4	Gwella effeithlonrwydd ynni a lleihau carbon	
Eiddo	Hybiau Integredig / Gweithio Hyblyg	Datblygu Spa Road, Llandrindod fel Hyb Integredig	Ch3	Gweithio Integredig mewn amgylcheddau ystwyth i wneud y mwyaf o effeithlonrwydd gofod	



Trawsnewid mewn Partneriaeth

TRAWSNEWID MEWN PARTNERIAETH

Mae yna dirwedd partneriaeth gymhleth ar gyfer iechyd a gofal ym Mhowys, gyda rhyng-ddibyniaethau pwysig ar draws GIG Cymru a thros y ffin i Loegr.

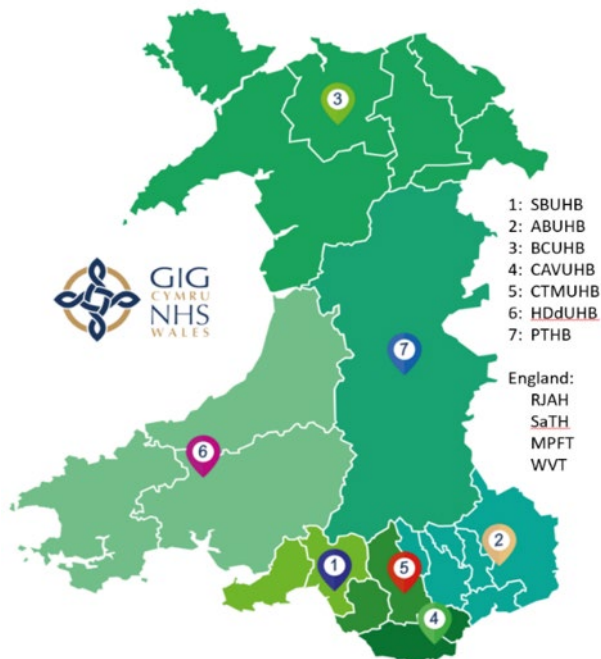
Mae gan Bowys safle unigryw yng nghadarnleoedd gwledig Cymru, sy'n ffinio â phob ardal bwrdd iechyd arall ond un, a Lloegr hefyd. Mae ganddo berthynas bwysig gyda darparwyr a chomisiynwyr yn yr ardaloedd hyn, yn ogystal â bod yn rhanbarth yn ei rhinwedd ei hun.

Mae preswylwyr ym Mhowys yn cael mynediad at ofal aciwt gan ddarparwyr ledled Cymru a Lloegr. Mae'r bwrdd iechyd â rôl i sicrhau bod anghenion poblogaeth Powys yn cael eu hymgorffori mewn cynlluniau adfer a systemau, gan weithredu dull sy'n

seiliedig ar werthoedd i gefnogi penderfyniadau a rennir, canlyniadau cleifion ac atal.

Mae'r llif cleifion mwyaf ar gyfer gofal aciwt i'r Ysbytai Cyffredinol Dosbarth cyfagos yn Lloegr (Ysbytai Amwythig a Telford, Ysbyty Henffordd) ac Ysbyty Bronglais yn Aberystwyth.

I raddau helaeth mae preswylwyr yng Nghanolbarth Powys yn cael mynediad i Ysbyty Henffordd ar gyfer gofal ysbyty dosbarth cyffredinol. Mae preswylwyr yn ne Powys yn cael gofal aciwt gan nifer o ddarparwyr gan gynnwys Ysbyty Treforys yn Abertawe ac Ysbyty'r Tywysog Charles ym Merthyr Tudful. Mae trigolion hefyd yn Ne Ddwyrain Powys yn defnyddio Ysbyty Nevill Hall a darparwyr gofal aciwt eraill ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan.

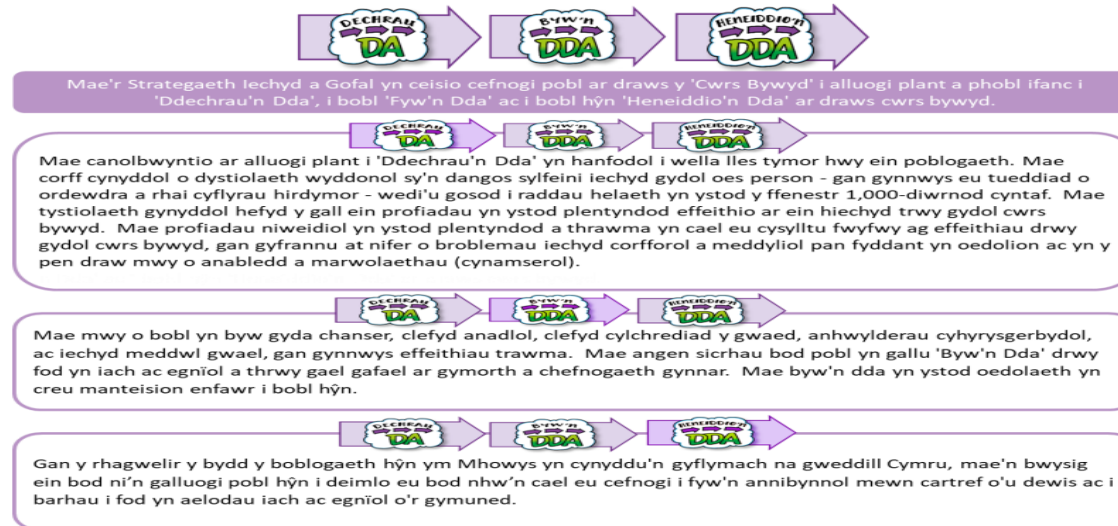


Mae lefel y cymhlethdod yn golygu na ellir wynebu'r heriau gan un sefydliad ond mae'n rhaid mynd i'r afael â hi drwy ddull system gyfan mewn partneriaeth. Mae hyn yn berthnasol ar bob lefel, yn lleol ac ar gyfer Powys fel rhanbarth ynddo'i hun, yn ogystal ag yn ei bartneriaethau strategol gyda rhanbarthau cyfagos.

Mae'r gwaith sy'n cael ei wneud mewn partneriaeth ar 'Gwell Gyda'n Gilydd' i greu Model Gofal Cynaliadwy – sy'n cysylltu â gwaith ehangach yn y sector cyhoeddus ar gyfer Powys Gynaliadwy - yn arbennig o bwysig yn hyn o beth.

Mae hyn yn allweddol wrth nodi'r achos a'r dulliau ar gyfer newid, mewn amgylchedd hynod gymhleth a heriol. Mae angen ymdrechion dwys, â ffocws i sicrhau gwytnwch a thrawsnewid y system.

Mae Cynllun Lles Powys a'r Cynllun Ardal wedi cael eu hadnewyddu ac yn ymateb i ganfyddiadau'r Asesiad Lles, Asesiad Anghenion y Boblogaeth ac Asesiadau Sefydlogrwydd y Farchnad.

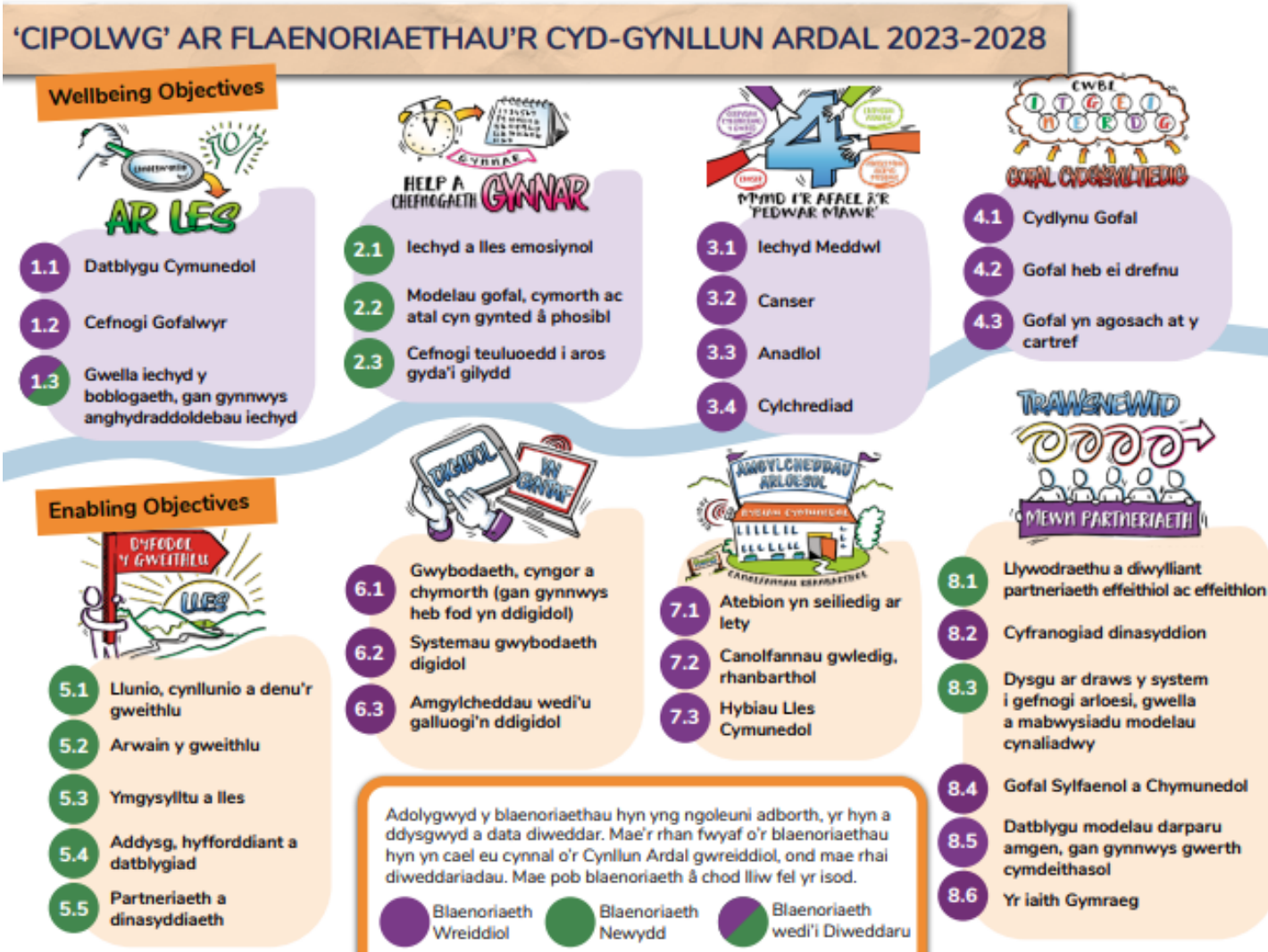


Mae ymrwymadau wedi'u hadnewyddu ar draws partneriaid i barhau i ddatblygu'r Strategaeth Iechyd a Gofal tymor hir, [Powys Iach](#), [Gofalgar](#). Y strategaeth hon oedd y gyntaf o'i fath yng Nghymru ac mae'n rhychwantu 2017 – 2027. (Bydd y gwaith yn dechrau yn 2026 i adolygu cynnydd ac ailosod y strategaeth tymor hir ar gyfer y Bartneriaeth).

Mae Powys Gofalu Iach yn nodi dull cwrs bywyd i wella lles ym Mhowys – yng nghyd-destun Deddf Cenedlaethau'r Dyfodol a Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant:

Partneriaethau Strategol Allweddol

Powys Iach, Gofalgar yw sylfaen Cynllun Ardal Powys – cynllun pum mlynedd yw hwn o 2023 i 2027 a fydd felly yn ei ail flwyddyn o gyflwyno o fis Ebrill 2024. Mae yna bortffolio cymhleth o waith i gyflawni'r Cynllun Ardal, sy'n cael ei oruchwylio gan y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol:



'Clystyrau' Powys

Mae tri chlwestwr ym Mhowys (Gogledd, Canolbarth a De), sydd wedi'u ffurfio gan y daearyddau naturiol ac olion traed cymunedol yn y Sir. Mae'r rhain yn dwyn ynghyd amrywiaeth o gynrychiolwyr cymunedol a gwasanaethau i gynllunio a gwella gofal. Mae yna ymgysylltu traws-sector gyda chontractwyr annibynnol, grwpiau gwirfoddol a lleol yn yr ardal.

Mae'r Grŵp Cynllunio Traws-glwstwr ym Mhowys yn cael ei ddarparu trwy Grŵp Gweithredol y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol. Mae cynlluniau ardal yn cael eu llywio gan Gynlluniau Clwstwr ac asesiadau ar lefel Clystyrau Cyfan o angen a blaenoriaethau cyflawni, ac yn eu llywio.

Mae aliniad ag Amcanion Lles Cynllun Ardal gyda 'Ffocws ar Les,' 'Mynd i'r afael â'r '4' mawr, 'Cymorth a Chefnogaeth Gynnar', a 'Gofal Cydlynol', a adlewyrchir ym mlaenoriaethau a phrosiectau'r Clwstwr.

Yn benodol, mae cysylltedd cryf mewn perthynas â bregusrwydd a'r Model Cymunedol, Cyflyrau Mawr, a Gofal Brys ac Argyfwng

Mae rhai datblygiadau arloesol pwysig wedi digwydd dros y blynyddoedd diwethaf a bydd cyflwyno'r rhain ymhellach ar draws Clystyrau'n cefnogi gwell mynediad a phrofiad mewn perthynas â gofal sylfaenol a chymunedol.

Mae hyn yn cynnwys rolau pwrpasol; defnyddio apiau digidol cleifion ar gyfer gwybodaeth, trefnu apwyntiadau ac ailadrodd meddyginiaeth; gweithio gydag 'Addysg a Gwella Iechyd Cymru' (AaGIC) a Phrifysgolion, i hwyluso lleoliadau gwledig a recriwtio â ffocws, datblygu sgiliau a mentora.

Er bod y cynnydd wedi bod yn sylweddol, mae'r Clystyrau ar gyfnodau amrywiol o aeddfedrwydd a gwytnwch ac mae cyfleoedd i ofal sylfaenol a gwasanaethau cymunedol

weithio'n fwy cydlynus gyda'i gilydd i ddiwallu anghenion y boblogaeth, gan greu mwy o effeithlonrwydd a gwerth o fewn y system ar yr un pryd.

Cydbwyllgor Canolbarth Cymru

Mae Canolbarth Cymru wedi'i ddynodi'n ffurfiol yn Ardal Cynllunio Rhanbarthol; mae aelodaeth Cydbwyllgor Canolbarth Cymru yn cynnwys y sefydliadau iechyd a gofal statudol yn y rhanbarth (BIAP, BIPHDd, BIPBC, Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru, Cyngor Sir Ceredigion, Cyngor Gwynedd a Chyngor Sir Powys).

Mae cynlluniau a rhaglenni strategol ar draws rhanbarth ehangach y Canolbarth yn cael eu dwyn ynghyd trwy Gydbwyllgor Iechyd a Gofal Canolbarth Cymru, gydag arweinyddiaeth glinigol trwy'r Grŵp Ymgynghori Clinigol.

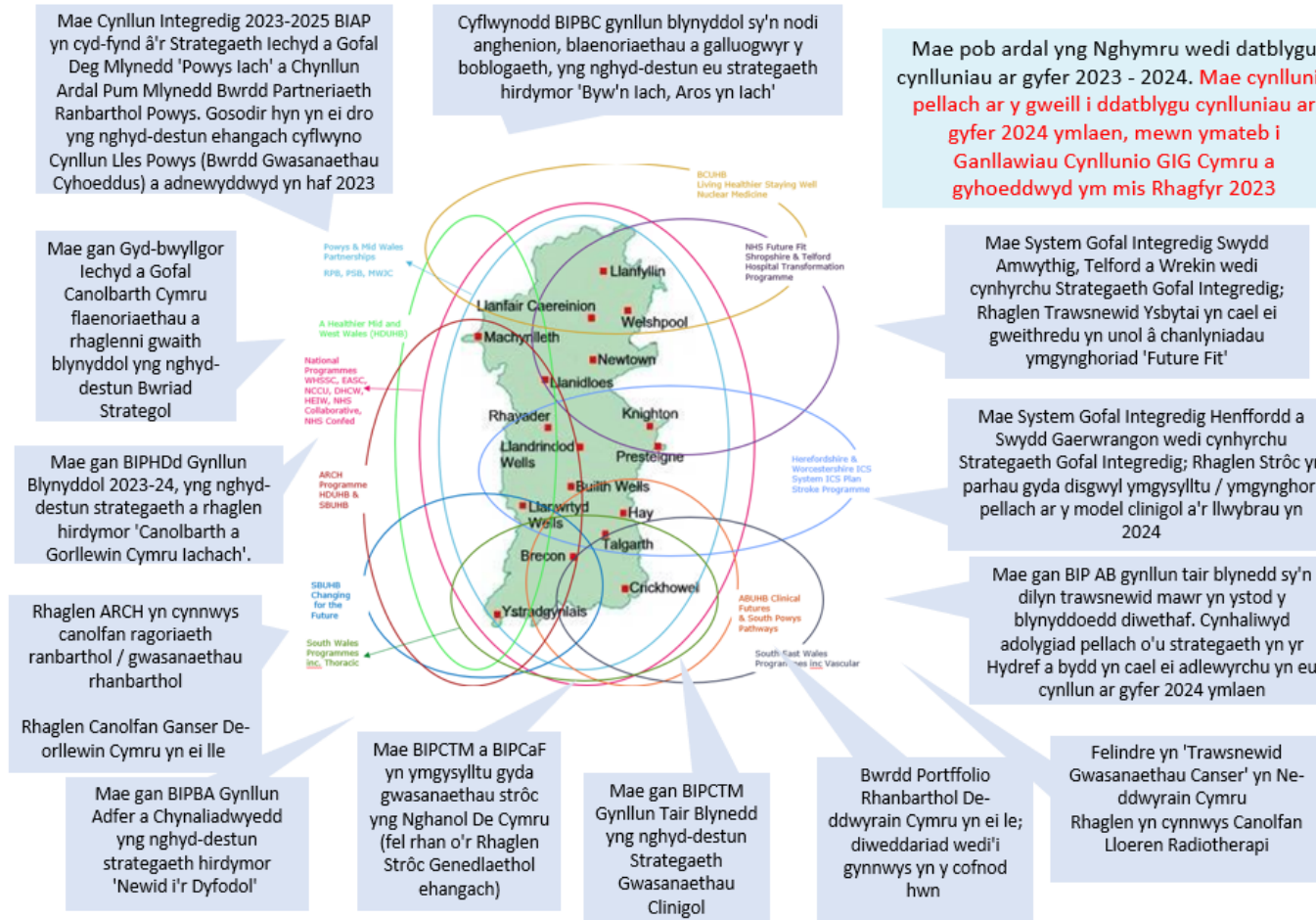
Mae'r meysydd blaenoriaeth ar gyfer cydweithio ar draws Canolbarth Cymru yn canolbwyntio ar ddull llwybr cyfan gyda chysylltiadau rhanbarthol rhwng gofal sylfaenol, uwchradd, cymunedol a chymdeithasol er mwyn cefnogi disgwyliad Llywodraeth Cymru i Fyrddau Iechyd weithio gyda'i gilydd i gynllunio a darparu datrysiadau rhanbarthol ar draws ffiniau sefydliadol.

Mae pum nod cyffredinol : Iechyd, Lles ac Atal, Gofal yn nes at y Cartref, Gweithlu Gofal Iechyd a Gwledig, Gofal a Thriniaeth yn yr Ysbyty a Chyfathrebu, Cynnwys ac Ymgysylltu. Mae cefnogi'r nodau hyn yn set o feysydd blaenoriaeth y cytunwyd arnynt yn flynyddol.

Rhaglenni 'Newid Strategol' Rhanbarthol a Cenedlaethol

Mae nifer o raglenni strategol ar lefelau rhanbarthol a chenedlaethol (yng Nghymru a Lloegr) sy'n ymwneud â darpariaeth iechyd a gofal a llwybrau ar gyfer trigolion Powys, ledled y sir neu mewn daearyddiaeth benodol, yn dibynnu ar y rhaglen a dalgylchoedd darparwyr perthnasol. Mewn rhai achosion, roedd y rhain ar y gweill cyn dechrau'r pandemig ac wedi cael eu hail-osod yng nghyd-destun yr ymdrechion adfer ehangach yng Nghymru a Lloegr:

Trosolwg - meysydd allweddol o ddylanwad i Bowys



Comisiynu Cydweithredfa Genedlaethol

Bydd 2024/2025 yn golygu trosglwyddo meysydd comisiynu cenedlaethol yng Nghymru i un o gyrff Comisiynu newydd GIG Cymru – yn ystod y cyfnod interim bydd PGAB (Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys) a PGIAC (Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru) yn cynhyrchu cynlluniau unigol sydd wedi'u crynhoi isod.

Nid yw'r rhain wedi'u cwblhau eto ar adeg ysgrifennu Cynllun Integredig BIAP - felly mae'r crynodeb isod yn seiliedig ar wybodaeth a wyddys adeg ei chyhoeddi.

PGAB (Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys)

Mae CTCI (Cynllun Tymor Canolig Integredig) 2024 – 2027 PGAB yn nodi ei nod i sicrhau cydbwysedd rhwng darparu gwelliannau i wasanaethau craidd wrth symud ymlaen i drawsnewid, o fewn cyfyngiadau ariannol disgwylidig. Bwriadau / amcanion comisiynu PGAB ar gyfer 2024/2025:

- GMB (Gwasanaethau Meddygol Brys) a Gwasanaethau Trosglwyddo Cleifion nad ydynt yn Frys: cyflwyno bwriadau strategol y flwyddyn flaenorol gyda diweddariadau gan gynnwys Cynllun Gweithlu Strategol ar gyfer GMB a chomisiynu gwasanaethau trosglwyddo ambiwlansys
- 111: canolbwyntio ar ansawdd a pherfformiad; amnewid y Gwasanaeth Asesu Clinigol, adolygiad o'r llwyfan ddigidol; adolygiad galw / capasiti / rhestr ddyletswyddau
- Gofal Ambiwylans gan gynnwys model Trosglwyddo a Rhyddhau; Cynllun gwella Gwasanaethau Trosglwyddo Cleifion nad ydynt yn Frys; profiad cleifion
- Datblygu Gwasanaethau mewn Cydweithrediad
- Darparu Gwerth Eithriadol
- Galluogwyr (Pobl; Digidol; Ansawdd)

Mae CTCI y PGAB yn nodi'r gwaith sy'n gysylltiedig â'r Chwe Nod ar gyfer Gofal Brys ac Argyfwng; Cydweithio i ddatblygu gwasanaethau; Perfformiad y Gwasanaethau Ambiwylans a'u cyfeiriad strategaeth tymor hir.

Mae Cynllun Comisiynu Integredig (CCI) PGIAC wedi'i lunio o amgylch gweledigaeth i wella canlyniadau cleifion trwy gomisiynu cenedlaethol arbenigol. Er mwyn cyflawni hyn, bydd yn sicrhau y darperir gwasanaethau gofal iechyd cynaliadwy o ansawdd uchel i bobl Cymru sy'n ymatebol i newid, gwerth a chanlyniadau hygyrch a mwyaf posibl o fewn yr adnoddau sydd ar gael. Ein nodau strategol yw:

1. Sicrhau darpariaeth o wasanaethau diogel o ansawdd uchel i bobl Cymru
2. Cynllunio ar gyfer y tymor hir er mwyn sicrhau darpariaeth gwasanaeth cynaliadwy a hygyrch i drigolion Cymru sy'n ymatebol i newid
3. Darparu dull arbenigol o gomisiynu gofal iechyd cenedlaethol
4. Bod yn bartner effeithiol, cefnogi gwasanaeth a thrawsnewid systemau
5. Sicrhau'r gwerth a'r canlyniadau mwyaf posibl o fewn yr adnoddau sydd ar gael.

Blaenoriaethau PGIAC ar gyfer 24/25:

Gwasanaethau a Gomisiynwyd

- Canser a gwaed
- Cardiaidd
- Iechyd Meddwl a grwpiau bregus
- Niwrowyddorau
- Gwragedd a Phlant

Comisiynu/Rhwydweithiau a gomisiynwyd

- Rhwydwaith Arennau Cymru

- Rhwydwaith Cludo Newyddenedigol
- Rhwydwaith Trawma Mawr
- Rhwydwaith Gwasanaethau Asgwrn Cefn
- Straen Trawmatig Cymru

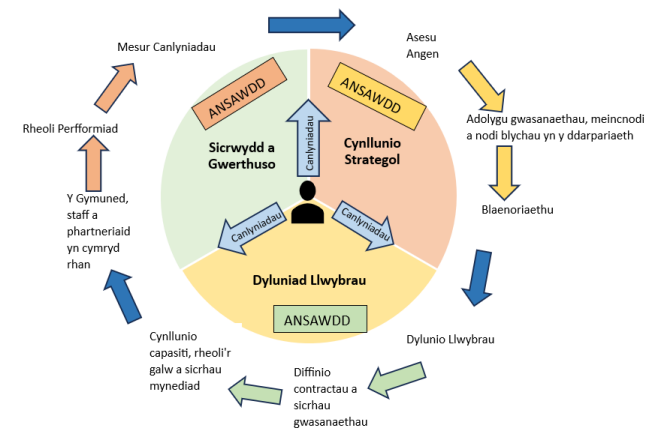
Cynllunio, Perfformiad a Chomisiynu

Ar gyfer BIAP mae ffocws gwirioneddol ar barhau i ddarparu cylch cynllunio a pherfformiad cadarn, i gefnogi meysydd perfformiad da yn ogystal â lleddfu'r straen ar y meysydd hynny sy'n wynebu heriau wrth ddarparu perfformiad. Mae yna rai cyfleoedd allweddol sy'n cael eu targedu. Mae'r cyfleoedd hyn wedi cael eu blaenoriaethu mewn meysydd ar unwaith, tymor byr a chanolig a thymor hir.

Ar unwaith (2024/25)

- Cyflawni cylch cynllunio blynyddol i sicrhau bod blaenoriaethau sefydliadol yn cael eu gosod yn unol â strategaeth a nodau cenedlaethol, rhanbarthol a lleol
- Orlhain newid strategol yn systematig o fewn a thu allan i Bowys, er mwyn deall effaith bosibl ar ddarpariaeth iechyd a gofal i drigolion Powys
- Dadansoddiad o dueddiadau gweithgarwch a chymysgedd achos i lywio comisiynu yn 2024/25; 2025/26; cynnwys penderfynu ar atgyfeiriadau amhriodol
- Dadansoddiad o weithgarwch darparwyr allanol pan fydd gwasanaethau a llwybrau mewnol wedi'u datblygu
- Rheoli atgyfeiriadau cymorth (Cymru a Lloegr)
- Gweithio gyda darparwyr Cymru a Lloegr i weithredu argymhellion a llwybrau Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf
- Cymhwyso Ymyriadau nas Ymgwymerir fel Rheol / Cyllid Cleifion Unigol

- Adolygu meini prawf cymeradwyo o flaen llaw i sicrhau bod gwasanaethau BIAP yn cael eu defnyddio yn glinigol briodol
- Canolbwyntio ar ofal iechyd sy'n seiliedig ar werth; effeithlonrwydd a chynhyrchiant (y darparwr a'r comisiynwr)
- Rheoli a monitro cytundebau mewn-gymorth
- Adolygiad o ddefnydd gwasanaeth darparwr BIAP
- Adolygu cyfraddau DNA darparwr BIAP (Heb Fynychu)
- Adolygiad darparwyr o gyffuriau a dyfeisiau sydd wedi'u heithrio
- Adolygu a symleiddio proses dilysu Dysgu, Addysgu ac Asesu
- Adnewyddu proses Adolygu Perfformiad Ansawdd Contract i ddarparu mwy o graffu/dealltwriaeth o faterion a hyrwyddo cydweithio a datrysiadau
- Cynllun Gweithredu cyfunol mewn perthynas â PGIAC, PGAB a'r Gwasanaeth Adalw a Throsglwyddo Meddygol Brys (rôl gomisiynu BIAP)
- Cyfrannu at adolygu proses gomisiynu a chontractio Gofal Iechyd Parhaus i'w chyflawni ar gyfer 24/25 ymlaen
- Ymwelwyr Tramor: adolygiad o'r broses bresennol
- Gwelliannau i'r Fframwaith Perfformiad Integredig yn amodol ar argaeledd adnoddau gan gynnwys dangosfwrdd a strwythur adrodd
- Adolygiad o gytundebau presennol gyda sefydliadau'r trydydd sector a gomisiynwyd gan BIAP



Tymor Byr a Chanolig (2024/25 – 2025/26)

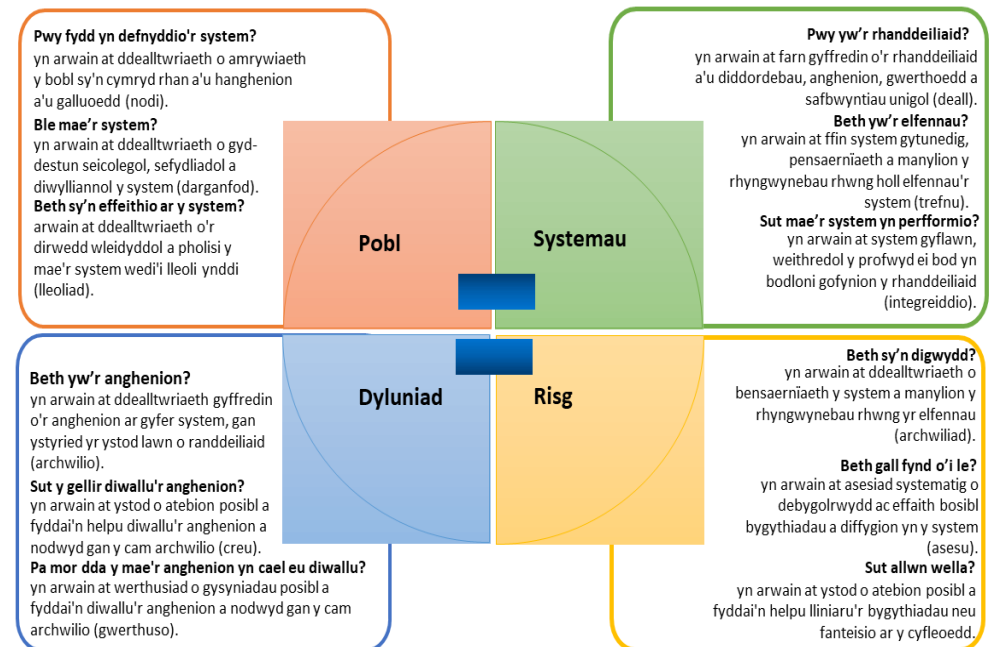
Mae nifer o ddatblygiadau hefyd y bydd y bwrdd iechyd yn eu targedu yn y tymor byr a chanolig. Mae'r rhain yn ychwanegol at y meysydd allweddol tymor ar unwaith.

- Defnyddio gwybodaeth a gasglwyd o ddatblygiadau gweithgarwch i lywio trefniadau comisiynu yn y dyfodol, gan gynnwys ystyried cyfleoedd ar gyfer datgomisiynu.
- Darparwyr GIG Lloegr i fabwysiadu terfynau amser rhewi cenedlaethol ar gyfer adrodd ar weithgarwch a chyllid a fydd yn darparu budd posibl o beidio â chodi tâl ar ôl rhewi.
- Dysgu, Addysgu ac Asesu/CLGau – cyflwyno newid llwybr i lywio gweithgarwch cynyddol drwy ddarparwr BIAP
- Alinio comisiynu lleol a rhanbarthol.
- Archwilio cyfleoedd comisiynu ar y cyd (Iechyd ac Awdurdod Lleol) yn ogystal â gyda Byrddau Iechyd eraill.
- Datblygu ymhellach Gofal Iechyd Seiliedig ar Werth
- Bydd BIAP yn gwneud ymarfer i gostio llwybrau gofal cyflawn a nodi'r elfennau hynny o'r llwybr y gallwn ddylanwadu arnynt a hefyd yr elfennau hynny o'r llwybr sy'n ychwanegu/nad ydynt yn ychwanegu gwerth.
- Canolbwyntio ar effeithlonrwydd a chynhyrchiant BIAP fel darparwr ac o fewn gwasanaethau a gomisiynwyd.

- Defnyddio'r Fframwaith Comisiynu a Blaenoriaethu i ystyried a chefnogi dyrannu adnoddau (yn unol â'r isod)

Tymor Hir (2026/27)

Mae'r weledigaeth tymor hir ar gyfer comisiynu BIAP yn seiliedig ar gomisiynu ar sail cynghrair a hefyd y Dull Theori Systemau. Byddai hyn yn galluogi'r Bwrdd Iechyd i weithredu model gwelliant parhaus gan alluogi'r sefydliad i benderfynu ar gynllun y system sy'n darparu'r gwasanaeth gorau ac sy'n dwyn ynghyd bedwar safbwynt cyflenwol allweddol.



Llywodraethu Effeithiol

Mae heriau a chyfleoedd sylweddol a chymhleth parhaus i'w rheoli yn y flwyddyn i ddod, fel mae'r cynllun hwn yn nodi'n fanwl. Mae'r Bwrdd wedi ystyried y rhain yn ofalus wrth gynhyrchu'r cynllun hwn, yn ogystal â gyda'r partneriaethau allweddol ym Mhowys a amlinellir yn y tudalennau blaenorol.

Bydd y sefydliad yn parhau i ofyn am drefniadau llywodraethu corfforaethol a phartneriaeth cadarn er mwyn gallu cyflawni cymaint â phosibl a chefnogi trawsnewid yn y flwyddyn i ddod, o ystyried pwysau system sylweddol a chymhleth.

Mae trefniadau llywodraethu a sicrwydd wedi hen ennill eu plwyf, gyda hanes o asesiadau cadarnhaol Strwythuredig gan Archwilio Cymru, ac yn adroddiad 2023 nododd Archwilio Cymru fod "gan y Bwrdd Iechyd drefniadau llywodraethu da ar waith ar y cyfan".

Mae'r bwrdd iechyd yn gwella'n barhaus ac mae dysgu o'r ystwythder a'r cyflymder a gyflawnwyd yn ystod y pandemig. Mae hyn wedi arwain at fwy o aliniad pellach mewn swyddogaethau corfforaethol. Ffurfiwyd Cyfarwyddiaeth Llywodraethu Corfforaethol integredig yn 2022/23, sy'n dod â Chyfathrebu ac Ymgysylltu, Llywodraethu Corfforaethol, Busnes Corfforaethol a'r Elusen ynghyd.

Meysydd Cyflawni Allweddol

Cynllun Llywodraethu a Busnes Corfforaethol

Gwella effeithiolrwydd y Bwrdd a'i bwyllgorau drwy:

- Ymgorffori Fframwaith Sicrwydd newydd y Bwrdd, gan sicrhau bod gan y Bwrdd farn gadarn a chynhwysfawr o'r sicrwydd gofynnol, gan gefnogi'r Bwrdd i gyflawni ei gyfrifoldebau
- Cyflawni cynlluniau gwaith y Bwrdd a'r Pwyllgor sy'n cyd-fynd yn glir â'r cynlluniau Fframwaith Sicrwydd Bwrdd a'r Gofrestr Risg Gorfforaethol
- Cyflwyno rhaglen Datblygu Bwrdd sy'n sail i raglen y Bwrdd Perfformiad Uchel
- Adolygiad o'r Fframwaith Rheoli Risg y Bwrdd sy'n ymgorffori rheolaeth risg effeithiol ymhellach ar draws y sefydliad
- Parhau i ddatblygu a gweithredu systemau busnes corfforaethol sy'n gwneud y mwyaf o effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd ar draws y sefydliad
- Mae'r fframwaith sicrwydd partneriaeth a llywodraethu yn cael ei ddatblygu a'i weithredu gan roi mwy o sicrwydd i'r Bwrdd

Blynyddoedd 2 a 3 Dangosol ac Amlinellol

Ym Mlynyddoedd 2 ac ymlaen, bydd datblygiadau pellach i wreiddio Rhaglen Cefnogi Llywodraethu sy'n canolbwyntio ar y gyfarwyddiaeth; rheolaeth polisiâu a dogfennau rheoli ysgrifenedig wedi'u hadnewyddu a rhaglen barhaus o ymgysylltu gan sicrhau bod llais cleifion a staff yn ymhlyg i waith y Bwrdd.

Ymgysylltu a Chyfathrebu

Mae ymgysylltu a chyfathrebu effeithiol yn cefnogi'r bwrdd iechyd i gyflawni ei flaenoriaethau strategol ar ran cleifion a chymunedau, ac i reoli prif risgiau.

Mae'n helpu i sicrhau bod cynlluniau a blaenoriaethau'n cael eu llywio gan "beth sy'n bwysig" i randdeiliaid, gan gynnwys ein staff ein hunain, a bod gan bobl wybodaeth a chefnogaeth i'w galluogi i gymryd camau i gynnal a gwella eu hiechyd a'u lles.

Mae cyd-destun canfyddiad y cyhoedd ar gyfer y GIG yn parhau i fod yn heriol wrth i'r bwrdd iechyd symud i mewn i 2024/25, gyda materion allweddol yn cael eu hadlewyrchu yn y PESTLE (sef dadansoddiad o ffactorau Gwleidyddol, Economaidd, Cymdeithasol, Technolegol, Deddfwriaethol ac Amgylcheddol) ymgysylltu strategol a chyfathrebu isod.

Gwleidyddol	<ul style="list-style-type: none"> Mae yna amgylchedd gwleidyddol cenedlaethol cymhleth i'r GIG gan gynnwys etholiad cyffredinol y DU sydd ar ddod gyda newidiadau i etholaethau, effaith Bil Diwygio'r Senedd ac etholiadau'r Senedd yn y dyfodol. Yn lleol, mae cymhlethdod arbennig i'r tirlun gwleidyddol ym Mhowys (Llywodraeth Lafur Cymru, gweinyddiaeth sirol Y Democraidiaid Rhyddfrydo/Llafur, ASau etholaethol y Ceidwadwyr, ASau Ceidwadol a Llywodraeth y DU). Gall cyd-destun trawsffiniol Powys gynyddu lefel y craffu gwleidyddol rydyn ni'n ei brofi (e.e. cymariaethau polisi yn ystod cyfnod yr etholiad). Mae'r cyd-destun trawsffiniol ym Mhowys hefyd yn cynyddu cymhlethdod y cyfathrebu ac ymgysylltu (e.e. cymdeithasu rhaglenni newid gwasanaethau trawsffiniol a rhanbarthol; darparu gwybodaeth sy'n berthnasol i sawl llwybr trawsffiniol hyperleol).
Economaidd	<ul style="list-style-type: none"> Mae'r amgylchedd economaidd heriol yn effeithio ar y camau a gallwn eu cynryd i gyfathrebu (e.e. y gyllideb sydd ar gael ar gyfer ymgyrchoedd marchnata), a sut rydym yn llunio ein negeseuon. Mae gofyniad i sicrhau arbedion i'r gyllideb gyfathrebu ac ymgysylltu. Mae diffyg model gwefru mewnol yn lleihau ein gallu i ymgysylltu ag adrannau eraill mewn trafodaeth am gost a gwerth y gwasanaethau a gynigwn. Mae'r amgylchedd economaidd heriol yn effeithio ar fynediad unigolyn at wybodaeth, ymddygiad iechyd a seicoleg, ymdrech ddewisol ac ati. Mae'r sector busnes ym Mhowys yn tueddu canolbwyntio ar fusnesau bach/microfusnesau, ffermio ac ati sy'n creu cymhlethdod a her wrth weithio mewn partneriaeth â gweithwyr ac ymgysylltu â gweithwyr.
Cymdeithasol	<ul style="list-style-type: none"> Mae heriau cynyddol i'r sector cyfryngau newyddion traddodiadol sy'n effeithio ar ein llwybrau ar gyfer negeseuon a chynulleidfaoedd Mae newidiadau sylweddol yn y defnydd o'r cyfryngau cymdeithasol gan y cyhoedd, sy'n gofyn am dull deinameig ac ystwyth o "ddilyn y gynulleidfa" Mae'r boblogaeth hyn bellach yn fwyfwy cyfarwydd â thechnolegau digidol a chymdeithasol er bod rhaniad digidol yn parhau o hyd. Mae angen i ni sicrhau bod cyfathrebu ac ymgysylltu yn hygyrch (oedran darllen, anableddau, nam ar y synhwyrau ac ati) gyda disgyrliadau cynyddol am bersonoli a gorleoleiddio
Technolegol	<ul style="list-style-type: none"> Mae angen i ni gadw ar y trywydd hwn gyda'r newidiadau technolegol yn y cyfryngau cymdeithasol (e.e. llwyfannau newydd) gyda heriau cynyddol ar gyfer rhannu negeseuon a llais (arallgyfeirio sianel, algorithmau, organig yn erbyn talu) Maes datblygu allweddol fydd deall effaith deallusrwydd artifisial ar gyfathrebu a chyflawni ymgysylltu
Amgylcheddol	<ul style="list-style-type: none"> Rydym yn ymdrechu i leihau baich amgylcheddol gweithgareddau cyfathrebu (plastigau untro, argraffu, effaith amgylcheddol "cudd" storio data a gweinyddwyr) Mae heriau negeseuon lleol ystyrion ar draws daearyddiaeth helaeth a bras – diffyg cost-effeithiolrwydd oherwydd diffyg mas crigol o'r boblogaeth
Cyfreithiol	<ul style="list-style-type: none"> Mae gofynion cydymffurfio sylweddol yn gysylltiedig â chynllunio a darparu gweithgareddau cyfathrebu (Deddfwriaeth Y Gymraeg, Hygyrchedd) Mae gofynion cydymffurfio sylweddol yn gysylltiedig â chynllunio a darparu gweithgareddau ymgysylltu (gofynion ymgynghori, effaith cydraddoleib, canllawiau newid gwasanaeth)

Felly, mae'r Cynllun Integredig hwn yn adlewyrchu ein gwaith parhaus i ail-fframio ein perthynas â chleifion, y cyhoedd a phartneriaid, yn ogystal â gweithio gyda'n staff ein hunain, drwy ddatblygu ymhellach gyda'n gilydd (Model Cyflymu Cynaliadwy).

Meysydd Cyflawni Allweddol

- Cynllunio a chyflwyno rhaglen o farchnata a chyfathrebu i gefnogi'r gwaith o gyflawni lles a galluogi amcanion y bwrdd iechyd, gan ganolbwyntio ar feysydd lle gall gweithgareddau cyfathrebu gynnig y budd strategol a rheolaeth strategol fwyaf arwyddocaol y prif risgiau.
- Dylunio a chyflwyno rhaglen o ymgysylltu parhaus a/neu wedi'i dargedu er mwyn galluogi Gwell Gyda'n Gilydd, cefnogi mewnwelediad strategol i lywio blaenoriaethau a rhaglenni'r bwrdd iechyd, casglu llais cymunedol a chyd-gynhyrchu atebion sy'n gwneud y defnydd gorau o sgiliau ac asedau cymunedol; dylunio a chyflwyno rhaglenni ymgysylltu a/neu ymgynghori sy'n cydymffurfio sy'n adlewyrchu'r berthynas sy'n dod i'r amlwg gyda Llais, corff llais y Dinesydd.
- Sicrhau ymgysylltu a chyfathrebu effeithiol i gefnogi blaenoriaethau Dyfodol y Gweithlu ar gyfer sicrhau gweithlu cynaliadwy mewn lle gwych i weithio sy'n rhoi iechyd a lles gweithwyr yn ganolog iddo.

Bydd meysydd cyflawni allweddol a amlinellir yn 2023/24 yn parhau ym Mlynnyddoedd 2 a 3, gan

sicrhau bod cyfathrebu ac ymgysylltu yn ganolog i gyflawni strategaeth a blaenoriaethau'r byrddau iechyd.

Ansawdd a Diogelwch

Mae ffocws o hyd ar gyflawni Cynllun Gweithredu Dyletswydd Ansawdd a Dyletswydd Gonestrwydd BIAP, yn dilyn Deddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) (2020) sy'n dod i rym yn llawn ar 1 Ebrill 2023.

Dyletswydd Ansawdd

Mae ffocws ar y chwe pharth o ansawdd: Diogel, Amserol, Effeithiol, Effeithlon, Teg, Person-ganolog.

Bydd hyn yn cael ei gyflawni drwy:

- Arweinyddiaeth a diwylliant yn canolbwyntio ar ansawdd
- Dull system-eang o ansawdd
- Rhannu cyfrifoldeb am ansawdd
- Gwneud penderfyniadau sy'n cael eu gyrru gan ansawdd
- Dysgu a gwella amlwg
- Systemau Rheoli Ansawdd wedi'u Cryfhau gyda Safonau Ansawdd diwygiedig (2023)

Dyletswydd Gonestrwydd

Yn ystod 2023/24 mae camau gweithredu wedi'u cymryd yn unol â'r Cynllun Gweithredu Dyletswydd Gonestrwydd. Roedd hyn yn adeiladu ar waith gwella yn 2022/23 i'r prosesau Gweithio i Wella er mwyn

gwella ymateb y bwrdd iechyd i bobl sy'n codi pryder neu gŵyn.

Bydd rhagor o addysg a hyfforddiant yn cael ei gyflwyno i staff i ddatblygu eu cymhwysedd a'u hyder gyda'r ddyletswydd.



Mae'r sefydliad wedi croesawu'r cyfle i fod yn safle peilot ar gyfer y newidiadau sy'n ofynnol o fewn y system RLDatix i gefnogi'r ddyletswydd gonestrwydd. Gwneir adroddiadau lle mae'r ddyletswydd wedi'i

sbarduno yn yr Adroddiad Ansawdd Integredig drwodd i'r Pwyllgor Profiad ac Ansawdd Cleifion.

Meysydd Cyflawni Allweddol

- Cyflwyno cynllun gweithredu cynhwysfawr i gydymffurfio â'r ddwy ddyletswydd fel y nodir yn y Ddeddf Ansawdd ac Ymgysylltu
- Caiff hyn ei fonitro gan is-grŵp o'r Tîm Gweithredol, y Grŵp Cynghori Ansawdd Clinigol, dan arweiniad Gweithredwyr Clinigol sy'n adrodd i'r Pwyllgor Gwaith.
- Cefnogi timau o fewn y sefydliad i weithredu yn unol â'r dyletswyddau
- Integreiddio'r System Rheoli Ansawdd (rheoli ansawdd, cynllunio ansawdd a gwella ansawdd) o fewn y Fframwaith Perfformiad Integredig. Bydd hyn yn galluogi safonau ansawdd i danategu ein busnes fel llinyn craidd ledled y Sefydliad.
- Cyflawni'r Fframwaith Profiad Cleifion

Yn y blynyddoedd dilynol, bydd y bwrdd iechyd yn sefydlu Safonau Ansawdd ar draws y Sefydliad, yn ogystal ag aeddfedu seilwaith Profiad y Claf, gan sicrhau bod canolbwyntio ar yr unigolyn yn ganolog i bob gwasanaeth a phob cynllun. Bydd hyn yn cael ei gefnogi gan fonitro sicrwydd ansawdd electronig i gefnogi dangosfyrddau o ansawdd. Bydd y system SAFECARE yn monitro effaith lefelau staff nyrsio ar ofal a phrofiad cleifion.

Bydd meysydd eraill yn cynnwys y Rhaglen Safonau Dementia, arweinyddiaeth broffesiynol, nyrsio

cymunedol a thimau amlbroffesiynol, gan gynnwys cadw a recriwtio mewn nyrsio a bydwreigiaeth.

Bydd hyn yn gofyn am Dangosfyrddau Ansawdd gyda deallusrwydd amser real ym mhob gwasanaeth darparwr clinigol, seilwaith sy'n cefnogi cyd-gynhyrchu, gan aeddfedu o adborth cleifion i ymwneud â chleifion a bod Digwyddiadau bu bron iddynt Ddigwydd yn cael eu cipio a'u hadrodd.

Diogelu

Mae'r bwrdd iechyd wedi ymrwymo i sicrhau bod diogelu yn rhan o'i fusnes craidd, gyda gweledigaeth bod trigolion Powys yn byw eu bywydau yn rhydd rhag trais, camdriniaeth, esgeulustod a chamfanteisio.

Mae polisi a deddfwriaeth allweddol yn cynnwys Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant (Cymru) 2014, Confensiwn y Cenhedloedd Unedig ar Hawliau'r Plentyn, Hawliau Dynol ac Egwyddorion y Cenhedloedd Unedig ar gyfer Pobl Hŷn.

Mae'r meysydd cyflwyno allweddol yn cynnwys cymhwysedd staff a datblygu sgiliau, amgylchedd â chymorth i godi pryderon, goruchwylio a hyfforddiant diogelu effeithiol i gynnal safonau ymarfer da a dysgu o ddigwyddiadau ac adolygiadau.

Mae cydweithredu hefyd yn allweddol, trwy Wasanaeth Diogelu Cenedlaethol y GIG, Bwrdd Diogelu Canolbarth a Gorllewin Cymru, Bwrdd Rhanbarthol Trais yn Erbyn Menywod a Cham-drin Domestig a Thrais Rhywiol, adolygiadau ymarfer plant

ac oedolion rhanbarthol ac adolygiadau dynladdiad domestig.

Trawsnewid mewn Partneriaeth				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Partneriaethau Strategol Allweddol	Darperir y crynodeb yn yr adran hon – cyfeiriwch at ddogfen Strategaeth / Cynllun ar wahân pob partneriaeth am fanylion pellach Fframwaith Sicrhau a Llywodraethu Partneriaeth BIAP i'w ddatblygu	Darperir y crynodeb yn yr adran hon – cyfeiriwch at ddogfen Strategaeth / Cynllun ar wahân pob partneriaeth am fanylion pellach Fframwaith i'w ddatblygu, ei gytuno a'i weithredu	Ch3	Dull system gyfan o ymdrin ag iechyd a lles er mwyn trosoli budd cydweithio ar gyfer poblogaeth Powys (a'r rhanbarth ehangach fel y bo'n briodol) Gwerth ac effeithiolrwydd system gyfan – y defnydd gorau o bwrs cyhoeddus ar gyfer poblogaeth Llywodraethu a goruchwyllo partneriaethau effeithiol
Comisiynu, Perfformiad, Cynllunio	Cyflwyno Cylch Cynllunio Strategol Blyneddol	Cylch adrodd chwarterol (cynnydd yn erbyn cynllun a newid strategol)	Ch1-Ch3	Sicrhau gosod blaenoriaethau strategol yn unol â strategaeth a gytunwyd yn genedlaethol, rhanbarthol a lleol Cynnydd yn erbyn cynllun sy'n cael ei adolygu a'i ddefnyddio'n rheolaidd i lywio blaenoriaethu sefydliadol Sganio'n gorwel a deallusrwydd o newid strategol Mecanweithiau priodol ar waith ar gyfer comisiynu sicrwydd a rheoli perfformiad Cefnogi gwerth, effeithiolrwydd, effeithlonrwydd, ansawdd a gwytnwch gwasanaethau darparwyr Defnydd priodol o gapasiti gwasanaethau darparwyr Goruchwyllo a sicrhau gwasanaethau a ddarperir i drigolion Powys
		Adolygiad a Datblygiad y Cynllun Blyneddol	Ch3-Ch4	
	Cyflwyno rhaglen gwaith comisiynu a pherfformio ar unwaith / tymor byr / canolig a hir	Portffolio o weithgarwch comisiynu a pherfformiad fel y nodwyd	Ch1-Ch4	

Trawsnewid mewn Partneriaeth				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
Llywodraethu	Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd	Mae'r Fframwaith Sicrwydd Bwrdd yn rhan integredig o bob cyfarfod Bwrdd	Ch1	Gwell sicrwydd; goruchwyllo risgiau yn y cynllun strategol Gwneud penderfyniadau effeithiol
	Cynlluniau gwaith y Bwrdd a'r Pwyllgor yn cyd-fynd â'r cynlluniau Fframwaith Sicrwydd Bwrdd a'r Gofrestr Risg Gorfforaethol	Mae cynlluniau gwaith y Bwrdd a'r Pwyllgor yn cael eu cytuno, eu cyflawni a'u gwerthuso.	Ch1-Ch4	Cyflawni cyfrifoldebau'r Bwrdd a'r Pwyllgor Gwneud penderfyniadau pendant ac effeithiol
	Rhaglen Datblygu Bwrdd sy'n sail i raglen y Bwrdd Perfformio Uchel	Rhaglen ddatblygu'r Bwrdd x6 sesiwn; 12 sesiwn briffio'r bwrdd Fframwaith rheoli risg yn cael ei adolygu a'i weithredu'n llawn	Ch1-Ch4	Bwrdd medrus, hyfforddedig a gwybodus
	Fframwaith Rheoli Risg y Bwrdd Adolygu yn sefydlu rheolaeth risg effeithiol ymhellach	Fframwaith rheoli risg yn cael ei adolygu a'i weithredu'n llawn	Ch3	Rheoli risg effeithiol Gwell golwg a goruchwyliaeth o risgiau ar lefel is-gorfforaethol
	Systemau busnes corfforaethol yn cynyddu effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd i'r eithaf	Systemau busnes corfforaethol wedi'u diffinio'n glir ac mewn lle	Ch1-Ch4	Gwell cymorth gweinyddol a llywodraethu gweithredol
Systemau effeithiol a darparu ymgysylltu a chyfathrebu	Dylunio a chyflwyno rhaglen farchnata a chyfathrebu	Mae dylunio a chyflwyno rhaglen flynyddol o weithgareddau cyfathrebu a marchnata sy'n canolbwyntio ar y materion hynny yn cynnig y budd a'r rheolaeth fwyaf strategol o brif risgiau	Ch1-Ch4	Gweithgarwch cyfathrebu sy'n cefnogi blaenoriaethau strategol ac yn canolbwyntio ar reoli'r prif risgiau Sianeli cyfathrebu a seilwaith sy'n bodloni gofynion cydymffurfio a chyflawni craidd (e.e. y Gymraeg, hygyrchedd)

Trawsnewid mewn Partneriaeth				
Blaenoriaeth Strategol	Meysydd Cyflawni Allweddol	Cyflawniadau Allweddol	Amserlen	Canlyniad / Effaith a Fwriadwyd
	Dylunio a chyflwyno rhaglen o ymgysylltu parhaus ac wedi'i dargedu	Dylunio a chyflwyno rhaglenni ymgysylltu a/neu ymgynghori sy'n cydymffurfio sy'n adlewyrchu gofynion y bwrdd iechyd (e.e. Gwell Gyda'n Gilydd), partneriaethau lleol (e.e. Powys Gynaliadwy), rhaglenni rhanbarthol (e.e. newidiadau trawsffiniol / comisiynu) a rhaglenni cenedlaethol (e.e. Cymru gyfan a gwasanaethau arbenigol).	Ch1-Ch4	Mecanweithiau ymgysylltu parhaus i lywio a chymdeithasu cynlluniau a blaenoriaethau Ymgysylltu wedi'i dargedu a/neu ymgynghori ar gyfer newidiadau i wasanaethau Mae dulliau ymgysylltu yn adlewyrchu gofynion craidd, gan gynnwys canllawiau cenedlaethol ar newid gwasanaethau drwy bartneriaeth effeithiol â Llais a phartneriaid allweddol eraill.
	Cyflawni blaenoriaethau Cynllun Ymgysylltu a Chyfranogi BGC / BPRh a rennir	Dylunio a darparu dull a rennir o gydgyhyrchu ar draws partneriaid yn y sector cyhoeddus yn yr BPRh a BGC	Ch1-Ch4	Modelau a rennir, diffiniadau a hyfforddiant ar draws BPRh a BGC Mwy o gydlynid; dull a rennir o ran llais cyhoeddus a mewnwlediad i ysgogi newid cadarnhaol
Ansawdd a Diogelwch	Cynllun Aeddfedrwydd Blwyddyn 2 (adeiladu ar Flwyddyn 1 o Gynllun Gweithredu Dyletswydd Ansawdd a Gonestrwydd)	Cynllun Aeddfedrwydd Dyletswydd Ansawdd a Gonestrwydd	Ch1 Ch2 Ch3 Ch4	Pontio i Fframwaith Ansawdd a Pherfformiad Integredig; Fframwaith Cynyddu Ansawdd a Pherfformiad Adolygu Fframwaith Ansawdd Clinigol a Fframwaith Profiad Cleifion Gweithredu Dangosyddion Ansawdd a dangosfwrdd

Y Sefyllfa Ariannol a'r Cynllun Ariannol

Mae'r Cynllun Integredig hwn yn ymateb i un o'r cyfnodau mwyaf heriol yn hanes y GIG ym Mhowys. Eleni, fel yn y flwyddyn flaenorol, ni fu'n bosibl llunio cynllun sy'n cydymffurfio'n llawn mewn perthynas â'r ddyletswydd adennill ariannol dros gyfnod o dair blynedd. Mae'n nodi sut y byddwn yn gweithio gyda chymunedau, staff a rhanddeiliaid dros gyfnod y cynllun, i adeiladu dull cynaliadwy ym Mhowys.

Mae chwyddiant sylweddol parhaus a phwysau twf galw ar ofal iechyd, sy'n deillio o set gyfun a chymhleth o heriau sy'n cael eu cydnabod yn Fframwaith Cynllunio GIG Cymru ac a archwiliwyd yn fanwl yng nghyd-destun strategol y cynllun hwn.

Mae'r rhain yn cynnwys effaith y pandemig ar fynediad at ofal iechyd; ôl-groniadau sylweddol mewn triniaeth; pwysau system gylchol a thwf yn y galw ac anawsterau recriwtio a chadw'r gweithlu sydd eu hangen ar draws iechyd a gofal.

Mae newidiadau demograffig a nodwyd yn genedlaethol yn arbennig o ddifrifol yn sir wledig Powys, sydd ar y rheng flaen o ran poblogaeth sy'n heneiddio, gyda thystiolaeth o faich cynyddol o afiechyd a chynnydd yn y rhai sy'n wynebu heriau iechyd lluosog.

Mae'r heriau hyn yn effeithio ar allu'r bwrdd iechyd i gyflawni cynllun adennill arian ac mae'r Bwrdd wedi penderfynu nad yw'n bosibl gwneud hynny o dan yr amgylchiadau presennol.

Bu holi difrifol a sylweddol ar yrwyr y sefyllfa ariannol yn y cyd-destun hwn, i gytuno ar safbwynt sy'n cynrychioli cydbwysedd risg derbyniol. Mae'r sefyllfa'n amodol ar ffocws a champau gweithredu parhaus gan y Bwrdd a rheolaeth ragweithiol gryf o'r risgiau a'r cyfleoedd.

Cafwyd gwerthusiad trylwyr a hir i sicrhau bod y cynllun yn gosod y lefel angenrheidiol o ddarparu gwasanaethau i ddiwallu anghenion gofal iechyd uniongyrchol poblogaeth Powys, wrth yrru gwaith trawsnewidiol ymlaen i adeiladu dull mwy cynaliadwy.

Mae'r bwrdd iechyd yn gweithio i ddyrannu adnoddau i'r lle cywir er mwyn sicrhau'r canlyniadau gorau sy'n bwysig i boblogaeth Powys am y gost leiaf. O ddeall canlyniadau a phrofiad poblogaeth Powys, bydd sylfaen tystiolaeth a chostau cymharol yn galluogi'r bwrdd iechyd i gynyddu gwerth.

Mae Cynllun Ariannol 2024/25 wedi'i gynllunio i ddefnyddio adnoddau'n effeithiol i gyflawni gwell canlyniadau a diwallu anghenion y boblogaeth breswyl, yn unol â'n strategaeth iechyd a gofal tymor hir 'Powys Iach, Gofalgar'. Mae'n sbardun sylweddol i'r dull gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth, sy'n cael ei wreiddio ledled y sefydliad a gefnogir gan dîm craidd ac arbenigol sy'n canolbwyntio ar adnewyddu a thrawsnewid.

Mae'r cynllun yn cyflwyno'r cynnig gorau posibl i wneud y defnydd gorau o'r adnoddau ac ymdrechu i ddarparu gofal diogel, amserol, effeithiol, effeithlon, teg ac sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn sy'n diwallu anghenion poblogaeth Powys.

Cynllun Ariannol ar gyfer 2024/25

Datblygwyd y cynllun ariannol yn seiliedig ar ddyraniadau cyllid a gadarnhawyd gan Lywodraeth Cymru, pwysau costau asesu risg a golwg realistig, ond heriol ar botensial arbed costau.

Mae'r bwrdd iechyd yn wynebu her ariannol sylweddol, fel y nodwyd drwy gydol y cynllun hwn, oherwydd cyfuniad o bwysau nad ydynt yn unigryw i Bowys na'r bwrdd iechyd.

Rhagdybiaethau ariannol allweddol

Mae arfarniad manwl o'r rhagdybiaethau ariannol allweddol mewn perthynas â sefyllfa ariannol y bwrdd iechyd wedi'i wneud yn ystod y cyfnod chwe mis o Ddatblygu'r Cynllun, gan weithio'n agos gyda'r tîm Cynllunio a Chyflawni Ariannol yng Ngweithrediaeth GIG Cymru.

Mae'r broses arfarnu hon wedi cynnwys cyfres o 8 sesiwn Datblygu'r Bwrdd (o fis Medi 2023 hyd at fis Mawrth 2024) lle mae'r gyrwyr ariannol, yn enwedig y pwysau chwyddiant allweddol a'r meysydd galw a thwf gwasanaeth, wedi'u gwerthuso.

Mae meysydd allweddol yr arfarniad hwn wedi cynnwys:

- Pwysau chwyddiant mewn perthynas â thwf cyflog gan gynnwys dyrchafiadau asiantaethau
- Trefniadau dyrchafiadau Darparwyr a Chomisiynwyr GIG Cymru a GIG Lloegr
- Twf chwyddiant mewn perthynas â Gofal Iechyd Parhaus a darpariaeth Gofal Nyrsio a Ariennir

- Ystyriaethau eraill nad ydynt yn talu am chwyddiant sy'n effeithio ar Ddarparwr BIAP a Gwasanaethau a Chomisiynwyd (gan ddefnyddio deallusrwydd Mynegeion Prisiau Defnyddwyr)
- Chwyddiant mewn perthynas â Rhagnodi a Chyffuriau Cost Uchel (gan ddefnyddio Adroddiadau Archwilio Presgripsiynu Cymru Gyfan)
- Newidiadau mewn prisio/cyflenwi a darpariaeth ynni (gan gynnwys effaith gwrthdaro byd-eang ar y maes hwn o chwyddiant)
- Mae'r rhagdybiaethau incwm yn seiliedig ar ddyraniad craidd o 3.67% yn y gyllideb Iechyd a Gofal Cymdeithasol yn 2024/25, cyllid penodol i fynd i'r afael â phwysau costau ynni a chyllid ychwanegol ar gyfer unrhyw ddyfarniadau cyflog.

Cyfleoedd Gwella Ariannol

Archwiliwyd yn gynhwysfawr feysydd cyfleoedd ar gyfer gwelliannau ariannol a gweithredwyd arnynt yn ystod 2023, fel rhan o raglen waith a arweiniwyd gan y Tîm Gweithredol, gan ymgysylltu â phob tîm ar draws y sefydliad, gyda goruchwyliaeth trwy sesiynau Datblygu'r Bwrdd.

Llywiodd allbynnau'r gwaith hwn y broses o ailosod Cynllun Integredig BIAP 2023/24 a chafodd nifer o eitemau eu hailflaenoriaethu, eu hail-cwmpasu neu eu gohirio i sicrhau bod ymdrechion yn cael eu defnyddio'n benodol ar ddulliau seiliedig ar werth.

Mae dull wedi'i gapio i bwysau costau yn seiliedig ar dueddiadau gwariant, a bydd hyn yn cael ei adolygu'n barhaus. Bydd buddsoddiadau mewnol yn cael eu cyfyngu i'r eitemau anochel hynny i fynd i'r afael â materion cynaliadwyedd a diogelwch.

Gwaelodlin a Sefyllfa Rhagolwg

Mae'r bwrdd iechyd yn rhagweld diffyg o £12.0m ar ddiwedd 2023/24. Unwaith y bydd effaith eitemau anghylchol ac effaith blwyddyn gyfan y pwysau rheolaidd wedi'u hystyried, asesir bod gan y bwrdd iechyd ddiffyg sylfaenol o £25.4m. Byddai hyn yn £39.6m, heb £14.2m o gyllid cylchol amodol gan Lywodraeth Cymru.

Mae'r diffyg sylfaenol wedi datblygu dros amser ac wedi'i yrru i raddau helaeth gan dwf mewn pobl sydd angen gofal iechyd parhaus ac wrth gomisiynu gofal eilaidd, ochr yn ochr â phwysau mewn gofal sylfaenol a chymunedol.

Ardal	Diffyg Sylfaenol (£m)
Gofal Sylfaenol	1.9
Gofal Iechyd Parhaus	10.5
Gwasanaethau a Gomisiynwyd	12.7
Gwasanaethau Cymunedol	0.3
CYFANSWM	25.4

Ychwanegu at y diffyg sylfaenol o £25.4m, yw'r asesiadau o'r canlynol:

- pwysau cost o £8.0m i ddarparwyr gofal iechyd eilaidd i dalu am chwyddiant a mwy o weithgarwch;

- pwysau cost eraill o £9.4m – gan gynnwys £2.9m ar gyfer gofal iechyd parhaus a £2.6m ar gyfer rhagnodi cyffuriau mewn gofal sylfaenol; a
- cynnydd mewn cyllid wedi'i leihau gan effaith net rhai addasiadau dyraniad £(10.0)m.

Bydd y costau hyn yn cael eu gwrthbwysu'n rhannol gan gyfres o gamau lliniarol, a werthuswyd fel rhai sydd ag effaith o £7.9m yn 2024/25:

- newid trawsnewidiol a ategir gan y Rhaglen Cynaliadwyedd Carlam;
- lleihau gwariant ar staff asiantaeth a meddyginiaethau;
- gweithio'n weithredol gyda thimau i adnabod camau lliniarol i gynnwys pwysau cost; a
- chyfyngu gwariant ar raglenni COVID cenedlaethol i'r cyllid sydd ar gael.

Mae effaith pob un o'r cydrannau hyn wedi'i nodi yn y tabl isod. Mae'n dangos bod y bwrdd iechyd yn cynllunio ar gyfer diffyg o £24.9m yn 2024/25.

	(£m)
Diffyg sylfaenol	25.4
Pwysau cost mewn gofal eilaidd	8.0
Pwysau cost eraill	9.4
Effaith net addasiadau dyraniad a COVID	(10.0)
Camau Lliniaru	(7.9)
CYFANSWM	24.9
Ariannu amodol	14.2
CYFANSWM heb gyllid amodol	39.1

Mae'r ffigurau isod yn rhoi syniad o sut mae'r gwariant a gynlluniwyd ar gyfer 2024/25, ac eithrio effaith dyfarniadau cyflog, yn cymharu â'r gwariant a ragwelir yn 2023/24 a'r gwir gostau mewn blynyddoedd blaenorol.

	£m					
	2019/20 Actual	2020/21 Actual	2021/22 Actual	2022/23 Actual	2023/24 Forecast	2024/25 Plan
05 - Primary Care - (excluding Drugs)	39	41	43	43	44	45
06 - Primary care - Drugs & Appliances	30	32	31	33	35	37
07 - Provided services - Pay	79	90	96	103	109	102
08 - Provided Services - Non Pay	16	25	27	16	22	27
09 - Secondary care - Drugs	1	1	1	1	1	1
10 - Healthcare Services - Other NHS Bodies	133	141	149	157	167	172
12 - Continuing Care and FNC	15	16	22	27	30	32
13 - Other Private & Voluntary Sector	3	3	3	3	4	5
Powys Total	315	348	373	384	412	421
Annual Growth		10.5%	7.0%	3.1%	7.1%	2.2%

Risgiau Ariannol

Mae'r bwrdd iechyd yn wynebu nifer o risgiau ariannol yn ystod y cam hwn o'r broses gynllunio ariannol, ac mae'n gweithredu i sicrhau bod y rhain yn cael eu rheoli a'u lliniaru'n briodol:

- Cyflawni mewn amgylchedd o alw uchel a phwysau gweithredol; amgylchedd deinamig ar draws iechyd a gofal cymdeithasol gydag ansicrwydd sylweddol sy'n effeithio ar ymrwymadau cynllunio
- Cyflawni camau lliniaru i gyrraedd y targed arbedion; bydd angen sylw ar y cyd gyda chynlluniau arbed a chamau pellach i osgoi costau mewn lle cyn gynted â phosibl. Bydd llinellau atebolrwydd clir wrth ddarparu cyfleoedd gwerth uchel a nodwyd.

- Pwysau Cost oherwydd chwyddiant a thwf; mae yna gyfres o ragdybiaethau sy'n sail i'r costau asesu hyn. Nodir ei fod yn faes risg allweddol i'w reoli.
- Rhaglenni Cenedlaethol COVID-19; tybir y bydd camau lliniaru yn galluogi'r Bwrdd Iechyd i ymdopi'n llwyddiannus o fewn dyraniadau rhaglenni cenedlaethol. Yn allweddol fydd y gallu i leihau costau COVID rheolaidd ymhellach a chynllunio ar gyfer y rhai sy'n dioddef.
- Eithriwyd dyfarniad cyflog 2024/25 fel un sy'n derbyn cyllid ychwanegol ar sail wirioneddol.

Mae'r cynllun ariannol yn seiliedig ar y rhagdybiaethau cynllunio presennol a dyraniadau hysbys. Er ei fod o reidrwydd yn canolbwyntio ar 2024/25, mae gan y bwrdd iechyd uchelgais i adennill ei gynaliadwyedd ariannol o ran cyn lleied o amserlen ag sy'n ymarferol bosibl.

Bydd y bwrdd iechyd yn parhau i weithio'n agos gyda Llywodraeth Cymru a Chyfarwyddiaeth Cynllunio a Chyflenwi Ariannol Gweithrediaeth y GIG mewn sicrwydd parhaus ar gyflawni a gwneud y mwyaf o gyfleoedd i wella perfformiad ariannol a chynaliadwyedd.

Cyflwynir Cynllun Ariannol manwl fel rhan o'r templed Technegol (Set Ddata Isafswm) sy'n cael ei ddychwelyd i Lywodraeth Cymru fel rhan o Gyflwyno'r Cynllun ar ddiwedd mis Mawrth 2024.

CASGLIAD

Cafwyd gwerthusiad trylwyr a hir i sicrhau bod y cynllun yn gosod y lefel angenrheidiol o ddarparu gwasanaethau i ddiwallu anghenion gofal iechyd uniongyrchol poblogaeth Powys, wrth yrru gwaith trawsnewidiol ymlaen i adeiladu dull mwy cynaliadwy.

Bu gwerthusiad trylwyr a hirfaith i sicrhau bod y cynllun yn gosod y lefel angenrheidiol o ddarpariaeth gwasanaeth i ddiwallu anghenion gofal iechyd uniongyrchol poblogaeth Powys, gan hefyd fwrw ymlaen â gwaith trawsnewidiol i adeiladu dull mwy cynaliadwy. Mae'r sefyllfa'n amodol ar ffocws a champau gweithredu parhaus gan y Bwrdd a rheolaeth ragweithiol gryf o'r risgiau a'r cyfleoedd.

Felly bydd allbynnau allweddol y Cynllun fel a ganlyn:

1. Bydd cyfnod o'r cynllun gyda pherfformiad ariannol gyda diffygion hysbys yn ystod y flwyddyn.
2. Bydd safonau ansawdd yn sail i'n busnes fel llinyn craidd sylfaenol, gyda'r Fframwaith Ansawdd a Pherfformiad Integredig yn ganolog i reoli ansawdd, cynllunio ansawdd a gwella ansawdd.
3. Rhagwelir y bydd perfformiad Darparwr BIAP yn cyflawni yn erbyn fframwaith perfformiad GIG Cymru erbyn diwedd blwyddyn 1 ac yn parhau i gydymffurfio wedi hynny (gweler y tablau sy'n dilyn).
4. Rydym yn aros am gynlluniau cyflawni terfynol gan y darparwyr y mae'r bwrdd iechyd yn comisiynu ganddynt ac o ystyried y perfformiad presennol a'r perfformiad a ragwelir, rhagwelir y bydd cyfnodau o dangyflawni parhaus yn erbyn nifer allweddol o dargedau mynediad gofal brys a gofal wedi'i gynllunio (gweler y tablau sy'n dilyn).
5. Er mwyn bodloni'r angen am ofal iechyd a ragwelir yn y 10 mlynedd nesaf, gyda chynnydd sylweddol yn nifer y cleifion sy'n byw gyda chyflyrau lluosog, ac i gyfateb yr adnoddau gweithlu ac ariannol sydd ar gael, bydd yn rhaid i newid gwasanaethau gan gynnwys y dull a'r lleoliad darparu newid.
6. Mae ein cynllun 5 mlynedd yn nodi'r camau gweithredu i fynd i'r afael â'r heriau hyn. Mae blwyddyn 1 ein cynllun wedi'i diffinio'n dda a bydd blynyddoedd 2 i 5 yn cael eu llywio gan y gwaith pellach sy'n rhan o'r flwyddyn gyntaf o gyflawni, a fydd yn cynnwys ymgysylltu ac ymgynghori â chleifion, staff, preswylwyr ac ystod o randdeiliaid eraill.

Rydym yn parhau i ymdrechu i wella iechyd a lles trigolion Powys a chredwn fod y cynllun hwn yn rhoi pob cyfle i ni lwyddo.

Mesurau a Thafllwybrau Allweddol

Tafllwybrau Perfformiad – Darparwr BIAP

					PTHB Owa Services		PTHB Owa Services - Forward Look For 5 Year Plan		
Ministerial Priority - Delivery Confidence Assessment As At March 23 (Prior to detailed performance forecasts from commissioned providers)					Predicted Performance Created Feb 23	Forecast March As At Feb 24	Year 1 2024/25	Year 2 2025/26	Year 3-5 2026/27 to 2028/29
					March 2024 forecast	March 2024 forecast	March 2025 forecast	March 2026 forecast	March 2027 forecast
Reference	Domain	Type	Priority and linked measures	National Target	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G
1	Delayed transfers of care	Priority	Regular monthly reporting of 'Pathways of Care' (DIOC) to be introduced for 2023-24 and reduction in backlog of delayed transfers through early joint discharge planning and coordination		Medium	Medium	Medium	Medium	High
2	Primary care access to services	Priority	Improved access to GP and Community Services		Medium	Medium	Medium	Medium	High
3		Priority	Increased access to dental services		Medium	Medium	Medium	Medium	High
4		Priority	Improved use of community pharmacy		Medium	Medium	Medium	Medium	High
5		Priority	Improved use of optometry services		Medium	Medium	Medium	Medium	High
6	Urgent & Emergency care	Priority	Implementation of a 24/7 urgent care service, accessible via NHS 111 Wales to support improved access and GMS sustainability		Medium	Medium	Medium	Medium	Medium
7		Priority	Implementation of Same Day Emergency Care services that complies with the following:		Medium	Medium	Medium	Medium	Medium
		Measure	Number of patients who spend 12 hours or more in all major and minor emergency care facilities from arrival until admission, transfer or discharge	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	High	High	High	High	High
8	Priority	Health boards must honour commitments that have been made to reduce handover waits		High	High	High	High	High	
	Measure	Number of ambulance patient handovers over 1 hour	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	High	High	High	High	High	
9	Planned Care, Recovery, Diagnostics and Pathways of Care	Priority	52 weeks Outpatient Assessment and 104 weeks treatment recovery milestones to be achieved by 30 June 2023 and maintained throughout 2023/24 moving to 36 weeks RIT standards by March 2024		High	Medium	High	High	High
		Measure	Number of patients waiting more than 52 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	High	Medium	Medium	High	High
		Measure	Number of patients waiting more than 36 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	High	Low	Medium	High	High
		Measure	Number of patients waiting more than 104 weeks for referral to treatment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	High	High	High	High	High
		Measure	Number of patients waiting more than 52 weeks for referral to treatment	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2025	High	Medium	Medium	High	High
10	Planned Care, Recovery, Diagnostics and Pathways of Care	Priority	Address the capacity gaps within specific specialities to prevent further growth in waiting list volumes and set foundation for delivery of targets by March 2025		High	Medium	Medium	High	High
10		Measure	Number of patients waiting over 14 weeks for a specified therapy	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	High	Medium	High	High	High
10		Measure	Number of patients waiting for a follow-up outpatient appointment who are delayed by over 100%	Improvement trajectory towards a national target of reduction by March 2024	High	Low	Low	Medium	High
11		Priority	Implement regional diagnostic hubs, to reduce secondary care waiting times and meet waiting time ambition in spring 2024		Medium	Low	Low	Low	Medium
	Measure	Number of patients waiting over 8 weeks for a specified diagnostic	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Medium	Medium	High	High	High	
12	Cancer recovery	Priority	Implement pathway redesign – adopting 'straight to test model' and onward referral as necessary		High	High	High	High	High
13		Priority	Reduction in backlog of patients waiting over 62 days to enable delivery of 75% of patients starting their first definitive cancer treatment 62 days from point of suspicion.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		Measure	Number of patients waiting more than 62 days for their first definitive cancer treatment from point of suspicion (regardless of the referral route)	Improvement trajectory towards a national target of reduction by March 2024	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		Measure	Percentage of patients starting their first definitive treatment within 62 days from point of suspicion (regardless of the referral route)	Improvement trajectory towards a national target of 80% by March 2026	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	Mental health and CAMHS	Priority	Implement the agreed national cancer pathways within the national target – demonstrating annual improvement toward achieving target by March 2026		High	High	High	High	High
15		Priority	Recover waiting time performance to performance framework standards for all age LPMHSS assessment and intervention and Specialist CAMHS.		High	Medium	Medium	High	High
16		Priority	Implement 111 press 2 on a 24/7 basis for urgent mental health issues		High	High	High	High	High

Taflywbrau Perfformiad – Gwasanaethau a Gomisiynwyd

					Commissioned Services (Wales & Eng)		Commissioned Services - Forward Look For 5 Year Plan		
Ministerial Priority - Delivery Confidence Assessment As At March 23 (Prior to detailed performance forecasts from commissioned providers)					Predicted Performance Created Feb 23	Forecast March As At Feb 24	Year 1 2024/25	Year 2 2025/26	Year 3-5 2026/27 to 2028/29
Reference	Domain	Type	Priority and linked measures	National Target	March 2024 forecast	March 2024 forecast	March 2025 forecast	March 2026 forecast	March 2027 forecast
					Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G	Delivery Confidence R.A.G
1	Delayed transfers of care	Priority	Regular monthly reporting of 'Pathways of Care' (DTOC) to be introduced for 2023-24 and reduction in backlog of delayed transfers through early joint discharge planning and coordination		Low	Low	Low		
2		Priority	Improved access to GP and Community Services		N/A	N/A	N/A		
3		Priority	Increased access to dental services		N/A	N/A	N/A		
4		Priority	Improved use of community pharmacy		N/A	N/A	N/A		
5		Priority	Improved use of optometry services		N/A	N/A	N/A		
6	Urgent & Emergency care	Priority	Implementation of a 24/7 urgent care service, accessible via NHS 111 Wales to support improved access and GMS sustainability		Medium	Medium	Medium		
7		Priority	Implementation of Same Day Emergency Care services that complies with the following:		High	Medium	Medium		
		Measure	Number of patients who spend 12 hours or more in all major and minor emergency care facilities from arrival until admission, transfer or discharge	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Low	Low	Low		
8	Priority	Health boards must honour commitments that have been made to reduce handover waits		Medium	Medium	Medium			
	Measure	Number of ambulance patient handovers over 1 hour	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Medium	Low	Low			
9	Planned Care, Recovery, Diagnostics and Pathways of Care	Priority	52 weeks Outpatient Assessment and 104 weeks treatment recovery milestones to be achieved by 30 June 2023 and maintained throughout 2023/24 moving to 36 weeks FITT standards by March 2024		Low	Low	Low		
		Measure	Number of patients waiting more than 52 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	Medium	Low	Low		
		Measure	Number of patients waiting more than 36 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Low	Low	Low		
		Measure	Number of patients waiting more than 104 weeks for referral to treatment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	Low	Low	Low		
10	Planned Care, Recovery, Diagnostics and Pathways of Care	Priority	Address the capacity gaps within specific specialities to prevent further growth in waiting list volumes and set foundation for delivery of targets by March 2025		Medium	Medium	Medium		
		Measure	Number of patients waiting over 14 weeks for a specified therapy	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	N/A	N/A	N/A		
		Measure	Number of patients waiting for a follow-up outpatient appointment who are delayed by over 100%	Improvement trajectory towards a national target of reduction by March 2024	Low	Low	Low		
11	Planned Care, Recovery, Diagnostics and Pathways of Care	Priority	Implement regional diagnostic hubs, to reduce secondary care waiting times and meet waiting time ambition in spring 2024		Medium	Low	Low		
		Measure	Number of patients waiting over 8 weeks for a specified diagnostic	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Low	Low	Low		
12	Cancer recovery	Priority	Implement pathway redesign - adopting 'straight to test model' and onward referral as necessary		Medium	Medium	Medium		
13		Priority	Reduction in backlog of patients waiting over 62 days to enable delivery of 75% of patients starting their first definitive cancer treatment 62 days from point of suspicion		Low	Low	Low		
		Measure	Number of patients waiting more than 62 days for their first definitive cancer treatment from point of suspicion (regardless of the referral route)	Improvement trajectory towards a national target of reduction by March 2024	Low	Low	Low		
Measure		Percentage of patients starting their first definitive treatment within 62 days from point of suspicion (regardless of the referral route)	Improvement trajectory towards a national target of 80% by March 2026	Low	Low	Low			
14	Mental health and CAMHS	Priority	Implement the agreed national cancer pathways within the national target - demonstrating annual improvement toward achieving target by March 2026		Medium	Medium	Medium		
15		Priority	Recover waiting time performance to performance framework standards for all age LPMHSS assessment and intervention and Specialist CAMHS		N/A	N/A	N/A		
16	Mental health and CAMHS	Priority	Implement 111 press 2 on a 24/7 basis for urgent mental health issues		N/A	N/A	N/A		

Blwyddyn 2 ymlaen i'w hadolygu yn dilyn adolygiad o gynlluniau darparwyd ym mlywyddyn 1

Taflybrau Perfformiad – Mesurau Blaenoriaeth Gweinidogol

Ministerial Priority Measures			Month 2023/24			Month 2024/25 - Performance Forecast - Year 1 of 5 Year Plan												Years 2 to 5
Measure	Target from 2023/24 Framework		Mar-23	Apr-23	March 24 Forecast	Apr-24	May-24	Jun-24	Jul-24	Aug-24	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24	Jan-25	Feb-25	Mar-25	25/26 to 28/29
			Number of patients waiting over 8 weeks for a specified diagnostic	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Actual	161	159	246	230	200	175	140	110	75	50	10	0	
Number of patients waiting over 14 weeks for a specified therapy	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Actual	190	243	86	60	40	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Number of patients waiting more than 36 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2024	Actual	32	67	149	140	130	120	110	100	90	80	70	60	20	0	0	
Number of patients waiting more than 52 weeks for a new outpatient appointment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	Actual	1	1	13	55	65	55	45	20	10	5	0	0	0	0	0	
Number of patients waiting more than 52 weeks for referral to treatment	Improvement trajectory towards a national target of zero by March 2025	Actual	7	16	23	164	204	166	132	60	25	15	0	0	0	0	0	
Number of patients waiting more than 104 weeks for referral to treatment	Improvement trajectory towards a national target of zero by June 2023	Actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Number of patients waiting for a follow-up outpatient appointment who are delayed by over 100%	Improvement trajectory towards a national target of reduction by March 2024	Actual	4755	4,763	Not available	1,500	1,400	1,300	1,200	1,100	1,000	900	800	700	600	500	400	

Taflybrau'r Gweithlu

Staff Group	2024/25			2025/26			2026/27			2027/28			2028/29			2029/30		
	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies	Contracted WTE	Budgeted WTE	Vacancies
Add Prof Scientific and Technic	78.49	94.26	15.77	84.18	94.26	10.08	89.87	94.26	4.39	92.56	94.26	1.70	94.13	94.26	0.13	94.00	94.26	0.26
Additional Clinical Services	418.45	439.80	21.35	460.77	439.80	-20.97	460.77	439.80	-20.97	460.77	439.80	-20.97	460.77	439.80	-20.97	460.77	439.80	-20.97
Administrative and Clerical	627.58	665.58	38.00	634.55	665.58	31.03	632.52	665.58	33.06	629.49	665.58	36.09	621.46	665.58	44.12	624.43	665.58	41.15
Allied Health Professionals	151.40	174.64	23.24	158.22	174.64	16.42	166.04	174.64	8.60	174.86	174.64	-0.22	174.28	174.64	0.36	174.78	174.64	-0.14
Estates and Ancillary	166.89	179.63	12.74	169.97	179.63	9.66	169.05	179.63	10.58	170.13	179.63	9.50	175.21	179.63	4.42	179.28	179.63	0.35
Healthcare Scientists	9.21	9.82	0.61	10.21	9.82	-0.39	10.21	9.82	-0.39	10.21	9.82	-0.39	10.21	9.82	-0.39	10.21	9.82	-0.39
Medical and Dental	34.70	47.92	13.22	36.50	47.92	11.42	38.30	47.92	9.62	39.10	47.92	8.82	44.90	47.92	3.02	46.70	47.92	1.22
Nursing and Midwifery Registered	563.51	714.61	151.10	586.66	714.61	127.95	608.81	714.61	105.80	642.96	714.61	71.65	690.11	714.61	24.50	714.26	714.61	0.35
Grand Total	2050.23	2326.26	276.03	2141.06	2326.26	185.20	2175.57	2326.26	150.69	2220.08	2326.26	106.18	2271.08	2326.26	55.18	2304.44	2326.26	21.82

