

Gwella Gyda'n Gilydd Achos dros Newid



Yn ystod Gwanwyn 2025, gofynnwyd am eich barn ar yr "Achos dros Newid". Roedd hyn yn rhan o'n rhaglen Gwella Gyda'n Gilydd i lunio dyfodol gwasanaethau iechyd diogel, o ansawdd uchel i Bowys.

Rydym wedi diweddarau ein Achos dros Newid i adlewyrchu'r adborth a glywsom gennych. Ochr yn ochr â'r ddogfen Achos dros Newid hon, gallwch ddarllen ein crynodeb o'r Achos dros Newid yn ogystal â phenodau technegol mwy manwl sy'n ymdrin â gwasanaethau cymunedol i oedolion, iechyd meddwl, a gofal sylfaenol.

Fersiwn 2, Hydref 2025



Gwella Gyda'n Gilydd

Llunio dyfodol gwasanaethau iechyd diogel, o ansawdd uchel i Bowys



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd
Addysgu Powys
Powys Teaching
Health Board

Better Together

Shaping the future of safe, quality health services for Powys

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



1. Croeso

Mae'r ddogfen hon yn darparu gwybodaeth am y cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau iechyd ym Mhowys. Mae hyn yn golygu ei fod yn cynnwys rhywfaint o wybodaeth sy'n eithaf technegol ei natur. Mae crynodeb ar gyfer yr "Achos dros Newid" hefyd ar gael.

Mae angen brys i drawsnewid gofal iechyd i ymateb i heriau heddiw, ac i ddiwallu anghenion y dyfodol. Mae'r rhain yn cynnwys:

- Gosod cynllun clir i ddiwallu anghenion ein cymunedau dros y 10 i 25 mlynedd nesaf sy'n parhau i gefnogi pobl i gadw'n iach.
- Ymateb i newidiadau mewn salwch a thriniaethau.
- Dod o hyd i'r ffyrdd cywir o ganolbwyntio mwy o'n hadnoddau ar atal salwch a gwella iechyd y boblogaeth.
- Cynllunio ein gweithlu yn y dyfodol a lleihau ein dibyniaeth ar staff asiantaeth ddrud.
- Gwella ein hadeiladau a'n cyfleusterau fel y gallant gefnogi ein hanghenion yn y dyfodol.
- Sicrhau ansawdd gofal, profiad a chanlyniadau gorau i gleifion.
- Cwrdd â'n dyletswyddau a'n cyfrifoldebau cyfreithiol, gan gynnwys ein Dyletswydd Ansawdd. Rhaid i'n penderfyniadau gael eu llywio gan: Diogelwch,

Prydlondeb, Effeithiolrwydd, Effeithlonrwydd, Tegwch a rhoi'r Person yng Nghanol eu Gofal.

- Datblygu opsiynau yn y dyfodol y gall Powys a Chymru eu fforddio.
- Dylunio ar gyfer y dyfodol, yn hytrach nag etifeddiaeth y gorffennol.
- Adeiladu ar ddysgu a doniau'r bobl hyn ym Mhowys.

Dyna pam yr ydym wedi sefydlu **Gwella Gyda'n Gilydd**. Gwella Gyda'n Gilydd yw ein haddewid i weithio gyda'n gilydd i adolygu sut a ble rydym yn darparu gwasanaethau, er mwyn sicrhau diogelwch, i wella ansawdd, ac i wneud y defnydd gorau y gallwn o adnoddau. Rydym am siarad â chleifion a defnyddwyr gwasanaethau, pobl a chymunedau, staff iechyd a gofal, a'n sefydliadau partner i glywed eich barn.

Mae gennym rai sylfeini ardderchog i adeiladu arnynt. Rydym yn falch o'n sefydliad a'r bobl fedrus ac ymroddedig sy'n gwneud iddo weithio. Mae gennym hefyd weledigaeth gymhellol ar gyfer y dyfodol. Mae hyn wedi'i nodi yn y Strategaeth Iechyd a Gofal ar gyfer Powys (gweler drosodd). Cyfrannodd miloedd o bobl ledled Powys at y Strategaeth hon pan gafodd ei datblygu gyntaf yn 2015 a 2016.

Bydd Gwella Gyda'n Gilydd yn ein helpu i gyflawni'r Strategaeth drwy weithio gyda'n gilydd i lunio dyfodol gwasanaethau iechyd diogel ac o ansawdd i Bowys. Mae cyhoeddi ein Hachos dros Newid wedi bod yn rhan bwysig

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



o'r daith hon. Mae'n ein helpu i sicrhau bod gennym ddealltwriaeth gyffredin o'r problemau y mae angen i ni eu datrys, a chydabyddiaeth gyffredin nad yw "dim newid" yn opsiwn.

Mae'r ddelwedd ar y dde yn crynhoi'r Strategaeth Iechyd a Gofal ar gyfer Powys. Gallwch ddarganfod mwy am y Strategaeth Iechyd a Gofal ar ein gwefan yn <https://biap.gig.cy/mru/amdanom-ni/ein-strategaeth/>

'CIPOLWG' AR Y STRATEGAETH IECHYD A GOFAL AR GYFER POWYS

RYDYN NI'N DATBLYGU GWELEDIGAETH AR GYFER DYFODOL IECHYD A GOFAL YM MHOWYS...

EIN NOD YW CYFLAWNI'R WELEDIGAETH HON GYDOL OES POBL POWYS...

FE FYDDWN NI'N CEFNOGI POBL I WELLA'U HIECHYD A'U LLES TRWY...

FE FYDD EGWYDDORION EGLUR WRTH WRAIDD EIN BLAENORIAETHAU A'R CAMAU Y BYDDWN NI'N EU CYMRYD...

FE FYDD DYFODOL IECHYD A GOFAL YN GWELLA TRWY...

ARWEINYDD YMI MAES IECHYD A GOFAL GWLEDIG INTEGRIDIG

DECHRAU
DA

BYW'N
DDA

HENEIDDIO'N
DDA

AR LLES

GYNNAR

4

CWBL

'GWNEID BEH SY'N BWYSIG'

'GWNEID BEH SY'N GWETHIO'

YR ANGEN RANWYAF

GWELLA IECHYD A GOFAL

BOD YN DDARODUS

POBL A CHYMRUDDAH IACH

DYFODOL Y GWETHLU

AMGYLCHEDDAU ARLOESOL

DIGIDOL YN GYNTAF

TRAWSNEWID MIEWN PARTNERIAETH

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Mewn gwirionedd, heb weithredu cydgysylltiedig, bydd y ffordd yr ydym yn ymateb i'r baich cynyddol o salwch yn y sir yn dibynnu ar weithlu sy'n lleihau, ac mewn adeiladau a seilwaith sydd wedi'u cynllunio ar gyfer modelau gofal sydd wedi dyddio.

Er bod y ddogfen hon yn canolbwyntio llawer ar yr heriau, mae'n bwysig cofio bod heriau yn aml yn cyflwyno cyfleoedd. Er enghraifft, gallwn, ac mae'n rhaid i ni, gymryd ymagwedd sy'n canolbwyntio ar atal i gynnal iechyd ein poblogaeth fel nad yw anghenion iechyd yn tyfu'n gyflymach na'n gallu i ymateb. Gallwn fod yn fwy systematig yn y ffordd yr ydym yn nodi a lleihau risgiau salwch, a chymryd camau i ddarparu cymorth a chefnogaeth gynnar sy'n lleihau'r angen am wasanaethau mwy costus. Mae eich barn a'ch profiadau yn hanfodol i gyflawni'r newid sydd ei angen arnom.

Pan gyhoeddod ni ein Hachos dros Newid drafft yng ngwanwyn 2025, daeth â safbwyntiau cannoedd o staff iechyd a gofal ym Mhowys ynghyd. Roedd hefyd yn adeiladu ar yr adborth rydych chi wedi'i rannu gyda ni trwy ganmoliaeth, pryderon, cwynion, arolygon, grwpiau ffocws a llwybrau adborth eraill. Nawr rydym wedi diweddarau ein Hachos dros Newid yn seiliedig ar y sgysiau a gawsom gyda chleifion, y cyhoedd, staff a rhanddeiliaid yn ystod 2025.

Mae ein taith Gwell Gyda'n Gilydd yn parhau. Rydym yn eich annog i barhau i fod yn rhan.

Sganiwch y cod QR neu ewch i'n gwefan yn

www.biap.gig.cymru/GwellaGydanGilydd



Gyda'n gilydd byddwn yn adeiladu gweledigaeth ar gyfer gwasanaethau iechyd diogel, o ansawdd y gallwn ni i gyd fod yn falch ohonynt.

**Hayley Thomas, Prif Weithredwr
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys**

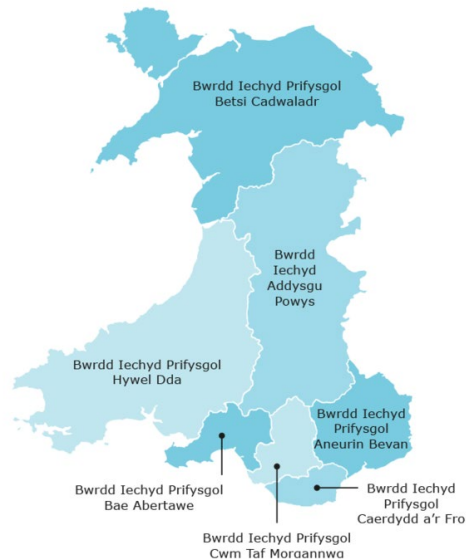
2. Gofal Iechyd ym Mhowys

Mae Bwrdd Iechyd Addysgu Powys (BIAP) yn un o'r saith bwrdd iechyd yng Nghymru. Rydym yn gyfrifol am gynllunio, comisiynu a darparu gwasanaethau iechyd lleol

i ddiwallu anghenion y boblogaeth o 133,000 ym Mhowys, sir wledig fawr sy'n cwmpasu tua chwarter tir Cymru. Mae BIAP yn darparu gwasanaethau ym Mhowys lle mae'n ddiogel ac yn glinigol briodol i wneud hynny. Mae hyn yn cynnwys gwasanaethau iechyd cymunedol, gwasanaethau ysbyty cymunedol, a

phartneriaethau â darparwyr gofal sylfaenol lleol. Oherwydd daearyddiaeth wledig unigryw Powys, nid yw'n hyfyw ac yn ddiogel darparu rhai gwasanaethau yn y sir. Mae trigolion Powys yn cael mynediad at eu gwasanaethau ysbyty aciwt o fyrddau iechyd cyfagos yng Nghymru ac Ymddiriedolaethau GIG cyfagos yn Lloegr.

Felly, mae gwasanaethau iechyd ac iechyd i bobl Powys yn cael eu darparu gan ystod eang o bobl a phartneriaid, fel y crynhoir i'r gwrthwyneb.



Engbreiffitiau o ofal iechyd i bobl Powys:

- Unigolion, teuluoedd a gofalwyr gan gynnwys hunan-ofal, cylchoedd cefnogaeth, gofalwyr teuluol.
- Cymunedau lleol yn cefnogi ei gilydd gan gynnwys trwy fudiadau gwirfoddol.
- Gwasanaethau gofal sylfaenol y GIG ym Mhowys gan gynnwys practisau meddygon teulu, deintyddion, fferyllwyr ac optometryddion.
- Gwasanaethau cymunedol lleol y GIG fel ysbytai cymunedol, nyrsio ardal, gwasanaethau plant cymunedol, therapïau, gofal iechyd meddwl, cymorth i bobl ag anableddau dysgu ac anableddau corfforol.
- Rhaglenni sgrinio ac imiwneiddio a gefnogir gan Iechyd Cyhoeddus Cymru.
- Partneriaethau â sefydliadau iechyd a gofal eraill yn y sector cyhoeddus, gwirfoddol a phreifat gan gynnwys drwy Fwrdd Partneriaeth Rhanbarthol Powys a Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus Powys.
- Gwasanaethau trafndiaeth frys ac nad ydynt yn argyfwng a ddarperir i drigolion Powys gan Wasanaeth Ambiwlans Cymru a darparwyr trafndiaeth eraill.
- Llwybrau gofal wedi'i gynllunio a gofal brys i ysbytai cyfagos yng Nghymru a Lloegr (e.e. Ysbyty Brenhinol Amwythig, Ysbyty Bronlais, Ysbyty'r Tywysog Siarl).
- Cartrefi nyrsio, gofal preswyl a gwasanaethau gofal cartref.
- Gwasanaethau arbenigol i bobl sydd ag anghenion mwy cymhleth.
- Y rhwydwaith ehangach o wasanaethau a chefnogaeth sy'n ein helpu i fod yn iach ac i gadw'n iach.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Rydym wedi datblygu gweledigaeth uchelgeisiol ar gyfer dyfodol Iechyd a Gofal yn y sir drwy ein **Strategaeth Iechyd a Gofal** ar y cyd. Er bod camau cadarnhaol yn cael eu gwneud i gyflawni'r weledigaeth hon, mae amrywiaeth o ffactorau wedi effeithio ar gynnydd gan gynnwys pandemig COVID-19 a phwysau chwyddiant.

Credwn felly bod cyfleoedd sylweddol i wella canlyniadau a phrofiad pobl leol trwy wella ansawdd a defnyddio adnoddau yn fwy effeithiol. Mae hon yn her a rennir, sy'n adeiladu ar y cryfderau sydd gennym ym Mhowys, i wneud newidiadau buddiol hirdymor nawr ac ar gyfer cenedlaethau'r dyfodol. Ni fydd graddfa'r her yn cael ei gyflawni gan ddulliau presennol. Felly, mae angen i ni adolygu pa wasanaethau rydyn ni'n eu darparu, a sut rydyn ni'n eu darparu yn y dyfodol.

Bydd y gwaith hwn yn adeiladu ar yr hyn rydych chi wedi'i ddweud wrthym, gan gynnwys y canlynol:

- Mae balchder dinesig sylweddol mewn gwasanaethau lleol, gan gynnwys cydnabod a gwerthfawrogi bod llawer o wasanaethau iechyd yn cael eu darparu gan a chyda chymunedau lleol gan gynnwys dibyniaeth ar ofalwyr gwirfoddol a di-dâl.
- Rydych yn pryderu am y pellter i ofal Ysbyty Cyffredinol Dosbarth ar gyfer gofal wedi'i gynllunio a brys, gyda phryderon am fynediad at deithio a thrafnidiaeth (gan gynnwys gwasanaethau ambiwlans a thrafnidiaeth gyhoeddus a chymunedol), pwysau ar y GIG,

amseroedd aros am ofal wedi'i gynllunio, ac aros yr Adran Achosion Brys.

- Rydych yn disgrifio profiad amrywiol o gleifion a defnyddwyr, gan gynnwys pryderon am gydraddoldeb mynediad at wasanaethau rhwng gwahanol rannau o'r sir.
- Mae cydnabyddiaeth bod gan sir Powys boblogaeth sy'n heneiddio, sy'n uwch na rhannau eraill o Gymru, a gyda nifer cynyddol o bobl yn byw gyda chyflyrau iechyd lluosog – a bod ein gweithlu hefyd yn heneiddio.
- Rydych yn gweld cyfleoedd i'r GIG, awdurdod lleol, trydydd sector a phartneriaid eraill i weithio'n agosach gyda'i gilydd h.y. wrth sicrhau rhyddhau amserol o'r ysbyty i'r cartref gyda phecyn o ofal a chefnogaeth ar waith.
- Rydych yn profi heriau mewn cyfathrebu cleifion. Mae hyn yn cynnwys sicrhau bod "gwybodaeth yn dilyn y claf", yn enwedig pan fyddwch yn derbyn gofal yn Lloegr.
- Rydych yn teimlo y gallem ddefnyddio opsiynau digidol i ddarparu mwy o ofal gartref neu yn agos at gartref, tra hefyd yn tynnu sylw at yr angen am addysg ar ddefnydd systemau digidol, a hefyd mae'n well gan rai pobl beidio â defnyddio technoleg ddigidol.
- Rydych yn teimlo effaith unigedd ac unigrwydd cymdeithasol mewn sir sydd â phoblogaeth wasgarog, a gall hyn effeithio ar gylchoedd o gefnogaeth gan gynnwys gofalwyr di-dâl, ac effaith ar iechyd meddyliol ac emosiynol.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



- Rydych yn dweud y gellir gwneud mwy i ganolbwyntio ar atal er mwyn lleihau baich salwch i unigolion a chymdeithas yn y dyfodol.

Ein nod yw parhau i adeiladu ar brofiad preswylwyr a staff i greu dyfodol gwasanaethau iechyd diogel ac o ansawdd i Bowys.



3. Cyd-destun Lleol a Chenedlaethol

Yn genedlaethol, mae'r Senedd a Llywodraeth Cymru yn gyfrifol am wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghymru. Maent yn datblygu ac yn gweithredu deddfwriaeth a pholisi, gan gynnwys y blaenoriaethau allweddol a'r mesurau perfformiad ar gyfer y GIG sy'n llywio'r gwasanaethau rydym yn eu darparu.

Mae meysydd allweddol polisi a deddfwriaeth genedlaethol yn cynnwys:

- **Cymru Iachach**, sy'n nodi cynlluniau ar gyfer gweledigaeth hirdymor y dyfodol o ymagwedd system gyfan at iechyd a gofal cymdeithasol' yng Nghymru, sy'n canolbwyntio ar iechyd a lles, ac atal salwch. Ei nod yw mynd i'r afael â heriau iechyd a gofal cymdeithasol yn y dyfodol, gan gynnwys poblogaeth sy'n heneiddio, newidiadau ffordd o fyw, a disgwyliad y cyhoedd, gan roi pwyslais ar fwy o ffocws ar atal a mynd i'r afael ag anghydraddoldebau.
- Nod **Deddf Lles Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015** yw gwella lles cymdeithasol, amgylcheddol, economaidd a diwylliannol Cymru. Mae'r Ddeddf yn ei gwneud yn ofynnol i gyrff cyhoeddus yng Nghymru weithio'n well gyda phobl, cymunedau a'i gilydd, ac i atal problemau parhaus fel tlodi, anghydraddoldebau iechyd a newid yn yr hinsawdd.

- Mae'r **Fframwaith Clinigol Cenedlaethol GIG Cymru** yn weledigaeth ar gyfer datblygiad strategol a lleol gwasanaethau clinigol y GIG. Ei nod yw gwella canlyniadau cleifion a chefnogi cynllunio a darparu gwasanaethau clinigol gwydn.
- Mae **Fframwaith Cynllunio a Fframwaith Perfformiad GIG Cymru** yn nodi'r blaenoriaethau a'r camau gweithredu penodol ar gyfer byrddau iechyd a chyrrff eraill y GIG yng Nghymru i ddarparu gwasanaethau a gwella iechyd.

Yn lleol, mae BIAP yn gweithio gyda phobl Powys a sefydliadau partner lleol i gyfieithu'r rhain i gamau gweithredu lleol. Er enghraifft:

- Mae'r **Strategaeth Iechyd a Gofal ar gyfer Powys** yn strategaeth 10 mlynedd (2017-2027) y cytunwyd ar y cyd rhwng BIAP a Chyngor Sir Powys, ac a ddatblygwyd gyda phobl Powys, y trydydd sector a phartneriaid eraill. Mae'n nodi gweledigaeth ar gyfer system iechyd a gofal sy'n cefnogi pobl i Ddechrau'n Dda, Byw'n Dda a Heneiddio'n Dda. Mae'n cefnogi ac yn annog gweithredu sy'n canolbwyntio ar les, yn sicrhau cymorth a chefnogaeth gynnar, yn mynd i'r afael â'r Pedwar Cyflwr Mawr sy'n cyfyngu ar fywyd ym Mhowys (Canser, Clefyd Coronaidd y Galon, Cyflyrau Anadlol, Iechyd Meddwl) ac yn datblygu Gofal Cydgysylltiedig. Mae'n amlinellu gweledigaeth yn y dyfodol o ddarparu gwasanaethau iechyd ym Mhowys

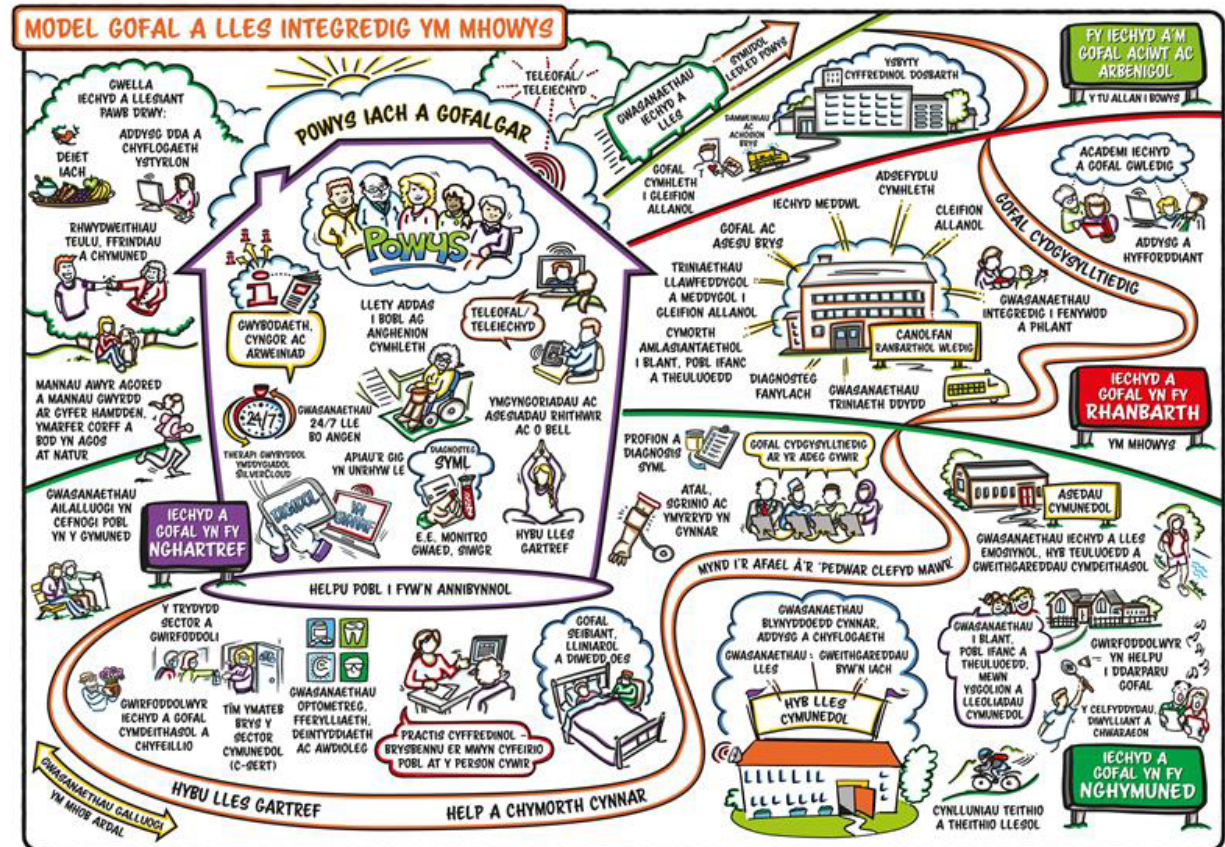
Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



drwy dair Canolfan Wledig Ranbarthol a rhwydwaith o Hybiau Lles Cymunedol. Mae'r egwyddorion yr ydym wedi cytuno arnynt wrth wraidd y Strategaeth Iechyd a Gofal – Gwneud yr Hyn Sy'n Bwysig, Gwneud yr Hyn Sy'n Gweithio, Cynnig Mynediad Teg, Canolbwyntio ar yr Angen Mwyaf, Bod yn Ddarbodus, Gweithio gyda Chryfderau Pobl a Chymunedau – yn sylfeini hanfodol ar gyfer y gwaith hwn.

- Mae'r **Model Integredig o Ofal a Lles** ar gyfer Powys (yn y llun) yn adeiladu ar adborth gan gleifion, cymunedau a staff i nodi sut mae'r Strategaeth Iechyd a Gofal yn cael ei chyflwyno'n ymarferol. Mae'n amlinellu'r gwasanaethau iechyd a gofal sydd ar gael yn y cartref, o fewn ardaloedd cymunedol, ar lefel ranbarthol Powys (er enghraifft, Canolfannau Rhanbarthol Gwledig), a thrwy lwybrau gofal i ganolfannau aciwt ac arbenigol y tu allan i Bowys.
- Rydym yn datblygu **Cynlluniau Integredig** (yn cwmpasu cyfnod o 3–5 mlynedd) neu **Gynlluniau Blynyddol** (yn nodi ein blaenoriaethau dros gyfnod o 12 mis) i drosi Strategaeth Iechyd a Gofal, Fframwaith Cynllunio GIG Cymru a blaenoriaethau cenedlaethol a lleol eraill i ddarpariaeth leol ar gyfer pobl Powys.



Mae'r ddelwedd uchod yn gynrychiolaeth weledol o'n model integredig o ofal a lles ym Mhowys. Gallwch ddarganfod mwy ar ein gwefan: <https://biap.gig.cymru/amdanom-ni/ein-strategaeth/>

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Trwy Gwella Gyda'n Gilydd byddwn yn gweithio gyda chi i ddatblygu cynlluniau ar gyfer y dyfodol. Bydd angen i ni brofi'r cynlluniau hyn yn erbyn polisiau a gofynion cenedlaethol i sicrhau ein bod yn bodloni'r disgwyliadau a osodwyd gan Lywodraeth Cymru ar ran pobl Cymru, a sicrhau ein bod yn ymateb i anghenion lleol.



4. Daeryddiaeth Powys a'r bobl rydym yn eu gwasanaethu

Mae Powys yn sir wledig a phoblogaeth wasgarog. Mae ein daeryddiaeth yn cyflwyno rhywfaint o her ar gyfer darparu gwasanaethau iechyd a gofal. Gyda dros hanner trigolion Powys yn byw mewn pentrefi, pentrefannau neu aneddiadau gwasgaredig, gall mynediad lleol at wasanaethau fod yn heriol. Mewn gwirionedd, ym Mynegai Amddifadedd Lluosog Cymru, mae tri chwarter yr Ardaloedd Cynnyrch Ehangach Haen Is ym Mhowys yn y 30% isaf yng Nghymru ar gyfer "Mynediad at Wasanaethau".

Ym Mhowys, dwysedd cyfartalog y boblogaeth yw ond 26 o bobl fesul cilomedr². Mae hyn yn cymharu â 2620 o bobl fesul cilomedr² yng Nghaerdydd. O'r 13 ardal ym Mhowys, Llanfair-ym-Muallt a Llanwrtyd yw'r mwyaf poblog gydag 11 o bobl fesul cilomedr². Dilynir hyn yn agos gan Fachynlleth gyda 12 o bobl fesul cilomedr².

Maint cyfartalog yr aelwyd yw 2.2 o bobl. Ond mae dros draean o aelwydydd Powys yn aelwydydd un person. Rhagwelir y bydd hyn yn cynyddu gan 4.2% arall dros y 10 mlynedd nesaf. Gall aelwydydd un person brofi

effeithiau sylweddol o unigrwydd ac unigedd, a gall hyn hefyd waethygu cyflyrau iechyd meddwl presennol a chyfrannu'n uniongyrchol at waethygu iechyd corfforol.

Mae'r amcangyfrifon poblogaeth diweddaraf yn dangos bod 133,891 o bobl yn byw ym Mhowys¹. Rhagwelir y bydd y boblogaeth yn cynyddu, gydag oedran cyfartalog y boblogaeth hefyd yn parhau i gynyddu.

Mae disgwyliad oes cyfartalog ymhlith yr uchaf o'r holl ardaloedd awdurdodau lleol yng Nghymru. Mae 28% o'r boblogaeth dros 65 oed. Mae hyn yn uwch na chyfartaledd Cymru (21%) a chyfartaledd y DU (19%) a rhagwelir y bydd yn parhau i godi dros yr 20 mlynedd nesaf. Mae nifer y bobl 80 oed a throsodd ym Mhowys wedi cynyddu dros 50% yn ystod yr 20 mlynedd diwethaf.

Mae data o gyfrifiad 2021 hefyd yn dangos cyfradd geni isel ac ymfudiad mawr o bobl ifanc o Bowys. Mae Powys yn cael ei ystyried yn lle deniadol i ymddeol, ond gyda chyfleoedd cyfyngedig ar gyfer addysg uwch neu ar gyfer cyflogaeth i bobl ifanc.

Yn seiliedig ar gyfrifiad 2021, mae oedran canolrifol pobl Powys wedi cynyddu o 46 i 50 dros y deng mlynedd diwethaf. Dyma'r oedran canolrifol uchaf yng Nghymru.

¹Ffynhonnell: Cyfrifiad y Swyddfa Ystadegau Gwladol 2021 [Newid ym mhoblogaeth Powys](#)

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Mae'r ffigyrau'n dangos bod cyfran y bobl o oedran gweithio wedi gostwng yn ystod y blynyddoedd diwethaf ac yn is na chyfartaledd Cymru a'r DU. Mae amcanestyniadau poblogaeth yn dangos y bydd yn parhau i ddirywio dros yr ugain mlynedd nesaf. Mae hyn yn golygu, er bod nifer y bobl sydd angen help yn ddiweddarach mewn bywyd yn cynyddu, mae nifer y bobl o oedran gweithio sy'n gallu eu cefnogi yn lleihau. Mae Aseiad Anghenion Poblogaeth Powys 2022 yn tynnu sylw at "Mae angen i newidiadau yn y boblogaeth a'r gweithlu fod yn ffocws allweddol. Os ydym yn gwneud dim byd bydd argyfwng gofal yn y tymor byr i'r tymor canolig."

Mae pobl ym Mhowys yn byw'n hirach mewn iechyd da na phoblogaeth Cymru a'r DU yn gyffredinol. Fodd bynnag, mae yna anghydraddoldebau iechyd. Mae gan Bowys naw ACEHI yn y 30% uchaf o ardaloedd mwyaf difreintiedig Cymru, ac mae tua 1 o bob 5 o blant yn byw mewn tlodi. Mae lefelau uwch o amddifadedd fel arfer yn gysylltiedig â mwy o anghenion iechyd corfforol a meddyliol.

Mae oedran cynyddol y boblogaeth yn gyrru twf yn y galw am wasanaethau iechyd. Mae hyn yn cynnwys meysydd allweddol fel canser, dementia, materion cardiofasgwlaidd, ac iechyd meddwl. Rhagwelir y bydd y galw am wasanaethau iechyd meddwl oedolion ac oedolion hŷn hefyd yn cynyddu gan hyd at 33% dros y deng mlynedd nesaf.

Mae anghenion y boblogaeth hefyd yn dod yn fwy cymhleth. Yn gyffredinol, wrth i bobl dyfu'n hŷn, maent yn fwy tebygol o fod yn byw gyda chyflyrau iechyd lluosog a bod yn cymryd meddyginiaethau lluosog (a elwir yn "amlygyffuriaeth").

Mae canfyddiadau allweddol eraill yn Aseiad Llesiant Powys 2022 yn cynnwys:

- Mae 12% o'r boblogaeth yn ofalwyr di-dâl.
- Mae 20% o bobl sy'n cysylltu â gwasanaeth Cysylltydd Cymunedol Cymdeithas Mudiadau Gwirfoddol Powys yn tynnu sylw at unigrwydd ac unigedd fel rheswm dros gysylltu.
- Mae 3,500 o bobl ar y gofrestr galw am dai, ac mae 4,000 o deuluoedd yn byw mewn tlodi absoliwt (bron i draean ohonynt yn aelwydydd un rhiant).
- Mae 5% o bobl o oedran gweithio (16-64 oed) yn ddi-waith
- Mae enillion wythnosol canolrifol yn is na chyfartaledd Cymru a'r DU.
- Mae 93% o'r sector busnes yn ficro-fusnesau (0-9 o weithwyr) gyda dim ond 10 busnes mawr (100 o weithwyr neu fwy) yn y sir.
- Nid yw 12% o eiddo yn gallu derbyn band eang 10MB/s.
- Mae 19% o drigolion yn gallu siarad y Gymraeg, yn amrywio o 54% ym Machynlleth i 9% yn Tref-y-clawdd a Llanandras.



5. Adeiladu ar ein Cryfderau

Mae gan Bowys weledigaeth glir a model cydweithredol cryf o ofal sylfaenol a chymunedol lleol sydd â chysylltiad da â chymunedau. Mae ymrwymiad cryf gwirfoddolwyr lleol i'w cymunedau sy'n galluogi darparu gwasanaethau lleol sy'n cefnogi lles unigolion a chymunedau. Credwn fod y model hwn yn ganolog i gyflawni canlyniadau gwell i bobl Powys. Ond rydym yn cydnabod bod angen gwaith parhaus i gynnal a meithrin hyn.

Ein huchelgais yw adeiladu ar y gwasanaethau sydd gennym eisoes yn y sir, darparu gofal mor agos at gartref â phosibl, a lleihau'r angen i gleifion deithio allan o'r sir. Byddwn yn gwneud hyn trwy adeiladu ar gryfderau ein gweithlu ffyddlon ac ymroddedig sydd wedi ymrwymo i wella canlyniadau cleifion. Byddwn hefyd yn ehangu cyfleoedd digidol i wella mynediad at wasanaethau, lle mae'n ddiogel ac yn gynaliadwy i wneud hynny. Byddwn yn adeiladu ar gryfderau ein partneriaethau gyda phartneriaid trydydd sector a gydag ysbytai cyffredinol rhanbarthol y tu allan i'r sir i wella gofal sylfaenol a chymunedol.

Mae arloesiadau diweddar wedi gweld ehangu atebion digidol ar gyfer iechyd a gofal. Mae hyn wedi galluogi mwy o bobl i dderbyn gofal a chefnogaeth gartref, neu yn agos at adref. Mae angen i ni barhau i gefnogi pobl i gael mynediad at wasanaethau ar-lein trwy wella sgiliau a diffyg band eang neu signalau ffôn symudol. Mae

datblygiadau digidol cyfredol yn ein gwasanaethau yn cynnwys gosod offer pelydr-x digidol newydd sy'n gwella safon gofal i gleifion, a'r gallu i rannu sganiau gydag ysbytai aciwt.

Credwn y gall ffocws ar "ofal iechyd sy'n seiliedig ar werth" ein helpu i ganolbwyntio hyd yn oed mwy ar atal ac ymyrraeth gynnar. Gallai ail-ffocysu sut rydym yn comisiynu gwasanaethau iechyd leihau nifer yr achosion o glefydau cronig a chymhlethdodau. Er enghraifft, os ydym yn lleihau'r defnydd o driniaethau gyda thystiolaeth gyfyngedig o effeithiolrwydd, gellir ail-fuddsoddi adnoddau mewn gwasanaethau newydd yn seiliedig ar y dystiolaeth gryfaf ac sy'n cynnig y gwerth mwyaf i gleifion.

Mae yna hefyd gyfleoedd eraill i wneud gwell defnydd o adnoddau a gwella'r canlyniadau a'r profiad o iechyd a gofal i boblogaeth Powys. Rydym yn deall y gellir gwneud mwy i wella lles ac atal salwch. Mae angen archwilio cyfleoedd ar y cyd, rhwng gweithwyr proffesiynol, sefydliadau, cleifion, defnyddwyr gwasanaethau a'n cymunedau.

Drwy ymgysylltu ag ystod eang o raglenni gwella cenedlaethol – megis Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf (sef GIRFT), Gofal Iechyd sy'n Seiliedig ar Werth, Gofal Diogel Cydweithredol, Gwelliant Cymru – gallwn adeiladu capasiti a gallu yn y sir i arwain y gwelliant sydd ei angen.



6. Cwrdd â'r Heriau

Ansawdd a Deilliannau Cleifion

Mae disgwyliad oes ym Mhowys ymhlith yr uchaf yng Nghymru, ond mae'n ei hôl hi y tu ôl i'r poblogaethau iachaf yn y DU ac yn rhyngwladol, felly mae pob rheswm i gredu bod cyfleoedd i leihau anghydraddoldebau a gwella canlyniadau i'n poblogaeth. Mae angen i ni wneud cynnydd pellach i gefnogi pobl i gadw'n iach ac i atal canser, clefyd coronaidd y galon, cyflyrau anadlol, salwch meddwl, cyflyrau eraill sy'n cyfyngu ar fywyd, ac i ddarparu gofal lliniarol a diwedd oes yn nes at adref.

Oherwydd ein poblogaeth fach a gwasgarog, nid yw'n hyfyw darparu Ysbyty Cyffredinol Dosbarth o fewn y sir. Rhaid i gleifion felly deithio y tu allan i'r sir i gael mynediad at ofal aciwt ac arbenigol. Gall amseroedd teithio a rhwydwaith trafndiaeth fod yn heriol.

O fewn Powys mae natur wasgaredig a gwledig y siroedd yn cyflwyno heriau i gleifion, ac anawsterau gweithredol i ni wrth ddarparu gwasanaethau oherwydd seilwaith sydd wedi dyddio, timau wasgaredig a phrinder gweithlu.

Gall rhai o'r gwasanaethau rydyn ni'n eu darparu fod yn fregus eu natur, gan y gallant fod yn ddibynnol ar nifer fach o staff sydd wedi'u hyfforddi'n arbennig. Gall parhad gwasanaeth neu amseroedd aros gael eu heffeithio'n andwyol os oes gennym swyddi gwag. Mae hefyd yn anodd sicrhau bod cynnig cyson ar gyfer pob rhan o'r sir:

mae gwahanol gymunedau Powys yn cael eu gwasanaethu gan wahanol ysbytai cyfagos o amgylch ein ffin hir iawn, felly gall llwybrau gofal ac amseroedd aros amrywio.

Gall amrywiaeth o ffactorau effeithio ar lwybrau gofal hefyd, gan gynnwys: teithio; pwysau oherwydd galw a breuder gwasanaethau mewn ysbytai unigol (e.e. newidiadau dros dro diweddar i wasanaethau strôc yn Ysbyty'r Tywysog Siarl) neu mewn gofal sylfaenol a chymunedol; aliniad annigonol rhwng modelau gofal ym Mhowys ac mewn darparwyr GIG eraill, gan gynnwys gwahanol polisiau ar gyfer gwasanaethau iechyd yng Nghymru a Lloegr ac ati. Mae'r cymhlethdod hwn yn cyfrannu at amrywiad yn y gwasanaethau y mae ein trigolion yn eu profi – nid yn unig mewn pellter teithio ac amseroedd aros, ond hefyd mewn materion ehangach o ansawdd a chanlyniadau, gan gynnwys cyfnodau hir yn yr ysbyty a all arwain at golli cyfleoedd i adfer.

Mae angen i ni ddod o hyd i'r atebion cywir ar gyfer gofal diogel a chynaliadwy sy'n gwella ansawdd a lleihau niwed. Mae ein Dyletswydd Ansawdd statudol yn rhan bwysig o'r gwaith hwn. Mae'n ein cefnogi i ganolbwyntio ar y canlynol:

- Gofal diogel – atal niwed y gellir ei osgoi.
- Gofal amserol – yr amser iawn, y lle iawn a'r flaenoriaeth glinigol gywir.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



- Gofal effeithiol – gan ddefnyddio'r dystiolaeth ddiweddaraf.
- Gofal effeithlon – osgoi gwastraff a defnyddio ein hadnoddau yn ddoeth.
- Gofal teg – cynnig cyfle i bawb gael y canlyniadau gorau a bywyd iach.
- Gofal sy'n canolbwyntio ar y person – sicrhau urddas a pharch at anghenion a safbwyntiau'r person sy'n derbyn gofal.

Adeiladau a Chyfleusterau

Mae BIAP yn darparu gwasanaethau yn uniongyrchol ar draws ystod eang o safleoedd yn y sir. Mae hyn yn cynnwys naw safle ysbyty cymunedol, y mae tri ohonynt wedi'u dynodi fel Canolfannau Rhanbarthol Gwledig (Aberhonddu, Llandrindod, Y Drenewydd) sy'n darparu ystod uwch o wasanaethau i'w rhanbarth ym Mhowys².

Yn ogystal â'r safleoedd ysbytai hyn, mae BIAP yn darparu gwasanaethau mewn ystod o glinigau a chanolfannau cymunedol (e.e. Canolfan Iechyd a Gofal Cymdeithasol Integredig Glan Irfon yn Llanfair-ym-Muallt). ystod eang o wasanaethau hefyd mewn cyfleusterau gofal sylfaenol fel practisau meddygon teulu, fferyllfeydd, meddygfeydd deintyddol ac optometryddion mewn trefi ledled y sir.



Darperir

Mae ansawdd a chyflwr ein hadeiladau presennol yn rhwystro cyfleoedd i ddatblygu gwasanaethau ar gyfer y

² Mae Ysbyty Coffa Rhyfel Sir Frycheiniog ac Ysbyty Coffa Sirol Llandrindod ill dau yn darparu ystod o wasanaethau ehangach megis llawdriniaethau dydd. Nod Rhaglen Lles Gogledd Powys yw ehangu'r gwasanaethau yn y Drenewydd yn y dyfodol.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



dyfodol a gallant gael effaith andwyol ar brofiad cleifion a defnyddwyr gwasanaeth, ac ar recriwtio a chadw staff.

Mae llawer o'r adeiladau a weithredwyd gan BIAP yn dyddio cyn sefydlu'r GIG ym 1948. Maent wedi'u cynllunio yn seiliedig ar anghenion a phatrymau gofal y gorffennol, yn hytrach nag edrych ymlaen at y dyfodol.

Mewn gwirionedd, BIAP sydd â'r ystâd adeiledig hynaf o'r holl fyrddau iechyd yng Nghymru. Adeiladwyd dros draean (36%) o'n hadeiladau cyn 1948, o'i gymharu â chyfartaledd Cymru o 12%. Dim ond 8% o'n hadeiladau sydd wedi'u hadeiladu ers 2005, o'i gymharu â chyfartaledd Cymru, sef 23%. Yn seiliedig ar arolwg cyflwr a gynhaliwyd yn 2017/18³, cyfanswm cost yr atgyweiriadau i ddod â'r ystâd i 'gyflwr boddhaol' oedd tua £70 miliwn.

Er bod buddsoddiad wedi bod i wella'r amgylchedd cleifion a staff ac i leihau ôl-groniad cynnal a chadw (e.e. Llandrindod, Machynlleth), mae heriau sylweddol o hyd i ddod â'n hystad gyffredinol i safonau amgylcheddol modern.

Mae mynd i'r afael â'r ôl-groniad hwn yn heriol gan fod BIAP yn derbyn dyraniad cyfalaf yn ôl disgresiwn o £1.43m bob blwyddyn gan Lywodraeth Cymru ac mae'n

rhaid iddo wneud cais am gyllid cyfalaf ychwanegol. Er y bydd cynnydd i £2.7m o 2025/26 ymlaen, heb drawsnewid radical ni fyddwn yn gallu datrys y lefelau presennol o gynnal a chadw ôl-groniadau. Mae hyn er gwaethaf uchelgeisiau clir iawn gan y GIG a sefydliadau partner yn lleol. Er enghraifft, mae BIAP yn gweithio gyda Chyngor Sir Powys a phartneriaid eraill ar gynllun arloesol i ddatblygu campws aml-asiantaeth newydd yn y Drenewydd gan gynnwys Canolfan Ranbarthol Wledig Gogledd Powys.

Nid yw'r seilwaith digidol o fewn yr adeiladau bob amser yn ddigonol, ac er ein bod wedi gweld datblygiadau mewn amgylcheddau ffisegol a digidol ar gyfer gofal yn ystod y blynyddoedd diwethaf, bydd cynnal ac adeiladu ar y momentwm hwn yn allweddol i wydnwch, adferiad a chynaliadwyedd tymor hwy.

Mae angen i ni greu amgylcheddau gofal amlbwrpas, hyblyg sydd wedi'u galluogi'n ddigidol ac sy'n cefnogi gwaith cydweithredol sy'n gwella ansawdd gofal ac yn denu a chadw staff.

³ Mae'r arolygon cyflwr hyn yn adolygiadau manwl iawn o'n hadeiladau. Maent yn cael eu cynnal o bryd i'w gilydd ac mae ein hadolygiad diweddaraf ar y gweill ar hyn o bryd gyda chanfyddiadau i fod i fod yn ddiweddarach yn 2025.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Y Gweithlu

Rydym yn elwa o weithlu angerddol ac ymroddedig sy'n ymdrechu i ddarparu safonau uchel o ofal yn ein cyd-destun gwledig.

Mae prinder gweithlu byd-eang mewn rhai proffesiynau – sydd hefyd yn cael eu profi'n genedlaethol yn GIG Cymru ac yn lleol ym Mhowys – sy'n effeithio ar ddarparu gwasanaethau. Mae hyn yn creu ansefydlogrwydd a breuder ledled y wlad ac ein sir wrth ddarparu gofal iechyd.

Mae ein gweithlu'n heneiddio, ac mae'r bwrdd iechyd yn wynebu'r materion recriwtio a chadw mewn sawl proffesiwn clinigol a meddygol. Mae natur wledig Powys yn ei gwneud hi'n anodd denu staff newydd. Mae hyn yn creu dibyniaeth fawr ar staff asiantaeth ddrud i gynnal y ddarpariaeth o wasanaethau craidd.

Mae'r heriau hyn yn cael eu gwaethygu ym Mhowys oherwydd ein daearyddiaeth wasgarog a gwledig, ein proffil poblogaeth sy'n heneiddio a phobl ifanc yn ymfudo allan o'r sir. Mewn gwirionedd, mae dibyniaeth BIAP ar staffio asiantaethau yn sylweddol uwch na chyfartaledd Cymru gyda 9.5% o gyfanswm y gyllideb gyflog yn cael ei wario ar staffio asiantaethau ym mis Tachwedd 2024 o'i gymharu â chyfartaledd GIG Cymru o 2.8%. Gan roi hyn mewn persbectif, mae staffio asiantaeth yn cwmpasu ychydig dros chwarter yr holl welyau cymunedol (42

gwely) a dros hanner yr holl welyau iechyd meddwl (20 gwely) ledled y sir.

Nid yw defnydd asiantaeth yn cynnig gwerth da am arian i'r pwrs cyhoeddus. Gall hefyd gael effaith negyddol ar ansawdd a diogelwch gwasanaethau - er enghraifft, oherwydd bod staff asiantaeth yn llai tebygol o fod yn gyfarwydd â'n gwasanaethau a'n cyfleusterau ac yn cael cyswllt llai aml â'r cleifion yn ein gofal.

Ar hyn o bryd mae dros 44% o'r gweithlu BIAP yn 50 oed a hŷn, ac mae 36% o feddygon teulu parhaol ym Mhowys hefyd yn 50 oed a hŷn. Mae amcanestyniadau poblogaeth yn dangos erbyn 2043 y bydd gan Bowys 6,512 yn llai o bobl o oedran gweithio na sydd yn 2024. Bydd hyn yn effeithio ar argaeledd a denu gweithwyr y GIG o fewn ein cymunedau lleol.

Mae BIAP wedi gwneud cynnydd sylweddol dros y ddwy flynedd ddiwethaf wrth gryfhau ei weithlu nyrsio a bydwreigiaeth a'i weithlu proffesiynol iechyd cysylltiedig. Mae hyn yn cynnwys llwyddiant parhaus y rhaglen Darpar Nyrsys yn ogystal â recriwtio tramor. Fodd bynnag, efallai na fydd yr amser arweiniol i wireddu'r manteision ar gyfer y rhaglenni hyn yn cadw i fyny â chynnydd yn y galw am wasanaethau gofal iechyd.

Mae prinder staff yn ei gwneud hi'n anodd gwneud cynnydd wrth wella ymarfer clinigol ac i fodloni gofynion gwasanaeth. Gallant hefyd gynyddu llwyth gwaith sy'n effeithio ar les staff ac ansawdd gofal.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Ochr yn ochr â'r heriau i weithlu'r GIG, mae anawsterau wrth recriwtio a chadw yn y sector gofal yn y sir i gefnogi pobl i gynnal annibyniaeth ac i ddychwelyd adref o'r ysbyty pan nad oes angen gofal cleifion mewnol arnynt fwyach. Mae hefyd yn hanfodol cydnabod cyfraniad hanfodol gwirfoddolwyr a gofalwyr di-dâl, y mae eu rôl yn hanfodol yn ein sir wledig.

Mae adborth staff wedi tynnu sylw at broblemau gyda chyfathrebu a chydlynu gofal ymhlith grwpiau staff. Mae cyfleoedd i wella gweithio a chyfathrebu cydweithredol trwy fuddsoddi mewn cyfleoedd digidol a chreu amgylcheddau sy'n cefnogi gweithio integredig rhwng y bwrdd iechyd â'i bartneriaid.

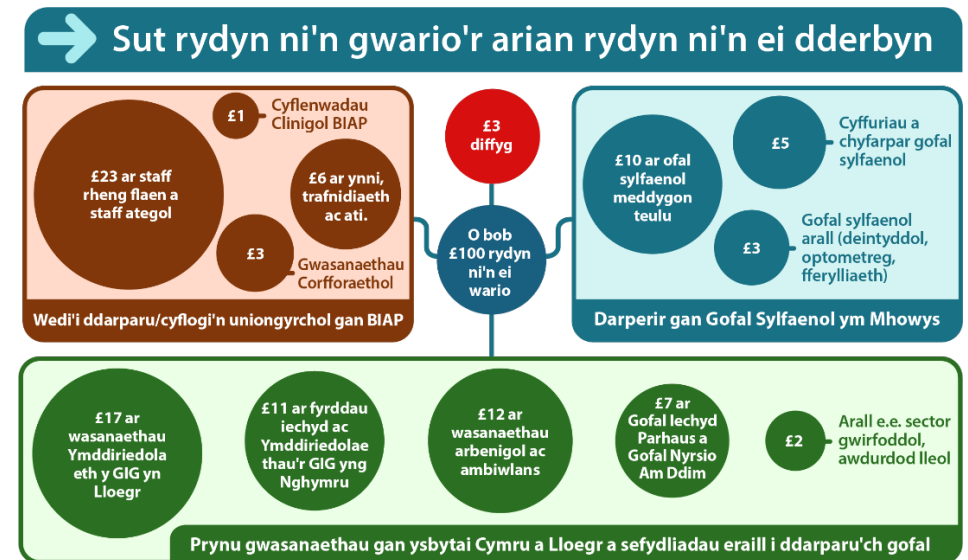
Mae angen i ni adolygu sut a ble mae gwasanaethau yn cael eu darparu yn y dyfodol er mwyn gwneud y defnydd gorau o'r cyflenwad gweithlu sydd ar gael. Mae hyn hefyd yn cynnwys ystyried cyfleoedd i fuddsoddi mewn technoleg ddigidol i fynd i'r afael â heriau'r gweithlu a gwella profiad staff, parhau i uwchsgilio a hyfforddi'r gweithlu i ddiwallu anghenion newidiol darparu gofal iechyd, a chreu model gweithlu mwy hyblyg sy'n caniatáu i weithwyr gofal iechyd proffesiynol weithio ar draws gwahanol leoliadau i wella darparu gwasanaethau.

Cyllid a Chomisiynu

Mae Powys, fel llawer o Fyrddau Iechyd eraill, yn wynebu mwy o bwysau ariannol. Mae cydbwysu anghenion cleifion a'r galw am wasanaethau gyda'r adnoddau sydd

ar gael i ni (ariannol, dynol, digidol ac ystadau) yn parhau i fod yn her allweddol i BIAP ac mae hyn yn effeithio ar ein gallu i gynnal a gwella darparu gwasanaethau yn y tymor agos.

Yn ystod 2023/24, gwariodd BIAP £446 miliwn o bunnoedd i ddarparu a chomisiynu gwasanaethau iechyd i bobl Powys. Mae'r ffeithlun drosodd yn dangos sut mae'r cyllid rydyn ni'n ei dderbyn o'r pwr cyhoeddus yn cael ei wario ar wahanol wasanaethau rydyn ni'n eu darparu a'u comisiynu.



Ar hyn o bryd, mae'r gwasanaethau iechyd rydyn ni'n eu darparu a'u comisiynu ar gyfer trigolion Powys yn costio mwy na'n cyllid. Mewn gwirionedd, am bob £100 rydyn ni'n ei wario, rydym yn gorwario £3 (fe wnaethom orffen

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



2024/25 gyda diffyg o tua £16m). Mae hyn er gwaethaf arbedion sylweddol (tua £5 ym mhob £100). Mae'r arbedion hyn yn cynnwys lleihau costau swyddfa gefn a lleihau'r swm rydyn ni'n ei wario ar staff asiantaeth ddrud. Felly, mae'n hanfodol bod y Bwrdd Iechyd yn cymryd camau i fyw o fewn ei allu ac nad yw'n storio hyd yn oed mwy o broblemau ariannol i'r sefydliad neu Lywodraeth Cymru ar gyfer y blynyddoedd i ddod.

Mae darparu gofal iechyd mewn ardaloedd gwledig wedi profi i fod yn ddrytach, gyda chymhlethdodau ychwanegol ar gyfer recriwtio a chadw staff mewn ardaloedd anghysbell sy'n gwaethygu'r pwysau ariannol ymhellach. Mewn gwirionedd, heb y defnydd o adnoddau staffio dros dro drud, ni fyddem yn gallu cadw rhai o'n gwasanaethau ar hyn o bryd.

Mae ein poblogaeth fach, ynghyd â lledaeniad daearyddol y sir, a natur wasgarog poblogaeth Powys yn golygu nad yw'n hyfyw darparu Ysbyty Cyffredinol Dosbarth o fewn y sir. Felly, mae llawer o wasanaethau ysbyty yn cael eu prynu ("comisiynu") ar gyfer trigolion Powys gan fyrddau iechyd cyfagos yng Nghymru ac Ymddiriedolaethau'r GIG cyfagos yn Lloegr.

Mewn gwirionedd, o bob £100 a dderbyniwn rydym yn gwario oddeutu £17 ar wasanaethau ysbyty a brynir gan ddarparwyr y GIG yn Lloegr, a thua £11 ar wasanaethau ysbyty a brynwyd gan ddarparwyr y GIG yng Nghymru. Mae £12 arall ym mhob £100 yn cael ei wario ar

wasanaethau arbenigol ac ambiwlans a brynir drwy drefniadau cenedlaethol a elwir yn Gyd-bwyllgor Comisiynu GIG Cymru.

Mae hyn yn golygu bod BIAP wedi gwario cyfanswm o £171m ar gomisiynu'r gwasanaethau hyn yn ystod 2023/24, sy'n cynrychioli 40% o gyfanswm gwariant BIAP. Mae'r swm hwn wedi cynyddu £37m dros y pedair blynedd diwethaf ac mae'n parhau i gynyddu. Mae'r cynnydd hwn yn un rheswm pam rydyn ni ar hyn o bryd mewn sefyllfa ddiffyg ac yn gwario mwy o arian nag yr ydym yn ei dderbyn.

Yn gysylltiedig â hyn, yn ystod 2025/26 rydym yn comisiynu gofal wedi'i gynllunio o ysbytai yn Lloegr yn seiliedig ar dargedau amseroedd aros GIG Cymru. Nid a wnaed penderfyniad ysgafn yw hwn, ac mae'n adlewyrchu'r ffordd yr ydym yn cael ein hariannu. Rhaid inni gymryd camau i fyw o fewn ein modd, neu byddwn yn cronni anawsterau ariannol mwy ar gyfer y dyfodol. Mae rhagor o wybodaeth am y trefniadau hyn ar gael o'n gwefan yn <https://biap.gig.cymru/newyddion/nodweddion/gwybodaeth-ar-amseroedd-aros/>

Mae angen i ni feddwl yn ofalus am y ffordd gywir o gynllunio a chomisiynu gwasanaethau ar gyfer y dyfodol i sicrhau bod adnoddau yn cael eu cyfeirio at y rhai sydd â'r 'angen mwyaf' mewn ffordd fforddiadwy. Mae angen i ni hefyd wneud hyn mewn ffordd sy'n sicrhau bod

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



gwasanaethau yn ddiogel, amserol, effeithiol, effeithlon, teg ac yn canolbwyntio ar y person. Mae angen i ni fuddsoddi mewn modelau gwasanaeth sy'n cefnogi amgylcheddau gofal amlbwrpas, hyblyg ac integreiddio digidol.

Cyfleoedd a Heriau Digidol

Er bod pandemig COVID-19 yn gyfnod o her sylweddol i gymdeithas ac i'r GIG, fe ysgogodd ddatblygiadau sylweddol mewn gofal digidol sy'n darparu sylfeini cadarnhaol ar gyfer y dyfodol.

Mae gan fuddsoddi mewn cyfleoedd digidol botensial enfawr i wella mynediad at wasanaethau, i leihau'r angen i gleifion a chlinigwyr deithio ar draws a thu allan i Bowys a gwella effeithlonrwydd a chefnogi ein gweithlu i ddarparu gwasanaethau o ansawdd uchel.

Fel bwrdd iechyd, rydym wedi gosod fframwaith strategol digidol uchelgeisiol sy'n canolbwyntio ar y canlynol:

- Gofal Digidol – er enghraifft, defnyddio teleiechyd a thechnolegau digidol i roi dinasyddion mewn mwy o reolaeth o'u hiechyd a'u lles eu hunain.
- Mynediad Digidol – er enghraifft, rhoi systemau digidol newydd ar waith sy'n helpu i sicrhau mai dim ond unwaith y mae angen i gleifion adrodd eu stori.
- Seilwaith a Deallusrwydd Digidol – er enghraifft, cael ffynonellau data dibynadwy ac ymateb i fygythiadau seiberddiogelwch cynyddol.

Ond mae Powys yn wynebu rhai heriau digidol penodol oherwydd ein daearyddiaeth a'n poblogaeth:

- Mae poblogaethau hŷn yn tueddu i fod yn gysylltiedig â lefelau is o fynediad digidol a hyder. Gall hyn effeithio ar fynediad at wasanaethau digidol i gleifion, ond hefyd ar fabwysiadu gan ein gweithlu.
- Nid oes gan rannau o'r sir y lefelau band eang neu fynediad symudol sydd eu hangen i gefnogi technolegau digidol.
- Nod ein model darparu gwasanaethau gwasgaredig yw darparu gofal mor agos at gartref â phosibl mewn sir wledig fawr, ond mae hyn yn lleihau economïau graddfa wrth osod offer digidol newydd.
- Mae heriau wrth alluogi cysylltiadau diogel rhwng systemau digidol y GIG yng Nghymru a Lloegr fel bod gwybodaeth yn dilyn y claf.
- Nid yw atebion digidol cenedlaethol a ddatblygwyd ar gyfer y GIG yng Nghymru bob amser yn diwallu anghenion unigryw a phenodol Powys, gan gynnwys gofal trawsffiniol gyda Lloegr.
- Gyda systemau digidol lluosog gall fod yn anodd cynhyrchu deallusrwydd cymhellol i gefnogi cynllunio iechyd poblogaeth.

Ar y cyfan, mae cyfleoedd sylweddol i osod map llwybr clir ar gyfer y dyfodol sy'n cydnabod y bydd ein poblogaeth hŷn yn fwyfwy llythrennog yn ddigidol (gan hefyd gydnabod y bydd rhaniadau digidol yn parhau). Gall galluogi mwy o dechnoleg yn y llaw neu yn y cartref

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



gefnogi pobl i reoli eu cyflwr eu hunain a chefnogi gydag atal ac ymyrraeth gynnar. Bydd hefyd yn rhoi pŵer gwybodaeth i'n helpu i gynllunio gwasanaethau GIG ar gyfer y dyfodol.

Gweithio gyda'n Gilydd ar draws Ffiniau

Rydym yn falch o'n perthynas waith gref gyda'r GIG mewn siroedd cyfagos. Mae'r perthnasoedd hyn yn ein helpu i gynnig gwasanaethau i drigolion Powys lle nad yw'n ddiogel nac yn hyfyw i ni eu darparu yn y sir.

Mae ein prif berthynas gomisiynu ar gyfer darparu gwasanaethau gofal iechyd i drigolion Powys fel a ganlyn:

- Ymddiriedolaeth GIG Ysbyty Amwythig a Telford
- Ymddiriedolaeth GIG Dyffryn Gwy
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe
- Ymddiriedolaeth Sefydliad GIG Ysbyty Orthopedig Robert Jones ac Agnes Hunt
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr
- Ymddiriedolaeth Sefydledig GIG Ysbytai Swydd Gaerloyw
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro
- Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre

Mae'r gwerthoedd comisiynu'n amrywio o £35m (Ymddiriedolaeth GIG Ysbyty Amwythig a Telford) i £2m

(Felindre) yn seiliedig ar wariant disgwylidig ar gyfer 24/25.

Mae'r wybodaeth uchod yn ymwneud â gwasanaethau sy'n cael eu diogelu'n uniongyrchol gan BIAP trwy ein contractau ein hunain gyda byrddau iechyd, Ymddiriedolaethau'r GIG a darparwyr eraill. Mae ystod o wasanaethau mwy arbenigol yn ogystal â gwasanaethau ambiwlans yn cael eu comisiynu ar y cyd gan fyrddau iechyd yng Nghymru drwy Gyd-bwyllgor Comisiynu GIG Cymru. Mae Llywodraeth Cymru hefyd yn comisiynu rhai gwasanaethau yn uniongyrchol ar ran holl drigolion Cymru (e.e. rhaglenni sgrinio a ddarperir gan Iechyd Cyhoeddus Cymru).

Mae gan bob un o'n sefydliadau partner gyfrifoldebau pwysig hefyd i sicrhau bod y gwasanaethau maen nhw'n eu darparu yn ddiogel ac yn gynaliadwy. Mae hyn yn golygu y gallai fod angen iddynt gymryd camau i drawsnewid eu gwasanaethau mewn ffyrdd sy'n diwallu anghenion cleifion yn eu dalgylch orau. Gall y newidiadau hyn effeithio ar y ffordd y mae trigolion Powys yn cael mynediad at wasanaethau y tu allan i'r sir.

Mae rhai enghreifftiau o hyn yn cynnwys:

- Mae Rhaglen Trawsnewid Ysbytai ar y gweill ar hyn o bryd yn Amwythig a Telford. Ysbyty Brenhinol Amwythig fydd y brif ganolfan ar gyfer gofal brys a chritigol, gydag ystod o wasanaethau gan gynnwys

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



mamolaeth, newyddenedigol a strôc yn trosglwyddo o Telford i'r Amwythig.

- Mae angen i Fwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg wneud newidiadau brys dros dro i wasanaethau strôc, gan drosglwyddo'r gwasanaeth o Ysbyty'r Tywysog Siarl ym Merthyr Tudful i Ysbyty Brenhinol Morgannwg yn Llantrisant. Bydd gwasanaethau ambiwlans yn cludo trigolion Powys i'r ysbyty agosaf fel Ysbyty'r Faenor. Mae'r rhain yn fesurau dros dro, ac mae gwaith ar y gweill ar draws De-ddwyrain Cymru i gytuno ar ffurf barhaol y gwasanaethau hyn yn y dyfodol.
- Mae Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda wedi datblygu gweledigaeth hirdymor ar gyfer gwasanaethau, gan gynnwys ysbyty Gofal Brys a Gofal Cynlluniedig newydd yn ne ardal Hywel Dda. Bydd hyn yn cymryd rhai blynyddoedd i ddwyn ffrwyth. Yn y cyfamser maent yn datblygu opsiynau i sicrhau bod gwasanaethau allweddol fel strôc ac endosgopi yn parhau i fod yn ddiogel ac yn gynaliadwy ledled Gorllewin Cymru. Cynhaliwyd ymgynghoriad ffurfiol ar y cynigion hyn rhwng mis Mai ac Awst 2025.
- Yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, mae adolygiad o wasanaethau strôc hefyd ar y gweill. Gall hyn arwain at newidiadau yng nghyffurfiad gwasanaethau strôc yn Ysbytai Brenhinol Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon yn y dyfodol.

Bydd rhai o'r cynlluniau a'r cynigion hyn yn darparu mwy o wasanaethau i fwy o drigolion Powys yn agosach at

ffiniau ein sir. Bydd eraill yn gweld rhai gwasanaethau yn symud ymhellach i ffwrdd o'n ffiniau fel y gellir cyflawni'r canlyniad clinigol gorau yn seiliedig ar y dystiolaeth glinigol, technolegau a thriniaethau diweddaraf. Rydym wedi ymrwmo i weithio'n agos gyda byrddau iechyd cyfagos ac Ymddiriedolaethau'r GIG, yn ogystal ag Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Gwasanaeth Ambiwllans Cymru, Llywodraeth Cymru, Gweithrediaeth GIG Cymru, GIG Lloegr a phartneriaid eraill i eirioli dros boblogaeth Powys a sicrhau bod y cyhoedd yn cymryd rhan yn y broses. Er enghraifft, mae'n bwysig pan fydd gwasanaethau cyfagos yn datblygu cynigion ar gyfer newid, eu bod yn ystyried yr effaith teithio a thrafnidiaeth.

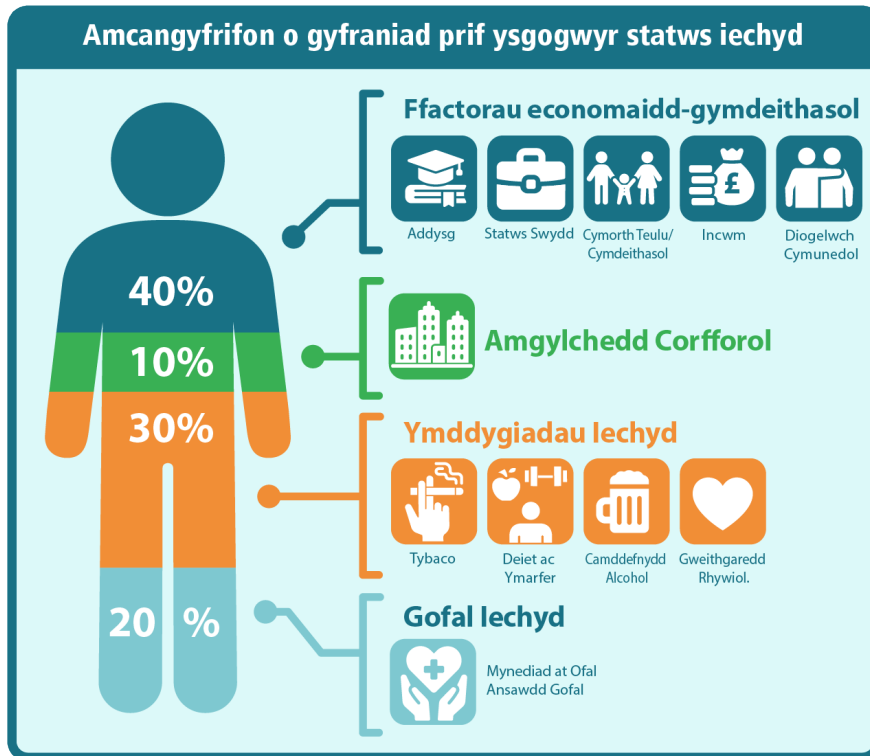
Atal Salwch

Rydym yn wynebu gofynion digynsail ar ein system iechyd, ac ni fyddwn yn gallu mynd i'r afael â'r heriau hyn trwy ddod o hyd i effeithlonrwydd yn y ffordd yr ydym yn darparu gofal. Mae'n bwysig i ni ystyried sut y gall BIAP gyfrannu at atal salwch a rheoli ein heffaith ein hunain ar y galw am wasanaethau.

Mae tystiolaeth yn awgrymu mai dim ond tua 20% o statws iechyd ein poblogaeth sy'n cyfrif am ofal iechyd, gyda ffactorau eraill fel ymddygiadau iechyd, amodau economaidd-gymdeithasol a'r amgylchedd corfforol yn cael mwy o effeithiau ar iechyd yn gyffredinol. Mae'r diagram isod yn dangos yn weledol gyfraniad prif ysgogwyr iechyd.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Er mwyn gwella iechyd ein poblogaeth a lleihau anghydraddoldebau iechyd, mae angen i ni feddwl yn ehangach am ddylanwadau ar iechyd ein poblogaeth ac, lle bo hynny'n bosibl, lleihau'r risg o ganlyniadau andwyol a'r angen am ofal iechyd yn codi yn y lle cyntaf. Mae gan ddulliau ataliol y potensial i fod yn fwy cost-effeithiol i'r pwrs cyhoeddus na pharhau i ddatblygu gwasanaethau drud i drin salwch.

Rydym yn awyddus i ymgysylltu â chymunedau ym Mhowys i ddeall sut y gallem atal problemau sy'n gysylltiedig ag iechyd rhag codi'n fwy systematig. Rydym yn awyddus i adeiladu ar gryfderau ein cymunedau presennol i yrru newidiadau tuag at atal. Enghreifftiau o'r mathau o ddulliau a allai ein helpu i fynd i'r afael â heriau yw:

- Datblygu gwasanaethau ataliol.
- Rhagnodi cymdeithasol
- Gweithredu ar benderfynyddion economaidd-gymdeithasol ac amgylcheddol iechyd (e.e. gwella diogelwch cymunedol, lleihau llygredd).

Mae rhagnodi cymdeithasol yn ffordd o gysylltu pobl â'u cymuned i reoli eu hiechyd a'u lles yn well. Gall helpu i rymuso unigolion i gydnabod eu hanghenion, eu cryfderau a'u hasedau personol eu hunain ac i gysylltu â'u cymunedau eu hunain am gefnogaeth gyda'u hiechyd a'u lles.

Mae'r trydydd sector (sefydliadau anllywodraethol, nid-er-elw fel elusennau, mentrau cymdeithasol, a grwpiau cymunedol) yn chwarae rhan hanfodol wrth gefnogi lles mewn cymunedau ledled Powys. Mae cyflwyno'r Fframwaith Cenedlaethol ar gyfer Rhagnodi Cymdeithasol yn cyflwyno cyfleoedd pellach yn lleol i wella lles a chefnogi'r newid i atal ac ymyrraeth gynnar trwy ymyrraeth anfeddygol.



7. Gofal Sylfaenol

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau gofal sylfaenol.

Mae Gofal Sylfaenol yn cynnig ystod o ofal i breswylwyr trwy bractisau meddygon teulu, practisau deintyddol, fferyllfeydd ac optometryddion. Rhan o hyn yw sut mae gwasanaethau gofal sylfaenol yn gweithio gyda'i gilydd a gwasanaethau eraill yn y gymuned trwy glystyrau.

Mae'r gwasanaeth Gofal Sylfaenol y tu allan i oriau yn darparu mynediad brys pan fydd practisau meddygon teulu arferol ar gau. Mae gwasanaeth GIG 111 Cymru ar gael 24 awr y dydd i ddarparu gwybodaeth a chynghor gofal brys gan gynnwys atgyfeirio at ofal deintyddol brys a meddyg teulu y tu allan i oriau. Er enghraifft, gyda'r nos neu ar y penwythnos, bydd Meddyg Teulu y Tu Allan i Oriau yn asesu ac yn trin cleifion yn seiliedig ar eu hanghenion clinigol.

Mae'r "Model Gofal Sylfaenol i Gymru" yn amlinellu 13 o fesurau canlyniadau sydd eu hangen i gyflawni "Cymru Iachach". Mae'n canolbwyntio ar sut rydym yn creu 'cyhoedd gwybodus' a 'chymunedau wedi'u grymuso' gyda ffocws ar les, atal a hunan-ofal. Mae hyn yn cynnwys sicrhau arwyddion a brysbennu diogel ac effeithiol, gyda mynediad at ddiagnosteg gymunedol a gwasanaethau lleol sy'n cefnogi gofal o ansawdd uchel.

Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol

Mae 16 o bractisau meddygon teulu ledled Powys, gydag ystod eang o weithwyr proffesiynol sy'n ymroddedig ac yn angerddol am ofal cleifion a darparu gofal yn agosach at adref. Er bod llawer o bobl ym Mhowys yn cydnabod y gallai fod angen iddynt deithio am wasanaethau mwy arbenigol, maen nhw'n disgwyl i Wasanaethau Meddygol Cyffredinol fod gerllaw.

Mae galw cynyddol am wasanaethau Practis Meddygon Teulu. Gall hyn arwain at staff yn gweithio oriau hir ac o dan straen sylweddol. Mae hyn yn cael ei waethygu gan dasgau gweinyddol sy'n lleihau'r amser sydd ar gael ar gyfer gofal cleifion. Rydym yn gwybod y gall recriwtio fod yn anodd gyda rhai practisau yn profi hyn yn fwy brwd. Yn genedlaethol, mae pryder am orflino ac anfodlonrwydd o ran eu swyddi ymhlith gweithwyr proffesiynol gofal sylfaenol oherwydd dwyster y llwyth gwaith. Er gwaethaf yr heriau hyn, mae gweithgarwch ac apwyntiadau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol wedi tyfu ym Mhowys gyda bron i filiwn o apwyntiadau bob blwyddyn, a dyma'r lefel uchaf o weithgarwch y pen yng Nghymru.

Yn ogystal â'r gwasanaethau craidd y mae'n rhaid i bob Practis Meddyg Teulu eu cynnig, mae gennym y nifer uchaf o Wasanaethau Atodol o'i gymharu â rhannau eraill o Gymru. Mae hyn yn cynnwys cynnig gwasanaethau clinigol ychwanegol fel gwasanaethau atal cenhedlu estynedig, gwasanaethau methiant y galon a gwasanaethau mân lawdriniaeth estynedig. Mae gan rai

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



meddygon teulu hefyd gonaethau gyda BIAP i ddarparu gofal clinigol yn ein hysbytai cymunedol.

Mae cyflwyno brysbennu cleifion a llwyfannau digidol wedi helpu Practisau Meddygon Teulu i reoli'r galw, ond mae mwy y gallwn ei wneud i gefnogi hyn tra hefyd yn cydnabod anghenion cyfathrebu gwahanol gleifion.

Mae sicrhau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol cryf a chynaliadwy yn bwysig i'n holl boblogaeth Powys. Bydd hyn yn darparu'r gofal a'r driniaeth gychwynnol pan fydd ei angen ar bobl, yn darparu parhad ac yn meithrin ymddiriedaeth fel y gallwn dyfu'r gwasanaethau yn ein cymunedau ym Mhowys.

Mae'r gweithlu cyffredinol ym Mhractis Cyffredinol Powys yn fenywod yn bennaf, sy'n adlewyrchu'n arbennig y gyfran uchel o fenywod sy'n gweithio mewn rolau gweinyddu gofal sylfaenol a nyrsio. Mae'r proffil oedran ar draws y gweithlu wedi'i wasgaru'n weddol gyfartal, ond gyda chyfran sylweddol o staff yn y grwp oedran 55+. Mae dros draean (36%) o feddygon teulu parhaol ym Mhowys yn 50 oed a hŷn.

Nod y cynllun gweithlu gofal sylfaenol cenedlaethol yw datblygu model gweithlu cynaliadwy. Mae'r meysydd ffocws allweddol yn cynnwys:

- Ymgorffori gwaith aml-broffesiynol ym mhob sector gan gynnwys gofal sylfaenol brys.
- Ehangu hyfforddiant ac addysg.

- Manteisio ar dechnolegau newydd a datblygiadau gwyddonol i ryddhau amser i ofalu.

Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol a Chymunedol

Darperir gwasanaethau deintyddol ym Mhowys drwy Wasanaethau Deintyddol Cyffredinol (gan gynnwys deintyddion y stryd fawr sydd â chontractau gyda'r GIG i ddarparu gwasanaethau deintyddol y GIG) a Gwasanaethau Deintyddol Cymunedol (a ddarperir yn uniongyrchol gan BIAP).

Mae heriau sylweddol yn parhau o ran mynediad at wasanaethau deintyddol gofal sylfaenol ledled y DU ac mae'r rhain hefyd yn cael eu profi ym Mhowys. Roedd Powys yn fabwysiadwr cynnar o restr aros ganolog ar gyfer gwasanaethau deintyddol y GIG drwy linell gymorth ledled y sir, a dyma'r ardal beilot gyntaf ar gyfer Porth Mynediad Deintyddol cenedlaethol newydd i'w gwneud hi'n haws fyth i bobl ymuno â'r rhestr aros a'n helpu i ddeall anghenion mynediad deintyddol yn well. Mae'r porth hwn bellach wedi'i gyflwyno ledled y wlad.

Ym mis Gorffennaf 2025, nododd y Porth Mynediad Deintyddol 3,700 o oedolion a 10 o blant yn aros am fynediad at driniaeth ddeintyddol arferol. Mae plant yn cael eu dyrannu i bractis cyn gynted ag y byddant yn cael eu hychwanegu at y rhestr aros. Bydd y gwasanaeth hwn yn ein helpu fwyfwy i fapio anghenion mynediad deintyddol, ac rydym yn gwybod bod gennym nifer fawr o

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



bobl ym Mhowys nad ydynt ar hyn o bryd yn gallu cael mynediad at ofal deintyddol arferol na thriniaeth orthodontig amserol.

Mae natur wledig Powys yn gwaethygu anawsterau ymhellach wrth ddarparu gofal deintyddol hygyrch, gan arwain yn aml at amseroedd teithio hirach a llai o apwyntiadau ar gael. Mae prinder cyffredinol o ddeintyddion ar draws Powys ers sawl blwyddyn, gan ei gwneud hi'n anodd i breswylwyr ddod o hyd i ddeintydd neu gael apwyntiadau amserol.

Mae'r Gwasanaeth Deintyddol Cymunedol yn darparu mynediad deintyddol brys yn ogystal â chyrsgiau triniaeth i boblogaeth Powys. Rydym wedi bod yn ffodus i dyfu'r tîm hwn sydd wedi gallu darparu gwasanaethau mewn ardaloedd lle gallai contractau Gwasanaeth Deintyddol Cyffredinol fod wedi dod i ben. Mae cyfle pellach ar gyfer twf a datblygu'r gweithlu o fewn y Gwasanaeth Deintyddol Cymunedol, yn ogystal â nodi cyfleoedd i dyfu mynediad deintyddol.

Bydd yn hanfodol bwysig deall y blaenoriaethau ar gyfer mynediad, yn enwedig gan nad oes gofyniad am 6 neu 12 adolygiad misol mwyach, oni bai bod pydredd deintyddol penodol.

Gwasanaethau Optometreg

Nod newidiadau cenedlaethol diweddar i'r contract ar gyfer gwasanaethau llygaid gofal sylfaenol ("optometreg") yw darparu mwy o wasanaethau gofal

llygaid yn agosach at adref. Mae hyn yn cynnwys ehangu'r gwasanaethau gofal llygaid craidd a gynigir mewn gofal sylfaenol i gynnwys archwiliadau llygaid yn ogystal â phrofion llygaid. Yn ogystal, mae diwygio contractau yn galluogi gwasanaethau gofal llygaid gwell ar gyfer cyflyrau llygaid penodol i gael eu darparu o bractisau Optometreg, ac mae llwybrau lleol ar gyfer glawcoma, retina meddygol a hydroxychloroquine yn cael eu datblygu.

Ar hyn o bryd mae sgiliau estynedig optometrydd cymharol gyfyngedig i ddarparu gwasanaethau gwell. Mae gallu optometrydd i ddatblygu'r cymhwyster gofynnol ochr yn ochr â chynnal mynediad i wasanaethau gofal llygaid cyffredinol yn heriol. Bydd hyn yn effeithio ar gyflymder datblygu ac ehangu'r gwasanaethau hyn.

Mae angen gwaith pellach i sicrhau y gallwn barhau i dyfu'r gweithlu a darparu ystod o wasanaethau gofal llygaid yn y gymuned. Disgwylir y gallwn ddod â mwy o wasanaethau'n agosach at adref a lleihau'r angen am ofal yn yr ysbyty.

Mae gwasanaethau gofal eilaidd cymhleth, gofal brys a gofal llygaid brys yn cael eu darparu drwy wasanaethau cyrraedd (e.e. arbenigwyr o'r tu allan i'r sir sy'n darparu gwasanaethau clinigol yn ysbytai Powys) a gwasanaethau a gomisiynwyd (e.e. mynychu Ysbyty Cyffredinol Dosbarth y tu allan i Bowys). Mae daearyddiaeth Powys yn golygu bod gennym berthynas â nifer o ysbytai

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



cyfagos, a gall hyn gyflwyno cymhlethdod a heriau pellach i ni wrth ddatblygu a gweithredu llwybrau gofal newydd.

Fferyllfeydd Cymunedol

Mae 23 o fferyllfeydd cymunedol wedi'u gwasgaru ledled sir Powys. Mae Aseiad Anghenion Fferyllol Powys yn darparu gwybodaeth fanylach am ddarpariaeth gwasanaeth a bylchau posibl ac fe'i defnyddir i lywio newidiadau i wasanaethau a cheisiadau am contractau. Disgwylir i hyn gael ei adolygu nesaf yn ystod 2025/26, gydag Aseiad wedi'i ddiweddarau wedi'i gyhoeddi yn 2026.

Darperir gwasanaethau fferylliaeth gymunedol yn unol â'r contract fferylliaeth gymunedol genedlaethol. Nod hyn yw cyflawni'r weledigaeth a nodir yn "Fferylliaeth: Cyflawni Cymru Iachach", gan alluogi fferyllwyr i ganolbwyntio ymhell y tu hwnt i ddsbarthu presgripsiynau ac yn gynyddol ar ddarparu gwasanaethau clinigol i gymunedau lleol.

Mae pob fferyllfa ledled Powys yn cynnig y Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin, Cyflenwi Meddyginiaeth Brys a Gwasanaethau Atal Cenhedlu. Mae'r rhain yn agweddau mandadol ar y Gwasanaeth Fferylliaeth Gymunedol Glinigol (GFFGG). Mae hyn yn helpu i sicrhau bod sgiliau fferyllwyr yn cael eu defnyddio ledled Powys, a hefyd yn lliniaru rhywfaint o'r pwysau ar wasanaethau meddygon teulu a thu allan i oriau.

Mae rhai fferyllfeydd hefyd yn cynnig agweddau nad ydynt yn orfodol o'r GFFGG, sef y Gwasanaeth Profi a Thrin Llwnc Tost, a'r Gwasanaeth Haint y Llwybr Wrinol.

Mae'r contract fferyllfa hefyd yn cynnwys darpariaeth ar gyfer 'gwasanaethau fferylliaeth ychwanegol'. Mae'r rhain yn cynnwys cymorth rhoi'r gorau i ysmegu, cynllun lleihau gwastraff, pecynnau meddyginiaethau achub anadlol, gweinyddu dan oruchwyliaeth, mynediad at feddyginiaethau gofal lliniarol, dychwelyd offer miniog cleifion, cyfnewid nodwyddau a chwistrellau, adolygu anadlwyr, a darpariaeth cofnod gweinyddu meddyginiaethau. Mae gwefan y bwrdd iechyd yn darparu rhestr ddefnyddiol o ble mae pob gwasanaeth yn cael ei ddarparu ym Mhowys.

Mae mynediad i fferyllwyr sy'n gallu presgripsiynu'n annibynnol (a elwir yn 'fferyllwyr annibynnol') mewn fferyllfeydd cymunedol ym Mhowys wedi cynyddu. Ar hyn o bryd mae saith contractwr yn cynnig gwasanaeth presgripsiynu, a disgwylir i fwy ymuno â'r rhestr yn ystod 2025/26. Y brif her sy'n wynebu fferyllwyr sy'n dymuno hyfforddi fel presgripsiynydd annibynnol yw parhau i fod y gallu i sicrhau Ymarferydd Presgripsiynu Dynodedig i ddarparu goruchwyliaeth, cymorth a phrofiad ymarferol mewn maes clinigol yn ystod hyfforddiant

Ledled y DU, mae contractwyr fferylliaeth gymunedol yn wynebu amseroedd heriol, yn enwedig o ran cyllid a gweithlu. Ledled Cymru bu gostyngiad o 2.7% yn nifer y

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



fferyllfeydd cymunedol yn 2023/24 er bod y nifer yn parhau'n sefydlog ym Mhowys. Mae cynnydd hefyd yn nifer y contractwyr sy'n cyflwyno ceisiadau i leihau eu horiau agor.

Ar hyn o bryd ym Mhowys mae mynediad cyfyngedig iawn at wasanaethau fferyllfa ar ddydd Sul ac ar ôl 5.30pm yn ystod yr wythnos.

Clystyrau Gofal Sylfaenol

Mae Clystyrau Gofal Sylfaenol yn rhan allweddol o'r Model Gofal Sylfaenol i Gymru. Maent yn dod â phartneriaid lleol ynghyd sy'n ymwneud â gwasanaethau iechyd a gofal ar draws ardal ddaearyddol, fel arfer yn gwasanaethu poblogaeth rhwng 25,000 a 100,000 o bobl. Eu pwrpas yw deall yr heriau a'r bylchau gwasanaeth lleol i'r boblogaeth a gweithio gyda'i gilydd i wneud newidiadau a fydd yn cael effaith gadarnhaol.

Ar draws Powys mae tri Chlwstwr Gofal Sylfaenol: Gogledd Powys, Canolbarth Powys a De Powys. Maent wedi gweithio gyda'i gilydd ers dros 10 mlynedd, gan ehangu dros y blynyddoedd diwethaf i sicrhau eu bod yn cynnwys cynrychiolaeth o'r holl grwpiau proffesiynol sy'n darparu Gofal Sylfaenol fel Ymarferwyr Cyffredinol, Fferyllwyr Cymunedol, Optometryddion, Deintyddion, Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd a Nyrsio, yn ogystal â chynrychiolaeth o wasanaethau'r Bwrdd Iechyd. Mae pob grŵp proffesiynol Gofal Sylfaenol hefyd yn gweithio gyda'i gilydd mewn Cydweithredfa, sy'n fforwm

i'r grŵp proffesiynol drafod heriau lleol a syniadau ar sut i fynd i'r afael â'r rhain. Mae clystyrau yn cyfarfod yn rheolaidd i adolygu'r syniadau hyn ac i ddatblygu a chyflawni cynlluniau.

Er bod Clystyrau ar waith, mae angen mwy o ddatblygiad i gefnogi dull cynllunio cadarn a darparu gwasanaethau ar y cyd. Mae angen ystyriaeth bellach o'r aliniad rhwng y grwpiau hyn a'r Awdurdod Lleol a'r trydydd sector. Mae angen hefyd sicrhau y gellir gweithredu newidiadau cadarnhaol yn gyflym, a bod datblygiad teg ar draws Powys i gyflawni ar gyfer y boblogaeth gyfan.

Bydd sicrhau bod Clystyrau Gofal Sylfaenol a Chydweithredfeydd yn cael eu cefnogi yn hanfodol er mwyn galluogi ymateb ar y cyd i'r heriau mewn Gofal Sylfaenol a Chymunedol – yn ogystal â pharhau i leihau'r angen i deithio am ofal aciwt ac arbenigol y tu allan i'r sir.



8. Cymuned ac Eiddilwch

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer ein gwasanaethau cymunedol, ac ar gyfer ymateb i anghenion pobl sy'n byw gydag eiddilwch.

Mae ein gwasanaethau cymunedol yn cefnogi pobl â gofal brys ac arferol, gan gynnwys pobl sydd â chyflyrau hirdymor. Maent yn cynnwys ystod eang o gymorth fel nyrsio ardal, gofal lliniarol, nyrsio arbenigol, therapiâu cymunedol, gwasanaethau adsefydlu a chleifion mewnol. Mae'r timau hyn yn gweithio'n agos gyda phartneriaid gofal sylfaenol a'r trydydd sector i ddarparu gofal yn y gymuned.

Mae eiddilwch yn gyflwr hirdymor ac yn effeithio ar allu person i ymdopi â hyd yn oed mân salwch, haint, neu ddiwyddiadau bywyd straen fel newid mewn amgylchiadau byw, neu brofedigaeth.

Dull Cartref yn Gyntaf

Mae'n bwysig ein bod yn cefnogi pobl i aros gartref lle bynnag y bo modd, a'n bod yn sicrhau bod pobl yn dychwelyd adref o'r ysbyty yn fwy heini ac yn gyflymach. Ar hyn o bryd mae gwasanaethau adsefydlu ac ailalluogi cymunedol cyfyngedig sy'n gweithio yng nghartrefi pobl sy'n profi trafferthion oherwydd daearyddiaeth fawr Powys.

Mae clystyrau BIAP a gofal sylfaenol wedi buddsoddi mewn swyddi newydd i gefnogi unigolion sy'n byw gydag

eiddilwch i aros gartref. Bydd gwerthuso'r gwasanaethau hyn yn ein helpu i ddeall effaith y rolau hyn er mwyn gwella gofal a chanlyniadau ar gyfer y dyfodol.

Rydym hefyd wedi creu Llwybr Atal Cwypmiadau newydd, a'n cam nesaf fydd datblygu gwasanaeth ymateb cyflym yn y gymuned i helpu pobl sydd wedi cwmpo i aros gartref lle bo'n ddiogel.

Gwasanaethau Cymunedol

Mae sawl tîm nyrsio ac ymarferwyr arbenigol bach yn y gymuned ym Mhowys, sy'n darparu cyngor, cymorth a thriniaeth i gleifion sy'n byw gyda chyflyrau hirdymor, fel diabetes a chyflyrau anadlol. Mae'r timau hyn yn gweithio'n agos gyda'n timau nyrsio a therapi cymunedol craidd. Yn aml mae ganddynt wahanol rolau a gweithwyr proffesiynol sy'n gweithio ynddynt i ddarparu ystod ehangach o wasanaethau. Fodd bynnag, mae gan y timau hyn nifer gymharol fach o staff wedi'u gwasgaru'n ddaearyddol ar draws Powys, sy'n ei gwneud hi'n anoddach parhau i ddarparu gwasanaethau pan fydd staff yn cymryd gwyliau neu'n sâl.

Gofal Iechyd Parhaus

Mae rhai pobl sydd ag anghenion iechyd cymhleth hirdymor yn gymwys i gael gofal iechyd a chymdeithasol am ddim a drefnir ac a ariennir yn unig gan y GIG. Gelwir hyn yn ofal iechyd parhaus y GIG.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Rhwng 2019/20 a 2023/24, mae costau cyffredinol gofal iechyd parhaus wedi cynyddu gan 128%. Mae gan wella gwasanaethau cymunedol craidd y potensial i gynnig mwy o opsiynau i bobl sydd angen gofal iechyd parhaus, hyrwyddo annibyniaeth trwy gefnogaeth lapio gan dimau gofal iechyd sy'n adnabod y claf – a lleihau'r angen am wasanaethau gofal iechyd parhaus a ariennir ar wahân.

Derbyniadau i'r ysbyty a gwelyau

Yn ystod 2023/24, roedd 39,779 o dderbyniadau i'r ysbyty ar gyfer trigolion Powys. Roedd trigolion Powys yn yr ysbyty am gyfanswm o 153,670 o 'ddiwrnodau gwely' gyda chost o dros £104 miliwn. Ar gyfartaledd, derbyniwyd 109 o gleifion Powys i ysbyty bob dydd, ac roedd 421 o welyau ar gyfartaledd yn cael eu meddiannu gan drigolion Powys bob dydd. Mae'r ffigurau hyn yn cynnwys ysbytai ym Mhowys a'r rhai y tu allan i'r sir.

O fewn y sir ar hyn o bryd mae gennym 146 o welyau (bydd y ffigur gwirioneddol yn amrywio i adlewyrchu gofynion tymhorol) ar draws 9 safle cymunedol. Mae hyn yn ychwanegol at Ysbyty Tref-y-clawdd (lle mae'r ward wedi'i hail-ffocysu dros dro fel uned ailalluogi gan weithio mewn partneriaeth â Cottage View) a Chanolfan Iechyd a Gofal Glan Irfon yn Llanfair-ym-Muallt.

Mae cyfraddau swyddi gwag staff mewn wardiau cleifion mewnol cymunedol yn uchel, sy'n golygu bod bron i chwarter yr holl welyau cymunedol (42 gwely) ym Mhowys yn cael eu cefnogi gan staffio asiantaethau. Nid

yw hyn yn gynaliadwy ac yn bwysicach fyth nid yw'n sicrhau parhad gofal o ansawdd uchel. Mae angen i ni edrych ar sut rydym yn defnyddio gwelyau cleifion mewnol cymunedol ledled Powys i wella ansawdd a gwneud gwell defnydd o adnoddau.

Mae tystiolaeth yn dangos y gall 10 diwrnod yn yr ysbyty arwain at gyfwerth â gwerth 10 mlynedd o heneiddio yng nghyhyrau pobl dros 80 oed. Gelwir hyn hefyd yn 'ddadgyflyru' a gall gael effaith sylweddol ar berson hŷn. Mae ymchwil genedlaethol yn dangos bod un o bob chwech o bobl hŷn sydd fel arfer yn cerdded yn annibynnol angen help i gerdded ar ryddhau o'r ysbyty.

Dylai hyd yr arhosiad mewn ysbyty felly fod mor fyr â phosibl. Mae Llywodraeth Cymru wedi gosod nod cenedlaethol i leihau nifer yr arhosiad yn yr ysbyty sy'n fwy na 21 diwrnod. Er bod hyd yr arhosiad wedi gostwng yn lleol yn 2024/25, ar hyn o bryd yn ysbytai cymunedol Powys mae'r hyd arhosiad ar gyfartaledd yn 40 diwrnod, sy'n rhy hir.

Mae dull cartref yn gyntaf yn allweddol i gadw pobl gartref ac atal cynnydd mewn anghenion sy'n arwain at dderbyn i'r ysbyty. Os nad ydym yn newid y ffordd rydym yn darparu gofal cymunedol byddwn yn parhau i weld dadgyflyru sy'n gysylltiedig ag ysbytai sy'n achosi niwed i gleifion.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Oedi mewn Llwybrau Gofal

Mae 65% o bobl a dderbyniwyd i'r ysbyty yn "dadgyflyru" o fewn 48 awr. Ond yn aml mae oedi hir wrth alluogi pobl i drosglwyddo adref o'r ysbyty, yn enwedig ar ôl derbyniad brys.

Unwaith y bydd claf yn barod i adael yr ysbyty ('optimeiddio'n gorfforol') gall fod oedi wedi'u hachosi gan yr angen i gynnal asesiadau manwl i gael mynediad at ofal cartref neu leoliadau cartref gofal. Arfer gorau fyddai cynnal yr asesiadau hyn gartref lle bynnag y bo modd. Fodd bynnag, ar hyn o bryd maen nhw'n tueddu i ddigwydd yn yr ysbyty.

Mae lleihau oedi wrth drosglwyddo gofal yn arbennig o heriol ac mae'r heriau capasiti mewn gofal cymdeithasol yn ffactor arwyddocaol.

Mynediad at Ofal Brys ac Argyfwng

Oherwydd natur wledig a phoblogaeth wasgarog Powys, bydd y mwyafrif o ofal ysbyty brys yn cael ei ddarparu y tu allan i'r sir mewn Ysbytai Cyffredinol Dosbarth. O fewn y sir rydym yn darparu'r gwasanaethau gofal brys hynny y mae'n ddiogel ac yn briodol i'w darparu yn ein cyd-destun gwledig, gan gynnwys Unedau Mân Anafiadau dan arweiniad nyrsys.

Mae'r galw am ofal brys ac argyfwng yn cynyddu. Mae hyn yn adlewyrchu'r nifer cynyddol o bobl hŷn o fewn y

boblogaeth, sy'n fwy tebygol o gael anghenion gofal brys neu argyfwng.

Mae amseroedd perfformiad ambiwlans Cymru yn parhau i fod yn wael ym Mhowys, gyda 47.9% o alwadau categori coch yn derbyn ymateb o fewn y targed 8 munud. Ar hyn o bryd mae amseroedd aros adrannau brys yn fyrrach yn ysbytai Cymru nag yn ysbytai Lloegr y mae ein preswylwyr yn cael mynediad iddynt, ond mae pob adran achosion brys yn wynebu heriau mawr wrth ddarparu gofal amserol. Mae oedi wrth ryddhau o ysbytai aciwt yn golygu bod adrannau brys yn wynebu heriau wrth dderbyn cleifion i'r wardiau. Mae hyn yn ei dro yn golygu bod y gwasanaeth ambiwlans yn profi oedi wrth drosglwyddo cleifion i dimau adran achosion brys. Mae cleifion yn profi oedi wrth aros am dderbyniad brys, ac nid yw ambiwlansys yn cael eu rhyddhau i ofalu am gleifion brys eraill.

Ym Mhowys, mae BIAP yn gweithredu pedair Uned Mân Anafiadau (UMA) sy'n cael eu rhedeg gan ymarferwyr nyrsio brys. Mae'r rhain yn parhau i berfformio'n dda, gyda'r holl gleifion yn cael eu gweld o fewn y targed 4 awr. Mae ffigurau perfformiad diweddar yn dangos bod yr amser canolrifol i frysbenneu yn 5 munud, a'r amser canolrifol i asesu gan uwch glinigydd oedd 7 munud sydd ymhell o fewn targedau cenedlaethol. Mae galw isel iawn am wasanaethau mân anafiadau cymunedol dros nos ac mae'r unedau hyn ar gau dros dro rhwng 8pm ac 8am. Mae'r newidiadau dros dro hyn yn destun monitro

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



parhaus, ac mae disgwyl adolygiad ac argymhellion ar y camau nesaf yn Haf 2025.

Mae llawer o bractisau meddygon teulu Powys hefyd yn darparu gwasanaethau mân anafiadau. Mae ffynonellau ehangach o gyngor a chymorth brys yn cynnwys fferyllfeydd a GIG 111 Cymru.

Gofal Lliniarol a Diwedd Oes

Darperir gofal lliniarol i bobl â salwch sy'n cyfyngu ar fywyd yn ddelfrydol yn y cartref. Gall cleifion hefyd gael eu derbyn i ysbytai cymunedol ym Mhowys i helpu i reoli eu symptomau neu le nad oes digon o gymorth ar gael yn y cartref.

Rydym yn gwybod y byddai'n well gan lawer o bobl sydd â diagnosis lliniarol farw gartref, neu rywle sy'n teimlo fel eu cartref, yn agos at eu hanwyliaid. Mewn gwirionedd, o'r cleifion hynny o dan ofal y tîm Gofal Lliniarol Arbenigol, roedd tua hanner yn gallu marw gartref. Fodd bynnag, mae'r rhan fwyaf o farwolaethau trigolion Powys yn digwydd yn yr ysbyty, ac mae'r rhain y tu allan i'r sir yn bennaf. Dim ond 31% o farwolaethau trigolion Powys oedd mewn preswylfa breifat yn ystod 2021/22, ac roedd 13% yn ysbytai Powys.

Mae cyfleoedd i gryfhau gwasanaethau a thimau cymunedol i gefnogi pobl gyda'u dewisiadau ar ddiwedd oes.

Gweithlu Cymunedol ac Eiddilwch

Mae ein dibyniaeth ar nyrsio asiantaeth yn parhau i fod yn rhy uchel ac nid yw'n gynaliadwy. Mae hyn er gwaethaf ymdrechion cydgysylltiedig i leihau ein swyddi gwag gan gynnwys 'tyfu ein gweithlu ein hunain' trwy gyfleoedd i staff presennol ddatblygu eu sgiliau (fel ein Rhaglen Darpar Nyrsys), a recriwtio'n llwyddiannus nyrsys o dramor.

Ar hyn o bryd rydym yn treialu model gofal ysbyty gwahanol ym Mhowys, sy'n cynnwys wardiau cleifion mewnol ysbytai cymunedol, unedau cartref parod, unedau adsefydlu cleifion mewnol ac unedau ailalluogi. Mae hyn yn dilyn cyfnod o ymgysylltu yn ystod haf 2024 ar gynigion ar gyfer newidiadau dros dro i wasanaethau cleifion mewnol. Rydym yn monitro'r newidiadau dros dro hyn dros y cyfnod peilot chwe mis ac eisoes wedi gweld gostyngiad yn y defnydd o staff asiantaeth. Mae'r newidiadau dros dro hyn yn destun monitro parhaus, ac mae disgwyl adolygiad ac argymhellion ar y camau nesaf yn Haf 2025.

Mae angen i ni ddatblygu ac uwchsgilio ein gweithlu i gefnogi pobl gartref lle mae'n ddiogel ac yn briodol ac atal anghenion rhag cynyddu. Bydd creu gweithlu mwy hyblyg sy'n gweithio ar y cyd â gofal sylfaenol, partneriaid trydydd sector a darparwyr gofal cymdeithasol yn allweddol i ehangu a chryfhau gofal cymunedol. Mae hyn yn hanfodol wrth atal anghenion rhag cynyddu,

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Ileihau derbyniadau i'r ysbyty a gwella profiad cleifion trwy ddull mwy cydgysylltiedig.



9. Gwasanaethau Iechyd Meddwl

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau iechyd meddwl.

Mae BIAP yn darparu ac yn comisiynu gwasanaethau iechyd meddwl a lles sy'n darparu asesu, gofal a thriniaeth i bobl o bob oedran, gydag ystod eang o gyflwyniadau iechyd meddwl, ar draws pob lefel o gymhlethdod, risg ac angen clinigol.

Ym Mhowys, rydym yn cynnig ystod eang o wasanaethau cymunedol yn ogystal â gwasanaethau cleifion mewnol. Mae'r gwasanaethau cleifion mewnol presennol yn cynnwys dwy ward cleifion mewnol i oedolion hŷn (Llandrindod, Ystradgynlais) ac un ward i oedolion (Bronllys), gyda ward cleifion mewnol arall i oedolion hŷn yn Aberhonddu sydd ar gau dros dro.

Oherwydd natur wledig Powys, darperir rhai gwasanaethau iechyd meddwl mwy arbenigol trwy atgyfeirio at wasanaethau y tu allan i'r sir.

Rydym wedi gweithio'n agos gyda defnyddwyr gwasanaeth a sefydliadau partner i ddadansoddi natur newidiol ceisiadau am gymorth iechyd meddwl ac i gyd-ddylunio atebion mewn ymateb. Mae'r 'pwynt mynediad sengl' i wasanaethau iechyd meddwl ym Mhowys a sefydlwyd yn ddiweddar (wedi'i alinio â datblygiad y 'GIG

111 Pwyswch 2 ar gyfer gwasanaethau iechyd meddwl (cenedlaethol) eisoes wedi gwella mynediad at wasanaethau ac yn galluogi ymateb cyflymach i gleifion.

Anableddau Dysgu ac Iechyd Meddwl

Mae anableddau dysgu yn effeithio ar tua 1.5 miliwn o bobl yn y DU ac maent yn gyflyrau cyffredin gydol oes nad ydynt yn salwch nac yn afiechyd. Disgwylir y bydd nifer y bobl sydd ag anabledd dysgu yn cynyddu gan dros 10% erbyn 2030, a rhagwelir twf yn gymhlethdodau anableddau dysgu hefyd. Mae hyn yn rhannol oherwydd bod gwell cefnogaeth i bobl sydd ag anableddau dysgu yn galluogi mwy o bobl i fyw'n hirach, gan gynnwys mwy o bobl ifanc sydd ag anableddau cymhleth sy'n byw hyd at oedolion.

Gall rhai pobl sydd ag anabledd dysgu hefyd fod â chyflyrau iechyd corfforol a / neu feddyliol eraill. Mae ein tîm Anabledd Dysgu yn darparu gofal iechyd cymunedol arbenigol i oedolion sydd â diagnosis o anabledd dysgu, ac rydym yn comisiynu rhai lleoliadau ysbyty a gofal arbenigol ar gyfer pobl sydd ag anabledd dysgu sydd hefyd â salwch meddwl cymhleth a allai fod yn gwrthsefyll triniaeth.

Mae'r twf mewn cymhlethdod a chyd-forbidrwydd ymhlith pobl sydd ag anabledd dysgu yn cyfrannu at bwysau cynyddol mewn gofal cleifion mewnol iechyd meddwl, a nifer y bobl sydd angen lleoliadau arbenigol a ariennir gan Ofal Iechyd Parhaus y GIG.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Iechyd Meddwl a Chymdeithas

Mae stigma a gwahaniaethu sylweddol yn parhau i fod yn gysylltiedig â materion iechyd meddwl. Gall hyn waethygu anawsterau pobl a'i gwneud hi'n anoddach iddynt wella. Gall stigma gael ei waethygu ymhellach i bobl sy'n byw gyda salwch meddwl ac anabledd dysgu.

Mae tystiolaeth⁴ yn cadarnhau bod pobl sydd â phroblemau iechyd meddwl ymhlith y lleiaf tebygol o unrhyw grwpiau sydd â chyflwr iechyd hirdymor i ddod o hyd i waith, byw mewn tai o ansawdd da a chael eu cynnwys yn gymdeithasol mewn cymdeithas brif ffrwd. Mae pobl sy'n byw gyda phroblemau iechyd meddwl difrifol, gan gynnwys anghenion emosiynol cymhleth, ar gyfartaledd yn byw hyd at 20 mlynedd yn llai na'r boblogaeth gyffredinol ac yn llai tebygol o ddiwallu eu hanghenion iechyd corfforol.

Gall iechyd meddwl gwael yn y boblogaeth hefyd arwain at lai o gynhyrchiant, mwy o absenoldeb, a chostau gofal iechyd a lles uwch.

Mae'r pandemig COVID-19, ac yna ansefydlogrwydd economaidd byd-eang a gwrthdaro gwleidyddol, wedi cyfrannu'n sylweddol at iechyd meddwl gwael ymhlith rhai o'r boblogaeth. Gall dirywiadau economaidd arwain

at gyflyrau sy'n cynyddu lefelau straen yn uniongyrchol, a all gyfrannu at anhwylderau iechyd meddwl.

Mae sawl ffactor wedi'i amlygu yn Asesiad Anghenion Poblogaeth Powys sy'n cyfrannu at iechyd meddwl gwael a galw cynyddol ar wasanaethau, megis amddifadedd a thlodi, gwledig ac unigedd, troseddau a gofnodwyd, digartrefedd a chamddefnyddio sylweddau. Mae gan Bowys 9 ACEHI yn y 30% o ardaloedd mwyaf difreintiedig yng Nghymru, ac mae amddifadedd uchel yn sbardun allweddol i iechyd meddwl a chorfforol gwael.

Mae angen camau pellach i wella lles, gyda ffocws ar atal, i atal anghenion pobl rhag gwaethygu, ac i reoli cymhlethdod cynyddol y galw am iechyd meddwl ac anableddau dysgu.

Galw Parhaus am Wasanaethau

Mae'r galw am wasanaethau iechyd meddwl ac anableddau dysgu arbenigol yn parhau i dyfu o ran niferoedd atgyfeiriadau cyffredinol; ar gyfer ymyrraeth gynnar a gwasanaethau ataliol; ac ar gyfer ehangder o is-arbenigeddau seiciatrig. Mae ein gwasanaethau iechyd meddwl hefyd yn gweld cynnydd mewn atgyfeiriadau pobl sydd â chyflyrau iechyd cyd-ddigwydd 'cyd-forbid' (h.y. dau neu fwy), megis gorbryder gyda chamddefnyddio sylweddau, cynnydd mewn atgyfeiriadau i bobl sy'n

⁴[Effeithiau tlodi ar iechyd meddwl ym mhoblogaeth oedran gweithio y DU: dadansoddiadau achosol o Astudiaeth Hydredol Aelwydydd y DU | Cyfnodolyn Rhynghwladol Epidemioleg | Oxford Academic](#)

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



niwrowahanol a hefyd yn profi problemau iechyd meddwl, cynnydd mewn atgyfeiriadau ar gyfer therapi trawma arbenigol (fel Dadsensiteiddio ac Ailbrosesu Symudiadau Llygaid), a hefyd mae mwy o bobl sydd ag anableddau dysgu'n cael eu gweld mewn lleoliadau iechyd meddwl aciwt i oedolion.

Mae pwysau cynyddol yn y galw a'r capasiti yn ein system iechyd meddwl yn golygu y gall pobl aros yn rhy hir am asesiad a/neu driniaeth. Os na fyddwn yn ailgynllunio'r ffordd rydym yn darparu ein gwasanaethau, mae modelu yn dangos y gall atgyfeiriadau i wasanaethau iechyd meddwl oedolion ac oedolion hŷn gynyddu hyd at 33% mewn 10 mlynedd. Byddai hyn yn golygu y gallai gwasanaethau iechyd meddwl gael eu llethu gan gynnydd yn y galw.

Bydd methu â thrawsnewid gwasanaethau iechyd meddwl ym Mhowys yn arwain at amseroedd aros hirach. Bydd hyn yn cynyddu'r risg glinigol ac yn gwaethygu canlyniadau i ddefnyddwyr gwasanaeth, a hefyd yn peryglu pwysau ariannol heb eu rheoli y bydd angen eu bodloni o'r pwrs cyhoeddus.

Er bod heriau wrth ymateb i'r galw cynyddol, mae gan ein timau enghreifftiau o gynnydd cadarnhaol. Er enghraifft, gwelodd asesiadau'r Gwasanaeth Cymorth Iechyd Meddwl Sylfaenol Lleol i Oedolion o fewn 28 diwrnod ar ôl derbyn yr atgyfeiriad i 78.7% ym mis Rhagfyr 2024 (bron â chyrraedd y targed cenedlaethol o 80%). Mae hyn yn

welliant sylweddol ar berfformiad yn gynharach yn y flwyddyn.

Fodd bynnag, mae galw cynyddol, a breuder y gweithlu, gan gynnwys salwch a swyddi gwag, yn parhau i herio ac yn golygu nad yw safonau perfformiad yn cael eu cyflawni'n gyson. Er enghraifft, roedd nifer y cleifion sy'n oedolion sydd â chynlluniau triniaeth gofal cyfredol yn 80.6% yn erbyn y targed cydymffurfio cenedlaethol gofynnol o 90%, a dim ond 63.1% o gleifion sy'n aros yn llai na'r targed 26 wythnos ar gyfer gwasanaethau Therapi Seicolegol.

Atal Hunanladdiad a Hunan-niweidio

Rhwng 2015 a 2025 rydym wedi gweld amrywiad mewn cyfraddau hunanladdiad ym Mhowys. Dros y cyfnod o ddeng mlynedd, mae'r gyfradd achosion ar gyfartaledd wedi bod yn 13 fesul 100,000, sy'n unol â'r cyfartaleddau cenedlaethol, gydag amrywiad rhwng 9 a 19 fesul 100,000 o bobl y flwyddyn.

Er bod hyn yn unol â'r cyfartaledd cenedlaethol, mae achosion o hunanladdiad yn parhau i fod yn faes sylweddol o ffocws a phryder. Mae BIAP wedi sefydlu un pwynt mynediad a gwasanaethau ymateb cyflym i helpu i sicrhau asesiad ac ymyrraeth amserol a phriodol. Mae amgylchiadau a gofal pob achos o hunanladdiad yn cael eu hadolygu, ac mae gwasanaethau 'ôl-ymyrraeth' wedi'u sefydlu er mwyn lliniaru effaith hunanladdiad ar deuluoedd a'r risg o 'glystyru' mewn cymunedau. Bydd

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Strategaeth Hunan-niweidio ac Atal Hunanladdiad Llywodraeth Cymru yn llywio ein hadolygu a'n hailgynllunio gwasanaethau.

Ein Hadeiladau a'n Daearyddiaeth

Er bod gwasanaethau iechyd meddwl a lles yn darparu cymorth ledled Powys, mae diffyg lleoliadau sy'n cynnig amgylchedd corfforol therapiwtig priodol ar gyfer darparu gofal a chymorth.

Yn ogystal â chyflwr yr adeiladau sydd ar gael ar hyn o bryd, mae natur arbenigol rhai gwasanaethau iechyd meddwl yn golygu bod gan dimau nifer fach o staff yn aml a gellir eu gwasgaru'n denau ar draws Powys. Gall amser teithio fod yn heriol, a gall cynnal darparu gwasanaethau fod yn anodd yn enwedig os oes swyddi gwag neu pan fydd aelodau'r tîm yn sâl.

Mae problemau tebyg hefyd ar gyfer ein wardiau cleifion mewnol yn Llandrindod, Bronllys ac Ystradgynlais yn cael eu gwasgaru ledled Powys, gan ei gwneud hi'n anoddach i staff gymryd gwaith ei gilydd pan fo salwch a gwyliau blynyddol. Mae angen hefyd wneud penderfyniadau mewn perthynas â Ward Crug yn Aberhonddu, sydd ar gau dros dro.

Mae cynllun ein wardiau iechyd meddwl aciwt yn golygu bod angen staffio ychwanegol arnom yn aml i sicrhau bod cleifion yn ddiogel yn yr amgylchedd. Gallai gwell cyfleusterau ward wella profiad cleifion yn ystod eu harhosiad yn ogystal â lleihau gofynion staffio. Yn

seiliedig ar anghenion presennol cleifion, mae angen adolygu'r trefniadau gyda gwasanaethau iechyd meddwl arbenigol a darparwyr eraill.

Materion Gweithlu Iechyd Meddwl

Dros y blynyddoedd diwethaf mae'r wardiau iechyd meddwl ym Mhowys wedi wynebu heriau swyddi gwag staff, gyda phrosesau recriwtio wedi'u rhwystro gan y diffyg nyrsio iechyd meddwl parhaus ledled y DU. Mae hyn wedi cael ei waethygu gan bandemig COVID-19.

Yn ogystal â swyddi gwag staff, gall y cynnydd mewn aciwtedd a risg glinigol a brofir gan gleifion olygu bod angen lefelau uwch o arsylwi nyrsio, sydd fel arfer yn arwain at ofynion cynyddol o ran y gweithlu.

Mae angen hefyd sicrhau bod gan staff ein wardiau'r sgiliau i ddiwallu anghenion pobl sydd ag anableddau, gan gynnwys y rhai sydd ag anabledd dysgu. Mae hyn fel arfer yn cael ei datrys trwy ddefnyddio staffio dros dro ychwanegol. Cyrhaeddodd gwariant blynyddol yr asiantaeth ar gyfer 2023/24 £786 mil ar gyfer darpariaeth gwasanaethau Iechyd Meddwl gyda £240 mil arall o staff dros dro ychwanegol ac mae hyn wedi tyfu ymhellach yn 2024/25.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Yn ogystal â bod yn ddatrysiad drud, mae rhai astudiaethau'n⁵ awgrymu nad yw defnyddio staff dros dro yn hyrwyddo'r gofal gorau posibl. Er bod y defnydd o staff dros dro wedi helpu i liniaru risg, gall hefyd greu risgiau sy'n gysylltiedig â pharhad gofal ac aneffeithlonrwydd cyflwyno staff newydd dro ar ôl tro i'r lleoliad clinigol.

Wrth edrych ymlaen, mae ein sefyllfa gweithlu rhagamcanedig yn y tymor hwy wedi gwella o'i gymharu â'n rhagolygon yn 2022. Mae trosiant y gweithlu wedi gostwng yn y rhan fwyaf o feysydd, a bydd rhaglenni fel Darpar Nyrsys yn ein helpu i fynd i'r afael â heriau'r gweithlu yn y dyfodol. Fodd bynnag, mae angen i ni sicrhau bod gweithredu ar y cyd yn parhau i gynnal y llwybr hwn sydd hefyd yn dibynnu ar ffactorau allanol fel argaeledd parhaus o hyfforddiant nyrsys iechyd meddwl.

Er bod yr amcanestyniadau gweithlu tymor hwy wedi gwella, mae angen i ni hefyd barhau i ddod o hyd i atebion ar unwaith i bontio ein bylchau gweithlu presennol.

⁵ [Staffio nyrsys hyblyg mewn wardiau ysbytai: yr effeithiau ar gostau a deilliannau cleifion - ePrints Soton](#)



10. Gofal wedi'i Gynllunio

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio.

Mae hyn yn cynnwys apwyntiadau cleifion allanol a gweithdrefnau meddygol a llawfeddygol yng ngwasanaethau cymunedol ac ysbytai'r GIG, yn hytrach na gwasanaethau gofal sylfaenol a drafodwyd yn y bennod ar wahân, flaenorol.

Mae rhai apwyntiadau a gweithdrefnau wedi'u cynllunio yn cael eu darparu yn lleol ym Mhowys lle mae'n ddiogel ac yn hyfyw i wneud hynny. Er enghraifft, mae ysbytai cymunedol Powys yn cynnig clinigau cleifion allanol gyda meddygon a gweithwyr iechyd proffesiynol eraill. Yn Aberhonddu a Llandrindod mae gennym gyfleusterau llawdriniaethau dydd i gynnig rhai llawdriniaethau'n lleol, gyda chynlluniau i ddarparu llawdriniaethau dydd yn y Drenewydd yn y dyfodol fel rhan o Raglen Lles Gogledd Powys. Mae llawdriniaethau dydd fel arfer yn cael eu cynnal gan arbenigwyr "mewngymorth" sy'n dod i Bowys o ysbytai mewn siroedd cyfagos, yn hytrach nag arbenigwyr sy'n cael eu cyflogi'n uniongyrchol gan BIAP.

O ystyried natur Powys, bydd angen cynnal llawer o apwyntiadau a gweithdrefnau cleifion allanol mewn ysbytai mewn siroedd cyfagos lle mae ganddynt y staff a'r offer arbenigol ar gael, er mwyn rhoi gofal diogel, amserol, effeithiol, effeithlon, cyfartal a chanolbwyntio ar y person i chi. Er enghraifft, dylai rhai gweithdrefnau

ddigwydd mewn ysbytai sydd â chyfleusterau gofal critigol i'ch helpu i wella neu i ymateb i gymhlethdodau.

Rydym yn gwybod o siarad â chleifion a phreswylwyr Powys fod materion fel teithio a thrafnidiaeth ar gyfer gofal wedi'i gynllunio, amseroedd aros am driniaeth, a chyfathrebu a gwybodaeth (gan gynnwys argaeledd cofnodion cleifion wrth ymweld ag ysbytai y tu allan i Bowys) yn bryderon allweddol.

Amseroedd Aros Gofal wedi'u Cynllunio

Amharodd pandemig COVID-19 yn ddifrifol ar wasanaethau gofal wedi'u cynllunio. Cafodd llawer o apwyntiadau a gweithdrefnau nad ydynt yn frys eu hatal. Mae hyn wedi creu ôl-groniad sylweddol o apwyntiadau a gweithdrefnau sydd wedi'u gohirio. Ochr yn ochr â hyn, rydym yn gweld galw cynyddol yn deillio o ffactorau fel poblogaeth sy'n heneiddio.

Gyda'i gilydd mae hyn yn golygu bod rhestrau aros ac amseroedd aros wedi tyfu'n sylweddol ers 2019. Er bod camau cydgysylltiedig ar y gweill i leihau amseroedd aros, maen nhw'n parhau i fod yn annerbyniol o uchel.

Roedd dros 27,700 o drigolion Powys yn aros am lwybr Atgyfeiriad am Driniaeth ar gyfer gofal wedi'i gynllunio (ym mis Hydref 2024). Mae bron i dri chwarter (74%) o'r rhain yn aros am ofal gan ddarparwr y tu allan i Bowys. Yr arbenigeddau gyda'r aros hiraf yw Trawma ac Orthopaedeg, Llawfeddygaeth Gyffredinol, Offthalmoleg

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



ac Wroleg. Adroddwyd bod bron i 10% o bobl ar lwybrau Atgyfeiriad am Driniaeth yn aros am dros flwyddyn.

I roi hyn mewn persbectif, yn 2023/24, roedd dros 256,100 o gysylltiadau cleifion allanol, a chyfartaledd o 985 o gleifion allanol yr wythnos ar draws pob ysbyty y mae cleifion Powys yn ymweld â nhw. Roedd ychydig dros chwarter (27%) o gysylltiadau cleifion allanol ym Mhowys.

Mae amrywiaeth o gamau gweithredu ar y gweill i wella gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio i drigolion Powys yn unol â mesurau Fframwaith Perfformiad GIG Cymru.

Mae'r rhain yn cynnwys:

- Rydym yn comisiynu ac yn darparu gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio i fodloni safonau Fframwaith Perfformiad GIG Cymru. Rydym yn gweithio gyda phartneriaid ar raglenni fel Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf a Gofal Iechyd sy'n Seiliedig ar Werth. Mae hyn yn ein helpu i sicrhau bod gwasanaethau yn effeithlon ac o ansawdd uchel. Er enghraifft, trwy roi'r gorau i'r defnydd o driniaethau nad ydynt yn ychwanegu gwerth i gleifion a buddsoddi yn y rhai sy'n gwneud hynny.
- Gan weithio gyda'n cydweithwyr Gofal Sylfaenol, rydym yn cryfhau mecanweithiau ar gyfer optimeiddio atgyfeirio. Mae hyn yn cynnwys defnyddio technoleg a chyflwyno llwybrau amgen i leihau'r angen am ymweliad â'r ysbyty. Meysydd ffocws cychwynol

allweddol yw orthopedig ac offthalmoleg lle mae rhai cleifion ar hyn o bryd yn profi aros hir iawn.

- Rydym yn sefydlu "pwynt cyswllt sengl" newydd fel ei bod yn haws i gleifion gael gwybod am eu hatgyfeiriad gofal wedi'u cynllunio, trefnu apwyntiadau, a lleihau canslo.
- Nod ein Gwasanaethau Aros yn Iach yw helpu pobl i gadw'n iach tra byddant yn aros, gan gynnwys cymryd camau i gynnal a gwella eu hiechyd fel eu bod yn barod ar gyfer llawdriniaeth. Er enghraifft, mae'r rhaglen 'Ychwanegu at Eich Bywyd' yn cynnig cyngor wedi'i deilwra ar gamau cadarnhaol i wella iechyd corfforol a lles meddyliol.
- Rydym yn defnyddio technoleg i wella'r ffordd rydym yn cynnig gofal wedi'i gynllunio i gleifion. Mae hyn yn cynnwys cyflwyno Apiau'r GIG, "Sylw yn ôl Symptomau" a "Apwyntiadau Dilynol ar Gais y Claf" yn ogystal ag adnewyddu'n ddiweddar y gwasanaeth Mynychu Unrhyw Le, i ddarparu ymgynghoriadau rhithwir unigol a grŵp. Bydd hyn yn ein galluogi i wneud gwell defnydd o'n hadnoddau.

I'r gwrthwyneb, o ystyried y sefyllfa ariannol heriol iawn, mae ein cynlluniau ar gyfer 2025/26 hefyd yn cynnwys y bwriad i gomisiynu gofal wedi'i gynllunio gan ysbytai yn Lloegr, yn seiliedig ar dargedau amseroedd aros GIG Cymru. Nid yw hwn yn benderfyniad yr ydym wedi'i wneud yn ysgafn, ac mae'n adlewyrchu'r ffordd yr ydym yn cael ein hariannu. Rhaid i ni weithredu i fyw o fewn ein gallu, neu byddwn yn adeiladu mwy o anawsterau

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



ariannol ar gyfer y dyfodol. Rydym yn cynllunio i'r trefniadau hyn ddechrau ym mis Gorffennaf a byddwn yn rhannu mwy o fanylion ym mis Mehefin.

Gwasanaethau Mewngymorth Eiddilwch

Fel y soniwyd uchod, mae gan BIAP ddibyniaeth fawr ar dimau o sefydliadau cyfagos sy'n ymweld â'n hysbytai i ddarparu gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio. Gelwir y rhain yn "gwasanaethau mewngymorth".

Ar hyn o bryd mae 18 arbenigedd yn cael eu darparu yn ysbytai Powys gan dimau ymgynghorol o chwe Bwrdd Iechyd Cymru a thair Ymddiriedolaeth GIG Lloegr. Weithiau pan fydd y sefydliadau sy'n cyflogi'r timau hyn yn profi eu pwysau eu hunain, gall fod yn anoddach iddynt ryddhau ymgynghorwyr a staff arbenigol eraill i ymweld â Phowys.

Gall hyn wneud darparu gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio yma ym Mhowys yn fwy eiddil. Mae hefyd yn effeithio ar ein gallu i ehangu'r ystod o wasanaethau gofal wedi'u cynllunio a ddarparwn yn y sir, gan leihau'r angen i deithio i ysbytai cyfagos.

Mae angen i ni adolygu gwasanaethau presennol a nodi llwybrau amgen a modelau'r gweithlu i wella ansawdd a lleihau bregusrwydd gwasanaethau.

Comisiynu

Rydym yn gweithio'n agos gyda byrddau iechyd cyfagos yng Nghymru ac Ymddiriedolaethau'r GIG yn Lloegr. Ond

oherwydd bod gan y sefydliadau hyn ddalgylch mawr y tu allan i Bowys, weithiau efallai y bydd angen iddynt wneud newidiadau i'w gwasanaethau mewn ffyrdd sy'n cynyddu'r pellter a'r teithio i drigolion Powys gael mynediad at ofal wedi'i gynllunio. Er enghraifft, gall fod yn fwy diogel ac yn fwy effeithiol iddynt ganolbwyntio gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio ar un o'u safleoedd ysbyty yn hytrach nag ar draws sawl safle. Gall hyn olygu bod angen i ni ymateb a gweithredu – weithiau ar fyr rybudd – i newidiadau maen nhw'n eu gwneud sydd y tu allan i'n rheolaeth uniongyrchol.

Enghraifft arall o'r heriau y gallwn eu hwynebu wrth gomisiynu gwasanaethau yw'r amseroedd aros gwahanol y mae cleifion mewn gwahanol rannau o Bowys yn eu profi. Yn dibynnu ar ble rydych chi'n byw ym Mhowys, fel arfer cewch eich cyfeirio at yr ysbyty cyfagos agosaf sy'n cynnig yr arbenigedd clinigol sydd ei angen arnoch. Ond gall amseroedd aros amrywio'n sylweddol rhwng ysbytai a rhwng arbenigeddau.

Effaith ein Hadeiladau a'n Seilwaith ar Wasanaethau Gofal wedi'u Cynllunio

Mae ystâd BIAP yn wynebu sawl her sy'n ei gwneud hi'n anodd darparu gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio modern mor effeithiol ac effeithlon ag y byddem yn dymuno. Dyluniwyd llawer o'r adeiladau sy'n ffurfio ystâd BIAP ar gyfer modelau gofal y gorffennol, ac nid ar gyfer anghenion y dyfodol. Er enghraifft, efallai na fyddant yn

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



darparu amgylchedd addas ar gyfer gwasanaethau integredig un stop cyfleus lle rydych chi'n cael eich gweld a'ch trin mewn un apwyntiad. Nid yw rhai rhannau o'n hysbytai yn cydymffurfio'n llawn â safonau modern ac mae ganddynt ôl-groniad o broblemau cynnal a chadw. Gall hyn gyfyngu ar ein gallu i gyflwyno a chynnig y triniaethau a'r technolegau diweddaraf.

Yn ogystal, gall y seilwaith digidol yn ein hadeiladau – ac yn ehangach ledled y sir yng nghartrefi pobl – effeithio ar ein gallu i gefnogi apwyntiadau rhithwir, rhannu gwybodaeth am gleifion ar draws gofal sylfaenol ac eilaidd, ac i gael mynediad at wybodaeth a chynngor o ansawdd uchel i gefnogi hunan-ofal ac aros yn dda.

Ein Gweithlu Gofal Cynlluniedig

Yn yr un modd â llawer o feysydd eraill o weithlu'r GIG, gallwn wynebu heriau wrth recriwtio staff arbenigol gyda'r sgiliau a'r arbenigedd cywir i ddarparu gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio dibynadwy a chyson.

Fel y soniwyd uchod, mae llawer o'n gwasanaethau hefyd yn dibynnu ar 'mewngymorth', gyda staff o sefydliadau'r GIG cyfagos yn ymweld ag ysbytai Powys i ddarparu apwyntiadau a gweithdrefnau. Gall argaeledd yr aelodau staff hyn gael ei effeithio gan lawer o wahanol ffactorau – er enghraifft, os oes angen eu help ar eu sefydliad cyflogi i ymateb i bwysau brys.

Er enghraifft, gall ein cleifion elwa o unigolyn sydd wedi datblygu sgiliau arbenigol mewn maes allweddol, gan eu

galluogi i ddarparu gwasanaethau ychwanegol yn y sir. Efallai mai nhw yw'r unig aelod o staff yn y sir sydd â'r sgiliau hyn. Pan fyddant yn symud i rôl newydd neu'n ymddeol, gall fod yn heriol i ni amnewid eu sgiliau er mwyn cynnal darpariaeth y gwasanaeth maen nhw wedi bod yn ei gynnig.

Mae cyfleoedd i ystyried atebion amgen fel meddygon teulu gyda rolau estynedig ac ymarferwyr clinigol uwch i'n helpu i gynnal ac ehangu gwasanaethau.



11. Diagnosteg a Delweddu

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau diagnostig a delweddu.

Mae **diagnosteg** yn cyfeirio at y broses o adnabod clefyd neu gyflwr o'i arwyddion a'i symptomau. Mae'n cynnwys dulliau ac offer amrywiol i bennu natur ac achos mater iechyd. Gall hyn gynnwys:

- **Archwiliadau meddygol:** Archwiliadau corfforol gan weithwyr gofal iechyd proffesiynol.
- **Profion labordy:** Profion gwaed, profion wrin, a dadansoddiadau eraill.
- **Hanes meddygol:** Adolygu hanes iechyd claf a hanes teuluol.
- **Profion arbenigol:** Megis biopsïau neu brofion genetig.

Mae **delweddu** yn y maes meddygol yn cyfeirio at dechnegau a ddefnyddir i greu delweddau gweledol o'r tu mewn i gorff ar gyfer dadansoddiad clinigol ac ymyrraeth feddygol. Mae technegau delweddu cyffredin yn cynnwys:

- **Pelydr-X:** Defnyddio ymbelydredd i weld esgyrn a meinweoedd penodol.
- **Uwchsain:** Defnydd tonnau sain i greu delweddau o organau a strwythurau y tu mewn i'r corff.
- **MRI** (sef Delweddu Cyseiniant Magnetig): Defnyddio meysydd magnetig a thonnau radio i gynhyrchu delweddau manwl o organau a meinweoedd.

- **Sganiau CT** (Tomograffeg Gyfrifiadurol): Cyfuno delweddau pelydr-X a gymerwyd o wahanol onglau i greu delweddau trawsdoriadol o esgyrn a meinweoedd meddal.
- **Sganiau PET** (Tomograffeg Allyriadau Positron): Defnydd sylweddau ymbelydrol i ddelweddu a mesur newidiadau mewn prosesau metabolig

Lle bo hynny'n bosibl, rydym yn darparu'r gwasanaethau hyn yn y sir. Fodd bynnag, ni ellir darparu rhai technolegau a thechnegau yn ddiogel ac yn hyfyw ym Mhowys. Er enghraifft, gall yr offer delweddu fod yn ddrud iawn ac mae angen iddynt wasanaethu dalgylch llawer mwy na phoblogaeth Powys. Efallai y bydd angen timau cymorth arbenigol iawn i gynnal a chadw'r offer i sicrhau ei fod yn gweithredu'n effeithiol. Neu efallai y bydd angen timau arbenigol iawn sydd ar gael 24 awr y dydd i dynnu lluniau a'u dadansoddi – felly o ystyried ein poblogaeth wledig fach ni fyddai'n ymarferol cynnig y gwasanaeth ym Mhowys.

Rydym yn gwybod o siarad â chleifion bod yna werthfawrogiad o'r gwasanaethau diagnosteg a delweddu a ddarperir yn y sir. Yn yr un modd â gwasanaethau eraill, mae pryder am y pellter i deithio ar gyfer rhai profion a delweddu na ellir eu darparu o fewn y sir, a rhywfaint o rwystredigaeth ymhlith cleifion a thrigolion na ellir darparu gwasanaethau o'r fath ym Mhowys. Mae cleifion hefyd yn tynnu sylw at broblemau gyda

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



throsoglwyddo canlyniadau rhwng sefydliadau, yn enwedig gan gynnwys trawsffiniol â Lloegr.

Mae'r angen am drawsnewid gwasanaethau diagnostig ledled y DU wedi'i nodi'n glir. Er enghraifft, tynnodd adolygiad annibynnol o wasanaethau diagnostig yn Lloegr⁶ sylw at y ffaith bod pandemig Covid-19 wedi gwaethygu heriau sy'n bodoli eisoes yn deillio o alw cynyddol, cynnydd mewn ceisiadau am brofion, ac ehangu arwyddion clinigol ar gyfer technolegau presennol. Mae'n nodi'r angen i ehangu capasiti diagnostig yn sylweddol i hwyluso adferiad o'r pandemig ac ymateb i'r galw cynyddol.

Yn erbyn y cefndir hwn, mae ystod o welliannau'n digwydd. Er enghraifft, mae rhaglen ddiweddar i ddisodli offer pelydr-X wedi gweld gosod offer pelydr-X digidol newydd mewn pum lleoliad ym Mhowys. Wedi'i hariannu gan Lywodraeth Cymru, bydd y rhaglen £1.7m hon yn cynnig delweddau cyflymach a chliriach, gan helpu i wella diagnosteg i bobl Powys. Yn ogystal â darparu canlyniadau cyflymach a diagnosisu mwy cywir, bydd hefyd yn helpu i leihau amseroedd aros ar gyfer pelydr-X a fydd yn ei dro yn gwella mynediad at driniaeth.

Effaith ein Hadeiladau a'n Seilwaith ar Wasanaethau Diagnostig

Mae'r seilwaith presennol ym Mhowys, adeiledig a digidol, wedi dyddio ac mae'n creu heriau a rhwystrau i gyflwyno technolegau diagnostig a delweddu newydd a modelau gofal. Mae hyn yn cyflwyno anawsterau ar gyfer ailgynllunio a gweithredu diagnosteg gymunedol newydd sy'n ofynnol i asesu a rheoli anghenion cleifion yn fwy lleol.

Amseroedd Aros Diagnostig

Fel gyda gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio, amharodd pandemig COVID-19 yn ddifrifol ar wasanaethau diagnosteg a delweddu, gan greu ôl-groniad nad yw wedi'i datrys yn llawn eto, gan gyfrannu at yr oedi presennol.

Tynnodd Adolygiad Annibynnol o Wasanaethau Diagnostig ar gyfer GIG Lloegr (2020) sylw at yr heriau sy'n gysylltiedig â'r galw cynyddol am ddelweddu, gan ragori ar y capasiti presennol ar draws pob math o ddelweddu. Mae hyn yn arwain at oedi mewn llwybrau gofal a all gyfaddawdu ansawdd a chanlyniadau gofal cleifion.

Ym mis Rhagfyr 2024, adroddwyd bod dros 3,300 o lwybrau cleifion yn aros ym Mhowys am ymyrraeth ar gyfer naill ai gwasanaeth Diagnostig neu Weithwyr

⁶ Ffynhonnell: [Diagnostics: Recovery and Renewal – Report of the Independent Review of Diagnostic Services for NHS England – October 2020](#)

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Proffesiynol Perthynol i Iechyd. Mae oedi yn y llwybrau hyn yn effeithio ar allu ehangach BIAP i gyrraedd targedau gofal wedi'u cynllunio gan Lywodraeth Cymru. Roedd toriadau llwybr y targed 8 wythnos ar gyfer diagnosteg yn gyfyngedig ond yn uwch na'r targed a ragwelwyd gan BIAP o sero ar gyfer y cyfnod hwn, gyda 73 yn aros am ecocardiogram, 3 yn aros am endosgopi ac 8 arall yn aros am uwchsain anobstetreg. Mae mynediad ac ymyrraeth gwasanaeth Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd yn parhau i fod yn gyffredinol gadarn yn erbyn eu targed 14 wythnos gyda thoriadau cyfyngedig iawn yn ystod 2024/25.

Mae'r ffigurau uchod yn cyfeirio at drigolion Powys sy'n aros am brofion a ddarperir gan wasanaethau BIAP ac nid ydynt yn cynnwys trigolion Powys sy'n aros am brofion y tu allan i'r sir, er enghraifft lle nad yw'r diagnostig ar gael ym Mhowys a/neu'n cael ei gynnal fel rhan o'u llwybr gofal am wasanaethau a gomisiynwyd. Mae amseroedd aros ar gyfer diagnosteg darparwr BIAP ac mewn gwasanaethau comisiynu yn destun monitro perfformiad gweithredol a pharhaus.

Hwyluswyr

Gallai gweithredu technegau mwy newydd mewn diagnosteg ac adolygu cleifion hefyd wella canlyniadau a phrofiad cleifion. Gallai gwelliannau i seilwaith digidol - o fewn BIAP ac yn ehangach ledled y sir - gynyddu cyfleoedd ar gyfer mynediad o bell a thelefeddygaeth, gan alluogi ymgynghoriadau a diagnosis o bell, a all fod

yn arbennig o fuddiol mewn ardaloedd gwledig a chymunedau sy'n fwy anghysbell o wasanaethau Ysbyty Cyffredinol Dosbarth.

Mae technolegau deallusrwydd artiffisial (DA) a gymhwysir i ddelweddu, fel sgrinio canser, ymhlith y defnyddiau mwyaf datblygedig o DA mewn gofal iechyd. Mae ganddynt y potensial i drawsnewid atal, canfod yn gynnar, a thrin clefydau, gan helpu i ddarparu gwell gofal a mynediad cyflymach at driniaeth.

Ein Gweithlu Diagnostig a Delweddu

Ar draws y DU, mae problemau capasiti system gyfan yn cael eu gwaethygu gan anawsterau wrth recriwtio i swyddi gwag radiolegwyr ymgynghorol, radiograffydd a sonograffydd. Mae daearyddiaeth hefyd yn effeithio ar anawsterau recriwtio, ac mae ein poblogaeth fach ac ar wasgar wedi'i waethygu gan y pellter o ganolfannau poblogaeth mawr yn gallu effeithio ar recriwtio lleol.

Mae rhagamcanion diweddar y gweithlu a gynhaliwyd yn 2024 yn dangos dirywiad sylweddol a darlun sy'n gwaethygu ar gyfer y gweithlu diagnosteg o'i gymharu ag amcanestyniadau 2022. Er bod cynnydd diweddar wedi bod yn y sefydliadau ar gyfer Radiograffwyr wedi'u cyllidebu, a oedd er mwyn galluogi mwy o weithgarwch diagnostig clinigol ym Mhowys, mae recriwtio a chyflenwi'r gweithlu wedi parhau i fod yn heriol, gyda swyddi gwag yn cynyddu. Rydym wedi gallu buddsoddi mewn swyddi newydd a datblygu, mewn meysydd fel

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



radiograffeg, profion pwynt gofal a ffisioleg anadlol, i helpu i dyfu gweithlu'r dyfodol.

Bydd cynllun gweithlu cadarn yn darparu sylfaen gadarn ar gyfer gwytnwch sefydliadol, gan dynnu ar y dysgu a gafwyd o'r ymateb i'r pandemig. Mae angen archwilio cyfleoedd i'r gweithlu gyflwyno datblygiadau newydd sy'n seiliedig ar dystiolaeth yn ymarferol. Bydd hyn yn helpu i fynd i'r afael â heriau recriwtio trwy ddefnyddio mentrau rhyngwladol, cenedlaethol a lleol yn helpu i ail-lunio'r gweithlu ar gyfer diagnosteg.



12. Gwasanaethau Menywod a Phlant

Mae'r adran hon yn rhoi trosolwg o'r cyfleoedd a'r heriau ar gyfer gwasanaethau menywod a phlant.

Mae BIAP yn darparu ac yn comisiynu gwasanaethau menywod a phlant mewn gofal sylfaenol a chymunedol ym Mhowys. Ond mae natur wledig a gwasgarog Powys yn golygu na ellir darparu llawer mwy o wasanaethau arbenigol yn ddiogel ac yn gynaliadwy yn y sir, ac rydym yn comisiynu'r rhain gan ddarparwyr y tu allan i'r sir.

Mae enghreifftiau o wasanaethau menywod a ddarperir yn y sir yn cynnwys gwasanaethau mamolaeth dan arweiniad bydwragedd, iechyd meddwl amenedigol, clinigau arbenigol nyrsio clinigol endometriosis, iechyd pelfis, atal cenhedlu ac iechyd rhywiol, a rhai gwasanaethau cleifion allanol mewngymorth. Mae gwasanaethau a ddarperir y tu allan i'r sir yn cynnwys gwasanaethau mamolaeth a newyddenedigol ymgynghorol, gwasanaethau llawfeddygol a chleifion mewnol.

Mae enghreifftiau o wasanaethau plant a ddarperir yn y sir yn cynnwys nyrsio plant cymunedol, ymweliadau iechyd (gan gynnwys Dechrau'n Deg), nyrsio ysgol, offthalmoleg bediatreg, awdioleg, diogelu, anabledau dysgu, gwasanaethau cleifion allanol/pediatregydd, Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a'r Glasoed (sef

CAMHS), gwasanaethau niwroddatblygu plant, therapïau, gofal iechyd parhaus (e.e. pecynnau gofal yn y cartref i gefnogi plant sydd ag anghenion cymhleth iawn), cludadwyedd (therapi chwarae), orthoteg, podiatreg a gwasanaethau cadair olwyn mewngymorth. Mae enghreifftiau o wasanaethau plant y tu allan i'r sir yn cynnwys gofal brys, gofal cleifion mewnol a gwasanaethau llawfeddygol.

Ein Hadeiladau a'n Daeryddiaeth

Mae cefn gwlad Powys a'i sylfaen boblogaeth yn golygu y gall darparu gwasanaethau diogel a chynaliadwy i fenywod a phlant yn y sir fod yn heriol.

O ganlyniad, mae angen cael mynediad at lawer o wasanaethau menywod a phlant y tu allan i'r sir – er enghraifft, gwasanaethau mamolaeth a newyddenedigol ymgynghorol.

Mae'r gwasanaethau rydyn ni'n eu darparu yn y sir yn aml wedi'u wasgaru'n denau ar draws nifer o adeiladau sydd wedi dyddio, ac nad ydynt wedi'u cynllunio ar gyfer gofal iechyd modern, ac mae angen newid sylweddol i ddiwallu anghenion gwasanaeth yn y dyfodol. Mae angen cymryd camau i fynd i'r afael â'r heriau hyn ac i ailgynllunio'r ffordd y darperir gwasanaethau.



Heriau Allweddol i Wasanaethau Menywod ym Mhowys

Mae Powys yn cynnig gofal mamolaeth dan arweiniad bydwragedd, gan gynnwys gofal cynenedigol, yn ystod genedigaeth ac ôl-enedigol, gan gysylltu â gwasanaethau dan arweiniad ymgynghorwyr, ymwelwyr iechyd, gofal sylfaenol, pediatreg gymunedol, gwasanaethau iechyd meddwl arbenigol a gofal cymdeithasol. Cefnogir genedigaethau gartref ac o fewn canolfannau geni BIAP. Lle mae menywod angen neu ddewis genedigaeth dan arweiniad ymgynghorol, mae'r gwasanaethau hyn yn cael eu cyrchu y tu allan i'r sir mewn Ysbytai Cyffredinol Dosbarth cyfagos.

Dros y 5 mlynedd diwethaf, ar gyfartaledd mae 213 o fenywod y flwyddyn yn geni eu babanod ym Mhowys, naill ai gartref neu mewn uned enedigaeth bwrpasol. Mae hyn yn cyfrif am 29% o holl enedigaethau ym Mhowys. Gyda chyfraddau geni lleihau, a'r mwyafrif o ofal arbenigol yn cael ei gynnig y tu allan i'r sir mewn unedau Ysbyty Cyffredinol Dosbarth, mae angen adolygu'r ddarpariaeth yn y dyfodol o unedau geni bydwreigiaeth ledled Powys i sicrhau gwasanaethau o ansawdd uchel, diogel a chynaliadwy.

Mae angen i fenywod deithio allan o'r sir i gael mynediad i'r mwyafrif o wasanaethau gofal iechyd menywod, a gall

amseroedd aros fod yn hir. Gall hyn gynyddu'r risg y gall materion sy'n gysylltiedig ag iechyd fynd heb eu diagnosio neu heb eu trin am gyfnodau hirach, gan arwain at ganlyniadau iechyd gwael a chyfraddau marwolaethau uwch.

Mae cyfleoedd i edrych ar lwybrau amgen mewn lleoliad sylfaenol a chymunedol. Mae hyn yn cynnwys archwilio opsiynau ar gyfer Hyb Iechyd Menywod ar gyfer ein cyddestun gwledig, sy'n cyd-fynd â Chynllun Iechyd Menywod Cymru diweddar. Bydd mabwysiadu dull 'gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth' ar draws llwybr menywod yn gwella ansawdd a mynediad trwy wasanaethau sylfaenol a chymunedol lleol ac yn lleihau gwariant comisiynu y tu allan i Bowys.

Gwasanaethau Niwroddatblygiad Plant

Mae nifer o heriau allweddol i wasanaethau plant, gan gynnwys Gwasanaethau Niwroddatblygu Plant sy'n profi pwysau a bregusrwydd sylweddol. Mae lefelau cynyddol o alw yn cyfrannu at her gynyddol a sylweddol sy'n ymwneud â rhestrau aros ac oedi i gleifion. Mae'n dod yn fwyfwy amlwg nad yw'r ffyrdd presennol o weithio yn gynaliadwy. Tynnodd adolygiad a gynhaliwyd gan Lywodraeth Cymru⁷ sylw at y ffaith bod y galw am

⁷ Ffynhonnell: [Adolygiad o alw, capasiti a dyluniad gwasanaethau niwroddatblygiadol: Adroddiad Llawn](#) (Llywodraeth Cymru, 2022)

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



asesiadau diagnostig Niwroddatblygu wedi rhagori ar gapasiti y gwasanaethau sydd ar gael.

Yn ystod 2024/25 rydym wedi gweithio gyda Chyngor Sir Powys, y sector gwirfoddol, a gyda phlant a theuluoedd sy'n defnyddio gwasanaethau Niwroddatblygu, i wneud gwelliannau. Mae'r gwasanaeth hwn yn parhau i fod yn flaenoriaeth yn 2025/26 gan ein bod yn cydnabod bod y galw ar y gwasanaeth yn debygol o barhau i gynyddu.

Cynnydd o ran Gordewdra yn ystod Plentyndod

Gordewdra mewn plant a phobl ifanc yw'r clefyd mwyaf cyffredin, costus a'r mwyaf ataliadwy yn ein hoes. Mae asesu ac ymateb effeithiol i'r ysgogwyr a'r risgiau ar gyfer mynd dros bwysau ar y cam cynharaf o fywyd yn cefnogi model gofal cost-effeithiol a all newid canlyniad cadarnhaol i blant a phobl ifanc Powys. Gall hyn hefyd leihau baich ariannol cyflyrau cronig eilaidd fel clefyd y galon, strôc a rhai canserau.

Mae 24.1% o blant ym Mhowys yn cael eu categorio fel 'dros bwysau' neu'n 'ordew'. Mae'r rhesymau y tu ôl i ordewdra plant yn gymhleth. Maent yn cynnwys effaith byw mewn tlodi, ymddygiadau eisteddog sy'n gysylltiedig ag effaith datblygiadau technolegol ar fywyd modern, dylanwad a ffordd o fyw ffrindiau a theulu, a hyrwyddo a bwyta bwydydd afiach i blant a phobl ifanc.

Mae gwaith cydgysylltiedig ar y gweill ar draws partneriaid i fynd i'r afael ag achosion gordewdra plant. O ran darpariaeth gwasanaethau iechyd, mae bylchau yn y gwasanaeth rheoli pwysau ym Mhowys ar hyn o bryd, ac mae angen mwy o waith i gyflawni llwybr Rheoli Pwysau Cymru Gyfan Llywodraeth Cymru.

Anghenion Iechyd Meddwl Plant

Yn dilyn pandemig COVID-19, bu cynnydd sylweddol mewn achosion a gofnodwyd o broblemau iechyd meddwl i'r boblogaeth iau. Ym Mhowys bu cynnydd o 49% yn y galw am Wasanaethau Iechyd Meddwl Plant a'r Glasoed dros y 4 blynedd diwethaf, ac mae cymhlethdod yr angen hefyd yn dwysáu.

Rhwng 2019/20 a 2023/24 cynyddodd atgyfeiriadau a dderbyniwyd ar gyfer gorbryder 63% a chynyddodd atgyfeiriadau a dderbyniwyd ar gyfer plant a phobl ifanc a oedd yn hunanladdol o 7 i 86. Roedd cynnydd o 64% mewn atgyfeiriadau newydd ar gyfer cwnsela rhwng 2020 ac ar ôl y pandemig.

Mae data Meincnodi'r GIG o 2023/24 yn dangos bod atgyfeiriadau a dderbyniwyd fesul 100,000 o'r boblogaeth 8% yn uwch na chyfartaledd Cymru, gyda llawer mwy o gleifion ar y llwyth achosion (4,429) fesul 100,000 o'r boblogaeth na chyfartaledd Cymru (1,989). Roedd y cysylltiadau a ddarparwyd fesul 100,000 hefyd yn uwch

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



na chyfartaledd Cymru; 53,199 a 32,701 yn y drefn honno⁸.

Gofal Iechyd Parhaus

Mae gan nifer fach o blant a phobl ifanc anghenion iechyd cymhleth iawn. Gall y rhain fod yn ganlyniad i gyflyrau cynhenid, cyflyrau hirdymor neu sy'n cyfyngu ar fywyd neu sy'n peryglu bywyd, anabledd, neu ôl-effeithiau salwch neu anaf difrifol. Efallai y bydd ganddynt ddibyniaeth ar dechnoleg sy'n gofyn am fewnbwn nyrsio. Bydd gan rai plant a phobl ifanc anghenion iechyd meddwl cymhleth neu anabledd dysgu sy'n gofyn am fewnbwn therapiwtig arbenigol neu ddarpariaeth mewn lleoliad.

Mae cyfleoedd i edrych ar ddarpariaeth amgen i wneud y gorau o'r gofal i'r plant a'r bobl ifanc hyn.

Heriau Gweithlu Menywod a Phlant

Ym Mhowys bu heriau gweithlu hirsefydlog o fewn gwasanaethau plant, sydd wedi cael eu gwaethygu ymhellach gan y pandemig, gyda lefelau cynyddol o alw, a chymhlethdod anghenion.

Yn fwy cadarnhaol, yn ddiweddar mae ffurf a chyflenwad y gweithlu ar gyfer gwasanaeth menywod a phlant wedi newid wrth i recriwtio wella ym mhob maes, ac eithrio'r Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a'r Glasoed, ac mae

rhagamcanion yn y dyfodol yn gyffredinol yn dangos gwelliant. Mae cyflawni'r rhagamcanion hyn yn dibynnu ar nifer o ffactorau, gan gynnwys bod y cyflenwad a ragwelir (e.e. nyrsys mewn hyfforddiant) yn cael ei gynnal.

Fel mewn ardaloedd gweithlu eraill, mae daearyddiaeth Powys yn golygu y gall amseroedd teithio a phellteroedd teithio fod yn uchel – yn enwedig ar gyfer timau arbenigol sy'n gweithio gyda llwythi achosion bach. Mae timau bach hefyd yn wynebu bregusrwydd arbennig oherwydd swyddi gwag neu salwch.

Yn dilyn cyhoeddi Cynllun Iechyd Menywod Llywodraeth Cymru mae cyfleoedd wedi'u nodi i ddatblygu model gweithlu mwy cynaliadwy. Mae angen rhagor o waith i ymgysylltu â phartneriaid comisiynu a chydweithwyr gofal sylfaenol i fynd i'r afael â'r cyfleoedd ar gyfer datblygu a darparu gwasanaethau.

⁸ Ffynhonnell: [Rhwydwaith Meincnodi'r GIG](#)

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



13. Cymryd Rhan

- Gwella Gyda'n Gilydd yw ein sgwrs gyda chi i lunio dyfodol gwasanaethau iechyd diogel ac o ansawdd uchel i Bowys.
-
- Rydym yn eich annog i barhau i gymryd rhan.
-
- Mae llawer o wybodaeth ddefnyddiol ar ein gwefan Gwella Gyda'n Gilydd. Sganiwch y cod QR neu ewch i www.biap.gig.cymru/GwellaGydanGilydd
-
- Gallwch:
 - Darllen mwy am yr Achos dros Newid, gan gynnwys ein Hachos dros Newid llawn a'n penodau technegol ar Wasanaethau Cymunedol i Oedolion, Iechyd Meddwl a Gofal Sylfaenol
 - Darllen mwy am ein hymgysylltiad yn ystod Haf 2025 ar wasanaethau cymunedol iechyd corfforol a meddyliol i oedolion
 - Cofrestru am ddiweddariadau e-bost rheolaidd i sicrhau bod gennych y wybodaeth ddiweddaraf ac yn cael cyfleoedd i gymryd rhan
 -
- Gyda'n gilydd byddwn yn adeiladu gweledigaeth ar gyfer gwasanaethau iechyd diogel, o ansawdd uchel y gallwn ni i gyd fod yn falch ohonynt.



Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



14. Geirfa a Chyfeiriadau

Rydym yn cydnabod bod y ddogfen hon yn cynnwys termau technegol. Mae geirfa o dermau iechyd yn y GIG yng Nghymru ar gael [ar wefan Cydffederasiwn GIG Cymru](#) ac mae rhai termau allweddol wedi'u diffinio isod:

ACEHI	Mae ACEHI (Ardaloedd Cynnyrch Ehangach Haen Is) yn derm a ddefnyddir mewn daearyddiaeth ystadegol. Mae'n ardal ddaearyddol sy'n cynnwys tua 1500 o bobl fel arfer. Mae 79 ACEHI ym Mhowys.
Adran Achosion Brys	Gwasanaethau dan arweiniad ymgynghorwyr i ddarparu cyfleusterau gofal a dadebru uniongyrchol 24 awr ar gyfer anafiadau a salwch sy'n bygwth bywyd ac aelodau. Oherwydd natur wledig a phoblogaeth wasgarog Powys, nid yw'n bosibl darparu gwasanaethau Adran Achosion Brys yn y sir.
Asesiad o Anghenion Fferyllol Powys	Asesiad manwl o argaeledd gwasanaethau, anghenion a bylchau fferyllfa ym Mhowys.
Asesiadau Anghenion Poblogaeth Powys	Asesiad manwl o anghenion gofal a chymorth pobl Powys.
Asesiad Lles Powys	Asesiad manwl o statws llesiant ac anghenion pobl Powys.
Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus Powys	Sefydlwyd Byrddau Gwasanaethau Cyhoeddus yn 2015 i ddod ag arweinwyr gwasanaethau cyhoeddus lleol ynghyd i asesu a mynd i'r afael ag anghenion lles eu hardaloedd.
Bwrdd Iechyd Addysgu Powys	Bwrdd Iechyd Lleol statudol Powys.
Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol Powys	Mae Byrddau Partneriaeth Rhanbarthol yn dod â byrddau iechyd, awdurdodau lleol a'r trydydd sector ynghyd i ddiwallu anghenion gofal a chymorth pobl yn eu hardal.
Comisiynu	Mae comisiynu yn derm a ddefnyddir ar gyfer prynu gwasanaethau'r GIG i ddiwallu anghenion iechyd poblogaeth leol. Mae BIAP yn darparu rhai

	gwasanaethau yn uniongyrchol lle mae'n ddiogel ac yn briodol gwneud hynny yn ein cyd-destun gwledig, ac rydym yn comisiynu gwasanaethau aciwt ac arbenigol gan ysbytai y tu allan i'r sir.
Cydbwyllgor Comisiynu	Cydbwyllgor Comisiynu GIG Cymru, cydbwyllgor statudol o'r byrddau iechyd yng Nghymru sy'n gyfrifol am gomisiynu ystod o wasanaethau ar lefel genedlaethol. Dyma'r corff olynedd i Bwyllgor Gwasanaethau Arbenigol Iechyd Cymru (PGIAC) a'r Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwllans Brys (PGAB).
Cydweithredfa Gofal Diogel	Mae'r Cydweithredfa Gofal Diogel yn dwyn ynghyd fyrddau iechyd ac ymddiriedolaethau ledled Cymru i gyflymu prosiectau gwella a fydd yn gwella diogelwch cleifion ledled y GIG yng Nghymru.
Cyfalaf Dewisol	Cyfalaf dewisol yw'r hyn a ddyrennir yn uniongyrchol i sefydliadau'r GIG ar gyfer rhwymedigaethau blaenoriaeth fel iechyd a diogelwch a'r Cod Tân, cynnal a chadw ffabrig yr ystâd, ac ailosod offer yn amserol. Equipment.
Cyngor Sir Powys	Yr awdurdod lleol statudol ar gyfer Powys.
Cymdeithas Mudiadau Gwirfoddol Powys	Cyngor Gwirfoddol Sir Powys, sy'n cefnogi'r trydydd sector ar draws y sir.
Cymru Iachach	Cynllun Llywodraeth Cymru am ddyfodol iechyd a gofal cymdeithasol.
Cynllun Iechyd Menywod Cymru	Gweledigaeth 10 mlynedd i wella gwasanaethau gofal iechyd i fenywod ledled Cymru.
Cynlluniau Integredig a Chynlluniau Blynnyddol BIAP	Cynlluniau a blaenoriaethau tymor byr a chanolig y bwrdd iechyd ar gyfer gwella iechyd a datblygu gwasanaethau iechyd.
Datganiadau Ansawdd	Canllawiau cenedlaethol manwl sy'n disgrifio sut y dylai gwasanaethau o ansawdd da edrych. Mae datganiadau ansawdd wedi'u cyhoeddi ar gyfer ystod eang o gyflyrau e.e. diabetes, clefyd yr arennau, strôc.

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol	Deddfwriaeth yng Nghymru sy'n anelu at sicrhau ein bod ni i gyd yn gweithio gyda'n gilydd i wella ein hamgylchedd, ein heconomi, ein cymdeithas, a'n diwylliant.
Dyletswydd Ansawdd	Mae gan Fyrddau Iechyd yng Nghymru Dyletswydd Ansawdd statudol. Mae hyn yn gofyn i Weinidogion Cymru a'r GIG feddwl am sut y bydd eu penderfyniadau yn gwella gofal iechyd yn y dyfodol.
Eiddilwch	Mae eiddilwch yn gyflwr hirdymor. Mae'n disgrifio cyflwr iechyd lle mae systemau'r corff yn colli eu gwytnwch biolegol, corfforol a meddyliol yn raddol. Mae'n gyffredin yn gysylltiedig â'r broses heneiddio ac felly mae'n cael ei brofi yn bennaf gan bobl hŷn, er nad yw pob person hŷn yn byw gydag eiddilwch. Fodd bynnag, wrth i'r boblogaeth barhau i heneiddio, bydd nifer y bobl sy'n byw gydag eiddilwch, neu sydd mewn perygl o ddatblygu eiddilwch, yn cynyddu.
Fferylliaeth: Cyflawni Cymru Iachach	Gweledigaeth genedlaethol ar gyfer sut y gall gwasanaethau fferylliaeth gyfrannu at Gymru Iachach.
Fframwaith Clinigol Cenedlaethol GIG Cymru	Canllawiau cenedlaethol craidd ar sut i gynllunio a darparu gwasanaethau clinigol lleol a chenedlaethol.
Fframwaith Cynllunio GIG Cymru	Canllawiau manwl gan Lywodraeth Cymru i'r GIG i nodi'r blaenoriaethau a'r camau gweithredu penodol ar gyfer byrddau iechyd a chyrff eraill GIG Cymru i ddarparu gwasanaethau a gwella iechyd.
GIRFT (sef Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf)	Nod "Cael Pethau'n Iawn y Tro Cyntaf" yw gwella triniaeth a gofal cleifion trwy adolygiadau dan arweiniad clinigol, defnydd data, profiad cleifion, a gwybodaeth glinigol arbenigol.
Gofal Acíwt	Mae gofal aciwt fel arfer yn cyfeirio at y driniaeth feddygol a llawfeddygol a ddarperir gan Ysbyty Cyffredinol Dosbarth neu ysbyty mawr arall. Mae trigolion Powys yn cael mynediad at ofal aciwt mewn

	ysbytai cyfagos y tu allan i'r sir oherwydd natur wledig a phan boblog Powys.
Gofal Cleifion Mewnol	Derbyn triniaeth feddygol neu ofal nyrsio ac aros dros nos (neu hirach) mewn ysbyty.
Gofal Iechyd Parhaus	Gofal iechyd parhaus y GIG yw gofal iechyd a chymdeithasol y tu allan i'r ysbyty sy'n cael ei drefnu a'i ariannu gan y GIG. Mae ar gael i bobl sydd angen gofal iechyd parhaus a lle maent wedi cael eu hasesu fel rhai sydd ag angen iechyd sylfaenol.
Gofal Lliniarol	Mae gofal lliniarol yn ddull amlddisgyblaethol o ofal meddygol a nyrsio arbenigol i bobl â salwch sy'n cyfyngu ar fywyd. Fel arfer, mae'n canolbwyntio ar ddarparu rhyddhad o'r symptomau, poen, a straen corfforol a meddyliol diagnosis terfynol.
Gofal Sylfaenol	Gwasanaethau gofal sylfaenol yw'r pwynt cyswllt cyntaf yn y system gofal iechyd, gan weithredu fel 'drws ffrynt' y GIG. Mae gofal sylfaenol yn cynnwys meddygon teulu, fferylliaeth gymunedol, gwasanaethau deintyddol ac optometreg (iechyd llygaid).
Gofal wedi'i Gynllunio / Gofal Dewisol	Gofal wedi'i gynllunio yw gofal sydd wedi'i gynllunio, wedi'i drefnu o flaen llaw, a gofal nad yw'n frys, gan gynnwys llawdriniaethau sydd wedi'u trefnu. Fel arfer, mae'n cyfeirio at ofal a ddarperir gan arbenigwyr meddygol a llawfeddygol mewn ysbyty neu leoliad gofal eilaidd arall – gan gynnwys theatrau ym Mhowys. Gellir ei adnabod hefyd fel Gofal Dewisol. Mae enghreifftiau'n cynnwys amnewid pen-glin, arthrogopi a llawdriniaethau cataract.
Gwelliant Cymru	Gwelliant Cymru yw'r gwasanaeth gwella ar gyfer GIG Cymru.
Gwerth mewn Gofal Iechyd	Mae "Gwerth mewn Gofal Iechyd" yn golygu canolbwyntio ar gael y canlyniadau iechyd gorau posibl i gleifion tra hefyd yn ystyried y gost o gyflawni'r canlyniadau hynny. Mae'n ymwneud â gwneud y mwyaf o'r "gwerth" trwy sicrhau bod manteision triniaeth neu wasanaeth yn gorbwyso'r

Achos dros Newid Gwella Gyda'n Gilydd

Datblygu dealltwriaeth a rennir o'r heriau a'r cyfleoedd ar gyfer iechyd a gwasanaethau iechyd ym Mhowys



	gost a'r risgiau posibl, gan ystyried dewisiadau a nodau'r claf.
Model Gofal Sylfaenol Cymru	Dull system gyfan genedlaethol o ofal iechyd a lles lleol cynaliadwy a hygyrch, gan ganolbwyntio ar ofal lle, gofal yn agosach at y cartref a gweithio amlbroffesiynol.
Mynegai Amddifadedd Lluosog Cymru	Mesur swyddogol Llywodraeth Cymru o amddifadedd cymharol ledled Cymru.
Oedi Wrth Drosglwyddo Gofal	Mae oedi wrth drosglwyddo gofal yn digwydd pan fydd claf yn barod i ddychwelyd adref neu drosglwyddo i fath arall o ofal ond mae'n dal i feddiannu gwely ysbyty oherwydd nad yw lleoliad priodol i'w drosglwyddo, fel pecyn gofal i'w galluogi i ddychwelyd adref, ar gael.
Rhagnodi Cymdeithasol	Mae rhagnodi cymdeithasol yn cyfeirio at ffyrdd o gysylltu pobl â'u cymuned i reoli eu hiechyd a'u lles yn well. Gall helpu i rymuso unigolion i gydnabod eu hanghenion, eu cryfderau a'u hasedau personol eu hunain ac i gysylltu â'u cymunedau eu hunain am gefnogaeth gyda'u hiechyd a'u lles personol.
Strategaeth Iechyd a Gofal ar gyfer Powys	Gweledigaeth ar gyfer dyfodol iechyd a gofal ym Mhowys, wedi'i lywio gan filoedd o leisiau cyhoeddus a staff ledled y sir. Rhan allweddol o'r weledigaeth yw'r Model Integredig Gofal a Lles.
Ymyrraeth gynnar / cymorth a chefnogaeth gynnar	Mae gwasanaethau ymyrraeth gynnar yn darparu triniaeth a chefnogaeth i bobl sy'n profi symptomau cynnar salwch. Y nod yw darparu cymorth lefel isel i atal y person rhag datblygu anghenion mwy aciwt yn ddiweddarach.