



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Aneurin Bevan
University Health Board

Cynllun Tymor Canolig Integredig

2025-2028





Mae ein cynllun yn nodi'r hyn y byddwn yn ei gyflawni ar gyfer ein poblogaeth dros y tair blynedd nesaf, gyda mwy o fanylion am y 12 mis nesaf. Rydym wedi amlinellu'r newidiadau system rydym yn disgwyl eu cyflawni ar draws pum thema:

1. Gwreiddio atal ac iechyd y boblogaeth ym mhopeth a wnawn
2. Datblygu modelau gofal a chynaliadwyedd yn seiliedig ar le mewn gwasanaethau sylfaenol a chymunedol
3. Gwella ein system gofal brys ac argyfwng gan ganolbwyntio ar brofiad, mynediad a llwybrau rhyddhau
4. Parhau i flaenoriaethu cleifion canser, cleifion brys a'r rhai sy'n aros hiraf am ofal wedi'i gynllunio
5. Gwella ein gwasanaethau iechyd meddwl

Mae cryn dipyn wedi'i gyflawni yn ystod y 12 mis diwethaf gan gynnwys:

- Sicrhau nad oes unrhyw glaf yn aros 156 wythnos am driniaeth
- Lleihau'n sylweddol yr ôl-groniad canser 62 a 104 diwrnod
- Cyrraedd dros 80% o'n targedau iechyd meddwl Rhan 1a a Rhan 1b ar gyfer oedolion a phlant
- Cynnydd yn nifer staff parhaol y gweithlu gan gynnwys staff clinigol ychwanegol ynghyd â llai o drostiant
- Lansio ein Strategaeth Gwella Ansawdd gydag ymrwymiad o filiwn o funudau o hyfforddiant ar gyfer gwella ansawdd
- Gwaith ymgysylltu llwyddiannus. Rydym wedi siarad â dros 1% o'r boblogaeth am ddatblygu ein strategaeth newydd
- Gweithredu ein cynllun ariannol gan gyrraedd ein targed rheoli ar gyfer eleni a goryflawni ein nod o £40.5 miliwn o arbedion

Er gwaethaf ein hymdrechion parhaus, mae'r Bwrdd Iechyd yn dal i fod mewn statws cyfeirio uwch o dan Ymyrraeth wedi'i Thargedu ar gyfer cynllunio a chyllid gyda Monitro Uwch ar gyfer gofal brys ac argyfwng yn Ysbyty Athrofaol y Faenor.

Mae hon wedi bod yn flwyddyn o heriau parhaus gan gynnwys:

- Cymhlethdod cynyddol cleifion yn arwain at angen cynyddol am ofal parhaus
- Pwysau sylweddol ar ein system yn ystod y Gaeaf gan arwain at ddigwyddiad critigol
- Cyd-destun ariannol heriol wedi'i gynorthwyo gan fentrau ariannu byrdymor

Mae Ansawdd a Diogelwch yn parhau i fod yn llinyn aur a cheir tystiolaeth o'n cyflawniadau a'n hymrwymadau drwyddi draw. Cytunwyd ar y Map Llwybr Tair Blynedd ar 24 Gorffennaf ac mae'n parhau i sicrhau cynaliadwyedd ein gwasanaethau gan sicrhau ein bod yn canolbwyntio ar ofal effeithlon ac effeithiol tra'n cyflawni arbedion sylweddol. Mae datblygu ein strategaeth hirdymor newydd yn sicrhau ein bod yn cymryd y camau angenrheidiol i sicrhau tegwch iechyd.

Mae ein cynllun yn amlinellu sut y byddwn yn gweithredu ein blaenoriaethau atal yn bwrpasol gan gynnwys rheoli iechyd y boblogaeth a gofal yn seiliedig ar le, gan ddechrau mewn cymunedau difreintiedig. Bydd hyn yn cael ei ddangos trwy ein gwaith partneriaeth parhaus ar hyd a lled Gwent.

Bydd ein cynllun ar gyfer y flwyddyn nesaf yn canolbwyntio ar;

- Camau pellach tuag at gynaliadwyedd ariannol trwy'r llwybr tair blynedd
- Ysgogi ansawdd gofal a gwella canlyniadau iechyd
- Gwella perfformiad yn unol â blaenoriaethau gweinidogol a chamau galluogi
- Camau wedi'u targedu i gefnogi dad-ddwysáu sefydliadol o fewn Gofal Brys ac Argyfwng
- Hyrwyddo ein blaenoriaethau atal yn bwrpasol gan gynnwys rheoli iechyd y boblogaeth a gofal yn seiliedig ar le, gan ddechrau mewn cymunedau difreintiedig
- Cefnogi ein staff a chadernid ein modelau gweithlu

Ar ôl ein tudalen gynnwys fe welwch ddau ddiagram.

Y cyntaf yw ein cynllun yn gryno, sy'n dangos strwythur y cynllun, y sbardunau ar gyfer newid ac mae'n amlinellu'r camau targedig y byddwn yn eu cymryd i sicrhau gwasanaethau cynaliadwy erbyn 2027 drwy newid system ar draws y pum thema. O dan bob thema newid system rydym yn gwreiddio ein nodau cwrs bywyd sy'n amlinellu ein hymrwymadau atal a phartneriaeth. Ategir ein cynllun gan ein wyth galluogwr a'r hyn y gellir ei gyflawni dros y tair blynedd nesaf. Yr ail yw ein datganiad cyflawni sy'n cadarnhau ein blaenoriaethau ar gyfer cyflawni dros y tair blynedd nesaf.

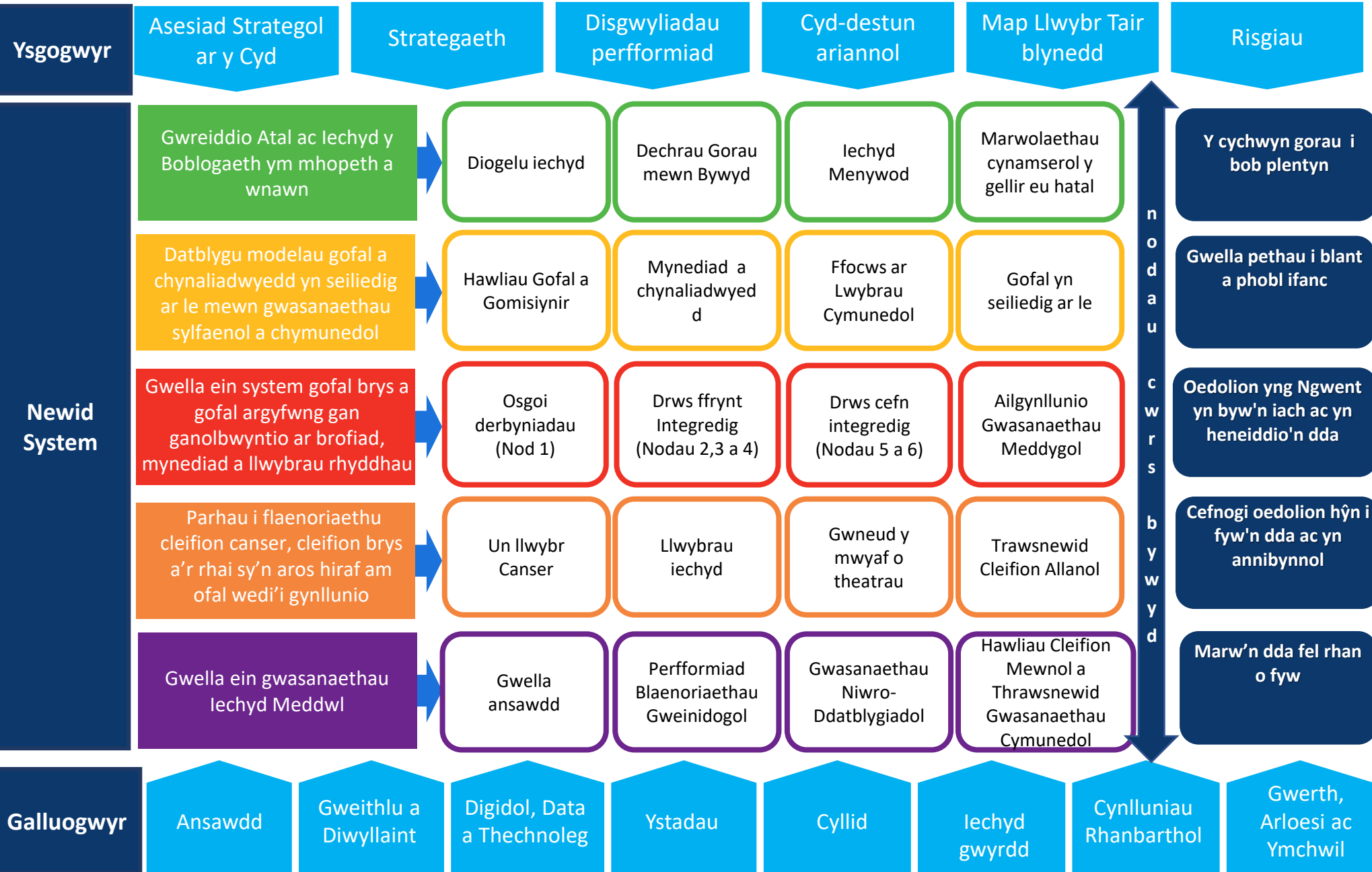
Rydym wedi defnyddio'r cynllun lliwiau penodol isod drwy gydol y ddogfen wrth drafod y camau gweithredu a'r cyflawni;

Map Llwybr tair blynedd	RM
Uwchgyfeirio Sefydliadol; Ymyrraeth wedi'i Thargedu a Monitro Uwch	OE
Camau Gweithredu Partneriaeth (Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol/Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus)	
Disgwyliadau Cyflenwi Gweinidogol (Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru)	MD
Camau Galluogi (Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru)	EA



Ein Cynllun yn Gryno	3
Ein Datganiad Cyflawni	4
Adran 1 Cyd-destun ac Arddull	
Cyd-destun Strategol	5
Ein Llwyddiannau	7
Ein Dull Cynllunio	8
Ar gyfer Galw a Chapasiti	9
Monitro Uwch ac Ymyrraeth wedi'i Thargedu	10
Adran 2 Ysgogwyr	
Asesiad Strategol ar y Cyd	12
Strategaeth	13
Disgwyliadau Perfformiad	14
Cyd-destun Ariannol a'r Map Llwybr Tair Blynedd	15
Risgiau	16
Adran 3 Newid System	
Gwreiddio Atal ac Iechyd y Boblogaeth ym mhopeth a wnawn	18
Datblygu modelau gofal seiliedig ar le a chynaliadwyedd mewn gwasanaethau sylfaenol a chymunedol	21
Gwella ein system gofal brys ac argyfwng gan ganolbwyntio ar brofiad, mynediad a llwybrau rhyddhau	24
Parhau i flaenoriaethu cleifion canser, cleifion brys a'r rhai sy'n aros hiraf am ofal wedi'i gynllunio	28

Adran 4 Galluogwyr	
Ansawdd	36
Gweithlu a Diwylliant	39
Digidol, Data a Thechnoleg	43
Ystadau	46
Cyllid	48
Iechyd Gwyrdd	51
Cynlluniau Rhanbarthol	53
Gwerth, Arloesi ac Ymchwil	56
Ein Fframwaith Cyflawni	58
Atodiadau a Dogfennau Ategol Technegol	
A1: Cyflawni Disgwyliadau Gweinidogol	60
A2: Camau Galluogi	61
A3: Datganiadau Ansawdd	65
A4: Disgwyliadau perfformiad (Taenlen Excel)	A4
TSD1: Templedi Gweinidogol (Dogfennau Word)	TSD1a-1m
TSD2: Set Ddata Sylfaenol (Taenlen Excel)	TSD2
TSD3: Cynlluniau Rhwydwaith Gofal Cymdogaeth (Dogfennau Word neu PDF)	TSD3a-3e
TSD4: Cynllun Chwe Nod (Dogfen Word)	TSD4



nodau cwrsg bywyd

Datganiad Cyflawni



Amcanion Troswaol

Cefnogi ein staff a chadernid ein modelau gweithlu

Ysgogi ansawdd gofal a gwella canlyniadau iechyd

Cyrraedd setyllfa ariannol sefydlog a chynnydd yn y map llwybr tair blynedd

Ailosod ein system yn unol ag angen gyda ffocws ar ofal yn seiliedig ar le

Blwyddyn 1 2025/26

Blwyddyn 2 2026/27

Blwyddyn 3 2027/28

Gwelliannau parhaus yn llif y system Gofal Argyfwng Brys i ddad-ddwysáu



Gwelliannau pellach a chynnal llif system Gofal Argyfwng Brys



Gwelliannau pellach a chynnal llif system Gofal Argyfwng Brys



Model cynaliadwy o fewn Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol ledled Gwent



Model cynaliadwy o fewn Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol ledled Gwent



Model cynaliadwy o fewn Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol ledled Gwent



Achos busnes Ysbyty Nevill Hall a dechrau newidiadau model gwasanaeth



Achos busnes terfynol Ysbyty Nevill Hall a chwblhau newidiadau model gwasanaeth



Gwreiddio newidiadau model gwasanaeth Ysbyty Nevill Hall a chael effaith ar fodolau gofal ehangach



Gwella perfformiad yn y llwybr cancer unigol i 70%



Gwella perfformiad yn y llwybr cancer unigol i 80%



Cynnal perfformiad yn y llwybr cancer unigol ar 80%



Cyrraedd y targed 95% o gleifion yn aros dim mwy nag 8 wythnos am ddiagnostig



Cadw'r targed 95% o gleifion yn aros dim mwy nag 8 wythnos am ddiagnostig penodol



Cadw'r targed 95% o gleifion yn aros dim mwy nag 8 wythnos am ddiagnostig penodol



Lleihau arosiadau cleifion >104 wythnos



Dileu arosiadau cleifion >104 wythnos



Cadw'r cyfradd arosiadau cleifion >104 Wythnos ar sero



Cyflwyno Timau Cymdogaeth Integredig i sefydlu Gofal yn Seiliedig ar Le



Ehangu Timau Cymdogaeth Integredig i sefydlu Gofal yn Seiliedig ar Le



Timau Cymdogaeth Integredig wedi'u sefydlu a Gofal Seiliedig ar Le wedi'i wreiddio



Cynnal perfformiad yn unol â mesurau iechyd meddwl



Rhoi Strategaeth Iechyd Meddwl ar waith ac ailgynllunio gwasanaethau



Gwreiddio Strategaeth Iechyd Meddwl ac ailgynllunio gwasanaethau



Darparu'r Hwb Iechyd Menywod cyntaf yng Ngwent



Ehangu ar yr hyn a gynigir gan yr Hwb Iechyd Menywod



Ehangu ymhellach ar yr hyn a gynigir gan yr Hwb Iechyd Menywod



Cychwyn rhaglen trawsnewid niwro-ddatblygiadol plant



Cyflwyno cynllun cyflawni Dechrau Gorau mewn Bywyd mewn partneriaeth



Cyflymu camau gweithredu o fewn cynllun cyflawni Dechrau Gorau mewn Bywyd mewn partneriaeth



Rhaglen ffactorau risg atal diabetes a gorbwysedd



Gwreiddio model cynamserol y gellir ei atal

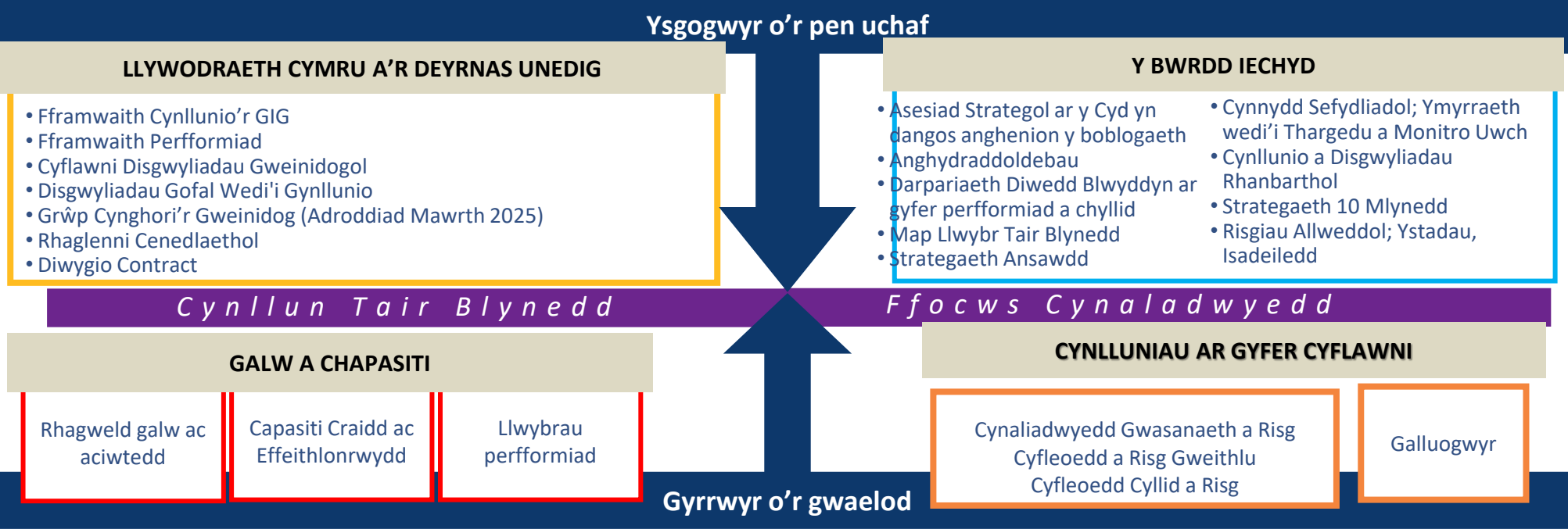


Rheoli Iechyd y Boblogaeth mewn Rhwydweithiau Gofal yn y Gymdogaeth





Mae ein cynllun yn ymateb i nifer o ysgogwyr cenedlaethol, rhanbarthol a lleol ledled y DU sy'n ffurfio'r cyd-destun strategol yr ydym yn gweithredu ynddo. Drwy'r adran ysgogwyr yn y cynllun rydym yn amlinellu'r ysgogwyr lleol sydd wedi llywio ein hymrwymiaidau cyflawni ac sy'n sail i'n disgwyliadau perfformiad. Yn ogystal, mae'n bwysig ein bod yn adlewyrchu'r ddeddfwriaeth a'r fframwaith cenedlaethol sy'n llywio ein ffocws dros y tair blynedd nesaf i ddarparu gwasanaethau cynaliadwy, ymyriadau sy'n seiliedig ar werth, gwella gofal a chanlyniadau sydd o bwys i'n poblogaeth. Drwy gydol y cynllun rydym wedi dangos tystiolaeth o'n hymrwymiad i ddyletswyddau ansawdd a gonestrwydd gan gynnwys gweithredu datganiadau ansawdd sydd wedi llywio datblygiad ein cynllun cyflawni. Mae datblygiad ein strategaeth newydd Gwent 2035 yn hyrwyddo iechyd y boblogaeth ac yn rhoi Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol wrth wraidd popeth a wnawn i wella iechyd ein poblogaeth drwy bartneriaethau.



Mae Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru yn nodi pum blaenoriaeth strategol tair blynedd. Rydym wedi cynnwys y blaenoriaethau hyn drwy'r adran newid system ar ei hyd ynghyd â disgwyliadau cyflawni blwyddyn 1 yn y meysydd a ganlyn.

Mynediad amserol at ofal	Gwella ein system gofal brys a gofal argyfwng gan ganolbwyntio ar brofiad, mynediad a llwybrau rhyddhau	Parhau i flaenoriaethu cleifion canser, cleifion brys a'r rhai sy'n aros hiraf am ofal wedi'i gynllunio
Atal ac Iechyd y Boblogaeth	Gwreiddio Atal ac Iechyd y Boblogaeth ym mhopeth a wnawn	
Cynyddu Capasiti Cymunedol	Datblygu modelau gofal a chynaliadwyedd yn seiliedig ar le mewn gwasanaethau sylfaenol a chymunedol	
Mynediad at Iechyd meddwl	Gwella ein gwasanaethau Iechyd Meddwl	
Iechyd Menywod	Gwreiddio Atal ac Iechyd y Boblogaeth ym mhopeth a wnawn	



Mae sefydliadau iechyd ledled Cymru wedi dod ynghyd dros yr ychydig fisoedd diwethaf i ystyried yr heriau sy'n wynebu'r GIG yng Nghymru a sut y gallwn fynd i'r afael â'r rhain gyda'n gilydd dros y blynnyddoedd nesaf. Y nod yw llunio manyleb darpariaeth gwasanaethau mewn partneriaeth â Llywodraeth Cymru a fydd yn disgrifio **sut olwg fydd ar y GIG yng Nghymru ymhen 10 mlynedd**, ac a fydd yn sicrhau gwelliannau mewn deilliannau a pherfformiad iechyd ac yn lleihau anghydraddoldebau. Bydd hon yn ymdrech gydweithredol, gan ddod â safbwyntiau o fewn sefydliadau'r GIG yng Nghymru ynghyd a defnyddio arbenigedd allanol a mewnwediadau rhyngwladol.

Bydd y gwaith yn helpu i ddisgrifio system gofal sylfaenol a chymunedol integredig sy'n canolbwyntio ar atal ac ymyrraeth gynnar, model ar gyfer ysbytai yn y dyfodol, gofal sy'n cael ei alluogi gan dechnoleg a gweithlu galluog sy'n canolbwyntio ar y dyfodol. Bydd hefyd yn amlinellu cynllun ar gyfer sut y bydd y newidiadau hyn yn cael eu cyflawni.

Ymgysylltu a chynnwys cymunedau

Cydweithio ag arweinwyr polisi Llywodraeth Cymru

Ymgysylltiad a chyfranogiad staff y GIG wrth lunio modelau'r dyfodol

Llwybr clir ar gyfer trawsnewid digidol

Model darpariaeth sy'n seiliedig ar eglurder cyfrifoldeb ar lefel Genedlaethol, Rhanbarthol a Lleol

Wrth i'r gwaith cenedlaethol hwn ddatblygu, byddwn yn ymrwmo i sicrhau bod y safbwyntiau â'n cynlluniau ar gyfer newid a gwella gwasanaethau yn cyd-fynd.

Rydym yn parhau i weithio mewn partneriaeth â nifer o sefydliadau Cymru gyfan gyda blaenoriaethau cydweithredol y cytunwyd arnynt fel y crynhoir yn y tabl ar yr ochr dde. Gellir dod o hyd i'n hymrwymyadau penodol ar gyfer rhanbarth De-ddwyrain Cymru yn ein hadran Cynllun Rhanbarthol yn ddiweddarach yn y ddogfen.

Sefydliad	Blaenoriaethau Cydweithredol
Gofal Iechyd Digidol Cymru	<ul style="list-style-type: none"> Cynlluniau ar waith i lwytho data i'r Adnodd Data Cenedlaethol Cynllun ar gyfer defnyddio system gofal cymunedol. Sefydlu llywodraethu Pensaernïaeth Menter Leol i gydymffurfio â safonau cenedlaethol a chyd-fynd â phensaernïaeth genedlaethol Cynyddu nifer y cyfeiriadau profion a wneir yn electronig ar Borth Clinigol Cymru ym meysydd radioleg a phatholeg.
Addysg a Gwella Iechyd Cymru	<ul style="list-style-type: none"> Gwella lefelau cadw staff Cynyddu'r cyflenwad drwy lwybrau mynediad gyrfu sy'n gwella amrywiaeth ac yn ehangu mynediad Creu diwylliannau tosturiol Gwella ansawdd ac effeithiolrwydd cynllunio'r gweithlu Cefnogi'r broses o drosglwyddo i gyflogaeth i fyfyrwyr a hyfforddeion ar ôl iddynt gymhwyso
Partneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru	<ul style="list-style-type: none"> Parhau i gydweithio â chwsmeriaid i ysgogi effeithlonrwydd, gwella gwydnwch a chefnogaeth. Cefnogi safoni, gwerth a chynaliadwyedd e.e. recriwtio rhyngwladol a lleol, caffael a gwasanaethau fferyllfa
Ymddiriedolaeth y GIG Felindre	<ul style="list-style-type: none"> Adolygiad o Gam 2 o Achos Busnes AOS Rhanbarthol De-ddwyrain Cymru gyda ffocws ar gefnogaeth ac angen AHP Agoriad y Ganolfan Loeren Radiotherapi yn y Gwanwyn Datblygu gwasanaethau Allgymorth SACT yng Ngwent
Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwlans Cymru	<ul style="list-style-type: none"> Presenoldeb cleifion yn cael eu dilysu'n ddigidol yn yr Adranau Achosion Brys Darparu llwybrau tro cyntaf yn y lle cywir ar gyfer cleifion priodol a allai elwa o asesiad cychwynnol amserol trwy wasanaeth amgen

Drwy gydol y flwyddyn ddiwethaf rydym wedi gwneud nifer o gyflawniadau, isod mae detholiad wedi'i fapio yn erbyn y 12 Safon Ansawdd Iechyd a Gofal.

Arweinyddiaeth



- Rhaglen ddatblygu lwyddiannus ar waith ar gyfer Rheolwyr Cyfarwyddiaethau
- Rhaglen Aelodau'r Bwrdd y dyfodol ar waith
- Addewid Arweinyddiaeth Drugarog
- Mae Academi Arweinyddiaeth Nyrsio a Bydwreigiaeth yn parhau i gefnogi datblygiad personol

Dull System Cyfan



- Trefniadau ISPB yn aeddfedu gydag Uwch Arweinyddiaeth
- Estynnwyd oriau gweithredu'r Tîm Adnoddau Cymunedol yn llwyddiannus
- Cefnogi Teuluoedd a Phlant ar Ymyl Gofal i'w hatal rhag dod yn blant sy'n derbyn gofal
- Gweithredu Safonau Profedigaeth Cenedlaethol
- Gweithio gydag Awdurdodau Lleol ac yn Rhanbarthol i ddarparu gwasanaethau system gyfan

Dysgu, gwella ac ymchwil



- Y Bwrdd wedi cytuno ar strategaeth gwella ansawdd
- Parhau i weithredu strategaeth ymchwil a datblygu
- Cynllun cadarn i wella gwasanaethau Strôc yn dwyn ynghyd nifer o ffynonellau argymhellion
- Cyflwynwyd 'Fframwaith Gwrando a Dysgu' a datblygwyd fforwm Dysgu a Gwella

Gweithlu



- Cynyddu gweithlu parhaol a sicrhau llai o drosiant
- Llai o ddibyniaeth ar gyflog amrywiol
- Lansiodd Fframwaith Cynllunio Talent ac Olyniaeth
- Mwy o gyfleoedd Ehangu Mynediad gan weithio gyda phartneriaid a darparwyr addysg
- Cydweithfa Profedigaeth bwrpasol i Staff
- Cyflawnwyd y gostyngiad gofynnol o 2% mewn swyddi Gweinyddol a Chlercyddol

Diwylliant



- Mae gwaith adnewyddu Gwerthoedd ac Ymddygiadau ar y gweill
- Lansiodd dull cyfathrebu Un AB Gyda'i Gilydd
- Blwyddyn ers sefydlu Sgwrs gyda Nicola
- Fframwaith Cydnabod Staff
- Prosesau mewnol ac allanol wedi'u sefydlu ar gyfer Codi Llais heb Ofn
- Twf yng nghapasiti tîm EDI a rhwydweithiau staff

Gwybodaeth



- Gweithredu a mireinio Fframwaith Canlyniadau Ansawdd (QOF) i fesur a gwella ansawdd gofal iechyd yn systematig
- Defnydd uchel parhaol o blatfform HealthPathways, yr 2^{il} uchaf yn y DU yn dilyn cynllun peilot Bwrdd Iechyd
- Mae'r Asesiad Strategol ar y Cyd yn parhau i dyfu gyda chefnogaeth gan ein partneriaid



Diogel



- Cyflwyno cyffuriau Fampridine i gefnogi cleifion â Sglerosis Ymledol
- Gweithredu mynediad llinell broffesiynol i gartrefi gofal
- Cyflwynwyd y Model Ward Gorau posibl
- Gostyngiad o 23% yn yr oedi mewn Llwybrau Gofal yn ystod y gaeaf
- Lanswyd Model Diogelwch Cleifion 'Diogel i Ddechrau' yn GUH i gefnogi Llif Cleifion diogel ac amserol

Amserol



- Sicrhawyd nad oedd unrhyw glaf yn aros 156 wythnos ac roedd gostyngiad sylweddol yn nifer y cleifion yn aros 104 wythnos am driniaeth
- Mwy o ddefnydd o Ofal Brys yr Un Diwrnod
- Targedau Iechyd Meddwl Rhan 1a ac 1b yn rhagori ar y targed cenedlaethol o 80% ar gyfer pobl dros 18 oed a phobl o dan 18 oed
- Wedi cyflawni gostyngiad sylweddol yn nifer y cleifion sy'n aros 8 wythnos neu fwy am ddiagnosteg

Effeithiol



- 10% wedi'i gyflawni ar gyfer Sylw i Symptom a Gofal Dilynol ar Gais y Claf
- Mwy o bobl yn manteisio ar y Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin a mwy o Fferyllwyr gyda Phresgripsiynwyr Annibynnol
- Hwyluso rhyddhau cynharach trwy 'Hospital 2 Home'
- Twf parhaus mewn cysylltiadau Gofal Sylfaenol Brys

Effeithlon



- Defnydd cynyddol o Restrâu Cyfaint Uchel Cymhlethdod Isel
- Gweithredu Polisi Canslo ar Gais yr Ysbyty i leihau cyfraddau DNA a CNA
- Gostyngiad parhaus yn yr ôl-groniad Llwybr Canser Unigol
- Parhau i ddatblygu ein paneli Un Pwynt Mynediad i gefnogi mynediad Plant a Phobl Ifanc at Wasanaethau Iechyd Meddwl

Teg



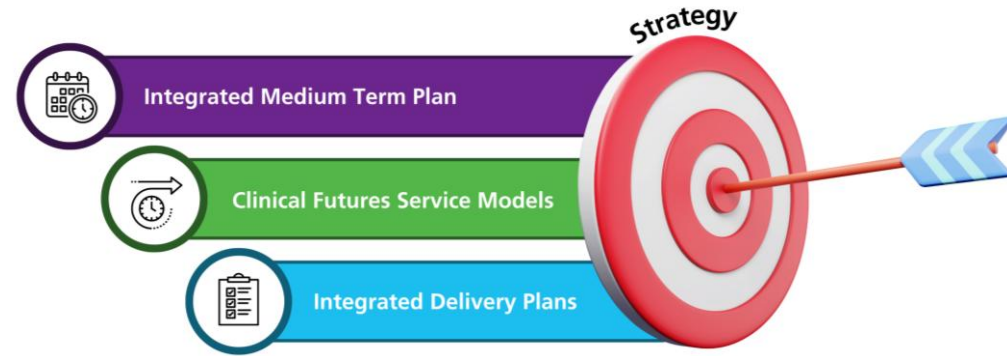
- Parhau i weithredu Rhwydwaith Iechyd Menywod gan arwain at gynhadledd amlasiantaeth
- Datblygu a gweithredu ein Cynllun Cydraddoldeb Strategol a chamau gweithredu cysylltiedig
- Ymgysylltu â strategaeth yn cyrraedd bron i 7,000 o bobl gyda ffocws ar nodweddion gwarchoddedig
- Sefydlu Bwrdd Strategol Plant a Phobl Ifanc

Canolbwyntio ar yr unigolyn



- Parhau i ddatblygu ein Canolfannau Iechyd a Llesiant gydag adeiladau newydd wedi'u cynllunio ar gyfer 25/26
- Ehangu'r Rhaglen Atal Diabetes ledled Blaenau Gwent a Chaerffili
- Comisiynu cynghrair ym maes Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu i gomisiynu gwasanaethau gwirfoddol yn seiliedig ar yr hyn sydd bwysicaf i'r dinesydd

Fel rhan o ddatblygiad parhaus ein dull cynllunio sefydliadol, rydym wedi sefydlu ein pensaernïaeth gynllunio fel yr amlinellir yn y diagram. Mae'r bensaernïaeth hon yn ffurfio'r elfennau strategol, tactegol a gweithredol. Gan gydnabod nad yw'n eistedd mewn hierarchaeth gyda'n Strategaeth, mae'n gweithredu fel y grym gyrru sy'n cael ei ategu gan fanylder cynlluniau cyflawni integredig i gyflawni'r modelau gwasanaeth clinigol. Mae'r cynllun Tymor Canolig Integredig yn gweithredu fel y bont sy'n nodi'r hyn y gallwn ei gyflawni yn y tair blynedd nesaf i sicrhau perfformiad a chanlyniadau poblogaeth gwell. Ynghyd â'n fframwaith perfformiad, mae ein pensaernïaeth gynllunio yn sicrhau ein bod yn gosod cynlluniau realistig sy'n cael eu gyrru'n glinigol ac yn seiliedig ar dystiolaeth.



Mae ein meini prawf isgyfeirio ar gyfer strategaeth a chynllunio, ar gyfer Ymyrraeth Dargedig, yn cynnwys wyth parth y matrices aeddfedrwydd yr ydym wedi'u hymgorffori yn ein dull a'n prosesau cynllunio ar gyfer y flwyddyn hon a ddangosir yn y diagram isod;

1. Datblygu strategaeth	5. Realistig a chyflawnadwy
2. Alinio strategaeth a datblygu cynllun gyda ffocws 3 blynedd	6. Systemau a phrosesau ar gyfer perfformiad, atebolrwydd a gwelliant
3. Cynllunio deinamig ac ymgysylltiedig	7. Perfformiad mesuradwy a'i wella
4. Dull Arfer Gorau ar gyfer gwella	8. Defnyddio dadansoddi i ddangos tystiolaeth o gynllun ar gyfer y dyfodol a'r rhagdybiaethau

Darparwyd set o ragdybiaethau cynllunio i dimau ar draws y sefydliad. Mae'r rhagdybiaethau hyn wedi'u nodi i arwain y sefydliad ar flaenoriaethau, gofynion a disgwyliadau'r sefydliad. Fe benderfynon nhw ar y lefel uchelgais sydd ei hangen, o fewn adnoddau a chapasiti, dros y tair blynedd nesaf, gan gynnwys:

- Bydd angen cynnal sgrinio Asesiad Effaith Ansawdd wrth flaenoriaethu diogelwch cleifion, a newidiadau i wasanaethau a allai effeithio ar ofal cleifion.
- Cynllun sy'n cyflawni cyllideb mantoledig ac yn byw o fewn ei fodd ei hun
- Blaenoriaethu capasiti ar gyfer trin canser
- Cyflwyno ac arddangos effeithlonrwydd gorau posibl
- Cynnydd yn erbyn targedau Gweinidogol, gan gadarnhau'r hyn y gellir ei gyflawni o fewn yr adnoddau sydd ar gael





Mae'r asesiad yn erbyn y Matrics Aeddfedrwydd Cynllunio wedi llywio'r dull cryfach o gynllunio galw a chapasiti gyda gwasanaethau ac wedi bwydo i'r fethodoleg a'r offeryn cynllunio deinamig. Mae hyn wedi llywio gofynion a llwybrau'r Set Ddata Sylfaenol. Mae negeseuon allweddol o'r modelu yn cynnwys:

Gofal Brys a Gofal Argyfwng - Ar gyfer 25/26 rhagwelir y bydd niferoedd yn yr Adran Achosion Brys (ED) ac Unedau Mân Anafiadau (MIUs) yn cynyddu 2% yn gyffredinol o'i gymharu â 24/25. Mae Adran Achosion Brys Ysbyty Athrofaol y Faenor (GUH) wedi nodi bod y nifer ddisgwyliedig o bobl yn galw heibio yn erbyn y senario cynllunio ar gyfer 24/25 ac roedd nifer y bobl yn cyrraedd mewn Ambiwlans yn uwch nag a ragwelwyd. Rhagwelir y bydd presenoldeb yn Adran Achosion Brys GUH yn is ar gyfer 25/26 trwy ffrydio ymlaen llaw ac ymyrraeth. Mae llawer mwy o gleifion yn cael eu cyfeirio'n uniongyrchol at unedau asesu priodol, lle rhagwelir y bydd nifer yr ymwelwyr yn uwch. Gwelir y cynnydd mewn presenoldeb ar gyfer achosion brys yn bennaf mewn unedau MIU (RGH +7% ac YF +5%). Hyd yn hyn yn 24/25, mae cynnydd o 6% yn niferoedd y rhai sy'n mynychu Unedau Mân Anafiadau o'i gymharu â 23/24 gyda disgwyl i'r ffigur diwedd blwyddyn fod yn 101,741 o'i gymharu â'r ffigur a ragwelwyd yn wreiddiol o 95,678.

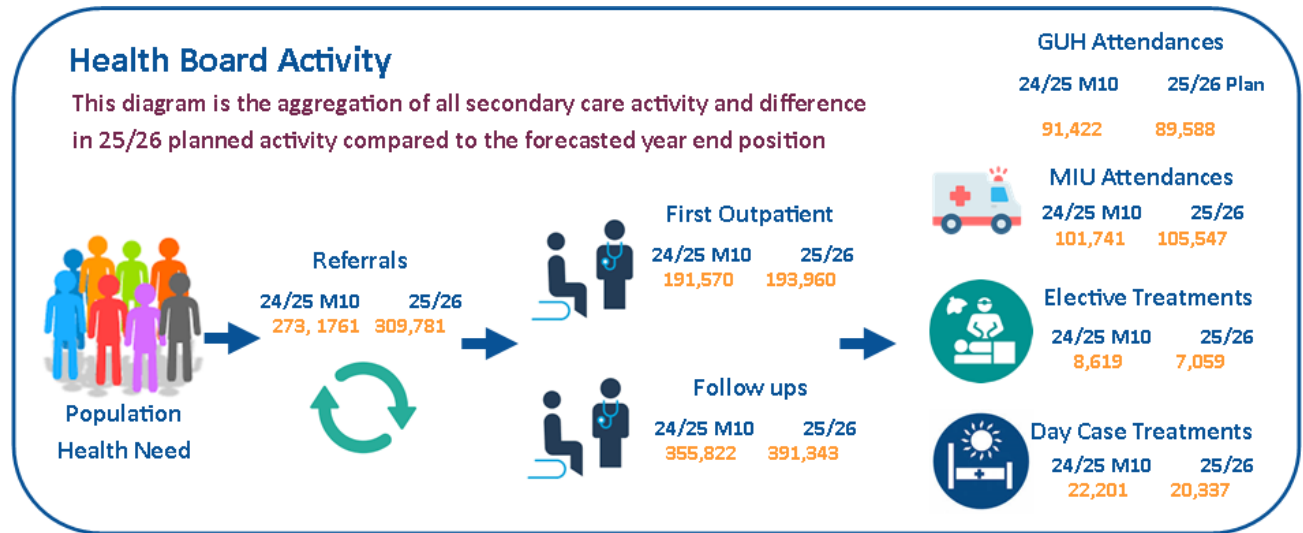
Gofal Wedi'i Gynllunio - Mae'r duedd ôl-Covid o gynyddu cyfeiriadau ar draws y rhan fwyaf o arbenigeddau yn parhau ar 6% y flwyddyn. Mae rhagolygon 25/26 yn tybio nad oes unrhyw weithgarwch ariannu afreolaidd ychwanegol (mentrau rhestrau aros/ôl-lenwi, allanol neu fewnoli) ac mae nifer o ragdybiaethau effeithlonrwydd a chynhyrchiad wedi'u cynnwys yn y llwybrau. Rhagwelir y bydd nifer yr apwyntiadau cleifion allanol newydd yn parhau ar lefelau 24/25 gyda chynnydd o 9% mewn apwyntiadau dilynol yn dilyn y cynnydd mewn gwaith i wella'r nifer sy'n aros yn 24/25. Disgwylir i lefelau gweithgarwch triniaeth cleifion mewnol craidd gael eu cynnal gyda chynnydd yng nghyfran yr achosion dydd.

Canser - Yn ystod 24/25 bu cynnydd cadarnhaol o ran lleihau'r ôl-groniadau aros hir i sefyllfa iach a gwneud gwelliannau i lwybrau ar draws nifer o safleoedd tiwmor. Mae gwaith gyda thimau mewn proffiliau galw a chynlluniau capasiti wedi arwain at ymrwymiad i gyflawni 70% yn gyson yn erbyn y llwybr canser unigol 62 diwrnod.

Diagnosteg - Mae tuedd barhaus o alw cynyddol yn gyffredinol ar gyfer pob dull radioleg. Yng Nghaergrawnt, mae'r capasiti sydd ei angen i fodloni'r galw a ragwelir yn gofyn am gyfanswm o 94,150 yn erbyn y cynllun 24/25 o 84,750. Mae hyn yn unol â'r duedd gynyddol barhaus yn y gweithgaredd sydd ei angen i ddiwallu cyfeiriadau galw brys. Disgwylir i wasanaethau endosgopi, yn dilyn y buddsoddiadau a wnaed yn 23/24, gyflawni'r gweithgaredd disgwyliedig sydd ei angen i gyflawni a chynnal y sefyllfa perfformiad 8 wythnos bresennol.

Iechyd Meddwl Oedolion a CAMHS - Mae Iechyd Meddwl Oedolion wedi gweld gwelliant cynaliadwy ym mherfformiad Rhan 1a ac 1b yn 24/25 yn dilyn clirio'r ôl-groniad a gwelliannau mewn nifer o fodolau gwasanaeth. Rhagwelir y bydd y gweithgarwch yn parhau ac mae'r rhagamcanion ar gyfer 25/26 yn seiliedig ar ddim newidiadau tybiedig i'r capasiti a'r galw sydd ar gael gan gynnal y newidiadau gwasanaeth sefydledig a'r gweithgarwch rhithwir.

Gofal Sylfaenol - Disgwylir i'r rhagolygon ar gyfer gwasanaethau deintyddol, optometreg a fferyllfa gymunedol frys gynnal y lefel bresennol o fynediad gan adeiladu ar y gwelliannau yn 24/25. Rhagwelir y bydd y cynllun capasiti ar gyfer brechiadau yn cyrraedd y targedau cenedlaethol fel y'u nodir yn y Disgwyliadau Gweinidogol.



Monitro Gwell ac Ymyrraeth wedi'i Thargeddu



Mae Fframwaith Goruchwylio ac Uwchgyfeirio Llywodraeth Cymru yn nodi'r dull o uwchgyfeirio sefydliadau'r GIG yn genedlaethol. Mae Llywodraeth Cymru wedi olrhain cynnydd drwy gyfarfodydd goruchwylio misol a chwarterol. Mae ein hymateb i'r isgyfeirio hefyd yng nghyd-destun gweithredu ein Fframwaith Rheoli Perfformiad a gymeradwywyd ym mis Medi 2023. Bydd y Fframwaith Rheoli Perfformiad hwn yn cael ei adolygu a'i ddiweddarau yn ystod 25/26 ar ôl dros 12 mis o'i gymhwyso. Mae ein statws uwchgyfeirio cenedlaethol wedi aros yr un fath ers mis Ionawr 2024:

- **Ymyrraeth wedi'i Thargeddu** Lefel 4 ar gyfer cyllid, strategaeth a chynllunio.
- **Monitro Gwell** Lefel 3 ar gyfer perfformiad a chanlyniadau sy'n gysylltiedig â llwybrau gofal brys ac argyfwng yn adran achosion brys Ysbyty Athrofaol y Faenor.

Cyllid	Strategaeth a Chynllunio	Perfformiad a Chanlyniadau
<ul style="list-style-type: none">• Dangos amgylchedd ariannol a rheoli cadarn• Eglurder ar yrwyr y diffyg presennol• Polisiâu a phrosesau clir sy'n cefnogi adnabod, cyflawni a monitro pob cynllun arbedion• Dangos strategaeth glir i gyflawni sefyllfa (gylchol) o adennill costau• Tystiolaeth o welliant clir yn y llwybr ariannol a gynlluniwyd ar gyfer 2024/25	<ul style="list-style-type: none">• Cynllunio integredig gwell yn amlwg ar draws y sefydliad i ddatblygu Cynllun Tymor Canolig Integredig (IMTP) cymeradwyadwy ar gyfer 2024-26,• Cynllunio rhanbarthol effeithiol yn digwydd i sicrhau bod cleifion yn cael mynediad at y gofal gorau posibl gyda dangosyddion clir bod gwasanaethau risg uwch yn fwy cynaliadwy ac o fudd i'r boblogaeth y mae'r sefydliad yn ei gwasanaethu	<p>Mynediad gwell ar draws gofal brys ac argyfwng gan gynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none">• gostyngiad parhaus mewn trosglwyddiadau ambiwlansys,• gostyngiad yn yr amser y mae'n ei gymryd i gleifion gael eu gweld gan glinigwr,• gostyngiad yn yr oedi o ran llwybrau gofal• darparu llif effeithiol drwy Ysbyty Athrofaol y Faenor.

Bydd ffocws yn parhau yn 25/26 ar y camau gweithredu a'r gwelliannau sydd eu hangen i isgyfeirio. Yn ystod 24/25 mewn ymateb i'r cynlluniau gweithredu ar draws y tri maes, gwnaed y cynnydd canlynol:

<p style="text-align: center;">Cyllid</p> <ul style="list-style-type: none">• Cyrraedd sefyllfa ariannol sefydlog a'i chynnal, rhagolwg ariannol a chynnydd yn erbyn y map llwybr 3 blynedd• Cynnydd yn erbyn meysydd ffocws thematig y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd ac wedi'u hintegreiddio drwy'r broses gynllunio• Hunanasesiad gafael a rheolaeth wedi'i gwblhau	<p style="text-align: center;">Perfformiad a Chanlyniadau</p> <ul style="list-style-type: none">• Roedd yr Adran Achosion Brys yn M9 ar y blaen i'r taflwybr y cytunwyd arno ar gyfer trosglwyddiadau 1 awr ac roedd arosiadau 12 awr yn yr adran achosion brys yn dangos sefyllfa sy'n gwella ond yn parhau i fod uwchlaw'r taflwybr.• Gwaith gwella a gymeradwywyd i leihau risg yn yr adran Achosion Brys, gan gynnwys mwy o aros, asesu a rhyddhau a phenodi 5 meddyg ymgynghorol ychwanegol erbyn mis Ebrill 2025.• Cyflawni'r camau gweithredu fel rhan o'r her 50 diwrnod a'r cynnydd ar estyniad yr Adran Achosion Brys.• Sawl newid i'r system gan gynnwys symud y model meddygaeth gyffredinol i'r adran anadlol ac integreiddio'r uned anadlol gofal uchel i ofal critigol i wella effeithlonrwydd, diogelwch a phrofiad y claf.• Peilota capasiti anadlol pediatrig ychwanegol mewn ymateb i'r galw a ragwelir yn y gaeaf.
<p style="text-align: center;">Strategaeth a Chynllunio</p> <ul style="list-style-type: none">• Cryfhau goruchwyliaeth, llywodraethu a phroses y cynllun ar gyfer cylch cynllunio 25/26 yng nghyd-destun disgwyliadau'r Matrics Aeddfedrwydd gan gyflawni mwy o driongli a dealltwriaeth o weithgareddau craidd a chyfleoedd effeithlonrwydd.• Y gwaith ymgysylltu helaeth ledled Gwent ar y strategaeth 10 mlynedd• Cyhoeddi adroddiad y Faenor a System yr Ysbyty yn nodi gwasanaeth, ansawdd ac effaith ariannol yr ysbyty newydd a'r system ehangach.• Cynllunio model gwasanaethau clinigol parhaus trwy raglen ad-drefnu cleifion mewnol a pharhad y Strategaeth Dyfodol Clinigol.	



Adran 2 Gyrwyr

Aseiad
Strategol ar y
Cyd

Strategaeth

Disgwyliadau
Perfformiad

Cyd-destun
Ariannol

Map Llwybr Tair
Blynedd

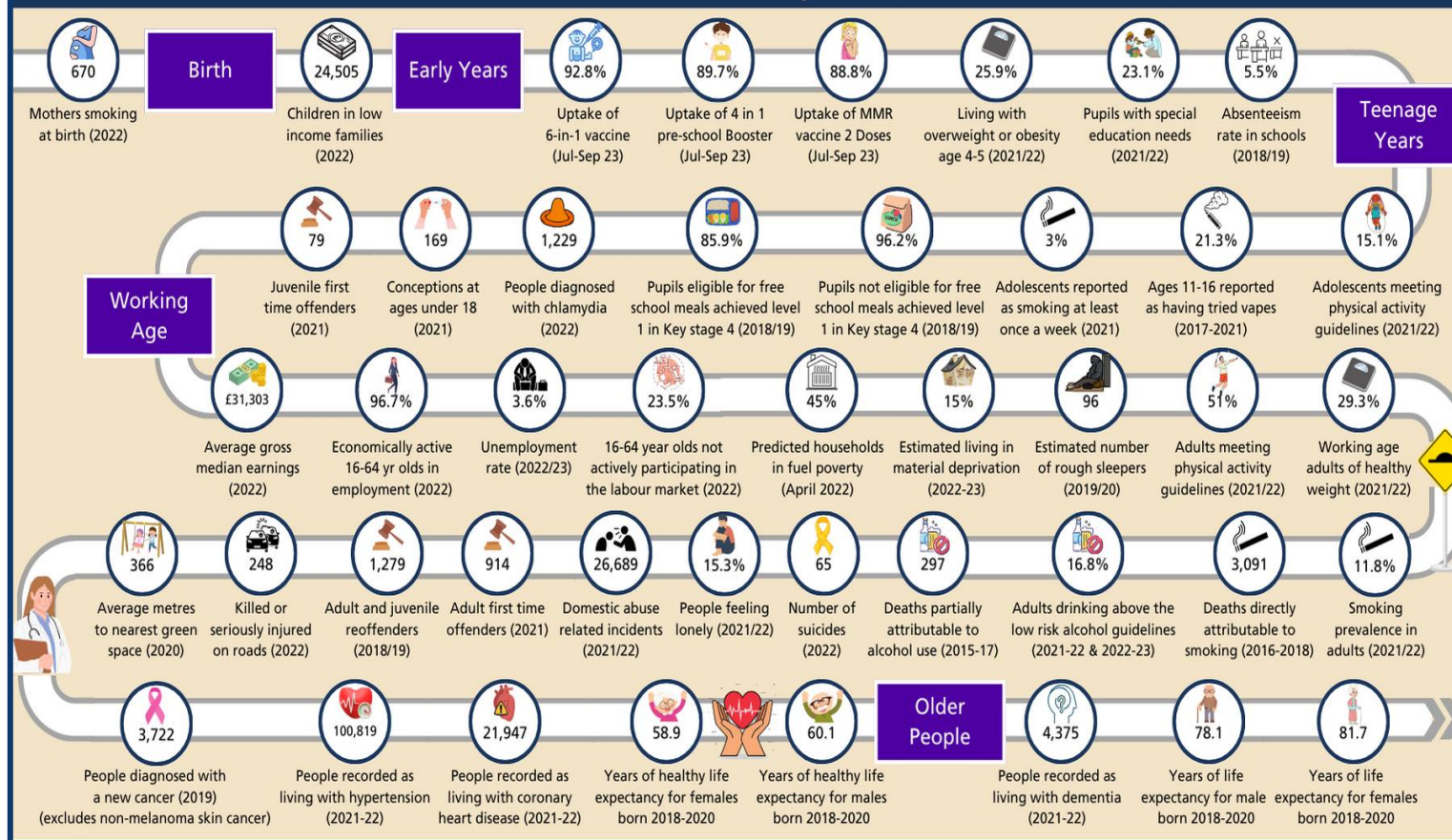
Risgiau



Mae'r [Asesiad Strategol ar y Cyd \(JSA\)](#) yn rhoi trosolwg cynhwysfawr o iechyd a lles pobl Gwent mewn ffordd hygyrch i unrhyw un ei weld. Daw mwyafrif y data o ffynonellau data cenedlaethol sydd ar gael yn gyhoeddus fel StatsCymru, Fframwaith Canlyniadau Iechyd Cyhoeddus Cymru a'r Swyddfa Ystadegau Gwladol. Mae'r Asesiad Strategol ar y Cyd yn darparu ffynhonnell wybodaeth a rennir i bartneriaid ledled Gwent am iechyd a lles poblogaeth Gwent ar hyn o bryd, yn y dyfodol ac ar ddylanwadau hynny. Sylfaen dystiolaeth i lywio cynllunio ar gyfer darparu gwasanaethau lleol, sy'n rhoi darlun o iechyd yng Ngwent ac yn rhoi fframwaith i ni ar gyfer adeiladu Gwent decach, mwy diogel ac iachach.

P'un a ydych chi'n gweithio ym maes Cynllunio, Gweithrediadau, Cyllid, Iechyd, Gofal Cymdeithasol, Tai neu Addysg neu yn y sector cymunedol a gwirfoddol, gall y JSA lywio penderfyniadau drwy ddarparu'r sail dystiolaeth i wneud newid cadarnhaol drwy ddata unedig a chysylltiedig. Mae sefydlu a rhannu hyn gyda'n partneriaid wedi ein galluogi i symud y ffocws i ddull iechyd y boblogaeth ehangach. Os mai dim ond 20% o'r hyn sy'n eich gwneud chi'n iach yw gofal iechyd, yna mae angen i ni edrych ar gwrs oes cyfan iechyd y boblogaeth i gymryd camau ar y cyd.

Gwent Life Course of Population Health



Mae pobl sy'n teimlo'n fodlon â'u hardal leol fel lle i fyw ynnddi yn meithrin ymdeimlad o gymuned a lles, gan gyfrannu at gydlyniant cymdeithasol ac iechyd meddwl. Dros y 4 blynedd diwethaf, Blaenau Gwent sydd â'r ganran isaf o bobl sy'n fodlon â'u hardal leol fel lle i fyw.

Roedd gan Gasnewydd gyfradd is na chyfradd Cymru yn 2021-22 hefyd gyda 79% o bobl yn fodlon â'u hardal leol fel lle i fyw o'i gymharu ag 89% yng Nghymru. Ar gyfer Caerffili, roeddent ychydig islaw cyfartaledd Cymru ar 87%. Sir Fynwy a Thorfaen oedd â'r cyfraddau boddhad uchaf â'r ardal leol fel lle i fyw, gyda 95% yn Sir Fynwy a 91% yn Nhorfaen.

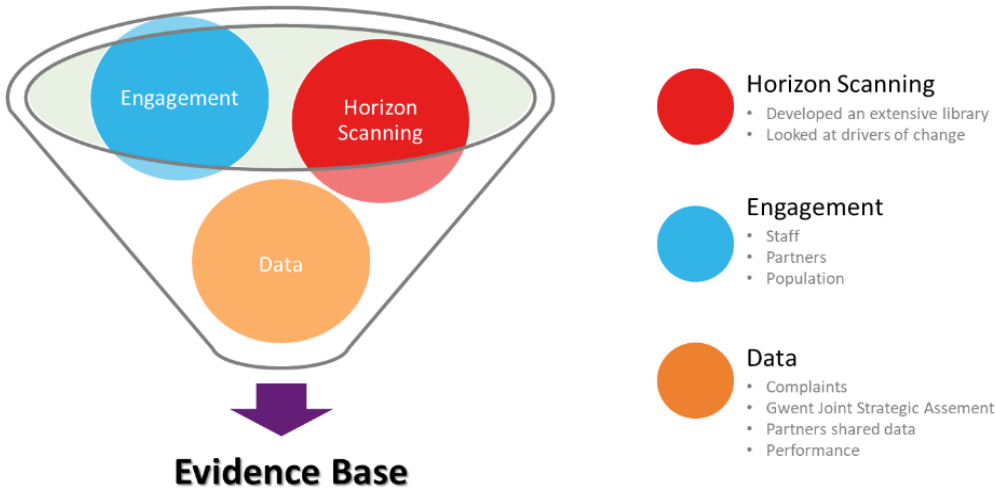
Sir Fynwy a Thorfaen oedd â'r cyfraddau boddhad uchaf â'r ardal leol fel lle i fyw, gyda 95% yn Sir Fynwy a 91% yn Nhorfaen. Yn aml, gallwn fod yn gyfoethog o ran data yn elfennau'r llwybr sydd mewn lleoliadau aciwt. Mae'r lens atal y mae'r JSA yn ei chymhwyso yn caniatáu i ni fynd i'r afael ag achosion sylfaenol y problemau o ddull sy'n seiliedig ar boblogaeth.

Ein Strategaeth



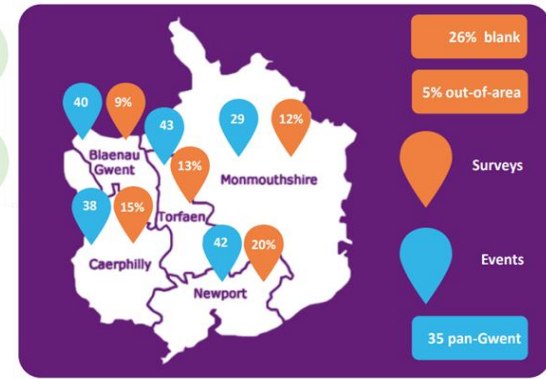
Darparodd Asesiad Strategol ar y Cyd Gwent y sail dystiolaeth a'r achos dros newid gan dynnu sylw at yr anghydraddoldeb iechyd y mae ein poblogaeth yn ei brofi. Felly, mae'n amserol bod y Bwrdd Iechyd yn ystyried strategaeth hirdymor newydd sy'n mynegi ei ymrwymadau ar y cyd â phoblogaeth Gwent hyd at 2035. Mae datblygu strategaeth newydd wedi rhoi cyfle unigryw i edrych i'r dyfodol gyda chymunedau er mwyn pennu: beth sy'n bwysig iddynt; a sut y gallwn weithio mewn partneriaeth i wella lles trwy ofal sy'n seiliedig ar leoliad.

Mae datblygiad y strategaeth o 2025 i 2035 wedi sicrhau sylfaen dystiolaeth gynhwysfawr sydd wedi cynnwys llyfrgell sganio gorwel helaeth, ymgysylltu â staff, partneriaid a'r boblogaeth a dadansoddiad data sylweddol o ystod o ffynonellau gan gynnwys Asesiad Strategol ar y Cyd Gwent.



Drwy filoedd o sgysiau cyfoethog ac ystyrion, rydym wedi datblygu gwell dealltwriaeth o'r hyn sy'n bwysig i'n poblogaeth deimlo'n iach, ac wedi defnyddio themâu o'r ymgysylltiad cyhoeddus hwn i lunio fframwaith strategol newydd ar gyfer y sefydliad.

Darn allweddol o sganio'r gorwel a lywiodd ein dull ni a'r drafft cyntaf wedi hynny oedd 'The Wigan Deal'.



Ar hyn o bryd rydym yn profi drafft cyntaf ein Strategaeth o'r enw 'Gwent 2035: Iechyd Gwell, Gofal Gwell, Bywydau Gwell'. Mae'r strategaeth yn nodi ein pwrpas i wella iechyd ein poblogaeth gan sicrhau cydraddoldeb i bawb a'n huchelgais sef bod gan bawb yr un cyfle i fyw bywyd hir ac iach erbyn 2035.

O dan Ddeddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (2015) mae gennym gyfrifoldeb statudol i osod a chyhoeddi amcanion llesiant a chynnig mai'r rhain fydd ein hamcanion strategol newydd fel y nodir isod;

Ein Hamcanion	
Iechyd Gwell	Gyda'n gilydd byddwn yn cefnogi pobl i fod yn iach, yn actif ac yn hapus.
Gofal Gwell	Gyda'n gilydd byddwn yn darparu'r hyn sy'n bwysig i bobl, gan gefnogi ein staff i ffynnu a chynnig gofal caredig, cynaliadwy ac o ansawdd uchel.
Bywydau Gwell	Gyda'n gilydd byddwn yn creu cymunedau cryf, diogel a chysylltiedig.

Bydd y nodau hyn yn ein galluogi i wella iechyd ein poblogaeth gan sicrhau cydraddoldeb i bawb sy'n gweithio ar draws y system gyfan. Dim ond drwy weithredu fel sefydliad angori a dylanwadu ar yr holl ffactorau sy'n gwneud i bobl fyw bywydau iach y gellir cyflawni hyn.

Drwy gydol mis Ebrill byddwn yn parhau i ddatblygu camau gweithredu pendant gyda phartneriaid cyn cyhoeddi'r strategaeth newydd ym mis Mai.

Y 10 MLYNEDD NESAF

THE NEXT 10 YEARS





Mae disgwyliadau perfformiad y cynllun yn deillio o bedwar parth: Fframwaith Perfformiad GIG Cymru, Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol, disgwyliadau perfformiad monitro gwell drwy'r Fframwaith Goruchwylio ac Uwchgyfeirio a'n disgwyliadau perfformiad mewnol, gan alinio â'n themâu newid system.

Ar gyfer 25/26 mae 59 o ddisgwyliadau perfformiad wedi'u hymgorffori yn y Cynllun o dan y pum maes blaenoriaeth, i alluogi gwella ansawdd a chefnogi cyflawni canlyniadau gwell i'n cleifion a'n staff. Mae'r disgwyliadau wedi'u diweddarau i sicrhau bod y Cynllun yn unol â newidiadau i adrodd cenedlaethol, ac yn cael eu hadrodd a'u monitro drwy gyfarfodydd y GIG a Llywodraeth Cymru. Nod ein rhaglenni strategol yw gwella perfformiad mewn meysydd allweddol. Ar gyfer y cyfnod 25/26, bydd ffocws mawr ar lif cleifion. Byddwn yn gweithio ar ddarparu dewisiadau amgen i dderbyn i'r ysbyty a, phan fo angen derbyn, sicrhau'r daith orau i gleifion drwy system yr ysbyty. Mae'r fenter hon yn ganolog i wella profiad a chanlyniadau cleifion, a bydd yn effeithio ar ein disgwyliadau perfformiad allweddol ar gyfer Gofal Brys, Gofal mewn Argyfwng ac Oedi mewn Llwybrau Gofal. Blaenoriaeth arall fydd Gofal wedi'i Gynllunio, gan sicrhau bod cleifion yn derbyn gofal amserol. Byddwn yn parhau i wella perfformiad o ran cwtogi amseroedd aros hir a sicrhau cydymffurfiaeth â'r Llwybr Canser Unigol. Ym maes Iechyd Meddwl ac Anabledau Dysgu, gwnaethom gynnydd sylweddol yn 24/25. Yn 25/26, byddwn yn parhau â'r cynnydd hwn i wella ein perfformiad o ran darparu mynediad at Therapiau Seicolegol ac asesiadau Niwroddatblygiadol.

Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol 2025	Rhagolwg o'r Sefyllfa ar 31 Mawrth 26
Mynediad Amserol at Ofal	
Lleihau nifer y cleifion sy'n cael eu trosglwyddo o ambiwlansys wedi mwy nag 1 awr – targed cenedlaethol - dim	500
Lleihau nifer y cleifion sy'n treulio 12 awr neu fwy ym mhob cyfleuster gofal brys mawr a mân o'r amser cyrraedd hyd at gael eu derbyn, eu trosglwyddo neu eu rhyddhau o'i gymharu â'r un mis y flwyddyn flaenorol, gan weithio tuag at y targed cenedlaethol o sero.	750
Dim cleifion yn aros mwy na 104 wythnos i gael eu cyfeirio am driniaeth.	3,291
Cyflawni gwelliant dros 12 mis yng nghanran y cleifion sy'n dechrau triniaeth gyntaf am ganser pendant o fewn 62 diwrnod ar ôl amau'r cyflwr am y tro cyntaf gan weithio i gyfrannu at darged cenedlaethol o 80% erbyn 31 Mawrth 2026.	70%
Dim claf yn aros mwy nag 8 wythnos am ddiagnostig penodol	1,077
Iechyd y Boblogaeth ac Atal	
Cynnydd yng nghanran y cleifion (12 oed a hŷn) â diabetes a gafodd bob un o'r wyth proses gofal a argymhellir gan NICE	47%
Cyflawni targedau brechu yn y fframwaith perfformiad	Y capasiti sydd ar Gael
Meithrin Gallu Cymunedau	
Cyflawni gostyngiad ar y cyfan dros 12 mis yn nifer y bobl sy'n wynebu oedi yn yr ysbyty yn unol â'r hyn a fesurir gan y dangosfwrdd Oedi mewn Llwybrau Gofal.	160
100% o Feddygfeydd Teulu yn cyflawni'r holl Safonau Mynediad Cenedlaethol ar gyfer GMS o fewn oriau gwaith	100%
Cynnydd yn nifer y bobl sy'n defnyddio'r Gwasanaeth PIP ar gyfer mân gyflyrau aciwt a gwasanaethau atal cenhedlu arferol lle mae'r claf yn adrodd y byddai fel arall, wedi ymweld â'i Feddyg Teulu	24,065
Cynnydd yng nghanran y boblogaeth oedolion/plant sy'n defnyddio gofal Deintyddol y GIG dros gyfnod o 24 (oedolyn) /12 (plentyn) mis.	-
Cynyddu capasiti nyrsio cymunedol a nyrsio gofal lliniarol arbenigol ar benwythnosau i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25 a mwy lle bo modd	128,347
Cynyddu capasiti Gofal Cymunedol Uwch i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25 ac yn fwy lle bo modd	5,277
Mynediad Iechyd Meddwl (Oedolion a CAMHS)	
80% o asesiadau iechyd meddwl yn cael eu cynnal o fewn (hyd at ac yn cynnwys) 28 diwrnod ar ôl dyddiad derbyn y cyfeiriad.	80%
80% o ymyriadau therapiwtig yn dechrau o fewn (hyd at ac yn cynnwys) 28 diwrnod wedi asesiad gan y LPMHSS	80%
Iechyd Menywod	
Sefydlu un Hwb Iechyd Menywod ym mhob ardal bwrdd iechyd erbyn mis Mawrth 2026	Oes

Cyd-destun Ariannol a Map Llwybr Tair Blynedd



Mae'r Bwrdd Iechyd ynghyd â gweddill y DU ac yn fyd-eang yn gweithredu mewn amgylchedd ôl-bandemig gydag aciwtedd ôl-covid, rhestrau aros hir, galw cynyddol ar draws llawer o wasanaethau wedi'i yrru gan heriau iechyd y boblogaeth, mae'r ffactorau hyn yn creu her ariannol sylweddol i bob gwasanaeth iechyd.

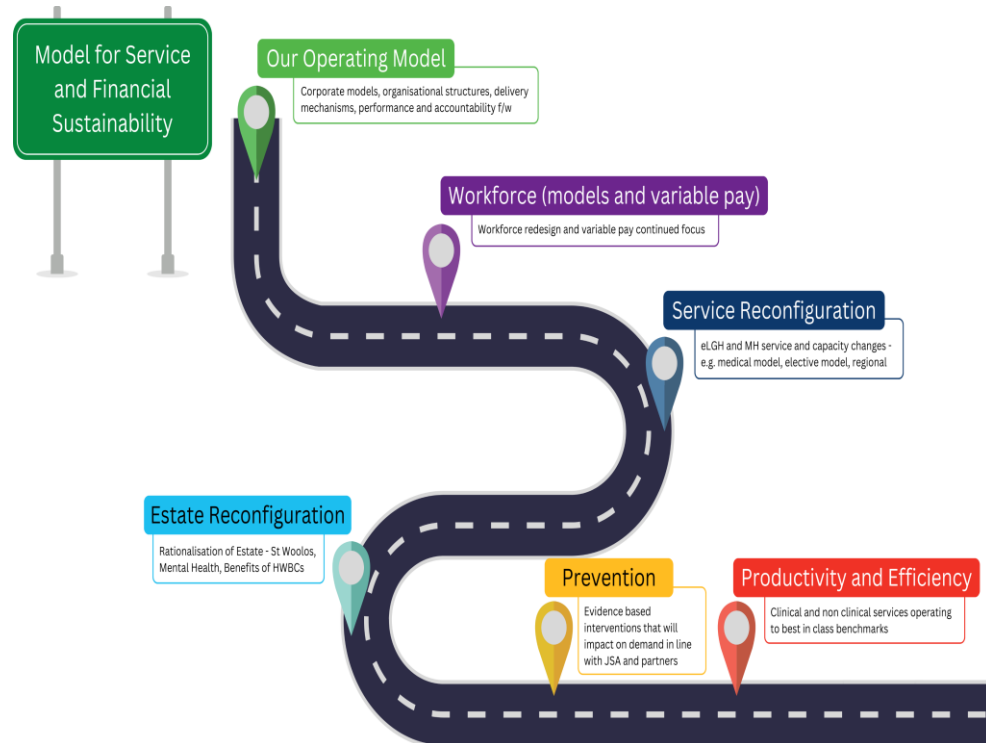
Roedd BIP Aneurin Bevan yn wynebu diffyg sylfaenol sylweddol ar ôl covid (dros £100m) ond mae wedi ymateb i'r her ac wedi cyflawni lefelau digynsail o arbedion dros y 3 blynedd diwethaf gan gyflawni cyfanswm o £111.6m hyd at 31/3/25 (58% o hynny yn rheolaidd).

Mae'r Bwrdd wedi datblygu map llwybr tair blynedd i gynaliadwyedd yn seiliedig ar amcanion strategol y Bwrdd, a ddefnyddiwyd fel y ddogfen i gyfeirio ati wrth yrru gwelliant ariannol a chynllunio cynaliadwyedd gwasanaethau drwy Fwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd BIPAB a llywio'r IMTP hwn.

Yn benodol i BIPAB, mae heriau a chyfluoedd unigryw sy'n gysylltiedig â system waith newydd a gynlluniwyd trwy amcanion y Strategaeth Dyfodol Clinigol ac a ysgogwyd gan agor Ysbyty Athrofaol y Faenor. Bydd manteisio'n llawn ar y newid system hwn yn allweddol i gyflawni gwasanaethau cynaliadwy a chyfluoedd ariannol. Bydd gwella effeithlonrwydd drwy ailgynllunio llwybrau gofal, gwella effeithiolrwydd clinigol a chost-effeithiolrwydd, canlyniadau cleifion a gyrru gwerth yn rhan allweddol o'r map llwybr at gynaliadwyedd, gan gynhyrchu buddion ariannol neu o ran perfformiad, y bydd angen eu cydbwysu'n ofalus.

Mae'r cyd-destun cenedlaethol ar gyfer sefydliadau'r GIG yn berthnasol i'w nodi gyda chyrrff iechyd Cymru, yr Alban, Iwerddon a Lloegr i gyd yn wynebu heriau adnoddau tebyg.

Rydym wedi datblygu ein dull o ymdrin â chynaliadwyedd drwy ystyried blaenoriaethau strategol a themâu Gwerth a Chynaliadwyedd, a fydd yn cael eu defnyddio i reoli'r rhaglen ar gyfer cynllun arbedion cyffredinol. Mae'r themâu'n cynnwys; y Gweithlu, Gofal Iechyd Parhaus, Rheoli Meddyginiaethau, tâl nad yw'n gysylltiedig â Chyflogau, Ailgynllunio Gwasanaethau, Atal a Digidol.



Canolbwyntio ar ofal effeithlon ac effeithiol drwy;	Canolbwyntio ar leihau gwariant drwy;
<ul style="list-style-type: none"> Sicrhau'r capasiti maint cywir ar draws holl gydrannau'r system Defnyddio'r gweithlu yn effeithiol a gosod amcanion clir ar ei gyfer Defnyddio llwybrau iechyd i leihau cyfeiriadau amhriodol Gostyngiad mewn Ymyriadau nad ydynt fel arfer yn cael eu cynnal (INNUs) Gostyngiadau mewn hyd yr arhosiad a datgyflyru Effeithlonrwydd gweithredu theatrau Cynllunio Diagnostig Amrywiad clinigol mewn timau gwasanaeth cymunedol Symleiddio llwybrau rhyddhau gan weithio gyda phartneriaid 	<ul style="list-style-type: none"> Ailystyried syniadau arbed ariannol blaenorol nas ddatblygwyd Adolygu penderfyniadau buddsoddi a gwerthuso buddion ac effeithiau Mwy o drylwyrdd a llywodraethu ar wariant newydd Adolygiad beirniadol cyson o wariant craidd Ffocws parhaus ar leihau cyflog amrywiol drwy gynllunio gweithlu effeithiol gan gynnwys effeithlonrwydd rhestrau staff, recriwtio a chadw staff Sicrhau defnydd o feddyginiaethau biodebyg a lleihau gwastraff meddyginiaethau Pecynnau gofal o'r maint cywir ac adolygu darpariaeth pecynnau'n rheolaidd Cydgrynhoi ystâd y Bwrdd Iechyd

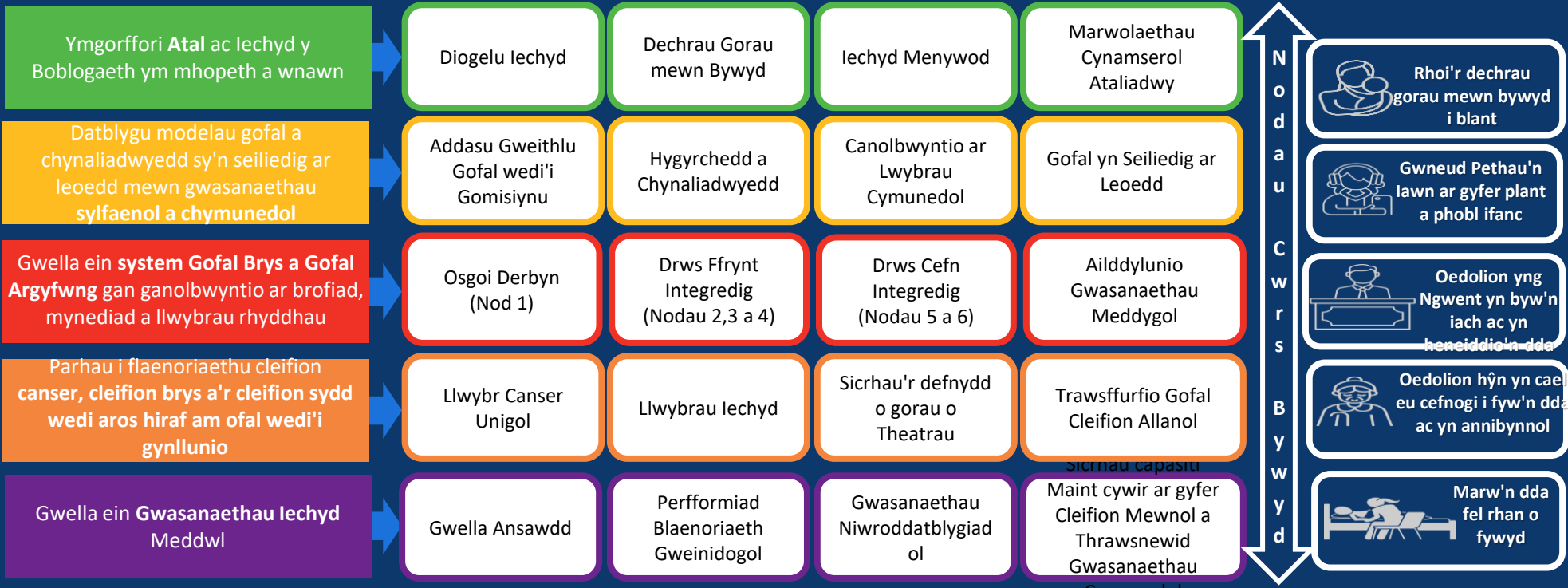


Ar hyn o bryd mae gennym 11 risg strategol sy'n cael eu rheoli a'u monitro. Mae pob un o'r rhain wedi dylanwadu ar ein cynllun fel ein bod ni fel sefydliad yn gallu eu lliniaru. Mae'r tabl isod yn crynhoi pob un o'r risgiau strategol ac yn tynnu sylw ble mae'r camau gweithredu rydym yn eu cymryd i leihau'r risg wedi'u cynnwys yn y cynllun.

Mae yna risg	Oherwydd	Sgôr	Adran yn y Cynllun
Ni fydd y Bwrdd Iechyd yn gallu darparu a chynnal gwasanaethau diogel a chynaliadwy o ansawdd uchel sy'n diwallu anghenion newidiol y boblogaeth.	Recriwtio a chadw staff; Llesiant Staff; Lefel Arweinyddiaeth; Gweithredu diwydiannol; Cynlluniau strategol; Modelau gwasanaeth;	12	Newid Systemau Gweithlu a Diwylliant
	Cyllid Cynaliadwy	20	Cyllid
Bydd methiant sylweddol yn ystâd y Bwrdd Iechyd	Concrit Awyredig Awtoclafiedig Cyfnerth (RAAC); Ôl-groniad gwaith cynnal a chadw	15	Ystadau
Mae'r BI yn torri ei ddyletswyddau o ran diogelu anghenion plant ac oedolion sydd mewn perygl o niwed a chamdriniaeth	Nifer cyfyngedig o gyfleusterau cleifion mewnol a phecynnau gofal ar gael	20	Newid Systemau
Nid yw'r BI yn gallu ymateb mewn ffordd amserol, effeithlon ac effeithiol i ddigwyddiad mawr, digwyddiad parhad busnes neu ddigwyddiad critigol	Trefniadau cynllunio brys aneffeithiol ac annigonol	15	Newid Systemau
Ni fydd y BI yn gallu darparu a chynnal gwasanaethau diogel o ansawdd uchel ar draws y system gofal iechyd gyfan.	Trefniadau annigonol i gefnogi llif cleifion ar draws y system	12	Newid Systemau
Mae gan y BI seilwaith a systemau digidol annigonol i gynnal darpariaeth gwasanaeth diogel o ansawdd uchel	Methiant llwyr neu rannol systemau presennol; Gweithredu systemau newydd; Methu â datblygu datrysiadau cynaliadwy ac addas ar gyfer y dyfodol	15	Digidol
Ni fydd y BI yn gallu darparu gwasanaethau iechyd a gofal gwirioneddol integredig i'r boblogaeth	Tebygolrwydd mesurau cyni pellach; Effaith gwasanaethau bregus	9	Newid Systemau Cynlluniau Rhanbarthol
BI yn methu â meithrin perthnasoedd cadarnhaol â chleifion, staff a'r cyhoedd	Trefniadau annigonol i wrando a dysgu o brofiad cleifion a galluogi cyfranogiad cleifion	8	Ansawdd
Ni fydd y BI yn gallu amddiffyn y rhai sydd fwyaf agored i glefydau difrifol.	Oedi wrth ddarparu Brechiadau Covid-19 oherwydd materion recriwtio imiwneiddwyr	12	Newid Systemau
BI yn methu â sicrhau lechyd a Diogelwch staff, cleifion ac ymwelwyr yn unol â'i ddyletswyddau o dan Ddeddf Iechyd a Diogelwch yn y Gwaith ac ati 1974	Systemau, prosesau, llywodraethu a threfniadau sicrwydd annigonol ac aneffeithiol	12	Ansawdd
Ni fydd y Bwrdd Iechyd yn gallu cyrraedd y targed lleihau carbon h.y. gostyngiad o 16% erbyn 2025 a gostyngiad o 34% erbyn 2030 a osodwyd gan Lywodraeth Cymru.	Cyfyngiadau i newid ystad a gweithredu newidiadau strategol ar raddfa fawr	15	Iechyd Gwyrdd

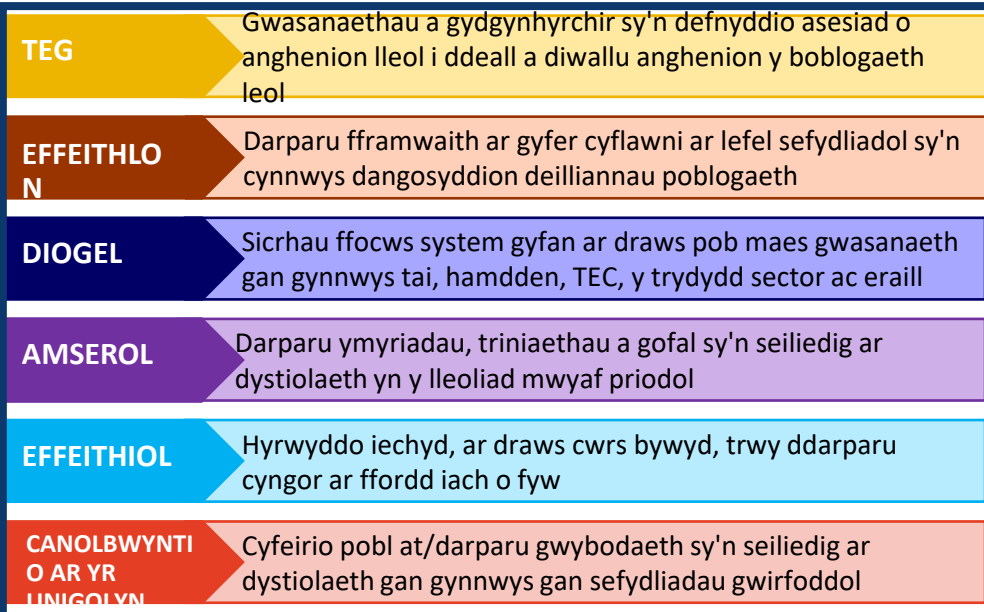
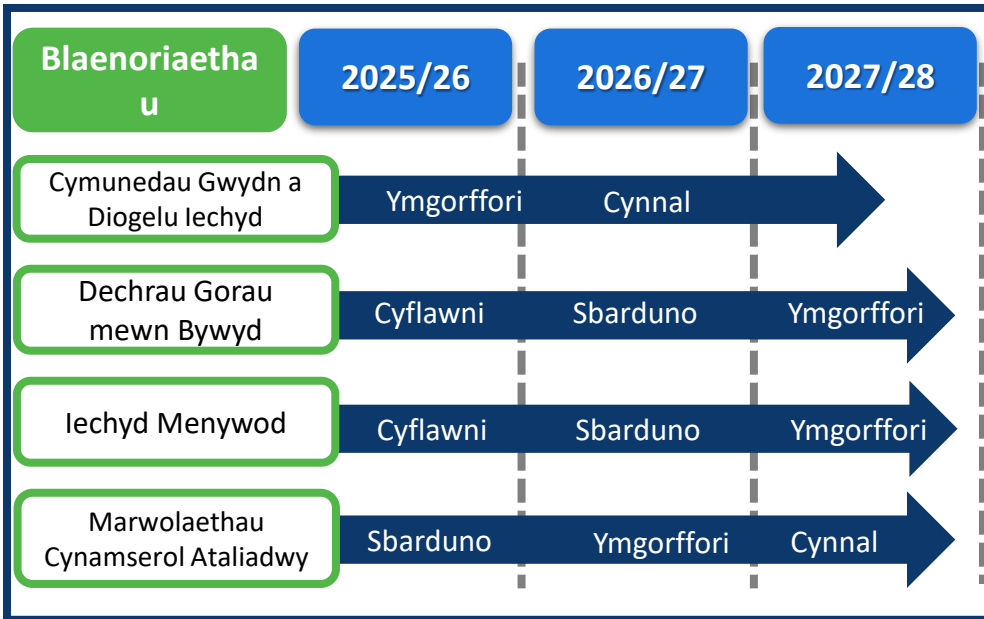


Adran 3 Newid System



Codau Lliw ar gyfer Camau Gweithredu

Map Llwybr Tair Blynedd	RM
Uwchgyfeirio Sefydliadol; Ymyrraeth wedi'i Thargedu a Monitro Gwell	OE
Camau Gweithredu Partneriaeth (Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol/Bwrdd Gwasanaeth Cyhoeddus)	
Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol (Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru)	MD



Pam mae hyn yn Flaenoriaeth

Yng Ngwent mae'r bwlch mwyaf mewn disgwyliad oes iach rhwng ein cymunedau mwyaf a lleiaf difreintiedig o unrhyw Fwrdd Iechyd yng Nghymru. Mae'r blynyddoedd a ragwelir i ddynion fyw'n iach ar adeg genedigaeth yn amrywio o 55.6 mlwydd oed ym Mlaenau Gwent i 68.7 mlwydd oed yn Sir Fynwy. Mae'r blynyddoedd a ragwelir i fenywod fyw'n iach ar adeg genedigaeth yn amrywio o 55.3 mlwydd oed ym Mlaenau Gwent i 69.3 mlwydd oed yn Sir Fynwy.

Yn 2020, dywedodd tua 72% o drigolion Gwent 16 oed a hŷn nad oeddent yn dioddef o anhwylderau iechyd meddwl cyffredin, ychydig yn is na chyfartaledd cenedlaethol Cymru o 74%. Fodd bynnag, roedd hyn yn amrywio o 66% ym Mlaenau Gwent i 78% yn Sir Fynwy, gan dynnu sylw at heriau amrywiol ar draws ein cymunedau lleol.

[Ni yw Gwent](#) yw teitl adroddiad diweddaraf ein Cyfarwyddwr Iechyd Cyhoeddus sy'n canolbwyntio ar Farwolaethau Cynamserol Ataliadwy. Mae'n tynnu sylw at y ffaith bod 1 o bob 3 marwolaeth yng Ngwent rhwng 2018-2022 wedi digwydd yn gynamserol, y tri phrif achos yw Clefyd Cardiofasgwlaidd, Diabetes a Chanser y gellid bod wedi'u hatal trwy weithgarwch corfforol rheolaidd, diet iach, peidio ag ysmegu, lleihau'r defnydd o alcohol a thrwy wiriadau iechyd rheolaidd.

Yn 2021/22, Gwent oedd â'r gyfradd cam-drin domestig uchaf a gofnodwyd ar draws holl ardaloedd yr heddlu yng Nghymru a Lloegr. Roedd y gyfradd yng Ngwent yn 44.6 fesul 1,000 o'r boblogaeth. Mae hyn yn sylweddol uwch (58%) na chyfradd Cymru o 28.3 fesul 1,000 a (78%) uwchlaw cyfradd Cymru a Lloegr gyda'i gilydd o 25.1 fesul 1,000. Nid yw'n cynrychioli pob digwyddiad o gam-drin domestig, dim ond y rhai sydd wedi dod i sylw'r heddlu.

Mae pobl yn teimlo'n fodlon â'u gallu i gael mynediad at gyfleusterau a gwasanaethau yn hanfodol ar gyfer lles cyffredinol ac ansawdd bywyd, gan ei fod yn sicrhau mynediad cyfartal at adnoddau hanfodol fel gofal iechyd, addysg, cyflogaeth a gweithgareddau hamdden. Mae hefyd yn meithrin ymdeimlad o gynhwysiant cymdeithasol, yn lleihau anghydraddoldebau, ac yn cefnogi cynhyrchiad economaidd, gan arwain at gymunedau iachach a mwy llewyrchus.

Mae ein cynllun cyflawni iechyd Cyhoeddus yn nodi sut rydym yn gweithio gyda phartneriaid ac yn cyfleu ein cynnig iechyd cyhoeddus i bartneriaid drwy bum bloc adeiladu.

- Marwolaethau Cynamserol Ataliadwy (gan gynnwys Iechyd Menywod)
- Dechrau Gorau mewn Bywyd
- Yn Seiliedig ar Dystiolaeth
- Amgylchedd Naturiol ac Adeiledig
- Cymunedau Gwydn (gan gynnwys Diogelu Iechyd)

Cerrig Milltir 2025/26

Cymunedau Gwydn a Diogelu Iechyd	Ch1	Cynllunio'r ymgyrch brechiadau anadlol tymhorol gan gynnwys ei chyflwyno i blant 2 a 3 oed, cartrefi gofal, menywod beichiog ac oedolion hŷn; Datblygu rhwydwaith o ganolfannau cymdogaeth lleol sy'n cysylltu trigolion ag asedau lles, cefnogaeth, gwasanaethau, grwpiau a gweithgareddau	MD
	Ch2	Cyflwyno ymgyrch brechiadau anadlol tymhorol; Cyflwyno ymyriadau cymunedol o fewn cymdogaethau yn deg, ar raddfa fawr ac yn gymesur â'r angen	MD
	Ch3	Monitro darpariaeth yr holl frechiadau ac ymyriadau wedi'u targedu mewn ardaloedd sydd â nifer isel o bobl yn cael eu brechu; Cyflymu camau gweithredu i ymgorffori ymyriadau cymunedol sy'n mynd i'r afael â phenderfynyddion iechyd ehangach gan gydnabod yr angen a'r amddifadedd lleol	MD
	Ch4	Cyflawni'r newid o ran imiwneiddio plant; Arwain y gwaith o weithredu strategaeth deg o ran brechlynnau	MD
Dechrau Gorau mewn Bywyd	Ch1	Diffinio cwmpas y cynllun cyflawni blynyddoedd cynnar; ymgorffori'r argymhellion o'r Asesiad Anghenion Strategol ar y Cyd ar gyfer plant 0-4 oed	
	Ch2	Cynnal cyfres o weithdai gyda phartneriaid i ychwanegu manylder ac ymrwymiad a rennir at gynllun cyflawni'r blynyddoedd cynnar	
	Ch3	Cynhyrchu'r cynllun cyflawni blynyddoedd cynnar gan gynnwys datblygu fframwaith monitro	
	Ch4	Mae cynllun cyflawni fframwaith wedi'i gymeradwyo gan PSB Gwent a chaiff camau gweithredu eu rhoi ar waith gan bartneriaid	
Iechyd Menywod	Ch1	Sefydlu llinell sylfaen a deall y modelau a'r llwybrau sy'n cael eu cynllunio gan Rwydwaith Iechyd Menywod a Llywodraeth Cymru	MD
	Ch2	Diffinio cwmpas a swyddogaethau Hybiau Iechyd Menywod gyda thimau ar draws y Bwrdd Iechyd a'n partneriaid	MD
	Ch3	Dal ati i ddatblygu model gwasanaeth i ddeall y goblygiadau ariannol a'r goblygiadau i'r gweithlu gan sicrhau ei fod yn diwallu anghenion y boblogaeth leol.	MD
	Ch4	Gweithredu rhaglen fraenaru Hwb Iechyd Menywod erbyn diwedd y chwarter	MD
Marwolaethau Cynamserol Ataliadwy	Ch1	Gweithio mewn partneriaeth â NCNs i nodi carfannau cymwys ar gyfer Atal Diabetes a sefydlu gwasanaeth canfod achosion Gorbwysedd	RM
	Ch2	Yn dilyn monitro, gweithredu gwelliannau yn y gwasanaeth canfod achosion o Atal Diabetes a Gorbwysedd gan gynnwys rhaglen grwpiau newid ymddygiad 12 wythnos ar gyfer pobl sydd angen cefnogaeth fwy dwys	RM
	Ch3	Monitro chwarterol gan gynnwys gwerthuso rhaglen newid ymddygiad 12 wythnos a gweithredu argymhellion ar gyfer gwella	RM
	Ch4	Comisiynu model integredig sy'n cyfuno'r Rhaglen Atal Diabetes a'r Rhaglen Gorbwysedd	RM

Cyflawniadau 2026/27

Parhau i ymateb i'r Fframwaith Imiwneiddio Cenedlaethol
Dal ati â'r cynllun cyflawni'r blynyddoedd cynnar gyda phartneriaid
Gwerthuso rhaglen fraenaru Hwb Iechyd Menywod i barhau â'r cyflwyno
Cyflwyno model integredig ar gyfer Diabetes a Gorbwysedd

Nodau 2027/28

Parhau i ymateb i'r Fframwaith Imiwneiddio Cenedlaethol
Cyflymu darpariaeth cynllun cyflawni'r blynyddoedd cynnar gyda phartneriaid
Archwilio opsiynau ar gyfer ehangu'r cynnig Hwb Iechyd Menywod ymhellach
Ymgorffori model integredig ar gyfer Diabetes a Gorbwysedd

Mesur ein llwyddiant: Disgwyliadau Perfformiad		Targed Cenedlaethol	Cwrdd â'r Targed?	Gwaelod lin	Ch1	Ch2	Ch3	Ch4
% o bobl sy'n cael y brechiad COVID-19 ar gyfer y rhai sy'n gymwys i gael y Brechlyn Atgyfnerthu'r Gwanwyn	MD	75%	Do	61%	-	75%	-	-
% o bobl sy'n cael y brechiad COVID-19 ar gyfer y rhai sy'n gymwys i gael y Brechlyn Atgyfnerthu'r Hydref	MD	75%	Do	49%*	-	-	-	75%
% o blant sydd wedi cael eu brechiadau erbyn 5 oed	MD	95%	Do	85.7%	86%	89%	92%	95%
% o blant sy'n derbyn 1 dos o frechiad HPV erbyn 15 oed	MD	90%	Do	68%	75%	80%	85%	90%
% o bobl sy'n cael y brechiad ffliw ymhlith oedolion 65 oed a hŷn	MD	75%	Do	73%*	-	-	-	75%
Canran yr oedolion sy'n ysmegu sy'n ceisio rhoi'r gorau iddi drwy wasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu		5%	Do	5.2%	5%	5%	5%	5%
Canran yr oedolion sy'n ysmegu a geisiodd roi'r gorau iddi drwy wasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu sydd wedi cael eu cyd-ddilysu fel rhai sydd wedi rhoi'r gorau iddi ar ôl 4 wythnos.		40%	Naddo	18%	20%	24%	28%	32%
Canran y babanod iach sy'n ymuno â'r rhaglen sgrinio clyw newydd-anedig sy'n cwblhau'r sgrinio o fewn 4 wythnos		90%	Do	90%	90%	90%	90%	90%
Cyfraddau cynnal archwiliad corfforol 6 wythnos (Plentyn Iach Cymru)		-	-	90.9%	90%	90%	90%	90%
Cyfraddau magu pwysau a mesuriadau wythnos (Plentyn Iach Cymru)		-	-	65%	68%	72%	76%	80%
Cynnydd yng nghanran y cleifion (12 oed a hŷn) â diabetes a gafodd bob un o'r wyth proses gofal a argymhellir gan NICE	MD	↑	Do	43.8%	44%	45%	46%	47%

Darpariaeth ar draws Cwrs Bywyd



Sicrhau bod pob plentyn yn cael y dechrau gorau mewn bywyd

- Cyflwyno brechiadau tymhorol anadlol i fenywod beichiog
- Cyflwyno brechiadau plentyndod
- Cyflwyno Clinigau Babanod lach gan sicrhau bod gwiriadau'n cael eu cwblhau yn unol â Phlentyn lach Cymru
- Parhau i ymgorffori rhaglen gwella Ymwelwyr Iechyd gan sicrhau cynaliadwyedd y gweithlu



Gwneud Pethau'n Iawn i Blant a Phobl Ifanc

- Gweithredu polisiau ynghylch penderfynyddion masnachol iechyd gan gynnwys ceisiadau cynllunio sefydliadau bwyd cyflym
- Lleihau trosglwyddiad heintiau a drosglwyddir yn rhywiol a beichiogi anfwriadol
- Cynyddu'r ddarpariaeth i Blant a Phobl Ifanc wneud eu dewisiadau eu hunain a rheoli eu hiechyd a'u lles emosiynol.



Oedolion yng Ngwent yn byw'n iach ac yn heneiddio'n dda

- Darparu cefnogaeth sy'n seiliedig ar dystiolaeth i ysmygwyr sydd eisiau rhoi'r gorau i ysmegu
- Cefnogi dileu HIV gan wella ansawdd bywyd a chael gwared ar stigma
- Cefnogi dileu Twbercwlosis yng Ngwent
- Sefydlu hyfforddiant sy'n seiliedig ar dystiolaeth ar gyfer atal cam-drin domestig



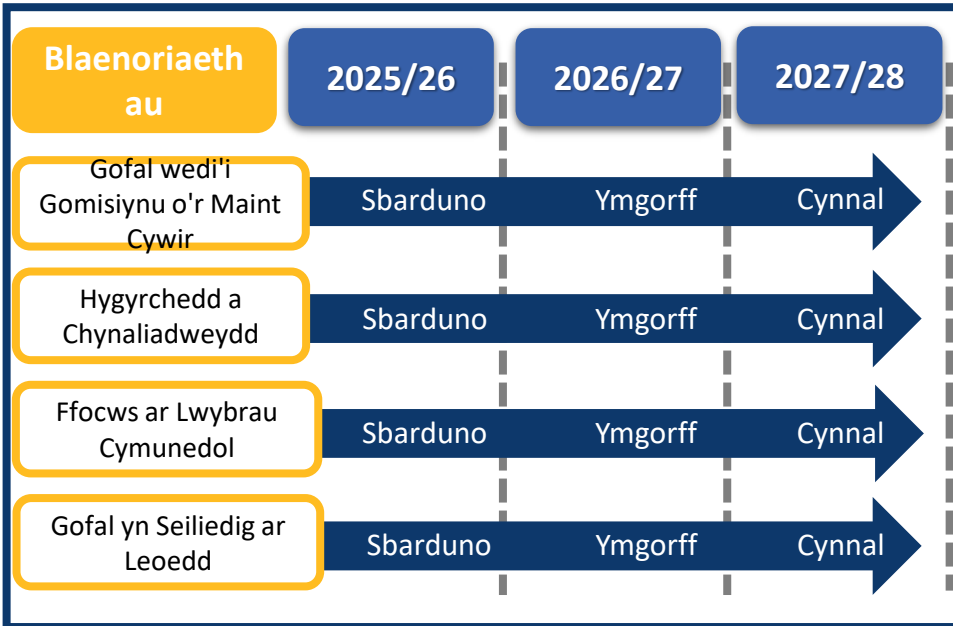
Oedolion hŷn yn cael eu cefnogi i fyw'n dda ac yn annibynnol

- Parhau i gefnogi cyflwyno'r rhaglen frechu i'r rhai sy'n gaeth i'w cartrefi a'i hyrwyddo i gynyddu cyfraddau derbyn brechiadau ar gyfer ein grwpiau sy'n agored i niwed yn glinigol
- Creu proses ar gyfer casglu data BIPAB ar drais difrifol a'i rannu â Heddlu Gwent



Marw'n dda fel rhan o fywyd

- Cyhoeddi taflen wybodaeth gyhoeddus ar Uwchgyfeirio Triniaeth i gefnogi cyflwyno Cynlluniau Gofal yn y Dyfodol



Pam mae hyn yn flaenoriaeth

Datblygwyd Rhwydweithiau Gofal Cymdogaeth (NCNs) dros 10 mlynedd yn ôl yng Ngwent. Yn 2022, lansiodd y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol y rhaglen Datblygu Clwstwr Carlam a oedd â'r nod o ehangu ymgysylltiad proffesiynol mewn NCNs y tu hwnt i bractisau meddygon teulu i gynnwys Fferyllfeydd Cymunedol, Optometreg, Deintyddiaeth, Nyrso a Gweithwyr Proffesiynol Iechyd Perthynol.

Drwy gydol 2024 cynhaliwyd 3.5 miliwn o apwyntiadau gan ein Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol, mae hyn tua 300,150 y mis. Fel ceidwad y porth ar gyfer gofal iechyd, rydym yn gwybod bod mynediad at ein gwasanaethau GMS a'u cynaliadwyedd yn hollbwysig. Yn yr un cyfnod bu twf cyson yn nifer yr hawliadau Cynllun Anhwylderau Cyffredin drwy fferyllfeydd cymunedol gyda chyfartaledd o 5,040 o hawliadau y mis. Yn ystod y flwyddyn ddiwethaf mae nifer yr hawliadau wedi cynyddu 44%.

Dros y flwyddyn ddiwethaf, mae tua 650,000 o unedau o weithgarwch deintyddol wedi'u darparu gyda chyfartaledd misol o 51,170. Rydym yn gwybod bod llawer o'n cymunedau'n cael trafferth cael mynediad at Wasanaethau Deintyddol y GIG ac mae hyn yn bryder penodol i blant lle mae iechyd y geg da yn arbennig o bwysig.

Rydym wedi gweld cynnydd cyson yn nifer y cleifion sy'n defnyddio gwasanaethau optometreg y GIG gyda chyfartaledd o 19,735 y mis yn ystod y flwyddyn ddiwethaf. Rydym wedi llwyddo i symud gofal o leoliad aciwt i leoliadau Optometryddion cymunedol ar gyfer achosion Glawcoma a Retina Meddygol gyda chynlluniau i ehangu i lwybrau eraill.

Dros yr ychydig ddegawdau diwethaf, rydym wedi gweld twf sylweddol, anghymesur, mewn gwasanaethau mewn ysbytai o'i gymharu â gwasanaethau atal, gofal sylfaenol a chymunedol. Mae'n bwysig, yn awr yn fwy nag erioed, ailgyfeirio adnoddau'n fwriadol tuag at helpu pobl yng Ngwent i gynnal iechyd a lles da fel y gallant fyw bywydau bodlon ac iachach am hirach.

Mae Gofal Seiliedig ar Leoedd wedi cael ei gydnabod ers tro fel y dull strategol ar gyfer:

- Adeiladu cymunedau gwydn a chysylltiedig
- Atal ac ymyrraeth gynnar
- Lleihau anghydraddoldebau iechyd
- Cydweithio drwy dimau amlddisgyblaethol
- Darpariaeth yn agosach at y cartref a symleiddio mynediad at ofal arbenigol
- Lleihau derbyniadau y gellir eu hatal a rhyddhau cleifion o'r ysbyty drwy ddull Cartref yn Gyntaf

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig Milltir 2025/26

Gofal wedi'i Gomisiynu o'r Maint Cwyr	Ch1	Adolygu effaith y Fframwaith Estynedig a lanswyd	RM
	Ch2	Asesiad o'r effeithlonrwydd graddol y disgwylir iddynt ddod i'r amlwg ar yr adeg hon y flwyddyn nesaf	RM
	Ch3	Adolygiad parhaus o bob lleoliad a mynd i'r afael ag unrhyw feysydd lle mae angen cymorth wedi'i dargedu	RM
	Ch4	Gweithredu deilliannau o adolygiad o gontractau cymorth ychwanegol	RM
Hygyrchedd a Chynaliadwyedd	Ch1	Cytuno ar ddarpariaeth gwasanaeth ategol/estynedig ar gyfer gwasanaethau meddygon teulu a buddsoddi mewn Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol drwy Ddatblygiad Dwyrain Casnewydd	MD
	Ch2	Sicrhau gwasanaethau meddyg teulu cynaliadwy a rheoli newidiadau contract mewn modd amserol; Cynnal adolygiadau canol blwyddyn ar gyfer Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol	MD
	Ch3	Gweithredu llwybrau clinigol newydd a diwygiedig ar gyfer gwasanaethau Optometreg Gofal Sylfaenol	
	Ch4	Cynyddu nifer y fferyllfeydd sy'n darparu Gwasanaeth Presgripsiynu Annibynnol Fferyllwyr a gwasanaethau trwy'r Gwasanaeth Anhwylderau Cyffredin	MD
Ffocws ar Lwybrau Cymunedol	Ch1	Sefydlu Grwpiau Rhyngwyneb Clinigol ar draws ein gwasanaethau Acíwt i archwilio datblygiad llwybrau sy'n symud gofal o leoliad aciwt	
	Ch2	Sicrhau bod y Strategaeth Genedlaethol yn dylanwadu ar gynllun gwaith y Bwrdd Cydweithredol Gofal Llygaid	
	Ch3	Gan weithio mewn partneriaeth â gwasanaethau aciwt, blaenoriaethu cynllun gwaith ar gyfer datblygu llwybrau sy'n symud gofal o leoliad aciwt	
	Ch4	Cyflawni camau gweithredu o fewn y Cynllun Iechyd y Geg Lleol ar gyfer 2024-26 ledled Gwent	
Gofal yn Seiliedig ar Leoliad	Ch1	Datblygu a chytuno ar fframwaith deilliannau a manyleb model ar gyfer gofal seiliedig ar leoedd a thimau cymdogaeth integredig ynghyd â gweithredu ym Mlaenau Gwent fel cynllun braenaru sy'n gweithio mewn partneriaeth i greu model cymunedol system gyfan yn seiliedig ar angen	
	Ch2	Yn dilyn canfyddiadau'r archwiliad a'r dadansoddiad bylchau, cyflwyno gweithrediad wedi'i dargedu o fanyleb model gofal sy'n seiliedig ar leoedd ar draws pedair bwrdeistref arall gan gyflawni trwy Fyrddau Partneriaeth Gwasanaeth Integredig	
	Ch3	Cyflymu gweithredu drwy lywodraethu dirprwyedig a chyllid cynaliadwy i gefnogi cyflwyno modelau gofal sy'n seiliedig ar le a thimau cymdogaeth integredig sy'n cymryd camau tuag at degwch ledled Gwent	
	Ch4	Cynlluniau gweithredu ar waith i ehangu timau cymdogaeth integredig i fod yn gwbl amlbroffesiynol gan wneud y newid angenrheidiol mewn adnoddau a gwneud penderfyniadau o leoliadau aciwt i'n cymunedau gan adeiladu gwydnwch cymunedol	

Deilliannau 2026/27

Datblygu Modelau Gwasanaeth Newydd i gefnogi'r agenda atal

Sbarduno ac ehangu timau cymdogaeth integredig ymhellach

Cynnal cynaliadwyedd contractwyr

Ymgorffori llwybrau cymunedol sy'n symud gofal o leoliad aciwt

Nodau 2027/28

Sbarduno Modelau Gwasanaeth Newydd ymhellach i gefnogi'r agenda atal

Ymgorffori gwasanaethau newydd o fewn model Gofal yn Seiliedig ar Leoedd

Cynnal cynaliadwyedd contractwyr

Darparu llwybrau cymunedol pellach sy'n symud gofal o leoliad aciwt

Mesur ein Llwyddiant: Disgwyliadau Perfformiad		Targed Cenedlaethol	Wedi cwrdd â'r Targed ?	Gwaelod lin	Ch1	Ch2	Ch3	Ch4
100% o feddygfeydd teulu yn cyflawni'r holl Safonau Mynediad Cenedlaethol ar gyfer Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol o fewn oriau gwaith	MD	100%	Do	100%	-	-	-	100%
Cynnydd yn nifer y bobl sy'n defnyddio PIPs lle byddent wedi ymweld â'u meddyg teulu	MD	↑	Do	22,919	4,820	9,583	17,131	24,065
Cynnal nifer yr ymgynghoriadau a gynhelir gan fferyllfeydd cymunedol o dan CAS		↔	Do	68,535	22,594	42,821	61,604	79,553
Cynnal nifer y cleifion sy'n defnyddio Gwasanaethau Optometreg y GIG		↔	Do	246,133	58,471	121,913	184,023	246,133
Nifer y cleifion sy'n defnyddio gwasanaethau brys - Deintyddol		↔	Do	43,153	9,093	20,333	31,743	43,153
Cynnydd mewn capasiti ar benwythnosau nyrsio cymunedol a nyrsio gofal lliniarol arbenigol i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25	MD	↑	Do	76,890	31,217	63,497	96,260	128,347
Cynyddu capasiti Gofal Cymunedol Estynedig i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25	MD	↑	Do	4,587	1,245	2,573	3,899	5,277
Cynnal 95% o gyfeiriadau Gofal Lliniarol a aseswyd o fewn 2 ddiwrnod		95%	Do	96%	95%	95%	95%	95%
Cynnal cyfran y cyfeiriadau gan feddygon teulu at Ymateb Cyflym (fel cyfanswm o'r holl asesiadau meddygol) ar gyfer pobl dros 65 oed		-	-	7.9%	8.5%	8.5%	8.5%	8.5%




Rhoi'r dechrau gorau mewn bywyd i blant

- Bydd Ymwelwyr Iechyd yn rhan o ddatblygiad pob hwb Iechyd a Llesiant
- Cefnogi menywod beichiog er mwyn lleihau nifer yr achosion o ddiabetes yn ystod bechiogrwydd




Gwneud Pethau'n lawn i Blant a Phobl Ifanc

-  Ymgorffori paneli SPACE i gefnogi mynediad Plant a Phobl Ifanc at Wasanaethau Iechyd Meddwl
- Rheoli ac ehangu Fframwaith Iechyd Rhywiol gan ddysgu o Gynllun Cerdyn-C Gwent
- Galluogi ehangu'r gwasanaeth Profi a Phostio ar gyfer heintiau a drosglwyddir yn rhywiol ar gyfer trigolion Gwent




Oedolion yng Ngwent yn byw'n iach ac yn heneiddio'n dda

-  Parhau i gydweithio â gofal cymdeithasol a'r trydydd sector mewn ymateb i'r cynnydd mewn lefelau gorbryder ar draws y sir
- Cyfranogiad yn Rhaglen Atal Diabetes Cymru Gyfan
- Sefydlu system rheoli iechyd y boblogaeth ar draws ein NCNs gyda'r peilot cyntaf yn cael ei chynnal yn 25/26




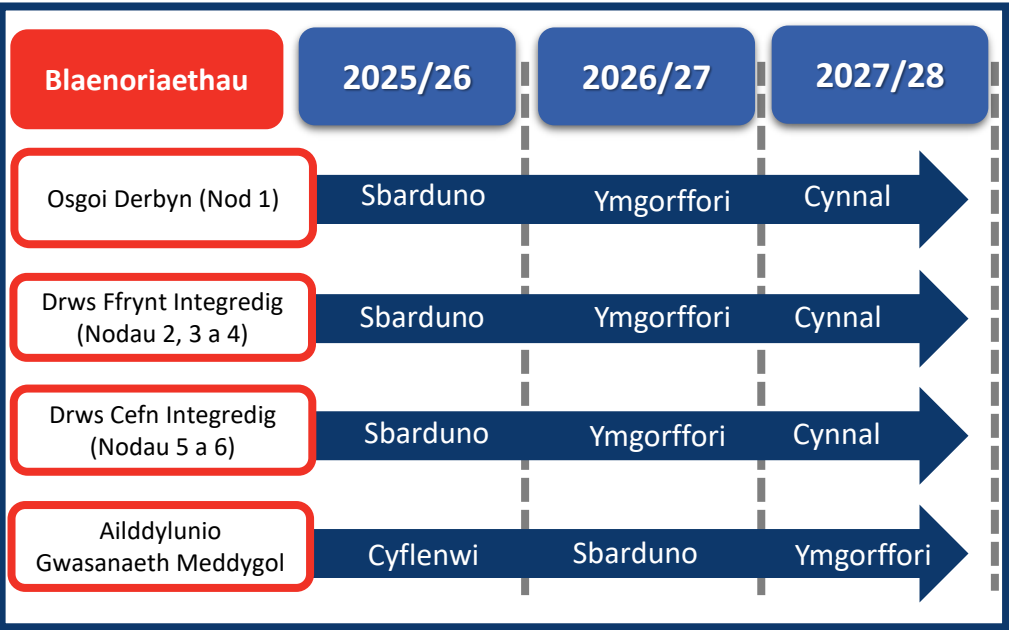
Oedolion hŷn yn cael eu cefnogi i fyw'n dda ac yn annibynnol

- Datblygu cyfeiriadur ar gyfer addysg a hyfforddiant i staff cartrefi gofal i wella mynediad a symleiddio'r cynnig.
-  Cefnogi'r adolygiad o Eiddilwch Adran 33 gyda phartneriaid rhanbarthol*



Marw'n dda fel rhan o fywyd

-  Parhau i weithio mewn partneriaeth â Hosbisau lleol, gan ymdrechu i gynnig dewis i gleifion o ran eu man marw dewisol
- Cyflwyno model Cynllunio Gofal Uwch yn y Dyfodol Gofal Sylfaenol



- TEG** Mae gofal a thriniaeth yn cael eu pennu drwy flaenoriaeth glinigol
- EFFEITHLON** Dull cymysg o ymgynghori â chlinigwyr gan ddefnyddio galluogwyr digidol lle bo'n briodol
- DIOGEL** Monitro gwybodaeth ynglŷn â'r galw a'r capasiti yn systematig, gan ystyried aciwtedd a chymhlethdod anghenion
- AMSEROL** Cynnal brysbennu neu asesiad cychwynnol amserol a chywir o fewn 15 munud i gyrraedd
- EFFEITHIOL** Defnydd cyson o lwybrau sy'n seiliedig ar dystiolaeth y cytunwyd arnynt yn genedlaethol
- CANOLBWYNTIO AR YR UNIGOLYN** Osgoi derbyniadau brys diangen yn ddiogel ac ystyried trefniadau rhyddhau yn gynnar

Pam mae hyn yn Flaenoriaeth

Mae'r chwe nod ar gyfer gofal brys a gofal argyfwng yn parhau i fod yn flaenoriaeth sylweddol gyda rhaglenni pwrpasol ynghyd â champau wedi'u targedu i fynd i'r afael â Monitro Gwell yn Adran Achosion Brys Ysbyty Athrofaol y Faenor (GUH).

Mae'r system ysbytai yn parhau i wynebu pwysau sylweddol wrth i'r galw am ofal brys a gofal argyfwng gynyddu'n gyson. Mae nifer y bobl sy'n mynychu Adrannau Brys (ED) ac Unedau Mân Anafiadau (MIU) wedi cynyddu 4.6% rhwng 2021-22 a 2023-24, gyda'r lefelau presennol yn debygol o adlewyrchu ffigurau'r llynedd. Mae dros hanner (53%) o'r ymweliadau hyn wedi'u categoreiddio fel rhai brys, brys iawn, neu argyfyngys, sy'n adlewyrchu cynnydd o 6.9% mewn achosion o aciwtedd uchel yn ystod y cyfnod hwn.

Mae nifer y trosglwyddiadau ambiwlans sy'n cymryd mwy nag awr yn Ysbyty Athrofaol y Faenor (GUH) wedi gwella dros y ddwy flynedd ddiwethaf. Mae cynlluniau uchelgeisiol ar waith ar gyfer 2025-26 i barhau â'r cynnydd hwn, gan wella perfformiad a sicrhau canlyniadau gwell i gleifion a staff.

Mae nifer cyfartalog cleifion sy'n aros mewn ysbytai dros 21 diwrnod wedi codi 23.1% o 2021-22 i 2024-25. Mae hyn yn tynnu sylw at yr angen critigol i fynd i'r afael ag arosiadau hirfaith yn yr ysbyty a sicrhau llif cleifion mwy effeithlon.

Mae mynd i'r afael ag oedi yn y llwybr gofal (POCDs) yn parhau i fod yn flaenoriaeth ranbarthol, gyda'r Pwyllgor Gweithredu Gofal (CAC) yn arwain ymdrechion partneriaeth ffocws. Mae'r mentrau hyn eisoes wedi sicrhau gostyngiad o 14.2% mewn oedi yn ystod 2024-25, gyda chynlluniau i gynnal y duedd gadarnhaol hon yn 2025-26. Gwyddom y gall treulio gormod o amser yn yr ysbyty achosi dirywiad mewn cyflwr, ein nod yw cefnogi pobl yn eu cartrefi cyn gynted ag y bo'n ddiogel gwneud hynny.

Mae dull strategol, cydlynol yn hanfodol i reoli'r galw cynyddol a sicrhau y gall y system ysbytai ddarparu gofal amserol o ansawdd uchel. Drwy ganolbwyntio ar wella trosglwyddiadau ambiwlansys, lleihau arosiadau hir, a mynd i'r afael ag oedi mewn gofal, gall y system barhau i wneud cynnydd ystyrlon o ran gwella canlyniadau cleifion ac effeithlonrwydd gweithredol.

Mae datblygu timau cydgysylltiedig sy'n seiliedig ar leoedd gyda'r seilwaith cymunedol priodol yn angenrheidiol i fynd i'r afael â'r ffactorau cymhleth a chydberthynol sy'n effeithio ar ganlyniadau iechyd a lles ac anghydraddoldebau iechyd. Bydd dull sy'n dibynnu'n llwyr ar drin neu ddarparu gofal i unigolion gan anwybyddu'r ystod ehangach o asedau cymunedol mewn 'lle' ond yn darparu ymateb rhannol.

Cerrig Milltir 2025/26

Osgoi Derbyn (Nod 1)	Ch1	Ehangu Gwasanaeth y Tîm Adnoddau Cymunedol wedi'i ymgorffori a bydd nifer y bobl a gyfeirir a'u derbynir yn cynyddu 15%.	
	Ch2	Mae mynediad ehangach i ysbytai cymunedol o'r gymuned er mwyn osgoi derbyniad aciwt yn cael ei gyflwyno ar draws pob safle.	OE
	Ch3	Dal ati i gyflwyno'r rhaglen adnabod dirywiad diabetes ar draws pob cartref gofal	
	Ch4	Cynyddu nifer y preswylwyr cartrefi gofal sydd â Chynllun Gofal y Dyfodol (FCP) cadarn ar waith gan ehangu i gartrefi gofal newydd	
Drws Ffrynt Integredig (Nodau 2, 3 a 4)	Ch1	Datblygu model cyntaf SDEC ymhellach ar gyfer Meddygaeth yn y Faenor	OE
	Ch2	Cwblhau cam 2 estyniad prif achosion o aros yr Adran Achosion Brys	OE
	Ch3	Datblygu ymateb cymunedol gwell i gwympiadau, gan gysylltu â Theleiechyd Gwent	EA
	Ch4	Peilot o'r model Hwb Gwe-lywio arfaethedig	EA
Drws Cefn Integredig (Nodau 5 a 6)	Ch1	Parhau i ymgorffori'r Fframwaith Llif Ysbyty Gorau ar draws pob safle gan ymgorffori'r Lolfa Trosglwyddo / Rhyddhau	EA
	Ch2	Gweithredu gwelliannau i wasanaethau ac arferion rhyddhau wedi'u monitro trwy'r Bwrdd Gwella Rhyddhau	MD
	Ch3	Datblygu model asesydd dibynadwy gan weithio gydag Awdurdodau Lleol ledled Gwent	MD
	Ch4	Cyflwyno Model Ward Gorau ar draws pob Safle Ysbyty	MD
Ailddylunio Gwasanaeth Meddygol	Ch1	Cwblhau paratoi modelau gwasanaeth clinigol ar gyfer Ysbyty Nevill Hall (NHH) i lywio'r Achos Amlinellol Strategol a gyflwynir ym mis Mai; Cwmpasu'r model presennol, yr heriau a'r cyfleoedd ar gyfer ad-drefnu Eiddilwch a Gofal yr Henoed	RM
	Ch2	Cyflwyno gostyngiad mewn gwelyau wedi'i alinio â model Dyfodol Clinigol; Cyflwyno rhaglen gwella gwasanaethau Strôc	RM
	Ch3	Gweithredu model gwasanaeth newydd yn Ysbyty Brenhinol Gwent (YBG) cyn y Gaeaf; Cynnydd yn y gwaith o ddatblygu model gwasanaeth yn y dyfodol ar gyfer ailgyflunio Eiddilwch a Gofal yr Henoed	RM
	Ch4	Parhau i weithredu model gwasanaeth newydd yn Ysbyty Brenhinol Gwent a chadarnhau model derbyn clinigol yn Ysbyty Brenhinol Gwent; Cwblhau model gwasanaeth y dyfodol ar gyfer ailgyflunio Eiddilwch a Gofal yr Henoed	RM

Deilliannau 2026/27

Ymgorffori'r Fframwaith Llif Ysbyty Gorau a'r Model Ward Gorau
Cyflwyno Model Drws Ffrynt Integredig ac ymgorffori Model Meddygol
Gweithredu model gweithredu targed ar gyfer canolfan lywio amlddisgyblaethol
Gweithredu ailgyflunio Eiddilwch a Gofal yr Henoed

Nodau 2027/28

Darparu llwybrau tro cyntaf yn y lle cywir i gleifion ar gyfer asesiad amserol
Ymgorffori Drws Ffrynt Integredig
Model asesu dibynadwy wedi'i ymgorffori ar draws Gwent
Defnyddio Cynlluniau Gofal y Dyfodol ar y system gyfan

Mesur ein llwyddiant: Disgwyliadau Perfformiad		Targed Cenedlaethol	Wedi cyrraedd y targed?	Gwaelod lin	Ch1	Ch2	Ch3	Ch4
Cynnal niferoedd y cysylltiadau Gofal Sylfaenol Brys (gan gynnwys cysylltiadau rhithwir)		-	-	90,611	22,923	43,628	68,488	95,147
Lleihau nifer yr achosion lle mae'n cymryd dros 1 awr i drosglwyddo cleifion ambiwlans	MD	0	Na	783	621	577	602	500
Lleihau nifer yr oriau criw ambiwlans a gollwyd yn Adran Gofal Brys Ysbyty Athrofaol y Faenor (y mis)		-	-	3,158	2,750	2,500	2,750	2,500
Lleihau nifer y cleifion sy'n treulio 12 awr neu fwy ym mhob cyfleuster gofal brys mawr a bach rhwng cyrraedd a chael eu derbyn, eu trosglwyddo neu eu rhyddhau o'u cymharu â'r un mis y flwyddyn flaenorol, tra'n symud tuag at y targed cenedlaethol o sero.	MD	0	Na	1,338	1,101	757	937	750
Cynyddu a chynnal targed cenedlaethol canran y cleifion sy'n aros <4 awr mewn Adrannau Gofal Brys/Unedau Môn Anafiadau		95%	Na	76%	75%	76.7%	78.4%	80%
Gostyngiad yn yr amser rhwng cyrraedd a brysbennu Adrannau Gofal Brys – neb yn aros mwy na 60 munud		-	-	392	300	250	250	200
Ni ddylai'r amser canolrif rhwng cyrraedd adran achosion brys ac asesiad gan benderfynwr clinigol fod yn fwy na 60 munud a dylid cynnal hyn am dri mis.	OE	<60 munud	le	163 munud	100 munud	80 munud	90 munud	60 munud
% y cleifion a dderbyniwyd yn uniongyrchol i ward strôc aciwt <4 awr o ddechrau'r cloc		50%	Na	19%	20%	20%	20%	20%
% y cleifion strôc unigryw y rhoddwyd thrombectomi iddynt (pob math o strôc)		10%	Na	4%	6%	6%	6%	6%
% a aseswyd gan naill ai Therapi Galwedigaethol, Ffisiotherapi neu Therapi iaith a lleferydd o fewn 24 awr		-	-	55%	70%	70%	70%	70%
Gostyngiad parhaus yn nifer y bobl sy'n cael eu derbyn fel achosion brys sy'n parhau yn yr ysbyty dros 21 diwrnod wedi eu derbyn	OE	↓	le	416	400	390	380	370
Sicrhau tuedd ostyngol dros 12 mis yn nifer y bobl sy'n profi oedi yn yr ysbyty fel y'i mesurir gan ddangosfwrdd Oedi'r Llwybrau Gofal		↓	le	232	190	180	160	160
Sicrhau tuedd ostyngol dros 12 mis yng nghyfanswm y diwrnodau o oedi yn yr ysbyty fel y'i mesurir gan ddangosfwrdd Oedi'r Llwybrau Gofal		-	-	9,487	7,290	7,219	7,184	6,437
Nifer y llwybrau gofal oedd wedi eu hoedi oherwydd eu bod yn disgwyl i asesiad nyrsio / AHP / Meddygol / Fferyllfa gael ei gwblhau	OE	↓	Do	16	20	17	14	12



Y dechrau gorau i bob plentyn

- Gweithio gyda'r Rhwydwaith Mamolaeth a Newyddenedigol Strategol i roi rhaglen MatNeoSSP ar waith
- Cyflwyno ein rhaglen Dreigiau Drygionus i gefnogi rhieni newydd babanod a anwyd yn gyn-amserol



Gwella pethau i blant a phobl ifanc

- Gwreiddio newid gwasanaeth Uned Asesu Brys Plant i wella canlyniadau derbyniadau brys i Blant
- Darparu Gofal yn Nes at y Cartref sy'n darparu gofal nysio cymunedol i blant a phobl ifanc ar gyfer mân afiechydon er mwyn helpu i osgoi derbyniadau a rhyddhau'n gynnar



Oedolion yng Ngwent yn byw'n iach ac yn heneiddio'n dda

- Camau gweithredu ar waith i gefnogi ein Carfan Oedolion Risg Uchel mewn lleoliadau cymunedol
- Gwreiddio prosesau i adolygu Oedi yn y Llwybr Gofal gyda Phartneriaid Awdurdodau Lleol i sicrhau rhyddhau amserol
- Cynlluniau cadarn ar waith i ymateb i ddigwyddiadau critigol yn ôl yr angen



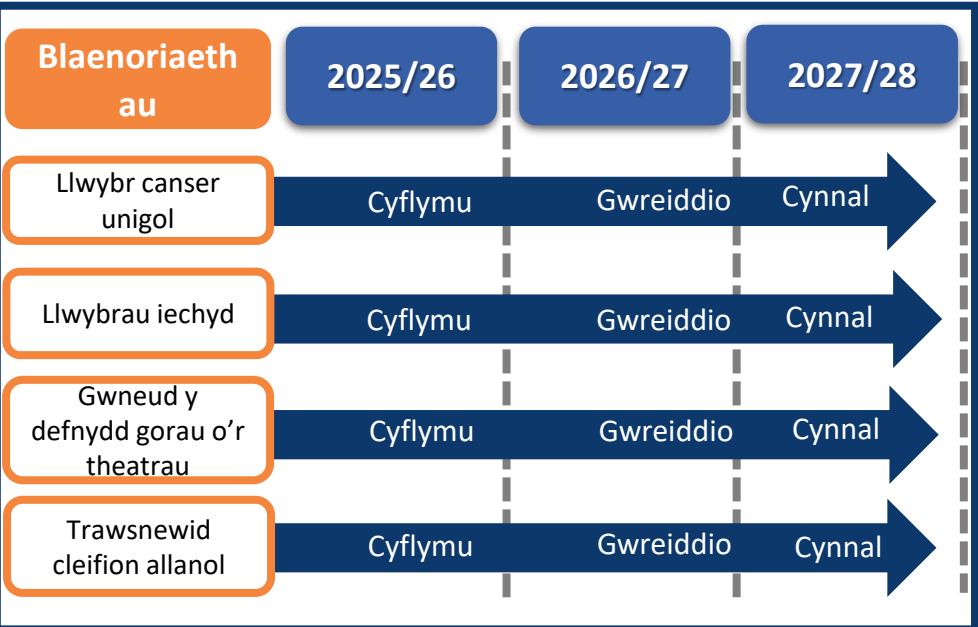
Cefnogi oedolion hŷn i fyw'n dda ac yn annibynnol

- Adolygu gofal ychwanegol ar wardiau oedolion hŷn i atal datgyflyru a sicrhau gofal priodol
- Cyflwyno ein Hymateb i Eiddilwch Aciwt ar draws ein safleoedd i gyd
- Adolygiad llwybr amseroedd aros hir cyn trosglwyddo cleifion oedrannus o ambiwlansau



Marw'n dda fel rhan o fyw

- Datblygu Llwybr Profedigaeth yn seiliedig ar Safonau Profedigaeth Cenedlaethol
- Gwreiddio egwyddorion Nodau Gofal a Chydbwyso Hawliau a Chyfrifoldebau wrth Ddarparu Gwasanaethau Gofal Diwedd Oes
- Ymestyn model Hyrwyddwyr Gofal Lliniarol



- TEGWCH** Chwilio'n drylwyr am arloesedd trawsnewidiol sy'n hybu mabwysiadu lleol cyflymach ac ehangach
- EFFEITHLON** Y Llwybr Cancer Unigol a'r Llwybrau sydd Wedi'u Hoptimeiddio'n Genedlaethol wedi'u gwreiddio mewn darpariaeth gwasanaethau lleol
- DIOGEL** Defnyddio dysgu sefydliadol ac adolygu systemau lle cwestiynir gofal diogel
- AMSEROL** Mesur amseroldeb llwybrau ar eu hyd yn gyfan gwbl, yn dilyn y driniaeth ddiffiniol gyntaf
- EFFEITHIOL** Deall anghenion pob claf gan sicrhau'r cymorth cywir ar yr adeg gywir, gan ddefnyddio dull system gyfan
- CANOLBWYNTIO AR YR UNIGOLYN** Gofal sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn wedi'i wreiddio drwy ddull cyffredinol o asesu a rheoli anghenion pobl

Pam mae hyn yn Flaenoriaeth?

Mae gofal wedi'i gynllunio a gwasanaethau cancer yn parhau i fod yn flaenoriaethau hollbwysig oherwydd y galw cynyddol, yr angen am ofal amserol, a'u heffaith ar ganlyniadau cleifion. Yn ystod yr ychydig flynyddoedd diwethaf gwelwyd twf sylweddol yn y galw am ofal wedi'i gynllunio, gydag apwyntiadau cleifion allanol yn cynyddu 17.2% rhwng 2021-22 a 2023-24. Mae rhagamcanion yn tybio cynnydd ychwanegol o tua 9% eleni, sy'n tanlinellu'r angen brys am reolaeth effeithiol o'n hadnoddau a llwybrau cleifion. Mae sicrhau bod cleifion â'r amseroedd aros hiraf yn cael eu blaenoriaethu wedi bod yn ffocws allweddol, ac wedi arwain at ostyngiadau sylweddol yn nifer yr unigolion sy'n aros dros 156 a 104 wythnos; bydd y ffocws hwn yn parhau yn 2025-26.

Mae gwasanaethau cancer, yn arbennig, yn wynebu pwysau cynyddol, gyda chyfeiriadau at y Llwybr Cancer Unigol wedi gweld cynnydd o 31.2% rhwng 2021-22 a 2023-24. Cododd nifer y triniaethau Llwybr Cancer Unigol yn sylweddol hefyd, a gwelwyd cynnydd o 16.7% dros yr un cyfnod. Mae'r ffigurau hyn yn amlygu baich cynyddol ar ofal cancer a'r angen i gynnal systemau cadarn i sicrhau diagnosis a thriniaeth amserol. Mae cynnydd da wedi'i wneud, gyda gostyngiadau parhaus yn yr ôl-groniadau triniaeth 62 diwrnod a 104 diwrnod a chydymffurfiaeth well â phenderfyniadau i gychwyn triniaeth o fewn 28 diwrnod. Mae hyn yn adlewyrchu'r ymrwymiad i ddarparu gofal cyflymach a mwy effeithlon i gleifion cancer.

O safbwynt strategol, rhaid mynd i'r afael â'r meysydd hyn drwy ffocysu ar ddau beth: ateb y galw presennol a chynllunio ar gyfer capasiti yn y dyfodol. Mae cyfeiriadau a thriniaethau cynyddol yn rhoi straen ychwanegol ar adnoddau, gan orfodi rhoi atebion arloesol sy'n gwella effeithlonrwydd gweithredol ar waith. Mae rheoli cleifion ar lefel ffocys ar hyd y Llwybr Cancer Unigol yn hanfodol er mwyn sicrhau gwelliannau mewn perfformiad, profiad y claf, a chanlyniadau clinigol. Mae hyn yn cynnwys rhoi pwyslais ar ddulliau a yrrir gan ddata i olrhain cynnydd, optimeiddio llwybrau, a nodi cyfleoedd i leihau oedi.

Yn y cyd-destun hwn, mae gofal wedi'i gynllunio a gwasanaethau cancer yn cynrychioli nid yn unig blaenoriaethau gweithredol ond elfennau sylfaenol system gofal iechyd ymatebol a chadarn. Drwy ganolbwyntio ar leihau amseroedd aros, symleiddio llwybrau, a gwella canlyniadau cleifion, gallwn barhau i addasu i alw cynyddol tra'n cynnal ein hymrwymiad i ddarparu gofal teg ac effeithiol.

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig Milltir 2025/26

Llwybr Sengl Canser	Ch1	Agor Canolfan Loeren Radiotherapi yn Ysbyty Nevill Hall yng ngwanwyn 2025	
	Ch2	Sicrhau gwelliannau i lwybr canser unigol safle tiwmor gan ganolbwyntio ar wroleg a gynaecoleg; Gwella cydymffurfiaeth ar gyfer profi'n syth	EA
	Ch3	Datblygu gwasanaethau Allgymorth Systemig Therapi Gwrth Ganser yng Ngwent gydag Ymddiriedolaeth GIG Felindre	
	Ch4	Gwneud gwelliannau i lwybr canser unigol safle tiwmor gan ganolbwyntio ar wroleg a gynaecoleg; Gwella cydymffurfiaeth ar gyfer profi'n syth	EA
Llwybrau Iechyd	Ch1	Cynllun gwaith Cam 3 wedi'i goladu ar y cyd i adlewyrchu blaenoriaethau'r Rhwydwaith Gweithredu Clinigol (CIN) lleol a chenedlaethol	EA
	Ch2	Sicrhau bod 25 o lwybrau lleol ychwanegol yn fyw ar safle lleol Bwrdd Iechyd Aneurin Bevan	EA
	Ch3	Parhau i ymgysylltu â grwpiau rhyngwyneb lleol a Rhwydwaith Gweithredu Clinigol Cenedlaethol i flaenoriaethu datblygu llwybrau	EA
	Ch4	Sicrhau bod 50 o lwybrau lleol ychwanegol yn fyw ar safle lleol Aneurin Bevan	EA
Gwneud y defnydd gorau o'r theatrau	Ch1	Datblygu Model Gwasanaeth Theatrau i lywio'r gwaith o gynllunio Canolfan Ragoriaeth Achosion Dydd fel rhan o Raglen Ddatblygu Ysbyty Nevill Hall	EA
	Ch2	Rhestrau Niferoedd Uchel Cymhlethdod Isel sydd newydd eu profi a phroses euraidd i gleifion yn cael eu gwreiddio yn y gwasanaethau busnes fel arfer	EA
	Ch3	Cynlluniau ar waith ar gyfer mwy o weithgarwch Achosion Dydd wedi'u halinio ag argymhellion BADS, er enghraifft symud i achosion dydd yn ddiodyn lle bo'n briodol	EA
	Ch4	Gwasanaeth Cadw'n Iach o fewn y Bwrdd Iechyd yn cael ei weld fel yr Un Pwynt Cyswllt ar gyfer cyngor ar Iechyd a Lles	
Trawsnewid Cleifion allanol	Ch1	Mwy o ddefnydd o glinigau rhithwir a chanfod llwybrau newydd trwy gwmpasu cyfleoedd yn argymhellion CIN a GIRFT	EA
	Ch2	Ffocws parhaus ar gynnyddu Sylw i Symptom (SOS) Apwyntiad Dilydol ar Gais y Claf (PIFU) a lleihau nifer yr Achosion Dilydol Gohiriedig Cyfanswm yr Achosion Dilydol	EA
	Ch3	Parhau i optimeiddio Consultant Connect gan gynnwys nodi cyfleoedd i gefnogi llwybrau SOS a PIFU	EA
	Ch4	Monitro parhaus gweithgarwch a chyfleoedd ar gyfer llwybrau triniaeth un-stop yn yr Uned Trin Cleifion Allanol	

Canlyniadau 2026/27

Sicrhau bod 50 o lwybrau lleol ychwanegol yn fyw ar safle lleol Aneurin Bevan

Sicrhau cydymffurfiaeth o 75% i'r Llwybr Canser Unigol

Datblygiadau Canolfan Ragoriaeth Achosion Dydd

Gwelliant pellach mewn perfformiad yn erbyn Dangosyddion perfformiad allweddol amserlennu a defnydd

Nodau 2027/28

Cyrraedd 14.5% ar gyfer SOS a PIFU

Sicrhau cydymffurfiaeth o 80% i'r Llwybr Canser Unigol

Parhau i gyflwyno mentrau i wneud y mwyaf o Lawdriniaethau Ddydd lle bo'n briodol

Gwelliant pellach mewn perfformiad yn erbyn Dangosyddion perfformiad allweddol amserlennu a defnydd

Mesur ein llwyddiant: Disgwyliadau Perfformiad		Targed Cenedlaet hol	Wedi cyrraedd y targed?	Gwalodlin	Ch1	Ch2	Ch3	Ch4
Tuedd o welliant dros 12 mis yng nghanran y cleifion sy'n dechrau eu triniaeth canser diffiniol gyntaf o fewn 62 diwrnod o'r pwynt lle amheuir canser	MD	80%	Na	67%	67%	68%	69%	70%
Gostyngiad yn yr ôl-gronid y cleifion sy'n aros dros 62 diwrnod (SCP)		-	-	300	280	240	220	200
Gostyngiad yn yr ôl-gronid y cleifion sy'n aros dros 104 diwrnod (SCP)		-	-	75	70	60	55	50
Cynnydd yn y gyfradd diagnosis neu ryddhad o driniaeth canser o fewn 28 diwrnod		-	-	75%	75%	75%	75%	75%
Nifer y cleifion sy'n aros dros 104 wythnos (pob cam)	MD	0	Na	464	966	1,917	2,680	3,291
Nifer y cleifion sy'n aros dros 52 wythnos am Apwyntiad Cleifion Allanol		0	Na	16,500	16,892	17,802	17,655	18,095
Gostyngiad yn nifer y cleifion sy'n aros 100% ar ôl y dyddiad targed ar gyfer apwyntiad dilynol Cleifion Allanol		↓	Ie	29,889	31,500	30,250	28,750	27,275
Cynnydd yng nghyfradd y Sylw i Symptom ac Apwyntiad Dilynol ar Gais y Claf		↑	Ie	10%	11%	12%	13%	13.5%
Monitro DNA/CNA ar gyfer pob clinig Cleifion Allanol. Pan fydd DNA >5%, gorarchebu i'w roi ar waith a'i fonitro a lleihau CNA	EA	<5%	Rhannol	6%	5%	5%	5%	5%
Gostyngiad yn nifer y cleifion sy'n aros mwy nag 8 wythnos am ddiagnosis penodol	MD	0	Na	987	1,077	1,077	1,077	1,077
Dim un claf yn aros mwy na 14 wythnos am asesiad therapiwtig		0	Na	203	170	140	110	105
Nifer yr oedolion sy'n aros mwy na 14 wythnos ym mhob llwybr awdioleg		↓	Na	5,001	5,045	5,119	5,366	5,440
Nifer y plant sy'n aros mwy na 6 wythnos ym mhob llwybr awdioleg		↓	Na	805	1,654	2,501	2,783	3,630
Ar 90% o ddyddiau gofal wedi'i gynllunio, dylid diogelu capasiti cleifion mewnol/achosion dydd/adferiad yn dilyn triniaeth rhag pwysau ac allgleifion	EA	90%	Yn llawn	97%	90%	90%	90%	90%
Defnydd Theatr, dechrau hwyr i lai nag 20%, gorffen yn gynnar i llai na 10%, defnydd o sesiwn i 85%	EA	20/10/85 %	Rhannol	44/47/89%	40/43/85 %	35/37/85%	30/31/85%	25/25/85%
Sicrhau gwelliannau mewn cyfraddau llawdriniaethau ddydd, gan gyflawni cyfradd BADS o achosion dydd	EA	70% Ebrill 80% Mehefin	Rhannol	50%	45%	50%	55%	55%



Y dechrau gorau i bob plentyn

- Canolbwyntio ar berfformiad llawdriniaethau newyddenedigol i ddarparu gofal o'r ansawdd uchaf i fabanod newydd-anedig sydd angen llawdriniaeth
- Cefnogi teuluoedd trwy'r broses lawfeddygol, gan gynnig adnoddau i'w helpu i ofalu am eu babanod newydd-anedig ar ôl llawdriniaeth



Gwella pethau i blant a phobl ifanc

- Dilyn rhaglen GIRFT ar draws arbenigeddau i wella ansawdd ac effeithlonrwydd gofal llawfeddygol
- Cyflwyno cynlluniau o fewn gofal sylfaenol i reoli'r galw am lawdriniaethau, gan sicrhau cyfeiriadau amserol a phriodol i bobl ifanc
- Blaenoriaethu canlyniadau llawfeddygol a pherfformiad i blant



Oedolion yng Ngwent yn byw'n iach ac yn heneiddio'n dda

- Digwyddiad Canfod Arwyddion Canser y Croen ar gyfer Gweithwyr Gwallt a Harddwch Proffesiynol
- Gweithredu argymhellion GIRFT yn ENT a'r Ên a'r Wyneb
- Gweithredu argymhellion o adolygiad y Ganolfan Ddiagnostig Cyflym
- Gweithredu cynlluniau rheoli galw o fewn Gofal Sylfaenol



Cefnogi oedolion hŷn i fyw'n dda ac yn annibynnol

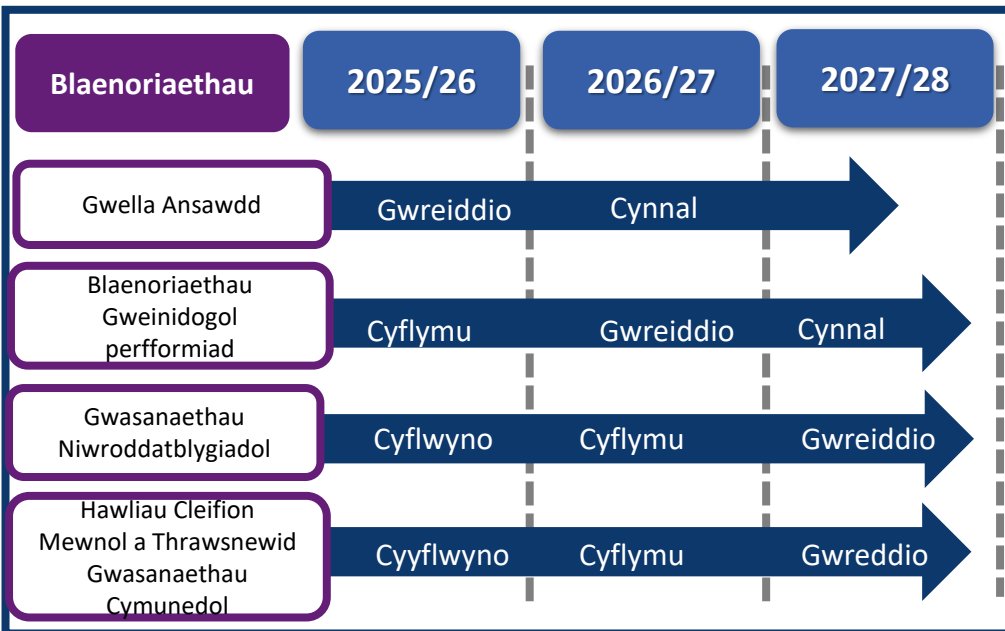
- Gwella cyfraddau cyfranogiad isel ar gyfer sgrinio cancer trwy raglen gyfathrebu
- Lleihau'r risg o farwolaethau cynamserol o glefyd cardiofasgwlaidd a chanser
- Nodi'r rhai sydd â Phwysedd Gwaed Uchel heb ei ddiagnosisio i roi cyngor ataliol cynnar



Marw'n dda fel rhan o fyw

- Sefydlu Cydweithfeydd Profedigaeth gan gynnwys ffocws ar farwolaeth drwy Ganser
- Newidiadau sylweddol yn y gwasanaeth marwdy wedi eu nodi sy'n dangos yr angen i fewnbynnu agenda drawsnewidiol i gynyddu diogelwch ac urddas cleifion sydd wedi marw.

Gwella Ein Gwasnaethau Iechyd Meddwl



Pam mae hwn yn flaenoriaeth?

Mae'r galw am wasanaethau iechyd meddwl yn cynyddu'n sylweddol ac mae angen i ni ddod o hyd i ffyrdd i gefnogi pobl yn gynt yn y gymuned i wella ac i atal argyfwng yn well. Darparu gwasanaethau iechyd meddwl ac anableddau dysgu o ansawdd uchel, tosturiol, sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn, gan anelu at ganlyniadau rhagorol i bobl Gwent yw'r weledigaeth. Mae yna nifer o yrwyr strategol cenedlaethol gan gynnwys y Rhaglen Strategol ar gyfer Iechyd Meddwl a'r Rhaglen Genedlaethol ar gyfer Atal Hunanladdiad a Hunan-niwed.

Drwy gydol y flwyddyn ddiwethaf rydym wedi gweld gwelliant syfrdanol mewn perfformiad yn erbyn mesurau Blaenoriaeth Gweinigdogol rhan 1a a rhan 1b. Mae perfformiad oedolion wedi codi o 19% ym mis Ebrill 24 i 92.6% ym mis Ionawr 25 ar gyfer asesiad rhan 1a o fewn 28 diwrnod i dderbyn cyfeiriad a 9.7% i 86.1% ar gyfer ymyriadau rhan 1b o fewn 28 diwrnod i'r asesiad.

Fodd bynnag, mae gwaith pellach i'w wneud i gadw perfformiad uwchlaw'r targedau cenedlaethol ar fesurau rhan 2, sef preswylwyr sy'n derbyn cynllun gofal a thriniaeth dilys sydd, er ei fod yn uwch na 80% rhwng Ebrill 24 a Tachwedd 24, wedi gostwng yn ddiweddar i 67% yn Ionawr 25.

Ar hyn o bryd mae 42.5% o gleifion wedi derbyn therapi seicolegol o fewn 26 wythnos. Blaenoriaeth allweddol yw parhau i roi cynlluniau ar waith i wneud y mwyaf o'r ardaloedd clinig sydd ar gael i wella'r llwybr therapi seicolegol a darparu gofal yn nes at y cartref.

Eleni, mae 6456 o asesiadau ac ymyriadau wedi'u cynnig i blant a phobl ifanc sy'n cyfateb i 5% o'r holl blant yng Ngwent. Mae cymhlethdod a difrifoldeb y cyflwyniadau hyn wedi cynyddu'n fawr gan arwain at fwy o afiachedd a risg i'r plant. Rydym wedi cynnal ein perfformiad rhagorol ar 1a gan gyflawni'n gyson yn uwch na'r targed cenedlaethol o 80% ac wedi cyflawni cynnydd sylweddol mewn cydymffurfiaeth yn rhan 1b gan godi o 3.7% yn Ebrill 24 i 85% yn Ionawr 25.

Ym mis Mawrth 2024, roedd 1066 o blant yn aros am Asesiad niwroddatblygiadol. Dim ond 35% a gyrhaeddodd y targed o '80% yn cael eu gweld o fewn 26 wythnos' ac roedd 691 yn aros dros flwyddyn. Erbyn diwedd Mawrth 2025 y rhagolwg yw y cyflawnir y targed o 80% heb unrhyw blant yn aros dros flwyddyn. Y brif her i gyrraedd y targed ar gyfer asesu 80% o gyfeiriadau niwroddatblygiadol ar gyfer plant 0-18 oed yw'r galw cynyddol gydag amrywiaeth anrhagweladwy yn nifer y cyfeiriadau o fis i fis.

TEGWCH	Gwasanaethau ar y cyd sy'n defnyddio asesiad o anghenion lleol i ddeall a diwallu anghenion y boblogaeth leol
EFFEITHLON	Dull Seiliedig ar Werth i wella'r canlyniadau sydd bwysicaf i bobl mewn ffordd sydd mor gynaliadwy â phosibl
DIOGEL	Dysgu sefydliadol ac adolygu systemau wedi'u gwreiddio lle mae gofal diogel yn cael ei gwestiynu
AMSEROL	Lleihau oedi mewn triniaeth, sicrhau bod gwasanaethau'n cael eu cydgysylltu i'r eithaf, sicrhau cyfathrebu da a gwneud i bob cyswllt gyfrif
EFFEITHIOL	Ymgorffori diwylliant sy'n annog ac yn galluogi arloesedd i wella canlyniadau
CANOLBWYNTI O AR YR UNIGOLYN	Gweithio mewn partneriaeth â'r trydydd sector i ddarparu cyfleoedd cymorth gan gymheiriaid i'r rhai sydd â phrofiad bywyd

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig Milltir 2025/26

Gwella Ansawdd	Ch1	Ymgysylltu â gwaith y Rhaglen Genedlaethol er Diogelwch Cleifion	
	Ch2	Sefydlu a chynnal yr ymrwymiadau yn y cynllun Gwella Ansawdd	
	Ch3	Sefydlu PROMS ar gyfer gwasanaethau swyddogaethol oedolion ac oedolion hŷn	
	Ch4	Adolygu a gwerthuso cynnydd o fewn y cynllun Gwella Ansawdd	
Blaenoriaethau Gweinidogol Perfformiad	Ch1	Cynnal cynnydd Rhan 1a ac 1b ar gyfer Oedolion a Phlant	MD
	Ch2	Gwella mesurau ar gyfer Gwasanaethau Seicolegol i Oedolion a dechrau prosiect gwella ar gyfer Cynlluniau Gofal Triniaeth i Blant	
	Ch3	Rhoi camau gweithredu ar waith i wella Gwasanaethau Asesu'r Cof a pharhau â'r cynllun gweithredu ar gyfer gwella Cynllun Gofal Triniaeth i Blant	
	Ch4	Cynnal cynnydd Rhan 1a ac 1b ar gyfer Oedolion a Phlant	MD
Gwasanaethau Niwroddatblygiadol	Q1	Diffinio Llwybr Niwroddatblygiadol Unigol i Oedolion	
	Ch2	Datblygu cynllun gweithredu ar gyfer Llwybr Niwroddatblygiadol Unigol i Oedolion	
	Ch3	Gwerthuso gweithredu'r rhaglen trawsnewid niwroddatblygiadol plant a chyflymu'r camau gweithredu sy'n weddill	
	Q4	Cwblhau'r rhaglen trawsnewid niwroddatblygiadol plant a chyflwyno Llwybr Niwroddatblygiadol Unigol i Oedolion	
Hawliau Gwasanaethau Cleifion Mewnol a Thrawsnewid Gwasanaethau Cymunedol	Ch1	Datblygu model ar gyfer gwasanaethau cleifion mewnol sy'n oedolion, cymunedol a fforensig ; cwmpasu'r holl wasanaethau argyfwng a sicrhau eu bod yn cyflawni hyd eithaf eu gallu	RM
	Ch2	Nodi'r holl bwyntiau mynediad i wasanaethau lechyd Meddwl a dechrau ar yr opsiynau dylunio cychwynnol ar gyfer Llwybr Unigol	RM
	Ch3	Cwblhau adolygiad o fodel gwasanaeth Anableddau Dysgu i sicrhau cynladwyedd gwasanaeth a gwell canlyniadau i gleifion	RM
	Ch4	Adolygiad cychwynnol o newidiadau gwasanaeth sydd wedi'u cwblhau a chanlyniadau cychwynnol o ran gofal cleifion a gostyngiad mewn tâl amrywiol	RM

Canlyniadau 2026/27

Rhoi Modelau Gofal o fewn y Strategaeth Iechyd Meddwl ar waith

Parhau i fodloni Blaenoriaethau Gweinidogol Perfformiad

Gwreiddio model gwasanaeth Anableddau Dysgu

Gwreiddio Llwybr Niwroddatblygiadol unigol i Oedolion a thrawsnewid niwroddatblygiadol i Blant

Nodau 2027/28

Cam 3 gweithredu Modelau Gofal o fewn y Strategaeth Iechyd Meddwl






Parhau i fodloni Blaenoriaethau Gweinidogol Perfformiad

Gwreiddio Llwybr unigol ar gyfer mynediad i Wasanaethau Iechyd Meddwl

Symud gofal Iechyd Meddwl i'r gymuned

Mesur ein llwyddiant: Disgwyliadau Perfformiad		Targed Cenedlaethol	Cwrdd â'r Targed?	Llinell sylfaen	Ch 1	Ch 2	Ch 3	Ch 4
Cynnal Oedolion Rhan 1a i'r targed cenedlaethol (asesiad wedi'i gwblhau o fewn 28 diwrnod)	MD	80%	Do	90.3%	80%	80%	80%	80%
Cynnal Oedolion Rhan 1b i'r targed cenedlaethol (ymyriadau wedi'u cwblhau o fewn 28 diwrnod)	MD	80%	Do	87.7%	80%	80%	80%	80%
Cynnal cyfraddau Oedolion Rhan 2 (nifer yr unigolion sydd â chynllun gofal a thriniaeth dilys)		90%	Do	82.6%	80%	90%	90%	90%
Cynnal cyfradd therapi seicolegol a dderbynnir o fewn 26 wythnos		80%	Na	45.4%	48%	60%	60%	60%
Cynnal cydymffurfiaeth â thargedau cenedlaethol CAMHS Rhan 1a (asesiad wedi'i gwblhau o fewn 28 diwrnod)	MD	80%	Do	94%	80%	80%	80%	80%
Cynnal cydymffurfiaeth â thargedau cenedlaethol CAMHS Rhan 1b (cwblhawyd ymyrraeth o fewn 28 diwrnod)	MD	80%	Do	84.8%	80%	80%	80%	80%
Cynnal cydymffurfiaeth â thargedau cenedlaethol CAMHS Rhan 2		90%	Do	84.8%	90%	90%	90%	90%
Gwelliant mewn cydymffurfiaeth amseroedd aros Niwroddatblygu		80%	Do	52.2%	70%	75%	80%	80%
Cynnal cydymffurfiaeth o 80% ag Asesiadau Dewis SCAMHS o fewn 28 diwrnod ar ôl cyfeirio		80%	-	95%	80%	80%	80%	80%

Cyflwyno ar draws y Cwrs Oes

 <p>Mae gan bob plentyn y dechrau gorau mewn bywyd</p> <ul style="list-style-type: none"> Parhau i weithio tuag at achredu safonau Rhwydwaith Ansawdd Amenedigol Coleg Brenhinol y Seiciatryddion ar gyfer iechyd meddwl amenedigol. Gweithio gyda'r holl ffrydiau gwaith cenedlaethol i sicrhau dull safonol ledled Cymru wrth roi cymorth i unigolion ag iechyd meddwl amenedigol. 	 <p>Ei wneud yn iawn i blant a phobl ifanc</p> <ul style="list-style-type: none"> Gweithio fel arweinwyr cenedlaethol i ddod â fframweithiau allweddol at ei gilydd, gan gynnwys NYTH a Chymru sy'n Ystyriol o Drawma, i gefnogi dull system gyfan. Cydweithio â phartneriaid trydydd sector i gefnogi cyfeiriadau at wasanaethau asesu awtistiaeth a lles teulu cyfan wrth aros am ddiagnosis a thu hwnt. 	 <p>Mae oedolion yng Ngwent yn byw'n iach ac yn heneiddio'n dda</p> <ul style="list-style-type: none"> Adeiladu ar ein dull cyd-gynhyrchu gyda phobl sydd â phrofiadau byw o'n gwasanaethau i gefnogi system i'n galluogi i adeiladu'r dull comisiynu cynghrair newydd i bartneriaid. Cwpan Newydd Jamie Harrison yn dathlu 25 mlynedd o'r Grŵp Pêl-droed Gwasanaethau Ymyrraeth Gynnar. 	 <p>Mae oedolion hŷn yn cael eu cefnogi i fyw'n dda ac yn annibynol</p> <ul style="list-style-type: none"> Ymgorffori pobl â phrofiad byw yn ein ffrydiau gwaith i ddeall beth sy'n bwysig a sut y gallwn ddiwallu eu hanghenion orau Ymestyn Cysylltu Bywydau ar draws pob bwrdeistref i bobl hŷn. Archwilio cymorth gan gymheiriaid mewn poblogaeth o Bobl Hŷn. 	 <p>Marw'n dda fel rhan o fywyd</p> <ul style="list-style-type: none"> Ymgorffori dysgu o'r adolygiad thematig o farwolaethau sydyn ac annisgwyl. Sicrhau bod Timau Iechyd Meddwl Cymunedol wedi derbyn hyfforddiant priodol ar gyfer marwolaethau trwy hunanladdiad. Archwilio opsiynau ar gyfer uned diwedd oes o fewn amgylcheddau cleifion mewnol Dementia.
---	--	--	--	--



Rhan 4 Galluogwyr



Codau Lliw Gweithredoedd	Map Llwybr Tair Blynedd	RM
	Uwchgyfeirio'r Sefydliad; Ymyrraeth wedi'i Thargedu a Monitro Gwell	OE
	Camau Gweithredu Partneriaeth (Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol/Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus)	
	Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol (Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru)	MD
	Camau Galluogi (Fframwaith Cynllunio Llywodraeth Cymru)	EA



Yn unol â'n gwerthoedd a'n pwrpas craidd, rydym yn blaenoriaethu ansawdd a diogelwch uwchlaw popeth arall. Mae'r ymrwymiad hwn yn cael ei atgyfnerthu gan Ddeddf Iechyd a Gofal Cymdeithasol (Ansawdd ac Ymgysylltu) (Cymru) 2020, a gyflwynodd Ddyletswydd Ansawdd, Dyletswydd Gonestrwydd, ac sy'n sefydlu Llais Dinasyddion i feithrin gwell ymgysylltiad â chleifion, perthnasau, gofalwyr, staff a chymunedau.

Rydym wedi cyflawni nifer o gerrig milltir allweddol i wella ansawdd, diogelwch a phrofiad cleifion. Yn 2023, cyflwynodd y Bwrdd Iechyd y Strategaeth Ansawdd a'r Strategaeth Profiadau a Chynnwys Cleifion, gan ganolbwyntio ar gydweithio â rhanddeiliaid ac adborth amser real ar gyfer gwella ansawdd. Roedd adroddiad ansawdd blynyddol 2023/24 yn tynnu sylw at y cyflawniadau hyn.

Yn 2024, nod Strategaeth Ansawdd wedi'i diweddarau oedd mireinio ein hadroddiadau ansawdd, gan ganolbwyntio ar adnabod a thrin sepsis, gwella mentrau atal heintiau, a chryfhau hyfforddiant ffactorau dynol i wella diogelwch cleifion. Dros y deuddeg mis diwethaf mae canolbwyntio parhaus ar:

Fframwaith Ansawdd a Chanlyniadau	Fforwm Cynghori Clinigol	Fframwaith Dysgu o Farwolaethau	Fframwaith Gwrando a Dysgu
Gweithredu Fframwaith Ansawdd a Chanlyniadau (QOF) i fesur a gwella ansawdd gofal iechyd yn systematig	Darparu mewnwelediad strategol a gwella ansawdd	Datblygu dysgu o adroddiad fframwaith a marwolaethau	Cynnwys fforwm Dysgu a Gwella datblygedig i ymgorffori gwelliant parhaus

Canlyniadau ansawdd gofal a gwella iechyd: Er mwyn parhau i wella, byddwn yn canolbwyntio ar ddarparu'r gofal o'r ansawdd uchaf a gwella canlyniadau iechyd. Mae ein hymrwymiad i ansawdd, cydraddoldeb a dysgu yn ganolog i'n gwasanaeth, a ddangosir trwy ein Fframwaith Gwrando a Dysgu. Mae'r fframwaith hwn yn sicrhau dysgu cyson o ddigwyddiadau ac adborth, gan hyrwyddo gwelliant parhaus. Rydym wedi ymrwymo i newid diwylliant ar draws y sefydliad, gan sicrhau bod cleifion yn cael eu hysbysu ac yn cael mynediad cyfartal at wasanaethau. Byddwn yn gwella trwy wrando, dysgu, a gweithio gyda'n gilydd yn barhaus i:

- Sicrhau'r profiad iechyd a gofal gorau posibl i bawb, gan ddarparu gwasanaethau diogel ac effeithiol.
- Cofleidio tryloywder, atebolrwydd a gwybodaeth, dathlu llwyddiant, rhannu dysgu, a cheisio gwelliant yn weithredol.
- Creu diwylliant lle mae staff yn teimlo eu bod yn cael eu clywed, yn seiliedig ar dryloywder, atebolrwydd, ymddygiad moesegol, ac ymddiriedaeth.

- Gwerthfawrogi pobl, darparu amgylcheddau diogel a chefnogol, a'u grymuso i weithredu ar welliannau
- Meithrin ansawdd a diogelwch system trwy wrando ar ein poblogaeth ac ymateb i sicrhau profiad da i bawb.
- Hyrwyddo 'Diwylliant Cyfiawn' sy'n cynorthwyo diogelwch a diogelwch seicolegol, gan annog staff i 'godi llais heb ofn'.

Diwylliant Cyfiawn: Mae 'Diwylliant Cyfiawn' yn ystyried materion systemig pan fydd pethau'n mynd o'u lle, gan alluogi dysgu heb ofn dial. Mae triniaeth deg o staff yn cynorthwyo diwylliant o degwch, bod yn agored a dysgu, gan annog staff i siarad am gamgymeriadau. Mae deall rhagfarn anymwybodol yn sicrhau bod yr holl staff yn cael eu trin yn gyfartal ac yn deg.

Gofal Diwedd Oes: Dros y flwyddyn ddiwethaf, mae'r tîm Profiadau Cleifion wedi canolbwyntio ar wella gofal diwedd oes a chymorth profedigaeth. Gan gofleidio egwyddorion 'Gwlad dosturiol – Siarter i Gymru', mae'r Bwrdd Iechyd yn ymroddedig i wella gwasanaethau i unigolion sy'n byw gyda marw, marwolaeth a phrofedigaeth, yn ogystal â'u teuluoedd, gofalwyr a chymunedau. Mae ein dull yn blaenoriaethu eu dewisiadau, eu blaenoriaethau a'u dymuniadau. Mae gwelliannau mesuradwy sylweddol yn cynnwys:

Gwell gofal cyffredinol diwedd oes a adroddwyd gan unigolion a theuluoedd	PROFIAD GWELL
Gwell cynllunio a darpariaeth, gan wneud gwasanaethau yn fwy ymatebol i anghenion	CYNLLUNIO GWELL
Sicrhau cefnogaeth amserol a thosturiol ar gyfer marwolaethau sydyn ac annisgwyl yn C&YP	LLWYBR CYMORTH AR UNWAITH
Gweithredu a chyflwyno'r Model Profedigaeth ym mis Awst 24, gofal a chefnogaeth safonol	LLWYBR PROFEDIGAETH CENEDLAETHOL
Prosesau gwell i nodi anghenion cymorth profedigaeth a lleihau oedi	UN PWYNT CYSWLLT
Meithrin cyfranogiad ac adborth cymunedol mewn cynllunio diwedd oes	STRATEGAETH SGWRS FAWR
Cydwethio amlddisgyblaethol sefydledig, cyhoeddus a staff.	CYDWEITHREDFEYDD PROFEDIGAETH

System Rheoli Ansawdd: Byddwn yn gwella ein System Rheoli Ansawdd trwy osod targedau, monitro, mesur ac adrodd perfformiad i sicrhau safonau gofal rhagorol. Mae hyn yn cynnwys datblygu ein QOF. Byddwn yn safoni prosesau ar draws y Bwrdd Iechyd, yn creu rolau cymorth corfforaethol, ac yn gwella mecanweithiau sicrwydd. Yn ogystal, byddwn yn defnyddio adnoddau a systemau cymorth presennol i gyfunioni â'n hymrwymiad i ansawdd, diogelwch a phrofiad cleifion.



Galluogwyr Allweddol: Mae ein galluogwyr allweddol, yn cyd-fynd â'r galluogwyr o fewn y Safonau Iechyd a Gofal:

Galluogwyr Ansawdd

Arweinyddiaeth: Mae arweinyddiaeth gref yn hanfodol i yrru mentrau o ansawdd a meithrin diwylliant o welliant parhaus.

Gweithlu: Sicrhau bod gan y Bwrdd Iechyd y nifer cywir o staff sydd â'r sgiliau priodol i ddarparu gofal o ansawdd uchel.

Diwylliant: Hyrwyddo diwylliant lle mae diogelwch yn cael ei flaenoriaethu, ac mae staff yn teimlo eu bod wedi'u grymuso i adrodd am bryderon ac awgrymu gwelliannau.

Hysbysrwydd: Defnyddio data a dadansoddeg i lywio penderfyniadau, monitro perfformiad, a nodi meysydd i'w gwella.

Dysgu, Gwella ac Ymchwil: Annog arloesedd a chyfranogiad mewn ymchwil i ddatblygu triniaethau a modelau gofal newydd sy'n gwella canlyniadau cleifion.

Dull Systemau Cyfan: Hyrwyddo cyfathrebu agored a chydweithredu ar draws adrannau a disgyblaethau i rannu arferion gorau a dysgu oddi wrth ei gilydd.

Trwy ganolbwyntio ar y galluogwyr allweddol hyn, nod y Bwrdd Iechyd yw creu amgylchedd gofal iechyd sy'n blaenoriaethu gwelliant parhaus, diogelwch cleifion, a gofal o ansawdd uchel.

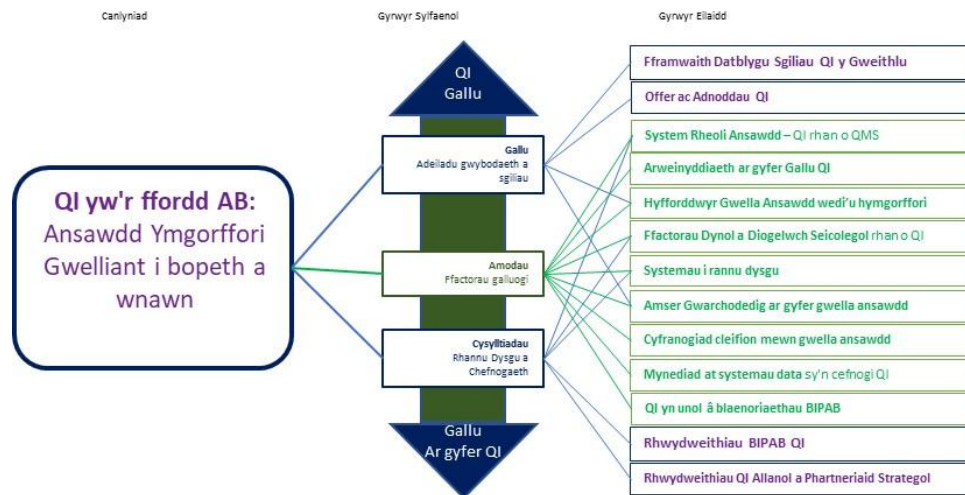
Mae ein Strategaeth Ansawdd yn cyd-fynd â'r Chwe Philer Ansawdd, mae cerrig milltir 2025/26 yn adlewyrchu amcanion allweddol a gynlluniwyd yn y meysydd hyn. Mae adrodd am gydymffurfiaeth â'r Dyletswydd Ansawdd yn tanlinellu ein hymrwymiad i'r Safonau Ansawdd Iechyd a Gofal. O ganlyniad, mae'r Strategaeth Ansawdd hefyd wedi'i mapio i'r chwe maes ansawdd a'r chwe galluogwydd ansawdd i sicrhau cyflawni'r ddyletswydd statudol hon.

Gallu Gwella Ansawdd: Mae Gwella Ansawdd (QI) yn ymwneud â chymhwyso dull systematig o ddatrys problemau cymhleth. Mae'n ymwneud â galluogi pobl agosaf at fater i ddarganfod atebion newydd, eu profi a dysgu trwy ddata.

Mae gwelliant yn gweithio orau pan fydd lleisiau'r rhai agosaf at ofal yn cael eu clywed gan gynnwys cleifion, defnyddwyr gwasanaeth, aelodau o'r teulu, a staff sy'n darparu gwasanaethau.

Mae'r dull Gallu Gwella Ansawdd yn nodi gweledigaeth gychwynnol dros y tair blynedd nesaf i'n hadeiladu fel sefydliad lle mae gwella ansawdd wedi'i ymgorffori ym mhopeth a wnawn. Mae hyn yn golygu adeiladu gallu sefydliadol ar gyfer gwella ansawdd, fel bod gwella ansawdd yn gweithio ar draws ein holl wasanaethau. Mae'r strategaeth yn nodi cynllun i adeiladu:

- **Gallu** – gweithlu gyda gwybodaeth a sgiliau i wella gwasanaethau lle maent
- **Amodau** – ffactorau sefydliadol sy'n galluogi staff i ddefnyddio eu sgiliau i wella
- **Cysylltiadau** – cysylltu ag eraill i rannu dysgu a chefnogi ei gilydd



Mae'r diagram uchod yn dangos sut y byddwn yn dechrau adeiladu *Gallu* Sefydliadol ar gyfer Gwella Ansawdd dros y tair blynedd nesaf. Mae'r Gyrwyr Eilaidd ar y dde yn amlinellu sut y byddwn yn adeiladu Capasiti, Amodau a Chysylltiadau er mwyn ymgorffori Gwelliant Ansawdd ym mhopeth a wnawn.

Yn benodol, byddwn yn helpu timau i ystyried ochr ddynol newid trwy adeiladu dealltwriaeth o Ffactorau Dynol a Diogelwch Seicolegol mewn arferion Gwella Ansawdd. Byddwn yn datblygu Arweinyddiaeth QI i gyd-fynd QI â blaenoriaethau bwrdd iechyd ac adeiladu amodau ar gyfer QI a hefyd rhwydwaith o Hyfforddwy Gwella Ansawdd wedi'u hymgorffori mewn gwasanaethau a fydd yn cefnogi timau yn eu gwaith QI.

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig milltir 2025/26

Profiad cleifion a staff	Ch1	Sicrhau bod yr holl ardaloedd Civica 'byw' yn casglu ac yn defnyddio adborth (dywedsoch ni, gwnaethom ni)
	Ch2	Hyrwyddo egwyddorion Nodau Gofal a Chydbwysu Hawliau a Chyfrifoldebau i'w hystyried ym mhob gweithgaredd profiad cleifion
	Ch3	Cyflwyno Paneli Cyfranogiad Pobl ar gyfer sepsis a dementia
	Ch4	Defnyddio AI i ddal naratif o adborth cleifion a staff
Adrodd am Ddigwyddiadau a Chwmpïadau	Ch1	Sefydlu 'Panel Strategol Goruchwylio Cwmpïadau' newydd yn unol ag ail-werthuso ac ail-ffurfweddu strwythur llywodraethu cwmpïadau
	Ch1	Ymgorffori cyfarfodydd marwolaethau a morbidrwydd ledled Cyfarwyddiaethau
	Ch3	Paratoi ar gyfer gofynion mewnbynnu data estynedig yr Archwiliad Cenedlaethol o Gwmpïadau Cleifion Mewnol (NAIF) i gynnwys holl achosion torasgrwn a chwmpïadau
Cwynion, pryderon a channoliaeth	Ch1	Paratoi ar gyfer y canllawiau wedi'u diweddarau ar y Rheoliadau Gwneud Pethau'n lawn (PTR)
	Ch2	Cwrdd â tharged 30 diwrnod gwaith Llywodraeth Cymru ar gyfer pryderon sy'n cael eu rheoli o dan PTR, gyda ffocws ar gynyddu datrys pryderon yn gynnar
	Ch3	Cynnal archwiliadau rheolaidd i fonitro effeithiolrwydd y prosesau newydd a nodi meysydd i'w gwella
Iechyd a Diogelwch	Ch2	Gweithredu'r Llywodraethu Iechyd a Diogelwch
	Ch4	Cyflawni cydymffurfiaeth o 85% ar gyfer hyfforddiant trin â llaw ar gyfer ardaloedd risg uchel sy'n ymgymryd â thrin pobl
Atal a rheoli heintia Cu	Ch1	Datblygu achos busnes ar gyfer y Tîm Atal Heintiau i gefnogi cynaliadwyedd, cynllunio olyniaeth, a lleihau HCAI
	Ch4	Datblygu ymarferoldeb stiwardiaeth wrthficrobaidd ar gyfer presgripsiynu electronig i sicrhau bod arfer gorau yn cael ei ymgorffori o fynd yn fyw
Diogelu	Ch1	Sicrhau bod dulliau ar waith i fesur profiad cleifion mewn perthynas â Diogelu
	Ch3	Diogelu gweithgareddau i lywio blaenoriaethau yn y dyfodol.
QI	Ch1	Rhaglen Ffactorau Dynol sy'n cynorthwyo Diwylliant Diogelwch
	Ch4	Cyflwyno rhaglen diogelwch theatr
	Ch4	Datblygu elfen QI o'r Rhaglen Achredu Ward a'r Gyfadran QI i gynorthwyo'r amodau sefydliadol ar gyfer QI

Deilliannau 2026/27

Adnabod a datblygu arweinwyr QI o fewn Adrannau a Chyfarwyddiaethau
Datblygu straeon cleifion/staff i lywio dysgu sefydliadol
Cydweithio ag Archwiliwr Meddygol i weithredu Diwygio Tystysgrif Marwolaeth
Datblygu System Rheoli Iechyd a Diogelwch

Nodau 2027/28

Hyfforddwyr QI wedi'u hymgorffori mewn Adrannau a chyflawni 1,000,000 munud o hyfforddiant QI
Ymgorffori dysgu o'r Adolygiadau Diogelu Unedig Sengl newydd
Adnewyddu Strategaeth Cleifion, Profiad a Chyfranogiad
Cyhoeddi Strategaeth Gofal Diwedd Oes a Phrofedigaeth



Rydym yn cyflogi 13,238 o weithwyr Cyfwerth ag Amser Llawn (WTE) - (15,395 o bobl; Rhagfyr 2024) a dyma'r cyflogwr mwyaf yng Ngwent. Mae hyn yn gynydd o 194 o WTE ers y llynedd, yn bennaf mewn Nyrsio a Bydwreigiaeth (164 WTE), Ystadau ac Ategol (53.6 WTE), a Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd (HCSW) (42.57 WTE). Gostyngodd staff gweinyddol 135.3 WTE (5%). Cynyddodd Ystadau ac Ategol staffio craidd 5% i leihau'r defnydd o asiantaethau.

Mae 1,370 o gydweithwyr WTE mewn practisau Meddygon Teulu annibynnol, gyda dibyniaeth fawr ar locwmau a llawer o Feddygon Teulu dros 55 oed. Mae demograffeg y gweithlu yn parhau i fod yn sefydlog, gyda 20% o staff dros 55 a 32% dros 50 oed. Gostyngodd trosiant o 9.2% i 9%, tra bod salwch wedi cynyddu o 6.32% i 6.4%, gyda straen, gorbryder ac iselder yn cyfrif am 33% o absenoldebau.

Rydym wedi lleihau swyddi gwag nyrsys cofrestredig yn sylweddol o 53% a swyddi gwag meddygol a deintyddol o 40% dros y ddwy flynedd ddiwethaf. Fodd bynnag, mae swyddi gwag yn parhau mewn rhai arbenigeddau meddygol (ee, Offthalmoleg, Meddygaeth Gyffredinol ac Aciwt, Seiciatreg, Iechyd y Cyhoedd), Therapiau, a Fferylliaeth. Byddwn yn parhau ag ymgyrchoedd recriwtio a chynnal i fynd i'r afael â'r rhain. Mae swyddi gwag hirdymor yn parhau i fod mewn rolau anghlinigol fel swyddi mecanyddol a chrefftwyr.

Ein blaenoriaeth yw recriwtio, datblygu a chadw staff a gyflogir yn uniongyrchol i adeiladu timau effeithiol a darparu profiad cadarnhaol i gleifion.

Cynllun Pobl 2022 – 2025 – Rhoi Pobl yn Gyntaf: Mae'r iteriad nesaf ein Cynllun Pobl (2025/26 - 2028/29) yn cael ei ddatblygu a bydd yn cynnwys ymgysylltiad llawn â staff, Undebau Llafur, a phartneriaid. Bydd y cynllun yn mynd i'r afael â heriau'r gweithlu ac yn cefnogi Strategaeth Hirdymor a Thargedau Gweinidogol y Bwrdd Iechyd, gan ganolbwyntio ar:

Iechyd a Lles Staff

Cyflogwr o Ddewis

Cynaliadwyedd a Thrawsnewid y Gweithlu

Mae ein blaenoriaethau yn cyd-fynd ag ymrwymiadau Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC), Gofal Cymdeithasol Cymru (2022), Cymru Iachach, a'r Cynllun Gweithredu'r Gweithlu Cenedlaethol (2023). Mae ein cynlluniau hefyd yn cael eu gyrru gan Gylchlythyrau Iechyd Cymru 2024/031 a 2024-17.

Mae camau gweithredu yng Nghynllun y Bobl 2023/24 wedi cael effaith gadarnhaol ar ddangosyddion perfformiad gweithlu allweddol, gan gynnwys:

- ✓ Gostyngodd trosiant o 11.36% i 9.01%.
- ✓ Cynyddodd PADR o 73.46% i 74.56% gyda hyfforddiant prosesau a rheolwyr newydd
- ✓ Lansiwyd y broses Codi Llais heb Ofn.
- ✓ Mae'r amser i recriwtio'n parhau i fod yn is na'r targed 71 diwrnod.
- ✓ Recriwtiwyd 74 o nyrsys rhyngwladol.
- ✓ Lleihau swyddi gwag Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd (HCSW) o 60 o swyddi gwag WTE ac RN o 128 WTE.
- ✓ Lleihau swyddi gwag meddygol o 57 WTE yn ystod y ddwy flynedd ddiwethaf.
- ✓ Gostyngwyd y tâl amrywiol oddeutu £18m rhwng 2022/23 a 2023/24.
- ✓ Lansio'r Cynllun Cydraddoldeb Strategol sy'n canolbwyntio ar gydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant.
- ✓ Mwy o gyfieithu Cymraeg ac adrodd ar gymwyseddau Cymraeg.
- ✓ Cyflwyno a chytuno ar Gynllun Gweithredu Gweithlu Strategol Gwent.

Amcan 1: Mae Iechyd a Lles Staff wrth wraidd ein cynllun.



Drwy ein gweithredoedd rydym yn anelu at wella lles ein staff, cyflawni gostyngiad mewn salwch a throsiant staff. Gwasanaethau lles ac yn y pen draw gwella canlyniadau a phrofiadau cleifion.

Nod ein gweithredoedd yw cefnogi llesiant, lleihau salwch a throsiant, a gwella amseroedd aros Lles Galwedigaethol a Gweithwyr. Trwy wella lles staff, rydym yn gwella profiad gweithwyr a chanlyniadau cleifion. Yn haf 2024, tynnodd ein harolwg profiad gweithwyr sylw at ffactorau allweddol fel blinder hunan-adroddedig, ymdopi, bwriad i adael, gwahaniaethu, a chodi pryderon. Rydym yn ehangu ein rhaglen niwed cyflogaion y gellid ei osgoi i leihau effaith prosesau cysylltiadau gweithwyr, gan sicrhau bod dulliau amgen yn cael eu hystyried cyn ymchwiliadau.

Rydym yn parhau i gefnogi dros 300 o gydweithwyr trwy amrywiol raglenni arweinyddiaeth, gan gynnwys Cyfarwyddwyr Clinigol CDx, Rheolwyr Cyfarwyddiaeth DMx, a'r Rhaglen Datblygu Arweinyddiaeth. Rydym hefyd yn datblygu Rhwydwaith Gweinyddol.

Yn dilyn Fframwaith Codi Llais heb Ofn GIG Cymru, fe wnaethom lansio cynllun gweithredu ym mis Rhagfyr 2024, gan ganolbwyntio ar werthuso data a chyfathrebu, yn enwedig ar gyfer cefndiroedd amrywiol.



Mae'r gwasanaeth lles gweithwyr yn gweld cynnydd mewn cyfeiriadau (tua 15% y flwyddyn) a chymhlethdod. Mae mentrau fel y rhaglen trawma seicolegol wedi lleihau amseroedd aros. Mae Rowndiau Schwartz yn cefnogi staff gydag agweddau emosiynol a chymdeithasol o'u gwaith.

Mae cynnal gofal cleifion o ansawdd uchel yn gysylltiedig â hyrwyddo iechyd a lles y gweithlu, gyda chefnogaeth ein gwasanaeth Iechyd Galwedigaethol (OH). Mae'r gwasanaeth hwn yn anelu at welliant parhaus ac achrediad Gwasanaeth Iechyd Galwedigaethol Diogel ac Effeithiol o ansawdd da (SEQOHS). Y brif her yw'r prinder meddygon a staff iechyd galwedigaethol ledled y DU. Rydym yn datblygu cynlluniau galw a chapasiti ac yn cynyddu capasiti trwy gcontractio allanol.

Ein nod yw lleihau absenoldeb oherwydd salwch yn 2025/26 o'i gymharu â 2024/25 trwy gefnogi'r Polisi Rheoli Presenoldeb yn y Gwaith. Straen, Gorbryder ac Iselder (SAD) yw'r prif resymau dros absenoldeb. Rydym yn canolbwyntio ar leihau effaith SAD a chefnogi staff trwy asesiadau risg straen ac addasiadau rôl. Bydd plymio'n ddwfn i ardaloedd manau poeth yn parhau gyda chynlluniau gweithredu lleol pwrpasol a gwerthusiadau dilynol.

Amcan 2: Cyflogwr o Ddewis



Cyflogwr o ddewis

Trwy ein gweithredoedd rydym yn anelu at leihau swyddi gwag, gostwng dibyniaeth ar weithwyr banc ac asiantaeth a lleihau trosiant absenoldeb.

Gan weithio gyda'n cydweithwyr Nyrsio, fe wnaethom gymeradwyo Strategaeth Gweithlu Nyrsio, Bydwreigiaeth a Nyrsio Iechyd y Cyhoedd Cymunedol Arbenigol (SCHPN) yn 2023 i gydlynu recriwtio a chadw staff. Mae'r strategaeth hon yn amlinellu llwybrau gyrfa clir ar gyfer Nyrsys y Dyfodol, gan gynnwys prentisiaid, cadetiaid a gweithwyr cymorth gofal iechyd, nyrsys sydd wedi'u haddysgu'n rhyngwladol, a rolau uwch.

Rydym yn parhau i gyflwyno rolau arloesol a hybrid i sefyll allan yn y farchnad. Er gwaethaf cynnydd, rydym yn dal i wynebu lefelau swyddi gwag uchel mewn arbenigeddau meddygol, nyrsio cofrestredig, fferylliaeth, a rolau therapi arbenigol. Dros y 12 mis nesaf, byddwn yn canolbwyntio ar gadw rolau HCSW trwy adolygu data cymwysterau, hyrwyddo rôl HCSW, a mynd i'r afael â throsiant uchel a defnydd o asiantaethau. Roedd ein hasesiad ansawdd allanol diweddar o'r broses ymsefydlu HCSW yn gadarnhaol, heb unrhyw gamau cynghori na gorfodol.

Byddwn yn rhannu ac yn gweithredu adnoddau cenedlaethol gan Addysg a Gwellu Iechyd Cymru (AaaGIC), yn datblygu cynlluniau cadw lleol, ac yn darparu hyfforddiant cynllunio at olyniaeth. Yn 2024, fe wnaethom lansio Fframwaith Rheoli Talent a Chynllunio Olyniaeth cyntaf y Bwrdd Iechyd i nodi gofynion y gweithlu a photensial yn y dyfodol.

Mae ein gweledigaeth strategol ar gyfer gweithio hyblyg yn cefnogi lles, recriwtio a chydbywedd rhwng bywyd a gwaith. Byddwn yn parhau i weithredu'r Cytundeb ar y Cyd (2022-24) ac yn canolbwyntio ar gyfleoedd Ymarferydd Rhagnodi Dynodedig (DPP) ar gyfer staff nad ydynt yn feddygol. Mae gweithio hyblyg yn parhau i fod yn flaenoriaeth, gyda chefnogaeth grŵp ffocws pwrpasol.

Mae sicrhau cydraddoldeb ac amrywiaeth yn rhan annatod o'n hamcanion Cynllun Pobl. Ym mis Mawrth 2024, fe wnaethom lansio ein Cynllun Cydraddoldeb Strategol (SEP) 2024-2028, ochr yn ochr â Chynlluniau Gweithredu Cymru Gyfan a gyrwyr strategol. Bydd ein dull gweithredu yn ymgorffori profiadau byw mewn polisi a gwneud penderfyniadau trwy ymgysylltu parhaus â rhwydweithiau staff.

Byddwn yn canolbwyntio ar wella ymgysylltiad, ehangu cynrychiolaeth, a gwella hyfforddiant ac ymwybyddiaeth. Bydd ein rhaglen yn cefnogi mentrau recriwtio ac yn cyflwyno Pasbort Lles a Grymuso. Rydym yn parhau i ddatblygu ein cynnig Cymraeg, gan ymgorffori egwyddor y 'Cynnig Rhagweithiol' a chydweithio â strategaethau o fewn y Bwrdd Iechyd.

Byddwn yn hyrwyddo cyfranogiad yn Arolwg Staff GIG Cymru i wella dadansoddiad a blaenoriaethu camau gweithredu. Dros y 12 mis nesaf, byddwn yn siapio'r Bwrdd Iechyd fel sefydliad tosturiol a chynhwysol, gan gyhoeddi Fframwaith Gwerthoedd ac Ymddygiadau newydd ac ehangu ein rhaglen cydnabod staff.

Rydym wedi ymrwymo i ehangu cyfleoedd gyrfa trwy ein cynllun prentisiaethau a mentrau "Llwybrau i Iechyd". Rydym yn archwilio dulliau recriwtio arloesol ac yn gweithio gyda Bwrdd Gweithlu Rhanbarthol Gwent i ddatblygu llwybrau hyfforddi a recriwtio cadarn.



>> 1

Helpu i gyflwyno ffynhonnell newydd o staffio sydd eisoes yn ymwneud â'r sector, gan gyflenwi piblinell gynaliadwy o dalent i awdurdodau lleol, ysbysai, a darparwyr gofal lleol.

>> 2

Cynorthwyo egwyddorion yr Economi Sylfaenol drwy ddatblygu sgiliau a thalentau o fewn cymunedau lleol tra'n bodloni gweledigaeth Strategaeth Gweithlu ar y Cyd Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) a Gofal Cymdeithasol Cymru (SCW).

>> 3

Sicrhau bod gan ofal arian a gwerth yn y rhanbarth i ystod eang o bobl a allai fod yn ceisio ymuno neu symud ymlaen yn y gweithlu Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Rydym yn cefnogi egwyddorion cyflogadwyedd yr Economi Sylfaenol ac yn parhau i ddatblygu cynlluniau fel Mynediad at Feddygaeth, Gofal Cymdeithasol a Lleoliadau Gwaith Clinigol, a Chadetiaid RCN. Penodwyd rôl bwrpasol Cyfamod y Lluoedd Arfog ym mis Tachwedd 2024 i gefnogi personél a chyn-filywr y Lluoedd Arfog.

Mae gwirfoddolwyr yn gwneud cyfraniad gwerthfawr, ac rydym wedi cefnogi 267 o wirfoddolwyr eleni. Fe wnaethom sicrhau grantiau i symud ymlaen i lwybrau Gwirfoddoli i Yrfa, gan wella recriwtio a darparu cyfleoedd datblygu gyrfa. Mae wyth o bobl wedi cael cyflogaeth trwy'r llwybr hwn.

Rydym wedi ymrwymo i iechyd a lles yr holl weithwyr, mewn amgylchedd gwaith diogel. Mae iechyd, diogelwch a lles gweithwyr yn cael ei gydnabod fel blaenoriaeth allweddol sy'n gydberthynas uniongyrchol â'n gallu i ddarparu gofal cleifion o ansawdd uchel a thosturiol. Rydym yn dangos hyn trwy;

- Ddarparu a chynnal systemau gwaith diogel
- Darparu gwybodaeth, cyfarwyddyd, hyfforddiant a goruchwyliaeth
- Darparu a chynnal amgylchedd gwaith diogel ac iach

Nod 3: Cynladwyedd a Thrawsnewidiad



Cynladwyedd
Gweithlu

Trwy ein camau gweithredu rydym yn anelu at sicrhau bod modelau'r gweithlu o'r maint cywir, a gwneud y gorau o'r defnydd effeithiol o sgiliau, technoleg a staff.

Mae nodau Cynladwyedd y Gweithlu yn cynorthwyo modelau gweithlu mentrus ac yn gwneud y gorau o dechnoleg gwybodaeth ar gyfer deallusrwydd effeithiol ar gyfer y gweithlu a lleoli staff.

Rydym yn parhau i weithredu rolau newydd, megis Uwch Ymarferwyr Nyrsio, Ymarferwyr Cynorthwyol ym maes Nyrsio Cymunedol Plant, prentisiaethau mewn Ystadau ac Ategol, radiograffwyr sy'n adrodd, a Chymdeithion Clinigol mewn Seicoleg Gymhwysol (CAAPs). Mae ein gweithlu meddygol wedi esblygu i gynnwys cynorthwyr llawfeddygol ac uwch ymarferwyr clinigol mewn Meddygaeth Frys a Thechnegwyr Fferylliaeth Glinigol.

Rydym yn creu capasiti trwy adolygu cymysgedd sgiliau a datblygu rolau datblygedig newydd ar gyfer gofal sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn. Mae ein Strategaeth Gweithlu Nyrsio, Bydwreigiaeth, SCHPN yn cefnogi'r gwaith o ddatblygu Cymdeithion Nyrsio Cofrestredig (RNA) a datblygu polisi ar gyfer staff meddygol, gan gynnwys adolygiad o'r model Cymdeithion Meddygol.

Mae'r Fframwaith Meddygon Arbenigol a Chymrodorion Clinigol yn cynnwys polisiâu ar gyfer cofrestru trwy lwybrau portffolio (CESR) ac ymarfer Ymreolaethol. Bydd y gwaith hwn yn cael ei gyfuno i mewn i un fframwaith i'w gyhoeddi yn 2025.

Mae gwella sgiliau cynllunio gweithlu yn flaenoriaeth i fynd i'r afael â heriau'r gweithlu yn y dyfodol. Rydym yn cyd-fynd â Strategaethau Gweithlu Cenedlaethol i gefnogi piblinellau cyflenwi'r gweithlu yn y dyfodol.

Ers y Cynllun Gweithredu Strategol ar gyfer Bwrdd Partneriaeth Gwent ym mis Rhagfyr 2023, mae ein gwaith o dan Fwrdd Gweithlu Gwent a Chonsortium y Coleg wedi esblygu, gan ganolbwyntio ar economïau sylfaenol. Ym mis Awst 2024, dathlodd Coleg Gwent ein cyflawniadau.

Mae ein Rhaglen Ysgolion Integredig yn arddangos rolau Iechyd a Gofal Cymdeithasol i ddisgyblion 12 oed a hŷn. Ers y peilot ym mis Rhagfyr 2023, rydym wedi cyrraedd dros 1,000 o ddisgyblion mewn saith ysgol uwchradd yng Ngwent. Derbyniodd y rhaglen adborth cadarnhaol ac enwebiad gan Gyrrfa Cymru.

Nod y Bwrdd Iechyd yw lleihau'r ddibyniaeth ar weithwyr asiantaeth a chyflog amrywiol uchel, ochr yn ochr â Chylchlythyr Iechyd Cymru Lleihau'r Gweithlu Asiantaeth (2024-31). Erbyn mis Medi 2025, ein nod yw dileu'r defnydd o asiantaethau oddi ar gontract ar gyfer rolau Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd, Gweinyddol a Chlerigol, ac Ystadau ac Ategol. Bydd hyn yn cael ei gyflawni trwy gynllun gweithredu manwl sy'n canolbwyntio ar graffu data, rheoli rhestr, recriwtio, cadw, gweithio hyblyg, rheoli sefydliadau, a rheoli absenoldeb salwch.

Mae cyflwyno E-Systemau Meddygol (Cynllunio Swyddi ac E-restr) yn parhau i fod yn flaenoriaeth. Ein nod yw sicrhau bod gan dros 90% o'r holl Ymgynghorwyr gynllun swyddi y cytunwyd arno erbyn 30 Medi 2025, sy'n cysylltu â'n systemau Asiantaeth Locwm ar gyfer cynllunio a rhagolygu'r gweithlu.

Cerrig milltir 2025/26

Cynllun Pobl	Ch 1	Ymgysylltu â staff a rhanddeiliaid i ddatblygu'r interiad nesaf o Gynllun Pobl	
	Ch 3	Cytuno ar Flaenoriaethau Cynllun Pobl wedi'u halinio	
Lles Staff	Ch 1	Ymgymryd â gwasanaeth iechyd galwedigaethol ac adolygiad galw a chapasiti o safonau ochr yn ochr â safonau Gwasanaeth Iechyd Galwedigaethol Diogel ac effeithiol o ansawdd da (SEQOHS); Gwerthuso ein dull o Osgoi Niwed i Weithwyr gan weithio gyda rhanddeiliaid mewnol ac allanol	
	Ch 2	Ymgysylltu â rhwydweithiau Cyfnewid Data Electronig (EDI) i nodi mecanweithiau i gefnogi staff â nodweddion gwarchoddedig i godi llais heb ofn	
	Ch 3	Datblygu a gweithredu cynllun gweithredu absenoldeb salwch staff yn seiliedig ar hyfforddiant Rheoli Presenoldeb yn y Gwaith	
	Ch 4	Gwerthuso contract rhaglen cymorth i weithwyr ar gyfer ansawdd/gwerth/effaith ac adolygu	
Cyflogwr o ddewis	Ch 1	Adolygu meysydd gwag allweddol a datblygu cynlluniau recriwtio a chadw pwrpasol wrth barhau i recriwtio'n lleol a rhyngwladol; Cyhoeddi cynllun 5 mlynedd i gynyddu ymgynghoriadau clinigol yng Nghymru a chynnal sioeau teithiol i godi ymwybyddiaeth; Cefnogi'n rhagweithiol weithredu Cytundeb mewn Partneriaeth ar y cyd â Phryder Iechyd Menywod (WHC)	
	Ch 2	Ymgorffori fframwaith Gwerthoedd ac Ymddygiadau a galluogi staff i ymgysylltu â'n gwerthoedd a'n hymddygiadau ac integreiddio â rhyngweithiadau bob dydd; Datblygu drafft cyntaf o gynllun gweithredu LHDTTC+ BIPAB a rhannu gyda byrddau strategol perthnasol a gwerthuso adborth Safon Cydraddoldeb Hiliol y Gweithlu (WRES) gyda'n Cynllun Gweithredu Gwrth-Hiliol	
	Ch 3	Ehangu Mynediad i ymgysylltu/ymgysylltu gyda gwesteiwyr i wirio cynnydd gyda phroses newydd a diweddarau polisi profiad gwaith a chyfleoedd prentisiaethau a mynediad at hyfforddiant ac addysg gyda Phartneriaid Gwent Lansio arolwg staff gan ddefnyddio cymhellion	
	Ch 4	Parhau i hyrwyddo a gweithredu arferion gwaith hyblyg ar ôl adnewyddu cynllun y rhaglen yn Ch1	
	Ch 1	Gwella cydymffurfiaeth â chynllunio swyddi ochr yn ochr â gweithredu'r gyfres o E-systemau meddygol	EA

Deilliannau 2026/27

- Ffocws parhaus ar les staff a lleihau absenoldeb oherwydd salwch trwy gynllun gweithredu a strategaeth gyfathrebu
- Adolygiad parhaus o swyddi gwag sy'n datblygu cynlluniau recriwtio a chadw pwrpasol
- Parhau i gefnogi gostyngiad mewn cyflogau amrywiol trwy gamau gweithredu sy'n gyfunion â WHC

Nodau 2027/28

- Gwaith parhaus i gefnogi cynlluniau'r gweithlu ar gyfer atebion rhanbarthol
- Cyflawni rhaglenni blaenoriaeth y Bwrdd Iechyd sy'n effeithio ar newidiadau'r gweithlu
- Cynllunio Gweithlu Strategol Iechyd Meddwl



Mae digidol yn cael ei gydnabod fel un o'r 8 galluogydd allweddol ar gyfer darparu gwasanaethau. Mae ei werth yn cael ei ddarparu trwy'r rhwyddineb y bydd yn sicrhau bod wybodaeth ar gael i ni a'i allu i'n cysylltu â'n gilydd. Mae digidol bellach yn greiddiol i fywyd bob dydd ein staff a chydag argaeledd cymwysiaid digidol sy'n wynebu cleifion, bydd yn dod yn sianel fwy cyfarwydd ar gyfer cael mwneidiad a derbyn gofal iechyd i'n dinasvddion a'n trigolion.



Seilwaith Digidol

2 ganolfan ddata yn Ysbyty Athrofaol y Faenor ac Ysbyty Aneurin Bevan gyda 400 o weinyddion sy'n cefnogi sawl cannoedd o systemau, 300 o ystafelloedd cyfrifiaduron, 2,700 pwynt mynediad diwifr, 15,000 o ddefnyddwyr gwasanaeth gweithredol, 63,000 o alwadau gwasanaeth desg wedi'u hateb bob blwyddyn

Dyfeisiau Digidol a Chyfathrebu

15,000 o gyfrifiaduron bwrdd gwaith a gliniaiduron 9000 o ffonau 290 dyfeisiau Vocero, galwad 3000 / dydd 7000 ffonau symudol a thabledi apple ac android

Gwasanaethau Cofnodion Iechyd

1,075,930 o gofnodion papur ar draws pob Is-adran 562,000 o gofnodion achos wedi'u digidol 17 systemau clinigol 133,000 o arsylwadau trwy Careflow / mis 40,000 o e-ffurflenni clinigol wedi'u cwblhau / mis 350-500 Galwadau Canolfan Atgyfeirio ac Archebu gan y cyhoedd / dydd 650,000 o apwyntiadau cleifion allanol wedi'u trefnu bob blwyddyn

Llywodraethu Gwybodaeth

105 Aseiniadau Diogelu Data 48 o gwynion cymhleth mewn perthynas ag IG a diogelu data 63 o geisiadau cymhleth am fynediad pwnc 72 Digwyddiadau Llywodraethu Gwybodaeth sy'n ymwneud â Chyfrinachedd, Uniondeb ac Argaeledd gwybodaeth

Gwasanaethau gwybodaeth

Gwasanaethau deallusrwydd busnes 160,000 o gofnodion wedi'u codio'n glinigol / codio blwyddyn 33 data byw Dangosfyrdau Qlik Data 381 o safleoedd data ar gyfer mynediad uniongyrchol i ddefnyddwyr 30 o ddangosfyrdau awtomataidd e.e. SITREPs Dadansoddeg data

Sicrwydd busnes

Cyfarwyddiaeth rheoli ariannol Cyllideb o £29 miliwn £3 miliwn o wariant cyfalaf y flwyddyn 90 o gontractau cyflenwr digidol – meddalwedd, WiFi, ffonau, gweinyddwyr, ceblau 2000 pryniannau digidol trwy Oracle / blwyddyn ar gyfer ceiswyr BIPAB £16,000,000 o werth archeb / blwyddyn

Mae'r angen am wasanaethau digidol yn tytu a bydd yn parhau i dytu yn y dyrodol rhagweladwy. Mae llw o gyfleoedd i ddefnyddio offer digidol i wella ein prosesau, rhai ohonynt wedi'u rhestru isod:

- gwella llif cleifion gyda gwybodaeth amser real am statws cleifion a gwelyau gyda byrddau ward electronig a dangosfyrdau data
- cymwysiaid ar lefel leol a chenedlaethol sy'n darparu mynediad i gleifion i'w data iechyd eu hunain a rheolaeth dros eu gofal iechyd a'u dylanwadu arnynt.
- deallusrwydd artifisial nad yw bellach yn addewid pell ond yn realiti gyda manteision yn y byd go iawn yn cael eu defnyddio mewn Radioleg
- Dadansoddeg data iechyd a gofal sy'n darparu mewnwelediadau newydd ar iechyd ein poblogaeth sy'n llywio ein gweithgareddau iechyd cyhoeddus sy'n cynorthwyo ein dinasvddion i gadw'n iach yn eu cartrefi eu hunain.

Er gwaethaf y cyfleoedd hyn, mae yna nifer o heriau o hyd:

- diffyg cynhwysiant digidol mewn cymunedau sydd â'r angen mwyaf,
- yr angen i ariannu a chynnal ein hystad ddigidol, i'w ddiogelu, gan ein cadw'n ddiogel rhag bygythiadau seiber.

Dros y tair blynedd nesaf bydd nifer o gyfleoedd strategol i greu gwasanaeth cynaliadwy sy'n gallu diwallu anghenion trawsnewid digidol y Bwrdd Iechyd o adnewyddu ein Strategaeth Ddigidol i wella cynhwysiant digidol staff a defnyddwyr gwasanaeth. Yn 2025/26 mae'r rhain yn cynnwys:

Strategaeth Trawsnewid Digidol	Bydd strategaeth newydd Trawsnewid Digidol y Bwrdd Iechyd yn cael ei datblygu ag amcanion strategaeth 10 mlynedd newydd y Bwrdd Iechyd sy'n cefnogi datblygiad gwasanaethau sylfaenol a chymunedol. Bydd ffocws ar y defnydd o dechnolegau ac offer digidol gan gynnwys AI ac awtomeiddio i ddiwallu anghenion y sefydliad a'r defnyddwyr. Datblygu gweithlu digidol ymgysylltiedig gyda'r sgiliau a'r gallu i gefnogi mabwysiadu digidol a manteisio ar fanteision technoleg a strategaeth fuddsoddi sy'n gweithio o fewn y cyd-destun polisi digidol cenedlaethol.
Cynlluniau Cydrannau Strategaeth Ddigidol	Cwblhau cyfres o gynlluniau strategol ar gyfer Datblygu Seilwaith a Chynaliadwyedd, Strategaeth Rheoli Gwasanaethau a Llywodraethu Cofnodion Iechyd. Mae'r cynlluniau strategol hyn yn sylfeini angenrheidiol ar gyfer cyflwyno strategaeth Trawsnewid Digidol y Bwrdd Iechyd.
Datblygu Bwrdd	Yn gysylltiedig â'n strategaeth Trawsnewid Digidol, gweithredu rhaglen o sesiynau datblygu'r Bwrdd i ymgorffori cysyniadau allweddol ac ennill dealltwriaeth a hyder mewn cynlluniau ar gyfer agenda ddigidol y Bwrdd Iechyd.
Corfforaethol ac Is-adrannau	Gan adeiladu ar gyfarfodydd misol sefydledig gyda rhanddeiliaid, datblygu cynlluniau digidol yn y tymor canolig i'r tymor hir ar gyfer is-adrannau a rhaglenni trawsnewidiol byrddau iechyd e.e. Chwe Nod a Gofal wedi'i Gynllunio.
Gweithio Rhanbarthol	Sicrhau bod Rhaglen Ddigidol Ranbarthol wedi'i sefydlu sy'n cefnogi uchelgeisiau Byrddau ac Ymddiriedolaethau Iechyd Ddeddyrain Cymru ar gyfer darparu gwasanaethau clinigol ar y cyd.
Strwythur y gyfarwyddiaeth a gwella llywodraethu	Ymgymryd â phroses newid sefydliadol ffurfiol i ailbroffilio trefniadau rheoli a gweithredu trefniadau llywodraethu cryfach i gwrdd â her Trawsnewid Digidol, gan gynnwys awdurdod dylunio technegol i sicrhau bod ein datblygiadau'n cael eu halinio â safonau proffesiynol a chenedlaethol a chefnogi'r bensaerniaeth genedlaethol darged.




Cofnod Gofal Iechyd Electronig • 'r	Cyflwyno'r achos busnes amlinellol strategol ar gyfer disodli Gweithfan Glinigol gyda datrysiad o farchnad i ddiwallu anghenion cyflenwi strategol ein clinigwyr yn y gymuned ac mewn ysbytai
Strategaeth Rheoli Data, Dadansoddeg a Gwybodaeth	Gweithredu'r cynllun llywodraethu a chyflawni ar gyfer y Strategaeth Rheoli Data, Dadansoddeg a Gwybodaeth
Adnodd Data Cenedlaethol (ADC)	Gweithio gyda'r tîm NDR i wneud y mwyaf o gyfleoedd y platform, datblygu mewnwelediadau gan greu dangosfyrddau gan ddefnyddio data lefel cleifion i wella gwasanaethau cleifion
Cadw Cofnodion Iechyd	Datblygu cynllun i reoli anghenion cadw Cofnodion Iechyd yn Nhŷ Ar-lein a Chanolfan Archebu'r NHH
Datgarboneiddio	Parhau i edrych ar gyfleoedd digidol ar gyfer datgarboneiddio a datblygu dulliau cynaliadwy o'r cylch bywyd digidol
Cynhwysiant Digidol	Parhau i weithio i ddeall anghenion digidol y gweithlu a'r cleifion gan sicrhau bod sefydlu priodol ar waith a galluogi staff a chleifion i gael mynediad at ein datrysiadau digidol i'w galluogi i gefnogi rheoli hunan-ofal. Achredu a chyflawni yn erbyn y siarter cynhwysiant digidol.

Yn ogystal â chyfleoedd strategol, bydd timau yn darparu:


- **Rhaglenni, Prosiectau a Gweithgareddau Lleol a Chenedlaethol:** Mae'r gwaith wedi'i drefnu ar gyfer 2025/26 yn cynnwys 24 o brosiectau digidol a ariennir. Mae angen cymeradwyaeth achos busnes ar naw prosiect, ac mae naw arall yn aros am gynllunio ar lefelau lleol neu genedlaethol.
- **Prosiectau Sylfaen Digidol Blaenoriaeth a Ariennir gan Gyfalaf:** Mae un ar bymtheg o brosiectau cyfalaf yn ôl disgrisiwn yn cael eu hariannu i gynnal seilwaith craidd. Mae angen cymeradwyaeth cyfalaf ar ddeuddeg prosiect ar gyfer 2025/26, ac mae angen cyllid ar saith arall yn 2026/27 a 2027/28. Gallai oedi beryglu dibynadwyedd a chydymffurfiaeth gwasanaeth.
- **Cyflenwi Cynnyrch:**
 - **Gwasanaethau Gwybodaeth:** Cyflawni'r Strategaeth Data, Dadansoddeg a Rheoli Gwybodaeth, datblygu'r Adnodd Data Cenedlaethol, a rheoli dangosfyrddau data a dadansoddiad pwrpasol.
 - **Awtomeiddio Prosesau Robotig (RPA):** Ar hyn o bryd, mae 40 awtomeiddio byw yn bodoli. Gellir cyflwyno pump arall yn 2025/26, ond bydd capasiti robotig yn cael ei ddisbyddu. Mae 20 o geisiadau ôl-groniad a 40 o gyfleoedd wedi'u nodi, gyda mwy yn ddisgwyliedig. Bydd achos busnes RPA yn cael ei gyflwyno yn Ch1 2026/27 ar gyfer capasiti ychwanegol.

- Tîm MS365: Disgwylir cyflwyno tri chynnyrch yn 2025/26. Bydd achos busnes yn cael ei gynig i wneud y mwyaf o fuddion MS365 gyda thîm gwell.
- **Prosiectau a Gweithgareddau heb eu hamserlennu:** Mae'r gwasanaeth yn derbyn 3-6 cais newydd bob pythefnos. Ar hyn o bryd, mae 23 o geisiadau newydd am wasanaethau digidol yn cael eu hasesu a'u blaenoriaethu, a bydd angen penderfynu ar gyllid ar gyfer 2025/26 neu'n hwyrach. Trafodir pob cais gyda rheolwyr Rhanbarthol i alinio ag anghenion corfforaethol ac is-adrannol.


Darperir crynodeb lefel uchel o brosiectau a gweithgareddau a ariennir isod wedi'u grwpio yn ôl y pedair thema cenhadaeth allweddol fel y nodir yn ein Strategaeth Ddigidol.




Sylfeini digidol –
Darparu dyfeisiau, storio a rhwydweithiau cyflym, hynod ddibynadwy a diogel



Sefydliad digidol –
Galluogi staff i fod yn barod i ddarparu gofal gwirioneddol gyfannol a gwasanaethau o ansawdd uchel



Cymuned ddigidol –
Galluogi pobl i reoli eu anghenion eu hiechyd a'u gofal yn annibynnol lle bynnag y bo modd



Data digidol, gwybodaeth a deallusrwydd –
Cael y mwyaf posibl o'n data a'n gwybodaeth

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig milltir 2025/26

Sylfeini	Ch 1	Sicrhau fod gennym brosiect Adnewyddu Amgylchedd Pwynt Terfyn Cymwysiadu ac ymgymryd â'r Rhaglen Adnewyddu Gweinyddion Critigol. Cymryd camau i hyrwyddo Cofnodion Gofal Iechyd Electronig ac ymgymryd â Chanolfan Ddata Cymwysiadu Centric Infrastructure.	EA
	Ch 2	Ymgymryd ag Adnewyddu Rhwydweithiau Budd Sylweddol NHH. Gweithredu Wal dân IOT / Advanced URL Wildfire Filtering	EA
	Ch 3	Parhau i edrych ar gyfleoedd digidol ar gyfer datgarboneiddio a datblygu dulliau cynaliadwy o'r cylch bywyd digidol ; rheoli cyfluniad Cronfa Ddata y Ganolfan Ddata, a Monitro Amgylchedd.	
	Ch 4	Ymgymryd ag Adnewyddu Rhwydweithiau Budd Sylweddol Ysbyty Brenhinol Gwent a chwblhau y Cynllun Ffeibr Adeiladau Allanol NHH. Cymryd camau yn rhaglen adnewyddu caledwedd Windows. Gweithredu awdurdod dylunio technegol i sicrhau bod ein datblygiadau yn cael eu hunioni â safonau / pensaernïaeth broffesiynol a chenedlaethol.	EA
Sefydliad	Ch 1	Cynorthwyo datblygiadau cyfalaf yng Nghanolfan Iechyd 19 Hills a Lolfa Rhyddhau Ysbyty Athrofaol y Faenor. Gweithredu camau digidol i wella Canser gydag amnewid System Gwybodaeth Canser a phrosesu cyfeirio Brys ar gyfer Canser a Amheuir ar adeg eu derbyn mewn Cofnodion Iechyd.	
	Ch 2	Cyflwyno Prosiectau Clinigol yn y Clinigau Iechyd Rhywiol yn Ysbyty Brenhinol Gwent a Thŷ Clarence; Awtomeiddio mewn dogfennaeth Glinig o ffurflenni swyddfa i Weithfan Glinigol.	
	Ch 3	Cefnogi datblygiadau cyfalaf yn Uned Ddadheintio Ysbyty Brenhinol Gwent ac Estyniad Adran Achosion Brys Ysbyty Athrofaol y Faenor. Cefnogi disodli systemau critigol ar gyfer Radioleg a Patholeg.	
	Ch 4	Gweithredu Tîm System Rheoli Gofal Newydd ar ôl Marwolaeth (CAD) a systemau sy'n cefnogi CareFlow. Gweithredu datrysiad i ddatblygu a rheoli anghenion cadw Cofnodion Iechyd yn Nhŷ Ar-lein a Chanolfan Archebu'r NHH	
Cymuned	Ch 1	Mewnosod offer cyfathrebu y rhoddir platform iddynt gan adborth cleifion megis Civica SMS a Phatfform Corfforaethol PROMS (Yn brydlon)	
	Ch 2	Parhau i weithio i ddeall anghenion digidol y gweithlu a'r cleifion gan sicrhau bod ymsefydlu priodol ar waith	
	Ch 3	Sicrhau bod Rhaglen Ddigidol Ranbarthol wedi'i sefydlu sy'n cefnogi uchelgeisiau Byrddau Iechyd De-ddwyrain Cymru	
	Ch 4	Galluogi staff a chleifion i gael mynediad at ein datrysiadau digidol i'w galluogi i gefnogi rheoli hunanofal	
Ch 2	Gwella deallusrwydd mewn Gofal Brys drwy Gamau 1 a 2 Set Ddata Gofal Brys Cymru (WECDs) a hyrwyddo Rhaglen Gynllunio Ddeinamig o waith		

Deilliannau 2026/27

Nodau 2027/28

Rhaglen Gwella Cofnodion Gofal Electronig

Cysylltu ar gyfer Gofal - Amnewid System Wybodaeth Gofal Cymunedol Cymru (WCCIS)

Cyweirio WiFi

E-Bresgripsiynu a Gweinyddu Meddyginiaethau mewn Ysbytai

Rhaglen adnewyddu caledwedd Windows (Penbyrddau gwaith/Gliniaduron)

Rhaglen Gwella Cofnodion Gofal Electronig

Mae ein Strategaeth Ystadau 10 mlynedd (2018-28), a gymeradwywyd ym mis Ionawr 2019 ac a adnewyddwyd yn 2021/22, yn amlinellu ugain Amcan Strategol ar draws pum is-gategori. Mae'r rhaglen gyfalaf yn hanfodol ar gyfer cyflawni'r strategaeth hon a chynnal ein hystad. Bydd cyllid cyfalaf disgresiwn sylweddol yn cefnogi rhwymedigaethau statudol, cynnal a chadw ystad, ac amnewid offer amserol.

Er bod ein Strategaeth Ystad gymeradwy yn llywio ein rhaglen gyfalaf fawr 10 mlynedd, byddwn yn ei hadnewyddu yn unol â'r Strategaeth Sefydliadol newydd ar ôl ei chymeradwyo gan y Bwrdd. Bydd hyn yn cyd-fynd â'n cyflwyniad ym mis Mawrth 2024 i Lywodraeth Cymru ar ein 10 prif Flaenoriaeth Cyfalaf Strategol ar gyfer y degawd nesaf. Mae'r ymarfer hwn yn sicrhau bod ein rhaglen yn cyd-fynd â'r Safonau Ansawdd Iechyd a Gofal newydd, gan hyrwyddo gwneud penderfyniadau strategol sy'n cael eu gyrru gan ansawdd.

Mae ffocws allweddol yn cynnwys rhesymoli Ysbyty Gwynllyw ac ail-gyflunio Ysbyty Nevill Hall oherwydd presenoldeb Concrit Awyrog Autoclaf wedi'i Atgyfnerthu (RAAC). Mae rhaglen AWC yn gwahaniaethu rhwng prosiectau sydd â rhyw fath o gymeradwyaeth a'r rhai sy'n dal i gael eu datblygu. Yn 2024/25, gwnaethom gwblhau ac agor Canolfan Iechyd a Lles Bevan Tredegar, Canolfan Iechyd a Lles 19 Hills, Casnewydd, a Llety Gweinyddol Tŷ Gwent.

Mae ail-drefnu'r gwasanaethau yn Ysbyty Nevill Hall yn mynd rhagddo oherwydd RAAC. Bydd yr Achos Amlinellol Strategol (SOC) yn cael ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru yn Chwarter 2. Mae Is-adran Gwaith ac Ystadau'r Bwrdd Iechyd yn rheoli RAAC yn weithredol gyda chynghor arbenigol.



Mae Canolfannau Iechyd a Lles yn cael eu datblygu ar gyfer Cwm Aber a Threfynwy, a ariennir drwy'r Gronfa Gyfalaf Integreiddio ac Ailgydbwyso (IRCF), i aiddarparu gwasanaethau Meddygon Teulu a gwasanaethau eraill y Bwrdd Iechyd ac Awdurdodau Lleol.

Mae gwella mynediad at wasanaethau canser yn flaenoriaeth, gyda'r Uned Loeren Radiotherapi (SRU) yn Nevill Hall, mewn cydweithrediad â GIG Felindre, i'w chwblhau ym mis Mai 2025.

Mae gwaith sylweddol yn mynd rhagddo mewn Ysbytai Cyffredinol Lleol ar ôl agor Ysbyty Athrofaol y Faenor i sicrhau bod cyfluniadau wedi'u cynllunio yn cefnogi modelau clinigol a llif. Mae hyn yn cynnwys symud gwasanaethau o Ysbyty Gwynllyw a buddsoddi trwy'r Gronfa Ystadau Targed mewn seilwaith, dadheintio, datgarboneiddio, iechyd meddwl, ac atal a rheoli heintiau. Mae Uned Ddadheintio newydd yn cael ei chyflwyno yn Ysbyty Brenhinol Gwent.

Er mwyn rheoli'r galw yn Ysbyty Athrofaol y Faenor, rydym yn ehangu'r ardal aros ac yn creu ardal asesu cyflym, gyda disgwyliad i Gam 1 gael ei gwblhau yng ngwanwyn 2025 a Cham 2 yn haf 2025. Bydd lolfâ rhyddhau dros dro yn weithredol erbyn dechrau mis Ebrill.

Bydd angen cyllid i wella seilwaith ystadau, yn enwedig yn Ysbyty Brenhinol Gwent a safleoedd cymunedol. Mae ein timau Ystadau yn hanfodol ar gyfer darparu gwasanaethau, ac rydym yn gweithio ar strategaeth gweithlu ystadau a chyfleusterau i sicrhau gwasanaethau cynaliadwy.

Mae ein Strategaeth Ystad gymeradwy yn parhau i lywio ein rhaglen gyfalaf fawr 10 mlynedd. Bydd y Bwrdd Iechyd yn adnewyddu ei Strategaeth Ystadau yn unol â'r Strategaeth Sefydliadol ar ôl i'r Bwrdd gytuno arni. Bydd hyn hefyd yn cael ei ddatblygu yn unol â'r cyflwyniad a wnaed i Lywodraeth Cymru ym mis Mawrth 2024 ar brif 10 Blaenoriaeth Cyfalaf Strategol y Bwrdd Iechyd ar gyfer y 10 mlynedd nesaf. Ceisiodd yr ymarfer hwn roi sicrwydd bod rhaglen y Bwrdd Iechyd yn cyd-fynd â'r Safonau Ansawdd Iechyd a Gofal newydd, gan sicrhau gwneud penderfyniadau strategol sy'n seiliedig ar ansawdd fel rhan o'r adolygiad blaenoriaethu.

Yr hyn y byddwn yn ei gyflawni

Cerrig milltir 2025/26

Prosiectau Cyfalaf	Ch 1	Uned Loeren Radiotherapi (URL) mewn cydweithrediad â GIG Felindre ar safle Nevill Hall; Datblygu Achos Amlinellol Strategol (SOC) ar gyfer Ysbyty Nevill Hall; Amlinelliad o Achos Busnes ar gyfer Canolfan Iechyd a Lles Cwm Aber a Sir Fynwy	RM
	Ch 2	Dechrau adnewyddu Strategaeth Ystadau yn unol â'r Strategaeth Sefydliadol	
	Ch 3	Cyflwyno Uned Ddadheintio yn Ysbyty Brenhinol Gwent	
	Ch 4	Datblygu Achos Amlinellol Strategol ar gyfer (SOC) Ysbyty Gwynllyw; Cyflawni blaenoriaethau cymeradwy'r Gronfa Ystad wedi'u Targedu ar gyfer 25/26	RM
Newid a Gwella Gwasanaeth	Ch 1	Cefnogi ac ymateb i unrhyw gynlluniau cymeradwy Is-adrannau eraill sy'n gofyn am weithredu'r Is-adran E&F	
	Ch 2	Cefnogi'r gwaith o gomisiynu a gweithredu cynlluniau cyfalaf mawr gan gynnwys 19 Hills a hefyd yr Uned Loeren Radiotherapi (NHH)	
	Ch 2	Coladu manylion meddiannaeth clinigau cymunedol ar draws BIPAB i hysbysu cynlluniau gwasanaeth posibl a thrafodaethau ynghylch gwella ystadau	RM
	Ch 3	Uned Endosgopi HSDU newydd yn barod ar gyfer gweithredu'r adran yn Ch3; Parhau i ymateb i unrhyw gynlluniau cymeradwy gan Adrannau eraill sy'n gofyn am weithredu'r Is-adran E&F	
	Ch 4	Datblygu a gweithredu cynigion i symud i un System Rheoli Cyfleusterau â Chymorth Cyfrifiadur (CAFM) i gefnogi rheoli ystadau	
Ch 1	Rheoli ystâd – gyda ffocws parhaus ar gydymffurfiaeth ystadau a risg, parhau i ddatblygu cynlluniau buddsoddi cyfalaf ar gyfer gwella ystâd a lleihau cynnal a chadw ôl-groniad gan ddefnyddio unrhyw gyfalaf a ddarperir gan gynnwys Cronfa Ystadau wedi'u Targedu (TEF) newydd Llywodraeth Cymru	RM	
	Ch	Bydd Is-adrannau yn gweithio i gefnogi pob mater prydles a chanlyniadau ehangach newidiadau i ddarpariaeth gwasanaeth rheoli eiddo	

Deilliannau 2026/27

Nodau 2027/28

Amlinellu Achos Busnes ar gyfer Ysbyty Nevill Hall a rheolaeth barhaus RAAC

Achos Busnes Terfynol ar gyfer Canolfannau Iechyd a Lles Cwm Aber a Threfynwy

Cyflawni blaenoriaethau cymeradwy'r Gronfa Ystadau wedi'u Targedu ar gyfer 26/27

Gwella seilwaith ystâd, yn enwedig yn Ysbytai Brenhinol Gwent a Nevill Hall

Ch 4 Datblygu cynigion a chymuniadau i gefnogi cydymffurfiaeth BIPAB ar gyfer rheoli Achos Busnes Terfynol ar gyfer Ysbyty Nevill Hall
datgarboneiddio REFIT - yn amodol ar gymeradwyaeth ffurfiol yr IGP a chyllid Saix cyrategol gan Lywodraeth Cymru i weithredu'r rhaglen waith gymeradwy ar draws ystâd BIPAB yn unol â'r rhaglen ariannu.



Cefndir

Mae'r Bwrdd Iechyd wedi sefydlu a chymeradwyo 'map llwybr' i adferiad a chynaliadwyedd sy'n nodi'r uchelgais i gyflawni cydbwysedd ariannol rheolaidd dros gyfnod adfer o 3 blynedd. Mae blwyddyn ariannol 2025/26 yn disgyn fel blwyddyn 2 yn y cynllun. Roedd yr alldro 'map llwybr' disgwylidig ar gyfer 2025/26 yn ddiffyg o £13m, ar ôl derbyn cyllid rheolaidd ychwanegol gan Lywodraeth Cymru yn ystod 2024/25; y disgwyliad amodol yw cyflawni sefyllfa o gydbwysedd ariannol o 2025/26 ymlaen.

Nododd cynllun ariannol 2024/25 ddiffyg o £48.9m ar sail cyflawni arbedion o £40.5m. Mae'r Bwrdd wedi llwyddo i wella lefelau arbedion ac ynghyd â derbyn cyllid ychwanegol Llywodraeth Cymru (£40.5m) mae'n disgwyl cyflawni diffyg alldro o £7.3m (sy'n cwrdd â'r cyfanswm rheoli diwygiedig a osodwyd gan Lywodraeth Cymru). Cyflawnwyd hyn drwy berfformiad arbedion sylweddol (cynllun £40.5m, rhagolwg £45m).

Mae'r Bwrdd yn parhau i roi blaenoriaeth sylweddol i wella'r sefyllfa ariannol yn y dyfodol. Mae trefniadau llywodraethu ariannol, ymwybyddiaeth staff, hyfforddiant ac offer wedi'u datblygu i helpu i wella gwneud penderfyniadau ariannol ar draws y Bwrdd, gan gynnwys sefydlu Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd BIPAB dan arweiniad y Prif Weithredwr gydag Arweinwyr Gweithredol ar gyfer pob maes thema. Mae'r Fframwaith Rheoli Perfformiad yn triongli gyda chyfrifoldebau dirprwyo cyllidebol i wella sicrwydd a darparu llwybr cynyddu ar gyfer amrywio perfformiad.

2025/26

Mae'r Bwrdd wedi datblygu cynllun sy'n uchelgeisiol ar gyfer 2025/26, ond sy'n canolbwyntio ar y gallu i gyflawni wedi'i atgyfnerthu gan Lywodraeth Cymru, mae'r cynllun yn cymryd yn ganiataol elfennau o gyllid ychwanegol penodol sy'n gysylltiedig â mentrau digidol cenedlaethol a Disgwyliadau'r Gweinidogion a rhaglen arbedion sy'n fwy na'r 2% a ddisgwylir gan Lywodraeth Cymru ac a nodwyd yn y 'map llwybr' ac felly'n cydnabod y risg gysylltiedig o'u cyflawni.

Mae'r Bwrdd wedi parhau i gryfhau'r Fframwaith Cynllunio cadarn sefydledig sy'n darparu dadansoddiad lefel gronynnog a thriogli o ddarparu gwasanaethau, effeithlonrwydd, gweithlu a goblygiadau ariannol. Y brif flaenoriaeth yw gwneud y gorau posibl o gyflawni Disgwyliadau'r Gweinidog o fewn yr adnoddau sydd ar gael, gyda diogelwch cleifion, gwasanaethau canser a lleihau amser aros yn flaenoriaethau uchaf i'r Bwrdd.

Mae'r Bwrdd wedi datblygu Cynllun Ariannol ar gyfer 2025/26 sy'n optimeiddio cymhwyso'r cynnydd o 1.77% i ffurfio'r adnoddau gwerth £1.8 biliwn sydd ar gael. Cyfeiriwyd at y fframwaith galluogi i wella effeithlonrwydd cyflenwi a nodi cyfleoedd ar gyfer arbedion.

Mae'r map llwybr wedi'i ddefnyddio i ystyried y Cynllun Ariannol sy'n dod i'r amlwg ar gyfer 2025/26, mae'r tabl isod yn crynhoi cymhariaeth y cynlluniau. Y pwyntiau allweddol i'w nodi yw:

- Mae'r rhagolwg cytbwys ar gyfer 2025/26 yn £13m wedi'i wella dros ragolwg 'map llwybr'.
- Byddai'r sefyllfa sylfaenol yn adlewyrchu'r map llwybr o £56m (diffyg), llai £40.5m o gyllid Llywodraeth Cymru, sy'n nodi diffyg o £16m ar ddechrau 2025/26. Mae'r diffyg sylfaenol a gyfrifir mewn gwirionedd yn £27m, sefyllfa anffafriol o £11m sy'n cael ei yrru gan gostau Gwasanaethau Arbenigol JCC, twf cyffuriau cost uchel a chynllun arbedion rheolaidd sy'n troi'n gostau afreolaidd yn ystod 2024/25.
- Tybiodd yr incwm gynnydd o 3% yn y 'map llwybr' ac mae'n £26m yn llai (gan nodi bod cyllid ychwanegol 24/25 wedi'i ddyrannu i'r sefyllfa sylfaenol.)
- Rhagwelir y bydd y cynnydd mewn gwariant yn is na'r 'map llwybr'.
- Tybir bod cyfanswm y cyflawniad arbedion yn cael ei gyflawni'n llawn (fodd bynnag, mae lefel y cyllid rheolaidd yn is) ynghyd â chyfnod ychwanegol o £2m i gefnogi balans ariannol ar gyfer 2025/26. Mae lefel yr arbedion a gadarnhawyd o'i gymharu â'r £40m sydd ei angen ar gyfer 2025/26 yn peri risg i'r rhagolwg ariannol.

Mae'r cynllun ariannol ar gyfer 2025/26 yn nodi ystod o ragolygon gydag achos gorau o gydbwysedd ariannol. Mae'r sefyllfa hon yn gwella £7m ar gyfanswm y rheolaeth ar gyfer 2024/25.

Cynllun ariannol 2025/26	Map Llwybr £m	Cynllun Drafft £m	Gwahaniaeth £m
Cyllid Sylfaenol Agoriadol	56	27	-29
Cynnydd incwm	-53	-27	26
Gwariant Newydd	48	40	-8
Cyfanswm Gwariant Net	51	40	-11
Arbedion:			0
Rheolaidd	-31	-26	5
Afreolaidd	-7	-14	-7
Cyfanswm yr Arbedion	-38	-40	-2
Alldro a ragwelir	13	0	-13



BIPAB 2025/26	£m	£m
Rhagolwg ar gyfer 2024/25	47.8	
Cyllid ychwanegol Llywodraeth Cymru	-40.5	
24/25 Diffyg alldro a ragwelir	7.3	
Addasiadau sylfaenol	19.8	
2025/26 sefyllfa sylfaenol agoriadol	27.1	
Cynnydd 2025/26	-27.6	
Sefyllfa agoriadol 2025/26		-0.5
Pwysau Costau Blwyddyn Newydd		
Cynnydd mewn prisiau chwyddiant	23.8	
Cynnydd yn y maint a'r galw	11.4	
Rhaglenni Cenedlaethol	0.2	
Pwysau Lleol	2.9	
Datblygiadau Lleol – targedau gweinidogol	2.6	
Pwysau costau blwyddyn newydd 2025/26		40.9
		40.4
Arbedion 2025/26		
Cadarnhawyd (rheolaidd)		-15.6
Rhagolwg achos gwaethaf		24.8
Cyfloedd Posibl – gyda llinell olwg (tybir ei fod yn rheolaidd)		-10.4
Rhagolwg achos tebygol		14.4
'Map llwybr' pellach Cyfloedd ac ymestyn i adennill costau er gwaethaf y risg		-14.4
Rhagolwg achos gorau		0

Dadansoddiad Sylfaenol

Bwriadwyd i ddiffyg sylfaenol 2024/2025 fod yn £14.5m (ar ôl derbyn cyllid Llywodraeth Cymru o £40.5), sy'n cael ei yrru gan:

- Gweithlu a phwysau cyflog amrywiol £2m
- Pwysau cost Gofal Iechyd Parhaus (CHC) £2.6m
- Rheoli Meddyginiaethau (Presgripsiynu a Chyffuriau Acíwt) £4.8m
- Gwasanaethau arbenigol JCC £5m

Mae'r broses Cynllun Tymor Canolig Integredig (IMTP) wedi nodi £12.7m ychwanegol net o bwysau sylfaenol:

- Gweithlu a phwysau cyflog amrywiol (gan gynnwys £2.4m o gau gwelyau heb eu cyflawni) £3.9m
- Pwysau cost Gofal Iechyd Parhaus (CHC) (chwyddiant prisiau sylweddol) £1m
- Rheoli Meddyginiaethau (Presgripsiynu a phris a thwf cyffuriau Acíwt cost uchel) £5m
- Twf heb ei ariannu a thangyflawniad cynlluniau arbedion o £2.8m Gwasanaethau Arbenigol JCC.

Mae hyn wedi arwain at sefyllfa sylfaenol gychwynnol ar gyfer 2025/26 o £27.1m Crynodeb yn y tabl isod:

Sefyllfa sylfaenol agoriadol 2025/26	Cynllun 24/25 £m	Symudiad 25/26 £m	Cynllun agoriadol 25/26 £m
Gweithlu a Thâl Amrywiol	2	3.9	5.9
CHC	2.6	1	3.6
Rheoli meddyginiaethau	4.8	5	9.8
Gwasanaethau arbenigol JCC	5	2.8	7.8
Cyfanswm	14.4	12.7	27.1

Cynyddu Incwm

Mae'r llythyr Dyraniad a'r incwm disgwylidig yn nodi cyllid o £1.8biliwn ar gyfer 2025/26, unwaith y bydd addasiadau rheolaidd wedi'u ffactoreiddio drwy'r Cynllun Dyrannu, y 'cyllid newydd' gwirioneddol sydd ar gael fel cynnydd ar gyfer 2025/26 yw £27.6m.

Rhagwelir hefyd y bydd incwm yn talu costau'r fenter genedlaethol ar gyfer Systemau Presgripsiynu Electronig (EPMA) £2.1m, Gofal Brys, SDEC, UPCC £3.1m, costau'r system ddigidol genedlaethol o £0.6m a chynnal effeithlonrwydd gofal wedi'i gynllunio, triniaeth canser a diagnosteg £4.5m, a gyflwynir fel net yn nhabl uchod y Cynllun Ariannol.

Dadansoddiad Pwysau Cost

Mae amcangyfrifon prisiau chwyddiant wedi defnyddio deallusrwydd busnes cenedlaethol a lleol neu wedi tybio bod y pwysau o 1.77% yn cyd-fynd â'r cynnydd dyraniad lle nad oedd rhagolwg penodol. Mae lefel y chwyddiant yn cael ei yrru'n bennaf gan Wasanaethau Arbenigol JCC, Gofal Iechyd Parhaus (CHC) a Chyffuriau ac LTAs.



Amcangyfrifwyd twf gan ddefnyddio gwybodaeth genedlaethol a lleol. Wedi'i yrru'n bennaf gan ganolfan ganser Felindre Costau cyffuriau NICE, CHC a chostau LTA yn Lloegr.

Mae'r rhaglenni cenedlaethol yn cynnwys achosion RISP, LIMS a Radio-Fferylliaeth.

Mae pwysau lleol yn cynnwys costau pwynt gofal diagnostig, goblygiadau refferniw cynlluniau cyfalaf a chontractau practis Meddygon Teulu'n cael eu dychwelyd at reolwyr y Bwrdd Iechyd.

Mae datblygiadau lleol yn cynnwys cynigion i ail-ffurfwedu gwasanaethau newyddenedigol, ehangu gwasanaethau pwmp diabetig a chynigion ar gyfer darparu gwasanaethau ehangach, a fydd yn ddarostyngedig i broses adolygu achos busnes y Bwrdd.

Arbedion

Mae arbedion yn cynnwys yr elfennau canlynol:

Crynodeb o Arbedion – Cynllun Ariannol 2025/26	Cadarnhaod d £m	Cyfleoedd Map Llwybr posibl £m	Cyfleoedd i'w nodi £m	Cyfanswm £m
CHC	2	1	2	5
Gweithlu	4	3	3	11
Rheoli meddyginiaethau	3	0	0	3
Ailgynllunio Gwasanaethau	1	3	6	10
Di-dal a chaffael	4	0	0	4
Rhagdybiaethau Cynllunio	1	0	1	2
Amcangyfrif Arbedion Afreolaidd	1	3	2	6
Total	16	10	14	40

Bydd cyflawni arbedion a lleihau costau yn cael eu gyrru drwy Fwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd y Byrddau Iechyd, a bydd yn ofynnol i ddeiliaid cyllideb ddirprwyedig gan gynnwys cyfarwyddiaethau corfforaethol ac is-adrannau gwasanaeth nodi cyfleoedd a chyflawni lefelau uwch o arbedion, lle bo hynny'n briodol efallai y bydd angen ystyried y rhain drwy'r broses Asesu Effaith ar Ansawdd.

Bydd y Bwrdd Iechyd hefyd yn mynd ar drywydd y cyfleoedd a nodwyd gan Fwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd Cymru Gyfan

Risgiau

Mae ansicrwydd cynhenid sy'n gysylltiedig â derbyn incwm disgwylidiedig, twf cost a gweithgarwch a lefel y cyflawniad arbedion yn bodoli wrth ffurfio'r cynllun hwn cyn y flwyddyn ariannol. Mae risgiau nodedig yn cynnwys negydu cyflogau a setliadau anghydfodau, twf cyffuriau, datganiadau NICE newydd, practisau meddygon teulu a reolir a chostau cynllun terfynol Gwasanaethau Arbenigol JCC.

Rhagolygon tair blynedd

Ein huchelgais yw cyflawni a chynnal cynllun cytbwys dros y tair blynedd nesaf, gan gydnabod lefel y rhagdybiaethau a'r risgiau. Mae ein map llwybr lefel uchel ar gyfer hyn wedi'i nodi isod:

Rhagolwg Drafft Cynllun Ariannol IMTP 3 blynedd diwygiedig	25/26 £m	26/27 £m	27/28 £m
Agor Sylfaenol	27	14	6
Cynnydd incwm	-27	-28	-29
Gwariant newydd	40	42	43
Arbedion rheolaidd	-26	-22	-20
Arbedion afreolaidd yn cefnogi gwariant rheolaidd	-14	-6	0
Rhagolygon alldro	0	0	0
c / f sylfaenol	14	6	0

Casgliad

Mae'r asesiad o ragolwg ariannol 2025/26 yn amrywio o risg o hyd at £25m i gydbwysedd ariannol yn dibynnu ar y rhagdybiaethau sy'n gysylltiedig â lefelau costau a sgôr hyder cyflawni arbedion. Mae'r Bwrdd yn parhau i wneud cynnydd yn y maes hwn ac, os gellir cyflawni lefel amcangyfrifedig yr arbedion yn llawn a sicrhau gostyngiadau costau a chyfleoedd incwm trwy'r flwyddyn, mae cyfle i gyflawni cydbwysedd ariannol ac mae hyn yn sail i'r cynllun ariannol ar gyfer 2025/26.



Mae gan Gymru darged i gyflawni'r nod o allyriadau Sero Net erbyn 2050, ac mae'r targed hwn wedi'i ategu gan uchelgais i'r Sector Cyhoeddus fod yn Sero Net erbyn 2030. Datganodd Llywodraeth Cymru 'Argyfwng Hinsawdd' yn 2019 a gwnaethant amlinellu eu huchelgais y dylai'r sectorau cyhoeddus yng Nghymru fod mewn sefyllfa 'Sero Net' o ran carbon erbyn 2030.

Mae cyfle sylweddol i system iechyd a gofal cymdeithasol Cymru arwain y ffordd o ran lleihau allyriadau carbon. Mae angen gweithredu nid yn unig oherwydd mai'r GIG yw'r allyrrydd sector cyhoeddus mwyaf (sy'n gyfrifol am oddeutu 5% o holl allyriadau amgylcheddol y DU) ond hefyd oherwydd bod y system iechyd a gofal cymdeithasol ar flaen y gad o ran ymateb i'r effaith ar iechyd. Mae sefydlogrwydd yr hinsawdd yn gysylltiedig ag iechyd a lles dynol. Mae straen gwres eithafol, digwyddiadau tywydd garw (llifogydd), patrymau newid clefydau heintus ac ansicrwydd bwyd trwy lai o gynnyrch cynyddu eisoes yn effeithio ar iechyd. Y GIG yw'r system iechyd gyntaf yn y byd i osod targed ar gyfer allyriadau carbon sero net ac mae'n mynd i gymryd trawsnewidiad enfawr i ni gyrraedd hyn.

Mae gan ein 'Fframwaith Datgarboneiddio' strwythur rheoli sefydledig dan arweiniad Gweithredol ac mae'n ymateb i strategaeth genedlaethol y GIG ac yn darparu sail ar gyfer datblygu ffrydiau gwaith a chynlluniau gweithredu i ddatgarboneiddio gweithrediadau'r Byrddau Iechyd ar draws 6 maes allweddol:

- Rheoli Carbon
- Adeiladau
- Cludiant
- Caffael
- Ystad a Defnydd Tir
- Dulliau Gofal Iechyd Doethach



Ers 2010, rydym wedi gwneud cynnydd cyson gyda lleihau'r defnydd o ynni ac allyriadau carbon o'n hadeiladau. Ers y llinell sylfaen wreiddiol yn 2009/10, rydym wedi gweithio i leihau allyriadau carbon ynni adeiladau o 14,241 tonnall CO2, sy'n cyfateb i ostyngiad o 37%.

Rheoli Carbon: Byddwn yn parhau i ddatblygu dulliau ymgysylltu â staff i gyfathrebu gan adeiladu ar ein tudalennau 'Gofal Iechyd Gwyrdd' ar ein Mewnwyd staff lle darperir cynhyrchion hyfforddi, erthyglau ysgrifenedig a fideos i arddangos yr enghreifftiau da o welliannau gwyrdd, gan gynnwys cyflwyno dolydd blodau gwyllt ar ein safleoedd.

Adeiladau: Mae ein rhaglen drawsnewidiol ar gyfer effeithlonrwydd ynni a dŵr yn cael ei chynnal i sicrhau bod pob adeilad sydd â dyfodol hirdymor wedi cael diweddariadau effeithlon o ran ynni erbyn 2030. Rydym hefyd yn amnewid ein holl oleuadau presennol gyda goleuadau LED ac rydym wedi ymrwymo i gyrraedd y darged o osod 50% o ynni adnewyddadwy hyfyw erbyn 2026. Bydd y rhaglen 'ReFIT' yn alluogwr allweddol i hyn.

Trafnidiaeth: Rydym wedi gosod pwyntiau gwefru Cerbydau Trydan ar draws llawer o safleoedd gyda'r galw a'r defnydd yn cael eu monitro. Byddwn yn archwilio cyfleoedd ar gyfer seilwaith trafndiaeth carbon isel wrth iddynt godi (e.e. hydrogen) a'i weithredu os ystyrir bod yn bosibl. Mae hyn yn adeiladu ar ein gwaith presennol o hyrwyddo'r defnydd o'r ap Liftshare i staff i sicrhau bod opsiynau teithio cynaliadwy ar gael.

Caffael: Byddwn yn parhau â'n hagenda i sicrhau bod llai o wastraff a gwell gwerth i'r gadwyn gyflenwi leol a bydd hyn yn cael ei wneud i'r eithaf trwy hyrwyddo dewis cynnyrch, tra'n cynnal safonau uchel ar gyfer nwyddau a gwasanaethau.

Ystâd a Thir: Mae gan ein cynllunio ystadau strategol effeithlonrwydd carbon fel egwyddor graidd. Rydym wedi ymrwymo i hyrwyddo manau gwyrdd a sicrhau ei fod yn cael ei gynnal yn ogystal â chynllunio ar gyfer cynhyrchu ynni adnewyddadwy ar raddfa fawr lle bo'n hyfyw.

Dull Gofal Iechyd Doethach: Rydym yn ailgynllunio'r daith gyfan gyda gofal yn agosach at y cartref mewn ystâd gofal sylfaenol sy'n ystyriol o garbon, gyda llai o angen i ymweld ag ysbytai. Blaenoriaeth yw cefnogi gwaith grwpiau presennol, drwy'r Fenter Theatrau Gwyrdd a Rhwydwaith Anesthetig Amgylcheddol Cymru, ac rydym yn falch mai BIPAB yw'r cyntaf yng Nghymru i roi'r gorau i ddefnyddio Desflurane ar draws pob safle a byddwn yn parhau i leihau gwastraff nwy ac effeithiau anadlwyr.

Rydym yn cydnabod mai busnes pawb yw cyflawni sero net, gan gyffwrdd â phob rhan o'n system, o reoli'r ystâd i ddulliau'n ymwneud â sut y byddwn yn trefnu, caffael a darparu gofal iechyd yn gynaliadwy. Bydd gweithio gyda rhanddeiliaid a phartneriaid ehangach yn allweddol i lwyddiant yn y dyfodol.



Cerrig milltir 2025/26

Rheoli Carbon	Ch1	Parhau i ymgysylltu â staff a darparu cynhyrchion hyfforddi ac addysg, gan gynnwys defnyddio tudalennau mewnwyd 'Gofal Iechyd Gwyrdd', a chynnal ymgynghoriadau i gynorthwyo ymgysylltu; Datblygiad Cynnig Gradd Buddsoddi: cadarnhau costau cyfalaf, cyfnodau ad-dalu, arbedion referiw gwarantedig a lleihau carbon
	Ch2	Adrodd am rwymedigaethau'r Astudiaeth Bioamrywiaeth i ystyried a hysbysu gweithredu a phrosiectau cyffredin yn y dyfodol; Parhau i weithredu'r canllawiau a nodir yng Nghynllun Gweithredu Teithio Llesol Cymru
	Ch3	Rhaglen ReFit yn dechrau cyfnod Cynnig Gradd Buddsoddi (IGP)
	Ch4	Hyfforddiant staff Sus Qi i'w ddarparu a hyrwyddo Cofrestr Prosiect TEC Cymru
Adeladau, ystadau a thir	Ch1	Uwchraddio LED ar draws ystadau'r Bwrdd Iechyd
	Ch3	Datblygu achos busnes mewn cydweithrediad â Vital Energies ar gyfer cyfleoedd PC solar yn Ysbyty Athrofaol y Faenor, Ysbyty Brenhinol Gwent, Serennu, STW, Ysbytai Brenhinol Gwent a Chas-gwent fel rhan o Gam 1
	Ch4	Datblygu meddalwedd Systems Link i wella dadansoddiad ynni/carbon ac ymarferoldeb
Cludiant	Ch1	Hyrwyddo dewisiadau teithio cynaliadwy amgen i staff ac ehangu seilwaith gwefru trydan
	Ch3	Parhau i hyrwyddo dewisiadau teithio cynaliadwy amgen i staff ac ehangu seilwaith gwefru trydan
Dulliau gofal iechyd doethach	Ch1	Newid arfer clinigol gyda pharacetamol cyn llawdriniaeth a'r fenter 'Theatrau Gwyrdd'
	Ch2	Sicrhau bod pob theatr berthnasol wedi'u cyfarparu â phympiau ac offer priodol i gefnogi'r prosiect Cau Theatrau; coladu'r manylion o feddiannaeth clinigau cymunedol i lywio cynlluniau a thrafodaethau gwasanaeth posibl ynghylch gwella a rhesymoli ystadau
	Ch3	Datblygu cynigion a chynlluniau i gynorthwyo cydymffurfio â rheoliadau gwahanu ac ailgylchu gwastraff newydd mewn ysbytai
	Ch4	Ymgorffori ymarfer clinigol gyda pharacetamol cyn llawdriniaeth a'r fenter 'Theatrau Gwyrdd'
	Ch4	Gwneud y gorau o'r defnydd o anadlwyr, gan ganolbwyntio ar leihau gorddibyniaeth ar anadlwyr lleddfu lle bo hynny'n bosibl

Deilliannau 2026/27

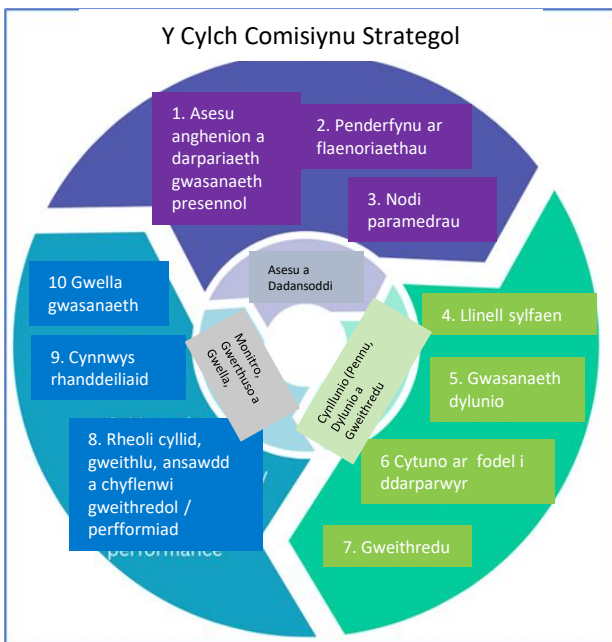
- Archwilio cyfleoedd lleol ar gyfer seilwaith cludiant carbon isel
- Parhad parhaus o'r rhaglen ReFit
- Bwrw ymlaen â gosod ynni adnewyddadwy ym mhob achos hyfyw
- Cynllunio ar gyfer lleihau gwastraff meddyginiaethau trwy orbresgripsiynu

Nodau 2027/28

- Gweithio tuag at weithredu uwchraddiadau i sicrhau bod 60^ o'r gwres a gynhyrchir mewn safleoedd aciwt yn garbon isel erbyn 2030
- Parhau i ardystio'r holl orsafoedd Gwres a Phŵer Cyfun (CHP) i'r rhaglen Sicrwydd Ansawdd Gwres a Phŵer Cyfunedig (CHPQA) i sicrhau effeithlonrwydd gweithredu
- Cynllun ar gyfer datgomiysynu'r holl CHP erbyn 2030 i ddileu gwresogi tanwydd ffosil.

Rydym yn parhau i gydnabod y gellir gwella a gwneud y gorau o wasanaethau ledled Cymru pan fydd Byrddau Iechyd yn cynllunio ar y cyd i wneud y mwyaf o fudd i'r boblogaeth ehangach. Er na fydd pob gwasanaeth yn addas ar gyfer darpariaeth gwasanaethau rhanbarthol, rydym yn parhau i weld y manteision y gall gweithio mewn partneriaeth ehangach eu darparu i ddyfodol cynaliadwy. Mae gwerth parhaus cydweithredu rhanbarthol yn cael ei gydnabod yn llawn, ond cydnabyddir hefyd y gall gwahanol fyrddau iechyd fynd i'r afael â thrafodaethau rhanbarthol gan ddechrau o wahanol linellau sylfaen ac felly'n cael blaenoriaethau amrywiol. Felly, y dull o fewn Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan yw ystyried pob maes gwasanaeth ar eu rhinweddau eu hunain, gan symud ymlaen at lawer o feysydd cydweithredu anffurfiol e.e. symud tuag at lwybrau a gweithdrefnau cyffredin, tra'n ceisio sicrwydd o gost-effeithiolrwydd prosiectau mwy ffurfiol, a ddangosir gan achosion busnes cadarn.

Nid yw gweithio ar draws ffiniau sefydliadol yn hawdd a chan fod disgwyl i'r bartneriaeth ddechrau ar ei thrydedd flwyddyn yn fuan, rydym wedi myfyrio ar y cyd ar ein taith hyd yma. Allbwn allweddol o'r myfyrdod hwn yw y bydd y bartneriaeth yn ceisio profi a gweithredu 'model comisiynu cydweithredol' trwy 2025/26 er mwyn cynllunio a darparu gwasanaethau rhanbarthol effeithiol hyd yn oed yn well. Mae'r model hwn wedi'i ddarlunio yn y ddelwedd isod.



Rhan 4 Galluogwyr

O ran ffocws ar gyfer cynllunio rhanbarthol yn 2025/26, mae meysydd gwaith allweddol yn cynnwys:

Parc Iechyd Llantrisant (LHP) Mae rhaglen Parc Iechyd Llantrisant (dan arweiniad Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg - BIPCTM) yn flaenoriaeth allweddol i'r bartneriaeth. Bydd y rhaglen waith yn gweld creu canolfan ddiagnostig a thriniaeth ar safle tir llwyd ger Ysbyty Brenhinol Morgannwg. Bydd y cyfleuster yn eiddo i Gwm Taf Morgannwg ond yn cynnig cyfleoedd i'r rhanbarth o ran capasiti ychwanegol. Er mwyn sicrhau bod y rhaglen waith hon yn mynd rhagddi ar gyflymder a chydâ'r trylwyddedd angenrheidiol, cytunwyd ar rai cyflawniadau allweddol ar gyfer 25/26 yn y rhanbarth.

- Dogfen weledigaeth gyffredinol Parc Iechyd Llantrisant sy'n nodi'r weledigaeth strategol eang ar gyfer defnyddio Parc Iechyd Llantrisant a'i rôl wrth gefnogi atebion rhanbarthol ochr yn ochr â'r cyfleoedd lleol ar gyfer Cwm Taf Morgannwg – Diwedd Mawrth 25
- **Cynllun** cyffredinol **ar gyfer endosgopi** ar gyfer y rhanbarth sy'n nodi'r galw a'r capasiti ar gyfer Endosgopi dros y 5 mlynedd nesaf sy'n dangos y mwyaf o'r gweithgarwch craidd a'r achos dros uned endosgopi 6 ystafell ym Mharc Iechyd Llantrisant (yn cynnwys academi hyfforddi) gan gynnwys goblygiadau adnoddau – Diwedd Mawrth 25
- **Cynllun** amlinellol cyffredinol **ar gyfer radioleg** ar gyfer y 5 mlynedd nesaf a thu hwnt sy'n nodi atebion posibl i gwrdd â'r galw a aseswyd o'r seilwaith presennol i lywio'r gorau o Barc Iechyd Llantrisant (gan gynnwys Canolfan Diagnostig Cymunedol (CDC) ar gyfer Cwm Taf Morgannwg) a hefyd ystyried potensial capasiti radioleg Canolfan Canser Felindre (VCC) – Mehefin 25
- **Cynllun** cyffredinol ar gyfer **canolfan orthopedig ddewisol** ym Mharc Iechyd Llantrisant i ateb y galw a chynorthwyo cynaliadwydd Orthopedig ar draws De Ddwyrain Cymru – Medi 25
- Archwilio **cyfleoedd posibl ehangach** y gellid eu darparu trwy Barc Iechyd Llantrisant – Ch3.

Rydym yn cael ein cynrychioli'n llawn ar fwrdd rhaglen Parc Iechyd Llantrisant, a byddwn yn parhau i fod yn gysylltiedig â'r broses wrth iddi ddatblygu. Fel prosiect rhanbarthol proffil uchel, bydd yn hanfodol bod unrhyw gyfleoedd a nodwyd trwy'r gwaith hwn yn adlewyrchu gwerth am arian pan gaiff ei ystyried yn erbyn opsiynau eraill. Mae dogfennau safle wedi'u datblygu a'u diweddarau i sicrhau bod safbwynt y Bwrdd Iechyd yn glir yng nghyd-destun y cynllunio. Mae egwyddor allweddol o wneud y mwyaf o'r seilwaith a'r gweithlu presennol yn sail i ddull Aneurin Bevan.



Offthalmoleg

Mae'r rhaglen offthalmoleg ranbarthol (a gynhelir gan BIPAB) yn flaenoriaeth allweddol wrth i bartneriaid barhau i fynd i'r afael â phwysau uniongyrchol ar draws gwasanaethau cataractau ond hefyd mae'n bwysig gweithredu'r strategaeth gofal llygaid ranbarthol sy'n bodoli eisoes ar gyfer De-Ddwyrain Cymru. Bydd y rhaglen yn parhau i adeiladu ar waith a wnaed hyd yma trwy fynd i'r afael â heriau amser aros ar draws cataractau tra ar yr un pryd yn datblygu datrysiad llawfeddygaeth cataractau gynaliadwy hirdymor a chynlluniau tebyg ar gyfer gwasanaethau glawcoma.

Gellid gwella perfformiad yn erbyn y cataractau ranbarthol yn dibynnu ar ganlyniad trafodaethau ailraddio cyllid ychwanegol.

Strôc

Mae'r rhanbarth De-Ddwyrain Cymru wedi cytuno i ddarparu rhaglen drawsnewidiol gyda'r nod o wella gwasanaethau gofal strôc ar draws Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCF) a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (BIPCTM) drwy ddarparu Rhwydwaith Strôc ar gyfer Canol De Cymru. Er bod y rhaglen yn cael ei gyrru ymlaen gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, bydd yn cael goblygiadau dwfn i BIPAB, PTHB a WAST trwy'r newidiadau mewn llif a grëwyd. Felly, mae'r tri phartner yn parhau i fod yn weithgar ac yn ymwneud â'r gwaith. Mae'r rhaglen yn cael ei chyflwyno trwy 4 cam; Llywodraethu a Chynllunio, Dadansoddi ac Asesu, Cynllunio a Datblygu a Gweithredu, Parodrwydd, a Lansio. Ar ddiwedd 2024/25 rydym wedi cwblhau'r cam llywodraethu a chynllunio

Patholeg

Mae rhaglen Patholeg ranbarthol wedi'i sefyll ar gyfer 2025/26 i gydnabod bregusrwydd y gwasanaethau oherwydd heriau'r gweithlu, ystadau/cyfleusterau annigonol, seilwaith digidol annigonol, galw cynyddol ar wasanaethau patholeg oherwydd adferiad ar ôl Covid-19 a'r effaith niweidiol y mae capasiti annigonol yn y system bresennol yn ei chael ar amseroedd aros cleifion a diagnosis. Amcan y rhaglen fydd canolbwyntio ar batholeg gellog gan gynnwys

- Gweithredu achos busnes Llwynbr Cell Digidol (yn amodol ar gymeradwyaethau)
- Safoni ar draws pob sefydliad a gwasanaeth.
- Cefnogi datblygu dull mwy rhwydweithiol.

Bydd cyflwyno yn erbyn yr uchod yn llywio'r camau nesaf ar drafodaeth parthed dichonoldeb unrhyw wasanaeth a reolir yn unigol.

Canser

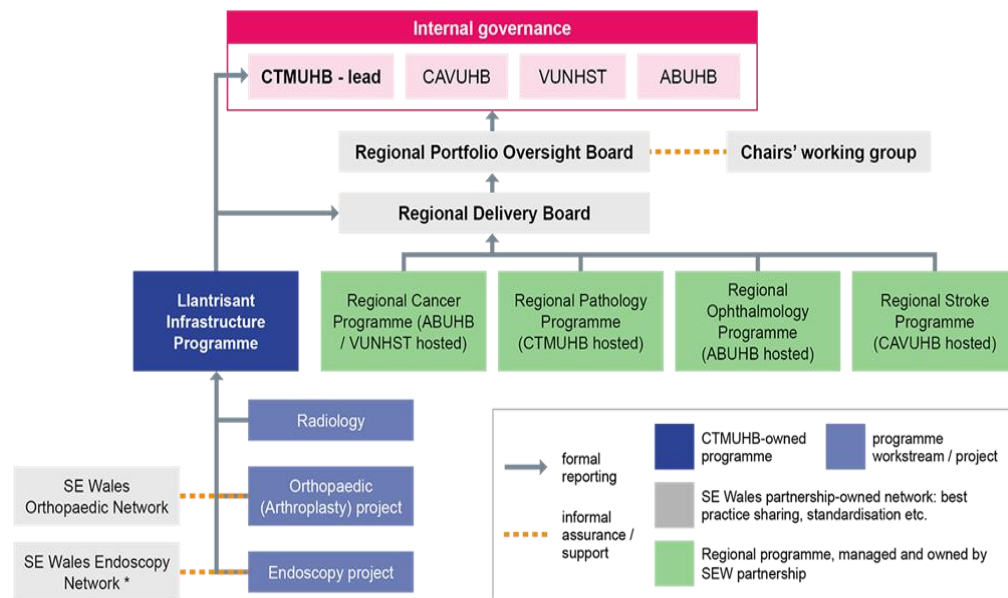
Roedd pob partner yn cydnabod pwysigrwydd parhau i wneud cynnydd ar draws gwasanaethau canser yn y rhanbarth ac o ganlyniad yr ymrwymiad i barhau i fwrw ymlaen â rhaglen ganser ranbarthol (a gynhelir ar y cyd gan BIPAB a VUNHST).

Mae cwmpasu cynnar y rhaglen canser wedi nodi pedwar amcan ar gyfer y rhaglen. Bydd yr amcanion hyn yn canolbwyntio ar

- Yr Uned Loeren Radiotherapi yn Nevill Hall
- PTL Canser Rhanbarthol a Rennir (Rhestr Olrhain Cleifion)
- Llywodraethu a Chymorth Tîm Amlddisgyblaethol Rhanbarthol
- Datblygu'r Gweithlu Canser Rhanbarthol
- Rhagsefydlu i Adsefydlu

Llywodraethu

Mae'r strwythur llywodraethu ar gyfer yr agenda ranbarthol wedi'i nodi isod:



Offthalmoleg	Ch1	Cynnal uchafswm RTT o 104 wythnos aros am lawdriniaeth cataractau a chadarnhau cynllun cyflawni llawn, gan gynnwys gofynion allanoli (amodol ar gyllid)	MD
	Ch2	Ymagwedd y Comisiynydd Cydweithredol wedi'i dreialu ac egwyddorion wedi'u cytuno	
	Ch3	Datblygu achos busnes cataractau cynaliadwy ar gyfer 2026/27 ymlaen (yn amodol ar gyfalaf)	
	Ch4	Datblygu cynlluniau a phrosesau llywodraethu ar gyfer cyflwyno e-system 'Llygaid Agored' yn rhanbarthol a gosod cynlluniau rhanbarthol ar gyfer glawcoma	
LHP	Ch2	Cynllun Rhanbarthol ar gyfer radioleg	
	Ch2	Cwblhau achosion busnes a dogfennaeth allweddol trwy brosesau llywodraethu lleol	
Endosgopi	Ch1	Defnydd llawn o weithlu sgrinio newydd a chadarnhau achrediad safle Ysbyty Brenhinol Gwent (RGH). Cwblhau llywodraethu lleol ar gyfer achos busnes rhanbarthol.	
	Ch2	Cynnal yr holl dargedau amser aros endosgopi. Cyfranogiad cyflawn mewn trefniadau tendro rhanbarthol ar gyfer gwasanaeth a reolir.	MD
	Ch3	Cynnal yr holl dargedau amser aros endosgopi	MD
	Ch4	Cynnal yr holl dargedau amser aros endosgopi	MD
Hwb Diagnostig Cymunedol	Ch1	Cynnal proffil cynnydd y rhaglen gomisiynu ar gyfer ail sganiwr MRI yn YAF	MD
	Ch2	Ail sganiwr MRI wedi'i gomisiynu ac yn weithredol	MD
	Ch3	Cwblhau'r trosglwyddiad gweithgaredd o YYF i YAF fel rhan o alluogi gwaith ar gyfer model CDH	
	Ch4	Argaeledd ffurfiol o unrhyw gapasiti sbâr i gydweithwyr rhanbarthol i gefnogi bylchau capasiti mewn byrddau iechyd cyfagos	
Orthop edeg	Ch1	Cwblhau ymarfer dem cap wedi'i ddiweddarau i gefnogi asesiad llinell sylfaen gwasanaeth. Cwblhau dull bwrdd iechyd o werthuso opsiynau LHP.	
	Ch2	Cynllun cyffredinol ar gyfer canolfan orthopedig ddewisol yn LHP i Fyrddau Medi	
Patholeg	Ch1	Cwblhau ymarfer i safoni diffiniadau galw a chapasiti a sicrhau dull cyffredin	
	Ch2	Cynnal asesiad sylfaenol o'r holl brofion a phrosesau	
	Ch4	Datblygu prosesau safonedig ar gyfer mabwysiadu ar draws rhanbarth. Ymgymryd â gwaith maes i opsiynau sy'n ymwneud ag un model rheoli	
Strôc	Ch1	Cynnal ymgysylltiad allweddol â llywodraethu rhaglenni, er mwyn sicrhau llinell olwg glir i unrhyw oblygiadau i Fwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan	
	Ch2	Modelu a dadansoddi galw a chapasiti cyflawn. Diffinio a chytuno ar fodel gofal clinigol rhanbarthol	
	Ch4	Cefnogi datblygu achos busnes ar gyfer rhanbarth canolog y de. Cynnal dadansoddiad effaith o gynlluniau canol y de ar alw gwasanaeth de-ddwyrain a llif cleifion	

Gofal Seiliedig ar Werth

Mae ein dull o Ofal Iechyd Darbodus a Seiliedig ar Werth wedi'i sefydlu'n dda ac wedi'i ymgorffori o fewn y sefydliad. Gofal Iechyd sy'n Seiliedig ar Werth sy'n Canolbwyntio ar yr Unigolyn, h.y., gwneud yr hyn sy'n fwyaf pwysig i bobl fel galluogwyr hanfodol i fynd i'r afael â'r heriau rydyn ni nawr yn eu hwynebu yn y tymor byr, canolig a hir. Mae'r sefydliad wedi buddsoddi'n helaeth mewn Ymchwil, Gwellu, Arloesi a Gofal Iechyd Seiliedig ar Werth ac mae wedi cefnogi'r gwaith o'i ddatblygu er mwyn adeiladu'r sylfeini cadarn i alluogi'r sefydliad i feddwl a gweithio mewn ffyrdd gwahanol a mwy effeithiol. Mae'r tirwedd sy'n newid yn barhaus yn cynyddu ein huchelgais i gydweithio ac arloesi gyda'n partneriaid ac i fanteisio ar gyfleoedd i droi'n ddealltwriaeth newydd sy'n ein galluogi i wneud y mwyaf o sut rydym yn defnyddio'r adnoddau sydd ar gael ar ein cyfer i wella canlyniadau iechyd.

Ein nod yw cyflawni newidiadau cynaliadwy i'n system, mae hyn yn golygu, nid yn unig bod y broses a'r canlyniad wedi newid ond bod y meddwl a'r agweddau y tu ôl iddynt yn cael eu newid yn sylfaenol ac mae'r systemau o'u cwmpas yn cael eu trawsnewid hefyd. Dyma gyfleoedd i ymgorffori dull sy'n seiliedig ar werth ar bob cam o'r llwybr gofal iechyd,

Mae llawer o enghreifftiau nodedig ohonynt eisoes wedi'u cyflwyno gan dimau ledled Cymru. Gan weithio gyda'n partneriaid, yn arbennig Canolfan Gwerth mewn Iechyd Cymru, byddwn yn ehangu ein rhaglen i alluogi darparu gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn ar draws y llwybr



Rydym wedi gwneud cyflawniadau sylweddol gyda chyflwyno, casglu a defnyddio mesurau canlyniadau trwy lawer o feysydd gan gynnwys; PROMs, COMs, PREMs). Mae'r rhain wedi'u cyflwyno a'u halinio â blaenoriaethau lleol a Chenedlaethol y cytunwyd arnynt ac Ymyriadau Gwerth Uchel, Effaith Uchel, ar draws y llwybr gorau posibl, fel y gwelir yn y diagram uchod.

Ymchwil

Nod ein dull Ymchwil a Datblygu yw darparu ymchwil glinigol hanfodol a diwallu anghenion y boblogaeth.

Mae datblygiadau technolegol yn gwneud ymchwil yn hanfodol ar gyfer gwella clefydau, cynorthwyo adferiad, ac ymestyn bywydau. Rydym yn ymdrechu i arallgyfeirio ein hymchwili i wneud y mwyaf o'n potensial fel sefydliad blaenllaw.

Mae ymchwil weithredol mewn sefydliadau'r GIG yn gwella gofal cleifion, canlyniadau, a recriwtio staff. Mae ein strategaeth yn cyd-fynd â pholisïau'r DU a Chymru, gan nodi pennod newydd wrth i ni ymgorffori ymchwil i wasanaethau'r GIG gyda thri nod strategol.

Mae ein strategaeth fwyaf uchelgeisiol hyd yma yn nodi pennod newydd gyffrous wrth i ni ymgorffori ymchwil i wasanaethau'r GIG, gan ganolbwyntio ar dri amcan strategol lefel uchel: Gweithlu ymchwil cynaliadwy a chymorth, Buddsoddi mewn staff a seilwaith a rhaglen ymchwil symlach, effeithlon ac arloesol

Wrth i ni fynd i mewn i drydedd flwyddyn ein strategaeth 5 mlynedd, rydym yn parhau i wneud y mwyaf o gyfleoedd i staff a chleifion gymryd rhan mewn ymchwil. Mae ein Cyfleuster Ymchwil Clinigol yn Ysbyty Brenhinol Gwent yn parhau i fod yn ganolog, ond rydym hefyd yn dod ag ymchwil yn uniongyrchol i gleifion. Mae mwy o unigolion yn cymryd rhan mewn ymchwil ar draws gwahanol safleoedd. Rydym yn canolbwyntio ar adeiladu ymwybyddiaeth o'n tîm ymchwil ac integreiddio ymchwil i wasanaethau. Mae ein dull addasadwy yn sicrhau bod modd alinio â blaenoriaethau cleifion, staff a'r llywodraeth, gan ein galluogi i addasu ein llwybr yn ôl yr angen i gyflawni ein nodau. Ymhlith y cyflawniadau allweddol mae:

- Partneriaeth ag Awdurdod Lleol Torfaen ar brosiect llwyddiannus gwerth £5 miliwn a ariennir gan y Sefydliad Cenedlaethol ar Gyfer Ymchwil Iechyd a Gofal (NIHR).
- Datblygwyd prosiect gwerth £230,000 a ariennir gan Ymchwil Iechyd a Gofal Cymru (HCRW) ar gyfer biopsiau gwaed mewn cleifion a amheuir o ganser yr ysgyfaint.
- Lansiodd y Rhaglen Hyrwyddwyr Ymchwil.
- Ymchwil fasnachol estynedig mewn haematoleg a rheumatoleg
- Cydnabod fel safle recriwtio a ffefrir ar gyfer Merck Sharp & Dohme (MSD), gan agor tri threial mewn 18 mis a recriwtio'r claf cyntaf yn y DU o fewn wythnos.
- Cyrraedd metrig recriwtio Cymru Gyfan, gan ragori ar y targed o 80% ar gyfer ymchwil fasnachol ac anfasnachol yn Chwarter 3.

Rydym wedi ymrwmo i ymgorffori ymchwil yn ein sefydliad trwy gynorthwyo staff mewn llywodraethu a chyflwyno ymchwil, cynnig rhaglenni hyfforddi, grymuso Hyrwyddwyr Ymchwil, integreiddio ymchwil i lwybrau cynllunio swyddi a gofal, ac chyfunioni ein hamcanion â strategaethau sefydliadol ehangach.

Cerrig milltir 2025/26

Cyflwyno Busnes	Ch4	Gwella ac uwchraddio Gwerth mewn Diabetes	EA
	Ch4	Gwella ac uwchraddio Gwerth mewn Gwasanaethau Canser	EA
	Ch4	Gwella ac uwchraddio Gwerth mewn Methiant y Galon	EA
	Ch1	Alinio mabwysiadu Ymyriadau Gwerth Uchel, Cenedlaethol 'Newydd' (HvHi).	EA
Digidol, Data a BI	Ch2	Casglu Canlyniadau a Phrofiad Digidol; dylunio, datblygu, profi, gweithredu a chynnal mewnwelediadau ac adroddiadau data VBHC	
	Ch4	Gweithredu a throsglwyddo Platform PROMs i ddarparu'r newydd.	
	Ch3	Galluogi'r defnydd o Ganlyniadau a Chostau i ddatblygu llwybrau sy'n lleihau amrywiad diangen	
Datblygu Busnes	Ch4	Parhau i ddarparu rhaglenni hyfforddi addysgol 3 haen ar draws y sefydliad	
	Ch4	Dylunio, datblygu a chefnogi gwasanaethau gyda dathlu llwyddiant eu prosiectau	
	Ch4	Gweithio ar draws y sefydliad i ddiffinio, dylunio a gweithredu setiau offer canlyniadau, casglu ac awtomeiddio	
Ffocws Treial Masnachol	Ch1	Adeiladu ar gyfleoedd cyfredol o fewn Rheumatoleg, gyda thair astudiaeth arall yn yr arfaeth	
	Ch2	Canolbwyntio ar feysydd cryfder ym maes Haematoleg, cydweithio â Byrddau Iechyd cyfagos i gyfeirio cleifion	
	Ch3	Defnyddio gwybodaeth ac arbenigedd adrannol, a llwybrau symleiddio Bwrdd Iechyd, i agor ymchwil fasnachol iachau clwyfau.	
	Ch4	Gweithio'n agos gydag Arweinydd Arbenigedd HCRW ar gyfer Dementia i gydweithio ar astudiaethau biofarwyr masnachol	
Blaenoriaethau a Strategaeth Ymchwil Canser	Ch1	Parhau i gryfhau cysylltiadau a phartneriaethau gwaith agos gyda Felindre a Cancer Research UK.	
	Ch2	Parhau i weithredu'r rhaglen Hyrwyddwyr Ymchwil	
	Ch3	Penodi Cymrawd Ymchwil Clinigol ar gyfer y Cyfleuster Ymchwil Glinigol i gynyddu'r gallu i gyflwyno treialon ymchwil.	
	Ch4	Adeiladu ar lwyddiant blaenorol mewn astudiaethau biofarwyr, gan ymestyn i feysydd clefydau eraill.	

Nodau 2026/27

Gyrru ymatebion arloesol i heriau trwy ddefnyddio mesurau canlyniadau
Gweithredu achosion defnydd a arweinir yn glinigol ar gyfer defnyddio canlyniadau ar draws llwybrau
Parhau i weithredu'r Strategaeth Ymchwil a Datblygu
Parhau i gyfrannu at ddatblygu polisi Cymru i gynorthwyo twf ymchwil

Nodau 2027/28

Parhau i gyflwyno rhaglenni hyfforddiant addysgol ar draws y sefydliad
Mewnosod y defnydd o Ganlyniadau a Chostau i leihau amrywiaeth anawdurdodedig
Meithrin cysylltiadau a pherthnasoedd ymchwil ledled Cymru
Sefydlu cyfle ymchwil fel rhan arferol o lwybr gofal y claf

Mae sefydliadau sy'n perfformio uchel wedi deall yn glir ac yn effeithiol Fframweithiau Rheoli Perfformiad ac Atebolrwydd (PMF). Ein PMF mewnol yw'r mecanwaith i alluogi, monitro a chyflawni blaenoriaethau strategol, disgwyladau perfformiad a chynlluniau gweithredol y Bwrdd Iechyd. Roedd gweithredu PMF yn cynnwys:

1. Llythyrau atebolrwydd a gyhoeddwyd i Gyfarwyddwyr Gweithredol ac Adrannau a oedd yn cwmpasu'r sbectrwm ehangach o gyflawniadau dros gyflawni'r gyllideb
2. Roedd y cylch cynllunio yn fwy eglur ynglŷn â disgwyladau cyflawni ochr yn ochr â cherrig milltir clir cryfhau'r llythyrau atebolrwydd ymhellach
3. Yn yr adolygiad blwyddyn o'r Adroddiad Canlyniadau Chwarterol strwythuredig cryfhawyd adrodd ac adolygiadau perfformiad.
4. Mewn adolygiad blwyddyn o asesu'r statws cynnydd trwy adrodd ac adolygiadau sicrwydd perfformiad.

Yn Ch1 o 25/26 bydd y PMF yn cael ei adolygu a'i ddiweddarau yn unol ag adborth a dysgu o ychydig dros 12 mis o'i gymhwyso. Mae ein PMF ynghyd â'n rhaglenni trawsnewid yn ffurfio fframwaith cyflawni cadarn ar gyfer ein sefydliad sy'n plethu gyda'i gilydd; Llywodraethu ac Arweinyddiaeth, PMF, Dull Rheoli Rhaglenni ac Adrodd wedi'i Dargeddu.

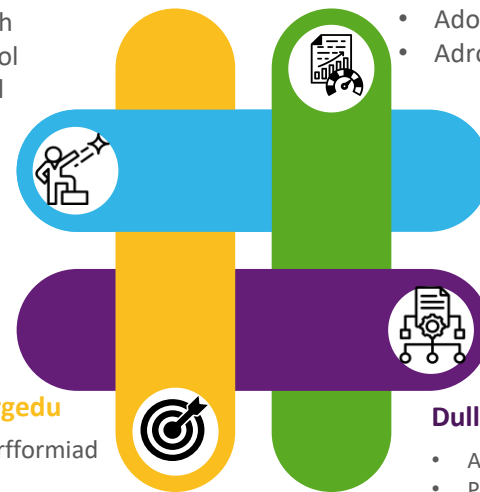
Mae gwaith pellach yn mynd rhagddo i gwblhau'r rhaglenni newid a fydd yn cefnogi cyflawni yn 25/26. Isod mae crynodeb o'n rhaglenni trawsnewid sy'n dod i'r amlwg a sut maent yn cyd-fynd â rhaglenni cenedlaethol a'n pum thema newid system. Bydd y rhain yn cael eu cwblhau ddiwedd Mawrth 25

Llywodraethu ac Arweinyddiaeth

- Strwythurau Atebolrwydd
- Goruchwyliaeth Weithredol Fisol
- Sicrwydd Misol

Fframwaith Rheoli Perfformiad ac Atebolrwydd

- Amodau Atebolrwydd
- Adolygiadau Rheolaidd
- Adrodd Cadarn



Adrodd wedi'i dargeddu

- Adroddiadau Perfformiad Integredig
- Fframwaith Canlyniadau Ansawdd
- Plymio Dwfn

Dull Rheoli Rhaglenni

- Arweinyddiaeth Weithredol
- PMO pwrpasol
- Prosesau Safonedig, Llywodraethu ac Adrodd

Rhaglen	Diben	Cyflwyno Thema Newid System
Gofal Seiliedig ar Le	Sefydlu model cymunedol clir ar gyfer y sefydliad gyda dull ataliol	Ymgorffori Atal ac Iechyd y Boblogaeth ym mhopeth a wnawn
Chwe nod ar gyfer Gofal Brys a Gofal Argyfwng	Cyflwyno rhaglen drawsnewid chwe nod wedi'i diffinio'n glir gan gynnwys cynnal her 50 diwrnod	Gwella ein system gofal brys ac argyfwng gan ganolbwyntio ar lwybrau profiad, mynediad a rhyddhau
Gofal wedi'i Gynllunio a Chanser	Trawsnewid mewn gofal wedi'i gynllunio a chynnwys canser mewn atal sylfaenol ac eilaidd	Parhau i flaenoriaethu canser, cleifion brys a'r rhai sy'n aros hiraf am ofal wedi'i gynllunio
Cynllun Gwasanaethau Clinigol	Datblygu cynllun gwasanaethau clinigol ar gyfer y sefydliad, gan nodi model clinigol eang ar gyfer y 10 mlynedd nesaf	Pob un o'r pum thema newid system
Cynaliadwyedd	Dod â Datgarboneiddio a Gwerth a Chynaliadwyedd at ei gilydd i ffocws cyffredinol ar gynaliadwyedd	Pob un o'r pum thema newid system



A1: Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol	Tudalen 60
A2: Camau Galluogi	Tudalen 61 - 64
A3: Datganiadau Ansawdd	Tudalen 65-67
A4: Disgwyliadau Perfformiad	Taenlen Excel
TSD1: Templedi Gweinidogol	Dogfennau Word
TSD2: Set Ddata Sylfaenol	Taenlen Excel
TSD3: Cynlluniau Rhwydwaith Gofal Cymdogaeth	Dogfennau PDF
TSD4: Cynllun Chwe Nod	Dogfen Word



Atodiad 1: Disgwyliadau Cyflawni Gweinidogol



Ardal Gyflawni	Disgwyliad Cyflawni	Cwrdd â'r Targed	Sefyllfa ddisgwyliedig 31 Maw 26	Rhan y Cynllun
Mynediad Amserol at Ofal	Lleihau nifer y cleifion ambiwlans sy'n trosglwyddo dros 1 awr – targed cenedlaethol - sero	Na	500	Gofal Brys
	<u>Lleihau nifer y cleifion sy'n treulio 12 awr neu fwy ym mhob cyfleuster gofal brys mawr a mân o adeg cyrraedd hyd at dderbyniad, trosglwyddo neu ryddhau o'i gymharu â'r un mis y flwyddyn flaenorol, gan <u>adeiladu tuag at y targed cenedlaethol o sero</u></u>	Na	750	Gofal Brys
	Dim cleifion yn aros mwy na 104 wythnos am gyfeiriad ar gyfer triniaeth.	Na	3,291	Gofal wedi'i gynllunio
	Tuedd gwelliant 12 mis yng nghanran y cleifion sy'n dechrau triniaeth canser ddiffiniol gyntaf o fewn 62 diwrnod o'r pwynt amheuaeth gan adeiladu tuag at darged cenedlaethol o 80% erbyn 31 Mawrth 2026.	Na	70%	Gofal wedi'i gynllunio
	Dim cleifion yn aros mwy nag 8 wythnos am ddiagnostig penodol	Na	1,077	Gofal wedi'i gynllunio
Iechyd ac Atal y Boblogaeth	Cynnydd yn % y cleifion (12 oed a hŷn) â diabetes a dderbyniodd bob un o'r wyth proses gofal a argymhellir gan NICE	Ie	47%	Ataliad
	Cyflawni targedau brechu yn y fframwaith perfformiad	Ie	Gallu ar gael	Ataliad
Adeiladu Capasiti Cymunedol	Cyflwyno tuedd lleihau 12 mis yn nifer y bobl sy'n cael eu gohirio yn yr ysbyty fel y'i mesurir gan y dangosfwrdd Oedi Llwybrau Gofal	Ie	160	Gofal Brys
	100% o bractisau Meddygon Teulu yn cyflawni'r holl Safonau Mynediad Cenedlaethol ar gyfer GMS o fewn Oriau	Ie	100%	Gofal Sylfaenol
	Cynnydd yn nifer y bobl sy'n cyrchu PIPs ar gyfer mân gyflyrau aciwt a gwasanaethau atal cenhedlu arferol lle mae'r claf yn adrodd y byddent fel arall wedi ymweld â'u Meddyg Teulu	Ie	24,065	Gofal Sylfaenol
	Cynnydd yn % o'r boblogaeth oedolion/plant sy'n cael mynediad at ofal deintyddol y GIG dros gyfnod o 24 (oedolyn) / 12 (plentyn) mis	Ie	-	Gofal Sylfaenol
	Cynyddu nyrsio cymunedol a nyrsio gofal lliniarol arbenigol mewn capasiti ar y penwythnos i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25 a mwy lle bo hynny'n bosibl	Ie	128,347	Gofal Sylfaenol
Cynnydd Gofal Cymunedol Gwell mewn capasiti i o leiaf y lefelau gofynnol a osodwyd yn flaenorol ar gyfer 2024/25 a mwy lle bo hynny'n bosibl	Ie	5,277	Gofal Sylfaenol	
Mynediad Iechyd Meddwl (Oedolion a CAMHS)	80% o asesiadau iechyd meddwl a gynhaliwyd o fewn (hyd at a chan gynnwys) 28 diwrnod o ddyddiad derbyn y cyfeiriad – Dros 18 oed	Ie	80%	Iechyd Meddwl
	80% o ymyriadau therapiwtig o fewn (hyd at a chan gynnwys) 28 diwrnod ar ôl asesiad gan LPMHSS – Dros 18 oed	Ie	80%	Iechyd Meddwl
	80% o'r asesiadau iechyd meddwl a gynhaliwyd o fewn (hyd at a chan gynnwys) 28 diwrnod o ddyddiad derbyn y cyfeiriad – Dan 18 oed	Ie	80%	Iechyd Meddwl
	80% o ymyriadau therapiwtig o fewn (hyd at a chan gynnwys) 28 diwrnod ar ôl asesiad gan LPMHSS – Dan 18 oed	Ie	80%	Iechyd Meddwl
Iechyd Menywod	Sefydlu un Hwb Iechyd Menywod ym mhob ardal bwrdd iechyd erbyn mis Mawrth 2026	Ie	Ie	Ataliad

Atodiad 2: Camau Galluogi



				Allwedd	Mabwysiadu'n llawn	F	Mabwysiadu'n rhannol	P
Ardal Gyflawni	Cam Galluogi	Mabwysia du	Rhan y Cynllun	Cyfiawnhad				
Cynhyrchiant ac Effeithlonrwydd Gweithredol Cartref	Ymateb i Gwypmiadau a Leolir yn y Gymuned	F	Gofal Brys	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain budd-daliadau (6 Nod)				
	Fframwaith gwasanaethau asesu clinigol o bell	P	Gofal Brys	Aros am Rifyn Llywodraeth Cymru, model canolfan llif cryf yn ehangu i hwb Tîm Amlddisgyblaethol				
	Model bregusrwydd aciwt wrth y Drws Ffrynt	F	Gofal Brys	Cynlluniau ar waith i'w cynnal gydag olrhain budd-daliadau (6 Nod)				
	Cylchlythyr Iechyd Cymru - Canllawiau Trosglwyddo Ambiwlans	P	Gofal Brys	Gwelliant mewn disgwyladau perfformiad				
	Fframwaith Llif Ysbyty Gorau Posibl	F	Gofal Brys	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain budd-daliadau (6 Nod)				
	Cynnal y camau gweithredu o fewn yr her 50 Diwrnod	F	Gofal Brys	Cynlluniau ar waith i'w cynnal gydag olrhain budd-daliadau (6 Nod)				
Cynhyrchiant Gweithredol Gofal wedi'i Gynllunio	Gweithredu canllawiau cenedlaethol gyda throthwyon gan y Rhwydwaith Gweithredu Clinigol (CIN). Gan gynnwys SOS a PIFU yn ddi-ofyn.	-	Gofal wedi'i gynllunio	Aros am gadarnhad fframweithiau CIN o dargedau PIFU SOS sy'n seiliedig ar arbenigedd. Y llinell sylfaen brsennol yw 13.4% yn y sefydliad. Llinellau sylfaen ar gyfer pob arbenigedd hysbys. Bydd yn parhau i weithio gyda'r tîm Cenedlaethol.				
	Dylai pob cyfeiriad Cataract newydd gael ei restru'n uniongyrchol i gam triniaeth y llwybr ar ôl brysbennu gweinyddol (diwedd Ch2).	P		Rhestr uniongyrchol rhannol sylfaenol ar waith, cynlluniau i restru'n uniongyrchol yr holl gleifion erbyn diwedd Ch4.				
	Monitro DNA / CNA ar gyfer pob clinig Cleifion Allanol. Pan fydd DNA / CNA fel cyfradd gyfunol >5%, gorarchebu i'w weithredu a'i fonitro.	P	Gofal wedi'i gynllunio	Llinell sylfaen DNA 6%, llinell sylfaenol CNA 4.5%. Ni fyddai gorarchebu yn argymhellol, DNA plymio dwfn gyda gwasanaethau yn edrych ar CNA's byr sy'n effeithio ar ddefnydd				
	Gweithredu meini prawf dilynol CIN yn rhagolygol ac yn ôl-weithredol i restrau aros dilynol sefydledig	-		Aros am fframwaith optimeiddio CIN i asesu cydymffurfiaeth. Llinellau sylfaen yn hysbys ac wedi eu deall. Gweithdy gyda'r tîm cenedlaethol 21 Mawrth				
	Ar 90% o'r diwrnodau dylid diogelu capasiti adfer cleifion mewnol/achosion dydd/theatr wedi'u cynllunio rhag pwysau ac allanol (diwedd Ch1).	F	Gofal wedi'i gynllunio	Llinell sylfaen 97.6%				
	Lleihau dechreuadau hwyr i lai na 20%; - Lleihau gorffeniadau cynnar i lai na 10%; a - Cynyddu'r defnydd o sesiynau i safon GiRFT o 85% erbyn mis Mawrth 2026.	F	Gofal wedi'i gynllunio	Y llinellau sylfaen yw dechreuadau hwyr 44%, gorffeniadau cynnar 47%, defnydd theatr 89%. Cynlluniau i wella dechreuadau hwyr a gorffeniadau cynnar i 25%.				

Atodiad 2: Camau Galluogi



Ardal Gyflawni	Cam Galluogi	Mabwysiad	Rhan y Cynllun	Cyfiawnhad
Cynhyrchiant Gweithredol Gofal wedi'i Gynllunio	Cydymffurfiaeth Athroplasiig 90% â safon GiRFT o 4 cymal cynradd y dydd, 2 erbyn diwedd chwarter 2	P	Gofal wedi'i gynllunio	Llinell sylfaen gyfredol 33% gyda chynlluniau i wella. Fodd bynnag, mae rhestrau cymysg ar waith ar gyfer pob rhestr HVLC yn gyffredinol 7 awr ac nid yw'r data ar gael ar gyfer cymalau toredig, ac yn cael eu rhoi ar waith i'w monitro o 2526 ymlaen
	Cataract 90% o'r rhestrau i fod â 7 Cataract fesul rhestr erbyn diwedd Ch2	P	Gofal wedi'i gynllunio	Llinell sylfaen ar hyn o bryd 6 cataract fesul rhestr (cymhlethdod uchel). Cynllun gwella ar waith
	Mae 90% o'r amser yn cyflawni o leiaf 6 gweithred llawfeddygol gyffredinol HVLC ar restr drwy'r dydd sy'n cynnwys hernia neu goden y fustl erbyn diwedd Ch2.	P	Gofal wedi'i gynllunio	Data ddim ar gael eto i'w ddadansoddi a yw'r rhestrau yn rhai hernia neu goden y fustl, ac maent yn cael eu rhoi ar waith i'w fonitro o 2526 ymlaen
	Cyflawni gwelliannau mewn cyfraddau llawdriniaethau dydd, gan gyflawni cyfradd achosion dydd BADS o 70% (Ebrill 2025), yna 80% (Mehefin 2025)	P	Gofal wedi'i gynllunio	Llinell sylfaen 50%. Cynlluniau i wella i 55%. Yn dilyn adolygiad o'r gweithdrefnau i nodi cyfleoedd i gynyddu cyfradd achosion dydd, bydd gweithredu yn dechrau a chyfleoedd pellach i'w cwmpasu cyn cynllunio ar gyfer Canolfan Ragoriaeth Achosion Dydd NHH
	Dylai dilysu clerigol a chlinigol cyson fod ar waith yn barhaus ac adrodd bob chwarter ar gyfer effaith.	F	Gofal wedi'i gynllunio	Ar waith adroddwyd trwy drawsnewid cleifion allanol.
Cynhyrchiant y Gweithlu	Fframwaith Rheoli Cyflogau ac Asiantaeth Amrywiol Cylchlythyr Iechyd Cymru	F	Gweithlu a Diwylliant	Mae cyfanswm gwariant asiantaeth 2024/25 wedi gostwng i £43.2m o'i gymharu â £805m mewn gweithlu sylweddol sydd wedi cynyddu ers y llynedd
	Gostyngiad parhaus mewn gwariant asiantaethau, gyda tharged gostyngiad o 30% yn 2025/26 o alldro 2024/25, a sicrhau nad oes gwariant oddi ar y contract.	P	Gweithlu a Diwylliant	Arbedion gostyngiad asiantaeth 2024/25 £11m. Byddai angen i gyfanswm yr arbedion asiantaeth i gyflawni gostyngiad o 30% fod yn £7m
	Sicrhau gostyngiad mewn gwariant asiantaeth ar HCSW, A&C, ac E&A i sero erbyn 30 Medi 2025	P	Gweithlu a Diwylliant	Gwariant 2024/25 yw £1.05m; Cynlluniau i gyflawni cyfanswm oddi ar gontract a thynnu asiantaeth HCSW erbyn Medi 25. A&C ac E&A, bydd gostyngiad mewn gwariant yn cael ei gyflawni ond dim gwariant yn anodd o fewn y farchnad recriwtio bresennol.
	Sicrhau gweithrediad effeithiol o'r polisi cynllunio swyddi, gan gynnwys sicrhau bod gan > 90% o'r holl Feddygon Ymgynghorol gynllun swyddi y cytunwyd arno bob amser erbyn 30 Medi 2025.	P	Gweithlu a Diwylliant	Llinell sylfaen 38%. Cynllun llwybr misol fesul adran i gyflawni cydymffurfiaeth 90% erbyn Medi 25 a nifer gadarnhaol ar y gweill. Fodd bynnag, bydd cynnydd mewn cydbwysedd â manteision system cynllunio swyddi newydd
	Sicrhau gostyngiad mewn absenoldeb oherwydd salwch yn 2025/26 o'i gymharu â 2024/25	F	Gweithlu a Diwylliant	Mae absenoldeb cronus o 12 mis sylfaenol yn 6.53% yn Ionawr 25 yn bwriadu lleihau 25/26 o'i gymharu â 24/25

Atodiad 2: Camau Galluogi



Ardal Gyflawni	Cam Galluogi	Mabwysiadu	Rhan y Cynllun	Cyfiawnhad
Gwneud y Mwyaf o Werth am Arian	Di-dâl - sicrhau gweithrediad argymhellion y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd, sy'n cynnwys gweithredu dewis cynnyrch wedi'i gymeradwyo'n glinigol a'i orfodi yn lleol i wneud y mwyaf o gyfran o'r farchnad a chyflawni'r gwerth gorau.	F	Map Llwybr Tair Blynedd	Ar waith a adroddwyd trwy Werth a Chynaliadwyedd
	Rheoli Meddyginiaethau - sicrhau gweithrediad llawn rhaglen y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd meddyginiaethau gwerth uchel, sy'n cynnwys darparu cyfleoedd yn erbyn pob un o'r pedwar maes rhaglen	F	Map Llwybr Tair Blynedd	Ar waith a adroddwyd trwy Werth a Chynaliadwyedd
	CHC - sicrhau gweithrediad argymhellion y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd sy'n cynnwys gweithredoedd parhaus i wella effeithiolrwydd clinigol ac ariannol sy'n gysylltiedig â phecynnau gofal. Mae hyn yn cynnwys gweithredu datrysiad digidol safonol i gefnogi dal gwybodaeth effeithiol ar sail genedlaethol.	F	Map Llwybr Tair Blynedd	Ar waith a adroddwyd trwy Werth a Chynaliadwyedd
	Ystâd - cryfhau defnydd ystâd gan gynnwys ailbwrpasu a gwaredu ystâd sydd heb ei defnyddio yn briodol.	F	Ystadau	Ar waith a adroddwyd trwy Werth a Chynaliadwyedd
Gwella Gwerth, Optimeiddio Canlyniadau, a Lleihau Amrywiad	Sicrhau gweithrediad llawn o'r llwybrau wedi'u optimeiddio'n genedlaethol yn y rhaglen adfer canser	P	Canser	Camau o fewn llwybrau yn eu lle ond amserlenni bellach bob amser ac eithrio Pen a Gwddf lle nad ydym wedi gweithredu'n llawn.
	Sicrhau cydymffurfiaeth llawn â chanllawiau'n syth i'r profion	P	Canser	Dim ond llwybrau Pen a Gwddf a Sarcoma sy'n rhagorol, gwaith yn parhau i sefydlu mesurau
	Sicrhau cynnydd wrth weithredu llwybr Effaith Uchel Gwerth Uchel y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd - Diabetes	F	VBHC	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain buddion trwy Werth a Chynaliadwyedd
	Sicrhau cynnydd wrth weithredu llwybr Effaith Uchel Gwerth Uchel y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd - Iechyd Esgyrn	F	VBHC	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain buddion trwy Werth a Chynaliadwyedd

Atodiad 2: Camau Galluogi



Ardal Gyflawni	Cam Galluogi	Mabwysiad	Adran y Cynllun	Cyfiawnhad
Gwella Gwerth, Optimeiddio Canlyniadau, a Lleihau Amrywiad	Sicrhau cynnydd wrth weithredu llwybr Gwerth Uchel y Bwrdd Gwerth a Chynaliadwyedd - Arthroplasti (Clun a Phen-glin)	F	VBHC	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain buddion trwy Werth a Chynaliadwyedd
	Sicrhau gweithrediad blaenoriaethau digidol cenedlaethol, yn benodol gweithredu'r system mamolaeth ddigidol, ac ap GIG Cymru.	F	VBHC	Yn ei le(Badgernet)
	Cefnogi'r gwaith o weithredu a chyflwyno ap GIG Cymru i gael yr effaith a'r budd mwyaf posibl i gynnwys ei ddefnydd ar gyfer presgripsiynau ailadroddus.	F	Digidol	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain buddion trwy gydweithredu â lechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW)
	Dileu systemau a dyfeisiau heb gefnogaeth, a sicrhau cynllun ymateb seiber clir i'r sefydliad.	F	Digidol	Cynlluniau ar waith i fabwysiadu'n llawn gydag olrhain budd-daliadau gydag olrhain budd-daliadau
	Symud ymlaen i weithredu'r dull cenedlaethol o Ymyriadau nad ydynt fel arfer yn cael eu cynnal (INNU) - Cyflawni'r 8 gweithdrefn flaenoriaeth a bennir i'w gweithredu fel rhan o Gam 1.	F	Galluogi Atodiadau Gweithredoedd	Gweithio gyda Grŵp Effeithiolrwydd Clinigol Cymru Gyfan (AWCEG) i weithredu'r meini prawf clinigol a monitro'r data gweithgaredd ar gyfer pob ymyrraeth
	Symud ymlaen i weithredu'r dull cenedlaethol tuag at Ymyriadau nad ydynt fel arfer yn cael eu gwneud (INNU) - parhau i weithredu argymhellion parhaus drwy gydol 2025/26	F	Galluogi Atodiadau Gweithredoedd	Gweithredu'r meini prawf ar ôl eu hadolygu gan yr AWCEG a monitro'r data gweithgaredd, gan adrodd yn ôl y gofyn
	Sicrhau bod prosesau rheoli cyfeirio effeithiol yn cael eu cyflawni. Mae hyn yn cynnwys gweithredu Llwybrau lechyd (Rhaglen Cynghrair Llwybrau) yn gyson ar draws pob Bwrdd lechyd gyda mabwysiadu'r 282 llwybr yn gyflym o fewn y rhaglen.	P	Gofal wedi'i gynllunio	Ni fydd y cynllun i gynyddu yn cwrdd â 282 o lwybrau lleol. Byddai hyn yn cymryd buddsoddiad ariannol heb wireddu buddion clir

Atodiad 3: Datganiadau Ansawdd



Datganiad Ansawdd	Cynlluniau i fynd i'r afael â materion
Gofal salwch critigol	<ul style="list-style-type: none"> • Cynnal y gallu i gynyddu capasiti lefel 3 o 24 gwely yn unol â threfniadau cynyddu • Adolygiad o gynllunio ymchwydd yn derbyn gwersi a ddysgwyd o ddigwyddiad critigol • Gweithio ar y cyd â'r Uned Gofal Uchel Anadlol i sicrhau bod gofal yn cael ei ddarparu yn y lleoliad mwyaf priodol
Gofal mewn Adrannau Achosion Brys	<ul style="list-style-type: none"> • Datblygu ymhellach fodel cyntaf SDEC ar gyfer Meddygaeth yn Ysbyty Athrofaol y Faenor • Ymgorffori Gweithlu Ymgynghorol ychwanegol i wella asesiad amserol gan uwch wneuthurwr penderfyniadau clinigol • Uwchraddio'r system er mwyn cydymffurfio â set ddata Gofal Brys Cymru • Cwblhau prif estyniad aros yr Adran Achosion Brys cam 1 a cham 2 • Peilot o fodel arfaethedig yr Hwb Llywio
Pobl hŷn a phobl sy'n byw gyda bregusrwydd	<ul style="list-style-type: none"> • Cynyddu nifer y preswylwyr cartrefi gofal sydd â Chynllun Gofal y Dyfodol cadarn (FCP) ar waith gan ehangu i gartrefi gofal newydd • Cyflwyno wedi'i unioni â ffrydiau gwaith, ymgyrchoedd i godi ymwybyddiaeth, treialu offeryn Dadgyflyru ar gyfer Ysbytai • Datblygu gwasanaeth teleiechyd Gwent gwell ac ymateb sy'n cysylltu ag ymateb i gwympiadau cymunedol • Camau gweithredu ar waith i gynorthwyo ein Carfan Oedolion Risg Uchel mewn lleoliadau cymunedol • Ymgorffori prosesau i adolygu Oedi Llwybr Gofal gyda Phartneriaid Awdurdodau Lleol gan sicrhau rhyddhau yn amserol • Cyflwyno ein Ymateb i Eiddilch Acíwt ar draws ein holl safleoedd • Adolygiad llwybr aros hir o drosglwyddiad ambiwlans cleifion oedrannus • Datblygu Llwybr Profedigaeth yn seiliedig ar Safonau Profedigaeth Cenedlaethol • Sefydlu 'Panel Goruchwylio Cwmpiaidau Strategol' newydd wedi'i alinio ag ail-werthuso ac ail-ffurfweddu strwythur llywodraethu cwmpiaidau • Paratoi ar gyfer gofynion mewnbynnu data estynedig yr Archwiliad Cenedlaethol o Gwmpiaidau Cleifion Mewnol (NAIF) i gynnwys holl achosion toragwrn a chwmpiaidau
Osteoporosis ac iechyd esgyrn	<ul style="list-style-type: none"> • Mewnosod newidiadau i'r Gwasanaeth Cyswllt Torasgwrn sy'n dysgu gan beilot a ariennir gan Lywodraeth Cymru • Adeiladu ar gyfleoedd ymchwil cyfredol o fewn Rheumatoleg, gyda thair astudiaeth arall yn yr arfaeth
Clefyd anadlol	<ul style="list-style-type: none"> • Darparu brechiadau tymhorol anadlol i fenywod beichiog, cartrefi gofal ac oedolion hŷn • Cynhyrchu cynllun i gyrraedd targed ysmegu a nodi risgiau i beidio â chyflawni • Cyflwyno newid gwasanaeth anadlol i wella cynaliadwyedd y gweithlu • Cynnydd rheolaeth Asthma biolegol • Camau gweithredu i fynd i'r afael â chynaliadwyedd y gweithlu drwy adolygu staffio Tîm Amlddisgyblaethol a gweithio ar y penwythnos • Canolbwyntio ar amseroedd aros Canser a chleifion allanol i wella amseroedd aros Rhwng Atgyfeirio a Thriniaeth (RTT)
Cyflyrau'r Galon	<ul style="list-style-type: none"> • Lleihau'r risg o farwolaethau cyn-amserol o glefyd cardiofasgwlaidd • Adnabod y rhai sydd â phwysedd gwaed uchel heb ddiagnosis i ddarparu cyngor ataliol cynnar • Bydd gwasanaeth canfod achosion pwysedd gwaed uchel ar waith ledled Gwent • Lansio rhaglen trin i dargedu pwysedd gwaed uchel ledled Gwent • Gwella ac Uwchraddio Gwerth mewn Methiant y Galon

Atodiad 3: Datganiadau Ansawdd



Datganiad Ansawdd	Cynlluniau i fynd i'r afael â materion
Canser	<ul style="list-style-type: none"> • Agor y Ganolfan Loeren Radiotherapi yng Ngwanwyn 2025 • Cyflawni gwelliannau o ran y llwybr canser unigol ar gyfer safleoedd tiwmor gyda ffocws ar wroleg a gynaeoleg • Gwella'n syth i brofi cydymffurfiaeth • Cofrestrwyd yr holl gleifion canser ar ffurflenni set ddata Porth Clinigol Cymru (WCP) a data sydd bellach wedi'u tynnu o'r dangosfwrdd set ddata canser • Datblygiad gwasanaethau Allgymorth Therapi Gwrth-ganser Systemig yng Ngwent gydag Ymddiriedolaeth GIG Felindre • Sylwi ar Arwyddion Digwyddiad Canser y Croen ar gyfer Gweithwyr Proffesiynol Gwallt a Harddwch • Gweithredu argymhellion o'r adolygiad o'r Ganolfan Ddiagnostig Cyflym • Gwella ac Uwchraddio Gwerth mewn Gwasanaethau Canser • Parhau i gryfhau cysylltiadau ymchwil a phartneriaethau gwaith agos gyda Felindre a Cancer Research UK
Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> • Cyfranogiad yn Rhaglen Atal Diabetes Cymru Gyfan • Cyflwyno cydnabyddiaeth Diabetes ar draws pob Cartref Gofal • Dull rheoli iechyd y boblogaeth ar gyfer atal diabetes mewn partneriaeth ag NCN • Model gofal ar waith i gefnogi menywod beichiog i leihau nifer yr achosion o ddiabetes beichiogrwydd • Cynnydd gweithredu pypmpiau Diabetes • Gwella ac Uwchraddio Gwerth mewn Diabetes
Clefyd yr arenau	<ul style="list-style-type: none"> • Gweithio mewn partneriaeth â Bwrdd Iechyd Caerdydd a'r Fro i ddarparu capasiti dialysis ychwanegol • Gwelliannau parhaus i'r gwasanaeth drwy adolygiad gwasanaeth a gomisiynwyd gyda Bwrdd Iechyd Caerdydd a'r Fro
Clefyd yr Afu	<ul style="list-style-type: none"> • Achrediad Lefel 2 (llawn) gan y cynllun Gwella Gwasanaethau Ansawdd yr Afu (IQILS), yn bwriadu cadw safon • Gwelliannau llwybr ffibrosgan i gynyddu capasiti • Gwasanaeth cymorth Alcohol wedi'i fewnosod • Partneriaeth yn gweithio i fynd i'r afael â derbyniadau priodol i alcohol
Iechyd Cyhyrysgerbydol	<ul style="list-style-type: none"> • Mae Gwent yn Symud yn Well yn galluogi pobl i aros yn egnïol ac yn annibynnol cyn hired â phosibl, gan ddefnyddio technoleg i alluogi rheoli cyflyrau cyhyrysgerbydol yn ddiogel ac yn effeithlon gan gyfeirio at wybodaeth sy'n seiliedig ar dystiolaeth • Hwb Gofal Sylfaenol Cyhyrysgerbydol ar waith i sicrhau defnyddio llwybrau gofal y cytunwyd arnynt yn genedlaethol, wedi'u hoptimeiddio'n lleol, gwerth uchel, sy'n seiliedig ar dystiolaeth • Datblygu dulliau hunanreoli â chymorth ar y cyd ag ymddiriedolaethau hamdden a seilwaith cymunedol a dulliau hunanreoli â chymorth ychwanegol • Presenoldeb Arbenigwyr Cyhyrysgerbydol o fewn gwasanaethau mân anafiadau a gofal sylfaenol brys • Gwell mewnwelediad i brofiad cleifion trwy gyflwyno PROMs ar system newydd • Ymwneud parhaus â datblygiad Llwybr Iechyd Cymunedol • Dull datblygu ar gyfer darparu gwasanaethau ymarferwyr cyswllt cyntaf ar draws y Bwrdd Iechyd

Atodiad 3: Datganiadau Ansawdd



Datganiad Ansawdd	Cynlluniau i fynd i'r afael â materion
Cyflyrau Niwrolegol	<ul style="list-style-type: none">• Cynnydd Ysgogiad trydanol swyddogaethol• Ymgymryd â gwaith i fynd i'r afael â sefydlogi epilepsi• Canolbwyntio ar sefydlogi a chydymffurfiaeth RTT
Strôc	<ul style="list-style-type: none">• Rhaglen Gwella Strôc gydag ailgynllunio'r gwasanaethau i gefnogi gofal amserol ac effeithiol• Uned Strôc Hyper-Aciwt (HASU) ac adolygiad adsefydlu a gweithredu argymhellion• Mynd i'r afael â chynaliadwyedd y gweithlu trwy ddatblygiad Meddyg Arbenigol ac adolygiad CNS• Gweithredu newidiadau sylfaenol i welyau a meincnodi i ategu gofal amserol
Clefyd Fasgwlaidd	<ul style="list-style-type: none">• Model Rhanbarthol Prif Ganolfannau a Lloerennau mewn model drwy Rwydwaith Fasgwlaidd De-ddwyrain Cymru• Cyfrannu'n weithredol at adolygu'r rhwydwaith a chefnogi cynlluniau gwella fel y bo'n briodol
Iechyd Menywod a Merched	<ul style="list-style-type: none">• Lleihau trosglwyddiad heintiau a drosglwyddir yn rhywiol a beichiogrwydd anfwriadol• Parhau i weithio tuag at achredu yn safonau Rhwydwaith Ansawdd Amenedigol Coleg Brenhinol y Seiciatryddion ar gyfer iechyd meddwl amenedigol• Gweithio gyda'r holl ffrydiau gwaith cenedlaethol i sicrhau dull safonol ledled Cymru wrth gefnogi unigolion ag iechyd meddwl amenedigol• Canolbwyntio ar wneud y mwyaf o unedau gofal allanol Gynaecoleg• Gweithredu llwybr Hwb Iechyd Menywod• Cyflwyno 'She's Not Your Rehab' i fechgyn Blwyddyn 10 ar draws ysgolion uwchradd i fynd i'r afael ag achosion trais ac ymosodiad tuag at ferched a menywod