

**Clwstwr Iechyd y Cymoedd Uchaf**

**Cynllun Tymor Canolig Integredig**

**(CTCI)**

**Cynllun Blynyddol 2022 – 2023**

Cynnwys

1. TROSOLWG O’R CLWSTWR - CYNLLUN AR DUDALEN 1

2. EDRYCH YMLAEN 2

**DADANSODDIAD SWOT** 4

3. GWELEDIGAETH/DATGANIAD CENHADAETH 5

4. CEFNDIR STRATEGOL A MEYSYDD o FLAENORIAETH 6

**MEYSYDD O FLAENORIAETH STRATEGOL CTCI CLWSTWR** 9

5. UCHAFBWYNTIAU ANGHENION CLWSTWR 11

**CRYNODEB** 11

**FFEITHIAU YR ARDAL LEOL** 15

6. CYNLLUN GWEITHREDU 16

7. TREFNIADAU LLYWODRAETHU 24

AELODAU 24

8. PROFFIL ASEDAU Y CLWSTWR 25

Asedau Cymunedol 25

9. PROFFIL GWEITHLU Y CLWSTWR 26

10. PROFFIL ARIANNOL Y CLWSTWR 28

# TROSOLWG O'R CLWSTWR – CYNLLUN AR DUDALEN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**GWELLA GOFAL WEDI'I DREFNU**](#Planned) | [**GWELLA GOFAL CANSER A GOFAL LLINIAROL**](#Cancer) | [**GWELLA GOFAL HEB EI DREFNU**](#Unscheduled) |
| *Gwella diagnosis a rheolaeth gorbwysedd*  *Cynnal gwasanaethau hanfodol wrth ymateb i COVID 19*  Cymryd rhan mewn cynlluniau rheoli rhagnodi a gwella stiwardiaeth gwrthficrobaidd a rheoli poen ymhellach | *Gwella Gofal Diwedd Oes ar gyfer cleifion a theulu'r claf*  *Cefnogi cleifion ag atgyfeiriadau USC i wneud newidiadau i'w ffordd o fyw* | *Lleihau'r galw ar yr adran cleifion allanol a chefnogi gwell amseroedd atgyfeirio am driniaeth.*  *Darparu mwy o ofal yn y gymuned*  *Sicrhau y darperir Cyfeirio, gwybodaeth a chymorth i bawb* |
| [**GWELLA IECHYD MEDDWL AC ANAWSTERAU DYSGU**](#MH) | [**PLANT, POBL IFANC A MAMOLAETH**](#CYP) | [**ATAL A LLEIHAU ANGHYDRADDOLDEB IECHYD**](#Prevention) |
| *Datblygu gwasanaethau i wella iechyd meddwl a lles cleifion.*  *Nodi a chefnogi cleifion sy'n profi trais domestig* | *Datblygu strategaethau i gefnogi rhieni plant â phroblemau ymddygiad*  *Gwella canlyniadau ar gyfer y teuluoedd mwyaf agored i niwed o fewn clystyrau CNPT* | *Cynyddu'r nifer sy'n cael brechiadau plentyndod*  *Annog pobl i fanteisio ar raglenni sgrinio Iechyd y Cyhoedd*  *Cyflwyno Rhaglen frechu rhag y ffliw uwch*  *Datblygu dull cyson o leihau nifer y bobl sy'n ysmygu*  *Cefnogi cleifion i reoli eu pwysau*  *Gwella ymwybyddiaeth cleifion a hunanreoli diabetes Math 2 o fewn poblogaeth y Clwstwr, Nodi a rheoli cleifion sydd â diabetes cyn*  *Datblygu strategaethau sy'n cyfrannu at ddatgarboneiddio'r amgylchedd i helpu gyda'r argyfwng hinsawdd bresennol* |

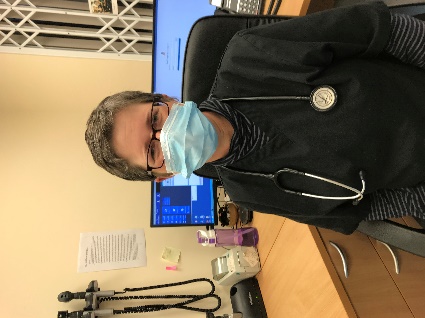
Gweithredir y cynllun gan ddefnyddio galluogwyr; technolegol, gweithlu, cyfathrebu ac ymgysylltu, ariannol. [Cliciwch yma](#Enablers)

# 2. EDRYCH YMLAEN

Mae'r flwyddyn ddiwethaf wedi cyflwyno heriau annirnadwy i'r system iechyd a gofal cymdeithasol gyfan. Mae gofal sylfaenol, fel y drws ffrynt i wasanaethau iechyd, wedi ei daro ond mae wedi dangos gwydnwch aruthrol wrth godi i'r pwysau a'r galwadau arno. Mae’r pwysau a’r galwadau hyn yn parhau mewn modd di-ildio, wrth i’r genedl addasu i fyd sydd â haint COVID endemig. Mae Gofal Sylfaenol yn cloddio'n ddwfn i wynebu'r heriau.

Roedd cynnal gwasanaethau hanfodol wedi bod yn flaenoriaeth allweddol i’r clwstwr, ac mae cyflwyno systemau, prosesau a thechnoleg newydd wedi helpu i gyflawni hyn. Mae aelodau clwstwr wedi parhau i ddarparu gwasanaethau i bawb, gan gynnwys y rhai mwyaf agored i niwed, wrth ddysgu yn y gwaith sut i reoli COVID 19.

Gweithiodd meddygfeydd clwstwr yn galed i gefnogi'r ganolfan frechu dorfol (MVC) i sicrhau bod brechlynnau COVID yn cael eu dosbarthu'n amserol i ddinasyddion, gan gynnwys y rhai na allant deithio i'r Ganolfan Frechu Dorfol, mewn llawer o achosion darparwyd brechlynnau yng nghartrefi dinasyddion lle'r oeddent yn gaeth i'w cartrefi. Er bod brechu wedi helpu i atal pobl rhag mynd i'r ysbyty a marwolaethau, mae'r firws yn aros gyda ni ac yn parhau i achosi salwch ac aflonyddwch. Er gwaethaf hyn mae angen i ni achub ar y cyfle i oedi ac ailosod, gan sicrhau ein bod yn cydnabod pwysau ac ôl-groniadau a rhoi strategaethau ar waith i reoli'r rhain.

Er hyn mae Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe (BIPBA) wedi ymweld ag aelodaeth Clwstwr fel ein bod mewn sefyllfa gryfach i weithio gyda’n prif bartneriaid ar draws Iechyd, Gofal Cymdeithasol a'r Sector Gwirfoddol. Gan gydweithio, byddwn yn nodi blaenoriaethau ac yn adolygu llwybrau ar draws y system gyfan. Mae gwaith yn mynd rhagddo i alinio ein Cynlluniau Clwstwr â blaenoriaethau’r Bwrdd Iechyd a Llywodraeth Cymru, wrth sicrhau bod blaenoriaethau a nodir ar Lefel Clystyrau yn llywio’r Cynlluniau strategol ehangach. Bwriad y clwstwr yw gweithio’n gallach ar nifer fach o feysydd, a fydd yn cael yr effaith fwyaf o ran diwallu anghenion iechyd poblogaeth y clwstwr wrth gynnal gwytnwch COVID 19.

Nid oes amheuaeth bod COVID 19 wedi gwaethygu problemau iechyd meddwl a lles, mae’r clwstwr yn blaenoriaethu adolygiad cyflym o ddarpariaeth gwasanaethau, ar gyfer y rhai ag anghenion iechyd meddwl yn y clwstwr, gyda golwg ar gomisiynu gwasanaethau priodol i bontio unrhyw fylchau. Mae’r Clwstwr yn gweithio gyda rhagnodwr cymdeithasol i weithio gyda dinasyddion mewn ffordd gyfannol i fynd i’r afael â’u hanghenion anfeddygol a’u helpu i gymryd mwy o reolaeth dros eu hiechyd a’u llesiant. Mae’r Clwstwr hefyd wedi nodi’r angen am Gwnsela unigol a therapi grŵp ac mae’n mynd drwy broses gaffael ar hyn o bryd.

Mae’r clwstwr wedi bod yn awyddus i ddatblygu Timau Amlddisgyblaethol (MDT) ar draws y Clwstwr i sicrhau bod dinasyddion yn gweld y Gweithiwr Gofal Iechyd Proffesiynol mwyaf priodol. Mae gan y clwstwr ffisiotherapi cyswllt cyntaf effeithiol, Therapydd Galwedigaethol cymunedol ac mae'n cefnogi gwasanaeth awdioleg cyswllt cyntaf. Y bwriad yw cryfhau'r ffordd hon o weithio. Mae’r clwstwr wrthi’n hyrwyddo’r Cynllun Anhwylderau Cyffredin fel bod dinasyddion yn ymwybodol y gallant ofyn am gyngor gan fferyllfeydd lleol ar gyfer llawer o gwynion yn hytrach na’u meddyg teulu.

**Dr Rebecca Jones, Arweinydd Clwstwr y Cymoedd Uchaf**

Fe wnaeth sefydlu ward rithiol tîm amlddisgyblaethol (VW) yn ystod y pandemig COVID helpu i gefnogi’r dinasyddion mwyaf agored i niwed ac eiddil yn y gymuned a thrwy hynny osgoi derbyniadau diangen i’r ysbyty. Mae’r clwstwr yn gweithio gyda thrawsnewid Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr i gryfhau’r dull hwn a chyflwyno buddion y ffordd hon o weithio i fwy o ddinasyddion.

Mae dinasyddion yn gosod galwadau cynyddol ar y Gwasanaethau Iechyd tra bod staff wedi blino ac yn agored i'r pwysau hyn, ar ôl gweithio mor galed yn ystod y pandemig. Mae darpariaeth Gofal Sylfaenol yn y clwstwr yn agored i niwed ac felly mae cefnogi meddygfeydd i aros yn gynaliadwy yn flaenoriaeth allweddol.

Rydym yn bwriadu adeiladu ar ein llwyddiannau yn 2022-23, wrth fodloni’r heriau sy'n dal i fodoli oherwydd COVID 19. Y flwyddyn nesaf bydd gennym yr her ychwanegol o ddechrau gweithredu’r rhaglen Datblygu Clystyrau Carlam sy’n ceisio alinio gwaith clwstwr â blaenoriaethau rhanbarthol ein holl bartneriaid.

## **DADANSODDIAD SWOT**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRYFDERAU**   * Perthynas waith dda rhwng meddygfeydd y clwstwr a gyda phartneriaid * TOR cryfach * Cyflawni prosiectau clwstwr yn llwyddiannus * Arweinwyr Clwstwr ymroddedig a phrofiadol * Rhannu arfer da a sgiliau | **GWENDIDAU**   * Mae daearyddiaeth y clwstwr yn gwneud gweithio'n agos yn anodd * Darnio gwasanaethau oherwydd materion trawsffiniol * Dim strwythur cyfreithiol yn arwain at ddiffyg ymreolaeth a dibyniaeth lwyr ar y Bwrdd Iechyd i gyflogi staff, rheoli a rhyddhau cyllid, caffael nwyddau a gwasanaethau * Diffyg gweithlu a gwasanaethau e.e. gordewdra, Iechyd Meddwl * Prosiectau afrealistig, amcanion busnes gwahanol, heriau gwahanol yn cael eu hwynebu * Diffyg cyfle i ymgysylltu ag unigolion clwstwr oherwydd COVID 19 * Diffyg capasiti o fewn y Clwstwr i gyflwyno rhaglenni |
| **CYFLEOEDD**   * Cynyddu cydweithio * Datblygu timau amlddisgyblaethol ymhellach a gwasanaethau newydd a rennir * Alinio polisïau, gweithdrefnau a gwasanaethau * Archwilio ffynonellau cyllid allanol * Datblygu cynlluniau busnes yn seiliedig ar werthuso * Gweithredu Datblygiad Clwstwr Carlam | **BYGYTHIADAU**   * Galw cynyddol ar wasanaethau yn arwain at risgiau i wasanaethau cynaliadwy * Canlyniadau anallu i ddod â'r pandemig COVID dan reolaeth * Cynnydd mewn Ôl-groniadau a Gorlwytho Gwaith mewn gofal sylfaenol * Blinder staff, ynysu a blinder eithafol oherwydd COVID 19 * Rhaglenni sy'n dibynnu i raddau helaeth ar gyllid blynyddol LlC * Ymddieithrio os na chaiff prosiectau llwyddiannus eu cynnwys yn y busnes craidd, eu hariannu neu eu cyflwyno gan y Bwrdd Iechyd |

# 3. GWELEDIGAETH/DATGANIAD CENHADAETH

**Ein Gweledigaeth**

Yn 2018, cytunodd Clwstwr y Cymoedd Uchaf ar Weledigaeth Clwstwr ar gyfer y blynyddoedd i ddod. Mae’r Weledigaeth yn nodi sut mae ein Clwstwr yn gweld ei rôl o ran darparu Iechyd, Gofal Cymdeithasol a Lles, gyda ac ar gyfer, poblogaeth ardal y Cymoedd Uchaf:

*Galluogi cyfathrebu rhwng y bobl iawn ar yr amser cywir, gan arwain at weithio cydlynol er lles y boblogaeth gyda darparu gwasanaethau teg ar draws y Rhwydwaith sy’n ddiogel, yn amserol ac yn hygyrch*

**Pwrpas a Gwerthoedd**

* Darparu gwasanaethau sylfaenol, cymunedol ac integredig
* Cynllunio a rheoli gwasanaethau a ddarperir orau ar lefel Clwstwr
* Darparu Gofal yn Nes at y Cartref ble mae'n ddiogel gwneud hynny a phan mae'n ychwanegu gwerth i ganlyniadau a phrofiad y claf
* Darparu dewisiadau amgen arloesol i fodelau gofal cleifion allanol neu gleifion mewnol traddodiadol
* Cefnogi poblogaethau cyfan i ddatblygu ffyrdd iach o fyw, trwy raglenni ataliol, hunanofal a gofal y tu allan i'r ysbyty.
* Integreiddio gwasanaethau sylfaenol a chymunedol rhwng y sectorau iechyd, cymdeithasol a gwirfoddol, gwasanaethau iechyd corfforol a meddyliol, gyda’n partneriaid
* Cefnogi’r broses o drosglwyddo gofal o’r ysbyty i’r gymuned
* Hyrwyddo Ymchwil Prifysgol ac Addysg Israddedig ac Ôl-raddedig mewn lleoliad cymunedol bywiog



# 4. CEFNDIR STRATEGOL A MEYSYDD O FLAENORIAETH

Mae Model Gofal Sylfaenol Cymru yn nodi sut y bydd gofal sylfaenol yn gweithio o fewn y system gyfan i ddarparu dull sy'n seiliedig ar le. Mae ein gwaith Clwstwr yn greiddiol i hyn i sicrhau bod gofal yn cael ei gydlynu’n well i hyrwyddo lles unigolion a chymunedau a bydd yn parhau i gael ei ddatblygu drwy’r timau cynllunio clwstwr amlddisgyblaethol, amlasiantaethol sy’n adlewyrchu holl gyfraniadau partneriaid.

Mae’r Clwstwr yn parhau i ganolbwyntio adnoddau ar gyflawni nodau a dyheadau Model Gofal Sylfaenol Cymru ac er mwyn darparu ar gyfer gwelliannau, mae ein cynllun yn hyblyg a bydd yn cael ei ategu gan waith parhaus i ddatblygu cynlluniau gweithredu a pherfformiad yn erbyn y Nodau, y Dulliau a’r Cynllun Gweithredu Canlyniadau a nodwyd.

.Mae CTCI Clwstwr 2022/23 yn cael ei ddatblygu yn unol â’r cyd-destun strategol cenedlaethol, rhanbarthol a lleol ac i fynd i’r afael â:

* Gwydnwch COVID 19
* Cerrig Milltir Cyflawni Weinidogol
* Blaenoriaethau Clwstwr Gofal Sylfaenol Lleol
* Blaenoriaethau Lleol sy'n cael eu dylanwadu gan CTCI y Bwrdd Iechyd, y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol, Rhaglenni Strategol Cenedlaethol a Model Gofal Sylfaenol Cymru
* Fframwaith Cynllunio GIG Cymru
* Wedi’i fframio yng nghyd-destun Deddf Llesiant Cenedlaethau’r Dyfodol
* Deddf Gwasanaethau Cymdeithasol a Llesiant 2014
* Cynllun Cyflawni Strategol Datgarboneiddio GIG Cymru 2021-2030

Fel rhan o’r broses i ddatblygu’r CTCI hwn, rydym wedi gweithio’n agos gyda chydweithwyr yn y Bwrdd Iechyd i integreiddio â Chynlluniau Tymor Canolig Integredig y Byrddau Iechyd a threfniadau cynllunio, megis cynlluniau cyflawni ar gyfer gwasanaethau Canser ac Iechyd Meddwl, ac o dan gyd-destun y Cynllun Gwasanaethau Clinigol (CSP). Mae’r CSP yn parhau i fod yn brif fap ffordd ar gyfer darparu gwasanaethau i’n cymunedau yn y tymor hir ac mae cynllunio a darparu Clwstwr yn parhau i fod yn gyson â phedair egwyddor y CSP:



Ym Mae Abertawe, nod Clystyrau Gofal Sylfaenol yw:

* Gweithio tuag at y Model Gofal Sylfaenol i Gymru
* Atal afiechyd
* Datblygu ystod ac ansawdd o wasanaethau yn y gymuned
* Sicrhau bod gwasanaethau yn y gymuned yn cael eu cydlynu'n well
* Gwella cyfathrebu a rhannu gwybodaeth rhwng gweithwyr proffesiynol
* Hwyluso cydweithio agosach rhwng gwasanaethau yn y gymuned a gwasanaethau ysbyty
* Cefnogi cynaliadwyedd gofal sylfaenol

****Yn ogystal, mae gwaith Clwstwr wedi’i strwythuro i gwmpasu Strategaeth Sefydliadol gyffredinol y Bwrdd Iechyd fel y nodir isod yn gryno:

Mae strategaethau a blaenoriaethau sefydliadol nifer o bartneriaethau rhanbarthol allweddol hefyd yn cael eu cyfrif yn ein cynllunio gan gynnwys:

* Cynlluniau Llesiant Abertawe a Chastell-nedd Port Talbot
* Partneriaeth Ranbarthol Gorllewin Morgannwg
* Bwrdd Trawsnewid Oedolion
* Bwrdd Trawsnewid Plant ac Oedolion Ifanc
* Y Bwrdd Trawsnewid Integredig

## **MEYSYDD BLAENORIAETH STRATEGOL CTCI CLWSTWR**

Yn ystod y broses gynllunio, ystyriodd arweinwyr Clystyrau BIPBA yr ystod o feysydd blaenoriaeth strategol Byrddau Iechyd, a chytunwyd i ganolbwyntio eu gwaith cynllunio Clystyrau ar ystod allweddol o chwe maes blaenoriaeth o’r canlynol:

Gwella Gofal Heb ei Drefnu

Gwella Gofal Wedi'i Drefnu

Gwella Gofal Canser a Gofal Lliniarol

Atal a Lleihau Anghydraddoldebau Iechyd

Plant, Pobl Ifanc a Mamolaeth

Gwella Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu a'r 7 nod

Yn ogystal, mae’r Clwstwr wedi mapio drwy gydol ei Gynllun Gweithredu GMO lle mae gwaith yn cael ei wneud sy’n gorgyffwrdd â Meysydd Blaenoriaeth Strategol gweddill y Byrddau Iechyd, Blaenoriaethau Gweinidogol (Gorffennaf 2021) ac sy’n mynd i’r afael â Phedwar Niwed Covid.

Meysydd Blaenoriaeth Strategol eraill BIPBA

* Ymateb i Covid   (gan gynnwys mynd i'r afael â phedwar niwed Covid)
* Gwella Ansawdd Cleifion a'r 5 nod Ansawdd a Diogelwch
* Gwella Gofal Wedi'i Drefnu
* Cynyddu Gallu Digidol
* Gwella gwasanaethau sylfaenol, cymunedol a therapi

Adnewyddwyd blaenoriaethau gweinidogol ym mis Gorffennaf 2021:

* Cymru Iachach - fel y cyd-destun polisi trosfwaol
* Iechyd y boblogaeth
* Covid - ymateb
* Adferiad y GIG
* Iechyd meddwl a lles emosiynol
* Cefnogi’r gweithlu iechyd a gofal
* Cyllid y GIG a rheoli o fewn adnoddau
* Gweithio ochr yn ochr â Gofal Cymdeithasol

Mae clystyrau hefyd wedi ystyried y galluogwyr a'r rhaglenni sydd ar waith a fydd yn cefnogi i hwyluso'r cynllun a'r blaenoriaethau ehangach a nodir uchod ac wedi nodi'r rhain ar ddiwedd y cynllun gweithredu GMO yn adran 6 isod.

Yn olaf, mae Clystyrau hefyd wedi ystyried Pedair blaenoriaeth y Rhaglen Strategol a byddant yn parhau i fynd i’r afael â’r rhain drwy gydol y flwyddyn:

- Datblygiad Clwstwr Carlam;

- Gofal Sylfaenol Brys;

- Seilwaith Cymunedol a

- Lles Meddyliol

Mae ystyried y meysydd blaenoriaeth hyn yn sicrhau dull cadarn o ddarparu gwasanaethau diogel o ansawdd a gwella'r boblogaeth iechyd wrth gynnal y dull llai manwl y gofynnwyd amdano ar gyfer datblygu'r CTCI yn y cyfnod cyflawni blynyddol cyn gweithredu'r Rhaglen Datblygu Clystyrau Carlam genedlaethol. Mae manyleb amlinellol yr ACD a drafodir yn genedlaethol yn cael ei hystyried ar hyn o bryd gan Arweinwyr Clystyrau i nodi gofynion a chyfyngiadau allweddol i 2022-23 fel proses barhaus, ochr yn ochr â thrafodaethau Byrddau Iechyd ac Awdurdodau Lleol yn y rhanbarth.

# 5. UCHAFBWYNTIAU ANGHENION CLYSTYRAU

Mae proffil anghenion clystyrau helaeth wedi’i ddatblygu ar gyfer pob un o’r 8 clwstwr o fewn BIPBA . Mae’r ddogfen hon ar gael ar wahân, ac ystyriwyd cynnwys y proffil anghenion ar gyfer Clwstwr y Cymoedd Uchaf ac mae’r uchafbwyntiau wedi’u nodi isod:

## **CRYNODEB**

**Gordewdra:**

* Mae nifer yr achosion o ordewdra (2019/20) ar gyfer y boblogaeth sydd wedi’i chofrestru â meddygon teulu clwstwr 9.4% yn uwch na chyfartaledd BIPBA o 8.2% a chyfartaledd Cymru (8.3%). Ar gyfer Cleifion 16+ y nifer yw 11.5% (BIPBA 10%; Cymru 10.2%)[[1]](#footnote-1)

**Alcohol:**

* BIP Bae Abertawe sydd â’r ganran uchaf (21.1%) ynghyd â thrigolion ardal BIP Caerdydd a’r Fro sy’n yfed mwy na’r canllawiau a argymhellir. Mae'r defnydd yn uwch na chyfartaledd Cymru o 19% - Abertawe (20.8%) a Chastell-nedd Port Talbot (21.3%).
* Mae gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe hefyd y ganran uchaf (3.8%) o yfwyr niweidiol o gymharu â byrddau iechyd eraill, gyda Chastell-nedd Port Talbot â’r lefel uchaf o yfwyr niweidiol o blith holl Awdurdodau Lleol Cymru.
* Mae gan Gastell-nedd Port Talbot ganran ychydig yn uwch (22.1%) o goryfed mewn pyliau trwm nag Abertawe (20.6%). Mae’r ddwy sir yn uwch na chyfartaledd Cymru (20.0%)
* Yn 2017/18, roedd gan Gastell-nedd Port Talbot gyfran ychydig yn uwch o dderbyniadau i ysbytai yn ymwneud ag alcohol (497 fesul 100,000) o gymharu â chyfartaledd Cymru (477 fesul 100,00).
* Roedd gan Gastell-nedd Port Talbot hefyd 1,846 fesul 100,000 o dderbyniadau i'r ysbyty y gellir eu priodoli i alcohol, sy'n uwch na chyfartaleddau BIPBA a Chymru (1,757 a 1,743 fesul 1000,00 yn y drefn honno)
* O ran marwolaethau sy’n benodol i Alcohol a marwolaethau y gellir eu priodoli i Alcohol (cyfraddau crai fesul 100,000 [2015-17]), roedd Castell-nedd Port Talbot yn uwch na chyfartaledd BIPBA a Chymru. [[2]](#footnote-2)

**Prawf Sgrinio:**

Roedd Clwstwr y Cymoedd Uchaf

* yn is na tharged prawf sgrinio’r coluddyn o 60% ar 55.8% (2017/18)
* islaw'r targed prawf sgrinio serfigol o 80% ar 71.6% (2018-19
* yn is na tharged prawf sgrinio Ymlediad Aortig Abdomenol o 80% ar 71.6 (2018-19)
* uwchlaw targed prawf Sgrinio’r Fron 70% ar 72.9% (2019/20)[[3]](#footnote-3)

**Brechiadau rhag y ffliw:[[4]](#footnote-4)**

65 a hŷn

* Cafodd 78.6% eu brechu, a oedd yn uwch na tharged LlC o 75%. Cyrhaeddodd 3 meddygfa y targed (Amrediad clwstwr 72.3% - 83.7%)

6 mis i 65 mewn grŵp mewn perygl

* cafodd 56.7% eu brechu, sy'n uwch na tharged LlC o 55% (ystod 51.4 - 62%)
  1. blwydd oed
* cafodd 58.1% eu brechu (ystod 40.9 – 78.1% - cyflawnodd 3 meddygfa dros 50% ystod 48.8 - 63.2%

50-64 oed

* cafodd 43.2% eu brechu (ystod 30.5 – 52.4%)

**Diabetes:**

* Mae nifer yr achosion o ddiabetes yn BIPBA (6.32%) ychydig yn is na chyfartaledd Cymru (6.33%). Mae gan Glwstwr y Cymoedd Uchaf fynychder uwch (6.92%)[[5]](#footnote-5)

**Methiant y Galon:**

* Mae nifer yr achosion o Fethiant y Galon yn BIPBA (1.18%) ychydig yn uwch na chyfartaledd Cymru (1.11%). Cyffredinolrwydd Clwstwr y Cymoedd Uchaf yw 1.45%[[6]](#footnote-6)

**Iechyd Meddwl a Lles:**

Lles Meddyliol

Adroddodd ymatebwyr BIP Bae Abertawe y lefel uchaf o les isel yng Nghymru. Adroddodd oedolion 65 oed a throsodd lefelau uwch o les na grwpiau oedran iau.

Teimlad o werth chweil - roedd gan awdurdod lleol Abertawe un o'r sgorau sgôr cyffredinol isaf, sef 81.5. Adroddodd unigolion sy'n byw yn awdurdod lleol Castell-nedd Port Talbot ganran uwch nag Abertawe, sef 84.0

Teimlad Isel o Bryder: Abertawe yw'r isaf (60.0) ac yn is na Chymru (62.8). Roedd grwpiau oedran 55-64, 65-74 a 75+ yn fwy tebygol o fod ag ymdeimlad isel o bryder

Ymdeimlad Uchel o FODDHAD Fywyd – Yn gyffredinol dangosodd BIP Bae Abertawe ganran gymharol is (79.7) na Chymru (81.3). Unigolion yn Abertawe adroddodd y ganran uchaf (80.4) o fewn y rhanbarth. Roedd yr isaf yng Nghastell-nedd Port Talbot (79.2). Roedd grwpiau oedran 65-74, 25-34 a 16-24 yn fwy tebygol o fod â synnwyr uchel o foddhad.

Ymdeimlad Uchel o Hapusrwydd – BIP Bae Abertawe a ddangosodd y ganran isaf (72.0) na gweddill Cymru a chyfartaledd Cymru (74.7). Trigolion Abertawe a gofnododd y ganran uchaf (73.5) yn y rhanbarth ac o gymharu â chyfartaledd Cymru (74.7). Roedd yr isaf yng Nghastell-nedd Port Talbot (69.5) ac yn is na Chymru (74.7). Roedd grwpiau oedran 65-74 a 75+ yn fwy tebygol o gael ymdeimlad uchel o foddhad.[[7]](#footnote-7)

Effaith COVID[[8]](#footnote-8)

Yn ystod y cyfnod yn union cyn y pandemig, dioddefodd 11.7% o Gymry broblemau iechyd meddwl difrifol. Dringodd y gyfran hon i 28.1% ym mis Ebrill 2020. Mae hyn yn golygu bod cyflyrau iechyd meddwl yng Nghymru yn ystod y cyfyngiadau symud cyntaf bron wedi treblu o gymharu â’r cyfnod cyn i’r pandemig ddechrau. Roedd y dirywiad mewn iechyd meddwl cyfartalog yn cyfateb i'r hyn a oedd yn gysylltiedig ag unigolyn yn symud o fod yn gyflogedig i fod yn ddi-waith yn ystod y cyfnod cyn-COVID-19.

Profodd pobl ifanc y dirywiad mwyaf o ganlyniad i COVID-19 ar ddechrau’r pandemig. Cododd sgôr cyfartalog y GHQ ymhlith y rhai 16-24 oed ym mis Tachwedd 2020 3 phwynt, neu 24%, o gymharu â’r cyfnod cyn-bandemig.1

Ar gyfartaledd, dangosodd menywod lefelau gwaeth o iechyd meddwl ar ôl i’r pandemig ddechrau, gyda’r bwlch rhwng llesiant a adroddwyd rhwng dynion a menywod yn cynyddu o 9.9% i 14.1%.

Rhwng Ebrill 2019-Mawrth 2021 roedd 604 o atgyfeiriadau o Glwstwr y Cymoedd Uchaf i’r LPMHSS[[9]](#footnote-9)

Dementia

Mae nifer yr achosion o Ddementia yn BIPBA (.73%) ychydig yn uwch na chyfartaledd Cymru (.070%). Nifer yr achosion o Glwstwr Castell-nedd yw 0.92%[[10]](#footnote-10)

O safbwynt iechyd y cyhoedd, mae'n bwysig cofio, er bod dementia fel arfer yn effeithio ar bobl hŷn, nid yw'n rhan anochel o'r broses heneiddio (WHO; 2012. Dementia: blaenoriaeth iechyd y cyhoedd). Felly, gall fod yn addas ar gyfer atal sylfaenol, codi ymwybyddiaeth i leihau stigma a lleihau rhwystrau i ddiagnosis cynnar a chymorth i ofalwyr i leihau'r baich economaidd a gwella ansawdd bywyd

Hunanladdiad[[11]](#footnote-11):

Rhwng 2014 a 2018 roedd y gyfradd hunanladdiad ar gyfer BIP Bae Abertawe yn 12.3 fesul 100,000 o’r boblogaeth, sy’n cyfateb i 208 o farwolaethau a gofnodwyd drwy hunanladdiad. Mae hyn yn unol â chyfartaledd Cymru, sef 12.3 fesul 100,000. Dangosodd dadansoddiad ychwanegol a gynhaliwyd yn gynnar yn 2019 fod cyfraddau hunanladdiad yn ystod 2008-17 yn uwch ymhlith dynion na merched yn Abertawe a Chastell-nedd Port Talbot, sy’n unol â’r cyfartaledd cenedlaethol. Ymhlith dynion, roedd y cyfraddau uchaf yn y grŵp oedran 35 – 64 oed yng Nghastell-nedd Port Talbot a'r grŵp oedran 25 – 54 yn Abertawe.

Bu 40 o hunanladdiadau yn BIPBA rhwng Ebrill 2020 - Mawrth 2021 gyda 12 yn CNPT

**Ysmygu**

Mae canran yr oedolion (dros 16 oed) sy’n ysmygu (hunangofnodi) fel a ganlyn:[[12]](#footnote-12)

* 17% ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe
* 18% yn Abertawe
* 17% yng Nghastell-nedd Port Talbot
* 17% ledled Cymru

Mae nifer yr oedolion sy’n ysmygu yn BIPBA (19.7%) ychydig yn uwch na chyfartaledd Cymru (19.2%). Mae gan Glwstwr y Cymoedd Uchaf fynychder uwch (19.8%). Mae gan Gastell-nedd Port Talbot gyfradd uwch o dderbyniadau y gellir eu priodoli i ysmygu (1,578 EASR/100,000) na chyfartaledd y Bwrdd Iechyd o 1,498 EASR/100,000 . Mae marwolaethau y gellir eu priodoli i ysmygu yn uwch ymhlith pobl 35+ oed yn CNPT (325/100,000 EASR) na chyfartaledd BIPBA (295/100,000) a Chyfartaledd Cymru (284/100,000)

**Imiwneiddiadau plentyndod**

Cyflawnodd Clwstwr y Cymoedd Uchaf dros 95% yn manteisio ar yr holl frechiadau plentyndod am y flwyddyn; Grwpiau oedran 2 flynedd, 5 oed a 14 oed. Mae’r meysydd i’w gwella yn y meysydd lle’r oedd perfformiad yn is na 90% (atgyfnerthiad yn yr arddegau ar gyfer rhai 16 oed, 4 mewn 1 atgyfnerthiad cyn-ysgol ac MMR (2 ddos) ar gyfer plant 4 oed).[[13]](#footnote-13)

## **FFEITHIAU ALLWEDDOL YR ARDAL LEOL**

* Mae Clwstwr y Cymoedd Uchaf yn gwasanaethu poblogaeth (cofrestredig â meddygon teulu) o 31,088 (ar 01.04.2021) a dyma'r clwstwr lleiaf yn ôl poblogaeth gofrestredig yn Ardal y Bwrdd Iechyd. (Ffynhonnell – Partneriaeth Cydwasanaethau GIG Cymru)
* Mae'n 1 o 3 chlwstwr yn sir Castell-nedd Port Talbot.
* O'r 20% o Ardaloedd Cynnyrch Ehangach Haen Is mwyaf difreintiedig yng Nghymru, mae 14 o fewn Castell-nedd Port Talbot, gyda 3 i'w cael o fewn Clwstwr y Cymoedd Uchaf (Ffynhonnell - https://wimd.gov.wales/geography/la/W06000012?lang=en#&min= 0&max=10&parth=cyffredinol)
* Mae'r ardal hon yn cynnwys 22 ACEHI. Mae 11.8% o boblogaeth y clwstwr yn byw mewn Ardal Gynnyrch Ehangach Haen Is (LSOA) a ddosberthir yn wledig. (Ffynhonnell – CTCI 2020-2023)
* Mae’r Clwstwr yn ddaearyddol yn cwmpasu’r wardiau: Brynaman Isaf, Gwauncaegurwen, Cwmllynfell, Pontardawe, Ystalyfera, Allt-wen, Rhos, Trebannws, Creunant, Blaendulais, Resolfen, Onllwyn, Glyn-nedd a Blaengwrach (Ffynhonnell CTCI Cymoedd Uchaf)
* Yn seiliedig ar y twf a ragwelir yn y boblogaeth yng Nghastell-nedd Port Talbot, a ddarperir yn adran 2, rhagwelir y bydd cynnydd o 5.91% yn y boblogaeth rhwng 2018 a 2043. Yn seiliedig ar y boblogaeth breswyl yn ardal glwstwr y Cymoedd Uchaf o 35,031 (fel yn 2018) --Rhagamcanion poblogaeth fesul awdurdod lleol a blwyddyn (llyw.cymru)) gallai hyn gynyddu i 37,101
* Mae gan Glwstwr y Cymoedd Uchaf tua 10,940 o bobl dros 65 oed a throsodd (18.7%) sy'n is na chyfartaledd Cymru o 21%. (Ffynhonnell Sylfaenol - Amcangyfrifon poblogaeth canol 2018 (Ffynhonnell: Amcangyfrifon poblogaeth ardaloedd bach (2018), ONS) Ffynhonnell Eilaidd - CTCI Clwstwr
* Mae gan ardal y Clwstwr 4 Meddygfa (mae 1 ohonynt yn gweithredu meddygfeydd cangen).
* Mae gan yr ardal 10 fferyllfa gymunedol.
* Mae yna 4 practis deintyddol sy'n cynnig triniaeth GIG a 3 phractis optometreg.
* Mae yna 6 chartref gofal (Ffynhonnell – GP Care Homes DES)
* Mae 4 fferyllfa yng Nghlwstwr y Cymoedd Uchaf lle nodir ieithoedd llafar yn ogystal â Saesneg, Cymraeg.
* Yn ôl Cyfrifiad 2011 mae 15.3% o bobl 3 oed a hŷn yng Nghastell-nedd Port Talbot yn gallu siarad Cymraeg (Ffynhonnell: https://statswales.gov.wales/Catalogue/Welsh-Language/Census-Welsh-Language/welshspeakers-by-localauthority-gender-detailedagegroups-2011census)
* Yn ôl Cynllun Datblygu Lleol Cyngor Castell-nedd (2010-2026) nid oes unrhyw gartrefi a fydd yn cael eu hadeiladu yng Nghlwstwr y Cwm Uchaf yn ystod cyfnod 5 mlynedd yr Asesiad hwn o fis Hydref 2021.
* Nid oes unrhyw ddatblygiadau sy'n debygol o gael effaith ar anghenion fferyllol yr ardal [[14]](#footnote-14)

# 6. CYNLLUN GWEITHREDU

**Sut y gwnaethom ddatblygu'r cynllun hwn**

Mae ein cynllun yn gynllun hyblyg, wedi'i lywio gan y cefndir strategol a'r ystod o flaenoriaethau, ynghyd ag ystyriaeth o'r anghenion lleol a amlygwyd uchod. Bydd yn cael ei danategu gan waith parhaus i ddatblygu cynlluniau gweithredu a pherfformiad yn erbyn y Cynllun Gweithredu Nodau, Dulliau a Chanlyniadau a nodwyd. Bydd rhaglenni gwaith y dyfodol megis y rhai sy’n ymwneud ag Atal Gordewdra, Atal Diabetes a Chanser, ymhlith eraill yn cael eu hystyried wrth i fanylion y rhaglen ddatblygu.

**Allwedd:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meysydd Blaenoriaeth Strategol BIPBA** | **Mynd i'r afael â Blaenoriaethau Gweinidogol** |
| 🞿 Ymateb i Covid | ⯁ Cymru Iachach – cyd-destun polisi trosfwaol |
| 🞿 Gwella Ansawdd Cleifion a'r 5 nod Ansawdd a Diogelwch | ⯁ Iechyd y Boblogaeth |
| 🞿 Gwella Profiad Staff | ⯁Ymateb Covid |
| 🞿 Gwella Gofal Heb ei Drefnu | ⯁ Adferiad y GIG |
| 🞿 Gwella Gofal Wedi'i Drefnu | ⯁ Iechyd Meddwl a Lles Emosiynol |
| 🞿 Cynyddu Gallu Digidol | ⯁ Cefnogi’r Gweithlu Iechyd a Gofal |
| 🞿 Gwella Gofal Canser a Gofal Lliniarol | ⯁ Cyllid y GIG a Rheoli o fewn Adnoddau |
| 🞿 Atal a Lleihau Anghydraddoldebau Iechyd | ⯁ Gweithio Ochr yn Ochr â Gofal Cymdeithasol |
| 🞿 Plant, Pobl Ifanc a Mamolaeth |  |
| 🞿 Gwella gwasanaethau sylfaenol, cymunedol a therapi a'r 6 blaenoriaeth Sylfaenol a Chymunedol |  |
| 🞿 Gwella Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu a'r 7 nod |  |

| 1. GWELLA GOFAL WEDI'I DREFNU | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NODAU | DULLIAU | CANLYNIADAU |
|  | *Darparu mwy o ofal yn y gymuned*  🞿 🞿 🞿 ⯁⯁ | * Gweithredu'r prosiect prawf heb gathetr (TWOC) i reoli cleifion yn eu cartrefi eu hunain | * Gwell gofal i gleifion * Boddhad cleifion * % o TWOCs llwyddiannus * Hyd yr amser rhwng atgyfeirio a TWOC |
|  | *Gwella diagnosis a rheolaeth gorbwysedd*  🞿 🞿 🞿⯁ | * Cefnogi cleifion i hunan-fonitro eu pwysedd gwaed pan fo angen | * Diagnosis cynnar o orbwysedd * Rheoli pwysedd gwaed mewn cleifion â Diabetes a gorbwysedd * Nifer pwysedd gwaed cleifion yn yr ystod darged * Nifer y cleifion a ddechreuodd/newid meddyginiaeth o ganlyniad i'r monitro |
|  | *Cynnal gwasanaethau hanfodol wrth ymateb i COVID 19*  🞿🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 ⯁⯁ ⯁ ⯁ | * Cynnal Cynlluniau Parhad Busnes cyfredol. * Cychwyn Cynlluniau Parhad Busnes mewn ymateb i ddigwyddiadau arwyddocaol e.e. ymchwyddiadau ac achosion * Adolygu mesurau IPC yn unol â chanllawiau cenedlaethol. | * Darperir gwasanaethau hanfodol mewn amgylchedd diogel. * Rheolwyd cynnydd risg yn effeithiol i gynnal diogelwch cleifion |
|  | *Cymryd rhan mewn cynlluniau rheoli rhagnodi a gwella stiwardiaeth gwrthficrobaidd a rheoli poen ymhellach*  🞿🞿 🞿 🞿 🞿⯁⯁⯁ | * Cymryd rhan yn y Cynllun Rheoli Rhagnodi (PMS) ar gyfer 2022-23 * Sicrhau bod rhagnodi gwrthfiotigau yn unol ag argymhellion BI PBA lle y bo’n briodol * Adolygu data rhagnodi (a ddarperir gan Reoli Meddyginiaethau i Glystyrau / Meddygfeydd) yn rheolaidd i fonitro cynnydd * Parhau i ddefnyddio POC CRP ar gyfer rheoli LRTI * Defnyddio pecynnau cefnogol ar gyfer gwaith QI o amgylch rheolaeth UTI / proffylacsis a 4Cs lle bo'n briodol * Sicrhau mai dim ond pan fydd y buddion yn gorbwyso'r risgiau y caiff cyffuriau analgig eu rhagnodi a bod cleifion yn cael eu monitro a'u hadolygu'n briodol * Datblygu ymhellach rolau Fferyllwyr Clwstwr a thechnegydd rheoli meddyginiaethau | * Mwy o sicrwydd bod gwrthfiotigau'n cael eu rhagnodi'n briodol * Cynnal y rhagnodi isel presennol gyda’r nod o leihau rhagor ar ragnodi eitemau Co-amoxiclav, cephalosporin, fflworoquinolone a clindamycin a ragnodir fesul 1,000 o gleifion a gostyngiad mewn rhagnodi gwrthfiotigau cyffredinol * Anelu at leihau nifer yr achosion o heintiau sy’n gysylltiedig â gofal iechyd (HCAI), gan gynnwys haint Clostridioides difficile a bacteremia Staphylococcus aureus * Rheoli disgwyliadau cleifion mewn perthynas â rhagnodi gwrthfiotigau a rheoli poen * Mwy o sicrwydd bod cleifion yn cael therapi analgesig ar bresgripsiwn lle mae’r manteision yn drech na’r risgiau a’u bod yn cael eu hadolygu a’u monitro’n briodol * Gostyngiad yn y rhagnodi ar gyfer gabapentin, pregabalin, tramadol ac opioidau eraill. |
|  | *Cynnal gwasanaethau wrth i nifer COVID 19*  🞿 🞿 🞿 ⯁⯁ | * Annog cleifion sydd newydd gael diagnosis o ddiabetes i fanteisio ar raglen addysg diabetes | * Mwy o bresenoldeb mewn Rhaglenni addysg Diabetes   *Gwella ymwybyddiaeth cleifion a hunanreoli diabetes Math 2 o fewn poblogaeth y Clwstwr, Nodi a rheoli cleifion sydd â diabetes cyn* |
|  | *Lleihau'r galw ar wasanaethau cleifion allanol a chefnogi gwell amseroedd atgyfeirio am driniaeth.*  🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 ⯁⯁ | * Cynyddu'r defnydd o Consultant Connect. * Cynyddu'r defnydd o GPTR * Cymryd rhan yn y Gwasanaeth Mân Lawfeddygaeth Estynedig ar gyfer trosglwyddo toriadau Carsinoma Celloedd Sylfaenol risg isel o ddermatoleg gofal eilaidd i’r Clwstwr | * % y meddygfeydd sydd â niferoedd ffordd osgoi ar consultant connect * Gwell cyfathrebu rhwng gofal sylfaenol ac eilaidd * Gellir trin cleifion mewn gofal sylfaenol a chymunedol * Llai o dderbyniadau brys. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | GWELLA GOFAL CANSER A GOFAL LLINIAROL | | |
|  | **NODAU** | **DULLIAU** | **CANLYNIADAU** |
|  | *Gwella Diwedd Oes i gleifion a theulu'r claf*  🞿 🞿 🞿 🞿 ⯁⯁⯁ | * Ymgysylltu â Rhaglen Cymunedau Tosturiol. * Cefnogi wythnosau Byw Nawr. * Cyflwyno cynllun peilot ‘neges mewn potel’ | * Mae cleifion a'u teuluoedd yn cael gwell gwasanaethau Gofal Diwedd Oes. * Nifer y ‘neges mewn potel’ a ddosbarthwyd * Llai o bobl yn marw yn yr ysbyty |
|  | *Cefnogi cleifion ag atgyfeiriadau USC i wneud newidiadau i'w ffordd o fyw*  🞿 🞿 🞿 🞿 ⯁⯁⯁ | * Archwilio i gymryd rhan yn y prosiect cyn-adsefydlu Canser | * Mae cleifion yn elwa ar adeg eu hatgyfeirio ag amheuaeth o ganser, o ymyriadau i sicrhau'r canlyniadau gorau posibl o driniaeth |

| 1. GWELLA GOFAL HEB EI GYNLLUNIO | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NODAU | DULLIAU | CANLYNIADAU |
|  | *Lleihau'r galw ar wasanaethau cleifion allanol a chefnogi gwell amseroedd atgyfeirio am driniaeth.*  🞿 🞿🞿 🞿 🞿 ⯁⯁ ⯁⯁ | * Cynyddu'r defnydd o Consultant Connect. * Cynyddu'r defnydd o GPTR | * Gwell cyfathrebu rhwng gofal sylfaenol ac eilaidd * Gellir trin cleifion mewn gofal sylfaenol a chymunedol * Llai o dderbyniadau brys. |
|  | *Darparu mwy o ofal yn y gymuned*  🞿 🞿🞿🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿⯁⯁⯁ ⯁⯁ ⯁ ⯁ | * Ehangu’r Ward Rithwir (dull Cartref yn Gyntaf a lleihau’r risg o aildderbyn) * Adolygu perfformiad y Ward Rithwir | * Llai o dderbyniadau diangen * Cefnogi rhyddhau o'r Ysbyty * Cefnogir cleifion agored i niwed. |
|  | *Sicrhau y darperir Cyfeirio, gwybodaeth a chymorth i bawb*  🞿🞿🞿 🞿 🞿 🞿 ⯁ | * Codi ymwybyddiaeth o ‘Choose Pharmacy’ a’r gwasanaeth anhwylderau cyffredin (CAS) | * Gwybodaeth, cyngor neu gymorth i gyfeirio pobl sydd eisiau – neu angen – cymorth neu driniaeth frys i’r lle iawn, y tro cyntaf. * Triniaeth briodol ar gyfer mân anhwylderau mewn modd amserol gan y fferyllfa gymunedol, gan atal yr angen i fynd i feddygfeydd |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. GWELLA IECHYD MEDDWL AC ANABLEDDAU DYSGU | | | |
|  | **NODAU** | **DULLIAU** | **CANLYNIADAU** |
|  | *Datblygu gwasanaethau i wella iechyd meddwl a lles cleifion.*  🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿⯁⯁ ⯁ ⯁ | * Comisiynu Gwasanaethau Cymorth Iechyd Meddwl Lefel Isel o'r 3ydd Sector * Parhau i weithio gyda LPMHSS i ddatblygu gwasanaeth clwstwr penodol gyda'r nod o gael mynediad symlach. * Datblygu rolau Rhagnodwr Cymdeithasol ac Ymarferydd Iechyd Meddwl Clwstwr. | * Gostyngiad yn y galw am wasanaethau Meddygon Teulu, meddyginiaethau. * Lleihad yn yr effaith ar Wasanaethau Iechyd Meddwl, Gofal Cymdeithasol. * Gwell mesurau canlyniadau a adroddir gan gleifion. |
|  | *Nodi a chefnogi cleifion sy'n profi trais domestig*  🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿⯁ ⯁ ⯁ | * Cymryd rhan yn y prosiect IRIS gofal sylfaenol | * Mae cleifion sy’n profi cam-drin domestig yn cael eu cefnogi a’u cadw’n ddiogel |

| 1. PLANT, POBL IFANC A MAMOLAETH | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NODAU | DULLIAU | CANLYNIADAU |
|  | *Datblygu strategaethau i gefnogi rhieni plant â phroblemau ymddygiad*  🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿⯁⯁⯁ ⯁ | * *Adolygu’r Prosiect rhianta ‘Deall Pam’* * *Ystyried parhau i weithredu’r prosiect Peilot Rhianta ‘Deall Pam’.*   + *Cefnogaeth ffôn i rieni plant â phroblemau ymddygiad.*   + *Grwpiau cymorth cymheiriaid rhithwir yn gweithio gydag ysgolion lleol..* | * Llai o arwahanrwydd a Nodi'n gynnar yr angen am gymorth rhieni * Lleihau pryderon rhieni a phobl ifanc a lles teuluoedd * Rhyngweithio a chefnogaeth cyfoedion |
|  | *Gwella canlyniadau ar gyfer y teuluoedd mwyaf agored i niwed o fewn clystyrau CNPT*  🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿 🞿⯁⯁⯁ ⯁ | * *Adolygu gwasanaeth peilot Ymwelwyr Iechyd Arbenigol* * *Cefnogi recriwtio ymwelydd iechyd arbenigol* * *Darparu cyngor a gwasanaeth Ymweliadau Iechyd arbenigol i'r Tîm Plant a Theuluoedd ar draws yr ystod oedran* | * Dull integredig at asesiadau, trothwyon ac atgyfeiriadau. * Gwell canlyniadau i'r teuluoedd mwyaf agored i niwed * Gwell cyfathrebu rhwng iechyd, gwasanaethau cymdeithasol ac asiantaethau trydydd parti * Gwell addysg i bartneriaid iechyd * Llwybr atgyfeirio effeithiol ac effeithlon ar gyfer partneriaid iechyd * Diogelu plant a phobl ifanc yn well |

| 1. ATAL A LLEIHAU ANGHYDRADDOLDEB IECHYD | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NODAU | DULLIAU | CANLYNIADAU |
|  | *Cynyddu'r nifer sy'n cael brechiadau plentyndod*  🞿 🞿 ⯁⯁ | * Parhau i gynnal perfformiad o ran nifer y plant sy'n cael eu himiwneiddio mewn meysydd lle mae targedau wedi'u cyflawni. * Adeiladu ar berthnasoedd gwaith presennol gydag Ymwelwyr Iechyd * Parhau i addysgu rhieni ac annog pobl i gael brechiad. | * Cynnydd yn nifer y plant sy'n cael eu himiwneiddio * Gwell iechyd a lles plant. Gostyngiad mewn morbidrwydd a marwolaethau * Gostyngiad mewn amrywiaeth ar draws y clwstwr, y Bwrdd Iechyd a Sefyllfa Cymru gyfan |
|  | *Annog pobl i fanteisio ar raglenni sgrinio Iechyd y Cyhoedd*  🞿 🞿 ⯁⯁ | * Darparu cyfleoedd i fynychu prawf sgrinio serfigol mewn meddygfeydd neu glinigau iechyd rhywiol * Annog cleifion i ymgysylltu â rhaglenni sgrinio ac i fanteisio ar y cyfle * Adolygu data wrth iddo ddod ar gael | * Cynnydd yn y nifer sy'n cael prawf sgrinio * Cyfraddau canser is |
|  | *Cyflwyno Rhaglen frechu rhag y ffliw uwch*  🞿 🞿 ⯁⯁ | * Adolygu data IVOR ar gyfer brechiad rhag y ffliw yn rheolaidd a phan fo ar gael * Datblygu a gweithredu cynllun ffliw tymhorol gyda’r nod o roi’r brechlyn ffliw yn gynnar i gleifion cymwys a chynyddu’r nifer sy’n ei dderbyn | * Cynnydd yn y nifer sy'n cael brechlyn rhag y ffliw mewn grwpiau targed * Llai o farwolaethau / derbyniadau i'r ysbyty oherwydd y ffliw. |
|  | *Datblygu dull cyson o leihau nifer y bobl sy'n ysmygu*  🞿 🞿 ⯁⯁ | * Datblygu a gweithredu prosesau/mentrau cynaliadwy sy’n arwain at fwy o atgyfeiriadau i wasanaethau rhoi’r gorau i ysmygu lleol Helpa Fi i Stopio * Cynyddu ymgysylltiad â gwasanaeth Lefel 3 Fferyllfeydd lleol. | * Mwy o atgyfeiriadau at “Helpa fi i Stopio” * Llai o achosion lleol o ysmygu – llai o forbidrwydd / marwolaethau |
|  | *Cefnogi cleifion i reoli eu pwysau*  🞿 🞿 ⯁⯁ | * Datblygu gwasanaethau lleol i gefnogi Rhaglen Gordewdra Byrddau Iechyd | * Mae cleifion yn cael eu cefnogi i reoli eu pwysau. |
|  | *Gwella ymwybyddiaeth cleifion a hunanreoli diabetes Math 2 o fewn poblogaeth y Clwstwr, Nodi a rheoli cleifion sydd â diabetes cyn*  🞿🞿 🞿 🞿⯁⯁ | * Cyflwyno Rhaglen Atal Diabetes Cymru Gyfan dwy flynedd (AWDPP). | * Gwerthusiad cenedlaethol yn seiliedig ar set graidd o ganlyniadau clinigol cleifion i'w gwblhau. |
|  | *Datblygu strategaethau sy'n cyfrannu at ddatgarboneiddio'r amgylchedd i helpu gyda'r argyfwng hinsawdd bresennol*  *🞿 🞿 🞿 ⯁* | * Ymgysylltu â fferyllwyr a rhagnodwyr i adeiladu ar a chefnogi ymdrechion presennol i annog pobl i gael gwared ar anadlwyr yn gyfrifol trwy drafodaethau â chleifion, taflenni gwybodaeth, posteri a’r cyfryngau | * Cynnydd mewn gwaredu carbon-gyfeillgar anadlwyr |
|  | *Cefnogi unigolion sy’n fregus, yn ynysig yn gymdeithasol neu mewn perygl o gwympo a grymuso unigolion â chyflyrau iechyd hirdymor gyda gwasanaeth amserol ac ymatebol* | * Adolygiad Iechyd Galwedigaethol ymatebol amserol | * Gostyngiad mewn trallod Cleifion a gofalwyr * Gwell cyfranogiad mewn gweithgareddau a sefydlogi iechyd a lles * Adborth cadarnhaol gan gleifion |

| 1. GALLUOGWYR CYNLLUN GWEITHREDU | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Technolegol | Gweithlu | Cyfathrebu ac Ymgysylltu | Cyllid |
| Ask My GP | Rheolwr Gweithredu a Datblygu Busnes | Trydar; Gwybodaeth Facebook a Gwefannau | Cyllid LlC |
| Fy Iechyd Ar-lein | Swyddog cymorth gweinyddol clwstwr | Arolygon Ymgysylltu â Chleifion | Cyllid y Bwrdd Iechyd ar gyfer Ward Rithwir |
| Gweledigaeth 360 | Therapydd galwedigaethol | Ymateb i Gynlluniau Argyfwng a Chynllun Gwydnwch |  |
| Ap Fy Meddygfa | Rhagnodwr Cymdeithasol |  |  |
| Microsoft Teams | Cwnselwyr |  |  |
| Consultant Connect | Staff y Ward Rithwir |  |  |
|  | Therapydd Galwedigaethol Pediatrig |  |  |
|  | Ymwelydd Iechyd Arbenigol |  |  |
|  | Awdiolegydd |  |  |
|  | Arweinydd Clwstwr |  |  |
|  | Aelodau'r Clwstwr |  |  |
|  | Staff Cymorth Gofal Sylfaenol y Bwrdd Iechyd |  |  |
|  | Pecyn ymefydlu ar gyfer aelodau'r Clwstwr Newydd |  |  |

# 7. TREFNIADAU LLYWODRAETHU

Mae aelodau’r Clwstwr yn cyfarfod 5 gwaith y flwyddyn mewn cyfarfodydd ffurfiol o’r Bwrdd Clwstwr, i gynllunio ac adolygu cynnydd a chyfeiriad strategol sy’n ymwneud â CTCI y Clwstwr ac i fynd i’r afael yn rheolaidd â: Cynllun Clwstwr a chamau cynllunio cysylltiedig, Cynllun Gwariant Clwstwr, Diweddariad ar y Gofrestr Risg, Cynaliadwyedd a Chyllid. Rhoddir sylw i ddatganiadau o ddiddordeb fel eitemau sefydlog.



Caiff Cronfeydd Clwstwr a ddyrennir gan Lywodraeth Cymru a’r Bwrdd Iechyd eu gwario a’u dyrannu yn unol â Chyfarwyddiadau Ariannol Sefydlog Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe. Mae cyllid nad yw’n dod o Lywodraeth Cymru yn cael ei weinyddu ar ran y Clwstwr yn unol â pholisïau a gweithdrefnau y Clwstwr a chyrff cyllido y cytunwyd arnynt.

## AELODAU

Bydd aelodaeth graidd y Clwstwr Gofal Sylfaenol yn cynnwys cynrychiolaeth o’r holl wasanaethau lleol sy’n ymwneud ag iechyd a gofal cymdeithasol yn ardal y clwstwr a bydd yn cynnwys:

* Arweinydd Clwstwr (Cadeirydd)
* Cynrychiolaeth ar gyfer pob Meddygfa Yng Nghlwstwr y Cymoedd Uchaf bydd cynrychiolaeth o 4 Meddygfa. Bydd hyn yn cynnwys o leiaf Feddyg Teulu\* a bydd hefyd yn ymestyn i Reolwr Practis.
* Un cynrychiolydd o Fferylliaeth Gymunedol - i gynrychioli pob fferyllfa gymunedol o fewn y clwstwr
* Un cynrychiolydd o Ddeintyddol - i gynrychioli gwasanaethau deintyddol o fewn y clwstwr
* Un cynrychiolydd o Optometreg - i gynrychioli gwasanaethau optometreg o fewn y clwstwr
* Uwch Reolwr Gwasanaethau Sylfaenol, Cymunedol a Therapïau
* Rheolwr Datblygu'r Clwstwr
* Cynrychiolydd enwebedig ar gyfer Nyrsio Oedolion a Nyrsio Plant
* Cynrychiolaeth Rheoli Meddyginiaethau
* Cynrychiolydd enwebedig ar gyfer Therapïau; dau aelod i gynrychioli ehangder y gwasanaethau therapïau
* Cynrychiolaeth o Iechyd Meddwl
* Trydydd Sector / Gwasanaeth Gwirfoddol Cymunedol

# 8. PROFFIL ASEDAU CLWSTWR

## Asedau Cymunedol

Defnyddir Ystad Gofal Sylfaenol i gefnogi datblygiad a gweithrediad i glinigau yn y gymuned e.e. clinigau sbirometreg a chwnsela yn y Cymoedd Uchaf.

Mae'r clwstwr yn bennaf yn lled-wledig gyda chefn gwlad hardd a nodweddion naturiol. Mae ganddi nifer o lwybrau troed cyhoeddus a llwybrau beicio, coetiroedd, afonydd a chamlesi, llwybrau ceffylau a digonedd o fywyd gwyllt, fflora a ffawna. Mae yna hefyd nifer o gyn-bentrefi glofaol yn ardal y clwstwr. Mae gan y clwstwr:

* 4 meddygfa. Mae un ohonynt yn dal 2 gontract; 1 gyda Bwrdd Iechyd bae Abertawe a'r llall gyda Bwrdd Iechyd Hywel Dda.
* 3 practis deintyddol
* 10 fferyllfa gymunedol
* 2 Ganolfan Hamdden
* 6 Llyfrgell (4 llyfrgell gymunedol a 2 lyfrgell sy’n cael ei rhedeg gan awdurdodau lleol)
* Sawl canolfan gymunedol
* 15 ysgol gynradd, 2 ysgol uwchradd
* Sefydliadau yn y Sector Gwirfoddol gan gynnwys iechyd meddwl, gweithgaredd corfforol ac elusennau eraill sy'n anelu at gefnogi iechyd a lles

# 9. PROFFIL GWEITHLU CLWSTWR

Wrth amlinellu camau gweithredu arfaethedig Clwstwr y Cymoedd Uchaf ar gyfer 2022/23, mae’r rolau canlynol wedi’u nodi naill ai fel rhai gofynnol neu i’w hystyried, er mwyn galluogi gweithredu Cynllun Gweithredu’r Clwstwr:

| Rôl | WTE | Canlyniadau / Effaith |
| --- | --- | --- |
| Therapydd galwedigaethol | 1 | Sefydlu a darparu gwasanaeth therapi galwedigaethol ymyrraeth gynnar mewn gofal sylfaenol i’r rhai sy’n fregus, yn ynysig yn gymdeithasol, mewn perygl o gwympo a/neu’n cael trafferth rheoli gweithgareddau bywyd bob dydd sy’n eilradd i symptomau cyflwr cronig.   * Lleihau nifer yr ymgynghoriadau gofal sylfaenol y gellir eu hosgoi, a thrwy hynny gynyddu capasiti meddygon teulu a chaniatáu i gleifion gael eu gweld gan y gweithiwr proffesiynol cywir, ar yr amser iawn ac yn y lle iawn. * Lleihau sefyllfaoedd argyfyngus a all arwain at gleifion yn mynd i ysbytai a gwasanaethau eilaidd, trwy fynd ati’n rhagweithiol i ddatrys materion iechyd a chymdeithasol yn gynharach. * Grymuso unigolion i reoli eu hiechyd a'u lles eu hunain trwy weithio'n gydgynhyrchiol gyda chleifion i gynyddu sgiliau hunanreoli. * Lleihau dirywiad iechyd corfforol a meddyliol a hybu annibyniaeth trwy ddarparu gwasanaeth hyblyg sy'n darparu cefnogaeth gynnar, ymatebol. * Nodi defnyddwyr rheolaidd a'r rhai a all fod yn fregus a cheisio datrys neu leihau problemau sylfaenol posibl. |
| Therapydd Galwedigaethol Pediatrig | .2 | Darparu cymorth ac arweiniad emosiynol a lles i rieni sydd â phryderon am ddatblygiad/ ymddygiad/ lles/ hylendid cwsg ac ati eu plentyn.   * Cefnogaeth i deuluoedd yn ystod pandemig COVID * Llai o arwahanrwydd a Nodi'n gynnar yr angen am gymorth i rieni * Llwybr atgyfeirio ar gyfer meddygon teulu a gweithwyr rheng flaen i rieni/pobl ifanc, sy’n cyflwyno pryderon ynghylch datblygiad/ ymddygiad/ lles/ hylendid cwsg * Cyngor ar bryderon datblygiadol * Lles teulu * Cysylltiadau uniongyrchol ag addysg * Gwell cyfathrebu gyda rhieni ac ysgolion |
| Rhagnodwr Cymdeithasol | 1 | (.5 WTE wedi'i ariannu gan y Clwstwr a .5 WTE o Gronfa Trawsnewid Iechyd Meddwl y Bwrdd Iechyd)  Darparu cymorth Iechyd Meddwl a lles i gleifion â phroblemau iechyd meddwl isel i gymedrol.   * Mynediad amserol a llwybrau atgyfeirio cadarn i gleifion * Ymyrraeth uniongyrchol ac atgyfeirio ymlaen lle bo'n briodol * Gwell canlyniadau i gleifion gan gynnwys llai o ymyrraeth â meddyginiaeth * Arbed amser Meddyg Teulu gan gleifion sy'n derbyn y gofal cywir ar yr amser cywir gan y gweithiwr Gofal Iechyd proffesiynol cywir |
| Ymwelydd Iechyd Arbenigol | 1 | (1 WTE wedi’i ariannu’n rhannol gan y clwstwr fel adnodd a rennir rhwng Afan, Nedd a Chymoedd Uchaf)  Darparu cyngor a gwasanaeth Ymwelwyr Iechyd arbenigol i'r Tîm Plant a Theuluoedd ar draws yr ystod oedran   * Dull integredig at asesiadau, trothwyon ac atgyfeiriadau. * Gwell canlyniadau i'r teuluoedd mwyaf agored i niwed * Gwell cyfathrebu rhwng iechyd, gwasanaethau cymdeithasol ac asiantaethau trydydd parti * Gwell addysg i bartneriaid iechyd * Llwybr atgyfeirio effeithiol ac effeithlon ar gyfer partneriaid iechyd * Bydd gwerthuso effeithiol yn sicrhau hirhoedledd y gwasanaeth |
| Awdiolegydd |  | (Cyfraniad clwstwr i BIPBA – cyflwyno gwasanaethau awdioleg yn eang mewn gofal sylfaenol)  Darparu gwasanaeth clywed cwyr a chyswllt cyntaf a thinitws i boblogaeth y clwstwr yn y gymuned   * Asesiad cyswllt cyntaf a chyngor mewn gofal sylfaenol * Angen llai o ymgynghoriadau gyda meddygon teulu (cynnydd yng nghapasiti meddygon teulu) * Llai o gymhlethdod a hyd llwybr * Mae cleifion yn cael asesiad clyw a thinitws arbenigol a chyngor yn nes at eu cartrefi * Mae cleifion yn derbyn cyngor tinitws arbenigol ar y cyswllt cyntaf   Adnabod nam ar y clyw sydyn a thriniaeth amser-sensitif ar gyfer cleifion sy'n adrodd am nam ar y clyw sydyn |
| Swyddog Cefnogi Clwstwr | .25 | Darparu cefnogaeth weinyddol i arweinydd y clwstwr ac ar gyfer prosiectau clwstwr   * Cefnogaeth weinyddol effeithiol i arweinydd y clwstwr * Casglu data yn effeithlon ar gyfer prosiectau a gweithgareddau clwstwr * Cefnogaeth ar gyfer cynllunio clwstwr a chyflawni prosiectau |
| Rheolwr Gweithredu a Datblygu Busnes | .6 | Darparu cefnogaeth i arweinydd y clwstwr ac aelodau yn ogystal ag arweinyddiaeth ar gyfer gweithredu prosiectau clwstwr   * Gweithredu prosiect, ei fonitro, gwerthuso ac adrodd yn effeithiol * Cefnogaeth i'r broses gynllunio gan gynnwys asesiadau cadarn o anghenion * Gweithredu CTCI y clwstwr |

# 10. PROFFIL ARIANNOL CLWSTWR

**Cymoedd Uchaf - 2022/23**

|  |  |
| --- | --- |
| CYLLIDEB 22/23 | |
| Dyraniad LlC 22/23 | £ 224,786.00 |
| Broceriaeth o 21/22 | £ - |
| Cyfanswm ar gael ar gyfer 22/23 | **£ 224,786.00** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2022 - 2023 |
| Prosiect | **Cyfanswm Gwariant y cytunwyd arno** |
| Rhagnodwr Cymdeithasol |  |
| Rheolwr Gweithredu Busnes | £33,768.00 |
| Profi POC CRP | £4,840.00 |
| INPS - V360 contract cymorth | £3,930.00 |
| Rhianta mewn Pandemig | £4,132.00 |
| Therapi Galwedigaethol mewn Gofal Sylfaenol | £61,864.00 |
| Swyddog Cefnogi Clwstwr | £1,920.00 |
| Cyngor ac Eiriolaeth Iechyd Arbenigol | £10,458.00 |
| Crynodebau Clinigol | £39,672.00 |
| Cwnsela Iechyd Meddwl | £34,999.50 |
| Awdioleg | £6,799.00 |
|  | **£202,382.50** |

Bydd y Clwstwr yn parhau i ddatblygu mentrau sydd wedi’u cynllunio i ddiwallu anghenion iechyd a lles y boblogaeth leol ac mae’n ystyried gwariant sylweddol ar ymestyn rôl y Rhagnodwr Cymdeithasol, mwy o brofion Pwynt Gofal, a rhaglen frechu rhag y ffliw uwch.

1. Ffynhonnell PCIP <http://gig01srvisdlogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters> [↑](#footnote-ref-1)
2. Ffynhonnell PNA BIPBA [↑](#footnote-ref-2)
3. Ffynhonnell <https://phw.nhs.wales/services-and-teams/screening/> [↑](#footnote-ref-3)
4. Ffynhonnell Data Ivor PHW ar 23/3/21 [Rhaglen Frechu yn erbyn Clefydau Ataliadwy | Ivor BIP Bae Abertawe (wales.nhs.uk)](http://nww.immunisation.wales.nhs.uk/abm-ivor) [↑](#footnote-ref-4)
5. Ffynhonnell PCIP (2019/20) [http://gig01srvisdogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters](http://gig01srvisdlogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters) [↑](#footnote-ref-5)
6. Ffynhonnell PCIP (2019/20) [http://gig01srvisdogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters](http://gig01srvisdlogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters) [↑](#footnote-ref-6)
7. (Ffynhonnell PHW Offeryn Lles Meddyliol yng Nghymru 2018 a adroddwyd yn PNA BIPBA) [↑](#footnote-ref-7)
8. Ffynhonnell Iechyd Meddwl yng Nghymru yn ystod COVID-19 Ffynhonnell [COVID-19-Mental-health-FINAL-08-07-2021.pdf (caerdydd.ac.uk)](https://www.cardiff.ac.uk/__data/assets/pdf_file/0010/2533762/COVID-19-Mental-health-FINAL-08-07-2021.pdf) cyrchwyd 20/8/21) [↑](#footnote-ref-8)
9. Gwybodaeth data cyfarwyddiaeth iechyd meddwl BIPBA [↑](#footnote-ref-9)
10. Ffynhonnell PCIP (2019/20) [http://gig01srvisdogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters](http://gig01srvisdlogi/pcip/rdPage.aspx?rdReport=Prevalence.Default#clusters) [↑](#footnote-ref-10)
11. Cymerwyd o Gwm Tawe (gwiriwch y ffynhonnell) [↑](#footnote-ref-11)
12. <https://statswales.gov.wales/Catalogue/National-Survey-for-Wales/Population-Health/Adult-Lifestyles/adultlifestyles-by-localauthority-healthboard> *2018/19-2019/20* [↑](#footnote-ref-12)
13. Data COVER (dyddiad gwirio) [↑](#footnote-ref-13)
14. Ffynhonnell - <https://www.npt.gov.uk/media/7321/ldp_written_statement_jan16.pdf?v=20170727124344>) [↑](#footnote-ref-14)