

Gweminar i weithwyr iechyd proffesiynol ar gyfer y Rhaglen AHP yn 2021, felly'n gyntaf hoffwn gyflwyno fy hun, egluro ychydig o'r trefniadau cadw tŷ, ac yna gallwn symud ymlaen gyda'n rhaglen gyffrous o siaradwyr.

Mi af drwy bob dim a chyflwyno pawb i chi mewn munud.

Felly i ddechrau, fy enw i yw Wendy Wilkinson.

Rwy'n bennaeth trawsnewid ar Weithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd yn AaGIC.

Hynny yw Addysg a Gwella Iechyd Cymru. Rwyf am dreulio ychydig funudau ar ddechrau'r sesiwn hon yn rhoi cyflwyniad lefel uchel iawn i'r Fframwaith Proffesiynau Perthynol i Iechyd.

Ac yna rwyf am wahodd Ruth Crowder, ein Prif Swyddog Proffesiynau Perthynol i Iechyd o Lywodraeth Cymru i siarad.

Ac yna mae gennym neges wedi'i recordio'n barod gan Keri Phipps.

Bydd ein Swyddog Arweiniol ar Broffesiynau Perthynol i Iechyd ar Ofal Sylfaenol a Chymunedol gyda'r Rhaglen Gofal Sylfaenol Strategol yna'n siarad ychydig am ei rôl bresennol. Ar yr alwad.

Mae gennym hefyd Lisa Williams, ein Hwylusydd Hyfforddiant Maeth Cymru Gyfan o Gaerdydd a'r Fro, a Natalie Elliot, ein Ymgynghorydd AHP Arweiniol Cenedlaethol ar Dementia, a Rebecca Hanmer sy'n Uwch Reolwr Gwelliannau gyda Gwella Cymru, a fydd hefyd yn siarad heddiw.

Felly heb ymdroi dim mwy, rwyf am ofyn i chi wneud yn siŵr bod eich ffôn symudol neu sgrin gliniadur yn barod.

Bydd gennym ychydig o sleidiau Mentimeter yma ac acw drwy'r dydd.

Cofiwch wneud yn siŵr bod eich cwestiynau a sylwadau i gyd yn y panel ochr.

Bydd trafodaeth banel nes ymlaen yn y sesiwn. Byddwn yn ceisio trafod y cwestiynau a'r sylwadau i gyd bryd hynny.

O'r ochr, o'r bar sgwrsio.

Cyn i ni fynd lawer pellach, yn ogystal â'r bar sgwrsio, bydd ffyrdd eraill y gallwch gymryd rhan ar y cyfryngau cymdeithasol.

Cofiwch ddefnyddio'r hashnod #AHP_Cymru. Mae gennym hefyd gyfeiriad e-bost y Rhaglen Proffesiynau Perthynol i Iechyd.

Os oes unrhyw beth sy'n codi yn y sgwrs heddiw yr hoffech gael mwy o wybodaeth amdano, cofiwch anfon e-bost atom.

A byddwn hefyd yn darparu recordiad o sesiwn heddiw ar dudalen AHP gwefan AaGIC.

Felly cyn i ni fynd i ormod o fanylion, yn gyntaf mae gennym sesiwn Mentimeter, felly rwyf am stopio rhannu.

Felly os gallwch fewngofnodi ar Mentimeter. Rhannwch fy sgrin am eiliad.

Yn amlwg, gallwch weld hyn. Gwych, diolch yn fawr iawn. Felly bawb, mae'r ddolen ar ben y dudalen. Mi wnaf ei rhoi yn y bar sgwrsio hefyd.

Mae'r ddolen hefyd yn y bar sgwrsio. Perfffaith.

Mae bron i 70 ohonom ar yr alwad ar y funud, felly mi arhoswn ychydig o funudau eto fel bod pawb yn cael cyfle.

Pobl newydd gyrraedd, gallaf rannu'r cod QR hefyd.

Felly defnyddiwch y cod os ydych yn newydd i'r sesiwn, www.menti.com ydy o – y cod ar y gwaelod, un un pump pump saith wyth dau tri, neu os ydych yn dallt y dalltings efo'ch ffôn, gallwch ddefnyddio camera a hofran dros y cod QR a bydd hynny'n mynd â chi i'r cyflwyniad i ateb y cwestiynau.

Gwych. Mae mor gyffrous gweld bod gymaint o bobl yn gyfarwydd â'r fframwaith yn barod.

Eiliad neu ddwy arall ac fe symudwn ymlaen i'r cwestiwn nesaf.

Felly o ystyried bod mwyafrif da ohonom i gyd yn gyfarwydd â'r fframwaith AHP, fe symudwn ymlaen i'r cwestiwn nesaf.

Rwy'n meddwl bod cwpwl o enillwyr onid oes? Amser a galwadau eraill ar amser, yn enwedig yn y 18 mis diwethaf.

Ni chredaf i ni erioed fod mewn sefyllfa lle gofynnwyd i ni feddwl gymaint am y dyfodol ac i feddwl mor drawsnewidiol a chymaint o bethau eraill ar ein platiau sydd i gyd yn gofyn am sylw.

Felly diolch yn fawr iawn. Yr hyn a wnawn os gallwn, ac rwyf am ddweud hyn, ond mae angen i mi gadarnhau hyn gyda Jo, ond byddai'n wych meddwl y gallem barhau i gael y ddolen hon yn fyw ar y dudalen AHP fel bod pobl, wrth ddarllen mwy amdau a gwylio'r sesiynau wedi eu chwarae'n ôl, y gallent hefyd ychwanegu eu meddyliau at y sesiwn a'r drafodaeth barhaus.

Da iawn. Ni welaf y byddai hynny'n broblem Wendy. Gwych.

Diolch yn fawr iawn Jo. Gwych. Alla i rannu fy sgrin eto?

Ac fe symudwn ymlaen. Gwych.

Perffaith. Felly mae hyn yn gwneud fy ngwaith i'n hawdd iawn heddiw,

oherwydd mae heddiw'n bennaf am yr hanesion gwych sydd gan bawb arall i'w dweud am y Fframwaith Proffesiynau Perthynol i lechyd a sut y maen nhw'n gweithio tuag at ddarparu'r weledigaeth a ddisgrifir yn y fframwaith.

Felly'r cwbl yr oeddwn eisiau ei ddweud oedd, o'r chwe thema yn y fframwaith, yr un bwysicaf ar y funud yw'r thema o gwmpas hygrychedd ac ymatebolrwydd.

Rydym eisiau sicrhau nad yw gweithwyr AHP yn anodd eu cyrraedd.

Rydym eisiau sicrhau bod ein cyhoedd yn gallu dod o hyd i'r proffesiwn perthynol i iechyd cywir i ateb eu hangen.

Felly dyna pam fod thema'r sesiwn heddiw'n ymwneud â mynediad, hygrychedd ac ymatebolrwydd.

Yn sydyn iawn, sut aethom ni o gael y ddogfen eithriadol gymhleth hon i lle'r ydym heddiw, i'r pwynt lle'r ydym yn ceisio gweithredu rhaglen waith i droi'r weledigaeth hon yn realiti?

Sut y gallwn droi'r dyhead arloesol lefel uchel hwnnw – dyna'r gair yr wyf yn chwilio amdano rwy'n meddwl.

Ac fe ddechreuodd o gwmpas mis Hydref y llynedd pan ofynnodd Llywodraeth Cymru i AaGIC drosi'r fframwaith yn rhaglen waith.

Felly fe wnaethom hyn drwy drefnu'r fframwaith yn ôl themâu, gan edrych ar beth sydd wedi'i gyflawni'n barod.

Gwyddom fod y fframwaith wedi'i gyhoeddi ar ddiwedd 2019. Mae gwaith sydd eisoes wedi'i wneud ers hynny hyd at heddiw. Mae gymaint o bethau wedi dylanwadu ar bolisi a strategaeth dros y 18 mis diwethaf.

A chredaf mai'r hyn sy'n wirioneddol bwysig yw sicrhau bod yr amcanion neu'r gweledigaethau ar gyfer y Fframwaith AHP yn gyson â'n nod pedrwl o sicrhau ffordd fwy iach o fyw.

Gwyddom hynny oherwydd iddo gael ei ysgrifennu mewn ymateb i ofal iechyd darbodus ar sail gwerth.

Ond rhaid hefyd cofio am y Strategaeth newydd y Gweithlu Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Ac mae saith prif thema yn y strategaeth. Felly rydym yn sicrhau bod y rhain hefyd i gyd yn symud yn yr un cyfeiriad.

Ac yn olaf, y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol.

Felly mae'r fframwaith hwn yn gyffrous iawn i mi oherwydd ei fod yn cynnig matrices cyffrous o gyfleoedd gwaith.

Ac nid dim ond matrices yn gweithio o fewn proffesiynau arbenigol neu rhwng proffesiynau, mae hyn yn gyfle aml-sefydliadol,

i'r holl sector gofal gael trawsnewid y dull system gyfan honno o sut y mae gweithwyr AHP yn cwrdd ag anghenion y cyhoedd.

Dros y 12 mis diwethaf, rydym wedi ymgysylltu â rhanddeiliaid mewn ffordd eithaf pragmataidd.

Felly dyma'r digwyddiad ffurfiol cyntaf mae'n debyg i ymgysylltu â rhanddeiliaid.

Ond nid yw hynny'n golygu nad ydym wedi bod yn gwrando.

Nid yw'n golygu nad ydym wedi bod yn talu sylw i'r heriau yn y gwasanaeth.

Nid yw'n golygu nad ydym yn rhoi sylw i rai o'r anawsterau hynny y gwnaethoch sôn amdanynt yn y sleid Mentimeter ddiwethaf.

Ond mae hefyd yn golygu ein bod yn deall y bydd ymgysylltu'n llawer mwy heriol nag yn y gorffennol.

Felly rydym yn edrych ymlaen dros y 6 i 12 mis nesaf, at feddwl am strategaeth gyfathrebu gydlynol ar gyfer sut y gallwn sicrhau bod yr holl wybodaeth yn y fframwaith, yr holl weithredu, popeth sy'n digwydd, ar gael i chi eu darllen a'u dilyn.

Ond cymryd rhan ynddo, nid gwylio o'r ochr.

Mae'r fframwaith AHP yn gêm y gallwn i gyd ei chwarae. Felly cwpwl o'r prif syniadau yr hoffwn daflu mwy o olau arnynt. Ni welodd weithwyr AHP ym maes adsefydlu erioed gymaint o'r rheng flaen ag yn y 18 mis diwethaf.

Ac mae hynny'n anhygoel.

Ond o'r Fframwaith AHP, rwy'n credu ei bod yn gyffrous iawn i ni feddwl am ein rôl yn cryfhau gwydnwch y bobl.

Mae newid sylfaenol yn digwydd fan hyn o fod yn adweithiol i fod yn fwy rhagweithiol.

Mae'n fater o stopio canoli gwasanaethau a bod yn fwy hygyrch a mwy lleol.

Dyma'r tro cyntaf i mi erioed gynnal gweminar.

Felly mae'n dangos sut ein bod i gyd yn cofleidio a defnyddio technoleg ddigidol yn fwy nag erioed o'r blaen.

Mae canlyniadau cyffrous wedi dod allan o beth o'r gwaith y mae Tec Cymru wedi bod yn ei wneud ar ymgynghori rhithiol.

Ac mae'n dangos ymrwymiad gweithwyr AHP i fabwysiadu technolegau digidol a ffyrdd newydd o weithio.

Ac rwy'n meddwl mai un o'r pethau olaf yr ydym yn ceisio ei gyflawni yw sut y gallwn egluro rhai o'r llwybrau gyrfaol hyn yn well ynghyd â'r cyfleoedd i arweinwyr i wybod yn union sut y gallwn symud drwy a deall yr opsiynau a'r llwybrau gyrfaol hyn?

Credaf fod gymaint yn fwy o gyfleoedd heddiw nag yn y gorffennol.

Mae'r sleid yma'n crynhoi'r holl amcanion, yr amcanion lefel uchel iawn.

Yn y bôn mae'n pwysleisio'r prif themâu hynny. Rydym eisiau arweinwyr clinigol hyderus ac effeithiol ar bob lefel.

Nid uwch-weithwyr proffesiynol yn unig. Ond pawb.

Rydym eisiau modelau ymarfer integredig.

Nid oes ots beth yw'r thema neu arbenigedd, y cwestiwn yw sut allwn ni integreiddio adnoddau iechyd, gofal cymdeithasol, hamdden a chymunedol.

Mater o ddefnyddio methodolegau gwella ansawdd ar draws popeth a wnawn a sicrhau bod ein gweithlu o weithwyr cymorth yn ymgysylltu a chael eu cynorthwyo i fod mor barod i ymaddasu â phosib. Yn AaGIC, rydym yn gyfrifol am sicrhau bod gan bobl fynediad at y cyfleoedd addysg a hyfforddiant sydd ei angen arnynt.

A gwyddom fod llawer iawn yn digwydd ar draws amryw byd o sefydliadau i sicrhau bod gennym fynediad at yr adnoddau digidol angenrheidiol.

Mae llawer iawn o drafod yn digwydd am sut y gwnaed pethau'n wahanol ac am y tro cyntaf dros y 18 mis diwethaf.

Ac rydym eisiau harneisio sut y gallwn barhau i wneud pethau newydd a gwahanol yn defnyddio'r modelau gweithlu gwahanol hyn i weld beth fydd dyfodol gweithwyr perthynol i iechyd yng Nghymru.

Ac yn y pen draw, oherwydd mi fyddwn yn anhygoel, ni fydd un o'r opsiynau gyrfaol mwyaf deniadol ym maes iechyd yng Nghymru.

Felly a allwch ddychwelyd eich sleid Mentimeter olaf ar gyfer y rhan yma o'r sesiwn, oherwydd rwyf yn awyddus iawn i wybod.

Sut? Sut allwn ni oresgyn rhai o'r rhwystrau y siaradoch amdanynt yn gynharach, sut allwn ni wneud hynny?

Mae pawb un cam ymlaen i mi'n barod. Felly, o edrych ar rai o'r ymatebion hyn, mae sgwrs yn amlwg am gynllunio amser ac efallai cynllunio swydd, a helpu i neilltuo peth o'r amser hwnnw ar weithgareddau gwella ansawdd.

Mae canllawiau yn fanno.

Mae sylw arall ar arweinyddiaeth, cael llais cryf, gallu rhwydweithio gyda chydweithwyr a rhai yn yr un swyddi, rhannu a symleiddio prosesau.

Ac mae hynny'n wych. Felly fe wnaif.

Y cwbl yr oeddwn eisiau ei wneud ar y pwynt hwn oedd pwysleisio bod angen parhau i ymgysylltu a chymryd rhan.

Dyma'r hashnod y gallwn ei ddefnyddio ar Twitter. Hefyd y cyfeiriad e-bost a'r tudalennau ar y wefan.

Iawn, mae'n bleser mawr gen i nawr wahodd Ruth i siarad gyda ni am sut y mae'r Fframwaith AHP yn ffitio i'r cyd-destun ehangach yng Nghymru.

Diolch yn fawr iawn Wendy. Felly mi geisiaf rannu.

Mae wedi gweithio, diolch byth, mi fyddwch i gyd yn falch iawn. Iawn.

A allwch weld hyn? Gallwn. Nawr alla i ddim gweld neb, dim ond y sleidiau, felly rwyf am siarad a chymryd nad ydych i gyd wedi cau eich llygaid a mynd i gysgu, diolch Wendy.

Mae'n anhygoel gweld nifer mor dda wedi dod at ein gilydd, sydd o leiaf yn ymwybodol o'r fframwaith yn barod.

Ac rwyf am ddechrau drwy ddweud y bydd llawer ohonoch wedi bod yn rhan o'r datblygiad hwn ers tro byd pan oedd y byd, mae'n teimlo felly bron, yn hollol wahanol.

Felly mis diwethaf, cawsom etholiad newydd a meddyliais y byddwn yn dechrau drwy rannu rhai o uchafbwyntiau'r rhaglen lywodraethu Newydd.

Mae Wendy'n hollol iawn. Mae pwysigrwydd gweithwyr AHP a'n sgiliau wedi cael ei gydnabod yn eang dros y 15 mis diwethaf, mae'r ffordd yr ydych i gyd wedi camu i'r bwlch a gyrru newid er mwyn sicrhau ein bod wedi gallu parhau i roi o'n gorau wedi cael ei gydnabod yn dda, ac mae adroddiad arloesi Tec Cymru a gyhoeddwyd yr wythnos ddiwethaf yn dangos hynny'n glir.

Felly mae gennym weinidog newydd a thîm gweinidogol newydd, tri gweinidog; gweinidog a dau ddirprwy weinidog a'r rhaglen lywodraethu.

Rwyf wedi dewis dim ond rhai o'r prif bwyntiau, sydd fwyaf perthnasol i ni fel gweithwyr AHP. Mae'r Fframwaith Adsefydlu a gyhoeddwyd y llynedd yn adnabod y pedair poblogaeth.

Ac un o'r prif flaenoriaethau i ni nawr fydd helpu pobl sy'n wynebu oedi i'w triniaeth oherwydd y pandemig, pobl sydd mewn poen ar hyn o bryd, nad ydynt yn gallu derbyn rhai o'r triniaethau sydd ei angen arnynt a sut y gallwn ni fel gweithwyr AHP ddefnyddio ein sgiliau i fod yn hygyrch ac ymatebol i'r bobl hyn.

Nid yw'n ddigon da gadael pobl i aros ar restr aros yn aros am driniaeth a allai gymryd peth amser bellach, ein bod yn gofalu'n weithredol am bobl. Ein bod yn rhoi cyngor. Ein bod yn eu cynorthwyo i hunan-ofalu.

Blaenoriaeth bwysig arall i'r rhaglen lywodraethu yw darparu mynediad gwell at weithwyr ieuchyd proffesiynol a chredaf fod hyn yn wirioneddol ategu sut y mae'r fframwaith yn cyd-fynd â'r rhaglen lywodraethu hon.

Sut y gallwn sicrhau bod pobl yn gallu cael mynediad atom yn syth?

Ymarferwyr cyswllt cyntaf, ein lle mewn gofal sylfaenol, ein gwaith mewn rhaglenni eraill fel Dechrau'n Deg. Mae'r holl bethau hyn yn newid sut y gall pobl ein cyrraedd, ein defnydd o dechnoleg, ayyb. Felly rhaid i ni sicrhau nad ydym yn ychwanegu'n anfwriadol at drallod pobl drwy eu rhoi ar restr i aros cyn yn gyntaf fod wedi brysennu i gadarnhau eu bod yn aros am y person iawn neu beidio.

Drwy wneud hynny, gallwn roi cyngor iddynt ar sut i hunan-ofalu a diwallu eu hanghenion eu hunain a gwneud pethau i helpu i wella eu hiechyd a'u lles a'u hatal rhag mynd yn sâl.

Ond mewn gwirionedd, maen nhw'n gallu ein cyrraedd yn sydyn iawn. Ac rwyf eisiau ychwanegu, a nodir hyn yn fanwl iawn yn y rhaglen lywodraethu, bod hefyd efallai angen i ni feddwl am ein mynediad naw tan bump hefyd.

Nid yw naw tan bump rhwng dydd Llun a dydd Gwener yn ddefnyddiol i bobl sy'n gallu gweithio ac wedi gallu cadw eu gwaith, ond mae'n rhywbeth sydd angen i ni feddwl amdano. Ac mae rhai o'n proffesiynau eisoes yn gweithio 24/7.

Mae llawer ohonoch yn gweithio oriau estynedig, ond mynediad yw cyrraedd y person iawn yn ddi-oed.

Mater o fod yn brydlon ac ansawdd yr ymateb.

Felly, a dyma'r trydydd pwynt bwled, ymrwymiad clir iawn yn y rhaglen lywodraethu i ddiwygio gofal sylfaenol i sicrhau ein bod yn dod â'r holl wasanaethau at ei gilydd, y rhai gofal sylfaenol, meddygon teulu, fferyllfeydd, ein holl therapïau, y proffesiynau AHP ehangach, tai, gofal cymdeithasol, ieuchyd meddwl, y sector cymunedol a'r trydydd sector, i barhau i yrru ymlaen ag integreiddio.

Ymrwymiad clir i flaenoriaethu buddsoddiad mewn ieuchyd meddwl i gefnogi datblygiadau tai arloesol, i ateb anghenion gofal, i barhau i gefnogi teuluoedd lle mae'r rhieni mewn addysg a hyfforddiant, i barhau i gefnogi Dechrau'n Deg, ac yna defnyddio'r rhwydwaith newydd o bencampwyr cyflogaeth pobl anabl i sicrhau ein bod yn cau'r bwlch rhwng cyfran y bobl anabl a gweddill y boblogaeth weithio sy'n gallu gweithio a chyflawni eu canlyniadau.

Mae hyn i gyd rwy'n credu'n helpu i ddangos ein bod yn parhau i deithio yn yr un cyfeiriad ag o'r blaen, a chynnal yr holl flaenoriaethau hynny ar leihau anghydraddoldeb a gwella ieuchyd pobl, gan sicrhau bod pobl yn gallu cyrraedd y gwasanaethau sydd ei angen arnynt mor sydyn â phosib er mwyn gallu byw bywydau mor iach, hapus a hir â phosib.

Felly ni fyddwch yn synnu o glywed ein bod yn parhau i ddefnyddio Cymru iachach fel ein cynllun ieuchyd a gofal cymdeithasol.

Y weledigaeth o gynorthwyo pawb i aros yn egnïol ac annibynnol yn eu cartrefi eu hunain am gyn hired â phosib, o symud pwyslais ein gwasanaethau ieuchyd a gofal cymdeithasol i fod ar ieuchyd a lles ac atal salwch, ac ar barhau i wthio'r dull system gyfan o ddarparu gwasanaethau ieuchyd a gofal

cymdeithasol, a sicrhau ein bod yn darparu mor agos i gartref â phosib i symud gwasanaethau allan o'r ysbytai ac i mewn i'r gymuned.

Felly dyna pam fod blaenoriaeth ar ofal sylfaenol. Felly, y peth hollbwysig i sicrhau hynny yw gwneud yn siŵr bod ein gwasanaethau wedi eu dylunio o gwmpas yr unigolyn, ar beth sy'n bwysig i'r person a sicrhau gofal a chanlyniadau diogelwch o ansawdd a gwerth da.

Credaf ei bod yn bwysig iawn troi'n ôl at wasanaeth wedi'i ddylunio o gwmpas yr unigolyn.

Mae'n hawdd iawn i ni feddwl, oherwydd bod gennym wasanaethau slic ac effeithlon sy'n gweithio i ni, eu bod yn addas i bobl.

Ond gwyddom fod llawer iawn iawn o bobl yn dweud ei bod yn frwydr cael y gwasanaeth sydd ei angen arnynt.

Mae'n teimlo'n anodd gweithio drwy gymhlethdod ein systemau.

Os oes unrhyw un yma, fel gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd, wedi defnyddio'r gwasanaeth erioed, byddwch yn deall.

Ond os ydym am wella mynediad a bod yn fwy ymatebol, rhaid i ni edrych ar beth y mae gwasanaeth wedi'i ddylunio o gwmpas yr unigolyn yn ei feddwl, neu a ydym a dweud y gwir yn parhau i ddylunio'n gwasanaethau o gwmpas ein hunain a pha mor effeithlon ydym, ac mae bod yn effeithlon yn bwysig.

Mae angen i ni wneud y defnydd gorau o'n hadnoddau, ond peidio ag anwybyddu os yw hynny'n gwneud pethau'n anoddach ac yn fwy trafferthus i bobl dderbyn y gofal sydd ei angen arnynt, y bydd hynny'n effeithio ar ansawdd, profiad a chanlyniadau.

Felly fe soniodd Wendy am y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol, sydd wedi'i nodi'n glir fel y Cynllun Clinigol Cenedlaethol yn Cymru Iachach.

Felly mae wedi newid ei enw ac mae sleid ar y diwedd yn rhoi'r dolenni i gyd.

Felly gobeithio y gallwch ddod o hyd i'r dogfennau hyn yn hawdd.

Y bwriad felly yw parhau â'r ymrwymiad yn Cymru Iachach i greu Gweithrediaeth ar gyfer y Gwasanaeth Iechyd Gwladol i ymgorffori'r rhwydweithiau a'r rhaglenni a'r unedau cymorth cenedlaethol a'r briad wedyn yw defnyddio'r rheini i drawsnewid gwasanaethau clinigol yn unol â'n blaenoriaethau cenedlaethol.

Felly'r cynnig yn y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol yw bod gennym wasanaeth gwladol.

Ni feddyliais fy mod wedi ysgrifennu hyn, meddyliais fy mod wedi torri a gludo, felly'r manylion fydd hynny ond am y tro arhoswn gyda'r ochr arloesi oherwydd mae angen i ni edrych ar ochr arloesol yn ogystal â manyleb ein gwasanaethau.

Felly pan edrychwch ar hwn ar-lein, gallwch weld a wnes i gamgymeriad ar hynny neu beidio.

Ac mae hefyd angen llwybrau gofal holistig.

Felly mater o feddwl am roi'r person yn y canol a gwneud yn siŵr bod eu profiad yn un o dderbyn gwasanaeth integredig, cydgysylltiedig ac nid o dderbyn gwahanol episodau gofal, ond meddwl am y llwybr cyfan.

Am flynyddoedd lawer, mae llawer ohonom wedi siarad am eisiau bod mewn gofal sylfaenol a chydabod mai ym maes gofal sylfaenol y gallwn gynnig ein hymyriadau mwyaf effeithiol.

Ac nid mater o weld rhywun oherwydd y cawsant eu derbyn hyd nes cael eu rhyddhau ac yna cael gwared arnynt yw hynny.

Mater o lwybr gofal cyfan a chymorth gydol oes a deall y person yn y cyd-destun hwnnw.

Ac mae hynny'n rhywbeth cyffrous iawn i ni ei gofleidio yn fy marn i oherwydd mae'n cyd-fynd â'n hathroniaeth fel gweithwyr AHP. Felly'r cynllun yw y byddwn yn datblygu datganiadau ansawdd ac mae rhai eisoes yn eu lle ac fe welwch, fan hyn, byddant wedi eu hategu gan fanylebau gwasanaeth. Dull iechyd y bobl o gynllunio gwasanaethau sy'n seiliedig ar y dull gydol oes.

A dyma lle y daw ein byrddau iechyd integredig iddi.

Mae angen i ni roi'r gorau i siarad am ofal sylfaenol a gofal eilaidd.

A dechrau deall bod gan fyrddau iechyd gyfrifoldeb am iechyd y boblogaeth gyfan a meddwl am sut y gallwn redeg gwasanaethau AHP sy'n symud ar draws hynny.

Ac nid wyf eisiau tresbasu ar gyflwyniad Kerrie, felly ni ddywedaf ddim mwy am hyn ar y funud.

Ond mae mor bwysig i ni feddwl am sut y dylem gefnogi pobl gyda'r pethau y mae angen cymorth arnynt, ble bynnag y lleolir cyflogwyr, a bydd ein byrddau iechyd, y byrddau partneriaeth rhanbarthol a'r Gwasanaethau Cymunedol Integredig yn helpu i ddatrys hyn.

Felly'r ffocws i'r Fframwaith Clinigol Cenedlaethol yw system iechyd a gofal sy'n dysgu ac edrych ar sicrhau ansawdd, rheoli ansawdd a chynllunio ansawdd ond, yn bwysicach na dim, ar wella ansawdd a'n bod yn parhau i weithio mewn amgylchedd sy'n dysgu er mwyn sicrhau bod ein cynllunio poblogaeth yn seiliedig ar gymaint o wybodaeth â phosib, y gallwn leoleiddio'r llwybrau hyn a sicrhau bod pob un ohonom yn deal a glynu wrth ein dyletswyddau o ran ansawdd a didwyllledd.

Oherwydd y canlyniadau yr ydym yn chwilio amdanynt yw gwasanaethau claf-ganolog o ansawdd uchel wedi eu darparu'n gyson ar draws Cymru.

Gwn fod pethau arloesol cyffrous yn digwydd ym mhob un o'ch gwasanaethau, ond mae'n fy siomi pan welaf fod pob bwrdd iechyd wedi datblygu rhywbeth eu hunain ond heb weithio mor gydgysylltiedig ag y gallent wneud.

Ac os ydym o ddifrif eisiau gwella ansawdd a chreu amgylchedd sy'n dysgu, sut y gallwn fynd ati i sicrhau ym mha fwrdd iechyd bynnag yr ydych yn byw, y byddwch yn gwybod y cewch wasanaethau claf-ganolog o ansawdd uchel oherwydd eu bod yn cael eu darparu'n gyson ar draws Cymru.

Felly'r rhaglenni cenedlaethol a'r rhwydweithiau cenedlaethol hynny fydd yn gyfrifol am sicrhau bod y cyfathrebu hwnnw'n digwydd sy'n helpu i yrru'r ansawdd a'r canlyniadau a bydd y fframwaith cynllunio a'r system rheoli perfformiad yn newid, heb os fel bod goruchwyliaeth genedlaethol o ddarparu gwasanaethau ac er mwyn sicrhau ein bod yn symud tuag at wasanaethau sy'n gwella'n barhaus.

Felly'r elfennau yn y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol, y datganiadau ansawdd, y llwybrau, y rhwydweithiau clinigol a'r rhaglenni cenedlaethol, ac un o'r llinellau olaf yn y Fframwaith

Clinigol Cenedlaethol yw peidio ag aros i gael gwybod – mae'r fframwaith hwn yn rhoi caniatâd i chi weithredu.

Ac rwy'n hoffi'r dull hwn o weithredu oherwydd credaf fod gweithwyr AHP eisoes ac wedi bod yn gweithredu ac wedi gyrru newid.

Mae'n debyg mai'r fframwaith fydd ein caniatâd i weithredu.

Felly dyma'n cyfle i sicrhau bod gweddill y system yn gweld beth yr ydych wedi bod yn ei ddarparu a'i newid.

A'r flwyddyn olaf hon a wnaeth hynny i raddau. Dechreuodd bobl weld yn union pa mor bwysig ac effeithiol yw ein hymyriadau.

Felly dyna'r cysylltiad o ran y Fframwaith Proffesiynau Perthynol i Iechyd ar gyfer Cymru, fel y gallwn symud i mewn i'r maes hwn.

Y rhwydweithiau clinigol, y rhwydwaith AHP a ddisgrifir yn y Fframwaith AHP, a'r cynllun ar gyfer rhaglen, fel yr eglurodd Wendy, mae angen bwydo'r cwbl i'ch cyfraniad i'r datganiadau ansawdd a sicrhau bod gennym y llwybrau cwrs bywyd hynny sy'n cynnwys gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd ym mhob elfen, ac nid dim ond ar ôl i rywun gael eu derbyn i'r ysbyty, nid cyn iddynt ddod i'r ysbyty, ond ym mhob cam lle gallai fod yn bwysig i bobl dderbyn y gwasanaethau hynny.

A hoffwn i ni atgoffa ein hunain o'r diffiniad o ansawdd a gwerth, oherwydd mae gofal seiliedig ar werth yn parhau i fod yn allweddol i ddarparu'r math yma o system gofal iechyd integredig graidd sy'n cynnig y gwerth gorau i gleifion.

Ac mae hynny'n fater o sicrhau'r canlyniadau gorau am y gost leiaf, wedi'i ategu gan dystiolaeth a dysgu parhaus.

Ac mae'n dda gwybod bod rhai ohonoch wedi bod ymlaen heddiw, Natalie, gwelais dy lun di'n barod.

Felly mae Gwelliant Cymru'n eich cynghori'n gryf i gael golwg arno, Rebecca a Rupert yn gweithio fan hyn, yn cael effaith sylweddol.

A hefyd ein cysylltwyr Gwella Ansawdd AHP newydd sbon, tri i Gymru.

Rupert, Natalie a Rob, felly adnodd pwysig iawn ac rwy'n falch iawn iawn o weld y tri ohonoch yn eich lle ar ben eich swyddi arferol.

Felly mae Wendy wedi dangos hwn yn barod, chwe thema'r Fframwaith AHP, a ffocws yr un yma ar hygyrchedd ac ymatebolrwydd.

Rhaid i mi ddweud bod yn well gennyf ei chylchoedd hi na fy saeth ClipArt diflas i, ac felly y gwnaethom fframio'r nod pedrwl yn y Fframwaith AHP.

Felly heddiw byddwn yn canolbwyntio ar rif dau, sleid felen lachar – mae'n ddrwg gen i am hynny.

Ond os ydym o ddifrif am wella ansawdd a mynediad at weithwyr AHP, mae angen i ni sicrhau gwasanaethau o'r ansawdd, diogelwch a'r atebolrwydd gorau.

Mynediad uniongyrchol a phrydlon at weithwyr AHP.

Felly beth allwn ni ei wneud am fynediad uniongyrchol? Beth ydym yn ei wneud am atgyfeirio?

Beth am y meini prawf cynnwys ac eithrio? Beth am frysennu?

Beth am ein rhestri aros? Beth am ryddhau cleifion?

Rhaid meddwl am y pethau hyn i gyd oherwydd heb ddelio â'r pethau hyn, ni fyddwn yn gallu creu'r capasiti a'r mynediad uniongyrchol a phrydlon at eich sgiliau fel y gallwch chithau wedyn helpu pobl i fyw mor iach â phosib am gyn hired â phosib yn eu cartrefi eu hunain.

Ac mae'n wirioneddol hanfodol bod hyn i gyd ar sail ymarfer seiliedig ar dystiolaeth fel y gallwn leihau'r amrywiadau hynny mewn risg o niwed a sicrhau ein bod yn atebol am wella ansawdd a chanlyniadau i'r unigolyn.

Sicrhau ein bod yn cynhyrchu a defnyddio data ymchwil, a Bwrdd Gwasanaeth Gwybodeg Cenedlaethol Cymru, a'r ymchwil i waith gweithwyr AHP sy'n cael ei wneud ar y funud, mae edrych ar sut yr ydym yn adnabod y gwaith a wnawn, a darparu data o ran WCCIS a PAS Cymru, i gyd yn greiddiol bwysig.

A chyn i mi symud ymlaen, hoffwn eich atgoffa bod y nod pedrwl hwn a'r fframwaith hwn wedi cael eu datblygu'n dilyn ymgysylltu health gan y cannoedd lawer ohonoch chi a'ch cydweithwyr yng Nghymru.

Dyma'r pethau y gwnaethoch eu nodi bron i ddwy flynedd yn ôl ac maen nhw'n dal i fod yn wir. Ac rwy'n gyffrous iawn y byddwn yn symud nawr at y pwynt o ddechrau gweithredu'r rhaglen.

Paid â phoeni Lisa, nid wyf am ddweud gormod am hyn, ond rhan bwysig o Fframwaith yr AHP yw darparu amcanion y Fframwaith Strategol ar gyfer lechyd y Cyhoedd.

Ac mae'r neges yn glir a chryf iawn. Rhaid i atal a mynediad prydlon fod yn seiliedig ar weithredu'r dull iechyd poblogaeth hwnnw, gan feddwl ar ba bwynt y gallwn ymyrryd gynharaf, neu greu'r amodau er mwyn sicrhau bod pobl yn gallu byw bywyd a ffordd o fyw mor iach ac egniol â phosib a gwneud y mwyaf o'u hiechyd a'u lles.

Felly mae'n gyffrous iawn gweld y cysylltiad hwnnw. I mi felly, amser cyffrous iawn.

Rwy'n credu mai'r neges yn y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol a'r Fframwaith AHP Cenedlaethol, ac yn y rhaglen lywodraethu, yw na ddylem golli'r funud, ni ddylem gael ein gadael ar ôl fel gweithwyr AHP. Mae eleni wedi dangos yn glir beth yw'r heriau yn ein system o ran sut y mae'n gadael rhai o'n poblogaeth ar ôl, ac mae delio ag anghydraddoldebau iechyd, sicrhau ein bod yn dod â phawb at ei gilydd i gynnig y cyfleoedd gorau a mwyaf cyfartal i bobl gael byw bywydau mor dda, iach a hir â phosib, yn gwbl greiddiol.

Felly rwy'n edrych ymlaen yn fawr at weddill y prynhawn, ond yn edrych ymlaen o ddifrif at y ddwy flynedd nesaf wrth i ni fwrw ymlaen gyda gweithredu'r rhaglen.

Felly diolch o galon a dyma'r sleidiau olaf, a'r dolenni.

Felly rwy'n cymryd y bydd hwn yn cael ei gylchredeg i chi yn y munud, cyn gynted ag y gallaf ddeall sut i stopio rhannu.

Bydd hynny'n wych. Ydw i wedi stopio rhannu, alla i mo'i weld nawr.

Diolch yn fawr iawn Ruth. Do, rwyt ti wedi stopio rhannu. Perffaith.

Diolch yn fawr iawn.

Ac mae'n ddifrif iawn clywed rhai o'r pwyntiau a wnaethoch am weithio'n aml gyda'ch gilydd a chyfuno gwasanaethau, y cwestiwn am fynediad uniongyrchol a meini prawf atgyfeirio rhwystrol a sut y gallwn ddefnyddio dull mwy person-ganolog?

Ie, mae'n wych cael mynediad slic a hawdd at wasanaethau ond ydyn nhw'n ateb anghenion pobl Cymru?

Felly heb ymdroi dim mwy, mae Kerrie wedi recordio ei chyflwyniad ymlaen llaw chwarae teg.

Rwyf am gyflwyno Kerrie Phipps a hi yw Swyddog AHP Arweiniol y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol.

Bydd yn siarad ychydig am beth o'r gwaith y mae wedi bod yn ei wneud gyda gofal sylfaenol.

Prynhawn da bawb. Fy enw i yw Kerrie Phipps a fi yw'r Swyddog AHP Arweiniol ar gyfer Gofal Sylfaenol a Chymunedol.

Rwy'n hynod falch o'r cyfle i gael siarad gyda chi prynhawn heddiw am bwysigrwydd hygyrchedd ac ymatebolrwydd gweithwyr AHP i ddatblygu

polisi gofal sylfaenol a chymunedol a rôl hanfodol hyn ar gyfer trawsnewid y proffesiynau AHP wrth i ni symud ymlaen at ailafael ac adfer.

I egluro peth o gyd-destun Cymru o ran yr uchelgais ar gyfer gofal sylfaenol, a datblygu'r hyn sydd gan weithwyr AHP i'w gynnig i ofal sylfaenol, ac yn yr ystyr ehangaf o ran gofal sylfaenol a chymunedol, nid mewn meddygfeydd yn unig, mae gan y pedair gwlad ddull fymryn yn wahanol o ran hygyrchedd ac ymatebolrwydd.

Mae'r ffocws yn Lloegr er enghraifft ar gynaliadwyedd y Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol (GMS) a datblygu llwybr gwasanaethau gofal sylfaenol arbenigol i ryddhau capasiti meddygon teulu drwy gynllun ad-dalu am gyflogi gweithwyr proffesiynol cymeradwy gyda sgiliau uwch-ymarferydd clinigol.

A hyn sy'n goleuo Canolfan Uwch-Ymarfer Clinigol Addysg Iechyd Lloegr, a phroffesiynau - penodol neu amlbroffesiwn - yn achos fframweithiau cymwysterau gofal sylfaenol ar gyfer swyddi band 7 ac 8.

Yng Ngogledd Iwerddon mae ganddynt gynllun ad-dalu am gyflogi timau aml-broffesiynol dynodedig.

Ac yn yr Alban, er wedi dechrau drwy ddilyn dull proffesiwn-benodol, mae ganddynt bellach ddull tebyg i Gymru sy'n rhoi ffocws ar y sgiliau AHP sydd eu hangen i ateb anghenion y boblogaeth.

Felly yng Nghymru, mae'r ffocws ar ofal sylfaenol a chymunedol ymatebol a di-dor wedi'i drefnu o gwmpas anghenion unigolion ac yn seiliedig ar atal a lles eu hiechyd corfforol a meddwl, sy'n hanfodol i'r ymdrechion i ail-godi gwasanaethau a darparu gofal drwy ddull aml-broffesiynol o ateb anghenion pobl.

Gan sicrhau bod ganddynt fynediad at y person iawn ar yr amser iawn yn y lle iawn. Gyda gweithwyr AHP yn cael eu hystyried i fod yn hanfodol i ofal o ansawdd uchel a chanlyniadau iechyd gwell, yn enwedig er mwyn cynorthwyo pobl i hunan-ofalu drwy ddull ataliol a rhagweithiol o roi cymorth.

Adleisiwyd yr argymhellion hyn yn rhaglen ddiweddar Llywodraeth Cymru o'r ymrwymadau i ddelio â'r heriau a wynebwn a gwella bywydau pobl ar draws Cymru drwy weithredu dulliau llwybr system gyfan, gydol oes ar lefel leol, gan ddibynnu ar nodweddion y boblogaeth a'r gweithlu.

Felly ein bod wedi ein lleoli'n bennaf gyda gofal sylfaenol a chymunedol.

Felly os dylech gofio dim ond un peth o fy sesiwn i heddiw, dyna beth yr hoffwn i chi ei gofio. O ran gofal sylfaenol a chymunedol,

Mae angen newid sylweddol o ran diwylliant ac ymddygiad arnom er mwyn trawsnewid ein darpariaeth ac ymateb i'r heriau sydd i ddod.

Felly er enghraifft, ar hyn o bryd mae gweithwyr AHP yn cwblhau ein hyfforddiant a dechrau gweithio i gymhwyso ein sgiliau.

Ac yna yng nghyd-destun ble'r ydym yn gweithio yn ein rôl, dywedwn iawn rwy'n deall, hyn yw fy ngwaith a dyma ble'r wyf yn ei wneud.

A cheisiwn y prif ddarn o wybodaeth i ateb y meini prawf fel bo'r person sydd wedi cysylltu gyda ni'n gallu cael mynediad atom ni a'n gwasanaeth, neu'r darn o wybodaeth fel y gallwn eu symud ymlaen at rywun neu rywle arall.

Felly os oes gennych boen MSK, ond dementia hefyd, nid fi fyddai honno.

Gwn bod yr iaith a ddefnyddiaf yn gynhennus, ond byddwch yn deall y neges.

Felly yn lle dyma fy sgiliau a dyma sut y gallaf eu defnyddio i'ch cynorthwyo gyda'ch anghenion mewn ffordd hygyrch ac ymatebol.

Ac os oes angen cymorth ychwanegol arnoch, gallaf gynorthwyo gyda hynny heb i bobl gael eu pasio o un gwasanaeth i'r llall.

Ychydig mwy o gyd-destun yma, ond dyna'r brif neges wrth symud ymlaen a dweud y gwir.

Ac i roi, a dyma sleid arall, i roi ychydig o gyd-destun iddo. Roedd adolygiad seneddol 2018 yn cyflwyno'r achos dros newid mewn gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol gan ddisgrifio bod angen dod â gwasanaethau at ei gilydd yn ddi-dor ar sail anghenion unigolion, a rhoi mwy o bwyslais ar fod a chadw pobl yn dda ac iach, a'r ymateb i hyn oedd Cymru Iachach sy'n disgrifio'r bwriad i greu modelau iechyd a gofal cymdeithasol newydd a di-dor drwy'r model gofal sylfaenol.

Drwy ddull wedi'i gytuno'n genedlaethol o wneud hyn, gan newid ffocws y gofal o fod mewn ysbyty i fod 'ar sail lle' a dilyn yr egwyddorion craidd o gynllunio gofal yn lleol gan roi mynediad cyfartal, cynaliadwyedd, gwella ansawdd, gweithlu medrus ac arweinyddiaeth gref wrth ei galon. Mae clystyrau'n ganolog i'r model 'ar sail lle' hwn.

Felly mae'n deg dweud pan gafodd clystyrau eu datblygu tua deng mlynedd yn ôl mai prif bwrpas hynny oedd cynaliadwyedd y gwasanaethau GMS fel bod ffocws llawer o'r gweithwyr AHP blaenllaw mewn gofal sylfaenol ar ryddhau capasiti meddygon teulu i sicrhau'r effaith a'r gwerth gorau.

A'r prif bwrpas wrth symud ymlaen heddiw yw cyflawni'r model gofal sylfaenol.

Fel gwasanaethau cydweithredol ar sail clwstwr, yn cynnwys gweithwyr AHP, byddwn yn parhau i ddatblygu modelau partneriaeth di-dor gan weithio'n agos â'r byrddau partneriaeth rhanbarthol i hyrwyddo gweddill Cymru i fabwysiadu dulliau trawsnewidiol o weithio.

Felly'r Byrddau Partneriaeth Rhanbarthol, eto wedi eu sefydlu mewn ymateb i Cymru Iachach, yw'r 'lens' yr edrychir ar gyllid trawsnewid yr ICF trwyddo a'r cyfrwng ar gyfer ymgeisio am a chymeradwyo'r cyllid hwn.

Ac mae clystyrau, i fod yn deg, wedi bod braid ar ymyl hyn i gyd ac wedi bod yn canolbwyntio ar gam cyntaf y pwrpas a chynaliadwyedd GMS, ac wrth symud ymlaen bydd angen dod â'r pethau hyn at ei gilydd.

Felly un o egwyddorion craidd y model gofal sylfaenol yw cryfhau gwydnwch unigolion a'r cymorth y medrant ei dderbyn yn eu cymuned a symud drwy'r flwyddyn hon a'r nesaf.

Noda'r papur hwn gan Gronfa'r Brenin yn glir bod adferiad llwyddiannus a chynaliadwy'n bosib os buddsoddir mewn cryfhau gwydnwch cymunedau ac mewn dulliau o weithio drwy'r gymuned, fel bod ffocws a chydweithrediad diymwad ar draws asiantaethau, sefydliadau a gwasanaethau, ar wneud y gymuned yn fwy gwydn ac ar adferiad drwy alluogi unigolion a chymunedau i fod yn yr iechyd gorau posib i ymdopi â'r hyn a ddaw nesaf.

Mae hyn yn gyson â rhoi Cymru lachach wrth galon y model gofal sylfaenol ar gyfer Cymru ynghyd â model 'ar sail clwstwr' o gynllunio a darparu'n lleol.

Hyn a oleuodd y rhaglen strategol o flaenoriaethau gofal sylfaenol strategol, y rhaglen yr wyf yn berthynol iddi gyda'r Rhaglen Datblygu Clystyrau, sy'n ceisio dod â'r rhanddeiliaid ehangach mewn clwstwr at ei gilydd i ystyried anghenion iechyd a lles y boblogaeth a symud asedau i'r cam dau hwnnw y soniais amdano.

Felly'r asedau hynny sydd ar gael a'u hangen yn y gymuned leol gan wneud y mwyaf o arbenigedd, capasiti a photensial pobl a theuluoedd a chymunedau i ddarparu canlyniadau a phrofiadau gwell, gyda'r rhaglen waith ar seilwaith cymunedau'n ategu datblygiad y clystyrau a cheisio creu mwy o weithio'n gydweithredol ar draws proffesiynau, asiantaethau, sefydliadau a gwasanaethau yn y gymuned, yn lleoliadau'r seilwaith, gan wneud y gymuned yn fwy gwydn a sicrhau adferiad drwy alluogi unigolion a chymunedau i fod yn yr iechyd gorau posib a chael yr hyn sydd ei angen arnynt i ymdopi â'r hyn a ddaw nesaf.

Ac mae hyn yn rhoi darlun gweledol i chi o beth allai'r grŵp cynllunio clystyrau edrych fel.

Felly gallwch weld fod gweithwyr AHP yn greiddiol.

Os ewch yn ôl nid at beth a wnawn a ble, ond beth allwn ei gynnig a sut?

Mae'r ffocws ar beth sydd ei angen ar y boblogaeth, nid ar broffesiynau a'r sgiliau sydd eu hangen i ateb yr anghenion hynny, a chymhwyso hynny wedyn yn erbyn gofynion y gweithlu yng nghyd-destun yr ardal leol honno.

Felly mae hyn yn adeiladu ar hynny oherwydd nid yw'r un esgid yn ffitio pawb o ran datblygu timau ar draws cynllunio a darparu 'ar sail clwstwr', a dylai'r ffocws yn hytrach fod ar roi mynediad uniongyrchol at ystod ehangach o weithwyr AHP, ymarferwyr AHP, ac ymarferwyr cynorthwyol, fel rhan o'r continwwm gofal sylfaenol a chymunedol.

Felly arbenigwyr cyffredinol gyda mwy o wybodaeth arbenigol yn y gweithlu ehangach, nid ar rolau arbenigol yn unig.

Felly, cymhwyso fframwaith Tîm Tetris yn cynnwys sgiliau arbenigol wedi eu hennill a'u datblygu ar sail gwybodaeth a'u mapio yn erbyn anghenion iechyd y boblogaeth leol drwy ddefnyddio dulliau digidol gan gefnogi cyfathrebu a chydweithrediad amlbroffesiwn ar lefel unigolyn a grŵp.

Felly mae'r darlun yn dechrau cael ei greu. Gan ddatblygu modelau gofal sy'n cwrdd orau â'r anghenion hynny yng nghyd-destun gweithlu a daearyddiaeth.

A chydabod nad yw ffrydiau gwaith yn ynysig o ran sut y gallwn ateb anghenion ein grwpiau poblogaeth a gwahanol flaenoriaethau eraill.

Felly meddylwn am adferiad ac adsefydlu'n dilyn Covid drwy ofal sylfaenol brys, pobl ar restrï aros hir neu wedi eu canslo, iechyd meddwl a lles ein poblogaeth.

Ac fe welwch fy mod wedi rhoi'r diagram yn y sleid, y fframwaith clinigol cenedlaethol sydd newydd gael ei lansio.

Ac mae gennym system gyfan, dull llwybr cyfan, ar draws llwybrau diagnostig, yn darparu ymyriadau symptomatig i gwrdd ag anghenion pobl.

Felly cyn y pandemig a thrwy gydol y pandemig, mae gweithwyr AHP ar draws Cymru wedi defnyddio eu sgiliau ar draws gofal sylfaenol mewn ffyrdd newydd ac arloesol, yn aml mewn amgylchiadau newydd ac anghyfarwydd gan ddefnyddio a chymhwyso eu sgiliau unigryw.

Ac mae hyblygrwydd a chreadigrwydd, arloesi ac arweinyddiaeth y gweithwyr AHP ar draws gofal sylfaenol a chymunedol, gan groesi ffiniau traddodiadol, wedi bod yn wych.

Yn sicr gellir categorïddio'r prif bethau'n ymwneud â gweithwyr AHP o ran arweinyddiaeth, sy'n bendant yn rhywbeth sydd angen ei barhau, ei gryfhau a'i gefnogi.

Os meddylwn am drefniadau cydweithredol 'ar sail clwstwr' yn ein PBS, a gefnogir ar y fforymau hyn fel rhan o drawsnewid gofal sylfaenol.

Cyfathrebu ein cynnig, cyfleu'r gwerth, gwerth ein setiau sgiliau unigryw, deall bod yr hyn y gall gweithwyr AHP ei gynnig yn greiddiol i'n defnyddio'n effeithiol.

A neges glir yn dod trwodd yw na ellir gorbwysleisio profiad byw gweithwyr AHP mewn meysydd anghyfarwydd, o ran deal yr hyn sydd ganddynt i'w cynnig, ei effaith a'i werth a thrwy hynny'n gwneud y mwyaf o'n sgiliau ni. Fel gweithwyr AHP, mae'n hanfodol i ni gymhwyso ein set lawn o sgiliau i ateb yr anghenion, yn lle eu defnyddio yn y ffordd fwy traddodiadol ar sail dynodiad neu argraff o rôl a'r amgylchedd y mae'n gweithredu oddi mewn iddo.

Fel y dywedais yn barod, mae hyn yn greiddiol i gynorthwyo penderfyniadau cydweithredol, goleuo blaenoriaethau a dyrannu adnoddau AHP yn ddarbodus.

Mae mynediad hwylus at weithwyr AHP mewn gofal sylfaenol yn un o'r problemau y cyfeirir ato'n aml o ran rhwystrau i dderbyn cymorth gan yr AHP iawn o fewn amser priodol.

Gwn fod trothwyon meini prawf uwch i gael mynediad at weithwyr AHP yn effeithio ar hyn ynghyd â phroses atgyfeirio gymhleth ac mae'r galw a chapasiti'n fwy nag adnoddau'r gweithlu.

Ond yr hyn sy'n bwysig i'w gofio yw bod tua 80 y cant o'r boblogaeth yn derbyn cymorth mewn gofal sylfaenol a chymunedol.

Ac yn groes i hynny, dim ond tua 20% ohonom ni, fel gweithlu AHP, sydd yn y gofod hwn.

Felly rhaid i bobl ddirywio mwy neu lai er mwyn cwrdd â'r trothwyon meini prawf i gael mynediad atom.

Ac yna dywedwn, pe bawn ond wedi eich gweld yn gynt. Nid wyf yn ymddiheuro am hynny.

Bydd llawer ohonoch wedi fy nghlywed yn dweud hynny droeon mae'n debyg.

Ond mae angen i ni ailadrodd hyn dro ar ôl tro er mwyn newid ein diwylliant o feddwl ac ymddwyn.

Mae angen i ni feddwl am ddefnyddio ein sgiliau a'u cymhwyso mewn ffyrdd anghyfarwydd, gan gyfleu eu gwerth a'u heffaith, er mwyn darparu canlyniadau da ac uwchsgilio hyfforddwyr hefyd.

Yn olaf, mae'n gwestiwn o sut y gallwn ddylanwadu ar y ffordd ymlaen, gan adeiladu ar hyn i gyd, ac mae enghreifftiau wrth i ni gyfleu'r hyn y gallwn ei gynnig gan ddarparu gwasanaethau hygyrch ac ymatebol sydd wedi dylanwadu ar bolisi newydd o ran sut y gallwn wella'r gefnogaeth a datblygu gweithlu AHP i ateb anghenion y boblogaeth yng nghyd-destun gweithlu a daearyddiaeth.

Mae rhai enghreifftiau yma o'r ffyrdd arloesol a ddefnyddiwyd gennym i gymhwyso ein gwaith a'n sgiliau i gefnogi'r boblogaeth a'u cadw'n iach.

Ac fel y soniais eisoes, mae'r pandemig wedi arwain at drawsnewid ac arloesi mawr gan weithwyr AHP ar draws gofal sylfaenol a chymunedol, enghreifftiau o wasanaethau iechedd meddwl, adleoli therapyddion galwedigaethol a chefnogi dull rhagweithiol i rai sydd wedi bod yn cysgodi a'u hadnabod i fod yn gwneud llai egniol a gyda llai o gyswllt cymdeithasol.

A chawsom raglen rithiol a neilltuol i rieni gyda grŵp ymyriadau lles yn canolbwyntio ar bynciau plant a theulu wedi eu hadnabod gan y grŵp, fel gorbryderu mewn plentyndod, rheoli ymddygiad a chynorthwyo rhieni i hunan-ofalu, wedi'i dargedu at rieni plant cynradd a'i redeg ar-y-cyd â darparwyr gofal sylfaenol mewn addysg. Rydym wedi datblygu adnoddau hunan-reoli, yn amlwg yn cynnwys ap Adferiad Covid.

Rydym wedi cofleidio technoleg o ran gweminarau, apiau, banciau o glipiau fideo a gwybodaeth hawdd ei chael.

Mae gweithwyr AHP yn defnyddio sesiynau ymgynghori fideo gan amlaf, o ran datblygu grwpiau therapiwtig ac unigolion.

Yn benodol, mae'r gwerthusiad diweddaraf gan Tec Cymru yn adnabod bod dros 9,500 o weithwyr AHP wedi ymateb, gan gynnwys tua 3,800 o glinigwyr a 5,700 o gleifion neu bobl a gefnogwyd gan wasanaethau.

Rydym wedi darparu trefniadau 'un pwynt mynediad' amlbroffesiwn, a brysbennu.

Ynghyd â chymhwyso tacsonomeg er mwyn gallu blaenoriaethu a chefnogi'r unigolion sydd fwyaf mewn angen.

Rydym wedi darparu adnoddau i unigolion gyda dementia, ac i'w gofalwyr, gan gynnig cyngor a chymorth i ddod i delerau â'r newidiadau yn eu hamgylchedd personol yn sgîl y pandemig, ac yn allweddol i ddarparu ymyriadau rhyddhau'n gynnar gyda chymorth ar ôl strôc, gan ehangu capasiti staffio ar draws saith diwrnod i ddarparu gwasanaethau clinigol, gan gynnwys rheoli atgyfeiriadau newydd ac asesiadau ar benwythnos drwy uwchsgilio a hyfforddi eraill, gan hefyd roi cymorth dietetig a sut orau i reoli anghenion maeth a resbiradu. Mae gymaint sydd heb ei gynnwys, dw i'n rhedeg allan o wynt. Rheoli resbiradol, rheoli gorbryderu, rheoli adsefydlu'n gynnar, strategaethau deliriwm a lles, adolygiadau gwybyddol.

Rydym hefyd wedi darparu pecyn rheoli blinder, yn ogystal â rhoi cyngor a chyfarpar i gefnogi gofal 'un person' i mewn i gartrefi gofal gyda lefelau uchel o salwch.

Yn bwysig iawn, rydym hefyd wedi arwain ac wedi bod yn adnodd creiddiol ar gyfer cefnogi lles a gofal seicolegol y gweithlu.

A dylanwadu ar y ffordd ymlaen o ran modelu adnoddau, o ran ran cael gweithlu AHP iach yng Nghymru a chefnogi pobl i barhau i weithio neu ddychwelyd i weithio ac mae deall sut i ddefnyddio'r adroddiad iechyd a Gwaith ar weithwyr AHP bellach yn goleuo trafodaethau am y proffesiynau

ehangach, gallu llofnodi nodyn ffitrwydd, dysgu o'n trawsnewidiad o ran gallu darparu gwasanaethau.

Ac mae enghreifftiau o ran therapi iaith a lleferydd yn gweithio ar draws de Cymru, gyda dyfeisiau cyfathrebu ac yn arwain at ymgysylltu gwell gan rieni.

Mae cyd-gynhyrchu wedi sôn am brofiad a chanlyniadau, dysgu o brofiad ac addasiadau a barn y gweithlu am y dyfodol, sy'n hanfodol wrth symud ymlaen.

Ac mae enghreifftiau yn adrannau ffisiotherapi Aneurin Bevan ac nid yw'n syndod deall bod gweithwyr AHP yn un o'r prif gyfranwyr i waith Tec Cymru a manteision strategol sesiynau ymgynghori fideo I sicrhau bod gan glinigwyr y trefniadau iawn yn eu cartrefi i barhau i gynnal sesiynau ymgynghori fideo'n llwyddiannus ar ôl y pandemig.

Nid dim ond llenwi bwlch ydym ni.

Mae'n fater o gyfathrebu'r hyn a wnawn a'r sgiliau a'r gwasanaeth y gallwn ei gynnig, nid dim ond beth a wnawn a ble.

Ac mae hyn yn enghraifft wych sy'n amlinellu rhai o'n prif themâu heddiw.

David, rhes uchaf yn y canol, yw'r Arweinydd Clinigol AHP ar Bodiateg a Gwasanaethau Ehangach ym Mae Abertawe, ac mewn ymateb i'r Ddeddf Coronafeirws a chais gan ei Gyfarwyddwr Therapiau i adolygu'r ddeddf a gweld pa gymorth oedd ei angen mewn gofal sylfaenol a chymunedol, fe welodd fod dwy agwedd i'w hystyried sef bod angen rhannu'r capasiti i ddarparu gofal profedigaeth da ar ôl marwolaeth, a llenwi'r bylchau llywodraethu a grëwyd gan y ddeddf, gan sefydlu tîm o weithwyr AHP a Gwyddonwyr Gofal Iechyd a aeth ati i weithredu gwasanaeth dilysu dyled 24/7, a thrwy ddefnyddio llwybr gofal marwolaeth y Bwrdd, sicrhawyd bod y dystysgrif farwolaeth yn cael ei dilysu'n brydlon, cyfarwyddwr angladdau a gwasanaeth marwdy a chofrestru o bell, ac yn bwysicach na dim, cymorth emosiynol yn bennaf mewn cartrefi gofal.

Mae'r gwasanaeth wedi'i ategu gan bolisi cynhwysfawr, proffil rôl a rhaglen hyfforddiant fewnol wedi'i lleoli a'i rhannu ar wefan Llywodraeth Cymru, sy'n enghraifft glir o lywodraethu cryf, gyda'r tîm yn rhoi cymorth emosiynol amhrisiadwy i'r rhai a effeithiwyd.

Rhoddir y cymorth profedigaeth llafar arferol ac ar ffurf pecyn profedigaeth, gan gynnig atgyfeirio pobl mewn profedigaeth yn syth at wasanaeth profedigaeth seicoleg a chaplaniaeth y Bwrdd i'w brysennu o fewn 48 awr i gael eu hatgyfeirio.

Gwneir ail wahoddiad i dderbyn cymorth profedigaeth bedair wythnos ar ôl y farwolaeth i rai a wrthododd atgyfeiriad i ddechrau.

Mae'r gwasanaeth yn blaenoriaethu gweithwyr AHP yn y gwyddorau gofal iechyd, parafeddygon, nyrsio a meddygol.

Hyd yma mae'r gwasanaeth wedi rhyddhau dros 270 o oriau meddyg teulu gydag amser ymateb o 47 munud ar gyfartaledd ac wedi darparu gweithdai hyfforddiant a sesiynau cymhwysedd i 36 o staff nyrsio cymunedol.

Cafodd y gwasanaeth ei gynnwys yn ddiweddar yn Oriel y Gwobrau Cenedlaethol ar gyfer Arloesi mewn Gofal Iechyd fel tîm sy'n gwneud gwaith ardderchog sy'n amlygu cyfraniad gweithwyr AHP, Gwyddonwyr Gofal Iechyd a'r rhai a fu'n gweithio ochr yn ochr â nhw yn ystod argyfwng y pandemig gan gydnabod nad cwestiwn o lenwi bwlch yn unig oedd hyn ond cymhwyso sgiliau AHP unigryw ac arbenigedd trosglwyddadwy i wella profiad a chanlyniadau eraill.

Mae'r gwasanaethau'n parhau i ddatblygu ac aros gyda ni a gwnaed David yn MBA am ei wasanaeth i'r GIG a rhai mewn profedigaeth yn ystod Covid.

Gwn fy mod wedi siarad â llawer ohonoch yn ystod y sesiwn hon ac yn anffodus ni allaf fod gyda chi i ateb eich cwestiynau i gyd ac ymgysylltu mwy gyda chi.

Ond yn bwysig iawn, o ystyried gofynion y system gyfan, Y gwaith llwybrau ac effaith Covid ar draws grwpiau yn y boblogaeth, a'r ffyrdd eraill sydd angen i ni weithio drwyddynt i ddarparu gofal iechyd a gofal cymdeithasol cynaliadwy yn y dyfodol, nid oes amser pwysicach erioed wedi bod i ni wneud y mwyaf o'r hyn y gallwn ei gynnig mewn gofal sylfaenol a chymunedol. Cyfleu a chyfathrebu'n glir beth yw ein sgiliau a beth y gallwn ei gynnig a symud i ffwrdd o beth a wnawn a ble.

Diolch yn fawr eto am y cyfle i siarad prynhawn heddiw am bwysigrwydd hygyrchedd ac ymatebolrwydd gweithwyr AHP i ofal cymunedol a sylfaenol a'r effaith y mae'n ei gael ar ddatblygu polisi a'n rôl hanfodol wrth symud ymlaen a dylanwadu ar ddull system gyfan ataliol a rhagweithiol. Diolch yn fawr.

Rydym wedi gweld y pwyntiau am beth y gallwn ei gynnig, ac mae sgwrsio gwyh wedi bod yn y bar sgwrsio am gamddehongli sut y mae'r hyn y gallwn ei gynnig efallai'n edrych fel, a beth yw'r argraffiadau hanesyddol hynny.

Ac rwy'n meddwl bod Kerrie'n codi pwynt diddorol iawn. Nid cwestiwn o beth a wnawn yw e, a ble'r ydym yn ei wneud.

Mater o botensial yr hyn a wnawn yw e. Mae hefyd yn fater o feddwl yn wahanol a harneisio pŵer y 'pe bawn ond wedi eich gweld yn gynt'.

Ac mae hynny'n dod â fi at gyflwyno Lisa Williams. Lisa yw ein Hwylusydd Hyfforddiant Maeth Cymru Gyfan yng Nghaerdydd a'r Fro.

A heddiw gofynnwyd i Lisa siarad ychydig am y Fframwaith Strategol ar gyfer Iechyd y Cyhoedd a rhoi ychydig enghreifftiau i ni o sut y mae'n edrych yn ymarferol.

Diolch Lisa. Iawn diolch Wendy a phrynhawn da bawb. Prynhawn da.

Rwy'n falch iawn o siarad gyda chi heddiw am y Fframwaith Strategol ar gyfer Iechyd y Cyhoedd.

Rwyf am geisio rhannu fy sgrîn gan obeithio, croesi bysedd, y bydd pethau'n gweithio.

Iawn, mae hynna'n gweithio. Ocê, allwch chi weld?

Iawn ocê. Gwych. Diolch yn fawr.

Felly unwaith eto, mae'r sleidiau o fy mlaen, maen nhw i gyd yma felly gobeithio y gallwn ddechrau, iawn.

Fel y dywedodd Wendy, rwy'n ddietegydd iechyd y cyhoedd, wedi fy lleoli yn ardal Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro.

Rwyf hefyd yn Hwylusydd Hyfforddiant Cenedlaethol Cymru Gyfan ac yn cadeirio Grŵp Gweithredu Fframwaith Strategol Iechyd y Cyhoedd ar gyfer geithwyr AHP yng Nghymru.

A dyma'r weledigaeth a'r uchelgais, a'r weledigaeth yw bod gwaith gweithwyr AHP yn gwella iechyd pobl, bod iechyd y cyhoedd yn elfen graidd o bob rôl AHP a bod effaith gweithwyr AHP ar iechyd y boblogaeth o ran lleihau anghydraddoldebau iechyd yn cael ei gydnabod yn gynyddol.

A'n huchelgais yw cael ein cydnabod fel rhan annatod o'r system iechyd cyhoeddus.

Fel ein bod yn rhan o'r gweithlu iechyd cyhoeddus ehangach.

Rydym yn cyfrif am 25% o weithlu clinigol y GIG yng Nghymru ac yn cael cannoedd o filoedd o gysylltiadau â'r cyhoedd bob wythnos.

Rydym yn gweithio ar draws y GIG, gofal cymdeithasol, addysg a'r trydydd sector, ac ar draws cwrs bywyd pobl mewn ystod eang o arbenigeddau.

Felly rydym mewn lle da i fod yn ymarferwyr iechyd y cyhoedd. Rwyf wedi clywed llawer am y sbardunau a'r polisïau cenedlaethol o hybu lles, atal salwch a delio â'r anghydraddoldeb cynyddol mewn iechyd.

Felly mae gan Gymru fframwaith deddfwriaethol cryf yn Neddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol, ac amcanion lles hirdymor, ac un o'r rhain yw Cymru Iachach – Cymru gyfartal ond hefyd Cymru iachach lle mae pobl mor iach ag y maen nhw'n gallu bod, a dewisiadau ac ymddygiad iechyd yn cael eu deall.

Mae gennym hefyd gynllun iechyd a gofal cymdeithasol, Cymru Iachach, sy'n disgrifio'r weledigaeth hirdymor o ddull system gyfan ar gyfer iechyd a gofal cymdeithasol.

Ymddiheuriadau. Ac yna'r rhaglen lywodraethu y soniodd Ruth amdani, i ddarparu gofal iechyd effeithiol, cynaliadwy o ansawdd uchel, gan fuddsoddi mewn adferiad ôl-Covid a mynd i'r afael â'r anghydraddoldebau iechyd hynny, gwella gwasanaethau iechyd meddwl a rhoi ffocws ar atal.

Clywsom hefyd am y Fframwaith Clinigol Cenedlaethol sy'n annog dull cwrs bywyd o ddarparu gwasanaeth a phwysigrwydd gweithio mewn partneriaeth i ddatrys y ffactorau economaidd-gymdeithasol sy'n effeithio ar iechyd. A bod angen ymdrech bellach i leihau baich salwch y gellir ei osgoi, ar bobl ac ar y GIG, ac yn y fframwaith, y Fframwaith Proffesiynau Perthynol i Iechyd, yr ymateb Strategol i Cymru Iachach gan weithwyr AHP. Mae'n cydnabod y bydd angen ail-gydbwysu'r gweithlu i ddarparu gofal yn nes at gartrefi pobl gan roi mwy o ffocws ar iechyd cyhoeddus a hybu iechyd.

Ond gan feddwl am Covid-19 a'r hyn y mae pawb wedi bod trwyddo yn y 12 mis a mwy diwethaf, disgrifiwyd Covid-19 fel pandemig syndemig.

Yn rhyngweithio gyda, a gwaethygu, anghydraddoldebau a chlefydau cronig a hefyd yr amodau y mae pobl yn byw, gweithio, tyfu a heneiddio ynddynt.

Fel bo'r bwlch mewn disgwyliadau oes iach rhwng y cymunedau mwyaf a lleiaf difreintiedig yng Nghymru, sef 8.2 mlynedd i ddynion a 19.1 i fenywod, yn cael ei effeithio gan y ffactorau cymdeithasol ehangach hyn, gan gynnwys addysg, tai, cyflogaeth, bwyd, gwaith, amgylchedd, a hefyd mynediad at wasanaethau a gofal iechyd.

Ond rhaid i ni ystyried y ffactorau cymdeithasol ehangach sy'n effeithio ar iechyd a phopeth a wnawn.

Ac fel y gwyddom i gyd, mae Covid-19 wedi gwaethygu ac amlygu'r anghydraddoldeb a'r anghyfartaledd economaidd-gymdeithasol hirsefydlog yn ein cymdeithas, a gwyddom gyda llawer o'r clefydau cronig hyn fel clefyd y galon, gordewdra, diabetes math dau, y gall y ffactorau hyn weithio gyda'i gilydd i gyfrannu at salwch a chynyddu anghydraddoldeb iechyd ar draws cwrs bywyd person a chael effaith negyddol ar y genhedlaeth nesaf.

Gwelsom Adolygiad Marmot cyn Covid yn Chwefror 2020 a bod anghydraddoldebau iechyd wedi gwaethygu dros y 10 mlynedd diwethaf, ac wedi'i ddilyn gan adroddiad yn Rhagfyr 2020 yn disgrifio sut y mae'r pandemig wedi cael yr effaith fwyaf ar bobl sydd eisoes yn wynebu anghydraddoldeb.

A'r wythnos ddiwethaf, cyhoeddodd Gronfa'r Brenin ei fframwaith i helpu gweithwyr AHP i ddeall eu cyfraniad i ddatrys anghydraddoldebau iechyd, beth bynnag yw eu rôl. Ac mae'r fframwaith yn disgrifio sut y gall gweithwyr AHP weithredu drwy 'chwe lens' felly'r person ei hun, cleifion, timau clinigol, llwybrau a grwpiau gwasanaeth, cymunedau a rhwydweithiau, systemau a meithrin y dyfodol.

A hefyd y fenter Adroddiad Statws Tegwch Iechyd gan Iechyd Cyhoeddus Cymru.

Felly ar y dde, mae Iechyd Cyhoeddus Cymru'n buddsoddi'n gydweithredol mewn iechyd a lles, a lleihau anghydraddoldebau iechyd, gan gynhyrchu adnoddau a gwybodaeth i gynorthwyo newid sy'n werth edrych arnynt.

Felly mae strategaeth iechyd cyhoeddus AHP y DU'n disgrifio ein dull, gweledigaeth ac amcanion gan adeiladu ar ddogfennau strategol blaenorol ar gyfer Lloegr yn 2015, ac ar gyfer Cymru yn 2017, i ddarparu un dull unedig ar draws y pedair gwlad.

Felly bydd rhai ohonoch efallai'n cofio'r strategaeth gyntaf ar gyfer Cymru a chawsom weithdy a chynhadledd AHP a lansiad yn Neuadd y Brangwyn ym mis Mawrth 2018.

Ac roedd yr Alban a Gogledd Iwerddon yn awyddus i ddatblygu strategaethau tebyg ac elwa o fanteision dod at ein gilydd i rannu arferion da a chael un strategaeth drosfwaol ar gyfer y DU.

Arweiniodd hyn at lansio strategaeth AHP pum mlynedd y DU yn 2019.

Felly'r amcanion, roedd hyn yn y ffeithlun gan Ruth yn gynharach, yw datblygu'r gweithlu AHP, dangos ei effaith, codi proffil rôl gweithwyr AHP mewn iechyd y cyhoedd, y cysylltiadau strategol mewn arweinyddiaeth ac iechyd a lles y gweithlu.

Felly drwy ddatblygu'r gweithlu AHP, bydd gennym y sgiliau, y wybodaeth a'r ymddygiad i hybu, gwella a gwarchod iechyd a lles unigolion, cymunedau a phoblogaethau. Byddwn yn gallu dangos ein cyfraniad i wella canlyniadau iechyd y boblogaeth drwy werthuso a gwaith ymchwil trylwyr. Cawn ein cydnabod fel arbenigwyr iechyd cyhoeddus gwerthfawr drwy godi proffil a chyfraniad gweithwyr AHP i iechyd cyhoeddus yn barhaus. A bydd perthynas effeithiol rhwng gweithwyr AHP a chysylltiadau strategol ynghyd ag arweinyddiaeth ar lefel leol a chenedlaethol i wneud y defnydd gorau o weithwyr AHP er mwyn gwella a lleihau anghydraddoldebau iechyd.

A bydd ein harbenigedd yn cael ei ddefnyddio i warchod a gwella iechyd a lles y gweithlu iechyd a gofal, sy'n un o'r prif flaenoriaethau yn Cymru iachach.

Felly os symudwn ymlaen at y gwaith a wnaed drwy gydol Covid ac a ohiriwyd, oedd yn anochel, ond rydym nawr mewn sefyllfa, mae'n debyg, o fod yn gallu dechrau edrych ar hyn ac ail-afael yn y gwaith eto.

Rydym wedi llwyddo i gadw i fynd a chynnal ein cyfarfodydd drwy gydol Covid, pob chwarter.

Felly, dyma lle'r ydym gyda pheth o'r gwaith ar yr amcanion hyn yng Nghymru.

O ran datblygu'r gweithlu a dangos effaith, rydym yn cydnabod y Diploma Uwch-Ymarferydd i weithwyr AHP gyda chanlyniadau dysgu iechyd y cyhoedd, iechyd a lles gan roi cyfle i hyrwyddo faint

sy'n dewis astudio'r uned honno, ac mae dau sefydliad addysg uwch yn dechrau recriwtio iddi. Mae'n uned ddewisol, 10 credyd, lefel 4.

A chyfle i hyrwyddo faint sy'n astudio, gan obeithio gweithio ochr yn ochr â'r sefydliadau addysg uwch hynny.

Mae cyfle hefyd i gynnwys iechyd y cyhoedd mewn cymwysterau lefel tri.

A dechrau gyda'r cymhwyster diploma lefel tri i weithwyr cymorth adsefydlu, sy'n cael ei adolygu ar hyn o bryd, mae cyfle hefyd i fewnbynnu'r cymwyseddau iechyd cyhoeddus hynny ar y lefel honno.

Rydym yn edrych ar gyfleoedd CPD i ddatblygu gwybodaeth a sgiliau iechyd y cyhoedd, yn unol â'r Fframwaith Gwybodaeth a Sgiliau Iechyd y Cyhoedd fel bod cyfleoedd ar gael ar bob lefel yn y fframwaith gyrfaedd AHP.

Gan gynnwys cymwysterau uwch-ymarfer a sgiliau estynedig, sy'n cael ei arwain gan Public Health England ac yn rhywbeth yr ydym yn awyddus i ddysgu ohono a'i rannu.

Ac mae cyfleoedd yng Nghymru i ni ystyried efallai defnyddio unedau Agored Cymru ar lefel saith ar gyfer hynny.

Ac rydym hefyd yn mewnbynnu i'r adolygiad y diweddariad o ganllawiau Cyngor y Deoniaid ar Iechyd y Cyhoedd fel rhan o'r cwricwlwm cyn-gofrestru ar gyfer gweithwyr AHP.

Felly mae hyn wrthi'n cael ei adolygu ac rydym wedi bod yn gweithio arno ar lefel traws-gwlad.

Ar gyfer effaith, rydym wedi cyflwyno enghraifft o waith iechyd y cyhoedd i brosiect ymchwil traws-DU sy'n edrych ar sut y mae iechyd y cyhoedd wedi'i wreiddio mewn gwasanaethau clinigol.

Mae gennym gynrychiolaeth, sy'n dangos ein heffaith o ran atal a rheoli cyflyrau cronig, adsefydlu ac adferiad yn dilyn Covid-19, ar amrywiol dasgluoedd lefel uchel, ac rydym hefyd yn gweithio gydag Ysgol Ymchwil Presgripsiynu Cymdeithasol Cymru i ystyried cyfleoedd i ariannu ymchwil iechyd y cyhoedd gyda gweithwyr AHP a photensial i gysylltu i'r Cyngor Ymchwil AHP gyda Hyb Cymru.

O ran codi ein proffil, mae gennym gynrychiolaeth AHP ar fwrdd gweithredu Pwysau Iach: Cymru Iach ac amrywiol is-grwpiau o dan hwnnw, gan gynnwys y Grŵp Datblygu Cynhyrchion Digidol a Sicrhau Cynnwys.

Mae gennym rôl genedlaethol neu rôl cydlynedd cenedlaethol ar iaith, lleferydd a chyfathrebu, ar secondiad i Lywodraeth Cymru, i oruchwylio'r gwaith o weithredu Siarad gyda Fi, - fe siaradaf ychydig am hynny nes ymlaen.

Cafwyd prosiectau iechyd cyhoeddus y Gwobrau Arloesi Gofal Iechyd ar gyfer gweithwyr AHP a Gwyddonwyr Gofal Iechyd ar gyfer ein gwobrau yng Nghymru a rhai prosiectau gwych fanno.

Gan gynnwys cyflwyniadau a chyflwyniadau poster ar y diwrnod, yn cynnwys podiatreg, optimeiddio canlyniadau iechyd y cyhoedd, therapi iaith a lleferydd, datblygiad iaith gynnar, a rhaglen cyfoethogi gwyliau ysgol wedi'i chydlynu gan ddietegwyr.

Mae enghreifftiau hefyd o waith iechyd y cyhoedd a gyflwynwyd i Gomisiwn Bevan ac a dderbyniwyd fel prosiectau gwych eithriadol, sydd wedi bod yn gyffrous. Ac o ran cysylltiad strategol, mae'r cydlynedd iaith, lleferydd a chyfathrebu yn Llywodraeth Cymru wedi gallu cyfrannu mewnbwn da i'r math o godi ymwybyddiaeth traws-sector hwnnw, ac i hyfforddi a hyrwyddo pwysigrwydd datblygiad iaith gynnar, yn unol â'r amcanion hyn yn y fframwaith.

Mae yna ymrwymiad i greu swydd arweinydd AHP cenedlaethol ar iechyd y cyhoedd ac atal, nid yw'r penodiad hwnnw'n bell iawn i ffwrdd.

Felly mae'n ddatblygiad gwirioneddol gyffrous pryd y bydd amser wedi'i neilltuo a swydd wedi'i neilltuo ar gyfer goruchwyllo datblygiadau strategol iechyd y cyhoedd ynghyd â chyfle i gydweithredu a chael mewnbwn i'r strategaeth gofal sylfaenol a'r ffrwd waith iechyd a lles, peth o'r gwaith y clywsoch Kerrie yn siarad amdano o ran gwreiddio a gweithio gyda'r cymunedau hynny, deall eu hanghenion a gallu cefnogi cymunedau i ddod o hyd i atebion i rai o'r problemau a'r cwestiynau y gallent eu codi.

Mae cyfleoedd i gysylltu i'r is-grŵp addysg uwch ar gyfer Pwyllgor AHP Cymru a'r ffrwd waith lles gweithwyr effeithiol gan Iechyd Cyhoeddus Cymru, a fframwaith adsefydlu Covid-19.

Ac yn olaf, o ran iechyd y gweithlu, sefydlwyd is-grŵp lles staff allan o'n grŵp strategaeth iechyd y cyhoedd, wedi'i gadeirio gan Paul Dunning.

Ac mae Paul hefyd yn eistedd ar, a chynrychioli'r Grŵp Strategaeth Iechyd y Cyhoedd ar Grŵp Llywio Lloio Gweithwyr Effeithiol Cymru.

Sy'n cael ei gadeirio gan Suzanne Wood o Iechyd Cyhoeddus Cymru. Mae'r grŵp wedi drafftio adroddiad i ddangos rôl gweithwyr AHP mewn iechyd a lles y gweithlu, a gwasanaethau seiliedig ar waith.

Roedd hefyd yn rhan o ddatblygu llwybrau lles staff ar gyfer gweithwyr rheng flaen yn ystod Covid.

Fe soniaf ychydig yn fwy am hynny hefyd tuag at y diwedd.

A dim ond i ddweud gair am yr adnoddau sydd ar gael i helpu a chefnogi symud tuag at wreiddio iechyd y cyhoedd mewn gwasanaethau clinigol, mae'r Hŷb Proffesiynau Perthynol i Iechyd yn stôr o adnoddau i gefnogi'r holl broffesiynau perthynol i iechyd ar draws y DU.

A nod yr Hŷb yw rhoi gwybodaeth i annog arferion da ac adrodd hanesion llwyddiant y gweithwyr proffesiynol hynny sy'n gwneud gwaith mor anhygoel bob dydd i warchod a gwella iechyd y cyhoedd.

A bydd yn cynnwys y canllawiau diweddaraf i gefnogi gwaith ein holl weithwyr perthynol i iechyd.

Ac adnodd defnyddiol arall sydd wedi'i gylchredeg i grwpiau rheoli ar draws Cymru yw'r adnodd hwn sy'n gwreiddio iechyd y cyhoedd mewn gwasanaethau clinigol i helpu arweinwyr clinigol a rheolwyr gwasanaeth i dywys eu timau drwy'r broses o ailddylunio gwasanaethau i gefnogi atal.

Ac mae wedi'i ddylunio fel proses pum cam, gan ddarparu'r dulliau a'r adnoddau ymarferol i helpu unigolion a'u timau aml-ddisgyblaeth i adnabod eu cyfraniad unigryw nhw, ac yna gweithredu mesurau gwella ansawdd i drawsnewid gwasanaethau.

Felly. I symud ymlaen, o ran enghreifftiau ac astudiaethau achos o waith ar y gweill, a chafodd y llinellau hyn eu darparu'n garedig gan Clare Butler, sef y Swyddog Arweiniol ar Iaith, Lleferydd a Chyfathrebu yn Llywodraeth Cymru. Felly o ran cysylltiadau strategol ac arweinyddiaeth a chodi proffil, mae gan therapyddion iaith a lleferydd rôl fel cydlynwyr ac mae Llywodraeth Cymru'n buddsoddi mewn datblygu iaith, lleferydd a chyfathrebu'n gynnar oherwydd ei fod yn arwydd pwysig o gynnydd nes ymlaen mewn llythrennedd, gyda'r dystiolaeth yn dangos y gall sgiliau iaith, lleferydd a chyfathrebu gwael gael effaith andwyol ar ystod eang o ganlyniadau plant, gan gynnwys ymddygiad, iechyd meddwl, parodrwydd ysgol a chyflogadwyedd, felly mae'n gynllun traws-lywodraeth wedi'i ddatblygu mewn cydweithrediad â Choleg Brenhinol y Therapyddion iaith a

Lleferydd, i geisio sicrhau bod gan blant ar draws Cymru fynediad at gymorth o ansawdd uchel, ar lefel boblogaeth darged ac arbenigol, ym mlynnyddoedd datblygiad cynnar eu sgiliau iaith, lleferydd a chyfathrebu. Felly mae pum prif amcan.

Amcan un yw codi ymwybyddiaeth y cyhoedd, a bydd sut y gellir cyrraedd rhieni a gofalmwyr drwy gyfathrebu'r neges yn gyfrifoldeb i bawb ynghyd â hyrwyddo pwysigrwydd siarad a chwarae gyda babanod a phlant.

Felly cyd-gynhyrchwyd 10 neges allweddol gyda Iechyd Cyhoeddus Cymru, therapyddion iaith a lleferydd a theuluoedd.

Sy'n cael eu treialu ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan.

Amcan dau yw gwella'r gwaith o adnabod anghenion iaith, lleferydd a chyfathrebu a sicrhau bod plant yn cael eu cyfeirio at y gwasanaethau sy'n iawn iddynt.

Amcan tri yw darparu ymyriadau 'ar sail tystiolaeth' i blant sydd wedi eu hadnabod i fod ag anghenion, i gefnogi gwelliannau a lleihau'r risg bod yr anghenion hynny'n effeithio ar eu datblygiad a'u lles.

Amcan pedwar yw uwchsgilio'r gweithlu gofal plant, iechyd a gofal cymdeithasol fel bod gweithwyr wedi eu hyfforddi i lefel uchel i gynorthwyo plant ag anghenion iaith, lleferydd a chyfathrebu. Ac amcan pump, gwreiddio iaith, lleferydd a chyfathrebu ym mholisiau Llywodraeth Cymru i amlygu pa mor bwysig yw iaith, lleferydd a chyfathrebu yn y blynyddoedd cynnar a thu hwnt.

Felly. Maen nhw'n edrych ar ganlyniadau, sy'n cael eu casglu ynghyd yn Dechrau'n Deg ar y funud, yr allbynnau nid y canlyniadau.

Er enghraifft, faint o deuluoedd sy'n cwblhau'r cwrs, ac mae ganddynt nawr grŵp aml-asiantaeth yn defnyddio canllawiau Coleg Brenhinol y Therapyddion Iaith a Lleferydd i fesur canlyniadau y tu allan i ofal unigolyddol, sy'n gwestiwn allweddol i'w ofyn wrth ddewis canlyniadau a rhestr wirio ar gyfer gweithwyr AHP.

Felly bydd y newidiadau mewn golwg hynny'n arwain at ganlyniadau ystyrlon wedi eu mesur o ran y newid yn y plentyn, yn y rhieni, yr ymarferwyr, yn yr amgylchedd. Felly effaith aml-ochrog ac aml-haen.

Yr ail enghraifft yw maeth a dieteteg mewn iechyd y cyhoedd.

Mae Sgiliau Maeth am Oes yn rhaglen Cymru Gyfan lle mae dietegwyr ym mhob bwrdd iechyd, a'r gweithwyr cymorth yn eu timau, yn ogystal â gweithwyr cymorth cymunedol hyfforddedig eraill, yn cynyddu capasiti yn y gymuned i gynorthwyo pobl i fwyta diet iach a chytbwys ac yn cyfrannu at gwrdd â'r blaenoriaethau yn Pwysau Iach: Cymru Iach, ac at weithredu canllawiau ymarfer gorau Llywodraeth Cymru ar gyfer maeth, gofal, lleoliadau gofal plant a maeth bwyd i gartrefi gofal ar gyfer pobl hŷn. Mae Sgiliau Maeth am Oes hefyd yn ategu'r Rhaglen Cyfoethogi Gwyliau Ysgol – Bwyd a Hwyl, sy'n cael ei chydlynw a'i chyflwyno drwy Gymru, gydag ymhell dros gant o ysgolion wedi cymryd rhan dros yr haf eleni.

Ac mae'n tyfu a datblygu o flwyddyn i flwyddyn. Mae'n darparu addysg maeth yn ogystal â phrydau bwyd poeth i blant yn ystod y gwyliau ac yn rhoi cyfle iddyn nhw gael hwyl gyda'u ffrindiau y tu allan i'r ysgol yn ystod gwyliau'r ysgol.

Gall fod yn amser anodd i deuluoedd. Mae'n rhoi hyfforddiant maeth achrededig i weithwyr rheng flaen gyda'r staff yna'n hyderus i basio'r negeseuon maeth 'ar sail tystiolaeth' hyn ymlaen i'w cydweithwyr.

Mae'n cynnig cyfleoedd dysgu gydol oes i bobl gael ennill credydau dysgu os ydynt yn cymryd rhan yng nghyrsiau achrededig Agored Cymru yn eu cymunedau.

Ac yn cefnogi prosiectau bwyd cymunedol newydd i ehangu mynediad at fwyd iach a chynaliadwy a hyrwyddo pobl i gymryd rhan yn Cychwyn Iach.

Ac mae'r rhaglen gyfan yn cael ei digideiddio i'w darparu'n rhithiol oherwydd Covid-19 fel y gallwn barhau i gyrraedd cymunedau sydd â'r anghenion iechyd mwyaf.

A'r astudiaeth achos olaf yw'r Cynllun Iechyd yn y Gweithle gan gydnabod bod gwaith da'n gwneud lles, gyda thimau aml-ddisgyblaeth Therapyddion Galwedigaethol a Ffisiotherapi Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe'n darparu gwasanaethau cymorth lles yn y gwaith, i helpu pobl sy'n gweithio ac yn dioddef o broblemau cyhyrsgerbynol ac anawsterau iechyd meddwl cyffredin fel straen, gorbryderu a hwyliau isel.

A chawsant ddwy fil a hanner o bobl yn cael eu cyfeirio at y rhaglen gan gynorthwyo dros 250 o gwmnïau bach a chanolig, a theilwrio'r rhaglen i ateb anghenion pob busnes. A chynnal gweminarau hefyd i gyflogwyr yn ystod Covid-19, a rhoi cyngor ac adnoddau i staff ar sut i ofalu am eu hiechyd meddwl, iechyd corfforol a'u lles.

Mae'n rhoi enghraifft, un wych iawn hefyd, o atal ac ymyrryd yn gynnar yn y gweithle i gefnogi staff a chydabod bod gwaith da'n beth da i iechyd pobl. Mae'n cyplysu negeseuon iechyd y cyhoedd i'r gweithle a gallwch weld y gwahanol weminarau a gynhaliwyd. Mae mwy o wybodaeth drwy'r ddolen hon.

Felly un sleid i gloi ar y camau nesaf, ac eto diolch yn fawr i chi am y cyfle i drafod ac ymgysylltu â phawb heddiw.

Roeddwn eisiau sôn nad oes gennym gynrychiolaeth gan bob proffesiwn AHP ar Grŵp Gweithredu'r Strategaeth Iechyd y Cyhoedd.

Mae gennym grŵp craidd o unigolion brwdfrydig ac wedi llwyddo i barhau i gyfarfod mwy neu lai pob chwarter yn ystod Covid, ac mae Microsoft Teams wedi gwneud cyfarfodydd Cymru Gyfan yn llawer haws, a mynychu'r cyfarfodydd traws-DU.

Mae popeth nawr yn rhithiol, er i'r gwaith gael ei ohirio'n flaenorol oherwydd Covid-19.

Felly er enghraifft, mae Grŵp Lles Gweithwyr Effeithiol Iechyd Cyhoeddus Cymru'n ail-ddechrau eto, ac mae'n teimlo'n amser da i recriwtio aelodau newydd i symud ymlaen â'r gwaith.

Felly apêl yw hyn i bob proffesiwn gadarnhau bod gennych gynrychiolydd ar y grŵp.

Ac os nad oes, a allech fynd â hyn yn ôl i'ch rhwydweithiau i ddod o hyd i gynrychiolydd, a chysylltu gyda fi?

Soniais y bydd swydd AHP arweiniol newydd i symud ymlaen gyda'r gwaith hwn.

Bydd y swydd yn rhan o'r uwch-dîm arweinyddiaeth AHP yn Addysg a Gwellu Iechyd Cymru. A bydd deall ein cyfraniad i fynd i'r afael ag anghydraddoldeb, a phwysigrwydd gwneud beth bynnag y gallwn, yn fawr neu'n fach, i ddelio ag anghydraddoldebau iechyd, yn ategu ein holl waith o hyn

ymlaen ac mae'n hanfodol i ni flaenoriaethu hyn gyda'n gilydd. Ac yna rhoi sylw i atal cyflyrau cronig mewn iechyd sylfaenol a'r ffactorau cymdeithasol ehangach sy'n effeithio ar iechyd, a chanolbwyntio ar atal cyflyrau cronig fel diabetes math dau, clefyd cardiofasgwlaidd, strôc, cyflyrau cyhyrsgerberbydol a rhai mathau o ganser. Bydd cefnogi'r mathau hyn o ymddygiad iach hefyd yn flaenoriaeth ac yn parhau i hyrwyddo ein gwaith gyda chymunedau fel partneriaid cyfartal drwy gyd-gynhyrchu, a pharhau i gael ein cydnabod fel rhan annatod o'r system a'r gweithlu iechyd cyhoeddus ehangach. Gwych.

Diolch yn fawr iawn Lisa. Roedd hynna'n ardderchog, ac wn i ddim a wnaeth unrhyw un nodi'r bwlch oed hwnnw, ar gyfer dynion a menywod, rhwng y rhai mwyaf a lleiaf difreintiedig ar draws Cymru.

Ai wyth mlynedd i ddynion ac 19 i fenywod, ia 18 ac 19.

Mae'n ymddangos yn wahaniaeth aruthrol i wlad ddatblygedig.

Mae'n teimlo, wyddoch chi, ei bod yn bryd i ni feddwl mwy am sut i gwmpasu'r hyn y gall gweithwyr AHP ei gynnig mewn ymyriad atal cynnar a rhagweithiol. A chredaf fod yr astudiaethau achos a roesoch i ni'n enghreifftiau gwych o sut y gallwn wneud hynny.

Rydych wedi rhannu cymaint o adnoddau gyda ni heddiw ac rwy'n edrych ymlaen at ein gweld yn gweithio'n agos gyda'n gilydd i geisio gwneud peth o'r gwaith hwn yn fwy gweladwy.

Ac fel y dywedodd Lisa, os oes gan bobl ddiddordeb mewn cyfrannu mwy neu eisiau gwybod pwy yw eu cynrychiolydd, defnyddiwch y cyfeiriad e-bost a ddefnyddiwyd yn gynharach. A gallwn anfon yr ebyst trowdd at Lisa i sicrhau bod gennych fynediad at yr holl bethau bendigedig sy'n digwydd gyda iechyd y cyhoedd ar hyn o bryd.

Felly heb ymdroi dim mwy, rwyf am gyflwyno ein siaradwyr olaf am heddiw.

Felly Natalie Elliot yw'r Ymgynghorydd Cenedlaethol.

Ac rwy'n credu, ferched, eich bod wedi dod ag aelodau o'r tîm gyda chi, felly fe ofynnaf i chi gyflwyno eich tîm, ond wir, rwy'n edrych ymlaen at glywed am beth o'r gwaith yr ydych wedi bod yn ei wneud ar ddementia dros y 12 mis diwethaf.

Diolch Wendy, mae hynna'n wych. Felly mi rannwn y cyflwyniad nawr.

Ydy pawb yn gallu gweld? Iawn, gwych.

Iawn felly diolch i bawb am eich amser heddiw a diolch i ti Wendy am y gwahoddiad i roi cyflwyniad ar waith dementia arloesol. Felly'r bobl fydd yn cyflwyno heddiw yw Nigel.

Helo. Grêt, Rebecca.

Helo bawb,

Becc Cicero wyf i ac rwy'n Rheolwr Gwellu Gofal Cymdeithasol Oedolion yn Gofal Cymdeithasol Cymru – ni sy'n rheoleiddio'r gweithlu gofal cymdeithasol.

Gwych. A Natalie. Helo bawb, Natalie Elliott wyf i a fi yw'r Ymgynghorydd AHP Arweiniol Cenedlaethol ar Dementia.

Fy enw i yw Rebecca Hanmer ac rwy'n un o'r Uwch-Reolwyr Gwellu yn Gwelliant Cymru.

Mae eich barn a'ch syniadau am waith dementia arloesol yn bwysig iawn i ni, a byddem felly'n ddiolchgar pe gallech gysylltu a chymryd rhan yn y sesiwn heddiw.

Rydym wedi creu bwrdd syniadau fydd ar gael i chi yn y sgwrs yn y munud.

A byddem yn hoffi i chi feddwl am bethau neu syniadau y teimlwch y byddai'n bwysig eu rhannu gyda ni.

Pe gallech eu rhoi ar y bwrdd fan hyn, byddai hynny'n grêt. Mae cyfraniadau pobl i'r bwrdd yn ddienw, ac mae hwnna'n mynd i'r sgwrs nawr.

Ond byddem hefyd yn ddiolchgar pe gallech roi unrhyw syniadau neu enghreifftiau neu feddyliau sydd gennych i'w rhannu, yn y sgwrs hefyd.

Iawn felly hoffem hefyd ddefnyddio Mentimeter. Os gallwn fynd yn ôl at ein ffonau clyfar, byddai hynny'n grêt.

Neu gwgllo a rhoi Menti.com yn y bar chwilio.

A allwn roi'r cwestiwn Menti i fyny ar y bwrdd? Iawn. Felly'r cod oedd 11557823.

A'r cwestiwn y byddem yn hoffi i chi ei ateb y tro hwn, wps, dyma fo.

Felly beth yw'r peth pwysicaf i chi am ofal dementia?

Iawn, grêt. Felly mae rhai pobl wedi'i roi mewn yn barod. Da iawn. Mi wnai roi munud neu ddau i chi.

Nodwch beth sydd bwysicaf i chi am ofal dementia. Dyma'r cod eto, os ydych eisiau defnyddio'r camera.

Diolch yn fawr. Iawn, grêt. Felly'r cod yw 11557823.

Da iawn, felly mae'r rhan fwyaf ohonoch wedi rhoi gofal person-ganolog, gofal holistig, ac arweinyddiaeth, ac mae parch hefyd yn dod trwodd yn gryf.

Parch a gofal holistig. Mae holistig yn cyfateb i berson-ganolog.

Iawn, grêt. Diolch i'r rhai ohonoch wnaeth gymryd rhan, gwych.

Felly fe awn yn ôl at y cyflwyniad nawr. Perffaith.

Iawn rwyf am eich pasio drosodd i Nigel i siarad am ofal dementia a Busnes Pawb a phwysigrwydd gwaith dementia arloesol, felly i ateb y cwestiwn Beth yw'r ots? Drosodd i ti Nigel.

Helo. Prynhawn da bawb.

Rwyf mor falch o fod yma i gymryd rhan yn y sesiwn hynod bwysig hon oherwydd rwy'n byw gyda dementia ac mae gan bawb gyfrifoldeb amdano.

Mae gan bawb gyfrifoldeb am ddementia. Ni allaf adael fy nementia wrth y drws, wrth fynd trwyddo, mae'n fy nilyn. Felly gobeithio ein bod yn deall bod gan bawb ran i'w chwarae.

A'r Safonau Dementia, hynny yw mae'r bobl y byddwn yn delio gyda nhw wrth i ni symud ymlaen, yn enghraifft berffaith o sut ddylai cyd-gynhyrchu weithio.

Rwyf i, a fy nghydweithwyr hefyd sydd wedi cael diagnosis o ddementia, wedi bod yn rhan o'r broses ar adegau hollbwysig drwy'r ffrydiau gwaith.

Arweiniodd hyn at ddull mwy aml-weddog o feddwl am ddementia, oherwydd os ydych yn adnabod un person gyda dementia, rydych yn adnabod un person gyda dementia, mae pawb yn wahanol.

Felly dylai sut y meddyliwch am drin a gofalu am bobl gyda diagnosis adlewyrchu hynny.

Yn aml iawn rhaid i ni ffitio o gwmpas y gwasanaeth, nid yw'r gwasanaeth yn ffitio o'n cwmpas ni a gwasanaeth o amgylch yr unigolyn yw hynny.

Mater o bobl yn derbyn y gwasanaeth sydd ei angen arnynt, dull aml-weddog ar y pryd, os cewch bethau'n iawn gyda dementia, byddwch yn ei gael yn iawn i bawb.

Allwch chi ddim newid fy nementia. Allwch chi ddim.

Ond gyda fy help i, gyda'n gilydd gallwn newid y byd lle'r wyf yn byw sy'n mynd yn bell iawn i liniaru effeithiau fy nementia.

Mwynhewch y prynhawn. Diolch yn fawr iawn am y cyfle. Diolch Nigel.

Roedd hynna'n wych. Felly digon i bobl ar yr alwad gael meddwl amdano heddiw.

Ac mae hynny'n dod â fi at ein taith gorwynt o gwmpas y llwybr safonau dementia a'ch cyfle i gymryd rhan a rhoi eich barn a'ch syniadau am unrhyw waith arloesol a allai helpu pobl sy'n byw gyda dementia a'u gofalu. Fel y gallwn gael syniad o ymwybyddiaeth pobl o'r gwaith ar y Safonau Gofal Dementia.

Byddem yn ddiolchgar pe gallech fynd yn ôl at [menti.com](https://www.menti.com) a theipio'r cod 11557823.

Ac ateb y cwestiwn: Ydych chi'n gyfarwydd â'r Safonau Llwybr Gofal Dementia Cymru Gyfan, ie neu na?

Os gallwn fynd yn ôl at Menti, byddai hynny'n grêt. Diolch yn fawr. Iawn.

Grêt, diolch i chi am gymryd rhan yn hwnna. Felly'n bennaf Na.

Iawn, grêt. Iawn, felly gobeithio y caf ddysgu ychydig mwy wrth fynd drwy hwn.

Mi af yn ôl i fy nghyflwyniad. Felly yn 2018, fe lansiodd Llywodraeth Cymru'r Cynllun Gweithredu Dementia'n cyflwyno gweledigaeth glir ar gyfer gofal dementia yng Nghymru ac yn disgrifio nifer o gamau gweithredu a'r holl wasanaethau, sefydliadau a chymunedau a fyddai'n gweithio gyda'i gilydd i'w gwireddu.

Un o'r camau gweithredu hyn oedd Gwelliant Cymru, Mil o Fwydau'n flaenorol, i weithio gyda'r holl randdeiliaid i ddatblygu llwybr diagnosis, gofal a chymorth clir i bawb, yn ymgorffori safonau gofal a mesurau canlyniad.

A phwmpas datblygu'r safonau hyn yw sicrhau pobl ar draws Cymru bod y gwasanaethau y maen nhw'n eu derbyn yn effeithiol, effeithlon a theg ble bynnag y maen nhw'n byw.

Felly dros y ddwy flynedd ddiwethaf, rydym wedi bod yn cwmpasu, dysgu a deall beth sy'n bwysig i'r rhan fwyaf o bobl sy'n derbyn, darparu ac yn gysylltiedig â gofal dementia yn y gwahanol feysydd a rhannau o'r systemau iechyd, gofal cymdeithasol, gwirfoddol a chymunedol yng Nghymru. Rydym wedi cynnal gweithdai, cyfarfodydd, grwpiau gorchwyl a gorffen a chyfrannu at gynadleddau yng Nghymru a'r DU, gan achub ar bob cyfle i ymgysylltu ag amrywiaeth o randdeiliaid ac, yn anad dim, y bobl sy'n byw gyda dementia, eu partneriaid gofal a theuluoedd, a hefyd yn darparu pobl, darparu gwasanaethau a chysylltu i wasanaethau.

Mae ein dull o weithio wedi cynnwys 'ymchwiliad gwerthfawrogl' (AI) ynghyd â rhannu profiadau pwysig a hanesion i weld beth a weithiodd yn dda, beth sydd angen ei gryfhau a beth sydd angen ei

wella, gan ddatblygu pwrpas a gwerthoedd cyffredin. Newydd ddod mewn i'r sgwrs y mae'r munudau aur, yn yr Adnodd Dysgu Gofal Dementia, sy'n disgrifio un o'n methodolegau.

Mae hefyd yn cynnwys ymarferion y gallai'r timau gymryd rhan ynddynt i gasglu eu munudau aur eu hunain at ei gilydd, ym mha bynnag wasanaeth y maen nhw'n gweithio.

Felly i gyd, rydym wedi cysylltu gyda dros 1800 o bobl a chyd-gynhyrchu dros gant o ddisgrifiadau safonau posib.

Blaenoriaethwyd 20 o'r rhain er mwyn cynorthwyo'r person yn well ar adegau allweddol yn eu siwrne. Roedd pedair thema'n codi'n glir wrth ddatblygu'r disgrifiadau safonau hyn.

Y rhain oedd siwrne hygyrch ac ymatebol a phartneriaethau a pherthnasoedd.

Bydd y safonau'n eithaf deinamig eu natur.

Ac wrth i ni gyflawni pob un, bydd safon arall yn cael ei chyflwyno i gefnogi siwrne'r person ymhellach.

Rydym nawr wrthi'n ffurfioli'r disgrifiadau safonau i greu safonau gyda rhesymeg glir, sylfaen dystiolaeth a dangosyddion ar gyfer mesur. Yn ystod y gwaith hwn, dywedodd bobl wrthym beth oedd bwysicaf iddynt drwy'r gwahanol gamau yn eu siwrne unigryw, a bod yn rhaid i unrhyw a phob profiad gael ei ategu gan garedigrwydd a dealltwriaeth.

Felly mae'r 20 safon yn eistedd o fewn y pedair thema o siwrne hygyrch ac ymatebol, partneriaethau a pherthnasoedd, wedi eu hategu gan garedigrwydd a dealltwriaeth.

Ein nod yw gweithio gyda chymunedau a'u cynorthwyo i ymgysylltu'n wirioneddol a mynd at wraidd yr hyn y mae pobl yn ei ddweud a fyddai'n eu helpu.

Rydym yn aml yn clywed, sut beth yw gofal yn y fan yma, ond pur anaml y byddwn yn casglu'r wybodaeth gywir neu'n cyd-gynhyrchu go iawn.

Felly sut allwn ddweud ein bod yn gwybod sut beth yw gofal yn y fan yma? Gyda'r gyfres hon o safonau, y nod yw bod ardaloedd yn cael cynnig yr amser, dulliau a'r adnoddau i ymgysylltu'n wirioneddol a chyd-gynhyrchu i greu gofal o amgylch y person, ond hefyd gofal o amgylch y gymuned, wedi'i greu gan y gymuned ei hun fel gofal integredig.

Thema'r weminar heddiw yw hygyrchedd ac ymatebolrwydd, a gallai llwyddiant hyn ddibynnu ar y partneriaethau a'r perthnasoedd y byddwn yn eu creu ar draws ardaloedd, cymunedau, gwasanaethau a llwybrau i gynorthwyo siwrne'r person drwy'r system. Fel rhywbeth i fyfyrno arno, hoffem i chi ystyried eich partneriaethau a'ch perthnasoedd ag ardaloedd, gwasanaethau a chymunedau eraill er mwyn rhoi canlyniadau gwell i bobl.

Felly o gofio bod angen gwella'n barhaus, hoffem i chi ystyried y gweithlu AHP a meddwl a yw'n wirioneddol hygyrch ac ymatebol i anghenion pobl sy'n byw gyda dementia.

A oes unrhyw beth y gallech ei wneud fel bo'r perthnasoedd a'r partneriaethau hyn yn well fyth?

Drosodd i ti Natalie. Diolch yn fawr iawn Rebecca.

Felly byddwn yn rhoi copi o'r Safonau Llwybr Gofal Dementia yn y sgwrs fel bod y rhai ohonoch nad ydych yn gyfarwydd â'r ddogfen yn cael cyfle i edrych yn iawn arnynt. Oherwydd amser, rydym wedi dewis rhai o'r safonau y byddwn yn eu trafod yn fwy manwl heddiw.

Mae'n bwysig, fel y dywedodd Nigel, ein bod i gyd yn gyfarwydd â nhw oherwydd mae dementia'n gyfrifoldeb gan bob gweithiwr AHP.

Mae angen i chi feddwl am sut y maen nhw'n berthnasol i'ch rôl a'ch gwasanaeth chi.

Y sleid nesaf os gwelwch yn dda. Diolch yn fawr. Os dechreuwn gyda Disgrifiad Safon un, mae'n ymwneud â chymunedau ac yn cysylltu i'r Rhaglen Strategol Gofal Sylfaenol y clywsom amdani'n barod gan Kerrie a'i chydweithwyr. Ac i bwysleisio bod dementia'n gyfrifoldeb gan bawb a bod angen i ni greu partneriaethau i sicrhau ein bod yn hygyrch ac ymatebol i'r hyn sydd ei angen ar ein cymunedau.

Yn ystod yr ymgynghoriad ar y Safonau Gofal Dementia, roedd y syniadau a gynigiwyd yn cynnwys cael hŷb dementia yn y gymuned a allai weithio fel rhywle canolog i gysylltu a derbyn cymorth a chefnogaeth, lle gallai presgripsiynu cymdeithasol ddigwydd a phobl yn derbyn cymorth gan eraill yn yr un sefyllfa, fel siop-un-stop i gysylltu â'u gymuned.

Mae pobl sy'n byw gyda dementia wedi eu taro'n galed yn ystod Covid, a byddwn yn ceisio rhoi rhai ystadegau'r Swyddfa Ystadegau Gwladol yn y blwch sgwrsio i chi gael golwg arnynt.

Mae pobl wedi gweld newid mawr i drefn arferol eu bywydau a gwyddom fod trefn reolaidd o wneud pethau, i bobl sy'n byw gyda nam gwybyddol, yn un o'r pethau all wirioneddol helpu.

Mae'r aflonyddwch hwn wedi creu heriau sylweddol. Mae newid hefyd wedi bod i'w mynediad at rwydweithiau cymdeithasol, ac at wasanaethau gofal.

O ganlyniad i hyn oll, mae pobl sy'n byw gyda dementia a'u teuluoedd wedi sôn am ddatgyflyru sylweddol a effeithiodd ar sgiliau corfforol a gwybyddol.

Mae rhai pobl hefyd wedi bod yn teimlo'n bryderus ac ofnus iawn am ail-ymuno mewn gweithgareddau, hyd yn oed am adael eu cartrefi ac ail-afael mewn bywyd yn y gymuned.

Un o'r pethau positif am y pandemig yw iddo ddod â chymunedau a gwasanaethau at ei gilydd a chryfhau partneriaethau, ond mae hefyd wedi bod yn catalydd i waith arloesol.

Arloesi mewn gofal dementia i helpu pobl i fynd yn ôl at weithgareddau a bywyd yn y gymuned, gan gynnwys y prosiectau Mentro Gyda'n Gilydd ac Yn Ôl i Fwyd Cymunedol, gyda

Gofal Cymdeithasol Cymru hefyd yn datblygu tudalennau gwe gydag adnoddau dementia a Covid-19.

Rydym am roi mwy o ddolenni a gwybodaeth am y prosiectau a'r adnoddau hyn yn y blwch sgwrsio fel y gallwch ddysgu mwy amdanynt.

Diolch yn fawr. Felly mae Disgrifiad Safon pump yn trafod beth a ddylai ddigwydd cyn cyfeirio rhywun at wasanaeth asesu cof.

Lle bo angen, disgwylir i ystod o ymyriadau ac asesiadau fod wedi cael eu cwblhau cyn atgyfeirio person i gynorthwyo'r broses ddiagnostig a sicrhau bod y person yn cael mynediad at y gwasanaethau a'r cymorth iawn.

Mae Safon chwech hefyd yn cynnwys rhestr o ymyriadau ac asesiadau i'w cwblhau yn ystod y cam asesu cof a diagnosis.

Rhestrir ymyriadau i sicrhau bod pobl yn derbyn yr un safon ble bynnag y maen nhw'n byw yng Nghymru.

Felly hoffem ofyn i chi ystyried y ddwy safon hon a beth yn eich barn chi all gweithwyr AHP ei wneud i gyfrannu cymorth cyn ac ar ôl rhoi diagnosis.

Hoffem eich gwahodd i roi unrhyw feddyliau a syniadau yn y blwch sgwrsio neu ddefnyddio'r bwrdd syniadau, fydd yn aros yn fyw os ydych yn gwyllo hwn fel recordiad.

Felly mae nam gwybyddol ysgafn yn ffocws ar draws nifer o'r safonau, ac mae Safon wyth yn sicrhau bod pobl gyda nam gwybyddol ysgafn, neu MCI, yn cael eu cysylltu i'r gwasanaethau iawn ac yn gwybod ble i fynd am gymorth.

Mae ganddo hefyd gysylltiad cryf ag iechyd y cyhoedd.

Felly mae ein ffocws ar hybu iechyd ac atal dementia, ac mae'n bosib atal dementia.

Rydym yn gweithio â Phrifysgol Caerwrangon, yr Athro Dawn Brooker, a'r ymgynghorydd Cherry Shute i ddatblygu adnodd hybu iechyd ac atal dementia Cymru Gyfan.

Hoffem hefyd ofyn am eich syniadau am, neu a hoffech fod yn rhan o'r gwaith hwn.

Rhowch hyn yn y sgwrs neu ar y bwrdd syniadau. Gan symud ymlaen at Safon naw, sy'n trafod beth sy'n digwydd ar ôl y diagnosis ac rydym wrthi'n datblygu adnoddau gydag ystod o ymyriadau a rhaglenni i gefnogi gweithio mewn partneriaeth a rhwng gwahanol asiantaethau i roi cymorth ôl-diagnostig da.

Mae gennym ffisiotherapydd Andrew Klein, sydd ar alwad heddiw, yn gweithio gyda ni ar Safon naw, ac rydym wedi uwchlwytho poster gan Andrew i'r sgwrs ynghyd â'i fanylion cyswllt.

Felly cofiwch gysylltu ag Andrew os hoffech wybod mwy am y gwaith hwn.

Rwyf am eich pasio nawr i fy nghydweithiwr Rebecca Cicero. Diolch Natalie.

Y Safon nesaf yr oeddem eisiau tynnu eich sylw ati yw Disgrifiad Safon 10 sy'n canolbwyntio ar yr addysg a'r sgiliau sydd eu hangen ar y person sy'n byw gyda dementia, eu gofalgwyr a'u teuluoedd.

Felly, am wn i, gwneud mwy i gydnabod, cefnogi a datblygu'r arbenigedd mewn ffordd ychydig yn fwy ffurfiol a threfnus.

Ac ar hyn o bryd rydym yn gweithio ar adnodd Cymru Gyfan i gefnogi'r rhanbarthau i ddarparu'r Safon yma.

Ac ar hyn o bryd mae'r gwaith hwnnw'n cael ei arwain gan Dîm Dysgu a Datblygu Dementia Caerdydd a'r Fro, mewn partneriaeth â Gwelliant Cymru.

Felly os hoffech chi, neu os gallwch chi fod yn rhan o gwbl o'r gwaith hwn i ddatblygu adnodd Cymru Gyfan sy'n rhoi ffocws ar hyn, cofiwch gysylltu ag Emma neu Michaela.

Mae eu manylion cyswllt yn cael eu rhoi yn y sgwrs nawr.

A'r cam nesaf, ac unwaith eto yr hyn yr oeddem eisiau tynnu sylw'n benodol ato oedd datblygu siarter ysbytai dementia-gyfeillgar ar gyfer Cymru.

Felly'n naturiol, wedi'i gyrru gan yr holl adborth gan bobl ar eu profiadau mewn ysbytai a cheisio cyflwyno rhyw fath o safonau a dweud y gwir, a dyhead I weithio mewn ysbyty, ac wedi'i datblygu mewn partneriaeth â phobl sy'n byw gyda dementia, rhanddeiliaid eraill a chyrrff statudol.

Mae'r gwaith wedi'i arwain gan y Gynghrair Gweithredu Dementia gyda mewnbwn gan Gymdeithas Alzheimer Cymru a Gwelliant Cymru. Felly bydd yn cael ei lansio nes ymlaen eleni.

Ond y cam datblygu yr ydym yn edrych arno ar hyn o bryd yw deall sut y gall hyn gael effaith a gwneud gwahaniaeth.

Felly ar hyn o bryd rydym yn gweithio gyda Dawn Brooker i edrych ar y model VIP i geisio deall ac edrych ar y canlyniadau yr ydym eisiau eu cyflawni, ac wedyn sut y gallwn gynorthwyo pobl i gysylltu a rhannu ymarfer ar hynny.

Felly, rydym yn meddwl defnyddio math o ddull diagram afon i gysylltu pobl gyda'i gilydd er mwyn gallu cefnogi ei gilydd wrth ymarfer, sut y maen nhw'n gweithredu'r safonau, a rhannu eu hymarfer a'u profiad hefyd.

Felly dylai fod yna ddolen, eto yn y sgwrs, i roi mwy o wybodaeth i chi am y dulliau hyn.

A bydd tasglu hefyd yn cael ei sefydlu i bob rhanbarth i gynorthwyo gweithrediad y siarter.

Ac eto, hoffem godi ymwybyddiaeth o hyn a'r cyfle sydd gan weithwyr proffesiynol perthynol i iechyd i fod yn rhan o'r gwaith hwnnw hefyd.

Mae hyn oll yn cael ei gefnogi gan Rwydwaith Ymarferwyr Cleifion Mewnol Gofal Dementia Cymru Gyfan.

Grŵp o ymarferwyr o bob rhan o Gymru yw'r bobl hyn, sy'n gweithio yn y rheng flaen mewn ysbytai.

Felly eto, byddem yn falch iawn o glywed gennych a phobl eraill sy'n rhan o'r gwaith hwn hefyd.

Ac mi roddwn fanylion Rebecca Hanmer yn y sgwrs.

Felly cofiwch gysylltu gyda hi os hoffech fod yn rhan o hynny. Felly mae'r Safon nesaf yr oeddem eisiau tynnu eich sylw ati'n ymwneud â'r syniad o gymorth tecach a mwy perthnasol i bobl, credaf fod hynny'n berthnasol i lawer o'r themâu yr ydych wedi bod yn siarad amdanynt heddiw i sicrhau bod pethau'n decach, peth o'r cymorth mwy arbenigol hwnnw a hefyd peth o'r ymwybyddiaeth ohono.

Ac roeddwn eisiau rhannu un darn o waith gyda chi yr wyf i a Natalie Elliot wedi bod yn ei wneud ar hyn, sef gwasanaeth cymorth dementia Cymru Gyfan o'r enw Gofynnwch i ni am Dementia.

Efallai fod rhai ohonoch ar yr alwad, alla i ddim gweld pawb, sydd wedi bod yn ymarferwyr ar hwn neu wedi clywed amdano gobeithio.

Ond yn y bôn gwasanaeth apwyntiadau drwy fideo yw hwn sy'n rhoi gofalwyr teuluol neu weithwyr gofal, neu rai sy'n gweithio gyda phobl sy'n byw gyda dementia, mewn cysylltiad â chymorth mwy arbenigol a gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd, yn enwedig y math o gymorth y medrant ei gynnig drwy wasanaethau tele-iechyd.

Felly ar hyn o bryd defnyddiwn y llwyfan Attend Anywhere. Ac un o'r amcanion gyda hwnnw oedd codi ymwybyddiaeth gweithwyr AHP ar draws Cymru a gwella mynediad at eu harbenigedd, ond hefyd cefnogi'r dysgu hwnnw rhwng gwahanol ymarferwyr iechyd a gofal cymdeithasol hefyd.

Felly mae'r model yn fwy am weithio drwy ddull un-i-un i drafod syniad neu broblem sydd gennych, a bydd gennych apwyntiad untro'n unig, yn para hanner awr, gydag unrhyw un o'n hymarferwyr arbenigol, a allai fod yn therapydd galwedigaethol, dietegydd ac mae awdiolegwyr gennym hefyd.

Ac mae gennym hefyd weithwyr cymdeithasol a gofal lliniarol.

Felly gwneud y cysylltiad a dysgu oddi wrth ein gilydd.

A'r hyn a welsom hyd yma yn y cam cyntaf hwn yw bod ymarferwyr wedi elwa'n sylweddol o fod yn rhan o'r broses draws-ddisgyblaethol hon o rannu sgiliau a gwybodaeth aml-broffesiynol, a sut y gall hynny arwain at gynnig gwasanaeth cyngori mwy holistig i bobl sy'n byw gyda dementia a'u teuluoedd. Ar hyn o bryd rydym yn symud i gam dau'r peilot hwnnw.

Felly eto, byddem wrth ein bodd yn gweithio gyda mwy o weithwyr AHP, naill ai gweithio gyda ni fel ymarferwyr ac ymuno gyda ni a bod yn ymarferydd ar y gwasanaeth hwnnw.

A hefyd i gael eich barn a'ch adborth ar sut y gallwn wella ymwybyddiaeth gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd drwy wasanaethau a chynlluniau peilot mwy arloesol fel hwn.

Felly credaf y dylai rhywun roi fy manylion cyswllt i a rhai Natalie yn y sgwrs.

Felly'r Safon olaf yr oddem eisiau tynnu eich sylw ati oedd ar ddysgu a datblygu.

Mae'r un yma'n ymwneud â gyrru'r broses o ddysgu a datblygu'r gweithlu iechyd a gofal cymdeithasol i gefnogi pobl sy'n byw gyda dementia.

Ac roeddem eisiau gofyn un cwestiwn sydyn i chi, y Menti olaf rwy'n addo, hynny yw faint o bobl sy'n ymwybodol o'r fframwaith presennol ar gyfer gyrru dysgu a datblygu ym maes dementia ymlaen, ar draws iechyd a gofal cymdeithasol, y Fframwaith Gwaith Da oedd yr enw diwethaf arno.

Felly hoffem ofyn i chi neidio'n ôl i Menti'n sydyn, un waith eto a dweud 'do' neu 'naddo' (ie / na) a glywsoch am y Fframwaith Gwaith Da neu beidio.

Bydd yn rhoi dealltwriaeth i ni o faint sydd angen i ni ei wneud i godi ymwybyddiaeth o hyn.

Felly dylai hyn fod yn y sgwrs nawr. Ydy, iawn.

Dyna ni. Pleidleisiwch ar y Menti. I'ch atgoffa, y cod yw 11557823.

Ac yn syth gallwn weld nad oes llawer ohonoch yn ymwybodol o'r Fframwaith Gwaith Da, sy'n beth da mewn ffordd, oherwydd un o'n hamcanion gyda'r gwaith cenedlaethol yr ydym yn ei wneud yw codi ymwybyddiaeth a gweld sut y gall hynny gefnogi a chysylltu l ddysgu a fframweithiau eraill, nid tynnu sylw i ffwrdd o'r gwaith arbenigol y mae pobl yn ei wneud ar ddysgu a datblygu ond ei gysylltu fel bod gan bawb yr un egwyddorion a ffactorau cymell, ac ethos a dweud y gwir, o ran sut y gweithiwn gyda phobl, sy'n gwbl gyfarwydd â phopeth yr ydych yn ei wneud fel gweithwyr AHP ac a ddylai, gobeithio, daro deuddeg i chi.

Felly i sicrhau eich bod yn ymwybodol o'r grŵp cenedlaethol sy'n cysylltu i'r Rhwydwaith Proffesiynau Perthynol i Iechyd ar Ddementia hefyd, i edrych ar ddementia, dysgu a datblygu.

Os oes unrhyw un eisiau gwybod mwy am y grŵp hwnnw, dylai fod Padlet yn cael ei roi yn y sgwrs nawr, fydd yn rhoi ychydig o gefndir i chi, ond cofiwch gysylltu gyda fi os hoffech fod yn rhan o'r gwaith hwn.

Rydym hefyd yn rhedeg rhwydwaith o gydlynwyr dysgu dementia, felly os ydych yn darparu unrhyw ddysgu o gwmpas dementia, mae gwahoddiad agored i chi ymuno â'r rhwydwaith hwn i rannu syniadau ac ymarfer, a hefyd i weld a oes unrhyw fylchau y gallwn gysylltu iddynt a gweithio gyda'n gilydd arnynt.

Felly mae'r sleid olaf yma'n rhoi trosolwg ar yr holl weithgorau presennol sy'n gyrru'r gwaith hwn yn genedlaethol.

Eto, dim ond i sicrhau eich bod yn ymwybodol o'r Rhwydwaith Proffesiynau Perthynol i Iechyd ar Dementia.

Felly os nad yw pobl yn gysylltiedig â'r Rhwydwaith, cysylltwch â Natalie. Mae yna grŵp Ymarferwyr Cleifion Mewnol hefyd.

Felly cofiwch gysylltu â Rebecca am hwnnw, a hefyd y grŵp ehangach cyffredinol ar gyfer dysgu a datblygu sydd wedi'i gadeirio gennyf i a Gwelliant Cymru, cofiwch gysylltu os oes gennych unrhyw ddiddordeb mewn bod yn rhan o'r grŵp hwn hefyd.

A dim ond i ailadrodd, mae llawer o waith hefyd yn cael ei yrru'n rhanbarthol gan strategaethau dementia rhanbarthol.

Felly os ydych yn rhan o'ch strategaethau dementia rhanbarthol, dylech wybod am beth o'r gwaith hwn.

Os na, cofiwch gysylltu gyda ni a gallwn geisio creu'r cysylltiadau hynny i chi.

Felly dyna'r cwbl sydd ar ôl imi ei ddweud, diolch yn fawr am eich amser heddiw.

Dyma ein holl fanylion cyswllt os hoffech siarad mwy gyda ni.

Gwn iddo fod yn gorwynt o daith braidd o gwmpas darn anferth o waith, ond diolch o galon i chi am eich amser.

Mae'r bwrdd syniadau'n dal i fod ar agor. Felly os cewch unrhyw weledigaeth fawr ar ôl y cyfarfod, ac os ydych yn gwylio hwn fel recordiad, gallwch barhau i ychwanegu eich meddyliau at y bwrdd syniadau.

Felly diolch yn fawr i chi am eich amser. Diolch o galon.

Am gyflwyniad gwych, mae'n anhygoel faint o waith sy'n digwydd gyda dementia ar hyn o bryd.

Nawr, gwn fod y rhaglen yn dweud y byddai gennym amser am drafodaeth banel ar ddiwedd y cyflwyniadau.

A chredaf mai un o'r prif bethau a ddysgais o'r weminar heddiw yw bod gennym gymaint i'w ddweud am yr holl waith rhagorol sy'n digwydd ar draws Cymru a bod efallai angen i ni gael llai o bynciau i bob gweminar, er mwyn rhoi mwy o gyfle i sgwrsio, a chreu ychydig yn fwy o gyfle i gael ystafelloedd sgwrsio a phynciau trafod a gwahanol bethau eraill.

Felly ar gyfer gweminarau i ddod, byddwn efallai'n edrych ychydig yn wahanol, i roi mwy o amser ar gyfer trafod, oherwydd, ac rwyf am roi ein manylion cyswllt yn ôl i fyny eto, oherwydd credaf mai un o'r pethau pwysicaf a gefais allan o'r drafodaeth heddiw oedd am gymryd rhan.

Nid mater o aros am ganiatâd yw hyn. Mater o achub ar gyfle, yr awr, y funud, y curiad calon hwnnw a meddwl ychydig am ble'r ydych a beth yw eich potensial i gyfrannu at yr arloesi hwnnw, ac esblygiad ymarfer y proffesiynau perthynol i iechyd yng Nghymru.

Roeddwn eisiau tynnu sylw at gwpwl o'r sylwadau yn y bar sgwrsio a welais wrth i ni fynd drwy rai o'r cyflwyniadau.

Ac mae'n eithaf clir a dweud y gwir bod gennym gyfoeth o wybodaeth, sgiliau a phrofiad.

Efallai nad ydym yn gwybod, hyd yn oed yn y proffesiynau perthynol i iechyd, am faint sy'n digwydd a photensial ein cydweithwyr i weithio neu gyfrannu at ein maes ymarfer.

Felly'n fyr, hoffwn apelio arnoch i feddwl mwy am bwy arall a allai fod yn rhan o'r gwaith yr ydych yn ei wneud, estyn allan at broffesiynau eraill, gweithwyr proffesiynol eraill, pobl sy'n gweithio mewn lleoliadau na fydddech o reidrwydd yn meddwl amdanynt, a'u gwahodd i mewn i gael y sgwrs honno.

Cofiwch, mae angen i ofal gofleidio'r unigolyn.

Diolch o galon i Nigel am ddod i siarad gyda ni heddiw am ei brofiad.

Ac roedd ei neges yn syml, Nid yw ein gwasanaethau yn cofleidio'r unigolyn ac mae'n gorfod parhau i geisio dod o hyd i wasanaethau i gwrdd â'i anghenion.

Ac nid wyf yn credu mai fan hyn yr ydym eisiau bod. Y gweminarau hyn yw ein cyfle, ein carreg sarn a'n man cychwyn i weithio gyda'n gilydd mewn un cyfeiriad.

Gallwn ddefnyddio'r wybodaeth am y boblogaeth i roi gwynt newydd i'n gwasanaethau a gwybod ein bod yn rhoi'r gwerth gorau o ran beth sy'n bwysig i bobl yn ein cymunedau.

Mae hefyd angen i ni feddwl yn well. Roedd rhai sylwadau ar sut yr ydym yn cyfathrebu â'n cydweithwyr y tu allan i'r proffesiynau perthynol i iechyd.

Felly os nad ydym i gyd yn gwybod beth y mae'r naill a'r llall yn ei wneud, yn sicr ni fydd pobl y tu allan i'r proffesiynau AHP yn gwybod.

Felly mae angen gwneud llawer mwy i rannu'r holl waith ardderchog sy'n cael ac sydd angen ei wneud.

Ac am y 60 eiliad olaf, rwyf am stopio rhannu'r sgrîn fel y gallwn roi'r Mentimetre olaf i fyny a meddwl ychydig yn fwy am y math o bynciau yr ydych eisiau clywed amdanynt yn y dyfodol drwy'r gweminarau hyn?

Beth hoffech chi weld mwy ohono yn y sesiynau hyn yn y dyfodol?

Mae'n wych gweld bod cymaint o bobl wedi cyfrannu'n barod. Ac yn amlwg, mae'n gofyn llawer iawn o'n harweinyddiaeth.

Sut y mae gweithio ar frig y broses effaith a chanlyniadau a rhannu ein llwyddiant.

Yn hollol. Ac edrych ar fynediad uniongyrchol, a rhoi mwy o ffocws ar rai o'r meysydd clinigol hynny fel ymarfer canser a chyflyrau cyhyrsgerbydol a sut y gallwn edrych tuag allan, ac mae'n rhyfeddol gweld y datblygiadau rhyngwladol sy'n digwydd.

Felly diolch i chi am gyfrannu at hwn. Un cwestiwn olaf, ie neu na?

Wel, ie a na a dweud y gwir. Ond byddai gen i ddiddordeb mewn gwybod a oedd y weminar hon yn ddefnyddiol i'ch helpu i ddeall y fframwaith AHP yn well a beth y mae'n ceisio ei gyflawni.

Felly cyn i chi fynd, a fydddech gystal ag ateb y cwestiwn olaf hwn.

Mae ein cyfeiriad e-bost gennych. A'n gwefan. A'r hashnod.

Cofiwch gadw mewn cysylltiad a diolch i chi i gyd am eich cyfraniad prynhawn heddiw.