



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Cynllun Gweithlu Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol

Crynodeb o'r ymgysylltu ac ymgynghori

Ionawr 2024

1.0 Pwrpas

Pwrpas y ddogfen hon yw rhoi crynodeb o'r ymgysylltu a'r ymgynghori sydd wedi'i wneud fel rhan o ddatblygu'r Cynllun Gweithlu Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (SWPPC). Dylid ei darllen law yn llaw â:

- adolygiad o'r llenyddiaeth a mapio strategaeth - [Dogfen Mapio Strategaeth](#)
- [Dogfen Dechrau Prosiect](#)
- [Cynllun Cyfathrebu ac Ymgysylltu](#)

2.0 Rhagarweiniad

Mae Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC), drwy weithio ar y cyd â'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (SPPC) a Chyfarwyddwyr y Gwasanaethau Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl (DPCCMH), wedi datblygu'r Cynllun Gweithlu Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (SWPPC). Dechreuodd y gwaith hwn ym mis Tachwedd 2022. Nod y cynllun hwn oedd:

- deall beth sy'n gyrru'r galw presennol am wasanaethau gofal sylfaenol ac adnabod y prif ffactorau fydd yn dylanwadu ar y galw dros y 10 mlynedd nesaf, gan gynnwys datblygiadau technolegol a ffyrdd newydd o ddarparu gofal iechyd, ar sail dull senario i sicrhau bod gofal yn barod am y dyfodol
- adnabod yr heriau a'r problemau ar yr ochr gyflenwi ar draws ystod o grwpiau a meysydd proffesiynol ledled Cymru a darparu fframwaith ar gyfer 'piblinellau' cyflenwi i'r dyfodol
- datblygu cynllun gweithredu wedi'i gostio, i ddatblygu model gweithlu cynaliadwy ar gyfer darparu'r model gofal sylfaenol yng Nghymru
- darparu fframwaith ar gyfer gweithredu ar lefel leol, ranbarthol a chenedlaethol
- ategu penderfyniadau'r dyfodol ar ofynion comisiynu addysg a hyfforddiant (o gyn-gofrestru i uwch-ymarfer).

Amcangyfrifir bod gwasanaethau gofal sylfaenol yn cyfrif am dros 90% o'r holl gysylltiadau gofal iechyd i bobl Cymru, 24 awr y dydd. Ar ôl ymgysylltu'n gynnar â'r rhanddeiliaid allweddol, cytunwyd mai sgôp y cynllun fyddai:

- darparu gwasanaethau gofal sylfaenol ar sail meddygfa, clwstwr neu ôl-troed daearyddol arall, gan gynnwys rhai sy'n cael eu darparu drwy gontractwyr annibynnol, meddygfeydd gyda rheolwr, neu fodolau gweithwyr bwrdd iechyd
- y gweithlu sydd ei angen i ddarparu gofal sylfaenol i grwpiau bregus fel y boblogaeth garchardai neu os oes rhwystrau i dderbyn gofal gan grwpiau bregus
- y gweithlu sydd ei angen i ddarparu gofal sylfaenol brys gan gynnwys gwasanaethau clinigol cyswllt cyntaf fel 111 a'r gwasanaeth meddyg teulu tu allan i oriau.



Roedd meysydd a eithriwyd o'r sgôp yn cynnwys gofal cymdeithasol, 999, gweithlu cymunedol y bwrdd iechyd a gwasanaethau sy'n cael eu darparu gan y sector annibynnol a'r trydydd sector.

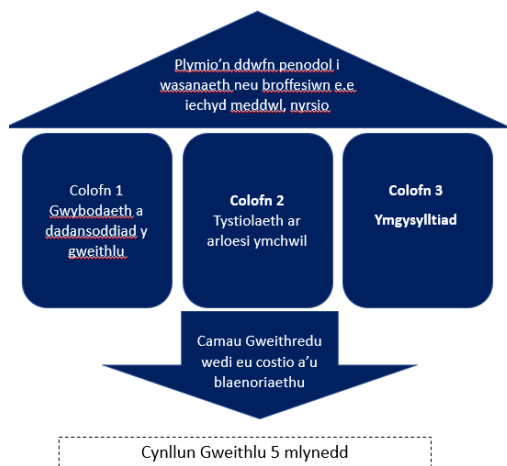
3.0 Cyd-destun strategol

Mae gofal iechyd dan gryn straen a llawer o wledydd yn adrodd pwysau ar y gweithlu a phroblemau cynaliadwyedd. Mae ffactorau eraill yn cynnwys:

- mae'r cynllun gweithlu blaenorol (2015) ar gyfer gofal sylfaenol bellach wedi dyddio
- mae newidiadau sylweddol wedi bod o ran arallgyfeirio'r gweithlu ers 2015, gyda dim cynllun ehangach i roi cyd-destun ar gyfer datblygu'r gweithlu yn y dyfodol
- mwy o broblemau cynaliadwyedd ar draws gofal sylfaenol, yn bennaf oherwydd mwy o alw am ofal a gwahanol drafferthion eraill sy'n effeithio ar y cyflenwad fel recriwtio a chadw staff
- mae angen clir i'r capasiti gofal sylfaenol a chymunedol ehangu'n sylweddol mewn ymateb i "farwolaethau brig" dros yr 20 mlynedd nesaf
- proffil oed presennol grwpiau proffesiynol pwysig fel nyrsys meddygfa sy'n gwbl allweddol i ddarparu gwasanaethau gofal sylfaenol yn effeithiol
- disgwyliadau newydd gan ein gweithlu "newydd" – mwy o batrymau gwaith / hyfforddiant Llai nag Amser Llawn (LTFT)
- y cyd-destun economaidd ac ariannol yn effeithio ar ddarparu gofal
- tueddiadau byd-eang a chenedlaethol sy'n effeithio ar gyflenwad y gweithlu yn y dyfodol
- datblygiadau technolegol yn newid sut y mae gofal yn edrych
- newidiadau mewn safonau addysg a hyfforddiant, gan newid y gweithlu yn y dyfodol
- diwygio contractau contractwyr annibynnol yng Nghymru sy'n cyflwyno cyfleoedd sylweddol i drawsnewid gofal
- polisi mewnfudo ac effaith Brexit a allai fod â goblygiadau tymor hir i gyflenwad y gweithlu gofal sylfaenol.



4.0 Methodoleg y cynllun



Mae'r fethodoleg a ddefnyddiwyd i ddatblygu'r cynllun yn cyd-fynd â dull cynllunio gweithlu 'tri philer' AaGIC sy'n cynnwys tri maes allweddol; *deallusrwydd / dadansoddiad gweithlu, ymchwil ac arferion gorau, ac ymgysylltu.*

O ran piler un, ynghyd â data digidol ar gydweithwyr, casglwyd a dadansoddiwyd data deallusrwydd gweithlu hefyd. Drwy gydol y broses roedd gwaith sganio gorwel yn cael ei wneud yn cynnwys adolygiad o'r llenyddiaeth, cyrff proffesiynol, cyrff ymchwil ac academia, i gwrdd â philer dau, ac ar gael [yma](#) gydag adolygiadau a diweddariadau rheolaidd. O ran

piler tri, gwnaed gwaith ymgysylltu cynhwysfawr i gasglu adborth gan staff, partneriaid, pobl a defnyddwyr gwasanaeth.

5.0 Mapio rhanddeiliaid

Lluniwyd rhestr o rhanddeiliaid a grwpiwyd fel a ganlyn (nid yw'n rhestr gynhwysfawr):

Ffigwr 1: Mapio rhanddeiliaid

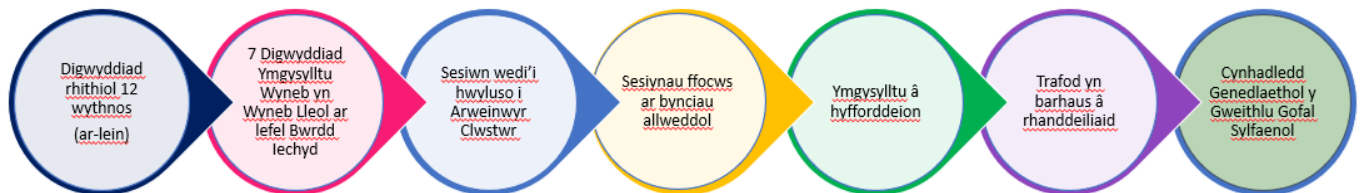
<p>Sefydliadau a fforymau rhanddeiliaid proffesiynol</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cyrff proffesiynol • Rheoleiddwyr • Undebau llafur • Grwpiau a fforymau cynghori (e.e. GPOOH, fforwm uwch-nyrsys, rheolwyr meddygfeydd, ayyb) ar draws grwpiau proffesiynol • Cyflogwyr – byrddau iechyd / ymddiriedolaethau GIG, gan gynnwys staff yn gweithio mewn neu ynghlwm â gofal sylfaenol ar bob lefel 	<p>Pobl</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ein dinasyddion • Grwpiau cleifion / cyrff ffurfiol – e.e. CHC / CVB • Sefydliadau sy'n gweithio gyda phobl – e.e. y trydydd sector
<p>Ein gweithlu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contractwyr (meddygon teulu, deintyddion, fferyllwyr, optometryddion) • Staff a gyflogir yn uniongyrchol mewn gofal sylfaenol, yn cynnwys staff contractwyr annibynnol a bwrdd iechyd • Gweithlu'r dyfodol – myfyrwyr a staff dan hyfforddiant • Clystyrau a grwpiau proffesiynol cydweithredol 	<p>Eraill</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llywodraeth Cymru • Partneriaid (e.e. byrddau RPB) • Eraill – e.e. prifysgolion, colegau • Rhaglenni Cymru-Gyfan eraill – e.e. y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol



6.0 Ein dull o ymgysylltu

Ymgysylltwyd â rhanddeiliaid drwy gydol y broses o ddatblygu'r cynllun hwn. Rhedodd y cyfnod ymgysylltu rhwng 1 Mawrth a 18 Gorffennaf 2023 gan ymgysylltu â thros 1500+ o bobl ar draws gofal sylfaenol. Defnyddiwyd saith o wahanol ddulliau ymgysylltu a ddisgrifir isod:

Ffigwr 2: Dull ymgysylltu



I gefnogi'r gwaith ymgysylltu, rhannwyd asesiad o'r materion craidd drwy **becyn adnoddau** rhyngweithiol. Ei bwrpas oedd ysgogi syniadau a thrafodaeth. Roedd y pecyn adnoddau'n cynnwys disgrifiad o'r gweithlu presennol a data i ddangos yr heriau a wynebir, asesiad o'r problemau o ran galw a chyflenwad, a chrynodeb o'r prif themâu'n deillio o'r broses sganio'r gorwel. Wrth i'r gwaith ymgysylltu fynd yn ei flaen, rhoddwyd gwybodaeth ategol i bobl ar y themâu a oedd yn codi. Cafodd wybodaeth am y digwyddiadau ymgysylltu eu rhannu a'u cyfathrebu drwy ein gwefan, e-byst, cylchlythyrau gofal sylfaenol penodedig a phosteri, ac ar lafar drwy wahanol fforymau. Isod rhoddir casgliad ar gyfer pob dull o ymgysylltu:

Digwyddiadau rhithiol

Er mwyn achub ar bob cyfle i ymgysylltu, cynhaliwyd digwyddiadau rhithiol dros gyfnod o wyth wythnos. Roedden nhw'n cynnwys sesiynau galw heibio, diweddarau ar y wefan, adnoddau ar-lein ac arolwg ymgysylltu.

Arolwg ymgysylltu

Nod yr arolwg ymgysylltu oedd holi barn am feysydd allweddol. Derbyniwyd 308+ ymateb gan rai'n gweithio mewn swyddi cyflogedig ac fel contractwyr ar draws gofal sylfaenol. Roeddent yn cynrychioli byrddau iechyd, clystyrau a sefydliadau partner eraill. Mae adborth o'r arolwg ymgysylltu wedi'i grynhoi **yma**.

Digwyddiadau ymgysylltu byrddau iechyd lleol

Cynhaliwyd saith digwyddiad ymgysylltu lleol wyneb yn wyneb mewn partneriaeth â holl fyrddau iechyd Cymru. Yn y digwyddiadau hyn daeth uwch-arweinyddyr at ei gilydd i drafod problemau a heriau lleol. Pwrpas y digwyddiadau oedd rhoi barn leol a rhanbarthol ar y prif heriau / blaenoriaethau er mwyn datblygu'r cynllun.

Gwnaed cyflwyniadau ym mhob digwyddiad yn adolygu'r cyd-destun cenedlaethol a lleol ar gyfer gwasanaethau gofal sylfaenol ac yn cyfleu'r sefyllfa ar gyfer datblygu'r cynllun. Yn dilyn y cyflwyniadau, gofynnwyd i'r cyfranogwyr gymryd rhan mewn dwy



sesiwn weithdy i feddwl am gamau allweddol y cynllun. Roedd y gweithdai'n cynnwys:

Sesiwn 1 – Trafod y weledigaeth a gynigir ar gyfer gofal sylfaenol am y 10 mlynedd nesaf:

- Ydy'r weledigaeth yn gwneud synnwyr?
- Fyddech chi'n newid rhywbeth?
- A oes unrhyw beth ar goll?

Sesiwn 2 – Trafod y saith thema yn 'Strategaeth y Gweithlu Iechyd a Gofal Cymdeithasol';

1. Modelau gweithlu di-dor
2. Ffurf a chyflenwad y gweithlu
3. Denu a recriwtio'r gweithlu
4. Addysg a dysgu rhagorol
5. Arweinyddiaeth ac olyniaeth
6. Creu gweithlu 'digidol barod'
7. Gweithlu iach, ymroddedig a chyfranogol
8. Y tair edau aur – cynhwysiant, lles a'r iaith Gymraeg

Llwyddodd y digwyddiadau i ddenu presenoldeb rhagorol gan ystod o unigolion ar draws y gweithlu gofal sylfaenol. Yn dilyn y digwyddiadau, casglwyd adborth, camau gweithredu posib, sylwadau a barn a gynhwyd yn ddogfennau 'briffio 7 munud' sydd ar gael ar ein gwefan yma: [Adborth o'r ymgysylltu - AaGIC \(gig.cymru\)](https://www.aagic.org.uk).

Sesiynau ffocws

Gweminar – Trafod effaith y broses trawsnewid digidol ar y gweithlu gofal sylfaenol

Roedd 190+ o bobl ar draws y sector gofal sylfaenol a chymunedol wedi mynychu'r weminar. Roedd lefel yr ymgysylltu a'r brwdfrydedd tuag at y pwnc trafod yn wych. Roedd y digwyddiad yn gyfle i holi barn am sut y gallai datblygiadau digidol, Deallusrwydd Artiffisial (AI) a roboteg i ddod newid gofal yn y dyfodol.

Y prif themâu a drafodwyd yn ystod y sesiwn oedd:

- sut y gall gofal sylfaenol achub ar y cyfle a gyflwynir gan drawsnewid digidol?
- beth yw'r prif heriau a rhwystrau i wneud hyn?
- sut y gallwn greu'r amgylchedd dysgu iawn i helpu i wreiddio technoleg mewn gofal sylfaenol?
- sut all clystyrau gefnogi'r chwyldro digidol drwy gynnig atebion ar y raddfa angenrheidiol – e.e. sgiliau, cyfleoedd dysgu, gwaith cefn-swyddfa?
- sut allwn ni adlewyrchu y bydd y genhedlaeth newydd o weithlu'n fwy 'technegol ddeallus' na'r rhan fwyaf o'r boblogaeth fydd yn derbyn eu gwasanaeth – sut y mae pontio'r bwlch technegol gyda chleifion a phobl?

Roedd y digwyddiad hwn yn rhoi'r cyntaf o sawl cyfle i'r gweithlu gofal sylfaenol a rhanddeiliaid ehangach feddwl am ddigidol. Rhoddir crynodeb o'r digwyddiad, gan gynnwys recordiad o'r siaradwyr, [yma](#)

Sesiwn galw heibio i reolwyr meddygfeydd

Mynychodd 50+ o bobl y sesiwn hon ar 3 Mai 2023. Drwy boliau piniwn MS Teams, gweithdai a fforwm holi ac ateb agored, gallodd y rheolwyr meddygfa rannu eu safbwyntiau ar y prif heriau sy'n wynebu'r gweithlu meddygon teulu. Mae'r ddogfen ['briffio 7 munud'](#) hon yn crynhoi'r prif themâu a gododd / a drafodwyd yn y sesiwn.

Gweithdy addysg a hyfforddiant aml-broffesiwn

Cynhaliwyd gweithdy addysg a hyfforddiant aml-broffesiwn ar 3 Mai. Roedd yn crynhoi'r gwaith oedd yn digwydd o gwmpas academïau gan roi diweddariad ar y cynllun a chasglu adborth ar y trafferthion presennol mewn gofal sylfaenol.

Ymgysylltu i feddygon teulu dan hyfforddiant

Roedd ymgysylltu â gweithlu'r dyfodol yn hanfodol i ddatblygu'r cynllun. Rhoddwyd cyfle i feddygon teulu dan hyfforddiant (ST2/3) ar draws gofal sylfaenol gael llenwi arolwg ymgysylltu. Gyda chymorth cyfarwyddwyr rhaglenni hyfforddiant meddygon teulu arbenigol, mynychodd AaGIC sesiynau addysgu ST3 ym Mehefin a Gorffennaf. Cyflwynwyd gwybodaeth gefndir gydag arolwg Mentimeter® rhyngweithiol i ddilyn. Cymrodd 104/244 o hyfforddeion GPST ST3 ran yn y sesiynau ym mhob ardal bwrdd iechyd.

Roeddent yn trafod:

- dewisiadau patrwm gwaith gweithlu meddygon teulu'r dyfodol
- beth sy'n denu hyfforddeion i weithio mewn gofal sylfaenol a manteisio ar ddatblygu gyrfa yn y dyfodol
- sut y gallwn wella cydbwysedd bywyd a gwaith y meddyg teulu
- beth y mae gweithlu'r dyfodol yn ei ystyried fydd y prif heriau dros y 3-5 mlynedd nesaf?

Defnyddir adborth yr hyfforddeion meddyg teulu arbenigol i oleuo camau gweithredu allweddol y cynllun.

Cynhadledd Genedlaethol y Gweithlu Gofal Sylfaenol

I gloi'r ymgysylltu, cynhaliwyd gweithdy gofal sylfaenol cenedlaethol yng Nghaerdydd a ddarledwyd ar yr un pryd i gydweithwyr yng Ngogledd Cymru ar 18 Gorffennaf 2023. Roedd y digwyddiad olaf hwn yn gyfle i gyflwyno'r themâu a gododd yn y digwyddiadau blaenorol ac yn gyfle arall i gasglu barn, profiad a safbwyntiau. Roedd y digwyddiad yn llwyddiant gyda 250+ wedi mynychu. Cynhaliwyd gweithdai a sesiynau Mentimeter® drwy gydol y dydd er mwyn cael trafodaethau mwy manwl. Mae'r [pecyn digwyddiad digidol](#) yn rhoi mwy o wybodaeth i'r rhai a fynychodd. Mae [cyflwyniad diwrnod y digwyddiad](#) a'r crynodeb adborth 'briffio 7 munud' yn rhoi mwy o fanylion digwyddiad isod. Cyfrannodd y gynhadledd at benderfynu beth fyddai camau gweithredu terfynol y cynllun.



Gweithgareddau ymgysylltu eraill

Ymgysylltwyd ag amryw o randdeiliaid gofal sylfaenol mewn nifer o fforymau, cyfarfodydd a byrddau rhwng Tachwedd 2022 a Thachwedd 2023. Hyd yma rydym wedi cyflwyno i 80+ o fforymau ac wedi ymgysylltu â 1500+ o bobl ar draws gofal sylfaenol. Mae'r rhestr isod yn dangos hyd a lled yr ymgysylltu a'r cyfraniad at ddatblygu'r Cynllun Gweithlu Gofal Sylfaenol:

Ymgysylltu mewnol AaGIC gan gynnwys (ond heb ei gyfyngu i):
Tîm Gweithredol / Bwrdd / Is-gadeiryddion Uned Addysg a Hyfforddiant Aml-Broffesiwn ar gyfer Gofal Sylfaenol a Chymunedol (PaCCET) Datblygu'r gweithlu a datblygu sefydliadol Hyfforddiant Meddygon Teulu / Deoniaid Meddygaeth Y Gyfarwyddiaeth addysg i broffesiynau nyrsio ac iechyd Grŵp trosolwg gweithlu strategol / cynllunio'r gweithlu Gwyddorau gofal iechyd Grŵp Dirprwyon a Deoniaid (yn cynrychioli nyrsio, meddygaeth, deintyddiaeth, fferylliaeth, optometreg, AHP) Grŵp Cyfeiriol Rhanddeiliaid AaGIC (yn cynnwys ystod eang o randdeiliaid allanol) Grŵp Cydraddoldeb, Amrywiaeth a Chynhwysiant Timau galluogi (e.e. cyfathrebu, iaith Gymraeg, digidol ayyb) Grŵp Llywio Deintyddol
Llywodraeth Cymru
Arweinwyr polisi Llywodraeth Cymru Grŵp Cysondeb Diwygio Contractau Grŵp Cysondeb Polisi a Rhaglenni Arweinwyr polisi'n gweithio ar gynhwysiant iechyd
GIG Cymru
Partneriaeth Cyd-wasanaethau GIG Cymru (NWSSP) Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwylans Cymru (WAST) Iechyd Cyhoeddus Cymru (PHW) Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW) Contractwyr annibynnol (fferyllol, deintyddol, GMS, optometreg drwy NWSSP) Byrddau iechyd yng Nghymru Is-gadeiryddion Cymru-Gyfan Grwpiau Cyd-Gyfarwyddwyr Cymru-Gyfan Rhaglenni cenedlaethol – 6 Nod Tîm Cenedlaethol Gofal Brys ac Argyfwng / Bwrdd Rhaglen 111 / OOH Meddygon Teulu / Y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol (gan gynnwys ffrydiau gwaith unigol) / Bwrdd Rhaglen Strategol (SPB) / Bwrdd Cenedlaethol Gofal Sylfaenol (NPCB) Timau gofal sylfaenol byrddau iechyd Cyfarwyddwyr gofal sylfaenol Penaethiaid gofal sylfaenol Cyfarwyddwyr meddygol cyswllt Rheolwyr Meddygfeydd (gweminar benodol) Grŵp Cyfeiriol Gofal Sylfaenol (PCRG) Gweithdy Proffesiynau Perthynol i Iechyd (AHP)



Sefydliadau eraill
Llais Canopi
Cyrff proffesiynol a Phwyllgorau cynrychiadol
Pwyllgor Meddygon Teulu (GPC) Cymru Cymdeithas Feddygol Prydain Coleg Brenhinol y Meddygon Teulu (RCGP) Fferylliaeth Gymunedol Cymru (CPW) Pwyllgor Deintyddol Cymru (WDC) Optometreg Cymru Coleg Brenhinol y Podiatryddion (RCPOD) Pwyllgor Deintyddol Cymru (WDS) Pwyllgor Therapi Cymru
Erail
Hyfforddeion GPST3 Cymru-Gyfan
Grŵp ffocws aml-broffesiwn
Digwyddiad ymgysylltu i randdeiliaid – Addysg a Hyfforddiant Aml-Broffesiwn

Hoffem ddiolch i bawb sydd wedi cefnogi'r gwaith a rhoi amser i rannu eu barn a'u syniadau. Bydd yr ymgysylltu'n parhau wrth i'r gwaith fynd yn ei flaen ac wrth i'r cynllun symud i'r cam gweithredu.

7.0 Canfyddiadau ymgysylltu

Mae'r adran yma'n crynhoi'r holl adborth a gasglwyd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu. Cyflwynir y canfyddiadau'n unol â'r fethodoleg a ddisgrifiwyd a'r saith thema allweddol isod:

1. Modelau gweithlu di-dor
2. Ffurf a chyflenwad y gweithlu
3. Denu a recriwtio'r gweithlu
4. Addysg a dysgu rhagorol
5. Arweinyddiaeth ac olyniaeth
6. Creu gweithlu 'digidol barod'
7. Gweithlu iach, ymroddedig a chyfranogol
8. Lles, yr iaith Gymraeg a chynhwysiant

Thema 1: Gweithlu iach, ymroddedig a chyfranogol – Uchelgais: Erbyn 2030, bydd y gweithlu gofal sylfaenol a gofal sylfaenol brys (UPC) yn teimlo bod pobl yn gweld eu gwerth, eu bod yn cael eu gwobrwyo'n deg a'u cefnogi ble bynnag y maen nhw'n gweithio. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:



- Dim ffordd gyson o fesur ymgysylltiad gweithwyr mewn gofal sylfaenol
- 'Llwyth gwaith anghytwys' yn achosi lefelau uchel o straen ac yn effeithio ar les y gweithlu
- Mynediad anghyfartal at wasanaethau iechyd a lles, gan gynnwys iechyd galwedigaethol
- Staff gofal sylfaenol ddim yn teimlo bod eraill - cleifion, cydweithwyr a / neu'r GIG ehangach - yn gweld eu gwerth
- Gweithlu ôl-bandemig sydd wedi ymlâdd, sy'n effeithio ar forâl a chadw staff
- Ffactorau eraill a ystyriwyd i fod yn bwysig i sicrhau ymgysylltu effeithiol gan weithwyr:
 - cyfleoedd a llwybrau gyrfa
 - telerau ac amodau teg
 - mynediad at ddatblygiad proffesiynol parhaus (CPD)
 - amgylchedd gwaith cefnogol
 - arweinyddiaeth dda a diwylliant cynhwysol
 - cyfleoedd gwaith hyblyg
 - gwerthfawrogi gan y cyhoedd a gweithwyr proffesiynol eraill

Thema 2: Denu a recriwtio staff - Uchelgais: Erbyn 2023, bydd y gweithlu gofal iechyd mewn gofal sylfaenol a gofal sylfaenol brys wedi sefydlu fel brand cryf ac adnabyddus. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:

- Gwahanol delerau ac amodau i staff gofal sylfaenol sy'n creu rhwystrau i recriwtio a chadw staff.
- Mae angen ymgysylltu â phobl ifanc er mwyn codi ymwybyddiaeth o'r gwahanol yrfaedd mewn gofal sylfaenol. **Mae angen buddsoddi mewn lleoliadau gwaith.**
- Llwybrau hyfforddiant ffurfiol prin i ofal sylfaenol ar gyfer holl aelodau'r tîm aml-broffesiwn
- Capasiti mewn gofal sylfaenol
- Mae cymhellion i hyfforddi mewn rhannau 'anoddach recriwtio ynddynt' o Gymru wedi bod yn effeithiol gyda denu a chadw hyfforddeion ar ôl cymhwyso er bod efallai angen adolygu hyd yr amodau ar hyn i sicrhau bod y cymhellion yn fuddiol yn y tymor hir
- Efallai y bydd angen ehangu'r cynlluniau presennol i grwpiau proffesiynol eraill, yn enwedig mewn meysydd gyda phroblemau cynaliadwyedd sylweddol



Thema 3: Modelau gweithlu di-dor - Uchelgais: Erbyn 2023, modelau aml-broffesiwn ac aml-asiantaeth fydd y norm mewn gofal sylfaenol. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:

- Llwyth gwaith – galwadau ychwanegol ar ofal sylfaenol oherwydd poblogaeth hŷn a mwy sâl ond hefyd oherwydd yr ôl-waith ers y pandemig
- Yn cael ei gydnabod bod angen i ofal sylfaenol symud tuag at fodel gofal ataliol a rhagweithiol i roi sylw i anghenion iechyd pobl
- Cefnogaeth a brwdfrydedd sylweddol i fodolau aml-broffesiwn ar draws gofal sylfaenol, gyda thystiolaeth glir iawn o'r manteision a'r canlyniadau da i gleifion a'r system gofal iechyd; ar y cyfan mae pobl yn mwynhau gweithio fel rhan o dîm aml-broffesiwn.
- Ar draws y rhan fwyaf o'r meysydd gofal sylfaenol, mae'r gweithlu wedi arallgyfeirio dros y 10 mlynedd diwethaf, gyda llawer mwy o sgiliau ar gael mewn maes gofal sylfaenol heddiw
- Mae amser goruchwyllo'n thema allweddol, yn enwedig i rai ar lefel uwch sy'n gorfod gwneud penderfyniadau. **Yn aml iawn disgwylir i feddygon teulu oruchwyllo ystod o staff a gwneud penderfyniadau ar ymgynghoriadau adolygu rhagnodi, cyngor a chefnogaeth yn gyffredinol, archwilio, addysgu, mentora ac yn y blaen. Mae hyn yn cael effaith fawr ar lwyth gwaith a hefyd yn faich gwybyddol wrth i dimau ehangu a'r elfen oruchwyllo ddod yn fwy cymhleth. Mae angen ystyried y ffactor yma wrth feddwl am y galw cyffredinol am lafur.**
- Er ei bod yn ddymunol i bobl weithio hyd eithaf eu trwydded, rhaid hefyd cydnabod bod pobl eisiau swyddi sy'n eu bodloni a'u gwobrwyo a bod angen cydbwysedd llwyth gwaith i osgoi diffygio
- Mae hefyd angen i weithwyr proffesiynol ddeall gwaith a sgôp gwaith ei gilydd i sicrhau modelau gwaith aml-broffesiwn effeithiol. **Mae angen i ni wneud mwy i addysgu'r cyhoedd am y gwahanol fathau o rolau proffesiynol gofal sylfaenol**
- Nid yw'r seilwaith mewn gofal sylfaenol wedi cadw ar y blaen i ddatblygu timau aml-broffesiwn. **Mae angen llefydd priodol ar glinigwyr i weithio'n effeithiol gyda'i gilydd a hyfforddi gweithlu'r dyfodol**
- Mae darparu parhad gofal i bobl ag anghenion cymhleth gan dîm sy'n eu hadnabod a'u deall yn anodd yn yr hinsawdd bresennol
- Mae angen mwy o gydlynw gofal i helpu pobl ag anghenion cymhleth i dderbyn gofal integredig a holistig, yn enwedig os oes gwahanol weithwyr iechyd a gofal yn rhan o ddarparu'r gofal. **I wneud hyn, efallai fod angen mwy o swyddi a allai gynorthwyo ar hyn fel cydlynwyr neu gydgyfylltwyr gofal**
- Nid ydym yn paratoi pobl yn iawn i weithio mewn nac i arwain timau aml-broffesiwn. **Felly nid yw gweithio mewn tîm bob amser mor effeithiol ag y gallai fod**
- Mae angen mwy o gyfleoedd hyfforddi rhyng-ddisgyblaeth ar lefel hyfforddiant israddedig ac ôl-raddedig



- Dylai fod amser neilltuol ar gyfer addysg a hyfforddiant aml-broffesiwn a ffocws ar ddatblygu sefydliadol ar gyfer timau aml-broffesiwn sy'n briodol i'w cyd-destun gwaith (h.y. datblygu clwstwr ac ymarfer)

Thema 4: Creu gweithlu sy'n ddigidol barod – Ein huchelgais: Erbyn 2030 bydd gennym weithlu digidol abl mewn gofal sylfaenol fydd yn defnyddio technoleg a data i helpu i ddarparu'r gofal gorau i bobl. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:

- Yn hanesyddol, mae meddygfeydd wedi bod ymhlith y cyntaf i fabwysiadu technoleg ond mae meysydd gofal sylfaenol eraill y GIG wedi bod ar ei hôl hi gyda chreu hyd yn oed seilwaith sylfaenol (fel cyfrifon e-bost)
- Daeth y pandemig â thrawsnewid digidol yn ei sgîl ond mae'r ymateb i'r arolwg ymgysylltu'n awgrymu bod peth o'r dechnoleg a ddefnyddiwyd bryd hynny wedi gwreiddio bellach
- Mae rhai enghreifftiau o feddygfeydd a fabwysiadodd systemau newydd yn effeithiol iawn (AccuRx) ond eraill sydd wedi cael trafferthion
- Mae ystod eang o systemau a rhaglenni TG yn cael eu defnyddio. **Fodd bynnag, mae'r diffyg cydgysylltu rhwng systemau wedi creu cryn heriau o ran defnyddio, gwreiddio ac integreiddio'r systemau hyn mewn ymarfer**
- Y prif drafferthion y soniwyd amdanynt fel rhwystrau i'r gweithlu oedd:
 - ofni systemau newydd – rheoli newid a bod yn gyndyn o ddefnyddio systemau newydd; yn enwedig bod pobl hŷn ddim yn addasu'n dda;
 - diffyg amser i hyfforddi a defnyddio pecynnau hyfforddi da
 - angen creu hyder mewn systemau newydd a rhoi amser i ddysgu fel tîm am sut orau i ddefnyddio technoleg i drawsnewid gofal cleifion
- Mae'n ymddangos bod llawer yn awyddus i feddwl am sut y gallai AI drawsnewid arferion gweithio – yn enwedig ar gyfer tasgau ailadroddus a allai ryddhau amser i'r gweithdy gael darparu gofal yn fwy darbodus
- Mae cyfle i ddefnyddio'r data sylweddol mewn gofal sylfaenol i ddarparu gofal wedi'i dargedu'n well. **I wneud hyn mae angen datblygu capasiti a sgiliau dadansoddi data sydd ddim ar gael ar draws y bwrdd mewn gofal sylfaenol**
- GDPR wedi'i nodi fel rhwystr penodol oherwydd bod pobl yn ofni rhannu gwybodaeth o ystyried y ddeddfwriaeth
- Nid yw'r map ffordd o ran seilwaith digidol mewn gofal sylfaenol yn glir sy'n amharu ar ein dealltwriaeth o sut y gallwn uwchsgilio staff gofal sylfaenol i ymateb a'r effaith ar y gweithlu craidd
- Yn ein seminar ddigidol, dyma'r meysydd y teimlai'r cyfranogwyr allai gael yr effaith fwyaf:
 - Tele-iechyd / tele-ofal – y prif feysydd oedd brysbennu; rheoli meddyginiaethau; monitro cleifion o bell, a gweithgareddau atal
 - Awtomeiddio – dogfennau awtomataidd; grymuso cleifion; arbed amser a chynhyrchedd



Thema 5: Addysg a dysgu rhagorol - Ein huchelgais: Erbyn 2030 bydd gan staff mewn lleoliadau gofal sylfaenol a chymunedol y sgiliau a'r galluoedd i ateb anghenion gofal iechyd pobl Cymru. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:

- Mae angen i ni gynyddu'r profiad gofal sylfaenol mewn rhaglenni craidd i is-raddedigion. **Bydd hyn yn denu a pharatoi myfyrwyr newydd i weithio mewn gofal sylfaenol**
- Mae angen addysg a hyfforddiant gwell ar reoli risg i gynorthwyo pobl i weithio'n effeithiol fel ymarferwyr awtonomaidd wrth ymuno â'r maes gofal sylfaenol **Pwysleisiwyd hyn drwy'r broses ymgysylltu fel mater o bwys ac mae angen i'n modelau addysg adlewyrchu hyn fel sgil bwysig mewn gofal sylfaenol 24/7**
- Mae angen sgiliau cyffredinol ar staff gofal sylfaenol fel Gwneud i Bob Cyswllt Gyfrif, Penderfynu Ar y Cyd a Gwella Ansawdd, er mwyn gwreiddio'r sgiliau hyn ar draws y gweithlu
- Dylid gwreiddio addysg a hyfforddiant iechyd meddwl ym mhob rhaglen ar draws y gweithlu
- Nid oes mynediad cyfartal at amser wedi'i neilltuo a chyfleoedd CPD
- Angen cynyddu nifer y lleoliadau clinigol a'r swyddi hyfforddiant ôl-radd mewn gofal sylfaenol. **Nodwyd bod capasiti o ran addysgwyr, gofod ffisegol a chyllido'n gyfyngiadau allweddol**
- Cyfeiriwyd at y ffaith bod modelau cylchdroi cyflogaeth a dysgu'n llwyddo'n dda – mae enghreifftiau o faes fferylliaeth (hyfforddiant sylfaen aml-sector) a pharafeddygaeth (cylchdroi dysgu) hefyd
- Cyfeiriwyd at werth dysgu seiliedig ar waith. **Mae awydd clir i ehangu'r model prentisiaeth i grwpiau staff eraill fel bod mwy o brentisiaethau ar gael mewn gofal sylfaenol**
- Roedd bylchau penodol wedi eu hadnabod o ran paratoi unigolion i weithio gyda grwpiau cynhwysiant iechyd – er enghraifft, nid oes hyfforddiant penodol i baratoi ein timau aml-broffesiwn i weithio gyda phobl ag anghenion cymhleth fel carcharorion, pobl gyda thrafferthion cymhleth o ran cyffuriau a phroblemau iechyd meddwl a chorfforol cymysg
- Mae dyledion myfyrwyr yn broblem fawr sy'n atal pobl rhag mynd ymlaen i addysg bellach neu uwch. **Nid yw bwrsariaeth y GIG mor ddeniadol ag yr oedd yn arfer â bod a gall ffactorau eraill fel yr argyfwng costau byw atal pobl rhag mynd ymlaen at addysg uwch**
- Roedd cyfle i gadw ein gweithlu mwyaf profiadol i helpu i hyfforddi eraill wedi'i nodi fel cyfle; creu 'lonydd araf' i helpu pobl i gamu'n ôl o lwythi gwaith trwm er mwyn gwneud cyfraniad gwerthfawr drwy helpu i hyfforddi ac addysgu eraill

Thema 6: Arweinyddiaeth ac olyniaeth – Ein huchelgais: Erbyn 2030 bydd arweinwyr lleoliadau gofal sylfaenol a chymunedol yn dangos arweinyddiaeth gyfunol a thosturiol. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:



- Nid oes rhaglen hyfforddiant ffurfiol a hygyrch ar gael i reolwyr meddygfeydd i gefnogi eu swyddi, sydd wedi newid yn sylweddol yn y blynyddoedd diwethaf. **Mae angen cyfleoedd i ddatblygu swyddi rheoli eraill mewn meddygfeydd a chyfleoedd hyblyg i hwyluso cynllunio olyniaeth**
- Yn ôl yr ymgysylltu a wnaed, mae diffyg cyfle i rai mewn swyddi arweinyddiaeth i fynd ar raglenni hyfforddiant a datblygu ffurfiol ar gyfer arweinwyr a rheolwyr
- Dylid ystyried darparu mwy o gyfleoedd datblygu arweinyddiaeth, naill ai fel rhan o'r hyfforddiant craidd neu'n fuan ar ôl cymhwyso
- Mae amser yn rhwystr i fanteisio ar gyfleoedd ffurfiol ac nid yw pob cyflogwr yn gefnogol os yw staff eisiau cael amser i ffwrdd o ddarparu gwasanaethau os credir na fyddai'r feddygfa'n elwa o'r buddsoddiad
- Roedd rhwystrau eraill yn cynnwys diffyg darpariaeth mewn ardaloedd gwledig a'r pellter sylweddol i deithio i ddigwyddiadau arweinyddiaeth a gynhelir yn ganolog. **Dylid ystyried darparu mwy o gyfleoedd hyblyg ac o bell**
- Dylid ystyried sut y gallwn ddarparu rhaglenni gofal sylfaenol yn ehangach o ystyried y diffyg seilwaith canolog (h.y. fel sydd ar gael mewn byrddau iechyd) i gefnogi hyn
- Mae llawer o bobl a ymatebodd i'r arolwg ymgysylltu wedi astudio yn eu hamser eu hunain ac elwa o raglenni PHW, AaGIC a rhaglenni eraill, fel y rhai sy'n cael eu darparu gan Academi Cymru

Thema 7: Ffurf a chyflenwad y gweithlu – Ein huchelgais: erbyn 2030 bydd gennym weithlu cynaliadwy a digon o bobl yn gweithio mewn gofal sylfaenol i gwrdd ag anghenion iechyd a gofal cymdeithasol ein poblogaeth. Mae'r themâu allweddol a gododd drwy gydol y cyfnod ymgysylltu'n cynnwys:

- Dim dull integredig o gynllunio'r gweithlu mewn gofal sylfaenol, gyda gwahanol systemau yn eu lle ar draws gwahanol grwpiau proffesiynol, sefydliadau ac ar lefel system
- Mae'r galw am rai sgiliau wedi cynyddu mewn gofal sylfaenol yn y blynyddoedd diwethaf gan arwain at i fwy o gyfleoedd fod ar gael i rai grwpiau proffesiynol
- Mae diffyg data dibynadwy ar gael ar y gweithlu gofal sylfaenol. **Mae gwelliannau diweddar mewn casglu data ar y gweithlu gofal sylfaenol drwy WNWRS yn gam ymlaen, gyda chynlluniau i ddatblygu dull tebyg ar draws deintyddiaeth, optometreg a fferylliaeth gymunedol**
- Mae angen i ffurf a maint y gweithlu gofal sylfaenol newid i adlewyrchu anghenion iechyd y boblogaeth, sy'n heneiddio a gydag anghenion mwy cymhleth
- Mae'r ymgysylltu wedi adnabod rhai trafferthion allweddol:
 - Heriau penodol mewn rhai ardaloedd – dod o hyd i ddigon o nyrsys meddygfa wedi hyfforddi, o ystyried proffil y gweithwyr hyn, sy'n heneiddio
 - Mae ffactorau eraill fydd yn effeithio ar gyflenwad y gweithlu'n cynnwys: **Mae mwy o weithwyr proffesiynol yn ymgeisio am hyfforddiant ac am**



weithio ar sail Llai nag Amser Llawn (LTFT). – sy'n golygu bod angen i ni hyfforddi mwy o bobl i adlewyrchu newid yn y patrymau gweithio

- Mae angen gweithlu sy'n gallu ymdopi â chymhlethdod, gan gynnwys pobl gyda chyflyrau iechyd hirdymor lluosog ac ar nifer o feddyginiaethau
- Mae angen ffocws ar anghydraddoldebau iechyd a'r bwlch rhwng disgwyliad oes iach, rhwng yr ardaloedd lleiaf a mwyaf difreintiedig, wrth benderfynu pa sgiliau allweddol sydd eu hangen i helpu pobl i fyw'n iachach
- Dylid rhoi ffocws penodol ar gadw ein gweithlu mwyaf priodol (deintyddol, cymunedol, fferyllol ac optometreg) i'n helpu i hyfforddi gweithlu'r dyfodol
- Mae datblygu modelau gweithlu hyblyg a chefnogi pobl i weithio'n hyblyg yn thema bwysig iawn drwy gydol y broses ymgysylltu
- Yn ôl arolwg o hyfforddeion meddyg teulu arbenigol yng Nghymru ar flwyddyn olaf eu hyfforddiant, mae arnynt eisiau cyfuno gwaith meddyg teulu â chyfleoedd portffolio mewn gofal iechyd, gan gynnwys lleoliadau arbenigol a gofal brys, ond gyda chydbwysedd iach rhwng bywyd a gwaith. **Y nifer ganolrifol o sesiynau y credai pobl y byddent yn gweithio'n dilyn cwblhau eu CCT oedd chwech (arolwg o dros 80 o hyfforddeion)**
- Mae meddygon teulu arbenigol dan hyfforddiant wedi awgrymu bod gweld cleifion gydag anghenion cymhleth mewn apwyntiad 10 munud yn anodd iawn
- Ffactorau eraill yn codi'n aml ac wedi eu hadnabod i fod yn bwysig i ddenu a chadw staff oedd:
 - Cyfleoedd datblygu gyrfa a chymorth / mynediad at CPD
 - Amgylchedd tîm cefnogol
 - Llwyth gwaith cytbwys a llai o straen
- Telerau ac amodau gan gynnwys cyflog a phensiwn

Bydd y cynllun gweithlu strategol ar gyfer gofal sylfaenol yn cynnwys yr egwyddorion lles sylfaenol, yr iaith Gymraeg, a chynhwysiant, ar draws yr holl gamau gweithredu.

Mae'r canfyddiadau allweddol uchod, ynghyd â'r broses sganio'r gorwel, wedi helpu'r grŵp prosiect i ddeall y prif broblemau sy'n effeithio ar gynaliadwyedd gwasanaethau gofal sylfaenol ar hyn o bryd yng Nghymru. Ar ôl y cam hwn, cynhaliwyd grŵp ffocws aml-broffesiwn er mwyn cyfuno'r cam ymgysylltu a meddwl mwy am gyfres o gamau gweithredu. Daeth 32 o gamau gweithredu allan o hyn a gymeradwywyd gan y gwahanol fyrdau, yn unol â threfniadau llywodraethu'r cynllun, cyn ymgynghori'n ffurfiol.

8.0 Canfyddiadau ymgynghori

Profwyd y camau gweithredu drwy broses ymgynghori a ddechreuodd ar 6 Medi 2023 a gorffen am hanner nos 6 Hydref 2023. Ar yr un pryd â datblygu'r cynllun gofal sylfaenol, datblygwyd camau gweithredu allweddol ar gyfer gwasanaethau deintyddol gofal sylfaenol y GIG, gan ymgynghori â rhanddeiliaid arnynt. Er mwyn ateb anghenion pawb, cynigiwyd nifer o ffyrdd o gyflwyno sylwadau i'r rhanddeiliaid:

- Cwblhau arolwg MS Forms ar-lein
- Cwblhau Asesiad Effaith Cydraddoldeb MS Forms pwrpasol



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dogfen dechnegol ar ymgysylltu
Tudalen 15

- Cyflwyno sylwadau drwy fewn-flwch e-bost pwrpasol
- Cyfle i gael trafodaeth bwrpasol ar gais
- Trafodaethau ymgynghori pwrpasol â chyrff proffesiynol

Fel rhan o'n gweithgareddau ymgysylltu ac ymgynghori ehangach, gwahoddwyd rhanddeiliaid i wneud sylw / rhoi adborth fel rhan o'r Asesiad Effaith Cydraddoldeb (EIA). Mae'r EIA hwn yn gyfle i randdeiliaid sy'n rhannu mwy nag un neu fwy o nodweddion a warchodir adnabod unrhyw effeithiau da neu ddrwg sydd angen eu hystyried wrth ddatblygu'r cynllun hwn.

Ymatebion i'r ymgynghoriad



Cafwyd lefelau gwych o ymgysylltu drwy gydol y cyfnod ymgynghori gyda chyflwyniadau manwl gan unigolion a sefydliadau ar draws gofal sylfaenol. Dangosodd yr ymgynghoriad gytundeb cyffredinol â'r holl gamau gweithredu (atodiad 1), gydag awgrymiadau defnyddiol a phethau i'w hystyried. Dywedodd randdeiliaid fod arnynt angen gweld y cynlluniau darparu gweithredol ar gyfer pob cam gweithredu, sydd i'w datblygu, trafod a'u rhannu i roi mwy o fanylder i bob cam gweithredu. Gwnaed awgrymiadau defnyddiol hefyd ar yr Asesiad EDI.

9.0 Casgliad

Mae'r canfyddiadau ymgysylltu a drafodir yn y ddogfen hon wedi arwain at ddatblygu cyfres graidd o gamau gweithredu fydd yn cyfrannu at sail y cynllun gweithlu strategol ar gyfer gofal sylfaenol. Mae'r ymgysylltu ac ymgynghori wedi bod yn bositif iawn a bydd hyn yn parhau wrth symud at y cam gweithredu.



Atodiad 1: Ymatebion i'r ymgynghoriad

Thema 1: Gweithlu iach, ymroddedig a chyfranogol					
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
1	Datblygu cynllun pwrpasol i fesur profiad, ymgysylltiad a lles staff mewn gofal sylfaenol (pob contractwr a phob lleoliad).	76%	1%	19%	4%
2	Cefnogi staff newydd-gymhwyso wrth ddechrau yn eu swyddi. Mae'r blaenoriaethau cynnar yn cynnwys: Goruchwyliaeth ymarferol sy'n briodol i'r rôl, gan gynnwys goruchwyliaeth i nysys meddygfa newydd-gymhwyso'n unol â dull Llywodraeth Cymru.	86%	7%	0%	8%
(a)					
(b)	Datblygu cynllun mentora ffurfiol i feddygon teulu newydd-gymhwyso i'w helpu i bontio i rolau partneriaeth.	80%	6%	6%	10%
(c)	Mentora i staff newydd-gymhwyso mewn lleoliadau gofal sylfaenol brys, i sicrhau integreiddio llwyddiannus.	83%	4%	5%	8%
(d)	Gwella'r broses o bontio o hyfforddiant i'r gweithle, ar gyfer pawb mewn swyddi deintyddol.	46%	1%	5%	49%
(e)	Cefnogi rolau yn y gweithlu di-glinigol er mwyn gwella recriwtio a chadw staff.	85%	2%	10%	4%
3	Datblygu fframwaith goruchwyllo ar gyfer staff sy'n hwyluso mynediad at oruchwyliaeth o ansawdd sy'n briodol i swyddi pobl, yn cynnwys goruchwyliaeth broffesiynol ac adferol, gan gynnwys i staff mewn lleoliadau gofal sylfaenol brys.	85%	4%	9%	3%



4	Cefnogi staff gofal sylfaenol i gael mynediad at fanteision ehangach sydd ar gael i staff eraill y GIG (e.e. cynllun Golau Glas).	94%	2%	4%	1%
Thema 2: Denu a recriwtio staff					
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
5	Datblygu canllawiau penodol ar gyfer gofal sylfaenol ar weithio'n hyblyg er mwyn creu mwy o gyfle ar gyfer gwahanol fodolau fel cylchdroi swyddi (e.e. wrth ddefnyddio uwch-ymarferwyr parafeddygol) a modelau portffolio gyrfa (e.e. Cymdeithas Integredig y Meddygon Teulu) ar draws y gweithlu aml-broffesiwn er mwyn gwella dewis a hyblygrwydd a chefnogi datblygiad gyrfa.	81%	9%	8%	3%
6	Datblygu llwybrau gyrfa ar gyfer swyddi gofal sylfaenol: dysgu o NHS England, datblygu fframwaith cenedlaethol, aml-broffesiwn ac integredig ar gyfer gyrfaedd a galluoedd craidd mewn gofal sylfaenol a chymunedol i gefnogi datblygiad y gweithlu ym mhob lleoliad.	85%	6%	7%	3%
7	Cynyddu nifer y lleoliadau mewn gofal sylfaenol i fyfyrwyr a rhai dan hyfforddiant (hyfforddeion) ac ystyried eu gofynion cymorth, e.e. swyddi hwyluswyr addysgwyr gofal sylfaenol (cysylltu i thema 5: Addysg a dysgu rhagorol).	87%	2%	10%	2%
8	Adolygu ac ail-fodolu'r cynlluniau cymhelliad presennol (e.e. #HyfforddiGweithioByw) i ddenu a recriwtio pobl i swyddi y mae'n anodd recriwtio iddynt ac ystyried a allai hyn gael ei wneud gyda phob grŵp o weithwyr proffesiynol.	80%	3%	11%	7%
9	Hyrwyddo gyrfaedd gofal sylfaenol yn un-swydd er mwyn denu gweithlu'r dyfodol drwy barhau i ddatblygu Careersville a sicrhau bod gofal sylfaenol yn cael ei ystyried wrth ddatblygu strategaeth gyrfaedd pob-oed AaGIC.	87%	1%	9%	4%



Thema 3: Modelau gweithlu di-dor					
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
10	Gweithio gyda Llais i ddatblygu a lansio ymgyrch gyfathrebu genedlaethol ar Fodel Gofal Sylfaenol i Gymru er mwyn helpu pobl i ddeall y gweithlu aml-broffesiwn sy'n gweithio o fewn ac ar draws ein lleoliadau gofal sylfaenol a chymunedol.	76%	7%	11%	6%
11	Datblygu pecyn sy'n helpu cyflogwyr gofal sylfaenol i ddeall sgôp ymarfer a gofynion rheoliadol a goruchwyliol proffesiynau unigol er mwyn cynorthwyo i ddatblygu timau aml-broffesiwn.	83%	5%	10%	3%
12	Datblygu rhaglen i gefnogi gweithwyr proffesiynol sydd yn barod, neu a fydd, yn goruchwylio gweithwyr eraill er mwyn datblygu eu sgiliau fel arweinwyr timau aml-broffesiwn.	87%	3%	8%	3%
13 (a)	Cynorthwyo datblygiad timau integredig sy'n rhannu'r cyfrifoldeb am wella iechyd a lles y boblogaeth leol a sicrhau bod swyddi newydd mewn gofal sylfaenol / UPC yn cael eu gwreiddio'n effeithiol.	81%	5%	11%	4%
(b)	Sefydlu'r 'achos' dros ddefnyddio swyddi 'Cydymaith Meddygol' (PA) yn llwyddiannus mewn gofal sylfaenol a brys a'r seilwaith llywodraethu proffesiynol cysylltiedig sydd ei angen.	48%	11%	17%	24%
(c)	Datblygu proffiliau cymhwysedd, swydd-ddisgrifiadau wedi eu safoni a llwybrau addysg a hyfforddiant sy'n cynorthwyo datblygiad hyfforddwyr iechyd, cydgysylltwyr gofal a swyddi presgripsiynu cymdeithasol.	80%	7%	9%	5%
14	Sicrhau bod y gofynion goruchwylio ar gyfer timau aml-broffesiwn yn cael eu hadlewyrchu wrth asesu'r 'galw am lafur' i bob gweithiwr proffesiynol.	80%	4%	9%	8%
Thema 4: Creu gweithlu digidol barod					



Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
15	Datblygu swyddi dadansoddi pwrpasol sy'n gallu cyfrannu at greu uwch-swyddogaeth ddadansoddi ar gyfer gofal sylfaenol i gefnogi clystyrau a grwpiau cynllunio traws-glwstwr i ddefnyddio 'data mawr' fel rhan o reoli'r gwaith o wella iechyd.	71%	11%	14%	4%
16	Cyflwyno system cymhwysedd digidol newydd AaGIC ar gyfer gofal sylfaenol drwy ddefnyddio pencampwyr a chynnal sioeau teithio.	66%	7%	20%	8%
17	Gwella mynediad at dechnoleg ymgolli i'r gweithlu fel rhan o addysg a datblygu gofal iechyd yng Nghymru.	72%	5%	16%	7%
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
18 (a)	<u>Gwella mynediad at addysg a hyfforddiant i'r gweithlu presennol:</u> Drwy'r academiâu gofal sylfaenol aml-broffesiwn, hwyluso dull blynyddol ffurfiol o sicrhau bod strategaeth CPD AaGIC yn cael ei defnyddio i gefnogi addysg a dysgu pob contractwr ac ym mhob lleoliad.	84%	0%	12%	4%
(b)	Rhoi mynediad at hyfforddiant sgiliau craidd mewn Penderfynu Ar y Cyd (SDM), Gwella Ansawdd (QI), Gwneud i Bob Cyswllt Gyfrif (MECC) a hyfforddiant iechyd meddwl yn defnyddio'r seilwaith academi a system rheoli dysgu Tŷ Dysgu.	84%	2%	11%	3%
(c)	Darparu llwybrau hyfforddiant ac addysg priodol i staff sy'n gweithio gyda grwpiau cynhwysiant iechyd, sy'n ateb anghenion cymhleth pobl (e.e. carcharorion, pobl ddigartref).	87%	2%	10%	2%
(d)	Gweithredu rhaglenni hyfforddiant i gefnogi contract optometreg newydd gan gynnwys MECC, QI ac Atal a Rheoli Haint (IPC).	54%	1%	7%	39%



(e)	Datblygu llwybrau gyrfa a chynllun hyfforddiant i'r holl staff sy'n gweithio mewn modelau cyflyrau hirdymor ar hyn o bryd.	80%	4%	11%	6%
(f)	Cynyddu nifer y presgripsiynwyr annibynnol ym mhob lleoliad gofal sylfaenol.	73%	8%	13%	6%
(g)	Datblygu fframwaith cymhwysedd a llwybr hyfforddiant / addysg i ymarferwyr gofal sylfaenol sy'n gweithio gyda phobl ag anghenion iechyd meddwl (cysylltu i'r Cynllun Strategol Iechyd Meddwl).	77%	5%	12%	6%
(h)	Comisiynu addysg a hyfforddiant penodol sy'n cynorthwyo Penderfyniadau Clinigol O Bell (RCDM).	69%	9%	15%	8%
(i)	Gwreiddio'r Fframwaith Ymarferwyr Gofal Brys.	66%	8%	9%	18%
19 (a)	<u>Datblygu gweithlu'r dyfodol drwy ehangu'r ddarpariaeth addysg a hyfforddiant mewn gofal sylfaenol:</u> Cynyddu nifer y lleoliadau hyfforddiant cyn-gofrestru mewn gofal sylfaenol ar gyfer fferyllwyr, nyrsys, gweithwyr AHP, gwyddonwyr gofal iechyd a gweithwyr proffesiynol eraill a sicrhau bod lleoliadau o ansawdd uchel ar gael gan ystyried gofynion eraill fel yr angen am rolau hwyluswyr addysgwyr.	79%	7%	10%	4%
(b)	Cynyddu nifer y meddygon sylfaen sydd â lleoliad mewn gofal sylfaenol ar lefel F1 a F2.	75%	3%	7%	15%
(c)	Ehangu'r ddarpariaeth ôl-gofrestru (gan gynnwys meddygon teulu arbenigol) yn unol â'r 'biblinell' addysg a hyfforddiant a modelau galw (cysylltu i gam gweithredu 26a).	79%	1%	5%	15%
(d)	Sicrhau bod gan y gweithlu aml-broffesiwn fynediad at raglenni i'w cynorthwyo i integreiddio'n llwyddiannus i ofal sylfaenol (gan gynnwys staff newydd-gymhwyso a rhai sy'n symud o rannau eraill o'r system iechyd a gofal). Mae'r blaenoriaethau'n cynnwys ehangu'r rhaglen GPN Sylfaen, rhaglen newydd ar gyfer gweithwyr AHP a gwyddonwyr gofal iechyd, a gwreiddio newidiadau yn y gofynion addysg a hyfforddiant cychwynnol i fferyllwyr.	86%	2%	8%	5%



(e)	Datblygu model Uwch-Ymarfer Hyfforddiant mewn optometreg i gynorthwyo i ddarparu o leiaf dwy feddygfa i gynnig cymwysterau uwch ym mhob ardal glwstwr ar draws Cymru.	46%	3%	6%	46%
(f)	Datblygu cynllun datblygu addysgwyr i wella ansawdd a chysondeb mewn safonau, cydnabod a gwerthfawrogi'r gweithlu addysgwyr ac er mwyn datblygu dull traws-sector aml-broffesiwn o sicrhau darparu ac ansawdd y cyflenwad ar gyfer gweithlu'r dyfodol.	80%	3%	6%	11%
Thema 6: Arweinyddiaeth ac olyniaeth					
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
20	Datblygu rhaglen arweinyddiaeth bwrpasol ar gyfer rheolwyr meddygfa a dirprwy-reolwyr meddygfa ar draws y gwahanol leoliadau gofal sylfaenol (GMS a deintyddol).	73%	6%	10%	11%
21	Rhoi mynediad teg at raglenni arweinyddiaeth cenedlaethol i'n gweithlu o uwch-weithwyr gofal sylfaenol (e.e. y Rhaglen Arweinyddiaeth Glinigol Uwch) er mwyn gwreiddio model o arweinyddiaeth dosturiol a chyfunol a pharhau i ddatblygu cyfleoedd ar gyfer datblygiad proffesiynol a dysgu hunan-gyfeiriedig drwy'r porth arweinyddiaeth Gwella i bob contractwr.	84%	5%	9%	3%
22	Parhau i gynnig rhaglen arweinyddiaeth bwrpasol ar gyfer arweinwyr clwstwr ac arweinwyr cydweithredu, gan gynnwys rhai sydd ag uchelgais ar gyfer y swyddi hyn, i gyflymu datblygiad clystyrau a datblygu'r arweinyddiaeth a'r cymorth a roddir i arweinwyr ymhellach drwy'r porth arweinyddiaeth Gwella.	75%	9%	8%	9%
23	Datblygu rhaglen addysg a hyfforddiant ar gyfer rheolwyr gofal sylfaenol Byrddau Iechyd fel bod ganddynt y sgiliau a'r cymwyseddau iawn ac er mwyn creu olynwyr ar gyfer swyddi uwch-reolwyr gofal sylfaenol.	81%	3%	7%	10%
24	Sefydlu cymrodoriaeth glinigol mewn anghydraddoldeb iechyd / iechyd y boblogaeth er mwyn adnabod pa weithredu sydd angen ei wreiddio mewn rhaglenni cyn ac ôl-gofrestru.	70%	6%	14%	11%



25	Datblygu a darparu atebion arweinyddiaeth broffesiynol sy'n cysylltu i strategaeth arweinyddiaeth iechyd a gofal Cymru.	77%	3%	10%	11%
Thema 7: Ffurf a chyflenwad y gweithlu					
Rhif	Cam Gweithredu	Do	Naddo	Rhannol	Dim sylw
26 (a)	<u>Datblygu 'piblinell' gynaliadwy o weithwyr i adlewyrchu galw ac anghenion lleol er mwyn rhoi canlyniadau cyfartal i bobl Cymru: gwneud gwaith modelu galw er mwyn deall faint sydd angen i'r biblinell addysg a hyfforddiant gynyddu, drwy gynllunio ar sail senario (cysylltu i'r rhaglen waith ehangach o ran asesu a chapasiti) ar draws pob lleoliad.</u>	87%	1%	7%	6%
(b)	Cynyddu nifer y bobl sy'n gweithio mewn swyddi ategol, uwch ac estynedig mewn lleoliadau gofal sylfaenol.	76%	6%	14%	4%
27	Gweithredu canllawiau cadw staff Cymru-Gyfan a sicrhau bod y canllawiau'n adlewyrchu anghenion y staff sy'n gweithio mewn gofal sylfaenol yn briodol.	87%	1%	8%	5%
28	Creu rôl genedlaethol ar gyfer datblygu prentisiaethau gofal sylfaenol er mwyn cynyddu nifer y prentisiaethau gofal sylfaenol ac ehangu faint sy'n cael eu recriwtio drwy brentisiaethau.	72%	9%	10%	11%
29	Cefnogi'r broses o ddatblygu modelau cynaliadwy ar gyfer y gweithlu meddygol gan adolygu beth sy'n ysgogi ac annog cynnydd mewn swyddi partneriaeth a chyflogedig a dibynnu llai ar staff locwm / dros dro.	81%	5%	7%	8%
30	Datblygu methodoleg symlach ar gyfer cynllunio'r gweithlu ar gyfer ei defnyddio ar lefel meddygfa, clwstwr a PCPG.	76%	4%	11%	10%
Camau gweithredu ychwanegol					



31 (a)	Yn unol â'r cynllun gweithredu 'Mwy Na Geiriau': Hyrwyddo argaeledd hyfforddiant yn Gymraeg i'n holl staff gofal sylfaenol.	67%	10%	12%	10%
(b)	Datblygu cynlluniau hyfforddi a recriwtio cynaliadwy i sicrhau bod gwasanaethau yn Gymraeg yn cael eu gwella ar draws gofal sylfaenol.	71%	10%	12%	7%
32	Sicrhau bod gan grwpiau cymdeithasol-ddifreintiedig ac wedi eu tan-gynrychioli fynediad at gymorth a mentora priodol i'w cynorthwyo i ddewis a datblygu gyrfaoedd mewn gofal sylfaenol.	86%	1%	9%	5%





GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwella Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Dogfen dechnegol ar ymgysylltu
Tudalen 1