



Gofal Cymdeithasol **Cymru**
Social Care **Wales**



GIG
CYMRU
NHS
WALES

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

Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) a Gofal Cymdeithasol Cymru (GCC)

Cynhadledd Iechyd Meddwl Rithwir

Adroddiad Adborth
Ionawr 2021

Adroddiad Adborth Cynhadledd Iechyd Meddwl Rithwir Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) / Gofal Cymdeithasol Cymru (GCC)

Cefnogi Trawsffurfiad y Gweithlu Iechyd Meddwl yng Nghymru

Cyflwynwyd yr adroddiad gan Kerri Eilertsen-Feeney, Rachel Mooney, Sanjeev Mahapatra, Jon Day a Jim Widdett

Widdett

Cynnwys

	<i>Tudalen</i>
Cyflwyniad	3
Crynodeb gweithredol	3
Ymgysylltiad presennol	8
Cefndir	11
 Canlyniadau	 11
1. Gweithlu ymgysylltiol, brwdfrydig ac iachus	12
2. Denu a recriwtio	13
3. Modelau gweithlu syml	16
4. Adeiladu gweithlu sy'n barod yn ddigidol	18
5. Addysg a dysgu ardderchog	20
6. Arweinyddiaeth ac olyniaeth	22
7. Cyflenwad a siâp y gweithlu	24
 Camau nesaf	 25
 Diolchiadau	 27

Cyflwyniad

Nod Cynhadledd Iechyd Meddwl Rithwir cyntaf AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru (GCC), a gynhaliwyd gydol fis Hydref 2020, oedd rhoi cyfle i rannu'r gwaith sydd wedi bod yn mynd rhagddo yn y sector Iechyd Meddwl yng Nghymru, ac i helpu i lywio dyfodol y cynllun gweithlu Iechyd Meddwl Cymru fel ymrwymiad allweddol Llywodraeth Cymru, a chefnogi *Law yn Llaw at Iechyd Meddwl - cynllun cyflawni 2019 i 2022*.

Mae ymagwedd dau gam ochr yn ochr â'i gilydd yn cynnwys:

- Cam 1: cynllun gwaith i ymateb i flaenoriaethau brys y gweithlu.
- Cam 2: cynllun cyfnod hirach ar gyfer y gweithlu Iechyd Meddwl, gan ganolbwyntio ar wella rôl y gweithlu ehangach, recriwtio a chadw mewn swyddi allweddol, a datblygu gweithlu hyblyg all ymateb i anghenion iechyd meddwl newidiol.

Rhoddodd cyfranogiad a'r ymatebion gyfle i randdeiliaid rannu eu syniadau ar gyfer cynllunio i'r dyfodol ac agweddau ar sefydlogrwydd y gweithlu, a'r gofynion o ran siapio gwasanaeth arweiniol ar gyfer y sector Iechyd Meddwl yng Nghymru.

Crynodeb gweithredol

Cafodd cyfranogwyr gyfle i roi adborth drwy ystod o sesiynau rhyngweithiol, gyda'r ddwy gyfres o gwestiynau wedi'u strwythuro a'u halinio'n unol â themâu'r strategaeth 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol'.

Mae'r ymatebion wedi cael eu dadansoddi'n unol â'r themâu a'r tueddiadau cyffredinol, gyda chyfranogwyr yn awgrymu bod angen canolbwyntio ar y meysydd allweddol canlynol:

1. Cynnig cyfleoedd gyrfa deniadol ac arloesol i ofalwyr i wella ymgysylltiad â'r gweithlu a'i gynaliadwyedd (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 1*)
2. Datblygu fframweithiau i ddatblygu gyrfaedd sy'n cynnwys llwybrau nad ydynt yn rhai traddodiadol (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 2*)
3. Rhoi'r defnyddiwr gwasanaeth wrth wraidd yr holl fodelau gwasanaeth a'r gweithlu (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 3*)
4. Ehangu'r defnydd o gynnwys defnyddwyr gwasanaeth mewn trafodaethau timau amlddisgyblaethol (MDT) ynghylch eu gofal (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 3*)
5. Manteisio i'r eithaf ar gyfleoedd ar gyfer cyflawni gwasanaethau gyda chefnogaeth technolegau digidol (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 4*)
6. Hyrwyddo dysgu rhyngddisgyblaethol i sicrhau bod ymagweddau a methodolegau'n cael eu safoni (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 5*)

7. Recriwtio a datblygu arweinwyr a rheolwyr gwasanaeth sy'n meithrin diwylliant o arweinyddiaeth dosturiol a chydweithredol (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 6*)
8. Creu capasiti a gallu o fewn y gwasanaeth iechyd meddwl i ddatblygu cynllun gweithlu iechyd meddwl cynaliadwy ar sail data cadarn a dadansoddiadau o'r gweithlu, sy'n llywio cyflenwad a siâp i'r dyfodol (Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol *Thema 7*).

Yn ôl yr adborth, gan ehangu ar y meysydd allweddol â ffocws uchod, roedd barn cyfranogwyr yn amlygu bod angen ail-fodelu'r model darparu gwasanaeth, gan roi'r defnyddiwr gwasanaeth wrth wraidd penderfyniadau rheoli a thîm ynghylch darpariaeth gofal, gyda dealltwriaeth a hygyrchedd i ddefnyddwyr gwasanaeth ar hyn o bryd yn cael eu hystyried yn rhwystrau sylweddol i ddarpariaeth gwasanaeth effeithiol ac effeithlon. O fewn y gwasanaeth, dylai'r ymagweddau gael eu harwain gan gleifion ac ansawdd, yn lle'r dyluniad cyfredol sydd ar hyn o bryd yn cael ei ystyried yn un sy'n cael ei arwain gan y gwasanaeth a thargedau. Dylai'r system fesur Dangosyddion Perfformiad Allweddol (KPI) fod yn seiliedig ar ddefnyddwyr gwasanaeth, eu profiadau a deilliannau'r ddarpariaeth gwasanaeth, gyda mwy o eglurder o ran diffiniadau rôl a llwythi gwaith.

Mae'r gwasanaeth Iechyd Meddwl fel proffesiwn angen ymagweddau i wella cynaliadwyedd hirdymor drwy ddealltwriaeth well o'r posibiliadau gyrfa a dewis gyrfa hirdymor positif, er mwyn denu digon o geisiadau swyddi gan staff cymwys, ac er mwyn ehangu mynediad at lwybrau proffesiynol. Mae hyn yn benodol sylweddol gan y byddai canran uchel o ymatebwyr yn argymhell y sector yn gryf, a'u meysydd gwasanaeth Iechyd Meddwl penodol nhw o ran boddhad cyflogaeth, ac fel gyrfa.

Mae angen ymagweddau i ymgorffori'r synnwyr o ymddiried yn y gwasanaeth, nid yn unig i ddod yn hyrwyddwyr recriwtio, ond hefyd yn hyrwyddwyr dros newid i'r cynllun hwn. Dylai cynnydd a fframweithiau gyrfaoedd, a llwybrau hyfforddiant (yn wahanol i rai traddodiadol) fod ar gyfer pob lefel, gyda llwybrau at gofrestru gydag Iechyd a Gofal Cymdeithasol. Dylai hyn gynnwys ymagwedd sy'n ymgorffori ffocws ar sail gwaith 'Tyfu rhai eich hun', gan gynnwys prentisiaethau, sicrhau bod staff yn teimlo fel eu bod yn cael eu gwerthfawrogi a'u cefnogi yn eu swyddi, gyda chynlluniau datblygiad proffesiynol effeithiol sy'n cael eu hategu, a mynediad at DPP perthnasol. Mae angen ystyried rôl proffesiynau newydd megis Cymdeithion Meddygol o ran gweithio gyda thimau meddygol, a rhwydweithiau cymorth cyfoedion.

Dylai cyfleoedd i ddatblygu a defnyddio sgiliau arweinyddiaeth a rheoli fod ar gael i staff mewn swyddi, ac i rai sydd am wella eu sgiliau.

Gellid mynd i'r afael ag effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd darpariaeth gwasanaeth drwy MDT pwrpasol a datblygiad addysgol, fydd yn ymgorffori ymagweddau modelau gwasanaeth cyfunol sy'n addas at y diben. Byddai fforymau amlasiantaethol a phwyntiau mynediad unigol yn gallu cefnogi hyn. Mae'r negeseuon yn adlewyrchu'r themâu nad oes gan wasanaethau Iechyd Meddwl ddigon o adnoddau, gan gynnwys

niferoedd staff, lefelau staff cymwys a hyderus sydd wedi cael hyfforddiant priodol, a diffyg gwydnwch yn y gweithlu i sicrhau cynaliadwyedd. Bydd angen gwaith sgopio pellach i gasglu tystiolaeth a deall a yw'r ymatebion hyn yn ymwneud â chyllid, anawsterau recriwtio e.e. swyddi gwag / y sgiliau cywir ar gael i'w recriwtio neu ddiffyg sgiliau yn y gweithlu presennol.

Mae angen adnodd cymorth gwybodaeth a hyfforddiant iechyd meddwl cyffredinol a chyfeirnod cyfredol er mwyn cael mynediad effeithlon ac amserol at ystod eang o'r llwybrau cymorth. Gallai hyn roi dealltwriaeth ar gymhlethdodau gwasanaethau iechyd meddwl, gan greu llwybrau a mynediad clir at ystod ehangach o wasanaethau. Mae angen ystyried dulliau i fanteisio ar gefnogaeth y trydydd sector o ran y ffordd yr ydym yn datblygu a chefnogi ein gwasanaethau GIG. Mae llawer o enghreifftiau da ym mhob rhan o'r DU o'r trydydd sector yn cefnogi'r GIG yn eu hardaloedd lleol drwy ddarparu gwasanaethau e.e. caffis/tai argyfwng, cymorth cyfoedion, cymorth digartrefedd ac ati.

Mae cyfleoedd ar gyfer ymagweddau gwasanaethau digidol yn helaeth. Gellid defnyddio dulliau digidol wrth greu'r adnoddau sydd ar gael ar gyfer dysgu a datblygu ar y cyd ar draws ffiniau proffesiynol, gyda technolegau digidol gwell a datblygu sgiliau staff yn cefnogi'r broses o storio a rhannu gwybodaeth gwasanaeth mewn ffordd gydlynol. Byddai sicrhau bod adnoddau digidol gwell gydag un pwynt mynediad yn hwyluso parhad o ran adnoddau digidol a sgôp darpariaeth gwasanaeth digidol. Mae telefeddyginiaeth yn cael ei ddefnyddio'n fwyfwy aml gyda chleifion ym mhob proffesiwn gofal iechyd oherwydd y pandemig. Fodd bynnag, mae llawer o rhwystrau sydd angen eu hystyried ynghylch cleifion yn cael mynediad at y gwasanaethau hyn.

Mae gan AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru eisoes nifer o fentrau sy'n cefnogi'n weithredol datblygiad y gweithlu iechyd Meddwl, a'r agenda trawsffurfio'r gweithlu ehangach, sydd oll yn alinio'n agos ag adborth a gafwyd yn ystod y gynhadledd rithwir.

Mae'r wefan 'Gwella' <https://leadershipportal.heiw.wales/>, sy'n seiliedig ar ddatblygu strategaeth gydlynol ar gyfer iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghymru, yn cynnig cyfle dysgu a datblygu i bob aelod staff. Mae'n rhoi cyfle i'r holl weithlu, nid staff iechyd meddwl yn unig *'ddylanwadu ar newid diwylliannol o fewn GIG Cymru, gan weithio tuag at ddiwylliant mwy cydweithredol a thosturiol, gyda manteision sylweddol o ran lles staff, sy'n arwain at ddeilliannau gwell i gleifion'*. Mae'r Fframwaith ar gyfer Gweithredu tair blynedd wedi cael ei ddatblygu'n uniongyrchol er mwyn mynd i'r afael â chynllunio talentau ac olyniaeth, gweithredu ymagweddau at ddatblygu arweinyddiaeth dosturiol a chydweithredol ymarferol, sy'n arwain at amgylchedd gweithio sy'n annog pobl i ddod o hyd i ffyrdd newydd a gwell o weithio. Gwelwyd enghraifft o hyn drwy AaGIC yn cydweithio gyda'r Athro Michael West a Chronfa'r Brenin er mwyn darparu mynediad at adnoddau arweinyddiaeth dosturiol, yr ysgoloriaeth Arweinyddiaeth a Thrawsffurfio sydd ar gael drwy'r Sefydliad Florence Nightingale, gyda chefnogaeth gan dimau Arweinyddiaeth a Thrawsffurfio Nyrsio AaGIC (bydd y Gyfarwyddiaeth Nyrsio'n cefnogi 4 ysgoloriaeth arweinyddiaeth pob blwyddyn am dair blynedd), ymagweddau wedi'u hymgorffori o ran gweithio matrices a datblygu'r System Gyflawni Addysg fydd yn cefnogi'r mentrau fframwaith gyrfaoedd ar gyfer llwybrau dysgu a chynnydd i bob

gweithiwr proffesiynol. Bydd yr egwyddorion arweinyddiaeth dosturiol ar gyfer iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghymru yn cael eu lansio ym mis Mawrth 2021, fydd yn sail i'r holl waith ddatblygu arweinyddiaeth a recriwtio.

Pob mis, bydd Gwella'n cyflwyno un egwyddor drwy siaradwr gwadd sy'n arbenigwr, dosbarth meistr a deunyddiau cymorth. Mae un o'r 9 egwyddor yn cefnogi'n uniongyrchol canfyddiadau'r papur hwn: *'arddangos arweinyddiaeth dosturiol, cryfhau'r llais, dylanwad a rheolaeth i staff a defnyddwyr gwasanaeth'*. Ar hyn o bryd, mae Cymrodoriaeth Hyfforddiant Arweinyddiaeth Glinigol Cymru ar gael i hyfforddeion meddygaeth/deintyddiaeth, fferyllwyr ac optometryddion, ac mae'n debyg y bydd yn cael ei ymestyn i grwpiau proffesiynol eraill. Roedd carfan 2019 yn cynnwys dau o hyfforddeion seiciatreg.

Mae'n rhaid i bob rhaglen israddedig iechyd a gofal cymdeithasol ymgorffori arweinyddiaeth dosturiol gydol tair blynedd y cwricwlwm israddedig. Mae hyn wedi cael ei ysgrifennu'n rhan o'r comisiynu a thendro newydd. Bydd prifysgolion yn cael mynediad at adnoddau Gwella er mwyn cefnogi hyn. Bydd AaGIC, ar y cyd â'r Athro Michael West, yn cyhoeddi llyfr ac e-llyfr "Datblygu Arweinyddiaeth Dosturiol" fydd ar gael fel sail i arweinyddiaeth dosturiol yn y cwricwlwm israddedig. Bydd hefyd yn cael ei ddefnyddio gan sefydliadau i ategu datblygiad arweinyddiaeth o fewn y sefydliadau hynny. Ymhellach i hyn, mae gennym ystod o ddeunyddiau gan Michael West, a byddwn yn digideiddio'r rhain dros y 3 mis nesaf. Maent yn cynnwys deunyddiau ar gyfathrebu a gwrando gydag empathi.

Mae AaGIC yn gweithio gyda Phrifysgol Glyndŵr er mwyn datblygu modiwl lefel meistr 20 credyd o'r enw "Arweinyddiaeth Dosturiol ar Waith". Bydd yn rhan o'r radd feistr gwyddorau gofal iechyd, ond bydd hefyd yn fodiwl ar ei liwt ei hun, ac anogir prifysgolion a sefydliadau eraill i fanteisio arno. Bydd y modiwl yn cael ei gynnal ar Gwella fel llwybr ddysgu, fydd yn galluogi unigolion i gael mynediad at ddeunyddiau dysgu ac uwchlwytho aseiniadau wrth weithio tuag at gael eu hardystio.

Ers rhai blynnyddoedd bellach, mae Gofal Cymdeithasol Cymru wedi bod ag ystod o raglenni ôl-gymhwyso i reolwyr, gan gynnwys Rhaglen Ddatblygu Rheolwyr Tîm a rhaglen Ddatblygu Rheolwr Canol. Mae'r naill a'r llall yn cynnig 60 credyd ar Lefel 7, ac yn cael eu cyflawni ym Mhrifysgol Oxford Brookes. Yn ogystal, mae ystod o raglenni rheoli heb achrediad a rhaglenni datblygu arweinyddiaeth wedi cael eu cynnig i Benaethiaid Gwasanaeth, Cyfarwyddwyr Cynorthwyol a Chyfarwyddwyr Gwasanaethau Cymdeithasol newydd. Cafodd y rhain eu dylunio'n bwrpasol.

Er mwyn galluogi dealltwriaeth gliriach gyda mwy o wybodaeth o'r gweithlu iechyd meddwl presennol yng Nghymru, mae AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru yn cynnal ymarferion canfod data ar hyn o bryd yn eu meysydd perthnasol. Mae AaGIC wedi rhannu'r fersiwn gychwynnol o'r adnodd casglu data gyda Byrddau Iechyd er mwyn cefnogi'r gwaith o gasglu data gwaelodlinol i baratoi at ddadansoddiad manwl o strwythur y gweithlu fel ag y mae ar hyn o bryd. Bydd hyn yn hwyluso dadansoddiad o'r bylchau yn y cyfleoedd dysgu a datblygu y dylid mynd i'r afael â nhw, a hefyd yn dangos tystiolaeth o'r meysydd gweithlu posibl eraill all gael eu cryfhau.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru wedi cyflwyno templed gwaelodlinol i bob un o'r 22 Awdurdod Lleol, er mwyn galluogi gwaith mapio o'r holl wasanaethau iechyd meddwl a ddarperir gan wasanaethau cymdeithasol statudol. Nod hyn yw deall proffil y gweithlu, gan gynnwys lefel y cymhwysedd ôl-gymhwyso sydd ar waith, yn benodol ymysg Ymarferwyr Iechyd Meddwl Cymeradwy ac Aseswyr Budd Gorau. Mae hyn yn hanfodol nid yn unig o ran datblygu'r cynllun gweithlu Iechyd Meddwl, ond hefyd o ran y newid i ddeddfwriaeth sydd ar y gweill gyda chyflwyniad y Trefniadau Amddiffyn Rhyddid ym mis Ebrill 2022. Bydd data o'r gofrestr Gofal Cymdeithasol yn ategu'r data statudol hwn, fydd yn mapio proffil y gweithlu ar gyfer y sector gwirfoddol a phreifat ehangach sy'n darparu gwasanaethau iechyd meddwl. Bydd data'r holl brosesau hyn yn rhan o'r cynllun gweithlu y bydd AaGIC a GCC yn ei ddatblygu ar y cyd yn ystod 2021-2022.

Mae'r ymagweddau o ran datblygu 'Gwnaed yng Nghymru' wedi cael eu hymgorffori gan AaGIC mewn sawl adran, sy'n sail i lawer o raglenni addysg drwy ymagweddau dysgu ar sail gwaith.

Mae AaGIC wedi dechrau cynllunio 'Ap Iechyd Meddwl Sylfaenol Cyffredinol', fydd yn cael ei ryddhau ar ddechrau 2021. Bydd yr ap yn cynnig elfennau sylfaenol craidd ar hyfforddiant, a chanllawiau ar sut all staff gefnogi pobl (eu hunain, cydweithwyr ac aelodau'r cyhoedd) gyda phroblemau iechyd meddwl presennol a phosibl.

Bydd yr hyfforddiant yn addas ar gyfer staff ar bob lefel, ac mae'n ffordd rhwydd o atgoffa am sgiliau adnabod, sgwrsio a chefnogi drwy destun a fideo, ac mae'n adnodd hefyd ar gyfer dod o hyd i wasanaethau cymorth ychwanegol a chael mynediad atynt.

Ei nod yw gwella galluedd a hyder staff o ran darparu cefnogaeth iechyd meddwl ar bob lefel, ac mae ein ffocws cychwynnol ar Atal Hunan-laddiad a Hunan-niwed yn cefnogi ymyrraeth gynnar ac atal. Bydd ap meistr ble bydd defnyddwyr yn gallu ychwanegu a dileu is-apiau sy'n mynd i'r afael â meysydd perthnasol i'w hanghenion dysgu nhw megis Atal Hunan-laddiad a Hunan-niwed, Anhwylderau Bwyta, Profedigaeth, Dementia, Anableddau Dysgu, Iechyd Meddwl Cyffredinol ac ati.

Ymgysylltiad presennol

Bydd ymgysylltiad â rhanddeiliaid sector traws-wasanaeth ar ein cynllun gweithlu drafft yn cynnwys trafodaeth ar gynllunio olyniaeth ac adnoddau staff amgen i ddarparu cymorth gwasanaeth ym mhob maes. Yn ogystal â'r adborth o'r gynhadledd rithwir, mae AaGIC a GCC wedi dylunio a chyfathrebu taflen gasglu data'r gweithlu ar gyfer pob Bwrdd Iechyd. Gwnaed hyn er mwyn pennu rolau penodol, a rolau timau cymorth Aml-ddisgyblaethol ehangach o fewn cymorth iechyd meddwl, ac er mwyn dysgu am strwythur ein gweithlu Iechyd Meddwl presennol. Bydd hyn yn rhan o ddatblygiad y cynllun gweithlu. Bydd ymgysylltiad â rhanddeiliaid sector traws-wasanaeth ar ein cynllun gweithlu drafft yn cynnwys trafodaeth ar gynllunio olyniaeth ac adnoddau staff amgen i ddarparu cymorth gwasanaeth ym mhob maes gwasanaeth

Mae comisiynu nyrsio ar gyfer addysg iechyd meddwl cyn-cofrestru wedi cynyddu mwy na 25% dros y tair blynedd diwethaf, gyda chynnydd o 15% yn y cynllun addysg ar gyfer prosesau recriwtio blwyddyn nesaf yn unig. Yn 2019-2020, roedd 330 o leoedd ar gyfer dysgwyr wedi'u comisiynu, cyn cynyddu i 356 yn 2020-2021, ac mae cynnig i'w gynyddu i 410 ar gyfer 2021-2022. Rydym wedi gweithio gyda'r grŵp Therapiau Seicolegol a thîm Addysg a Chomisiynu AaGIC er mwyn cynyddu nifer y lleoedd Seicoleg Glinigol a ariennir eleni, er mwyn ymateb ar unwaith i bwysau a nodwyd gan y grŵp. Mae mwy o gyllid hefyd wedi cael ei ddynnu i gefnogi mwy o leoedd dros y blynnyddoedd i ddod. Mae AaGIC wedi cynyddu hyfforddiant meddygol ym maes Seiciatreg, ac yn ddiweddar wedi gwneud gwaith llwyddiannus i gynyddu nifer y bobl sy'n mynd ar hyfforddiant craidd. Mae arbenigeddau Seiciatreg yn cael eu hadolygu eto eleni, er mwyn pennu gofynion y gweithlu ar gyfer lleoedd hyfforddiant.

Roedd lefelau'r llwyddiant o ran recriwtio i hyfforddiant seiciatreg mewn blynnyddoedd diweddar, yn benodol ar lefel graidd, yn 98% yn 2019 a 100% yn 2020. Mae hyn wedi'i gyflawni gyda ffocws ar seiciatreg yn rhan o'r ymgyrch Hyfforddi Gweithio Byw, a chymhellion ariannol wedi'u targedu i gefnogi ffioedd arholiadau drud Coleg Brenhinol y Seiciatryddion. Fodd bynnag, mae angen gwneud mwy o waith i wella recriwtio a'r lefel hyfforddiant arbenigol uwch, yn enwedig o ran seiciatreg yr henoed. Er gwaetha'r llwyddiannau, mae her sylweddol o ran recriwtio meddygon SAS i faes seiciatreg. Mae AaGIC yn mynd i'r afael â'r gofynion hyn drwy ddatblygu "hyfforddiant" a chymorth i feddygon SAS.

Mae ein ffocws cychwynnol wedi bod ar ddatblygu fframwaith dysgu clir yn y Gwasanaeth Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc. Mae cyfarfodydd ar waith i ffurfioli lefelau amrywiol o hyfforddiant mewn meysydd penodol, gyda chyfarfod grŵp ar y cyd wedi'i drefnu ar gyfer dechrau 2021. Nod y cyfarfod hwn fydd alinio'r holl ffrydiau gwaith i gyflawni fframwaith cydlynol sy'n eu cynnwys nhw i gyd. Rydym yn arwain ar waith targedig ar ddatblygu hyfforddiant/addysg y Blynnyddoedd Cynnar a CAMHS drwy'r grŵp Iechyd Meddwl Amenedigol, iechyd meddwl babanod CAMHS (lefel 4) a CAMHS Prifysgol Bangor (lefel 7) er mwyn dechrau creu llwybrau gyrfaoedd ac opsiynau. Rydym hefyd yn hwyluso grŵp tasg a gorffen o fewn y grŵp Iechyd Meddwl Amenedigol er mwyn digideiddio hyfforddiant y Sefydliad Ymweliadau Iechyd neu greu

fersiwn newydd sy'n fwy addas at y diben. Cynhaliwyd cyfarfod cyntaf y grŵp, a gosodwyd camau gweithredu clir. Rydym wedi ymgysylltu â Defnyddwyr Gwasanaeth a Gofalwyr drwy fforwm Iechyd Meddwl a Lles Cymru yn ystod gweithdy AaGIC gafodd ei gynnal er mwyn pennu blaenoriaethau allweddol lefel uchel o berspectifau defnyddwyr gwasanaeth. Mae AaGIC hefyd wedi cael gwahoddiad i rannu arfer gorau ar gynllunio'r gweithlu gyda Llywodraeth yr Alban, a Choleg Brenhinol Seiciatryddion yr Alban.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru yn dal i gefnogi datblygiad proffesiynol y Gweithlu Iechyd Meddwl drwy'r grant Rhaglen Ddatblygu'r Gweithlu Gofal Cymdeithasol Cymru, ac yn ystod 2019-20 cafodd dros 120 o weithwyr cymdeithasol gefnogaeth i fynd ar ôl dyfarniad ôl-gymhwyso Budd Gorau neu Ddyfarniad Ymarferydd Iechyd Meddwl Cymeradwy. Bydd gwaith sylweddol yn mynd rhagddo yn 2021 i adolygu'r fframwaith ôl-gymhwyso yn ei gyfanrwydd i weithwyr cymdeithasol, yn ogystal ag er mwyn gweithredu'r newidiadau sydd eu hangen oherwydd y Trefniadau Amddiffyn Rhyddid newydd, a'r effaith y bydd yn ei gael ar ofynion dysgu a datblygu'r gweithlu cyfan.

Mae pwysigrwydd iechyd a lles, gan gynnwys iechyd meddwl, wedi cael ei ymgorffori gydol yr holl gyfres o gymwysterau iechyd a gofal cymdeithasol newydd (gan gynnwys opsiynau craidd, unedau dewisol ehangach, TGAU newydd a Lefel A newydd). Yn ogystal, mae gan nifer o'r cymwysterau unedau penodol yn ymwneud yn uniongyrchol â chefnogi unigolion sy'n byw gyda heriau/diagnosis iechyd meddwl, yn benodol y cymwysterau Ymarfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol Lefel 2 a Lefel 3, ac Ymarfer Proffesiynol Iechyd a Gofal Cymdeithasol Lefel 4.

Er mwyn mynd i'r afael ag apêl a materion recriwtio llawer o broffesiynau sector iechyd, mae AaGIC yn archwilio ystod o ddatrysiadau posib i gefnogi datblygiad cyfres o raglenni addysg aml-broffesiynol i alluogi gweithwyr proffesiynol i weithio a chynnwys meysydd eraill o fewn eu gweithgareddau arbenigol mewn meysydd penodol. Un agwedd ar hyn yw'r rhaglen addysg a chomisiynu Cam 2 AaGIC, sy'n cefnogi'r gwaith o ddysgu am y potensial i ail-gyflwyno cymwysterau deuol cyn-cofrestru i nyrsys yng Nghymru, yn benodol o fewn meysydd iechyd meddwl ac anabledau dysgu. Y nod yw cynyddu apêl ymarfer aml-ddisgyblaethol i weithwyr newydd. Byddai unrhyw gomisiynu ar gyfer yr ystod o lwybrau dysgu posib yn amodol ar ymgysylltiad a galw o fewn Byrddau Iechyd, a chymeradwyaeth gan y Prif Swyddog Nyrsio. Byddai AaGIC yn disgwyl ymgysylltu'n helaeth ar ofynion a brwdfrydedd y sector, gyda'r prosiect Cam 2 yn rhyw fath o gatalydd i gyflwyno pethau newydd arloesol, effeithiol ac effeithlon i'w cynnwys yn y fframwaith, wedi'u strwythuro yn erbyn ymagweddau model cyllid i gefnogi darpariaeth. Fel enghraifft, gellid ymgorffori'r llwybrau dysgu ar sail gwaith ar gyfer cyflogaeth seicolegwyr clinigol drwy'r rôl CAP er mwyn ehangu sgôp datrysiadau addysgol a chynnydd gyrfa.

Mae AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru yn cynnal rhwydweithiau lles ac yn rhannu datblygiadau ac adnoddau yn gyson yn ymwneud ag iechyd a lles y gweithlu. Yn ddiweddar, mae Gofal Cymdeithasol Cymru wedi lansio Rhaglen Cymorth i Weithwyr am y tro cyntaf ar gyfer pob gweithiwr gofal cymdeithasol yn y sector preifat a gwirfoddol, gan alluogi mynediad at ystod o adnoddau ar-lein yn rhad ac am ddim,

cwmsela ar-lein 24/7 ac wyneb yn wyneb, a darpariaeth i gefnogi rheolwyr wrth ymdrin ag ystod o faterion a heriau'r gweithlu.

Rydym wedi cwrdd ag unigolion arbenigol ym maes Atal Hunan-laddiad a Hunan-niwed yng Nghydweithrediaeth Iechyd GIG Cymru i drafod datblygiad yr Ap Iechyd Meddwl Sylfaenol Cyffredinol. Er ei fod yn cael ei ddylunio i'w ddefnyddio gan staff GIG ar unrhyw lefel, ei ffocws cychwynnol fydd creu adnodd trosglwyddadwy ar gyfer sectorau diwydiant eraill a'r cyhoedd yn gyffredinol. Bydd yn cynnwys pethau fel fideos adnoddau byr all roi negeseuon atgoffa ac awgrymiadau i ddefnyddwyr ar sut i roi cymorth, dolenni a mynediad at grwpiau cymorth a llwybrau defnyddiol. Mae fframwaith galluedd wedi cael ei greu ar sail tystiolaeth ac ymchwilyr ac arfer gorau. Mae grŵp tasg a gorffen bychan wedi cael ei gynnull ac wedi dechrau creu ap gweithio drafft fydd yn cael ei ddangos i randdeiliaid allweddol er mwyn ceisio mewnbwn.

Cynhaliwyd trafodaethau gyda thîm Gyrfaoedd ac Ehangu Mynediad AaGIC er mwyn cynnwys gyrfaoedd Iechyd Meddwl fel blaenoriaeth allweddol. Rydym eisoes wedi gweithio gyda Gyrfaoedd AaGIC a Phrifysgol De Cymru er mwyn dod o hyd i ymgeiswyr mewn llawer o rolau cymorth iechyd meddwl i fod yn aelodau o banel yn eu ffair yrfaoedd. Bellach, mae gennym hefyd rhestr o bobl sy'n fodlon cymryd rhan mewn ffeiriau yn y dyfodol.

Cefndir

Yn rhan o'r gwaith o ddatblygu'r Cynllun Gweithlu Iechyd Meddwl, cynhaliodd AaGIC a GCC gynhadledd rithwir wnaeth bara gydol mis Hydref 2020, gyda chefnogaeth Vaughan Gething. Roedd fformat y gynhadledd yn cynnwys siaradwyr o gefndiroedd proffesiynol a defnyddwyr gwasanaeth, yn ogystal â rhoi cyfle i gyfranogwyr gymryd rhan mewn adrannau holi rhyngweithiol gan gynnwys pleidleisiau a dŵdls geiriau.

Pwrpas y pleidleisiau a'r dŵdls geiriau oedd sgopio'r themâu a'r tueddiadau presennol ledled y sector Iechyd a Gofal Cymdeithasol, a'n galluogi i ail-dargedu'r blaenoriaethau cyn y gwaith casglu data, a chyn mapio gweithlu Cymru.

Y meysydd ffocws o flaenoriaethau Cam 1 oedd iechyd meddwl amenedigol, a therapïau seicolegol plant a phobl ifanc. Fodd bynnag, nid oedd hyn yn ecsgliwsif, a chafodd aelodau'r gweithlu Iechyd Meddwl o bob sector wahoddiad i gymryd rhan.

Canlyniadau

Erbyn diwedd y digwyddiad Cynhadledd Iechyd Meddwl yn para mis, roedd y wefan wedi cael 2,444 o ymweliadau unigryw â'r hafan; 164 o ymweliadau unigryw â fideos y defnyddwyr gwasanaeth; 242 o ymweliadau unigryw â chyfrifon fideos proffesiynol; 162 o ymweliadau unigryw ag astudiaethau achos arfer gorau; 68 o ymweliadau â thystysgrifau ac adborth a 47 o ymweliadau unigryw â'r hafan Gymraeg.

Roedd y gynulleidfa'n dod o 25 o sefydliadau gwahanol gan gynnwys holl Fyrddau Iechyd Cymru gyda 71% o ymatebion y sesiynau rhyngweithiol gan y sector Iechyd, 21% gan y sector Gofal Cymdeithasol ac 8% gan y sector defnyddiwr/gofalwr, ac roedd 79% o'r rheiny'n cynrychioli'r sector statudol.

Er mwyn cynnal parhad, bydd crynodeb y canlyniadau a gafwyd yn cael ei gyflwyno'n unol â'r themâu yn y strategaeth 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol'. Caiff y canlyniadau eu casglu fel paragraffau crynhoi yn ymgorffori ystod y datganiadau gafodd eu cyflwyno drwy gydol y digwyddiad. Bydd y datganiadau yn caniatáu i ni ddehongli a chreu yn rhan o ddatblygu'r cynllun gweithlu i'r dyfodol. Ar hyn o bryd, nid ydym yn cynrychioli unrhyw feysydd â blaenoriaeth all gael eu hymgorffori mewn ymagwedd derfynol at ffrydiau gwaith ar gyfer cynllunio gweithredu i'r dyfodol, ond yn hytrach yn galluogi i ystod y materion a'r bylchau gael eu hamlygu. Y bwriad yw defnyddio data o'r gynhadledd gychwynnol hon a phrofi'r meddylfryd gyda'r sector gydol 2021, er mwyn helpu i lywio'r cynllun gweithlu terfynol.

1. Gweithlu ymgysylltiol, brwdfrydig ac iachus:

Roedd yr adborth yn awgrymu bod angen yr hyn a ganlyn ar y sector:

- Cydraddoldeb mewn timau amlddisgyblaethol (MDT) ledled sectorau iechyd a gofal cymdeithasol yn ogystal â phroffesiynau, gan fuddsoddi i wneud unigolion yn atebol am eu rolau a'u cyfrifoldebau, a swydd ddisgrifiadau cadarn i roi eglurder i'r holl strwythurau staffio rhesymegol. Yn aml, mae gwahaniaeth rhwng gwerthoedd sefydliadol a darpariaeth gwasanaeth sy'n cael ei chamddeall.
- Cynllunio gyrfaoedd gan fuddsoddi i gyfleoedd cynnydd fframweithiau dysgu, hyfforddiant a datblygiad
- Sicrhau bod adnoddau priodol a chyllid ar gael er mwyn cyflawni'r allbwn a gynlluniwyd
- Mekanweithiau ar gyfer strwythur lles a chymorth staff gyda chynllunio a datblygu gyrfaoedd. Goruchwyliaeth reolaidd a phriodol ar bob lefel gan ymgorffori ymddygiad arweinyddiaeth bositif, cydnabod arferion gwaith da, cydnabod straen o ran pwysau gwaith a chyfathrebu'n well o ran ymgysylltiad staff. Mae'n debyg bod angen gwella'r bwlch rhwng y tîm rheoli a'r gweithlu.
- Gwelliannau o ran cymhelliant staff drwy ragor o bosibiliadau ymgysylltu gyda defnyddwyr gwasanaeth a gofalcwyr a drwy ddatblygiad proffesiynol.
- Ymwybyddiaeth o'r pwysau ar staff oherwydd y disgwyliadau uchel a chymhlethdod uwch rolau, llwythi gwaith sy'n cynyddu'n gyson a llai o adnoddau, diffyg arweinyddiaeth, cefnogaeth a chyfathrebu, targedau nad ydynt yn adlewyrchu gwerthoedd y gwasanaeth, cynnal rolau y tu allan i sgôp ymarfer heb hyfforddiant priodol a diffyg amser i ddatblygu rhwydweithiau proffesiynol i wella'r broses o rannu arfer gorau a mentrau creadigol.
- Cynnwys y gweithlu wrth gyflawni newid ac ail-fodelu'r gwasanaeth
- Cydnabod y meysydd sy'n atal staff rhag gweithio hyd eithaf eu gallu. Roedd y rhain yn amrywio o anwybodaeth gyffredinol y cyhoedd neu ragfarn yn erbyn 'iechyd meddwl', gofod amgylcheddol ar gyfer yr holl ddarpariaeth gwasanaeth, seilwaith TG, diffyg staff, amser yn cael ei wastraffu'n ceisio cysylltu ag asiantaethau eraill, diffyg rhannu gwybodaeth a chefnogaeth gan reolwyr i amser am rwydweithio, goruchwyliaeth a thrafodaeth glinigol, deallus a manwl.
- Cyfleoedd gwell ar gyfer cymorth/rhwydweithio cyfoedion
- Mae 39% o staff yn teimlo fel nad ydynt yn cael eu gwerthfawrogi, a 40% yn teimlo nad ydynt yn cael eu cefnogi
- Dim ond 18% sy'n teimlo eu bod yn cael eu gwerthfawrogi, a dim ond 20% sy'n teimlo eu bod yn cael eu cefnogi

Mae adborth yn ymwneud â themâu 1, 3, 4, 6 a 7 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Gwaith hyd yma:

Mae'r ffocws cychwynnol wedi bod ar ddatblygu fframwaith dysgu clir ym maes Gwasanaeth Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc. Mae cyfarfodydd ar waith er mwyn ffurfioli lefelau amrywiol o hyfforddiant mewn meysydd penodol gyda chyfarfod grŵp ar y cyd wedi'i drefnu ar gyfer dechrau 2021, er mwyn alinio'r holl ffrydiau gwaith i gyflawni fframwaith cydlynol sy'n cynnwys nhw i gyd.

Mae mynediad at adnoddau Gwella wedi cael ei gyflwyno i'r gweithlu ehangach er mwyn cefnogi ymagweddau arweinyddiaeth a rheoli.

Ymatebodd Gofal Cymdeithasol Cymru i'r pandemig ar unwaith gydag adnoddau lles penodol ar gyfer y sector gofal cymdeithasol ar gael ar y wefan. Roeddent hefyd yn cynnig cylchlythyron rheolaidd oedd yn cael eu hanfon yn uniongyrchol at bobl gofrestredig, a gwnaethant greu cerdyn gweithwyr gofal cymdeithasol newydd, sef dull adnabod wnaeth alluogi mynediad at ystod o fanteision gyda manwerthwyr a mynediad at amrywiaeth o gefnogaeth les.

Yn ogystal â sefydlu rhwydwaith lles gofal cymdeithasol i rannu gwybodaeth a datrysiadau i gefnogi lles, mae Gofal Cymdeithasol Cymru wedi comisiynu Rhaglen Cymorth i Weithwyr ar ran Llywodraeth Cymru, aeth yn fyw ym mis Rhagfyr 2020, ar gyfer gweithwyr fydd o bosib heb gael mynediad at gymorth sydd ar gael iddynt gan gyflogwyr statudol neu gyflogwyr mwy.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru hefyd wedi bod yn ymgysylltu â chymau cynnar y gwaith o ddatblygu ein rhwydweithiau llywodraethu staff, sy'n nodi disgwyliadau staff o'u cyflogwyr, a'r disgwyliadau y gall y cyflogwyr eu cael o ran y staff. Rydym hefyd yn gwella'r ffyrdd yr ydym yn mesur profiadau staff drwy annog rhagor o gylchoedd adborth lleol, yn ogystal ag arolygon ffurfiol, oedd yn gam gweithredu allweddol (cam gweithredu 4) y strategaeth.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru wedi ymrwymo i ddatblygu ymhellach y cerdyn gweithiwr gofal cymdeithasol i fod yn ddatrysiad hirdymor i'r sector gofal cymdeithasol, er mwyn cydnabod gweithwyr gofal cymdeithasol a chynnig mynediad at fanteision ac adnoddau lles.

2. Denu a recriwtio

Roedd crynodeb o'r awgrymiadau ar gyfer gwella'r meysydd ymarfer hyn o'r sector yn cynnwys:

- Gwella cadw staff ynghylch mabwysiadu modelau tebyg i 'dewis seiciatreg' Coleg Brenhinol y Seiciatryddion, cynnydd gyrfa ar sail profiad clinigol, portffolios a hyfforddiant gan gynnwys goruchwyliaeth o safon, amser a chefnogaeth i fynd i hyfforddiant gan gynnwys gwella sgiliau'n ymwneud â meysydd arbenigedd perthnasol, ymgorffori swyddi cylchdroadol a chydabod anghenion bugeiliol ac iechyd meddwl staff. Byddai hyn gyfwerth â'r rhaglen Hyfforddi Gweithio Byw gyda chymhelliant targedig i staff GIG Cymru.
- Cefnogi'r gwaith o wella'r broses recriwtio drwy opsiynau gweithio hyblyg a datblygu cyfleoedd gyrfaedd portffolio, cymhellion a rhaglenni hyfforddiant uwch, cynnwys profion dawn i bobl sy'n newydd i swyddi, dehongliadau clir o ran datblygu'r tîm a gofynion MDT gan gydnabod ystod o ddisgyblaethau craidd ym maes iechyd meddwl. Byddai ymagweddau hirdymor o ran 'tyfu rhai eich hun' yn annog datblygiad staff a chynnydd, tra'n cadw nhw yn y gwasanaeth.
- Y gwasanaeth yn elwa ar gael swyddi sy'n ymwneud ag iechyd meddwl a lleoliadau gofal iechyd corfforol gan gynnwys gofal sylfaenol. Gall y prosesau presennol olygu nad yw staff yn gweld pobl sy'n bodloni'r 'meini prawf'. Gwella'r gwaith o rannu straeon positif, yn benodol o berspectif defnyddwyr gwasanaeth, gwybodaeth am ddeilliannau cleifion, cynnydd gyrfa a chyfleoedd hyfforddiant. Mae hyn yn cynnwys hyfforddiant gofal iechyd corfforol gwell i bob gweithiwr proffesiynol iechyd meddwl.
- Byddai craffu'r dystiolaeth am resymau dros adael y gwasanaeth iechyd meddwl yn llywio meysydd i gael eu dadansoddi, ac yn cefnogi mecanweithiau adleoli o ran cynyddu nifer y bobl sy'n aros yn eu swyddi.
- Yr angen am gyfnod sefydlu aml-broffesiynol yn agosach at ddarpariaeth gwasanaeth yn hytrach nag ar sail sefydliad
- Roedd ystod y grwpiau staff oedd angen cymorth ychwanegol i sicrhau cyflenwad digonol ac i gadw pobl yn eu swyddi'n amrywio o Therapyddion Galwedigaethol (gan fod y rôl yn gyffredinol, ni allent ddefnyddio eu sgiliau ymarferol), cwnselwyr/therapyddion (sy'n newid yn aml), Seiciatryddion, Meddygon Teulu, nyrsys, Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd, Swyddog Tai, uwch reolwyr Iechyd Meddwl a therapïau, Gweithwyr Proffesiynol Perthynol, Seicolegwyr a disgyblaethau therapiwtig arbenigol. Mae hefyd angen cynnwys rôl Cymdeithion Meddygol. Mae Coleg Brenhinol y Seiciatryddion eisoes wedi gwneud llawer o waith gyda'r rolau hyn yn cefnogi'r tîm meddygol mewn timau iechyd meddwl.
- Cynnwys defnyddwyr gwasanaethau/cleifion/gofalwyr yn y broses recriwtio
- Nid yw 86% yn teimlo bod y gwasanaeth yn cael ei ddeall na'i gyfleu'n dda ymysg y cyhoedd
- Mae 48% yn dweud nad yw iechyd meddwl yn ddewis gyrfa poblogaidd, gyda dim ond 9% yn teimlo fel bod staffio'n briodol i ddarparu gofal, a 50% yn tybio bod cadw pobl mewn swyddi yn broblem

- Byddai 80% yn argymhell cyflogaeth yn y sector lechyd Meddwl fel gyrfa, gan awgrymu positifrwydd yn y gweithlu. Fodd bynnag, dim ond 27% sy'n credu bod cyfraddau ymateb digonol i swyddi gwag, ac mae 55% yn credu nad yw hi'n hawdd recriwtio i swyddi.

Mae adborth yn ymwneud â themâu 1, 2 a 5 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer lechyd a Gofal Cymdeithasol'.

Gwaith hyd yma:

Mae trafodaethau wedi bod ar waith gyda thîm Gyrfaoedd ac Ehangu Mynediad AaGIC i gynnwys gyrfaoedd lechyd Meddwl fel blaenoriaeth allweddol. Mae digwyddiadau ymgysylltu cyhoeddus a marchnata hefyd yn cael eu hystyried ar y cyd â Gofal Cymdeithasol Cymru. Bydd y fframwaith cymhwysedd cymorth cyfoedion yn cael ei ddatblygu ar y cyd â grŵp o ddefnyddwyr gwasanaeth. Mae hyn wedi cael ei drafod fel maes datblygu allweddol gan fforwm lechyd Meddwl a Lles Cymru, ac mae cyfarfodydd wedi cael eu trefnu er mwyn mynd i'r afael â hwylusiad datblygu fframwaith, a chynyddu cefnogaeth weithredol cymorth cyfoedion drwy Ofal Sylfaenol (o bosib mewn partneriaeth gyda sefydliadau trydydd sector megis Mind Cymru).

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru yn dal i ddatblygu gwefan a phorth swyddi WeCare Wales, gan gynnwys fideo ychwanegol yn hybu hyrywddwyr y sector a chyflawni ymgyrch pellach ar y cyfryngau cymdeithasol a'r teledu, gyda ffocws ar nyrsio mewn gofal cymdeithasol, gofal cartref a gweithwyr cymdeithasol.

Ymhlith y blaenoriaethau eraill a nodwyd ar gyfer y dyfodol tymor canol mae:

- *Datblygu adnoddau i ysgolion er mwyn hyrwyddo gyrfaoedd mewn gofal cymdeithasol*
- *Datblygu adnoddau ar sail gwerthoedd i gefnogi arferion recriwtio cyflogwyr*
- *Cyfleu arferion a phrosesau positif ynghylch recriwtio a chadw pobl mewn swyddi, a'u rhannu'n genedlaethol*
- *Recriwtio a chefnogi cenhadon WeCare Wales ychwanegol*
- *Parhau i gefnogi'n ariannol y swyddi cysylltwyr gyrfaoedd gofal yn y 7 rhanbarth*
- *Gweithio gyda rhanddeiliaid allweddol megis yr Adran Gwaith a Phensiynau a Gyrfa Cymru i gryfhau cysylltiadau rhwng ceiswyr swyddi a gyrfaoedd mewn gofal cymdeithasol.*

3. Modelau gweithlu syml

Amlygodd yr adborth sawl maes, gan gynnwys:

- Roedd awgrymiadau ynghylch addasu a gwella'r modelau gwasanaeth yn cynnwys yr angen i addysgu a chodi ymwybyddiaeth ynghylch nodweddion rhai proffesiynau, a sut maent yn cysylltu â'r model MDT, gan ddatblygu cefnogaeth i rwydweithiau aml-asiantaethol i greu gwasanaeth mwy effeithiol a gofal mwy effeithiol i gleifion. Mae angen eglurder o fewn sectorau'r gwasanaethau sy'n cael eu cynnig, gan adeiladu llwybrau posib o ran tryloywder i ddefnyddwyr gwasanaeth a hyfforddiant cysylltiedig ar gyfer o leiaf y gwasanaeth gofal sylfaenol. Amlygodd ymatebwyr hefyd yr angen i gynnwys staff, defnyddwyr gwasanaeth, cleifion a gofawyr mewn unrhyw ail-ddyluniad gwasanaeth all gael ei drafod.
- Datblygiad modelau / diagramau syml, addas i ddefnyddwyr, gweledol a chyfredol neu adnoddau i ddangos sut all y system weithio, sydd o bosib yn cael eu safoni ar draws sefydliadau, ac sy'n rhesymegol, clir ac eglur. Mae enghreifftiau o arferion presennol yn bodoli, a dylid gwerthuso'r rhain i ddatblygu ymagweddau fforymau canolog aml-asiantaethol gydag un pwynt mynediad ar gyfer atgyfeiriadau a chyfarfodydd dyrannu aml-ddisgyblaethol er mwyn sicrhau bod defnyddwyr gwasanaeth yn cael eu cyfeirio i'r gwasanaeth cywir y tro cyntaf. Gall ystyriaeth o ran un pwynt mynediad hunan-gyfeirio, megis gwasanaethau galw heibio neu dros y ffôn fod yn ffordd posib i ddefnyddwyr gwasanaeth gael mynediad hawdd.
- Sicrhau bod gwasanaethau'n hawdd cael mynediad atynt, a bod staff o sectorau gwahanol yn cydweithio i gyflawni llwybrau gofal i anghenion gwasanaethau. Mae angen pennu a chyfathrebu hyn yn fwy rhwydd gan wella addysg a gwybodaeth ynghylch y ddarpariaeth gwasanaeth sydd ar gael. Byddai cysylltiadau gwell gydag Awdurdodau Lleol a'r GIG yn cysylltu darpariaeth gwasanaeth
- Defnydd gwell o fethodoleg gwella ansawdd
- Yr angen i sefydliadau trydydd sector gael eu hymgorffori o fewn prosesau cynllunio i sicrhau eu bod yn bartneriaid mewn ymagwedd holistaidd fel darparwyr gwasanaethau. Mae gwasanaethau trydydd sector yn tueddu i fod â throsiant staff uwch oherwydd contractau tymor byr. Mae angen i ddefnyddwyr gwasanaethau gael y gefnogaeth hirdymor gyson fel y'i darperir yn y sector statudol.
- Cydnabod mai waeth beth yw'r gwasanaeth(au) sydd ynghlwm wrth glaf / cleient / teulu, y berthynas sy'n cael ei hadeiladu rhwng gweithiwr allweddol a'r person / teulu hwnnw yw'r ffactor gweithio pwysicaf o bosib. Mae gan hyn oblygiadau o ran lechyd Meddwl (oedolion a phlant), ymlyniad a hanes datblygiadol blaenorol, ac yn cydnabod yr angen am oruchwyliaeth gan staff all fod â'r berthynas allweddol
- Dim ond 17% sydd o'r farn bod gwasanaethau'n cael eu trefnu i alluogi staff i ddarparu gofal yn rhwydd, gydag 85% yn awyddus i weld y gwasanaeth yn cael

ei ail-fodelu, dim ond 45% sy'n credu bod timau'n cydweithio'n dda gyda'i gilydd i ddarparu gofal

- Mae 80% o'r farn nad yw modelau gwasanaeth yn hawdd i ddefnyddwyr gwasanaeth eu defnyddio

Mae adborth yn ymwneud â themâu 1, 2, 3, 4, 5 a 6 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Gwaith hyd yma:

Mae taflenni casglu data'r gweithlu wedi cael eu creu a'u rhannu gan AaGIC a GCC, a gofynnwyd i Fyrddau Iechyd eu cwblhau i bennu rolau MDT ehangach mewn cymorth iechyd meddwl. Mae GCC eisoes wedi dechrau casglu a dehongli'r data a dderbyniwyd yn ôl. Bydd yr ymarfer sgopio data cychwynnol hwn, y mae disgwyl iddo ddod i ben ym mis Mawrth 2021, yn pennu'r gweithlu iechyd meddwl presennol ac yn galluogi dadansoddiad manwl pellach a dadansoddiad bylchau er mwyn eu hymgorffori yn unrhyw gynllunio i'r dyfodol. Mae disgwyl i'r dadansoddiad o lwybrau Gofal Sylfaenol ddechrau ym mis Ebrill 2021.

Yn ogystal â datblygu cynllun gweithlu ar gyfer y gweithlu Iechyd Meddwl, mae Gofal Cymdeithasol yn y broses o ddatblygu cynllun gweithlu ar gyfer y proffesiwn Gwaith Cymdeithasol, gan gynnwys fframwaith ôl-gymhwyso diwygiedig a modern gyda modiwlau a dyfarniadau penodol yn ymwneud â'r gweithlu Iechyd Meddwl, gan gynnwys paratoi ar gyfer y LPS sydd i ddod ym mis Ebrill 2022.

Mae AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru wedi adnewyddu a lansio'r fframwaith dirprwyo i gefnogi timau a gweithwyr proffesiynol i gydweithio yn ystod y pandemig, ac mae hyn yn dal yn berthnasol fel sail i weithio traws-broffesiwn a thraws-sector.

4. Adeiladu gweithlu sy'n barod yn ddigidol

Er mwyn cefnogi gwasanaethau iechyd meddwl, gofynnwyd am adborth ar y mathau o feysydd hyfforddiant digidol a thechnolegol fyddai'n cefnogi'r gwasanaeth orau i'r dyfodol. Roedd yr ymatebion yn amlygu nifer o feysydd gan gynnwys:

- Buddsoddi i offer addas i gefnogi platfformau cyfathrebu, gweithio o bell gyda mynediad at systemau, sicrhau bod cofnodion cleifion digidol yn hygyrch ledled ffiniau sefydliadol gwahanol gyda gwybodaeth glinigol yn un lle. Mae hyn yn hanfodol bwysig gan fod grwpiau proffesiynol amrywiol yn y maes hwn yn defnyddio dulliau gwahanol o ran cofnodion clinigol e.e. cofnodion digidol gwahanol rhwng iechyd a'r Awdurdod Lleol, a defnydd parhaus o nodiadau ar bapur i rai gweithwyr proffesiynol), technoleg i alluogi staff i greu cofnodion cywir a diogel ar unwaith ar ôl ymweld â chartrefi. Byddai hyn yn cael ei gynorthwyo gan gydweithio agosach rhwng gwasanaethau TG, darparwyr allanol a staff clinigol GIG Cymru
- e-ddysgu gan ddefnyddio platfformau fideo
- Platfformau ar-lein/ap ar gyfer darparu ymyriadau therapi
- Datblygu sgiliau mewn llythrennedd ddigidol er mwyn datrys bylchau yn y gweithlu o ran y sgiliau hyn
- Pennu ymagweddau arfer gorau a modelau gweithredu priodol, yn ddigidol a rhai nad ydynt yn ddigidol lle bo'n briodol
- Mae 68% o'r farn bod angen diweddarau adnoddau digidol er mwyn galluogi darpariaeth gofal effeithiol, gyda 40% o staff heb y sgiliau digidol i ddarparu gwasanaethau'n effeithiol.
- Mae 92% o'r farn y gallai ymarferion gweithio fod yn fwy effeithlon gyda rhagor o allu digidol a thechnolegol, a 95% yn awyddus i gael addysg, datblygiad a hyfforddiant, a 61% heb gyfle i wneud hynny ar hyn o bryd

Mae adborth yn ymwneud â themâu 4 a 7 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Gwaith hyd yma:

Mae gwaith yn mynd rhagddo gyda'r grŵp Iechyd Meddwl Amenedigol i ddigideiddio hyfforddiant y Sefydliad Ymweliadau Iechyd, gan greu fersiwn newydd wedi'i diweddarau o bosib. Mae'r grŵp Tasg a Gorffen wedi cael ei sefydlu gan AaGIC, ac mae'r cyfarfod cyntaf wedi cael ei gynnal gyda chamau gweithredu clir wedi cael eu nodi. Mae'r trafodaethau ar yr ap Iechyd Meddwl Sylfaenol Cyffredinol yn cael eu cynnal gyda phartneriaid posib er mwyn hwyluso dyluniad a datblygiad, er mwyn ei ryddhau ar ddechrau 2021.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru yn gweithio'n gyflym er mwyn datblygu cynlluniau ar gyfer creu platfform dysgu digidol a phrofi cyfleoedd hyfforddiant unwaith i Gymru, sy'n cynnig ymagweddau hyblyg o ran dysgu ac yn sicrhau bod cefnogaeth briodol ar waith.

Bydd hyn yn cynnwys adolygiad o ofynion Datblygiad Proffesiynol Parhaus cofrestru, fel bod dysgu ar-lein yn cael ei ymgorffori'n rhwydd i brosesau adnewyddu.

Mae AaGIC wedi dechrau dylunio 'Ap Iechyd Meddwl Sylfaenol Cyffredinol' fydd yn cael ei ryddhau ar ddechrau 2021. Bydd yr ap yn darparu elfennau sylfaenol craidd hyfforddiant a chanllawiau ar sut all staff gefnogi pobl (eu hunain, cydweithwyr ac aelodau'r cyhoedd) gyda phroblemau iechyd meddwl presennol a phosibl).

Bydd yr hyfforddiant yn addas ar gyfer pob lefel staff, gan weithredu fel dull atgoffa rhwydd o sgiliau adnabod, sgwrsio a chefnogi drwy destun a fideo. Bydd hefyd yn adnodd ar gyfer dod o hyd i wasanaethau cymorth ychwanegol a'u defnyddio.

Ei nod yw gwella gallu a hyder staff i helpu i ddarparu cefnogaeth Iechyd Meddwl ar unrhyw lefel, ac mae'r ffocws cychwynnol ar Atal Hunan-laddiad a Hunan-niwed yn cefnogi ymyrraeth gynnar ac atal. Bydd ap meistr lle bydd defnyddwyr yn gallu ychwanegu neu ddileu is-apiau sydd â ffocws penodol ar feysydd sy'n berthnasol i'w hanghenion dysgu nhw megis Atal Hunan-laddiad a Hunan-niwed, Anhwylderau Bwyta, Dementia, Anableddau Dysgu, Iechyd Meddwl Cyffredinol ac ati.

5. Addysg a dysgu ardderchog

Mae adborth yn awgrymu'n gryf y byddai'r holl hyfforddiant yn elwa pe byddai defnyddwyr gwasanaeth a gofawyr yn cael eu cynnwys yn nyluniad a datblygiad cynnwys rhaglenni dysgu gyda defnyddwyr gwasanaeth, a phe byddai hyn ar gael drwy hyfforddiant aml-asiantaethol er mwyn dod â'r sectorau ynghyd. Dylid ategu cyflawniad dysgu o'r fath ar bob lefel gan addysgu ymroddgar a rolau hyfforddiant drwy lwybrau cymwysterau addysgu a gydabyddir.

Roedd yr ystod o hyfforddiant all gefnogi rolau presennol a newydd yn cynnwys:

- Hyfforddiant addas ar gyfer Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd ar gyfer cyflawniad seico-addysgol
- Mynediad at seicotherapi ehangach megis therapi teuluol
- Hyfforddiant arweinyddiaeth
- Gwaith ar sail CFT, ACT, a *Spring Trauma*
- Nyrsys yn cael hyfforddiant fel PWPau a Therapyddion Dwysedd Uchel
- Gradd israddedig berthnasol a hyfforddiant lefel Meistr ar gyfer Therapiau Celf
- Sgiliau cyfathrebu megis gwrandio gydag empathi – i bob lefel a graddau o staff
- Mae angen i bob aelod staff CAMHS gael hyfforddiant mewn datblygiad plant
- Ymarfer myfyriol
- Hyfforddiant ôl-gymhwyso ar gadw cofnodion ac archwilio cofnodion
- Mae ymarfer uwch Salford mewn delweddu yn ardderchog ar gyfer therapyddion llafaredd sy'n datblygu sgiliau fideofflowsopoli uwch (ddim yn cael ei gynnig yng Nghymru ar hyn o bryd)

Roedd y meysydd neu'r swyddi gafodd eu hadnabod fel rhai oedd angen datblygu addysg a hyfforddiant yn cynnwys Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd, rolau ymchwil, tai, hyfforddiant arbenigol o fewn gofal fforensig yn unol â'r proffesiwn, Therapyddion Ymddygiad Gwybyddol, Ymarferwyr Lles Seicolegol, Ymarferwyr Lles, Ymarferwyr Nyrsio Uwch (Iechyd Meddwl), hyfforddiant ar ddementia i fyfyrwyr pob proffesiwn iechyd. Yn ogystal, nodwyd bod angen i feddwl seicoddadansoddol fod ar gael yn ehangach o fewn Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS), a gweithwyr cymorth cyfoedion a hyfforddwyr cyfoedion.

Roedd awgrymiadau o ran sicrhau bod llwybrau proffesiynol yn hygyrch i'r gynulleidfa ehangach yn cynnwys ceisiadau cyffredinol am ragor o gyllid a DPP. Yn fwy penodol, argaeledd cyrsiau mynediad â thâl i rai heb gymwysterau ffurfiol, disgrifiadau swydd ar sail portffolio i alluogi ystod o weithwyr proffesiynol i wneud cais am swyddi'n seiliedig ar sgiliau, hyfforddiant a phrofiad, pecynnau adleoli posib i ddenu pobl i swyddi mewn rhannau mwyaf anghysbell y wlad, creu modelau prentisiaethau a ffurfiau eraill o hyfforddiant ar sail gwaith er mwyn hwyluso rhagor o raglenni dysgu ar sail profiad yn y gwaith, ac argaeledd mwy o swyddi lefel mynediad all arwain i swyddi eraill drwy ddatblygiad llwybrau fframwaith gyrfaedd. Ar ôl mynediad, dylid cefnogi ac annog datblygiad pellach i rolau proffesiynol megis Therapyddion Galwedigaethol, nyrsio neu waith cymdeithasol, gan gynnwys cefnogaeth drwy grantiau cynhaliadaeth. Yn ogystal, cynnwys mwy o gyfleoedd i nyrsys sy'n dechrau ar gyrsiau MSc sy'n

berthnasol i'w gwaith i allu dod yn nyrsys band 7 heb orfod newid swydd, a gwella gallu'r gwasanaeth iechyd meddwl i gyflawni. Amlygodd yr ymatebwyr yr angen i gynyddu cyfleoedd rhan-amser, tyfu eich hun a phrentisiaeth.

- Mae 95% eisiau gweld rhagor yn cael ei wneud i hyrwyddo a chynnig dysgu a datblygu ar y cyd rhwng gweithwyr proffesiynol
- Mae 46% o'r farn nad yw Cynlluniau Datblygu Proffesiynol yn effeithiol
- Mae 65% o'r farn nad oes digon o bobl gymwys o fewn y gweithlu i ddarparu gwasanaethau
- Mae 93% yn credu bod modd gwneud mwy i ehangu mynediad at lwybrau proffesiynol, ond dim ond 26% sy'n credu bod trefniadau DPP yn ddigon cadarn

Mae adborth yn ymwneud â themâu 2, 4 a 5 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol

Gwaith hyd yma:

Mae AaGIC eisoes wedi trafod mewnbwn defnyddwyr gwasanaeth ar ddyluniad hyfforddiant drwy'r Fforwm Iechyd Meddwl a Lles Cymru Gyfan. Mae gwaith parhaus yn mynd rhagddo ar adolygiad presennol hyfforddiant ym meysydd Amenedigol a CAMHS.

Bydd Gofal Cymdeithasol Cymru yn parhau i gefnogi darparwyr dysgu i recriwtio digon o fyfyrwyr i fodloni'r safonau cymwysterau pawb sydd wedi cofrestru fel gweithwyr cymdeithasol, ac mae cynlluniau ar waith i gynyddu cyllid cynlluniau "tyfu rhai eich hun" gyda'r potensial o recriwtio 50 o fyfyrwyr ychwanegol ar gyfer 2021/2022.

Bydd Gofal Cymdeithasol Cymru yn monitro poblogrwydd a chyflawniad y cymwysterau Lefel 4 a 5 newydd, yn benodol y llwybrau proffesiynol ar Lefel 4, sy'n cynnwys llwybrau iechyd meddwl penodol.

6. Arweinyddiaeth ac olyniaeth

Mae ailadrodd y sylwadau dan adran 3 yn awgrymu y byddai cynyddu proffil gwasanaethau iechyd meddwl yn y wasg gan amlygu ymarfer da ac arloesol a dathlu llwyddiannau yn adeiladu hyder y cyhoedd mewn gwasanaethau yn sylweddol. Mae gan hyn y potensial i alluogi ymagweddau arweinyddiaeth cynhwysol, sy'n dod yn fwy cynhwysol a chyd-gynhyrchiol gan ddefnyddio staff, rhanddeiliaid eraill, defnyddwyr gwasanaeth a gofalwyr.

Yn ddiddorol, mae sgoriau canrannau'n awgrymu bod arweinyddiaeth yn dosturiol, ond mae'r sylwadau'n tueddu i wrthddweud hynny. Un arsylwad beirniadol yw bod synnwyr nad yw arweinwyr yn gallu gweithredu ymagwedd dosturiol, oherwydd gofynion y system. Fodd bynnag, mae canrannau'r ymatebwyr yn awgrymu bod plattfform yn bodoli, ond nad yw'n gallu ffynnu ar hyn o bryd.

Bydd ymagwedd systemig sydd wedi'i hymgorffori drwy bob lefel o'r gwasanaeth yn galluogi modelau arweinyddiaeth dosturiol a chyfranogol i gryfhau'r gweithlu, gan alluogi'r sgiliau hyn i fod ar waith yn ystod pob cam hyd at ofal cleifion. Gallai gwelliannau o ran gwelededd a hygyrchedd alluogi prosesau rhannu diwydiant ac agweddau ledled y gwasanaeth. Gall hyn gael ei ymgorffori drwy gynnwys egwyddorion o hyfforddiant arweinyddiaeth cyn-cymhwyso ar bob lefel drwy gydol gyrfaedd staff. Byddai hyn yn sicrhau bod prosesau recriwtio yn cael eu dylunio i recriwtio arweinwyr tosturiol ac yn sicrhau bod arweinwyr yn gymwys, yn gallu gofalu am eu hunain ac yn gallu bod yn agored a thryloyw pan fydd pethau'n mynd o chwith, a defnyddio'r profiadau hynny i ddysgu gan fethodoleg a bwysleisir. Wedi hyn, bydd staff cymhellol sy'n cael eu gwerthfawrogi yn fwy tebygol o allu cyflawni gofal tosturiol.

Byddai arweinyddiaeth gryf a gofal tosturiol yn cael eu cryfhau drwy sicrhau bod lleisiau pawb sydd ynghlwm wrth ofalu am bobl â phroblemau iechyd meddwl a defnyddwyr gwasanaeth yn cael eu clywed yn ystod y broses o gyflawni a gwella gofal iechyd meddwl yn y gymuned.

- Mae 61% o staff yn credu bod cyfle i fynegi barn ar ddatblygiad a gwella gwasanaeth, gyda 57% o staff yn cael profiad o arweinyddiaeth dosturiol yn eu sefydliad. Fodd bynnag, dim ond 41% sy'n credu bod y defnyddiwr gwasanaeth wrth wraidd penderfyniadau rheolwyr a'r tîm am ddarpariaeth gofal
- Nid yw 54% yn credu bod cynlluniau olyniaeth wrth benodi uwch arweinwyr newydd

Mae adborth yn ymwneud â themâu 3 a 6 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Gwaith hyd yma:

Mae AaGIC wedi cynnal cyfarfodydd gyda chynrychiolwyr sy'n arbenigwyr yn y sector, ac mae cynlluniau ar y gweill er mwyn cynyddu proffil gwasanaethau iechyd meddwl drwy ddigwyddiad Wythnos Therapiau Celf. Mae cyfarfodydd mewnol o fewn AaGIC wedi cael eu trefnu i drafod defnydd o'r plattfform Gwella a'i adnoddau i ddatblygu arweinyddiaeth dosturiol mewn gwasanaethau Iechyd Meddwl. Mae disgwyl i

ymgysylltiad â rhanddeiliaid ar y cynllun gweithlu drafft gynnwys trafodaeth ar gynllunio olyniaeth ac adnoddau staff amgen i roi cymorth ym mhob maes gwasanaeth.

Bydd Gofal Cymdeithasol Cymru yn parhau i fuddsoddi i raglenni arweinyddiaeth penodol ar gyfer penaethiaid gwasanaethau gofal cymdeithasol a chyfarwyddwyr statudol a pharhau â'r gwaith datblygu a'r gefnogaeth ar gyfer rhwydweithiau cymorth cyfoedion ledled rheolwyr cofrestredig gofal cymdeithasol mewn gwasanaethau preifat, gwirfoddol a chyhoeddus er mwyn gwella lles a helpu i amddiffyn gwydnwch.

Mae Gofal Cymdeithasol Cymru'n cyflwyno ystod o adnoddau, gan weithio'n agos gyda'r Athro Michael West. Mae Fframwaith ar gyfer Gweithredu Arweinyddiaeth wedi cael ei ddatblygu ar gyfer lechyd, ac mae Egwyddorion Arweinyddiaeth Dosturiol ar gyfer lechyd a Gofal Cymdeithasol Cymru ar y drafft olaf.

7. Cyflenwad a siâp y gweithlu

Roedd awgrymiadau i greu methodoleg gynaliadwy a hirdymor er mwyn darparu'r gwasanaeth iechyd meddwl ledled Cymru'n cynnwys ymagweddau i gefnogi'r gweithlu o Weithwyr Cymorth Gofal Iechyd, allai ymgymryd â hyfforddiant i ddod yn staff cofrestredig drwy ymagwedd gymhwysedd dysgu ar sail gwaith 'tyfu rhai eich hunain'. Byddai hyn yn seiliedig ar gynnydd yn y gweithlu 'heb gofrestru' gydag ymagwedd hyfforddiant strwythuredig wedi'i hymgorffori, fyddai'n cael ei chefnogi a'i goruchwyllo gan staff 'proffesiynol'. Gellid ategu hyn drwy gyflogi contractau ôl-gymhwyso. Byddai datblygu'r rolau hyfforddiant ac addysgu i gynnwys ymyrraeth cyfoedion / defnyddwyr gwasanaeth / gofal yn hwyluso ymagweddau Cymru gyfan safonol ac ystod o gynnwys.

- Nid yw 83% yn credu bod digon o staff sector, ac mae 71% o'r farn nad yw lefelau staffio'n addas er mwyn cynnal y gwasanaeth

Mae adborth yn ymwneud â themâu 1, 2, 6 a 7 o 'Cymru Iachach: Ein Strategaeth Gweithlu ar gyfer Iechyd a Gofal Cymdeithasol

Gwaith hyd yma:

Mae AaGIC yn gweithio'n fewnol gyda'r tîm comisiynu i sicrhau cynnydd mewn lleoedd hyfforddiant, ac wedi sicrhau lleoedd ychwanegol ar gyrsiau seicoleg clinigol addysg uwch eleni mewn ymateb i'r galw brys. Mae'r holl geisiadau am gyllid ar gyfer lleoliadau presennol, newydd ac ychwanegol yn cael eu cydlynu gyda'n tîm comisiynu. Mae trafodaethau tymor hirach yn cael eu hadborth yn ôl mewn cyfarfodydd cynllunio'r gweithlu Iechyd Meddwl, gyda chyfarfod grŵp Llywio Tasg a Gorffen llawn wedi'i drefnu ar gyfer dechrau mis Ionawr 2021.

Mae disgwyl i Ofal Cymdeithasol Cymru ddiwygio'r system gasglu data gweithlu ar gyfer gofal cymdeithasol yng Nghymru, gan ategu'r data sydd bellach yn bodoli ar y gofrestr. Mae'r data presennol wedi sicrhau bod yr holl weithwyr gofal cartref yn cael eu cofrestru o fewn 12 mis o ddechrau yn eu swyddi, ac mae'r data'n dangos bod y gweithlu hwn yn cynnwys dros 20,000 o unigolion yng Nghymru. Mae cynlluniau ar waith i barhau ag estyniad y gofrestr gyda staff cartrefi gofal oedolion wedi'u hadnabod fel y flaenoriaeth nesaf. Bydd yr holl ddatblygiadau hyn yn rhoi mewnwelediad gwerthfawr a gwybodaeth i'r gweithlu, gyda rhagor o allu i holi a dadansoddi, a chefnogi eu hanghenion hyfforddiant, dysgu a datblygu, yn ogystal â chynorthwyo cynllunio'r gwasanaeth i'r dyfodol.

Casgliad

Mae AaGIC a GCC yn ddiolchgar iawn i'r sector am eu cefnogaeth a chyfranogiad parhaus yn ystod y darn o waith hwn, sydd wir ei angen, yn ystod y gynhadledd rithwir. Diolch hefyd am y swm enfawr o wybodaeth yr ydym wedi llwyddo i'w chasglu, hyd yn oed yn ystod y pandemig anodd a phrysur iawn hwn. Bydd yr ymatebion yn caniatáu parhad ar sail gwybodaeth o ddisgwyliadau gwaith cam 1 a cham 2, gan alluogi terfynau amser i fod yn unol â'r disgwyliadau bwriedig. Bydd gwybodaeth a gasglwyd ac aliniad â'r data y mae'r sector iechyd meddwl GIG Cymru yn gofyn amdanynt ar

hyn o bryd, yn rhoi sail ddealltwriaeth i Fyrddau Iechyd i gynnal dadansoddiadau o fylchau, ac yn cefnogi'r gwaith o adeiladu blaenoriaethau cynlluniau gweithlu'r dyfodol.

Camau nesaf

Gweithlu ymgysylltiol, cymhellol ac iachus

Mae AaGIC yn parhau i weithio gyda meysydd gwasanaeth o fewn Iechyd Meddwl i gynyddu ymwybyddiaeth, cymhelliant ac iechyd ei weithlu. Ar hyn o bryd, rydym yn helpu i adolygu'r ymagwedd Dadansoddiad Anghenion Dysgu yn CAMHS, yn datblygu'r ap Iechyd meddwl sylfaenol cyffredinol sydd â'r nod o gefnogi'n uniongyrchol Iechyd meddwl a lles staff (yn ogystal â'u gallu i roi cymorth), ac yn bwysicach fyth, rydym yn parhau i ymgysylltu â'r gweithlu i ymgynghori ar ddatblygiad y cynllun gweithlu ei hun.

Denu a chadw

Bydd tîm rhaglen Iechyd Meddwl AaGIC yn gweithio gyda'r timau Gyrfaoedd ac Addysg a Chomisiynu i gynyddu marchnata, mynediad, sgôp a niferoedd y lleoedd addysg gofynnol.

Datblygu llwybrau gyrfaoedd ac ymchwilio ffyrdd arloesol i gefnogi cynnydd, gyda'r bwriad o hwyluso integreiddiad mwy o ddysgu ar sail gwaith a thystiolaeth ymarferol yn gymwysterau.

Mae AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru yn bwriadu cynnal digwyddiad Therapiau Celf sy'n arddangos y gwasanaethau amrywiol all gefnogi gwasanaethau Iechyd Meddwl, yr effaith ar ddefnyddwyr gwasanaeth a'r arbenigedd o fewn y gwasanaethau hyn yng Nghymru. Yn ogystal â hyrwyddo llwybrau gyrfaoedd amgen ym maes Iechyd Meddwl, bydd y digwyddiad yn arddangos opsiynau eraill i'w cynnwys o fewn y cynllun gweithlu Iechyd Meddwl.

Modelau Gweithlu Syml

Er bod ein gweledigaeth o ran y gweithlu a'r agenda cynllunio yn bwriadu hyrwyddo model gweithlu syml ledled gwasanaethau Iechyd Meddwl, rydym yn parhau â'n gwaith ar ddatblygu addysg yn ein meysydd ffocws cam 1 sef Iechyd Meddwl Amenedigol, Therapiau Seicolegol a Phlant a Phobl Ifanc. Rydym yn gwneud cynnydd gwyb yn enwedig o ran cydlynu cynllun i ddarparu gwasanaethau craidd plant a phobl ifanc Cymru gyfan, sy'n unol â'r nod cyffredinol hwn.

Mae ein gwaith ar ddiploma Iechyd Meddwl Babanod CAMHS lefel 4, galluogi'r cwrs CAMHS lefel 7 i gael ei ddarparu ledled Cymru a dylunio fframwaith hollataidd ar gyfer addysg CAMHS i gynnwys modiwlau dysgu ar sail gwaith sy'n cyd-fynd â chyflawniad y cwrs CAMHS, oll yn cefnogi symudiad tuag at fodelu gweithlu syml yn y maes gwasanaeth penodol hwn. Mae'n debyg y bydd sgôp y datblygu addysgol yn ymestyn i wasanaethau eraill yn ystod cam 2 ac yn alinio ag argymhellion ein gweledigaeth ar gyfer y gweithlu.

Un o'n hamcanion strategol yn y flwyddyn i ddod yw mapio, dadansoddi ac ystyried gwelliannau i lwybrau Iechyd Meddwl Gofal Sylfaenol er mwyn datblygu ymagwedd Cymru gyfan y cytunir arni ledled ein Byrddau Iechyd a'n gwasanaethau.

Mae ymgysylltiad â therapïau seicolegol yn dal ar waith, gan weithio tuag at gynyddu comisiynu rhagor o leoedd a modelau amgen o ddarparu therapïau.

Adeiladu gweithlu sy'n barod yn ddigidol

Bydd AaGIC yn adeiladu ar waith presennol gydag iechyd meddwl Amenedigol i gefnogi darpariaeth addysg a hyfforddiant ar ffurfiau digidol mewn meysydd gwasanaeth iechyd meddwl eraill.

Yn rhan o'n hymgysylltiad â rhanddeiliaid ar y cynllun gweithlu, byddwn yn adnabod yr angehnion dysgu digidol sy'n cefnogi gwelliannau o ran effeithiolrwydd ac effeithlonrwydd darpariaeth gwasanaethau Iechyd Meddwl.

Addysg a dysgu ardderchog

Ar hyn o bryd rydym yn gweithio gyda Gofal Cymdeithasol Cymru sy'n arwain ar weithredu'r Trefniadau Amddiffyn Rhyddid, er mwyn cefnogi cyflwyniad y safonau addysg ar gyfer yr agenda hwn.

Rydym hefyd yn cefnogi ac yn galluogi'r gwasanaeth hwn i ddatblygu rhaglen gyffredinol ar gyfer hyfforddiant Iechyd Meddwl Amenedigol.

Arweinyddiaeth ac olyniaeth

Yn dilyn datblygiad a lansiad y porth Gwella, bydd y tîm Rhaglen Iechyd Meddwl yn bwriadu hwyluso ac annog ymagweddau arweinyddiaeth dosturiol, a defnydd y porth gan staff perthnasol mewn gwasanaethau Iechyd Meddwl.

Bydd pob agwedd ar ein hymgysylltu ar gynllun y gweithlu'n ymchwilio opsiynau a chyfleoedd i gefnogi cynllunio olyniaeth.

Cyflenwad a siâp y gweithlu

Ar hyn o bryd, mae AaGIC a GCC yn cynnal ymarfer casglu data gweithlu Iechyd Meddwl. Bydd y wybodaeth hon yn cael ei dadansoddi a'i hadolygu gyda rhanddeiliaid ochr yn ochr ag adborth o'r gynhadledd er mwyn llywio ein dogfen gweledigaeth ar gyfer gweithlu trawsnewidiol. Er mwyn cyd-gynhyrchu datrysiadau posib ac er mwyn ail-fodelu'r gweithlu Iechyd Meddwl yn gynaliadwy, byddwn yn cynnal cyfres o ymarferion ymgysylltu gyda rhanddeiliaid allweddol megis y Bwrdd Rhwydwaith Iechyd Meddwl a'i holl Is-grwpiau, Fforwm Iechyd Meddwl a Lles Cymru (grŵp Gofalwyr a Defnyddwyr Gwasanaeth), Pwyllgor Rheoli Therapïau Seicolegol Cenedlaethol (NPTMC), Coleg Brenhinol y Seiciatryddion, Pwyllgor Cynghori Therapïau Cymru a grwpiau perthnasol eraill.

Mae'r tîm yn sefydlu grŵp Tasg a Gorffen er mwyn adolygu a ffurfioli cymwyseddau ar gyfer cymorth cyfoedion Iechyd Meddwl, gyda'r nod o ddatblygu Rhwydwaith Cymorth Cyfoedion Iechyd Meddwl cadarn i Gymru.

Byddwn yn parhau i ymgysylltu â'r gweithlu a defnyddwyr gwasanaethau i sicrhau bod penderfyniadau a datblygiadau yn y dyfodol yn gynhwysol, ac yn cefnogi'r galwadau presennol ac yn y dyfodol ar y gwasanaeth sy'n rhoi cyfle unigryw i ni lunio gweithlu'r dyfodol, gan ystyried defnydd o'r Gymraeg ac ystyried goblygiadau polisi yn bwysig.

Diolchiadau

Hoffai AaGIC a Gofal Cymdeithasol Cymru ddiolch o galon i bawb wnaeth gyfrannu at y Gynhadledd Iechyd Meddwl, a helpu i gyflawni digwyddiad mor llwyddiannus. Rydym hefyd yn ddiolchgar i'r holl staff gwasanaethau Iechyd Meddwl a defnyddwyr gwasanaeth wnaeth gymryd rhan, ac am eu mewnbwn parhaus o ran cyd-gynhyrchu ein gweledigaeth ar gyfer y gweithlu, a bwrw ymlaen â'r agenda hon.