

Adolygiad Dilynol Gofal Sylfaenol – Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda

Blwyddyn archwilio: 2022

Dyddiad cyhoeddi: Gorffennaf 2024

Cyfeirnod y ddogfen: 3949A2023

Paratowyd y ddogfen hon fel rhan o waith a gyflawnir yn unol â swyddogaethau statudol.

Mewn achos o dderbyn cais am wybodaeth y gall y ddogfen hon fod yn berthnasol iddo, tynnir sylw at y Cod Ymarfer a gyhoeddwyd o dan adran 45 o Ddeddf Rhyddid Gwybodaeth 2000. Mae'r cod adran 45 yn nodi'r arfer wrth ymdrin â cheisiadau a ddisgwylir gan awdurdodau cyhoeddus, gan gynnwys ymgynghori â thrydydd partiön perthnasol. O ran y ddogfen hon, mae Archwilydd Cyffredinol Cymru ac Archwilio Cymru yn drydydd partiön perthnasol. Dylid anfon unrhyw ymholiadau ynghylch datgelu neu aildddefnyddio'r ddogfen hon at Archwilio Cymru yn swyddog.gwybodaeth@archwilio.cymru.

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi. Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi.

Mae'r ddogfen hon hefyd ar gael yn Saesneg. This document is also available in English

Cynnwys

Adroddiad cryno	
Cyflwyniad	4
Negeseuon allweddol	5
Argymhellion	7
Adroddiad manwl	
Gweithredu argymhellion archwilio blaenorol	9
Gwelededd lefel bwrdd a chanolbwyntio ar ofal sylfaenol	15
Y gallu a'r gallu i gyflawni blaenoriaethau lleol a chenedlaethol	17
Atodiadau	
Atodiad 1 – dulliau archwilio	20
Atodiad 2 – crynodeb o'r cynnydd yn erbyn ein hargymhellion archwilio 2018	21
Atodiad 3 – ymateb sefydliadol i argymhellion archwilio	25

Adroddiad cryno

Cyflwyniad

- 1 Gofal sylfaenol yw'r pwynt cyswllt cyntaf i lawer o bobl sy'n defnyddio gwasanaethau iechyd yng Nghymru. Mae'n cwmpasu ystod eang o wasanaethau, a ddarperir yn y gymuned gan amrywiaeth o ddarparwyr, gan gynnwys Meddygon Teulu (meddygon teulu), fferyllwyr, deintyddion, optometryddion, yn ogystal â gweithwyr proffesiynol eraill o'r sectorau iechyd, gofal cymdeithasol a gwirfoddol.
- 2 Yn 2018-19, adolygodd yr Archwilydd Cyffredinol ofal sylfaenol ar draws pob bwrdd iechyd yng Nghymru, gan ganolbwyntio'n benodol ar ymarfer cyffredinol. Roedd y gwaith hwnnw'n canolbwyntio ar gynllunio strategol, buddsoddiad, gweithlu, goruchwyliaeth ac arweinyddiaeth, a pherfformiad. [Canfu ein Hadolygiad o Ofal Sylfaenol](#) ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda (y Bwrdd Iechyd) yn 2018 fod ganddo gynlluniau uchelgeisiol ar gyfer gofal sylfaenol a'i fod yn cymryd camau tuag at weithredu agweddau allweddol ar y weledigaeth genedlaethol. Fodd bynnag, roedd pwysau ariannol yn ei gwneud hi'n anodd ailgyfeirio arian i ofal sylfaenol, roedd heriau'r gweithlu yn bygwth cynaliadwyedd gwasanaethau, ac roedd lefelau perfformiad cenedlaethol yn waeth na gweddill Cymru ar y cyfan.
- 3 Mae'r dirwedd ar gyfer gofal sylfaenol yng Nghymru wedi newid ers ein hadolygiad gwreiddiol yn 2018. Ers hynny mae Llywodraeth Cymru wedi cyhoeddi ei chynllun hirdymor ar gyfer iechyd a gofal cymdeithasol – [Cymru Iachach](#). Mae'r cynllun yn tynnu sylw at rôl hanfodol gofal sylfaenol wrth helpu i wireddu'r uchelgais o greu dull system gyfan ddi-dor gyda gwasanaethau wedi'u cynllunio o amgylch pobl, yn seiliedig ar eu hanghenion, eu cefnogi i aros yn iach ac nid dim ond darparu triniaeth pan fyddant yn mynd yn sâl. Mae hyn yn golygu bod mwy o wasanaethau a ddarperir yn draddodiadol mewn ysbyty yn cael eu symud i'r gymuned i ddarparu gofal gartref neu'n agosach at adref i dynnu pwysau oddi ar ysbytai a lleihau'r amser y mae pobl yn aros i gael eu trin.
- 4 Mae'r [Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol](#)¹ yn nodi nodau 'r rhaglen sydd wedi'u cynllunio i gefnogi'r gwaith o ddarparu'r cyfraniad gofal sylfaenol i 'Cymru Iachach'. Mae'r rhain yn cael eu cymryd drwy chwe ffrwd waith y disgwylir i fyrddau iechyd eu gweithredu ar lefel leol:
 - canolbwyntio ar atal a lles 'salwch';
 - Datblygu mynediad 24/7 at wasanaethau;
 - manteisio ar ddata a thechnolegau digidol;
 - cryfhau'r gweithlu a datblygiad sefydliadol;
 - gwella cyfathrebu ac ymgysylltu; a
 - datblygu gweledigaeth 'lefel clwstwr' a galluogi trawsnewid gwasanaethau.

¹ Y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol yw'r ymateb a'r cyfraniad gofal sylfaenol i Gymru gyfan i 'Cymru Iachach'.

- 5 Ym mis Chwefror 2023, nododd y Bwrdd Gofal Sylfaenol Cenedlaethol, sy'n goruchwyllo'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol, fod y gwaith hwn yn mynd rhagddo ar gyflymder amrywiol ym mhob ardal bwrdd iechyd. Ochr yn ochr â hyn, mae pryderon ehangach ynghylch fel gwelededd ar lefel Bwrdd a chanolbwyntio ar ofal sylfaenol, yn ogystal â chapasiti Timau Gwasanaethau Gofal Sylfaenol canolog o fewn byrddau iechyd i gyflawni blaenoriaethau sefydliadol.
- 6 Mae Llywodraeth Cymru hefyd wedi dechrau ar raglen uchelgeisiol o ddiwygio contractau ar draws y Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol, Deintyddiaeth, Fferyllfa Gymunedol ac Optometreg i:
- sicrhau bod gwasanaethau gofal sylfaenol yn gynaliadwy;
 - gwella mynediad cleifion at wasanaethau gofal sylfaenol;
 - atgyfnerthu'r ffocws ar ansawdd ac atal;
 - galluogi gwaith clwstwr i gynllunio a darparu gwasanaethau; a
 - cjryfhau'r gweithlu.
- 7 Cafodd gwasanaethau gofal sylfaenol eu heffeithio'n ddifrifol gan bandemig COVID-19. Er bod yr argyfwng iechyd cyhoeddus uniongyrchol wedi ymsuddo, mae darparwyr gofal sylfaenol yn parhau i wynebu heriau wrth iddynt geisio adfer, adfer ac ad-drefnu eu gwasanaethau i ddiwallu anghenion a disgwyliadau'r cyhoedd mewn byd wedi'r pandemig.
- 8 Mae ein hadolygiad wedi canolbwyntio'n bennaf ar asesu i ba raddau y mae'r Bwrdd Iechyd wedi gweithredu ein hargymhellion ar gyfer 2018. Fodd bynnag, rydym hefyd wedi gwneud rhywfaint o waith ychwanegol i asesu i ba raddau y mae'r:
- Bwrdd a/neu ei bwyllgorau yn ystyried materion yn rheolaidd sy'n ymwneud â chynllunio, perfformiad, risgiau a chyfleoedd sy'n gysylltiedig â gwasanaethau gofal sylfaenol y Bwrdd Iechyd; a
 - bod gan Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol canolog y Bwrdd Iechyd y gallu a'r gallu priodol (o ran gwybodaeth, sgiliau a phrofiad) i gyflawni blaenoriaethau lleol a chenedlaethol, yn ogystal â rheoli anghenion gweithredol a busnes o ddydd i ddydd.
- 9 Mae'r dulliau a ddefnyddiwyd gennym i gyflawni ein gwaith wedi'u crynhoi yn **Atodiad 1**.

Negeseuon allweddol

- 10 Ar y cyfan, gwelsom fod y **Bwrdd Iechyd yn gwneud cynnydd da wrth fynd i'r afael â'n hargymhellion blaenorol. Mae'n gwella rheolaeth gwasanaethau gofal sylfaenol, darparu capasiti ychwanegol, a chryfhau goruchwyliaeth o heriau gofal sylfaenol yn y Bwrdd. Fodd bynnag, mae'r capasiti yn parhau i fod dan bwysau mewn rhai ardaloedd, ac mae angen mwy o waith i ddatblygu gwaelodlin ariannol. Mae angen gwella ystyriaeth o ofal sylfaenol, gan gynnwys goruchwyllo perfformiad, ym musnes arferol y pwyllgor.**

Gweithredu argymhellion archwilio blaenorol

- 11 Canfuom fod y Bwrdd lechyd wedi mynd i'r afael ag argymhellion yn ymwneud â chlystyrau a gwerthuso ffyrdd newydd o weithio ac mae'n bwrw ymlaen â'r gwaith o gynllunio'r gweithlu ac ymgysylltu â chynllunio. Ond mae wedi cael traferth sefydlu gwaelodlin ariannol.
- 12 Mae gan y Bwrdd lechyd ddull da o ymgysylltu â'r cyhoedd a rhanddeiliaid ar newidiadau gweithredol, gyda chynlluniau ar waith i sicrhau ymgysylltiad ystyrllon ar ddatblygu strategaeth hirdymor ar gyfer gofal sylfaenol. Mae'r costau sy'n gysylltiedig â newidiadau gweithredol yn glir, ond mae'r costau sy'n gysylltiedig â darpariaeth hirdymor gwasanaethau i'w gweithio o hyd. Mae'r Bwrdd lechyd wedi cael traferth sefydlu dealltwriaeth sylfaenol o wir gost gofal sylfaenol a chymunedol. O ganlyniad, nid yw wedi gallu dangos a fu newid mewn adnoddau.
- 13 Mae'r Bwrdd lechyd yn cymryd camau i ddatblygu cynllun gweithlu gofal sylfaenol wedi'i ddiweddarau fel rhan o'i ddatblygiad strategaeth ehangach, ond mae cael dealltwriaeth gynhwysfawr o'r nifer a'r sgiliau sydd ar gael ar hyn o bryd yn dibynnu i raddau helaeth ar argaeledd data ar lefel genedlaethol. Mae camau cadarnhaol wedi'u cymryd i gryfhau hyfforddiant arweinyddiaeth, ac mae aelodaeth clwstwr a phresenoldeb wedi'i ehangu i gynnwys ystod ehangach o gynrychiolaeth.
- 14 Mae'r Bwrdd lechyd wedi gweithredu fframwaith ar gyfer gwerthuso a chyfathrebu ffyrdd newydd o weithio ac mae wedi llwyddo i arwain sawl prosiect.

Gwelededd lefel bwrdd a chanolbwyntio ar ofal sylfaenol

- 15 Canfuom fod gofal sylfaenol yn amlwg yng ngweledigaeth strategaeth hirdymor y Bwrdd lechyd, ac mae goruchwyliaeth dda a chraffu ar rai o'r heriau sy'n wynebu gofal sylfaenol yn y Bwrdd. Fodd bynnag, nid yw ystyriaeth mewn pwyllgorau wedi'i wreiddio'n systematig o fewn busnes arferol, ac mae goruchwyliaeth perfformiad yn brin.
- 16 Mae gofal sylfaenol yn elfen allweddol o strategaeth hirdymor y Bwrdd lechyd, gyda chynnydd cadarnhaol yn cael ei wneud wrth ddatblygu strategaeth gofal sylfaenol benodol. Mae amcan clir o fewn y Cynllun Blyneddol sy'n canolbwyntio ar ofal sylfaenol, sydd hefyd yn cael ei adlewyrchu mewn cynlluniau clwstwr. Mae materion sy'n effeithio ar ofal sylfaenol i'w gweld ar y Bwrdd, gyda chymorth y ffaith bod y Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor yn aelod o'r Bwrdd. Y Bwrdd lechyd yw'r unig un yng Nghymru sydd â chyfarwyddwr penodol ar gyfer gofal sylfaenol ar ei fwrdd.
- 17 Fodd bynnag, nid yw gofal sylfaenol wedi'i wreiddio ym musnes arferol y pwyllgorau gymaint ag y gallai fod, ac eithrio'r ffocws penodol ar gyflawni'r amcan cynllunio a goruchwyllo cynlluniau. Prin yw'r risgiau sy'n gysylltiedig â gofal sylfaenol er gwaethaf breuder y gwasanaeth. Heblaw am y sefyllfa ariannol, mae sylw o ofal sylfaenol mewn perfformiad, gweithlu, ac adroddiadau ansawdd yn wael. Nid oes unrhyw fesurau sy'n ymwneud â gofal sylfaenol wedi'u cynnwys yn

dangosfwrdd y gweithlu ac mae angen gwella hefyd y ddarpariaeth o ofal sylfaenol o fewn adroddiadau ansawdd a diogelwch.

Y gallu a'r gallu i gyflawni blaenoriaethau lleol a chenedlaethol

- 18 Gwelsom fod adnoddau'n cael eu hadolygu, gyda rhai cynnydd cadarnhaol mewn capasiti gofal sylfaenol canolog a chynnydd da gyda chynllunio olyniaeth. Fodd bynnag, mae rhywfaint o gapasiti gofal sylfaenol canolog y Bwrdd Iechyd yn cael ei ymestyn oherwydd y nifer cynyddol o arferion a reolir a'r amser cyfyngedig sydd ar gael i Arweinwyr Clwstwr ymgymryd â'u rôl yn llawn.
- 19 Mae gan Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol y Bwrdd Iechyd linellau atebolrwydd clir i'r Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Gofal Hirdymor. Ers ein hadolygiad blaenorol, mae'r Bwrdd Iechyd wedi cynyddu capasiti o fewn ei Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol. Fodd bynnag, mae nifer yr arferion a reolir wedi cynyddu o dri i chwech, gyda dim ond dau Bennaeth Gwasanaeth ar waith o hyd i gefnogi cynaliadwyedd y gwasanaethau hyn. Mae'r llwyth gwaith sy'n gysylltiedig â breuder arferion a'r cymorth sydd ei angen ar gyfer arferion a reolir wedi golygu bod y tîm yn ymateb i broblemau. Fodd bynnag, mae cymorth ychwanegol ar gael gan gyfarwyddiaeth gynllunio'r Bwrdd Iechyd i helpu i ddatblygu'r strategaeth hirdymor.
- 20 Mae'r adnoddau sy'n cael eu dyrannu i'r Tîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol yn cael eu hadolygu'n barhaus ac mae'n gadarnhaol gweld bod adnoddau ychwanegol ar gael. Fodd bynnag, o ystyried sefyllfa ariannol heriol y Bwrdd Iechyd, bydd cynyddu capasiti ymhellach yn anodd. Mae Tîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol y Bwrdd Iechyd yn parhau i fod â'r wybodaeth, y sgiliau a'r profiad sydd eu hangen i reoli gwasanaethau gofal sylfaenol, ac mae camau cadarnhaol wedi'u cymryd i ddatblygu cynlluniau olyniaeth.

Argymhellion

- 21 Crynhoir statws ein hargymhellion archwilio 2018 yn **Arddangosyn 1** ac fe'i nodir yn fanylach yn **Atodiad 2**.

Arddangosyn 1: Statws ein hargymhellion 2018

Gweithredu	Parhaus	Dim gweithredu	Disodli	Cyfanswm
5	5	4	-	14

- 22 **Arddangosyn 2** fanylion yr argymhellion sy'n codi o'r archwiliad hwn. Mae'r argymhellion hyn yn ymgorffori'r argymhellion agored rhagorol o'r adolygiad gwreiddiol fel y nodwyd yn yr adroddiad hwn ac wedi'u crynhoi yn **Atodiad 2**.

Arddangosyn 2: 2023 argymhellion

Argymhellion

Cynllunio strategol

A1 Trwy ddatblygu ei Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig, dylai'r Bwrdd lechyd:

- 1.1 sicrhau ymgysylltiad â rhanddeiliaid allweddol o ran sut y bydd gwasanaethau a nodir yn y strategaeth yn cael eu darparu;
- 1.2 sicrhau bod y strategaeth yn cwmpasu cynllun gweithlu manwl ac yn cael ei gostio'n llawn;
- 1.3 defnyddio gwybodaeth gyllidebol 2023-24 fel sefyllfa sylfaenol o gost gofal sylfaenol a chymunedol i alluogi adrodd am newid adnoddau yn flynyddol; a
- 1.4 Unwaith y bydd y strategaeth wedi'i chymeradwyo, sicrhau bod adroddiadau diweddar cyfnodol yn cael eu darparu i'r pwyllgor perthnasol sy'n dangos cynnydd o ran cyflawni'r strategaeth.

Perfformiad gofal sylfaenol

A2 Dylai'r Bwrdd lechyd wella goruchwyliaeth ar lefel perfformiad Bwrdd a phwyllgor o fewn gofal sylfaenol drwy:

- 2.1 cynyddu'r ddarpariaeth o berfformiad gofal sylfaenol yn ei Adroddiad Sicrwydd Perfformiad Integredig; a
- 2.2 Cynyddu'r ffocws ar ganlyniadau a phrofiad.

Adroddiad manwl

Gweithredu argymhellion archwilio blaenorol

- 23 Gwnaethom ystyried cynnydd y Bwrdd Iechyd wrth weithredu ein hargymhellion archwilio 2018. Mae'r rhain yn canolbwyntio ar:
- cynllunio strategol (Argymhellion 1 a 2 2018);
 - buddsoddi mewn gofal sylfaenol (2018 Argymhellion 3a a b);
 - gweithlu gofal sylfaenol (Argymhellion 5a a b) 2018;
 - clystyrau gofal sylfaenol (2018 Argymhellion 6a a b); a
 - Ffyrdd newydd o weithio (2018 Argymhellion 7a, b ac c).
- 24 Trafodir argymhellion sy'n ymwneud â goruchwylio gofal sylfaenol yn y Bwrdd a'r pwyllgorau (Argymhellion 4a, b ac c) yn ddiweddarach yn yr adroddiad hwn.
- 25 Ar y cyfan, gwelsom fod **y Bwrdd Iechyd wedi mynd i'r afael ag argymhellion yn ymwneud â chlystyrau a gwerthuso ffyrdd newydd o weithio a'i fod yn bwrw ymlaen â gwaith ar gynllunio'r gweithlu ac ymgysylltu â chynllunio, ond mae wedi cael trafferth sefydlu llinell sylfaen ariannol.**

Cynllunio strategol

- 26 Fe wnaethom ystyried a yw'r Bwrdd Iechyd wedi datblygu:
- y cynlluniau ymgynghori a chyfathrebu angenrheidiol i sicrhau ymgysylltiad ystyrion â'r cyhoedd a rhanddeiliaid mewn unrhyw ddatblygiad/mireinio pellach ar ei gynlluniau gofal sylfaenol (Argymhelliad 1 2018); a
 - dadansoddiad cost ariannol clir i sicrhau bod ei gynlluniau gofal sylfaenol yn fforddiadwy ac yn nodi sut y bydd yn ariannu unrhyw newidiadau a gynlluniwyd (Argymhelliad 2018).
- 27 Canfuom fod **gan y Bwrdd Iechyd ddull da o ymgysylltu â'r cyhoedd a rhanddeiliaid ar newidiadau gweithredol, gyda chynlluniau ar waith i ymgysylltu'n ystyrion â datblygu strategaeth hirdymor ar gyfer gofal sylfaenol. Mae'r costau sy'n gysylltiedig â newidiadau gweithredol yn glir, ond mae'r costau sy'n gysylltiedig â darpariaeth hirdymor y gwasanaethau yn dal i gael eu gweithio drwyddynt.**
- 28 Mae gan y Bwrdd Iechyd drefniadau effeithiol ar gyfer ymgymryd â newidiadau gweithredol ym maes gofal sylfaenol. Mae hyn yn arbennig o wir mewn perthynas â'r posibilrwydd o gau arferion. Er enghraifft, yn dilyn trosglwyddo contractau ar gyfer Meddygfeydd Neyland a Johnston yn Sir Benfro, rhoddwyd cynllun ymgysylltu ar waith i godi ymwybyddiaeth y cyhoedd a darparu cyfleoedd i gael adborth. Mae'r dulliau ymgysylltu a ddefnyddir yn cynnwys holiaduron, defnyddio'r

ganolfan gyfathrebu² i gefnogi adborth dros y ffôn ac e-bost, a chyfarfodydd rhithwir gyda phoblogaethau yr effeithir arnynt. Cynhaliwyd cyfarfodydd rheolaidd hefyd gyda chynrychiolwyr lleol o Llais Cymru³. Aethpwyd ati yn debyg i gau Practis Meddygol Solfach, hefyd yn Sir Benfro.

- 29 Mae gan y Bwrdd lechyd gynlluniau clir ar waith i ymgymryd â chynlluniau tymor hwy ar gyfer gofal sylfaenol. Er nad oes gan y Bwrdd lechyd strategaeth gofal sylfaenol ar hyn o bryd, mae'n bwriadu datblygu Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig erbyn mis Mawrth 2024. Bydd hyn yn tynnu ar waith y Rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Clinigol⁴ a oedd yn cynnwys ymgysylltiad sylweddol. Mae'r cynlluniau ar gyfer datblygu'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig yn cynnwys ymgysylltu â rhanddeiliaid allweddol ar sut y bydd gwasanaethau'n cael eu darparu. Hyd nes y bydd yr ymarfer ymgysylltu i gefnogi datblygiad y strategaeth wedi'i gwblhau, **rydym felly yn ystyried bod Argymhelliad 1 2018 yn parhau.**
- 30 Mae costau ariannol sy'n gysylltiedig â newidiadau gweithredol mewn gofal sylfaenol, megis cymryd rheolaeth practisau, wedi'u nodi'n glir mewn papurau briffio ac yn llywio prosesau gwneud penderfyniadau. Nid yw'r costau ariannol sy'n gysylltiedig â'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig wedi'u hystyried eto a byddant yn rhan o ddatblygiad y strategaeth tymor hwy. Wrth wneud hynny, mae'r Bwrdd lechyd yn cydnabod y bydd angen iddo sicrhau bod gwasanaethau'n effeithlon ac yn effeithiol ac yn cyd-fynd ag egwyddorion gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth⁵. Hyd nes y bydd y strategaeth yn cael ei chymeradwyo, **rydym felly yn ystyried bod Argymhelliad 2 2018 yn parhau.**

Buddsoddi mewn gofal sylfaenol

- 31 Gwnaethom ystyried a yw'r Bwrdd lechyd wedi:
- cyfrifo sefyllfa sylfaenol ar gyfer ei fuddsoddiad a'i ddefnydd adnoddau cyfredol mewn gofal sylfaenol a chymunedol (Argymhelliad 3a 2018); a
 - adolygu ac adroddwyd, o leiaf bob blwyddyn, ei fuddsoddiad mewn gofal sylfaenol a chymunedol i asesu cynnydd ers sefyllfa'r llinell sylfaen ac i

² Sefydlwyd y ganolfan gyfathrebu gyntaf yn ystod pandemig COVID-19 ac mae'n darparu un pwynt cyswllt i staff, cleifion a'r cyhoedd yn ehangach.

³ O 1 Ebrill 2023, cymerodd Llais le y saith Cyngor lechyd Cymuned.

⁴ Roedd y Rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Clinigol yn canolbwyntio ar dair ffrwd waith (y tu allan i'r ysbyty, gofal brys ac argyfwng, a gofal wedi'i gynllunio) ac roedd yn rhaglen helaeth o waith a wnaed yn ystod 2017 a 2018 fel sail ar gyfer strategaeth hirdymor y Bwrdd lechyd a lansiwyd ym mis Tachwedd 2018.

⁵ Gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth yw'r defnydd teg, cynaliadwy a thryloyw o'r adnoddau sydd ar gael i gyflawni gwell canlyniadau a phrofiadau.

fonitro i ba raddau y mae'n llwyddo i symud adnoddau tuag at ofal sylfaenol a chymunedol (Argymhelliad 3b 2018).

- 32 Canfuom fod **y Bwrdd Iechyd wedi cael trafferth sefydlu dealltwriaeth sylfaenol o wir gost gofal sylfaenol a chymunedol ac felly nid yw wedi gallu dangos a fu newid mewn adnoddau.**
- 33 Roedd y Bwrdd Iechyd wedi bwriadu sefydlu gwaelodlin erbyn diwedd blwyddyn ariannol 2018-19, ond ni ddigwyddodd hyn. Roedd y ffordd y cyfrifir am wasanaethau yng nghyllidebau y Bwrdd Iechyd yn gymhleth ac yn anodd eu llywio, gydag enghreifftiau yn cael eu rhoi o'r gyllideb gofal sylfaenol sy'n cefnogi gwasanaethau sydd y tu hwnt i'w rheolaeth gyllidebol, fel y gwasanaeth meddygon teulu y tu allan i oriau. Nid yw llythyrau atebolrwydd, sy'n pennu ein disgwyliadau cyllidebol, yn y gorffennol, wedi cynnwys digon o wybodaeth gyllidebol i'w galluogi i gael eu harwyddo. Mae hyn wedi'i wella ar gyfer 2023-24 ac mae'r llythyr atebolrwydd ar gyfer y Gyfarwyddiaeth Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor wedi'i lofnodi.
- 34 Ers ein hadolygiad blaenorol, mae'r Bwrdd Iechyd wedi mabwysiadu dull partner busnes ar gyfer ei swyddogaeth gyllid. Dros y 12 mis diwethaf, mae'r partner busnes cyllid a neilltuwyd i'r Gyfarwyddiaeth Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor wedi bod yn gweithio gyda'r gyfarwyddiaeth i adolygu cyllidebau ac alinio canolfannau costau i wella tryloywder adrodd. Dylai hyn alluogi'r Bwrdd Iechyd erbyn mis Mawrth 2024 i ddefnyddio'r gyllideb a'r costau cysylltiedig ar gyfer 2023-24 fel swydd sylfaenol. Bydd hyn yn amserol o ystyried yr amserlenni a gynlluniwyd ar gyfer y Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig newydd. **Felly, rydym o'r farn bod Argymhelliad 3a 2018 yn parhau.**
- 35 Heb sefyllfa sylfaenol, nid yw'r Bwrdd Iechyd wedi gallu dangos a fu unrhyw newid mewn adnoddau o ddarpariaeth aciwt tuag at ofal sylfaenol a chymunedol. **Felly, rydym o'r farn na fu unrhyw gamau gweithredu ar Argymhelliad 3b 2018.**

Gweithlu gofal sylfaenol

- 36 Gwnaethom ystyried a yw'r Bwrdd Iechyd wedi:
- datblygu a gweithredu cynllun gweithredu ar gyfer sicrhau bod ganddo wybodaeth reolaidd, gynhwysfawr, safonol ar nifer a sgiliau staff o bob proffesiwn sy'n gweithio ym mhob lleoliad gofal sylfaenol (Argymhelliad 5a 2018); ac
 - ailedrych ar gynlluniau'r gweithlu gofal sylfaenol i sicrhau eu bod yn ystyried y materion sy'n codi o'r Rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Clinigol (Argymhelliad 5b 2018).
- 37 Canfuom fod **y Bwrdd Iechyd yn cymryd camau i ddatblygu cynllun gweithlu gofal sylfaenol wedi'i ddiweddarau fel rhan o'i ddatblygiad strategaeth ehangach, ond mae cael dealltwriaeth gynhwysfawr o'r nifer a'r sgiliau sydd ar gael ar hyn o bryd yn dibynnu i raddau helaeth ar argaeledd data ar lefel genedlaethol.**

38 Mae'r Bwrdd Iechyd yn defnyddio data cyfrifiad blynyddol y gweithlu, ond mae hyn yn ymwneud â gwasanaethau meddygol cyffredinol yn unig. Defnyddir data a gasglwyd trwy System Genedlaethol Adrodd am y Gweithlu (WNWRS)⁶ i lywio trafodaethau ar weithlu gwasanaethau meddygol cyffredinol y Bwrdd Iechyd yn y dyfodol ac mae wedi'i gynnwys mewn cynlluniau clwstwr. Mae cynlluniau cenedlaethol ar waith i gyflwyno'r WNWRS i'r gwasanaethau gofal sylfaenol eraill, ond nid yw hyn wedi digwydd eto. Yn ei absenoldeb, mae'r Bwrdd Iechyd wedi bod yn gweithio'n galed gyda'r gwasanaethau perthnasol i gael dealltwriaeth gyffredinol o ble mae'r heriau staffio. **Felly, rydym yn ystyried bod Argymhelliad 5a 2018 yn parhau.**

39 Nid yw'r Bwrdd Iechyd wedi diweddarau ei gynllun gweithlu gofal sylfaenol eto ond mae'n cymryd camau i'w adnewyddu fel rhan o'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig newydd. Ers ein gwaith blaenorol, mae'r Rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Clinigol wedi dod i ben ac mae'r Bwrdd Iechyd wedi lansio ei strategaeth hirdymor – '[Canolbarth a Gorllewin Cymru Iachach](#)' (Ni ellid dod o hyd i fersiwn Gymraeg o'r ddogfen hon ar-lein). Fodd bynnag, nid yw'r Bwrdd Iechyd wedi diweddarau ei gynllun gweithlu gofal sylfaenol hyd yma am sawl rheswm:

- heriau sy'n gysylltiedig â diffyg data gweithlu cadarn;
- anawsterau ymgysylltu contractwyr annibynnol mewn trafodaethau ynghylch modelau gweithlu'r dyfodol; a
- Angen capasiti i edrych ar fodolau gweithlu gofal sylfaenol ochr yn ochr â modelau gweithlu ehangach ar draws y ddarpariaeth ehangach o wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol.

Bydd yr heriau hyn yn cael sylw drwy ddatblygiad arfaethedig y strategaeth newydd. Fodd bynnag, mae cynlluniau gweithlu unigol wedi'u datblygu ar gyfer meddygfeydd cyffredinol a reolir gan y Bwrdd Iechyd.

40 Ar lefel genedlaethol, mae Strategaeth Gweithlu Gofal Sylfaenol Cymru gyfan yn cael ei datblygu a fydd yn llywio strategaethau gweithlu lleol ar gyfer gofal sylfaenol. Mae'r Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor wedi ymgysylltu'n gadarnhaol â'r gwaith cenedlaethol. At hynny, cynhaliwyd digwyddiad Bwrdd Iechyd gydag Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC) a'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol ym mis Mehefin 2023 i gefnogi ymgysylltiad lleol ar y strategaeth genedlaethol. Bydd y gwaith hwn yn llywio'r gwaith o ddatblygu agweddau'r gweithlu ar y Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig. Yn unol â'r Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol, sefydlwyd Academi Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol yn y Bwrdd Iechyd ddiwedd 2022. Mae'r Academi yn darparu cymorth ar gynllunio'r gweithlu ac mae eisoes

⁶ Mae System Genedlaethol Adrodd am y Gweithlu Cymru yn ddatrysiad digidol sy'n darparu gwybodaeth am y gweithlu ar gyfer pob Gofal Sylfaenol a Chymunedol yng Nghymru.

wedi cefnogi datblygu sawl rôl amgen, fel y Cysylltai Meddyg Teulu yn ogystal â chynigion hyfforddi a datblygu. **Rydym yno yn ystyried Argymhelliad 5b 2018 fel un sy'n parhau.**

Clystyrau gofal sylfaenol

- 41 Gwnaethom ystyried a yw'r Bwrdd Iechyd wedi:
- adolygu aelodaeth clystyrau a phresenoldeb mewn cyfarfodydd clwstrw i asesu a oes angen cynyddu cynrychiolaeth gan awdurdodau lleol, y trydydd sector, cynrychiolwyr lleog, a grwpiau rhanddeiliaid eraill (Argymhelliad 6a 2018); a
 - annog pob Arweinydd Clwstrw i fynychu'r cwrs Arweinwyr Gofal Sylfaenol Hyderus (Argymhelliad 6b 2018).
- 42 Canfuom fod **aelodaeth clwstrw a phresenoldeb wedi'u hehangu i gynnwys ystod ehangach o gynrychiolaeth, a bod camau cadarnhaol wedi'u cymryd i gryfhau hyfforddiant arweinyddiaeth.**
- 43 Mae aelodaeth clwstrw wedi cael ei ehangu yn unol â chanllawiau cenedlaethol. Ym mis Mawrth 2022, nododd adolygiad Archwilio Mewnol o ddatblygiad clwstrw fod clystyrau'n aeddfedu a bod cyfarfodydd bryd hynny yn cynnwys fferyllwyr, ymwelwyr iechyd, a nyrsys ardal. Ym mis Ebrill 2022, cyhoeddodd y Rhaglen Strategol ar gyfer Gofal Sylfaenol gylch gorchwyl enghreifftiol ar gyfer cyfarfodydd clwstrw a oedd yn ymestyn aelodaeth yn ffurfiol i gynnwys arweinwyr gofal cymdeithasol a chynrychiolwyr y trydydd sector. Mae'r cylch gorchwyl enghreifftiol hefyd yn cynnwys cynrychiolaeth o feysydd eraill fel Iechyd Cyhoeddus Cymru, gwasanaethau iechyd meddwl, a rheoli meddyginiaethau. Rhoddwyd dewis i glystyrau gynnwys aelodau eraill yn ôl yr angen, er nad ystyrir bod cynrychiolaeth cleifion yn rhan o'r aelodaeth graidd. Yn hytrach, dylid ymdrin â hyn drwy sefydlu ymgysylltu â chleifion ac roedd fforymau cyfranogiad yn berthnasol ar lefel leol. Nododd ein hadolygiad o aelodaeth clwstrw ar draws y Bwrdd Iechyd fel rhan o'r gwaith hwn fod aelodaeth graidd bellach yn cynnwys yr holl feysydd a argymhellir yn y cylch gorchwyl enghreifftiol. Mae'r Bwrdd Iechyd hefyd wedi symud ymlaen ers hynny gyda datblygu grwpiau cynllunio pan-clwstrw sy'n dod â'r clystyrau at ei gilydd ym mhob un o'r tair sir. Mae'r rhain yn eu tro yn adrodd i'r Grŵp Cyflenwi Rhaglen Cynllunio Ardal Integredig ac yn rhan o ddull y Bwrdd Iechyd o weithredu'r rhaglen Datblygu Clwstrw Carlam. **Felly, rydym yn ystyried Argymhelliad 6a 2018 fel y'i gweithredir** gennym.
- 44 Mae camau cadarnhaol wedi'u cymryd i gryfhau hyfforddiant arweinyddiaeth ar gyfer yr holl Arweinwyr Clystyrau presennol ac yn y dyfodol. Ers ein gwaith blaenorol, mae'r cwrs Arweinwyr Gofal Sylfaenol Hyderus wedi newid ei ffocws i Ddarpar Reolwyr Practis, gyda thrafodaethau cenedlaethol yn cael eu cynnal ar ddatblygu rhaglen datblygu arweinyddiaeth genedlaethol ar gyfer gofal sylfaenol. Yn ei absenoldeb, mae'r Bwrdd Iechyd wedi cefnogi dau o'i Arweinwyr Clystyrau sydd newydd eu penodi i fynychu'r Rhaglen Arweinyddiaeth Arbenigol a gynhelir

gan AaGIC, er nad yw'n glir a yw Arweinwyr Clwstwr eraill wedi cael cynnig yr un gefnogaeth o'r blaen. Ar lefel leol, fodd bynnag, mae'r Bwrdd Iechyd yn cynnig cyfleoedd sylweddol i ddatblygu arweinwyr clinigol gofal sylfaenol. Mae'r rhain yn cynnwys cymryd rhan yn 'Rhaglen Arweinydd Meddygol Uchelgeisiol' y Bwrdd Iechyd, 'Rhaglen Cyfarwyddwr Cynorthwyol Uchelgeisiol', a'r 'Rhaglen Dull Hyfforddi', yn ogystal â phresenoldeb gan Arweinwyr Clwstwr yn y Fforwm Datblygu Arweinyddiaeth Feddygol. Mae clinigwyr o ofal sylfaenol wedi ymgysylltu'n dda â chyfleoedd datblygu arweinyddiaeth y Bwrdd Iechyd. Mae trafodaethau hefyd ar y gweill gyda'r Academi Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol i archwilio rhagor o gymorth datblygu arweinyddiaeth. **Felly, rydym yn ystyried Argymhelliad 6b 2018 fel y'i gweithredir**

Ffyrdd newydd o weithio

- 45 Gwnaethom ystyried a yw'r Bwrdd Iechyd wedi:
- gweithio gyda'r clystyrau i gytuno ar fframwaith penodol ar gyfer gwerthuso ffyrdd newydd o weithio, i ddarparu tystiolaeth o ganlyniadau buddiol, ac i lywio penderfyniadau ynghylch a ddylid ehangu'r modelau hyn (Argymhelliad 7a);
 - yn amodol ar werthuso cadarnhaol, a ddechreuodd ariannu'r modelau newydd hyn o gyllid prif ffrwd, yn hytrach nag o'r Gronfa Datblygu Gofal Sylfaenol (Argymhelliad 7B 2018); a
 - gweithio gyda'r cyhoedd i hyrwyddo ffyrdd newydd llwyddiannus o weithio, yn enwedig pwyntiau cyswllt cyntaf newydd mewn gofal sylfaenol sydd â'r potensial i leihau'r galw am apwyntiadau meddyg teulu (Argymhelliad 7c 2018).
- 46 Canfuom **fod y Bwrdd Iechyd wedi gweithredu fframwaith ar gyfer gwerthuso a chyfathrebu ffyrdd newydd o weithio ac wedi llwyddo i arwain sawl prosiect.**
- 47 Mae'r Bwrdd Iechyd wedi mabwysiadu'r model rhesymeg⁷ fel y templed ar gyfer cyflwyno cynigion ar gyfer prosiectau clwstwr newydd. Mae'r model hwn yn galluogi i ganlyniadau arfaethedig gael eu nodi ar ddechrau pob prosiect, ac i ddata gael ei gasglu i ddangos effaith. Er mwyn cefnogi hyn, mae'r Bwrdd Iechyd wedi buddsoddi mewn swydd Dadansoddwr Data i weithio ochr yn ochr â'r Rheolwr Busnes a Risg Gofal Sylfaenol Gofal Sylfaenol, a'r saith Rheolwr Gwasanaethau Gofal Sylfaenol Clwstwr i adolygu effaith prosiectau clwstwr. Mae'r swydd Dadansoddwr Data wedi galluogi sicrhau bod ystod well o ddata ar gael i gefnogi

⁷ Mae'r model rhesymeg yn darparu templed i gefnogi cynllunio, gweithredu, rheoli, gwerthuso ac adrodd rhaglenni. Mae'n helpu i ddiffinio effaith a nodau arfaethedig rhaglen; dilyniant yr effeithiau a fwriadwyd; pa weithgareddau sydd i'w cynhyrchu sy'n cael effaith; a ble i ganolbwyntio canlyniadau a phrosesu gwerthusiadau.

pob un o'r prosiectau clwstwr. **Felly, rydym yn ystyried Argymhelliad 7a 2018 fel y'i gweithredir** Yn dilyn gwerthusiadau cadarnhaol, mae'r Bwrdd lechyd hefyd wedi gwneud cynnydd o ran cynyddu a phrif ffrydio prosiectau, gan gynnwys presgripsiynu cymdeithasol ar gyfer gofal asthma, gofal cyn diabetes, a phlebotomi. **Felly, rydym yn ystyried Argymhelliad 7b 2018 fel y'i gweithredir**

- 48 Lle mae ffyrdd newydd o weithio wedi'u mabwysiadu ar lefel leol, mae'r clystyrau perthnasol wedi datblygu cynlluniau cyfathrebu. Sefydlwyd swydd Cyfathrebu Clwstwr yn 2022 am gyfnod penodol o 12 mis, gyda chynlluniau ar waith i ymestyn y swydd hon ymhellach. Mae'r Bwrdd lechyd hefyd wedi defnyddio PocketMedic⁸ i ddatblygu cyfres o fideos sy'n wynebu cleifion i gefnogi addysg ac ymwybyddiaeth ar sut i gael mynediad at wasanaethau ar draws y pedwar gwasanaeth contractwyr. **Felly, rydym yn ystyried Argymhelliad 7c 2018 fel y'i gweithredir**

Gwelededd lefel bwrdd a chanolbwyntio ar ofal sylfaenol

- 49 Gwnaethom ystyried i ba raddau y mae'r Bwrdd a/neu ei bwyllgorau yn ystyried materion yn rheolaidd sy'n ymwneud â chynllunio, perfformiad, risgiau a chyfleoedd sy'n gysylltiedig â gwasanaethau gofal sylfaenol y Bwrdd lechyd. Wrth wneud hynny, gwnaethom ystyried yn benodol a yw'r Bwrdd lechyd wedi:
- adlewyrchu gofal sylfaenol yn ei strategaethau a'i gynlluniau yn unol ag uchelgeisiau 'Cymru Iachach';
 - sicrhau bod cynnwys adroddiadau perfformiad y Bwrdd a'r pwyllgor yn ymdrin yn ddigonol â gofal sylfaenol (Argymhelliad 4a);
 - cynyddu amllder adrodd perfformiad gofal sylfaenol (Argymhelliad 4b); a
 - sicrhau bod adroddiadau i'r Bwrdd a'r pwyllgorau yn darparu sylwebaeth ddigonol ar gynnydd o ran cyflawni cynlluniau'r Bwrdd lechyd ar gyfer gofal sylfaenol, ac i ba raddau y mae'r cynlluniau hynny'n arwain at well profiadau a chanlyniadau i gleifion (Argymhelliad 4c).
- 50 Canfuom fod **gofal sylfaenol yn amlwg yng ngweledigaeth strategol hirdymor y Bwrdd lechyd, a bod goruchwyliaeth dda a chraffu ar rai o'r heriau sy'n wynebu gofal sylfaenol yn y Bwrdd. Fodd bynnag, nid yw ystyriaeth mewn pwyllgorau wedi'i wreiddio'n systematig o fewn busnes arferol, ac mae goruchwyliaeth perfformiad yn brin.**
- 51 Mae gofal sylfaenol yn amlwg yn strategaeth hirdymor y Bwrdd lechyd, 'Canolbarth a Gorllewin Cymru Iachach'. Ar ben hynny, fel y crybwyllwyd ym **mharagraff 29**, mae'r Bwrdd lechyd yn gwneud cynnydd cadarnhaol wrth ddatblygu strategaeth

⁸ Mae PocketMedic yn llyfrgell electronig sy'n cynnwys ffilmiau byr a ddatblygwyd gan weithwyr proffesiynol y GIG i gefnogi pobl i fyw a gweithio'n dda gyda chyflyrau cronig.

gofal sylfaenol. Mae'r strategaeth hirdymor yn cyd-fynd yn glir ag uchelgais 'Cymru lachach' ac mae'n rhoi pwyslais cryf ar ddarparu gofal yn nes at adref. Er mwyn cefnogi gweithredu, sefydlwyd amcan cynllunio sy'n canolbwyntio ar ofal sylfaenol ac yn benodol sefydlu ardaloedd integredig. Adlewyrchir yr amcan hwn yng Nghynllun Blynyddol y Bwrdd Iechyd, a chynlluniau'r clwstwr. Mae goruchwyliaeth glir o gyflawni'r amcan hwn, a chynlluniau yn fwy cyffredinol, drwy'r Pwyllgor Strategol, Datblygu a Chyflawni Gweithredol (SDODC). Fel rhan o ddatblygiad ei Gynllun Gwasanaethau Clinigol, sy'n canolbwyntio ar wella cynaliadwyedd gwasanaethau ysbyty bregus yn y tymor canolig, nododd y Bwrdd Iechyd hefyd fod gwasanaethau gofal sylfaenol yn fregus, gan arwain at y cynllun i ddatblygu'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig. Ar ôl ei gymeradwyo, y Bwrdd Iechyd fydd y cyntaf yng Nghymru i gael strategaeth gofal sylfaenol benodol.

52 Mae materion sy'n effeithio ar ofal sylfaenol i'w gweld yn y Bwrdd. Derbynnir diweddariad gofal sylfaenol drwy'r Diweddariad Gweithredol a ddarperir ar y cyd gan y Cyfarwyddwr Gweithrediadau a'r Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor ym mhob cyfarfod Bwrdd. Mae'r Bwrdd hefyd wedi trafod:

- y dull o ymdrin ag arferion rheoledig (yn gyffredinol ac mewn perthynas ag arferion penodol);
- darparu gwasanaethau deintyddol mewn ardaloedd penodol o'r Bwrdd Iechyd;
- perfformiad yn erbyn safonau mynediad ar gyfer gwasanaethau meddygol a deintyddol cyffredinol; a
- datblygu'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig.

Cafodd yr holl eitemau eu craffu'n effeithiol. Mae dwy seminar Bwrdd hefyd wedi'u cynnal sy'n canolbwyntio ar ardaloedd integredig, sydd wedi llywio'r cynlluniau blynyddol a chlwstwr.

53 Fodd bynnag, nid yw materion sy'n ymwneud â gofal sylfaenol mor wreiddio o fewn busnes arferol y pwyllgorau gymaint ag y gallent fod. Heblaw am y ffocws penodol ar amcan cynllunio a goruchwyllo cynlluniau gan y SDODC, ac adrodd chwe mis ar wirio ar ôl talu gan y Pwyllgor Archwilio a Sicrhau Risg (ARAC), nid yw'r cylch gorchwyl ar gyfer pwyllgorau yn cyfeirio at ofal sylfaenol. Fodd bynnag, disgwylir i Gyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Hirdymor y Bwrdd Iechyd fynychu'r Pwyllgor Adnoddau Cynaliadwy (SRC) a'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSEC) yn ogystal â SDODC. Er bod cynlluniau gwaith pwyllgorau yn cyfeirio at ofal sylfaenol, mae hyn wedi'i gyfyngu i nifer fach o eitemau yn ystod 2023-24:

- diweddariad ar Feddygon Teulu Associates i'r Pwyllgor Pobl, Datblygu Sefydliadol a Diwylliant (PODCC);
- diweddariad gofal sylfaenol cyffredinol i SDODC a ddisgwylir ym mis Rhagfyr 2023;

- diweddariad ar y cynllun adfer gofal sylfaenol i'r SRC, sydd eto i'w dderbyn; a
- adroddiad penodol ar gadw hyfforddeion meddygon teulu i'r PODCC.

- 54 Ar ben hynny, er gwaethaf breuder y gwasanaeth, prin yw'r risgiau yng nghofrestrau risg y Bwrdd Iechyd sy'n ymwneud â gofal sylfaenol. Mae'r brif gofrestr risg yn cynnwys un risg sy'n cyfeirio at ofal sylfaenol, ond mae hyn i raddau helaeth yn ymwneud â symud gofal i'r gymuned, a dim ond un risg sy'n gysylltiedig â breuder gwasanaethau y tu allan i oriau y mae'r gofrestr risg gorfforaethol yn ei gynnwys.
- 55 Heblaw am y sefyllfa ariannol, mae sylw o ofal sylfaenol mewn perfformiad, gweithlu, ac adroddiadau ansawdd yn wan. Er bod yr Adroddiad Sicrwydd Perfformiad Integredig a gyflwynwyd i'r Bwrdd a'r SDODC yn cynnwys dangosyddion gofal sylfaenol, dim ond pump sydd i gyd - un yr un ar gyfer gwasanaethau meddygol, fferylliaeth ac optometreg cyffredinol, a dau ar gyfer gwasanaethau deintyddol. Mae'r data ar gyfer y ddau ddangosydd deintyddol wedi dyddio, gyda'r data diweddaraf wedi'i gyflwyno yn ymwneud â mis Rhagfyr 2021.
- Felly, rydym o'r farn na fu unrhyw gamau gweithredu ar Argymhelliad 4a 2018.** Er bod perfformiad yn cael ei adrodd bob mis, naill ai i'r Bwrdd neu SDODC, oherwydd diffyg mesurau gofal sylfaenol, **rydym hefyd o'r farn na fu unrhyw gamau gweithredu ar Argymhelliad 4b 2018.**
- 56 Nid oes unrhyw fesurau sy'n ymwneud â gofal sylfaenol wedi'u cynnwys yn y dangosfwrdd Sicrwydd Perfformiad a'r Gweithlu a gyflwynwyd i'r PODCC, er ein bod yn cydnabod bod data'r gweithlu yn gyfyngedig ar hyn o bryd fel y crybwyllwyd ym **mharagraff 38**. Mae hefyd angen gwella sylw o ofal sylfaenol o fewn adroddiadau ansawdd a diogelwch. Mae'r QSEC yn derbyn sicrwydd ar ansawdd a diogelwch gwasanaethau gofal sylfaenol trwy ddiweddariad gan yr Is-bwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad Gweithredol. Ond nid yw diweddariadau gofal sylfaenol wedi'u cynnwys ar sawl achlysur. Fodd bynnag, mae Adroddiad Sicrhau Ansawdd QSEC yn cynnwys adroddiadau AGIC yn ymwneud â gwiriadau ansawdd practis deintyddol a meddygon teulu, gyda'r diweddariadau yn erbyn camau cysylltiedig yn cael eu hadrodd. Mae'r Adroddiad Gwella Adborth i Ddefnyddwyr Gwasanaethau Cleifion i'r Bwrdd hefyd yn cynnwys gofal sylfaenol, er bod y cynnwys wedi'i gyfyngu oherwydd y nifer isel sy'n cael ei ddefnyddio gan ddarparwyr gofal sylfaenol i gymryd rhan yn y broses adborth cleifion. Oherwydd y diffyg gwybodaeth sy'n ymwneud â'r profiad a'r canlyniadau i gleifion, **rydym felly wedi ystyried na fu unrhyw gamau gweithredu ar Argymhelliad 4c 2018.**
- 57 Cyn y pandemig, lluniodd y Bwrdd Iechyd adroddiad blynyddol gofal sylfaenol yn unol â gofyniad Llywodraeth Cymru. Nid oes angen hyn mwyach, gyda chynnydd ar wasanaethau gofal sylfaenol wedi'u hintegreiddio i Adroddiad Blynyddol y Bwrdd Iechyd. Yn dilyn cymeradwyo'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig, fodd bynnag, bydd yn bwysig i'r Bwrdd Iechyd roi sicrwydd i'r pwyllgor perthnasol o bryd i'w gilydd bod cynnydd yn cael ei wneud yn erbyn y strategaeth newydd (**Argymhelliad 1.4 2023**).

Y gallu a'r gallu i gyflawni blaenoriaethau lleol a chenedlaethol

- 58 Gwnaethom ystyried i ba raddau y mae gan Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol canolog y Bwrdd lechyd y gallu a'r gallu priodol (o ran gwybodaeth, sgiliau a phrofiad) i gyflawni blaenoriaethau lleol a chenedlaethol, yn ogystal â rheoli anghenion gweithredol a busnes o ddydd i ddydd. Wrth wneud hynny, gwnaethom ystyried a yw'r Tîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol canolog wedi:
- strwythur ag adnoddau priodol, sy'n cael ei adolygu, gyda llinellau atebolrwydd clir; a
 - trefniadau ar gyfer nodi a chefnogi anghenion dysgu a datblygu, a chynllunio olyniaeth yn barhaus.
- 59 Canfuom fod **adnoddau'n cael eu hadolygu, gyda rhai cynnydd cadarnhaol mewn capasiti a chynnydd da gyda chynllunio olyniaeth. Fodd bynnag, mae rhywfaint o gapasiti gofal sylfaenol canolog y Bwrdd lechyd yn cael ei ymestyn oherwydd y nifer cynyddol o arferion a reolir a'r amser cyfyngedig sydd ar gael i Arweinwyr Clwstwr ymgymryd â'r rôl yn llawn.**
- 60 Mae gan Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol y Bwrdd lechyd linellau atebolrwydd clir i'r Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Gofal Hirdymor. Mae'r Cyfarwyddwr wedi dirprwyo awdurdod ar gyfer gwasanaethau gofal sylfaenol, ac mae'n parhau i fod yn aelod o'r Bwrdd. Y Bwrdd lechyd yw'r unig un yng Nghymru sydd â chyfarwyddwr penodol ar gyfer gofal sylfaenol ar ei fwrdd. Cefnogir y Cyfarwyddwr gan Gyfarwyddwr Cynorthwyol, a thri Chyfarwyddwr Sir sy'n darparu goruchwyliaeth sirol ar gyfer gwasanaethau cynradd a chymunedol. Fodd bynnag, mae trefniadau interim ar waith ar gyfer dwy o'r tair rôl cyfarwyddwr sirol, yn dilyn ymadawiad deiliaid swyddi sylweddol yn ystod 2023. Mae Rheolwr Cyffredinol Ysbytai Glangwili a'r Tywysog Philip ar hyn o bryd yn ymdrin ag elfennau o swydd Cyfarwyddwr Sir Gaerfyrddin. Ar hyn o bryd mae'r Cyfarwyddwr Cynorthwyol, y Gyfarwyddiaeth Feddygol ar secondiad i swydd Cyfarwyddwr Sir Benfro.
- 61 Yn ddiweddar, mae'r Cyfarwyddwr Gweithrediadau wedi cytuno ar strwythur sefydliadol newydd, sy'n gweld rôl Cyfarwyddwr y Sir yn cael ei disodli gan rôl Cyfarwyddwr Systemau Integredig newydd gyda rôl Rheolwr Cyffredinol ar gyfer pob sir. Bydd gweithredu'r strwythur newydd yn cymryd amser. Hyd nes y bydd hyn ar waith, bydd y trefniadau dros dro hyn yn aros yn y ddwy sir hyn. Nid yw'r trefniant hwn yn gynaliadwy am gyfnod hir o amser ac felly mae'n bwysig bod y strwythur gweithredol newydd wedi'i wreiddio cyn gynted ag sy'n ymarferol bosibl.
- 62 Ers ein hadolygiad blaenorol, mae'r Bwrdd lechyd wedi cynyddu capasiti o fewn ei Dîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol canolog, gan gynnwys penodi Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol ar gyfer Gofal Sylfaenol a Chymunedol ac Arweinydd Gweddnewid. Yn ogystal, mae Rheolwr Academi Gofal Sylfaenol a Chymunedol hefyd wedi'i benodi ac, fel y crybwyllwyd ym **mharagraff 40**, mae gan y tîm fynediad at bartner busnes cyllid erbyn hyn. Ers ein hadolygiad blaenorol, fodd

bynag, mae nifer yr arferion a reolir wedi cynyddu o dri i chwech gyda dau Bennaeth Gwasanaeth yn dal i fod ar waith i gefnogi cynaliadwyedd y gwasanaethau hyn. Mae'r llwyth gwaith sy'n gysylltiedig â mynd i'r afael â breuder arferion a chefnogi arferion a reolir wedi golygu bod y tîm yn ymateb i broblemau wrth iddynt ddigwydd, heb fawr o allu i ymyrryd a chynnig cymorth i arferion yn gynharach. Dros amser, mae'r Bwrdd Iechyd yn awyddus i sicrhau bod nifer yr arferion a reolir yn cael eu lleihau a bod gofal yn cael ei drosglwyddo yn ôl i gontractwyr.

- 63 Mae'r adnoddau sy'n cael eu dyrannu i'r Tîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol yn cael eu hadolygu'n barhaus ac mae'n gadarnhaol gweld bod adnoddau ychwanegol ar gael. Fodd bynnag, o ystyried sefyllfa ariannol heriol y Bwrdd Iechyd, bydd cynyddu capasiti ymhellach yn anodd. Mae'r Cyfarwyddwr wedi bod yn rhagweithiol wrth archwilio opsiynau ar gyfer cael mynediad at gapasiti o rannau eraill o'r Bwrdd Iechyd i helpu gyda'r llwyth gwaith presennol a roddir ar y tîm, yn enwedig mewn perthynas â datblygu'r Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig. O ganlyniad, mae cymorth ychwanegol ar gael gan Gyfarwyddiaeth Gynllunio'r Bwrdd Iechyd.
- 64 Mae Tîm Gwasanaethau Gofal Sylfaenol y Bwrdd Iechyd yn parhau i fod â'r wybodaeth, y sgiliau a'r profiad sydd eu hangen i reoli gwasanaethau gofal sylfaenol. Mae gan bob un o'r clystyrau Arweinydd Clystyrau a Rheolwr Gwasanaethau Gofal Sylfaenol, er bod yr amser sydd ar gael ar gyfer Arweinwyr Clwstwr yn parhau i fod yn gyfyngedig ochr yn ochr â'u hymrwymiaadau clinigol.
- 65 Mae'r Bwrdd Iechyd yn cymryd camau cadarnhaol i ddatblygu cynlluniau olyniaeth. Fel y soniwyd ym **mharagraff 44**, mae'r Bwrdd Iechyd yn cynnig amrywiaeth o gyfleoedd i ddatblygu arweinwyr presennol a rhai'r dyfodol, sy'n agored i staff clinigol ac anghlinigol ill dau. Yn ogystal, mae'r Cyfarwyddwr yn archwilio'r potensial ar gyfer creu Dirprwy rolau Arweiniol Clwstwr, y telir amdanynt ar sail sesiynol, i ddarparu cyfle datblygu ar gyfer Arweinwyr Clystyrau yn y dyfodol tra hefyd yn darparu capasiti ychwanegol nawr. Mae'r Bwrdd Iechyd hefyd wedi cyflwyno rolau Rheolwr Datblygu Sefydliadol Perthynas (ODMR), gydag ODMR wedi'i neilltuo i weithio gyda gofal sylfaenol. Mae'r rolau hyn yn gweithio gydag arweinwyr a staff i fynd i'r afael â heriau diwylliannol ac adeiladu diwylliannau gwaith mwy cadarnhaol er mwyn cadw a denu staff, gyda effeithiau cadarnhaol yn cael eu dangos trwy ostyngiad mewn cyfraddau trosiant.

Atodiad 1

Dulliau archwilio

Mae **Arddangosyn 3** yn nodi'r dulliau a ddefnyddiwyd gennym i gyflawni'r gwaith hwn. Mae ein tystiolaeth wedi'i chyfyngu i'r wybodaeth a dynnwyd o'r dulliau isod.

Arddangosyn 3: dulliau archwilio

Elfen o ddulliau archwilio	Disgrifiad
Dogfennau	<p>Rydym wedi adolygu amrywiaeth o ddogfennau, gan gynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bwrdd Iechyd a Chynlluniau Clwstr.• Papurau Bwrdd a phwyllgor perthnasol sy'n canolbwyntio ar ofal sylfaenol.• Adroddiadau Archwilio Mewnol Perthnasol.• Sesiynau briffio'r Bwrdd a'r Tîm Gweithredol perthnasol.• Papurau sy'n ymwneud â buddsoddi a defnyddio adnoddau mewn gofal sylfaenol.• Agendâu a phapurau o gyfarfodydd arwain clwstr a lleol.
Cyfweliadau	<p>Fe wnaethom ni gyfwrdd â'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Gofal Cymunedol a Gofal Hirdymor.• Is-gadeirydd y Bwrdd.• Cyfarwyddwr y Sir – Ceredigion.• Arweinydd Gofal heb ei drefnu a Chyfarwyddwr Sir – Sir Gaerfyrddin.• Cyfarwyddwr Sir Interim – Sir Benfro.• Cyfarwyddwr Cynorthwyol Gofal Sylfaenol.• Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol Gofal Sylfaenol a Chymunedol a'r saith Arweinydd Clwstr.
Arsylwadau	<p>Gwnaethom gynnal y cyfarfod canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cyfarfod Arweinwyr Ardal.

Atodiad 2

Crynodeb o'r cynnydd yn erbyn ein hargymhellion archwilio 2018

Mae **Arddangosyn 4** yn nodi'r argymhellion a wnaethom yn 2018 a'n crynodeb o gynnydd.

Arddangosyn 4: cynnydd cryno yn erbyn argymhellion 2018

Argymhellion	Cynnydd
<p>Cynllunio strategol</p> <p>A1 Mae cynlluniau'r Bwrdd Iechyd ar gyfer gofal sylfaenol wedi'u datblygu gyda dim ond ymgynghoriad cyfyngedig a chydweithio â rhai grwpiau allweddol o randdeiliaid. Felly, dylai'r Bwrdd Iechyd ddatblygu'r cynlluniau ymgynghori a chyfathrebu angenrheidiol i sicrhau ymgysylltiad ystyrlon â'r cyhoedd a rhanddeiliaid mewn unrhyw ddatblygiad/mireinio pellach ar ei gynlluniau gofal sylfaenol.</p> <p>A2 Nid yw cynlluniau'r Bwrdd Iechyd ar gyfer gofal sylfaenol yn cael eu cefnogi gan ddadansoddiad ariannol manwl sy'n golygu nad yw'n glir sut y caiff y cynlluniau eu hariannu. Felly, dylai'r Bwrdd Iechyd ddatblygu dadansoddiad cost ariannol clir i gefnogi ei gynlluniau gofal sylfaenol i sicrhau bod ei gynlluniau'n fforddiadwy ac i bennu sut y bydd yn ariannu unrhyw newidiadau a gynllunnir.</p>	<p>Parhaus – gweler paragraff 29. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.1 2023.</p> <p>Parhaus – gweler paragraff 30. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.2 2023.</p>
<p>Buddsoddi mewn gofal sylfaenol</p> <p>A3 Er bod y Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod angen iddo symud adnoddau o</p>	

Argymhellion	Cynnydd
<p>leoliadau eilaidd i ysgolion cynradd a chymunedol, ni all ddangos bod y newid hwn yn digwydd. Dylai'r Bwrdd lechyd:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cyfrifwch sefyllfa sylfaenol ar gyfer ei fuddsoddiad a'i ddefnydd adnoddau cyfredol mewn gofal sylfaenol a chymunedol. b) Adolygu ac adrodd, o leiaf bob blwyddyn, ei fuddsoddiad mewn gofal sylfaenol a chymunedol, i asesu cynnydd ers sefyllfa'r llinell sylfaen ac i fonitro i ba raddau y mae'n llwyddo i symud adnoddau tuag at ofal sylfaenol a chymunedol. 	<p>Parhaus – gweler paragraff 34. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.3 2023.</p> <p>Dim gweithredu – gweler paragraff 35. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.3 2023.</p>
<p>Goruchwylio gofal sylfaenol</p> <p>A4 Gwelsom le i wella'r ffordd y caiff perfformiad gofal sylfaenol ei fonitro a'i adrodd ar lefel Bwrdd a phwyllgor. Dylai'r Bwrdd lechyd:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sicrhau bod cynnwys adroddiadau perfformiad y Bwrdd a'r pwyllgor yn ymdrin yn ddigonol â gofal sylfaenol. b) Cynyddu'r amllder y mae'r Bwrdd a'r pwyllgorau yn derbyn adroddiadau perfformiad ynghylch gofal sylfaenol. c) Sicrhau bod adroddiadau i'r Bwrdd a'r pwyllgorau yn darparu sylwebaeth ddigonol ar gynnydd o ran cyflawni cynlluniau'r Bwrdd lechyd ar gyfer gofal sylfaenol, ac i ba raddau y mae'r cynlluniau hynny'n arwain at well profiadau a chanlyniadau i gleifion. 	<p>Dim gweithredu – gweler paragraff 55. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 2023 2.1.</p> <p>Dim gweithredu – gweler paragraff 55. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 2023 2.1.</p> <p>Dim gweithredu – gweler paragraff 56. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 2023 2.2.</p>

Argymhellion	Cynnydd
<p>Gweithlu gofal sylfaenol</p> <p>A5 Mae cynllunio gweithlu'r Bwrdd lechyd yn cael ei atal gan fod â data cyfyngedig am nifer a sgiliau staff sy'n gweithio ym maes gofal sylfaenol. Dylai'r Bwrdd lechyd:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Datblygu a gweithredu cynllun gweithredu ar gyfer sicrhau bod ganddo wybodaeth reolaidd, gynhwysfawr, safonol ar nifer a sgiliau staff, o bob proffesiwn sy'n gweithio ym mhob lleoliad gofal sylfaenol. b) Ailedrych ar gynlluniau'r gweithlu gofal sylfaenol i sicrhau eu bod yn ystyried y materion sy'n codi o'r rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Clinigol. 	<p>Parhaus – gweler paragraff 38. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.2 2023.</p> <p>Parhaus – gweler paragraff 40. Mae'r argymhelliad hwn bellach wedi'i ddisodli gan Argymhelliad 1.2 2023.</p>
<p>Clystyrau gofal sylfaenol</p> <p>A6 Gwelsom amrywiaeth yn aeddfedrwydd clystyrau gofal sylfaenol, a chwmpas i wella arweinyddiaeth clwstwr. Dylai'r Bwrdd lechyd:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Adolygu aelodaeth clystyrau a phresenoldeb mewn cyfarfodydd clwstwr i asesu a oes angen cynyddu cynrychiolaeth gan awdurdodau lleol, y trydydd sector, cynrychiolwyr lleyg a grwpiau rhanddeiliaid eraill. b) Anogwch bob arweinydd clwstwr i fynychu'r cwrs Arweinwyr Gofal Sylfaenol Hyderus. 	<p>Gweithredwyd – gweler paragraff 43</p> <p>Gweithredwyd – gweler paragraff 44</p>

Argymhellion	Cynnydd
<p>Ffyrdd newydd o weithio</p> <p>A7 Er bod y Bwrdd Iechyd yn cymryd camau tuag at weithredu rhai ffyrdd newydd o weithio, mae angen mwy o gynnydd i werthuso effeithiolrwydd y modelau newydd hyn ac i brif ffrydio eu cyllid. Dylai'r Bwrdd Iechyd:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Gweithio gyda'r clystyrau i gytuno ar fframwaith penodol ar gyfer gwerthuso ffyrdd newydd o weithio, i ddarparu tystiolaeth o ganlyniadau buddiol a llywio penderfyniadau ynghylch a ddylid ehangu'r modelau hyn. b) Yn amodol ar werthuso cadarnhaol, dechreuwch ariannu'r modelau newydd hyn o gyllid prif ffrwd, yn hytrach nag o'r Gronfa Datblygu Gofal Sylfaenol. c) Gweithio gyda'r cyhoedd i hyrwyddo ffyrdd newydd llwyddiannus o weithio, yn enwedig manau cyswllt cyntaf newydd mewn gofal sylfaenol sydd â'r potensial i leihau'r galw am apwyntiadau meddyg teulu. 	<p>Gweithredwyd – gweler paragraff 47</p> <p>Gweithredwyd – gweler paragraff 47</p> <p>Gweithredwyd – gweler paragraff 48</p>

Atodiad 3

Ymateb sefydliadol i argymhellion archwilio

Mae **Arddangosyn 5** yn nodi ymateb y Bwrdd Iechyd i'n hargymhellion archwilio.

Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
Cynllunio strategol A1 Trwy ddatblygu ei Strategaeth Gwasanaethau Sylfaenol a Chymunedol Integredig, dylai'r Bwrdd Iechyd: <ul style="list-style-type: none">1.1 sicrhau ymgysylltiad â rhanddeiliaid allweddol o ran sut y bydd gwasanaethau a nodir yn y strategaeth yn cael eu darparu;1.2 sicrhau bod y strategaeth yn cwmpasu cynllun gweithlu manwl ac yn cael ei gostio'n llawn;1.3 defnyddio gwybodaeth gyllidebol 2023-24 fel sefyllfa sylfaenol o gost gofal sylfaenol a chymunedol i alluogi adrodd am newid adnoddau yn flynyddol; a	Bydd datblygu'r strategaeth yn dilyn methodoleg y Cynllun Gwasanaethau Clinigol a bydd yn cynnwys yr holl feysydd a argymhellir.	I'w gytuno	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Gofal Sylfaenol

Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
<p>1.4 Unwaith y bydd y strategaeth wedi'i chymeradwyo, sicrhau bod adroddiadau diweddar cyfnodol yn cael eu darparu i'r pwyllgor perthnasol sy'n dangos cynnydd o ran cyflawni'r strategaeth.</p>			
<p>Perfformiad gofal sylfaenol</p> <p>A2 Dylai'r Bwrdd Iechyd wella goruchwyliaeth ar lefel perfformiad Bwrdd a phwyllgor o fewn gofal sylfaenol drwy:</p> <p>2.1 cynyddu'r ddarpariaeth o berfformiad gofal sylfaenol yn ei Adroddiad Sicrwydd Perfformiad Integredig; a</p> <p>2.2 Cynyddu'r ffocws ar ganlyniadau a phrofiad.</p>	<p>Wrth i fwy o ddata ddod ar gael ar reoli contractau ac mae gwybodaeth perfformiad yn cael ei chynnwys yn adroddiad Cyfarwyddwr Ops i'r Bwrdd.</p> <p>Mae angen gwneud rhagor o waith i gael data ar ganlyniadau a phrofiad oherwydd ar hyn o bryd mae hynny'n gyfyngedig i wybodaeth a gedwir gan feddygfeydd teulu yn unig. Mae peth gwaith wedi dechrau i edrych ar y defnydd o PROMS a PREMS yn y Gwasanaeth Deintyddol Cymunedol.</p>	<p>Yn barhaus ac yn amodol ar adolygu wrth i gontractau gael eu trafod.</p>	<p>Cyfarwyddwr Cynorthwyol Gofal Sylfaenol</p>



Archwilio Cymru
1 Cwr y Ddinas
Caerdydd CF10 4BZ

Ffôn: 029 2032 0500
Ffacs: 029 2032 0600
Ffôn testun: 029 2032 0660

E-bost: post@archwilio.cymru

Gwefan www.archwilio.cymru

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.
Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.