

BRO MORGANNWG
CYNLLUN DATBLYGULLEOL NEWYDD 2021-2036

GOFAL SYLFAENOL, CYMUNEDOL A CHANOLRADDOL

Tachwedd 2025



PAPUR CEFNDIR - BP37



Ymateb Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Chanolraddol, Cynllun Datblygu Lleol Newydd Bro Morgannwg

Paratowyd gan: Bwrdd Clinigol Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Chanolraddol, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro, gyda chyfraniadau gan Dîm Cynllunio Strategol Caerdydd a'r Fro

Dyddiad: Rhagfyr 2025

Diben

Mae'r briffio hwn yn nodi sefyllfa ac ymateb Bwrdd Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Chanolraddol i gam adnau Cynllun Datblygu Lleol (CDLI) Bro Morgannwg, yn canolbwyntio ar iechyd a lles.

Mae'n cyflwyno tystiolaeth ar anghenion iechyd lleol, yn nodi effeithiau posibl y datblygiad arfaethedig, ac yn argymhell camau i sicrhau bod y CDLI yn cefnogi iechyd y boblogaeth ac yn lleihau anghydraddoldebau.

Cyd-destun Polisi

Mae'r darlun o ofal sylfaenol yn newid yn sylweddol yn genedlaethol ac yn lleol. Mae nifer o raglenni a blaenoriaethau strategol cenedlaethol yn anelu at greu system iechyd fwy ymatebol, integredig a chymunedol sy'n bodloni anghenion esblygol y boblogaeth. Bydd nifer o raglenni a blaenoriaethau allweddol yn dylanwadu ar ddatblygiad a siâp gwasanaethau Gofal Sylfaenol a Chymunedol yn y dyfodol.

- **Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol (Cymru) 2015** – dyletswydd statudol i wella lles.
- **Polisi Cynllunio Cymru** – yn hyrwyddo creu lleoedd a chymunedau iach.
- **Strategaeth BIP Caerdydd a'r Fro** – Mae blaenoriaethau yn cynnwys atal, ymyrraeth gynnar, a lleihau anghydraddoldebau iechyd.
- **Blaenoriaethau Iechyd Cyhoeddus Cymru** – amgylcheddau iach a ffyrdd o fyw egnïol.

Darpariaeth Gwasanaeth a Chyd-destun

Mae Bro Morgannwg o fewn ôl troed iechyd sy'n cwmpasu BM a Chaerdydd. O ganlyniad, mae safle ysbyty aciwt o fewn BM (UHL) - sy'n darparu gwasanaethau isod yn bennaf ond mae BM hefyd yn dod o fewn ffin iechyd sy'n darparu gofal arbenigol ar lefel drydyddol nid yn unig i boblogaethau lleol ond i boblogaethau ledled Cymru ac i Loegr ar gyfer rhai pethau ac yn fwy lleol yn ei ysbyty cymunedol yn y Barri:

SERVICE COMPARISON		
SERVICE CATEGORY	BARRY HOSPITAL	UNIVERSITY HOSPITAL LLANDOUGH
 Emergency / Urgent Care	Minor Injuries Unit (Mon–Fri, phone–first)	Multiple wards: General Medicine, Orthopaedics, HDU, Stroke Rehab, Neuro Rehab
 Inpatient Wards	Sam Davies Ward (Rehab), St Barruc's Ward (Older MH)	Hafan y Coed Unit – Older People & Adull MH
 Mental Health	Older People's Mental Health (St Barruc's)	Wide range: Cardiac, dermatology, gastro, orthopaedics
 Outpatient Clinics	Various specialties, phlebotomy, dental	Radiology (X-ray, CT, MRI), Pathology
 Diagnostics	X-ray (limited hours)	Radiology (X-ray, CT, MRI), Pathology
 Therapies	Physio, OT, Speech & Language, Dietetics, Podiatry	Physio, OT, Speech & Specialist Spinal & Neuro Rehab
 Maternity / Gynaecology	Not provide	Antenatal, labour, postnatal, gynaecology clinics

Rydym yn rhagweld llif cleifion ar draws ffiniau byrddau iechyd, yn enwedig ar hyd ymylon dwyreiniol a gorllewinol Bro Morgannwg. Mae trigolion mewn ardaloedd ger Pen-y-bont ar Ogwr yn debygol o gael mynediad at wasanaethau ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, gan adlewyrchu agosrwydd a llwybrau gofal sefydledig. I'r gwrthwyneb, rydym yn disgwyl llif cilyddol i Fwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro o gymunedau cyfagos, wedi'u gyrru gan ddarpariaeth gwasanaethau arbenigol a dewis cleifion. Mae'r symudiadau trawsffiniol hyn yn tanlinellu'r angen am gydweithredu parhaus ar gynllunio capasiti, protocolau atgyfeirio, ac ystyriaethau trafnidiaeth i sicrhau gofal di-dor ar gyfer poblogaethau a rennir.

Mae Bro Morgannwg yn cefnogi datblygu tri chlwstwr gofal sylfaenol—Canol y Fro, a Dwyrain a Gorllewin y Fro—pob un mewn sefyllfa unigryw i ddarparu a siapio Model Gofal Sylfaenol Cymru. Mae'r clystyrau hyn yn dod â phractisau meddygon teulu lleol, gwasanaethau cymunedol, a phartneriaid ynghyd i ddarparu gofal integredig, ataliol a person-ganolog wedi'i deilwra i'w cymunedau.

Clwstwr	Practisau meddygon teulu	GDS	Optometreg	Fferyllfeydd cymunedol
Canol	6	9	9	14
Dwyrain	3	3	4	9
Gorllewin	3	6	5	6

GWASANAETHAU ALLGYMORTH CYMUNEDOL

Darperir ystod o wasanaethau Cymunedol ac Arbenigol, gan gynnwys;

Gwasanaeth Adnoddau Integredig: Gwasanaeth Adnoddau Cymunedol y Fro (GACF) ar gyfer ailalluogi ac ymateb cyflym.

Nyrsio a Therapi Cymunedol: Nyrsio ardal, gofal ymataliaeth, gofal clwyfau, ffisiotherapi, therapi galwedigaethol, lleferydd ac iaith, deieteg.

Arbenigwr Clinigol: Diabetes, anadlol, adsefydlu cardiaidd, atal cwympiadau, Clinigau Iechyd Rhywiol Cymunedol, Gwasanaethau Deintyddol Cymunedol, sbirometreg Gymunedol, Gwasanaeth Cynhwysiant Iechyd Caerdydd a'r Fro (CAVHIS)

Allgymorth Iechyd Meddwl: Timau Iechyd Meddwl Cymunedol, datrys argyfwng, triniaeth gartref.

Gwasanaethau Plant a Theuluoedd: Ymweliadau iechyd, nyrsio ysgol, paediatreg gymunedol.

Iechyd a Lles y Cyhoedd: Dim Smygu Cymru, rheoli pwysau, rhaglenni gweithgarwch corfforol, clinigau brechu

Mae'r gwasanaethau hyn naill ai wedi'u lleoli/cyd-leoli ar draws nifer o safleoedd, mewn cymysgedd o fwrdd iechyd, awdurdod lleol a lleoliadau eraill ledled y Fro (gan gynnwys adeiladau GMC).

Proffil Iechyd Lleol - Twf Poblogaeth ac Anghenion Iechyd

Ers 2015, mae Caerdydd a Bro Morgannwg wedi profi cynnydd o 24% yn y boblogaeth gofrestredig, gyda disgwyl twf pellach, yn enwedig ymhlith y rhai 65 oed a hŷn. Erbyn 2043, bydd un o bob pump o drigolion dros 65 oed. Mae anghydraddoldebau iechyd yn parhau i fod yn her sylweddol, gyda chyfraddau uwch o gyflyrau hirdymor a disgwyliad oes is mewn ardaloedd mwy difreintiedig.

- **Poblogaeth:** ~ 135,000; twf a ragwelir i 145,000 erbyn 2036 (Amcanestyniadau Poblogaeth SYG)
- **Disgwyliad Oes:** Benywod 82.1 mlynedd; Gwrywod 78.8 mlynedd.
- **Bwlch Disgwyliad Oes Iach:** Hyd at 20 mlynedd yn llai mewn iechyd da i fenywod yn yr ardaloedd mwyaf difreintiedig o'i gymharu â'r lleiaf difreintiedig; bwlch o 16 mlynedd i ddynion.
- **Amddifadedd:** Pcedi yn y Barri a Gibbonsdown; ynysu gwledig yng ngorllewin y Fro.
- **Heriau allweddol:**
 - Cyfraddau uwch o gyflyrau cronig yn y Barri ac ardaloedd gwledig.

- Pryderon ansawdd aer ger ffyrdd mawr a safleoedd diwydiannol.
- Poblogaeth hŷn sy'n effeithio ar y galw am wasanaethau.
- Rhestrau aros hir am fynediad at wasanaethau gofal eilaidd
- Ffordd o fyw cyffredinol a Lles (oedolion a phlant) – Pwysau iach, Ymarfer corff
- Iechyd Meddwl a Niwroamrywiaeth
- Argyfwng cynyddol sy'n wynebu pwysau 'costau byw' ein cymunedau
- Allgáu cymdeithasol
- Imiwneiddio a derbyn sgrinio
- Mynediad deintyddol (aros hir)

Effeithiau Posibl ar Iechyd Cynllun Datblygu Lleol y Fro a Chynllun Datblygu Lleol Newydd

Gallai'r cyflenwi arfaethedig o 7,890 o anheddau arwain at gynnydd yn y boblogaeth o 19,962, yn seiliedig ar luosydd safonol o 2.3 person fesul annedd. Fodd bynnag, mae'n bwysig cydnabod bod y galw am dai yn cael ei ddylanwadu gan ystod o ffactorau deinamig. Mae'r rhain yn cynnwys maint aelwydydd llai, strwythurau teuluol sy'n esblygu, a'r angen i foderneiddio neu ddisodli stoc dai bresennol, pob un ohonynt yn cyfrannu at yr angen am anheddau ychwanegol, hyd yn oed yn absenoldeb twf sylweddol yn y boblogaeth.

Er mwyn sicrhau dull mwy cywir ac ymatebol o gynllunio, mae Adroddiad Tystiolaeth Ddemograffig Bro Morgannwg (Chwefror 2023), wedi'i ailseilio i Gyfrifiad 2021, yn rhagweld cynnydd o 13,558 yn y boblogaeth rhwng 2021 a 2036. Byddai hyn yn dod â chyfanswm y boblogaeth i 145,400 erbyn 2036. Yn ôl Amcangyfrif Canol Blwyddyn Mehefin 2023 (ACB), roedd y boblogaeth yn 134,700, sy'n dangos cynnydd rhagamcanedig o oddeutu 10,700 o bobl rhwng 2023 a 2036. Bydd yr amcanestyniadau mireinio hyn yn chwarae rhan allweddol wrth lunio cynllunio gofal iechyd a darparu gwasanaethau yn y dyfodol.

Er bod disgwyl i fudo net o Gaerdydd i'r Fro barhau, dylid trin rhagdybiaethau ynghylch cyfran y trigolion newydd sy'n tarddu o'r tu allan i ardal Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro yn ofalus. Bydd angen meddu ar ddull hyblyg a thystiolaeth i ragweld y galw am ofal iechyd yn gywir a sicrhau bod gwasanaethau yn parhau i ymateb i anghenion poblogaeth sy'n tyfu ac sy'n newid.

Mae'r asesiad o anghenion iechyd yn nodi sawl dimensiwn lle gall gweithredoedd y cyngor gael effaith sylweddol.

Mae demograffeg yn dangos poblogaeth sy'n heneiddio a phocedi o amddifadedd, y gall y cyngor fynd i'r afael â nhw trwy addasiadau tai, cynllunio trafndiaeth, a chymorth cymunedol i oedolion hŷn.

Mae ymddygiadau iechyd fel gordewdra, ysmegu, ac anweithgarwch yn gofyn am fentrau dan arweiniad y cyngor fel cynlluniau teithio llesol, cyfleusterau hamdden, ac ymgyrchoedd hyrwyddo iechyd wedi'u targedu.

Gellir lleihau anghydraddoldebau iechyd trwy wella mynediad at wasanaethau mewn ardaloedd difreintiedig a chymunedau gwledig trwy well cysylltiadau trafndiaeth a rhaglenni cynhwysiant digidol.

Mae penderfynyddion iechyd—gan gynnwys ansawdd tai, cyfleoedd cyflogaeth, a ffactorau amgylcheddol—yn dod o fewn cylch gwaith y cyngor, gan wneud buddsoddiad mewn tai fforddiadwy, datblygu economaidd, a mannau gwyrdd yn hanfodol.

Gellir cryfhau asedau cymunedol fel gwasanaethau lleol a rhwydweithiau gwirfoddol trwy gyllid y cyngor, gweithio mewn partneriaeth, a strategaethau ymgysylltu â'r gymuned.

Dylai blaenoriaethu a chynllunio gynnwys y cyngor mewn fframweithiau cydweithredol â'r bwrdd iechyd i sicrhau bod adnoddau'n cael eu halinio ag anghenion sy'n seiliedig ar dystiolaeth a nodau a rennir ar gyfer gofal integredig.

Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol Gofal Sylfaenol (GMC)

Mae cyllid GMC yn cael ei ddosbarthu i bractisau yn seiliedig ar Fformiwla Carr-Hill sy'n addasu taliad swm byd-eang (incwm fesul claf) yn seiliedig ar ffactorau gan gynnwys oedran, rhyw, gwledig ac anghenion cleifion (gan ddefnyddio data demograffig a rhagdybiaethau ar achosion clefydau). Mae cyllid ar gyfer GMC yn seiliedig ar ddemograffeg, gan ddefnyddio'r 'Fformiwla Car-Hill' a ddarperir gan Lywodraeth Cymru, sy'n cael ei defnyddio gan Fyrddau Iechyd i gomisiynu gwasanaethau, yn seiliedig ar angen.

Gall cleifion gofrestru i bractis GMC os ydynt yn breswlydd o fewn ffin y cytunwyd arni. Ar hyn o bryd nid oes cymhareb safonol/difiniedig o nifer y meddygon teulu fesul poblogaeth gofrestredig oherwydd y model sy'n dod i'r amlwg ar gyfer gofal sylfaenol sy'n hyrwyddo'r defnydd o dîm amlddisgyblaethol sy'n gweithio ochr yn ochr â meddygon teulu, fodd bynnag, defnyddir cymhareb 1:1800 (meddyg teulu: claf) fel canllaw.

Mae pryderon cynaliadwyedd cyffredinol yn parhau mewn perthynas â:

- **Gweithlu:** Mae heriau'n parhau i ddenu a chadw staff clinigol, rheoli a gweinyddol allweddol, sy'n hanfodol i hyfywedd parhaus arferion GMC.

- **Galw cleifion:** Mae galw cleifion a chymhlethdod cyflyrau yn parhau i dyfu, gan ychwanegu pwysau ar bractisau lleol ac yn cynyddu'r risg o orlifo i rannau eraill o'r system gofal iechyd.
- **Cyllid:** Mae ffrydiau cyllido presennol yn methu â chefnogi arferion wrth wneud addasiadau seilwaith angenrheidiol i gwrdd â'r galw sy'n newid.
- **Cyfyngiadau safle a phrydles:** Mae cyfyngiadau sy'n ymwneud â chyflwr adeiladu, trefniadau prydles a risgiau penodol fel presenoldeb Concrit Awyredig Awtoclafiedig Cydnerth (RAAC) yn parhau i effeithio ar gynaliadwyedd hirdymor a hyder buddsoddi. Mae gan heriau sy'n gysylltiedig â safleoedd ffisegol practisau meddygon teulu y potensial i effeithio ar y materion cynaliadwyedd hyn a'u lliniaru ymhellach.

Deintyddol

Mae Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol (GDC) yn cael eu comisiynu yn seiliedig ar yr angen yn unol â chyfeiriad polisi a dyraniad cyllid gan Lywodraeth Cymru. Mae diwygio contractau sylweddol yn parhau, gyda disgwyl contract newydd yn 2026.

Mae cynaliadwyedd GDC o ystyried y rhaglen diwygio contractau yn faes o sylw, yn ogystal â chydabod heriau'r gweithlu yn y sector hwn.

Gwasanaethau Fferylliaeth Gymunedol

Mae gwasanaethau Fferylliaeth Gymunedol yng Nghymru yn cael eu comisiynu yn seiliedig ar anghenion poblogaeth a aseswyd, yn cyd-fynd â chyfeiriad polisi Llywodraeth Cymru a'r dyraniadau cyllid sydd ar gael.

Fel rhan o Reoliadau Llywodraeth Cymru, cynhaliwyd Asesiad o Anghenion Fferyllol (AAFf) ar gyfer y cyfnod 2021-2026. Mae'r asesiad hwn yn gwerthuso effaith twf poblogaeth sy'n gysylltiedig â Chynlluniau Datblygu Lleol Awdurdodau Lleol, yn ogystal â'r galw am wasanaethau cyfredol a rhagamcanedig. Daeth y canfyddiadau i'r casgliad nad oedd unrhyw anghenion gwasanaethau fferyllol ychwanegol wedi'u nodi yn ystod y cyfnod asesu.

Fodd bynnag, mae'r AAFf yn caniatáu adolygiadau interim os oes newid sylweddol, megis cau fferyllfa neu darfu mawr arall ar wasanaethau, a allai effeithio ar fynediad darpariaeth.

Mae'n bwysig nodi nad yw dinasyddion a chleifion wedi'u cyfyngu gan ddaearyddiaeth a gallant gael mynediad at wasanaethau Fferylliaeth Gymunedol o unrhyw leoliad ledled Cymru, gan sicrhau hyblygrwydd a chyfleustra sy'n diwallu eu hanghenion gofal iechyd.

Darparwyr Optometrig

Mae gwasanaethau optometrig yng Nghymru yn cael eu comisiynu yn seiliedig ar angen poblogaeth a aseswyd, yn unol â chyfeiriad polisi Llywodraeth Cymru a dyraniadau cyllid.

Gweithredwyd Contract Optometreg newydd i Gymru ym mis Hydref 2023, gyda'r nod o wella mynediad at wasanaethau iechyd llygaid yn y gymuned ac mewn adrannau llygaid ysbytai. Mae'r contract hwn yn cefnogi datblygu modelau gofal integredig, gan alluogi cleifion i dderbyn gofal llygaid gan y gweithiwr proffesiynol mwyaf priodol, yn y lleoliad mwyaf addas, ar draws y llwybr gofal llygaid cyfan - o optometreg gofal sylfaenol i wasanaethau gofal llygaid ysbytai arbenigol.

Mae'r dull newydd yn hyrwyddo mynediad amserol, teg ac effeithlon at wasanaethau iechyd llygaid, gan helpu i leihau'r pwysau ar ofal eilaidd a gwella canlyniadau cleifion.

Yn bwysig, mae cleifion yn cadw rhyddid i ddewis eu darparwr optometrig, gan sicrhau hyblygrwydd a dewis personol wrth gael mynediad at ofal.

Gwasanaethau Gofal Cymunedol

Bydd gwasanaethau gofal cymunedol yn parhau i ddod yn rhan gynyddol bwysig o'r system Gymunedol, o ystyried y newid polisi mewn gofal o ysbytai i leoliadau cymunedol. Mae'r trawsnewidiad hwn yn adlewyrchu ymrwymiad ehangach i ddarparu gofal yn agosach at adref, sy'n arbennig o bwysig o ystyried anghenion gofal iechyd cynyddol poblogaeth sy'n heneiddio a'r unigolion hynny sy'n byw gyda chyflyrau cronig.

Wrth i'r boblogaeth barhau i dyfu a heneiddio, disgwylir i'r galw am yr ystod lawn o ddarpariaeth Gwasanaethau Cymunedol, gan gynnwys nyrsio, ailalluogi, allgymorth arbenigol, a gwasanaethau cynhwysiant iechyd, gynyddu'n sylweddol. Bydd hyn yn rhoi pwysau ychwanegol ar y gweithlu presennol a'r capasiti ystadau.

Er mwyn ateb yr her hon, mae angen dull cydgysylltiedig a blaengar. Mae ystyriaethau allweddol yn cynnwys:

- **Cynllunio'r Gweithlu:** Bydd sicrhau lefelau staffio digonol ar draws gwasanaethau nyrsio cymunedol, therapi ac arbenigol yn hanfodol. Mae hyn yn cynnwys archwilio modelau gweithlu newydd, dulliau cymysgedd sgiliau, a rolau integredig ar draws iechyd a gofal cymdeithasol.
- **Parodrwydd Ystâd:** Rhaid i gyfleusterau cymunedol fod yn addas i'r diben, yn hyblyg ac yn gallu cefnogi timau amlddisgyblaethol. Bydd adolygiadau ystadau parhaus ac asesiadau CMG yn helpu i nodi lle mae angen buddsoddiad i ehangu neu ail-ffurfweddu gofod.
- **Galluogi Digidol:** Rhaid cefnogi'r newid i ofal cymunedol gan seilwaith digidol sy'n galluogi monitro o bell, cofnodion gofal a rennir, ac ymgynghoriadau rhithwir.

- **Aliniad strategol:** Rhaid integreiddio cynllunio gofal cymunedol â datblygiadau strategol ehangach, gan gynnwys Hybiau Lles, cyfleoedd Adran 106, a chynlluniau twf awdurdodau lleol.
- **Tegwch a Mynediad:** Rhaid i wasanaethau gael eu cynllunio i gyrraedd poblogaethau sydd heb eu gwasanaethu, gan gynnwys y rhai mewn ardaloedd difreintiedig, cymunedau gwledig, a grwpiau agored i niwed fel ceiswyr lloches a phobl ag anghenion cymhleth.

Bydd model gofal cymunedol cynaliadwy yn dibynnu ar fuddsoddiad rhagweithiol mewn gweithlu, ystadau, a seilwaith digidol, wedi'i alinio ag anghenion iechyd y boblogaeth a llwybrau datblygu lleol.

Capasiti Ystâd ac Ymateb Strategol:

Fel rhan o'r adolygiad strategol parhaus o'r ystadau gofal cymunedol ar draws Caerdydd a Bro Morgannwg, cynhelir asesiad cynhwysfawr o gapasiti ystadau bob chwe mis. Mae'r asesiad hwn yn rhoi golwg wedi'i ddiweddarau, yn seiliedig ar leoliad, ar ddefnyddio ystadau, gan dynnu sylw at heriau cyfredol, a nodi cyfleoedd ar gyfer gwella.

Mae'r broses yn cynnwys dadansoddiad manwl o ddefnydd ystafelloedd, gwiriadau seilwaith a chydymffurfiaeth, mapio gwasanaethau, ac adolygiad strwythuredig o gyfle risg. Mae'r gweithgareddau hyn yn helpu i nodi meysydd allweddol i'w optimeiddio. Mae pob safle yn cael ei werthuso gan ddefnyddio system sgorio Coch-Melyn-Gwyrdd (CMG) i asesu capasiti clinigol ac anghlinigol, gan nodi'n glir lle mae twf yn ymarferol a lle mae cyfyngiadau gweithredol yn parhau.

Tynnodd adnewyddu'r strategaeth Ystadau Gofal Sylfaenol lleol ym mis Tachwedd 2024 sylw at y meysydd sylw canlynol, yn seiliedig ar y ffactorau canlynol: Twf wedi'i gynllunio gan y CDLI a Gallu contractwyr GMC i amsugno twf (o fewn y seilwaith presennol).

Ar hyn o bryd mae darpariaeth/capasiti GMC Gofal Sylfaenol ar draws y Fro wedi'i broffilio'n Felyn gan nodi bod twf wedi'i gynllunio yn uchel, gan nodi bod y capasiti presennol yn gyfyngedig ac mae opsiynau i gynhyrchu capasiti ychwanegol yn gyfyngedig neu'n anodd eu cyflawni.

Er bod capasiti ystadau dan bwysau ar hyn o bryd ac efallai nad yw'n ddigonol i ateb y galw presennol a rhagamcanedig sy'n deillio o'r CDLI a'r RLDP, mae cyfleoedd clir i fynd i'r afael â hyn trwy gynlluniau strategol, buddsoddiad cydweithredol, a modelau gwasanaeth arloesol. Mae'r rhain yn cynnwys datrysiadau lles integredig, cyllid Adran 106, a datblygu cyfleusterau newydd mewn partneriaeth ag awdurdodau lleol.

Canol a Gorllewin y Fro:

Mae'r ardaloedd hyn yn dangos potensial ar gyfer twf, gyda sawl adeilad mawr neu bwrpasol yn cynnig cyfleoedd i ehangu capasiti. Fodd bynnag, mae hyn yn ddibynol ar sicrhau buddsoddiad angenrheidiol.

Dwyrain y Fro:

Mae'r sefyllfa wedi sefydlogi yn dilyn caffael Redlands Surgery gan y Bwrdd Iechyd Gwlad. Er bod rhywfaint o gapasiti yn bodoli, mae twf yn y dyfodol yn dibynnu ar ddatblygu cyfleusterau integredig mewn partneriaeth. Mae'r Hwb Lles arfaethedig yng Nghanolfan Hamdden Penarth wedi'i oedi ar hyn o bryd oherwydd data perygl llifogydd wedi'i ddiweddarau gan Cyfoeth Naturiol Cymru (CNC), heb unrhyw safle neu gyllid amgen wedi'i nodi i fwrw ymlaen â'r Achos Busnes Amlinellol. Mae'r Bwrdd Iechyd Prifysgol yn archwilio datblygiad gwasanaethau integredig posibl yn Fferm Cosmeston, mewn cydweithrediad â'r Cyngor ac yn cyd-fynd â chyfleoedd Adran 106.

Y sefyllfa bresennol:

Dim cynlluniau ar unwaith i gynyddu nifer y darparwyr/gwasanaethau a gomisiynwyd

Er ein bod yn rhagweld y gallai fod rhywfaint o gapasiti o fewn yr adnodd GMC presennol, bydd y gallu i amsugno twf yn y dyfodol yn y maes hwn yn dibynnu ar ddatblygu datrysiadau lles integredig a mabwysiadu ffyrdd newydd o weithio.

Heriau a Chyfleoedd:

Mae angen gwaith paratoi i fwrw ymlaen â chynlluniau ar gyfer gwasanaethau integredig, gan ddefnyddio dull cynllunio seiliedig ar le.

Mae angen i ni weithio gyda'n cymunedau i ddatblygu ein System Gofal Cymunedol Integredig ac archwilio sut y gallem ddarparu gwasanaethau gyda'n gilydd yn well yn y tymor canolig.

Er mwyn cyflawni ein huchelgeisiau, bydd angen archwilio'r holl gyfleoedd seilwaith a gwneud y gorau o asedau presennol ar draws y system trwy ail-ddylunio a/neu uwchraddio cyfleusterau.

Mae cyfleoedd i alinio â mentrau presennol mentrau Awdurdodau Lleol fel Total Place a Creu Lleoedd.

Rhagdybiaethau ac Argymhellion Cynllunio

Bydd twf poblogaeth yn sbarduno mwy o alw am GMC a gwasanaethau cymunedol.

Argymhellir dull hyblyg, sy'n seiliedig ar dystiolaeth i ragweld y galw ac alinio'r ddarpariaeth gofal iechyd â datblygiadau strategol ehangach. Argymhellir bod diweddariadau chwarterol yn cael eu cael i lywio cynllunio senarios a chefnogi/ymateb i ddatblygiad CDLIN.

Angen ymgorffori Amcanion lechyd yng ngweledigaeth a pholisïau strategol y CDLL, gan gynnwys canllawiau cynllunio atodol ar gyfer cyfraniadau datblygwyr.

Ymagwedd rhagweithiol at Gapasiti Gofal lechyd, gan gynnwys archwilio asedau cymunedol integredig a chyfleusterau newydd mewn ardaloedd twf.

Ymateb strategol a rennir rhwng sefydliadau partner i liniaru a mynd i'r afael â'r gwahaniaethau wrth ddarparu ar gyfer y galw cynyddol.

Ymgysylltu â'r Gymuned a Rhanddeiliaid - Cyd-gynhyrchu: Cefnogi rôl cleifion a chymunedau wrth gyd-gynhyrchu a chefnogi modelau gwasanaeth yn y dyfodol.

Cyfyngiadau Ymateb

Mae'r ymateb hwn yn mynd i'r afael ag effaith gwasanaethau Gofal Sylfaenol a Chymunedol dan y Bwrdd lechyd Sylfaenol, Cymunedol a Chanolraddol, ac nid yw'n cynnwys effeithiau cymunedol ehangach sy'n gysylltiedig ag lechyd Meddwl neu Wasanaethau Plant a Menywod.



Cyngor Bro Morgannwg

Cyfarwyddiaeth Lleoedd

Swyddfeydd Dinesig

Heol Holltwn

Y Barri CF63 4RU

LDP@bromorgannwg.gov.uk

www.bromorgannwg.gov.uk

