



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Iechyd Cyhoeddus
Cymru
Public Health
Wales



Gwasanaeth Cynhwysiant Iechyd Caerdydd Astudiaeth Achos

Rhagfyr 2023

Introduction

Mae'r rhai sy'n profi'r canlyniadau iechyd gwaethaf yn aml yn wynebu rhwystrau sylweddol i fynediad at ofal oherwydd amrywiaeth o broblemau. Defnyddir y term 'Gwasanaeth Cynhwysiant' i ddisgrifio'r gwaith o drefnu gofal i unigolion sydd â rhai o'r canlyniadau iechyd gwaethaf, fel Ffoaduriaid a Cheiswyr Lloches, pobl sy'n profi digartrefedd, y rhai sy'n gadael y carchar, Gweithwyr Rhyw a phobl Roma, Sipsiwn a Theithwyr.

Er bod gan ofal sylfaenol yr arbenigedd i ddarparu gofal holistaidd wedi'i bersonoli, mae'r gofynion sylweddol ar y system yn gyrru arbedion effeithlonrwydd sy'n gallu creu rhwystrau i'r rhai sydd fwyaf agored i niwed ac mae'r bobl o'r grwpiau hyn yn ceisio llwybrau gofal amgen drwy'r gwasanaethau brys a gofal mewn argyfwng nad ydynt wedi'u dylunio i ateb eu hanghenion (gyda chostau uchel nad ydynt yn cyflawni'r canlyniadau angenrheidiol).

Mae Canllawiau NICE (2022) yn argymhell yr hyn a ganlyn:-

Dylid cynnal asesiadau lleol o anghenion iechyd a gofal cymdeithasol pobl ddigartref sy'n cynnwys meintioli a nodweddu'r boblogaeth sy'n profi digartrefedd neu sydd mewn perygl o fod yn ddigartref ac asesu ansawdd, capasiti a hygyrchedd y gwasanaethau presennol a ddarperir.

Mewn lleoliadau lle nad yw gofynion iechyd y bobl ddigartref yn cael eu bodloni, mae angen i gomisiynwyr y GIG ystyried pa fodelau gwasanaethau gofal iechyd sylfaenol sydd fwyaf priodol.

Nid yw modelau gofal sylfaenol traddodiadol bob tro'n mynd i'r afael ag anghenion pobl sydd ag anafanteision lluosog. Mae ffactorau cymdeithasol fel digartrefedd hefyd yn cael effaith sylweddol ar brofiad a chanlyniadau unigolion. Gall hyn arwain at ddiffyg ymddiriedaeth ymysg defnyddwyr gwasanaethau a chynnydd yn y defnydd o ofal heb ei drefnu a gofal eilaidd ynghyd â'r costau cysylltiedig.

Mae diffyg llety sefydlog yn gwaethygu'r problemau hyn yn sylweddol. Mae gwaith ymchwil a gyhoeddwyd yn ddiweddar yn cydnabod, er y gall gwasanaethau cyffredinol ateb anghenion grwpiau 'cynhwysiant', yn yr amgylchiadau cywir a chyda'r gefnogaeth gywir, bod y gwaith o integreiddio gyda gwasanaethau digartrefedd wedi'i gyfyngu yn aml a cheir parhad gofal gwael a lefelau gwael o fodlonrwydd ymysg defnyddwyr y gwasanaeth yn aml.

Argymhellir y dylai'r comisiynwyr ystyried anghenion eu poblogaeth leol a'r bylchau yn eu gwasanaethau a gweithio gyda'r rhai sydd eisoes wedi ymgysylltu â'r gwaith o ddarparu gofal i ddylunio model darparu sy'n briodol ar gyfer maint a natur yr angen lleol.

Mae Caerdydd yn Brifddinas ac mae ei phoblogaeth yn cynnwys nifer o grwpiau sy'n agored i niwed, gan gynnwys y grwpiau cynhwysiant a ddiffinnir. Er bod nifer o wahaniaethau rhwng yr unigolion sy'n perthyn i'r grwpiau hyn ac er bod ganddynt anghenion penodol, ceir nifer o themâu cyffredin gan gynnwys straen wedi trawma, problemau iechyd meddwl, defnyddio sylweddau, perygl o glefydau heintus, problemau tai a thlodï.

Bydd gweithio gyda chydweithwyr ar draws sectorau ac unigolion sydd â phrofiad bywyd ar Asesiad Lleol o Anghenion Iechyd ar gyfer grwpiau sydd wedi'u heithrio yn draddodiadol yn helpu i:

- Nodi pa grwpiau penodol o unigolion sy'n byw yn yr ardal leol
- Canfod pa broblemau y maent yn eu hwynebu o ran cael mynediad at ofal
- Mapio pa wasanaethau sydd ar gael
- Nodi'r bylchau mewn gwasanaethau a'r cyfleoedd i wella

Mae hyn yn enghraifft o Ddull Gofal sy'n Seiliedig ar Leoedd ac, yng Nghymru, gellir gwneud gwelliannau drwy ddatblygu'r Model Gofal Sylfaenol i Gymru ymhellach. Mae'r timau Gofal Sylfaenol yn dyst i'r amodau cymdeithasol y mae pobl yn byw ac yn gweithio ynddynt a gallant nodi annhegwch yn y system gofal iechyd, a chodi pryderon drwy Grwpiau Cydweithredol Proffesiynol y gellir mynd i'r afael â nhw mewn cynlluniau Clwstrwr.

Beth a ddigwyddodd i ysgogi newid yng Nghaerdydd?

Sefydlodd meddyg teulu lleol, Dr Ayla Cosh,
Rwydwaith Cynhwysiant Iechyd

Roeddwn eisiau ceisio dod â phobl ynghyd ar draws sectorau, i amlygu'r canlyniadau iechyd gwael a'r problemau y mae'r grwpiau hyn yn eu hwynebu o ran cael mynediad at ofal gyda'r bwriad o godi'r materion hyn ar lefel strategol. Gwahoddais bawb y gallwn feddwl amdanynt ar draws y sectorau i gwrdd bob 2 fis lle y gwnaethom drafod pynciau a gwrando ar gyflwyniadau. Gwahoddais gydweithwyr o dîm iechyd cyhoeddus Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro a gofynnais i'r Cyfarwyddwr Iechyd Cyhoeddus fod yn Noddwr Gweithredol, a chytunodd yn garedig i wneud hynny a chefnogodd y rhwydwaith drwy neilltuo un o'r cofrestryddion Iechyd Cyhoeddus i weithio ar asesiad o anghenion iechyd Cynhwysiant Iechyd am 6 mis.

Lluniwyd adroddiad ffurfiol ar Asesiad o Anghenion Iechyd Cynhwysiant Iechyd a rhoddodd hwn, ynghyd â'r Cyfarwyddwr Iechyd Cyhoeddus fel Noddwr Gweithredol, bwyslais ar arwyddocâd y Rhwydwaith Cynhwysiant Iechyd. Gwnaed cais am gyflwyniad ar gyfer Bwrdd Gweithredol Bwrdd Iechyd y Brifysgol, a roddodd y cyfle i mi gyflwyno'r problemau iechyd, y problemau o ran cael mynediad at ofal iechyd a model gofal integredig arfaethedig i'r dyfodol. Yna cynigiodd y Bwrdd Gweithredol gymorth i sefydlu Bwrdd Rhaglen Cynhwysiant Iechyd i weithio tuag at gyflawni'r weledigaeth. Mae'r Gwasanaeth Cynhwysiant Iechyd (CAVHIS) yn cael ei ddatblygu o fewn rhaglen ehangach o weithio mewn partneriaeth i ateb anghenion y grwpiau hyn yn fwy effeithiol.

Mae'r gwaith o ddatblygu gwasanaethau i grwpiau sy'n agored i niwed yn aml yn cael ei ddechrau gan unigolion neu grwpiau bychain o eiriolwyr proffesiynol neu gymunedol sy'n cydnabod y profiad gwael iawn o wasanaethau a'r anghydraddoldebau iechyd a brofir.

Mae cydnabod a chefnogi'r gwaith eirioli hwn yn rôl hanfodol y gall sefydliadau ei chwarae i sicrhau newid. Rhaid i sefydliadau gymryd camau i sicrhau eu bod yn cyflawni eu dyletswyddau statudol i wella iechyd a llesiant y boblogaeth a lleihau anghydraddoldebau.

Gwasanaeth Cynhwysiant Iechyd Caerdydd a'r Fro (CAVHIS)

Mae CAVHIS yn wasanaeth a reolir gan y bwrdd iechyd ar gyfer grwpiau sy'n wynebu heriau sylweddol wrth geisio cael mynediad at wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol. Mae wedi'i leoli yng nghanol Caerdydd ac fe'i rheolir gan y Bwrdd Clinigol Gofal Sylfaenol, Cymunedol a Chanolradd. Datblygwyd y gwasanaeth dros y ddwy flynedd a hanner ddiwethaf gyda'r bwriad o ddarparu gwasanaeth integredig gyda phartneriaid ar draws sectorau sy'n darparu gofal i grwpiau sy'n cael eu heithrio'n draddodiadol.

Dechreuodd y gwasanaeth fel Practis Mynediad i Iechyd Caerdydd (CHAP) ac roedd ganddo'r adnoddau i ddarparu gwasanaeth sgrinio iechyd i bobl a oedd newydd gyrraedd y wlad a oedd yn ceisio lloches a oedd wedi'u lleoli yng Nghaerdydd i gael asesiad cychwynnol gan y Swyddfa Gartref.

Mae CAVHIS yn darparu:-

Gwasanaeth Sgrinio Iechyd ac Iechyd Cyhoeddus ar sail tystiolaeth ar gyfer:-

- pobl sydd newydd gyrraedd sy'n ceisio lloches,
- pobl sy'n rhan o raglenni ail-leoli ffoaduriaid y Swyddfa Gartref,
- goroeswyr masnachu pobl a'r rhai sy'n ddiymgeledd ac yn wynebu statws 'Dim mynediad at arian cyhoeddus'.

Gofal y Gwasanaeth Meddygol Cyffredinol ar gyfer unigolion o dan Adran 98 Deddf Mewnffud a Lloches 1999.

Mae'r model presennol yn cofrestru'r rhai sydd newydd gyrraedd yng Nghaerdydd drwy'r 'llwybrau afreolaidd' ceisio lloches ar gyfer y Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol llawn ac mae'n cynnig cofrestriad pan fydd meddyg teulu yn tynnu unigolion oddi ar eu rhestrau.

Mae Dr Cosh yn egluro pam mae'n ddefnyddiol gallu darparu cofrestriad y Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol drwy'r tîm CAVHIS:-



Dr Ayla Cosh

'Mae'r bobl sydd newydd gyrraedd y DU yn dod o dan adran 98 ac felly mae'n debygol y byddant yng Nghaerdydd am amser byr iawn yn unig cyn iddynt gael eu trosglwyddo i ardal arall. Maent yn aml yn gwbl newydd i'r DU, mae'n bosibl na fyddant yn gallu siarad unrhyw Saesneg a gallant fod yn ddryslyd. Maent yn cael trafferth deall ac ymdrin â chymhlethdod gwasanaethau'r GIG ac felly maent yn cael budd ar y cam hwn o'u taith o ddull 'siop un stop' gyda chyd-leoliad y gwasanaethau trydydd sector y mae CAVHIS yn eu darparu. Mae'n gwneud synnwyr bod CAVHIS yn darparu gwasanaeth sgrinio a gofal y Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol ar y pwynt hwn.

Gall unigolion y mae eu cais am loches wedi methu ddod yn ddiymgeledd a/neu'n ddigartref oherwydd nid oes ganddynt unrhyw fynediad at gefnogaeth. Yn ystod y cyfnod hwn, mae'n bosibl y bydd pobl yn cysgu yn yr awyr agored neu ar soffas pobl eraill ac yn symud i mewn ac allan o ardaloedd ffiniau practisau. Bydd rhai unigolion yn dychwelyd i system y Swyddfa Gartref yn y pen draw (o dan adran 98) os gellir casglu digon o dystiolaeth ar gyfer cais newydd. Bydd rhai pobl o bosibl wedi mynd ar drywydd pob opsiwn o fewn system gyfredol y Swyddfa Gartref ac mae'n bosibl y byddant wedi'u dynodi â statws 'Dim Mynediad at Arian Cyhoeddus'.

Nid oes dyletswydd o dan y polisi tai i ddarparu llety i'r unigolion hyn sy'n eu gadael yn ddiymgeledd ac yn agored i bob math o berygl. Mae CAVHIS wedi mabwysiadu dull siop un stop, sy'n cysylltu â BAWSO, Diogelu, y Groes Goch a'r holl wasanaethau a allai gynorthwyo ar y pwynt hwn. Gellir defnyddio CAVHIS hefyd fel cyfeiriad 'yng ngofal' sy'n hanfodol oherwydd mae gan nifer o bobl yn y sefyllfaoedd hyn broblemau iechyd sylweddol ac mae angen cyfeiriad dibynadwy arnynt lle y gallant dderbyn gohebiaeth ynghylch apwyntiadau iechyd. Mae ein staff gweinyddol rheng flaen yn mabwysiadu dull rhagweithiol o ran atgoffa pobl am apwyntiadau mewn gofal sylfaenol ac eilaidd ac maent yn gweithredu fel eiriolwyr yn aml.

Cafodd CAVHIS ei ailfrandio ym mis Medi 2021 i adlewyrchu'r uchelgais gwasanaeth ehangach ac mae bellach yn cynnwys:-

- Gofal sylfaenol brys wedi'i gyfyngu ar gyfer unigolion digartref sengl sydd wedi'u hallgáu sawl gwaith drwy glinigau allgymorth i mewn i hosteli rheng flaen amrywiol.
- Cynllun Triniaeth Amgen – gofal sylfaenol ar gyfer unigolion y bernir bod angen presenoldeb diogelwch arnynt, ar ôl asesiad risg ffurfiol, oherwydd cyfnodau o ymddygiad treisgar.

Gweledigaeth tymor hwy y gwasanaeth yw datblygu gwasanaethau, mewn partneriaeth ag Awdurdodau Lleol a'r Trydydd Sector, i ddarparu Gwasanaeth Cynhwysiant Iechyd Integredig sydd wedi'i Gyd-leoli.

Byddai'r gwasanaeth yn cynnig cofrestriad llawn gyda'r Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol ar gyfer y digartref

sydd wedi'u hallgáu sawl gwaith, gweithwyr rhyw risg uchel, pobl sydd newydd gyrraedd sy'n ceisio lloches a ffoaduriaid sydd ag anghenion iechyd y mae angen mwy o fewnbwn dwys ar eu cyfer, a phobl Roma, Sipsiwn a Theithwyr sy'n symudol.

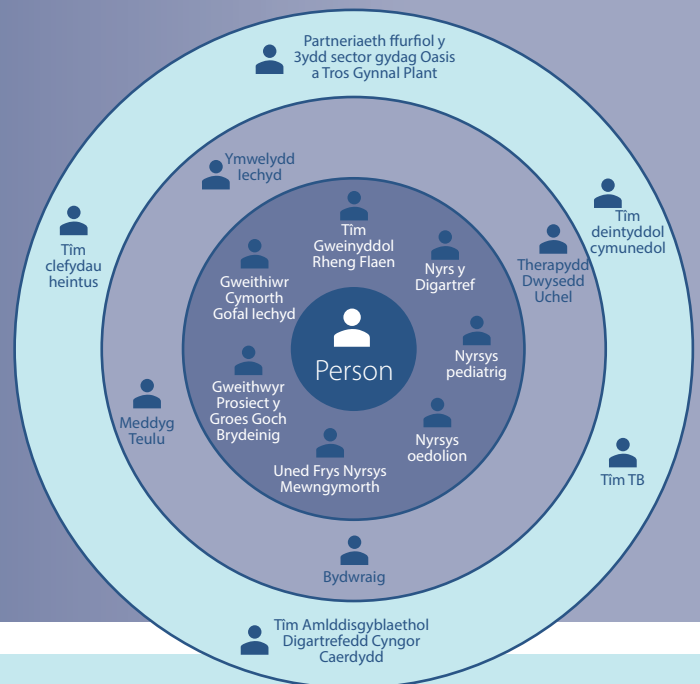
Bydd gwasanaethau'n cael eu darparu drwy hyb lle y mae gwasanaethau partneriaid wedi'u cyd-leoli a chlinigau allgymorth pwrpasol lle y bydd gofal yn cael ei ddarparu i'r unigolyn mewn amgylchedd sy'n gyfarwydd iddo.

Mae ar wasanaethau Cynhwysiant Iechyd angen arweinyddiaeth gwasanaeth cyhoeddus clir, gweledigaeth ac amcanion a rennir a modelau gofal sy'n seiliedig ar dystiolaeth.

Wrth i wasanaethau ddatblygu, mae'n ddefnyddiol rhwydweithio â chydweithwyr sy'n mynd i'r afael â'r un heriau.

Ar hyn o bryd, mae'r tîm yn cynnwys:-

- Tîm rheoli ardaloedd lleol ar gyfer arolygu
- Nyrs Arweiniol Penodedig a rheolwr gwasanaethau
- Rheolwr Gweithredol Penodedig a Thîm gweinyddol rheng flaen
- Nyrsys Cynhwysiant Iechyd Penodedig i Oedolion a Gweithiwr Cymorth Gofal Iechyd
- Nyrsys Cynhwysiant Iechyd Pediatrig Penodedig
- Nyrsys Digartrefedd Arbenigol Penodedig
- Ymwelydd Iechyd Penodedig
- Meddygon Teulu Cynhwysiant Iechyd Penodedig
- Swyddogion cymorth prosiect penodedig y Groes Goch Brydeinig
- Therapydd/Seicolegydd Dwysedd Uchel Penodedig



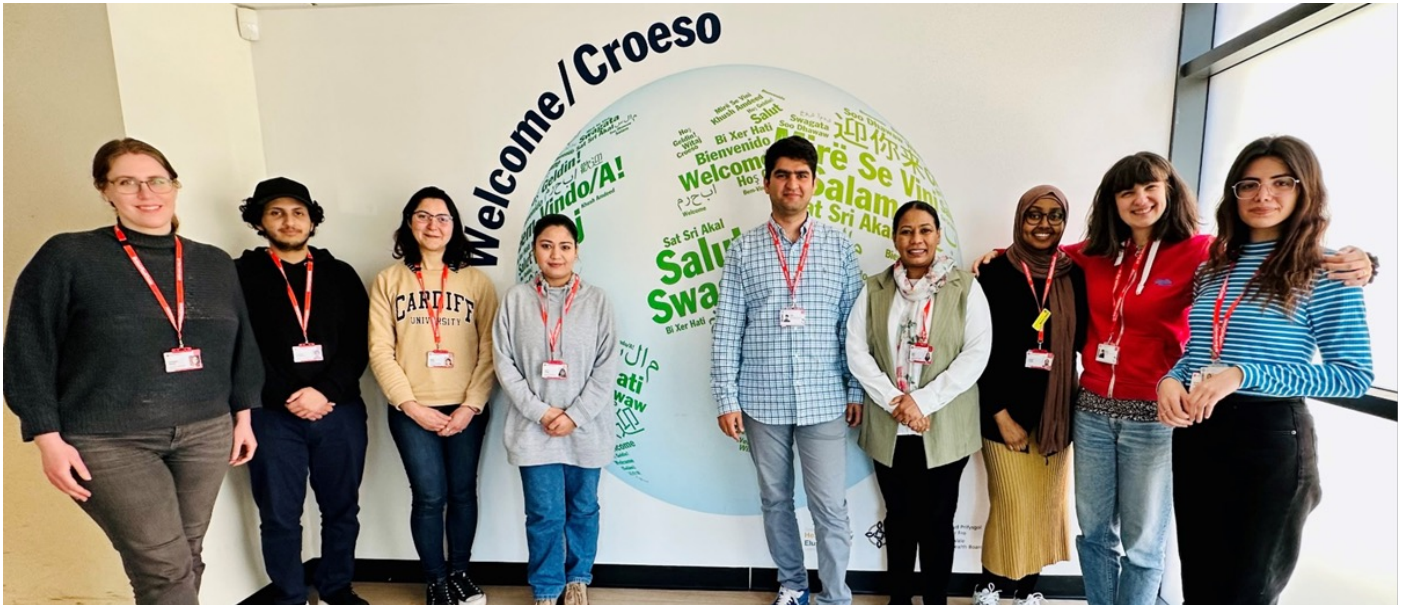
Ceir mynediad hefyd at amrywiaeth ehangach o arbenigedd drwy gysylltiadau cryf â thimau eraill fel rhan o'r rôl ehangach:-

- Tîm deintyddol cymunedol
- Tîm clefydau heintus
- Bydwraig
- Tîm Amlddisgyblaethol Digartrefedd Cyngor Caerdydd

Mae gweithio mewn partneriaeth yn ganolog i ddatblygiad gwasanaethau cynhwysiant iechyd a'r gwaith o'u rhedeg; ni all un sector ar ei ben ei hun fynd i'r afael â'r achosion amryfal o allgau y mae'r unigolion hyn yn eu hwynebu.

Mae gweithio mewn partneriaeth yn agwedd hanfodol ar y dull hwn ac mae'r tîm yn gweithio'n agos iawn ac mae mewn cysylltiad rheolaidd â phartneriaid fel:

- Y tîm Clefydau Heintus sy'n rhedeg clinig wedi'i gyd-leoli bob pythefnos yn yr Hyb CAVHIS sydd wedi lleihau'r gyfradd 'heb fynychu' yn sylweddol.
- Y tîm TB
- Fferyllfeydd cymunedol
- Cydweithwyr iechyd meddwl cymunedol
- Cydweithwyr diogelu



Tîm y Groes Goch Brydeinig yn yr Adran CAVHIS

Mae cartref sefydlog yn factor hanfodol mewn penderfynu deiliannau iechyd a llesiant a'r defnydd o wasanaethau.

Mae cyfanswm costau gofal a gwasanaethau y Tu Allan i Oriau'n gysylltiedig â pha mor aml mae unigolion yn symud eu cartref.

holistaidd ar gyfer unigolion newydd sy'n ceisio lloches a ddarperir gan y Groes Goch Brydeinig. Mae Oasis, sefydliad trydydd sector lleol, a Tros Gynnal Plant yn darparu cymorth ychwanegol ac mae cyllid gan y Loteri Genedlaethol yn galluogi datblygiad llwybrau iechyd meddwl ar gyfer pobl ifanc sy'n ceisio lloches.

Mae'r model gofal sylfaenol wedi'i arwain gan nyrsys. Bydd hanes trylwyr yn cael ei nodi gan gynnwys cwestiynau am dai, iechyd meddwl, diogelwch a gwendidau, a ffactorau risg ar gyfer heintiau a defnyddio sylweddau. Nodir y wybodaeth hon ar system glinigol drwy dempted â chod i sicrhau dull cyson, cynhwysfawr a gwybodaeth hygyrch i hysbysu gwaith archwilio a gwerthuso.

Mae gwasanaethau sgrinio ar gyfer Ffyrasau a Gludir yn y Gwaed, TB, heintiau parasitig ac iechyd rhywiol yn cael eu cynnig ochr yn ochr ag imiwneiddiad dal i fyny, brechiadau Hepatitis B a brechiadau fflw blynyddol lle y bo'n briodol.

Mae clinigau meddygon teulu yn yr hyb wedi'u trefnu i ddarparu'r un nifer o apwyntiadau wedi'u trefnu ac apwyntiadau brys galw heibio.

Mae apwyntiad 20 munud safonol yn caniatáu ar gyfer cymhlethdod y problemau, y cyfathrebu angenrheidiol â gwasanaethau eraill a'r defnydd o wasanaethau cyfieithu.

Mae clinigau allgymorth digartrefedd yn cael eu rhedeg mewn partneriaeth â gwasanaethau digartrefedd Awdurdod Lleol Cyngor Caerdydd a cheir cyfathrebu rhagorol â darparwyr llety y Swyddfa Gartref i sicrhau bod defnyddwyr y gwasanaeth bob tro wrth galon penderfyniadau gofal.

Mae partneriaid yn y trydydd sector yn darparu hyfforddiant mewn cymhwysedd diwylliannol a chyd-destunol a gwasanaethau uniongyrchol fel asesiadau o anghenion

Dangoswyd bod y defnydd o dempledi wedi'u strwythuro ar gyfer asesiadau yn gwella cysondeb y gwaith sgrinio a chanfyddiadau achosion.

Mae codio cyson yn gwella ansawdd y data ac yn galluogi gwaith archwilio a gwerthuso.

Mae clinigau meddygon teulu allgymorth ar gyfer hostela rheng flaen i unigolion sengl digartref yn darparu amrywiaeth o apwyntiadau galw heibio a dulliau o gyfathrebu'n uniongyrchol ag unigolion lle y mae pryderon o ran ymddieithrio wedi'u nodi (mae meddygon teulu yn gweithio mewn partneriaeth â thimau digartrefedd y cynghorau i fynd ar hynt y pryderon hynny mewn modd rhagweithiol).

Datblygiad parhaus

Dros gyfnod o ddwy flynedd a hanner, bu galluogwyr allweddol ar gyfer casglu tystiolaeth a chefnogi newid:

- Asesiad o Anghenion Iechyd Lleol Penodol mewn partneriaeth â Thîm Iechyd Cyhoeddus BIP Caerdydd a'r Fro
- Mynediad at ddata lleol sy'n arddangos y defnydd o ofal heb ei drefnu ar gyfer y rhai sy'n profi digartrefedd a chostau ariannol y trefniant presennol.
- Sefydlu Bwrdd Rhaglen Cynhwysiant Iechyd wedi'i gadeirio gan Brif Swyddog Gweithredol BIP Caerdydd a'r Fro gyda mewnbwn gan y Cyngor a'r trydydd sector ar lefel weithredol.
- Diffiniad o boblogaethau yn ôl y canlyniadau iechyd yn hytrach na bregusrwydd a'r gwaith a wnaed ar bennu'r angen
- Mapio gwasanaethau – partneriaid iechyd/ mewn awdurdodau lleol/yn y trydydd sector
- Meincnodi ymweliadau â gwasanaethau eraill ledled y DU
- Mynychu Cynhadledd Ryngwladol ar Ofal Integredig ICIC23 i gyflwyno'r gwaith a wnaed hyd yn hyn a dysgu gan wasanaethau eraill
- Sesiwn ymgysylltu â rhanddeiliaid ym mis Gorffennaf 2023: cynrychiolaeth dda o blith y partneriaid ar draws sectorau, a dim gwybodaeth annisgwyl o'r dadansoddiad SWOT (Cryfderau, Gwendidau, Cyfleoedd a Bygythiadau)

Wrth ddatblygu modelau gofal, mae ystyried rolau, y gymysgedd sgiliau, a chymhlethdod y gwasanaethau perthynol sydd ar gael yn bwysig. Gall hyn newid dros amser ac mae gwerthuso rheolaidd a hyblygrwydd wrth ymateb i hyn yn angenrheidiol i sicrhau bod y gwasanaethau'n parhau i ddarparu gofal sy'n berthnasol ac o ansawdd uchel.

Mae'n bwysig nodi'r galluogwyr a'r cynghreiriaid allweddol ar lefelau strategol a gweithredol.

Mae'n hanfodol cyfleu a fframio'r materion o gwmpas cynhwysiant iechyd ac anghydraddoldebau iechyd mewn ffordd sy'n berthnasol i'r unigolion ar bob lefel mewn sefydliadau er mwyn ennyn cefnogaeth ar gyfer datblygu gwasanaethau.

Camau nesaf

Ar hyn o bryd, mae'r tîm yn treialu dwy swydd newydd:

Nyrs Cynhwysiant Iechyd

Nyrs cynhwysiant iechyd wedi'i lleoli yn yr Uned Argyfyngau sy'n ymgymryd â rôl gyswllt ar gyfer unigolion digartref sy'n cyflwyno eu hunain i'r gwasanaeth hwnnw. Bydd y rôl hon yn cyfrannu at gynllunio ar gyfer rhyddhau cleifon i leihau'r risg o'u ryddhau heb fod llety wedi'i gadarnhau. Bydd y rôl hefyd yn cynnwys cwrdd ag unigolion sy'n mynd i'r Uned Argyfyngau, eu cyfeirio at wasanaethau ac eirioli ar eu rhan yn ôl yr angen.

Nyrs Allgymorth

Nyrs allgymorth ar gyfer y parlyrau rhyw lleol i gynnig gwasanaethau sgrinio i unigolion nad ydynt wedi'u cofrestru o bosibl â meddyg teulu ac sydd o bosibl yn byw heb fod cofnod ohonynt neu 'o dan y radar'. Bydd hyn yn ehangu'r cynnig i sgrinio feirysau a gludir yn y gwaed a sgrinio iechyd rhywiol ac yn cynnig brechiadau, gan ymgysylltu unigolion â'r broses o gael mynediad i ofal sylfaenol ac ataliol.

**Iechyd Cyhoeddus
Cymru
Public Health
Wales**

Ni fydd rhai cynlluniau peilot a swyddi mor llwyddiannus ag y tybiwyd yn wreiddiol ond mae hyn yn wybodaeth ac yn brofiad defnyddiol ynghyd â'r llwyddiannau mewn perthynas â datblygu gwasanaethau.