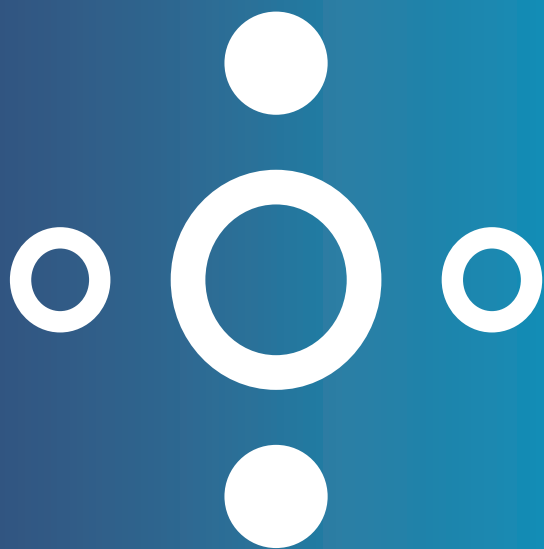




Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan

Adroddiad Blynyddol 2020–2021

*“Cefnogi presgripsiynu doeth i gael y canlyniadau
gorau gan feddyginiaethau i gleifion yng Nghymru”*



*Mae'r ddogfen hon ar gael yn y Saesneg
This document is available in English*

Cynnwys

Croeso'r Cadeirydd	03
Proffil AWMMSG	06
Sut ymatebodd rhwydwaith cymorth AWMMSG (AWTTC) i heriau pandemig COVID-19	07
Newyddion	11
Cyflawni argymhellion strategaeth pum mlynedd AWMMSG 2018–2023	11
Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau	13
Ymchwil AWMMSG a meddyginiaethau	14
Diwrnod Hyfforddi AWMMSG	17
AWMSG yn symud ymlaen gyda Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu newydd	18
Gweithio mewn Partneriaeth	19
Cleifion a'r cyhoedd	21
Gweithwyr gofal iechyd proffesiynol	24
Y diwydiant fferyllo	31
Ein gwaith eleni – Optimeiddio meddyginiaethau	35
Canllawiau ac adnoddau presgripsiynu	35
Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu	38
Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol (NPIs)	38
Newyddion – Lansio modiwl addysgol cyntaf	
Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol	48
Ein gwaith eleni – Aseiad Technoleg Iechyd	49
Cyngor a roddwyd yn 2020-2021	49
Proses AWMMSG newydd ar gyfer arfarnu estyniadau trwydded at ddefnydd pediatrig	51
Cynllun Mynediad i Gleifion Cymru (WPAS)	51
Aelodaeth	53
AWMSG	53
AWPAG	54
NMG	55

Gair o Groeso gan y Cadeirydd

Adolygiad o fis Ebrill 2020 tan fis Mawrth 2021

Ar ddechrau mis Ebrill 2020 roedd pandemig COVID-19 yn cynyddu a phenderfynwyd atal busnes arferol AWMMSG a'i is-grwpiau, y Grŵp Meddyginiaethau Newydd (NMG) a Grŵp Cyngori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG), fel y gallai aelodau'r Pwyllgor, y mae llawer ohonynt yn staff rheng flaen, ganolbwyntio ar ofalu am gleifion a darparu gwasanaethau allweddol. Cafodd rhaglen waith rhwydwaith cymorth deinamig ac aml-broffesiynol AWMMSG, a ddarperir gan y Ganolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC), ei hail flaenoriaethu'n gyflym a datblygwyd canolfan wybodaeth i alluogi darparu canllawiau sy'n seiliedig ar dystiolaeth yn ganolog i bresgripsiynwyr ar y defnydd priodol o feddyginiaethau yn ystod pandemig y coronafeirws. Defnyddiwyd llwyfan cyfathrebu diogel AWTTC, y Vault, fel y gallai swyddogion Llywodraeth Cymru a chydweithwyr yn y gwasanaeth rannu gwybodaeth gyfrinachol a hanfodol, a defnyddiwyd gwasanaethau dadansoddi data Uned Cymorth Presgripsiynu Dadansoddol Cymru (WAPSU) i adrodd yn ddyddiol ar stociau o feddyginiaethau critigol. Mewn amgylchiadau mor ddigynsail, roedd gallu AWTTC i ymateb yn gyflym ac addasu yn ôl yr amgylchiadau unigryw a heriol yn nodedig iawn ac yn cael ei werthfawrogi'n fawr.

Canslwyd cyfarfodydd AWMMSG ym mis Ebrill a mis Mai, ond penderfynwyd y dylai'r cyfarfodydd ailddechrau o fis Mehefin. Felly, croesawyd defnyddio technoleg rithwir newydd ac, fel ein partneriaid yn y Sefydliad Cenedlaethol dros lechyd a Rhagoriaeth Glinigol (NICE), symudom ein cyfarfodydd i lwyfan ar-lein er mwyn sicrhau gallu

aildechrau busnes ac y gallai AWMMSG barhau i gynghori Llywodraeth Cymru ar faterion pwysig sy'n ymwneud â meddyginiaethau. Fel Cadeirydd AWMMSG, cadwais ein hamcanion allweddol dan sylw:

- Rhannu'r agenda rheoli meddyginiaethau yng Nghymru a gweithredu Strategaeth Meddyginiaethau AWMMSG;
- Rhoi cyfeiriad strategol i'r GIG yng Nghymru a'r holl randdeiliaid allweddol;
- Bod yn rhan allweddol o ddatblygu partneriaethau arloesol sydd o fudd i gleifion;
- Sicrhau'r canlyniadau gorau o ddefnyddio meddyginiaethau; a
- Chwarae rhan hollbwysig yn y gwaith o sicrhau bod AWTTC yn cefnogi'r Pwyllgor a GIG Cymru i gyflawni eu hamcanion strategol.

**"Bu'n ffrainc
ac yn bleser
gweld AWMMSG
yn datblygu..."**

Er gwaethaf yr heriau, gwellodd AWMSG y cysylltiadau â byrddau iechyd drwy gymryd rhan mewn cyfarfodydd rhithwir, a ganiataodd ddeialog ar bresgripsiynu a lle gallai aelodau AWMSG glywed yn uniongyrchol pa gymorth roedd y byrddau iechyd ei eisïau er mwyn gwneud y gorau o ddefnyddio meddyginiaethau ar lefel leol. Un o'r prif themâu a ddaeth o'r trafodaethau hyn oedd bod angen mwy o rannu arfer gorau, meincnodi gydag arferion lleol a gwell cyfathrebu.

Mae'r adroddiad hwn yn tynnu sylw at gyflawniadau niferus y Grŵp dros y flwyddyn ddiwethaf, er gwaethaf yr anawsterau ac, wrth i ni ddechrau gweld cyfyngiadau'n cael eu llacio a gan obeithio dychwelyd i rywfaïnt o 'normalrwydd', bydd AWMSG yn parhau i gefnogi Llywodraeth Cymru, cleifion a chydweithwyr yn y GIG yn y cyfnod adfer.

Yn ddiweddar, des i swydd Is-gadeirydd bwrdd iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro, a olygodd y bu'n rhaid imi ymddiswyddo fel Cadeirydd AWMSG. Bu'n fraint ac yn bleser gweld AWMSG 'yn datblygu' ym mis Hydref 2020 a gallu rhannu rhai o'i gyflawniadau dros y 18 mlynedd, fel aelod o'r Pwyllgor ac fel y Cadeirydd. Byddaf yn parhau i ddilyn hynt y Grŵp wrth iddo barhau i aeddfedu a chwarae rhan gynyddol arwyddocaol yng nghyfnod adfer y GIG dros y blynnyddoedd nesaf.



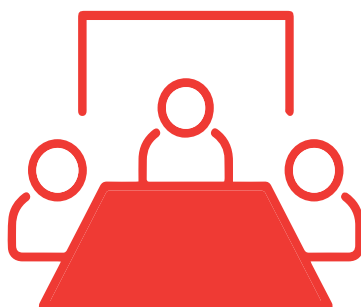
A handwritten signature in dark ink, reading 'C.J. Phillips'.

Yr Athro Ceri Phillips
Cadeirydd, AWMSG

Cerrig milltir a gyflawnwyd eleni



18 o flynyddoedd

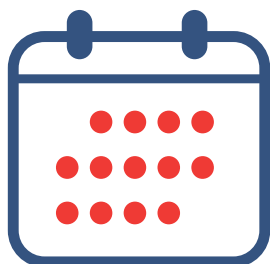


123 o gyfarfodydd
AWMSG



403 o arfarniadau

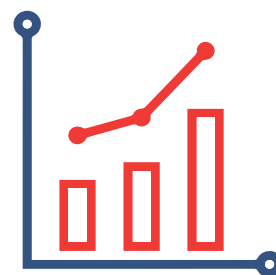
Rhifau 2020-2021



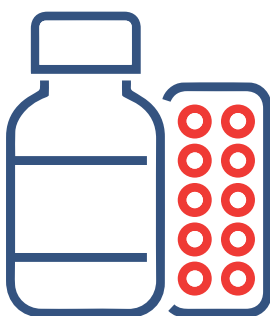
Cynhaliwyd 8
cyfarfod
([gweler tudalen 6](#))



6 cyhoeddiad optimeiddio
meddyginiaethau
([gweler tudalen 35](#))



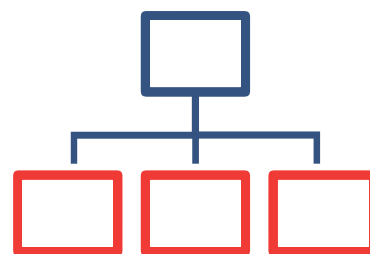
Monitrwyd 15
Dangosydd Presgripsiynu
Cenedlaethol
([gweler tudalen 38](#))



Gwerthuswyd 15
meddyginiaeth
([gweler tudalen 49](#))



93% gwerthusiadau
cadarnhaol
([gweler tudalen 49](#))



Proseswyd 5 Cynllun
Mynediad i Gleifion Cymru
([gweler tudalen 51](#))

Proffil AWMMSG

Ein gweledigaeth ar gyfer Cymru – “Sicrhau’r canlyniadau gorau i bobl Cymru o feddyginiaethau”

Enw:

Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru
Gyfan (AWMSG)

Sefydlwyd:

2002

Rôl:

Cynghori Llywodraeth Cymru ar ddatblygiadau strategol ym maes presgripsiynu fel y nodir yn strategaeth pum mlynedd AWMMSG

Aelodau:

Doctoriaid, nyrsys, fferyllwyr, academyddion, economegwyr iechyd, cynrychiolydd o’r diwydiant fferyllol, aelod lleyg a Chyfarwyddwr Cyllid (gweler Aelodau unigol ar [dudalen 53](#))

Cyfarfodydd:

Cynhaliwyd 8 cyfarfod rhithwir yn 2020–2021

Is-grwpiau:

Grŵp Meddyginiaethau Newydd (NMG) a Grŵp Cynghori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG)

Sefydliadol:

Pwyllgor Llywio AWMMSG sy’n cynllunio’r gwaith a Chanolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) sy’n rhoi cymorth ysgrifenyddol

Rhagor o wybodaeth:

gsmcg.gig.cymru/ (Gwefan Gymraeg)

awmsg.nhs.wales/ (Gwefan Saesneg)

[@AWTTCcymraeg](https://twitter.com/AWTTCcymraeg) (Cyfrif Twitter Cymraeg)

[@AWTTCcomms](https://twitter.com/AWTTCcomms) (Cyfrif Twitter Saesneg)

Prif Straeon

Sut ymatebodd rhwydwaith cymorth AWMMSG (AWTTC) i heriau pandemig COVID-19

Mae AWTTC yn croesawu arloesedd, yn lleihau biwrocratiaeth ac yn cymhwyso rheoli ystwyth i ddiwallu anghenion newidiol y gwasanaeth ([gweler tudalen 7](#))

Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau

Mae AWMMSG yn cymeradwyo fframwaith sy’n gwella didwylledd ac eglurder ar gyfer adnoddau optimeiddio meddyginiaethau ([gweler tudalen 13](#))

Ymgysylltu clinigol

Mae gwaith a gymeradwywyd gan AWMMSG yn effeithio ar gleifion y tu hwnt i Gymru ([gweler tudalen 25](#))

Ailddyrannu adnoddau - Esblygiad dadfuddsoddi mewn eitemau presgripsiynu gwerth isel

AWMSG yn cychwyn darparu dull “newydd o’i fath yn rhyngwladol” sy’n seiliedig ar dystiolaeth ar gyfer ailddyrannu adnoddau ([gweler tudalen 29](#))

Sut ymatebodd rhwydwaith cymorth AWMMSG (AWTTC) i heriau pandemig COVID-19

Cafodd COVID-19 ei ganfod gyntaf yn Wuhan, Tsieina, ym mis Rhagfyr 2019 ond lledaenodd yn gyflym ar draws y byd. Cafodd yr achos cyntaf a gadarnhawyd yng Nghymru ei gofnodi ym mis Chwefror 2020, ar ôl i berson oedd yn byw yn ardal Abertawe ddal y feirws tra roedd ar wyliau sgïo yn yr Eidal. Adroddwyd am yr achos hysbys cyntaf o drosglwyddo yn y gymuned ar 11 Mawrth yn ardal Caerffili. Ar 23 Mawrth 2020 anfonwyd staff adref o'u swyddfeydd yng Nghanolfan Academaidd Routledge yn Ysbyty Athrofaol Llandochoau yn dilyn cais gan Gyfarwyddwr Clinigol Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) i weithio o bell nes clywir yn wahanol. Parhaodd ffarmacolegwyr clinigol AWTTC, ysgrifenyddion meddygol a gwyddonwyr Gwybodaeth Gwenwynau i weithio ar y safle i ofalu am y nifer cynyddol o bobl a oedd yn sâl ac yn cael eu derbyn i'r ysbyty ac i ddelio ag ymholiadau cynyddol.

Gwirfoddolodd staff AWTTC i gael eu hadleoli i ddarparu cymorth lle bynnag yr oedd ei angen. Roedd y staff yn gwybod bod angen gwasanaethau AWTTC ar Lywodraeth Cymru a GIG Cymru yn awr yn fwy nag erioed ac roedd yn hanfodol lleihau'r tarfu ar wasanaethau. Er mwyn sicrhau bod y swyddogaeth weinyddol yn parhau, roedd ffônau'n cael eu dargyfeirio, roedd offer newydd yn cael eu harchebu ac roedd gliniaduron â gallu gweithio o bell yn cael eu dyrannu. Cynhaliwyd busnes AWMMSG o bell tra roedd AWTTC yn addasu i'r newid. Adolygwyd cynllun gweithredol AWTTC i ddarparu ar gyfer blaenoriaethau gwaith ychwanegol newydd, fel y nodir isod.

- Gweithiwyd gyda Llywodraeth Cymru, yr Uned Cyflawni Cyllid, Audit+ a'r Bartneriaeth Gwasanaethau a Rennir i helpu i nodi cleifion mewn grwpiau clefydau critigol yr oedd angen anfon lythyr atynt gan y Gweinidog Iechyd ynghylch ynysu am 12 wythnos (er enghraifft, pobl ag asthma difrifol, cleifion ar feddyginiaeth atal imiwnedd, cleifion â chlefyd rhwystrol cronig yr ysgyfaint a methiant y galon).
- Cafodd Canolfan Wybodaeth COVID-19 ei datblygu er mwyn cynnig storfa ganolog o arweiniad ar sail tystiolaeth i bresgripsiynwyr ar ddefnyddio meddyginiaethau yn briodol yn ystod y pandemig.
- Dechreuodd staff yn Uned Cymorth Presgripsiynu Dadansoddol Cymru AWTTC (WAPSU) fonitro stociau meddyginiaethau critigol fferyllfeydd ysbyty o amgylch y cloc ac adrodd ar y sefyllfa bob dydd gan gynnwys penwythnosau a gwyliau banc, gan sicrhau bod cyflenwadau digonol o feddyginiaethau ar gael i'r rhai oedd eu hangen.
- Defnyddiwyd llwyfan cyfathrebu cyfrinachol AWTTC, y Vault, gan Lywodraeth Cymru a staff allweddol y GIG i rannu gwybodaeth sensitif a chritigol i gefnogi gwaith yn gysylltiedig â COVID-19.
- Dechreuodd staff yn Uned Gwenwynau Genedlaethol Cymru (WNPU), sy'n rhan o AWTTC, waith gwylio gwenwynau mewn cydweithrediad â Sefydliad Iechyd y Byd ac Iechyd Cyhoeddus Lloegr mewn perthynas ag ymholiadau yn ymwneud â COVID-19 a allai godi amheuan neu rybuddion i iechyd y cyhoedd.



AWTTC
All Wales Therapeutics
& Toxicology Centre



Search...



[Home](#)

[Organisations](#) ▾

[Individual Patient Funding Request \(IPFR\)](#)

[Resources](#)

[Research](#)

[News and Events](#)

[Contact us](#)



[Home](#) > [Coronavirus \(COVID-19\) - Therapeutic advice](#)

Coronavirus (COVID-19) - Therapeutic advice

To aid in the appropriate use of medicines during the current Coronavirus (COVID 19) pandemic, the following resources are provided for information. Please click on any of the following headings to access the advice.

- **Specific areas of interest**

- **COVID-19 vaccines**

- **End of Life COVID-19 Medicines Service to supply Just in Time Emergency Medicine Packs**

- **Coronavirus (COVID-19) Therapeutic advice**

- **Specific areas of interest**

- **COVID-19 vaccines**

- **End of Life COVID-19 Emergency Medicine Pack Service**

- **COVID-19 therapies - alerts and advice**

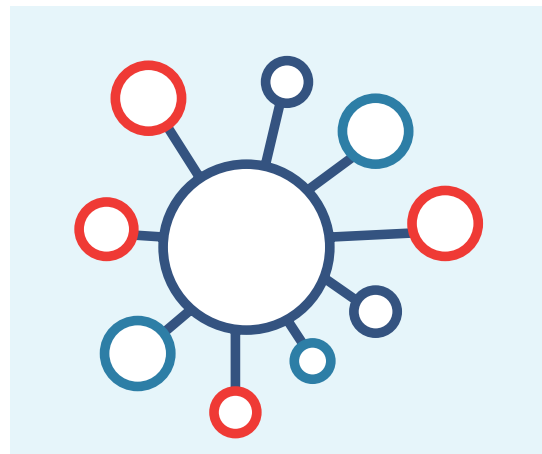
- **Information for community pharmacy**

- **Information for hospital pharmacists**



Sut ymatebodd rhwydwaith cymorth AWMMSG (AWTTC) i heriau pandemig COVID-19 *parhad*

- Datblygodd staff yn WNPU, ar y cyd â chydweithwyr yn y Gwasanaeth Gwybodaeth Gwenwynau Cenedlaethol (NPIS), weithdrefn i leihau nifer y derbyniadau i'r ysbyty a oedd yn gysylltiedig â gwenwyno er mwyn ysgafnhau'r baich ar yr adrannau achosion brys a'r gwasanaethau ambiwlans yn ystod y pandemig.
- Ymatebwyd i geisiadau am dystiolaeth gan y gwasanaeth ar therapïau ar gyfer haint COVID-19 difrifol mewn cleifion a allai fod wedi elwa o driniaeth ond a gafodd eu heithrio rhag treialon clinigol.
- Datblygwyd proses i weithredu canllawiau COVID-19 dros dro cyflym y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn lechyd a Gofal yn GIG Cymru. Ymgynghorodd AWTTC â'r gwasanaeth a cheisiodd gymeradwyo'r broses gan AWMMSG.
- Adolygont Bolisi Cyflenwi Meddyginiaethau am Ddim Cymru Gyfan er mwyn cynnwys meddyginiaethau didrwydded yn ystod pandemig COVID-19 a datblygu mecanwaith i alluogi GIG Cymru i ddefnyddio argymhellion dros dro gan GIG Lloegr; cymeradwywyd hyn gan AWMMSG.
- Rhoddwyd mewnbyn i'r grŵp rhanddeiliaid clinigol ledled y DU a Pholisi Comisiynu Clinigol Dros Dro ar gyfer remdesivir, i helpu clinigwyr i gynnig y gofal a'r cyngor gorau i gleifion COVID-19, neu gleifion a oedd yn wynebu risg o ddal COVID-19 ledled y DU.



- Cefnogwyd Llywodraeth Cymru i sicrhau bod triniaethau ar gael i gleifion ffeibrosis systig, ac i gynnig y gofal a'r cyngor gorau i bob claf COVID-19 neu a oedd yn wynebu risg o ddal COVID-19. Roedd hyn yn cynnwys nodi pob claf yng Nghymru ac unrhyw gleifion o Gymru oedd yn cael eu trin mewn canolfannau y tu allan i Gymru drwy gysylltu â Phwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru a chanolfannau arbenigol yn Lerpwl ac yng Nghaerdydd, ac adolygu llenyddiaeth treialon a pharatoi dadansoddiadau yn y dyfodol yn seiliedig ar estyniadau i drwyddedau.
- Chwaraeodd AWTTTC ran ganolog wrth sicrhau bod meddyginiaeth gofal lliniarol hanfodol yn cyrraedd cleifion â salwch angheuol yn ystod pandemig y coronafeirws. Defnyddiwyd aelod o staff i reoli'r gwaith monitro meddyginiaethau diwedd oes er mwyn sicrhau bod cyflenwadau digonol yn cael eu cynnal a'u bod ar gael ar draws GIG Cymru. Cafodd y stori sylw ar S4C.



- Helpodd Cyfarwyddwr Clinigol AWTTTC i sefydlu Ysbyty Calon y Ddraig yn Stadiwm Principality yng Nghaerdydd, gan ddod yn Gyd-Arweinydd Clinigol yn ystod y cyfnod gweithredol. Bu hefyd yn Brif Ymchwilydd ar gyfer treial RECOVERY a dechreuodd ymwneud â phrosiect cydweithredol i ymchwil COVID-19.

- Sicrhodd y Tîm Mynediad at Feddyginiaethau Masnachol (CMAT) yn AWTTTC fod GIG Cymru yn elwa o'r trefniadau masnachol a oedd yn cael eu cynnig i GIG Lloegr, ac yn rhannu'r wybodaeth hon yn gyfrinachol gyda byrddau iechyd ac Ymddiriedolaeth GIG Felindre.
- Mewn partneriaeth â Gwybodaeth am Feddyginiaethau, datblygodd ffarmacolegwyr clinigol AWTTTC wasanaeth clinigol i gynghori ar ymholiadau am ymateb negyddol i gyffuriau sy'n gysylltiedig â brechlyn COVID-19 o bob rhan o Gymru.

Wrth gyflawni'r tasgau hyn o dan amgylchiadau digynsail, dangosodd AWTTTC fod eu tîm bach, aml-ddisgyblaethol, drwy groesawu arloesedd, lleihau biwrocratiaeth a chymhwyso rheolaeth hyblyg, yn gallu ymateb i'r heriau ac addasu ei waith i ddiwallu anghenion newidiol y gwasanaeth. Bydd AWTTTC yn parhau i gefnogi AWMSG, GIG Cymru a Llywodraeth Cymru drwy gydol y pandemig ac yn y cyfnod adfer.

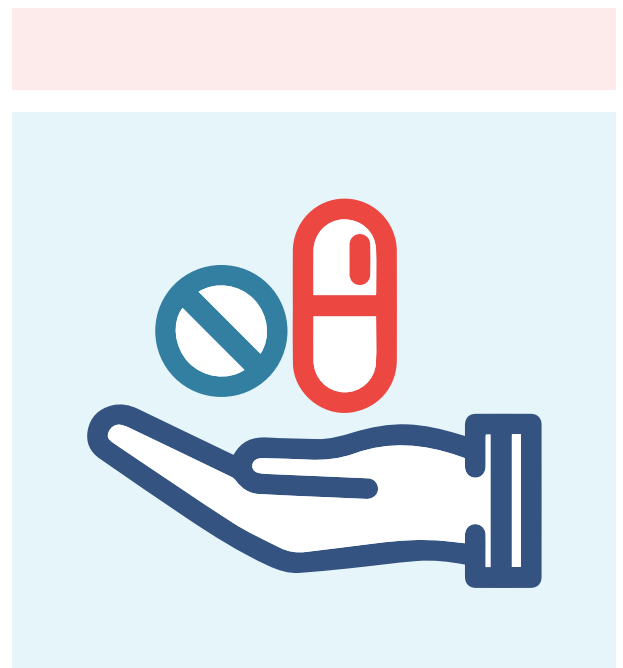
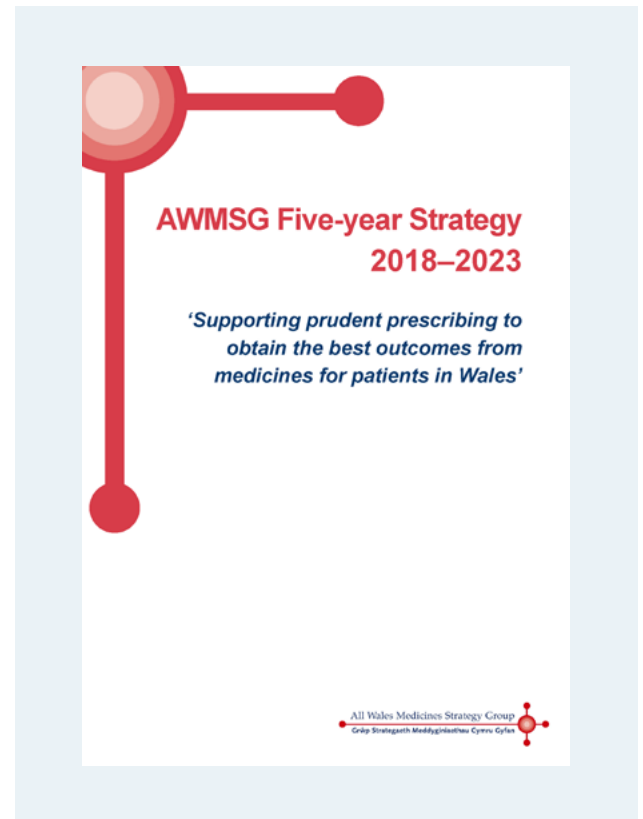


Newyddion

Cyflawni argymhellion strategaeth pum mlynedd AWMSG 2018–2023

Nod AWMSG yw gweithio gyda phartneriaid i gyflawni argymhellion Strategaeth Meddyginiaethau Cymru 2018–2023 i wella'r defnydd diogel o feddyginiaethau, hyrwyddo arfer gorau a gwneud y defnydd gorau posibl o feddyginiaethau er budd pobl Cymru. Mae'r tabl canlynol yn rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am y gwaith a wnaed i weithredu'r argymhellion yn ystod y cyfnod adrodd rhwng 1 Ebrill 2020 a 31 Mawrth 2021.

Gellir gweld strategaeth pum mlynedd AWMSG 2018–2023 ar wefan AWMSG: gsmcg.gig.cymru/amdanom-ni/ein-strategaeth-an-hadroddiadau-blynyddol/



Cyhoeddi / Canllawiau / Adroddiad	Argymhellion strategol
Strategaeth Cyfathrebu ac Ymgysylltu Adroddiad Prosiect Ymwybyddiaeth Cleifion a gynhaliwyd mewn cydweithrediad â Doeth am Iechyd Cymru	1.1 Cynyddu ymwybyddiaeth cleifion a'r cyhoedd o AWMMSG
Canllawiau Cymru Gyfan ar gyfer Byrddau Iechyd, Ymddiriedolaethau a Darparwyr Gofal Cymdeithasol mewn Perthynas â Gweithwyr Cymorth Meddyginiaethau a Gofal	2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau meddyginiaeth ddiogel 3.4 Lleihau niwed sy'n gysylltiedig â meddyginiaethau
Canllawiau Presgripsiynu Cymru Gyfan ar gyfer Asthma i'w cymeradwyo fel canllawiau dros dro yng Nghymru	2.1 Datblygu'r gweithlu 4.2 Rhestr feddyginiaethau sydd ar gael yn genedlaethol 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru 4.8 Defnyddio data i wella canlyniadau cleifion
Adolygiad ar Safonau Cenedlaethol Cymru ar gyfer Meddyginiaeth	1.3 Sicrhau darpariaeth gofal iechyd deg a chyfartal 2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau Meddyginiaeth Ddiogel 3.2 Adolygiad meddyginiaeth 3.4 Lleihau niwed sy'n gysylltiedig â meddyginiaethau 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Osgoi Nitrofurantoin wrth Drin Pyelonephritis	2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau meddyginiaeth ddiogel 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Penblethau Presgripsiynu (Adolygiad 2020)	1.3 Sicrhau darpariaeth gofal iechyd deg a chyfartal 2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau Meddyginiaeth Ddiogel 3.2 Adolygiad meddyginiaeth 3.4 Lleihau niwed sy'n gysylltiedig â meddyginiaethau 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Canllawiau Presgripsiynu a Monitro Gofal a Rennir	2.3 Systemau Meddyginiaeth Ddiogel 3.4 Lleihau niwed sy'n gysylltiedig â meddyginiaethau 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Brachi R, et al 2021. Ymwybyddiaeth y cyhoedd yng Nghymru o gynllun Cerdyn Melyn y DU ar gyfer rhoi gwybod am adweithiau niweidiol i gyffuriau.	3.5 Gwylidwriaeth ffarmacolegol: gwella dealltwriaeth ac adrodd am achosion a amheuir o adweithiau andwyol i gyffuriau
Adroddiad Dangosydd Cenedlaethol a Modiwl Addysgol	4.5 Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol
Sicrhau Gwerth Drwy Ddadfuddsoddi: Archwilio a dadansoddi dadfuddsoddi priodol mewn meddyginiaethau yr ystyrir sy'n rhoi Gwerth Isel am Gyllid gan GIG Cymru	3.6 Ailddyrannu adnoddau
Diogelu defnyddwyr patsys opioid drwy safoni cwnsela cleifion a gofalwyr gofal	2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau meddyginiaeth ddiogel 3.4 Niwed sy'n gysylltiedig â meddygaeth 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Poen Parhaus	2.1 Datblygu'r gweithlu 2.3 Systemau meddyginiaeth ddiogel 3.4 Niwed sy'n gysylltiedig â meddygaeth 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru
Eitemau a Nodwyd fel Gwerth Isel ar gyfer Presgripsiynu yn GIG Cymru – Papur 3	3.6 Ailddyrannu Adnoddau
Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau	2.1 Datblygu'r gweithlu 4.3 Gwellu presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau o fewn GIG Cymru

Newyddion *parhad*

Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau

Mae Canolfan Therapiwteg a Tocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) yn cynorthwyo datblygu amrywiaeth o adnoddau optimeiddio meddyginiaethau drwy broses prosiect gadarn, gan arwain at ystyried eu cymeradwyo gan AWMSG. Mae nifer yr adnoddau optimeiddio meddyginiaethau sy'n cael eu datblygu wedi cynyddu yn ystod y blynyddoedd diwethaf. Ar ôl adborth o adolygiad allanol ar waith AWTTC gan Athrofa Iechyd a Gofal Cymdeithasol Cymru yn 2019, cydnabu AWTTC fod angen gwell tryloywder ac eglurder ynghylch y prosesau i ddatblygu adnoddau optimeiddio meddyginiaethau.

Dechreuwyd datblygu'r Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau tua diwedd 2020. Nod y fframwaith yw mynd i'r afael â'r materion a nodwyd a chyfathrebu'n glir:

- strwythur a chylch gwaith AWTTC, AWMSG a Grŵp Cyngori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG)
- y mathau o adnoddau optimeiddio meddyginiaethau a ystyriwyd ac a ddatblygwyd
- sut mae AWTTC ac AWMSG yn bwriadu cymeradwyo adnoddau i'w defnyddio ochr yn ochr â chanllawiau eraill sydd ar gael
- sut caiff rhaglen gwaith datblygu adnodd optimeiddio meddyginiaethau ei rheoli
- y broses ddatblygu lawn ar gyfer adnoddau optimeiddio meddyginiaethau wedi eu cymeradwyo gan AWMSG
- beth yw proses Cydnabod AWMSG ar wahân, a beth mae'n ei olygu
- sut mae ymgynghoriadau'n bwydo i mewn i'r broses datblygu adnoddau ac yn cael eu rheoli

- pan ystyrir adnoddau cyhoeddedig i'w hadolygu
- sut y gall cynulleidfau AWTTC rannu adborth
- datblygiadau a gynlluniwyd neu sydd yn mynd rhagddynt ar draws AWTTC a allai effeithio ar agweddau ar y fframwaith.

Ar ôl ymgynghori ym mis Chwefror 2021, datblygwyd y fframwaith ymhellach i fynd i'r afael â'r sylwadau a ddaeth i law. Cymeradwywyd dogfen derfynol y Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau gan AWMSG a'i chyhoeddi ar wefan AWMSG ym mis Ebrill 2021.

Fodd bynnag, nid dyna ddiwedd y gwaith. Gan fod y fframwaith bellach ar gael yn agored, y gobaith yw y bydd hyn yn gwella ymgysylltiad yr holl randdeiliaid yn ein gwaith optimeiddio meddyginiaethau. Yn ogystal, drwy'r gwaith datblygu arfaethedig yn y dyfodol a ddisgrifir yn y fframwaith (trafodir rhai ohonynt yn yr adroddiad blynyddol hwn), bydd ein prosesau datblygu adnoddau yn parhau i esblygu; meithrin amgylchedd 'gweithio mewn partneriaeth' a sicrhau bod ein hadnoddau'n parhau i ddiwallu anghenion GIG Cymru.

Gallwch weld y Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau yn gsmcg.gig.cymru. Os oes gennych unrhyw adborth neu os hoffech gysylltu â ni am unrhyw beth yn y ddogfen, cysylltwch â ni yn: awttc@wales.nhs.uk.



Ymchwil AWMMSG a meddyginiaethau

Cyflwyniad

Mae Strategaeth Meddyginiaethau Cymru AWMMSG 2018–2023 yn cefnogi'r egwyddorion gofal iechyd darbodus o ran cael y canlyniadau gorau gan feddyginiaethau i gleifion yng Nghymru. Bydd mynd i'r afael ag iechyd a lles ar ôl pandemig COVID-19 yn flaenoriaeth frys sy'n cynnwys Llywodraeth Cymru, gweithwyr gofal iechyd proffesiynol, y cyhoedd a'r diwydiant fferyllol. Mae ymwybyddiaeth o'r prosesau sy'n sail i ddatblygu canllawiau AWMMSG a deall rôl a chylch gwaith eang AWMMSG yn hanfodol er mwyn sicrhau bod gan gleifion a'r cyhoedd, gweithwyr gofal iechyd proffesiynol a'r diwydiant fferyllol hyder yn ei allbynnau a bod y GIG yn gweithredu'r canllawiau.

Mae'n bwysig gwerthuso gwaith AWMMSG. Mae Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) yn gweithredu fel ysgrifenyddiaeth broffesiynol AWMMSG ac yn ymgymryd ag ymchwil a datblygu i werthuso gwaith AWMMSG. Yn 2020, ffurfiodd AWTTC Grŵp Ymchwil a Chyhoeddi sy'n cyfarfod bob tri mis.

Cyhoeddiadau sy'n gwerthuso gwaith AWMMSG

Ym mis Mawrth 2021, amlygodd cyhoeddiad, "Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan: 18 mlynedd o brofiad Pwyllgor Optimeiddio Meddyginiaethau Cenedlaethol" (1), y ffordd yr oedd AWMMSG wedi helpu gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yn y GIG i leihau niwed a gwastraff, osgoi dyblygu ac amrywio amhriodol yn lleol neu'n rhanbarthol,

a sicrhau bod y GIG yn cael y gwerth gorau i'r trethdalwr drwy ddarparu cyngor amserol ac awdurdodol ar ddefnyddio meddyginiaethau'n ddarbodus dros bron i ddau ddegawd.

Disgrifiodd hefyd sut, ers 2002, y mae AWMMSG wedi gweithio gyda gweithwyr gofal iechyd proffesiynol i hyrwyddo gweithredu canllawiau'r DU sy'n ymwneud â meddyginiaethau gan gyrff fel y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE) a'r Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiaethau a Chynhyrchion Gofal Iechyd (MHRA).

Yn 2018 cyhoeddwyd papur o'r enw "Meddyginiaethau yng Nghymru: Proses Arfarnu a Chanlyniadau Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan (AWMSG)" (2). Roedd y papur hwn yn canolbwyntio ar brif rôl arall AWMMSG: ei waith ar asesu technoleg iechyd (HTA). Dangosodd y papur mai'r fantais amser canolrifol a gafwyd yng Nghymru dros gyfnod o bum mlynedd ar gyfer 17 o feddyginiaethau yr oedd canllawiau NICE wedi disodli argymhelliad cadarnhaol cynharach gan AWMMSG ar eu cyfer, oedd 10.6 mis (ystod 3.5–48.3 mis). Daeth astudiaeth arall, "Amcangyfrif o Wariant a Arsylwyd yn Gysylltiedig â Meddyginiaethau a Argymhellwyd gan Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan" (3), i'r casgliad bod cyflwyniadau cwmnïau fferyllol ar gyfer HTA yn tueddu i oramcangyfrif y gwariant gwirioneddol yn GIG Cymru ar gyfer y rhan fwyaf o feddyginiaethau a argymhellir gan AWMMSG.

Yn ystod 2020–2021, cynhyrchodd AWTTC bosteri ar gyfer cynhadledd Asesu Technoleg Iechyd Rhyngwladol (HTAi) 2021, a chynhadledd Presgripsiynu ac Ymchwil mewn

Newyddion *parhad*

Rheoli Meddyginiaethau (PRIMM). Derbyniwyd pob poster a chawsant ymateb da gan y gymuned.

Cyhoeddiadau sy'n canolbwyntio ar weithredu strategaeth AWMMSG 2018–2023

Argymhelliad 1.1 y strategaeth yw y dylai AWMMSG geisio cynyddu dealltwriaeth y cyhoedd o waith AWMMSG a diogelwch meddyginiaethau. Ymgysylltodd AWTTTC â Doeth am Iechyd Cymru (HWW) i ddeall ymwybyddiaeth y cyhoedd o adrodd am adweithiau andwyol i gyffuriau (ADRs). Cyn gwyllo fideo gwybodaeth Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiaethau a Chynhyrchion Gofal Iechyd (MHRA), dim ond 18% o'r ymatebwyr a wyddai sut i roi gwybod i'r MHRA am ADR tybiedig gan ddefnyddio'r cynllun adrodd Cerdyn Melyn. Cynyddodd hyn i 71% ar ôl gwyllo'r fideo ac roedd 82% o'r ymatebwyr wedyn yn teimlo'n hyderus i adrodd am ADRs (4).

Mae AWTTTC yn gweithio gyda Chanolfan Gwellu Iechyd y Boblogaeth Ymchwilio e-Gofnodion (CIPHER) ym Mhrifysgol Abertawe i ddefnyddio dysgu peirianyddol i archwilio a allai rhai meddyginiaethau y mae cleifion yn eu cymryd ar hyn o bryd ar gyfer cyflyrau sy'n bodoli eisoes newid canlyniadau cleifion ar ôl haint COVID-19.

Mae dangosydd diogelwch AWMMSG "Cyffuriau Hypnotig a Chyffuriau Lleihau Gorbryder" yn annog gostyngiad yn y cyfraddau presgripsiynu cyffuriau hypnotig a lleihau gorbryder yn amhriodol mewn gofal sylfaenol. Cyhoeddodd AWTTTC, gan weithio gyda chydweithwyr ym Mhrifysgol Caerdydd,

Coleg y Brenin Llundain a Grŵp Croen Cochrane, adolygiad systematig yn dangos bod bensodiasepinau a chyffuriau-Z yn gysylltiedig â risg gynyddol debyg o dorri clun ymhlith pobl hŷn ac, yn bwysig, mai cleifion sy'n newydd i'r asiantau hyn sy'n wynebu'r risg uchaf (5).

Ymchwil gydweithredol

Gan weithio gyda Phrifysgol Caerdydd, ymgymrodd AWTTTC ag ymchwil i ddefnyddio gwrthfotigau ac amddifadedd yng Nghymru. Daeth yr astudiaeth i'r casgliad bod cleifion mewn ardaloedd o amddifadedd economaidd-gymdeithasol uwch yn fwy tebygol o gael presgripsiwn o wrthfotigau mewn gofal sylfaenol (6).

Nod AWTTTC yw cydweithio â'r holl randdeiliaid, ac mae'n cynnal digwyddiadau "Arfer Gorau" i dynnu sylw at enghreifftiau llwyddiannus o weithredu a gwerthuso gwaith AWMMSG yng Nghymru. Bydd Diwrnodau Arfer Gorau yn caniatáu i randdeiliaid ddysgu gan yr ymchwil ragorol sy'n cael ei wneud ledled Cymru gyda'r nod o wella diogelwch meddyginiaethau ac arferion presgripsiynu. Bydd AWTTTC yn anelu at greu cyfleoedd ymchwil newydd i archwilio canlyniadau cleifion sy'n gysylltiedig â defnyddio meddyginiaethau.

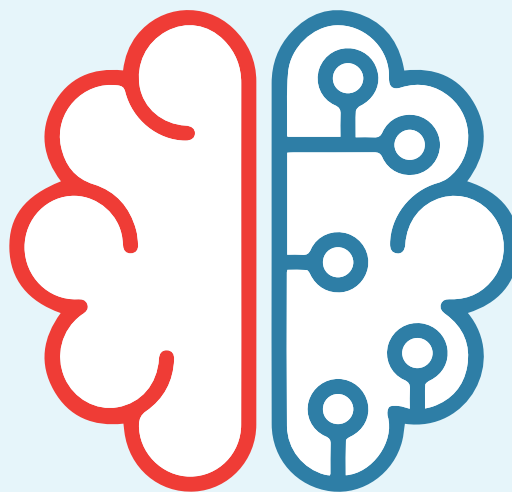
Gweithredu

Bydd AWTTTC yn parhau i archwilio sut mae gwaith AWMMSG yn cael ei fabwysiadu a'i weithredu yn GIG Cymru ac yn nodi'r rhwystrau a'r hwyluswyr i oresgyn heriau wrth weithredu. Mae prosesau AWMMSG ar gyfer arfarnu (wedi'u hachredu gan NICE) ac optimeiddio meddyginiaethau wedi'u sefydlu ond mae'n rhaid i ni barhau i annog yr holl

randdeiliaid i gydweithio ac ymgysylltu ag AWMSG i rannu arfer gorau a thynnu sylw at arloesedd.

Cyfeiriadau

1. Haines K, Bracchi R, Lang R, Samuels K, Routledge PA. Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan: 18 mlynedd o brofiad o bwylgor optimeiddio meddyginiaethau cenedlaethol. Cymdeithas Ffarmacolegol Prydain. 2021:1-10.
2. Varnava A, Bracchi R, Samuels K, Hughes DA, Routledge PA. Meddyginiaethau newydd yng Nghymru: proses arfarnu a chanlyniadau Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan (AWMSG). Pharmacoeconomeg. 2018;36(5):613-24.
3. Keeping S, Deslandes PN, Haines K, Routledge PA. Amcangyfrif o'r gwariant a welwyd yn gysylltiedig â meddyginiaethau a argymhellwyd gan Grŵp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan. Pharmacoecon Open. 2019;3(3):343-50.
4. Bracchi R, Tseliou F, Copeland L, Routledge PA, Thomas A, Woods F, et al. Ymwybyddiaeth y cyhoedd yng Nghymru o gynllun Cerdyn Melyn y DU ar gyfer rhoi gwybod am adweithiau andwyol i gyffuriau. British Journal of Clinical Pharmacology 2021:1-5.
5. Donnelly K, Bracchi R, Hewitt J, Routledge PA, Carter B. Bensodiasepinau, Z-gyffuriau a'r risg o dorri asgwrn y glun: adolygiad systematig a meta-ddadansoddiad. PLoS One. 2017;27(12).
6. Adekanmbi V, Smith A, Farewell D, Jones H, Paranjothy S, Routledge P, et al. P24 Y cysylltiad rhwng presgripsiynu gwrthfotigau ac amddifadedd yng Nghymru: dadansoddiad aml-lefel. Epidemioleg ac Iechyd Cymunedol. 2018;72.



Newyddion *parhad*

Diwrnod Hyfforddi AWMMSG

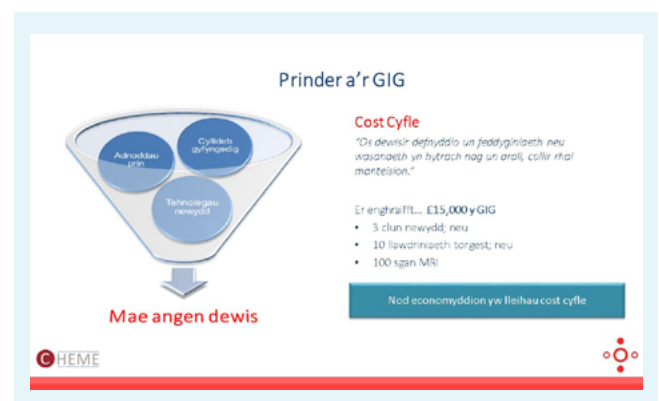
Cynhaliodd AWMMSG ei Ddiwrnod Hyfforddi blynyddol ddydd Mercher 13 Ionawr 2021, dros y we am y tro cyntaf oherwydd pandemig COVID-19. Daeth llawer o aelodau a dirprwyon AWMMSG a'i ddau is-grŵp: Grŵp Meddyginiaethau Newydd (NMG) a Grŵp Cynghori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG).

Agorodd yr Athro Ceri Phillips, Cadeirydd newydd AWMMSG y diwrnod. Myfyriodd yr Athro Phillips ar ddigwyddiadau a llwyddiannau nodedig y flwyddyn ddiwethaf, a chanmolodd Ganolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) ac AWMMSG ar eu hyblygrwydd a'u hymatebolrwydd drwy gydol pandemig COVID-19. Ac yna aeth ymlaen i dynnu sylw at bwysigrwydd cydweithio parhaus a gwell, a rôl hollbwysig AWMMSG wrth helpu i sicrhau bod GIG Cymru yn cyflawni eu hamcanion strategol. I gloi, rhannodd yr Athro Phillips ei weledigaeth o flaenoriaethau AWMMSG yn y dyfodol:

- parhau i weithio'n gydnaws â methodoleg a chanllawiau presgripsiynu'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal;
- darparu cyngor amserol cyfredol ar feddyginiaethau;
- gwella ymgysylltiad rhanddeiliaid; a
- chefnogi cyflwyno platfform cyffuriau cost uchel Blueteq.

Dilynwyd anerchiad agoriadol yr Athro Phillips gan sgysiau gan Gadeirydd NMG Dr James Coulson, a siaradwyr gwadd o AWTTC. Trafodwyd pynciau yn cynnwys y canlynol:

- y potensial ar gyfer esblygiad is-bwyllgorau a chydweithrediadau AWMMSG;
- eglurhad o statws argymhellion AWMMSG;
- yr Agenda a'r Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau;
- datblygu gwefannau; a
- Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu newydd AWMMSG.



Daeth y diwrnod i ben gyda sesiwn hyfforddi sy'n canolbwyntio ar economeg iechyd. Rhoddodd Mrs Eifiona Wood, Uwch Gymrawd Ymchwil yn y Ganolfan Economeg Iechyd a Gwerthuso Meddyginiaethau ym Mhrifysgol Bangor, 'gwrs cryno' mewn economeg iechyd ac asesu technoleg iechyd (HTA). Dechreuodd y sesiwn gyda throsolwg o'r cysyniadau economaidd allweddol sy'n sail i werthuso economaidd, cyn manylu'n fwy ar ddulliau a gofynion gwerthusiadau economaidd ar gyfer HTA. Archwiliwyd hefyd rôl dadansoddi effaith y gyllideb wrth wneud penderfyniadau HTA.

Cafodd Diwrnod Hyfforddi AWMMSG adborth da iawn gan y rhai a fu'n bresennol. Bwriedir cynnal digwyddiad hyfforddi nesaf AWMMSG yn gynnar yn 2022.

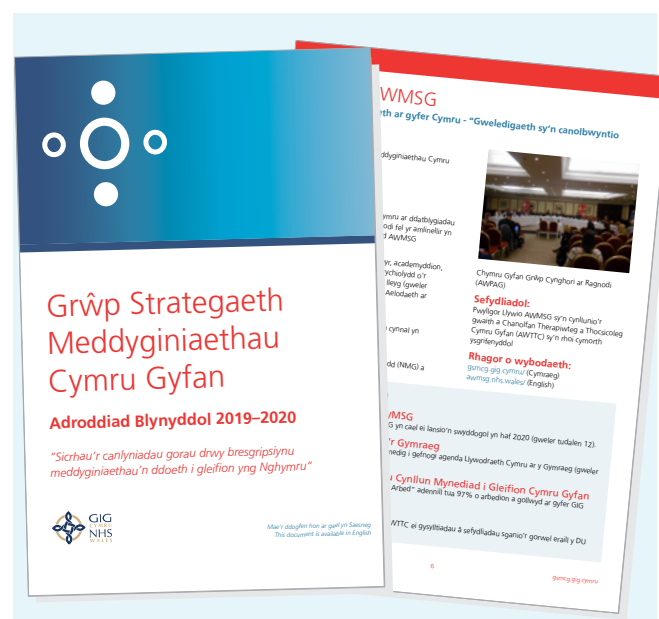
AWMSG yn symud ymlaen gyda Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu newydd

Yn ystod pandemig COVID-19 dangosodd tîm amlddisgyblaethol AWMSG wydnwch wrth oresgyn llawer o heriau a chroesawu ffordd newydd o weithio. Parhaodd y tîm i dyfu, gan gynnwys penodi Uwch Swyddog Cyfathrebu newydd, a ddaeth i'w swydd ym mis Ebrill 2020. Roedd ychwanegu cymorth cyfathrebu pwrpasol yn gam cyffrous ymlaen o ran parhau i godi proffil gwaith AWMSG yng Nghymru a thu hwnt, drwy gynorthwyo cyflawni Rhaglen Waith Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan.

Dros y flwyddyn ddiwethaf mae cyrhaeddiad cyfathrebu AWMSG wedi tyfu, gan greu cyfleoedd newydd i ymgysylltu â sefydliadau cleifion, y diwydiant fferyllol a gweithwyr iechyd proffesiynol ledled Cymru. Drwy gydol y flwyddyn, cafodd aelodau AWMSG y wybodaeth ddiweddaraf am ddilyniant amcanion allweddol, gan gynnwys datblygu Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu newydd. Rhan annatod o'r strategaeth hon fu alinio dull cyfathrebu AWMSG ac AWTC, rhywbeth sydd wedi'i groesawu gan randdeiliaid gan gynnwys Llywodraeth Cymru ac aelodau o Gymdeithas Diwydiant Fferyllol Prydain.

Roedd gweithgarwch cyfathrebu pellach yn cynnwys cefnogi digwyddiadau rhithwir Diwrnod Agored AWMSG ac ailgynllunio adroddiad blynyddol AWMSG. Mae cymorth cyfathrebu hefyd wedi cynnwys mynediad at amrywiaeth o adnoddau a chysylltiadau, gan greu cysylltiadau agosach â sefydliadau gan

gynnwys Technoleg Iechyd Cymru, Asesiad Technoleg Iechyd Rhyngwladol (HTAi) ac Iechyd Cyhoeddus Cymru. Gweithiodd AWMSG hefyd ar y cyd ag Ymddiriedolaeth Terrence Higgins ar weithgarwch yn y wasg ar ôl adolygiad cadarnhaol o broffylaccis cyn-gysylltiad (PrEP) ([gweler tudalen 26](#)).



Mae'r dull strategol o gyfathrebu ac arbenigedd a ddarperir gan Swyddog Cyfathrebu penodedig wedi bod yn amhrisiadwy wrth helpu i godi proffil AWMSG wrth i'r Grŵp barhau i gychwyn ar bennod newydd. Mae'r gwaith dros y flwyddyn ddiwethaf wedi'i gyfuno yn y Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu, sy'n darparu cynllun gweithredu cynhwysfawr a fydd yn cael ei ddatblygu dros y misoedd nesaf.

Gweithio mewn Partneriaeth

Mae AWMSG yn gweithio gyda chleifion, gweithwyr gofal iechyd proffesiynol a chynrychiolwyr y diwydiant fferyllol, yn ogystal â Llywodraeth Cymru a sefydliadau perthnasol yn y DU, i wneud argymhellion ar feddyginiaethau newydd ac i roi arweiniad ar optimeiddio meddyginiaethau er mwyn gwella'r gofal a gaiff cleifion yng Nghymru.

Mae dau is-grŵp yn cefnogi gwaith AWMSG:

AWPAG

Mae'r Grŵp Cynghori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG) yn cynghori AWMSG ar ddatblygiadau strategol ym maes presgripsiynu ac optimeiddio meddyginiaethau er mwyn hybu'r defnydd diogel ac effeithiol o feddyginiaethau yng Nghymru. Prif swyddogaethau'r grŵp yw:

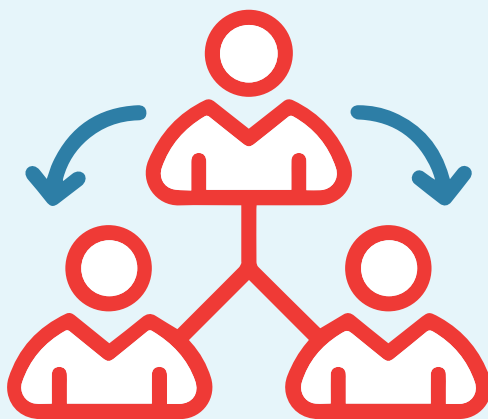
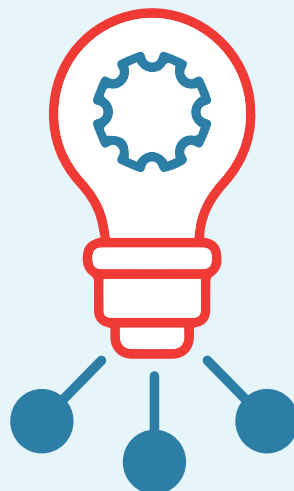
- Datblygu a gweithredu strategaethau sy'n hyrwyddo presgripsiynu diogel, rhesymegol a chost-effeithiol;
- Monitro patrymau presgripsiynu a datblygu dangosyddion priodol;
- Cynghori ar hyfforddiant, addysg a datblygiad proffesiynol priodol ar gyfer y bobl a gyflogir i roi cyngor ar ragnodi;
- Rhoi cyngor ar effaith datblygiadau sy'n cynnwys defnyddio meddyginiaethau; a
- Chydweithio â grwpiau a sefydliadau eraill i hyrwyddo'r defnydd gorau o feddyginiaethau ar gyfer cleifion

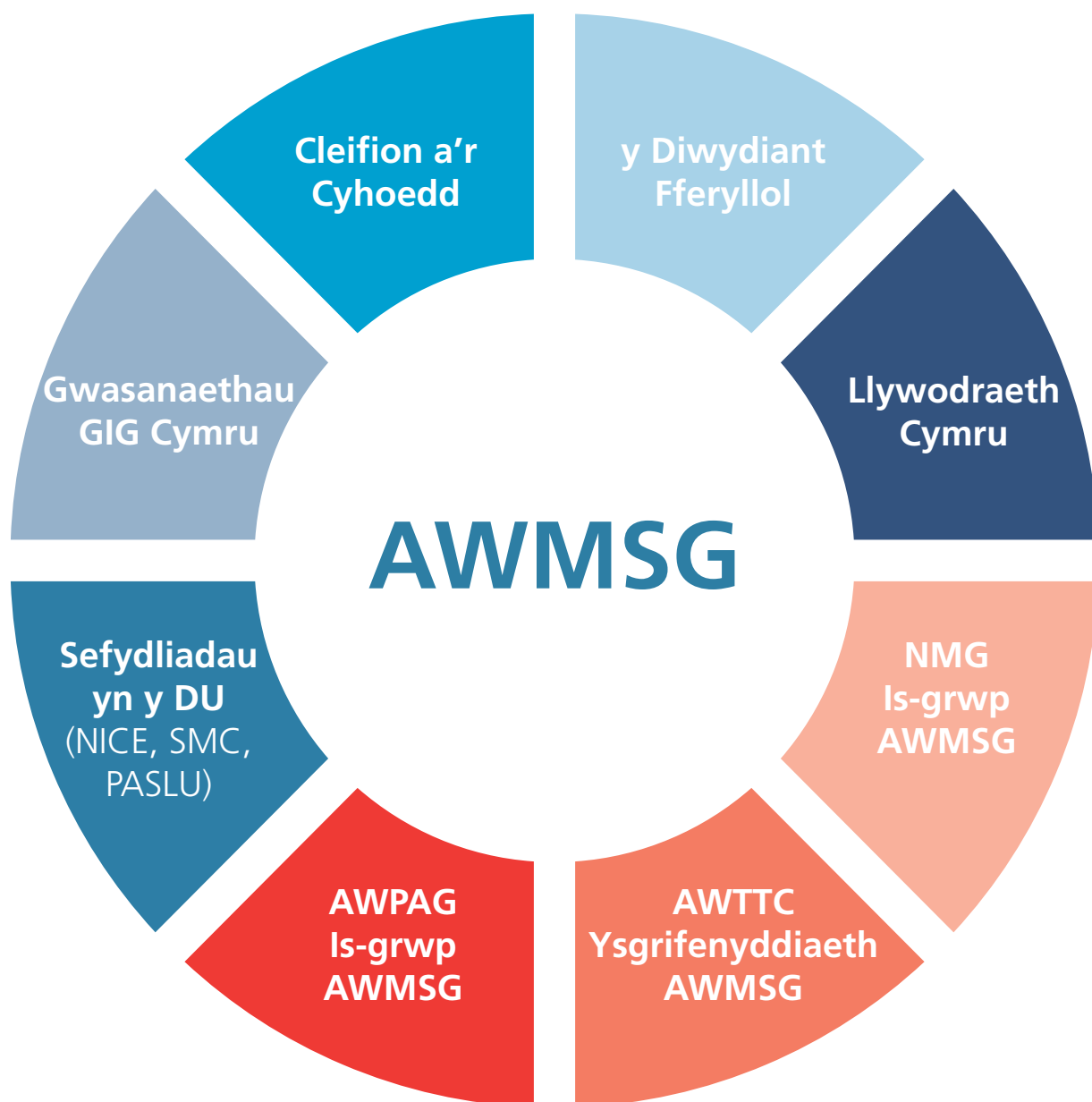
NMG

Mae'r Grŵp Meddyginiaethau Newydd (NMG) yn cefnogi gwaith AWMSG wrth arfarnu meddyginiaethau newydd. Mae'r NMG yn ystyried effeithiolrwydd clinigol a chost-effeithiolrwydd meddyginiaeth, ynghyd â

thystiolaeth ysgrifenedig gan y cwmni fferyllol, arbenigwyr clinigol yn y maes a sefydliadau cleifion perthnasol, grwpiau cymorth, cleifion a/neu ofalwyr sy'n gleifion. Mae'r NMG yn gwneud argymhelliad cychwynnol i AWMSG mewn perthynas â phob meddyginiaeth sy'n cael ei harfarnu.

Rhoddir cymorth ysgrifenyddol gan Ganolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) i'r grwpiau hyn.

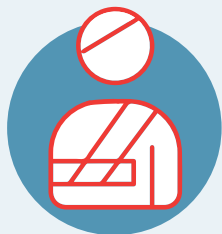




“Mae AWMSG yn gweithio gyda chleifion, gweithwyr gofal iechyd proffesiynol a chynrychiolwyr y diwydiant fferyllol, yn ogystal â Llywodraeth Cymru a sefydliadau perthnasol yn y DU, i wneud argymhellion ar feddyginiaethau newydd ac i roi arweiniad ar optimeiddio meddyginiaethau er mwyn gwella’r gofal a gaiff cleifion yng Nghymru.”

Gweithio mewn Partneriaeth *parhad*

Cleifion a'r cyhoedd



Y cleifion, a'u teuluoedd a'u gofalmwr, sydd yn y sefyllfa orau i egluro sut mae cyflwr neu feddyginiaeth yn effeithio arnynt, neu'r unigolyn y maent yn gofalu amdano.

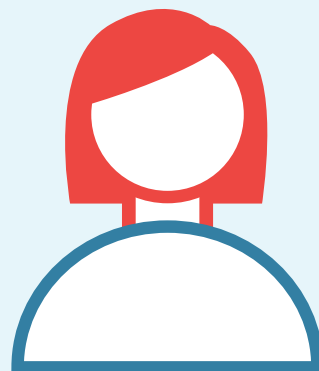
Mae AWMSG yn gofyn am farn cleifion fel rhan o bob gwerthusiad newydd o feddyginiaethau, ac mae hefyd yn annog cleifion yn gryf i gymryd rhan mewn ymgynghoriadau am adnoddau optimeiddio meddyginiaethau.

Sefydlwyd y Grŵp Buddiannau Cleifion a'r Cyhoedd (PAPIG) i helpu AWMSG i gynnwys cleifion a sefydliadau cleifion yn y ffordd fwyaf effeithiol. Mae'r aelodau'n cwrdd bob chwarter ac yn cyfrannu'n hanfodol at ein gwaith.

Mae AWMSG yn chwilio am aelodau lleig i gyfrannu at eu grwpiau. Gwahoddir aelodau'r cyhoedd i e-bostio awttc@wales.nhs.uk neu ffonio Ruth Lang ar 029 218 26900 i gael rhagor o wybodaeth am gymryd rhan.

gofalmwr a'r cyhoedd yn cael eu cynrychioli ar bob pwyllgor, sy'n helpu i lywio datblygiad canllawiau AWMSG.

Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) sy'n goruchwyllo recriwtio aelodau lleig ar ran AWMSG. Yn ystod 2020–2021, diwygiodd AWTTC y broses recriwtio, dethol a chefnogi aelodau lleig newydd. Mae cam newydd yn y broses yn gwahodd ymgeiswyr i arsylwi cyfarfodydd AWMSG, NMG ac AWPAG. Mae hwn yn gyfle i weld rôl yr aelod lleig yn uniongyrchol ac i ddarganfod sut mae pob pwyllgor yn cyfrannu at gyflawni amcanion cyffredinol AWMSG.



Newyddion

Cymorth i aelodau lleig newydd

Mae aelodau lleig yn rhan hanfodol o AWMSG a'i ddau is-grŵp: Grŵp Meddyginiaethau Newydd (NMG) a Grŵp Cynghori ar Ragnodi Cymru Gyfan (AWPAG). Mae aelodau lleig yn chwarae rhan allweddol wrth sicrhau bod barn, profiadau a buddiannau cleifion,



Rydym yn falch bod tri aelod llewg newydd wedi'u penodi eleni. Mae eu hadborth ar y broses ddiwygiedig wedi bod yn gadarnhaol iawn.

Ar ôl adolygiad ar gyfansoddiad AWMSG yn gynnar yn 2021 gan Lywodraeth Cymru, ychwanegwyd aelod llewg ychwanegol at aelodaeth AWMSG i'w gysoni â phwyllgorau cynghori eraill. Mae dau aelod llewg yn caniatáu cynrychiolaeth deg o safbwyntiau gwahanol posibl y cyhoedd a chleifion a gofalwyr.

Mae hyb adnoddau ar wefan AWMSG hefyd yn cael ei ddatblygu i roi cymorth i'r holl aelodau llewg wrth iddynt barhau yn eu rôl bwysig gyda ni.

Ein nod yw parhau i adeiladu ein cronfa o aelodau llewg drwy godi ymwybyddiaeth y cyhoedd o waith AWMSG. Edrychwn ymlaen at barhau â'n cydweithrediad gyda sefydliadau partner fel y Cynghorau Iechyd Cymuned a Doeth am Iechyd Cymru wrth gyrraedd cynifer o bobl â phosibl i'w hannog i gymryd rhan weithredol yn ein gwaith. Os hoffech wybod mwy am ddod yn aelod llewg, anfonwch e-bost i awttc@wales.nhs.uk neu ffoniwch Ruth Lang ar 029 218 26900.

Yn olaf, rydym am ddiolch i'n holl aelodau llewg am eu sgiliau, eu hymroddiad a'u brwdfrydedd wrth gefnogi AWMSG, NMG ac AWPAG yn ystod blwyddyn arbennig o heriol.



Cymryd Rhan



Ymunwch â'r Grŵp Buddiannau Cleifion a'r Cyhoedd

Mae aelodau'r Grŵp Buddiannau Cleifion a'r Cyhoedd (PAPIG) yn cyfrannu at waith AWMSG mewn llawer o ffyrdd, gan gynnwys rhoi adborth ar adnoddau, prosesau arfarnu a chynnwys y we. Cynhelir cyfarfodydd PAPIG bob tri mis fel arfer, ond fe'u hataliwyd yn ystod 2020 oherwydd pandemig COVID-19. Os hoffech fod yn rhan o'n cyfarfodydd PAPIG pan fyddant yn ailgychwyn yn 2021, anfonwch e-bost i: awttc@wales.nhs.uk



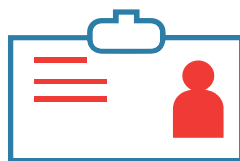
Cymryd rhan mewn ymgynghoriad

Mae ymgynghoriadau'n agored i unrhyw un sydd am roi barn ar ein gwaith parhaus. Mae papurau ymgynghori cyfredol yn cael eu cyhoeddi ar wefan AWMSG a gallwch anfon e-bost i AWTTTC os hoffech glywed pan fydd ymgynghoriadau newydd ar agor.



Dewch i gyfarfod

Mae cyfarfodydd AWMSG yn agored i'r cyhoedd a rhestrir y dyddiadau ar dudalen Cyfarfodydd gwefan AWMSG.



Dewch yn aelod llewg

Mae gan AWMSG a'i is-grwpiau aelodau llewg i roi llais i'r claf/cyhoedd. E-bostiwch awttc@wales.nhs.uk i ganfod a oes unrhyw swyddi gwag ac i gofrestru diddordeb.

Gwirfoddoli i ddod yn aelod o grŵp darllenwyr

Pan fydd AWMSG yn cynhyrchu gwybodaeth i gleifion, mae angen i aelodau'r cyhoedd a chleifion ei darllen a rhoi gwybod i ni a yw'n glir, yn hawdd ei defnyddio ac yn cyfleu'r neges gywir. Os hoffech fod yn rhan o'n grŵp darllenwyr, cysylltwch â ni drwy e-bostio awttc@wales.nhs.uk.



Dweud eich dweud am feddyginiaethau newydd

Pan gaiff meddyginiaeth newydd ei lansio, gwahoddir cleifion sydd â'r cyflwr, eu gofalwyr a sefydliadau cleifion i lenwi holiadur ar eu profiad o'r cyflwr ac unrhyw driniaethau sydd ar gael. Gallwch weld pa feddyginiaethau sy'n aros am farn cleifion ar wefan AWMSG.



Ewch i'r gwefan

Am fwy o fanylion am ein gwaith a ffyrdd y gallwch chi gymryd rhan, ewch i gsmcg.gig.cymru/cyfranogi/ (Cymraeg) a awmsg.nhs.wales/get-involved/ (Saesneg)

Gweithio mewn Partneriaeth *parhad*

Gweithwyr gofal iechyd proffesiynol



Mae gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yn chwarae rhan sylfaenol yng ngwaith AWMSG ac maent yn ymwneud

â phob cam: awduro adnoddau, cyfrannu ar bwyllgorau a gweithgorau, darparu safbwyntiau arbenigol clinigol, cymryd rhan mewn ymgynghoriadau, a gweithredu'r cyngor a'r adnoddau y mae AWMSG yn eu cynhyrchu. Nod Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) yw parhau i wella'r broses o ymgysylltu ag arbenigwyr clinigol a chryfhau'r cysylltiadau â rhwydweithiau gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yng Nghymru.

Yn ystod pandemig COVID-19, mae clinigwyr wedi canolbwyntio ar ofalu am gleifion a darparu gwasanaethau allweddol. Er gwaethaf yr heriau, parhaodd AWTTC i feithrin perthynas â chlinigwyr a'u cefnogi. Er enghraifft, gweithiodd AWTTC i ddarparu hyb gwybodaeth i alluogi darparu canllawiau ar sail tystiolaeth yn ganolog i bresgripsiynwyr ar ddefnyddio meddyginiaethau yn briodol yn ystod y pandemig. Gweithiodd AWTTC hefyd gyda Rhwydwaith Canser Cymru i sicrhau y gellid gweithredu canllawiau cyflym y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE). Cynhaliodd AWTTC gyfarfodydd rhithwir gyda chydweithwyr o'r Coleg Nyrsio Brenhinol, Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol (RCGP) a Phwyllgor Meddygon Teulu (GPC) Cymru i drafod cydweithio yn y dyfodol.

Datblygodd AWTTC Strategaeth Gyfathrebu ac Ymgysylltu hefyd, a nod Arweinydd Ymgysylltu Clinigol AWTTC yw gwella ymgysylltiad â'n rhwydweithiau clinigol yng Nghymru.

Mae gweithwyr gofal iechyd proffesiynol wedi parhau i weithio'n agos ag AWTTC eleni i ddarparu amrywiaeth o ddogfennau canllaw cenedlaethol, adnoddau a chyngor. Mae'r rhain yn cynnwys Safonau Cenedlaethol Cymru ar gyfer Adolygu Meddyginiaeth a chanllawiau Cymru Gyfan ar gyfer byrddau iechyd, ymddiriedolaethau a darparwyr gofal Ccmdeithasol mewn perthynas â gweithwyr cymorth meddyginiaethau a gofal.

Gall gweithwyr gofal iechyd proffesiynol sy'n gweithio yng Nghymru ddod â'u gwaith drwy broses gadarn AWMSG, sy'n cynnwys ymgynghori â rhanddeiliaid allweddol, drwy gyflwyno cynnig am brosiect. Mae AWTTC yn rhoi cymorth yr holl ffordd drwy brosiect, gan weithio gydag ysgrifenyddwyr meddygol, fferyllwyr, ymgynghorwyr meddygol, dadansoddwyr data a rheolwyr prosiectau. Eleni, datblygodd AWTTC Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau, sy'n anelu at wella tryloywder ac eglurder ynghylch y prosesau ar gyfer datblygu adnoddau optimeiddio meddyginiaethau. Mae'r fframwaith ar gael ar wefan AWMSG, a'i nod yw gwella ymgysylltiad gan yr holl randdeiliaid.

Mae gweithwyr gofal iechyd proffesiynol hefyd wedi gweithio'n agos â AWTTC pan nodwyd materion yn ymwneud ag

Gweithio mewn Partneriaeth *parhad*

angen heb ei ddiwallu neu annhegwch o ran mynediad cleifion at feddyginiaethau. Mae mewnbwn gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yn rhan annatod o'r Ceisiadau Cyllido Cleifion Unigol a phrosesau Cymru'n Un. Yn ystod pandemig COVID-19 gweithiodd clinigwyr yn agos gydag AW TTC i gynhyrchu cyngor Cymru'n Un ar abiraterone (Zytiga®), enzalutamide (Xtandi®) ac apalutamide (Erleada®) ar gyfer cancer y prostad risg uchel metestatic ac sydd wedi datblygu yn lleol ac sy'n sensitif i hormonau. Gall clinigwyr gysylltu ag AW TTC i drafod y llwybrau mynediad sydd ar gael yng Nghymru er mwyn sicrhau y gall eu cleifion gael gafael ar feddyginiaethau priodol. Mae AW TTC yn annog clinigwyr i amlygu meysydd o angen heb ei fodloni neu waith sy'n cael ei wneud ar lefel leol a allai fod o fudd i gleifion ar lefel genedlaethol.

Mae'n hanfodol bod gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yn ymwneud â gwaith AWMSG, ni fyddem yn gallu cyflawni ein hamcanion heb y gefnogaeth enfawr a gawn gan gydweithwyr ledled Cymru. Mae AWMSG a AW TTC yn ymdrechu i wella'r cysylltiadau hyn ac yn gweithio'n agos â gweithwyr gofal iechyd proffesiynol i ateb heriau newydd wrth i'r tirlun gofal iechyd yng Nghymru newid.

Newyddion

Ymgysylltu clinigol

Mae AWMSG wedi ymrwymo i hyrwyddo diogelwch meddyginiaeth drwy sicrhau bod pob gweithiwr gofal iechyd proffesiynol yng Nghymru yn gallu manteisio ar broses adolygu

meddyginiaethau safonedig y cytunwyd arni'n genedlaethol. Weithiau cydnabyddir gwaith AWMSG y tu hwnt i Gymru a bu dwy enghraifft ddiweddar o gyhoeddiadau a gymeradwywyd gan AWMSG sydd wedi effeithio'n gadarnhaol ar gleifion y tu allan i Gymru. Mae hyn yn ailadrodd ein nod o sicrhau gwell canlyniadau i gleifion, lleihau niwed a gwella diogelwch meddyginiaeth a chefnogi'r gwaith o ddarparu gofal sy'n seiliedig ar werthoedd.

Defnyddio canllawiau asthma oedolion yn Dorset

Canfu archwiliadau fod gan fyrdau iechyd yng Nghymru amrywiadau mawr o ran presgripsiynu anadlwyr rhwng gwahanol bractisau, er gwaethaf nifer tebyg yr achosion o asthma. Cytunodd Grŵp Gweithredu Iechyd Anadlol (RHIG) y byddai canllaw Cymru Gyfan yn fwy effeithiol na chanllawiau lleol, ac y gallai ganolbwyntio'n fwriadol ar leihau amrywiadau presgripsiynu a defnyddio rhagor o ymyriadau gwerth uchel. Ym mis Awst 2020, cymeradwyodd aelodau AWMSG Ganllaw Rheoli a Phresgripsiynu yn achos Asthma i Oedolion Cymru Gyfan. Datblygwyd y canllawiau gan RHIG fel canllawiau 'dros dro' wrth aros i'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE), Cymdeithas Thorasig Prydain (BTS) a Rhwydwaith Canllawiau Rhyng-golegol yr Alban (SIGN) gyhoeddi canllawiau, y disgwylir iddynt gael eu cyhoeddi yn 2021 ar ôl oedi oherwydd pandemig COVID-19.

Ym mis Tachwedd 2020, cysylltodd ymgynghorydd nyrsio anadlol â Chanolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) yn gofyn a ellid defnyddio canllaw

Cymru Gyfan yn Ymddiriedolaeth Sefydledig GIG Ysbyty Sir Dorset. Osgôdd hyn ddyblygu gwaith a chaniatáu iddynt ddefnyddio eu hadnoddau staff mewn meysydd eraill. Rhoddwyd caniatâd AWMMSG, a rhagwelir y bydd hyn yn helpu i reoli asthma cronig mewn oedolion ymhellach.

Gweithredu siart rhoi meddyginiaeth i gleifion mewnol yn Tanzania

Mae AWMMSG yn cydnabod pwysigrwydd atal derbyniadau i'r ysbyty sy'n gysylltiedig â meddyginiaeth pan ellir eu hosgoi yng Nghymru. Gan nad yw presgripsiynu electronig wedi'i fabwysiadu'n eang ar draws ysbytai'r DU, cyflwynwyd siart rhoi meddyginiaeth safonol i gleifion mewnol ledled Cymru i hyrwyddo presgripsiynu diogel. Mae'r siart yn cael ei hadolygu a'i haddasu'n rheolaidd; mae'r fersiwn ddiweddaraf ar gael ar wefan AWMMSG. Roedd y diweddariad diwethaf, ym mis Gorffennaf 2019, yn ymateb i'r fenter iechyd cyhoeddus 'Start Smart then Focus'; roedd yn cynnwys ychwanegu adran wrthficrobaidd bwrpasol, gyda'r nod o wella presgripsiynu gwrthfotigau.

Cysylltodd niwro-lawfeddyg, a oedd wedi gweithio yn Ysbyty Athrofaol Cymru o'r blaen, ag AWTTTC yn gofyn am ganiatâd i gyflwyno'r siart rhoi meddyginiaeth i gleifion mewnol yn ei swydd bresennol yn Ysbyty Orthopedig Muhumbili, Tanzania. Ar hyn o bryd, yr ysbyty sy'n darparu'r prif wasanaeth niwro-lawdriniaeth ar gyfer 55 miliwn o bobl Tanzania. Roedd y niwro-lawfeddyg yn gyfarwydd â manteision defnyddio siart meddyginiaeth wedi ei safoni i wella cydymffurfiaeth â chyffuriau, dogfennaeth a chynyddu diogelwch cleifion. Rhoddwyd caniatâd gan Bwyllgor Prif Fferyllwyr Cymru

Gyfan a Chadeirydd AWMMSG. Y gobaith yw y bydd diweddariad yn cael ei ddarparu pan fydd y siart wedi'i rhoi ar waith.

Proffylaxis cyn-gysylltiad i HIV sydd ar gael yng Nghymru

Yng Nghymru, mae tua 153 diagnosis o achosion newydd o haint HIV bob blwyddyn. Profwyd bod proffylaxis cyn-gysylltiad (PrEP) yn strategaeth atal HIV effeithiol, lle defnyddir meddyginiaeth gwrth-retrofeiol i atal haint HIV.

Ym mis Ebrill 2017, gwerthusodd AWMMSG emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate (Truvada®) ar y cyd ag arferion rhyw mwy diogel i leihau'r risg o haint HIV-1 a geir drwy rhyw mewn oedolion sy'n wynebu risg uchel. Truvada® oedd yr unig feddyginiaeth drwyddedig ar gyfer yr arwydd hwn yn y DU ar adeg yr arfarniad. Nid oedd AWMMSG yn gallu argymhell Truvada® i'w defnyddio yn GIG Cymru oherwydd pryderon ynghylch cost-effeithiolrwydd. Yn seiliedig ar effeithiolrwydd clinigol, treialodd Llywodraeth Cymru astudiaeth Cymru gyfan o'r enw prosiect PrEPARED, gan gydweithio ochr yn ochr ag AWMMSG, Iechyd Cyhoeddus Cymru ac Ymddiriedolaeth Terrence Higgins (grŵp arbenigol annibynnol ar HIV). Rhoddodd y prosiect PrEP ar gael i'r rhai a oedd yn bodloni'r meini prawf, drwy gynllun peilot tair blynedd. Yn 2018, cafodd generic emtricitabine/tenofovir disoproxil ei drwyddedu hefyd ar gyfer PrEP yn y DU, am gost gaffael sylweddol is. Dangosodd data interim o brosiect PrEPARED na fu unrhyw ddiagnosis HIV-1 yn y bobl a oedd yn cymryd PrEP rhwng 1 Gorffennaf 2017 a 30 Medi 2019.

Ar ôl llwyddiant prosiect PrEPARED, ym mis

Newyddion *parhad*

Ebrill 2020 adolygodd AWMMSG y data clinigol diweddaraf a chost-effeithiolrwydd generic emtricitabine /tenofovir disoproxil. Roedd AWMMSG o blaid parhau i ddarparu PrEP i gleifion yng Nghymru a chymeradwyodd Llywodraeth Cymru yr argymhelliad. Mae hon yn garreg filltir bwysig yn y frwydr yn erbyn HIV yng Nghymru.

Triniaeth ar gyfer ffeibrosis systig sydd ar gael yng Nghymru

Ffeibrosis systig yw'r clefyd mwyaf cyffredin yn y DU sy'n cyfyngu ar fywyd ac a etifeddir. Fe'i hachosir gan brotein CFTR diffygiol neu goll sy'n deillio o fwtanau yn y genyn CFTR ac mae'n effeithio ar organau fel yr ysgyfaint, y llwybr gastroberfros a'r system atgennedlu. Mae mwcws gludiog yn cronni yn yr ysgyfaint, mae'r system dreulio ac organau eraill yn achosi heintiau cronig ac anhawster wrth dreulio bwyd. Gall ffeibrosis systig gael effaith sylweddol ar ddisgwyliad oes ac ansawdd bywyd.

Mae Elexacaftor/ivacaftor/tezacaftor (Kaftrio®) yn therapi cyfunol triphlyg a weithgynhyrchir gan Vertex Pharmaceuticals. Mae'n gwella gweithrediad yr ysgyfaint yn sylweddol, gan helpu pobl â ffeibrosis systig i anadlu'n haws a gwella ansawdd cyffredinol eu bywyd. Ym mis Gorffennaf 2020, cyhoeddodd y Gweinidog Iechyd Vaughan Gething fod Llywodraeth Cymru wedi cyrraedd trefniant 4 blynedd gyda Vertex Pharmaceuticals i gael y feddyginiaeth, cyn gynted ag y rhoddodd yr Asiantaeth Feddyginiaethau Ewropeaidd drwydded ar ei chyfer. O dan y cytundeb, bydd cleifion â ffeibrosis systig sy'n byw yng Nghymru yn gymwys ar gyfer triniaeth Kaftrio® os ydynt yn 12 oed ac yn hŷn ac mae ganddynt naill ai

ddau gopi o'r mwtaniad F508del (y mwtaniad ffeibrosis systig mwyaf cyffredin), neu un copi o'r mwtaniad F508del ac un mwtaniad swyddogaeth bach iawn yn y genyn CFTR.

Gofynnwyd i AWTC ddarparu gwybodaeth i lywio trafodaethau gyda Vertex Pharmaceuticals. Yn gyntaf, nodwyd cleifion Cymru drwy gysylltu â Phwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru (PGIAC), yna cafwyd genoteipiau unigol y cleifion a sefydlu pa driniaeth yr oeddent yn gymwys i'w chael dros y pum mlynedd nesaf. Adolygwyd data treialon clinigol a llenyddiaeth arall ac yna, mewn ymgynghoriad ag arbenigwyr clinigol, cafodd y defnydd o feddyginiaethau ffeibrosis systig cyffredin ei fapio. Trafodwyd unrhyw anghysondebau yn nifer y cleifion rhwng cofrestrfa ffeibrosis systig a Vertex Pharmaceuticals gyda chlinigwyr; roedd hyn yn rhoi mwy o hyder yn y ffigurau, yn enwedig wrth gynnwys defnydd didrwydded. Roedd adroddiad a gyflwynwyd i Lywodraeth Cymru yn cynnwys y meddyginiaethau a oedd ar gael, y dosbarthiadau o fathau genynnau i esbonio'r holl arwyddion, cynhyrchion ac ystodau oedran a drwyddedir, i'w gwneud yn haws deall pa gleifion fyddai'n newid therapïau. Trwyddedwyd Kaftrio® ar 21 Awst 2020 a daeth opsiwn triniaeth pwysig ar gael i bobl â ffeibrosis systig yng Nghymru.

Newyddion

Manteisio i'r eithaf ar fynediad ac effeithlonrwydd meddyginiaethau

Crynhodd Adroddiadau Blyneddol AWMMSG 2018–2019 a 2019–2020 y llwyddiant

a'r gwaith a gyflawnwyd drwy fonitro a gweithredu Cynllun Mynediad i Gleifion Cymru Gyfan – prosiect "Buddsoddi i Arbed". O ganlyniad i lwyddiant y prosiect dwy flynedd hwn, sicrhaodd Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) ddwy swydd Rheolwr Prosiect Mynediad ac Effeithlonrwydd Meddyginiaethau parhaol.

Defnyddir System Gweinyddu Cynllun Mynediad i Gleifion (PASAS) Blueteq, gan y Rheolwyr Prosiect i fonitro'r cynlluniau mynediad i gleifion (PASs) disgownt syml yn ganolog a chreu adroddiadau eithriadau misol ar gyfer y byrddau iechyd a'r ymddiriedolaethau. Mae tynnu sylw at ddiffyg cydymffurfio a disgownt posibl a gollir bob mis yn caniatáu i'r byrddau iechyd ymgysylltu â'r cwmnïau fferyllol yn gynnar i adennill unrhyw golled bosibl, gyda chymorth gan y rheolwyr prosiect lle bo angen. Mae gweithgarwch rheolwr prosiect yn cynnwys:

- Cydweithio â Fferyllydd Arweiniol Caffael Cenedlaethol Cymru i hwyluso trefniant gofal sylfaenol gan ganiatáu i gleifion gael gafael ar feddyginiaethau yn nes at eu cartrefi, a chefnogi polisi Llywodraeth Cymru hefyd i symud gwasanaethau allan o'r ysbyty ac i'r gymuned.



Timau Mynediad i Feddyginiaethau Masnachol (CMAT)



Partneriaeth



Partneriaeth Cydwasaethau Shared Services Partnership



- Sicrhau bod gan fyrddau iechyd a'r ymddiriedolaeth yng Nghymru fynediad at wybodaeth PAS gywir a diweddaraf cyn gynted â phosibl, drwy storfa ddiogel ar-lein AWTTTC y Vault i rannu manylion cyfrinachol, i'w cefnogi i fodloni amserlen gydymffurfio'r Gronfa Triniaethau Newydd.
- Datblygu Tîm Mynediad i Feddyginiaethau Masnachol (CMAT); tîm aml-sefydliad sy'n darparu un pwynt cyswllt ar gyfer y byrddau iechyd a'r ymddiriedolaeth yng Nghymru yn ogystal â chwmnïau fferyllol, gyda'r nod o gefnogi mynediad amserol at feddyginiaethau yn gysylltiedig â threfniant masnachol.
- Annog ymgysylltu cynnar gan gwmnïau fferyllol o ran trefniadau masnachol, er mwyn sicrhau mynediad teg ac amserol at feddyginiaethau i gleifion yng Nghymru o'r adeg y cyhoeddir dogfen werthuso derfynol (FAD) y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE).
- Canoli prosesau mewn perthynas â threfniadau masnachol sy'n gysylltiedig ag argaeledd meddyginiaethau NICE ac AWMMSG a argymhellir lle y bo'n bosibl, er mwyn lleddfu unrhyw faich gweinyddol posibl ar y byrddau iechyd a'r ymddiriedolaeth.
- Cyflwyno gwybodaeth ategol, ynghyd ag amserlenni cynlluniedig i fyrddau iechyd a chydweithwyr ymddiriedolaethau a'r diwydiant fferyllol. Gweler yr enghreifftiau canlynol:

Diwrnod Agored AWMMSG 15 Rhagfyr 2020

Diwrnod Agored AWMMSG 18 Mawrth 2021

System HCD PGIAC Blueteq

Caffaelwyd rhaglen feddalwedd Cyffuriau Cost Uchel Blueteq (HCD) ar gyfer Cymru gan

Newyddion *parhad*

Bwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru (PGIAC) a Llywodraeth Cymru yn 2018, i gefnogi'r gwaith gweithredu cynhyrchion meddyginiaethol therapi uwch (ATMPs) a gomisiynwyd drwy PGIAC, fel y'u cefnogir gan Fwrdd Rhaglen ATMP. Bydd hyn yn helpu GIG Cymru i bresgripsiynu a rheoli'r cymhlethdodau cynyddol sy'n gysylltiedig â'r therapiau cost uchel hyn. Ers mis Awst 2020, mae un o reolwyr prosiect Mynediad ac Effeithlonrwydd Meddyginiaethau wedi'i secondio'n rhan-amser i reoli gwaith datblygu a gweithredu system HCD Blueteq PGIAC.

Newyddion

Ailddyrannu adnoddau - Esblygiad dadfuddsoddi mewn eitemau presgripsiynu gwerth isel

Cynhaliwyd prosiect cydweithredol i ddarparu dull sy'n seiliedig ar dystiolaeth i gefnogi ailddyrannu adnoddau'n briodol mewn partneriaeth â Chanolfan Economeg Iechyd Abertawe (SCHE) ym Mhrifysgol Abertawe, a'r Ganolfan Economeg Iechyd a Gwerthuso Meddyginiaethau (CHEME) ym Mhrifysgol Bangor. Comisiynwyd y prosiect i lywio argymhellion AWMMSG ynghylch ailddyrannu adnoddau, o fewn ei strategaeth bum mlynedd ar gyfer 2018-2023 i gefnogi presgripsiynu meddyginiaethau'n ddarbodus ar gyfer GIG Cymru.

Cyflwynwyd papur wedi'i gyd-ysgrifennu gan SCHE a CHEME, o'r enw "Sicrhau Gwerth Drwy Ddadfuddsoddi - archwiliad a dadansoddiad o ddadfuddsoddi priodol mewn meddyginiaethau yr ystyrir sy'n cynnig gwerth isel am gyllid gan GIG Cymru", i aelodau AWMMSG mewn sesiwn prynhawn

a gynullwyd yn arbennig yng nghyfarfod AWMMSG mis Tachwedd 2020. Cynhaliwyd trafodaeth fanwl ynghylch y papur, gan ganolbwyntio ar yr argymhellion yr oedd yn eu cynnwys wrth gefnogi proses ar gyfer cynnwys y dystiolaeth yn yr ymarfer. Wrth egluro graddau posibl y gwaith hwn, dywedodd un o'r awduron arweiniol ac aelod presennol AWMMSG, yr Athro Dyfrig Hughes: "byddai gweithredu proses o'r fath yn weithrediad cyntaf o'i fath yn rhyngwladol gan AWMMSG". Mae'r papur yn canolbwyntio ar ddefnyddio dull sy'n seiliedig ar dystiolaeth i gefnogi ailddyrannu adnoddau'n briodol, ac mae'n archwilio enghreifftiau o eitemau a gynhwyswyd yn flaenorol yn y fenter "Gwerth Isel ar gyfer Presgripsiynu yn GIG Cymru" a gymeradwywyd gan AWMMSG.

Yng nghyfarfod AWMMSG ym mis Rhagfyr 2020, cefnogodd yr aelodau gynnig i gyflwyno proses i ystyried ailddyrannu adnoddau gwerthfawr ar gyfer buddsoddi mewn meddyginiaethau newydd sy'n glinigol effeithiol ac yn gost-effeithiol. Fe'u hatgoffwyd gan Gadeirydd AWMMSG, yr Athro Ceri Phillips, wrth groesawu cefnogaeth yr aelodau, o amcan y Gweinidog Iechyd: rhyddhau adnoddau o feysydd gwerth isel i feysydd a all greu gwerth uwch i boblogaeth Cymru.

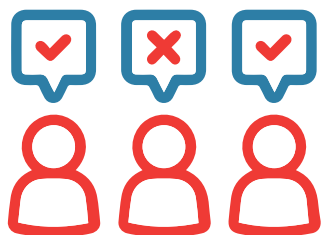
Ar ôl cyflawni'r prosiect cychwynnol hwn yn llwyddiannus, bydd y gweithgor cydweithredol sefydledig yn parhau gyda SCHE a CHEME yn 2021-2022. Bydd y gwaith hwn yn canolbwyntio ar sefydlu partneriaethau pellach gyda rhanddeiliaid allweddol eraill gyda'r nod o ddarparu cynnydd amlwg o ran sicrhau mwy o werth drwy ailddyrannu adnoddau'n briodol.

Cymerwch Ran



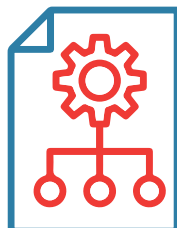
Ymunwch â phwyllgor

Mae AWMSG a'i is-grwpiau (AWPAG a NMG) bob amser eisiau clywed gennych os hoffech wirfoddoli i fod yn aelod. E-bostiwch awttc@wales.nhs.uk i gofrestru eich diddordeb.



Cymerwch ran mewn ymgynghoriad

Cymerwch ran mewn ymgynghoriad neu ewch i'r dudalen ymgynghoriadau ar wefan AWMSG i ddarllen y ddogfen(nau) a rhoi adborth.

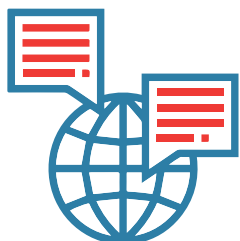


Cynigiwch brosiect

Os hoffech gynnig prosiect optimeiddio meddyginiaethau i'w gael ei ystyried gan AWMSG, llenwch Ffurflen Cynnig Prosiect Newydd, sydd ar gael ar wefan AWMSG.

Ewch i'n gwefan

Am fwy o fanylion am ein gwaith, ein cyhoeddiadau diweddaraf a ffyrdd o gymryd rhan, ewch i gsmcg.gig.cymru/ (Cymraeg) ac awmsg.nhs.wales/ (Saesneg).



Cofrestrwch gyda SHARE

Mae fforwm ar gyfer rhannu a thrafod arfer gorau wedi cael ei sefydlu ac mae ar agor i unrhyw un sydd â chyfeiriad e-bost GIG Cymru. Y ddolen i gofrestru yw share.awttc.org a gellir gweld rhagor o wybodaeth, gan gynnwys canllawiau i ddefnyddwyr, yma: awttc.org/share-awttcs-online-community.

Ewch i Ddiwrnodau Arfer Gorau

Mae AWTTTC yn cynnal diwrnodau arfer gorau i dynnu sylw at rywfaint o'r gwaith rhagorol sy'n cael ei wneud gan yr holl fyrdau ieched o ran optimeiddio meddyginiaethau. Er y canslwyd y digwyddiad ar gyfer 2020-2021 yn anffodus oherwydd pandemig COVID-19, mae AWTTTC yn cynnal nifer o Ddiwrnodau Arfer Gorau rhithwir yn 2021-2022. Edrychwch ar wefan a chyfrif Twitter AWTTTC am fanylion digwyddiadau yn y dyfodol.



Dewch yn arbenigwr clinigol

Anogir clinigwyr sydd â diddordeb arbennig i roi barn arbenigol ar arfarniadau. Mae'r holiadur ar gael ar wefan AWMSG.



Dewch i gyfarfod

Mae cyfarfodydd AWMSG yn agored i'r cyhoedd a rhestrir y dyddiadau ar wefan AWMSG.



Gweithio mewn Partneriaeth *parhad*

Y diwydiant fferyllol



Mae'r diwydiant fferyllol yn bartner hanfodol, yn enwedig yn y broses o asesu technoleg iechyd (HTA), lle mae ymgysylltu'n galluogi arfarnu meddyginiaethau newydd yng Nghymru yn brydlon.

Mae'r Grŵp Partneriaeth Asesu Datblygu Therapiwteg (TDAPG) yn gyswllt hanfodol rhwng y diwydiant fferyllol ac AWMSG, ac mae'n cynnwys cynrychiolwyr o'r canlynol:

- Cymdeithas Diwydiant Fferyllol Prydain (ABPI);
- Grŵp Diwydiant Cymru (WIG);
- Grŵp Diwydiant Meddyginiaethau Moesegol (EMIG); a
- Chanolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC).

Mae'r grŵp yn cyfarfod bob tri mis i ddatblygu methodoleg arfarnu gynhwysfawr a chadarn, gan sicrhau bod gan gwmnïau fferyllol gyfleoedd priodol i ymgysylltu drwy gydol y broses o ddatblygu polisiau AWMSG a'u cyflwyniadau arfarnu. Ymhlith y cyfleoedd i ymgysylltu mae: trafodaethau dros y ffôn, gwneud sylwadau ar adroddiadau'r HTA, gwneud sylwadau ar brosiectau rheoli meddyginiaethau drwy ymgynghoriadau, cymryd rhan mewn cyfarfodydd AWMSG a mynychu cyfarfodydd y Grŵp Buddiannau Cleifion a Chlinigol.

Mae'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE)

wedi cynyddu nifer yr arfarniadau ar eu rhaglen waith; felly mae agenda AWMSG wedi newid i ddarparu ar gyfer gostyngiad yn arfarniadau meddyginiaeth AWMSG a chynnydd yn y prosiectau optimeiddio meddyginiaethau. Yn unol â'r newid hwn mae'r TDAPG yn adolygu eu rôl a'u cylch gwaith i ystyried cymryd rhan ehangach yn optimeiddio meddyginiaethau ac arfer gorau AWMSG.

Yn y flwyddyn ariannol hon mae pandemig byd-eang COVID-19 wedi ein herio i ystyried ffyrdd gwell o weithio gyda'r diwydiant fferyllol a chyda'r newid i weithio o bell, rydym wedi disodli ein Dosbarth Meistr wyneb yn wyneb blynyddol gyda chyfres o sesiynau Diwrnod Agored byw, rhithwir byrrach. Cafodd y rhaglen Diwrnod Agored ei lansio gan dîm AWTTTC ym mis Rhagfyr 2020 a dilynwyd hyn gan y sesiwn gyntaf ar Fynediad i'r Farchnad ac Ymgysylltu ym mis Mawrth 2021. Roedd y cyfarfodydd yn llwyddiant ysgubol a bydd sesiynau ychwanegol yn cael eu cynnal drwy gydol y flwyddyn galendr. Eu nod yw rhoi cyfle i'r diwydiant fferyllol ddysgu am wahanol ffrydiau gwaith AWMSG. Bydd y sesiynau ar thema yn cynnwys:

- y broses arfarnu;
- Sganio Gorwel AWTTTC;
- Proses Cymru'n Un;
- Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau; a
- Diweddariad ar broses a pholisiau AWMSG.

Y nod yw dysgu mwy am waith AWMSG

drwy gyfuniad o gyflwyniadau ffurfiol, sesiynau rhyngweithiol a fforymau holi ac ateb. Bydd nifer o staff AWTTTC yn cymryd rhan yn y gwaith o gyflwyno'r sesiynau hyn a bydd yr holl gyflwyniadau ar gael ar wefan AWMSG. Mae AWTTTC yn gobeithio y bydd digwyddiadau'r Diwrnod Agored yn dilyn llwyddiant y Dosbarth Meistr blynyddol.

Gyda chefnogaeth ein Grŵp Cyfathrebu ac Ymgysylltu newydd, mae ein harweinydd Ymgysylltu Fferyllol yn bwriadu cymryd rhan weithredol wrth sicrhau bod AWMSG a'r diwydiant fferyllol yn parhau i weithio gyda'i gilydd i sicrhau bod pobl yng Nghymru yn elwa ar feddyginiaethau arloesol mewn ffordd ddiogel ac effeithiol. Gyda'i gilydd bydd y grŵp yn meddwl am sut i wella cysylltiadau cyfathrebu â'r diwydiant fferyllol, ochr yn ochr â datblygu gwefan AWMSG.

Newyddion

Rhaglen Diwrnod Agored AWMSG ar gyfer y diwydiant fferyllol

Lansio rhaglen Diwrnod Agored AWMSG

Cyflwynodd pandemig COVID-19 heriau newydd, a arweiniodd at AWMSG ac AWTTTC yn addasu i ffordd newydd o weithio ac yn gweithio'n dda gyda chyfarfodydd rhithwir.

Ar 15 Rhagfyr 2020, cyflwynodd staff AWTTTC drosolwg ar AWMSG yn lansiad y rhaglen Diwrnod Agored rhithwir. Agorodd Cadeirydd AWMSG y digwyddiad, a fynychwyd gan dros

40 o weithwyr proffesiynol yn y diwydiant fferyllol a gafodd gyfle i gwrdd â'r tîm a chael gwybod mwy am ddigwyddiadau'r Diwrnod Agored arfaethedig.

Rhoddwyd trosolwg ar agweddau allweddol ar waith AWMSG o ran cefnogi mynediad amserol a theg at feddyginiaethau yng Nghymru ac anogwyd y diwydiant fferyllol i barhau i weithio gyda ni i wneud y defnydd gorau posibl o feddyginiaethau er budd pobl Cymru.

DIGWYDDIADAU DIWRNOD AGORED AWMSG 2021	
18 Mawrth	Mynediad i'r Farchnad Ymgysylltu cynnar Trefniadau masnachol
10 Meh	Arfarniad (1) Amserlenni'r broses a diweddariadau Gwneud cynnig da
8 Gorff	Arfarniad (2) Polisiâu AWMSG Proses adolygu
23 Medi	Optimeiddio Meddyginiaethau Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol
18 Tach	Proses Cymru'n Un Diweddariad ar y wefan
15 Rhag	Arfarniad (3) Diweddariad ar economeg iechyd Effaith ar y gyllideb
Dysgwch fwy am AWMSG gsmcg.gig.cymru	

Roedd yr adborth a gafwyd gan gynrychiolwyr y diwydiant yn gadarnhaol iawn: cafodd y rhai a oedd yn bresennol wybodaeth ddefnyddiol am AWMSG a sefydlwyd deialog agored gydag aelodau'r tîm.

Gweithio mewn Partneriaeth *parhad*

Y Digwyddiad Diwrnod Agored rhithwir cyntaf

Ar 18 Mawrth 2021, gyda chefnogaeth Cymdeithas Diwydiant Fferyllo Prydain (ABPI), cynhaliodd tîm Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) ein digwyddiad Diwrnod Agored cyntaf.

Roedd y digwyddiad, a oedd yn canolbwyntio ar fynediad i'r farchnad ac ymgysylltiad, yn cynnwys pynciau fel sganio'r gorwel, asesu technoleg iechyd, datganiadau cyngor a threfniadau masnachol.

Cafodd y sesiwn ymateb da iawn a mynychodd dros 80 o weithwyr proffesiynol yn y diwydiant o dros 40 o gwmnïau.

Cafodd y cyflwyniadau byr, gweledol ymateb cadarnhaol a chymerodd nifer o gynrychiolwyr ran yn ein 'pôl piniwn', a roddodd ddeinamig newydd i gyfarfodydd rhithwir. Mae cyfranogiad ac adborth gan y diwydiant wedi ein galluogi i lunio cyfarfodydd at y dyfodol.

Ymatebodd y siaradwyr i nifer o gwestiynau defnyddiol gan y gynulleidfa a gobeithiwn estyn yr amser holi ac ateb mewn sesiynau yn y dyfodol.

Mae'n galonogol cael adborth cadarnhaol wrth i AWMMSG weithio tuag at gwblhau digwyddiadau Diwrnod Agored a fydd yn digwydd yn y flwyddyn ariannol newydd. Hoffem ddiolch i bawb a gymerodd ran ac edrychwn ymlaen at gyflwyno sesiynau pellach. Mae dolen at y cyflwyniad a rhaglen lawn y Diwrnod Agored ar gael ar dudalen we Diwrnodau Agored AWMMSG: gsmcg.gig.cymru/cyfarfodydd-a-digwyddiadau/digwyddiadau/diwrnodau-agored-awmsg/.



Roeddwn i'n meddwl bod y sesiwn rithwir yn gweithio'n dda iawn. Helpodd fi i ddeall y system yn well, diolch.



"Diolch am y sesiwn addysgiadol a difyr. Wedi mwynhau'n fawr"

"Digwyddiad gwych, mae fy swydd wedi cael ei huwchraddio'n ddiweddar i gynnwys Cymru ac roedd hyn mor addysgiadol."



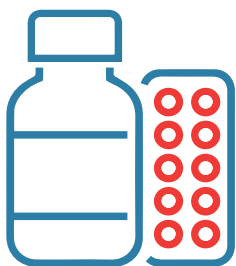
Roedd yn gyfarfod a gynhaliwyd yn dda ac a oedd wedi'i ystyried yn dda.



"Rwy'n credu bod y fformat yn wych. Roeddwn i'n hoff iawn o'r pôl piniwn ar y dechrau a oedd yn llawn gwybodaeth ac yn hwyl. Da iawn!"

"Bu'n sesiwn dda iawn, wedi'i thraddodi'n dda gan y cyflwynwyr."

Cymerwch Ran

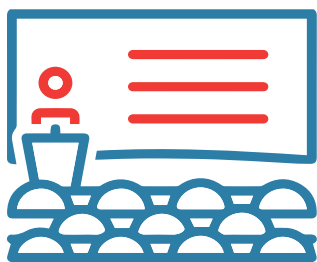
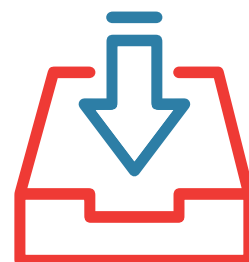


Dywedwch wrthym am y meddyginiaethau sydd gennych ar y gweill

Mae tîm sganio'r gorwel AWTTTC yn casglu gwybodaeth am feddyginiaethau, arwyddion a fformwleiddiadau newydd sydd ar y gweill. Mae'r wybodaeth hon yn cefnogi GIG Cymru i gynllunio a chyflwyno'r defnydd o'r meddyginiaethau newydd hyn. UK PharmaScan yw prif ffynhonnell gwybodaeth y tîm ac rydym yn annog cwmnïau i gofrestru gyda nhw a defnyddio UK PharmaScan. Gallwch gael rhagor o wybodaeth ar wefan UK PharmaScan.

Cyflwynwch feddyginiaeth i'w harfarnu

Anogir cwmnïau i gyflwyno eu meddyginiaeth i AWMSG i'w harfarnu cyn gynted ag y rhoddir yr awdurdodiad marchnata. Gellir cael gafael ar wybodaeth am y broses arfarnu a'r holl ddogfennau perthnasol ar dudalennau'r diwydiant ar wefan AWMSG. Dechreuwch y ddeialog cyn gynted â phosibl.



Dewch i Ddiwrnod Agored AWMSG

Cynhelir sesiynau'r Diwrnod Agored yn rheolaidd drwy gydol y flwyddyn ac maent yn disodli'r Dosbarth Meistr blynyddol. Nod y sesiynau byw, rhithwir byrrach hyn yw rhoi gwybodaeth i'r diwydiant fferyllol am ffrydiau gwaith AWMSG ac annog ymgysylltu fferyllol. Mae'r pynciau'n cynnwys mynediad i'r farchnad, y broses arfarnu technoleg iechyd, y Fframwaith Optimeiddio Meddyginiaethau a diweddariad ar bolisiau AWMSG. Cewch gyfarfod â chynrychiolwyr o AWMSG a AWTTTC, dysgu mwy am eu gwaith a chael cyngor ymarferol mewn perthynas â chyflwyniadau arfarnu.

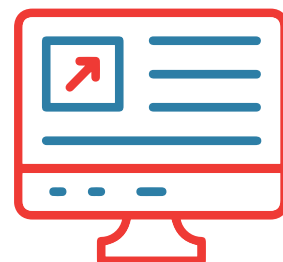


Cymerwch ran mewn ymgynghoriadau

Cymerwch ran mewn ymgynghoriad neu ewch i'r dudalen ymgynghoriadau ar wefan AWMSG i ddarllen y ddogfen(nau) a rhoi adborth.

Ewch i'n gwefan

Am fwy o fanylion am ein gwaith a ffyrdd o gymryd rhan yn y broses arfarnu ac ymgynghoriadau, ewch i gsmcg.gig.cymru/ (Cymraeg) a awmsg.nhs.wales/ (Saesneg).



Dewch i gyfarfod

Mae cyfarfodydd AWMSG yn agored i'r cyhoedd a rhestrir y dyddiadau ar wefan AWMSG. Cysylltwch ag AWTTTC os hoffech ddod i gyfarfod ac rydych eisiau mwy o fanylion awtttc@wales.nhs.uk.

Ein gwaith eleni – Optimeiddio meddyginiaethau

Mae optimeiddio meddyginiaethau yn canolbwyntio ar gleifion a chanlyniadau yn hytrach na phrosesau a systemau. Ei nod yw cynorthwyo gweithwyr gofal iechyd proffesiynol i gynghori cleifion ar sut y gallant gael y canlyniadau gorau o'u meddyginiaethau. Gall hyn olygu atal rhai meddyginiaethau neu ddechrau eraill i sicrhau bod claf yn cymryd y feddyginiaeth fwyaf diogel sy'n gweithio orau i drin ei gyflwr. Bydd gweithwyr gofal iechyd proffesiynol hefyd yn cynghori cleifion ar y ffordd orau o gadw at driniaeth. Er mwyn helpu cleifion a phresgripsiynwyr i gael y canlyniadau gorau gan feddyginiaethau, mae AWMSG yn cyhoeddi canllawiau ac adnoddau bresgripsiynu, yn ogystal ag adroddiadau ar berfformiad presgripsiynu.

Canllawiau ac adnoddau presgripsiynu

Mae amrywiaeth o ganllawiau ac adnoddau presgripsiynu wedi'u datblygu a'u cyhoeddi ar wefan AWMSG yn ystod y flwyddyn ddiwethaf.

Canllawiau Cymru Gyfan ar gyfer byrddau iechyd, ymddiriedolaethau a darparwyr gofal cymdeithasol mewn perthynas â meddyginiaethau a gweithwyr cymorth gofal

Datblygwyd y canllawiau hyn i roi gwybodaeth i reolwyr, unigolion â chyfrifoldeb, nyrsys cofrestredig a gweithwyr cymorth gofal yng Nghymru ar sut a phryd y gall nyrs gofrestredig ddirprwyo'r dasg o roi cymorth meddyginiaethau i weithiwr cymorth gofal. Mae'n cynnwys y safonau addysg a hyfforddiant angenrheidiol, a'r polisïau a'r gweithdrefnau sy'n ofynnol.

Canllaw rheoli a presgripsiynu Cymru Gyfan ar gyfer asthma mewn oedolion



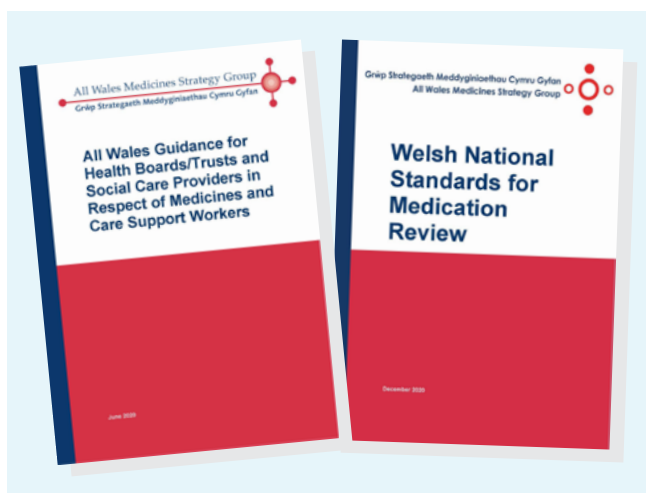
Gan annog datblygu'r canllaw hwn, roedd canlyniadau sawl archwiliad mewn gwahanol fyrddau iechyd wedi dangos amrywiadau mawr o ran presgripsiynu anadlydd rhwng gwahanol arferion er gwaethaf nifer debyg o achosion o asthma. Roedd llawer o fyrddau iechyd eisoes wedi cynhyrchu eu canllawiau lleol ar reoli asthma, ond cytunwyd gan y Grŵp Gweithredu ar Iechyd Anadlol (RHIG) y byddai canllaw Cymru gyfan yn fwy effeithiol na chynlluniau lleol.

Datblygwyd y canllaw hwn gan RHIG ac fe'i cymeradwywyd gan AWMSG. Mae'n cynnwys algorithm hawdd ei ddefnyddio sy'n dangos y llwybr trin a phresgripsiynu ar gyfer oedolyn nodweddiadol ag asthma, a ategir gan nodiadau atodol sy'n nodi egwyddorion cyffredinol rheoli ac yn rhoi cyd-destun ychwanegol i'r argymhellion yn yr algorithm.

Cymeradwyodd AWMSG y canllaw fel canllawiau dros dro yn aros i ganllawiau cydweithredol diweddar gael eu cyhoeddi yn 2021 gan y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal, Cymdeithas Thorasig Prydain a Rhwydwaith Canllawiau Rhyng-golegol yr Alban.

Adolygiad ar safonau cenedlaethol Cymru ar gyfer meddyginiaeth

Datblygwyd y safonau ar gyfer adolygu meddyginiaethau er mwyn darparu dull strwythuredig o adolygu meddyginiaethau a gweithredu fel meincnodau ar gyfer ansawdd, gyda'r nod o sicrhau'r arferion gorau posibl o ran diogelwch cleifion a phresgripsiynu. Rhagwelir y bydd gweithwyr gofal iechyd proffesiynol sy'n cynnal adolygiadau meddyginiaeth yn gweithio tuag at gyflawni'r safonau, a bydd y rhestr o weithgareddau cysylltiedig a gynhwysir yn helpu adolygwyr i'w cyflawni.



Wrth gymeradwyo'r safonau, cydnabu AWMMSG y pwysau enfawr sydd ar GIG Cymru ar hyn o bryd, ac awgrymodd dreialu'r safonau er mwyn nodi unrhyw rwystrau a allai atal cyflawni'r safonau. Mae nifer o bractisau meddygon teulu yn gweithio gyda Chanolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan fel rhan o'r peilot hwn. Os hoffech gymryd rhan nawr, neu yn y dyfodol, cysylltwch â awttc@wales.nhs.uk.

Gloywi arfer gorau: Osgoi nitrofurantoin wrth drin pyelonephritis

Mae defnydd amhriodol o wrthfotigau ar haint ar y llwybr wrin (UTI) yn cyflwyno risg o haint gydag organebau aml-ymwrthedd a methiant y driniaeth, gan arwain at wrosepsis. Mae optimeiddio'r ffordd y rheolir UTI yn bwysig ar gyfer diogelwch cleifion a stiwardiaeth wrthficrobaidd.

Datblygwyd y ddogfen 'Gloywi Arfer Gorau' fer hon i hysbysu presgripsiynwyr gofal sylfaenol er mwyn osgoi presgripsiynu nitrofurantoin mewn cleifion yr amheuir bod pyelonephritis arnynt, a rhoi'r rhesymeg y tu ôl i hyn a rhoi gwybod beth gellir ei bresgripsiynu yn lle hynny.

Penblethau presgripsiynu: Canllaw i bresgripsiynwyr

Mae'r ddogfen hon yn diweddarau ac yn disodli'r ddogfen 'Penblethau presgripsiynu' flaenorol a



Ein gwaith eleni – Optimeiddio meddyginiaethau *parhad*

gyhoeddwyd yn 2015. Mae'r adnodd yn rhoi arweiniad i weithwyr gofal iechyd proffesiynol ynghylch: cyfnod presgripsiynu; bwydydd; meddyginiaethau ategol a therapïau amgen; anhwylderau cyffredin; triniaeth ffrwythlondeb; camweithredu cyfodol; presgripsiynu ar gyfer eich hunan a'ch teulu; ymwelwyr o dramor; brechlynnau teithio ac iechyd galwedigaethol; sefyllfaoedd presgripsiynu nad ydynt yn dod o dan y GIG gan gynnwys gofal preifat a phresgripsiynau preifat; meddyginiaethau didrwydded; a phresgripsiynu y tu allan i ganllawiau cenedlaethol.

Canllawiau Presgripsiynu a Monitro Gofal a Rennir

O fewn GIG Cymru, mae gofal a rennir yn cynrychioli amgylchiadau lle mae gofal sylfaenol yn derbyn trosglwyddo cyfrifoldeb presgripsiynu o ofal arbenigol lle mae cleifion eisoes wedi cychwyn ac wedi sefydlogi ar feddyginiaeth sy'n gofyn am ddarpariaeth hirdymor a monitro rheolaidd. Nodir y trefniadau monitro a'r cyfrifoldebau mewn protocol rhannu gofal ffurfiol ar gyfer y driniaeth benodol, a dilynir y claf mewn adolygiadau gan yr arbenigwr. Mae'r ddogfen hon yn rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am egwyddorion arfer gorau ar gyfer cytundebau presgripsiynu gofal a rennir, ac mae'n cynnwys templedi ar gyfer datblygu protocol rhannu gofal a ffurflenni cytundeb rhannu gofal.

Mân ddiweddariadau

- Diweddarwyd y ddwy set o adnoddau ar gyfer 'Diogelu defnyddwyr patsys opioid drwy safoni cwnsela i gleifion a gofalwyr' a 'Poen Parhaus' er mwyn cynnwys diweddariadau diogelwch cyffuriau'r Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiaethau a

Chynhyrchion Gofal Iechyd a gyhoeddwyd ym mis Medi 2020 gan dynnu sylw at y ffaith y dylid osgoi patsys ffentanyl ar gyfer poen nad yw'n ganser mewn cleifion sy'n opioid-naïf, a bod opioidau yn peri risg o ddibyniaeth a chaethiwed.

- Diweddarwyd hefyd yr 'Eitemau a nodwyd sy'n rhoi gwerth isel ar gyfer presgripsiynu yn nogfen GIG Cymru – Papur 3'; dileu'r adran ar seibanobalamin ac egluro hefyd bod monitro eitemau wedi'i atal dros dro tan fis Ebrill 2021 oherwydd y pwysau llwyth gwaith parhaus sy'n gysylltiedig â phandemig COVID-19.

Adnoddau cydnabyddedig

Mae AWMMSG wedi cydnabod bod y mentrau canlynol yn arfer da ac sy'n cyd-fynd â nodau strategaeth pum mlynedd AWMMSG 2018-2023:

Defnyddio Crynodiadau Wedi eu Safoni o Feddyginiaethau Hylifol Didrwydded ar gyfer Plant – datganiad sefyllfa ar y cyd gan y Grŵp Fferyllwyr Plant Newydd Anedig a Phediatreg a Choleg Brenhinol Paediatreg ac Iechyd Plant (rcpch.ac.uk/resources/using-standardised-concentrations-unlicensed-liquid-medicines-children-joint-position).

Mae AWMMSG yn monitro ac yn dadansoddi data presgripsiynu er mwyn meincodi perfformiad ac ysgogi gwelliannau o fewn y GIG yng Nghymru.

Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol (NPIs)

Lle mae negeseuon diogelwch, stiwardiaeth neu effeithlonrwydd clir sy'n gallu dangos arfer da, mae'n ddefnyddiol yn aml i bresgripsiynwyr feincodi eu hunain yn erbyn eraill, boed

Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu

hynny ar lefel bwrdd iechyd, clwstwr neu bractis. Er mwyn hwyluso hyn, cytunodd AWMSG fod Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol yn offer defnyddiol i hyrwyddo presgripsiynu rhesymegol ym mhob rhan o GIG Cymru a chyhoeddwyd y gyfres gyntaf o ddangosyddion yn 2003. Defnyddir Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol i dynnu sylw at flaenoriaethau therapiwtig ar gyfer GIG Cymru a chymharu'r ffyrdd y mae gwahanol bresgripsiynwyr a sefydliadau yn defnyddio meddyginiaethau neu grwpiau o feddyginiaethau penodol. Dylai dangosyddion presgripsiynu fod yn seiliedig ar dystiolaeth, yn glir, yn hawdd eu deall a dylent alluogi byrddau iechyd/ymddiriedolaethau, practisau a phresgripsiynwyr i gymharu arfer cyfredol yn erbyn safon ansawdd gytunedig. Dylai'r dangosyddion fynd i'r afael ag effeithlonrwydd yn ogystal â diogelwch ac ansawdd, a dylai targedau fod yn heriol ond yn gyraeddadwy, ac yn berthnasol ar lefel y practis.

NPIs 2020–2021

Ar gyfer 2020–2021, cymeradwyodd AWMSG 15 NPIs yn canolbwyntio ar naw maes presgripsiynu gan adrodd am ddigwyddiadau andwyol (Cardiau Melyn). Mae'r dangosyddion hyn wedi'u hadnewyddu gan ganolbwyntio ar dri maes blaenoriaeth (analgesig, gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd a stiwardiaeth wrthficrobaidd), sydd wedyn yn cael eu hategu gan ddangosyddion sydd wedi'u grwpio ym meysydd 'diogelwch' ac 'effeithlonrwydd'. Oherwydd y pwysau llwyth gwaith sy'n gysylltiedig â phandemig COVID-19, penderfynwyd y dylid dwyn NPIs 2020–2021 ymlaen i 2021–2022.

NPIs 2020–2021 – Meysydd blaenoriaeth a meysydd ategol

Maes Blaenoriaeth

Poenleddfwyr
Defnyddio
gwrthgeulyddion i drin
ffibriliad atriaidd
Stiwardiaeth
Wrthficrobaidd

Parthau Ategol

<i>Diogelwch</i>	<i>Effeithlonrwydd</i>
Dangosyddion Diogelwch Rhagnodi	Meddyginiaethau bioleg gwerth gorau
Atalyddion Pympiâu Proton	Inswlin
Cyffuriau Hypnotig a Lleihau Gorbryder	Blaenoriaeth isel ar gyfer ariannu
Cardiau Melyn	

Monitro NPI

Yn ystod 2020–2021, cafodd y dangosyddion eu monitro bob tri mis a chyhoeddwyd adroddiadau ar wefan AWMSG. Dangosir data NPI manwl ar gyfer 2020–2021 ar y tudalennau canlynol ac mae crynhoad ar [dudalen 47](#). Mae'r Gweinydd ar gyfer Adrodd a Dadansoddi Gwybodaeth Presgripsiynu (SPIRA) yn cael ei ddiweddarau bob tri mis gyda data NPI ar gyfer byrddau iechyd, clystyrau a phractisau meddygon teulu unigol, sy'n rhoi golwg fanylach ar bresgripsiynu lleol.

Dylid ystyried effaith bosibl COVID-19 ar bresgripsiynu ac adrodd drwy gardiau melyn yn ystod 2020–2021 wrth adolygu'r data yn yr adroddiad hwn.

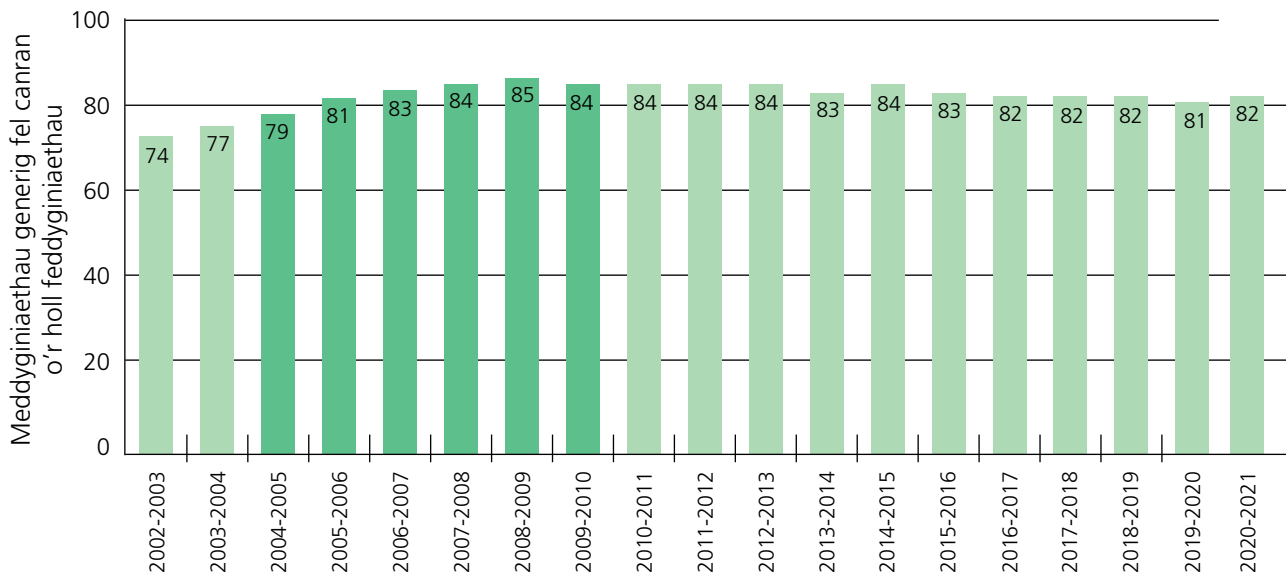
Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu *parhad*

Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol (NPIs)

Mae data ar gyfer y dangosyddion yn 2020-2021 yn dangos, ar gyfer y rhan fwyaf ohonynt sydd â tharged neu drothwy, bod presgripsiynu yn gwella yn unol â nod yr NPIs. Daw'r data canlynol o'r chwarter a ddaeth i ben ym mis Mawrth bob blwyddyn ariannol, ac eithrio adroddiadau Cerdyn Melyn (sy'n dangos data ar gyfer y flwyddyn ariannol lawn) a 'Gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd' (sy'n dangos data ar gyfer mis Mawrth yn unig). Lle mai nod y NPI yw cynyddu'r presgripsiynu, mae'r graff yn wyrdd. Lle mai'r nod yw lleihau'r presgripsiynu, mae'r graff yn goch. Mae'r blynyddoedd lle mae'r maes wedi'i fonitro fel NPIs yn cael eu harddangos fel barau tywyll.

Meddyginiaethau generig

Nid yw meddyginiaethau generig yn cael eu monitro fel NPI mwyach, ond nid yw'r ffigurau ar gyfer presgripsiynu meddyginiaethau generig fel canran o'r holl feddyginiaethau yn newid fawr ddim dros yr ychydig flynyddoedd diwethaf.

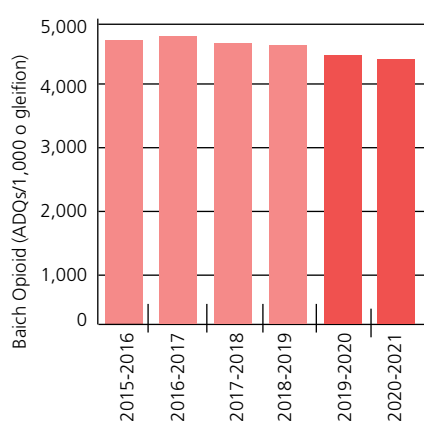


Meysydd Blaenoriaeth

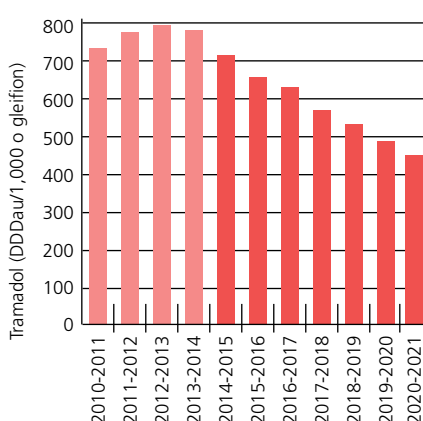
Poenladdwyr

Mae tri dangosydd presgripsiynu cenedlaethol yn cefnogi'r defnydd priodol o boenladdwyr: baich opioid, tramadol a gabapentin a pregabalin. Mae'r faich opioid (y Swm Dyddiol Cyfartalog [ADQs] fesul 1,000 o gleifion) presgripsiynu tramadol (Dosau Dyddiol Diffiniedig [DDD] fesul 1,000 o gleifion) a phresgripsiynu gabapentin a pregabalin (DDD fesul 1,000 o gleifion) i gyd wedi gostwng yn unol â nod y NPIs.

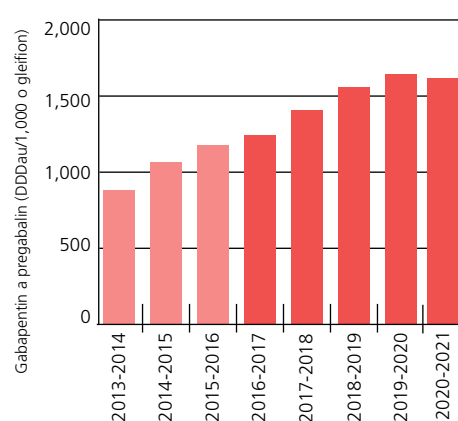
Baich Opioid



Tramadol



Gabapentin a pregabalin

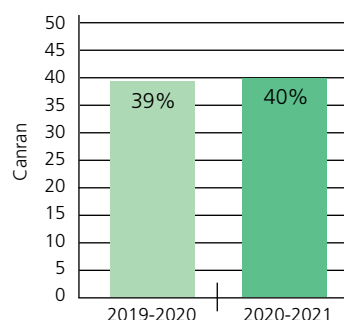


Gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atrïaidd

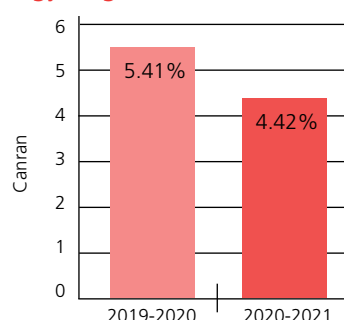
Sylwer, oherwydd bod hwn yn ddangosydd newydd ar gyfer 2020–2021 a natur y ffordd y caiff y data hwn ei gasglu, dim ond ar gyfer mis Mawrth 2021 y gellir gwneud cymariaethau â mis Mawrth 2020. Mae tri NPIs yn monitro gwrthgeulyddion wrth drin ffibriliad atrïaidd ar gyfer 2020–2021:

- Nifer y cleifion sydd â sgôr CHA₂DS₂-VASc o ddau neu fwy ac sydd ar hyn o bryd yn cael presgripsiwn gwrthgeulo fel canran o'r holl gleifion sy'n cael diagnosis ffibriliad atrïaidd – dydy'r data ddim ar gael ar hyn o bryd ar gyfer y dangosydd hwn.
- Nifer y cleifion sy'n cael presgripsiwn gwrthgeulo ar hyn o bryd ac sydd wedi cael adolygiad gwrthgeulo o fewn y 12 mis diwethaf, fel canran o'r holl gleifion sydd wedi cael diagnosis o ffibriliad atrïaidd ac sy'n cael presgripsiwn gwrthgeulo – mae canran y cleifion a nodwyd yn cynyddu yn unol â nod y dangosydd.
- Nifer y cleifion sy'n cael presgripsiwn gwrthblaten fel unig driniaeth fel canran o'r holl gleifion sydd wedi cael diagnosis o ffibriliad atrïaidd – mae canran y cleifion a nodwyd yn gostwng yn unol â nod y dangosydd.

Canran y cleifion sy'n cael presgripsiwn ar gyfer gwrthgeulydd ar hyn o bryd ac sydd wedi cael adolygiad gwrthgeulyddion yn y 12 mis diwethaf.



Canran y cleifion sy'n cael presgripsiwn ar gyfer gwrthblaten fel unig driniaeth



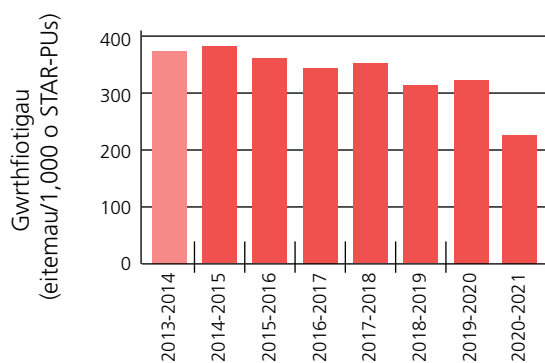
Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu *parhad*

Stiwardiaeth wrthficrobaidd

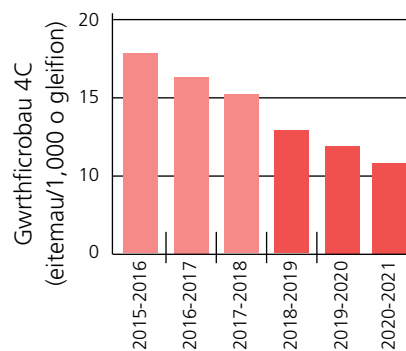
Defnyddio gwrthficrobau yn eang ac yn ormodol yn aml yw un o'r prif ffactorau sy'n cyfrannu at ymwrthedd gwrthficrobaidd cynyddol.

Mae cyfanswm presgripsiynu gwrthfotigau (eitemau fesul 1,000 uned presgripsiynu penodol yn berthnasol i grwpiau therapiwtig oedran-rhyw [STAR-PUs]) a phresgripsiynu'r 4C gwrthficrobaidd (co-amoxiclav, cephalosporins, fluoroquinolones a clindamycin) (fel eitemau fesul 1,000 o gleifion) ill dau wedi gostwng yn unol â nod y dangosyddion.

Cyfanswm y gwrthfotigau



Gwrthficrobau 4C (eitemau fesul 1,000 o gleifion)



Maes ategol - Diogelwch

Dangosyddion Diogelwch Presgripsiynu

Cyflwynwyd y Dangosyddion Diogelwch Presgripsiynu (PSI) mewn gofal sylfaenol yn 2018–2019, ac mae'n helpu i nodi grwpiau o gleifion mewn practisau meddygon teulu, gan alluogi ymyrraeth ac osgoi niwed. Dylai cleifion a nodwyd gan y PSIs gael eu hadolygu neu eu monitro fel y bo'n briodol. Ers hynny mae PSIs ychwanegol wedi'u cyflwyno ar gyfer 2020–2021 a chrynohoir y data ar [dudalen 42](#). Ni osodwyd targedau ar gyfer y NPI hwn, ond rhagwelir y bydd nifer y cleifion a nodir gan bob chwiliad yn gostwng dros amser neu'n aros yr un fath.

Dangosyddion Diogelwch Presgripsiynu		Nifer y cleifion		% y newid (Mis Mawrth 2020 tan fis Mawrth 2021)
		2019– 2020	2020– 2021	
1	Nifer y cleifion ar gofrestr CKD (CKD cam 3-5) sydd wedi cael ail bresgripsiwn ar gyfer NSAID o fewn y tri mis diwethaf.	1,441	1,271	-11.8%
2	Nifer y cleifion nad ydynt ar y gofrestr CKD, ond sydd ag eGFR o < 59 ml/mun ac sydd wedi cael ail bresgripsiwn ar gyfer NSAID o fewn y tri mis diwethaf.	2,342	2,307	-1.49%
3	Nifer y cleifion sydd â phresgripsiynau cydamserol ar gyfer cyffur system NSAID, renin-angiotensin (RAS) a diwretig.*	-	4,595	-
4	Nifer y cleifion 75 oed a hŷn sydd â phresgripsiwn cyfredol ar gyfer Atalydd ACE neu ddiwretig dolen heb wirio'r swyddogaeth arennol ac electrolytau yn ystod y 15 mis blaenorol.*	-	1,930	-
5	Nifer y cleifion ag wlsr peptig sydd wedi cael presgripsiwn NSAID heb PPI.	213	233	9.39%
6	Nifer y cleifion â phresgripsiynau cydamserol ar gyfer warfarin a NSAID geneuol.	160	115	-28.1%
7	Nifer y cleifion â phresgripsiynau cydamserol gyfer DOAC a NSAID geneuol*.	-	621	-
8	Nifer y cleifion 65 oed neu hŷn sy'n cael presgripsiwn ar gyfer NSAID ynghyd ag aspirin a/neu clopidogrel ond heb gastro-amddiffyniad (Atalydd Pymptau Proton neu wrthydd derbynyddion H ₂).	543	476	-12.3%
9	Nifer y cleifion sy'n cael phresgripsiynau cydamserol ar gyfer gwrthgeulydd geneuol (warafin neu DOAC) ac SSRI*.	-	10,003	-
10	Nifer y cleifion 65 oed neu hŷn sy'n cael presgripsiwn ar gyfer gwrthseicotig	10,006	10,033	0.27%
11	Nifer y cleifion 75 oed a hŷn sydd â sgôr Effaith Wrthgolinergig ar Wybyddiaeth (AEC) o dri neu fwy ar gyfer eitemau ar bresgripsiwn ailadroddol.	22,024	21,760	-1.20%
12	Nifer y cleifion benywaidd sydd â phresgripsiwn cyfredol ar gyfer therapi adfer hormonau oestrogen yn unig heb unrhyw godau hysterectomi READ/SNOMED.	2,404	2,500	3.99%
13	Nifer y cleifion benywaidd â hanes meddygol blaenorol o thrombosis gwythiennol neu rydwythiennol sydd wedi cael presgripsiwn ar gyfer dulliau atal cenhedlu hormonaidd cyfunol.	92	108	17.4%
14	Nifer y cleifion benywaidd rhwng 14 a 45 oed sy'n cael presgripsiwn ar gyfer sodiwm valproate.	1,071	942	-12.0%
15	Nifer y cleifion benywaidd rhwng 14 a 45 oed sy'n cael presgripsiwn ar gyfer retinoidau geneuol.*	-	82	-
16	Nifer y cleifion dan 16 oed gyda phresgripsiwn ar gyfer aspirin ar hyn o bryd.	167	172	2.99%
17	Nifer y cleifion ag asthma sydd wedi cael presgripsiwn beta-atalydd.	8,529	8,691	1.90%
18	Nifer y cleifion â phresgripsiynau cydamserol ar gyfer verapamil a beta-atalydd.	176	156	-11.4%

* Mae'r dangosydd diogelwch presgripsiynu hwn yn newydd ar gyfer 2020-2021. Felly nid oes unrhyw ddata cymharol ar gyfer 2019-2020.

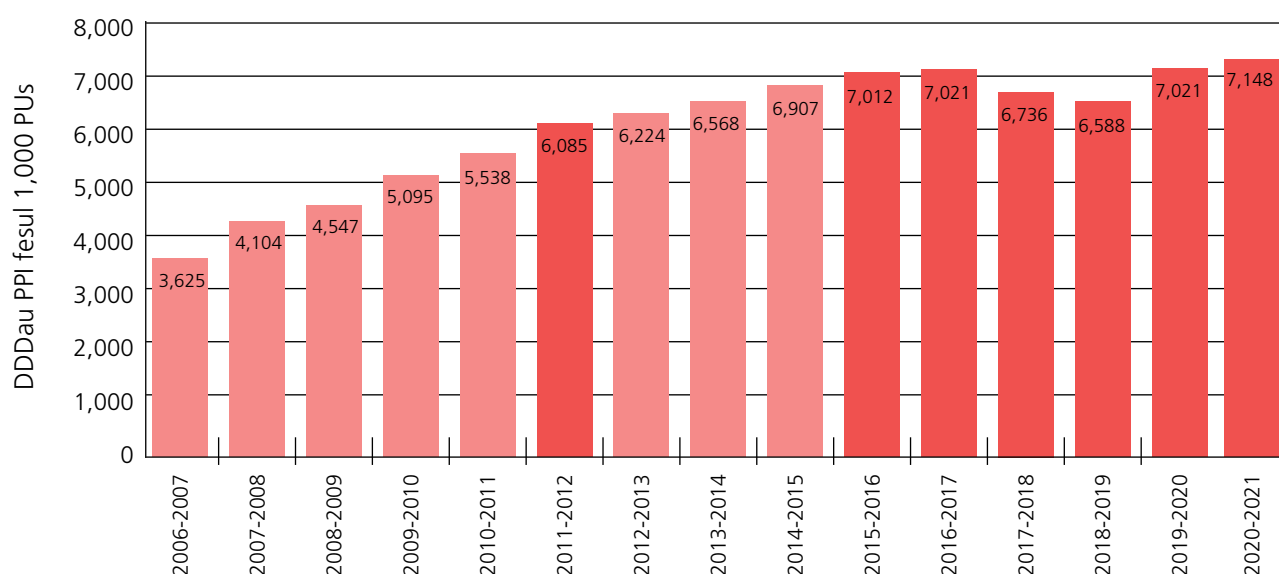
CKD = clefyd cronig yr arennau; DOAC: gwrthgeulydd uniongyrchol geneuol (trwy'r geg) eGFR = amcangyfrif o'r gyfradd hidlo glomerwlaidd; NSAID = cyffur gwrthlidiol ansteroidaidd; PPI = atalydd pwmp proton; SNOMED = Dull Enwi Meddyginiaeth Cyfundrefnol; SSRI: atalydd ail-amsugno serotonin detholus.

Mae data cyn 2019–2020 ar gyfer y Dangosyddion Diogelwch Presgripsiynu ar gael yn Adroddiadau Chwarterol cyhoeddus y NPIs yn gsmcg.gig.cymru/cyngor-a-chanllawiau-ar-feddyginiaethau/optimeiddio-meddyginiaethau/dangosyddion-presgripsiynu-cenedlaethol-npis-ac-adroddiadau/

Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu *parhad*

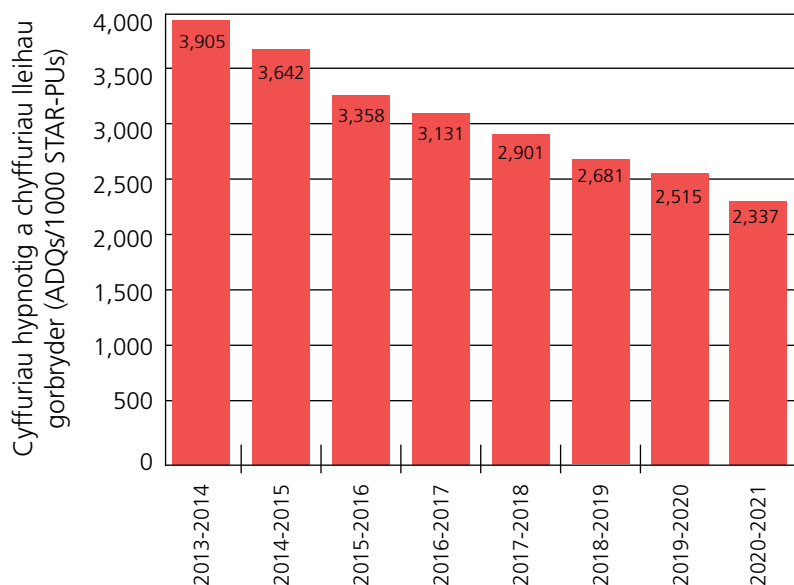
Atalyddion Pymplau Proton (PPIs)

Er y goddefir PPIs yn dda ar y cyfan, mae tystiolaeth y gall defnyddio PPI yn y hirdymor fod yn gysylltiedig â risg gynyddol o effeithiau andwyol. Caiff PPIs eu monitro (gan ddefnyddio DDDau fesul 1,000 o unedau presgripsiynu [PUs]) gyda'r nod o annog presgripsiynu priodol a chost-effeithiol. Er bod presgripsiynau PPIs wedi gostwng yn ystod y blynyddoedd diwethaf yn unol â nod yr NPI, gwelwyd tuedd gynyddol yn y blynyddoedd diweddar. Un ffactor sy'n cyfrannu at y cynnydd hwn yw'r tarfiad ar y cyflenwad o ranitidine (gwrthydd derbynnydd H_2) a'r argymhelliad dilynol i newid cleifion i omeprazole (sy'n PPI).



Hypnotigion a chyffuriau lleihau gorbryder

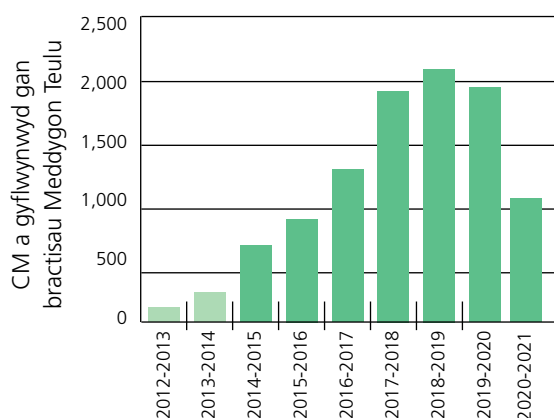
Bu pryder parhaus ynghylch lefelau uchel o bresgripsiynu hypnotigion a chyffuriau lleihau gwrthbryder yn GIG Cymru, o'i gymharu â Lloegr. Gall rhywfaint o'r presgripsiynu fod yn amhriodol a chyfrannu at y broblem o ddibyniaeth gorfforol a seicolegol, a gall fod yn gyfrifol am guddio iselder sylfaenol. Mae presgripsiynu (a fesurir mewn ADQs fesul 1,000 STAR-PU) wedi gostwng yn gyson yn unol â nod y NPI ers ei gyflwyno.



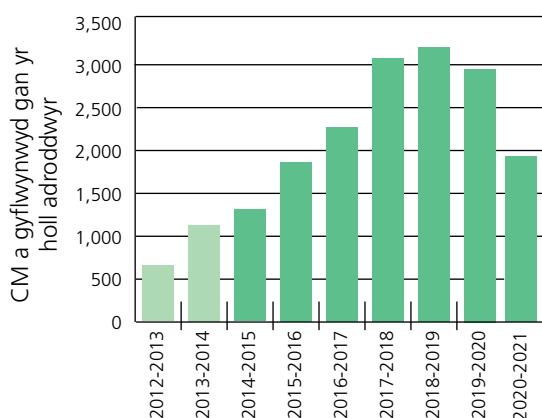
Cardiau Melyn

Mae adweithiau andwyol i gyffuriau (ADRs) yn broblem glinigol sylweddol, gan gynyddu morbidrwydd a marwolaeth. Priodolir tua 6.5% o dderbyniadau oedolion i'r ysbyty a 2.1% o dderbyniadau plant i ADR. Mae nifer y Cardiau Melyn a gyflwynir gan feddygon teulu a byrddau iechyd wedi cynyddu'n sylweddol ers cyflwyno'r NPI yn 2014. Fodd bynnag, o gymharu â 2019-2020, mae nifer y Cardiau Melyn a gyflwynwyd gan bractisau meddygon teulu, gofal eilaidd, fferyllwyr cymunedol, byrddau iechyd yn gyffredinol ac aelodau o'r cyhoedd, wedi gostwng. Gweler [tudalen 47](#) am ddata NPI manwl.

Cardiau Melyn - Meddygon Teulu



Cardiau Melyn - yr holl adroddwyr



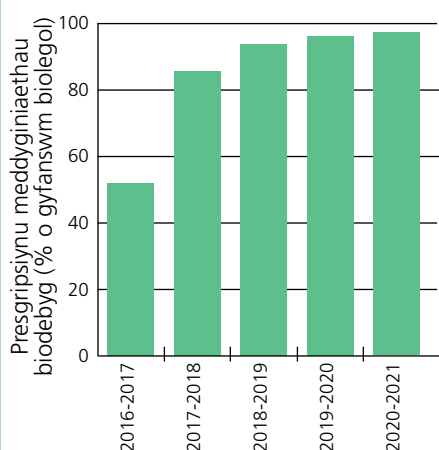
Ein gwaith eleni – monitro a dadansoddi presgripsiynu *parhad*

Maes ategol - Effeithlonrwydd

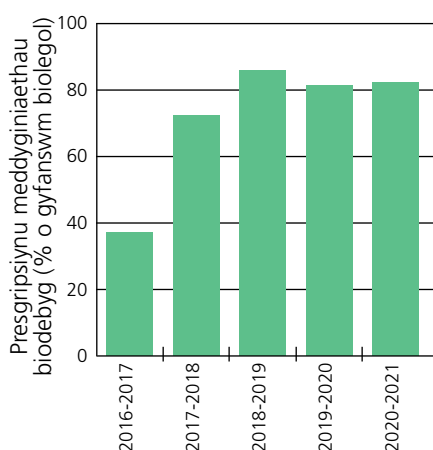
Meddyginiaethau biolegol gwerth gorau

Diben yr NPI hwn yw sicrhau y caiff meddyginiaethau biodebyg eu presgripsiynu yn unol â chanllawiau AWMMSG i gefnogi presgripsiynu cost effeithiol ac o safon yng Nghymru. Mae pob un o'r chwe meddyginiaeth biodebyg a fonitrir wedi dangos cynnydd mewn rhagnodi fel canran o gyfanswm y meddyginiaethau biolegol, yn unol â nod yr NPI. Mae ffigurau ar gyfer presgripsiynu ym maes gofal sylfaenol hefyd wedi'u cynnwys ar gyfer y meddyginiaethau biolegol sy'n dangos defnydd.

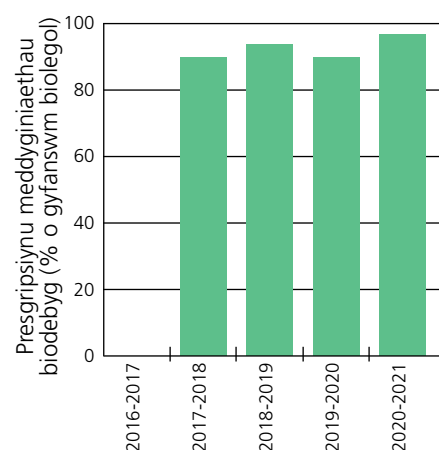
Infliximab



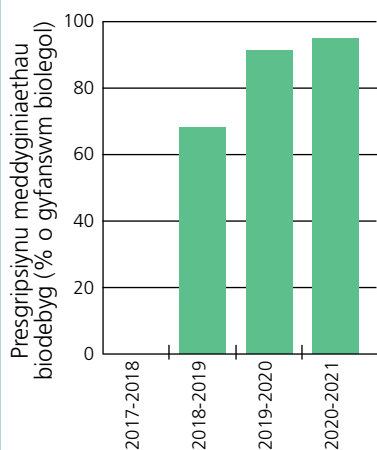
Etanercept



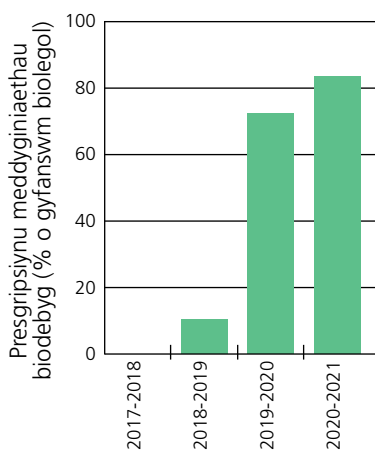
Rituximab



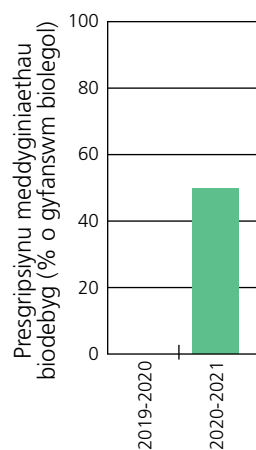
Trastuzumab



Adalimumab



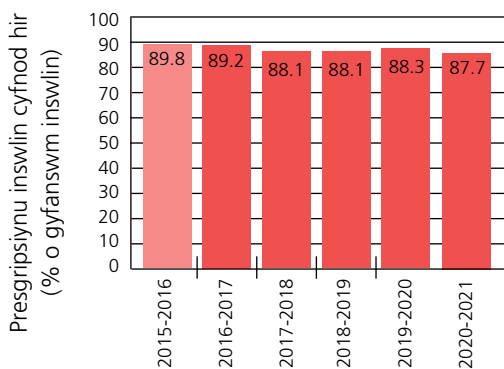
Teriparatide



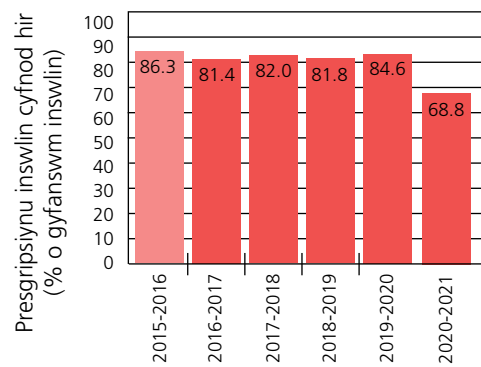
Inswlin

Nod yr NPI hwn yw sicrhau bod presgripsiynu inswlin analog ar gyfer diabetes mellitus math 2 yn cyd-fynd â chanllawiau'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE) er mwyn sicrhau'r presgripsiynu mwyaf cost-effeithiol yng Nghymru. Rhoddir y ffigurau ar gyfer presgripsiynu ym maes gofal sylfaenol yma er mwyn nodi presgripsiynu parhaus a gychwynnodd efallai mewn gofal eilaidd. O gymharu â'r flwyddyn flaenorol, mae rhagnodi wedi gostwng mewn gofal sylfaenol ac eilaidd, yn unol â nod y dangosydd.

Cydweddau inswlin - Gofal sylfaenol

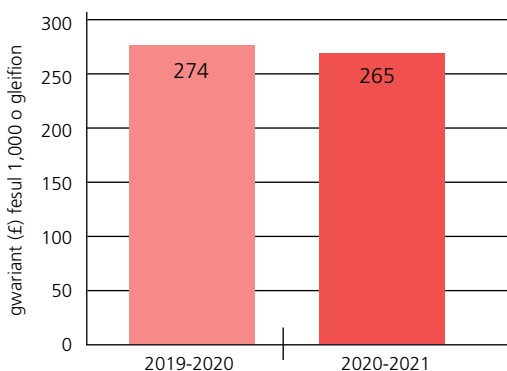


Cydweddau inswlin - Gofal eilaidd



Gwerth isel am bresgripsiynu

Nod menter Gwerth Isel am Bresgripsiynu yn GIG Cymru yw lleihau presgripsiynu eitemau sy'n cynnig budd clinigol cyfyngedig i gleifion a lle y gallai triniaethau mwy cost-effeithiol fod ar gael. Diffinnir yr eitemau a fonitir fel rhan o'r dangosydd hwn yn 2020-2021 yn yr Eitemau a nodir fel Gwerth Isel ar gyfer Presgripsiynu yn GIG Cymru Papur 1 a Phapur 2, sydd ar gael yn gsmcg.gig.cymru/cyngor-a-chanllawiau-ar-feddyginiaethau/optimeiddio-meddyginiaethau/canllawiau-rhagnodi/eitemau-a-nodir-fel-gwerth-isel-ar-gyfer-presgripsiynu-yn-gig-cymru/.



Ers ei gyflwyno fel NPI, mae'r gwariant cyffredinol fesul 1,000 o gleifion ar eitemau *Gwerth Isel ar gyfer Presgripsiynu* wedi gostwng, yn unol â nod y dangosydd.

Our work this year - Prescribing monitoring and analysis continued

Crynodeb o ddata Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol (NPI)

Mae'r tabl isod yn dangos yr NPIs presennol a hefyd yr NPI blaenorol ar gyfer 'meddygiaethau generig' fel canran o'r holl feddygiaethau. Mae rhifau sydd wedi'u tanlinellu yn dangos blynyddoedd pan oedd y maes yn ddangosydd presgripsiynu cenedlaethol. Daw'r ffigurau yn y tabl o'r chwarter a ddaeth i ben ym mis Mawrth bob blynyddyn ariannol, ac eithrio adroddiadau 'Cerdyn Melyn' (sy'n dangos data ar gyfer y flwyddyn ariannol lawr) a 'Gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd' (sy'n dangos data ar gyfer mis Mawrth yn unig). Mae'r ffigurau'n dangos presgripsiynu ym maes gofal sylfaenol, ac eithrio lle nodir fel arall.

Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol		2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
Meddygiaethau generig (% o'r eitemau)		84	84	84	83	84	83	82	82	82	81	82
Baich Opioid (ADQs fesul 1,000 o gleifion)							4675	4685	4612	4540	4,429	4,404
Tramadol (DDDau fesul 1,000 o gleifion)		741	786	797	788	708	665	631	577	523	492	457
Gabapentin a pregabalin (DDDau fesul 1,000 o gleifion)					890	1,054	1,197	1,347	1,442	1,513	1,557	1,550
Gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd	Nifer y cleifion sydd â sgôr CHA ₂ DS ₂ -VASc o ddau neu fwy ac sydd ar hyn o bryd yn cael presgripsiwn gwrthgeulo fel canran o'r holl gleifion sy'n cael diagnosis ffibriliad atriaidd	Data ddim ar gael ar hyn o bryd										
	Nifer y cleifion sy'n cael presgripsiwn gwrthgeulo ar hyn o bryd ac sydd wedi cael adolygiad gwrthgeulo o fewn y 12 mis diwethaf, fel canran o'r holl gleifion sydd wedi cael diagnosis o ffibriliad atriaidd ac sy'n cael presgripsiwn gwrthgeulo	39.0										
	Nifer y cleifion sy'n cael presgripsiwn ar gyfer gwrth-blaten fel unig feddygiaeth, fel canran o'r holl gleifion sy'n cael diagnosis o ffibriliad atriaidd	5.41										
Cyfanswm yr eitemau gwrthfactorol (eitemau fesul 1,000 STAR-PUs)				374	374	377	362	337	340	306	307	223
Eitemau 4C fesul 1,000 o gleifion							17.7	16.2	15.2	13.2	12.1	10.7
Dangosyddion Diogelwch Presgripsiynu		Gweler tudalen 42										
Atalyddion pwmp proton (PPs (DDDau/1,000 PUs)		5,538	6,085	6,224	6,568	6,907	7,012	7,021	6,736	6,588	7,021	7,148
Cyffuriau hypnotig a chyffuriau lleihau gorbryder (ADQs fesul 1000 STAR-PUs)					3,905	3,642	3,358	3,131	2,901	2,681	2,515	2,337
Cardiau Melyn*	Practisau meddygon teulu			116	271	662	851	1,346	1,980	2,149	1,945	1,037
	Gofal eilaidd								627	597	519	481
	Byrddau iechyd			649	1,177	1,462	1,817	2,323	3,040	3,221	2,949	1,978
	Aelodau'r cyhoedd								290	354	356	349
	Fferllifewdd cymunedol								75	68	67	40
	Infliximab						55.8	85.9	95.8	97.1	97.1	97.2
Presgripsiynu biodebyg mewn gofal eilaidd (% o'r cyfanswm biolegol)	Etanercept						38.3	74.1	84.2	80.6	82.1	82.1
	Rituximab						0	88.8	93.4	92.8	92.8	97.8
	Adalimumab							0	68.9	89.8	89.8	94.3
	Teriparatide							0	9.7	77.9	82.4	82.4
Presgripsiynu inswlin cyfnod hir (% o'r inswlin cyfnod hir a chanolig)	Gofal sylfaenol						89.8	89.2	88.1	88.1	88.3	87.7
	Gofal eilaidd						86.3	81.4	82.0	81.8	84.6	68.8
Gwerth isel ar gyfer presgripsiynu (gwario [£] fesul 1,000 o gleifion)											274	265

Perfformiad presgripsiynu

■ = Dim newid ■ = symud yn erbyn nod y dangosydd ■ = symud yn unol â nod y dangosydd
 4C: co-amoxiclav, cephalosporins, fluoroquinolones a clindamycin; ADQs: meintiau dyddiol cyfartalog; DDDau: dosau dyddiol diffiniedig; PUs: unedau presgripsiynu; STAR-PUs: unedau presgripsiynu gwrthgeulo therapïwtig sy'n gysylltiedig ag oedran-rhyw penodol.
 * Y mesur ar gyfer y dangosydd Cerdyn Melyn yw nifer yr adroddiadau a gyflwynir fesul practis a fesul bwrdd iechyd, yn ogystal â gofal eilaidd, aelodau o'r cyhoedd a fferylifewdd cymunedol fesul bwrdd iechyd. Fodd bynnag, er cysondeb, mae'r data a ddangosir yma ar gyfer Cymru gyfan.

Lansio modiwl addysgol cyntaf Dangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol

Mae Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) yn cydweithio ag Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC)

Parhaodd AWTTC i ehangu ei gylch gwaith addysgol drwy gydweithio ag AaGIC. Daeth y cydweithio fel rhan o waith AWTTC i wella canlyniadau iechyd i gleifion a darparu cymorth addysgol i ddarparwyr gofal iechyd. Lansiodd y modiwl, sef y cyntaf o'i fath, ar 11 Mehefin 2020 ac mae'n caniatáu i weithwyr gofal iechyd proffesiynol gael trosolwg ar Ddangosyddion Presgripsiynu Cenedlaethol AWMSC ar gyfer 2020–2021. Mae'r modiwl ar gael yn Gymraeg ac yn Saesneg, a chafodd dros 400 ymweliad rhwng mis Ionawr a mis Mawrth 2021. Bydd AWTTC yn parhau i gydweithio ag AaGIC i ddatblygu modiwlau ychwanegol i gefnogi gweithwyr gofal iechyd proffesiynol yng Nghymru.



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



CPD for General Practitioners

Hafan

Clinigol

Anghlinigol

Cymraeg

English

Dangosyddion Rhagnodi Cenedlaethol Grŵp Strategaeth Feddyginiaethau Cymru 2020 – 2021

Mesurau presgripsiynu – Mesurau Nifer ac Enwaduron >

Maes Blaenoriaeth – Poenleddfwr >

Maes Blaenoriaeth - Baich Opioidau >

Maes Blaenoriaeth – Poenleddfwr: Tramadol >

Maes Blaenoriaeth – Poenleddfwr: Gabapentin and Pregabalin >

Meysydd Blaenoriaeth: Defnyddio gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd: Cyflwyniad >

Meysydd Blaenoriaeth: Defnyddio gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd >

Meysydd Blaenoriaeth: Defnyddio gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd - Adolygiad gwrthgeulyddion >

Meysydd Blaenoriaeth - Defnyddio gwrthgeulyddion i drin ffibriliad atriaidd: monotherapi gwrthblatennau >

Maes Blaenoriaeth - Stiwardiaeth >

Maes Blaenoriaeth - Stiwardiaeth: Yr Holl Eitemau Gwrthfacterol >

Maes Blaenoriaeth - Stiwardiaeth: Meddyginiaethau gwrthficrobaidd >

Diogelwch >

Diogelwch – Dangosyddion Diogelwch

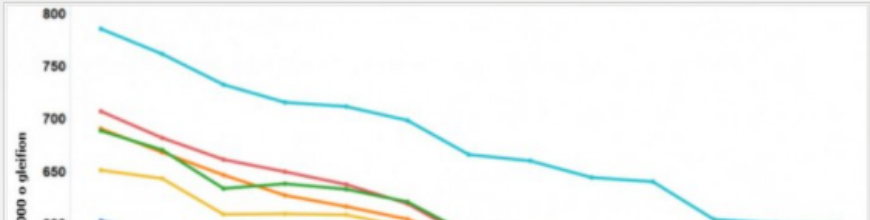
Maes Blaenoriaeth – Poenleddfwr: Tramadol

Mae'r dangosydd hwn yn hyrwyddo dull darvoud o ragnodi tramadol sy'n cymryd y risgiau a'r buddion i ystyriaeth ac yn cymhell adolygu amserol. Mae mwy a mwy o dystiolaeth ar gael sy'n dangos y gall tramadol achosi niwed a chamddefnydd. Disgrifiwyd achosion lle ceir dibyniaeth arno a chafwyd adroddiadau am ei werth cynyddol ar y stryd ac am y risg o'i gamddefnyddio.

Mae tramadol yn boenleddfwr opioid sydd wedi'i drwyddedu ar gyfer trin poen cymedrol i ddifrifol. Mae tramadol yn lleddfu poen drwy ddau fecanwaith: effaith opioid a hybu'r llwybrau serotonergig a adrenergig. Mae'n arwain at lai o'r sgil effeithiau arferol i ddefnyddio opioidau (yn benodol, llai o danadlu, llai o rwymedd a llai o bosiblirwydd o ddibyniaeth). Er hynny, cafwyd adroddiadau am adweithiau seiciatrig. Oherwydd proffil fferyllol unigryw tramadol sy'n cael effaith ddeuol, mae mwy o risg o brofi effeithiau niweidiol os cymerir gorddos.

Pwrpas	Cymhell defnydd priodol ac adolygu'r tramadol mewn gofal sylfaenol, lleihau'r potensial ar gyfer dibyniaeth, dargyfeirio, camddefnyddio ac adweithiau niweidiol i gyffuriau
Uned mesur	DDDaau tramadol am bob 1,000 o gleifion
Nod	Lleihau presgripsiynu

- Er bod cydnabyddiaeth i'r rhan y mae tramadol yn ei chwarae mewn rheoli poen, mae pryderon ynghylch camddefnyddio, dibyniaeth a marwolaethau sy'n gysylltiedig â tramadol, yn ogystal â'r risgiau sy'n gysylltiedig â chamddefnyddio a dargyfeirio.
- Oherwydd proffil fferyllol unigryw tramadol sy'n cael effaith ddeuol, mae mwy o risg o brofi effeithiau niweidiol os cymerir gorddos.
- Cafwyd adroddiadau am weld drychiolaethau, dryswch a ffitiau yn ogystal ag achosion prin o ddibyniaeth a symptomau diddysu wrth gymryd dosau therapiwtig o tramadol.
- Dylid defnyddio tramadol â gofal wrth drin cleifion sy'n cymryd meddyginiaethau cydredol sy'n gallu gostwng y trothwy lle profir trawiadau, gwrthiseulyddion trichylch (TCAs) ac atalyddion ailafael serotonin detholus (SSRIs).

Tueddiad mewn rhagnodi Tramadol

Ein gwaith eleni – Asesiad o Dechnoleg Iechyd

Mae AWMSG yn cynghori Llywodraeth Cymru ynghylch p'un a ddylid darparu meddyginiaethau newydd i'w defnyddio yn GIG Cymru. Caiff meddyginiaethau newydd eu harfarnu yn erbyn meddyginiaethau sydd ar gael ar hyn o bryd i gymharu:

- pa mor dda y maent yn gweithio yn y byd go iawn (effeithiolrwydd clinigol);
- pa mor gost-effeithiol ydynt; a
- pha gleifion fyddai'n elwa fwyaf arnynt.

Rhwng 1 Ebrill 2020 a 31 Mawrth 2021, mae AWMSG wedi cynghori Llywodraeth Cymru ar 15 o feddyginiaethau, gyda 14 ohonynt yn cael argymhelliad cadarnhaol ac yn cael eu darparu o fewn GIG Cymru.

Cyngor a roddwyd yn 2020-2021



Arfarnwyd 15 meddyginiaeth



Argymhellwyd 8 meddyginiaeth



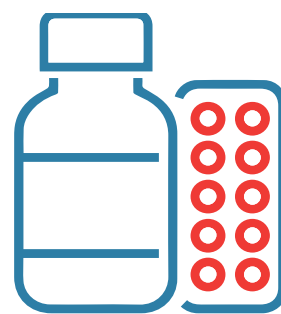
Argymhellwyd 6 meddyginiaeth ar gyfer defnydd 'optimeiddio' *



Ni argymhellwyd 1 feddyginiaeth

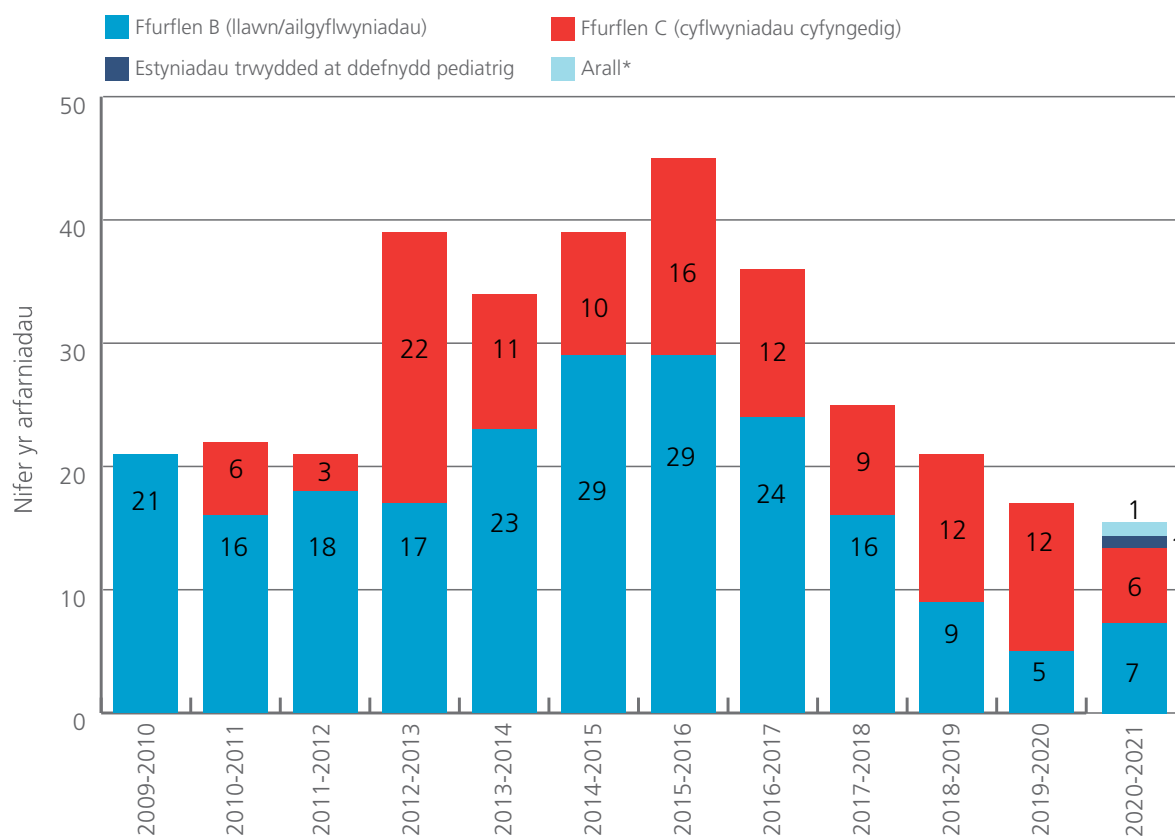
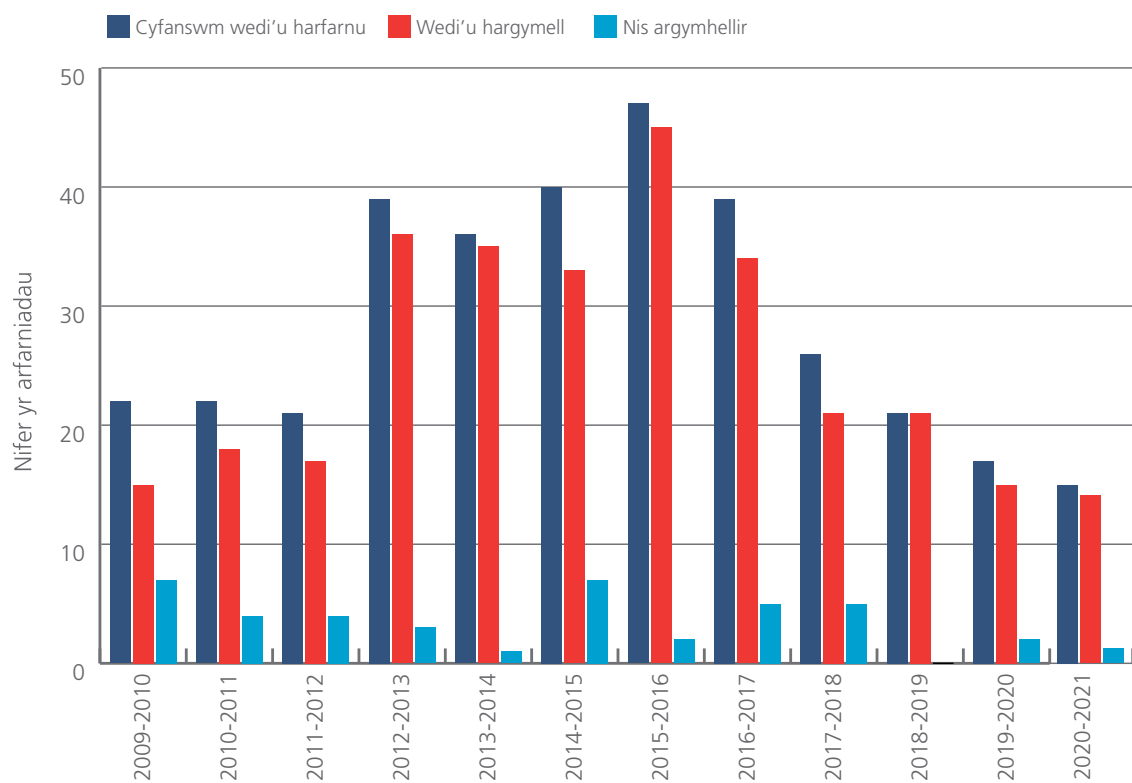


Cyflwynwyd 25 Datganiad o Gyngor ar feddyginiaethau nas arfarnwyd yn GIG Cymru



Rhodddwyd cyngor ar gyfanswm o 40 meddyginiaeth i GIG Cymru

* Meddyginiaeth yr argymhellwyd ei defnyddio mewn is-set lai o gleifion nag a nodwyd yn wreiddiol gan yr awdurdodiad marchnata. Cyfeirir at y meddyginiaethau hyn yng Nghymru hefyd fel rhai a argymhellir ar gyfer "defnydd cyfyngedig".



* Arall: ailasesiad o emtricitabine/tenofovir disoproxil

Ein gwaith eleni – Asesiad o Dechnoleg Iechyd *parhad*

Proses AWMMSG newydd ar gyfer arfarnu estyniadau trwydded at ddefnydd pediatrig

Ym mis Rhagfyr 2020, cymeradwyodd AWMMSG broses newydd ar gyfer arfarnu estyniadau trwydded i'w defnyddio ar bobl iau na 18 oed, sydd wedi'i haddasu o broses gyflwyno gyfyngedig AWMMSG. Ers ei chyflwyno yn 2010-2011, mae'r broses gyflwyno cyfyngedig wedi bod yn gysylltiedig â chynnydd sylweddol yn nifer yr arfarniadau. Gall cyflwyniad cyfyngedig (Ffurflen C) fod yn briodol ar gyfer fformwleiddiadau newydd neu fân estyniadau trwydded cynhyrchion sy'n bodoli eisoes, lle ystyrir y caiff y defnydd a ragwelir yn GIG Cymru effaith brin ar y gyllideb, neu lle mae'r gwahaniaeth a amcangyfrifir yn y gost o gymharu â'r cymharydd(wyr) priodol yn fach.

Rhwng 2014 a 2019, derbyniodd Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan (AWTTC) 40 o gyflwyniadau cyfyngedig, yr oedd 33 (83%) ar gyfer estyniadau trwydded at ddefnydd pediatrig. Rhoddwyd argymhelliad cadarnhaol i bob un o'r 40 o gyflwyniadau cyfyngedig gan AWMMSG. Yn ystod yr un cyfnod, cafodd 90 o feddyginiaethau ychwanegol estyniad trwydded at ddefnydd pediatrig, ond ni wnaeth y cwmni fferyllol gyflwyniad i AWMMSG ar gyfer arfarniad. O ganlyniad, ni ellid cymeradwyo'r 90 meddyginiaeth hynny i'w defnyddio o fewn GIG Cymru yn y boblogaeth bediatrig a dosbarthwyd Datganiad o Gyngor iddynt.

Gellir defnyddio'r broses hon ar gyfer arfarnu estyniadau trwydded at ddefnydd pediatrig

pan fodlonir meini prawf penodol. Yn benodol, mae'n rhaid bod y feddyginiaeth wedi cael ei derbyn i'w defnyddio ar oedolion ar gyfer yr un dangosydd gan AWMMSG neu NICE. Pan fodlonir y meini prawf, mae AWTTTC yn paratoui asesiad ac argymhelliad drafft i'w ystyried gan AWMMSG. Mae rhagor o fanylion am y broses ar gael ar wefan AWMMSG yma: gsmcg.gig.cymru/cyflwyno/gwneud-cyflwyniad-diwydiant-fferyllol/cyflwyno-ar-gyfer-arfarniad-awmsg/.

Ym mis Mawrth 2021 lurasidone (Latuda®), ar gyfer trin sgitsoffrenia ar bobl ifanc rhwng 13 ac 17 oed, oedd y feddyginiaeth gyntaf i gael ei harfarnu a'i hargymell i'w defnyddio yn GIG Cymru gan AWMMSG o dan y broses newydd.

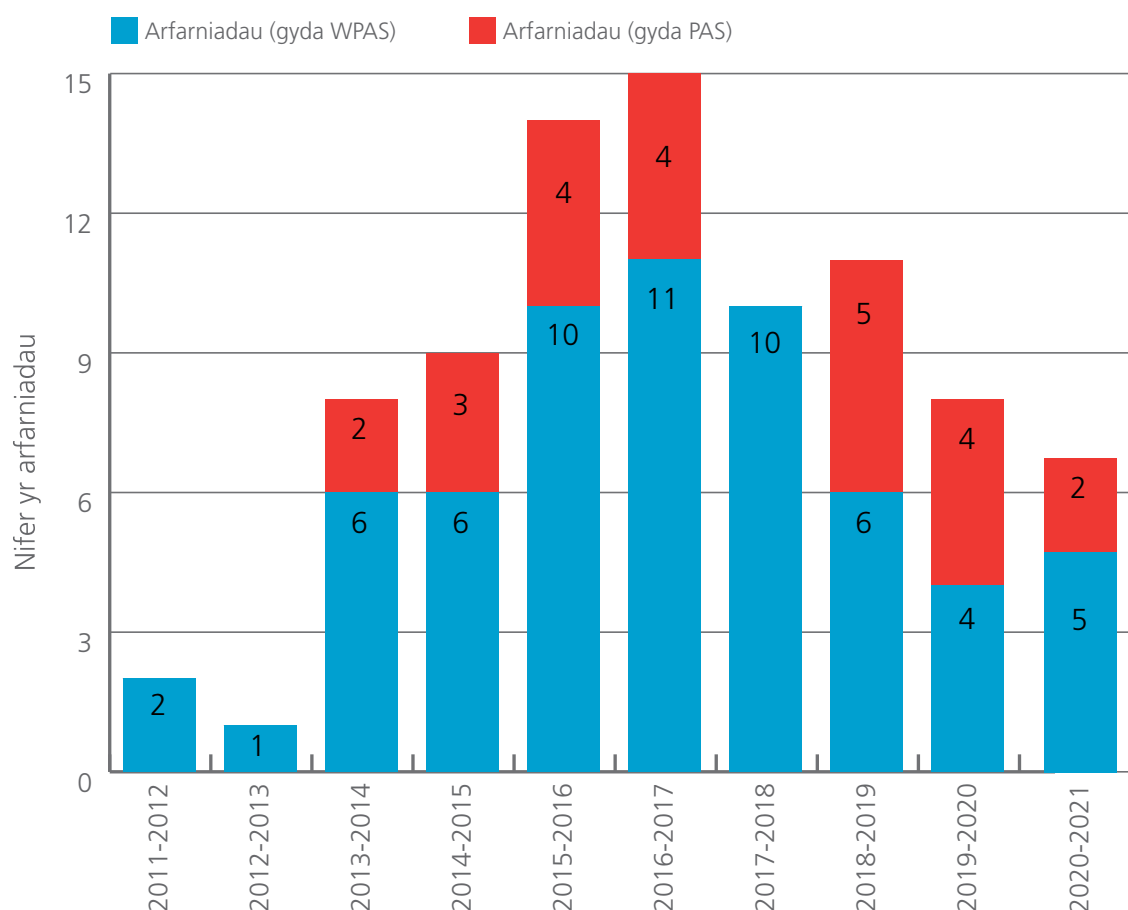
Mae'r broses newydd wedi creu llwybr symlach a chyflymach o'r cam cyflwyno i'r cam argymell gan AWMMSG ar gyfer meddyginiaethau sy'n bodloni'r meini prawf (uchafswm o dri mis) o gymharu â'r amserlen ar gyfer cyflwyniadau llawn a chyfyngedig (uchafswm o chwe mis). Rhagwelir y bydd hyn yn annog cwmnïau fferyllol i wneud cyflwyniad i AWMMSG ar gyfer arfarnu, gan ddod â manteision i blant a phobl ifanc yng Nghymru gyda mynediad amserol a chyfartal at feddyginiaethau sydd eisoes ar gael fel mater o drefn i oedolion yng Nghymru.

Cynllun Mynediad i Gleifion Cymru (WPAS)

Hyd at 31 Mawrth 2021, cyflwynwyd cyfanswm o 69 o gynigion WPAS i'w hadolygu ers 2011. Mae'r gyfran fwyaf (64%) o gyflwyniadau WPAS wedi bod ar gyfer cynlluniau syml (n = 44), ac ystyriwyd ei bod yn ddichonol gweithredu 41 o'r rhain gan y Grŵp Cynllun Mynediad i Gleifion Cymru

(PASWG), ailgyflwynwyd 2 fel cynlluniau cymhleth a diddymwyd 1 o'r broses adolygu. Hyd at 31 Mawrth 2021, cyflwynwyd 25 o gynigion WPAS cymhleth, ac ystyriwyd bod 16 o'r rhain yn ddichonadwy i'w gweithredu gan PASWG. O'r 9 cyflwyniad WPAS cymhleth a oedd yn weddill, ystyriwyd nad oedd 3 yn ddichonadwy a diddymwyd 6 (cafodd 2 o'r rhain eu hailgyflwyno fel cynlluniau syml). Mae cynnwys WPAS yng nghyflwyniad y cwmni i broses arfarnu AWMMSG wedi hwyluso mynediad cleifion i 51 o feddyginiaethau yng Nghymru.

Mae angen adolygu a datblygu proses cyflwyno a gweithredu WPAS, ynghyd â monitro cynlluniau i sicrhau gweithio effeithiol a'r elw mwyaf posibl, er mwyn sicrhau'r effeithlonrwydd mwyaf i GIG Cymru, tra'n parhau i sicrhau mynediad amserol i feddyginiaethau effeithiol a chost-effeithiol i gleifion.



Aelodaeth

AWMSG

Swydd	Aelod	Dirprwy
Cadeirydd	Yr Athro Ceri Phillips	Yr Athro Iolo Doull
Ymgynghorydd mewn Meddygaeth Iechyd Cyhoeddus	Yr Athro Stephen Monaghan	Aros am enwebiad
Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru	Yr Athro Iolo Doull	Dr Sian Lewis
Economegydd Iechyd	Yr Athro Dyfrig Hughes	Yr Athro Deborah Fitzsimmons Yr Athro Pippa Anderson
ABPI (Cymru)	Ms Kate Parrish Mr Tommy Price Mr Farhan Mughal	Mae presenoldeb yn cael ei gylchdroi rhwng y tri unigolyn a enwir
Cynrychiolydd Lleyg	Mr Cliff Jones	Aros am enwebiad
Fferyllydd Cymunedol	Mr Stefan Fec	Mr Dylan Jones
Y Cyfarwyddwr Meddygol	Dr Jim McGuigan	Aros am enwebiad
Meddyg teulu â rôl presgripsiynu arweiniol	Dr Jeremy Black	Aros am enwebiad
Fferyllydd Gofal Sylfaenol Sector a Reolir	Miss Alison Hughes	Ms Rafia Ja
Cyfarwyddwr Cyllid	Mr Hywel Pullen	Mr James Leaves
Fferyllydd Ysbyty Sector a Reolir	Mr John Terry	Mr Stuart Rees
Uwch Nyrs	Mrs Louise Williams	Mrs Mandy James
Proffesiynau gofal iechyd eraill sy'n gymwys i bresgripsiynu nad oes ganddynt eisoes gynrychiolaeth	Mr Aled Falvey	Mrs Cathy Wynne
Fferyllegydd Clinigol	Dr Balwinder Bajaj	Dr Alison Thomas
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol	Dr Satish Kumar	Dr Manjeet Singh

Swydd	Aelod	Bwrdd Iechyd	Dirprwy
Cadeirydd	Dr Laurence Gray	Caerdydd a’r Fro	Mrs Clare Clement (o fis Ionawr 2021)
Meddyg o bob bwrdd iechyd sy’n adlewyrchu rolau gwahanol			
Y Cyfarwyddwr Meddygol	Dr Sally Lewis (tan fis Tachwedd 2020)	Cymru Gyfan	Dr David Pyle (Powys)
Meddyg Teulu	Dr Rebecca McGee	Aneurin Bevan	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol/Meddyg Teulu	Aros am enwebiad	Betsi Cadwaladr	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol/Meddyg Teulu	Aros am enwebiad	Cwm Taf Morgannwg	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol	Dr Laurence Gray	Caerdydd a’r Fro	
Meddyg Teulu	Dr Richard Brown	Hywel Dda	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol	Dr Anders Skarsten	Powys	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol/Meddyg Teulu	Aros am enwebiad	Bae Abertawe	
Ymgynghorydd Ysbyty Allanol	Aros am enwebiad	Felindre	
Fferylllydd o bob bwrdd iechyd sy’n adlewyrchu rolau gwahanol			
Uwch Fferylllydd Gofal Sylfaenol Ymgynghorydd Presgripsiynu	Mr Mike Curson (hyd at fis Medi 2020) Mr Hywel Jones (o fis Ionawr 2021)	Aneurin Bevan	Mr Hywel Jones (hyd at fis Ionawr 2021) Derbyniwyd enwebiad (Mawrth 2021)
Fferylllydd	Ms Clare Clement	Caerdydd a’r Fro	Mrs Karen May
Fferylllydd	Ms Kate Spittle (o fis Awst 2020)	Cwm Taf	Ms Kate Spittle (hyd at fis Gorffennaf 2020) Mrs Helen Davies (o fis Awst 2020)
Ymgynghorydd Rhagnodi	Mr Ross Davies (o fis Chwefror 2021) Ms Hazel Hopkins (o fis Mawrth 2021)	Hywel Dda	Ms Sue Beach Ms Jenny Pugh-Jones
Fferylllydd	Aros am enwebiad	Betsi Cadwaladr	Mr Ben Woodhouse
Fferylllydd Cymunedol	Mr Dylan Jones	Powys	Mr Sudhir Sehrawat (Fferylllydd Cymunedol)
Fferylllydd	Mr Darren Smith (o fis Gorffennaf 2020)	Bae Abertawe	Aros am enwebiad
Prif Fferylllydd	Mrs Bethan Tranter	Felindre	Mrs Sophie Harding Mr Usman Malik (hyd at fis Rhagfyr 2020)
Swyddog Diogelwch Meddyginiaethau			
Fferylllydd	Dr Lynette James	Cymru Gyfan	Aros am enwebiad
Aelod lleyg			
	Mr David Barnard		Mr Alan Meudell (o fis Mawrth 2021)
Gweithiwr gofal iechyd proffesiynol sy’n gymwys i ragnodi			
	Mr Aled Falvey (hyd at fis Gorffennaf 2020) Robert Caine (o fis Awst 2020)		Ms Cathy Wynne (hyd at fis Gorffennaf 2020) Aros am enwebiad (Mawrth 2021)
Nyrs			
	Mr Neil Thomas (hyd at fis Rhagfyr 2020) Derbyniwyd Enwebiad (Mawrth 2021)		Derbyniwyd enwebiad (Mawrth 2021)
Iechyd Cyhoeddus Cymru			
	Ms Sian Evans (hyd at fis Rhagfyr 2020) Rosemary Allgeier (o fis Ionawr 2021)		Rosemary Allgeier (hyd at fis Ionawr 2021) Aros am enwebiad
Grŵp Diwydiant ABPI Cymru			
	Ms Sue Knights		Ms Rachel Jenkins
Aelodau nad ydynt yn pleidleisio			
Cyfarwyddwr ABPI Cymru	Dr Rick Greville		Aros am enwebiad
Cyfarwyddwr Cymdeithas Cynhyrchwyr Meddyginiaethau Generig Prydain	Mr Paul Fleming		Mr Warwick Smith (hyd at fis Rhagfyr 2020) Ms Carol Blount (o fis Ionawr 2021)
Llywodraeth Cymru	I’w benodi cyn pob cyfarfod		
Aelod o Fwrdd AWTTC a Chynrychiolydd AWMSG	I’w benodi cyn pob cyfarfod		

Aelodaeth *parhad*

NMG

Swydd	Aelod	Dirprwy
Cadeirydd	Dr James Coulson	
Is-gadeirydd	Dr Emma Mason (o fis Medi 2020)	
Fferyllydd 1	Ms Suzanne Davies	Mr Alan Clatworthy (o fis Medi 2020)
Fferyllydd 2	Mrs Sue Beach	Mr Usman Ali Malik
Fferyllydd 3	Mrs Teena Grenier	Eleri Phillips (o fis Chwefror 2021) Mrs Judith Green (hyd at fis Ionawr 2021)
Meddyg 1 - Fferyllegydd Clinigol	Dr Manjeet Singh	Aros am enwebiad
Meddyg 2 - Ymgynghorydd Ysbyty Allanol	Aros am enwebiad Dr Satish Kumar (o fis Chwefror 2021)	Dr Gareth Roberts (hyd at fis Mawrth 2021) Dr Ian Campbell
Meddyg 3 - Meddyg Teulu	Aros am enwebiad Dr David Whyler (hyd at fis Ebrill 2020)	Dr Avkash Das Jain
Proffesiynau sy'n gysylltiedig â meddygaeth neu sy'n gymwys i ragnodi	Ms Cathy Wynne	Mr Karl Jackson (o fis Medi 2020) Mr Aled Falvey (hyd at fis Medi 2020)
Iechyd y Cyhoedd/Epidemiolegydd	Aros am enwebiad	Aros am enwebiad
Economegydd Iechyd	Professor Deborah Fitzsimmons Ms Philippa Anderson (hyd at fis Awst 2020)	Dr Catrin Plumpton (o fis Hydref 2020)
Aelod ABPI	Mr Steven Lister Mr Sandeep Kiri Ms Holly Cranmer	Mae presenoldeb yn cael ei gylchdroi rhwng y tri unigolyn a enwir
Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru	Dr Andrew Champion	Dr Sian Lewis
Aelod Lleyg	Mr Christopher Palmer	Mr Robert Henley
Nyrs	Mr Neil Thomas	Dr Carolyn Middleton Mrs Susan Newport



AWTTC

All Wales Therapeutics & Toxicology Centre
Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan

Cyhoeddwyd gan:

Canolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru Gyfan

Canolfan Academaidd Routledge

Ysbyty Athrofaol Llandochoau

Bro Morgannwg

CF64 2XX

Ar ran Grwp Strategaeth Meddyginiaethau Cymru Gyfan

Dylid cyfeirio pob ymholiad at:

Mrs Ruth Lang

Uwch Reolwr Cyswllt

E-bost: awttc@wales.nhs.uk

Ffôn: 029 218 26900

Noder bod y wybodaeth yn y ddogfen hon yn gywir ar adeg argraffu, ond gallai newid. I gael y wybodaeth ddiweddaraf, ewch i gsmcg.gig.cymru/ (Cymraeg) a awmsg.nhs.wales/ (Saesneg).