

Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr:

Parth 2

Matrics Aeddfedrwydd Strategaeth, Cynllunio a Pherfformio

Prif Berchennog Cyfrifol:

Mark Wilkinson, Cyfarwyddwr Gweithredol Strategaeth a Chynllunio

Aelod Annibynnol Cyswllt:

Yr Athro Nicky Callow



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Betsi Cadwaladr
University Health Board

Lefelau Cynnydd → Elfennau Allweddol ↓	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
Datblygu strategaeth: Yn ymateb i flaenoriaethau cenedlaethol, lleol a phartneriaeth, a phenderfynyddion ehangach iechyd. Trosi polisiau cenedlaethol i strategaeth, cynllunio a chyflawni lleol.	Dim gweledigaeth na thystiolaeth o ddealltwriaeth glir o flaenoriaethau cenedlaethol, lleol a phartneriaeth, na phenderfynyddion ehangach iechyd.	Gweledigaeth, cwmpas a methodoleg gytûn gydag arweinyddiaeth glir ar lefel Bwrdd a rhaglen strategaeth. Dealltwriaeth o flaenoriaethau Cymru gyfan, lleol a phartneriaeth. Sefydlu strwythur llywodraethu i ddarparu goruchwyliaeth a chyfeiriad. Parodrwydd amlwg i ddatblygu cynnig ar gyfer ysgol feddygol a gwyddorau iechyd ledled Gogledd Cymru, gyda llywodraethu priodol wedi'i sefydlu i gefnogi.	Datblygu strategaeth gwasanaethau clinigol integredig tymor hir wedi'i chyd-ddylunio, gyda thystiolaeth o ymgysylltiad clinigol, rhanddeiliaid a'r cyhoedd cryf, a chyfranogiad, drwyddi draw. Mae dull a arweinir gan gleifion yn amlwg. Arweinwyr clinigol sy'n berchen ar ddatblygiadau strategol ac yn eu gyrru wedi'u nodi. Mae pum ffordd o weithio Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol, ynghyd ag amcanion ac egwyddorion llesiant y Bwrdd Iechyd a Chymru lachach yn amlwg ac wedi'u hymgorffori.	Mae'r strategaeth yn adlewyrchu blaenoriaethau iechyd a phartneriaeth cenedlaethol a lleol, mae'n cael ei llywio gan asesiadau anghenion poblogaeth ac iechyd ac mae'n ymgorffori penderfynyddion ehangach iechyd. Cymeradwydd y Bwrdd strategaeth gwasanaethau clinigol sy'n canolbwyntio ar y claf ac sy'n sicrhau canlyniadau iechyd a lles cynaliadwy i'r boblogaeth leol. Mae esblygiad yr ysgol feddygol a gwyddorau iechyd yn sicrhau gwelliannau cynaliadwy i'r gweithlu, sydd o fudd i'r boblogaeth leol.	Mae cynlluniau lleol a pholisi cenedlaethol wedi'u halinio gan ddangos cyfraniad i economi ehangach Gogledd Cymru, yr effaith ar iechyd a lles ac effeithiolrwydd. Mae galluogwyr allweddol fel ansawdd, diogelwch, y gweithlu a chyllid wedi'u halinio'n llawn. Mae fframwaith perfformiad ac atebolrwydd ar waith sy'n cyflawni'r strategaeth ac sy'n gysylltiedig â deilliannau iechyd y boblogaeth.	Mae'r strategaeth yn ymatebol i flaenoriaethau cenedlaethol / lleol a phartneriaeth, gyda chysylltiadau clir â Hwb Cydlynu Ymchwil, Arloesi a Gwelliant Gogledd Cymru, y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol a Byrddau Gwasanaethau Cyhoeddus. Ar flaen y gad o ran sgiliau a thechnegau newydd. Rhennir cyflawniadau strategol a dysgu ar gyfer gwella mewn mannau eraill trwy gynadleddau a chyhoeddiadau. Mae'r gallu i gefnogi cynllunio strategol yn amlwg ac nid yw'n cael ei ystyried ar wahân i fusnes craidd. Gweithio amlwg ar draws y sector cyhoeddus a'r trydydd sector, gyda chanlyniadau a buddion wedi'u disgrifio'n glir i boblogaeth Gogledd Cymru, y rheini â nodweddion gwarchodedig a grwpiau

Lefelau Cynnydd  Elfennau Allweddol 	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
			Mae'r strategaeth wedi'i hymgorffori mewn cynlluniau sefydliadol ac mae'n cael ei llywio gan anghenion iechyd y boblogaeth, asesiadau anghenion ardal a phrofiad cleifion / gofalwyr. Mae'r Bwrdd yn cefnogi'r cynnig uchelgeisiol sydd wedi'i ddylunio ar y cyd ar gyfer datblygu ysgol sy'n cyd-fynd yn llawn â'n strategaethau a'n cynlluniau eraill.			economaidd-gymdeithasol sydd o dan anfantais.
Alinio strategaeth a datblygu Cynllun Tymor Canolig Integredig 3 blynedd (IMTP): Tystiolaeth o aliniad y strategaeth â chydrannau'r cynllun.	Nid oes unrhyw aliniad i'w weld rhwng yr IMTP a strategaethau cenedlaethol a / neu'r Bwrdd lechyd.	Mae aliniad i'w weld rhwng yr IMTP a'r strategaeth. Mae'r sefydliad yn cynllunio ar gylchred flynyddol barhaus. Yn gysylltiedig â'r broses cynllunio achosion busnes ac wedi'i llywio gan sylfaen dystiolaeth leol a chenedlaethol. Mae'r Bwrdd yn nodi bwriadau comisiynu.	Tystiolaeth o driongli rhwng gwasanaethau, y gweithlu a chyllid. Profir yr IMTP am effaith cost ac mae'n gallu cefnogi cynlluniau sy'n gofyn am fodelau cyllido tymor hwy. Rhagamcanion cadarn ac wedi'u proffilio o'r galw a'r capasiti. Yn gysylltiedig yn uniongyrchol â pherfformiad ac atebolrwydd ac wedi'i lywio gan fodelu manwl sy'n wynebu'r dyfodol.	Mae'r broses cynllunio achosion busnes yn llywio datblygiad yr IMTP. Fframwaith blaenoriaethu wedi'i gytuno a'i weithredu. Fframwaith llywodraethu ac atebolrwydd cytunedig i danategu datblygiad yr IMTP ar lefel Rhaglen.	Mae cynlluniau cydlynol wedi'u halinio, gan gynnwys y cynllun comisiynu, yn cael eu rheoli o ran perfformiad, gyda staff yn berchen ar, yn gweithredu ac yn dysgu oddi wrth amrywiad.	Mae'r cynllun yn cyflawni'r nod pedwarplyg (cost, canlyniadau, profiad clinigol a phrofiad y claf). Mae elfennau o'n IMTP yn cael eu rhannu a'u mabwysiadu mewn mannau eraill ledled Cymru a'r DU.

Lefelau Cynnydd  Elfennau Allweddol 	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
				Proses adolygu porth cadarn a fframwaith blaenoriaethu ar waith. Mae'r IMTP wedi'i deilwra i drawsnewid gwasanaethau yn glir. Ystyrir yr effaith ar sefydliadau a gomisiynwyd neu a gefnogir.		
Cynllunio dynamig ac ymgysylltiedig: Adlewyrchu dull deinamig, ymgysylltiedig a pharhaus o gynllunio. Mae'r broses yn dylanwadu'n gadarnhaol ar ddeilliannau.	Dim tystiolaeth bod y Strategaeth Gwasanaethau Clinigol (CSS) / IMTP wedi'u perchnogi ar draws y sefydliad ac o fewn y gymuned.	Mae staff a phartneriaid yn ymwybodol o ddatblygiad CSS / IMTP, ac yn ymgysylltu â'r broses. Mae staff sefydliadol yn ymateb i ofynion corfforaethol ond efallai nad ydynt yn 'berchen' ar y broses.	Mae rhanddeiliaid yn cymryd rhan ac yn cyd-ddylunio gosod blaenoriaethau, gan ddefnyddio'r model 'cylch ymgysylltu' a dull a arweinir gan gleifion. Mae ymgysylltiad ar lefel unigol, tîm a sefydliad yn gwella. Trefniadau gweithio partneriaeth cryfach. Mae canllawiau Cynllunio GIG Cymru wedi'u hymgorffori yn y broses gynllunio.	Datblygu a chyfathrebu CSS / IMTP ar y cyd â phartneriaid allweddol, gan gynnwys byrddau iechyd eraill, awdurdodau lleol, trydydd sector, cleifion, gofawyr ac aelodau o'r cyhoedd. Mae ymgysylltiad sefydliadol yn amlwg yn ymarferol ac yn cael ei adlewyrchu yn y CSS / IMTP. Ymgysylltiad eang i lywio Asesiadau Effaith Cydraddoldeb ac Asesiadau Dyletswydd Economaidd-Gymdeithasol.	Mae'r CSS / IMTP o fudd i gleifion, gofawyr, y cyhoedd, partneriaid a chymunedau iechyd. Cydlynir cynllunio trwy'r sefydliad i gyd. Mae adborth o weithgareddau ymgysylltu yn dylanwadu ac yn herio'r cynllun. Hanes o ymgysylltu parhaus â rhanddeiliaid.	Mae adborth a dysgu o weithgareddau ymgysylltu parhaus, gan gynnwys grwpiau â nodweddion gwarchodedig a grwpiau economaidd-gymdeithasol difreintiedig, yn llywio'r broses o osod blaenoriaethau lleol a datblygu'r Strategaeth Gwasanaethau Clinigol / IMTP.
Dull arfer gorau i wella: Uchelgais i sicrhau lefelau arfer gorau o ran effeithlonrwydd, effeithiolrwydd, ansawdd a diogelwch.	Dim tystiolaeth o uchelgais i gyflawni arfer gorau. Dim tystiolaeth o feincnodi.	Ymrwymiad cyhoeddedig i arfer gorau gyda strategaeth hyfforddi, gwella ac arloesi ar waith. Ymrwymiad i raglenni cenedlaethol ac ymgysylltu â nhw.	Yn defnyddio dull gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth ar gyfer cynllunio. Mae meincnodi o fewn y GIG yn sicrhau gwelliannau.	Gwelliannau amlwg y gellir eu tystio a'u cyflawni.	Cynnal dull gofal iechyd sy'n seiliedig ar werth. Mae cynlluniau'n cael eu diogelu ar gyfer y dyfodol ac yn seiliedig ar newidiadau mewn technoleg ac arloesedd gofal iechyd sy'n	Canolfannau rhagoriaeth ar gyfer gwasanaethau clinigol a / neu addysgu. Perfformio'n uchel ar draws mesurau anghlinigol, e.e. arolwg staff, safonau corfforaethol.

Lefelau Cynnydd → Elfennau Allweddol ↓	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
					adlewyrchu rhagoriaeth glinigol a phrofiad cleifion.	
Yn realistig ac yn gyflawnadwy: Dadansoddiadau sensitifrwydd, asesiad risg o gyflenwad, cyfeiriad at hanes cyflawni. Cynaliadwy a fforddiadwy.	Cynllun Blynnyddol wedi'i ddatblygu ond tystiolaeth gyfyngedig ei fod yn gredadwy ac yn gyflawnadwy.	Datblygu cynllun blynnyddol cadarn sy'n ymgorffori sicrwydd fel cam allweddol tuag at gyflwyno IMTP y gellir ei gymeradwyo ac sy'n cynnwys fframwaith cyllid a chyflawni.	Datblygu IMTP cymeradwy sy'n canolbwyntio ar ddeilliannau sy'n adlewyrchu blaenoriaethau CSS ac sy'n cynnwys cynllun ariannol 3 blynedd cadarn. IMTP i adlewyrchu'r enillion ar fuddsoddiad, tystiolaeth o effaith a ffactorau llwyddiant allweddol. Risgiau allweddol (ansawdd, gwasanaeth, mynediad, gweithlu, cyllid) wedi'u nodi gyda thystiolaeth o reolaethau	Mae hanes a pherfformiad cyfredol yn dangos cyflawniad ar ystod eang o faterion a themâu. Tystiolaeth o gynlluniau ar gyfer cyflawni a gweithredu.	Mae asesiadau risg sy'n edrych ymlaen yn rhagweld problemau er mwyn sicrhau gwytnwch.	Mae eraill yn cydnabod y gallu i addasu cynlluniau a chamau i'w cadw ar y trywydd cywir trwy gynadleddau a chyhoeddiadau.
Systemau a phrosesau ar gyfer perfformiad, atebolrwydd a gwelliant. Systemau trylwyr ar gyfer atebolrwydd unigol, tîm a sefydliad. Prosesau dwysáu cytunedig ar waith. Mae diwylliant perchnogaeth ac ymdrech i wella yn treiddio trwy'r sefydliad.	Dim alinio canlyniadau perfformiad a metrigau allweddol â strategaethau cenedlaethol i yrru'r blaenoriaethau ar sail Cymru gyfan neu leol. Nid yw trefniadau atebolrwydd a dwysáu yn glir ac ar waith.	Metrigau clir ac adrodd yn erbyn blaenoriaethau Cymru gyfan a blaenoriaethau lleol sy'n seiliedig ar dystiolaeth, yn unol â Chynllun Blynnyddol / Cynllun Tymor Canolig Integredig y Bwrdd Iechyd. Dangoswyd rheolaeth perfformiad o'r brig i lawr wrth adrodd ac mewn adborth cynnar, gan alinio â chymorth trawsnewid gwasanaeth. Dangosir atebolrwydd am gyflawni ond nid yw ar waith yn gyson ar draws y sefydliad.	Prosesau perfformiad ar waith gydag adroddiadau rheolaidd ar gyllid, perfformiad, ansawdd a'r gweithlu. Tueddiadau a nodwyd a gweithredoedd cywiro clir gydag amserlenni cysylltiedig yn cael eu hadrodd i'r Bwrdd. Nodir perfformiad is optimaidd yn gynnar, wedi'i reoli gan ddefnyddio technegau fel Cynlluniau Gwella Effaith.	Mae prosesau perfformiad yn cysylltu â blaenoriaethau strategol cytunedig, gan gynnwys rhai partneriaid allweddol eraill ac yn adlewyrchu dull integredig o gyflawni perfformiad ac atebolrwydd. Mae prosesau, metrigau ategol ac asesiadau deiliant yn cael eu hystyried ymlaen llaw gyda chyfraniad a chymeradwyaeth y Bwrdd.	Dull integredig o ran perfformiad ac atebolrwydd ar bob lefel o'r sefydliad, sy'n cael ei ddangos trwy adroddiadau ar lefel Bwrdd, Is-bwyllgorau cysylltiedig ac Is-adrannau. Mae gan holl strategaethau'r Bwrdd Iechyd ddeilliannau blaenoriaethol sy'n cael eu hadlewyrchu yn adroddiadau'r Bwrdd ac adroddiadau lleol. Mae adborth a dysgu wedi'u hymgorffori mewn prosesau sefydliadol ac mae adroddiadau meincnodi yn digwydd.	Mae gwelliant, perfformiad ac atebolrwydd wedi'u hintegreiddio'n llawn ar draws y Bwrdd Iechyd. Gall y Bwrdd Iechyd ddarparu tryloywder clir o ran defnyddio adnoddau a chyflawniadau perfformiad i ystod eang o randdeiliaid mewnol ac allanol. Diwylliant perfformiad cadarnhaol lle mae atebolrwydd am wasanaethau a rhaglenni yn cael ei ddeall yn llawn ac yn amlwg yn cyflawni gwelliannau sylweddol o ran cyflenwi ac ansawdd gweithio mewn partneriaeth â chymunedau lleol.

Lefelau Cynnydd  Elfennau Allweddol 	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
	Diffyg dealltwriaeth a pharodrwydd i ddefnyddio offer rheoli perfformiad ac ymgysylltu â rheoli perfformiad ar lefel unigolyn, tîm neu sefydliad.		Fframwaith Perfformiad ac Atebolrwydd ar waith. Adolygiadau gwasanaeth rheolaidd gan y Weithrediaeth, a negeseuon perfformiad allweddol y mae Is-adrannau yn gweithredu arnynt. Mae aliniad y rhaglen drawsnewid a blaenoriaethau perfformiad wedi cychwyn.	Mae prosesau perfformiad ac atebolrwydd yn adlewyrchu amcanion ac mae gwaith ar waith i'w wreiddio ar y lefel sefydliadol briodol. Llinellau atebolrwydd tryloyw. Mae dwysáu a pherchnogaeth materion perfformiad yn cael eu hystyried yn fusnes arferol. Mae rheoli / darparu matrices i gefnogi integreiddio gwasanaeth wedi cychwyn.	Rheoli perfformiad tîm ac unigolion yn weithredol ac mewn perthynas â chyflawni strategol. Aliniad llawn â Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd Iechyd, cofrestrau risg corfforaethol a risg gwasanaeth. Mae'r adnoddau sydd eu hangen i sicrhau deilliannau wedi'u meintoli a nodwyd ffynhonnell ariannu, hynny yw, ychwanegu neu ailddyrannu adnoddau presennol. Aliniad rhwng Adolygiadau Personol a Datblygiad (PADRs), deilliannau gwasanaeth a mesurau deilliannau strategol y Bwrdd Iechyd.	Mae'r holl wasanaethau'n glir ynghylch y blaenoriaethau perfformiad sefydliadol allweddol dros y 5 mlynedd nesaf. Asesiad sy'n canolbwyntio ar berfformiad gan y Bwrdd a gwasanaethau ar ddatblygiadau a gwelliannau. Mae adolygiad cymheiriad a meincodi cefnogaeth trawsnewid yn alinio ac yn bwydo i'r cylch cynllunio strategol.
Mesur a gwella perfformiad: Gwell mynediad at ofal iechyd priodol, amserol, a gofal wedi'i gynllunio yn unol â gofynion cenedlaethol a blaenoriaethau y cytunwyd arnynt yn lleol, a ddarperir trwy gymhwyso dull llwybr yn gadarn.	Nid oes gan gynlluniau sy'n cefnogi cyflenwi fesurau deilliannau system gyfan clir y cytunwyd arnynt. Mae prosesau ar gyfer mesur perfformiad wedi'u tan-ddatblygu ac nid	Mae cynlluniau gweithredol ar waith ac yn cynnwys lefel briodol o fanylion i gefnogi darparu gwasanaeth. Mae cynlluniau llwybr yn nodi taflwybrau perfformiad o fis i fis yn glir.	Camau diriaethol yn cael eu cymryd a gwella perfformiad mesuradwy yn cael ei ddangos ar draws llwybrau cleifion. Mae cynlluniau gweithredol yn cael eu hadolygu'n rheolaidd a chamau adfer yn cael eu gweithredu. Nid yw darparu gwasanaeth yn	Targedau wedi'u cyflawni mewn meysydd llwybr blaenoriaeth allweddol. Tystiolaeth o well mynediad amserol i wasanaethau gofal iechyd o'r dechrau i'r diwedd a gwelliant parhaus mewn perfformiad, ansawdd a phrofiad cleifion.	Cyflawnir mwyafrif y mesurau perfformiad â blaenoriaeth genedlaethol a lleol a chynhelir perfformiad ar draws llwybr cyfan y claf. Mae unigolion, Tîmau a'r sefydliad yn defnyddio adroddiadau perfformiad i adeiladu ar wella gwasanaethau, gyda'r nod o wneud y defnydd gorau o'r adnoddau sydd ar gael i'r Bwrdd	Mae perfformiad y Bwrdd Iechyd yn cyfateb â sefydliadau gofal iechyd eraill sy'n perfformio orau ledled y DU.

Lefelau Cynnydd  Elfennau Allweddol 	0 – Dim Cynnydd	1 – Lefel Sylfaenol Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu	2 – Cynnydd Cynnar Cynnydd cynnar ar y gweill	3 - Canlyniadau Cyflawniadau cychwynnol	4 - Aeddfedrwydd Cyflawni canlyniadau cyson	5 - Enghreifftiol Eraill yn dysgu oddi wrth ein cyflawniadau cyson
Gwelliant parhaus mewn perfformiad, ansawdd a phrofiad cleifion mewn gofal heb ei drefnu, a ddarperir trwy gymhwyso dull llwybr yn gadarn.	ydynt yn cael eu defnyddio'n gyson ar draws llwybrau. Nid yw elfennau allweddol darparu gwasanaeth yn cael eu meintioli ac nid yw amserlenni wedi'u diffinio.		ategu taflwybrau perfformiad.		lechyd er mwyn sicrhau'r perfformiad gorau posibl.	
Sicrwydd: Eglurder o ran mecanweithiau monitro, sicrwydd a darparu.	Tystiolaeth annigonol o fecanweithiau monitro, sicrwydd a darparu lleol.	Mae'r Bwrdd a'r sefydliad yn glir ynghylch rolau ac atebolrwydd.	Mae'r Bwrdd yn dangos sut y bydd yn sicrhau atebolrwydd arweinyddiaeth a llywodraethu effeithiol gyda gallu, prosesau ac ymgysylltiad digonol ar waith i gyflawni blaenoriaethau strategol a'r IMTP.	Mae gan y Bwrdd hanes o ddelio'n llwyddiannus â materion anodd. Mecanweithiau cyflwyno, monitro a gwerthuso ar waith.	Sicrhawyd gwynnwch trwy atebolrwydd, cynllunio olyniaeth a sicrwydd annibynnol allanol. Mae prosesau craidd yn rheoli amcanion y cynllun	Mae aelodau'r bwrdd yn eiriolwyr cydnabyddedig dros lywodraethu da. Trefniadau clir a chadarn ar gyfer olrhain cyflenwi yn eu lle.

Strategaeth, cynllunio a pherfformiad - canlyniadau disgwylidiedig TIIF

1. Datblygu strategaeth gwasanaethau clinigol integredig tymor hir, gyda thystiolaeth o gyfranogiad clinigol, rhanddeiliaid a chyhoeddus cryf trwy gydol ei datblygiad.
2. Cyflwyno trawsnewid a modelau newydd o wasanaethau sylfaenol a chymunedol mewn partneriaeth ag Awdurdodau Lleol a phartneriaid eraill.
3. Datblygu cynllun blynyddol cadarn (ar gyfer 2021/22), sy'n cynnwys sicrwydd fel cam allweddol tuag at gyflwyno Cynllun Tymor Canolig Integredig y gellir ei gymeradwyo (2022 ymlaen).
4. Cynllun Tymor Canolig Integredig cymeradwy, sy'n adlewyrchu blaenoriaethau'r strategaeth gwasanaethau clinigol a darparu cam sylweddol ymlaen o'r ffocws cynllunio blynyddol cyfredol, gan gynnwys datblygu cynllun ariannol 3 blynedd cadarn i ddiwallu ei ddyletswyddau ariannol, fel rhan o'r IMTP.
5. Gwell mynediad i ofal wedi'i gynllunio gydag amseroedd aros llai, yn unol â gofynion cenedlaethol.

6. Gwelliant parhaus mewn perfformiad, ansawdd a phrofiad cleifion mewn gofal heb ei drefnu.
7. Cyflawni yn erbyn y cynllun ariannol yn ystod y flwyddyn, gan gynnwys rheoli pwysedd yn ystod y flwyddyn.