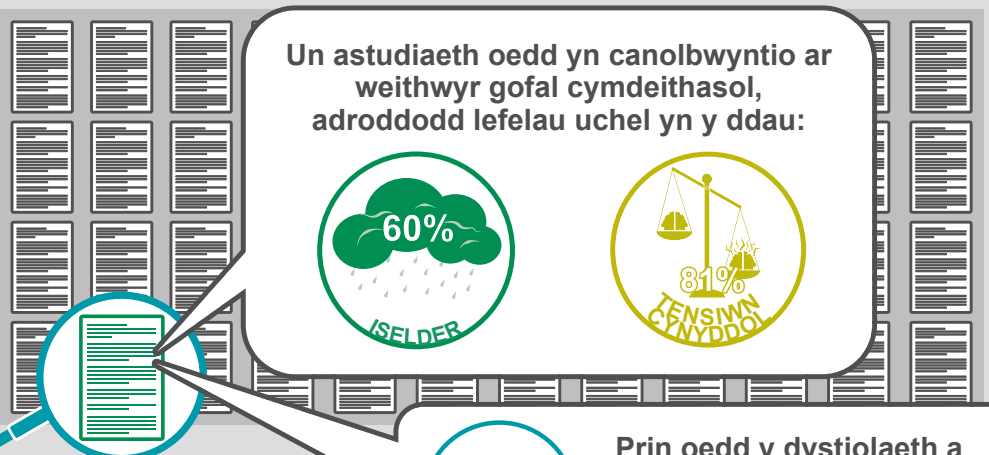
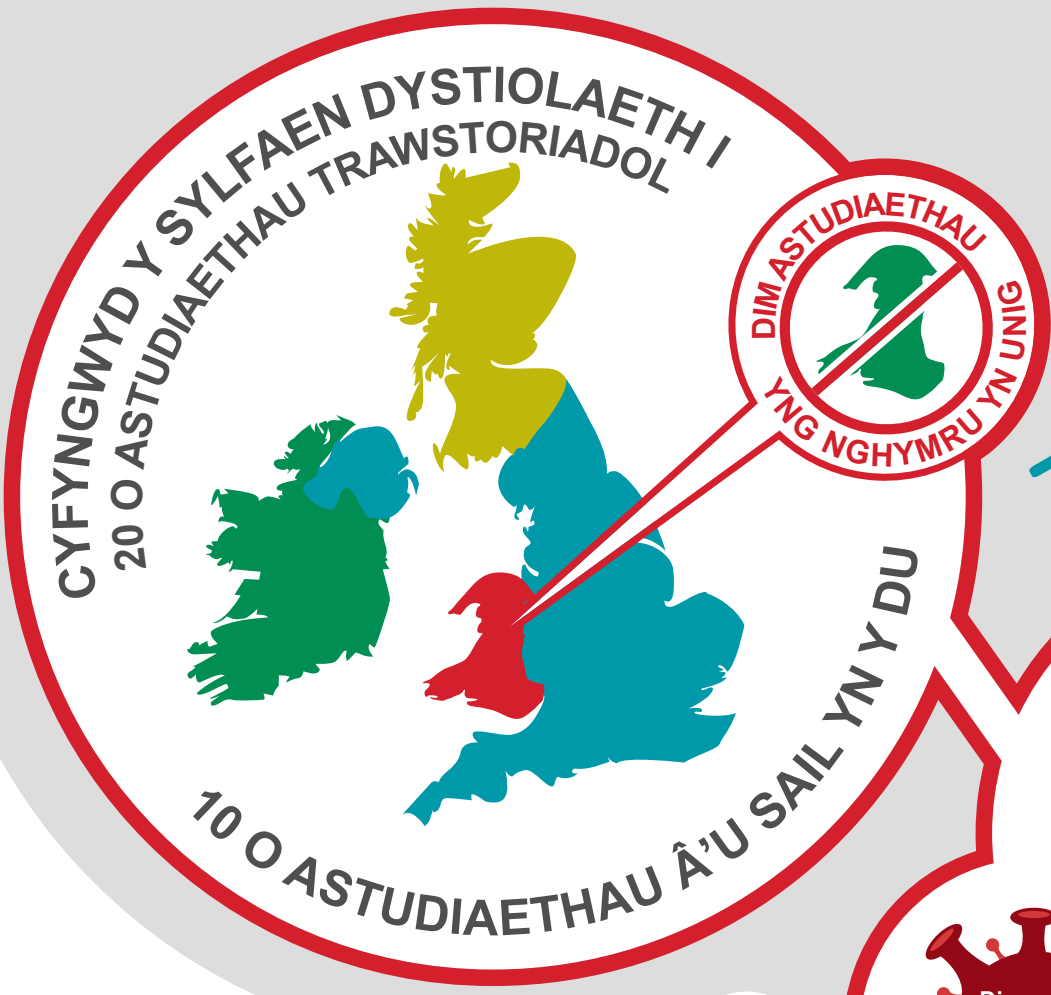
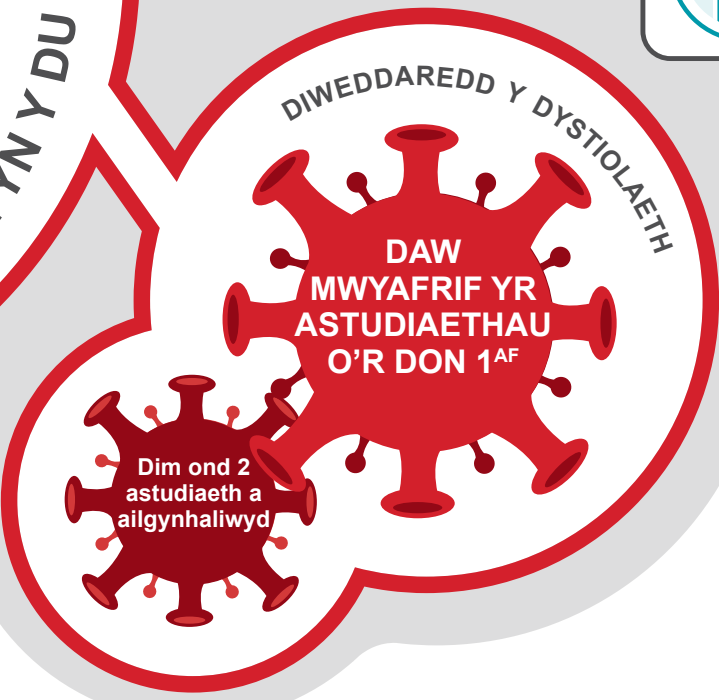


Adolygiad cyflym o effaith y pandemig COVID-19 ar iechyd meddwl gweithwyr iechyd a gofal cymdeithasol yn y DU

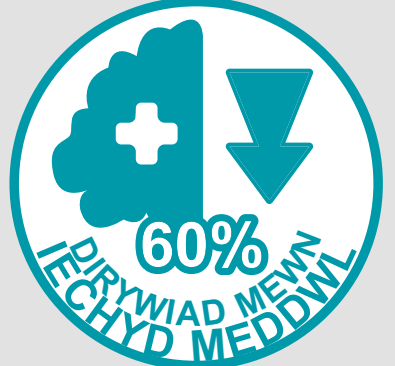
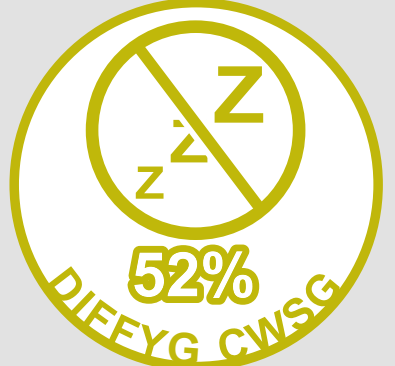
YSTYRIR MAI
"HYDER ISEL"
 SYDD YNG NGHRYFDER
 Y DYSTIOLAETH



Prin oedd y dystiolaeth a gyflwynwyd o ran grwpiau lleiafrifoedd ethnig; dwy astudiaeth â staff ymddiriedolaethau'r GIG a'r meddygon teulu sydd â'r mwyafrif neu'r sampl gyfan o ymatebwyr o leiafrifoedd ethnig. Nid yw hyn yn annhebyg i ymatebwyr sy'n wyn yn bennaf.

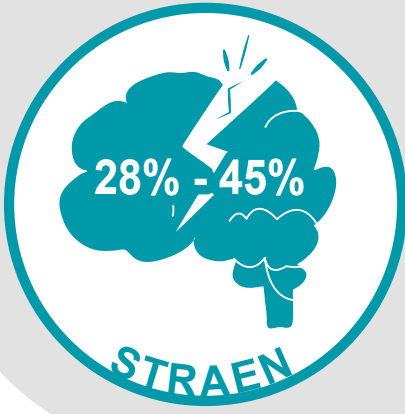
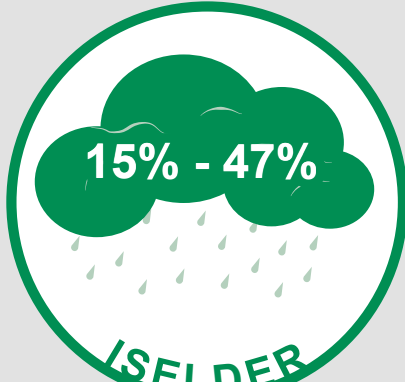
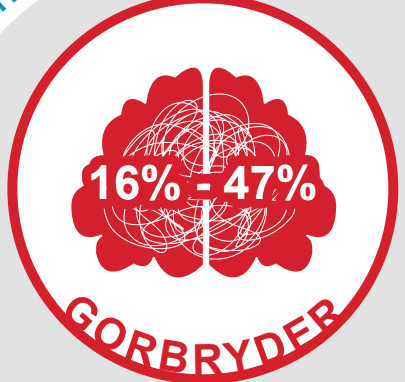


MAE DEILLIANNAU ERAILL YN CYNNWYS



TYSTIOLAETH O EFFAITH

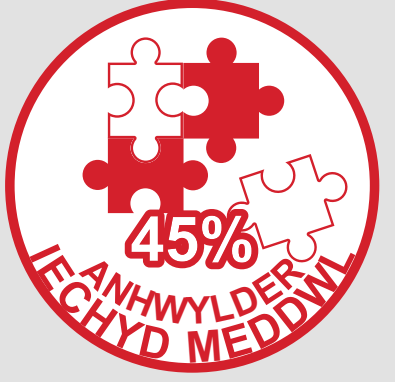
MAE'R GYFRADD CYFFREDINOLRWYDD YN EANG EI HYSTOD



Yn ôl y gweithwyr iechyd a gofal cymdeithasol eu hunain yn ystod ton 1af COVID-19, gan ddefnyddio'r graddfeydd wedi'u dilysu

Goblygiadau i bolisi

- Roedd tystiolaeth o 20 o astudiaethau trawstoriadol yn awgrymu bod ton 1^{af} Covid wedi cael effaith niweidiol sylweddol ar iechyd meddwl ar y pryd.
- Er bod dyluniad astudiaethau o bosibl yn golygu bod goramcan o'r gyfran, mae'r ymchwil yn ddigon sylweddol i ddangos bod angen sicrhau bod cefnogaeth iechyd meddwl ar gael i staff
- Nodir mai aelodau benywaidd o staff sydd eisoes ag anhwylderau



iechyd meddwl/ iechyd meddwl gwael ac sy'n gorfod poeni am drosglwyddo Covid/PPE yw'r rhai â'r risg fwyaf i'w cefnogi.

Mae ansawdd y dystiolaeth yn isel (astudiaethau trawstoriadol) ac mae angen ymchwil bellach i ddeall effaith tymor hir ar iechyd meddwl a difrifoldeb ffactorau risg a deall yr effeithiau hynny.