

# Cynulliad Cenedlaethol Cymru

## Y Pwyllgor Iechyd a Gofal Cymdeithasol

### Ymchwiliad un-dydd i farw-enedigaethau yng Nghymru

#### Casgliad allweddol ac argymhellion

Cynhaliwyd ymchwiliad y Pwyllgor Iechyd a Gofal Cymdeithasol i farw-enedigaethau yng Nghymru yn ystod 2012. Cyhoeddodd y Pwyllgor ei gasgliadau yn Chwefror 2013. Mae'r ddogfen hon yn amlinellu casgliad allweddol ac argymhellion y Pwyllgor. Ceir copi o'r adroddiad llawn ar wefan y Pwyllgor: [www.cynulliadcymru.org/pwyllgor-igc](http://www.cynulliadcymru.org/pwyllgor-igc)

#### Casgliad allweddol

Nid oes un cam a fyddai, o'i gymryd, yn cael gwared â'r risg o farw-enedigaethau yng Nghymru, Ond credwn fod cynnydd tuag at y nod hwnnw wedi cael ei lesteirio gan agwedd meddwl lle mae ymgynraedd at berffeithrwydd wedi arwain at anwybyddu'r hyn sy'n bosibl. Mae'n hen bryd ystyried y camau cymharol fach sydd eisoes wedi cael eu dyfeisio – neu y byddai modd eu dyfeisio'n weddol hawdd – i wneud gwahaniaeth i gyfraddau marw-enedigaethau Cymru. Mae angen cymryd y camau hynny yn awr.

#### Argymhellion

##### Argymhelliad 1

Mae ymwybyddiaeth gyhoeddus o farw-enedigaethau a'r ffactorau risg yn hanfodol er mwyn gostwng cyfraddau marw-enedigaethau Cymru. Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n rhoi arweiniad gweithgar – drwy'r Gweithgor Cenedlaethol ar Farw-enedigaethau a sefydlwyd yn ddiweddar – i ddatblygu negeseuon iechyd cyhoeddus allweddol fel mater o flaenoriaeth. Bydd hyn yn codi ymwybyddiaeth darpar rieni a'r rhai sy'n bwriadu cychwyn teulu o'r risg o farw-enedigaeth a bydd yn caniatáu iddynt wneud penderfyniadau ar sail gwybodaeth am eu hiechyd a'u beichiogrwydd.

##### Argymhelliad 2

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n gweithio gyda chyrff proffesiynol a byrddau iechyd yng Nghymru i sicrhau bod pob darpar riant yn cael gwybodaeth ddigonol gan glinigwyr a bydragedd am farw-enedigaethau a'r risg gysylltiol. Dylai trafod marw-enedigaeth fod yn rhan arferol o'r sgwrs a gynhelir rhwng gweithwyr iechyd proffesiynol a darpar rieni yn ystod beichiogrwydd.

##### Argymhelliad 3

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n gweithio gyda chyrff proffesiynol a chyrff rheoleiddio, ynghyd â sefydliadau academiaidd perthnasol, i sicrhau bod marw-enedigaethau, y ffactorau risg a'r ymyriadau cysylltiol, a hyfforddiant profedigaeth, yn cael lle amlycach yng nghwricwla bydwreigiaeth ac obstetreg Cymru. Dylai Llywodraeth Cymru weithio gyda'r byrddau iechyd i fonitro ac i adolygu'n rheolaidd anghenion gweithwyr iechyd proffesiynol am hyfforddiant yn ymwneud â marw-enedigaethau a'u cymhwysedd yn y maes.

##### Argymhelliad 4

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n ymchwilio i ganfod a fyddai dichon sefydlu rhwydwaith mamolaeth i yrru'r gwaith o safoni gofal ar draws Cymru. Credwn y dylid, fan lleiaf, sefydlu rhithrwydwaith clinigol o fewn y 12 mis nesaf.



## **Argymhelliad 5**

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n cynnal adolygiad o'r nifer o fenywod yng Nghymru sy'n esgor fwy na thri diwrnod ar ddeg ar ôl eu dyddiad geni penodedig. Dylid ystyried canlyniad pob beichiogrwydd yn y garfan hon a'r ffactorau a arweiniodd at y penderfyniad i beidio ag ysgogi esgor o fewn y cyfnod amser a roddir yn y canllawiau. Dylid ystyried ymhellach a ddylid ysgogi esgor yn nes at y dyddiad geni penodedig mewn menywod sydd â ffactorau risg uchel eraill, megis mamau hen, mamau sy'n ysmegu neu'r rhai â phroblem pwysau.

## **Argymhelliad 6**

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n ymchwilio ac yn cyflwyno adroddiad ar y dystiolaeth a gyflwynwyd i'r Pwyllgor fod gorfod ceisio ymgynghoriadau arbenigol (meddygaeth y ffetws) y tu allan i Gymru yn ddrutach erbyn hyn na darparu'r gwasanaeth yng Nghymru. Dylai Llywodraeth Cymru hefyd edrych yn fanwl ar y cynnig y dylai gwasanaethau arbenigol meddygaeth y ffetws gael eu comisiynu ar lefel drydyddol yn hytrach nag eilaidd.

## **Argymhelliad 7**

Rydym yn argymhell y dylid datblygu safon ofynnol genedlaethol ar adolygu marwolaethau amenedigol a'i chyflwyno ar draws Cymru. Argymhellwn hefyd y dylid mabwysiadu ffordd fwy eang a dychmygus o ddefnyddio'r arian a neilltuir gan Lywodraeth Cymru i ymchwil ac astudiaethau meddygol, a bod Llywodraeth Cymru'n ceisio costiau manwl am archwiliad amenedigol cenedlaethol i Gymru gan Arolwg Amenedigol Cymru Gyfan. Credwn y gallai'r buddsoddiad cychwynnol yn yr archwiliad hwn ildio buddion sylweddol o ran canfod ac atal marw-enedigaethau yn y dyfodol.

## **Argymhelliad 8**

Rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru'n cyhoeddi cynllun manwl ar sut y mae'n bwriadu mynd i'r afael â'r broblem a achosir gan y gyfradd post-mortem isel i fabanod marw-anedig. Dylai'r cynllun gynnwys:

- manylion am sut y caiff hyfforddiant ei ddarparu i weithwyr iechyd proffesiynol fel eu bod yn fwy abl i godi'r mater hynod anodd hwn gyda rhieni sy'n galaru;
- manylion am ba wybodaeth, a honno'n wybodaeth ragorach, fydd yn cael ei datblygu ar gyfer rhieni fel eu bod yn gallu gwneud penderfyniadau'n well ar sail gwybodaeth; ac
- asesiad o'r gweithredu sy'n ofynnol i wella'r ddarpariaeth patholeg amenedigol.

## **Argymhelliad 9**

Yn niffyg yr elusennau mawr a'r buddiannau diwydiant sy'n ariannu trwch yr ymchwil i gyflyrau iechyd eraill, rydym yn argymhell bod Llywodraeth Cymru, drwy Ganolfan Ymchwil Glinigol y Sefydliad Cenedlaethol ar gyfer Ymchwil Gofal Cymdeithasol ac Iechyd, yn comisiynu darn cynhwysfawr o waith ar achosion gwaelodol marw-enedigaethau. Dylai'r gwaith hwn gael ei wneud mewn cydweithrediad â gweithwyr iechyd proffesiynol ac academyddion yn y maes, a dylai adlewyrchu'r wybodaeth ryngwladol am farw-enedigaethau. Dylai'r gwaith gael ei gwblhau erbyn diwedd y Cynulliad hwn.

**Fe fydd y Pwyllgor Iechyd a Gofal Cymdeithasol yn dychwelyd i'r pwnc hwn yn ystod y Cynulliad hwn er mwyn monitro cynnydd yn erbyn yr argymhellion sydd wedi'u gwneud.**

