

Deall a mynd i'r afael â rhwystrau a hwyluswyr lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19 ymysg gweithwyr y GIG yng Nghymru:

Mewnwelediadau ansoddol ac ymyriadau
a gyd-gynhyrchwyd



Awduron

Dr Rachael Thorneloe¹, Dr Martin Lamb¹, Dr Caroline Jordan¹, Dr Holly Wilcockson¹,
Dr Alisha Davies², Claire Beynon², Daniel Clayton³, Dr Diana Bright², Yr Athro Madelynne Arden¹

¹ Canolfan Gwyddor Ymddygiad a Seicoleg Gymhwysol (CeBSAP) Prifysgol Sheffield Hallam

² Iechyd Cyhoeddus Cymru

³ Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg

Cyllidwyd gan Iechyd Cyhoeddus Cymru a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg

Mae Iechyd Cyhoeddus Cymru yn sefydliad GIG sy'n darparu cyngor a gwasanaethau iechyd cyhoeddus annibynnol yn broffesiynol i ddiogelu a gwella iechyd a lles y boblogaeth yng Nghymru.

Ariannwyd cynhyrchu'r adroddiad hwn gan Iechyd Cyhoeddus Cymru a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg. Gweithiodd yr awduron a ariannwyd ar y cyd ag Iechyd Cyhoeddus Cymru a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, fodd bynnag, ni ddylid cymryd yn ganiataol bod y safbwyntiau yn yr adroddiad hwn yn cyfateb â safbwyntiau Iechyd Cyhoeddus Cymru a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg.

© 2021 Iechyd Cyhoeddus Cymru. Gellir atgynhyrchu'r deunydd a gynhwysir yn y ddogfen hon o dan delerau'r Drwydded Llywodraeth Agored (OGL) www.nationalarchives.gov.uk/doc/open-government-licence/version/3/ ar yr amod y caiff ei wneud yn gywir ac na chaiff ei ddefnyddio mewn cyd-destun camarweiniol. Dylid nodi cydnabyddiaeth i'r Sefydliad Iechyd a Iechyd Cyhoeddus Cymru. Mae hawlfraint yn y drefn deipograffyddol, y dyluniad a'r diwyg yn perthyn i Iechyd Cyhoeddus Cymru.

Cyswllt:

Rachael Thorneloe, PhD
Uwch Gymrawd Ymchwil
Canolfan Gwyddor Ymddygiad a Seicoleg Gymhwysol (CeBSAP)
Adran Seicoleg, Cymdeithaseg a Gwleidyddiaeth
Prifysgol Sheffield Hallam
1.18 Heart of the Campus | Collegiate Crescent | Sheffield | S10 2BQ
E-bost: Rachael.Thorneloe@shu.ac.uk

ISBN 978-1-78986-154-507

icc.gig.cymru/cyhoeddiadau/

Is-adran Ymchwil a Gwerthuso
Cyfarwyddiaeth Data, Gwybodaeth ac
Ymchwil Iechyd Cyhoeddus
Iechyd Cyhoeddus Cymru
Rhif 2 Capital Quarter
Stryd Tyndall
Caerdydd
CF10 4BZ

Ffôn: +44 (0)29 2022 7744

E-bost: ICC.Ymchwil@wales.nhs.uk

 @IechydCyhoeddus @PHREWales

 /IechydCyhoeddusCymru

Crynodeb gweithredol	2
Cefndir	6
Damcaniaeth gwyddor ymddygiad	8
Amcanion	10
Cymeradwyaeth foesegol	10
Rôl Iechyd Cyhoeddus Cymru	10
Cam 1	11
Dulliau Cam 1	11
Canfyddiadau Cam 1	12
Crynodeb Cam 1	24
Cam 2	26
Dulliau Cam 2	26
Canfyddiadau Cam 2	28
Ymyriad un: Sgyrsiau â phobl	29
Ymyriad dau: Cyfathrebu ysgrifenedig	31
Ymyriad tri: Darparu cefnogaeth i weithwyr BIPCTM	33
Ymyriad pedwar: Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu	35
Ymyriad pump: Darparu hyblygrwydd mewn cyfleoedd i dderbyn y brechlynnau	37
Trafodaeth	38
Argymhellion ar gyfer cyflwyno rhaglen frechu rhag y fflw 2021/ 2022	39
Argymhellion ar gyfer cyflwyno rhaglenni brechu yn y dyfodol	41
Cryfderau a Chyfyngiadau	42
Casgliad	43
Cyfeiriadau	44

Crynodeb Gweithredol

Cyflwyniad

Mae llwyddiant unrhyw raglen frechu rhag clefydau trosglwyddadwy yn dibynnu ar y nifer o bobl sy'n manteisio arni. Cynigir brechlyn fflw blynyddol i staff y Gwasanaeth Iechyd Gwladol (GIG) i'w diogelu nhw a'u cleifion. Er gwaethaf sawl ymgyrch fflw, derbyniodd llai na 55% o staff GIG Cymru eu brechlyn yn 2018/19. Cynigiwyd y brechlyn COVID-19 i staff y GIG o fis Rhagfyr 2020. Ar y 14eg o Fedi 2021, cadarnhawyd y bydd y brechlyn atgyfnerthu COVID-19 yn cael ei gynni i grwpiau blaenoriaeth, gan gynnwys gweithwyr iechyd a gofal y rheng flaen. Mae gwir angen adnabod y rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19 fel bod modd rhoi ymyriadau yn eu lle i gefnogi lefelau brechu ymysg gweithwyr y GIG yng Nghymru ac, yn sgil hynny, lwyddiant y rhaglen brechu staff. Er mwyn deall ffactorau perthnasol i lefelau brechu ymysg gweithwyr y GIG, rhaid i ni ddeall yn gyntaf beth yw Galluoedd, Cyfleoedd a Chymhellion pobl.

Bwriad yr astudiaeth hon oedd archwilio'r rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19 ymysg gweithwyr y GIG yng Nghymru a chyd-gynhyrchu ymyriadau newydd gyda gweithwyr y GIG er mwyn cefnogi lefelau brechu.

Trosolwg methodolegol

Roedd y prosiect yn cynnwys dau gam gyda gweithwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (BIPCTM). Yng Ngham 1 fe gynhaliwyd 36 o gyfweiliadau gyda gweithwyr BIPCTM er mwyn archwilio'r rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19. Yn dilyn hynny, gan ddefnyddio canfyddiadau Cam 1, cynhaliwyd gweithdai cyd-gynhyrchu Cam 2 gyda BIPCTM er mwyn cynllunio ymyriadau i gefnogi lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19.



Canfyddiadau

Canfuwyd bod nifer o ffactorau allweddol yn gysylltiedig â lefelau brechu rhag y fflw ymysg gweithwyr BIPCTM.

Adroddodd y cyfranogwyr â lefelau uchel (yn derbyn ≥ 3 frechiad fflw rhwng 2017 – 2021) o gael eu brechu:

- Eu bod nhw'n disgwyl canlyniadau negyddol pe bydden nhw'n bersonol yn dal y fflw, gan gynnwys y posibilrwydd o'i drosglwyddo i gleifion a chydweithwyr.
- Yr angen cydnabyddedig i dderbyn y brechlyn pan fyddai'n cael ei gynnig iddynt, i ddiogelu eu hunain, eraill (e.e. cleifion, anwyliaid, cydweithwyr) a'r GIG.
- Canlyniadau cadarnhaol derbyn y brechlyn fflw a'r diffyg pryderon ynglŷn â derbyn y brechlyn eu hunain.

Adroddodd y cyfranogwyr â lefelau isel (yn derbyn ≤ 2 frechiad fflw rhwng 2017 - 2021) o gael eu brechu:

- Bod COVID-19 wedi cynyddu eu dirnadaeth o'u hangen personol i gael eu brechu rhag y fflw er mwyn eu diogelu nhw eu hunain ac eraill.
- Ynglŷn â'u pryderon ynghylch y brechlyn fflw a'r canlyniadau negyddol ymddangosiadol posibl o'i dderbyn, gan gynnwys effaith sgil effeithiau tymor byr ar eu gallu i weithio a'u gweithgareddau hamdden.

Trafododd y ddau grŵp o gyfranogwyr y gefnogaeth a dderbyniwyd gan eu cyflogwr er mwyn derbyn eu brechlyn.

Y ffactorau allweddol yn gysylltiedig â lefelau brechu rhag COVID-19 oedd:

- Adroddodd cyfranogwyr am yr angen uchel ymddangosiadol i dderbyn y brechlyn COVID-19 i'w diogelu nhw eu hunain, eraill, a'r GIG.
- Trafododd rhai cyfranogwyr y ffaith iddynt dderbyn cefnogaeth gan eu cyflogwr er mwyn derbyn eu brechlyn COVID-19, gan gynnwys cefnogaeth i gymryd amser i ffwrdd o'r gwaith i dderbyn y brechlyn a gwella o unrhyw sgil effeithiau.

Awgryma ein canfyddiadau bod angen i ni gynyddu'r cymhelliant i gael y brechlyn fflw a COVID-19 a rhoi cynlluniau yn eu lle i sicrhau'r cyfleoedd cymdeithasol gorau:

- Cynyddu'r ddirnadaeth o'r angen am y brechlyn fflw a'r brechlyn COVID-19 i ddiogelu eu hunain, eraill, a'r GIG.
- Cynyddu'r ddirnadaeth o ganlyniadau cadarnhaol derbyn y brechlyn fflw a brechlyn COVID-19, i'w diogelu nhw eu hunain, eraill, a'r GIG.
- Mynd i'r afael â'r ddirnadaeth o ganlyniadau negyddol neu ansicr derbyn y brechlyn fflw a'r brechlyn COVID-19 a chefnogi pobl i reoli unrhyw ganlyniadau negyddol posibl.
- Sicrhau bod pobl yn derbyn cefnogaeth gan y cyflogwr er mwyn gwneud penderfyniad ar sail gwybodaeth ac i dderbyn eu brechlynnau gydag amser i wella o unrhyw sgil effeithiau.

Argymhellion

Yn seiliedig ar ganlyniadau gweithdai cyd-gynhyrchu Cam 2, rydym yn argymhell parhau i ddefnyddio negeseuon a deunydd cyfathrebu sy'n seiliedig ar wyddor ymddygiad i fynd i'r afael â'r prif rwystrau i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19 yn nhymor 2021/2022 a thu hwnt.

Gallai negeseuon a deunydd cyfathrebu yn seiliedig ar wyddor ymddygiad fynd i'r afael â'r rhwystrau canlynol:

- Cynyddu'r ddirnadaeth o werth a budd y brechlyn fflw, i bob grŵp staff.
- Cynyddu'r ymwybyddiaeth o'r cyfleoedd i gael eu brechu, gan gynnwys sut, ble a phryd i dderbyn y brechlyn fflw.
- Mynd i'r afael â phryderon ynglŷn â sgil effeithiau posibl a'u heffaith.
- Cynyddu ymwybyddiaeth o'r ffaith fod cydweithwyr wedi derbyn y brechlyn fflw (h.y. 'pobl fel fi').

Awgrymwn fod negeseuon a deunydd cyfathrebu newydd yn cynnwys y canlynol:

- Ystod o negeseuon wedi eu geirio'n gadarnhaol sy'n pwysleisio gwerth a budd y brechlynnau.
- Ystod o negeseuon wedi eu geirio'n gadarnhaol sy'n pwysleisio gwahanol resymau dros dderbyn brechlyn, e.e. i ddiogelu eich hunan, diogelu anwyliaid (e.e. teulu, ffrindiau), diogelu cleifion, diogelu cydweithwyr, diogelu'r GIG.
- Sicrhau bod negeseuon yn cynnwys delweddau a negeseuon sy'n cynrychioli gwahanol grwpiau staff (e.e. staff clinigol ac anghlinigol) er mwyn cyfleu bod 'pobl fel fi' yn derbyn brechlynnau.
- Sicrhau bod negeseuon yn cynnwys gwybodaeth am sut, ble a phryd y gallant dderbyn eu brechlynnau, yn ogystal â dolenni i ragor o wybodaeth a chefnogaeth ynglŷn â'r brechlynnau (e.e. defnyddio dolenni i adnoddau BIPCTM).
- Sicrhau bod negeseuon yn atgyfnerthu bod brechlynnau yn ddiogel ac effeithiol, a mynd i'r afael â phryderon am unrhyw sgil effeithiau posibl a'u heffaith, gan gynnwys dolenni i adnoddau dibynadwy am ragor o wybodaeth a chefnogaeth.
- Sicrhau bod negeseuon yn defnyddio ieithwedd hygyrch.
- Sicrhau bod logos a brandio penodol BIPCTM yn cael eu cynnwys yn y negeseuon.

Awgrymwn y ffurfiau a'r dulliau canlynol o gyflwyno'r negeseuon:

- Negeseuon ysgrifenedig.
- Fideos byrion (unigolion yn siarad).
- Sicrhau bod negeseuon yn cyrraedd pob grŵp staff trwy ddefnyddio ystod o ddulliau cyflwyno (e.e. y cyfryngau cymdeithasol, posteri wedi eu lamineiddio, arbedwyr sgrîn cyfrifiadurol).
- Dylid gosod negeseuon mewn mannau lle bydd nifer uchel o bobl o bob grŵp staff yn eu gweld.
- Rhaid ystyried sut caiff negeseuon eu rhannu â gweithwyr ar draws gwahanol leoliadau BIPCTM, er mwyn sicrhau bod pob gweithiwr yn ymwybodol o gyfleoedd i dderbyn brechlynnau a gwerth a budd y brechlyn iddyn nhw.

Gellid gweithredu'r awgrymiadau uchod, o bosibl, o fewn tymor brechu 2021/22. Yn seiliedig ar ganlyniadau'r gweithdai cyd-gynhyrchu, fe wnaethom hefyd adnabod awgrymiadau y gellid eu gweithredu yn y dyfodol ond y byddai angen rhagor o gynllunio ac adnoddau er mwyn eu gweithredu. Ar gyfer tymhorau brechu yn y dyfodol, fe awgrymwyd y gellid ddarparu cefnogaeth wyneb yn wyneb i weithwyr BIPCTM er mwyn cynorthwyo i gefnogi lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19. Byddai hyn yn darparu cyfle i addysgu a darbwyllo pobl ynghylch gwerth a budd brechlynnau, canfod a mynd i'r afael â phryderon ynglŷn ag unrhyw ganlyniadau negyddol posibl, darparu enghraifft (model rôl) i bobl eu hefelychu, a galluogi pobl i dderbyn eu brechlyn trwy gynyddu'r cyfleoedd i wneud hynny, neu leihau'r rhwystrau. Credwn fod hwn yn ymyriad addawol i'w ystyried yn y dyfodol. Gallai'r ymyriad hwn adeiladu ar gynlluniau sydd eisoes yn eu lle (e.e. 'cydweithwyr sy'n brechu') neu ddatblygu rhai newydd (e.e. 'eiriolwyr staff'). Fodd bynnag, nid yw'n debygol y bydd modd i bobl gynnig y math hwn o gefnogaeth heb hyfforddiant ychwanegol. Rydym yn argymhell cyd-gynhyrchu deunydd hyfforddi ac adnoddau newydd i gynorthwyo cydweithwyr sy'n brechu, neu eiriolwyr staff, i adnabod a mynd i'r afael â'r gwahanol rwystrau a hwyluswyr sy'n gysylltiedig â lefelau brechu.

Casgliad

Mae'r prosiect hwn wedi ein galluogi i adnabod y prif rwystrau a hwyluswyr i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19 ymysg gweithwyr BIPCTM. Mae'r gweithdai cyd-gynhyrchu yn seiliedig ar fframweithiau gwyddor ymddygiad wedi ein galluogi i adnabod rhai awgrymiadau sy'n debygol o sicrhau bod cynifer â phosibl o bobl yn penderfynu derbyn eu brechlyn fflw a'u brechlyn COVID-19 blynyddol. Yn eu plith mae negeseuon a deunydd cyfathrebu yn seiliedig ar wyddor ymddygiad sy'n mynd i'r afael ag ystod o rwystrau. Gallai hyfforddi cymheiriaid BIPCTM i gynnal sgysiau cefnogol er mwyn hybu lefelau brechu fod yn arbennig o werthfawr i'r rheiny sydd â phryderon cymhleth.





Mae llwyddiant unrhyw raglen frechu rhag clefydau trosglwyddadwy yn dibynnu ar y nifer o bobl sy'n manteisio arni. Cynigir brechlyn ffliw blynyddol i staff y Gwasanaeth Iechyd Gwladol (GIG) i'w diogelu nhw a'u cleifion. Gosododd Llywodraeth Cymru darged o gael 60% o weithwyr GIG Cymru i fanteisio ar y brechlyn ffliw tymhorol (2017/2018), ond er gwaethaf sawl ymgyrch ffliw, derbyniodd llai na 55% o staff y GIG yng Nghymru eu brechlyn (2018/19). Cyfarfu Bwrdd Iechyd

Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (BIPCTM) â'r targed hwn am y tro cyntaf ym mis Rhagfyr 2019. Fodd bynnag, targed Llywodraeth Cymru ar gyfer brechu staff BIPCTM sydd â chyswllt uniongyrchol â chleifion yn 2021/2022 yw 80%. Felly mae angen hyrwyddo pellach o hyd a sicrhau bod lefelau brechu ymysg gweithwyr BIPCTM mor uchel â phosibl ac, o ganlyniad, mae dirfawr angen rhoi cynlluniau effeithiol yn eu lle er mwyn gwneud hynny.

Cynigiwyd y brechlyn COVID-19 i staff GIG Cymru o fis Rhagfyr 2020. Yng Nghymru, ac o'r 27ain o Awst 2021, roedd 96.7% a 94.5% o weithwyr gofal iechyd wedi derbyn eu dos cyntaf a'u hail ddos o frechlyn COVID-19. Ar y 30ain o Fehefin 2021, cyhoeddodd y Cyd-bwyllgor ar Imiwneiddio a Brechu (JCVI) gyngor interim yn argymhell dechrau ymgyrch frechu yn nhyr y Hydref 2021 sy'n dilyn yn fras y naw grŵp blaenoriaeth er mwyn lleihau ymhellach nifer yr achosion o COVID-19 ac i sicrhau'r amddiffyniad gorau posibl i'r rhai sydd fwyaf bregus. Ar y 14eg o Fedi 2021, cadarnhawyd y bydd y brechlyn atgyfnerthu COVID-19 yn cael ei gynnig i grwpiau blaenoriaeth, gan gynnwys gweithwyr iechyd a gofal cymdeithasol ar y rheng flaen.

Mae dirfawr angen adnabod y rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19 fel bod modd rhoi cynlluniau yn eu lle i gefnogi'r nifer o staff y GIG yng Nghymru sy'n derbyn y brechlynnau ac, o ganlyniad, lwyddiant y rhaglen frechu staff. Er mwyn cefnogi lefelau brechu ymysg gweithwyr y GIG, rhaid i ni ddeall yn gyntaf i ba raddau y mae gan bobl y gallu, y cyfle a'r cymhelliant i dderbyn eu brechlynnau.

Mae ymchwil flaenorol wedi canfod ystod o rwystrau a hwyluswyr sy'n gysylltiedig â lefelau brechu rhag y ffliw, gan gynnwys:

- Meddu ar wybodaeth a dealltwriaeth o fuddion y brechlyn ffliw.
 - Doedd gweithwyr iechyd heb eu brechu ddim yn meddu ar yr wybodaeth hon (Dini et al, 2018; Hollmeyer et al, 2009).

¹ <https://ymchwil.senedd.cymru/erthyglau-ymchwil/data-brechu-covid-19/>

² JCVI interim advice: potential COVID-19 booster vaccine programme winter 2021 to 2022 - GOV.UK (www.gov.uk)

- Gallu sicrhau'r brechlyn ffliw a bod ag ymwybyddiaeth ohono.
 - Adroddodd gweithwyr ieched oedd wedi eu brechu bod mwy o gyfle i gael y brechlyn a'u bod yn fwy ymwybodol ohono'n cael ei hyrwyddo yn y gweithle (Corace et al, 2016; Eaton et al, 2017; Hollmeyer et al, 2009).
- Derbyn cefnogaeth gan eraill.
 - Adroddwyd bod derbyn anogaeth gadarnhaol gan gydweithwyr a chyfeillion, yn ogystal ag anogaeth gan uwch gydweithwyr a ffigyrau uchel eu parch, yn hwyluswyr i lefelau brechu (Akan et al, 2016; Boey et al, 2018; Lorenc et al, 2017).
- Meddu ar bryderon isel ynglŷn â'r brechlyn ffliw.
 - Adroddodd gweithwyr ieched nad oedd wedi derbyn y brechlyn ynglŷn ag ofnau a phryderon ynghylch diogelwch brechlynnau a phryder am sgil effeithiau posibl. Roedden nhw hefyd yn gweld eu hunain yn isel o ran risg personol o ddatblygu ffliw tymhorol (Boey et al, 2018; Cozza et al, 2016; Dini et al, 2018; Napolitano et al, 2019; Schmid et al, 2017).
- Cred bod y brechlyn ffliw yn angenrheidiol.
 - Adroddodd gweithwyr ieched a gafodd eu brechu am ddyhead i'w diogelu eu hunain, eu hanwyliaid a'u cleifion rhag dal y ffliw (Dini et al, 2018; Rabensteiner et al, 2018; Shrikrishna et al, 2015; Vasilevska et al, 2014).
- Dirnadaethau cryf o gyfrifoldeb proffesiynol i dderbyn y brechlyn ffliw.
 - Adroddodd gweithwyr ieched a gafodd eu brechu am ddirnadaeth gref ynghylch eu cyfrifoldeb a dyletswydd gweithwyr gofal ieched i gael eu brechu er mwyn cyflawni eu rôl, yn ogystal â chred bod y ffliw tymhorol yn salwch peryglus (Corace et al, 2016; Hollmeyer et al, 2009; Mo et al, 2018).

Yn yr un modd, mae gwaith ymchwil wedi dechrau i archwilio'r ffactorau sy'n dylanwadu ar barodrwydd a bwriadau gweithwyr gofal ieched i dderbyn y brechlyn COVID-19. Ymysg y ffactorau yr adroddwyd arnynt sy'n rhwystro ac yn hwyluso gweithwyr gofal ieched i dderbyn y brechlyn COVID-19 mae:

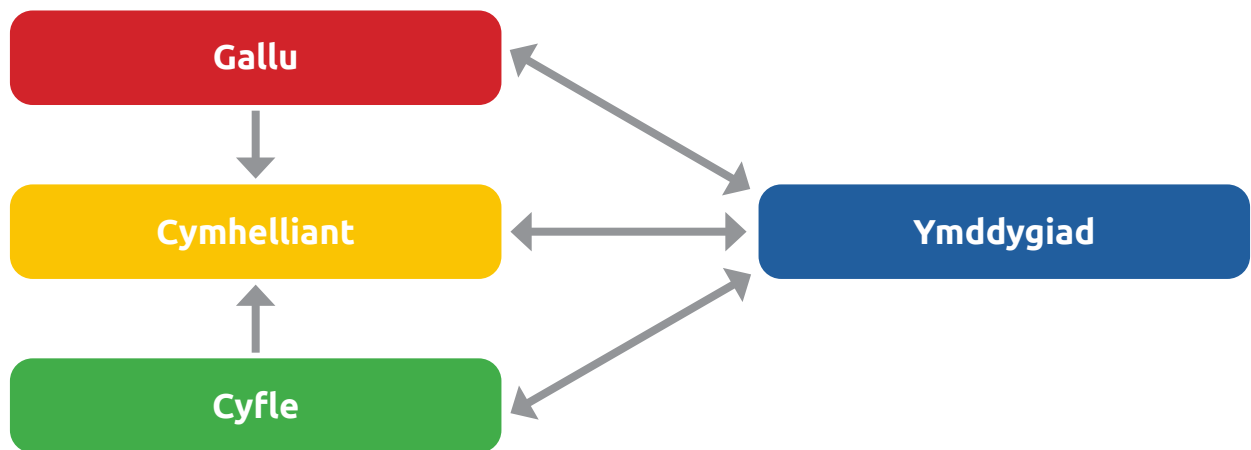
- Gwybodaeth (neu gamwybodaeth) ynglŷn â'r brechlyn COVID-19.
 - Cafodd lledaeniad camwybodaeth ar-lein effaith negyddol ar agweddau gweithwyr gofal ieched tuag at y brechlyn, yn enwedig ymysg gweithwyr is o ran lefel a rhai Du, Asiaidd ac Ethnig Leiafrifol (Manby et al, 2021).
- Syniadau ynghylch risg personol o COVID-19.
 - Roedd yr ofn o ddal COVID-19 a'r ddirnadaeth o'r risg personol uchel o ddal COVID-19 yn ffactor a gysylltwyd â lefelau brechu (Detoc et al, 2020; Gagneux-Brunon et al, 2021; Galanis et al, 2020; Ledda et al, 2021).
- Meddu ar bryderon isel ynglŷn â'r brechlyn COVID-19.
 - Roedd agweddau cadarnhaol a hyder yn y brechlyn COVID-19 yn gysylltiedig â pharodrwydd cynyddol i dderbyn y brechlyn (Galanis et al, 2020).
 - Roedd petruster brechu yn gysylltiedig â phryderon ynglŷn â diogelwch ac effeithlonrwydd y brechlyn COVID-19, yn ogystal â diffyg ymddiriedaeth mewn cwmnïau fferyllol a'r gred nad oedd COVID-19 yn salwch peryglus (Di Gennaro et al, 2021; Gagneux-Brunon et al, 2021; Ledda et al, 2021).
 - Cafodd pryderon nad oedd y rhaglen frechu wedi ei chefnogi gan wyddoniaeth yn seiliedig ar dystiolaeth ac ansicrwydd ynghylch effeithiolrwydd hir dymor y brechlynnau yn erbyn amrywiolion, effaith ar betruster brechu hefyd (Biwas et al, 2021; Manby et al, 2021).

Byddai o fudd pe byddai ymchwil i barodrwydd pobl i dderbyn y brechlyn yn cael ei gynnal gan ddefnyddio dull gwyddor ymddygiad er mwyn deall y rhwystrau a'r hwyluswyr sy'n dylanwadu ar y lefelau brechu gan nad oedd hyn yn bresennol mewn gwaith ymchwil blaenorol i ymddygiad sy'n gysylltiedig â brechu.

Damcaniaeth gwyddor ymddygiad

Mae'r model COM-B (Michie et al., 2011; Michie et al., 2014) yn disgrifio'r ystod o ffactorau sy'n gallu dylanwadu ar ymddygiad. Yng nghyd-destun lefelau brechu (*ymddygiad*), mae angen gwybodaeth ddigonol ar bobl ynglŷn â pham mae brechlyn yn cael ei gynnig iddynt a phryd, ble a sut i'w gael, yn ogystal â'r gallu i gynllunio i gael y brechlyn (*gallu*). Yn ogystal, mae angen mynediad arnynt i amgylcheddau ac adnoddau sy'n eu galluogi i dderbyn y brechlyn a chael anogaeth ddigonol gan eraill, yn ogystal â chefnogaeth ymarferol ac emosiynol i'w dderbyn (*cyfle*). Mae angen i bobl gredu y bydd derbyn y brechlyn o fudd iddyn nhw eu hunain neu i eraill a theimlo'n hyderus y gallan nhw ymdopi ag unrhyw ganlyniadau negyddol (e.e. yr effaith ar eu gwaith) (*cymhelliant*). Er mwyn deall ffactorau sy'n berthnasol i lefelau brechu ymysg gweithwyr y GIG, rhaid i ni ddeall yn gyntaf beth yw Galluoedd, Cyfleoedd a Chymhellion pobl.

Ffigur 1. Model COM-B (Michie et al, 2011)



Mae'r Fframwaith Parthau Damcaniaethol (The Theoretical Domains Framework (TDF)) (Cane, Connor and Michie, 2012) yn disgrifio 14 parth allweddol sy'n dylanwadu ar allu, cyfle a chymhelliant ac fe'i hargymhellir fel fframwaith ar gyfer adnabod y ffactorau sy'n dylanwadu ar ymddygiad (Michie, Atkins, a West, 2014).

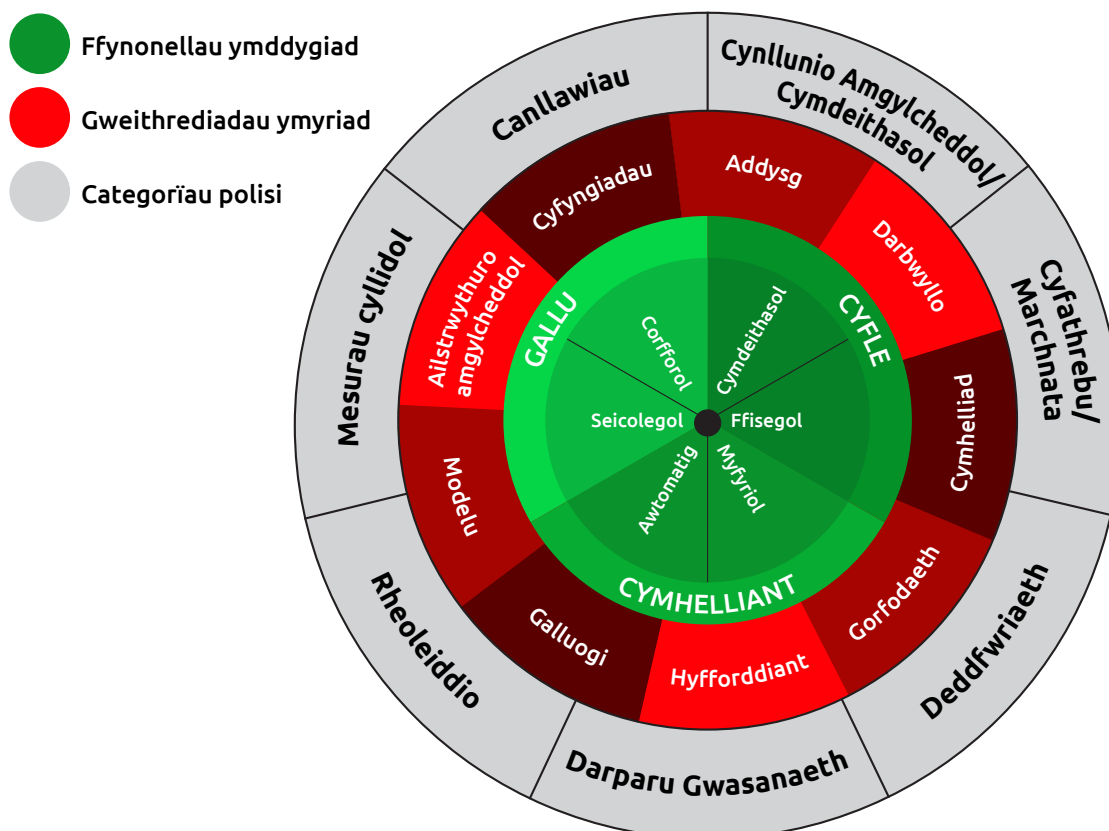


Tabl 1. Y berthynas rhwng Parthau TDF a chydannau'r Model COM-B

Cydran COM-B		Parth TDF
Gallu	Seicolegol	Gwybodaeth
		Sgiliau
		Cof, Sylw a'r Broses o Wneud Penderfyniadau
		Rheoleiddio Ymddygiad
	Corfforol	Sgiliau
Cyfle	Cymdeithasol	Dylanwadau Cymdeithasol
	Corfforol	Cyd-destun Amgylcheddol ac Adnoddau
Cymhelliant	Myfyriol	Hunaniaeth Rôl Gymdeithasol/ Broffesiynol
		Credoau am Alluoedd
		Credoau am Ganlyniadau
		Optimistiaeth
		Bwriadau
		Nodau
	Awtomatig	Emosiwn
		Atgyfnerthu

Mae COM-B yn rhan o'r Olwyn Newid Ymddygiad (Michie et al., 2014). Mae hyn yn darparu fframwaith ar gyfer datblygu ymyriad. Gall y COM-B a'r TDF ein helpu i benderfynu ar yr hyn sydd angen ei newid, ac yna gallwn ddefnyddio'r Olwyn Newid Ymddygiad i benderfynu pa fath o ymyriadau sydd eu hangen i fynd i'r afael â'r anghenion hynny.

Ffigur 2. Olwyn Newid Ymddygiad (Michie et al, 2014)



Amcanion



Bwriad yr astudiaeth hon oedd

- (i) archwilio'r rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19 ymysg gweithwyr y GIG yng Nghymru gan ddefnyddio'r model COM-B a
- (ii) cydgynhyrchu ymyriadau newydd gyda gweithwyr y GIG yng Nghymru er mwyn cefnogi lefelau brechu.

Cymeradwyaeth foesegol

Derbyniwyd cymeradwyaeth foesegol ar gyfer yr ymchwil gan Bwyllgor Moeseg Ymchwil Prifysgol Sheffield Hallam (ER21814369). Derbyniwyd cymeradwyaeth hefyd gan yr Awdurdod Ymchwil Iechyd (IRAS ID 281333), a derbyniwyd capasiti a chaniatâd lleol gan BIPCTM er mwyn cynnal yr ymchwil.

Rôl Iechyd Cyhoeddus Cymru

Lluniwyd yr ymchwil gan arbenigwyr iechyd y cyhoedd o Iechyd Cyhoeddus Cymru (ICC) a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (BIBCTM). Nhw wnaeth gomisiynu'r gwaith hefyd ac roedden nhw ynghlwm â'r broses o arwain y cynllunio a rheoli'r rhaglen waith, gan gynnwys datblygu'r protocol astudio. Dim ond aelodau o'r tîm ymchwilio yn annibynnol ar BIBCTM a ICC oedd ynghlwm â chasglu, dadansoddi a dehongli data at ddibenion sicrwydd ansawdd ac er mwyn lleihau'r perygl o duedd.

Cam 1

Archwilio'r rhwystrau a'r hwyluswyr i lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19 ymysg gweithwyr y GIG yng Nghymru.

Dulliau Cam 1

Cafodd gweithwyr y GIG yn BIPCTM eu recriwtio i'r astudiaeth rhwng mis Tachwedd 2020 a mis Gorffennaf 2021. BIPCTM yw bwrdd iechyd lleol GIG Cymru ar gyfer tair ardal awdurdod lleol yng Nghymru: Merthyr Tudful, Rhondda Cynon Taf a Phen-y-bont ar Ogwr yn ne Cymru. Roedd gweithwyr gofal iechyd clinigol ac anghlinigol BIPCTM yn gymwys i gymryd rhan. Y cyfranogwyr oedd yn gymwys i gymryd rhan oedd y rhai a adroddodd eu hunain eu bod: wedi eu cyflogi gan BIPCTM; mewn cyswllt â chleifion; yn ≥ 18 mlwydd oed; yn fodlon darparu statws brechlyn fflw hunangofnodedig; yn fodlon cymryd rhan mewn cyfweiliad rhannol strwythuredig ac yn medru rhoi cydsyniad ar sail gwybodaeth.

Recriwtio

Cafodd cyfranogwyr eu recriwtio trwy e-byst staff a phosteri recriwtio a ddosbarthwyd gan weithwyr BIPCTM oedd yn aelodau o grwpiau brechu BIPCTM (Grŵp Brechu Strategol [SIG] a'r Grŵp Brechu Gweithredol [OIG]), yn ogystal â phosteri recriwtio a negeseuon a hysbysebwyd ar dudalen Facebook staff BIPCTM (grŵp preifat sydd ond yn rhoi mynediad i weithwyr BIPCTM). Gofynnwyd i'r rhai a fynegodd ddiddordeb mewn cymryd rhan ynglŷn â'u hanes o dderbyn brechlynnau fflw, er mwyn sicrhau ein bod yn recriwtio gweithwyr BIPCTM oedd heb gael eu brechu yn ogystal â rhai oedd wedi. Fe wnaethom recriwtio cyfranogwyr oedd bob amser yn derbyn eu brechlyn fflw, rheiny oedd yn ei dderbyn yn afreolaidd, yn ogystal â rhai oedd bob amser yn ei wrthod. Fe wnaethom gymharu a chyferbynnu'r rhwystrau a'r hwyluswyr ar gyfer y rheiny â chyfradd uchel o dderbyn y brechlyn fflw a'r rheiny â chyfradd isel. Rhoddwyd taflen wybodaeth cyfranogwyr ar-lein i bob cyfranogwr a chafwyd cydsyniad ysgrifenedig ar sail gwybodaeth cyn iddynt gymryd rhan. Darparwyd holl wybodaeth yr astudiaeth yn Gymraeg a Saesneg, a chynigwyd e-daleb gwerth £25 i bob cyfranogwr fel arwydd o ddiolch am gymryd rhan yn y cyfweiliad.

Casglu data

Cymerodd y cyfranogwyr ran mewn cyfweiliad ar-lein rhannol strwythuredig a barhaodd rhwng 45 a 60 munud. Cynhaliwyd y cyfweiliadau gyda'r nosau ac ar benwythnosau er mwyn hwyluso presenoldeb. Cwblhaodd yr holl gyfranogwyr arolwg byr i gasglu data demograffig a chlinigol cyn cychwyn y cyfweiliad. Roedd hwn yn mesur: oed; rhyw; ethnigrwydd; rôl gyflogedig bresennol; cyfnod yn y rôl gyflogedig bresennol; patrwm gweithio (llawn neu ran amser); hanes o frechu yn erbyn y fflw a statws COVID-19 (a oedden nhw wedi cael COVID-19, p'un a oedd hynny wedi ei gadarnhau neu heb ei gadarnhau gan brawf). Archwiliodd canllaw pwnc rhannol strwythuredig allu, cyfle a chymhelliant unigolion i dderbyn eu brechlyn fflw a'r brechlyn COVID-19, ar wahân. Dewisodd yr holl gyfranogwyr i'r cyfweiliadau gael eu cynnal yn Saesneg. Gwnaed recordiadau sain o'r data, ynghyd â thrawsgrifiadau, a chawsant eu gwneud yn ddienw.



Dadansoddi data

Cafodd data'n ymwneud â derbyn y ddau frechlyn (y fflw a COVID-19) eu dadansoddi ar wahân. Fe wnaethom ddadansoddi data yn ôl ymddygiad y rhai a dderbyniodd y brechlyn, yn seiliedig ar y cyfranogwyr a adroddodd iddynt dderbyn y brechlyn fflw rhwng 2017 a 2021. Gofynnwyd i gyfranogwyr adrodd eu hunain a oedden nhw wedi derbyn y brechlyn rhwng 2017 a 2021, p'un a oedden nhw wedi eu cyflogi gan BIPCTM neu'r GIG ar y pryd ai peidio. Cafodd cyfranogwyr a adroddodd nad oeddent wedi derbyn cyfradd uchel o'r brechlyn fflw eu dadansoddi ar wahân i'r rheiny a adroddodd iddynt dderbyn cyfradd uchel o'r brechlyn fflw. Y diffiniad o gyfradd isel o'r brechlyn fflw oedd ≤ 2 o frechlynnau fflw rhwng 2017 a 2021 (dros 4 tymor fflw). Y diffiniad o gyfradd uchel o'r brechlyn fflw oedd ≥ 3 o frechlynnau fflw rhwng 2017 a 2021.

Roeddem wedi bwriadu cymharu a chyferbynnu data gan y rheiny a dderbyniodd neu a wrthododd y brechlyn COVID-19, fodd bynnag doedd hi ddim yn bosibl cynnal y dadansoddiad hwn. Nid oedd tri chyfranogwr wedi cael cynnig y brechlyn adeg y cyfweliad (gan i'w cyfweliadau nhw gael eu cynnal yn ystod camau cynharaf y cynllun brechu) a chawsant eu heithrio o'r dadansoddiad. Dim ond 2 o'r 36 cyfranogwr oedd wedi gwrthod y cynnig o frechlyn adeg y cyfweliad. Gan nad oedd y canfyddiadau yn wirioneddol drosglwyddadwy, ac er mwyn lleihau'r risg y gallai'r unigolion gael eu hadnabod o ganlyniad i faint bychan y sampl, cafodd y cyfranogwyr hyn eu heithrio o'r dadansoddiad. O'r ddau gyfranogwr a gafodd eu heithrio, adroddodd un iddo dderbyn cyfradd uchel o'r brechlyn fflw, ac adroddodd y llall iddo dderbyn cyfradd isel.

Ar draws yr holl grwpiau, cafodd y rhwystrau a'r hwyluswyr a gysylltir â derbyn y brechlynnau eu mapio yn unol â'r cydrannau COM-B perthnasol, ac yna'u mapio'n uniongyrchol yn unol â'r 14 maes TDF perthnasol (Cane, Connor a Michie, 2012) gan ddefnyddio Dadansoddiad Fframwaith (Ritchie a Spencer, 1994).

Fe ddefnyddiom ddadansoddiad cynnwys anwythol (fel y disgrifir gan Elo a Kyngäs, 2008) i ddadansoddi'r mathau o ddatganiadau o dan bob parth TDF ac i adnabod themâu. Cafodd patrymau a chysylltiadau tebyg a chyferbyniol rhwng themâu eu harchwilio rhwng ac o fewn achosion.

Cafodd yr holl ddata ei reoli yn NVivo (V.12).

Canfyddiadau Cam 1

Sampl

Cafodd 36 o gyfranogwyr eu recriwtio i gyd (Tabl 2). Cynrychiolwyd y tair ardal Awdurdod Lleol y mae BIPCTM yn darparu gwasanaethau ar eu cyfer (Merthyr Tudful, Rhondda Cynon Taf, a Pen-y-bont ar Ogwr) yn y sampl, gyda 25 o gyfranogwyr o wasanaethau clinigol (gan gynnwys cynrychiolaeth o feysydd nyrsio a bydwreigiaeth, meddygol a deintyddol, gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd) a 12 o gyfranogwyr o wasanaethau anghlinigol (gan gynnwys cynrychiolaeth o'r gwasanaethau gweinyddol a'r gwasanaethau cefnogi). Cafwyd cynrychiolaeth dda o is ac uwch aelodau o staff o fewn y rolau proffesiynol hyn, yn ogystal â phatrymau gweithio llawn amser ($n = 24$) a rhan amser ($n = 12$) a'r nifer o flynyddoedd yn y rôl bresennol (< 1 mlynedd - ≥ 21 mlynedd).

Adroddodd cyfanswm o 12 o'r 36 cyfranogwr gyfraddau is o dderbyn y brechlyn fflw (≤ 2 frechlyn rhwng 2017 a 2021) ac adroddodd 24 o'r 36 cyfranogwr gyfraddau uwch (≥ 3 frechlyn). Adroddodd nifer hafal o gyfranogwyr eu bod wedi cael neu'n amau iddynt gael COVID-19 (naill ai gyda neu heb gadarnhad prawf) ($n = 18$) â'r nifer o gyfranogwyr a adroddodd nad oeddent wedi cael, neu wedi amau iddynt gael, COVID-19 ($n = 18$).

Roedd cyfanswm o 31 o'r 36 cyfranogwr wedi derbyn eu dos cyntaf neu eu hail ddos o'r brechlyn COVID-19 adeg y cyfweliad.

Roedd safon un recordiad sain yn wael ac ni lwyddwyd i'w drawsgrifio. Golygodd hyn fod gennym gyfanswm o 35 o gyfranogwyr ar gyfer y dadansoddiad brechlyn fflw (12 â chyfraddau isel o dderbyn y brechlyn a 23 â chyfraddau uchel) a 30 o gyfranogwyr ar gyfer y dadansoddiad COVID-19 (a'r cyfan ohonynt wedi derbyn eu dos cyntaf neu eu hail ddos o'r brechlyn COVID-19 adeg y cyfweliad). Cyflwynir sampl o nodweddion y set ddata lawn yn Nhabl 2.

Tabl 2. Nodweddion cyfranogwyr (n = 35)

Nodweddion Cyfranogwyr		N
Oed	18 – 39 oed	12
	40 – 59 oed	21
	≥ 60 oed	2
Rhyw	Benyw	27
	Gwryw	8
Ethnigrwydd	Gwyn	35
Rôl broffesiynol*	Gwasanaethau clinigol (meddygol a deintyddol, nyrsio a bydwreigiaeth, proffesiynau perthynol i iechyd, gwyddonwyr gofal iechyd, gwasanaethau clinigol ychwanegol)	24
	Gwasanaethau anghlinigol (Gweinyddol a chlerigol, ystadau ac ategol)	12
Nifer o flynyddoedd yn y rôl bresennol*	< 1 mlynedd	3
	1 – 10 mlynedd	16
	11 – 20 mlynedd	12
	≥ 21 mlynedd	5
Patrwm gweithio	Llawr amser	24
	Rhan amser	11
Cyfradd derbyn y brechlyn ffliw rhwng 2017 a 2021	Cyfradd isel (≤ 2)	12
	Cyfradd uchel (≥ 3)	23
Cyfradd derbyn brechlyn COVID-19	Wedi derbyn un neu'r ddau ddos	30
	Wedi gwrthod y brechlyn	2
	Y brechlyn ddim ar gael adeg y cyfweiliad	3
Statws COVID-19	Heb gael COVID-19	18
	Wedi cael COVID-19 (naill ai wedi ei gadarnhau gyda neu heb brawf)	17

*Gall cyfranogwyr adrodd ar fwy nag un rôl broffesiynol/ nifer o flynyddoedd yn eu rolau presennol



Ffactorau sy'n effeithio ar lefelau brechu rhag y fflw

Adroddodd cyfranogwyr â chyfradd isel ($n = 12$) ac uchel ($n = 24$) o dderbyn y brechlyn fflw ynglŷn ag ystod o ffactorau gallu, cyfle a chymhelliant oedd yn gysylltiedig â'u penderfyniad i dderbyn y brechlyn fflw ai peidio. Isod, trafodir y ffactorau allweddol sy'n dylanwadu ar lefelau derbyn brechlynnau ac sy'n bwysig ar gyfer ymyriadau yn y dyfodol. Rydym wedi trefnu'r rhain yn ôl parthau COM a TDF, gyda dyfyniadau enghreifftiol wedi eu darparu isod.

Oes gan weithwyr BIPCTM y gallu i dderbyn eu brechlyn fflw?

Gwybodaeth Yn gyffredinol, adroddodd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn fflw fod ganddynt wybodaeth ddigonol ynglŷn â'r fflw a'r brechlyn. Roedd dau gyfranogwr a oedd newydd ddechrau gweithio i'r GIG yn ansicr a ddylent dderbyn y brechlyn ai peidio.

Rheoleiddio ymddygiad Nododd nifer fechan o gyfranogwyr oedd â chyfradd uchel o dderbyn y brechlyn fod ganddynt gynllun wrth gefn ar gyfer derbyn eu brechlyn fflw. Er enghraifft, nododd rhai sut y byddent yn trefnu apwyntiad ym meddygfa'u meddyg teulu neu'n mynychu sesiwn galw heibio er mwyn derbyn eu brechlyn pe byddent yn methu cyfle i'w gael. Disgrifiodd un cyfranogwr â chyfradd uchel o dderbyn y brechlyn ei gynllun ar gyfer rheoli sgil effeithiau tymor byr posibl y brechlyn.

"Ddwy flynedd yn ôl fe gollais i allan, roeddwn i allan ar ymweliadau a daeth y nyrs ac yn amlwg roeddwn i'n cerdded i mewn i'r adeilad a hithau'n cerdded allan. Felly, wrth gwrs, fe gollais i'r cyfle i gael y brechlyn y diwrnod hwnnw, a dwi'n meddwl i drefniadau gael eu gwneud iddi ddod yn ôl ond ddaeth hi ddim. Ond cefais i'r brechlyn yn y feddygfa wedyn."

P10 (cyfradd uchel)

"Mae ganddyn nhw glinigau brechlynnau fflw yn ogystal â throlïau sy'n dod o gwmpas, felly os ydw i ar ward a'u bod nhw yno dwi'n cael y brechlyn yn y fan a'r lle. Os ydyn nhw'n dod i'r adran dwi'n ei gael e neu dwi'n mynd i leoliad penodol. Mae'n syml, ydy, yn hawdd iawn."

P16 (cyfradd uchel)

A oes cyfle i weithwyr BIPCTM dderbyn eu brechlyn fflw?

Cyd-destun amgylcheddol ac adnoddau Ar y cyfan, credai cyfranogwyr â chyfradd isel ac uchel o gael y brechlyn ei bod yn hawdd derbyn eu brechlyn yn BIPCTM. Ymysg y rhwystrau ymarferol allweddol a brofwyd gan gyfranogwyr, neu feysydd y gellid gwella arnynt yn y dyfodol, oedd:

- Yr angen am fwy o ddeunydd cyfathrebu ac adnoddau ynglŷn â'r fflw a'r brechlyn, gan gynnwys ble, pryd a sut i'w dderbyn.
- Sicrhau bod modd i bobl dderbyn eu brechlyn yn y gweithle.
- Sicrhau bod cyfleoedd hyblyg yn cael eu cynnig, yn enwedig i'r rheiny sydd o bosibl yn ei chael hi'n anodd dod o hyd i'r amser i dderbyn eu brechlyn oherwydd eu hymrwymadau gwaith/ sifftiau nos.

"Efallai pe byddai'n cael ei hysbysebu fel sesiwn galw heibio, yn hytrach nag apwyntiad, yna byddai hynny'n ddefnyddiol. Dwi'n meddwl efallai mai dyna'r hwb olaf a fyddai'n fy ngwthio i."

P3 (cyfradd isel)

"A'r cydweithwyr oedd yn brechu, roedd hynny wir... roedd yr holl frechwyr oedd yn dod o gwmpas i'r adran yn dod ar adegau anghyfleus."

P31 (cyfradd isel)

"...Y grwpiau o staff sydd fwy na thebyg ond yn gweithio dros nos, a dwi'n meddwl bod y brechlynnau ffliw yn cael eu cynnig yn ystod y dydd yn bennaf, felly, chi'n gwybod... mae dod i mewn y tu allan i'ch oriau gwaith i dderbyn eich brechlyn ffliw, mae hynny wastad yn mynd i fod yn rhwstr."

P19 (cyfradd uchel)

Dylanwadau cymdeithasol Roedd rhai cyfranogwyr â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn ffliw o'r farn fod y penderfyniad i dderbyn neu wrthod y brechlyn yn un personol. Teimlodd rhai cyfranogwyr o dan bwysau gan gyfoedion i dderbyn eu brechlyn.

"...Ar ôl i ni gael cyfarfod tîm, roedd y brechlyn yno, ac fe wnaethon nhw i fi deimlo'n hynod o euog... Fi oedd yr unig un oedd ddim eisiau'r brechlyn, felly roedd yn rhaid i fi ei gael e'r diwrnod hwnnw. Roeddwn i'n teimlo bod yn rhaid i fi."

P1 (cyfradd isel)

"Llynedd roedd y ferch a ddywedodd - roedd hi'n eiriolwr - ac fe ddwedais i wrthi'n syml 'O, dwi ddim am dderbyn y brechlyn felly rho'r gorau i swmian arna i.'"

P5 (cyfradd isel)

Trafododd rhai pobl â chyfradd isel ac uchel iddynt dderbyn cefnogaeth yn y gweithle er mwyn derbyn eu brechlyn.

"...Rhoddon nhw DVD i fi, hyd yn oed, ac fe ddywedon nhw 'Wel, gwylia hwn ac fe weli di, ti'n gwbod, fod hyn yn rhywbeth i feddwl amdano...'. Ac roedden nhw'n dangos sut roedd y brechlyn yn cael ei roi, sut roedden nhw'n esbonio pethau i gleifion. Nid COVID oedd e i fi; ond yn bendant y ffordd yr esbonion nhw bethau i fi."

P29 (cyfradd isel)

"...Yn y bôn, doeddwn i ddim yn ymwybodol nad yw'r brechlyn yn frechlyn byw a chafodd hynny ei esbonio i fi mewn mwy o fanylder. A'r rheswm dwi'n dweud hynny yw achos mai dyna gafodd ei roi yn y brechlyn ffliw amser maith yn ôl pan ges i fe oherwydd ro'n i'n sâl iawn gydag e am ddwy flynedd ac ro'n i'n beio hynny ar y brechlyn."

P29 (cyfradd isel)

"Fe wnes i ymddiried yn y nyrs gyffredinol oedd wedi'i hyfforddi'n ddeuol ac fe ddywedais wrthi, 'Reit, ti'n gwybod mod i ond yn gadael i ti ei roi e i fi (y brechlyn)'. Ac fe ddywedodd hi 'Ie, mae hynny'n iawn, fe ddof i i chwilio amdanat ti rywbryd yr wythnos hon, ar ba ddyddiau wyt ti mewn?'"

P25 (cyfradd uchel)

"Pan es i llynedd, es i gyda'r merched eraill ac fe ddywedodd un ohonyn nhw, 'O, dere mlaen, dere i ni fynd i gael ein brechlyn ffliw gan eu bod nhw'n gwneud sesiwn'. Ac fe ddwedais i 'Oce, iawn.' Felly fe wnaeth hi fy ysgogi i i fynd, mewn ffordd..."

P22 (cyfradd uchel)

Oes gan weithwyr BIPCTM y cymhelliant i dderbyn eu brechlyn fflw?

Creddau ynglŷn â galluedd Yn gyffredinol, adroddodd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr oedd â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn fflw ei bod yn hawdd iddynt dderbyn eu brechlyn yn BIPCTM, os oedden nhw'n dymuno gwneud. Adroddodd nifer fechan o gyfranogwyr â chyfradd isel ac uchel ynghylch rhai rhwystrau a'u hwynebodd wrth geisio derbyn eu brechlyn, o ganlyniad i waith nos, lleoliad eu gwaith, neu ymrwymiadau gwaith.

"Pan dwi ar ward cleifion mewnol, mae hi'n hawdd iawn, ond pan nad ydw i ar ward cleifion mewnol, mae hi'n dipyn anoddach i fi gael y brechlyn."

P7 (cyfradd uchel)

"Byddwn i yn ei gael e, achos dydw i ddim eisiau'r fflw, dydw i ddim eisiau i fy rhieni gael y fflw, dydw i ddim eisiau i fy mhlant gael y fflw, a hynny i gyd. Dwi'n sylweddoli pa mor wael yw e, ond dwi jest ddim yn ei gael e achos mae e wedi troi'n ffwdanus."

P30 (low uptake)

Creddau ynglŷn â chanlyniadau Adroddodd rhai cyfranogwyr yn y grŵp cyfradd uchel eu bod mewn mwy o berygl o ddal y fflw oherwydd y math o waith roedden nhw'n ei wneud, a'u bod mewn mwy o berygl o drosglwyddo'r feirws i eraill.

"...Dwi'n gweithio mewn amgylchedd lle dwi'n credu bod perygl i fi, felly dydw i ddim mewn perygl o ochr bersonol, ond dwi mewn ysbty lle mae gyda ni bobl yn cerdded o gwmpas â heintiau, felly..."

P6 (cyfradd uchel)

"Dwi'n meddwl mod i siŵr o fod mewn perygl uchel o drosglwyddo, yn tydw i? Ond er mwyn ein cleifion, dyna pan ry'n ni'n ei gael e, yn hytrach na'r risg uchel o'i ddal e, dwi'n meddwl."

P16 (cyfradd uchel)

Trafododd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr oedd â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn fflw yr effaith negyddol y mae'r fflw yn ei gael ar y GIG ac ar grwpiau bregus. Soniodd y cyfranogwyr oedd â chyfradd uchel o'i dderbyn am y canlyniadau negyddol os bydden nhw'n bersonol yn dal y fflw, ac roedd y canlyniadau hynny'n cynnwys y posibilrwydd o'i drosglwyddo i gleifion a chydweithwyr.

"Pe byddwn i'n dal y fflw a mod i yn y gwaith ac yn ei drosglwyddo i gleifion byddai hynny'n ofnadwy iddyn nhw, yn enwedig i'r rheiny sydd mewn sefyllfaoedd mwy bregus am bob math o resymau. Byddai achosi niwed i gleifion yn erchyll."

P16 (cyfradd uchel)

"Gallwn i, chi'n gwbod, ddod i gysylltiad â'r fflw a gallwn ei drosglwyddo i rywun tra mod i'n parhau heb unrhyw symptomau, ei drosglwyddo i gleifion, chi'n gwbod, cydweithwyr eraill a fyddai wedyn yn cael eu tynnu o'r gweithle hefyd. Felly, byddwn, byddwn i'n sicr am geisio osgoi hynny."

P19 (cyfradd uchel)

Credai'r rhan fwyaf o bobl â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn ei bod yn bwysig fod pobl eraill (yn enwedig grwpiau agored i niwed) yn derbyn y brechlyn, ac fe drafododd nifer sut roedden nhw'n annog eraill i wneud hynny. Adroddodd cyfranogwyr oedd â chyfradd uchel o dderbyn y brechlyn eu bod wedi ei gweld yn angenrheidiol i dderbyn y brechlyn pan gafodd ei gynnig iddynt, er mwyn eu diogelu eu hunain, eraill (e.e. cleifion, anwyliaid, cydweithwyr) a'r GIG. Trafododd y cyfranogwyr â chyfradd uchel y canlyniadau cadarnhaol o dderbyn y brechlyn ac ni adroddon nhw am unrhyw bryderon o'i dderbyn eu hunain.

"Wel, er mwyn fy niogelu fy hun rhag ei ddal, achos dydw i ddim eisiau bod yn sâl ac er mwyn sicrhau fy mod i'n gallu parhau i weithio ac i fy atal rhag ei ladaenu i unrhyw un arall, boed hynny'n gydweithwyr, yn gleifion neu fy nheulu."

P16 (cyfradd uchel)

"Dwi'n teimlo'n well o fod wedi ei gael e, dwi'n teimlo mod i'n cael fy amddiffyn."

P9 (cyfradd uchel)

Adroddodd rhai cyfranogwyr â chyfradd uchel nad oedd COVID-19 wedi dylanwadu ar eu penderfyniad i dderbyn y brechlyn ffliw ai peidio, nac ychwaith wedi atgyfnerthu eu credoau cadarnhaol ynglŷn â'i werth a'i fudd. I'r gwrthwyneb, roedd y rheiny â chyfradd isel o dderbyn y brechlyn yn fwy tebygol o adrodd fod COVID-19 wedi cynyddu eu dirnadaeth o'u hangen personol am y brechlyn ffliw. Roedd hyn yn cynnwys: peidio â bod eisiau cymryd amser i ffwrdd o'r gwaith yn ystod COVID-19; peidio â bod eisiau dal COVID-19 a'r ffliw ar yr un pryd; cynnydd yn y ddirnadaeth o berygl posibl y ffliw; cynnydd yn y ddirnadaeth o'r perygl o drosglwyddo; cynnydd yn y ddirnadaeth bod y brechlyn ffliw yn cynnig amddiffyniad.

"...Chi'n gwbod, dwi'n meddwl, yn anffodus, ei bod hi wedi cymryd COVID-19 i ni ystyried o ddifri beth rydych chi'n ei drosglwyddo i'ch cleifion hefyd."

P2 (cyfradd isel)

"Yn fy meddwl i, mae siawns dda y bydda i'n dal COVID, dydw i ddim eisiau dal y ffliw hefyd."

P1 (cyfradd isel)

Doedd gan y rhan fwyaf o bobl oedd â chyfradd isel ac uchel o dderbyn y brechlyn ddim pryderon yn ei gylch. Adroddodd nifer bychan o'r bobl â chyfradd isel fod ganddyn nhw bryderon ynglŷn â'r brechlyn, gan gynnwys pryderon ynghylch ei effeithlonrwydd a'i sgil effeithiau tymor byr.

"Felly dwi'n meddwl bod hynny oherwydd nad oedden ni'n gwybod rhyw lawer am y brechlyn ffliw. Roedd yn rhaid i ni geisio dyfalu, chi'n gwbod, pa frechlyn - a pha straen fyddai'r straen mwyaf cyffredin, felly roedd e'n rhywfaint o gam i'r tywyllwch a fyddai'n gweithio ai peidio. Yn hytrach na theimlo fy mod i'n mynd i farw pe byddwn i'n dal y ffliw."

P31 (cyfradd isel)

"Dydw i ddim yn meddwl hynny, oherwydd ar yr adeg honno ro'n i'n meddwl, wel galla i ddweud bod hynny wastad yn wir i raddau, a fyddech chi'n mynd yn sâl yn ddi-angen ar ôl cael y brechlyn yn fwy na'r perygl o ddal y ffliw, os yw hynny'n gwneud synnwyr."

P2 (cyfradd isel)

Adroddodd rhai cyfranogwyr â chyfradd isel am bryderon ynghylch canlyniadau negyddol posibl o dderbyn y brechlyn, gan gynnwys effaith sgil effeithiau tymor byr ar eu gallu i weithio ac ar eu gweithgareddau hamdden. Roedd rhai cyfranogwyr â chyfradd isel yn betrusgar neu'n bryderus ynglŷn â gwerth a budd posibl derbyn y brechlyn.

"...Os ydw i'n cael nodwydd yn fy mraich, yna bydd gen i fraich dost am gwpwl o ddiwrnodau ac mae hynny'n effeithio ar fy mywyd hamdden."

P3 (cyfradd isel)

"Dwi'n meddwl mod i jest wedi meddwl, fel dywedais i - fy safbwynt hunanol fy hunan, yn fwy na dim, os nad yw e'n fy amddiffyn i'n bendant yna wna i ddim ei gael e."

P5 (cyfradd isel)

"...Mae nifer o gydweithwyr dwi wedi siarad â nhw wedi dweud, 'O, dwi wedi cael brechlyn ffliw ac ro'n i'n sâl iawn ar ôl hynny a gorfod i fi gael amser i ffwrdd o'r gwaith, ac ati. Felly mae hynny'n gwneud i chi gwestiynu'r peth rywfaint. Chi'n gwbod, yn y pen draw ry'ch chi'n mynd i golli gwaith eich hun gan eich bod chi wedi cael brechlyn sydd wedi eich gwneud chi'n sâl."

P2 (cyfradd isel)

Rôl a chyfrifoldeb cymdeithasol/proffesiynol Roedd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr â chyfradd uchel o dderbyn y brechlyn o'r farn ei bod yn rhan bwysig o'u dyletswydd a'u cyfrifoldeb proffesiynol i dderbyn y brechlyn ffliw, er mwyn eu diogelu nhw'u hunain, eraill, a'r GIG yn ogystal â gosod esiampl i'w cleifion.

"Dwi'n meddwl ei bod yn gyfrifoldeb arnaf i wneud yn siŵr fy mod i'n cael y brechlyn ffliw, fel ei bod hi'n ddiogel i fi fynd o gwmpas fy ngwaith a'i bod hi'n ddiogel i fy nheulu, a chi'n gwbod, yr ochr broffesiynol o bethau, ei bod hi'n ddiogel i fi fynd i wneud y swydd dwi'n ei gwneud heb drosglwyddo unrhyw beth i'r teuluoedd dwi'n gweithio gyda nhw."

P12 (cyfradd uchel)



Ffactorau sy'n dylanwadu ar lefelau brechu rhag COVID-19

Roedd cyfanswm o 30 o'r cyfranogwyr a gafodd eu cyfweld wedi derbyn eu dos cyntaf a/neu eu hail ddos o frechlyn COVID-19 adeg y cyfweiliad. Gan fod nifer fechan o gyfranogwyr wedi gwrthod eu brechlyn COVID-19 (n=2), gellir ond dehongli'r canfyddiadau hyn ar gyfer cyfranogwyr oedd wedi derbyn eu brechlyn COVID-19. Yn Nhabl 3, cyflwynwn y prif ffactorau sy'n berthnasol i lefelau brechu rhag COVID-19, yn ogystal â meysydd y gellid gwella arnynt yn y dyfodol er mwyn cynnig cefnogaeth wrth roi'r rhaglen frechu ar waith. Trefnir y rhain yn ôl parthau COM a TDF a darperir dyfyniadau enghreifftiol.

Oes gan weithwyr BIPCTM y gallu i dderbyn eu brechlyn COVID-19?

Gwybodaeth Adroddodd cyfranogwyr fod ganddynt wybodaeth ynglŷn â COVID-19 a'r brechlynnau sydd ar gael yn y DU, gan gynnwys pam eu bod nhw'n bwysig.

Oes gan weithwyr BIPCTM y cyfle i dderbyn eu brechlyn COVID-19?

Cyd-destun amgylcheddol ac adnoddau Er i gyfranogwyr drafod rhai ffactorau amgylcheddol oedd yn berthnasol i dderbyn y brechlyn, ni welwyd bod y rhain wedi achosi gormod o broblemau, nac yn rhwystro iddynt dderbyn y brechlyn pan gawsant ei gynnig. Meysydd allweddol ar gyfer gwella arnynt yn y dyfodol a awgrymwyd gan gyfranogwyr oedd:

- Mwy o adnoddau ynglŷn â buddion a pheryglon y brechlyn i gael eu cynnig a'u darparu cyn eu hapwyntiad i dderbyn y brechlyn, fel bod amser ganddynt i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth.
- Gwell deunydd cyfathrebu ynglŷn â'r rhaglen frechu COVID-19, gan gynnwys pa grwpiau gweithwyr y GIG sydd i gael cynnig y brechlyn gyntaf a pham, gyda chyfathrebu clir ynghylch pryd fyddai eu grŵp gweithwyr nhw yn cael cynnig y brechlyn.
- Cyfathrebu cliriach ynghylch ble a phryd i dderbyn y dos cyntaf a'r ail ddos o'r brechlyn, a pha fath o frechlyn fyddai'n cael ei gynnig iddynt.
- Gwelwyd bod hyblygrwydd o ran pryd i dderbyn y brechlyn yn bwysig. Roedd rhai'n hoffi ei dderbyn yn ystod oriau pan nad oeddent yn gweithio, o ganlyniad i bryderon ynglŷn â'r effaith y gallai unrhyw sgil effeithiau tymor byr ei gael ar eu gallu i weithio. Trafododd eraill sut y gallai fod yn fwy cyfleus iddyn nhw neu eraill ei dderbyn yn ystod oriau gwaith, pe byddai ganddyn nhw amser dynodedig a phe bai ganddyn nhw gefnogaeth eu cyflogwr i wneud hynny.
- I rai, roedd yn hawdd ac yn hygyrch i dderbyn eu brechlyn gan fod modd iddynt ei gael yn eu man gwaith, tra disgrifiodd eraill iddynt orfod teithio allan o'u man gweithio arferol. Er nad oedd lleoliad yn rhwystro i dderbyn y brechlyn, credai rhai cyfranogwyr y byddai'n haws ac yn fwy cyfleus yn y dyfodol pe byddai'r brechlyn ar gael mewn lleoliad lleol naill ai yn eu man gwaith neu'n agos iddo.

Dylanwadau cymdeithasol Roedd normau cymdeithasol ynghlwm â lefelau brechu; adroddodd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr fod pobl o'u cwrpas, gan gynnwys eu cydweithwyr, wedi derbyn y brechlyn, neu'n bwriadu gwneud hynny, er eu bod nhw'n ymwybodol bod rhai pobl yn fwy petrusgar neu wedi gwrthod y cynnig i dderbyn y brechlyn. Er nad oedd yn rhwystro iddynt dderbyn y brechlyn, trafododd nifer fechan o gyfranogwyr iddynt deimlo pwysau cymdeithasol gan eraill i'w dderbyn (e.e. y tîm brechu, eu rheolwr). Trafododd rhai cyfranogwyr iddynt dderbyn cefnogaeth gan eu cyflogwr i dderbyn eu brechlyn. Roedd hyn yn cynnwys:

- Cael y cyfle i drafod buddion a pheryglon y brechlyn gydag eraill
- Cael cefnogaeth i dderbyn y brechlyn, er enghraifft cefnogaeth gan eu rheolwr i adnabod cyfle yn ystod eu diwrnod gwaith i gael y brechlyn
- Cael cefnogaeth i fynd o'r gwaith i gael y brechlyn, yn ogystal ag amser o'r gwaith i ymdopi ag unrhyw sgil effeithiau tymor byr posibl.

Oes gan weithwyr BIPCTM y cymhelliant i dderbyn eu brechlyn COVID-19?

Credoau ynglŷn â galluedd Roedd y rhan fwyaf o'r cyfranogwyr o'r farn ei bod yn hawdd derbyn eu brechlyn COVID-19, er i rai adrodd iddynt brofi rhywfaint o heriau ymarferol (gweler 'cyfle').

Credoau ynglŷn â chanlyniadau Roedd cyfranogwyr yn gweld canlyniadau difrifol i iechyd o ddal haint COVID-19. Siaradodd nifer am aelodau o'u teulu, ffrindiau a chydweithwyr oedd wedi dal COVID-19 ac wedi dioddef canlyniadau iechyd difrifol neu wedi marw o'r feirws. Roedden nhw wedi gweld drostyn nhw eu hunain, trwy eu rôl fel gweithiwr i'r GIG, sut roedd canlyniadau iechyd echrydus COVID-19 wedi effeithio ar y gymuned ehangach, yn ogystal â'r effaith mae COVID-19 wedi ei gael ar y GIG, gan gynnwys ei weithwyr a'i wasanaethau presennol.

Roedd cyfranogwyr o'r farn ei bod yn bwysig iddyn nhw eu hunain ac eraill dderbyn y cynnig o frechlyn COVID-19 pan ddoi i'w rhan, ac roedden nhw'n annog eraill o'u cwmplas i wneud hynny. Ymysg y rhesymau dros dderbyn y brechlyn roedd eu diogelu nhw eu hunain rhag haint COVID-19; canlyniadau iechyd difrifol; eu gallu i weithio yn y GIG; pobl eraill (e.e. teulu, ffrindiau, y gymuned ehangach); eu cydweithwyr, cleifion, y GIG; ac er mwyn dychwelyd i normal.

Roedd cyfranogwyr yn gweld ystod o ganlyniadau cadarnhaol o dderbyn y brechlyn COVID-19 ac yn credu bod ei dderbyn yn cynorthwyo i: leihau haint; y nifer o bobl oedd yn gorfod mynd i'r ysbyty; canlyniadau iechyd difrifol; teimlo wedi eu diogelu/ yn fwy diogel; amddiffyn pobl eraill (e.e. teulu, ffrindiau, cydweithwyr, cleifion); lleihau salwch staff a diogelu'r GIG. Roedd rhaid cyfranogwyr yn gweld bod rhai canlyniadau iechyd negyddol o dderbyn y brechlyn (e.e. braich boenus, sgil effeithiau tymor byr tebyg i'r ffliw), fodd bynnag roedd nifer fechan o'r farn y gallai'r sgil effeithiau tymor byr hyn gael effaith negyddol ar eu gallu i weithio/ eu cofnod salwch ac roedden nhw'n falch iddyn nhw gael y cyfle i dderbyn eu brechlyn y tu allan i oriau gwaith.

Adroddodd rhai cyfranogwyr nad oedd ganddynt unrhyw bryderon ynglŷn â'r brechlyn. Adroddodd eraill fod ganddyn nhw a phobl eraill rai pryderon ynglŷn â'r brechlyn, er nad oedd hyn yn eu rhwystro rhag derbyn y brechlyn pan fyddai'n cael ei gynnig iddynt. Ymysg rhai meysydd a achosai bryder i gyfranogwyr oedd: pa mor gyflym y datblygwyd y brechlyn; proffil diogelwch ac effeithiolrwydd hir dymor y brechlyn a'r bwlch rhwng y dos cyntaf a'r ail ddos o'r brechlyn a sut yr oedd yn wahanol i'r canllawiau gweithgynhyrchu.

Atgyfnerthu Trafododd rhai cyfranogwyr iddynt brofi sgil effeithiau ar ôl derbyn y brechlyn COVID-19 (e.e. teimlo'n sâl iawn a'r angen am amser i wella), tra adroddodd eraill iddynt brofi fawr ddim sgil effeithiau. Trafododd rhai iddynt ddal COVID-19 a dioddef canlyniadau iechyd negyddol amrywiol o ran eu difrifoldeb. Mynegodd eraill yr effaith a gafodd y ffaith iddynt ddal COVID-19 ar eu gallu i weithio, ynghyd â'u bywyd bob dydd. Trafododd cyfranogwyr yr effaith uniongyrchol mae COVID-19 wedi ei gael ar eu rôl o fewn y GIG, gan gynnwys newid i wasanaethau er mwyn gofalu am gleifion COVID-19, yn ogystal â'r effaith mae COVID-19 wedi ei gael ar wasanaethau a fodolai eisoes. Atgyfnerthodd y profiadau hyn y gred bod angen y brechlyn.

Rôl a chyfrifoldeb cymdeithasol/proffesiynol Roedd nifer o gyfranogwyr o'r farn bod cyfrifoldeb proffesiynol arnynt i dderbyn y brechlyn er mwyn diogelu eu cleifion, diogelu'r GIG/eu cydweithwyr, ac i osod esiampol i'w cleifion a'u cydweithwyr.

Tabl 3. Parthau TDF perthnasol i allu, cyfle a chymhelliant i dderbyn y brechlyn COVID-19 (n = 30)

COM-B	TDF	Ffactor	Disgrifiad	Dyfyniad enghreifftiol
Gallu	Gwybodaeth	Ynglŷn â COVID	Gwybodaeth ynglŷn â chanlyniadau COVID-19, trosglwyddiad y feirws, grwpiau risg	"Os oes gyda chi gyflyrau iechyd isorweddol rydych chi mewn mwy o berygl o'i ddal ac mae'r henoed mewn mwy o berygl o lawer o fynd yn sâl ac, o bosibl, farw ohono." P5
		Ynglŷn â'r brechlyn	Gwybodaeth am yr hyn mae'r brechlyn yn ei wneud, effeithiolrwydd, sgil effeithiau, grwpiau blaenoriaeth	"... Mae'r perygl o ddatblygu clot ar ôl derbyn y brechlyn dipyn yn llai nag os ydych chi'n cymryd y bilsen atal cenhedlu, ac mae'n sicr yn llai na'r perygl o glot os ydych chi'n dal COVID..." P26
	Rheoleiddio ymddygiad	Cynllunio	Yn y dyfodol, bod â chynlluniau yn eu lle er mwyn rheoli sgil effeithiau posibl*	"Felly, paratoi ar ei gyfer, am wn i, felly os ydych chi'n gwbod eich bod chi'n cael eich brechlyn yna falle gwneud yn siŵr bod gyda chi wythnos dawelach yr wythnos ganlynol, fel bod amser gyda chi a bod y systemau cefnogi hynny yn eu lle er mwyn i chi allu gwella os oes angen." P20
Cymhelliant	Credoau ynglŷn â galluoedd	Derbyn y brechlyn	Hawdd i dderbyn y brechlyn	"Hawdd, hawdd iawn. Nes i jest ffonio, gwneud yr apwyntiad, mynd mewn a'r ail dro nes i ffonio, mynd draw i'r ganolfan frechu, a chael y brechlyn. Roedd e mor syml." P12
			Rhai heriau, ond nid yn achosi problemau	"...Roedd e'n reit anodd achos pan ffoniais i i drefnu fy mrechlyn dyma nhw'n dweud, 'O, ry'n ni ond yn rhoi'r ail frechlyn fan hyn...'. Yn y diwedd ffoniais i sawl lle tan i fi lwyddo i gael apwyntiad..." P28
	Credoau ynglŷn â chanlyniadau	Pryderon ynglŷn â'r brechlyn	Dim pryderon	"Dim [pryderon], na, dim o gwbl, achos, chi'n gwbod, maen nhw wedi profi popeth..." P12
			Rhywfaint o betruster ynglŷn â'r brechlyn, ond dim byd oedd yn achosi problemau	"I'mae gen i bryder bach yn fy mhen a dwi'n meddwl iesgob, chi'n gwbod, dy'n ni heb brofi unrhyw sgil effeithiau nawr ond oes rhywbeth yn mynd i ddod allan yn y dyfodol, mae gyda fi'r pryder bach yna ond yna dwi wedi'i neud e nawr..." P15
		Canlyniadau yn gysylltiedig â COVID-19	Dirnadaeth o ganlyniadau iechyd difrifol ac effaith ar y GIG	"...Ry'n ni wedi gweld pobl yn dod mewn ac allan o'r ysbyty sydd wedi bod ar bob pen i'r sbectrwm, ac ry'n ni wedi gweld pobl yn dod mewn wnaeth fyth fynd allan. Dwi wedi colli cydweithwyr i COVID oedd, yn gyffredinol... yn ffit ac yn iach iawn." P26
		Canlyniadau yn gysylltiedig â'r brechlyn COVID-19	Dirnadaeth o ganlyniadau iechyd negyddol cyfyngedig o dderbyn y brechlyn	"Roedd cwpwl o fy nghydweithwyr yn teimlo braidd yn sâl â chur pen ond roedd e'n ysgafn iawn ac fe wellon nhw o fewn deuddeg awr, chi'n gwbod." P17
			Dirnadaeth o ganlyniadau iechyd negyddol o dderbyn y brechlyn ar eu gallu i weithio*	"...Roedd hi'n sâl, yr ail un, mae hi'n heini, yn heini ac yn iach iawn ond roedd hi'n sâl am bedair awr ar hugain ac mae hynny'n anarferol iddi hi felly roedd hynny yng nghefn fy meddwl a dyna pam ro'n i'n falch ei bod hi'n ddydd Sadwrn ac nad oeddwn i yn y gwaith pan ges i fy mrechlyn i." P5
				"Ro'n i'n ffodus mod i'n digwydd bod i ffwrdd ar wyliau blynyddol, chi'n gwbod, os oes angen i fi gymryd amser i ffwrdd gan mod i'n sâl yna bydd y cofnod hwnnw yn fy erbyn i achos i fi orfod cael y brechlyn, chi'n gwbod." P21
		Canlyniadau derbyn y brechlyn	Dirnadaeth o ganlyniadau cadarnhaol ganddyn nhw'u hunain ac eraill o dderbyn y brechlyn	"Dwi'n teimlo'n fwy hyderus nawr i fynd yn ôl i'r gwaith, siŵr o fod, i fynd yn ôl i ychydig mwy o normalrwydd. Dwi'n teimlo, chi'n gwbod, yn fwy diogel na phe na bawn i wedi cael y brechlyn." P10

COM-B	TDF	Ffactor	Disgrifiad	Dyfyniad enghreifftiol
Cymhelliant	Creduau ynglŷn â chanlyniadau	Canlyniadau derbyn y brechlyn		"Mewn rhai ffyrdd, gyda'r brechlyn COVID, os yw hynny'n gwneud unrhyw synnwyr, roedd e'n gwneud llawer i'ch iechyd meddwl chi i feddwl 'Dwi wedi cael y ddau frechlyn nawr, mae llai o siawns y bydda i'n dioddef y symptomau eithafol yna os bydda i'n ei ddal e, a allai achosi unrhyw beth..." P11
	Dirnadaeth bod y brechlyn yn angenrheidiol	I eraill	Dirnadaeth uchel ei bod hi'n angenrheidiol i bobl eraill dderbyn y brechlyn	"Dwi'n dweud wrth unrhyw un achos mae pobl wastad yn gofyn i fi 'Wyt ti wedi cael dy frechlyn eto?'. Dwi'n dweud fy mod i wedi bod yn hollol iawn, dwi'n gwbod eich bod chi'n gallu profi sgil effeithiau a bod rhai pobl wedi bod yn sâl, ond os ydw i'n siarad â rhywun ar y stryd, chi'n gwbod, neu pan dwi allan yn siopa, dwi wastad yn dweud wrthyn nhw, 'Edrych, pan gei di gynnig y brechlyn, cer amdani.'" P4
		Iddyn nhw eu hunain	Dirnadaeth uchel ei bod hi'n angenrheidiol iddyn nhw eu hunain dderbyn y brechlyn	"Ro'n i eisiau rhoi hwb i fy system imiwnedd a fy niogelu fy hun." P17
	Risg canfyddedig	Risg canfyddedig uchel	Risg canfyddedig uchel o ddifrifoldeb/rhagduddiad/trosglwyddiad COVID-19	"Dwi'n meddwl bod pawb, wel pawb o fewn eu iawn bwyll, yn meddwl, yn teimlo bod COVID yn eu rhoi nhw mewn perygl." P35
				"Gallwn i fod yn drosglwyddydd, felly dwi'n mynd o un claf, ymlaen i'r claf nesaf ac yna'n ei drosglwyddo hefyd. Mae hynny'n fy mhoeni i ryw faint hefyd, dim gymaint gyda'r fflwi, ond gyda COVID mae'n fy mhoeni i ychydig yn fwy." P4
	Atgyfnerthu	Wedi profi canlyniadau yn sgil COVID-19	Profiad o ganlyniadau iechyd negyddol cyfyngedig yn sgil COVID-19	"Na, wel, roedd e'n ysgafn iawn. Dwi'n meddwl, pe na byddwn i wedi gweithio yn y gwasanaeth iechyd, fyddai neb wedi sylwi, fwy na thebyg. Ond ro'n i'n gweithio un noson ac roedd un o'r merched oedd yn gweithio gyda fi yn meddwl bod fy wyneb i'n edrych yn wridog iawn." P9
			Profiad o ganlyniadau iechyd negyddol yn sgil COVID-19	"Na, wel, roedd e'n ysgafn iawn. Dwi'n meddwl, pe na byddwn i wedi gweithio yn y gwasanaeth iechyd, fyddai neb wedi sylwi, fwy na thebyg. Ond ro'n i'n gweithio un noson ac roedd un o'r merched oedd yn gweithio gyda fi yn meddwl bod fy wyneb i'n edrych yn wridog iawn." P25
			Profiad o effaith negyddol yn sgil haint COVID-19 ar eu gallu i weithio/ eu bywyd bob dydd	"[Ro'n i'n] teimlo mor sâl wnes i ddim byd ond aros yn y gwely neu orwedd ar y sofffa. Do'n i methu gwneud rhyw lawer mewn gwirionedd" P17
		Wedi profi canlyniadau yn sgil y brechlyn	Profiad o ganlyniadau negyddol yn sgil y brechlyn	"Roedd e'n ofnadwy, roedd yr ail frechlyn ges i yn waeth, a dweud y gwir, na COVID." P21
			Profiad o ganlyniadau iechyd negyddol cyfyngedig yn sgil y brechlyn	"Ches i ddim adwaith i'r brechlyn COVID. Roedd yr un cyntaf yn hollol iawn, roeddwn i'n ymwybodol gyda'r ail un fod gen i fraich boenus ond dim byd, dim ond pan ro'n i'n troi yn y gwely, chi'n gwbod, ond dim sgil effeithiau o gwbl" P16
	Cyfrifoldeb cymdeithasol a phroffesiynol	Cyfrifoldeb proffesiynol	I ddiogelu cleifion, y GIG, i ddangos esiampl i gydweithwyr a chleifion	"...Fel gweithiwr iechyd ac wrth fynd i mewn i dai pobl mae gen i ddyletswydd i ddiogelu'r bobl hynny hefyd." P28
Cyfle	Cyd-destun amgylcheddol ac adnoddau	Deunydd cyfathrebu ac adnoddau	Yr angen am ragor o ddeunydd cyfathrebu ac adnoddau, cyn yr apwyntiad	"Dwi ddim yn meddwl bod digon o wybodaeth ar gael i fi ac roedd pethau'n dod allan, chi'n gwbod, 'O, mae e'n achosi hyn, gallai e achosi'r llall', yna'r holl glotiau gwaed a phopeth, a chi'n gwbod, does dim digon o wybodaeth." P21
			Yr angen am gyfathrebu clir ynglŷn â'r rhaglen frechu	"Ac fe glywon ni gan y gymuned fod llawer o staff a phobl oedd yn gweithio mewn swyddfeydd yn cael y brechlyn cyn ni, chi'n gwbod, ac ry'n ni allan yn y gymuned. Felly, roedd e'n dipyn o bwnc llosg ar y dechrau." P10
				"Ro'n i braidd yn bryderus ynglŷn â'r ail un. Cefais wybod na fyddai'r ysbyty lle cefais y brechlyn cyntaf yn gwneud yr ail un, felly ry'ch chi wastad yn poeni eich bod chi'n mynd i gael eich anghofio..." P5

COM-B	TDF	Ffactor	Disgrifiad	Dyfyniad enghreifftiol
Cyfle	Cyd-destun amgylcheddol ac adnoddau	Pryd i dderbyn y brechlyn COVID-19	Cael yr opsiwn o dderbyn y brechlyn yn ystod oriau gwaith ac oriau pan nad oedden nhw'n gweithio	<i>Yn yr ystyr hwnnw, o ran pryd a sut. Pe byddwn i wedi bod gartref ar wyliau blynyddol byddwn i wedi mynd mewn i'w gael e... Felly mae'n siŵr bod hynny wedi effeithio ar bethau. Wrth symud ymlaen, pa mor debygol ydw i o ddweud fy mod i'n mynd i ddod mewn o fy ngwyliau blynyddol i gael fy mrechlyn? Os ydw i'n cael gwybod ei fod e ar ddydd Llun, neu beth bynnag? Dwi ddim mor siŵr."</i> P31
				<i>Fe ges i fy un i ar ddiwrnod bant ac ro'n i'n hapus gyda hynny achos maen nhw'n esbonio'n glir wrthoch chi y gallech chi fod yn sâl ond oedden, roedden nhw yn y gwaith, ac fe aethon nhw o'r gwaith ac roedd hynny'n iawn..."</i> P5
			Byddai gweinyddu brechlynau COVID a'r ffliw ar y cyd yn ei gwneud hi'n haws i'w derbyn yn y dyfodol	<i>Eu rhoi nhw ar yr un pryd yn yr un apwyntiad fel eich bod chi'n lleihau'r nifer o bobl, chi'n gwobod, fel nad ydych chi'n gofyn i bobl ddod yn ôl mewn dwy neu bedair wythnos."</i> P18
		Ble i dderbyn y brechlyn COVID-19	Gallai'r lleoliad fod yn fwy lleol/ mwy o opsiynau	<i>Onid yn bersonol, i fi, byddai ei dderbyn yn fy ysbyty, fy ysbyty lleol, yn haws."</i> P25
				<i>"Roedd e'n ychydig bach o boen achos roedd yn rhaid i fi yrru - roedd yn rhaid i fi adael y gwaith yng nghanol y dydd a gyrru - i ysbyty arall oedd, dwi ddim yn cofio, hanner awr, deugain munud i ffwrdd a dod o hyd i le parcio ac yna roedd yn rhaid i fi gerdded o gwmpas yr adeilad sawl gwaith i ddod o hyd iddo"</i> P32
	Dylanwadau cymdeithasol	Normau cymdeithasol	Ymwybyddiaeth bod y rhan fwyaf o bobl eisiau neu wedi derbyn y brechlyn	<i>"Wel, dwi'n meddwl bod pawb, fel ddwedes i, wnaeth neb o fewn y practis ei wrthod e, fe gafodd pawb e... y doctoriaid a'r rheng flaen, roedd mwy o staff y rheng flaen yn gwobod bod rhaid iddyn nhw ei gael e achos eu bod nhw'n delio â chleifion... chi'n gwobod, yn y gweithle roedd cyfradd y bobl gafodd y brechlyn yn dda iawn, iawn."</i> P21
		Pwysau cymdeithasol	Dirnadaeth o bwysau gan gyfoedion*	<i>"Yn y bôn, ro'n i'n teimlo o dan dipyn o bwysau i'w gael e, chi'n gwobod, chi'n gwobod, y gwahanol bethau roedd hi'n ei ddweud, fel, 'O, wel, os na chei di fe alla i ddim gwarantu y byddi di'n gallu cael amser bant i hunanynysu os bydd angen i ti neu, ti'n gwobod..."</i> P32
		Cefnogaeth gymdeithasol	Anogaeth a chefnogaeth gan eraill	<i>"Achos pan dwi wedi bod yno, pan dwi wedi cael cyfle i siarad â rhai ohonyn nhw am y peth COVID 'ma ac ati, chi'n gwobod, roedden nhw'n llawn gwybodaeth, maen nhw'n hoffi, maen nhw'n hoffi eich bod chi'n gwobod, 'O, mae e'n ddiogel, peidiwch â phoeni, peidiwch â gwrando ar yr holl godi bwganod', chi'n gwobod."</i> P24
			Cefnogaeth er mwyn derbyn y brechlyn	<i>"...Roedd gan ein pennaeth adran ni y rhestr, yn amlwg. Fe edrychodd e ar ein hamserlenni ni a phryd roedden ni yn y gwaith ac ati, fel bod modd i ni ei gael e tra'n bod ni yma."</i> P33
			Cefnogaeth i gymryd amser i ffwrdd o'r gwaith i gael y brechlyn	<i>"Fe gymerais i amser i ffwrdd o'r gwaith, ac fe ddywedwyd wrtha i am hawlio fy nghostau teithio i i'r man lle'r oedd angen i fi deithio i gael y brechlyn gan nad oedd e yn fy ardal weithio arferol i felly do, fe ges i gefnogaeth dda iawn er mwyn derbyn y brechlyn."</i> P28
			Cefnogaeth i gymryd amser i ffwrdd o'r gwaith os oedden nhw'n profi sgil effeithiau tymor byr yn sgil y brechlyn	<i>"Roeddwn i fod i weithio dros nos ar y nos Fercher ond fe ganslais i, felly fe ddywedais i wrth fy rheolwr, 'O, dwi ddim yn teimlo'n sâl ond dwi'n teimlo braidd nad oes amynedd gyda fi i wneud unrhyw beth, y math yna o beth, felly alla i gymryd gwyliau blynyddol yn lle hynny..."</i> P15

Allwedd: * Adroddwyd gan nifer fechan o gyfranogwyr

Crynodeb Cam 1

Mae'r prosiect hwn wedi canfod y dylanwadau cadarnhaol tebygol ar lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19, yn ogystal â meysydd y gellid gwella arnynt yn y dyfodol.

Fe wnaeth ein diagnosis ymddygiad COM-B adnabod y dylanwadau **gallu (seicolegol)** cadarnhaol tebygol canlynol ar lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19.

• Gwybodaeth

- *ynghŷn â'r feirws* (h.y. deall sut mae'r feirws yn cael ei drosglwyddo a'i effaith)
- *ynghŷn â phwy ddylai dderbyn y brechlyn* (h.y. pam ddylen nhw gael eu brechu, yn ogystal â ble, pryd a sut i gael y brechlyn)
- *ynghŷn â diogelwch ac effeithiolrwydd y brechlyn* (h.y. bod y sgil effeithiau'n debygol o fod yn ysgafn a thymor byr a bod y manteision yn gorbwyso'r peryglon posibl)
- *ynghŷn â pham bod angen y brechlyn* (h.y. gwerth a budd)

• Y gallu i gynllunio

- *i gael y brechlyn* (e.e. rhoi cynlluniau yn eu lle i sicrhau bod ganddyn nhw'r gallu (h.y. amser) i fynychu eu hapwyntiad)
- *i reoli sgil effeithiau tymor byr* (h.y. sicrhau bod ganddyn nhw'r amser, y gefnogaeth, a darpariaethau i wella os ydyn nhw'n teimlo'n sâl ar ôl derbyn y brechlyn)

Fe wnaeth ein diagnosis ymddygiad COM-B adnabod bod rhai ffactorau cyfle yn heriol ond nad oedden nhw'n achosi gormod o broblemau nac yn rhwystr iddynt dderbyn naill ai eu brechlyn ffliw na'u brechlyn COVID-19. Fodd bynnag, rydym wedi adnabod y ffactorau **cyfle (corfforol)** cadarnhaol posibl a ganlyn y gellid gwella arnynt yn y dyfodol.

• Gwybodaeth a chyfathrebiadau hygyrch

- *gwybodaeth hygyrch ynghŷn â'r brechlyn, cyn yr apwyntiad* (e.e. buddion a pheryglon; y tebygolrwydd o sgil effeithiau)

• Adnoddau hygyrch er mwyn gallu cael y brechlyn

- *adnoddau hygyrch er mwyn cael y brechlyn* (e.e. adnoddau hawdd eu defnyddio, hygyrch, wedi eu hysbysebu'n dda)
- *amgylcheddau hygyrch er mwyn derbyn y brechlyn* (e.e. lleoliadau lleol a chyfarwydd, yn ddelfrydol heb ormod o deithio, opsiynau hyblyg)

Canfu ein diagnosis ymddygiad COM-B y dylanwadau **cyfle (cymdeithasol)** cadarnhaol tebygol a ganlyn ar gyfradd derbyn y brechlynnau ffliw a COVID-19.

• Dylanwadau a normau cymdeithasol

- *anogaeth a chymeradwyaeth gan eraill* (e.e. gan deulu, ffrindiau, cydweithwyr)
- *normau cymdeithasol ar gyfer derbyn y brechlyn COVID-19* (e.e. gan deulu, ffrindiau, cydweithwyr)

• Cefnogaeth gymdeithasol gan eraill i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth

- *cefnogaeth gymdeithasol gan eraill i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth i dderbyn y brechlyn* (e.e. gwybodaeth a chefnogaeth gan deulu, ffrindiau, cydweithwyr, brechwyr i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth heb bwysau canfyddedig i gael eu brechu)

• Cefnogaeth gymdeithasol gan eraill i dderbyn y brechlyn

- *cefnogaeth gymdeithasol gan eraill i dderbyn y brechlyn* (e.e. cael yr amser i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth; cael amser a chefnogaeth ddynodedig gan eu rheolwr i dderbyn y brechlyn; cael cefnogaeth gan eu rheolwr i gymryd amser i ffwrdd o'r gwaith os ydyn nhw'n sâl ar ôl derbyn y brechlyn)

Canfu ein diagnosis ymddygiad COM-B y dylanwadau **cymhelliant (myfyriol)** cadarnhaol tebygol a ganlyn ar gyfradd derbyn y brechlynnau ffliw a COVID-19.

- **Y gred bod cael y brechlyn yn angenrheidiol**

- *bydd derbyn y brechlyn yn arwain at ganlyniadau cadarnhaol iddyn nhw'u hunain ac i eraill* (e.e. lleihau heintiau; lleihau'r nifer o bobl sy'n gorfod mynd i'r ysbyty; teimlo'n fwy hyderus/ wedi'u diogelu/ yn fwy diogel; lleihau'r perygl o ganlyniadau iechyd difrifol o heintiad; diogelu teulu, ffrindiau, cydweithwyr, cleifion, y GIG; lleihau salwch staff a'r gallu i weithio)

- **Pryderon isel ynglŷn â'r brechlyn**

- *Pryderon isel ynglŷn â'r brechlyn* (e.e. tebygolrwydd bach o sgil effeithiau tymor byr, lefelau uchel o ddiogelwch ac effeithlonrwydd)

- **Dirnadaeth ei bod yn rhan o'i rôl broffesiynol i dderbyn y brechlyn**

- *Bod â rôl a hunaniaeth broffesiynol i dderbyn y brechlyn i'w diogelu nhw eu hunain ac eraill* (e.e. diogelu eu cleifion, diogelu'r GIG)
- *Bod â hunaniaeth rhywun sydd eisiau gosod esiampyl i eraill* (e.g. gosod esiampyl i'w cydweithwyr a'u cleifion)

Tra bo'r holl ffactorau a restrir uchod yn debygol o fod yn bwysig wrth gefnogi lefelau brechu, mae ein diagnosis ymddygiad wedi canfod meysydd allweddol i'w targedu mewn ymyriadau yn y dyfodol.

Ar gyfer lefelau brechu rhag y fflw, mae ein diagnosis ymddygiad yn awgrymu bod angen i ni fynd i'r afael â'r rhwystrau ysgogol allweddol canlynol a rhoi cynlluniau yn eu lle i sicrhau cymaint â phosibl o gyfleoedd cymdeithasol:

- Cynyddu'r ddirnadaeth o'r **angen** am y brechlyn fflw er mwyn eu diogelu nhw eu hunain, eraill a'r GIG
- Cynyddu dirnadaethau o **ganlyniadau cadarnhaol** derbyn y brechlyn fflw, er mwyn eu diogelu nhw eu hunain, eraill a'r GIG
- Mynd i'r afael â dirnadaethau o **ganlyniadau negyddol neu ansicr** o dderbyn y brechlyn fflw a chefnogi pobl i reoli unrhyw ganlyniadau negyddol posibl
- Sicrhau bod pobl yn derbyn **cefnogaeth gan eu cyflogwr** er mwyn gwneud penderfyniad ar sail gwybodaeth ac i dderbyn eu brechlyn gydag amser i wella o unrhyw sgil effeithiau

O ran lefelau brechu rhag COVID-19 (ar gyfer y rheiny sy'n parhau'n betrusgar, neu i gefnogi lefelau brechu yn y dyfodol), mae ein dadansoddiad yn awgrymu bod angen i ni sicrhau bod cymhelliant a chyfleoedd cymdeithasol yn parhau'n uchel, yn seiliedig ar y canfyddiadau gan gyfranogwyr oedd wedi derbyn eu brechlyn(nau) COVID-19:

- Cynyddu dirnadaethau o'r **angen** am y brechlyn COVID-19 er mwyn eu diogelu nhw eu hunain, eraill a'r GIG
- Cynyddu dirnadaethau o **ganlyniadau cadarnhaol** derbyn y brechlyn COVID-19, er mwyn eu diogelu nhw eu hunain, eraill a'r GIG
- Mynd i'r afael â dirnadaethau o **ganlyniadau negyddol neu ansicr** o dderbyn y brechlyn COVID-19 a chefnogi pobl i reoli unrhyw ganlyniadau negyddol posibl.
- Sicrhau bod pobl yn derbyn **cefnogaeth gan eu cyflogwr** er mwyn gwneud penderfyniad ar sail gwybodaeth ac i dderbyn eu brechlyn gydag amser i wella o unrhyw sgil effeithiau

Cam 2

Cyd-gynhyrchu ymyriadau newydd gyda gweithwyr y GIG yng Nghymru er mwyn cefnogi lefelau brechu rhag y fflw a COVID-19.

Dulliau Cam 2

Cafodd gweithwyr y GIG a gyflogwyd gan BIPCTM eu recriwtio i'r astudiaeth rhwng mis Gorffennaf 2021 a mis Awst 2021. Roedd gweithwyr clinigol ac anghlinigol BIPCTM yn gymwys i gymryd rhan. Roedd cyfranogwyr yn gymwys i gymryd rhan os oedden nhw'n adrodd eu bod: yn gyflogedig gan BIPCTM; yn gweithio mewn unrhyw rôl o fewn lleoliad aciwt neu gymunedol; yn cael cyswllt â chleifion; yn ≥ 18 oed; yn fodlon darparu statws brechlyn fflw hunangofnodedig, yn fodlon cymryd rhan mewn dau weithdy cyd-gynhyrchu ac yn gallu rhoi cydsyniad ar sail gwybodaeth.

Recriwtio

Cysylltodd y tîm ymchwilio â chyfranogwyr a gymerodd ran yng Ngham 1 ac a fynegodd ddiddordeb mewn cymryd rhan yng Ngham 2. Hysbysebwyd y gwaith ymchwil i weithwyr BIPCTM hefyd trwy yr un dudalen Facebook i staff a ddefnyddiwyd yng Ngham 1. Gofynnwyd i'r rhai a fynegodd ddiddordeb ynglŷn â'u hanes o dderbyn y brechlyn fflw er mwyn sicrhau bod gweithwyr BIPCTM â chyfraddau isel ac uchel o dderbyn y brechlyn fflw yn cael eu recriwtio. Darparwyd pob cyfranogwr â thafelen wybodaeth cyfranogwr ar-lein a derbyniwyd cydsyniad ysgrifenedig ar sail gwybodaeth cyn iddynt gymryd rhan. Darparwyd holl wybodaeth yr astudiaeth yn Gymraeg a Saesneg. Cafodd pob cyfranogwr gynnig e-daleb gwerth £50 fel arwydd o ddiolch am gymryd rhan.

Casglu data

Cymerodd cyfranogwyr ran mewn dau weithdy cyd-gynhyrchu 2 awr o hyd fel rhan o un o ddau gohort o gyfranogwyr: un cyfradd isel o dderbyn y brechlyn fflw ac un cyfradd uchel o dderbyn y brechlyn fflw. Fe sicrhiodd hyn fod cyfranogwyr yn teimlo'n gyffyrddus i siarad yn agored ynglŷn â'u profiadau nhw eu hunain ac eraill o dderbyn neu beidio derbyn brechlynnau, heb ofni stigma neu feirniadaeth bosibl gan eraill. Cynhaliwyd y gweithdai gan ddefnyddio platfform ar-lein, a chafwyd bwlch o wythnos rhwng y gweithdy cyntaf a'r ail. Dewisodd pob un o'r cyfranogwyr i'r gweithdai cyd-gynhyrchu gael eu cynnal yn Saesneg.

Roedd cynnwys pob gweithdy cyd-gynhyrchu yn defnyddio ac archwilio canfyddiadau Cam 1. Gyda'r ddau gohort, fe ddefnyddiodd ac fe adeiladodd gynnwys gweithdy 2 ar ganfyddiadau gweithdy 1. Mae Ffigur 3 yn amlinellu cynnwys gweithdai 1 a 2, ar gyfer y ddau gohort.



Cyn-weithdy 1
Cynhyrchodd y tîm ymchwilio restr hir o rwystrau a hwyluswyr (Rh&H) cydnabyddedig i lefelau brechu, o ddata Cam 1
Gweithdy 1
- Tasgau blaenoriaethu: pa Rh&H ddylid eu targedu mewn ymyriadau yn y dyfodol - Tasgau datblygu ymyriadau: archwilio'n fras ymyriadau i hybu lefelau brechu, heb unrhyw gyfyngu ar adnoddau (e.e. arian, amser) - Profi ymyriadau: defnyddio personas (gweithwyr BIPCTM ffuglennol mewn amrywiol swyddi ac sy'n amrywio o ran galluedd, cyfleoedd a chymhellion i dderbyn y brechlynnau) i ddatblygu syniadau am ymyriadau
Rhwng y gweithdai
Aeth y tîm ymchwilio ati i gadarnhau'r canfyddiadau a chymhwyso'u gwybodaeth o ddamcaniaeth newid ymddygiad (COM-B a BCW) er mwyn datblygu syniadau bras am ymyriadau i fynd i'r afael â'r Rh&H a gafodd eu hadnabod
Gweithdy 2
- Tasgau mireinio ymyriad: mireinio cynnwys ymyriadau (beth sydd angen iddo wneud) a'u cyflwyniad (pwy sydd angen gwneud beth, pryd, ble, a sut) - Tasgau APEASE: archwilio'r tebygol: Derbynioldeb (<i>Acceptability</i>), Ymarferoldeb (<i>Practicability</i>), Effeithiolrwydd (<i>Effectiveness</i>), Fforddiadwyedd (<i>Affordability</i>), Sgil effeithiau (<i>Side-effects</i>), a; Tegwch (<i>Equity</i>) yr ymyriadau - Profi ymyriadau: defnyddio personas er mwyn archwilio'r meini prawf APEASE ar gyfer pob syniad o ymyriad

Ffigur 3. Trosolwg o gynnwys y gweithdai cyd-gynhyrchu

Ddadansoddi data

Gwnaed recordiad sain o bob gweithdy i alluogi i'r ymchwilwyr wrando yn ôl ar y pynciau a drafodwyd. Casglwyd data o nodiadau maes yr ymchwilwyr a'r allbynnau a grëwyd yn ystod y tasgau yn y gweithdai. Roedd data'r ddau gohort yn debyg ac felly cawsant eu dadansoddi gyda'i gilydd, yn hytrach nag ar wahân.

Canfyddiadau Cam 2

Sampl

Mynychodd cyfanswm o bump o weithwyr BIPCTM y gweithdai (roedd dau ohonynt â chyfradd isel o dderbyn y brechlyn ffliw, tra'r oedd pob cyfranogwr wedi derbyn y ddau ddos o'u brechlyn COVID-19). Rhannwyd y cyfranogwyr yn ddau gohort yn seiliedig ar eu hanes o dderbyn y brechlyn ffliw, er mwyn sicrhau bod cyfranogwyr yn teimlo'n gyffyrddus wrth drafod unrhyw resymau pam eu bod nhw wedi neu ddim wedi derbyn brechlyn yn y gorffennol. Roedd yr holl gyfranogwyr wedi eu cyflogi mewn rolau clinigol o fewn BIPCTM ac roedd pedair ohonynt yn fenywod. Parhaodd y gweithdai cyntaf oddeutu 2 awr a'r ail weithdai 1.5 awr.

Cafwyd cytundeb ar draws y ddau gohort bod angen targedu'r pum rhwystr canlynol er mwyn cefnogi lefelau brechu.

1. Cynyddu dirnadaeth o angen personol cydnabyddedig am y brechlyn (cymhelliant)
2. Mynd i'r afael â phryderon ynglŷn â sgil effeithiau a'u heffaith (cymhelliant)
3. Cynyddu ymwybyddiaeth o'r gwahanol gyfleoedd a ffyrdd y gallant dderbyn brechlyn (e.e. apwyntiadau, sesiynau galw heibio), yn ogystal â'u hawl i dderbyn brechlyn (gallu)
4. Cael cefnogaeth gan eraill i'w cynorthwyo i dderbyn y brechlyn (cyfle)
5. Bod yn ymwybodol bod eu cydweithwyr hefyd yn derbyn brechlynnau (cyfle)

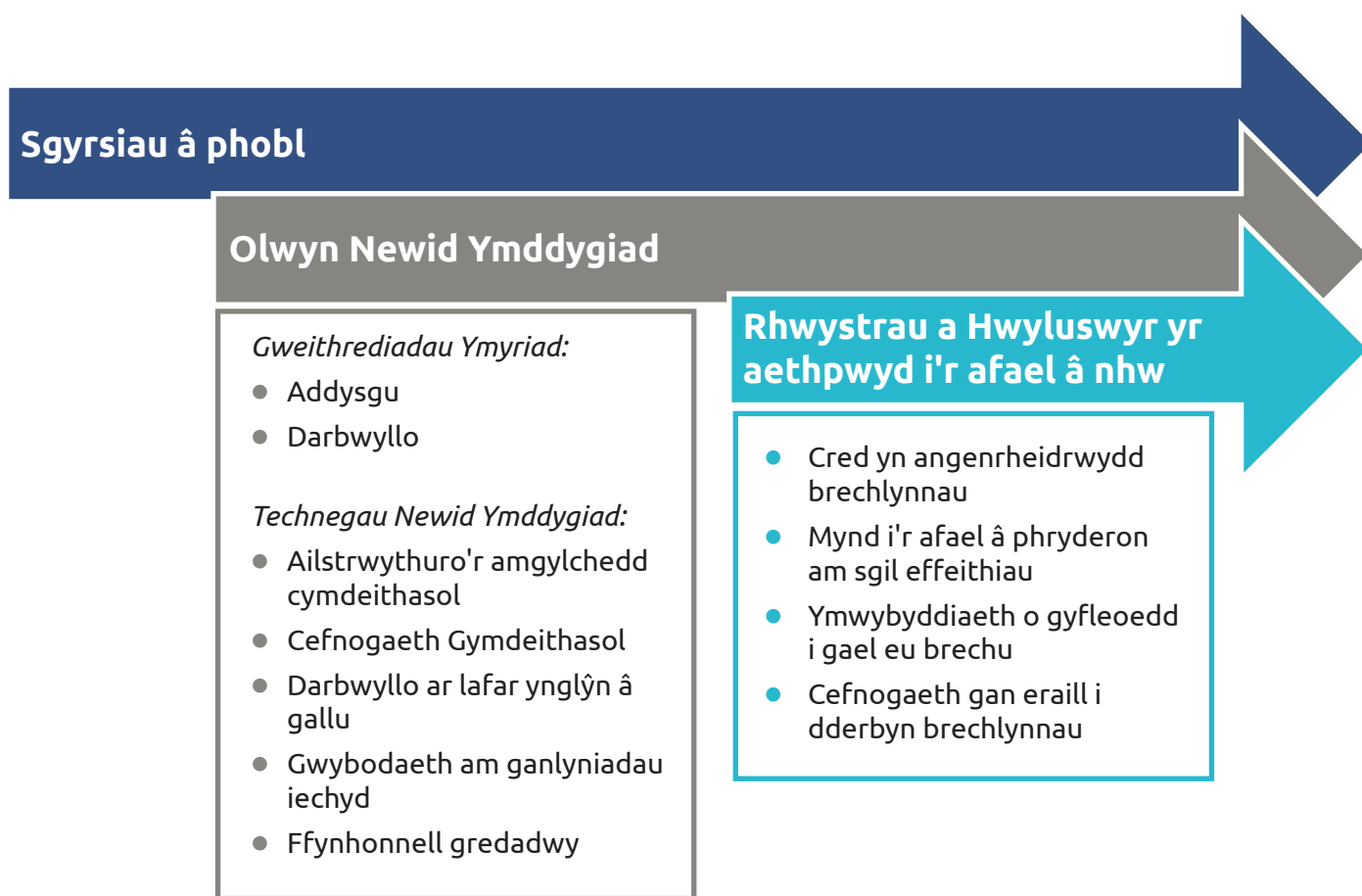
Bu'r gweithdai'n archwilio ymyriadau a fyddai'n helpu i fynd i'r afael â'r rhwystrau hynny a gafodd eu hadnabod. Cafwyd cytundeb ar draws y ddau gohort y gallai'r pum ymyriad canlynol gynorthwyo i dargedu'r rhwystrau allweddol hynny:

1. Sgyrsiau â phobl
2. Deunydd cyfathrebu ysgrifenedig
3. Darparu cefnogaeth i weithwyr BIPCTM
4. Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu
5. Darparu cyfleoedd hyblyg i gael eu brechu

Mae'r adran ganlynol yn darparu manylion pellach ynglŷn â'r modd y gellid gweithredu'r syniadau ymyriad hyn yn BIPCTM, yn seiliedig ar y data o'r gweithdai. Cefnogwyd cyfranogwyr i gymhwyso'r meini prawf APEASE (Derbynioldeb, Ymarferoldeb, Effeithiolrwydd, Fforddiadwyedd, Sgil effeithiau a Thegwch) ar gyfer pob ymyriad, er mwyn cynorthwyo i werthuso effeithiolrwydd ac ymarferoldeb posibl cyflwyno pob ymyriad yn BIPCTM. Myfyriodd y tîm ymchwil ar y ffordd orau o weithredu'r ymyriadau gan ystyried eu gwybodaeth a'u profiad o roi ymyriadau newid ymddygiad ar waith.

Ar gyfer pob syniad am ymyriad, fe gymhwyson ni'r Olwyn Newid Ymddygiad er mwyn adnabod gweithrediadau ymyriad tebygol a Thechnegau Newid Ymddygiad (BCTs) a fyddai fwyaf effeithiol i hybu lefelau brechu. Ar gyfer pob cydran COM-B, amlinellir y gweithrediadau ymyriad a chategorïau polisi sy'n debygol o fod yn effeithiol i newid ymddygiad (h.y. lefelau brechu). Rhoddir manylion ynghylch BCTau hefyd, ac maent yn amlinellu 'cynhwysion actif' yr ymyriadau sydd wedi eu profi i fod yn effeithiol wrth newid amrywiaeth o ymddygiadau (Michie et al, 2013).

Ymyriad un: Sgyrsiau â phobl



Ffigur 4. Ymyriad un: Sgyrsiau â phobl

Cynnwys yr ymyriad

Gwelwyd sgyrsiau fel cyfle i addysgu a darbwyllo gweithwyr BIPCTM ynglŷn â:

- Y perygl o drosglwyddo'r feirws
- Angenrheidrwydd canfyddedig brechlynnau
- Sgil effeithiau posibl a'u heffaith
- Sut, pryd a ble y gallen nhw dderbyn brechlyn a fyddai'n gweithio iddyn nhw (e.e. apwyntiad neu sesiwn galw heibio addas).

Pryd fyddai'r ymyriad yn digwydd

- Byddai cyfleoedd am sgyrsiau ar gael cyn i weithwyr BIPCTM gael eu brechu, er mwyn rhoi cyfle iddynt godi unrhyw bryderon am y brechlyn a chanfod cefnogaeth bellach pe byddai angen.
- Dylai gweithwyr BIPCTM gael eu cefnogi i wneud penderfyniad ar sail gwybodaeth ynglŷn â derbyn y brechlyn, yn hytrach na theimlo o dan bwysau i'w gael.

Ble fyddai'r ymyriad yn digwydd

Mae'n bwysig bod gwahanol gyfleoedd i sgysiau ddigwydd a bod modd i weithwyr BIPCTM ddewis yr amser a'r lle sydd orau iddyn nhw.

- Sesiynau cerdded o gwmpas gan aelodau o'r timau brechu.
- Llinell ffôn ddynodedig i alluogi gweithwyr BIPCTM i drafod brechlynnau ag aelod o'r tîm brechu, yn ogystal â threfnu apwyntiad.
- Gellid sefydlu grwpiau Facebook neu WhatsApp i alluogi gweithwyr BIPCTM i ofyn cwestiynau yn breifat.
- Gellid sefydlu sesiynau/ gweithdai cefnogi taro heibio gyda thimau brechu mewn gwahanol leoliadau (e.e. yn ymyl prif fynedfeydd, theatrau darlithio). Gellid recordio a rhannu sesiynau gweithdai er mwyn i bobl eu gwylio yn eu hamser eu hunain.

Pwy ddylai gyflawni'r ymyriad

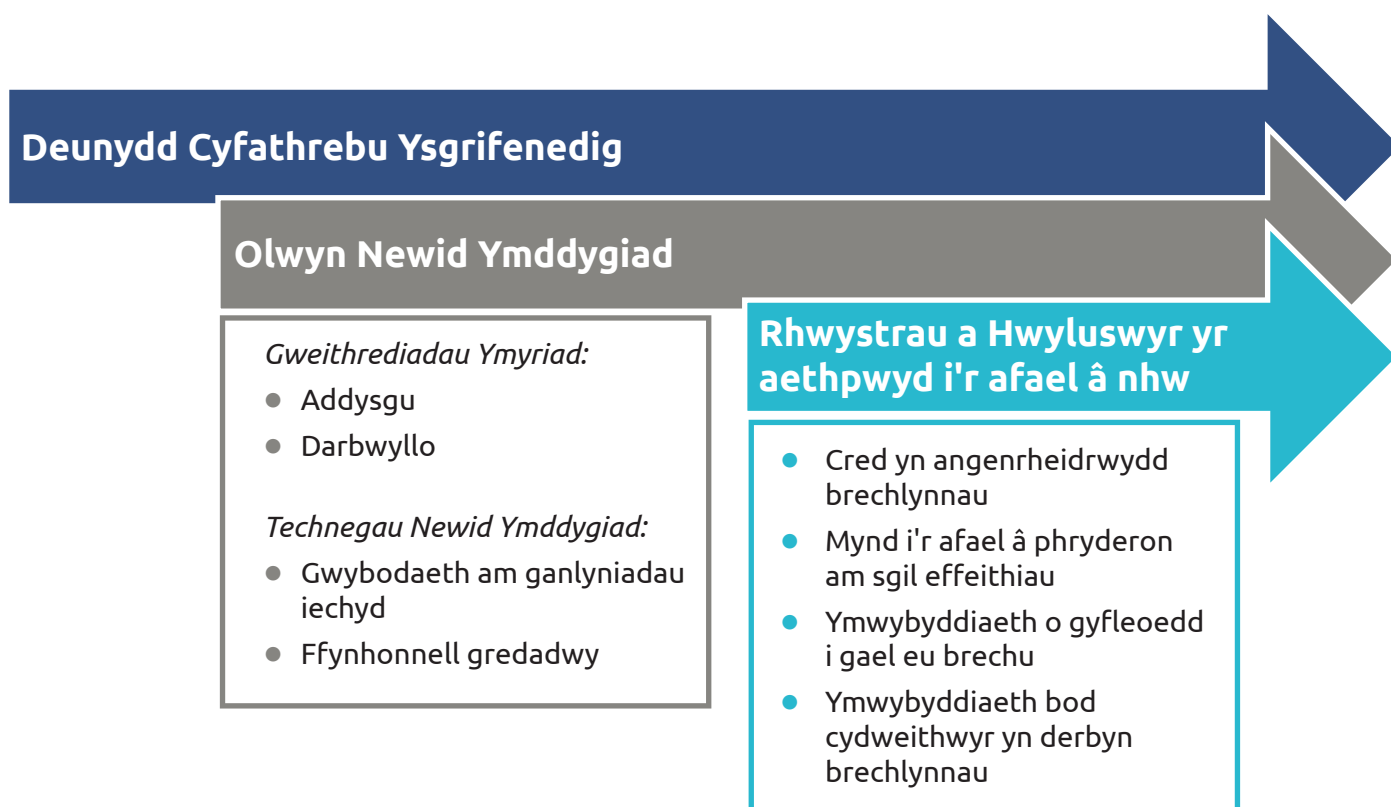
- Nid yw gweithwyr BIPCTM o reidrwydd yn dymuno cael y sgysiau hyn gyda phobl maen nhw'n eu hadnabod neu reolwyr, ond fe fydden nhw'n barod i siarad â rhywun maen nhw'n teimlo sy'n gyfeillgar a sy'n hawdd siarad ac uniaethu â nhw.
- Byddai angen i'r person hwn feddu ar y sgiliau angenrheidiol er mwyn gallu cyflawni'r ymyriad, gan gynnwys y sgiliau i gynnal sgysiau sy'n ymatal rhag barnu.
- Byddai angen i'r person feddu ar wybodaeth am rôl y gweithiwr BIPCTM er mwyn eu cefnogi i adnabod a chael mynediad i gyfleoedd i dderbyn y brechlyn sy'n addas iddyn nhw a'u hymrwymadau gwaith.

Meini Prawf APEASE

- Gallai fod yn gostus o ran gofynion hyfforddi/ ymrwymadau amser.
- Gallai fod yn gost-effeithiol yn y tymor hir, gan na fyddai angen llawer o hyfforddiant yn y dyfodol a gallai cynnydd yng nghyfradd derbyn brechlynnau arwain at lai o absenoldebau staff.
- Byddai sicrhau bod timau brechu yn ymweld â phob grŵp staff yn cefnogi tegwch yr ymyriad.
- Gallai fod yn dderbyniol i weithwyr BIPCTM gan fod llawer o opsiynau ar gael iddyn nhw er mwyn cael mynediad i'r ymyriad.
- Byddai'n rhaid gwirio preifatrwydd defnyddio grwpiau ar-lein (e.e. Facebook, WhatsApp) i sicrhau bod unrhyw wybodaeth a rennir trwy'r grwpiau hyn yn parhau'n breifat.

Myfyriodd yr ymchwilyr ar yr ymyriad hwn a theimlwyd bod posibilrwydd hefyd o ganlyniadau negyddol anfwriadol os nad yw'r person sy'n cyflawni'r ymyriad wedi ei hyfforddi'n ddigonol i gael sgysiau cefnogol â gweithwyr BIPCTM. Byddai'n fuddiol pe byddai'r bobl hyn yn cael eu hyfforddi mewn arddull sgwrsio megis Cyfweld Ysgogiadol (Miller & Rollnick, 2002).

Ymyriad dau: Deunydd cyfathrebu ysgrifenedig



Ffigur 5. Ymyriad dau: Deunydd cyfathrebu ysgrifenedig

Cynnwys yr ymyriad

Gwelwyd deunydd cyfathrebu ysgrifenedig fel cyfle i addysgu a pherswadio gweithwyr BIPCTM ynglŷn â:

- Y perygl o drosglwyddo'r feirws.
- Angenrheidrwydd canfyddedig y brechlynnau.
- Sgil effeithiau posibl a'u heffaith.
- Sut, pryd a ble y gallen nhw dderbyn brechlyn sy'n gweithio iddyn nhw (e.e. apwyntiad neu sesiwn daro heibio addas).

Dylai negeseuon:

- Gael eu geirio'n gadarnhaol a hybu buddion brechlynnau, yn hytrach na ffocysu ar ganlyniadau negyddol gwrthod brechlyn, neu sgil effeithiau posibl.
- Hybu manteision y brechlyn wrth gynorthwyo i gadw cleifion a theuluoedd yn ddiogel.
- Cyfeirio gweithwyr BIPCTM at wybodaeth bellach am y brechlynnau.
- Defnyddio iaith hygyrch, er mwyn addasu i unrhyw wahaniaethau yn lefelau llythrennedd gweithwyr.
- Darparu dolenni i wybodaeth bellach am y brechlyn a ble, pryd a sut i drefnu apwyntiad ar bosteri a thaflenni (e.g. dolen i wefan, codau QR).

Ble fyddai'r ymyriad yn digwydd

Dyma oedd rhai o'r syniadau ar gyfer fformat a chyflwyniad y negeseuon:

- Poster, taflenni.
 - Dylai poster gael eu harddangos mewn ardaloedd lle byddai llawer o bobl yn eu gweld mewn ysbytai, er enghraifft ffreuturiau, mynedfeydd / prif goridorau a'r tu ôl i ddrysau tai bach. Mae nifer o bosteri wedi eu harddangos ar hysbysfyrddau eisoes, felly dylid gosod unrhyw bosteri mewn lleoliadau gwahanol fel eu bod nhw'n denu sylw a bod pobl yn sylwi arnyn nhw.
 - Dylid eu dosbarthu'n uniongyrchol i staff BIPCTM; mae unrhyw daflenni a adewir i staff eu casglu o'u gwirfodd yn debygol o gael eu hanwybyddu.
 - Sicrhau bod pob un o weithwyr BIPCTM yn cael eu cyrraedd a chynyddu dirnadaethau o werth a budd brechlynnau iddyn nhw eu hunain. Mae angen sicrhau bod poster a thaflenni ar gael mewn gwahanol ardaloedd staff.
- Dylid osgoi defnyddio mewnwyd y staff i rannu negeseuon, gan fod staff yn gallu cael trafferth canfod eu ffordd o'i gwmpas.
- Postiadau ar y cyfryngau cymdeithasol/ grŵp Facebook Staff BIPCTM (sydd hefyd yn cynnig y cyfle i gael mynediad i negeseuon y tu allan i oriau gwaith).
- Gwefan benodol ar gyfer y brechlyn, a allai ddarparu mecanwaith ar gyfer trefnu apwyntiadau/ dod i wybod ble a phryd mae yna sesiynau galw heibio ar draws BIPCTM, yn ogystal â darparu negeseuon ynglŷn â'r brechlynnau.
- Papur wal neu arbedwyr sgrîn ar sgriniau cyfrifiaduron staff.

Ffynhonnell yr ymyriad

Dylai negeseuon:

- Fod yn atyniadol a pherthnasol i holl weithwyr BIPCTM mewn gwahanol rolau swyddi, er mwyn sicrhau eu bod nhw'n gwybod bod brechlynnau'n angenrheidiol iddyn nhw eu hunain.
 - Defnyddio staff o wahanol rolau swyddi yn y ddelweddaeth a ddefnyddir/ ffynhonnell y negeseuon.
- Bod o ffynonellau lleol (e.e. BIPCTM), yn hytrach na ffynonellau cenedlaethol (e.e. GIG Cymru, ICC).

Meini Prawf APEASE

- Gallai fod yn fforddiadwy gan y byddai modd aildefnyddio'r negeseuon yn ystod pob tymor ffliw (os nad oes newid i gynnwys y negeseuon h.y. gwefan/ rhif ffôn).
- Gallai fod yn dderbyniol i holl weithwyr BIPCTM, fodd bynnag byddai angen gwaith ar y cychwyn er mwyn sicrhau bod pob grŵp staff yn cael eu cyrraedd a'u targedu.

Ymyriad tri: Darparu cefnogaeth i weithwyr BIPCTM



Ffigur 6. Ymyriad tri: Darparu cefnogaeth i weithwyr BIPCTM

Cynnwys yr ymyriad

Gwelwyd bod darparu cefnogaeth wyneb yn wyneb i gefnogwyr BIPCTM yn gyfle i alluogi gweithwyr BIPCTM i dderbyn eu brechlynnau. Byddai'r ymyriad yn golygu bod gweithwyr dynodedig BIPCTM yn:

- Cynyddu ymwybyddiaeth o ble a phryd y gall cydweithwyr dderbyn eu brechlynnau, gan gynnwys cynnal sgysiau cefnogol (sy'n ymatal rhag barnu) er mwyn trafod budd a gwerth brechlynnau a mynd i'r afael ag unrhyw bryderon.
- Mynychu apwyntiadau brechu gyda chydweithwyr sy'n ansicr neu'n ofnus o dderbyn brechlynnau (e.e. y rheiny sydd ag arnynt ofn nodwyddau).
- Gosod esiamp trwy dderbyn y brechlyn.

Pwy ddylai gyflawni'r ymyriad

Awgrymwyd 'Eiriolwyr Staff' fel cyfle i gynnig cefnogaeth i weithwyr BIPCTM.

- Dylai Eiriolwyr Staff gynnwys pobl o wahanol rolau swyddi ac sy'n gweithio ar wahanol lefelau ar draws BIPCTM.
- Dylai rheolwyr gefnogi'r Eiriolwyr Staff, ond ni ddylent o reidrwydd fod yn Eiriolwyr Staff oherwydd byddai hyn yn debygol o wneud i weithwyr BIPCTM deimlo eu bod yn cael eu gorfodi i dderbyn y brechlynnau, ac mae'n bwysig bod pobl yn teimlo eu bod nhw'n gallu gwneud penderfyniad ar sail gwybodaeth.

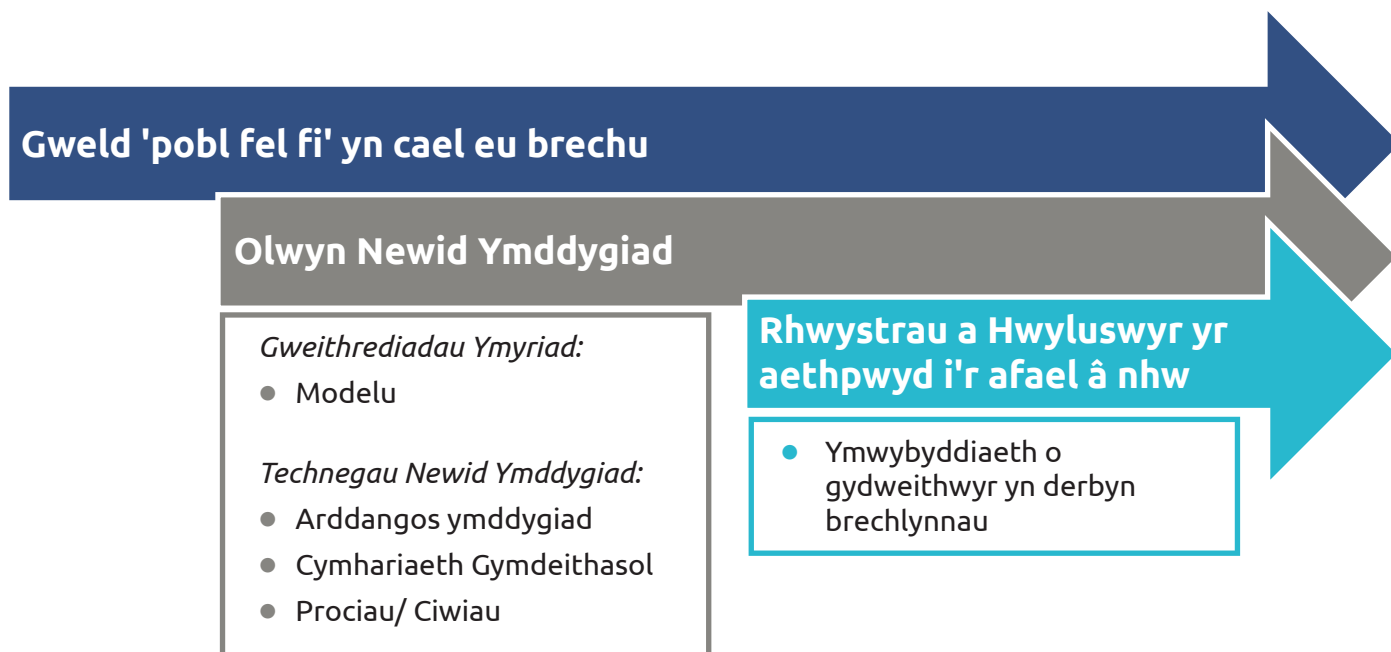
- Yn ddelfrydol, byddai Eiriolwyr Staff yn rhywun sy'n gweithio o fewn yr un tîm gwaith â'r person - rhywun maen nhw eisoes yn ei adnabod ac yn gyfarwydd â nhw.
 - Dylai Eiriolwyr Staff fod ar gael ar gyfer pob grŵp staff, yn enwedig ar gyfer grwpiau anghlinigol (e.e. staff arlwygo, derbynyddion) sydd, o bosibl, yn dod ar draws llai o negeseuon/ddeunydd cyfathrebu eraill am y brechlynnau ac a allai weld bod brechlynnau yn llai angenrheidiol iddyn nhw na grwpiau clinigol.
 - Dylai Eiriolwyr Staff fod yn gyfarwydd â rolau swyddi a chyfrifoldebau gweithwyr, fel bod modd iddynt adnabod a chefnogi gweithwyr i gael mynediad i'r cyfleoedd brechu sydd fwyaf addas iddyn nhw.
- Byddai angen i eiriolwyr staff:
 - Gael cymorth gan eu sefydliad/ eu cyflogwr er mwyn ymgymryd â'r rôl.
 - Derbyn hyfforddiant er mwyn sicrhau bod ganddynt y sgiliau angenrheidiol i gefnogi gweithwyr BIPCTM i dderbyn eu brechlynnau.

Meini Prawf APEASE

- Byddai sicrhau bod Eiriolwyr Staff yn cael eu cynrychioli, ac yn cyrraedd, pob grŵp staff yn cynorthwyo i sicrhau tegwch yr ymyriad.
- Gallai fod yn ymyriad derbyniol os yw Eiriolwyr Staff yn cynrychioli gwahanol grwpiau staff.
- Gallai fod yn ddrud, gan y byddai angen i Eiriolwyr Staff dderbyn hyfforddiant cyn mynd i'r afael â'r rôl, ac amser i ffwrdd o'u rôl bresennol.
- Gallai fod yn gost-effeithiol yn y tymor hir pe byddai'n cefnogi lefelau brechu ac yn arwain at leihad mewn absenoldebau staff.

Myfyriodd yr ymchwilydd ar yr ymyriad hwn a theimlwyd bod posibilrwydd hefyd o ganlyniadau negyddol anfwriadol os nad yw'r person sy'n cyflawni'r ymyriad wedi ei hyfforddi'n ddigonol i gael sgysiau cefnogol â gweithwyr BIPCTM. Byddai'n fuddiol pe byddai'r bobl hyn yn cael eu hyfforddi mewn arddull sgwrsio megis Cyfweld Ysgogiadol (Miller & Rollnick, 2002).

Ymyriad pedwar: Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu



Ffigur 7. Ymyriad pedwar: Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu

Cynnwys yr ymyriad

Ystyriwyd darparu enghreifftiau i bobl geisio'u hefelychu neu fodelu (e.e. gweld 'pobl fel fi' yn derbyn brechlynnau) yn gyfle i gefnogi lefelau brechu ymysg gweithwyr BIPCTM. Dylai'r ymyriad gynnwys esiamplau o wahanol weithwyr BIPCTM (mewn gwahanol rolau) yn derbyn y brechlynnau, gan gynnwys enghreifftiau o pryd, ble, sut a pham y gwnaethon nhw dderbyn eu brechlynnau. Byddai'r ymyriad hwn yn:

- Darparu enghreifftiau i weithwyr eraill BIPCTM geisio'u hefelychu.
- Darparu cyfle i godi ymwybyddiaeth o'r tîm brechu a lleoliadau brechu ar draws BIPCTM.
- Cynyddu cyneffindra â'r broses sydd ynghlwm wrth dderbyn brechlynnau.
 - Dylid osgoi delweddau/fideos o bobl yn derbyn y brechlyn, gan y gallai hyn achosi i rai pobl beidio â'i dderbyn, yn enwedig os ydyn nhw'n ofni nodwyddau.

Ble ddylai'r ymyriad ddigwydd

- Poster, taflenni.
- Fideos neu glipiau o gydweithwyr yn siarad.

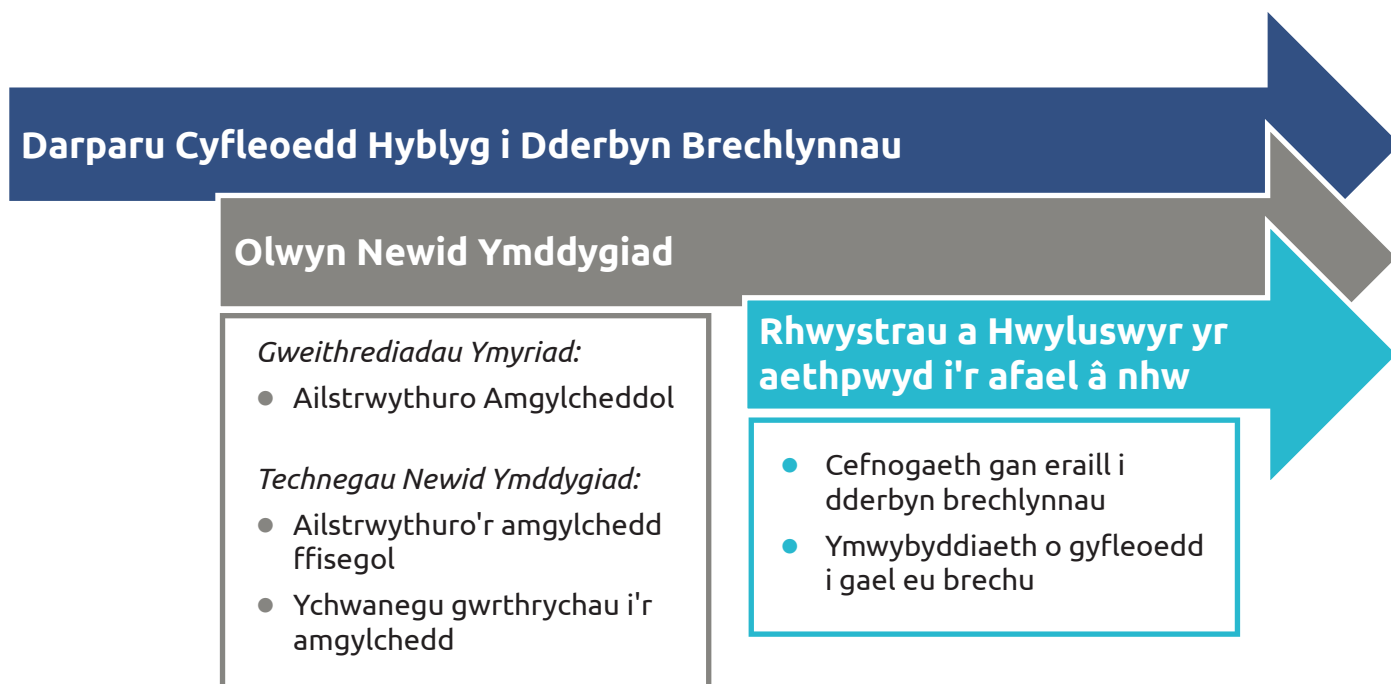
Ffynhonnell y neges

- Delweddau/fideos o bobl yn cynrychioli ystod o wahanol grwpiau staff yn BIPCTM, yn enwedig grwpiau staff clinigol.
- Nid oes angen i'r staff fod wedi eu hyfforddi'n feddygol na bod mewn rolau rheoli; yr hyn sydd bwysicaf yw bod gweithwyr BIPCTM yn gweld enghreifftiau o bobl 'fel nhw' yn derbyn brechlynnau.

Meini Prawf APEASE

- Gallai fod yn fforddiadwy ac yn gost-effeithiol, gan mai deunydd cyfathrebu sy'n dogfennu sut y derbyniodd pobl eu brechlynnau sydd eu hangen yn unig.
- O bosibl yn deg, yn enwedig os yw'r negeseuon yn cynnwys delweddaeth o wahanol grwpiau staff (yn enwedig staff anghlinigol).
- Cafwyd pryderon y gallai gweithwyr BIPCTM sydd ag ofn nodwyddau/ sy'n anghyffyrddus â nodwyddau osgoi'r negeseuon hyn; dylid cymryd gofal i osgoi delweddaeth/ fideos o bobl yn derbyn y brechlyn.

Ymyriad pump: Darparu hyblygrwydd mewn cyfleoedd i dderbyn y brechlynnau



Ffigur 8. Ymyriad pump: Darparu cyfleoedd hyblyg i dderbyn brechlynnau

Cynnwys yr ymyriad

Bu'r cyfranogwyr yn trafod newidiadau i'r cyd-destun ffisegol (ailstrwythuro amgylcheddol) a allai hybu cyfradd derbyn y brechlyn.

- **Amser:** Dylai apwyntiadau brechu fod ar gael bedair awr ar hugain y dydd fel bod modd i weithwyr BIPCTM gael eu brechlyn ar amser sy'n gweddu iddyn nhw. Mae angen rhoi ystyriaeth i'r rhai sy'n gweithio sifftiau nos a sicrhau argaeledd apwyntiadau cyn, yn ystod ac ar ôl eu sifftiau.
- **Mathau o apwyntiadau:** Gallai cael opsiynau o apwyntiadau a sesiynau taro heibio hybu cyfradd derbyn brechlynnau, trwy gynnig hyblygrwydd ychwanegol.
- **Trefnu brechlynnau:** Bod â'r gallu i drefnu apwyntiadau/ canfod amseroedd y sesiynau taro heibio rhydd eu hunain, naill ai trwy system drefnu ar-lein neu dros y ffôn. Gallai hyn ddarparu'r cyfle i weithiwr ofyn unrhyw gwestiynau cyn eu hapwyntiad hefyd.
- **Sesiynau cerdded o gwmpas y tîm brechu:** Gallai fod yn ddefnyddiol pe byddai brechwyr yn mynd i'r manau lle mae gweithwyr BIPCTM yn gweithio, gan na fyddai angen i weithwyr wneud ymdrech i drefnu apwyntiad/ canfod amser sesiwn daro heibio eu hunain.

Meini Prawf APEASE

- Gallai fod yn ddrud gan fod angen mwy o staff er mwyn cyrraedd yr holl grwpiau staff. Gallai darparu argaeledd pedair awr ar hugain y dydd brofi'n ddrud ac yn anymarferol, oherwydd costau staffio.
- Er y gallai fod yn gostus, cafodd ei gydnabod y gallai hyn arwain at arbedion hirdymor pe byddai cyfradd derbyn brechlynnau yn cynyddu, ac felly'n lleihau absenoldebau staff.
- Credwyd bod dull cyfunol o apwyntiadau a sesiynau taro heibio yn addas i weithwyr BIPCTM ac yn debygol o fod yn dderbyniol gan weithwyr.



Ceir ystod o rwystrau a hwyluswyr sy'n dylanwadu ar lefelau brechu ymysg gweithwyr BIPCTM, yn ogystal â sawl ymyriad posibl a allai gynorthwyo i fynd i'r afael â'r rhwystrau hynny. Fe gynhyrchodd y gweithdai cydgynhyrchu bum ymyriad y gellid eu gweithredu yn BIPCTM, sef:

1. Sgysiau â phobl – sicrhau bod gweithwyr BIPCTM wedi eu hyfforddi ar gael i ateb unrhyw gwestiynau sydd gan weithiwr ynglŷn â derbyn brechlyn a darparu cyngor ynghylch pryd a ble y gellid derbyn brechlyn, ynghyd â pham a sgil effeithiau posibl brechlynnau.
2. Deunydd cyfathrebu ysgrifenedig – defnyddio negeseuon i annog gweithwyr BIPCTM i dderbyn eu brechlynnau, yn ogystal â darparu gwybodaeth ynglŷn â sut y gallen nhw dderbyn eu brechlynnau.
3. Darparu cefnogaeth i weithwyr BIPCTM – cael gweithwyr BIPCTM y gall gweithiwr uniaethu â nhw, darparu cefnogaeth wrth drefnu neu fynychu apwyntiadau brechu, yn ogystal â darparu cyngor ynglŷn â'r broses frechu.
4. Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu – defnyddio gweithwyr BIPCTM sy'n gweithio mewn gwahanol rolau i arddangos bod y brechlynnau ar gael ac yn angenrheidiol i bob gweithiwr.
5. Darparu cyfleoedd hyblyg i dderbyn brechlynnau – sicrhau bod gwahanol opsiynau o ran sut (e.e. apwyntiadau a sesiynau galw heibio) a phryd y gall gweithwyr dderbyn eu brechlynnau.

Byddai pob un o'r ymyriadau hyn yn goresgyn y gwahanol rwystrau i lefelau brechu, fel y cawsent eu nodi gan gyfranogwyr yng Ngham 1. Yn ogystal, trafodwyd ymarferoldeb gweithredu pob ymyriad yn BIPCTM gan ddefnyddio'r meini prawf APEASE. Mae'n anhebygol y gellid gweithredu pob un o'r ymyriadau hyn yn BIPCTM oherwydd yr adnoddau angenrheidiol. Mae'r adran ddilynol yn awgrymu pa ymyriad fyddai fwyaf effeithiol yn ein barn ni ar gyfer tymor brechu arfaethedig 2021/2022 ac ar gyfer tymhorau brechu yn y dyfodol. Rydym hefyd yn awgrymu ymyriadau i'w hystyried ar gyfer tymhorau brechu yn y dyfodol a fyddai'n gofyn am fwy o amser ac adnoddau i'w cynllunio a'u gweithredu.

Argymhellion ar gyfer rhaglen frechu rhag y fflw 2021/2022

Gan gydnabod na fydd modd i BIPCTM weithredu'r holl ymyriadau a awgrymwyd ar gyfer rhoi rhaglen frechu rhag y fflw 2021/2022 ar waith, awgrymwn y gellid defnyddio **negeseuon a deunydd cyfathrebu gwyddor ymddygiad** i fynd i'r afael â'r prif rwystrau i lefelau brechu (fel y nodwyd yng Ngham 1) y tymor hwn; mae'r ymyriad hwn yn cwrdd â'r meini prawf APEASE.

Mae gan negeseuon a deunydd cyfathrebu sy'n seiliedig ar wyddor ymddygiad y potensial i *addysgu a pherswadio*, a gallai ddarparu esiampl i bobl ei hefelychu (*modelu*).

Byddai negeseuon a deunydd cyfathrebu yn ymgorffori dau o'r syniadau bras am ymyriadau a gydgyhyrchwyd gyda gweithwyr y GIG: Deunydd cyfathrebu (ymyriad 2) a Gweld 'pobl fel fi' yn cael eu brechu (ymyriad 4).

I gefnogi lefelau brechu rhag y fflw a lefelau brechu rhag COVID-19 yn y dyfodol, ac os yw cyflwyno brechlynnau fflw a COVID-19 cydamserol ar y gweill, rydym yn argymhell bod yr un argymhellion ar gyfer negeseuon yn seiliedig ar wyddor ymddygiad yn berthnasol i frechlynnau fflw a COVID-19.

Mae Tabl 4. yn darparu trosolwg o gynnwys, ffynhonnell a fformat yr ymyriad a'r dull cyflawni, yn ogystal â'r prif rwystrau y mae'r ymyriad yn mynd i'r afael â nhw.

Sylfaen dystiolaeth

Ceir dystiolaeth i gefnogi defnyddio negeseuon er mwyn hybu cyfradd derbyn brechlynnau:

- Cynhaliodd Lawes-Wickwar a chydweithwyr (2021) adolygiad systematig cyflym i archwilio'r defnydd o negeseuon iechyd i hybu lefelau brechu ar gyfer clefydau heintus (gan gynnwys y fflw). Cafwyd gwelliant mewn credoau a bwriadau ymddygiadol pan oedd negeseuon: yn fyrrach, yn lleihau risg, yn pwysleisio budd brechlynnau i gymdeithas, a phan aethpwyd i'r afael â phryderon ynghylch diogelwch brechlynnau. Gwnaed cysylltiad hefyd rhwng negeseuon oedd yn glir, o ffynonellau credadwy ac mewn iaith y gallai'r gynulleidfa darged ei deall, â derbynioldeb uwch.
- Cynhaliodd Lazic a chydweithwyr (2021) arbrawf ar-lein ac adroddodd fod negeseuon oedd yn cyfathrebu am fudd cymdeithasol imiwnedd torfol yn cynyddu bwriadau pobl i dderbyn brechlynnau.
- Adroddodd Moon a chydweithwyr (2021) fod bwriadau i dderbyn brechlyn fflw yn cynyddu pan fyddai gweithwyr gofal iechyd yn cael eu cyflwyno i negeseuon cyfathrebu cefnogol i awtonomi (h.y. oedd yn cynnal rhyddid dewis) o'i gymharu â negeseuon oedd ag arddull gyfathrebu reolaethol (h.y. yn llesteirio dewis trwy gyfleu gorfodaeth).

Tabl 4. Negeseuon a deunydd cyfathrebu: argymhellion ar gyfer cynnwys, ffynhonnell, fformat a chyflwyno'r ymyriad

Negeseuon a deunydd cyfathrebu yn seiliedig ar wyddor ymddygiad

Rhwystrau yr aethpwyd i'r afael â hwy	Cynnwys	Ffynhonnell a fformat	Cyflwyno
Cynyddu dirnadaethau o werth a budd brechlynnau i bob grŵp staff.	Negeseuon wedi eu <i>geirio'n gadarnhaol</i> yn pwysleisio gwerth a budd brechlynnau.	Cynnwys <i>delwedddau a negeseuon sy'n cynrychioli gwahanol grwpiau staff</i> (e.e. clinigol ac anghlinigol), er mwyn cynrychioli 'pobl fel fi' yn derbyn y brechlyn.	Sicrhau bod negeseuon yn cyrraedd yr holl grwpiau staff trwy <i>ddefnyddio ystod o wahanol ddulliau cyflwyno</i> : e.e. posteri, postiadau ar y cyfryngau cymdeithasol, grŵp Facebook staff BIPCTM, arbedwyr sgrîn cyfrifiaduron.
Mynd i'r afael â phryderon am sgil effeithiau a'u heffaith.	Mynd i'r afael â sgil effeithiau posibl a'u heffaith, gan gynnwys dolenni at wybodaeth a chefnogaeth bellach.	Ystod o <i>fideos byr yn cynrychioli gwahanol grwpiau staff</i> (e.e. clinigol ac anghlinigol), er mwyn cynrychioli 'pobl fel fi' yn derbyn y brechlyn.	Dylid gosod posteri mewn mannau prysur lle gall pob grŵp staff eu gweld.
Cynyddu ymwybyddiaeth o gyfleoedd i gael eu brechu (sut, ble, pryd i gael y brechlyn).	<i>Ystod o negeseuon wedi eu geirio'n gadarnhaol yn pwysleisio gwahanol resymau dros dderbyn y brechlyn</i> e.e. negeseuon yn pwysleisio pwysigrwydd brechlynnau er mwyn eu diogelu nhw eu hunain, eu hanwyliaid, cleifion, cydweithwyr, y GIG.	<i>Ystod o negeseuon ysgrifenedig byr yn cynrychioli gwahanol grwpiau staff</i> (e.e. clinigol ac anghlinigol) er mwyn cynrychioli 'pobl fel fi' yn derbyn y brechlyn.	
Cynyddu ymwybyddiaeth o gydweithwyr yn derbyn brechlynnau (e.e. pobl fel fi yn derbyn y brechlyn).	Sicrhau bod negeseuon yn cynnwys gwybodaeth ynglŷn â <i>sut, pryd, ble</i> y gallan nhw gael eu brechu (e.e. dylai negeseuon ysgrifenedig gynnwys dolenni at adnoddau BIPCTM). Sicrhau bod negeseuon yn cynnwys gwybodaeth ynglŷn â <i>sut i gael gafael ar wybodaeth a chefnogaeth bellach am frechlynnau</i> (e.e. dylai negeseuon ysgrifenedig gynnwys dolenni at adnoddau dibynadwy). Sicrhau bod negeseuon yn defnyddio iaith hygyrch/ osgoi gormod o destun neu fideos sy'n rhy hir.	Defnyddio <i>brandio/ logos penodol BIPCTM</i> .	

Argymhellion ar gyfer rhoi rhaglenni brechu ar waith yn y dyfodol

Rydym yn argymhell bod ymyriad sy'n ceisio darparu cefnogaeth wyneb yn wyneb i weithwyr BIPCTM (e.e. megis 'Eiriolwyr Staff') yn ymyriad addawol y gellid ei archwilio wrth roi rhaglenni brechu ar waith yn y dyfodol.

Mae gan Eiriolwyr Staff y potensial i *addysgu*, *perswadio*, darparu esiampl i bobl ei hefelychu (*modelu*), a galluogi pobl i dderbyn eu brechlynnau fflw a COVID-19 trwy gynyddu'r modd o wneud hynny neu leihau'r rhwystrau (*galluogi*).

Mae cydweithwyr sy'n brechu yn strategaeth allweddol o fewn BIPCTM er mwyn cynyddu lefelau brechu rhag y fflw ymysg staff. Maent wedi eu lleoli'n ddelfrydol er mwyn mynd i'r afael â nifer o'r ffactorau gallu, cyfle a chymhelliant sy'n cael eu hadnabod fel rhai pwysig yng nghyd-destun lefelau brechu yng Ngham 1. Mae hyn yn cynnwys (ond nid yw'n gyfyngedig i) sicrhau bod gan bobl gynllun ar gyfer derbyn eu brechlyn, yn enwedig os nad oes modd iddynt dderbyn eu brechlyn yn syth am fod ganddynt alwadau eraill (gallu), gwella hygyrchedd y brechlyn (h.y. hysbysebu, apwyntiadau hyblyg, gwasanaethau galw heibio) a chynnig anogaeth a chymorth i gael y brechlyn (h.y. cymorth gyda chynllunio, teithio) (cyfle), a chynyddu cymhelliant pobl i dderbyn y brechlyn, gan gynnwys darbwyllo pobl ynghylch buddion brechu iddyn nhw eu hunain ac eraill, ac amlygu a mynd i'r afael ag unrhyw bryderon neu gamdybiaethau a allai fod ganddyn nhw ynglŷn â'r brechlyn ('chwalu mythau') (cymhelliant).

Mae cydweithwyr sy'n brechu yn annhebygol o gynnig y math hwn o gefnogaeth a chynnal y mathau hyn o sgysiau darbwyllo heb dderbyn hyfforddiant ychwanegol. Ar draws gwahanol gyd-destunau newid ymddygiad, gall ymyriadau newid ymddygiad manteisgar wedi eu cyflwyno gan weithwyr proffesiynol gofal iechyd arwain at newid ymddygiad (Aveyard et al., 2012), ond yn aml mae cyfleoedd i fynd i'r afael ag ymddygiadau iechyd yn cael eu colli (Noordman et al., 2010). Yng nghyd-destun lefelau brechu rhag y fflw ymysg staff, mae defnyddio cydweithwyr sy'n brechu yn ddull cyffredin a ddefnyddir ar draws Ymddiriedolaethau'r GIG i sicrhau bod y brechlyn yn fwy hygyrch. Fodd bynnag, dangosodd ymchwil flaenorol nad oedd gwahaniaethau arwyddocaol rhwng ymddiriedolaethau GIG yn Lloegr â lefelau uwch ac is o frechu o ddefnyddio'r strategaeth hon (Stead et al., 2019). I ychwanegu at y cymhlethdod hwn, mae canlyniadau Cam 1 yn dangos y gallai rhai pobl deimlo o dan bwysau gan gymheiriaid i dderbyn eu brechlyn.

Awgryma hyn y gallai fod yn ddefnyddiol mynd i'r afael â sut mae cydweithwyr sy'n brechu (neu Eiriolwyr Staff) yn rhwyngweithio â staff eraill ac yn cynnal sgysiau.

Mae cydweithwyr sy'n brechu mewn sefyllfa wych i gynyddu lefelau brechu rhag y fflw o fewn BIPCTM. Mae canlyniadau Cam 1 ac ymchwil sy'n bodoli eisoes yn awgrymu'r angen am waith ymchwil a fydd yn adeiladu ar y strategaeth o ddefnyddio cydweithwyr sy'n brechu ac yn ei chynnig yn y ffordd orau. Yn benodol:

- Cyd-gynhyrchu modelau ac adnoddau hyfforddi newydd sy'n cynorthwyo cydweithwyr sy'n brechu i adnabod a mynd i'r afael â'r gwahanol rwystrau a hwyluswyr sy'n gysylltiedig â lefelau brechu o Gam 1.
- Adnabod y rhwystrau a'r hwyluswyr i gydweithwyr sy'n brechu ddarparu'r ymyriadau hynny er mwyn cynyddu cyfradd derbyn brechlynnau fflw a COVID-19 staff o fewn BIPCTM gan ddefnyddio'r model COM-B, a chyd-gynhyrchu deunyddiau hyfforddi newydd gyda chydweithwyr sy'n brechu er mwyn mynd i'r afael â'r rhwystrau a'r hwyluswyr hynny.

Cryfderau a Chyfyngiadau

Mae'r adran hon yn amlinellu cryfderau a chyfyngiadau'r prosiect ymchwil hwn. Un cryfder penodol yw'r nifer helaeth o ymyriadau manwl a gynhaliwyd gyda gweithwyr BIPCTM, mewn rolau clinigol ac anghlinigol, sy'n golygu y byddai'n bosibl trosglwyddo canfyddiadau'r astudiaeth i Fyrddau Iechyd eraill yng Nghymru, ac i leoliadau gofal iechyd eraill yn ehangach. Trwy ddefnyddio damcaniaeth a fframweithiau damcaniaethol gwyddor ymddygiad priodol, roedd modd i ni archwilio'n fanwl yr ystod o rwystrau a hwyluswyr sy'n dylanwadu ar gyfraddau derbyn brechlynnau a chysylltu'r argymhellion ymyriad a gynhyrchwyd ar y cyd â rhwystrau penodol. Trwy gyd-gynhyrchu ymyriadau gyda gweithwyr BIPCTM, roedd modd i ni sicrhau bod yr argymhellion ar gyfer ymyriadau yn adlewyrchu anghenion a blaenoriaethau gweithwyr, tra'n sicrhau y byddai'r argymhellion o ymyriadau yn ddichonadwy ac yn dderbyniol i'w cyflwyno o fewn BIPCTM yn y rhaglenni brechu presennol a rhai'r dyfodol.

Roedd recriwtio pobl oedd â chyfradd isel o dderbyn y brechlyn ffliw yn heriol. Mae'n debygol bod hyn yn rhannol yn sgil COVID-19, a newidiodd ddirnadaeth pobl o'r angen am y brechlyn ffliw, ac a arweiniodd at lefelau brechu uwch na lefelau'r blynyddoedd blaenorol. Rydym yn cydnabod nad yw'r cyfranogwyr a gafodd eu recriwtio efallai'n adlewyrchu profiadau cyffredin, yn enwedig gan i ni ddiystyru cyfranogwyr oedd heb gael eu brechlyn COVID-19 oherwydd maint bychan y sampl ($n=2$). Rydym yn argymhell bod ymchwil yn y dyfodol yn archwilio i ba raddau mae'r rhwystrau a'r hwyluswyr hyn yn gyffredin trwy ddefnyddio arolygon gyda samplau cynrychioladol mwy o faint.

I gloi, dim ond nifer fechan o bobl lwyddodd i gymryd rhan yn y gweithdai cyd-gynhyrchu oherwydd eu hymrwymadau gwaith a'r adeg o'r flwyddyn y cawsant eu cynnal. Fodd bynnag, roedd yn galonogol bod y ddau gohort yn cytuno ynghylch y ffactorau a flaenoriaethwyd fel y rhai pwysig ar gyfer cefnogi lefelau brechu, yn ogystal â'r argymhellion ar gyfer ymyriadau.

Casgliad



Mae rhaglenni brechu rhag y ffliw a COVID-19 yn hanfodol er mwyn diogelu staff y GIG a'u cleifion ond mae llwyddiant y rhaglenni yn dibynnu ar nifer y bobl sy'n manteisio ar y brechlynnau. Mae'r ymchwil hwn wedi defnyddio damcaniaeth gwyddor ymddygiad i ganfod rhwystrau a hwyluswyr allweddol i lefelau brechu rhag y ffliw a COVID-19 ymysg gweithwyr BIPCTM. Amlygodd y canfyddiadau ystod o rwystrau y mae angen i ymyriadau fynd i'r afael â nhw er mwyn sicrhau'r lefelau brechu uchaf posibl. Galluogodd gweithdai cyd-gynhyrchu i ystod o ymyriadau gael eu hadnabod a oedd yn cwrdd ag anghenion a blaenoriaethau canfyddedig gweithwyr BIPCTM, ac a oedd yn tynnu ar fframweithiau gwyddor ymddygiad i gyd-fynd â'r rhwystrau adnabyddedig i gynyddu lefelau blynyddol brechu rhag y ffliw a COVID-19. Roedd hyn yn cynnwys negeseuon a deunydd cyfathrebu yn seiliedig ar wyddor ymddygiad sy'n mynd i'r afael ag ystod o rwystrau.

Ymyriad ychwanegol, sy'n debygol o fod yn fuddiol, yw hyfforddi rhai gweithwyr BIPCTM i fod yn eiriolwyr staff er mwyn iddynt gynnal sgysiau cefnogol gyda'u cydweithwyr i amlygu a mynd i'r afael â phryderon neu gamdybiadau ac i ddarparu cefnogaeth ymarferol y tu hwnt i sgôp negeseuon a deunydd cyfathrebu. Mae angen gwneud gwaith pellach i ddatblygu negeseuon/ deunydd cyfathrebu penodol, i newid arferion lleol er mwyn gwneud brechu yn hawdd a hygyrch, ac i gyd-gynhyrchu rhaglen hyfforddi i eiriolwyr staff.

Akan, H., Yavuz, E., Yayla, M. E., Külbay, H., Kaspar, E. Ç., Zahmacioğlu, O., a Badur, S. (2016). Factors affecting uptake of influenza vaccination among family physicians. *Vaccine*, 34(14), 1712-1718.

Aveyard P, Begh R, Parsons A, West R. Brief opportunistic smoking cessation interventions: a systematic review and meta-analysis to compare advice to quit and offer of assistance. *Addiction*. 2012;107(6):1066-73.

Biswas, N., Mustapha, T., Khubchandani, J., a Price, J. H. (2021). The Nature and Extent of COVID-19 Vaccination Hesitancy in Healthcare Workers. *Journal of Community Health*, 1-8.

Boey, L., Bral, C., Roelants, M., De Schryver, A., Godderis, L., Hoppenbrouwers, K., a Vandermeulen, C. (2018). Attitudes, beliefs, determinants and organisational barriers behind the low seasonal influenza vaccination uptake in healthcare workers—a cross-sectional survey. *Vaccine*, 36(23), 3351-3358.

Cane, J., Connor, D., a Michie, S. (2012). Validation of the theoretical domains framework for use in behaviour change and implementation research. *Implementation Science*, 7(1), 37. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-7-37>

Corace, K. M., Srigley, J. A., Hargadon, D. P., Yu, D., MacDonald, T. K., Fabrigar, L. R., a Garber, G. E. (2016). Using behavior change frameworks to improve healthcare worker influenza vaccination rates: a systematic review. *Vaccine*, 34(28), 3235-3242.

Cozza, V., Alfonsi, V., Rota, M. C., Paolini, V., a Degli Atti, M. L. C. (2015). Promotion of influenza vaccination among health care workers: findings from a tertiary care children's hospital in Italy. *BMC Public Health*, 15(1), 697-703.

Detoc, M., Bruel, S., Frappe, P., Tardy, B., Botelho-Nevers, E., a Gagneux-Brunon, A. (2020). Intention to participate in a COVID-19 vaccine clinical trial and to get vaccinated against COVID-19 in France during the pandemic. *Vaccine*, 38(45), 7002-7006.

Di Gennaro, F., Murri, R., Segala, F. V., Cerruti, L., Abdulle, A., Saracino, A., ... Fantoni, M. (2021). Attitudes towards Anti-SARS-CoV2 Vaccination among Healthcare Workers: Results from a National Survey in Italy. *Viruses*, 13(3), 371.

Dini, G., Toletone, A., Sticchi, L., Orsi, A., Bragazzi, N. L., a Durando, P. (2018). Influenza vaccination in healthcare workers: A comprehensive critical appraisal of the literature. *Human vaccines & immunotherapeutics*, 14(3), 772-789.

Eaton, J. L., Mohr, D. C., McPhaul, K. M., Kaslow, R. A., a Martinello, R. A. (2017). Access, education and policy awareness: predictors of influenza vaccine acceptance among VHA healthcare workers. *Infection control & hospital epidemiology*, 38(8), 970-975.

Elo, S., a Kyngäs, H. (2008). The qualitative content analysis process. *Journal of advanced nursing*, 62(1), 107-115.

Gagneux-Brunon A, Detoc M, Bruel S, Tardy B, Rozaire O, Frappe P, Botelho-Nevers E. Intention to get vaccinations against COVID-19 in French healthcare workers during the first pandemic wave: a cross-sectional survey. *Journal of Hospital Infections*, 108, 168-173.

Galanis, P. A., Vraka, I., Fragkou, D., Bilali, A., a Kaitelidou, D. (2020). Intention of health care workers to accept COVID-19 vaccination and related factors: a systematic review and meta-analysis. *MedRxiv*.

Hollmeyer, H.G., Hayden, F., Poland, G. a Buchholz, U. (2009) Influenza vaccination of health care workers in hospitals: a review of studies on attitudes and predictors. *Vaccine*, 27(30), pp. 3935-3944

Lawes-Wickwar, S., Ghio, D., Tang, M. Y., Keyworth, C., Stanescu, S., Westbrook, J., ... a Epton, T. (2021). A rapid systematic review of public responses to health messages encouraging vaccination against infectious diseases in a pandemic or epidemic. *Vaccines*, 9(2), 72.

Lazić, A., Kalinova, K. N., Packer, J., Pae, R., Petrović, M. B., Popović, D., ... a Stafford-Johnson, N. Social nudges for vaccination: How communicating herd behaviour influences vaccination intentions. *British Journal of Health Psychology*

Ledda, C., Costantino, C., Cuccia, M., Maltezou, H. C., a Rapisarda, V. (2021). Attitudes of Healthcare Personnel towards Vaccinations before and during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(5), 2703.

Lorenc, T., Marshall, D., Wright, K., Sutcliffe, K., a Sowden, A. (2017). Seasonal influenza vaccination of healthcare workers: systematic review of qualitative evidence. *BMC health services research*, 17(1), 732

Manby, L., Dowrick, A., Karia, A., Maio, L., Buck, C., Singleton, G., ... a Vindrola-Padros, C. (2021). Healthcare workers' perceptions and attitudes towards the UK COVID-19 vaccination programme. *MedRxiv*.

Michie, S., van Stralen, M., M., a West, R. (2011). The behaviour change wheel: A new method for characterising and designing behaviour change interventions. *Implementation Science*, 6, 42-42. doi:10.1186/1748-5908-6-42

Michie, S., Richardson, M., Johnston, M., Abraham, C., Francis, J., Hardeman, W., ... a Wood, C. E. (2013). The behavior change technique taxonomy (v1) of 93 hierarchically clustered techniques: building an international consensus for the reporting of behavior change interventions. *Annals of behavioral medicine*, 46(1), 81-95.

Michie, S., Atkins, L., a West, R. (2014). The behaviour change wheel: A guide to designing interventions. London, UK: Silverback.

Miller, W. R., a Rollnick, S. (2012). *Motivational interviewing: Helping people change*. Guilford press.

Mo, P. K., Wong, C. H., a Lam, E. H. (2019). Can the Health Belief Model and moral responsibility explain influenza vaccination uptake among nurses? *Journal of Advanced Nursing*, 75(6), 1188-1206.

Moon, K., Riege, A., Gourdon-Kanhukamwe, A., a Vallée-Tourangeau, G. (2021). The moderating effect of autonomy on promotional health messages encouraging healthcare professionals' to get the influenza vaccine. *Journal of Experimental Psychology: Applied*, 27(2), 187-200.

Napolitano, F., Bianco, A., D'Alessandro, A., Papadopoli, R., a Angelillo, I. F. (2019). Healthcare workers' knowledge, beliefs, and coverage regarding vaccinations in critical care units in Italy. *Vaccine*, 37(46), 6900-6906.

Noordman J, Verhaak P, van Dulmen S. Discussing patient's lifestyle choices in the consulting room: analysis of GP-patient consultations between 1975 and 2008. *BMC Fam Pract*. 2010;11:87.

Rabensteiner, A., Buja, A., Regele, D., Fischer, M., a Baldo, V. (2018). Healthcare worker's attitude to seasonal influenza vaccination in the South Tyrolean province of Italy: barriers and facilitators. *Vaccine*, 36(4), 535-544.

Ritchie, J., a Spencer, L. (1994). Qualitative data analysis for applied policy research. In A. Bryman, & B. Burgess (Eds.), *Analyzing qualitative data*. London: Routledge.

Schmid, P., Rauber, D., Betsch, C., Lidolt, G., a Denker, M. L. (2017). Barriers of influenza vaccination intention and behavior—a systematic review of influenza vaccine hesitancy, 2005–2016. *PLoS one*, 12(1), e0170550.

Shrividya, D., Williams, S., Restrick, L., a Hopkinson, N. S. (2015). Influenza vaccination for NHS staff: attitudes and uptake. *BMJ open respiratory research*, 2(1), e000079.

Stead, M., Critchlow, N., Patel, R., MacKintosh, A. M., a Sullivan, F. (2019). Improving uptake of seasonal influenza vaccination by healthcare workers: Implementation differences between higher and lower uptake NHS trusts in England. *Infection, disease & health*, 24(1), 3-12.

Vasilevska, M., Ku, J., a Fisman, D. N. (2014). Factors associated with healthcare worker acceptance of vaccination: a systematic review and meta-analysis. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 35(6), 699-708. doi: 10.1086/676427



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Iechyd Cyhoeddus
Cymru
Public Health
Wales
Research and Evaluation

Is-adran Ymchwil a Gwerthuso
Cyfarwyddiaeth Data, Gwybodaeth ac Ymchwil Iechyd Cyhoeddus
Iechyd Cyhoeddus Cymru
Rhif 2 Capital Quarter
Stryd Tyndall
Caerdydd
CF10 4BZ

Ffôn: +44 (0)29 2022 7744

E-bost: ICC.Ymchwil@wales.nhs.uk

 [@IechydCyhoeddus](https://twitter.com/IechydCyhoeddus) [@PHREWales](https://twitter.com/PHREWales)

 [/IechydCyhoeddusCymru](https://www.facebook.com/IechydCyhoeddusCymru)

icc.gig.cymru