



**Cofnodion Cyfarfod Bwrdd ar y cyd â  
Chyngor Iechyd Cymuned Gogledd Cymru (CIC) ar 21 Hydref 2021  
A gynhaliwyd yn gyhoeddus a'i ffrydio'n fyw**

<b>Yn bresennol o BIPBC</b>	
Mark Polin	Cadeirydd
Clare Budden	Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid
Nicky Callow	Aelod Annibynnol ~ Prifysgol
Cheryl Carlisle	Aelod Annibynnol
John Cunliffe	Aelod Annibynnol
Gareth Evans	Cadeirydd Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Sue Green	Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol
Gill Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr
Sue Hill	Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid
Jackie Hughes	Aelod Annibynnol
Nick Lyons	Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol
Lyn Meadows	Aelod Annibynnol
Teresa Owen	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus
Lucy Reid	Is-gadeirydd
Adrian Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd
Linda Tomos	Aelod Annibynnol
Jo Whitehead	Prif Weithredwr
<b>Yn bresennol o'r CIC</b>	
Jackie Allen	Cadeirydd
Joy Baker	Cadeirydd, Pwyllgor Lleol Conwy
Richard Bladon	Is-gadeirydd, Pwyllgor Lleol Ynys Môn
Shirley Bough	Aelod, Pwyllgor Lleol Conwy
Adrian Drake-Lee	Aelod, Pwyllgor Lleol Gwynedd
Linda Harper	Is-gadeirydd, Pwyllgor Lleol Sir y Fflint
Frank Hemmings	Cadeirydd, Pwyllgor Lleol Wrecsam
Derek Holmes	Aelod, Pwyllgor Lleol Sir Ddinbych
Stella Howard	Cadeirydd, Pwyllgor Lleol Sir y Fflint
Gordon Hughes	Cadeirydd, Pwyllgor Lleol Sir Ddinbych
Morfudd Jones	Aelod, Pwyllgor Lleol Sir Ddinbych
Liz Liddall	Is-gadeirydd, Pwyllgor Lleol Conwy
Michael Lloyd-Jones	Cadeirydd, Pwyllgor Lleol Gwynedd
Aaron Osborne-Taylor	Aelod, Pwyllgor Lleol Ynys Môn
Paul Rowlinson	Is-gadeirydd, Pwyllgor Lleol Gwynedd
Geoff Ryall-Harvey	Prif Swyddog
Carol Williams	Dirprwy Brif Swyddog
Roger Williams	Aelod, Pwyllgor Lleol Conwy
Cheryl Williams	Is-gadeirydd, Pwyllgor Lleol Sir Ddinbych
<b>Yn Bresennol</b>	
Kate Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (cofnodion)
Jody Evans	Swyddog Llywodraethu Corfforaethol

John Roberts Llinos Roberts	(ar gyfer cymorth gyda ffrydio'n fyw) Cyfieithydd Rheolwr Busnes Gweithredol - Swyddfa'r Cadeirydd (ar gyfer cymorth ffrydio'n fyw)
Eitem ar yr Agenda a Drafodwyd	Gweithredu gan
<p><b>B21/12 Croeso gan y Cyd-gadeiryddion</b></p> <p><b>B21/12.1</b> Croesawodd Cadeirydd y CIC bawb i'r cyfarfod.</p>	
<p><b>B21/13 Ymddiheuriadau am Absenoldeb</b></p> <p><b>B21/13.1</b> Derbyniwyd ymddiheuriadau am y cynrychiolwyr canlynol o BIPBC - Medwyn Hughes, Morwena Edwards a Chris Stockport. Derbyniwyd ymddiheuriadau am y cynrychiolwyr canlynol o'r CIC - Andy Burgen, Val Monaghan, Mark Thornton</p>	
<p><b>B21/14 Datganiadau o Ddiddordeb</b></p> <p><b>B21/14.1</b> Dim un wedi'i ddatgan</p>	
<p><b>B21/15 Cofnodion Drafft y Cyfarfod ar y Cyd a gynhaliwyd ar 22.4.21 am fanwgywirdeb ac adolygu gweithredoedd</b></p> <p><b>B21/15.1</b> Cafodd y cofnodion eu cadarnhau fel cofnod cywir. Nodwyd bod camau dilynol wedi'u cymryd ar y ddau gam gweithredu.</p>	
<p><b>B21/16 Pwysau ac Ymyriadau Gofal Heb ei Drefnu</b></p> <p><b>B21/16.1</b> Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Y sefyllfa bresennol o ran llif gofal heb ei drefnu</li> <li>• Aciwtedd cleifion sy'n mynd i'r Adran Achosion Brys (ED)</li> <li>• Y sefyllfa bresennol o ran llif yr Adran Achosion Brys</li> <li>• Y chwe nod o fewn y rhaglen gwella gofal heb ei drefnu</li> <li>• Diweddariad yn erbyn y rhaglen wella</li> <li>• Camau gweithredu a thrawsnewid</li> <li>• Gwaith ar y cyd â'r Gwasanaeth Ambiwlans ac Awdurdodau Lleol</li> <li>• Cynlluniau'r gaeaf</li> </ul> <p><b>B21/16.2</b> Cafwyd trafodaeth. Rhannodd Cadeirydd y CIC bryderon bod cleifion yn parhau i roi gwybod am anawsterau o ran manteisio ar wasanaethau meddygon teulu. Derbyniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod heriau i fynd i'r afael â nhw ond roedd practisau'n parhau i wneud y defnydd gorau posibl o apwyntiadau rhithiol a gwasanaeth 111. Holodd Cadeirydd y CIC ynghylch effaith pwysau gofal heb ei drefnu ar gartrefi gofal ac oedi wrth ryddhau cleifion. Soniodd Cyfarwyddwr</p>	

<p>Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod cyswllt agos ag Awdurdodau Lleol o ran cynnal asesiadau risg i gleifion sy'n aros i gael eu rhyddhau. Rhannodd hefyd yr ystyriaethau'n ymwneud â'r ymagwedd o ddefnyddio uned asesu er mwyn sicrhau bod cleifion priodol yn cael osgoi gorfod mynd i'r Adran Achosion Brys. Byddai'n croesawu cyfraniad y CIC i ddatblygu'r model hwn.</p>	
<p><b>B21/17 Y diweddariad ar COVID-19</b></p> <p><b>B21/17.1</b> Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lefelau heintio yn y gymuned</li> <li>• Achosion sydd wedi'u cadarnhau yn ôl grŵp oedran</li> <li>• Lefelau cleifion mewnol yn yr ysbyty</li> <li>• Diweddariad ar raglen Profi, Olrhain, Diogelu</li> <li>• Diweddariad ar y rhaglen frechu a charfannau JCVI</li> <li>• Cynlluniau ar gyfer y rhaglen frechu</li> <li>• Cynllun rheoli'r coronafeirws</li> </ul> <p><b>B21/17.2</b> Cafwyd trafodaeth. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod y cyfnod gwytnwch presennol yn heriol oherwydd lefelau'r fflw sy'n cylchredeg ynghyd â chynnydd mewn firysau resbiradol ymysg pobl hŷn a phlant/pobl ifanc, y byddai pob un o'r rhain yn cael effaith ar ddarpariaeth iechyd a gofal cymdeithasol wrth i'r gaeaf nesáu. Holodd Aelod Annibynnol ynghylch y lefelau isel sy'n derbyn yr ail ddos o'r brechiad yn y grŵp oedran rhwng 12 a 17 oed. Nododd y Prif Weithredwr fod hyn yn heriol oherwydd lefelau uchel o heintio yn y grŵp oedran hwn ac na ellid rhoi brechiad yn syth ar ôl i unigolyn ddal Covid. Roedd hi hefyd ar ddeall bod cyfraddau methu mynychu yn uchel yn y grŵp oedran hwn.</p>	
<p><b>B21/18 Aelodaeth y Bwrdd</b></p> <p><b>B21/18.1</b> Soniodd Cadeirydd BIPBC fod y Bwrdd Iechyd wedi croesawu Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol newydd (Nick Lyons) i'r Bwrdd ynghyd ag Aelod Cyswllt newydd o'r Bwrdd a Chadeirydd Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid (Clare Budden) ers cyfarfod ar y cyd diwethaf y Bwrdd. Ychwanegodd fod tri Aelod Annibynnol newydd wedi'u recriwtio ac y byddai manylion yn cael eu cyhoeddi maes o law. Diolchodd i Aelodau Annibynnol eraill a oedd yn helpu i gyflenwi ar gyfer y swyddi gwag.</p>	
<p><b>B21/19 Diweddariad ar Byw'n Iach, Aros yn Iach</b></p> <p><b>B21/19.1</b> Rhoddodd y Prif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Y cyd-destun i'r angen i adnewyddu'r Strategaeth</li> <li>• Yr ymagwedd tuag at ymgysylltu</li> <li>• Canfyddiadau cynnar o'r adborth cychwynnol</li> <li>• Y camau nesaf a chyfraniad y CIC</li> </ul>	

<p><b>B21/19.2</b> Gwnaeth Cadeirydd y CIC groesawu'r diweddariad a'r cyfle i'r CIC fod ynghlwm wrth y cyfan, ac roedd ymateb i arolwg y Bwrdd lechyd yn cael ei baratoi.</p>	
---	--

<p><b>B21/20 Y Diweddaraf ar y Strategaeth Glinigol</b></p> <p><b>B21/20.1</b> Rhoddodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Yr aliniad strategol rhwng strategaeth glinigol a strategaethau allweddol eraill</li> <li>• Egwyddorion strategaeth glinigol ar draws gofal eilaidd, cychwynnol a chymunedol</li> <li>• Egwyddorion dylunio</li> <li>• Camau nesaf</li> <li>• Gweithio gyda'r CIC ac eraill</li> </ul> <p><b>B21/20.2</b> Nododd Cadeirydd y CIC fod didwylledd a thryloywder yn allweddol i ymgysylltu parhaus ac effeithiol a bod angen gonestrwydd ar y ddwy ochr er mwyn i'r strategaeth glinigol fod yn llwyddiant. Gwnaeth Aelod o'r CIC sylw fod angen i ymgysylltu weithio ar bob lefel gan gynnwys staff y rheng flaen. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod creu cydberthynas â'r holl grwpiau staff a phartneriaid yn allweddol.</p>	
<p><b>B21/21 Gwasanaethau Wroleg</b></p> <p><b>B21/21.1</b> Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Y cyd-destun i'r angen i newid a gwella gwasanaethau wroleg</li> <li>• Camau gweithredu y byddai'r Bwrdd yn eu rhoi ar waith</li> <li>• Nodau o ran sefydlu Canolfannau Triniaeth Rhanbarthol</li> <li>• Aelodaeth arfaethedig a chylch gorchwyl y rhaglen wella</li> </ul> <p><b>B21/21.2</b> Cafwyd trafodaeth. Ailadroddodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod y sefydliad yn arbennig o awyddus i weithio gyda'r boblogaeth i wella buddion i'r gwasanaeth wroleg gymaint â phosibl. Nododd Cadeirydd y CIC gyda phleser, y cynnydd o ran llawfeddygaeth robotig a soniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y byddai'r Pwyllgor Perfformiad, Cyllid a Llywodraethu Gwybodaeth yn derbyn diweddariad ar faterion cysylltiedig yn ymwneud â chontractau.</p>	
<p><b>B21/22 Amserlen i Gyhoeddi'r Adolygiad: Ward Morfa yn Ysbyty Cyffredinol Llandudno</b></p> <p><b>B21/22.1</b> Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod yr adroddiad wedi'i gymeradwyo bron ac roedd yn fodlon y byddai'n unol â chylch gorchwyl yr adolygiad. Ychwanegodd y byddai pawb a oedd wedi cyfrannu at yr adolygiad yn cael cyfle i adolygu eu sylwadau a'r ffordd yr oeddent wedi'u cyflwyno yn yr adroddiad cyn ei gyhoeddi. Y gobaith oedd y byddai amserlen gytunedig yn cael ei rhannu gyda'r Pwyllgor QSE ar 2.11.21 lle y gobaith hefyd oedd sicrhau y byddai cynrychiolydd cleifion / defnyddwyr gwasanaeth yn bresennol. Yn olaf, rhoddodd sicrwydd i aelodau fod ystod o welliannau wedi'u rhoi ar waith neu y byddent yn cael eu rhoi ar waith wrth aros am yr adroddiad</p>	

ffurfiol, ac y byddai trefniadau tebyg yn cael eu rhoi ar waith ar gyfer yr holl ysbytai llym a chymunedol eraill fel rhan o ddysgu o'r adolygiad hwn.

**B21/22.2** Gwnaeth Prif Swyddog y CIC groesawu'r cyflymdra a oedd wedi'i gyflawni fel rhan o'r broses adolygu a chysylltiad hollbwysig defnyddwyr gwasanaeth.

### **B21/23 Gofal Cychwynnol**

**B21/23.1** Rhoddodd y Prif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol

- Ymateb gofal cychwynnol i Covid-19 a gweithgarwch o ran practis cyffredinol
- Rhoi trawsnewid gofal cychwynnol ar waith
- Galw cynyddol
- Cyflawni yn erbyn safonau mynediad
- Camau gweithredu sydd ar y gweill i wella mynediad
- Mynediad at wasanaethau deintyddol
- Swyddogaethau craidd yr Academi Gofal Cychwynnol
- Y cynllun gwaith presennol
- Gweithio mewn Partneriaeth
- Strategaeth recriwtio meddygon teulu

**B21/23.2** Cafwyd trafodaeth. Cyfeiriodd Cadeirydd y CIC at heriau recriwtio a oedd yn bodoli cyn y pandemig yn enwedig yn ymwneud â'r gwahaniaethau rhwng y rheolau sy'n berthnasol i'r rhestrau ar wahân i berfformwyr yng Nghymru ac yn Lloegr. Cydnabu'r Prif Weithredwr y gallai rhai meddygon teulu yn Lloegr gael eu denu i weithio yng Ngogledd Cymru pe bai'r rheolau ar restrau perfformwyr yn caniatáu hynny, ond, nid oedd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol yn hyderus y byddai unrhyw newid i'r rheoliadau hyn yn y dyfodol agos. Teimlai Prif Swyddog y CIC y byddai Ysgol Feddygol Gogledd Cymru yn helpu ond na fyddai modd gwireddu'r buddion hynny am beth amser i ddod.

**B21/23.3** Tynnodd Prif Swyddog y CIC sylw at y ffaith fod y CIC yn parhau i dderbyn nifer sylweddol o ymholiadau a sylwadau gan gleifion yn ymwneud ag anawsterau i fanteisio ar wasanaethau meddygon teulu, ac er bod E-ymgyngori a chynadleddau fideo yn ddewis amgen buddiol yn hytrach na chyswllt wyneb yn wyneb, nid oeddent yn boblogaidd neu'n gyfleus i bawb. Roedd thema hefyd bod cleifion yn cwyno am anawsterau o ran cael gafael ar rywun dros y ffôn ac y byddai llawer o gleifion yn croesawu'r cyfle i gael trefnu apwyntiad ar-lein. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod effaith Covid a newidiadau i'r ffordd y mae gofal cychwynnol yn cael ei gynnig wedi bod yn sylweddol i rai cleifion, ond roedd yn teimlo bod y darlun yn y tymor hwy yn obeithiol, a bod y rhaglen trawsnewid gofal cychwynnol wedi'i huwchgyfeirio o ganlyniad i'r angen i ymateb i'r pandemig.

**B21/23.3** Cododd Is-gadeirydd y Bwrdd lechyd y pwynt fod sylw negyddol yn y cyfryngau'n ymwneud â sut roedd gofal cychwynnol yn gweithredu yn ystod y pandemig yn siomedig ac y gallai gael effaith negyddol ar recriwtio hefyd. Cyfeiriodd hefyd at y mater yn ymwneud â rhestrau perfformiad a chadarnhaodd fod proses lwybr carlam ar gael yng Nghymru ond mai'r brif elfen oedd sicrhau bod y broses rwyd ddiogelwch o ran gwiriadau a balansau'n

<p>cael ei chynnal. Soniodd Prif Swyddog y CIC y byddai digwyddiad holi ac ateb yn cael ei gynnal o fewn yr wythnos nesaf gyda phractisau meddygon teulu yn ardal Arfon yng Ngwynedd, ac roedd yn gobeithio y byddai'n ddigwyddiad positif.</p> <p><b>B21/23.4</b> Holodd Aelod o'r CIC p'un a oedd camau'n cael eu cymryd i recriwtio ymarferwyr ac i'w hannog i ddod at Ogledd Cymru i fyw a gweithio, fel cymhelliadau ariannol. Nododd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol y byddai bob amser yn barod i ystyried cymhellion ond roedd yn teimlo mai'r ymagwedd fwyaf cynaliadwy oedd cynnig y swyddi a'r ffordd o fyw a fyddai'n denu pobl ac yn eu cadw yn yr ardal.</p>	
<p><b>B21/24 Diweddariad ar Mewn Undod Mae Nerth a'r Modelau Gweithredu</b></p> <p><b>B21/24.1</b> Rhoddodd y Prif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn ymgorffori'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyd-destun a nodau taith Mewn Undod Mewn Nerth</li> <li>• Y model gweithredu ar gyfer ffyrdd gwell o weithio</li> <li>• Cynnydd hyd yma</li> </ul> <p><b>B21/24.2</b> Cafwyd trafodaeth. Cydnabu Cadeirydd y CIC hyd a lled y prosiect ac roedd yn falch o weld bod staff wedi'u cynnwys yn y broses o'r cychwyn cyntaf.</p>	
<p><b>B21/25 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf</b></p> <p><b>B21/25.1</b> Ebrill 2022 i'w gadarnhau. Diolchodd Cadeirydd y CIC i bawb am gymryd rhan a chroesawodd y cyfarfodydd Bwrdd ar y cyd fel cyfle positif i'r ddau sefydliad gael trafod â'i gilydd.</p>	