

Bundle Health Board - Welsh 23 July 2020

10.00am Trwy WebEx

1

Agenda

Agenda Board 23.7.20 Public V1.0_Cymraeg.docx

2

20/68 20.68 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 14 Mai 2020 a 21 Mai 2020 er cywirdeb ac adolygu'r Cofnod Cryno o Weithredoedd

20.68a Minutes Board 14.5.20 Public V.02_Cymraeg.docx

20.68b Minutes Board 21.5.20 Public V0.06_Cymraeg.docx

Agenda'r Bwrdd Iechyd

Dyddiad 23/07/2020
Amser 10.00-14.15
Lleoliad Rhithwir trwy Webex
Cadeirydd Mark Polin

MATERION AGORIADOL A LLYWODRAETHU EFFEITHIOL

20.65 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd - Mark Polin

20.66 Ymddiheuriadau am Absenoldeb

20.67 Datganiadau o Fuddiant

20.68 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 14 Mai 2020 a 21 Mai 2020 er cywirdeb ac adolygu'r Cofnod Cryno o Weithredoedd

EITEMAU AR GYFER CYDSYNIAD

20.69 Deddf Iechyd Meddwl 1983 fel y diwygiwyd gan Ddeddf Iechyd Meddwl 2007. Deddf Iechyd Meddwl 1983 Cyfarwyddiadau Clinigwyr Cymeradwy (Cymru) 2008. Diweddaru Cofrestr Meddygon Cymeradwy Adran 12(2) Meddygon i Gymru a Diweddaru Cofrestr Clinigwyr Cymeradwy (Cymru Gyfan) – David Fearnley / Mental Health Act 1983 as amended by the Mental Health Act 2007. Mental Health Act 1983 Approved Clinician (Wales) Directions 2008. Update of Register of Section 12(2) Approved Doctors for Wales and Update of Register of Approved Clinicians (All Wales) - David Fearnley

20.70 Dogfennau a Iofnodwyd dan Sêl 1.1.20 – 16.7.20 - Dawn Sharp

20.71 Adroddiad Sicrwydd Blynnyddol ar gydymffurfiaeth â Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) - Gill Harris

I'W DRAFOD

20.72 Covid-19 Diweddariad ar y Pandemig - Chris Stockport

20.73 Diweddariad ar Brofi, Orlhain a Diogelu - Teresa Owen

20.74 Adroddiad Monitro Cynnydd Cynllun Chwarter 1 - Mark Wilkinson

20.75 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad - Mark Wilkinson

20.76 Adroddiad Cyllid Mis 1 - Sue Hill

20.77 Adroddiad Cyllid Mis 2 - Sue Hill

****Egwyl****

**20.78 Adroddiadau Sicrwydd Cadeiryddion y Pwyllgorau a'r Grwpiau
Cynghorol**

Pwyllgor Archwilio (y Cyng. M Hughes) 29.6.20

Adroddiad cyfunol y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad ar gyfer 17.3.20,
5.5.20 a 3.7.20 (Mrs L Reid)

Y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad 4.6.20 (Mr M Polin)

Y Pwyllgor Tâl a Thelerau Gwasanaeth 15.6.20 (Mr M Polin)

Y Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth (Mrs L
Meadows) 9.6.20

Y Pwyllgor Cronfeydd Elusenol 25.6.20 (Ms J Hughes)

Pwyllgor Gwybodaeth Ddigidol a Llywodraethu 19.6.20 (Mr J Cunliffe)

Grŵp Cyfeirio Rhandeiliaid 22.6.20 (Mr Ff Williams)

Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol 19.6.20 (Mr G Evans) /

Audit Committee (Cllr M Hughes) 29.6.20

**20.79 Gwasanaethau Fasgwlaidd: Diweddariad ar yr Adolygiad
Annibynnol - David Fearnley**

**20.80 Cyfweiliadau Llywodraethu Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru:
Adolygiad Cenedlaethol o Wasanaethau Mamolaeth - Gill Harris**

I'W BENDERFYNU

20.81 Cynllun Chwarter 2 - Mark Wilkinson

20.82 Strategaeth Rheoli Risg - Gill Harris

ER GWYBODAETH

20.83 Dogfennau a gylchredwyd ymysg Aelodau

Mae ystod o nodiadau briffio a diweddariadau mewn perthynas â Covid yn dal i gael eu cylchredeg bob dydd

Yn ogystal:

1.6.20 Adroddiadau Sicrwydd Cadeiryddion ar gyfer y Fforwm Partneriaeth Leol a gyhaliwyd ar 7.1.20, y Pwyllgor Tâl a Thelerau Gwasanaeth a gynhaliwyd ar 17.1.20, 21.1.20 a 23.1.20 a'r Pwyllgor Archwilio a gynhaliwyd ar 19.3.20

1.6.20 Nodyn Briffio'r Cydbwyllgor o 12.5.20, nodyn briffio'r Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwlans Brys o 12.5.20 a chofnodion o 28.1.20 a 10.3.20

17.6.20 Nodyn briffio Gofal wedi'i Gynllunio

23.6.20 Adroddiad Sicrwydd Pwyllgor Partneriaeth Cydwasanaethau o 21.5.20

23.6.20 Fersiwn ddrafft ymgynghori Gorchmyn Senedd Cymru (Anghymhwys) 2020

8.7.20 Copi o Gynllun Chwarter 2 a gyflwynwyd gerbron Llywodraeth Cymru

15.7.20 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad Mis Ebrill

MATERION I GLOI

20.84 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf

24 Medi 2020 - y Cyfarfod Cyffredinol Blynyddol a Chyfarfod y Bwrdd

20.85 Heb y Wasg a'r Cyhoedd

Penderfyniad i Wahardd y Wasg a'r Cyhoedd - "Bod cynrychiolwyr o'r wasg ac aelodau eraill o'r cyhoedd i gael eu gwahardd o weddill y cyfarfod hwn yng ngoleuni natur gyfrinachol y materion sydd i'w trafod, y byddai cyhoeddusrwydd arnynt yn niweidiol i fuddiant y cyhoedd yn unol ag Adran 1 (2) Y Ddeddf Cyrff Cyhoeddus (Derbyn i Gyfarfodydd) 1960." /



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)

Cofnodion Drafft cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 14.5.20 Drwy WebEx Conferencing

Yn bresennol:

Mr M Polin	Cadeirydd
Yr Athro N Callow	Aelod Annibynnol ~ Prifysgol
Cyng C Carlisle	Aelod Annibynnol
Mr J Cunliffe	Aelod Annibynnol
Mr S Dean	Prif Weithredwr Dros Dro
Mrs M Edwards	Aelod Cyswllt, Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
Mr G Evans	Cadeirydd Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Dr D Fearnley	Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol
Mrs S Green	Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol
Mrs G Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr
Mrs S Hill	Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid
Mrs J Hughes	Aelod Annibynnol
Cyng M Hughes	Aelod Annibynnol
Mrs Ff Johnstone	Cyfarwyddwr Ardal y Gorllewin (dros Dr Chris Stockport)
Mr E Jones	Aelod Annibynnol
Mrs L Meadows	Aelod Annibynnol
Miss T Owen	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Mrs L Reid	Is-gadeirydd
Ms D Sharp	Ysgrifennydd y Bwrdd Dros Dro
Mrs L Singleton	Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu
Mr A Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapïau a Gwyddorau Iechyd
Mrs H Wilkinson	Aelod Annibynnol
Mr M Wilkinson	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad
Mr Ff Williams	Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid

Yn bresennol:

Mrs K Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (ar gyfer cofnodion)
Mrs M W Jones	Cynghorydd y Bwrdd
Mrs L Roberts	Rheolwr Gweithredol Busnes (Swyddfa'r Cadeirydd)

Eitem ar yr Agenda	Gweithred gan
20/45 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd	
20/45.1 Rhoddodd y Cadeirydd wybod i'r aelodau bod y cyfarfod yn cael ei recordio gyda'r bwriad o brofi rhannu'r recordiad o fewn y parth cyhoeddus. Roedd Swyddogion hefyd yn profi opsiynau ffrydio ar gyfer cyfarfodydd dilynol. Yna fe gyflwynodd yr aelodau eu hunain yn ddwyieithog.	

<p>20/45.2 Nododd y Cadeirydd fod y Gweinidog wedi cymeradwyo ymestyn cyfnod Mr Ffrancon Williams fel Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid (SRG) am 12 mis cyn gwneud newidiadau i'r Rheoliadau er mwyn caniatáu parhad. Yn ogystal, mae'r SRG wedi cefnogi estyniad o 12 mis i gyfnod Mr Gwilym Ellis-Evans fel Is-gadeirydd SRG.</p> <p>20/45.3 Nododd y Cadeirydd ei fod wedi ymgymryd â Gweithred y Cadeirydd i gymeradwyo achosion busnes ar gyfer caffael ac adeiladu'r tri ysbyty dros dro ym Mangor, Llandudno a Glannau Dyfrdwy ac i gymeradwyo SBAR ar ddarpariaeth is adeiledd ocsigen pibellog. Roedd yr Is-Gadeirydd wedi cymeradwyo'r gwaith papur er mwyn osgoi gwrthdaro buddiannau yn ymwneud â rôl Mr Polin gyda'r grŵp ysbyty dros dro.</p> <p>20/45.4 Nododd y Cadeirydd yr ymgymeryd â Gweithred y Cadeirydd, Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad i gymeradwyo gwobrau cytundeb ar gyfer cytundebau gwasanaethau a rheoli ar gyfer gwasanaethau Electrofforesis a Haemoglobin wedi'i Glyceiddio. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd fod pryder a fynegwyd gan un o'r Aelodau Annibynnol ynghylch hyd y contract wedi'i ddatrys y tu allan i'r cyfarfod.</p> <p>20/45.5 Nododd y Cadeirydd ei fod wedi ymgymryd â Gweithred y Cadeirydd ynghylch setlo hawliad gwerth uchel gan roi caniatâd i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Cyswllt dros dro Sicrwydd Ansawdd a Chyfarwyddwr Cynorthwyol Diogelwch a Phrofiad Cleifion gyfarwyddo cyngor trwy'r Rheolwr Hawliadau i ddechrau trafodaeth cyfarfod setliad ar y cyd.</p> <p>20/45.6 Yn olaf, nododd y Cadeirydd fod y sefydliad bellach yn gweithio i ddychwelyd at sefyllfa busnes fel yr arfer, cyn belled ag y bo modd, wrth gynnal gwaith penodol Covid-19 hefyd a bod is-grŵp o'r Cabinet wedi cymryd cyfrifoldeb am archwilio'r trefniadau llywodraethu ar gyfer y gwaith hwn.</p>	
<p>20/46 Ymddiheuriadau am absenoldeb</p> <p>Mr Andy Roach, Dr Chris Stockport</p>	
<p>20/47 Datganiadau o ddiddordeb</p> <p>Datganodd y Prif Weithredwr Dros Dro ddiddordeb cyffredinol fod ei rôl gwreiddiol yn parhau gyda Llywodraeth Cymru.</p>	
<p>20/48 Cofnodion Drafft cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 15.4.20 er cywirdeb ac adolygu'r Cofnod o Weithredoedd Cryno</p> <p>20/48.1 Cytunwyd bod y cofnodion yn gywir yn amodol ar gynnwys bod Miss T Owen wedi ymddiheuro.</p> <p>20/48.2 Diweddarwyd y cofnod o weithredoedd cryno.</p>	

<p>20/49 Diweddariad Covid-19</p> <p>20/49.1 Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol drosolwg a diweddariad ar y gwaith sy'n mynd rhagddo yn ymwneud ag ymateb i'r pandemig Covid-19. Fe atgoffodd yr aelodau bod gwybodaeth fanwl yn cael ei ddarparu i gyfarfodydd cabinet, gwybodaeth i'r Bwrdd a grwpiau eraill. Cytunodd i ddarparu copi o adroddiad a gyflwynwyd i'r Grŵp Cydlyn Strategol i'r aelodau, yn ymwneud â data ar nifer yr achosion Covid-19 sydd wedi'u cadarnhau, nifer y marwolaethau o Covid-19 a nifer y profion sy'n cael eu cynnal. Roedd yn ymwybodol o'r canfyddiad bod achosion yn cynyddu yn y Gorllewin a nododd er mai dyma'r achos, roedd y nifer yn awr yn dechrau lefelu i ffwrdd ac yn parhau yn is na niferoedd ar gyfer Ardal y Canol a'r Dwyrain. Nodwyd bod y problemau gyda Chyfarpar Amddiffyn Personol (PPE) yn cael eu rheoli, ac mae gwaith i fynd i'r afael â phryderon mewn cartrefi gofal yn parhau.</p>	SG
<p>20/49.2 O ran y gwaith modelu, nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol nad oedd yn cyd-fynd yn llawn eto a bydd angen ei ymgorffori i brosesau cynllunio'r sefydliad wrth symud ymlaen. Cadrhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddgol bod y ffrwd gwaith Llwybrau Clinigol yn awyddus i weld hyn yn datblygu gan ei fod yn effeithio ar nifer o ragdybiaethau. Myfyriodd y Prif Weithredwr Dros Dro fod y modelu'n ddibynnol iawn ar unrhyw lacio neu ymestyn y trefniadau ymbellhau cymdeithasol a threfniadau'r gwaharddiad ar symudiadau. Gofynnodd Cynghorydd y Bwrdd am amrywiaeth rhanbarthol ac is-ranbarthol a nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol lechyd Cyhoeddus, y lleiaf yw'r niferoedd, mae'r data'n llai defnyddiol ac felly mae PBC yn parhau i ddefnyddio'r ffigwr "R" Cymru fel y meincnod tra'n parhau i fod yn ymwybodol o'r angen i adlewyrchu gwahaniaeth lleol. Cyfeiriodd yr Is-Gadeirydd at ddata sy'n awgrymu fod gan Gymru gyfradd llawer uwch o'r haint fesul 100,000 y boblogaeth. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol lechyd Cyhoeddus fod hyn o ganlyniad i faint, enwaduron a gwahaniaethau mewn dulliau profi. Fe awgrymodd i aelodau adolygu'r data ar ddangosfwrdd lechyd Cyhoeddus Cymru gan y teimlai y byddai hyn yn cynyddu hyder. Ymgwymerodd y Cyfarwyddwr Dros Dro Cyllid â'r dasg o drefnu mynediad at ddangosfwrdd gwybodaeth ar Covid-19 i'r aelodau.</p>	SH
<p>20/49.3 Cododd yr Is-Gadeirydd y mater o gynnal gwasanaethau hanfodol ac er ei bod yn derbyn y cymhlethdod, teimla fod angen mapio llwybrau Covid a llwybrau nad ydynt yn Covid, gan fod egluro pam fod cleifion yn aros am sganiau a phroffion gwaed yn heriol, er enghraifft pan roedd capasiti yn y sefydliad. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau lechyd ar gyfer endosgopi, yn enwedig, dylai capasiti gynyddu dros yr wythnosau nesaf, ond roedd yr angen i ddiheintio ystafelloedd triniaeth rhwng cleifion yn effeithio ar nifer y cleifion y gellir eu gweld. Mae gwaith yn parhau gyda thimau sgan CT a radioleg ar opsiynau eraill i endosgopi. Teimla'r Prif Weithredwr Dros Dro fod angen i adrodd ar berfformiad ddatblygu er mwyn ymdrin â materion Covid a'r rhai nad ydynt yn ymwneud â Covid. Cytunodd y Cadeirydd.</p>	
<p>20/49.4 Mewn ymateb i gwestiwn ynglŷn â'r cyfleuster profi yng Ngogledd Cymru, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol lechyd Cyhoeddus bod hyn yn awr yn weithredol yn Ysbyty Glan Clwyd, fodd bynnag, nid oedd y niferoedd mor uchel â'r disgwyl. Cyfeiriodd y Cadeirydd at sgwrs gysylltiedig ar alwad Prif Weithredwyr a Chadeiryddion Cymru Gyfan yn ddiweddar a p'un a oedd cyfle i ailddosbarthu adweithredydd. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol lechyd Cyhoeddus ei bod hi wedi codi'r un mater ond y broblem oedd bod gwahanol becynnau a gweithredwyr yn cael eu</p>	TO

<p>defnyddio ar draws gwahanol rannau o Gymru. Fe gynigiodd rannu'r ohebiaeth gysylltiedig gyda'r aelodau. Nododd y Cadeirydd fod Arweinwyr y Cyngor yn awyddus i weld cynnydd gyda phrofion cymuned a'u bod yn cynnal eu pryderon dros brofi mewn cartrefi gofal. Gofynnodd i'r meini prawf gael ei egluro i'r Arweinwyr. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus bod heriau sylweddol o'n blaenau gyda phrofi, fodd bynnag, rhoddodd sicrwydd i'r Bwrdd fod gan y sefydliad ddigon o gapasiti i brofi ar hyn o bryd ond byddai hyn yn dod yn anoddach wrth i ddychwelyd i fusnes fel yr arfer ddigwydd.</p> <p>20/49.5 Nododd y Cadeirydd ei fod wedi rhannu ychydig o wybodaeth o amgylch data derbyniadau Ysbyty Cyffredinol Dosbarth ac mae cwestiynau wedi cael eu gofyn ynghylch cyfradd llenwi Ysbyty Glan Clwyd, ac y byddai ymateb gan Dîm Rheoli'r Ysbyty'n ddefnyddiol i aelodau ddeall y sefyllfa'n well. Atgoffodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y Bwrdd fod amddifadedd a demograffeg Cymru yn effeithio cymunedau ac yn cael sgil effaith ar dderbyniadau ysbyty.</p> <p>20/49.6 Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch cefnogaeth ehangach i gartrefi gofal, nododd y Cyfarwyddwr Ardal (Gorllewin) bod sgysiau dyddiol yn cael eu cynnal gyda Thimau Gofal yr Henoed ac Adnoddau Cymunedol, gan weithio ar draws iechyd a gofal cymdeithasol i ddynodi mannau sydd â phroblem gyda'r nod o osgoi derbyniadau diangen i'r ysbyty. Nododd Aelod Cyswllt y Bwrdd (Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol) fod rhannu gwybodaeth yn allweddol i sicrhau y gellir bwrw ymlaen yn adeiladol â'r heriau sy'n wynebu gofal preswyl gyda phartneriaid.</p> <p>20/49.7 O ran y gweithlu, nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol fod gwaith sylweddol yn mynd rhagddo. Amlygodd mai'r nod oedd cadw'r staff ychwanegol a oedd wedi'u recriwtio a'u hadleoli ble bo angen. Nododd hefyd yr angen i fod yn ystyriol o effaith 'profi, tracio ac olrhain' ar y gweithlu o ran nifer y staff a allai orfod ynysu o ganlyniad i'r broses. Dywedodd hefyd fod y defnydd o ganolfannau iechyd a lles wedi bod yn dda. Mewn ymateb i gwestiwn gan Aelod Annibynnol, cadarnhaodd fod profi ac olrhain staff asiantaeth yn cael ei reoli o fewn y Bwrdd Iechyd.</p>	TO
<p>20/50 Cynnal Llywodraethu Covid-19</p> <p>20/50.1 Cyflwynodd Ysgrifennydd Dros Dro'r Bwrdd y papur a oedd wedi'i ddiweddarau ers iddo gael ei gyflwyno yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Ebrill ac roedd hefyd yn cynnwys cylch gorchwyl ar gyfer y Cabinet. Nododd y bydd angen ei adnewyddu ymhellach unwaith y cadarnheir y trefniadau llywodraethu sy'n weddill.</p> <p>20/50.2 Nododd Cadeirydd yr SRG fod y Grŵp Cyngori i fod i gyfarfod ym mis Mehefin ac y byddai'n croesawu unrhyw lywio ar yr hyn y gallai'r SRG ganolbwyntio'n ddefnyddiol arno ar hyn o bryd o ran darparu cyngor i'r Bwrdd. Awgrymodd Aelod Annibynnol bod ail ymgysylltu'n ffurfiol â rhanddeiliaid yn bwysig ar yr adeg hon. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd bod sgysiau'n cael eu cynnal ynghylch cyfarfod nesaf y Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd (HPF). Cadarnhaodd Ysgrifennydd Dros Dro'r Bwrdd fod dyddiadau sydd wedi'u trefnu ar gyfer Pwyllgorau a Grwpiau Cyngori ym mis Mehefin i barhau, fodd bynnag, y Cadeirydd a'r Swyddog Arweiniol fydd yn penderfynu a yw'r cyfarfod yn angenrheidiol yn dilyn adolygiad o'r busnes a gynlluniwyd. Dymuna dynnu sylw at pe bai'r holl gyfarfodydd sydd wedi'u trefnu</p>	

yn mynd ymlaen yna byddai hyn yn cael effaith ar allu Gweithredwyr, swyddogion, aelodau a chefnogaeth ysgrifenyddol, gan fod strwythurau ychwanegol Covid hefyd yn cael eu cefnogi. Awgrymodd y Prif Weithredwr y dylid lleihau'r gofynion i baratoi papurau. Ychwanegodd y Cadeirydd y dylai cyfarfodydd fod yn fyr ac wedi'u diffinio a gall presenoldeb Gweithredwyr fod ar sail "fel bo angen".

20/50.3 Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at gyflwyniad y papur a oedd yn manylu pa sicrwydd dylai'r Bwrdd fod yn ei gael, a mynegodd amheuaeth bod hyn yn cael sylw llawn. Nododd Ysgrifennydd Dros Dro'r Bwrdd bod arweiniad gan Lywodraeth Cymru wedi dod i law yn yr wythnos ddiwethaf ac yn awr yn cael ei groeswiro gydag archwilwyr y Bwrdd ac eraill i bennu pa drefniadau llywodraethu sydd angen bod ar waith a map llwybr ar gyfer materion. Ychwanegodd yr Aelod Annibynnol ei bod yn teimlo y dylai gwasanaethau hanfodol fod yn eitem sefydlog ar gyfer y Bwrdd. Awgrymodd y Cadeirydd fod hyn yn cael ei roi ar yr agenda nesaf er mwyn ystyried sut y gellir ei drefnu'n briodol wrth symud ymlaen.

DS

20/50.4 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd:

1. Nodi'r adroddiad cyfredol
2. Cymeradwyo'r amrywiad ychwanegol i'r Rheolau Sefydlog
3. Nodi dull diwygiedig parhaus y Bwrdd o ran gwneud penderfyniadau
4. Nodi'r dull diwygiedig parhaus i gyfarfodydd cyhoeddus
5. Cymeradwyo Cylch Gorchwyl Cabinet Covid-19

20/51 Adroddiad Cyllid Mis 12

20/51.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid yr adroddiad a oedd yn rhoi nodyn briffio ar berfformiad ariannol drafft heb ei archwilio am y flwyddyn hyd at 31 Mawrth 2020, a chadarnhaodd fod y cyfrifon drafft terfynol wedi'u cyflwyno i Lywodraeth Cymru ar 7 Mai 2020. Tynnodd sylw aelodau at y gofyniad i'r Bwrdd lechyd ddirprwyo awdurdod i gymeradwyo'r cyfrifon i'r Pwyllgor Archwilio a fyddai'n cyfarfod ar 29 Mehefin 2020. Tynnodd Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro sylw at gynnydd mewn gwariant o £31.6m oherwydd effaith costau blwydd-daliadau a oedd wedi'u talu gan Lywodraeth Cymru ar ran y Bwrdd lechyd, a bod diffyg rhagolygol wedi'i ddiwygio o £41m yn cael ei adrodd erbyn hyn. Adroddwyd hefyd mai gorwariant o £39.2m gyda materion sylweddol i'w hystyried yn ymwneud â thanwariant gyferbyn â Chyfeirio at Driniaeth (RTT) a mantoli gwariant ar Covid oedd sefyllfa ddrafft heb ei harchwilio'r Bwrdd lechyd. Tynnwyd sylw aelodau at gyfanswm gwerth cynlluniau arbedion a gyflwynwyd yn ystod y flwyddyn o £35.6m gan sicrhau arbedion rhyddhau arian parod o £33.2m gyferbyn â chynllun o £35.0m sy'n arwain at ddiffyg o £1.8m. Roedd Atodiad 1 yn dangos crynodeb o berfformiad ariannol a thynnwyd sylw bod manylion am wariant RTT i'w cael yn Atodiad 2.

20/51.2 Roedd Is-gadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad yn awyddus i weld pa ddysgu fyddai'n cael ei roi ar waith yn y dyfodol o ran sicrhau arbedion a chyflwyno'r cyfanswm rheoli yn 2020-21. Derbyniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid, er bod arbedion trafodaethol gwerthfawr wedi'u gwneud, bod angen cyflwyno mwy o arbedion trawsffurfiannol ac i droi cynlluniau'n gynlluniau rhyddhau arian parod. Nododd Aelod Annibynnol siom, er gwaethaf y ffocws a chymorth allanol ar gyllid yn 2019-20, fod

<p>cynlluniau'n dal i fod yn ddiffygiol. Cytunodd Aelod Annibynnol arall ac awgrymodd ei bod yn anodd gweld bod y Bwrdd wedi bod mewn sefyllfa well o gwbl ym Mis 10 o gymharu â blynyddoedd blaenorol, o ystyried yr holl gymorth yr oedd wedi'i gael. Cydnabu'r Cadeirydd y lefel sylweddol o arbedion a oedd wedi'u cyflawni ac y gallai'r sefyllfa fod wedi bod yn waeth o lawer, ond, cytunodd fod y cyflymdra o ran cyflawni arbedion yn allweddol ac y byddai hyn yn oed yn fwy heriol o'i fantoli gyda gwaith Covid. Cytunwyd y byddai Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid yn ystyried ac yn cynghori pryd y gallai'r rhaglen arbedion ailddechrau a sut y gallai fanteisio ar gyfleoedd i newid gwasanaethau a oedd wedi codi yn ystod yr ymateb i Covid-19.</p> <p>20/51.3 Teimlai Aelod Annibynnol fod gwersi i'w dysgu o brofiad Covid o ran sut bu angen cyflwyno gwasanaethau yn sefyllfa'r pandemig, ac y gallai'r ymagwedd hon ganiatáu trawsnewid.</p> <p>20/51.4 Teimlai'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol ei bod yn amserol ailsefydlu ystyriaethau'r Bwrdd ynghylch strategaeth gwasanaethau clinigol a bod amgylchedd da ar hyn o bryd o ran ymgysylltu a chymorth clinigol.</p> <p>20/51.5 Awgrymodd Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid (SRG) fod gan aelodau gyfrifoldeb i ailbwysleisio ac i atgyfnerthu'r angen i yrru cynlluniau yn eu blaen a fyddai'n trawsnewid gwasanaethau ac yn arwain at arbedion. Roedd yn pryderu ynghylch costau asiantaethau ac y dylid adnewyddu'r mentrau presennol i fynd i'r afael â hyn cyn gynted â phosibl. Ymatebodd Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid fod rheolyddion yn cael eu canfod a fyddai'n ategu at leihau costau o bosibl ond bod nifer o benderfyniadau cenedlaethol a fyddai'n effeithio ar y maes hwn. Cyflwynodd Cadeirydd y SRG gwestiwn ysgrifenedig hefyd yn ymwneud â chostau blwydd-daliadau a phensiynau a fyddai'n cael ei ateb y tu allan i'r cyfarfod.</p> <p>20/51.6 Cododd Aelod Annibynnol y mater p'un a ellid gwneud arbedion posibl o ran rhesymoli ystadau PBC a defnyddio manau swyddfa'n wahanol, gan ddysgu o sut roedd yr opsiwn i weithio o gartref wedi'i ddefnyddio yn ystod pandemig Covid. Derbyniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y gallai rhai agweddau gael eu normaleiddio'n hawdd wrth i'r Bwrdd ddychwelyd i fusnes arferol, ond, gwnaeth Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol atgoffa'r Bwrdd y byddai cyfrifoldebau cysylltiedig o ran cynnal ymbellhau cymdeithasol wrth i staff ddychwelyd i'r gwaith.</p> <p>20/51.7 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd wneud y canlynol:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nodi'r adroddiad. 2. Dirprwyo awdurdod i gymeradwyo'r cyfrifon blynyddol wedi'i harchwilio a ffurflenni at y Pwyllgor Archwilio yn eu cyfarfodd ar 29 Mehefin 2020. 	<p>SH</p> <p>SH</p>
<p>20/52 Adroddiad Integredig Ansawdd a Pherfformiad (IQPR)</p> <p>20/52.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yr adroddiad cryno a ddarparodd ddata am ddangosyddion perfformiad allweddol diwedd y flwyddyn heb adroddiadau eithrio. Nododd sefyllfa a oedd yn gwaethygu o ran gofal cleifion - er enghraifft, o ran RTT a mynediad at ddiagnosteg - ac awgrymodd fod hyn yn bennaf oherwydd sefyllfa'r pandemig. <i>[Gadawodd Miss T Owen y cyfarfod]</i> Cadarnhaodd</p>	<p>MW</p>

Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod fformat diwygiedig ar gyfer IQPR yn cael ei ddatblygu gyda'r nod o'i gyflwyno gerbron y Bwrdd lechyd ym mis Mehefin.

20/52.2 Soniodd yr Is-gadeirydd, heb elfen naratif yr adroddiad, ei bod yn anodd dehongli'r ffigurau'n llawn a mynegodd bryder penodol ynghylch lefelau heintio sydd wedi bod yn cynyddu er gwaethaf y ffocws ychwanegol yn y maes hwn hyd yn oed cyn Covid. Cyfeiriodd hefyd at drafodaeth yn y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE) ym mis Mai 2020 a bod materion yn ymwneud ag ystadau'n atal glanhau Ward benodol i'r safon ofynnol. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod y mater wedi'i uwchraddio ac y byddai'r Tîm Rheoli Ysbyty perthnasol yn adrodd yn ôl wrth Gadeirydd y QSE. Ychwanegodd fod gwaith hefyd yn cael ei wneud i ganfod heintiau "anochel". Cyfeiriodd yr Is-gadeirydd hefyd at ofal strôc ac effaith materion thrombotig yr oedd yn codi erbyn hyn o ganlyniad i Covid ac a allai arwain at ddirywiad pellach o ran y gwasanaeth. Ymrwymodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad i fynd ati i edrych ar dueddiadau anffafriol o ran strôc ac atal heintiau yn benodol ar gyfer yr adroddiad nesaf. Mewn ymateb i gwestiwn a ofynnwyd gan y Cadeirydd, ymrwymodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad i weld pa bryd a ellid cylchredeg adroddiad perfformiad mis Ebrill.

MW

MW

20/52.3 Gofynnodd yr Is-gadeirydd y dylai'r gwaith dysgu ac adfer sy'n codi o'r pandemig ymgorffori dysgu o'r presenoldeb is mewn Adrannau Achosion Brys. Awgrymodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y byddai rhesymau amrywiol am y presenoldeb is ond cytunodd y dylid ystyried sut y gellid ymgorffori dysgu i ffyrdd newydd o weithio.

20/52.4 Amlygodd Cyfarwyddwr Gweithredol Therapïau a Gwyddorau lechyd ymdrechion timau diagnosteg gan fod lleihad wedi bod yn y niferoedd a oedd am aros am endosgopi o 2500 ym mis Awst 2019 i ryw 450 erbyn diwedd mis Mawrth 2020. Cododd Aelod Annibynnol bryderon hefyd ynghylch perfformiad Gwasanaethau lechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc a Phlant sy'n Derbyn Gofal, a dywedodd ei bod wedi trefnu cyfres o gyfarfodydd gydag arweinydd y gwasanaeth.

20/52.5 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd lechyd nodi'r adroddiad.

20/53 Cofrestr Risg Gorfforaethol

20/53.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr eitem hon ar yr agenda ond gan gydnabod bod rheoli risg yn destun sgysiau parhaus a dywedodd nad oedd yn teimlo bod yr adroddiad, fel y'i cyflwynwyd, yn rhoi'r lefel o sicrwydd angenrheidiol er mwyn caniatáu i'r Bwrdd ystyried yr argymhellion fel y'i nodwyd. Nododd fod camu i lawr o ran Pwyllgorau wedi peri oedi a heriau i sicrhau bod risgiau'n cael eu diweddarau, eu craffu a'u cymeradwyo ond bod y Tîm Gweithredol wedi ymrwymo erbyn hyn i adolygu pob risg yr oeddent yn gyfrifol amdanynt. Yn ail, tynnodd sylw at y ffaith bod y penderfyniad i ddiraddio'r risg cartrefi gofal a wnaed yn gynharach yn y flwyddyn wedi'i ddisodli gan benderfyniad gorchymyn Aur ond nad oedd hyn wedi'i adlewyrchu yn y papur.

<p>20/53.2 Gwnaeth yr Is-gadeirydd ystod o sylwadau. O safbwynt sicrwydd, cadarnhaodd fod sgwrs wedi'i chynnal rhyngddi hi, Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio, Is-gadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad, Ysgrifennydd y Bwrdd Dros Dro, Cyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Sicrhau Ansawdd a Chyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu Gwybodaeth a Sicrwydd mewn perthynas â rheoli risgiau sy'n gysylltiedig â Covid. Cafodd sicrwydd fod gwaith yn cael ei wneud yn hyn o beth nad oedd yn cael ei adlewyrchu yn y papur. Yn ail, esboniodd fod y Pwyllgor Archwilio wedi gofyn i'r gofrestr risg gael ei glanhau yn hytrach na'r Pwyllgor QSE fel y'i nodwyd yn y papur. Yn olaf, teimlai fod y papur yn awgrymu bod y Grŵp Rheoli Risg wedi gwrthdroi penderfyniad y Pwyllgor QSE yn ymwneud â sgorio risgiau ac nad oedd hyn yn adlewyrchu'r sefyllfa. Cadarnhaodd fod y pwynt hwn yn ymwneud â risgiau iechyd a diogelwch a'i fod wedi'i adolygu mewn gwirionedd gan y Pwyllgor QSE. Roedd Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio yn awyddus i gefnogi'r sylwadau a wnaed gan yr Is-gadeirydd ac ychwanegodd fod problem i'w datrys, yn ei farn ef, ynghylch y gydberthynas rhwng y Pwyllgor QSE a'r Grŵp Rheoli Risg.</p> <p>20/53.3 Croesawodd y Cadeirydd y sylwadau ond roedd yn pryderu pam yr oedd y papur wedi'i gyflwyno i'r Bwrdd ar ei ffurf bresennol os nad oedd y Tîm Gweithredol yn teimlo ei fod yn rhoi'r sicrwydd angenrheidiol i aelodau. Gofynnodd p'un a ellid ailedrych ar y dull cymeradwyo papurau ac y byddai'n mynd ar drywydd hyn gydag Ysgrifennydd y Bwrdd Dros Dro.</p> <p>20/53.4 Penderfynwyd y byddai'r Gofrestr Risg Gorfforaethol yn cael ei diweddarau a'i chyflwyno o'r newydd i gyfarfod y Bwrdd Iechyd ym mis Mehefin.</p>	<p>DS</p> <p>GH</p>
<p>20/54 Deddf Iechyd Meddwl 1983 fel y'i diwygiwyd gan Ddeddf Iechyd Meddwl 2007. Deddf Iechyd Meddwl 1983 Cyfarwyddiadau Clinigwyr Cymeradwy (Cymru) 2008. Diweddariad ar Gofrestr Adran 12(2) Meddygon Cymeradwy ar gyfer Cymru a Diweddariad ar Gofrestr Clinigwyr Cymeradwy (Cymru Gyfan)</p> <p>20/54.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn cadarnhau'r rhestr o ychwanegiadau a phethau a ddilëwyd ar Gofrestr Cymru Gyfan o Feddygon Cymeradwy Adran 12(2) ar gyfer Cymru a Chofrestr Cymru Gyfan o Glinigwyr Cymeradwy.</p>	
<p>20/55 Gwasanaethau Fasgwlaidd</p> <p>Eitem wedi'i gohirio tan y cyfarfod eithriadol o'r Bwrdd ar 21 Mai 2020</p>	
<p>20/56 Dogfennau a ddisbarthwyd yn flaenorol er gwybodaeth</p> <p>Nodwyd.</p>	
<p>20/57 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf</p> <p>Byddai cyfarfod nesaf y Bwrdd Iechyd yn cael ei gynnal ddydd Iau 21 Mai 2020 am 2.30pm</p>	

20/58 Heb y Wasg a'r Cyhoedd

Penderfynwyd bod cynrychiolwyr o'r wasg ac aelodau eraill o'r cyhoedd i gael eu heithrio o weddill y cyfarfod hwn yng ngoleuni natur gyfrinachol y materion sydd i'w trafod, y byddai cyhoeddusrwydd arnynt yn niweidiol i fuddiant y cyhoedd yn unol ag Adran 1 (2) Y Ddeddf Cyrff Cyhoeddus (Derbyn i Gyfarfodydd) 1960.'



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)

Cofnodion drafft cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 21.5.20 drwy Gynadleddau Webex

Yn bresennol:

Mr M Polin	Cadeirydd
Yr Athro N Callow	Aelod Annibynnol - Prifysgol
Mr J Cunliffe	Aelod Annibynnol
Mr S Dean	Prif Weithredwr Dros Dro
Mrs M Edwards	Aelod Cyswllt, Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
Mr G Evans	Cadeirydd, Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Dr D Fearnley	Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol
Mrs S Green	Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol
Mrs G Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth /Dirprwy Brif Weithredwr
Mrs S Hill	Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid
Mrs J Hughes	Aelod Annibynnol
Cyngh M Hughes	Aelod Annibynnol
Mr E Jones	Aelod Annibynnol
Mrs L Meadows	Aelod Annibynnol
Miss T Owen	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus
Mrs L Reid	Is-gadeirydd
Ms D Sharp	Ysgrifennydd Dros Dro'r Bwrdd
Dr C Stockport	Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol
Mr A Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd
Mrs H Wilkinson	Aelod Annibynnol
Mr M Wilkinson	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad
Mr Ff Williams	Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid

Yn bresennol:

Dr K Clark	Cyfarwyddwr Meddygol Gofal Eilaidd
Mrs K Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (ar gyfer cofnodion)
Mrs M W Jones	Cynghorydd y Bwrdd
Mrs L M Roberts	Rheolwr Gyfarwyddwr Busnes (Swyddfa'r Cadeirydd)

Eitem ar yr Agenda a Draffodwyd	Gweithredu gan
<p>20/60 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd</p> <p>20/60.1 Ymddiheurodd y Cadeirydd am yr oedi wrth ddechrau'r cyfarfod, o ganlyniad i anawsterau technegol gyda ffrydio'r cyfarfod yn fyw. Nododd fod y cyfarfod felly'n cael ei recordio ac y byddai'n cael ei gyhoeddi ar lwyfannau cyfryngau cymdeithasol a gwefan y Bwrdd Iechyd. Yna gofynnodd i'r holl aelodau gyflwyno ei hunain yn ddwyieithog.</p> <p>20/60.2 Croesawodd y Cadeirydd bawb i gyfarfod anghyffredin y Bwrdd Iechyd, a oedd wedi ymgynnull i ganiatáu i'r Bwrdd ystyried yr adroddiad ar Wasanaethau Fasgwlaidd a</p>	

<p>oedd wedi'i gomisiynu yn fuan ar ôl ffurfweddiad y gwasanaethau fasgwlaidd newydd ar draws Gogledd Cymru ym mis Ebrill 2019. Dymuna ddiolch i'r Cyngor Iechyd Cymuned (CHC) am rannu eu hadroddiad nhw gyda'r Bwrdd Iechyd yn gynnar, ac roedd yn ei weld yn ddefnyddiol ac yn addysgiadol, er yn heriol.</p>	
<p>20/61 Ymddiheuriadau am Absenoldeb</p> <p>Cofnodwyd ymddiheuriadau ar gyfer Mrs Lesley Singleton a'r Cynghorydd Cheryl Carlisle.</p>	
<p>20/62 Datganiadau Diddordeb</p> <p>Cyn y cyfarfod, datganodd Mrs Nicky Callow ddiddordeb yn y pwnc gan ei bod yn adnabod yr Athro Dean Williams (llawfeddyg fasgwlaidd), drwy ei chyfrifoldeb fel ei reolwr llinell yn ei swydd Pennaeth Ysgol Gwyddorau Meddygol ym Mhrifysgol Bangor.</p>	
<p>20/63 Gwasanaethau Fasgwlaidd</p> <p>20/63.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol yr adroddiad. Amlygodd fod yr adroddiad yn ganlyniad arolwg 9 mis ac yn dilyn nifer o flynyddoedd o newid yn y gwasanaeth. Dymuna ddwyn i sylw'r Bwrdd newidiadau a oedd wedi digwydd o ran y theatr hybrid newydd a hefyd newidiadau mewn staff a oedd wedi arwain at ddigwyddiad gwella cyflym tuag at ddiwedd 2019 a chyfres o gamau i fynd i'r afael â meysydd i'w gwella ymhellach. Croesawodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod y Cyngor Iechyd Cymuned wedi rhannu eu hadroddiad gyda'r Bwrdd Iechyd ym mis Chwefror 2020 a chydabu gyd-awydd i weithio tuag at wella gofal iechyd i gleifion drwy ddull partneriaeth. Roedd yn ddrwg ganddo glywed am brofiadau cleifion a staff fel y'u cynhwysir yn adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned a nododd ei fwriad i nodi camau i fynd i'r afael â'r rhain.</p> <p>20 / 63.2 Aeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol ymlaen i nodi ychydig o gyd-destun i'r papur o ran yr achos dros newid yn natblygiad gwasanaethau fasgwlaidd, gan nodi bod hon wedi bod yn broses hynod gymhleth ond bod diogelwch cleifion wedi parhau i fod yn flaenoriaeth ar bob cam. Cyfeiriodd at heriau wrth sicrhau bod consensws i gyfnodau'r datblygiad, a bod y cyfleusterau a'r staff ar waith i ganiatáu i'r Bwrdd ddarparu gwasanaethau fasgwlaidd uchelgeisiol ond angenrheidiol ar draws Gogledd Cymru. Atgoffodd y Bwrdd fod cefnogaeth i'r egwyddor o ganolfan ragoriaeth ar gyfer gwasanaethau fasgwlaidd ac yn 2015 bod Coleg Brenhinol y Llawfeddygon (RCS) wedi cael gwahoddiad i gynnal adolygiad a oedd, er ei fod yn onest ac yn heriol, yn cefnogi'r achos dros newid. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod agoriad y gwasanaeth ym mis Ebrill 2019 yn dyst i ymrwymiad a gwaith caled y staff. O ran y cysyniad o ganolfannau rhagoriaeth ac arbenigedd roedd wedi dod yn amlwg bod angen i Ogledd Cymru ganoli rhai o'i weithrediadau prifwythiennol cymhleth ac y byddai'r tîm sy'n ymgymryd â'r gwaith hwn dros amser yn dod yn fwyfwy arbenigol, gan arwain felly at ganlyniadau gwell i gleifion. Mae'r model hwn wedi'i gymeradwyo gan yr RCS a'r Gymdeithas Fasgwlaidd ac yn sail i'r achos dros newid.</p>	

20 / 63.3 Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod yr angen i symud ymlaen wedi'i nodi yn y papurau a'r cynllun gweithredu cysylltiedig, gan dynnu sylw at yr angen i feddwl am wasanaethau'r dyfodol ac uchelgais y Bwrdd i ddatblygu llawfeddygaeth brifwythiennol cymhleth sy'n arwain y byd a'r isadeiledd ar gyfer trin cyflyrau fasgwlaidd eraill. Dywedodd fod y Bwrdd wedi ymrwmo i weld yr her angenrheidiol hon trwyddi a datblygu'r ymchwil a'r arloesi sy'n sail iddi. Parhawyd i gasglu data, ei rannu a'i gymharu â data cenedlaethol gan ei bod yn bwysig archwilio mesurau canlyniadau yn erbyn data perfformiad i sicrhau y gall y sefydliad fod yn ymwybodol o'r angen i gyflymu neu oedi newid er mwyn sicrhau gofal diogel o ansawdd uchel. Hysbyswyd yr aelodau bod y data cyn ac ar ôl y newid gwasanaeth yn 2019 wedi cael ei gymharu ac er bod yr adroddiadau wedi gwella, mae'n rhaid cofio bod gennym yn awr wasanaeth newydd oedd angen ei feincnodi ar draws y DU. O ran yr enghreifftiau o brofiad gwael i gleifion a nodwyd yn adroddiad Cyngor Iechyd Cymuned, cymerwyd hyn o ddifrif a byddai'r Bwrdd yn parhau i weithio gyda'r Cyngor Iechyd Cymuned i ddynodi unrhyw gamau sydd heb eu datrys oedd angen eu hymgorffori yng nghynllun gweithredu'r Bwrdd. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol bod y Bwrdd yn croesawu adborth gan gleifion a staff ac y byddai systemau presennol yn cael eu hadolygu i sicrhau eu bod yn hygyrch ac yn effeithiol.

20 / 63.4 Amlygwyd bod y ddau adroddiad yn cyfeirio at amhariad ar wasanaethau yn Ysbyty Gwynedd (YG) a chadarnhaodd fod newidiadau wedi digwydd dros y flwyddyn ddiwethaf a arweiniodd at roi newidiadau dros dro ar waith o ran lle byddai cleifion yn cael eu gofal. Derbyniodd fod hyn mewn rhai achosion wedi arwain at brofiad gwael i gleifion a chynhaliwyd digwyddiad gwella cyflym ym mis Rhagfyr 2019, ble cyflwynwyd llawer o syniadau i ddatblygu gwasanaethau fasgwlaidd ymhellach ar draws Gogledd Cymru, yn enwedig o ran gofal traed diabetig ac edrych ar arfer gorau Byrddau Iechyd eraill. Byddai integreiddio llwybrau gofal yn ddull strategol allweddol ac yn parhau i fod yn elfen allweddol o ffurfweddiad gwasanaeth i'r Bwrdd Iechyd, nid yn unig ar gyfer gwasanaethau fasgwlaidd ond ar gyfer gwasanaethau eraill megis gofal arenol, gofal diabetig a gofal lliniarol.

20/63.5 Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod yr adroddiad wedi dynodi torri aelod i ffwrdd yn faes ar gyfer archwiliad. Fe gydnabu fod y rhain yn ymyriadau llawfeddygol difrifol a allai newid bywyd a gynhaliwyd ar ôl cael caniatâd gwybodus a phan ddangosodd y dystiolaeth mai hon oedd y driniaeth gywir. Parhaodd ymchwil i ddatblygu ynghylch torri aelodau i ffwrdd a darparwyd gofal a chefnogaeth ychwanegol o fewn BIPBC gan arbenigwyr aelodau i unigolion a oedd wedi cael y llawfeddygaeth hon. Roedd torri aelodau i ffwrdd yn rhan o archwiliad cenedlaethol blynyddol fasgwlaidd y byddai PBC yn parhau i gymryd rhan ynddo i ddysgu o'r data ac i sicrhau bod yr ymyrraeth hon yn cael ei darparu pan oedd angen yn unig ac i safon uchel.

20 / 63.6 Aeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol ymlaen i egluro bod y gwasanaeth wedi gwneud cynnydd mewn rhai meysydd, a nodwyd yn yr adroddiad ac yn cynnwys gostyngiadau yn hyd arhosiad ysbyty ar gyfartaledd; gostyngiad yn nifer yr apwyntiadau sy'n cael eu canslo; gostyngiad yn nifer y cleifion allanol mewn ysbytai ymhell o'u cartrefi; mae argyfyngau fasgwlaidd bellach yn cael eu cyflawni bron yn gyfan gwbl yn y cyfleuster hybrid yn Ysbyty Glan Clwyd (YGC); ac mae gwelliannau i recriwtio llawfeddygon fasgwlaidd. Yna cyfeiriodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol at agweddau o

ddiwylliant a pharodrwydd y staff i siarad a mynegi pryderon, gan gydnabod y byddai hyn yn elfen allweddol i'r gwaith dros y misoedd nesaf.

20 / 63.7 Daeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol i'r casgliad bod y Bwrdd wedi derbyn set o bapurau manwl a chynhwysfawr iawn ac roedd yn cydnabod y gwaith a wnaed gan gydweithwyr wrth eu paratoi. Arweiniodd y gwaith at nifer o argymhellion ac fe aeth ymlaen i'w disgrifio, a datblygiad y cynllun gweithredu. Roedd y cynllun gweithredu hwn yn nodi'r meysydd ar gyfer eu gwella a fwriadwyd gan ganolbwyntio ar alinio gwelyau cleifion mewnol ar gyfer cleifion fasgwlaidd; llwybrau gofal; ymgysylltu a chyfathrebu; materion ansawdd, diogelwch a phrofiad; a mynediad at y gwasanaeth. Yn olaf, croesawodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol y cyfle i gyflwyno'r papur i'r Bwrdd ar ôl nodi agweddau allweddol yr adolygiad a chydnabod adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned. Cadarnhaodd bod dull partneriaeth gyda grŵp rhanddeiliaid yn barod i arsylwi'r camau o fewn strwythur llywodraethu priodol.

20 / 63.8 Roedd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yn dymuno ailadrodd bod y Bwrdd eisiau clywed am unrhyw adborth neu bryderon gan gleifion a'r cyhoedd er mwyn gwella gwasanaethau, ac roedd hi'n ddiolchgar am yr adborth a gafwyd drwy adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned.

20/63.9 Yna gwahoddodd y Cadeirydd gwestiynau gan aelodau'r bwrdd.

20 / 63.10 Nodwyd y cyfeiriwyd yng nghyflwyniad yr adroddiad adolygu at ddisgwyliad y byddai oddeutu 300 o achosion cymhleth yn cael eu hanfon i'r ganolfan ond deallwyd bod y ffigwr yn llawer uwch a cheisiwyd cael esboniad. Eglurodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol, o ganlyniad i rai heriau dros dro, bod nifer o gleifion a oedd disgwyl iddynt fynd i Ysbyty Gwynedd wedi cael eu cyfeirio at Ysbyty Glan Clwyd, ond bod hyn bellach wedi'i ail-alinio felly roedd disgwyl i'r niferoedd lefelu allan. Cadarnhaodd pe bai'n dod i'r amlwg yn ddiweddarach fod problem gyda'r llwybr, yna byddwn yn mynd i'r afael â hyn, ond nid oedd rheswm i gredu mai dyna'r achos ar hyn o bryd.

20/63.11 Gofynnwyd am esboniad ynghylch y sylwadau ymddangosiadol anghyson ynghylch hyfforddeion llawfeddygol yn cael eu tynnu allan o YGC a / neu YG. Dywedodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol mai'r sefyllfa bresennol gyda hyfforddeion oedd bod hyfforddeion yn Wrecsam ond dim un yn YGC nac YG er y byddai o fis Awst. Eglurodd, pan fu i feddygon ymgynghorol adael y gwasanaeth, roedd meddygon eraill wedi'u hail ddyrannu ac roedd wedi bod yn anodd ail sefydlu'r rhaglen hyfforddi hyd yma a bod y pandemig Covid hefyd wedi effeithio ar gynnydd.

20/63.12 Gofynnwyd am ddiweddariad ar ganlyniad yr ymarfer recriwtio nyrsio. Cydnabu'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod heriau sylweddol o ran swyddi gwag nyrsio ar draws y Bwrdd Iechyd gan gynnwys yn y gwasanaeth fasgwlaidd. Yn ogystal, byddai gan staff a oedd yn gweithio yn y canolfannau arbenigol ofnyion ychwanegol sy'n gysylltiedig â dangos y cymwyseddau angenrheidiol yn yr arbenigedd hwnnw. Effeithiwyd ar lwyddiant recriwtio gan effaith Covid-19 ond ar hyn o bryd roedd 19 mewn swydd yn erbyn sefydliad o 22. Wedi dweud hynny, roedd gwaith i'w wneud o hyd. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol, fod y sefydliad nyrsio'n parhau i weithredu'n ddiogel.

20 / 63.13 O ran torri aelodau i ffwrdd, gofynnwyd cwestiwn a ellid esbonio'r cynnydd o 30% yr adroddwyd arno rhwng 2018 a 2019. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod angen bod yn ofalus wrth ystyried y data ar dorri aelodau i ffwrdd gan fod dau wasanaeth gwahanol yn cael eu cymharu. Rhan o'r rheswm dros gynnal yr adolygiad i wasanaethau fasgwlaidd oedd cronni data ystyrion gan ei bod yn hysbys bod PBC yn allanolyn o ran cael cyfraddau isel o dorri aelodau i ffwrdd oherwydd nifer o resymau. Ar ôl edrych ar y dystiolaeth a nodi'r consensws ymhlith llawfeddygon fasgwlaidd, y farn oedd bod PBC bellach yn ymgymryd â thorri aelodau i ffwrdd ar lefel sy'n agosach at y nifer a ddisgwylir ar gyfer maint y boblogaeth ond y flaenoriaeth oedd pan ystyrir torri aelodau i ffwrdd, y ceir caniatâd gwybodus yn dilyn sgwrs lawn ar y goblygiadau a'r risgiau gyda'r claf. Ymchwili i unrhyw bryderon a ddygwyd i sylw'r sefydliad ond nid oedd y Bwrdd yn ymwybodol o'r data cyfredol nac o'r adborth gan y Gymdeithas Fasgwlaidd na llawfeddyg fasgwlaidd allanol fod hwn yn faes pryder penodol. Dywedodd fod yn rhaid cydnabod bod y materion hyn yn ymwneud â phenderfyniadau clinigol anodd iawn ac unwaith y byddai dull cyson o ofal traed diabetig byddai hyn hefyd yn rhoi sicrwydd pellach. Gofynnwyd cwestiwn atodol ynghylch cyfradd ddisgwyliedig torri aelodau i ffwrdd ar gyfer maint y boblogaeth ac a deimlwyd trwy oblygiad nad oedd y Bwrdd wedi bod yn trin rhai cleifion yn y ffordd fwyaf clinigol briodol yn flaenorol. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol drwy nodi fod yna well systemau'n awr ar gyfer casglu data ac roedd cefnogaeth i herio'r model gwasanaeth blaenorol a sut roedd yn cael ei ddarparu. Ailadroddodd, yn flaenorol, bu model o arosiadau hirach mewn ysbytai a defnydd uchel o wrthfotigau ac erbyn hyn roedd dull gwahanol yn cael ei argymhell trwy egwyddorion "Cymru Iachach". Er bod gan y dull presennol ei heriau o hyd, roedd ganddo gefnogaeth cyrff proffesiynol. Eglurodd hefyd yr angen i ganolbwyntio ar fesurau canlyniadau i gleifion a'r drefn ddilynol ofynnol, ac mai rôl y Grŵp Gorchwyl a Gorffen fyddai hyn.

20/63.14 O ran cyfraddau ail dderbyniad, gofynnwyd am gadarnhad ynghylch p'un a oedd tuedd cynyddol fel yr oedd yn ymddangos yn yr adroddiadau. Teimla'r Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol na fu digon o amser eto i ddeall y data ac y gallai fod yn agored i'w ddehongli. Byddai hyn yn faes gwaith i'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen gan adrodd i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad ar gyfer craffu a fyddai'n dynodi unrhyw dueddiadau sylfaenol a'u monitro.

20/63.15 Nodwyd bod yr adroddiad yn cyfeirio at sawl risg lefel uchel a gofynnwyd am gadarnhad o ran p'un a oeddent wedi mynd drwy'r broses uwch gyfeirio a lliniaru priodol. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod risgiau'n ymwneud â digwyddiadau'n cael eu hymchwilio'n lleol ond yn cael eu herio a'u goruchwyllo gan y tîm risg corfforaethol a oedd yn darparu lefel o wrthrychedd. Byddai unrhyw ddigwyddiadau agored yn cael eu trafod yn y Grŵp Ansawdd a Diogelwch ac yn cael eu hadrodd i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad. O ran risgiau o ran llwybrau, staffio ac enw da'r gwasanaeth - roedd y rhain wedi'u mynegi yn y cynllun gweithredu a byddant yn cael eu profi trwy'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen fel rhan o'r trefniadau llywodraethu.

20 / 63.16 Cwestiynodd y Cadeirydd a ddylai'r sefydliad fod yn gwneud mwy yng ngoleuni'r sylwadau a wnaed yn adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned o ran torri aelodau i ffwrdd yn ddiangen, a chynnal adolygiad o sampl o achosion i sicrhau bod y penderfyniad clinigol yn gadarn. Awgrymodd hefyd y dylid ymchwilio i'r arfer blaenorol o orddibyniaeth ar wrthfotigau. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol y gall y Grŵp Gorchwyl a Gorffen archwilio'r ddau faes hyn, ac yna byddant yn ffurfio rhan o'r cynllun gweithredu.

DF

20 / 63.17 Gwnaed sylw ynghylch y safbwyntiau amrywiol yn y ddau adroddiad, gan gydnabod eu bod wedi'u paratoi gyda gwahanol ddulliau dadansoddi a methodolegau. O ran symud canfyddiadau'r adroddiadau ymlaen, gofynnwyd y cwestiwn pa brosesau ymgysylltu a chyfathrebu a fyddai'n cael eu defnyddio gyda rhanddeiliaid a staff i sicrhau y gellid cynnal neu adfer ymddiriedaeth a hyder y cyhoedd yn y sefydliad. Nodwyd hefyd gyda siom bod adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned yn nodi bod staff yn amharod i ddod ymlaen i fynegi pryderon am y gwasanaeth. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol mai'r ffordd orau o fynd â'r safbwyntiau amrywiol ymlaen fyddai eu triongli mewn grŵp rhanddeiliaid. Sicrhawyd y Prif Weithredwr ynghylch cadernid y prosesau a'r polisïau sydd ar waith i gynorthwyo staff i godi pryder, ond roedd yn teimlo mai'r her oedd cynyddu hyder staff yn y prosesau hynny. Ychwanegodd y Cadeirydd fod gwasanaethau fasgwlaidd hefyd yn amlwg yn bwnc a oedd yn hollti safbwyntiau yn enwedig ymhlith clinigwyr ac er ei bod yn rhagorol nodi faint o ymdrech a wnaed i geisio dod â barn at ei gilydd, roedd gan y sefydliad gyfrifoldeb i wneud penderfyniad a symud ymlaen. Awgrymodd y gall yr amser a gymerodd i ddod i'r penderfyniad hwn fod wedi effeithio ar lefelau hyder yn y sefydliad ac y byddai hyn yn rhywbeth i ddysgu ohono ar gyfer y dyfodol.

20 / 63.18 Gofynnwyd y cwestiwn ynghylch pa mor fodlon oedd y Tîm Gweithredol fod y gwasanaeth sy'n cael ei ddarparu ar hyn o bryd ar draws y tri safle, gan gynnwys ôl-ofal, yn bodloni'r gofynion gwreiddiol ar gyfer gwella gwasanaeth a'i fod yn briodol i gleifion ar hyn o bryd. Roedd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol yn teimlo'n hyderus yn y mesurau canlyniadau o amgylch y gwasanaeth ac adroddodd ei fod wedi ymweld â safleoedd i siarad â llawfeddygon a staff, a chafodd sicrwydd bod llawer o enghreifftiau o wasanaeth o safon uchel yn cael ei ddarparu. Derbyniodd, fodd bynnag, fod yna enghreifftiau hefyd lle'r oedd canlyniad y claf wedi bod yn llai na dymunol ac roedd angen myfyrio ar y rhain yn onest a bod yn glir ynghylch y ffordd ymlaen drwy broses o welliant parhaus mewn partneriaeth. Roedd hefyd yn ymwybodol o sut roedd y gwasanaeth wedi camu i fyny yn ystod y pandemig presennol i gadw cleifion yn ddiogel ac roedd hynny'n arwydd cadarnhaol o'r arweinyddiaeth yn y gwasanaeth.

20/63.19 Gofynnwyd cwestiwn o ran sut yr ymdrinnir â phrofiadau gwael cleifion a godwyd drwy adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod angen amlwg i gynnig cefnogaeth i'r Cyngor Iechyd Cymuned ac i'r cleifion a'r teuluoedd hynny a rannodd eu profiadau gyda'r Cyngor Iechyd Cymuned ac i roi'r mecanweithiau hynny ar waith a fyddai wedi cael eu cynnig pe byddant wedi codi'r profiadau hynny'n uniongyrchol gyda'r Bwrdd Iechyd. Byddai hyn yn cael ei ddilyn. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth, hyd yn oed pe bai rhai cleifion yn teimlo na allant ddod ymlaen i weithio gyda'r Bwrdd Iechyd, byddai'n bwysig cael barn ehangach rhanddeiliaid ar sut mae gwasanaeth da yn edrych o'u safbwynt nhw, nid trwy lens clinigol yn unig. Ychwanegodd fod gwersi i'w dysgu ynghylch bod yn benodol glir ynghylch pam na ellid cynnal modelau blaenorol.

20 / 63.20 Adroddodd Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad fod y Pwyllgor wedi ystyried yr adroddiad adolygiad fasgwlaidd yn ei gyfarfod ar 5 Mai 2020 a'i bod yn ddiolchgar i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol ac eraill am dynnu ynghyd ymatebion i nifer o ymholiadau a godwyd gan aelodau'r Pwyllgor. Roedd eisiau sicrhau'r Bwrdd y byddai'r rhain yn cael eu dilyn gan y Pwyllgor a fyddai hefyd yn cael adroddiadau cynnydd yn uniongyrchol gan y Grŵp Gorchwyl a Gorffen. Croesawodd hefyd y cynnig yn y cynllun gweithredu i adolygu diwylliant ar draws y gwasanaeth a'r sefydliad ehangach. Cytunodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth os yw staff yn teimlo na

DF

DF

allant godi pryderon, y byddai hyn yn cael effaith ar weithlu sydd eisoes yn fregus ac roedd angen deall beth oedd y pryderon hyn. Ychwanegodd fod yn flin ganddi fod rhai staff wedi nodi eu bod wedi cael eu siomi gan y sefydliad. Awgrymodd y Cadeirydd fod digwyddiad ymgysylltu'n cael ei drefnu gyda staff, ac yn cynnwys Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad, y Cadeirydd a hefyd y Cyngor Iechyd Cymuned. Croesawyd yr awgrym hwn a chytunwyd y byddai'r Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol yn symud ymlaen gyda hyn. Cyfeiriodd y Cadeirydd hefyd at yr angen i ddatblygu gyda gwella mecanweithiau gwranddo a dysgu ar draws y Bwrdd Iechyd. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod hyn wedi'i drafod yn y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad gydag awgrym i sefydlu grŵp ar wahân i ganolbwyntio ar yr agwedd hon. Teimla y gellid rhoi mwy o gyflymder y tu ôl i hyn. Cydnabu Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad fod gwelliannau gwirioneddol wedi'u gwneud dros y flwyddyn ddiwethaf o ran dal adborth ond bod datblygiad yr agweddau dysgu yn parhau i fod yn heriol ac y byddai hyn yn gysylltiedig ag adolygiad arfaethedig o fewn y tîm diogelwch cleifion ynghylch adrodd am ddigwyddiadau a'i ystyried yn y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad.

MP

20/63.21 Teimla'r Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol ei bod yn bwysig fod Aelodau'r Bwrdd yn deall p'un a oedd enghreifftiau o brofiad gwael yn adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned yn cydberthyn â digwyddiadau a adroddwyd eisoes ac ymchwiliad posibl iddynt a all roi sicrwydd bod arferion wedi newid o ganlyniad i hynny. Nododd y Cadeirydd ei fod ef a'r Prif Weithredwr Dros Dro yn cyfarfod â Chadeirydd a Phrif Swyddog Cyngor Iechyd Cymuned ac y byddant yn estyn y gwahoddiad i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol a hefyd y Cyfarwyddwr Meddygol Gofal Eilaidd, lle y gellid codi'r mater hwn.

SG

20/63.22 Nododd y Cadeirydd fod sawl sylw wedi'i wneud o ran diffyg hyder yn y gweithdrefnau sydd ar gael i staff godi pryderon. Roedd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol o'r farn fod angen adolygu'r prosesau a'u hadnewyddu i sicrhau bod prosesau'n gadarn ac yn briodol. Ychwanegodd fodd bynnag fod gwahaniaeth rhwng cael proses gadarn ynddo'i hun, a staff yn teimlo eu bod yn gallu ei defnyddio a bod yn hyderus y byddai rhywun yn gwranddo ar eu barn ac yn gweithredu arni. Eglurodd yr Aelod Annibynnol (Undeb Llafur) fod yna bolisi yng Nghymru i staff godi pryderon, a gweithdrefn hafan ddiogel leol. Teimlai y byddai adnewyddiad yn amserol ac y gellid ceisio arfer gorau gan sefydliadau eraill.

20 / 63.23 Mynegwyd pryder ynghylch llwybrau clinigol a bod yr adolygiad yn nodi nad oeddent yn anffodus, yn ddigon cadarn na chlir. Gofynnwyd y cwestiwn o ran pa gynnydd oedd wedi'i wneud ers y digwyddiad gwella a gynhaliwyd ym mis Rhagfyr 2019. Yn ogystal, teimlai'r aelod bod y risg o amgylch llwybrau clinigol wedi cael ei sgorio'n rhy isel ac awgrymodd fod cysylltiad amlwg rhwng llwybrau a phrofiad cleifion. Cytunodd y Cadeirydd fod y llwybrau'n hanfodol i newid gwasanaeth. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod angen i isadeiledd megis llwybrau fod ar waith yn gynnar i gefnogi newid mewn gwasanaeth, a dyma oedd nod y digwyddiad gwella, fodd bynnag, yn gynnar yn 2020 dechreuodd sgysiau o amgylch Covid-19 effeithio ar gapasiti i symud pethau ymlaen. Yr hyn a ddysgwyd oedd bod angen integreiddio llwybrau a gwneud gwell defnydd o dechnoleg a chofnodion iechyd electronig i galibro'r risgiau.

20 / 63.24 Codwyd pwynt ynglŷn â'r gofrestrfa fasgwlaidd genedlaethol a oedd yn cynnwys data perfformiad ar gyfer y sefydliad ond nid oedd yn ymddangos y cyfeirir at y wybodaeth hon yn yr adroddiad adolygu, ac roedd yr aelod yn teimlo ei fod yn

esgeulustra. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol ei ddealltwriaeth fod hyn wedi'i gyhoeddi'n ôl-weithredol ac felly byddai'r data a oedd ar gael wedi bod yn ffurfweddiad cyn-gwasanaeth. Derbyniodd bwysigrwydd cadw cofnod o ddata meincnodi ond y byddai'n 12 mis cyn y gall gwybodaeth y gofrestrfa fasgwlaidd ddarparu arwydd defnyddiol o ganlyniadau gwasanaeth a chymhariaeth.

20 / 63.25 O ran yr amserlen ar gyfer cyflwyno'r cynllun gweithredu, gofynnwyd y cwestiwn i ba raddau roedd y sefydliad wedi'i gyfyngu gan Covid-19 o ran capasiti. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol y byddai angen gweithio drwy hyn o ran blaenoriaethu.

20/63.26 Gwnaed sylw o ran, er mwyn gwella gwasanaethau a'u gwneud yn gynaliadwy, yn aml mae canoli'n ofynnol ond nid oedd yr oedi sylweddol rhwng y penderfyniad a'r gweithrediad ar gyfer gwasanaethau fasgwlaidd wedi bod yn ddefnyddiol. Felly croesawir amserlen yn erbyn yr argymhelliad yn ymwneud ag adolygiad annibynnol.

20 / 63.27 Gwnaed sylwadau cyffredinol bod y trafodaethau agored a thryloyw a gynhaliwyd wedi cael eu croesawu a bod y pedwar argymhelliad yn darparu fframwaith ar gyfer llywodraethu a thrioglioni da. Dull cyd-gynhyrchiant fyddai'r ffordd ymlaen ar gyfer agweddau eraill o ddarpariaeth gwasanaeth yn y dyfodol. Byddai integreiddio llwybrau clinigol a datblygiad timau gan gynnwys staff nyrsio'n allweddol. Gwnaethpwyd myfyrdod ynghylch adnoddau newid, ac o ystyried lefel y trawsnewid yr oedd yn ofynnol i'r Bwrdd Iechyd ei gyflwyno, byddai angen mynd i'r afael â hyn. Nodwyd fod y Prif Weithredwr Dros Dro wedi ysgrifennu'n debyg i hyn at Lywodraeth Cymru a'i fod yn aros am ateb.

20/63.28 Gofynnwyd cwestiwn ynglŷn â'r gwasanaeth traed diabetig y cyfeiriwyd ato hefyd yn adroddiad y Cyngor Iechyd Cymuned. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod hyn yn parhau'n faes allweddol i'w ddatblygu a'r nod ar gyfer hyn oedd llwybr cyson.

20/63.29 Cyfeiriodd y Cadeirydd at ffurfweddiad capasiti gan gynnwys gofal critigol. Cytunodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol fod angen i hyn fod yn un o'r camau gweithredu cyntaf ar gyfer y Grŵp Gorchwyl a Gorffen.

20/63.30 Ystyriwyd rhai newidiadau i'r argymhellion a **phenderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn:**

1. Cymeradwyo sefydlu Grŵp Tasg a Gorffen, ac y byddai'n cael ei gadeirio gan y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol, i oruchwylio i roi argymhellion yr adolygiad gwasanaethau fasgwlaidd ar waith. Cytunwyd ar ddiwygiad i'r cylch gorchwyl i gynnwys y Cyngor Iechyd Cymuned neu gynrychiolaeth cleifion / cyhoeddus.
2. Gofyn i'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen ystyried y cynllun gweithredu drafft i ddynodi unrhyw gamau gofynnol pellach ac argymhell dangosyddion perfformiad allweddol.
3. Cytuno fod y trefniadau adrodd ar gynnydd drwy'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad.
4. Comisiynu asesiad allanol, annibynnol, aml-ddisgyblaethol o Wasanaeth Fasgwlaidd Gogledd Cymru a ddarperir ar draws y Bwrdd Iechyd i asesu ansawdd a diogelwch y gwasanaeth a chanlyniadau i gleifion. Byddai'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen yn datblygu Cylch Gorchwyl ac amserlen ar gyfer yr asesiad fel mater o frys a'i gyflwyno i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad.

DF

<p>20 / 63.31 Daeth y Cadeirydd i'r casgliad bod natur yr adolygiad wedi bod yn heriol ond roedd yn croesawu'r canfyddiadau a chanfyddiadau adroddiad defnyddiol y Cyngor Iechyd Cymuned. Diolchodd i bawb a oedd yn rhan o'r cynhyrchiad. Cydnabu, o ran newid gwasanaeth ac ad-drefnu, nad oedd y mater wedi mynd fel y byddid wedi'i obeithio ond y bu rhai gwelliannau. Derbyniodd fod newid gwasanaeth bob amser yn anodd gydag ystod o wahanol farn yn cael ei wneud ond fod y Bwrdd yn parhau i symud ymlaen gyda'i gilydd i gefnogi staff a darparu gwasanaeth o safon uchel. Diolchodd i'r aelodau am eu didwylledd, cwestiynau ac ymateb ac yna daeth â'r cyfarfod i ben.</p>	
<p>20/64 Dyddiad y cyfarfod nesaf</p> <p>Cynhelir cyfarfod nesaf y Bwrdd Iechyd ar 18 Mehefin 2020 @10.30am</p> <p>NODYN AR ÔL Y CYFARFOD - cadarnhawyd y dyddiad nesaf ar ôl hynny fel 23 Gorffennaf 2020.</p>	