



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)
Cofnodion 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 Drafodwyd	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 fasnolaidd 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 fasnolaidd 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 fasnolaidd 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 fasnolaidd 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 fasnolaidd bellach yn cael eu cyflawni bron yn gyfan gwbl yn y cyfleuster hybrid yn Ysbyty Glan Clwyd (YGC); ac mae gwelliannau i recriwtio llawfeddygon fasnolaidd. 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. Ymchwilir 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 ddisgwylidig 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 lachach". 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

<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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</p>	<p>DF</p> <p>DF</p>
---	---------------------

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 gwrando 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 gwrando 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 thriogli 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, amlddisgyblaethol 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>	