



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)
Cofnodion cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd mewn sesiwn gyhoeddus ar
23.7.20
Trwy Gynadledda WebEx (wedi'i ffrydio'n fyw)

Yn bresennol:

Mark Polin	Cadeirydd
Cheryl Carlisle	Aelod Annibynnol
John Cunliffe	Aelod Annibynnol
Simon Dean	Prif Weithredwr Dros Dro
Morwena Edwards	Aelod Cyswilt o'r Bwrdd - Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
David Fearnley	Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol
Sue Green	Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol (DS)
Gill Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif
Jackie Hughes	Weithredwr
Medwyn Hughes	Aelod Annibynnol
Eifion Jones	Aelod Annibynnol
Lyn Meadows	Aelod Annibynnol
Teresa Owen	Aelod Annibynnol
Lucy Reid	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus
Dawn Sharp	Is-gadeirydd
Chris Stockport	Ysgrifennydd y Bwrdd Dros Dro
Adrian Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol
Helen Wilkinson	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd
Mark Wilkinson	Aelod Annibynnol
Ffranccon Williams	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad
	Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid

Yn bresennol:

Kate Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (cofnodion)
Eric Gardiner	Cyfarwyddwr Cyllid (Gwasanaethau Darparwyr)
Michael Rees	Is-gadeirydd Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Llinos Roberts	Rheolwr Busnes Gweithredol (Swyddfa'r Cadeirydd)
Marian Wyn Jones	Ymgynghorydd y Bwrdd

Eitem ar yr Agenda a Drafodwyd	Gweithredu gan
20.65 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd 20.65.1 Estynnodd y Cadeirydd groeso cynnes i bawb a fu'n bresennol ac yn gwyllo'r cyfarfod, gan dynnu sylw at y ffaith bod y sesiwn gyhoeddus yn cael ei ffrydio'n fyw am y tro cyntaf. Soniodd nad oedd y cyfrwng presennol yn caniatáu cyfieithu ar y pryd, ond byddai'n croesawu cyfraniadau dwyieithog gan unrhyw aelod.	

20.65.2 Aeth y Cadeirydd yn ei flaen i ddangos ei ddiolchgarwch a'i werthfawrogiad personol, a rhai'r Bwrdd, i'r holl aelodau staff a oedd wedi bod yn gweithio'n ddiflino trwy gydol pandemig Covid-19. Cyfeiriodd at amllder presennol y firws yng Nghymru ac at y datblygiadau a'r perfformiad diweddaraf o ran profion. 20.65.3 Rhoddodd y Cadeirydd wybod i aelodau, yn dilyn proses recriwtio ar gyfer swydd barhaol y Prif Weithredwr, fod tri ymgeisydd wedi cyrraedd y rhestr fer ac roedd disgwyl i gyfweiliadau gael eu cynnal ym mis Awst. Roedd yn awyddus i ddiolch i Simon Dean a oedd yn parhau i roi cymorth i'r Bwrdd Iechyd dros dro. 20.65.4 Yna, soniodd y Cadeirydd am ystod o Weithredoedd i'r Cadeirydd yr ymgwymerwyd â nhw. Sef: • Cymeradwyo dyfarnu Contract Llys Meddyg i Dr MB a Dr MT o Feddygfa Tŷ Corwen, Penygroes, a chymeradwyo rhoi cymorth ariannol cyfyngedig er mwyn galluogi'r contractwr newydd i dderbyn y contract a chyfuno darparu gwasanaethau Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol (GMS) ym Mhenygroes o 1 Medi 2020 • Cymeradwyo fersiwn drafft cynllun Chwarter 1 i ategu at ddarparu gwasanaethau yn ystod y Pandemig • Cymeradwyo prynu 52 o beiriannau anadlu ymwithiol Dräger Perseus er mwyn delio â'r galw disgwyledig gan gleifion COVID sydd angen cael cymorth anadlu pe bai cynnydd disgwyledig mewn achosion ar sail y modelau rhagfynegi presennol	
20.66 Ymddiheuriadau am Absenoldeb 20.66.1 Cawsant eu nodi ar gyfer Nicky Callow, Gareth Evans (Michael Rees yn dirprwyo fel Is-gadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol) a Sue Hill (Eric Gardiner yn dirprwyo)	
20.67 Datganiadau o Fuddiant 20.67.1 Gwnaeth Ffrancon Williams ac Eifion Jones ddatgan buddiant yn eitem 20.73 (Diweddariad ar 'Profi, Olrhain a Diogelu') gan eu bod yn dal i fod ynghlwm wrth yr uned brofi a leolir ym Marc Menai, Bangor.	
20.68 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 14 Mai 2020 a 21 Mai 2020 am fanwl-gywirdeb ac adolygu Cofnod Cryno o Weithredoedd 20.68.1 Cytunwyd ar gofnodion y ddau gyfarfod a gynhaliwyd yn gyhoeddus fel cofnod manwl-gywir.	

20.68.2 O ran y cofnod cryno o weithredoedd, cafodd diweddariad ei roi i'w gynnwys gyferbyn ag un weithred a oedd yn dal i fod yn agored o ran polisïau'r gweithlu yn ymwneud â chodi pryderon. Cafodd pwyntiau eraill eu codi o dan faterion yn codi fel a ganlyn: • Gweithred 20/39.4 Trefniadau adfer - y câi papur yn darlunio dysgu o'r pandemig ei rannu mewn cyfarfod yn y dyfodol. • Gweithred 20/63.16 Gwasanaethau fasgwlaidd – bod y grŵp gorchwyl a gorffen wedi cyfarfod ddwywaith erbyn hyn ac roeddent wedi derbyn cyflwyniadau manwl yn ymwneud â rhagnodi gwrthficrobaidd a thynnu'r aelodau corfforol i ffwrdd, ac roedd disgwyl cynnal archwiliad o'r un olaf a fyddai'n cynnwys materion yn ymwneud â chydsyniad. O ran gofal traed, soniodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod enghreifftiau cadarnhaol o ymgysylltu proffesiynol yn deillio o ddatblygu'r llwybr hwn.	CS
20.69 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) 20.69.1 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.	
20.70 Dogfennau a Lofnodwyd dan Sêl 1.1.20 hyd at 16.7.20 20.70.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r wybodaeth a ddarparwyd.	
20.71 Adroddiad Sicrwydd Blynyddol ar gydymffurfiaeth â Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) 20.71.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y papur a gyflwynwyd hefyd i'r Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE). Roedd y papur yn amlinellu meysydd cydymffurfiaeth ynghyd â'r meysydd hynny lle nad oedd y sefydliad wedi llwyddo i gyflawni'r lefelau staffio dymunol a oedd â goblygiadau posibl o ran niwed. Nid oedd ystod o waith archwilio arfaethedig wedi'i gwblhau oherwydd pandemig Covid-19, a deellwyd bod bylchau mewn lefelau staffio gan fod staff wedi cael eu hadleoli. Cafodd y Bwrdd sicrwydd fod swyddogion yn gweithio'n agos gyda chydweithwyr a phartneriaid a bod rhai enghreifftiau ardderchog o fentrau ar y cyd, er enghraifft gyda Phrifysgol Bangor a lefel sylweddol o fyfyrwyr nyrsio yn dechrau mewn swyddi. Achubodd Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd ar y cyfle hefyd i gydnabod bod myfyrwyr therapi a myfyrwyr eraill hefyd wedi dechrau mewn swyddi cofrestru newydd i roi cymorth gyda gwaith y pandemig yn y Bwrdd Iechyd.	

20.71.2 Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd, cadarnhawyd bod cyfres o adolygiadau a amlinellwyd yn y papur wedi dechrau ac y câi dysgu ei rannu maes o law. Cyfeiriodd y Cadeirydd hefyd at y cynnydd mewn niwed trwy ddoluriau gwasgu yn Ysbyty Glan Clwyd (YGC) a chan gydnabod y tybiwyd nad oedd hyn yn gysylltiedig â lefelau staffio, gofynnodd p'un a oedd y cynnydd yn peri pryder. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod pob digwyddiad o'r fath yn cael ei adolygu ac yr oedd effaith lefelau staffio'n un o'r ffactorau sy'n cael eu hystyried. O ran YGC yn benodol, nododd fod adolygiad diogelwch yn cael ei gynnal ar draws y safle.

20.71.3 Noddodd y Cadeirydd fod argymhellion ar wahân yn y papur a **phenderfynwyd** y byddai'r Bwrdd yn nodi'r adroddiad ac yn cefnogi'r camau nesaf o ran y canlynol:

- Ffocws wedi'i dargedu o ran recriwtio nyrsys gan gynnwys adnoddau i gefnogi ymgyrchoedd yn lleol ac yn rhanbarthol
- Ystyried rhaglen gymrodoriaeth glinigol i nyrsys
- Dulliau dadansoddi parhaus o ran y sawl sy'n gadael a 'beth allem ni ei wneud yn well?'
- Adolygu rhoi rolau newydd ar waith i gefnogi'r system recriwtio nyrsys
- Ehangu prosiect cydweithredol i osgoi niwed er mwyn helpu i leihau amrywiadau
- Datblygu dangosfwrdd perfformiad nyrsys fel offeryn monitro a sicrwydd pellach mewn amser real
- Dadansoddi pellach o wyriadau oddi ar gyfnodau adrodd blaenorol

20.72 Diweddariad ar Bandemig Covid-19

20.72.1 Rhoddodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Chymunedol gyflwyniad, y ceir crynodeb ohono isod:

- Trosolwg o'r pandemig - amlygodd fod Covid-19 wedi cynnwys yr ad-drefnu mwyaf o adnoddau yn hanes modern y GIG a bydd yn effeithio ar ofal iechyd a bywyd o ddydd i ddydd am gryn amser i ddod
- Ystyriaethau clinigol – amlygodd fod gwybodaeth feddygol yn parhau i ddatblygu, yn enwedig o ran cymorth gyda pheiriannau anadlu, ond bod profion a heriau diagnostig yn dal i fodoli. Roedd gwaith gyda brechu'n ennill momentwm ond roedd cryn ansicrwydd yn parhau.
- Data Gogledd Cymru – nifer y profion a gwblhawyd a'r achosion a gadarnhawyd. Cafodd yr achosion a gadarnhawyd eu harddangos hefyd fesul categori ac roeddent yn dangos lleihad ar draws yr holl ardaloedd Awdurdod Lleol. Roedd gweithgarwch o ran cleifion mewnol yn dangos lleihad yn gyffredinol ond cynnydd yn ardal Wrecsam, yn ddiweddar, a oedd yn cael ei reoli'n briodol. Roedd marwolaethau a gofnodwyd yn unol â'r Swyddfa Ystadegau Gwladol yn parhau i ostwng yng Ngogledd Cymru.
- Heintiau sy'n Codi yn yr Ysbyty - roedd hyn yn parhau i fod yn her yn y Bwrdd Iechyd. Roedd timau Atal Heintiau'n canolbwyntio ar ddelio ag achosion newydd a sicrhau bod staff yn derbyn Cyfarpar Diogelu Personol (PPE).

Roedd adolygiadau o heintiau wedi'u trefnu ac roedd pob safle ysbyty'n barod i dderbyn yr angen i'w cynnal.

- Ysbytai Dros Dro - roedd yn galonogol nad oedd y capasiti ychwanegol wedi cael ei ddefnyddio eto, ac roedd senarios cynllunio diwygiedig o ran eu defnyddio'n cael eu cwblhau erbyn hyn.
- Symud ymlaen - roedd angen i'r sefydliad sicrhau cydbwysedd rhwng dychwelyd at weithgareddau arferol a gallu ymateb a mynd i'r afael ag unrhyw gynnydd mewn gweithgarwch Covid-19

Soniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Chymunedol fod y cydweithio a welwyd trwy gydol y pandemig wedi bod yn gadarnhaol iawn, a bod ymgysylltu â'r cyhoedd yn dal i fod yn bwysig iawn o ran sicrhau bod pawb yn dilyn arweiniad iechyd cyhoeddus a'u bod yn defnyddio gwasanaethau'n briodol.

20.72.2 Cafwyd trafodaeth gydag aelodau a gwnaethant godi ystod o bwyntiau. Mewn ymateb i gwestiwn yn ymwneud â pha un a ddylai fod profi ehangach i staff a gofyniad i wisgo gorchuddion wyneb, cytunodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Chymunedol y dylai capasiti profi dros ben gael ei ddefnyddio ar gyfer staff asymptomatig a bod hyn yn unol â'r strategaeth genedlaethol ar gyfer profi. O ran gorchuddion wyneb, awgrymodd mai'r ffordd orau o dargedu'r rhain fyddai mewn meysydd ar y rheng flaen. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth, lle'r oedd achosion ar wardiau, fod yr holl gleifion ar y wardiau hynny'n cael eu profi a bod staff ychwanegol wedi'u hadleoli yno. Soniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod magu hyder staff yn allweddol, yn enwedig y rheiny a oedd yn dychwelyd i'r gwaith ar ôl cysgodi.

20.72.3 Nododd y Cadeirydd ei fod wedi gofyn am adolygiad o'r heintiau sy'n cael eu trosglwyddo yn yr ysbyty a'i fod yn bryderus ynghylch y cynnydd ar safle Ysbyty Maelor Wrecsam, yn benodol. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus fod y Tîm Rheoli Achosion (OCT) yn ymwybodol iawn o hyn a'u bod yn weithgar, gan fod y sefyllfa'n cael ei harolygu ac roedd mesurau rheoli'n cael eu rhoi ar waith.

20.72.4 Gwnaed sylw y byddai ymwybyddiaeth gynyddol o brofion sy'n cael canlyniad negyddol ffug o gymorth, ac y gallai'r ystod o symptomau sy'n gysylltiedig â Covid-19 fod yn anffuddiol o ran blaenoriaethu profion. Cytunodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol fod hwn yn bwynt dilys, a nododd fod timau clinigol wedi bod yn eang hyd yma yn eu dehongliad o'r unigolion hynny a oedd arnynt angen prawf. Yn ogystal, gofynnwyd cwestiwn am ymagwedd y Bwrdd at effaith hysbys Covid-19 ar Bobl Dduon ac Asiaidd a Lleifrifoedd Ethnig (BAME). Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod asesiadau risg priodol yn cael eu cynnal mewn ffordd benodol gyda chydweithwyr BAME, fel rhan o bortffolio cydraddoldeb y Bwrdd. Roedd asesiadau o effaith yn cael eu diwygio ar sail dysgu i gefnogi'r rheiny sy'n cysgodi ar hyn o bryd, yn benodol.

20.72.5 Gwnaed y pwynt fod nerfusrwydd rhesymol ymysg cleifion o ran manteisio ar wasanaethau iechyd ac y byddai'r Pwyllgor QSE yn derbyn papur ar wasanaethau hanfodol ar 29 Gorffennaf 2020.

20.72.6 Holodd aelod beth oedd y data a'r dadansoddiadau sydd ar gael yn ei ddangos yn natur y firws o ran y tebygolrwydd o gael ail ymchwydd mewn achosion yng Ngogledd Cymru. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol fod disgwyl i ni weld ail ymchwydd a bod y lleihad presennol mewn cyfraddau heintio wedi codi'n uniongyrchol o ganlyniad i'r cyfnod clo. Wrth i gyfyngiadau'r cyfnod clo gael eu llacio ac wrth i ffyrdd o fyw blaenorol ddychwelyd, byddai cynnydd, yn ddios, mewn cyfraddau trosglwyddo er y gallai hyn fod yn fwy achlysurol ac mewn ardaloedd lleol. Roedd rôl y cyhoedd mewn lleihau'r risg o ail ymchwydd yn hollbwysig, ac felly, roedd gan y Bwrdd faes gwaith penodol ar y gweill o ran ymgysylltu â'r cyhoedd.

20.72.7 Mewn ymateb i gwestiwn am y cyflenwad o frechiadau rhag y fflw a pha un a oedd y Bwrdd yn hyderus y byddai'n gallu cynyddu'r niferoedd sy'n manteisio ar frechiad eleni, ymatebodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol fod brechu yn y gymuned yn dibynnu ar allu cwmnïau i allu cael gafael ar y gadwyn gyflenwi angenrheidiol. Yn gyffredinol, roedd trefniadau wedi'u gwneud ar gyfer capasiti ychwanegol ac roedd yn rhesymol hyderus y gellid delio â'r galw am frechiadau rhag y fflw eleni. Ail-bwysleisiodd yr angen i ganolbwyntio ar sicrhau bod pawb sy'n gymwys i gael brechiad rhag y fflw yn cael cynnig manteisio arno a'u hannog i'w dderbyn.

20.72.8 Crynhodd y Cadeirydd fod cydweithio â phartneriaid a oedd mor amlwg trwy gydol y pandemig yn galonogol, ynghyd â'r modd yr oedd y sefydliad wedi ymateb yn fewnol ac roedd hyblygrwydd a sensitifrwydd staff y rheng flaen i'w canmol. Teimlai fod rôl y cyhoedd o ran dilyn arweiniad a manteisio ar wasanaethau iechyd yn briodol ac yn ddiogel yn hollbwysig, a bod paratoi at y gaeaf yn ffocws allweddol i'r Bwrdd.

20.73 Diweddariad ar Brofi, Orlhain a Diogelu (TTP)

20.73.1 Gwnaeth Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus gyflwyno'r papur, gan nodi mai hwn oedd y cyfle cyntaf i ddiweddarau'r Bwrdd mewn sesiwn gyhoeddus ond roedd diweddariadau TTP wedi'u rhoi pan oedd cyfleoedd eraill a thrwy ddull adrodd i'r Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth (SPPH) a'r Grŵp Cydlynu Adferiad (RCG). Teimlai fod hyn yn adlewyrchu pa mor gyflym yr oedd angen sefydlu'r rhaglen a chyflymder y datblygiad.

20.73.2 Tynnodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y byddai angen i'r rhaglen TTP barhau hyd yn oed pe bai modd dod o hyd i frechlyn ar gyfer Covid-19 a bod yr elfen "orlhain" yn debygol o ddatblygu fwy wrth i'r hydref nesáu. Roedd capasti wedi cynyddu gan fod hyd at 1,400 o brofion wedi'u cynnal dros yr wythnos ddiwethaf, ond roedd amseroedd cael canlyniadau'n dal i fod yn heriol. Cadarnhawyd bod profion gwrthgyrff hefyd yn rhan o'r strategaeth profi a bod sefydliadau'n dysgu am imiwnedd fel rhan o'r rhaglen honno.

20.73.3 O ran gwaith olrhain cysylltiadau, adroddwyd bod hyn yn cael ei wneud ar lefel leol ac roedd yr achosion mwy cymhleth yn cael eu trafod yn y gell ranbarthol. Roedd adrodd ar berfformiad yn gwella, felly hefyd yr oedd y gallu i ddangos tystiolaeth o gyflymdra a gweithgarwch. Ar y cyfan, roedd nifer yr achosion a gadarnhawyd yn lleihau ond roedd y rhaglen ar hyn o bryd yn parhau i ganolbwyntio ar achosion a oedd yn gysylltiedig ag ardaloedd lleol e.e; Ynys Môn. Roedd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus yn falch o adrodd bod cyllid wedi'i gadarnhau gan Lywodraeth Cymru (LIC) a fyddai'n caniatáu i'r Bwrdd Iechyd deilwra'r TTP i anghenion lleol. Yn fyr, daeth i'r casgliad bod y rhaglen yn gweithio'n dda a chydabu'r angen i ddiogelu'r rheiny sydd fwyaf agored i niwed, canolbwyntio ar ddysgu, ac i adeiladu ar asedau sy'n bodoli eisoes.

20.73.4 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Mewn ymateb i gwestiwn am y broses ddethol ar gyfer profion gwrthgyrff a lefel yr hyder yn yr elfen hon o'r rhaglen, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus fod arweiniad gan y Prif Swyddog Meddygol wedi cael ei ddilyn. Cydnabu nad oedd digon yn hysbys am imiwnedd trwy statws gwrthgyrff a oedd yn cyfyngu ar rywfaint o'r gwaith. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd y bu cydweithio agos iawn â'r holl bartneriaid ym nhermau canfod cohortau perthnasol ar gyfer profion gwrthgyrff a'n bod yn aros am arweiniad ar y cam nesaf.

20.73.5 Gofynnwyd am esboniad yn ymwneud â pham yr oedd Iechyd Cyhoeddus Cymru (PHW) wedi penderfynu peidio â lleoli'r peiriant 'Starlet' yng Ngogledd Cymru. Gwnaeth Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus ymddiheuro nad oedd yn gallu rhoi'r esboniad hwn a gofynnodd y Cadeirydd am esboniad gan Iechyd Cyhoeddus Cymru. Yn ail, gofynnwyd cwestiwn yn ymwneud â'r amserlen i'r peiriant 'Nimbus' fod yn weithredol yn Ysbyty Gwynedd (YG) a byddai Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus yn edrych i mewn i hyn ac yn diweddarau'r aelod dan sylw.

20.73.6 Mewn ymateb i sylw'n ymwneud ag amgyffrediad y cyhoedd o ran amseroedd cyflawni profion, teimlai Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus fod y sefyllfa'n ymwneud â phrofi cleifion mewnol yn dda, ar y cyfan, ond roedd angen rhoi capasiti ar waith yn y gymuned ar gyfer y dyfodol o ystyried y ddau ddigwyddiad mawr. Ymrwymodd i ysgrifennu at Iechyd Cyhoeddus Cymru erbyn diwedd y dydd 24 Gorffennaf 2020.

20.73.7 Holodd aelod am lefel yr hyder fod y rhaglen yn ymgysylltu â'r rhanddeiliaid cywir a'i bod yn cynnwys y gymuned a sectorau busnes yn llawn. Cydnabu Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus na fu'r elfen hon yn flaenoriaeth bennaf wrth sefydlu'r gwasanaeth yn y lle cyntaf a bod angen ei wella'n gyflym erbyn hyn. Teimlai fod cyfeirio lleol yn y rhaglen TTP yn allweddol ynghyd â rôl rhagnodi cymdeithasol.

20.73.8 Gwnaed sylwadau cyffredinol yn ymwneud â pha mor dda roedd y rhaglen TTP wedi cael ei sefydlu a bod achosion lleol wedi'u rheoli'n dda gyda thystiolaeth o weithio'n dda mewn partneriaeth ag Awdurdodau Lleol.

TO

TO

TO

20.73.9 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd wneud y canlynol: 1. Myfyrio ynghylch y trefniadau TTP ar draws y rhanbarth 2. Nodi'r diweddariad a'r llwybr adrodd ffurfiol trwy'r Pwyllgor SPPH.	
20.74 Adroddiad Monitro Cynllun Chwarter 1 20.74.1 Rhoddodd y Cadeirydd wybod i aelodau ei fod eisoes wedi galw am fwy o fanylion ar nifer o feysydd yn y papur yn dilyn trafodaeth yn y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad (F&P), y rhain yw strôc, gofal llygaid, cychwyn gwasanaethau hanfodol a llwybrau. 20.74.2 Gwnaeth Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad gyflwyno'r adroddiad, gan atgoffa aelodau bod y Bwrdd bellach yn cynllunio bob chwarter. Tynnodd sylw at y ffaith fod yr adroddiad yn crynhoi cynnydd yn erbyn gweithredoedd yn y cynllun hyd at ddiwedd Chwarter 1 trwy broses hunanasesu gan y Gweithredwr arweiniol ac roedd sgoriau'n cael eu hadolygu gan y Tîm Gweithredol cyfan. 20.74.3 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Nodwyd bod gweithredoedd adsefydlu ar ôl strôc wedi'u graddio fel ambr ac roedd aelod yn pryderu bod hwn wedi'i nodi fel gwasanaeth hanfodol lle'r oedd y galw yn debygol o gynyddu oherwydd Covid-19. Ymatebodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol fod cyfradd ambr wedi'i dewis, nid o reidrwydd gan fod cynnydd annigonol wedi'i wneud, ond o ganlyniad i effaith Covid-19. Roedd bellach yn hyderus fod y timau bron a bod yn y sefyllfa orau o ran strôc. O ran lleihau niwed, soniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod proses ddosbarthu risg wedi'i defnyddio a bod timau bellach yn edrych i weld sut y gellid datblygu adrodd ar berfformiad o safbwynt risg, nid yn unig ar sail nifer y cleifion sy'n aros. Ychwanegodd fod Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod clinigwyr yn gweithio gyda'i gilydd i flaenoriaethu cleifion fesul risg. Nododd yr Is-gadeirydd y pwysigrwydd o gael gweithredoedd penodol a mesuradwy. Teimlai Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod y cynllun Chwarter 2 yn fwy datblygedig o lawer yn hyn o beth. Er bod yr adroddiad o ganlyniad i broses hunanasesu gweithredol, nododd y Cadeirydd fod y Bwrdd bob amser yn gallu chwilio am fwy o fanylion a gofyn amdanynt mewn meysydd sy'n peri pryder. 20.74.4 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd Iechyd yn nodi'r adroddiad.	
20.75 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad 20.75.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yr adroddiad, gan nodi bod y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad wedi craffu arno hefyd.	

Tynnodd sylw at y ffaith y cymerwyd saib o ran ffocws a chraffu ar berfformiad yn ystod Covid-19, ond roedd atebolrwydd y sefydliad yn parhau i fod yr un peth. Nid oedd cyfraddau perfformiad RAG wedi'u cynnwys yn y papur gan na fyddai'n ystyrlon cymharu perfformiad presennol yn ystod y pandemig i berfformiad 12 mis yn ôl. Nodwyd bod yr adroddiad yn cynnwys ystod o ddangosyddion o ran Covid-19 a'r gobaith oedd datblybu'r maes hwn yn yr adroddiad ymhellach yn nhermau'r rhaglen TPP ac amseroedd cyflawni. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod yr adroddiad yn cynnwys manylion am wasanaethau hanfodol, ac roedd darpariaeth gofal wedi'i gynllunio'n uwch o lawer nag arfer o ganlyniad i lefelau cyfeirio is. Roedd amseroedd aros yn gwaethygu fis ar ôl mis ac roedd angen amlwg i ddechrau dychwelyd i ddarparu gwasanaethau hanfodol yn ddiogel. Yn nhermau gofal heb ei drefnu, roedd cynnydd amlwg yn y galw o gymharu â'r adeg pan gafodd y cyfnod clo ei gyflwyno.

20.75.2 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Mewn ymateb i gwestiwn am ailgychwyn rhai gwasanaethau sgrinio allweddol fel y coluddyn, ceg y groth a'r fron, cadarnhawyd y byddai'r rhain yn ailgychwyn yn ystod Chwarter 2. Nid oedd y rhain yn nodwedd benodol yng nghynllun Chwarter 2 gan eu bod yn cael eu harwain gan gyrff cenedlaethol ac nid cyfrifoldeb y Bwrdd oedd eu cyflwyno. Fodd bynnag, byddai heriau i wasanaethau diagnostig y sefydliad yn nhermau ymateb i ganlyniadau'r rhaglenni sgrinio hynny. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus ei bod yn bwysig nodi na chymerwyd saib o ran yr holl sgrinio, a chydabu ei fod yn elfen graidd o ran cynnal iechyd y boblogaeth.

20.75.3 Nododd aelod gyfeiriad yn y papur at y ffaith bod data'n ymwneud â chanlyniadau'r Mesur Iechyd Meddwl yn "broblemus" a holodd am yr amserlen i fynd i'r afael â hyn. Ymrwymodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad i edrych i mewn i hyn y tu allan i'r cyfarfod ac i roi adborth ar hyn.

20.75.4 Cafwyd trafodaeth am y gydberthynas rhwng perfformiad Chwarter 2 a'r cynllun gweithredu cysylltiedig a gofynnodd y Cadeirydd p'un a fyddai llunio'r cynllun gweithredu'n unol â'r pryderon a oedd wedi'u nodi. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod yr adroddiad perfformiad yn canolbwyntio ar yr ystod lawn o ddangosyddion a oedd wedi'u seilio ar y nod pedwarplyg. Roedd yn credu ei fod yn alinio â'r cynllun gweithredu ond cydnabu'r angen i brofi lefel y manylion fesul achos.

[Gadawodd Miss T Owen y cyfarfod]

20.75.5 Yn nhermau gofal heb ei drefnu, nododd y Cadeirydd fod newidiadau i arfer wedi'u rhoi ar waith yn ystod y pandemig, a gofynnodd p'un a fyddai elfennau'n cael eu hymgorffori ar gyfer y dyfodol er mwyn rheoli'r nifer cynyddol o fynychiadau a welir erbyn hyn. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nysio a Bydwreigiaeth fod cyfleoedd i ddysgu o Covid-19, gan gynnwys profiadau cydweithwyr gofal cychwynnol, yn cael eu defnyddio. Byddai'r Bwrdd Gofal Heb ei Drefnu yn gweithio gyda phartneriaid a rhanddeiliaid yn nhermau paratoi ar

MW

gyfer y gaeaf a byddai uwch benodiadau yn ddiweddar yn ategu ymhellach at gynnal perfformiad ar draws gofal eilaidd a gofal cychwynnol.

20.75.6 Mewn ymateb i gwestiwn am amseroedd aros diagnostig, adroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd fod mynediad at endosgopi a radioleg wedi bod yn hynod heriol gyda lleihad mewn capasiti oherwydd gofynion ymbellhau cymdeithasol a'r ffaith bod rhai staff yn cael eu hadleoli. Cyfeiriodd hefyd at y posibilrwydd o ddod o hyd i ffynonellau mewnol trwy ddefnyddio ysbytai dros dro a gâi ei ystyried ymhellach, ond y prif rwystr fyddai'r gofynion staffio cysylltiedig. Cyfeiriodd Is-gadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol at yr angen am ddarpariaeth well o ran cymorth ac offer TG i ddarparu ffyrdd i glinigwyr weithio o bell.

20.75.7 O ran gofal wedi'i gynllunio a chymryd saib o ran rhai gwasanaethau dewisol, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod gwasanaethau wedi cael eu cynnal ar gyfer cleifion risg fawr, gan gynnwys trwy ddefnyddio Ysbyty Spire. Ychwanegodd fod nifer o lwybrau wedi'u datblygu erbyn hyn ar gyfer gofal wedi'i gynllunio a oedd wedi'u harwain yn glinigol. Roedd nifer o glinigwyr bellach yn teithio i gwblhau llawdriniaeth ar safleoedd amgen i sicrhau bod cleifion yn cael yr opsiwn o deithio er mwyn derbyn y driniaeth fwyaf priodol. Tynnwyd sylw at y ffaith fod hyn yn golygu nad yw cleifion o reidrwydd yn cael eu gweld mewn trefn gronolegol. Cyfeiriodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth at flaenoriaethu wroleg a bod y dangosfwrdd wedi'i addasu o'r newydd er mwyn edrych ar ofal mewn ffordd fwy holistaidd.

20.75.8 Soniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod gwelliant wedi bod ym mis Mehefin yn nhermau absenoldeb salwch. Roedd yr hybiau lles staff yn parhau i gael eu cynnal a'u datblygu wrth i'r pandemig symud yn ei flaen ac roedd bwriad i ehangu'r ffyrdd y gallai staff fanteisio ar y gwasanaethau a gynigir. O ran gweithio o gartref, nododd y byddai hyn yn parhau lle bo'n briodol hyd nes y gellid croesawu staff yn ôl i'w gweithleoedd yn ddiogel, gan gydnabod yr angen i gynnal gweithlu ystwyth gan amddiffyn iechyd corfforol, iechyd meddwl a lles.

20.75.9 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd wneud y canlynol:

1. Nodi fformat diwygiedig yr adroddiad.
2. Nodi bod rheoli perfformiad wedi'i ddirwyn i ben yn ffurfiol yn ystod Covid-19 ac felly roedd y wybodaeth a ddarparwyd yn wybodaeth reoli a graffwyd arni trwy Bwyllgorau Cyllid a Pherfformiad ac Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad y Bwrdd.

20.76 Adroddiad Cyllid Mis 1

20.76.1 Penderfynwyd y dylid nodi'r adroddiad.

20.77 Adroddiad Cyllid Mis 2

20.77.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Cyllid (Gwasanaethau Darparwyr) y papur a roddodd nodyn briffio ar berfformiad ariannol y Bwrdd Iechyd o fis Mai 2020 ac a adlewyrchodd effaith ariannol yr ymateb parhaus i bandemig Covid-19.

Esboniodd nad oedd y rhagolwg gwreiddiol yn ystyried effaith Covid-19 a bod y Bwrdd o ganlyniad yn adrodd ar sefyllfa gytbwys wedi'i phriodoli i'r rhagdybiaeth y bydd Llywodraeth Cymru'n ariannu effaith y pandemig. Roedd hyn yn cael ei nodi ar hyn o bryd fel risg ariannol gan na roddwyd gwybod yn ffurfiol am gyllid eto. Tynnwyd sylw aelodau at adran 3.3 a amlinellodd effaith Covid-19 yn nhermau gwariant, ac amlygwyd bod arbedion o ran gofal dewisol o £2.9m. Aeth y Cyfarwyddwr Cyllid (Gwasanaethau Darparwyr) yn ei flaen i esbonio yn nhermau trefniadau contract, roedd y Bwrdd wedi cytuno ar dâl am werthoedd bloc hyd yn oed lle nad oedd darparwyr yn ymgymryd â gweithgarwch ar hyn o bryd, a bod trafodaethau'n cael eu cynnal erbyn hyn ynghylch ailgyflwyno gweithgarwch. Crynhodd trwy roi sicrwydd i aelodau fod y rheolau perthnasol yn ymwneud â Covid-19 yn cael eu dilyn, yn nhermau llywodraethu ariannol.

20.77.2 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Holodd Is-gadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad ynghylch beth oedd yn cael ei wneud i bontio'r bwlch o ran arbedion. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Cyllid (Gwasanaethau Darparwyr) fod perfformiad arbedion yn isel a thra'r oedd cynlluniau'n cael eu datblygu i gael eu hystyried gan y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad, roedd yn anhebygol y câi'r bwlch cyfan ei lenwi. Unwaith y derbyniwyd eglurder gan Lywodraeth Cymru o ran cyllid ar gyfer costau Covid-19, câi'r rhagolwg ei addasu ar gyfer diwedd y flwyddyn. Mewn ymateb i gwestiwn am adnoddau ychwanegol ar gyfer Technoleg Gwybodaeth (TG) a oedd eu hangen o ganlyniad i Covid-19, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Cyllid (Gwasanaethau Darparwyr) fod hyn wedi'i ystyried yn nhermau staffio ac y dylai unrhyw gostau am systemau a meddalwedd a oedd i'w priodoli'n uniongyrchol i'r pandemig gael eu hariannu'n ganolog. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol, y cydnabyddir fel rhan o'r gwaith adfer, bod nifer o gyfleoedd yn deillio o'r pandemig y dylid eu cadw a bod un allweddol yn ymwneud â defnyddio TG i gynorthwyo hygyrchedd i gleifion a ffyrdd newydd o weithio.

20.77.3 Nododd y Cadeirydd fod y Prif Weithredwr Dros Dro, fel y Swyddog Atebol, wedi ysgrifennu at Lywodraeth Cymru mewn perthynas â gwariant y Bwrdd. Holodd p'un a oedd cydweithwyr cyllid yn monitro'r ystyriaeth yn ymwneud â defnyddio ysbytai dros dro yn y dyfodol, a chadarnhawyd bod cynrychioliaeth gyllid ar waith i sicrhau bod gwariant yn gyfiawn a'i fod yn cynrychioli gwerth am arian. Soniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod y gwariant ychwanegol yn ymwneud â staff yn ymuno â'r gweithlu wedi'i olrhain er mwyn canfod yr hyn a oedd yn ymwneud â Covid-19 a'r hyn nad oedd yn ymwneud ag ef. Byddai adolygiad parhaus o lywodraethu'n canfod p'un a fyddai modd dod o hyd i atebion amgen ar sail fwy cynaliadwy.

JC/DF

20.77.4 Gofynnodd y Cadeirydd i'r Pwyllgor Gwybodaeth a Llywodraethu Digidol archwilio'r rhaglen gyfalaf a chynlluniau trawsnewid er mwyn sicrhau bod gan y Bwrdd adnoddau digonol yn nhermau cyllid a phobl i'w cyflwyno, ac i amlygu unrhyw fylchau i'r Bwrdd. 20.77.5 Penderfynwyd y dylid nodi'r adroddiad.	
20.78 Adroddiadau Sicrwydd Cadeirydd Pwyllgorau a Grwpiau Cyngorol 20.78.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 29 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at drafodaeth yn ymwneud â Covid-19 fel risg sylweddol i'r sefyllfa ariannol a'r gallu i fwrw ymlaen â busnes arferol; cymeradwyo mewn egwyddor Strategaeth Rheoli Risg ddiwygiedig; er nad oedd y cynllun archwilio mewnol wedi'i gwblhau'n llawn, yr oedd gwaith archwilio digonol wedi'i wneud i gynnig barn gyffredinol o sicrwydd rhesymol; roedd cynnydd unwaith eto wedi dod i ben, yn nhermau archwilio clinigol. 20.78.2 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE) adroddiad cyfunol ar gyfer y cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 17 Mawrth 2020, 5 Mai 2020 a 3 Gorffennaf 2020. Tynnodd sylw at y ffaith, pan oedd y pandemig yn ei anterth, fod y Pwyllgor QSE wedi parhau i gyfarfod ond gydag agendâu mwy penodol; bod y lleihad mewn cyfeiriadau a mynediad at wasanaethau'n bryder allweddol i'r Pwyllgor; roedd disgwyl i heintiau y gellid eu hosgoi fod yn eitem ar yr agenda ar gyfer cyfarfod ychwanegol o'r Pwyllgor ar 29 Gorffennaf 2020. 20.78.3 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 4 Mehefin 2020, gan nodi bod cyfarfod dilynol wedi'i gynnal ar 16 Gorffennaf 2020. 20.78.4 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Tâl a Thelerau Gwasanaeth adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 15 Mehefin 2020. 20.78.5 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Strategaethau, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 9 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at y ffaith fod y Pwyllgor wedi gofyn am adroddiadau pellach ar baratoi at argyfwng; bod cysylltiad y Pwyllgor â llunio cynlluniau Chwarter 1 a Chwarter 2 wedi bod yn ysgafnach nag arfer a bod disgwyl i'r Pwyllgor gael ei gynnwys i raddau helaethach o Chwarter 3 ymlaen. 20.78.6 Cyflwynodd Cadeirydd Pwyllgor Cronfeydd Elusennol adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 25 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at y ffaith fod y timau codi arian a chyllid wedi gweithio'n eithriadol o galed i sicrhau bod cyllid ar gael yn ystod y pandemig; bod cronfa les i staff wedi'i sefydlu'n ymwneud â Covid-19 yn benodol; bod unrhyw geisiadau am gyllid wedi'u cymeradwyo trwy'r cworwm	

gofynnol; bod risg allweddol wedi'i chanfod yn ymwneud â chynigion i gyflwyno loteri i staff. Roedd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd yn awyddus i ganmol y cymorth ymarferol gan elusen Awyr Las yn ystod y pandemig.

20.78.7 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Gwybodaeth a Llywodraethu Digidol adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 19 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at y ffaith fod y Pwyllgor yn awyddus i gofnodi ei ddiolchgarwch i'r timau am eu hymateb cyflym yn ystod y pandemig yn nhermau canfod a chymhwyso atebion i lywodraethu gwybodaeth; bod methiant arall i system genedlaethol wedi codi yn Ne Cymru ers y cyfarfod diwethaf a arweiniodd at bryderon lleol ynghylch dibynadwyedd seilwaith cenedlaethol.

20.78.8 Cyflwynodd Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 22 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at bwysigrwydd cyfathrebu a gweithio mewn partneriaeth; rôl hanfodol y trydydd sector a bod cydlynu'r gwasanaethau hynny'n gymhleth gyda llawer ohonynt o dan bwysau mawr yn nhermau adnoddau o ganlyniad i Covid-19.

20.78.9 Cyflwynodd Is-gadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol adroddiad ar y cyfarfod a gynhaliwyd ar 19 Mehefin 2020. Tynnodd sylw at bwysigrwydd ymgysylltu â'r gweithlu a'u diweddarau; bod canlyniadau cadarnhaol wedi'u nodi wrth symud oddi wrth gyfarfodydd traddodiadol; yr angen i sicrhau bod cymorth gydag iechyd a lles yn cael ei roi i staff yn barhaus. Gwnaeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd ymddiheuro nad oedd adroddiad aelod yr Athro Michael Rees wedi cael ei nodi yn yr adroddiad.

20.79 Gwasanaethau Fasgwlaidd : Diweddariad ar yr Adolygiad Annibynnol

20.79.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol y papur a roddodd ddiweddariad ar y gwaith a wnaed hyd yma gan y Grŵp Gorchwyl a Gorffen Fasgwlaidd yn ymwneud â'r adolygiad allanol o'r gwasanaeth. Cadarnhaodd fod y Grŵp wedi cyfarfod ddwywaith hyd yma a bod presenoldeb mawr yno. Cytunwyd yn y cyfarfod cyntaf i wneud cais am adolygiad allanol gan Goleg Brenhinol y Llawfeddygon (RCS) ac roedd Gweithredoedd y Cadeirydd wedi'u cymryd rhwng cyfarfodydd i'w gyflwyno i'r RCS gyda'r nod o allu dechrau gwaith yn gynnar yn yr hydref. Tynnwyd sylw aelodau at gwmpas yr adolygiad a bod y Grŵp wedi dechrau gwaith a oedd yn berthnasol i ragnodi gwrthfotig a thynnu'r aelodau corfforol i ffwrdd. Yn gyffredinol, roedd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol yn teimlo bod fwyfwy o ymgysylltu cadarnhaol, ac y byddai adrodd rheolaidd gerbron y Pwyllgor QSE ac roedd Llywodraeth Cymru hefyd yn awyddus i fod yn ymwybodol o'r cynnydd diweddaraf.

20.79.2 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd yn ymwneud â chynnwys cleifion, nododd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol y byddai aelodaeth o'r Grŵp yn parhau i gael ei hadolygu er mwyn sicrhau bod cynrychiolaeth ddigonol. Cadarnhaodd fod y

cynrychiolydd presennol yn rhagweithiol iawn a bod ei gyfraniad at y Grŵp yn gadarnhaol iawn. Yn ogystal, byddai ymweliad gan y Cyngor Iechyd Cymuned â'r gwasanaeth yn cael ei gynnal maes o law. O ran diogelu llwybrau fasgwlaidd, ymatebodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol trwy ddweud bod hyn yn cael ei flaenoriaethu ond y byddai angen cymorth rheoli prosiect. Holodd y Cadeirydd ynghylch yr amserlen ar gyfer yr adolygiad annibynnol a dywedodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol y byddai'n disgwyl gweld adolygiad pen bwrdd yn dechrau ym mis Medi gydag ymweliadau safle i ddilyn. Mewn ymateb i gwestiwn pellach, cadarnhaodd y byddai hefyd mor gynhwysfawr â phosibl er mwyn mynd i'r afael â'r mater gwrthficrobaidd. 20.79.3 Cydnabu aelod fod llawer o waith yn cael ei wneud yn amlwg ond teimlai fod yr adroddiad ei hun yn ddiffygiol o ran sicrhau diweddariadau statws prydlon gyferbyn â'r gweithredoedd. O ystyried diddordeb y cyhoedd yn yr adolygiad, teimlai y dylai'r Bwrdd achub ar bob cyfle i ddangos cynnydd ac i roi cymaint â sicrwydd â phosibl i'r cyhoedd a phartneriaid. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol y gellid gwella'r adroddiad er mwyn cyflwyno cynnydd yn fwy prydlon. Gofynnodd y Cadeirydd i'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fynd i'r afael â sut byddai'r adolygiad annibynnol yn cael ei gomisiynu a sut câi'r cynllun gweithredu ei ddatblygu ymhellach a'i fonitro gyda Chadeirydd y Pwyllgor QSE, cyn ei rannu gyda'r Bwrdd llawn. 20.79.4 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd nodi'r cynnydd a wnaed gan y Grŵp Gorchwyl a Gorffen Fasgwlaidd.	DF
20.80 Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (HIW): Adolygiad Cenedlaethol o Wasanaethau Mamolaeth 20.80.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr adroddiad yn amlinellu'r cefndir i Adolygiad Cenedlaethol o Wasanaethau Mamolaeth AGIC ar draws Cymru a rhoddodd sicrwydd i'r Bwrdd mewn perthynas â chynnydd a wnaed yn BIPBC. Nododd fod yr adroddiad yn manylu ar ymagwedd y Bwrdd o ran gwasanaethau llym a chymunedol ac amlinellodd y mecanweithiau adrodd a sicrwydd hefyd. Ychwanegodd fod y Pwyllgor QSE yn ystyried mecanweithiau sicrwydd ehangach yn ymwneud â gwasanaethau mamolaeth. 20.80.2 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Cyfeiriodd aelod at y materion diweddaraf mewn gwasanaethau mamolaeth yn Ymddiriedolaeth GIG Ysbyty Amwythig a Telford a gofynnodd sut gallai BIPBC ddysgu o'u profiadau. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod y mater hwn yn effeithio ar rai trigolion yng Ngogledd Cymru, a byddai'r holl adroddiadau perthnasol yn cael eu hadolygu i sicrhau bod unrhyw fylchau tebyg yn cael eu cau yn BIPBC, a bod cyfle dysgu'n ymwneud â ffactorau dynol wedi'i ganfod yn ddiweddar. Ychwanegodd o ran y gwasanaethau mamolaeth ym	

Mwrdd Iechyd Cwm Taf Morgannwg, fod BIPBC wedi cwblhau ei hunanasesiad ei hun a gâi ei drafod yn y Pwyllgor QSE ym mis Awst. 20.80.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd dderbyn yr adroddiad er gwybodaeth ac i nodi am sicrwydd: • Y cynnydd a wnaed o ran gweithredoedd gan y Bwrdd Iechyd mewn ymateb i arolygiadau a gynhaliwyd yng nghyfnod 1 a chyfnod 2 o'r adolygiad, ac nad oedd unrhyw weithredoedd yn hwyr • Y trefniadau sydd ar waith i gydlynu cyfweiliadau gydag aelodau'r Bwrdd yng nghyfnod 2 • Parodwyd y Bwrdd Iechyd i gydlynu ymgysylltu â chleifion ac arolygiadau o glinigau cymunedol a ddisgwyllir yng nghyfnod 2	
20.81 Cynllun Chwarter 2 20.81.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y papur a oedd yn disgrifio beth oedd y Bwrdd Iechyd yn anelu at ei gyflawni yn Chwarter 2 (1 Gorffennaf hyd at 30 Medi 2020), a oedd wedi'i lunio hefyd i roi arwydd o'r hyn fyddai hefyd yn dilyn mewn chwarterau'n ddiweddarach. Cyfeiriodd at orthopaedeg fel enghraifft gan fod Chwarter 2 yn rhoi ymrwymiad i gwblhau cynllun adfer, byddai Chwarter 3 yn canolbwyntio ar ddatblygu rhwydwaith clinigol, a byddai Chwarter 4 yn ymwneud ag adolygu ac adnewyddu'r achos busnes. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod y Cynllun Chwarter 2 wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru yn ôl y gofyn ar 3 Gorffennaf 2020 ac roedd disgwyl adborth o fewn yr wythnos i ddeg diwrnod nesaf. 20.81.2 O ran y dogfennau cynllunio gweithredoedd penodol a oedd yn tanategu'r Cynllun Chwarter 2, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod drafft wedi'i rannu gydag aelodau'r Bwrdd fel papur gwaith mewnol. Cadarnhaodd ei fod wedi'i gefnogi mewn egwyddor gan y Tîm Gweithredol gyda rhai newidiadau i'w gwneud o ran adrodd ar elfennau amrywiol trwy strwythur y Pwyllgor; eglurder adrodd ar iechyd meddwl; a'r ymagwedd tuag at adrodd ar ofal cychwynnol h.y. materion strategol i'r Pwyllgor SPPH, materion yn ymwneud â pherfformiad a chyllid i'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad a materion yn ymwneud ag ansawdd a diogelwch i'r Pwyllgor QSE. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y byddai fersiwn wedi'i adnewyddu o'r cynlluniau gweithredu'n cael ei rannu gyda'r cyhoedd. 20.81.3 Gwnaeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad gloi trwy roi sicrwydd i aelodau y dylai'r sefydliad fod yn glir ynghylch y meysydd allweddol yng Nghynllun Chwarter 2, sef - y gallu i gynnal ymateb ystwyth i Covid-19; darparu amgylchedd diogel i roi gofal iechyd yn ystod Covid-19; yr angen i ailgyflwyno gwasanaethau'n ddiogel a gâi eu cefnogi gan raglen TTP a haenau risg; datblygu'r Cofnod Iechyd Digidol. 20.81.4 Cafwyd trafodaeth a chododd aelodau ystod o bwyntiau. Nododd y Cadeirydd fod angen i'r Bwrdd fod yn hyderus o ran y cynllun ei hun a rhoddodd	MW

sicrwydd o ran y gallu iddo gael ei gyflwyno. Felly roedd yn siomedig dysgu nad oedd y cynllun gweithredu wedi'i gymeradwyo'n llwyr gan y Tîm Gweithredol eto, a gofynnodd am sicrwydd y gallai cynnwys sylweddol y cynllun gweithredu gyflwyno'r cynllun Chwarter 2 ei hun. Yn ogystal, teimlai ei bod yn annerbyniol o ran llywodraethu da fod y sefydliad yn dal i fod wrthi'n datblygu cynllun gweithredu mor hwyr yn y chwarter, ac y byddai'n awyddus i ganfod amser i'r Bwrdd ystyried y cynllun Chwarter 3 yn y gweithdy ar 22 Medi 2020 ac felly mewn rhyw ffordd cyn i chwarter 3 ddechrau. Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad sicrwydd i aelodau fod cynnwys sylweddol yn y cynllun gweithredu'n cael ei gefnogi gan y Tîm Gweithredol a bod y newidiadau'n rhai dibwys ac yn ymwneud ag agweddau ar gyflwyno cyn y gellid gwneud y ddogfen yn gyhoeddus. Derbyniodd y pwynt o ran gwneud amser i drafod y cynllun Chwarter 3.

MW/DS

20.81.5 Teimlai'r Is-gadeirydd y dylai'r cynllun ddatgan yn gliriach fod galw a chapasiti'n uwch o lawer na gwelyau ysbyty'n unig ac roedd angen iddo fod yn fwy gweladwy ar draws y system gyfan. Teimlai hefyd fod y cynllun gweithredu'n cynnwys gweithredoedd ar lefel uchel iawn nad oeddent yn ddigon penodol a mesuradwy - er enghraifft, y rhai sy'n ymwneud â gwasanaethau strôc a hybiau lles. Yn olaf, awgrymodd fod angen diweddarau gweithredoedd iechyd meddwl gan nad oeddent yn cyfateb i drafodaethau'n ddiweddar. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y gallai'r cynllun fod yn fwy integredig ac yn gliriach o ran cynllunio capasiti, ac awgrymodd o ran hybiau strôc a lles fod mwy o fanylion yn y golofn allbynnau. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol y gellid gwella addasrwydd ac ystyr y naratif hefyd, ond roedd yn fodlon bod eglurder ymysg y Tîm Gweithredol o ran yr hyn a oedd angen i'r sefydliad ei wneud. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod pwynt dysgu allweddol ar gyfer yr Uwch Adran Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu yn cynnwys myfyrio ynghylch cynnal gwasanaethau diogel, cadw pobl yn ddiogel, amddiffyn y rhai sy'n fwyaf agored i niwed ac ymgysylltu â rhanddeiliaid yn ystod y Cyngor Iechyd Cymuned, staff ac Awdurdodau Lleol.

20.81.6 Roedd Is-gadeirydd yr HPF yn ymwybodol o waith ar y gweill yn ymwneud ag ailgynllunio llety i fodloni gofynion cadw pellter cymdeithasol a gofynnodd p'un a oedd hyn wedi'i ymgorffori i'r cynllun o ran gwaith Iechyd a Diogelwch. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y byddai gwaith modelu gwelyau a chreu parthau ysbyty'n cael effaith a byddai angen tystiolaeth o'r rhain yn y cynllun gan ei fod yn darparu cyd-destun heriol y byddai angen i'r Bwrdd weithredu ynddo. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod y Bwrdd wedi cyfathrebu'n ddiweddar y byddai'n parhau i gynghori staff i weithio o'r cartref lle'r oeddent yn gallu gwneud hynny, a bod lleihau niferoedd ar safleoedd ysbyty'n hollbwysig.

20.81.7 Gofynnodd y Cadeirydd y byddai angen i'r tîm sicrhau terfyn amser priodol i gynllunio Chwarter 3 gan ystyried gwersi a ddysgwyd o Chwarter 2. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod hyn wedi'i gydnabod ac yn cael ei ddeall.

20.81.8 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd wneud y canlynol:

1.Derbyn a chymeradwyo cynllun drafft Chwarter 2 i ategu at ddarpariaeth

gwasanaeth yn ystod y pandemig gyda chafeat, er y cydnabyddir y gwaith a wnaed hyn yn hyn a bod gwaith ar y gweill yn unol â therfynau amser tynn, ni fyddai'r Bwrdd yn croesawu derbyn cynllun yn y dyfodol pe bai gwaith yn dal i fod ar y gweill ac ni fyddai'n derbyn un ychwaith nad oedd yn adlewyrchu'n fanwl-gywir y sylwadau a wnaed eisoes gan Aelodau Annibynnol. 2. Rhoi adborth o ran yr hyn y byddent yn awyddus i'w weld yn y cynllun Chwarter 3 trwy drafodaethau a sylwadau y tu allan i'r cyfarfod.	
20.82 Strategaeth Rheoli Risg 20.82.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y papur a oedd yn rhannu'r Strategaeth a Pholisi Rheoli Risg newydd fel y cytunwyd gan y Pwyllgor Archwilio ac a oedd yn cynnig symud oddi wrth fodel rheoli risg 5 Haen i un 3 Haen. Roedd hyn wedi'i roi ar brawf yn y Dwyrain a chafodd ei gymeradwyo gan dimau gan ei fod yn llai cymhleth ac yn haws ei ddeall o ran dwysáu. Roedd proses barhaus ar waith i alinio'r timau uwch adrannol i egwyddor newydd y risg 3 Haen ac roedd cymorth wedi'i gynnig gan y tîm corfforaethol. Tynnwyd sylw aelodau at bryder y Pwyllgor Archwilio yn ymwneud â'r gallu i roi'r Strategaeth a'r Polisi ar waith erbyn 1 Hydref 2020 oherwydd effaith Covid-19, ac ers i'r Pwyllgor Archwilio gyfarfod, roedd cyfres o Weithdai'r Bwrdd wedi'u trefnu yn ymwneud â'r agenda risg. 20.82.2 Cafwyd trafodaeth lle gwnaeth aelodau gefnogi'r cyfeiriad gweithredu'n gyffredinol ond gan godi ystod o bwyntiau. Nododd aelod ei fod wedi tynnu sylw at bryder yn flaenorol fod elfen allweddol o risg yn ymwneud â gallu staff i ddiffinio'r effaith, tebygolrwydd a'r risg gynhenid yn briodol, ond ymddengys na chafodd hyn ei gofnodi. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y byddai hyn yn cael ei ymgorffori i'r cynllun gweithredu cysylltiedig a oedd yn ymwneud ag addysgu staff. Teimlai'r Is-gadeirydd ei bod yn bwysig nodi bod hwn yn ddechrau'n unig i ddarn o waith ehangach o lawer a phwysig yn ymwneud ag archwaeth risg. Awgrymodd Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio fod yr agwedd yn ymwneud â gweithredu'n allweddol ac ail-bwysleisiodd bryder y Pwyllgor ynghylch y gallu i gyflawni popeth a oedd ei angen erbyn mis Hydref 2020. 20.82.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd 1. Cadarnhau cymeradwyo'r Strategaeth a'r Polisi Rheoli Risg diwygiedig gan y Pwyllgor Archwilio 2. Nodi y gallai fod oedi o ran dyddiad gweithredu 1 Hydref 2020 gan dimau gweithredol oherwydd yr effaith sy'n deillio o'r drefn arferol yn dilyn ymateb y Bwrdd Iechyd i drefniadau Pandemig COVID.	
20.83 Dogfennau a Gylchredwyd ymysg Aelodau 20.83.1 Nodwyd bod ystod o nodiadau briffio a diweddariadau mewn perthynas â Covid yn parhau i gael eu cylchredeg bob dydd, ynghyd â dogfennaeth arall fel y rhestrir.	

20.84 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf 20.84.1 Byddai'r Cyfarfod Cyffredinol Blynnyddol o'r Bwrdd Iechyd yn cael ei gynnal am 9.30am ar 24 Medi 2020 gyda chyfarfod o'r Bwrdd Iechyd i ddilyn am 10.30am	
20.85 Heb y Wasg a'r Cyhoedd 20.85.1 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.'	