



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)
Cofnodion cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 5.9.19
Yng Nghanolfan Busnes Conwy, Cyffordd Llandudno

Yn bresennol:

Mr M Polin	Cadeirydd
Mr G Doherty	Prif Weithredwr
Yr Athro N Callow	Aelod Annibynnol - Prifysgol
Cyng C Carlisle	Aelod Annibynnol
Mr J Cunliffe	Aelod Annibynnol
Mrs M Edwards	Aelod Cyswllt - Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
Mr G Evans	Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Dr D Fearnley	Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol
Mrs G Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth
Mrs S Hill	Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid
Mrs J Hughes	Aelod Annibynnol
Mr E Jones	Aelod Annibynnol
Mrs M W Jones	Is-gadeirydd
Mrs L Meadows	Aelod Annibynnol
Miss T Owen	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus
Mr A Roach	Cyfarwyddwr Iechyd Meddwl ac Anabledau Dysgu
Ms D Sharp	Ysgrifennydd y Bwrdd Dros Dro
Mr C Stockport	Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymuned
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:

Mr P Burns	Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer (rhan o'r cyfarfod)
Mrs K Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol
Ms L Hall	Cyfarwyddwr Cyswllt (Gweithlu) - Dirprwy i Mrs S Green

Cyfieithydd, Aelodau'r

Cyhoedd, Arsylywyr

Eitem ar yr Agenda	Gweithredu gan
<p>19.128 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd</p> <p>19.128.1 Croesawodd y Cadeirydd pawb i'r cyfarfod a chyflwynodd pob aelod o'r bwrdd ei hunain yn ddwyieithog. Estynnwyd croeso cynnes i Dr David Fearnley a Mr Eifion Jones i'w cyfarfod bwrdd cyntaf, a dymuna'r Cadeirydd gofnodi pa mor falch oedd y Bwrdd o weld Mrs Gill Harris yn ôl.</p> <p>19.128.2 Cyfeiriodd y Cadeirydd at gyhoeddi papurau cyfarfod y Bwrdd Iechyd ac eglurodd fod tri chyflwyniad wedi'u hychwanegu yn hwyr yn unol â'i gyfarwyddyd penodol i sicrhau bod y Bwrdd yn cael cyfle i drafod materion allweddol ynghylch gofal wedi'i gynllunio, gofal heb ei drefnu a strategaeth gwasanaethau clinigol yn y cyfarfod. Nododd hefyd fod papurau a oedd eisoes wedi'u cyflwyno i'r Pwyllgor</p>	

<p>Cyllid a Pherfformiad hefyd wedi cael eu rhannu i gefnogi trafodaeth ar adfer ariannol. Bydd y cyflwyniadau dwyieithog yn cael eu rhoi ar y wefan yn dilyn y cyfarfod.</p>	
<p>19.129 Adroddiad Sicrwydd Cadeirydd y Grŵp Gorchwyl a Gorffen Mesurau Arbennig 9.8.19</p> <p>19.129.1 Nododd y Cadeirydd fod y Grŵp Gorchwyl a Gorffen wedi gofyn i fwy o waith gael ei wneud i'r cofnod gwelliannau, ac i sicrhau ansawdd yr hyn sydd ar waith ar hyn o bryd wrth i ni aros am ddogfen fframwaith gan Lywodraeth Cymru.</p>	
<p>19.130 Ymddiheuriadau am Absenoldeb</p> <p>Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Mrs Sue Green a Mrs Lucy Reid.</p>	
<p>19.131 Datganiadau o Ddiddordeb</p> <p>Nododd Mrs Helen Wilkinson a Mr Gareth Evans ddatganiadau o ddiddordeb yn eitem 19.145 (Rhuthun) yn yr ystyr mai nhw oedd Prif Weithredwr Cyngor Gwirfoddol Sir Ddinbych a Chyfarwyddwr y Prosiect yn y drefn honno.</p>	
<p>19.132 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 25 Gorffennaf 2019 er cywirdeb ac adolygu'r Cofnod Cryno o Weithredoedd</p> <p>19.132.1 Cymeradwywyd y cofnodion fel cofnod cywir yn amodol ar nodi bod Cyng M Hughes yn bresennol.</p> <p>19.132.2 Darparwyd diweddariad i'r Cofnod Cryno o Weithredoedd.</p> <p>19.132.3 Nodwyd ystod o nodiadau gwybodaeth a ddosbarthwyd i aelodau'r bwrdd.</p>	
<p>19.133 Adroddiadau Sicrwydd Cadeiryddion Pwyllgorau a Grwpiau Cyngori</p> <p>19.133.3 Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiadau 16.7.19</p> <p>19.133.1.1 Cyflwynodd Is-Gadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad a thynnodd sylw at y prif risgiau a sicrwydd allweddol fel y'i amlinellwyd. Mewn ymateb i gwestiwn o ran cynlluniau i fynd i'r afael â'r problemau recriwtio o fewn yr adran radioleg y fron, nododd y Prif Weithredwr ein bod yn gweithio trwy'r rhestr aros ac mae opsiynau'n cael eu cynnig i gleifion unigol. Nodwyd hefyd bod trafodaethau â darparwyr eraill o ran capasiti ychwanegol i fod i gael eu cwblhau o fewn yr wythnos neu ddwy nesaf a bydd aelodau'r Bwrdd yn cael gwybod am y canlyniad. O ran rhoi gwybod i'r Pwyllgor am iechyd meddwl, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Iechyd Meddwl ac Anabledau Dysgu y daethpwyd i gytundeb â Chadeirydd y Pwyllgor ynghylch fformat ac amllder. Nododd y Cadeirydd fod mater ynghylch gweithdrefnau a ohiriwyd wedi cael ei gyfeirio at y Pwyllgor Archwilio fel rhan o adolygiad ehangach Swyddfa Archwilio Cymru o ofal wedi'i gynllunio.</p> <p>19.133.1.2 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r Adroddiad.</p> <p>19.133.2 Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad 22.8.19 a 29.7.19 a 25.6.19</p>	<p>AT</p>

<p>19.133.2.1 Cyflwynodd y Cadeirydd yr adroddiad a chadarnhaodd y bydd cyfarfod mis Medi'r Pwyllgor yn canolbwyntio'n unig ar gyllid a pherfformiad. Nodwyd hefyd bod Mr Simon Dean yn bresennol yn y cyfarfod blaenorol a'i fod wedi cydnabod yr ymdrechion a wnaed o fewn BIPBC.</p> <p>19.133.2.2 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r Adroddiad.</p> <p>19.133.3 Fforwm Partneriaeth Leol 9.7.19</p> <p>19.133.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r adroddiad.</p>	
<p>19.134 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>19.134.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn cadarnhau'r rhestr o'r rhai a ychwanegwyd ac a dynnwyd oddi ar Gofrestr Cymru Gyfan o Feddygon Cymeradwy Adran 12(2) ar gyfer Cymru a Chofrestr Cymru Gyfan o Glinigwyr Cymeradwy.</p>	
<p>19.135 Adroddiad Blynyddol 2018/19 Rheoli Atal Haint (IPC)</p> <p>19.135.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr adroddiad. Atgoffodd yr aelodau bod y Bwrdd wedi gwahodd Ms Jan Stevens yn ôl i gynnal adolygiad dilynol a oedd yn awr wedi'i gwblhau, a chytunodd y bydd copi o'r adroddiad llawn yn cael ei ddarparu i aelodau'r bwrdd. Tynnodd sylw at y ffaith bod gwaith yn mynd rhagddo i wahanu heintiau a gafwyd yn y gymuned a'r rhai a gafwyd yn yr ysbyty ac er bod rhagnodi gwrthficrobaidd wedi gwella, roedd gwaith pellach i'w wneud o hyd. Cydnabuwyd gwaith y staff wrth wella safonau a deall eu rolau yn well o ran atal heintiau.</p> <p>19.135.2. Cafwyd trafodaeth. Mynegodd aelod bryder y gall y polisi i flaenoriaethu glanhau ardaloedd clinigol dros ardaloedd nad ydynt yn glinigol roi negeseuon cymysg i staff ac y dylai'r diwylliant annog staff ym mhob maes i gydnabod yr angen i ddangos arfer da o ran atal heintiau. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y pwynt hwn ond eglurodd fod tystiolaeth yn cefnogi bod y risgiau mwyaf o amgylch ardaloedd clinigol. Cydnabu'r Is-gadeirydd y gwelliannau yng nghyfraddau c-difficile a MRSA ond nododd ei bod yn siomedig i weld cynnydd mewn cyfraddau heintiau eraill er gwaethaf y gwaith sylweddol a wnaed. Hoffai ddeall lefel uchelgais y sefydliad ar gyfer mynd i'r afael â hyn yn well ac awgrymodd fod y meysydd gofal cychwynnol a chymuned yn allweddol i sicrhau bod negeseuon ynghylch atal heintiau a'u rheoli yn cael eu rhaedru a'u deall. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus fod gan y Trydydd Sector hefyd rôl bwysig i'w chwarae, a nodwyd hefyd bod ymgysylltiad â'r gymuned yn allweddol. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Nyrsio a Bydwreigiaeth y gall cyflawni'r agenda IPC fod yn gryfach mewn cartrefi gofal ac roedd dull amlasiantaeth yn hanfodol. Cododd aelod y mater o dargedau brechiadau rhag y ffliw ac y gallai mwy o grwpiau staff fod wedi cael y brechiad y llynedd. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y byddai'r pwyslais yn parhau i fod ar staff rheng flaen ond bod negeseuon mwy soffistigedig yn cael eu defnyddio eleni i annog carfannau eraill o</p>	GH

<p>staff i dderbyn y cynnig i gael y brechiad. Crynhodd y Cadeirydd fod y Bwrdd yn cydnabod y cynnydd a wnaed mewn rhai meysydd a'r pwyslais fel y'i nodir yn adran 6 y papur. Gofynnodd bod ystyriaeth gynnil yn cael ei roi i ddull aml-asiantaeth i fodloni'r targedau lleihau Heintiau a gafwyd mewn Gofal Iechyd trwy Ofal Diogel Glân.</p> <p>19.135.3 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nodi'r cynnydd parhaus gyda'r rhaglen Gofal Diogel Glân, a'r effaith gadarnhaol a welwyd hyd yn hyn ar draws y Bwrdd Iechyd. 2. Nodi'r sefyllfa flynyddol o ran heintiau allweddol yn 2018/19. 3. Cymeradwyo a chefnogi'r camau parhaus sy'n ofynnol i weithredu'r rhaglenni chwarterol yn llwyddiannus fel rhan o'r Strategaeth Atal Heintiau a Gofal Diogel Glân. 	GH
<p>19.136 Adroddiad Cyllid M3</p> <p>19.136.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r adroddiad ac yn canolbwyntio'r drafodaeth ar adroddiad mis 4.</p>	
<p>19.137 Adroddiad Cyllid M4</p> <p>19.137.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid yr adroddiad a oedd yn cadarnhau bod y Bwrdd Iechyd, ar ddiwedd Mis 4, wedi gorwario £14.6m a oedd £3.0m yn uwch na'r diffyg y flwyddyn hyd yma a adlewyrchir yn y cynllun blynyddol drafft. Nod y cynllun blynyddol drafft oedd cyflawni diffyg o £35m, fodd bynnag, roedd Llywodraeth Cymru wedi gosod cyfanswm rheoli o £25m ac roedd cynllun adfer wedi'i ddatblygu i symud tuag at y cyfanswm rheoli. Atgoffwyd yr aelodau o'r ddyletswydd statudol i adennill costau a'r heriau sy'n wynebu'r Bwrdd Iechyd o ran bodloni hyn. Tynnodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Cyllid sylw'r Bwrdd at y rhaglen adfer a oedd yn canolbwyntio ar drawsnewid yn unol ag amcanion strategol y sefydliad a Chymru Iachach, ac mai'r her oedd sicrhau bod mwy o gynlluniau'n troi o goch i wyrdd. Amlygodd fod perfformiad ariannol fesul adran wedi'i nodi yn adran 3.3 yn y papur.</p> <p>19.137.2. Cafwyd trafodaeth. Nododd y Cadeirydd fod y sefyllfa bresennol yn parhau i fod yn sefyllfa na ellir ei hamddiffyn a'i bod yn destun pryder mawr nad oedd y Bwrdd ar y trywydd iawn i gyflawni ei darged ei hun, er gwaethaf cyfanswm rheolaeth fwy heriol Llywodraeth Cymru, a'i bod yn hanfodol creu gwell tafliwybr a chynnydd o ran lefel ymddiriedaeth. Nododd fod y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad wedi ystyried cynllun gweithredu yn erbyn darganfyddiadau Price Waterhouse Cooper (PWC) yn ddiweddar, ac wedi gofyn am restr wirio fwy cyfunol i sicrhau bod digon o sicrwydd i gau camau gweithredu. Mynegodd y Pwyllgor hefyd bryderon ynghylch y Grwpiau Gwella ac awgrymodd y Cadeirydd fod hwn, ynghyd â chyfradd redeg gynyddol a methu â chyflawni cynlluniau arbedion, wedi methu â rhoi sicrwydd i'r Bwrdd y byddai'r sefyllfa'n gwella. Gofynnodd am sicrwydd pellach ynghylch effeithiolrwydd y Grwpiau Gwella i'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad nesaf. Roedd yr Is-gadeirydd yn cofio trafodaeth yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Gorffennaf ble cytunwyd bod angen miniogi cyfathrebu ar draws y sefydliad ynghylch difrifoldeb y sefyllfa ariannol. Teimlai nad oedd ffigyrau Mis 4 yn dangos fod hyn wedi bod yn llwyddiannus. Gwnaeth Is-gadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad nifer o sylwadau ac ymatebodd y Prif Weithredwr iddynt. Cytunodd fod cysylltiad rhwng tanberfformio o fewn gofal eilaidd, iechyd meddwl a gofal llym gan fod Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi</p>	SH

<p>Cadwaladr yn sefydliad integredig, ond bod hyn hefyd yn darparu cyfleoedd i wella capasiti a oedd yn sbardun da ar gyfer cost. O ran canlyniadau rhai cynlluniau arbedion, atgoffodd y Prif Weithredwr yr aelodau bod systemau ar waith i asesu effaith cynlluniau ond ei bod yn debygol yn gyffredinol y byddai effaith ar iechyd a gofal cymdeithasol. Codwyd cwestiwn ynghylch risg a nodwyd yn adran 8.1 yn ymwneud â chontractau cyflogaeth meddygon iau a nodwyd nad oedd unrhyw amcangyfrifon ariannol cysylltiedig yn erbyn y risg hon. Nododd y Cyfarwyddwr Cyswllt (Gweithlu) bod hyn yn ymwneud ag achos cyfreithiol diweddar ac y byddai Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr yn edrych i ddysgu o'r canlyniad.</p> <p>19.137.3 Penderfynwyd y byddai'r adroddiad yn cael ei nodi, gan gynnwys y sefyllfa a ragwelir o ddiffyg o £35.0m</p>	
<p>19.138 Adfer Ariannol <i>[Ymunodd Mr Phillip Burns â'r cyfarfod]</i></p> <p>19.138.1 Nododd y Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer i'r aelodau bod y papur a ddosbarthwyd wedi cael ei baratoi ar gyfer y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad. Disgrifiodd yr elfennau allweddol i'w rôl a oedd yn ymwneud â sicrhau bod prosesau a gweithdrefnau digonol ar waith i wella gafael a rheolaeth; gweithio gydag uwch adrannau, adrannau corfforaethol a thimau ardal ac yn olaf, ynghylch ailgynllunio gwasanaethau. Nododd ei fod yn gweld tystiolaeth o well gafael a rheolaeth ynghyd â gwell dealltwriaeth o ddisgwyliadau o fewn ardaloedd ac uwch adrannau. Disgrifiodd yr elfennau o waith yn ymwneud â gwariant nad ydynt yn ymwneud â chyflog a gwariant dewisol a hefyd mesurau pellach o ran cryfhau'r broses achos busnes ac adolygu swyddi gwag.</p> <p>19.138.2. Cafwyd trafodaeth. Gofynnwyd cwestiwn ynghylch yr awydd am adfer ar draws y sefydliad a nododd y Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer fod hyn yn amrywio a chafwyd rhai sgysiau anodd ynghylch strwythurau a staffio, fodd bynnag, derbyniwyd yn gyffredinol y gofyniad gwirioneddol i arbed arian ac i leihau'r gyfradd rhedeg. Awgrymodd y Cadeirydd fod llawer o le i wella o hyd o ran codi ymwybyddiaeth o ran cost ar draws y sefydliad a gwella'r gronynnedd ynghylch gwariant diangen. Gofynnodd i'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad gael ei ddiweddarau o ran cyfathrebu ac ymgysylltu ar gyfer adfer ariannol. Gofynnodd y Cadeirydd hefyd i'r gwaith barhau i sicrhau bod achosion busnes yn cael eu trin yn well o ran y safbwynt ariannol er mwyn sicrhau proses fwy cadarn cyn eu cyflwyno i'r Tîm Gweithredol neu strwythur y Pwyllgor, gyda gwell gallu i olrhain y gwelliannau a'r canlyniadau a gynlluniwyd. Codwyd pryder ynghylch yr effaith bosibl ar gleifion sy'n deillio o'r goblygiadau adfer ariannol. Sicrhaodd y Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer yr aelodau bod yr holl Gynlluniau i Wella Costau wedi cael asesiad effaith ansawdd ac wedi'u cymeradwyo'n lleol a fesul Ardal cyn i'r Swyddfa Rheoli Rhaglenni a'r Tîm Gweithredol graffu arnynt. Ychwanegodd y Prif Weithredwr fod gwerth oddeutu £4m o gynlluniau heb eu datblygu eto a oedd angen eu hadolygu ymhellach ynghylch a ellid lliniaru'r risgiau yn ddigonol i ganiatáu iddynt gael eu datblygu. Teimlai Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd y byddai canlyniadau annisgwyl weithiau na fyddai bob amser yn bosibl eu mesur a byddai'n croesawu gweithgaredd pellach i ddal goblygiadau anffafriol o safbwynt ansawdd a diogelwch. Mewn ymateb i gwestiynau ynghylch y cynlluniau hir dymor ar gyfer adfer ariannol unwaith y byddai gwaith y Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer wedi'i gwblhau, nodwyd y byddai trawsnewid a newid gwasanaeth yn allweddol i gynnal adfer ariannol. Awgrymodd yr Is-gadeirydd y dylid ymgorffori dysgu o ailgynllunio gwasanaethau</p>	<p>SH / PB</p> <p>SH/ PB</p> <p>SH/ AR</p>

<p>ym maes iechyd meddwl ble roedd y gorwariant a ragwelwyd wedi'i lesteirio trwy newidiadau rheoli. Cydnabu Aelod Cyswllt y Bwrdd (Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol) y sefyllfa anodd yr oedd y Bwrdd ynnddi a'r angen i gydbwyso trawsnewid, cyllidebau a chynnal gwasanaethau diogel o ansawdd.</p> <p>19.138.3 Crynhodd y Cyfarwyddwr Dros Dro Adfer fod nifer o gynlluniau newydd ar y gweill a bod sail dda i ddechrau rheoli ychydig o symudiadau yn erbyn y proffil arbedion o £35m. Roedd yn hapus gyda lefel yr ymgysylltiad gan Gyfarwyddwyr gyda'r rhaglen adfer ac y byddai gwaith y Grwpiau Gwella yn dechrau dangos manteision.</p> <p><i>[Gadawodd Mr P Burns y cyfarfod].</i></p>	
<p>19.139 Cyflwyniad ar Ofal wedi'i Drefnu</p> <p>19.139.1 Rhoddodd y Prif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn ymgorffori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gwelliant mewnol i ddarpariaeth Cyfeirio At Driniaeth (RTT) - dwy ran o dair • Cefnogaeth allanol ar gyfer darparu RTT - traean • Asesiad o brosesau llywodraethu • Newidiadau i'r broses trefnu • Canolbwyntio ar ddefnydd effeithiol o allu craidd • Contractio mewnol ac allanol ychwanegol • Newidiadau dilysu ac i lwybrau <p>19.139.2 Crynhodd y Prif Weithredwr y camau nesaf fel sicrhau canlyniadau amlwg ym mhob rhan o'r cynllun; cyflwyno'r cydrannau hynny a oedd o fewn gallu'r Bwrdd; mynd i'r afael â'r her o gyflawni'r proffil yn y cynllun blynyddol; adolygu pob cam gweithredu i geisio llywio gwelliannau mewnol yn ogystal ag ystyried y potensial ar gyfer gweithgaredd ychwanegol pellach (e.e; contractio'n allanol).</p> <p>19.139.3 Cafwyd trafodaeth. Nododd Cadeirydd y Pwyllgor Gwybodaeth a Llywodraethu Digidol fod cyfeiriad at 'reoli a llywodraethu gwybodaeth yn well' ac eglurodd y Prif Weithredwr fod hwn yn ymwneud â sicrhau bod ffynonellau data yn cael eu huno i alluogi'r wybodaeth gywir i gyrraedd y bobl gywir, ac i osgoi gweithio heb gyswllt ag eraill. Mewn ymateb i sylw ynglŷn â gweithio y tu allan i gynlluniau swyddi, derbyniodd y Prif Weithredwr fod y sefydliad angen sicrwydd nad oedd effaith andwyol ar gynhyrchiant craidd. Roedd yr aelodau'n awyddus i ddeall sut y byddai'r cynlluniau a'r taflwybrau eleni yn wahanol i flynyddoedd blaenorol ac yn cyflawni mwy na nhw, a hefyd i weld atebolrwydd cliriach trwy ddynodi perchnogion ac amserlenni ar gyfer pob gweithred. Gofynnodd y Cadeirydd fod y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad nesaf yn cael 1) taflwybr clir ar gyfer RTT gyda tharged cadarn ar ddiwedd y flwyddyn; 2) taflwybrau arbenigedd ac ardal benodol yn yr IQPR a fyddai'n caniatáu i ddarpariaeth gael ei olrhain; a 3) cynllun gweithredu cynhwysfawr gyda pherchnogion ac amserlenni a ddynodwyd i danategu gwelliant RTT. Yn ogystal, gofynnodd y Cadeirydd i bapur gael ei baratoi ar gyfer Cyllid a Pherfformiad ac ar gyfer y Tîm Gweithredol ar wersi RTT a ddysgwyd a beth fyddai'n wahanol y flwyddyn nesaf, ynghyd â thafwybrau y tu hwnt i 2019/20 pan fyddent ar gael.</p>	<p>MW</p> <p>MW</p>
<p>19.142 Cyflwyniad Strategaeth Gwasanaethau Clinigol <i>[Newidiwyd trefn yr Agenda ar benderfyniad y cadeirydd]</i></p>	

<p>19.142.1 Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol a'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth gyflwyniad a oedd yn ymgorffori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Y Weledigaeth • Cyd-destun lleol e.e Byw'n Iach: Aros yn Iach a Chymru Iachach • Pwyslais digidol newydd ar gyfer gwasanaethau clinigol • Dull iechyd a gofal cymdeithasol digidol • Ymgysylltu • Cyfleoedd sy'n cynnwys mynd i'r afael â phroblemau parhaus llwybr e.e gwasanaethau fasgwlaidd <p>19.142.2. Cafwyd trafodaeth. Awgrymwyd bod angen ystyried y sefyllfa wledig wrth feddwl am gyswllt a datrysiadau digidol. Tynnodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus sylw at risg bosibl, pe na bai'r strategaeth yn cael ei chyflawni'n briodol, gall fod effaith andwyol ar y bwlch anghydraddoldebau. Gwnaed y sylw bod gweithlu Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr wedi dod yn gyfarwydd ag ymdopi â diffyg gallu digidol a bod angen mynd i'r afael â hyn. Yn gyffredinol, cefnogodd yr aelodau'r cyfeiriad teithio a chrosawyd y cyfleoedd gall y strategaeth ei ddarparu o ran llywio arloesiad. Roeddent yn awyddus i weld bod yr isadeiledd presennol yn cael ei ddefnyddio a bod staff yn ymgysylltu'n ystyrion ac yn rhan o ddatblygu'r strategaeth a'i ffurfio ymhellach. Gofynnodd y Cadeirydd bod y cyflwyniad yn cyd-fynd â'r gwaith a wnaed eisoes a bod amserlen arfaethedig ar gyfer cwblhau yn cael ei ddatblygu.</p> <p><i>[Gadawodd Mrs M Edwards y cyfarfod]</i></p>	GH / DF
<p>19.144 Adroddiad Cynnydd Argymhellion HASCAS ac Ockenden <i>[Newidiwyd trefn yr Agenda ar benderfyniad y cadeirydd]</i></p> <p>19.144.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth yr adroddiad cynnydd gan dynnu sylw at y ffaith fod bellach dystiolaeth o adborth cadarnhaol gan bartneriaid a'r Grŵp Rhanddeiliaid. Cydnabu'r Cadeirydd faint o waith a wnaed i baratoi'r adroddiad ond roedd yn pryderu ynghylch hyd y naratif. Gofynnodd i swyddogion fyfyrion ar y fformat i leihau hyd y naratif ac i ddehongli'n gliriach pa gamau gweithredu oedd eu hangen er mwyn cwblhau argymhelliad.</p> <p>19.144.2 Penderfynwyd y byddai'r cynnydd yn erbyn yr argymhellion yn cael ei nodi. <i>[Gadawodd Mrs G Harris y cyfarfod]</i></p>	GH
<p>19.140 Cyflwyniad Gofal heb ei Drefnu</p> <p>19.140.1 Rhoddodd y Prif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn ymgorffori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crynodeb 'cynllun ar dudalen' ar gyfer Adeiladu Gwell Gofal ar draws meysydd Galw, Llif a Rhyddhau • Y diweddaraf ar ffrydiau gwaith gofal heb ei drefnu • Perfformiad o ran amseroedd aros, amseroedd ymateb, oedi wrth drosglwyddo gofal <p>19.140.2 Codwyd pryder bod materion codau clinigol wedi golygu nad oedd rhai gwybodaeth ar gael. Nododd y Prif Weithredwr fod materion blaenorol yn ymwneud â chodau wedi gwella llawer yn gyffredinol ond bu dirywiad yn ddiweddar.</p>	

<p>19.141 Adroddiad Monitro Cynllun Blynyddol</p> <p>19.141.1 Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod y papur wedi cael ei graffu arno gan y Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth (SPPH) a chan y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad. Cadarnhaodd bod yr adroddiad yn seiliedig ar broses hunan asesu a chafodd ei gymeradwyo gan y Gweithredwyr. Cafwyd trafodaeth ynghylch cyfiawnhau'r graddfeydd ambr ac awgrymwyd y dylid cymryd dau ddangosydd ar hap o ddiwedd chwarter 2 a'u hail hasesu.</p> <p>19.141.2 Penderfynwyd y byddai'r cynnydd o ran rhoi'r cynllun gweithredol ar waith yn cael ei nodi</p>	MW
<p>19.143 Adroddiad Integredig Ansawdd a Pherfformiad</p> <p>19.143.1 Gwahoddodd y Cadeirydd yr aelodau i godi materion ar feysydd o'r IQPR nad oeddent eisoes wedi'u trafod fel rhan o eitemau cynharach ar yr agenda. Codwyd perfformiad Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS) a chymeradwyodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Gofal Cychwynnol a Chymuned y gwaith o fewn y timau a ddaeth â'r sefydliad at drothwy'r targed o 80% a osodwyd gan Lywodraeth Cymru o dan y Mesur Iechyd Meddwl, a nododd ei fod yn disgwyl gweld cynnydd parhaus. Tynnodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd hefyd sylw at y ffaith bod Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr yn ail drwy Gymru ym mis Gorffennaf 2019 o ran perfformiad Un Llwybr Canser ar 78%. Nododd yr Is-gadeirydd, er gwaethaf y pwyslais, ymddengys bod cyfraddau absenoldeb salwch yn dirywio. Awgrymodd y Cyfarwyddwr Cyswllt (Gweithlu) fod problem amseru gyda'r data ac y byddai unrhyw duedd yn gliriach erbyn mis Tachwedd. Nodwyd bod fformat yr IQPR yn parhau i ddatblygu gyda fersiwn gryno yn cael ei threialu ar gyfer Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad mis Medi.</p> <p>19.143.2 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r perfformiad cyfredol ac yn ystyried y camau sy'n cael eu cymryd i gyflawni gwell perfformiadau.</p>	
<p>19.145 Ail ddarparu Gwasanaethau o'r Clinig, Stryd Mount, Rhuthun ac Ailddatblygiad Ysbyty Cymuned Rhuthun</p> <p>19.145.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Gofal Cychwynnol a Chymuned y papur a oedd yn gofyn am gymeradwyaeth i symud ymlaen a chyflwyno'r papur i Lywodraeth Cymru ar gyfer Cyllid Cyfalaf er mwyn galluogi i wasanaethau gael eu hail-leoli o Glinig Stryd Mount, Rhuthun ac i ailddatblygu Ysbyty Cymuned Rhuthun ac Inffymari Dinbych. Rhoddodd ychydig o gefndir i'r feddygfa dan sylw, gan dynnu sylw at ystod o faterion amgylcheddol a phroblemau capasiti gyda'r safle. Tynnodd sylw'r aelodau hefyd at arolwg ystadau gofal cychwynnol a gynhaliwyd yn 2016. O ran goblygiadau ariannol yr opsiynau a nodir yn y papur, cadarnhawyd y byddai rhan sylweddol o'r refeniw yn cael ei gasglu trwy'r Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol gyda'r gweddill yn disgyn i'r tîm ardal - gan wneud y cynllun yn niwtral o ran refeniw.</p> <p>19.145.2 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn cymeradwyo'r Achos Busnes er mwyn galluogi symud ymlaen at ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru.</p>	
<p>19.146 Achos Busnes Rhaglen Parhad Ysbyty Maelor Wrecsam</p>	

<p>19.146.1 Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod Achos Busnes y Rhaglen (PBC) yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd fel rhan o'r broses craffu a chymeradwyo ar gyfer prosiectau cyfalaf mawr sy'n ceisio cael cyllid gan y Rhaglen Cyfalaf Cymru Gyfan, ac mae wedi cael ei gefnogi yn y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad. Aeth y PBC i'r afael â rhai o risgiau mwyaf a'r rhai mwyaf uniongyrchol y Bwrdd a phenderfynwyd ei fod yn niwtral o ran referniw. Codwyd y cwestiwn ynghylch asesiad effaith cydraddoldeb cysylltiedig (EQIA) a chadarnhawyd nad oedd angen hyn ar gyfer PBC ond y byddai'r elfennau achos busnes dilynol yn destun EQIA.</p> <p>19.146.2.3 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn cymeradwyo Achos Busnes y Rhaglen ar gyfer ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru.</p> <p><i>[Gadawodd Dr C Stockport y cyfarfod]</i></p>	
<p>19.147 Datblygu Cyfleusterau Ar wahanu Newydd - Uned Gofal Critigol Ysbyty Maelor Wrecsam</p> <p>19.147.1 Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod yr achos busnes yn mynd i'r afael â'r broblem o ddiffyg cyfleusterau arwahanu digonol yn Uned Gofal Critigol Ysbyty Wrecsam Maelor. Cymeradwywyd yr achos busnes gan y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad ac roedd yn ymwneud â'r dyraniad cyfalaf dewisol.</p> <p>19.147.2 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn cymeradwyo'r opsiwn a ffafrir sef darparu 2 ystafell arwahanu a fyddai'n bodloni safonau modern o ran cynllun a systemau awyru ac felly'n osgoi unrhyw gyfyngiad ar y math o gleifion y gellid gofalu amdanynt yn yr amgylchedd hwnnw.</p>	
<p>19.148 Crynodeb o Fusnes Heb y Cyhoedd y Bwrdd i gael ei adrodd arno'n gyhoeddus</p> <p>19.148.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r adroddiad.</p>	
<p>19.149 Fforymau Cymru Gyfan ac Eraill</p>	
<p>19.149.1 Cofnodion y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwlans Brys 26.3.19</p> <p>Penderfynwyd y byddai'r cofnodion yn cael eu nodi.</p>	
<p>19.149.2 Cofnodion y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwlans Brys 14.5.19</p> <p>Penderfynwyd y byddai'r cofnodion yn cael eu nodi.</p>	
<p>19.149.3 Adroddiad Sicrwydd Pwyllgor Partneriaeth Cydwasanaethau 18.7.19</p> <p>Penderfynwyd y byddai'r adroddiad yn cael ei nodi.</p>	
<p>19.150 Crynodeb blynyddol o ymgynghoriadau</p>	

<p>Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r ymgynghoriadau allanol yr ymatebwyd iddynt gan y Bwrdd Iechyd a'r trefniadau monitro cysylltiedig.</p>	
<p>19.151 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf</p> <p>7 Tachwedd 2019 @ 10.00am ym Mhorth Eirias, Bae Colwyn</p>	
<p>19.152 Cyfarfodydd Pwyllgorau i gael eu cynnal yn gyhoeddus cyn cyfarfod nesaf y Bwrdd</p> <p>Pwyllgor Archwilio 12.9.19; Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiadau 24.9.19; Pwyllgor Deddf Iechyd Meddwl 27.9.19; Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad 30.9.19 a 24.10.19; Pwyllgor Strategaeth, Partneriaid ac Iechyd y Boblogaeth 1.10.19; Pwyllgor Tâl ac Amodau Gwasanaeth 4.11.19; Pwyllgor QSE ac Archwiliad ar y Cyd 5.11.19.</p>	