



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)
Cofnodion cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus
ar 20 Mai 2021 dros gynhadledd Zoom

Yn bresennol:

Mark Polin	Cadeirydd
Louise Brereton	Ysgrifennydd y Bwrdd
Nicky Callow	Aelod Annibynnol ~ Prifysgol (rhan o'r cyfarfod)
Cheryl Carlisle	Aelod Annibynnol
John Cunliffe	Aelod Annibynnol
Morwena Edwards	Aelod Cyswllt - Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
Gareth Evans	Cadeirydd Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Sue Green	Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol
Arpan Guha	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro
Gill Harris	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif
Sue Hill	Weithredwr
Jackie Hughes	Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid
Medwyn Hughes	Aelod Annibynnol
Eifion Jones	Aelod Annibynnol
Lyn Meadows	Aelod Annibynnol
Teresa Owen	Aelod Annibynnol
Lucy Reid	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus (rhan o'r cyfarfod)
Chris Stockport	Is-gadeirydd
Adrian Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymuned
Linda Tomos	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd
Jo Whitehead	Aelod Annibynnol
Mark Wilkinson	Prif Weithredwr
	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad

Yn bresennol:

Kate Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (ar gyfer cofnodion)
Jody Evans	Swyddog Llywodraethu Corfforaethol (ar gyfer cymorth ffrydio byw)
Ann Llwyd	Cyfieithydd
Llinos Roberts	Rheolwr Busnes Gweithredol - Swyddfa'r Cadeirydd (ar gyfer cymorth ffrydio byw)

Eitem Agenda	Gweithredu gan
21.73 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd 21.73.1 Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod a chadarnhau fod y trafodion yn cael eu ffrydio'n fyw i alluogi aelodau'r cyhoedd i arsylwi'r cyfarfod mewn amser real. Gwahoddwyd aelodau i gyfrannu yn eu hiaith ddewisol.	

21.73.2 Hefyd, cofnododd y Cadeirydd yn gyhoeddus y cytunwyd ar Weithredoedd canlynol y Cadeirydd ers y cyfarfod diwethaf: 1. Cytuno ar Gyfnod 1 Cynllun Gwelliant Strôc 2. Cymeradwyo ystod o feddygon Adran 12(2) 3. Cymeradwyo derbyn y tendr a argymhellwyd ar gyfer y gwaith ailsefydlu yn dilyn dadgomisiynu Ysbyty Enfys Brailsford, Bangor 4. Gwobrwyo Contract ar gyfer Profi, Cynnal a Chadw ac Atgyweirio Offer Cymuned 5. Cymeradwyo gwobrwyo Contract GMS ar gyfer Meddygfa St George, Wrecsam	
21.74 Adroddiad y Prif Weithredwr 21.74.1 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd Iechyd yn nodi adroddiad y Prif Weithredwr.	
21.75 Ymddiheuriadau am Absenoldeb 21.75.1 Nodwyd y byddai'r Athro Nicky Callow angen gadael y cyfarfod am hanner dydd.	
21.76 Datganiadau Diddordeb 21.76.1 Dim un wedi ei ddatgelu.	
21.77 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 11.3.21 ac 30.3.21 er cywirdeb ac adolygu'r Cofnod Cryno o Weithredoedd. 21.77.1 Penderfynwyd bod cofnodion cyfarfod Bwrdd Iechyd yr Ymddiriedolwyr a gynhaliwyd ar 11.3.21, cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 11.3.21 a chyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 30.3.21 yn cael eu cymeradwyo fel cofnodion cywir. 21.77.2 Nodwyd diweddariadau hefyd i'r cofnod cryno o weithredoedd.	
21.78 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) 21.78.1 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.	
21.79 Diweddariad Pandemig Covid-19 21.79.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr y papur ac uwcholeuo gostyngiad yn amllder cyfarfodydd Tîm Rheoli Digwyddiad Gweithredol. Cadarnhaodd bod trefniadau priodol ar waith ar gyfer unrhyw benderfyniadau allweddol gofynnol rhwng y cyfarfodydd. Yn ail, uwcholeuodd bod BIPBC yn gweld rhai llawdriniaethau wedi eu cynllunio'n dychwelyd gan gynnwys orthopaedeg a oedd yn arwyddocaol i'r adroddiad oherwydd nifer y cleifion sydd bellach yn aros. 21.79.2 Yna, cyflwynwyd cyflwyniad a amlinellodd: • Bod gostyngiad sylweddol mewn lefelau Covid ar draws Gogledd Cymru o ran lefelau yn y gymuned ac yn yr ysbyty;	

- Bod twf nodedig mewn cyfleoedd profi;
- Roedd gweithgarwch profi wedi gostwng yn gyffredinol ond roedd disgwyl hyn o ystyried y sefyllfa bresennol ac nid oedd yn achos pryder ar hyn o bryd;
- Roedd nifer yr achosion cyswllt mynegai wedi lleihau ac roedd y sefyllfa'n cael ei monitro'n ofalus wrth i'r cyfyngiadau gael eu llacio;
- Roedd nifer o brosiectau cymuned ar waith o ran y gweithgarwch 'amddiffyn';
- Gwaith yn mynd rhagddo i ymateb i amryw o bryderon ac ymateb i risgiau o ran teithwyr sy'n dychwelyd;
- Mae nifer o glystyrau achosion wedi eu cofnodi ac roedd nod clir i ddysgu o'r rhain ac osgoi achosion pellach;
- Adnewyddwyd y rhaglen Gofal Glân Diogel (SCC) i gefnogi dull dim goddefgarwch tuag at Heintiau Cysylltiedig â Gofal Iechyd, gan gynnal gwerth peidio achosi niwed;
- Arweiniwyd ffrydiau gwaith SCC gan uwch arweinwyr ac roedd ymgysylltiad clinigol gwyb.
- Roedd y broses o ddarparu a chael brechiadau yn parhau i fod yn rhagorol ac roedd y sefydliad wedi gallu ymateb ar y cyd i newidiadau mewn canllawiau clinigol cenedlaethol;
- Roedd BIPBC ar darged ar gyfer gweddill y carfannau brechu;
- Parhaodd y gwaith gydag Awdurdod Lleol i ystyried cynlluniau ar gyfer dyfodol y rhaglen frechu gan gynnwys cynnal ychydig elfennau o'r Canolfannau Brechu Torfol a chynllunio ar gyfer gofynion pigladau atgyfnerthu.

21.79.3 Cafwyd trafodaeth. Gofynnodd Aelod Annibynnol am eglurhad ar y ffigurau cyfredol ar gyfer cleifion mewnol ysbytai yn benodol yn y Gorllewin a chadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymuned bod cyfanswm cyfredol o 44 gyda 25 o gleifion mewnol Covid yn y Gorllewin. Dynododd yr Aelod Annibynnol ei bod yn dymuno gweld mwy o gyfathrebu a chyhoedduswyd o amgylch llwyddiant y rhaglen frechu yng Nghymru o'i gymharu â rhannau eraill o'r DU. Roedd y Prif Weithredwr yn dymuno cydnabod cefnogaeth cydweithwyr sydd wedi ymddeol ac adleoli i'r rhaglen frechu, ac ymdrechion llawer o wirfoddolwyr a chydweithwyr gofal cychwynnol. Aeth yr Aelod Annibynnol ymlaen i holi sut y cafodd teithwyr a oedd yn dychwelyd o ardaloedd ambr ac i mewn i gwarantyn eu codi o ran olrhain. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus bod 3000 o deithwyr yn hunan-ynysu ar hyn o bryd yng Nghymru a bod darn o waith cysylltiedig arwyddocaol gyda'r tîm cyraeddiadau cenedlaethol ar gyfer Cymru a gyda chysylltiadau olrhain lleol a rhanbarthol. Lle mae'n hanfodol, dylai fod gwaith gyda sefydliadau ymgorffori.

21.79.4 Ymholodd yr Aelod Annibynnol am y gwaith cynllunio ar gyfer rhaglen frechu rhag y fflw'r hydref yng nghyd-destun Covid. Adroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr fod ystod o sefyllfaoedd yn cael eu hystyried gyda phartneriaid i ystyried rhaglen brechiadau atgyfnerthu Covid sy'n cael ei chynnal ochr yn ochr â'r rhaglen fflw tymhorol. Cytunodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus i ddarparu mwy o wybodaeth o fewn y diweddariad Covid yn y cyfarfod Bwrdd Iechyd nesaf.

21.79.5 Mewn ymateb i'r cwestiwn parthed y cynllun cyfathrebu a'r amserlen ar gyfer pasport brechlyn yng Nghymru, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr bod tudalen we ymrwymedig gan Lywodraeth Cymru sydd yn cynnwys y wybodaeth ddiweddaraf. Fe ymrwymodd i wirio a chadarnhau bod gwefan BIPBC yn cyfeirio cleifion at yr adnodd hwn.

21.79.6 Gofynnodd y Cadeirydd a ellid amcangyfrif pryd y byddai'r ail ddosau sy'n weddill yn cael eu cwblhau yng Ngogledd Cymru. Nid oedd Cyfarwyddwr Gweithredol

TO

GH

GH

Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr mewn sefyllfa i gadarnhau hyn ond datganodd bod Cymru yn parhau i weithio o fewn yr egwyddor o saib 12 wythnos rhwng dosau. O ran cynlluniau cyflenwi brechiadau tymor hirach, cadarnhawyd bod y rhain yn mynd rhagddynt ac unwaith y cyflwynwyd y papur i'r Tîm Gweithredol byddai'n cael ei rannu gydag aelodau'r Bwrdd. 21.79.7 Penderfynwyd y byddai'r Bwrdd yn nodi'r adroddiad a'r cyflwyniad ac yn cefnogi'r penderfyniad a wnaed gan y Tîm Rheoli Digwyddiad Gweithredol.	
21.81 Adroddiad Blynnyddol Atal Haint 21.81.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr yr adroddiad blynnyddol a nododd ei fod hefyd yn ymgorffori rhai o gamau'r dyfodol perthnasol i Ofal Glân Diogel. Uwchleuodd: • Diolchodd i bawb yn bersonol a oedd yn ymwneud â datblygu addysg a dod â Rheoli Atal Haint (IPC) at sylw pawb. • Roedd yr adroddiad yn nodi ystod o waith arloesol gan gynnwys symud at ddefnyddio masgiau wyneb clir i gydnabod bod defnyddio masgiau wyneb wedi arwain at golli'r cyffyrddiad personol wrth ddarparu gofal. • Y gellid nodi gwelliant cyffredinol mewn cyfraddau heintiau cyffredinol ac roedd BIPBC yn un o'r meysydd sy'n perfformio'n well o ran heintiau MSA MRSA gyda'r addysg hon yn cael ei ymgorffori'n ehangach trwy'r egwyddor gofal diniwed. • Cydnabuwyd gwaith y timau iechyd a diogelwch a datblygu sefydliadol wrth gefnogi'r rhaglen atal a rheoli heintiau, o ran profi ffitrwydd ac estyn allan at gydweithwyr ar draws y sefydliad. • Byddai lansio'r rhaglen Cryfach Gyda'n Gilydd hefyd yn allweddol wrth symud y rhaglen atal heintiau, gan gydnabod heriau'r ystadau o amgylch hunan-ynysu a gadael cyfleusterau i ganiatáu glanhau amgylcheddau yn ddwfn. 21.81.2 Cyfeiriodd yr Is-Gadeirydd at yr elfennau ymddygiadol a amlinellwyd o fewn yr adroddiad ac roedd yn teimlo fel bod y rhain yn berthnasol yn gyfartal i bawb. Awgrymodd hefyd fod y gwersi a ddysgwyd fel y'u nodwyd yn yr adroddiad yn ffactorau mwy cyfrannol at yr achosion y byddai angen mynd i'r afael â nhw i sicrhau bod gwersi yn cael eu dysgu mewn gwirionedd. Cyfeiriodd hefyd at heintiau Covid adroddadwy RIDDOR ac awgrymodd, er bod canfyddiadau cyffredin wedi'u nodi, nad gwersi a ddysgwyd oedd y rhain, a gofynnodd hefyd am eglurhad sut y byddai'r camau adfer a nodwyd yn cael eu monitro. Yn olaf, cwestiynodd eithrio cyfeiriad at hysbysiadau'r Awdurdod Gweithredol Iechyd a Diogelwch (HSE) yr oedd y Bwrdd wedi'u derbyn o ganlyniad i Heintiau a ddaliwyd mewn Gofal Iechyd (HCAIs). Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod gwaith yn mynd rhagddo gyda'r timau Iechyd a Diogelwch i sicrhau y gellid dangos cyflawniad yn erbyn gweithredoedd. Roedd yr HSE wedi cynghori yn ddiweddar y dylid rhoi gwybod am HCAI trwy RIDDOR dim ond os oedd y sefydliad yn gallu dangos cysylltiad uniongyrchol. O ran y rhybudd gwelliant a gyhoeddwyd ar gyfer Ysbyty Glan Clwyd o amgylch lefel a natur yr hyfforddiant profi ffitrwydd, cydymffurfiwyd yn llawn â hyn. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr fod y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE) wedi derbyn cyflwyniad yn ddiweddar gan Dîm Rheoli Ysbyty Gwynedd ac o ran y gwersi a ddysgwyd o'r clwstwr achosion yn y safle, roedd hyn wedi galluogi myfyrio defnyddiol ar ffactorau ac ymddygiadau dynol. 21.81.3 Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch gostyngiad mewn sgôr cydymffurfio ar gyfer y safonau glanhau cenedlaethol ym mis Rhagfyr 2020, nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr fod heriau o fewn rhaglenni archwilio a	

bod gwaith yn mynd rhagddo gyda chydweithwyr gwybodeg i sicrhau y gellid casglu data mewn amser real. Mae timau hefyd wedi eu hatgoffa o'r gofyniad i ymgymryd â'r archwiliad a rhyddhau staff i gymryd rhan. 21.81.4 Awgrymodd y Cadeirydd y dylai maint yr ymdrech a'r llwyddiant o ran cynnal IPC ar draws y tri Ysbyty Enfys a'r Canolfannau Brechu Torfol, a'r perfformiad clodwiw o ran heintiau o'i gymharu â Byrddau Iechyd eraill gael ei gydnabod yn fwy eang a'i ddathlu o fewn yr adroddiad. Nododd hefyd gyfeiriad yn yr adroddiad at gynyddu nifer y staff yn nhîm corfforaethol yr IPC a gofynnodd a oedd y Tîm Gweithredol yn hyderus y byddai'r gallu ychwanegol hwn yn ddigonol i ddelio ag unrhyw donau yn y dyfodol ochr yn ochr â chynllun gwaith arferol yr IPC. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/Dirprwy Brif Weithredwr fod hyn yn parhau a byddai Arweinydd IPC yn allweddol i symud ymlaen. Yr agwedd hanfodol ar gyfer IPC oedd iddo ddod yn fusnes i bawb a'i fod yn cael ei ddefnyddio ar draws y sefydliad. 21.81.5 Cafodd y Cadeirydd gadarnhad bod yr adolygiadau marwoldeb yn cael eu hymateb iddynt yn addas. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol Dros Dro bod ei swyddfa a swyddfa'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio yn gweithio'n agos i sicrhau bod adolygiadau marwoldeb yn cyfrannu at ddysgu gwell. Dynododd bwysigrwydd y pwnc hwn a bod proses Cymru gyfan yn cael ei benderfynu arno a fyddai'n fuddiol yn nhermau darparu fframwaith unffurf ar gyfer dysgu. 21.81.6 Nododd y Cadeirydd bod y dyddiad targed o fis Rhagfyr 2021 i gael dull goddef dim at heintiau sy'n gysylltiedig â gofal iechyd (HCAs) yn ymddangos yn bell i ffwrdd yn y dyfodol a cheisiodd gael sicrwydd bod hwn yn darged dangosol a fyddai'n cael ei ddwyn ymlaen os bo'n bosibl. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr bod yr uchelgais i ddarparu hyn yn gynt yn cael ei roi ar waith ar hyn o bryd ond eto'n dibynnu ar Atal a Rheoli Heintiau (IPC) yn dod yn rhan o ymddygiad pob unigolyn. 21.81.7 Mewn ymateb i gwestiwn o ran comisiynu adolygiad annibynnol o HCAs a fyddai'n llywio'r cynllun gweithredu, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth/ Dirprwy Brif Weithredwr y byddai hyn yn cael ei adrodd arno i'r Pwyllgor QSE ac i'r Bwrdd. Yn y cyfamser roedd yn trefnu cyfarfod ag awdur yr adroddiad i ddynodi unrhyw wersi cynnar. 21.81.8 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gael yr adroddiad blynyddol Atal a Rheoli Heintiau ar gyfer sicrwydd.	
21.82 Fframwaith Gwella Ymyriad wedi'i Thargeddu: Adroddiad y Cadeirydd o'r Grŵp Llywio 21.82.1 Derbyniwyd yr adroddiad	
21.83 Fframwaith Gwella Ymyriad wedi'i Thargeddu 21.83.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr y papur a chadarnhau bod ymgysylltiad yn parhau yn nhermau rhannu egwyddorion Ymyriad wedi'i Thargeddu. Gwiriwyd y sgorio dangosol gyda chydweithwyr Aelodau Annibynnol ac ar draws rhannu eraill o'r sefydliad gan ganolbwyntio ar sicrhau lle bo'r Arweinwyr Gweithredol yn teimlo bod cynnydd, bod hyn yn cael ei gydnabod ar draws y sefydliad ehangach a gan y partneriaid hefyd. Cadarnhaodd y Prif Weithredwr bod proses cadarn ar gyfer cynnwys yr Awdurdodau Lleol.	

21.83. 2 Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus ddiweddariad yn erbyn y matrices aeddfedrwydd iechyd meddwl. Bu iddi groesawu'r gefnogaeth a'r craffu gan y 'bydis' Aelodau Annibynnol o ran datblygu'r matrices a oedd wedi'i rannu'n dri darn - gwasanaethau plant, gwasanaethau oedolion a'r cyfnod pontio. Datblygwyd y matrices yng nghyd-destun siapia blaenoriaethau ar gyfer gwasanaethau iechyd meddwl a chanolbwyntio ar waith datblygu i sicrhau y gellir bodloni gofynion Llywodraeth Cymru. Roedd hefyd yn dymuno tynnu sylw'r Bwrdd at y ffaith bod y Concordat ar gyfer Gofal mewn Argyfwng yn parhau a fyddai'n galluogi i linyddau allweddol o weithgaredd ddod at ei gilydd. Croesawodd Aelod Annibynnol y pwyslais ar bontio a dymunodd bwysleisio bod y matrices ar bwynt cychwynnol, gan gydnabod y gwelliannau sydd angen eu gwneud.

21.83.3 Darparodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad ddiweddariad yn erbyn strategaeth, cynllunio a pherfformiad y matrices aeddfedrwydd. Cadarnhaodd fod ei ddatblygiad yn cael ei rannu â thimau cynllunio a pherfformiad i sicrhau perchnogaeth leol. Tynnodd sylw'r aelodau at ychwanegiad a gynigwyd i'r matrices o ran datblygu ysgol feddygol a gwyddorau iechyd ar gyfer Gogledd Cymru gan y teimlwyd bod hyn yn darparu tystiolaeth o aeddfedrwydd cynyddol y sefydliad ac yn fater strategol allweddol ar gyfer y Bwrdd Iechyd. Dynododd Aelod Annibynnol bod y ffordd y mae'r timau wedi dod at ei gilydd ar fyr rybudd i gefnogi'r matrices wedi cael argraff dda arni ac roedd yn cefnogi'r fethodoleg gyda phwyslais ar wella a datblygu.

21.83.4 Darparodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol ddiweddariad yn erbyn y matrices arweinyddiaeth yr oedd yn teimlo oedd yn torri ar draws pob parth arall yn nhermau rhaglenni datblygiad sefydliadol ac 'ail-osod' y sefydliad. Bu iddi dynnu sylw at y ffaith bod y matrices wedi'i adnewyddu yn nhermau'r Ddyletswydd Cymdeithasol-Economaidd i sicrhau ei fod yn myfyrio ar ymrwymiad y Bwrdd i ddarparu gwasanaethau ar draws cymunedau a hyrwyddo cydraddoldeb.

21.83.5 Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr ddiweddariad yn erbyn y matrices ymgysylltu yr oedd hefyd yn teimlo ei fod yn faes trawsbynciol. Cyfeiriodd at sgysiau cyfredol o ran y gallu i wrando'n effeithiol ac i ymgysylltu'n llawn. Cadarnhaodd y byddai'r mapio rhanddeiliaid yn cynnwys y cyhoedd a oedd yn hanfodol i gyd-ddylunio gwasanaethau'n effeithiol.

21.83.6 Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at y gwaith ymgysylltu a chyfathrebu a wnaed hyd yn hyn ond roedd yn bryderus bod hyn yn gyfyngedig i randdeiliaid ac angen cael ei ymestyn i ymgysylltu ac ymgynghori â chleifion a staff i sicrhau eu bod yn deall y broses Ymyriad wedi'i Thargedu a sut oedd yn wahanol i'r Mesurau Arbennig. Roedd yn teimlo bod hyn yn dasg ehangach y tu allan i'r parth arweinyddiaeth. Dynododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol y byddai bob amser yn defnyddio'r egwyddor o weithio i ddarparu'r hyn a oedd yn iawn i'r sefydliad a sicrhau perchnogaeth i'r gwaith hwnnw - gydag Ymyriad wedi'i Thargedu bron yn sgil-gynnyrch o hynny. Byddai'n dymuno gweld amgylchedd ar gyfer ymgysylltu sy'n hygyrch a phriodol. Cyfeiriodd y Prif Weithredwr at ymgysylltiad parhaus ag Awdurdodau Lleol a oedd yn arwain at ddull a oedd yn codi ar gyfer partneriaid eraill. Yn nhermau cyfathrebu staff, nododd bod hyn yn aml yn cael ei weu â chyfleoedd eraill a bod angen meddwl sut all y sefydliad ystyried cynnwys y cleifion a'r cyhoedd ac annog gwaith dylunio ar y cyd.

21.83.7 Cyfeiriodd y Cadeirydd at sylw gan Brif Weithredwr GIG Cymru yn ddiweddar ar natur gadarnhaol trefniadau'r cyfarfod tridarn a'r dull a gymerwyd. Gofynnodd i'r matricesau a gymeradwywyd gael eu rhannu â'r partneriaid o fewn y trefniadau tridarn hynny.

GH

21.83.8 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: 1. Nodi'r cynnydd hyd yma. 2. Cytuno ar Fatricksau - yn cynnwys ychwanegu cyfeiriad at ddatblygu ysgol feddygol a gwyddorau iechyd ar gyfer Gogledd Cymru i'r matrices Strategaeth. 3. Cytuno ar sgôr cychwynnol ar gyfer pob matrices. 4. Cytuno ar Gylch Gorchwyl Grŵp Llywio Gwella Ymyriad wedi'i Thargeddu.	
21.84 Adroddiadau Sicrwydd Cadeiryddion Pwyllgorau a Grwpiau Cyngori 21.84.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 18.3.21 a thynnu sylw at effaith y pandemig ar y cynllun archwilio mewnol, a'r pryder parhaus o ran cyflymdra'r gwelliannau o ran trefniadau llywodraethu o fewn yr Uwch Adran Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu yn dilyn adroddiad archwilio sicrwydd cyfyngedig. Ychwanegodd Is-gadeirydd y Bwrdd Iechyd ei bod wedi'i siomi i dderbyn yr adroddiad sicrwydd cyfyngedig hwn fodd bynnag, roedd yn hyderus yr eir i'r afael â'r darganfyddiadau a bod adnewyddu'r Bwrdd Partneriaeth Law yn Llaw at Iechyd Meddwl yn cefnogi hyn. Nododd y Bwrdd yr amserlen o'r hawliadau ariannol cymeradwy a oedd yn gysylltiedig o'r adroddiad, ac ardystio bod y Polisi a'r Strategaeth Rheoli Risg yn parhau i fod ar gael nes yr adolygiad blynyddol ym mis Mehefin/Gorffennaf. 21.84.2 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiadau (QSE) yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 2.3.21 a gafodd ei dderbyn. Darparodd Cadeirydd y Pwyllgor ddiweddariad llafar o'r cyfarfod QSE a gynhaliwyd ar 4.5.21 gan dynnu sylw at y ffaith bod yr adroddiad fasgwlwr wedi'i wneud mewn sesiwn breifat oherwydd gofynion Purdah cyn yr etholiad ac roedd yn falch o'i weld yn y sesiwn cyhoeddus ar agenda'r Bwrdd. Bu iddi hefyd nodi bod cynrychiolwyr Tîm Rheoli'r Ysbyty yn Ysbyty Gwynedd (YG) wedi mynychu'r Pwyllgor QSE i roi cyflwyniad o ran yr achosion o Covid-19. Er bod y niferoedd bellach wedi lleihau yn sylweddol, ymddangosodd nad oedd dysgu o'r achosion ar safleoedd ysbyty eraill wedi'i fewnosod yn llawn. Byddai adolygiad annibynnol allanol i'r achosion yn rhoi gwybodaeth werthfawr maes o law. 21.84.3 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad (F&P) blaenorol yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 25.3.21 a gafodd ei dderbyn. 21.84.4 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor F&P yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 29.4.21 a thynnu sylw at y sefyllfa diwedd flwyddyn cadarnhaol yn nhermau gwarged bach. Bu iddo hefyd nodi bod y perfformiad ar arbedion yn well na'r disgwyl o ystyried effaith Covid. I gloi bu iddo gydnabod yr her o ran rhestrau aros a'r amserlen adfer hir. 21.84.5 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 9.3.21 a gafodd ei dderbyn. 21.84.6 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor y Ddeddf Iechyd Meddwl yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 12.3.21 a gafodd ei dderbyn. 21.84.7 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Tâl ac Amodau Gwasanaeth yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 1.2.21 a gafodd ei dderbyn. 21.84.8 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth (SPPH) yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 15.4.21. Bu iddi dynnu sylw at y cynnydd o ran datblygu'r Rhaglen Mewn Undod Mae Nerth a fydd yn elfen hanfodol o wella diwylliant ac ymddygiadau. Awgrymodd y Pwyllgor y dylai'r Bwrdd Iechyd dderbyn data arolygon staff a hoffai'r Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a	SG

Datblygiad Sefydliadol rannu'r penawdau a'r camau cysylltiedig o arolwg diweddar a wnaed yn yr hydref 2020 mewn cyfarfod Bwrdd Iechyd yn y dyfodol. 21.84.9 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor Llywodraethu Gwybodaeth a Digidol yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 26.3.21 a thynnu sylw at bryderon y Pwyllgor o ran risgiau i'r Strategaeth Ddigidol o ran systemau cenedlaethol. 21.84.10 Derbyniwyd yr adroddiad o'r cyfarfod Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid a gynhaliwyd ar 22.3.21 a nodwyd bod y broses ethol yn parhau i ddynodi Cadeirydd ac Is-gadeirydd newydd. 21.84.11 Cyflwynodd Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd (HPF) yr adroddiad o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 5.3.21 ac roedd yn falch bod yr adborth o'r HPF wedi cael ei ymgorffori i'r matricesau aeddfedwydd Ymyriad wedi'i Thargedu. Bu i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd ddiolch i'r Athro Michael Rees, y mae ei daliadaeth fel Is-gadeirydd wedi dod i ben yn ddiweddar. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol ei bod wedi cwrdd â'r cydweithwyr HPF yn ddiweddar o ran datblygiad sefydliadol a sicrhau cynrychiolaeth briodol ar grwpiau darparu tactegol. 21.84.12 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol yr adroddiad o'r Fforwm Partneriaeth Lleol a gynhaliwyd ar 19.1.21 a dymunodd gofnodi ei diolch i'r partneriaid Undebau Llafur am eu cefnogaeth sylweddol dros gyfnod y pandemig. Nododd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd gyfeiriad yn yr adroddiad at ddiffyg cynrychiolaeth rheolaethol a chadarnhawyd bod presenoldeb wedi'i herio dros y flwyddyn ddiwethaf ond ei fod wedi gwella yn y cyfarfod ym mis Ebrill.	
21.85 Adroddiad Monitro Cynllun Gweithredol C3 a C4 21.85.1 Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad bod yr adroddiad wedi'i gytuno arno gan y Tîm Gweithredol a'i graffu yn y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad. Yn ychwanegol at hyn, bu i'r Pwyllgor SPPH dderbyn adroddiad ychwanegol yn erbyn unrhyw gamau nad oedd wedi'u darparu a sut mae'r rhain yn parhau i 2021-22. Bu i'r Prif Weithredwr atgoffa'r aelodau bod y broses ar gyfer adolygu holl adroddiadau'r Bwrdd a'r Pwyllgorau yn cael ei wneud yn fwy cadarn ac mae'r Tîm Gweithredol yn bwriadu adnewyddu'r broses ar gyfer casglu data perfformiad gan gydweithwyr rheng flaen. Bu iddi roi sicrwydd i aelodau mai'r nod yw sicrhau bod yr adrodd mor gyflawn a chywir a phosibl. 21.85.2 Cafwyd trafodaeth. Bu i Aelod Annibynnol wneud arsylwad cyffredinol o ran y gellir gwella'r adroddiad drwy roi mwy o eglurder o ran y canran cwblhau yn erbyn prosiectau a fyddai'n darparu ciplun o ba mor dda oedd y sefydliad yn ei wneud. Dynododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y byddai'n hapus i edrych ar hyn os gellir darparu enghreifftiau. 21.85.3 Mewn ymateb i bwynt a godwyd o ran peilot cyfyngedig yn ymwneud ag apwyntiadau cleifion mewnol rhithiol, bu i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr gydnabod y gallai'r naratif wedi bod yn fwy eglur yn nhermau cadarnhau bod hyn wedi symud ymlaen mewn rhai meysydd. Bu i'r Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad hefyd dderbyn y gallai paragraff 4.3 wedi cael ei fynegi'n fwy effeithiol a bu iddo gadarnhau'r bwriad i fyfyrir bod yn awr Strategaeth Gwasanaethau Digidol ar wahân a fyddai'n cysylltu'n hanfodol i'r Strategaeth Gwasanaethau Clinigol ar wahân sy'n codi.	

21.85.4 Wrth gydnabod y gwaith parhaus i fynd i'r afael â fformat a chyd-destun yr adroddiad hwn teimlodd yr Is-gadeirydd bod diffyg tryloywder ac nad oedd y papur yn bodloni'r amcanion o ddarparu diweddariad yn erbyn gweithredoedd allweddol yn y cynllun blynyddol. Bu iddi gyfeirio at y targed Cofnod Iechyd Digidol ac y byddai hynny i aelod o'r cyhoedd a oedd yn darllen yr adroddiad yn ymddangos fel petai wedi'i gwblhau, lle'r oedd y Bwrdd yn ymwybodol nad oedd wedi'i gwblhau. Roedd hi hefyd yn siomedig bod pryderon tebyg wedi'u codi ar gyfer y flwyddyn ddiwethaf. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad bod cynnydd yr adroddiad C3/4 wedi'i sgorio ar p'un ai oedd yr allbwn ar gyfer y cyfnod adrodd wedi'i gyflawni, nid y ddarpariaeth gyffredinol.

21.85.5 Cyfeiriodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus at yr adran iechyd meddwl a chydabod bod dehongli data i ddarparu diweddariad ar statws yn allweddol ac y byddai'n cael ei wella ar gyfer y dyfodol.

21.85.6 Bu i Gadeirydd y Pwyllgor Archwilio ddatgan ei bryderon ar lefel y sicrwydd yr oedd y papur yn ei ddarparu o ran bod y camau gweithredu wedi'u hadrodd arnynt fel rhai oedd ar y trywydd iawn ers sawl mis ac yna'n newid yn sydyn i statws coch ond nid oedd y naratif yn cefnogi hyn. Bu iddo ddefnyddio'r achos busnes ar gyfer Ysgol Feddygol Gogledd Cymru fel enghraifft. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad bod y cynllun C3/4 wedi'i ddatblygu ym mis Hydref lle'r oedd yr amserlen yn cynnwys creu achos busnes erbyn diwedd mis Mawrth, fodd bynnag, wedyn cafodd y terfynau amser eu hadolygu gyda Llywodraeth Cymru.

JW MW

21.85.7 Cafodd y Cadeirydd sicrwydd y byddai'r pryderon hyn yn cael eu datrys cyn y cyfarfod nesaf yn nhermau cywirdeb y disgrifiad o gynnydd, a lefel yr hyder yn y prosesau i sicrhau bod y data sy'n cael ei ddarlunio mewn adroddiadau yn cael ei arwyddo ac yn gywir. Bu i'r Prif Weithredwr ymgymryd â hyn i sicrhau bod hyn yn digwydd ar unwaith.

21.85.8 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r adroddiad.

Bu i Teresa Owen adael y cyfarfod

21.86 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad

21.86.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yr eitem hon. Amlygodd y bu llai o gynnydd nag a obeithiwyd o ran Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS) a mynediad at asesiadau niwroddatblygiad, a chadarnhaodd fod yr agweddau hyn yn rhan o gynlluniau'r sefydliad ar gyfer buddsoddi yn 2021-22. Roedd pwysau yn parhau i'w weld o fewn gofal heb ei drefnu a gofal brys gyda phresenoldeb uwch yn yr Adran Achosion Brys (EDs) ac Unedau Mân Anafiadau (MIUs) a oedd bellach yn effeithio ar y targed pedair awr a throsglwyddo ambiwlans. Gorffennodd drwy nodi tuedd gadarnhaol yng nghyfraddau salwch staff a oedd ymhlith y gorau yng Nghymru.

21.86.2 Nododd yr Is-gadeirydd fod yr adroddiad yn nodi bod camau adfer CAMHS wedi'u nodi ar dudalen 28 ond nid oedd cyfeiriad at y rhain ar y dudalen honno nac yn yr adroddiad ehangach. Ymddiheurodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad am y camgymeriad hwn ac y byddai'n ei gywiro y tu allan i'r cyfarfod.

MW

21.86.3 O ran gofal heb ei drefnu adroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr fod y Bwrdd Iechyd yn gweithio gyda Llywodraeth Cymru i ddyfeisio cynllun gwella ar sail dull systemau cyfan sy'n cynnwys gofal cychwynnol, Awdurdodau Lleol a Gwasanaethau Ambiwylans. O ran gofal wedi'i drefnu, roedd Llywodraeth Cymru wedi dynodi cyllid i dargedu'r rhai sydd wedi bod yn aros yn hir. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd fod rhestrau canser yn rhedeg tua 1000 yn uwch na lefelau cyn Covid ond roedd yn gadarnhaol gweld cleifion bellach yn mynd i'r ysbyty/meddygfeydd gyda symptomau. 21.86.4 Nododd y Cadeirydd fod nifer o'r risgiau a'r rhwystrau a ddynodwyd yn yr adroddiad yn ymwneud â gwybodeg / TG, capasiti, gweithlu ac ystadau ac awgrymodd y dylid cynnal asesiad gan fod y rhain yn alluogwyr allweddol i gyflawni llawer o ddyheadau'r sefydliad. Nododd y Prif Weithredwr fod y sefydliad i fod i adnewyddu ei strategaeth gweithlu yn 2021/22 a fyddai'n rhoi cyfle i sicrhau bod y gweithlu yn unol ag anghenion gwasanaeth a ddynodwyd. Yn ogystal, roedd sgwrs wedi dechrau ynghylch sicrhau cefnogaeth gwybodeg i flaenoriaethu'r gofynion digidol. Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch llawfeddygaeth robotig, cadarnhawyd bod cydweithwyr y Cyngor Iechyd Cymuned wedi'u diweddarau ar y broses gaffael a'r gobaith oedd y byddai BIPBC yn cael y robot erbyn dechrau mis Gorffennaf. 21.86.5 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd graffu ar yr adroddiad ac yn gofyn am unrhyw sicrwydd pellach yn ymwneud ag unrhyw feysydd penodol sydd heb gyflawni'r mesurau perfformiad gofynnol. [Gadawodd Nicky Callow y cyfarfod]	
21.87 Adroddiad Cyllid M12 21.87.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid yr adroddiad, gan amlygu bod y Bwrdd wedi gosod cynllun ar gyfer diffyg o £40m yn seiliedig ar arbedion o £45m a bod y cynllun wedi'i ddiwygio yn ystod y flwyddyn yn unol ag arweiniad Llywodraeth Cymru. Roedd yn falch o adrodd bod sefyllfa Mis 12 yn warged o £0.4m ac estynnodd ei diolch i gydweithwyr am eu hymrwymiad yn ystod y flwyddyn. Adroddwyd bod y gwarged wedi'i gyflawni ar ôl derbyn cefnogaeth strategol o £51m gan Lywodraeth Cymru a defnyddiwyd £10.3m ohono i wella perfformiad a £0.7m ar gyfer capasiti a gallu ychwanegol. O ran costau yn ymwneud â'r ymateb pandemig, roedd y rhain yn gyfanswm o £172m ac roedd Llywodraeth Cymru wedi talu amdanynt. Amlygodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid elfennau sylweddol yr ymateb hwn megis yr ysbytai dros dro (£31m), Profi, Olrhain a Diogelu (£13m) a Chyfarpar Amddiffynnol Personol (£5m). Tynnwyd sylw aelodau hefyd at elfennau eraill megis contractau bloc gyda GIG Lloegr y rhagwelwyd ad-daliad o £1.5m yn eu herbyn yn dilyn adolygiad o'r contract yn ystod ail ran y flwyddyn. Cyflawniad cyffredinol yr arbedion yng nghyd-destun Covid oedd £18.4m ac roedd £11.3 ohono'n gylchol. Adroddwyd bod targedau arian parod a chyfalaf a thalu anfonebau nad oeddent yn anfonebau'r GIG i gyd wedi'u bodloni. Yn olaf, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid fod Archwilio Cymru wedi dechrau adolygu cyfrifon ariannol y sefydliad a gofynnwyd i'r Bwrdd ddirprwyo cymeradwyaeth y cyfrifon i'r Pwyllgor Archwilio fel mewn blynyddoedd blaenorol. 21.87.2 Roedd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad yn dymuno ychwanegu ei ddiolch i'r timau am yr hyn maent wedi'i gyflawni dros y flwyddyn ddiwethaf. Teimlai y byddai parhau i fonitro unrhyw gyllid ac arbedion ychwanegol yn allweddol wrth symud ymlaen ond roedd yn cydnabod y byddai'r sefydliad yn parhau i wynebu costau sy'n gysylltiedig â Covid yn 2021/22. Cyfeiriodd y Cadeirydd at ohebiaeth gan Brif Weithredwr GIG Cymru ynghylch dyraniad ychwanegol o £19.9 a chadarnhaodd y Prif Weithredwr	

fod y gofynion a nodir yn y llythyr hwnnw yn cael sylw, ynghyd â sicrhau bod arian yn cyd-fynd â chynllun gweithredol y Bwrdd a'u bod yn cael eu hardystio'n briodol gan y Bwrdd Iechyd. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid fod cynllun drafft 2021/22 yn meintoli'r risg ariannol i adennill costau fel £28.2m ond roedd hynny cyn y cyhoeddiad ynghylch arian adfer pellach. Ychwanegodd fod sefyllfa Mis 1 bellach wedi'i chwblhau a'i bod yn unol â'r cynllun drafft a fyddai'n cael ei adnewyddu erbyn diwedd mis Mehefin. 21.87.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: 1. nodi'r sefyllfa ariannol drafft ar gyfer 2020/21 2. ddirprwyo awdurdod i gymeradwyo cyfrifon a ffurflenni blynyddol archwiledig 2020/21 i'r Pwyllgor Archwilio.	
21.88 Adroddiad Sicrwydd Blynyddol ar gydymffurfio â Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) 2016 21.88.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr yr adroddiad blynyddol a graffwyd yn flaenorol gan y Pwyllgor QSE. Amlygodd fod y Bwrdd yn cydymffurfio o ran y wybodaeth yr oedd wedi'i gasglu. Roedd yr adroddiad yn ymgorffori adolygiad bob tair blynedd i alinio niwed yn erbyn lefelau staffio a hefyd yn amlinellu'r flwyddyn hynod a oedd wedi effeithio ar lefelau staffio oherwydd adleoli ac absenoldebau / cysgodi. 21.88.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: 1. nodi ac yn cefnogi'r camau nesaf canlynol sydd wedi'u hymgorffori yn rhaglen recriwtio a chadw cyffredinol y Bwrdd Iechyd: a. Pwyslais wedi'i dargedu o ran ymgyrchoedd recriwtio Nyrsys arloesol yn lleol, yn genedlaethol ac yn rhyngwladol b. Cynllunio olyniaeth ar gyfer y dyfodol, gan sicrhau ein bod yn datblygu arweinwyr ein cenhedlaeth nesaf c. Cyd-gynllunio ein rhaglenni ôl-raddedig yn greadigol fel atyniadau allweddol d. Dadansoddi data'r gweithlu i lywio mentrau recriwtio a chadw nyrsys yn well e. Adolygiad y broses o weithredu rolau newydd i gefnogi'r pib-linellau recriwtio nyrsio f. Mae ehangu cydweithredu sy'n cael ei yrru gan wella ansawdd yn cydweithredu i gynorthwyo i leihau amrywiad a lleihau niwed gyda dull dim goddefgarwch g. Datblygu dangos fwrdd perfformiad Nyrsys fel adnodd monitro a sicrwydd pellach mewn amser real h. Dadansoddiad pellach o wyriadau o gyfnodau adrodd blaenorol a dadansoddiad o gyfnod adrodd tair blynedd gyntaf y Ddeddf 2. Mae'r Bwrdd yn cefnogi rhannu allbynnau'r adolygiadau Staff Nyrsio gyda'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad i gefnogi newidiadau i'r sefydliadau staff Nyrsio fel y'u cyflwynir	
21.89 Diweddariad ar Gynnydd Ymyriadau wedi'u Targedu'r Uwch Adran Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu 21.89.1 Awgrymodd yr Is-gadeirydd fod yr adroddiad yn darparu mwy o ronynnedd i gefnogi'r matrices aeddfedrwydd Ymyriad wedi'i Thargedu ac yn tynnu sylw at bwysigrwydd sefydlu gwaelodlin. Nododd mai'r meysydd yr oedd angen eu gwella fwyaf oedd gwasanaethau iechyd meddwl plant ac oedolion, ond bod gwelliannau cadarnhaol wedi'u gwneud o ran alinio'r strwythurau llywodraethu â threfniadau ehangach. Tynnodd y Prif Weithredwr sylw aelodau at feysydd cynnydd cynnar fel y nodir yn Nhabl 1 wrth gydnabod bod llawer o waith i'w wneud o hyd.	

21.89.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r gwaith a wnaed gan yr uwch adran Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu (MHLD) yn y broses hunanasesu yn erbyn y matrices aeddfedrwydd, sy'n cefnogi Fframwaith Ymyriadau wedi'u Targedu Llywodraeth Cymru.	
21.90 Diweddariad Gofal Cychwynnol a'r ymateb i'r pandemig Covid-19 21.90.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol y papur ac amlygodd ystod o ffyrdd yr oedd y pandemig wedi effeithio ar feddygfeydd - yn andwyol ac yn gadarnhaol. Awgrymodd fod canfyddiad ar draws y DU nad oedd meddygfeydd wedi bod yn darparu gwasanaeth yn eang dros y flwyddyn ddiwethaf, pan mewn gwirionedd, nid oedd erioed wedi bod mor brysur. Atgoffodd yr aelodau nad oedd mwyafrif y bobl a oedd wedi dal Covid wedi cael mynediad at wasanaethau gofal eilaidd ond eu bod wedi cael eu trin a'u cefnogi mewn lleoliad gofal cychwynnol a chymunedol. Yn ogystal, roedd atal llawer o weithgaredd gofal eilaidd wedi cael sgil-ffaith ar ofal cychwynnol. Amlinellodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Gofal Cychwynnol a Chymunedol pa mor heriol oedd gofynion atal a rheoli haint gan nad oedd llawer o'r ystâd gofal cychwynnol wedi'i hadeiladu i ddelfio â'r math o sefyllfa a wynebwyd yn ystod y pandemig. Nododd er bod llawer o ymgynghoriadau wedi dechrau'n rhithwir, roedd gofal wyneb yn wyneb yn aml iawn wedi digwydd ble bo'n briodol i sicrhau'r ymyriad a'r canlyniad gorau. Teimlai fod angen sefydlu cydbwysedd tymor hwy rhwng technoleg ddigidol amgen ac ymgynghoriadau wyneb yn wyneb. 21.90.2 Cydnabu'r Is-gadeirydd yr heriau yr oedd gofal cychwynnol wedi'u hwynebu a chroesawodd y dull arloesol a ddangoswyd mewn sawl maes. Nododd fod y papur wedi nodi cynnydd mewn gweithgaredd o fewn meddygfeydd ac awgrymodd y byddai rhai o'r cysylltiadau hyn gan gleifion sy'n ymholi ynghylch oedi mewn diagnosteg neu apwyntiadau cyfeiriad at driniaeth. Gofynnodd a allai'r Bwrdd fod yn fwy rhagweithiol wrth rannu negeseuon ynghylch gofal wedi'i drefnu i gynorthwyo cydweithwyr gofal cychwynnol. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr fod llythyr wedi'i ddrafftio ar gyfer cleifion sydd ar restrau aros ac ar gyfer Meddygfeydd ac y byddai'n cadarnhau pryd y byddai'r llythyr yn barod i gael ei gylchredeg. Nododd Aelod Annibynnol gyfeiriad at wasanaeth hunan gymorth ar-lein "Econsult" ac roedd yn meddwl tybed a fyddai hyn yn arwain yn y pen draw at alw cynyddol am wasanaethau. Roedd Aelod Annibynnol arall yn ymwybodol bod y GIG yn Lloegr wedi ysgrifennu at Feddygon Teulu yn cyfarwyddo y dylai dewis cleifion i gael ymgynghoriadau wyneb yn wyneb gael ei adlewyrchu yn y ffordd y mae gwasanaethau yn cael eu darparu. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol nad oedd unrhyw gyfarwydddeb gyfatebol i Gymru ond y safbwynt sylfaenol o hyd oedd bod gan ymgynghoriadau rhithwir ran bwysig i'w chwarae ond na ddylent fyth fod ar draul y gallu i wneud asesiad gwell trwy ddull arall. 21.90.3 Nododd y Cadeirydd y bu cryn dipyn o sylw yn y cyfryngau am bwysau o fewn gofal cychwynnol a gofynnodd a oedd BIPBC yn gwneud digon i gyfathrebu'n effeithiol ynghylch y sefyllfa yng Ngogledd Cymru a'r camau a oedd yn cael eu cymryd. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol fod BIPBC yn cyfrannu at waith cenedlaethol i sicrhau cysondeb negeseuon, fodd bynnag, ymrwymodd i fynd ar drywydd y pwynt hwn yn lleol gyda'r tîm cyfathrebu corfforaethol. 21.90.4 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi: 1. darpariaeth gwasanaethau ar draws gofal cychwynnol yn ystod y pandemig a	GH CS

chyfraniad sylweddol gan yr holl gontractwyr; 2. y galw cynyddol am wasanaethau ac ôl-groniad gofal ym maes gwasanaethau gofal cychwynnol; 3. yr angen i barhau i fynd i'r afael â chynaliadwyedd gwasanaethau gofal cychwynnol.	
21.91 Gwasanaethau Fasgwlaidd 21.91.1 Cyflwynodd y Cadeirydd yr eitem hon ar yr agenda drwy nodi ei bod yn bwysig cydnabod bod yr adroddiad wedi'i gomisiynu gan y Bwrdd Iechyd ei hun yn dilyn pryderon a godwyd ynghylch effaith canoli'r gwasanaeth. Nododd y Prif Weithredwr ei bod yn deall yn llawn y siom ymhlith Aelodau Annibynnol o ran cynnydd, a chadarnhaodd y sefyllfa bresennol bod yr adolygiad nodyn achos yn parhau, ac y byddai'r canfyddiadau'n cael eu rhannu'n agored a chyda rheolydd gofal iechyd allanol y sefydliad. 21.91.2.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Meddygol yr adroddiad. Atgoffodd yr aelodau fod y Bwrdd wedi gwneud penderfyniad ym mis Mai 2020 i sefydlu'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen ac i gomisiynu adolygiad annibynnol gan Goleg Brenhinol y Llawfeddygon (RCS). Roedd elfen gyntaf yr adolygiad wedi dod i ben ac roedd yn asesiad yn seiliedig ar gyfweiliadau ac adolygiad o ddogfennaeth, gyda'r ail ran yn ymwneud ag adolygu 50 set o nodiadau clinigol. Gohiriwyd yr elfen hon oherwydd y pandemig ond roedd yr RCS bellach wedi cadarnhau y byddent yn barod i ymweld â safleoedd i adolygu'r nodiadau. 21.91.3 Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol y bu diffyg cyflymder o ran cynnydd amlwg wrth weithredu'r argymhellion. Dynododd yr adroddiad 9 maes yr oedd angen eu gwella ar unwaith er mwyn lleihau unrhyw effaith ar ddiogelwch cleifion a meysydd eraill lle argymhellwyd gwelliannau pellach yn y model gwasanaeth hefyd. Erbyn hyn roedd y rhain i gyd yn cael eu hadlewyrchu yn y cynllun gweithredu ar ei newydd wedd. Nododd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro ei fod yn dymuno cael cymeradwyaeth y Bwrdd i wahodd yr RCS yn ôl i gynnal ail adolygiad. Teimlai ei fod yn bwysig nodi ar hyn o bryd, er bod yr adolygiad wedi dynodi meysydd i'w gwella, roedd arsylwadau cadarnhaol nodedig hefyd megis cydnabod y fframwaith gwerthfawr o arbenigedd clinigol, ac ymrwymiad ysgubol gan staff i weithio gyda'i gilydd i wella gwasanaethau ar gyfer cleifion. Aeth ymlaen i ddisgrifio bod aliniad y llwybrau bellach yn cael ei ddilyn yn gyflym, a fyddai'n gofyn am gasglu a dadansoddi nifer o setiau data. Er mwyn cefnogi hyn, sefydlwyd grŵp amlddisgyblaethol, a oedd yn cael ei arwain gan un o'r arweinwyr cenedlaethol mewn gofal traed diabetig ac wedi'i gefnogi ymhellach gan ddiabetolegydd. Roedd gan y grŵp gynrychiolaeth o ran gofalcwyr a chleifion hefyd a'i gylch gwaith oedd datblygu un llwybr unedig a chytûn yn seiliedig ar y dystiolaeth glinigol ddiweddaraf. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol fod gwaith llwybr arall hefyd yn mynd rhagddo gyda rhai wedi'u cwblhau. O ran cyfathrebu ac ymgysylltu, roedd y broses yn gadarnhaol ar y cyfan gydag arolwg diwylliant diogelwch cleifion wedi'i gomisiynu. Ar ôl i'r data cymhleth gael ei adolygu, byddai hefyd yn cael ei ymgorffori yn y cynllun gwella cyffredinol. 21.91.4 Cafwyd trafodaeth. Mynegodd Cadeirydd y Pwyllgor Archwilio siom ynghylch cyflymder y cynnydd wrth weithredu'r argymhellion a oedd, yn ei farn ef, yn peri rhywfaint o bryder i'r boblogaeth ac yn fater yn ymwneud ag enw da'r Bwrdd. Holodd pam mai dim ond nawr yr amlygwyd y meysydd i'w gwella o ystyried y sicrwydd a roddwyd i'r Bwrdd cyn y penderfyniad i ganoli'r gwasanaeth. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol, pan ddechreuodd y gwasanaeth, y byddai cytundeb wedi bod ynghylch y model targed, ond bu cynnydd gwael. Awgrymodd fod y diffyg cynnydd hwn yn rhannol	

oherwydd y gallu i weithredu rhai agweddau yn ystod y pandemig. Teimlai, gyda'r argymhellion ychwanegol sydd bellach wedi'u hymgorffori, y byddai'r taflwybr gwella yn symud ymlaen ar gyflymder. Cadarnhaodd ei ymrwymiad personol i fynd ar drywydd hyn, er bod llawer o'r hanes yn rhagflaenu ei rôl ar y Bwrdd Iechyd. Cadarnhaodd y Prif Weithredwr ymrwymiad y sefydliad i sicrhau cynnydd amlwg wrth i'r Bwrdd symud allan o'r pandemig.

21.91.5 Derbyniodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad y cymhlethdodau o amgylch y gwaith llwybr ond roedd yn siomedig na chwblhawyd rhai ar ôl dwy flynedd. Ailadroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol ei fod yn derbyn bod cynnydd wedi bod yn wael yn gyffredinol, fodd bynnag, roedd rhai llwybrau'n datblygu'n dda ac wedi'u cyflwyno i'r Grŵp Cynghori Clinigol ac yn aros i gael eu rhoi ar waith.

21.91.6 Croesawodd Aelod Annibynnol y bwriad i wahodd yr RCS i gynnal adolygiad dilynol. Cyfeiriodd at safbwynt ymhlith rhai rhanddeiliaid y dylid ad-drefnu gwasanaethau fasgwlaidd ymhellach. Dywedodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol nad oedd y dystiolaeth o amgylch y model gwasanaeth yn cefnogi unrhyw beth heblaw model canolbwynt ac adain yn ei farn ef, a nododd fod tystiolaeth glinigol mewn nifer o ddogfennau'n cyfleu'n glir buddion gwasanaeth canolog. Yn bersonol, roedd o'r farn y dylai'r Bwrdd ganolbwyntio ar symud y model y cytunwyd arno ymlaen ac i beidio â dechrau eto.

21.91.7 Mewn ymateb i ymholiad ynghylch y 9 argymhelliad brys a p'un a oedd y gwasanaeth yn ddiogel ar hyn o bryd, nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol nad oedd barn RCS ar ganlyniadau clinigol llawfeddygol wedi canfod unrhyw fater o bryder mewn perthynas â dangosyddion megis cyfraddau marwolaeth, hyd arhosiad ac aildderbyniadau a nodwyd bod gan y 9 argymhelliad y potensial i effeithio ar ddiogelwch cleifion. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol y byddai'n bersonol yn hyderus i gael mynediad at y gwasanaeth ei hun ond derbyniodd fod hon yn farn oddrychol. Holodd yr Aelod Annibynnol ynghylch adnoddau a gallu i weithredu'r 9 argymhelliad brys a chadarnhawyd, er bod cefnogaeth ar gael, y nodwyd y byddai angen mwy o adnoddau.

AG

21.91.8 Gofynnodd Aelod Annibynnol sut y byddai aelodau staff sy'n gweithio yn y gwasanaeth yn cael gwybod am yr adroddiad a'r argymhellion cysylltiedig. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol fod y gwasanaeth yn cael ei gefnogi i allu ymateb i'r camau gofynnol. Unwaith y byddai'r Bwrdd wedi derbyn y cynllun gwella, yna byddai rhaglen ymgysylltu yn dechrau gan gynnwys digwyddiad penodol gyda staff. Gofynnodd y Cadeirydd i hyn gael ei gadarnhau y tu allan i'r cyfarfod.

AG

21.91.9 Mynegodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE ei barn fod yr anallu i roi tystiolaeth o gynnydd yn achlysurol yn ymwneud â natur ronynnog y camau gweithredu eu hunain, a bod nifer ohonynt yn rhy niwlog i allu eu monitro'n effeithiol a dangos cynnydd arnynt - yn enwedig y rhai'n ymwneud â llwybrau. Gofynnodd y Cadeirydd i'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro gyfarfod â Chadeirydd y Pwyllgor QSE ar wahân i fireinio'r naratif ac i gytuno arno fel bo'n briodol. Aeth Cadeirydd y Pwyllgor QSE yn ei blaen i awgrymu y byddai angen ymateb cyflym a chadarn i ganfyddiadau o'r adolygiad nodiadau achos a oedd i ddod.

[Ail-ymunodd yr Athro Nicky Callow â'r cyfarfod]

JW

21.91.10 Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol er mai'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro oedd yn arwain gwasanaethau fasgwlaidd, roedd cyfrifoldeb ar y cyd ar y Bwrdd yn ehangach o ran rhoi newidiadau i wasanaethau ar waith er mwyn sicrhau canlyniadau gwell. Teimlai'r Cadeirydd fod y Bwrdd yn iawn i geisio sicrwydd bod y Tîm Gweithredol yn parhau i fod yn ymrwymedig i'r penderfyniad gwreiddiol yn ymwneud â'r model gofal. Nododd fod dau Gyfarwyddwr Meddygol blaenorol wedi rhoi sicrwydd ynghylch datblygu'r llwybr nad oedd yn cydfynd ag elfennau o'r adolygiad a oedd yn cael ei gyflwyno erbyn hyn. Nododd fod y Tîm Gweithredol yn ystyried buddsoddi adnoddau er mwyn caniatáu gwneud cynnydd a gofynnodd am esboniad y tu allan i'r cyfarfod yn ymwneud â pha bryd y byddai hyn yn cael ei wneud. Amlinellodd y Cadeirydd ei ddisgwyliad hefyd y dylai'r Bwrdd dderbyn diweddariad ym mhob cyfarfod dilynol o'r Bwrdd Iechyd hyd nes ei fod yn fodlon bod cynnydd priodol wedi'i wneud. 21/38.7 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: 1. nodi'r diweddariad a'r argymhellion yn dilyn derbyn rhan gyntaf adroddiad Coleg Brenhinol y Llawfeddygon 2. nodi a chefnogi'r cynllun gwella diwygiedig fel y manylir arno yn y teclyn olrhain camau gweithredu	
21.92 Adolygu Gorchmynion Sefydlog a Chyfarwyddiadau Ariannol Sefydlog Enghreifftiol Byrddau Iechyd Lleol GIG Cymru 21.92.1 Penderfynwyd y dylid mabwysiadu'r diwygiadau i'r Gorchmynion Sefydlog a'r Cyfarwyddiadau Ariannol Sefydlog ar ôl diwedd cyfarfod y Bwrdd Iechyd ar 20 Mai 2021.	LB
21.93 Asesu Anghenion Fferyllol 21.93.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol y papur, gan amlygu newid mewn deddfwriaeth a oedd yn ei gwneud yn ofynnol i'r holl Fyrddau Iechyd ddatblygu asesiad o anghenion fferyllol erbyn mis Hydref 2021. Diolchodd i'r tîm am gyflawni'r dasg hon yn ystod cyfnod mor anodd. Byddai'r ddogfen yn destun ymgynghoriad 60 diwrnod a byddai Aelodau'r Bwrdd yn cael eu gwahodd i gyfrannu fel rhan o'r broses honno. 21.93.2 Nododd y Cadeirydd fod y ddogfen wedi canfod rhai bylchau o ran darpariaeth gwasanaeth a chadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol fod hyn yn amlwg ar draws ôl-troed y clwstwr, a byddai camau'n cael eu cymryd i fynd i'r afael â'r diffygion yn uniongyrchol gydag ardaloedd lleol unigol. Yn y tymor hwy, pan fyddai disgwyl i gontractau gael eu hadnewyddu, byddai'r ymagwedd tuag at ddelio â nhw hefyd yn cael ei llywio gan yr asesiad o anghenion. 21.93.4 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: 1. Cymeradwyo'r Asesiad o Anghenion Fferyllol drafft 2. Cymeradwyo dechrau'r proses ymgynghori 60 diwrnod statudol o ddechrau mis Mehefin 2021	
21.94 Ysbyty Gwynedd - Achos Busnes Rhaglen Diogelwch Tân a Chydymffurfiaeth Seilwaith 21.94.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y papur a oedd yn ymwneud â chwbilhau gwaith achos busnes ar draws y tri phrif safle Ysbyty Cyffredinol Dosbarth yn dilyn canfod materion technegol yn ymwneud â seilwaith mewn	

perthynas â diogelwch tân, ond rhoddodd sicrwydd i'r Bwrdd nad oedd y rhain yn amharu ar ddefnyddio'r ysbyty'n barhaus. Byddai achosion manwl unigol yn cael eu datblygu yn dilyn yr achos busnes strategol. O ran y cyd-destun strategol ar gyfer safle Ysbyty Gwynedd, rhagwelir y byddai ysbyty ar y safle am o leiaf y 30 mlynedd nesaf, ac felly, roedd yn gwneud synnwyr i gwblhau'r uwchraddio angenrheidiol ac i fynd i'r afael â rhai o'r materion yn ymwneud ag ystadau a gafodd eu canfod yn ystod y pandemig. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod y mater wedi cael cefnogaeth y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad.

21.94.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd gymeradwyo Achos Busnes Rhaglen Diogelwch Tân a Chydymffurfiaeth Seilwaith - Ysbyty Gwynedd i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru.

21.95 Achos Amlinellol Strategol Canolfan Triniaeth Ddiagnostig

21.95.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y papur ac amlygodd fod y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad wedi ystyried fersiwn gynharach o'r Achos Amlinellol Strategol yn ei gyfarfod ym mis Mawrth. Roedd y cynnig yn parhau i fod yn un arloesol gyda'r nod o wahanu gofal dewisol oddi wrth ofal heb ei drefnu ac i sicrhau bod y Bwrdd yn gallu cynnal llif gwaith dewisol yn haws waeth beth am bwysau ym maes gofal heb ei drefnu neu bandemig yn y dyfodol. Byddai'r cynnig yn lleihau rhestrau aros trwy wella cynhyrchiant ac effeithlonrwydd, ac yn gwella canlyniadau clinigol a safonau cleifion trwy gymhwyso safonau clinigol cyson. Byddai disgwyliad hefyd iddo leihau amser rhwng apwyntiadau cyntaf trwy frysbennu clinigol rhagweithiol. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod newid wedi'i wneud i amlygu ymrwymiad y sefydliad ers cyfarfod y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad i ystyried yr ystod lawn o opsiynau ar gam yr Achos Busnes Amlinellol a allai gynnwys ymagweddau arloesol tuag at gyllid a darparu gwasanaethau a allai roi rôl fwy i'r sector preifat.

21.95.2 Cadarnhaodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad y byddai'n gefnogol o'r newid i ystyried opsiynau pellach. Gofynnodd am eglurder ynghylch y ceinciau gwaith cysylltiedig a chadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol fod y rhain yn cynnwys adnewyddu Byw'n Iach, Aros yn Iach, y Strategaeth Gwasanaethau Clinigol ac adnewyddu'r Strategaeth Ystadau.

21.95.3 Roedd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr yn awyddus i gefnogi ystyried opsiynau pellach fel y sector preifat nad oedd yn gwbl eglur yn yr achos busnes gwreiddiol. Nododd fod holl aelodau'r Bwrdd yn gwbl ymwybodol o'r arosiadau hir yr oedd cleifion am ddiagnosteg a llawfeddygaeth ddewisol yn eu profi. Cadarnhaodd y Prif Weithredwr yr ymrwymiad i waith caled i ddatblygu'r mater hwn mewn partneriaeth â Llywodraeth Cymru.

21.95.4 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd:

1. nodi'r newid a wnaed i'r SOC a gymeradwywyd yn flaenorol gan y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad a'i gymeradwyo fel sail i drafodaethau dilynol ac i'w datblygu gyda Llywodraeth Cymru
2. cefnogi'r gwaith o ddatblygu'r Achos Busnes Amlinellol (OBC), a fydd yn ymgorffori datblygu opsiwn gwasanaeth wedi'i reoli a fyddai'n dod â buddion posibl trwy fod yn gynt i'w weithredu ac a fyddai'n gofyn am ofynion cyfalaf llai beichus

21.96 Strategaeth Ddigidol : Ein Dyfodol Digidol

21.96.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol y papur ac amlinellodd ddwy risg allweddol. Yn gyntaf, o ran allgau digidol, cadarnhaodd fod y tîm yn cymryd diddordeb rhagweithiol yn yr hyn y gallant ei wneud i gyfrannu at fynd i'r afael â'r risg hon. Yn ail, o ran adnoddau yr oedd eu hangen, cadarnhaodd erbyn i'r gwaith o ddatblygu'r strategaeth ddod i ben, fod y risg wedi lleihau gan fod ystod o geinciau gwaith wedi dod ynghyd a fyddai'n caniatáu blaenoriaethu a diffinio achosion ar gyfer buddsoddi. 21.96.2 Cadarnhaodd Cadeirydd y Pwyllgor Digidol a Llywodraeth Gwybodaeth fod y Strategaeth wedi derbyn cefnogaeth yn y Pwyllgor a'i fod yn awyddus i ganmol y tîm ar ddarn o waith ardderchog a oedd, yn ei dyb ef, yn cynnig llwybr o ran y ffordd ymlaen a chyfleoedd i flaenoriaethu buddsoddi. 21.96.3 Croesawodd yr Aelod Cysylltiol (Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol) y gwaith o ddatblygu'r Strategaeth ond byddai'n awyddus i weld naratif a gweledigaeth gryfach ynghylch agweddau ar y Gymraeg ac i ofynion ieithyddol gael eu hystyried wrth roi unrhyw ddatblygiadau ar waith. Awgrymodd y gallai fforwm "Mwy na Geiriau" fod yn ffordd ddefnyddiol o drafod y pwnc. Croesawodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol y cynnig hwn ac ymrwymodd i sicrhau mwy o welededd o ran y Gymraeg. Yna, aeth yr Aelod Cysylltiol (Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol) yn ei flaen i gyfeirio at allgau digidol ac awgrymodd fod cyfleoedd i drafod gyda chydweithwyr o Awdurdodau Lleol ynghylch ymyriadau gydag unigolion mewn cymunedau. 21.96.4 Roedd yr Is-gadeirydd yn gefnogol o'r Strategaeth a nododd sut oedd y pandemig wedi dangos yr effaith bositif y gallai gwasanaethau digidol ei chael ar ofal iechyd. Dywedodd fod cyfle i annog mwy o ffocws ar lefel Cymru gyfan er mwyn llywio meysydd allweddol fel rhagnodi electronig. Cyfeiriodd y Cadeirydd at sgwrs ddiweddar gyda Chadeirydd sefydliad newydd Iechyd a Gofal Digidol Cymru ac awgrymodd y byddai ymagwedd ymgysylltu ar y cyd o ran gwasanaethau digidol o gymorth. Byddai'n trefnu hyn trwy ei swyddfa. 21.96.5 Croesawodd y Cadeirydd ddarparu asesiad effaith o'r Ddyletswydd Economaidd-Gymdeithasol yn erbyn y strategaeth allweddol hon. Gofynnodd am sicrwydd hefyd, unwaith y câi ei chymeradwyo fel strategaeth, y byddai'r uchelgeisiau a'r bwriadau lawer yn cael eu hadolygu a'u blaenoriaethu. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol mai felly'r oedd hi. 21.96.6 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd gymeradwyo'r Strategaeth Ddigidol.	CS MP
21.97 Cynnal Llywodraethu Da yn ystod Covid 21.97.1 Cyflwynodd Ysgrifennydd y Bwrdd y papur a oedd yn rhoi diweddariad ar gyflwyniadau tebyg dros y flwyddyn ddiwethaf, gan gydnabod yr angen i sicrhau cydbwysedd gan leihau baich cyfarfodydd corfforaethol gan hefyd sicrhau mecanweithiau llywodraethu da a phenderfynu priodol. 21.97.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: (1) nodi a chefnogi'r diweddariad gan amlinellu'r trefniadau llywodraethu sydd ar waith erbyn hyn; a (2) chefnogi'r cynnig i ddirwyn cyfarfodydd y Cabinet i ben yn ffurfiol ar hyn o bryd, gan gydnabod y gellid dirwyn y Cabinet i ben unwaith eto pe bai angen maes o law.	

21.98 Cylch Busnes y Bwrdd 21.98.1 Soniodd Ysgrifennydd y Bwrdd y byddai'r adroddiad hwn wedi dod gerbron y Bwrdd i'w gymeradwyo erbyn yr adeg honno fel arfer, ond roedd wedi cael ei ohirio i alinio ag allbynnau'r adolygiad llywodraethu ac y byddai'n cael ei ystyried fel rhan o'r gyfres honno o ddogfennau ym mis Gorffennaf.	
21.99 Crynodeb o fusnes Preifat y Bwrdd i adrodd arno'n gyhoeddus 21.99.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r adroddiad	
21.100 Cofnodion y Fforwm Arwain Cydweithredol 1.12.20 Nodwyd	
21.103 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf 15 Gorffennaf 2021	
21.104 Heb y Wasg a'r Cyhoedd 21.104.1 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.	