



**Cofnodion y cyfarfod Bwrdd ar y Cyd gyda
Cyngor Iechyd Cymuned Gogledd Cymru (CIC) ar 22 Ebrill 2021
Cynhaliwyd yn gyhoeddus a dros ffrwd byw**

Yn bresennol - BIPBC	
Mark Polin Louise Brereton Nicky Callow Cheryl Carlisle John Cunliffe Morwenna Edwards Gareth Evans Sue Green Gill Harris Sue Hill Jackie Hughes Medwyn Hughes Eifion Jones Lyn Meadows Lucy Reid Chris Stockport Adrian Thomas Linda Tomos Jo Whitehead Mark Wilkinson Ffrancon Williams	Cadeirydd Ysgrifennydd y Bwrdd (rhan o'r cyfarfod) Aelod Annibynnol - Prifysgol Aelod Annibynnol Aelod Annibynnol Aelod Cyswllt - Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol Cadeirydd, Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr (rhan o'r cyfarfod) Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid Aelod Annibynnol Aelod Annibynnol Aelod Annibynnol Aelod Annibynnol Is-Gadeirydd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd (rhan o'r cyfarfod) Aelod Annibynnol Prif Weithredwr Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid
Yn bresennol - Cyngor Iechyd Cymuned	
Jackie Allen Myfanwy Baines Richard Bladon Andy Burgen Adrian Drake-Lee Vicki Harvey Gordon Hughes Aaron Osbourne-Taylor Sian Ramessur Geoff Ryall-Harvey Michael Theaker Carol Williams	Cadeirydd Aelod, Pwyllgor Lleol Conwy Is-Gadeirydd Pwyllgor Lleol Ynys Môn (rhan o'r cyfarfod) Is-Gadeirydd Aelod, Pwyllgor Lleol Gwynedd Aelod, Pwyllgor Lleol Gwynedd Cadeirydd Dros Dro, Pwyllgor Lleol Sir Ddinbych Aelod, Pwyllgor Lleol Ynys Môn Aelod, Pwyllgor Lleol Conwy Prif Swyddog Aelod, Pwyllgor Lleol Sir y Fflint Dirprwy Brif Swyddog
Yn Mynychu	
Kate Dunn Jody Evans Lowri Gwyn	Pennaeth Materion Corfforaethol (ar gyfer cofnodion) Swyddog Llywodraethu Gwybodaeth (ar gyfer cefnogaeth gyda'r ffrwd byw) Cyfieithydd

Llinos Roberts Iain Wilkie	Rheolwr Busnes Gweithredol - Swyddfa'r Cadeirydd (ar gyfer cefnogaeth gyda'r ffrwd byw) Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
-------------------------------	--

B21 / 1 Croeso ac Ymddiheuriadau am Absenoldeb Cyd-gadeiryddion

B21 / 1.1 Croesawodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd bawb i'r cyfarfod a oedd yn cael ei ffrydio'n fyw, a rhoddwyd eglurhad am y gwasanaeth cyfieithu o'r Gymraeg i'r Saesneg. Rhoddwyd gwybod i'r aelodau y gallai fod angen i rai o gydweithwyr PBC adael y cyfarfod oherwydd digwyddiad a oedd yn mynd ymlaen yn Ysbyty Maelor Wrecsam.

B21 / 1.2 Cofnodwyd ymddiheuriadau am absenoldeb gan gydweithwyr BIPBC ar gyfer Teresa Owen ac Arpan Guha. Cofnodwyd ymddiheuriadau am absenoldeb gan gydweithwyr Cyngor Iechyd Cymuned ar gyfer Michael Lloyd-Jones, Kelly Benton, Brace Griffiths, Linda Harper, Gill Williams, Stella Howard, Celia Hayward, Michael Boyle, Di Gill, Joy Baker a Paul Rowlinson.

B21 / 2 Cofnodion Drafft y cyfarfod ar y cyd a gynhaliwyd ar 15 Hydref 2020 i sicrhau cywirdeb a materion sy'n codi

B21.2.1 Cadarnhawyd bod y cofnodion drafft yn gofnod cywir a nodwyd bod yr holl gamau gweithredu wedi'u hymgorffori yng nghofnod gweithredu ehangach y Bwrdd Iechyd a'u bod wedi'u cau yng nghyfarfod y Bwrdd a gynhaliwyd ar 12.11.20.

B21 / 4 Covid-19 a'r Rhaglen Frechu

[Newidiwyd trefn yr Agenda ar benderfyniad y Cadeirydd].

B21 / 4.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Gofal Cychwynnol a Chymunedol gyflwyniad a oedd yn cwmpasu'r materion canlynol:

- Cyffredinolrwydd ac effaith o ran lefelau cymunedol;
- Cyffredinolrwydd ac effaith o ran cleifion mewnol ysbyty;
- Y rhaglen Profi, Olrhain, Diogelu (TTP);
- Y ffigyrau diweddaraf ar gyfer brechiadau a pherfformiad yn erbyn y carfannau;
- Digwyddiadau ymgysylltu ar-lein ynghylch y rhaglen frechu;
- Canllawiau diwygiedig ynghylch brechlyn Oxford AstraZeneca;
- Cynllunio cynnar ar gyfer rhaglenni atgyfnerthu.

B21.4.2 Cafwyd trafodaeth. Cyfeiriodd Cadeirydd BIPBC at y cyfraddau brechu yn ardal Sir y Fflint a chydabuwyd bod llai o bobl wedi derbyn y cynnig i gael y brechlyn y gellid ei briodoli i ystod o resymau gan gynnwys capasiti o fewn gofal cychwynnol, capasiti yn y Canolfannau Brechu Torfol (MVCs) ac agweddau ar hyder isel lleol yn y brechlyn. Nodwyd bod carfan bosibl o gleifion hefyd a allai fod wedi cael eu brechu yn Lloegr gan eu bod yn gweithio mewn amgylchedd iechyd a gofal cymdeithasol dros y ffin.

B21.4.3 Gwnaeth aelod o Bwyllgor Lleol Conwy sylwadau ar ei phrofiad personol bod y rhaglen frechu wedi rhedeg yn esmwyth iawn ac y dylid canmol staff a thimau am yr hyn maent wedi'i gyflawni. Ychwanegodd Cadeirydd Cyngor Iechyd Cymuned ei bod yn falch gyda

Iefel y rhan yr oedd y Cyngor Iechyd Cymuned wedi'i gael yn y rhaglen frechu ledled Gogledd Cymru.

B21 / 3 Diweddariad gan Brif Weithredwr BIPBC

B21 / 3.1 Cafwyd cyflwyniad fel rhan o'r pecyn agenda a rhoddodd y Prif Weithredwr grynodedb llafar. Diolchodd i'r Cyngor Iechyd Cymuned am y croeso yn dilyn ei phenodiad i'r Bwrdd Iechyd ac fe gydnabu hi rôl annibynnol y Cyngor Iechyd Cymuned wrth gynrychioli'r cyhoedd a chleifion ac wrth ddwyn y Bwrdd Iechyd i gyfrif ar ei daith i wella wrth gynllunio gofal a'i ddarparu. Nododd ei dyheadau i roi'r claf wrth galon popeth a wnaeth y Bwrdd Iechyd a sicrhau y gallai clinigwyr ffynnu a chael eu galluogi i ddarparu gofal o'r ansawdd gorau ag y gallent. Tynnodd y Prif Weithredwr sylw at bwysigrwydd datblygu dull cryfach o ymgysylltu, gan gynnwys cyd-gynllunio a chyd-ddarparu gwasanaethau fel rhan o ddatblygiad cynllun gwasanaethau clinigol sefydliadol sydd wedi'i osod yng nghyd-destun 'Byw'n Iach, Aros yn Iach' a'r egwyddorion 'Cymru Iachach'. Aeth ymlaen i fyfyr y byddai ymateb y Bwrdd i bandemig Covid-19 dros y flwyddyn ddiwethaf yn effeithio ar y gallu i osod blaenoriaethau sefydliadol a'u cyflawni, a rhagwelodd y byddai'r Bwrdd yn parhau i fod yn y broses ymateb am ychydig o amser eto. Fe gydnabu hi hefyd effaith Covid-19 ar gymunedau difreintiedig a charfannau penodol y boblogaeth. Wrth edrych ymlaen, byddai angen i'r agenda atal barhau i fod yn flaenoriaeth yn ogystal â chefnogi gwasanaethau gofal cychwynnol a chymunedol a gwella prydlongdeb gofal brys a gofal wedi'i drefnu.

B21 / 3.2 Cydnabu Cadeirydd Cyngor Iechyd Cymuned raddfa'r her sy'n wynebu'r Bwrdd Iechyd ond mynegodd bryder parhaus ynghylch nifer y cleifion sy'n aros am eu hapwyntiad cyntaf yn dilyn cyfeiriad gan Feddyg Teulu. Derbyniodd y Prif Weithredwr y pryder dilys hwn ac ychwanegodd fod y Bwrdd hefyd yn ymwybodol iawn y byddai carfan o gleifion wedi bod yn rheoli eu cyflyrau dros y flwyddyn ddiwethaf ac nad oeddent hyd yn oed wedi ymgynghori â'u Meddyg Teulu. Byddai gyriant cyfathrebu yn ceisio rhoi sicrwydd i gleifion a'u hannog i gysylltu â'u Meddyg Teulu os oedd ganddynt bryderon am eu hiechyd. Dywedodd y Prif Weithredwr fod rhai gwasanaethau gofal wedi'i drefnu yn ail ddechrau a bod Mentrau Rhestr Aros ar waith ar rai safleoedd, ynghyd â sgwrs barhaus gyda Llywodraeth Cymru ynghylch buddsoddi arian newydd i gynyddu'r capasiti ar gyfer diagnosteg a llawfeddygaeth. Croesawodd Cadeirydd Cyngor Iechyd Cymuned hyn, fodd bynnag, awgrymodd y byddai materion o ran capasiti o hyd i alluogi i'r arian gael ei ddefnyddio. Derbyniodd y Prif Weithredwr fod y gallu i adnabod clinigwyr digonol a phriodol yn amrywiol yn dibynnu ar yr arbenigedd. Roedd cyfleoedd eraill hefyd drwy bartneriaethau, trefniadau'r sector preifat a defnydd mwy hyblyg o ofod theatr yn cael eu hymchwilio. Cyfeiriodd hefyd at ddatblygiad Ysgol Feddygol Gogledd Cymru a fyddai, yn ei barn hi, yn gwella capasiti dros amser.

B21 / 3.3 Gwnaeth aelod o Bwyllgor Lleol Gwynedd awgrym y gellid gwella cyfathrebu - yn enwedig o ran y cyfeiriad cychwynnol hyd at yr apwyntiad cyntaf. Roedd hi'n meddwl tybed a ellid anfon neges destun er mwyn cadarnhau'r cyfeiriad fel bod y claf o leiaf yn gwybod bod y cyfeiriad wedi'i dderbyn a beth fyddai'r amser aros disgwylidig. Byddai'r Prif Weithredwr yn trefnu i Gyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Swyddog Gweithredol weithredu ar hyn.

B21 / 3.4 Darparodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddor Iechyd wybodaeth yn ymwneud â chynigion parhaus i wella capasiti o fewn diagnosteg a nododd y bu gostyngiad

GH

sylweddol yn y cleifion a oedd yn aros dros 8 wythnos rhwng mis Chwefror a mis Mawrth 2021, a oedd yn rhoi arwydd da bod yr ymdrechion yn cael effaith gadarnhaol.

B21 / 3.5 Holodd aelod o Bwyllgor Lleol Conwy ynghylch gwasanaethau strôc a chadarnhaodd y Prif Weithredwr fod y gwasanaeth yn parhau i fod yn flaenoriaeth i'r Bwrdd Iechyd gyda buddsoddiad diweddar wedi'i gadarnhau ar gyfer achos busnes strôc.

B21 / 3.6 Daeth Cadeirydd y Bwrdd Iechyd i'r casgliad, er bod heriau, bod yna hefyd lawer o resymau i fod yn gadarnhaol. Croesawodd y dull yr oedd y Prif Weithredwr newydd wedi'i gyflwyno i'r sefydliad a'r gwell ymdeimlad o flaenoriaethau a rennir. Awgrymodd fod yr £82m a ddyfarnwyd dros y 3 blynedd nesaf gan Lywodraeth Cymru yn arwydd o gydnabyddiaeth o hyder cynyddol yn y sefydliad i fuddsoddi'n ddoeth, ac i ddarparu'r hyblygrwydd i ganolbwyntio fwy ar yr agenda drawsnewid. Adlewyrchwyd yr hyder hwn hefyd wrth i'r Bwrdd Iechyd gael ei symud o Fesurau Arbennig i Ymyrraeth wedi'i Dargedu. Yn olaf, nododd bod sgysiau cadarnhaol a chalonogol o amgylch Ysgol Feddygol Gogledd Cymru a datblygu Canolfannau Triniaeth Ddiagnostig (DTCs).

B21/5 Gofal Wedi'i Drefnu

B21 / 5.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr yr eitem hon ar yr agenda drwy nodi bod perfformiad gofal wedi'i drefnu wedi bod yn her cyn y pandemig a'i fod bellach yn bryder sylweddol i'r Bwrdd Iechyd. Roedd hi'n dymuno cofnodi ei diolch i gleifion a theuluoedd a oedd yn barod i deithio i wahanol safleoedd er mwyn cael eu gofal. Fe aeth ymlaen i gyflwyno cyflwyniad a oedd yn cwmpasu'r materion canlynol:

- Y pedair elfen allweddol o fynd i'r afael â gofal wedi'i drefnu ar ôl y pandemig. Sef, y llwybr canser unigol, gwahanol ffyrdd o weithio, ail ddechrau gweithgaredd arferol ac adfer ôl-groniad.
- Y sefyllfa bresennol ar gyfer y tri Ysbyty Cyffredinol Dosbarth o ran ail ddechrau gweithgaredd arferol.
- Perfformiad yn erbyn y mesur gofal y llygaid.
- Y Camau Nesaf

B21/5.2 Cafwyd trafodaeth. Dywedodd Prif Swyddog Cyngor Iechyd Cymuned ei fod wedi bod yn rhan o'r ymarfer dilysu rhestrau aros a'i fod yn falch o weld rhan glinigol mewn penderfyniadau i dynnu pobl oddi ar restr aros. Roedd yn edrych ymlaen at ddatblygu DTC (au) ac roedd yn teimlo y byddai hyn yn allweddol i fynd i'r afael â'r ôl-groniad gofal wedi'i drefnu. Awgrymodd y byddai angen newid modelau hanesyddol. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr fod sgysiau cadarnhaol gyda chlinigwyr a Llywodraeth Cymru ynghylch datblygu DTCs â chapasiti dewisol wedi'u halinio ond na ellid meintoli hyn ar hyn o bryd. Cytunodd fod gwahanu gwaith dewisol yn ddymunol gan glinigwyr. Gofynnodd Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid pam fod orthopaedeg y tu ôl i arbenigeddau eraill o ran ail ddechrau gwasanaethau hanfodol. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr fod hyn yn rhannol oherwydd gofynion rheoli atal haint mewn ardal sydd o risg uchel. Ychwanegodd y Prif Weithredwr fod orthopaedeg hefyd yn tueddu i fod angen defnyddio theatrau penodol.

B21 / 6 Llawfeddygaeth gyda Chymorth Robotig

B21 / 6.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn cwmpasu'r materion canlynol:

- Opsiynau cychwynnol wedi'u hadolygu ynghylch caffael robot.
- Datblygiadau cysylltiedig ar lefel Cymru gyfan a'r penderfyniad i gymryd rhan ym mhroses dendro Cymru gyfan.
- Cynllunio camau sy'n weddill o'r broses dendro

B21 / 6.2 Croesawodd Cadeirydd Cyngor Iechyd Cymuned y diweddariad ac ailadroddodd fod y Cyngor Iechyd Cymuned yn parhau i fod yn awyddus iawn i weld y mater hwn yn cael ei ddatrys. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr nad oedd hi'n gallu cadarnhau pa robot fyddai'n cael ei osod mewn gwirionedd yn Ysbyty Gwynedd ond sicrhodd y Cyngor Iechyd Cymuned bod y Bwrdd Iechyd yn mynd i'r afael â'r materion o ran amserlen y broses.

B21/7 Diweddariad yr Uwch Adran Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu

B21 / 7.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu'r adroddiad gan dynnu sylw at y blaenoriaethau a'r ffocws. Tynnodd sylw at y materion canlynol:

- Sefydlogrwydd parhaus yr uwch arweinyddiaeth ar draws yr uwch adran.
- Y dull matrices aeddfedrwydd sy'n cael ei ddatblygu i ymateb i Ymyrraeth wedi'i Dargedu ar gyfer yr Uwch Adran.
- Datblygiadau cynllunio'r Uwch Adran a'r gwasanaeth a fydd yn cefnogi pobl i gynnal iechyd meddwl da ac adnewyddu pwyslais yr Uwch Adran ar gyflawni'r agenda atal.
- Symud o orchymyn Aur i drefniadau goruchwyllo a chraffu adrannol o ran llywodraethu da.
- Enghreifftiau o weithio mewn partneriaeth o ran adnewyddu'r Strategaeth Law yn Llaw at Iechyd Meddwl drwy'r Bwrdd Partneriaeth.
- Gweithio'n agosach gyda Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc, Byrddau Gwasanaeth Integredig Ardal a'r Grŵp Arweinyddiaeth Ranbarthol.
- Croesawyd argymhellion adroddiad Digwyddiadau Mannau Diogel y Cyngor Iechyd Cymuned.
- Roedd opsiynau lleoliad ar gyfer Uned Ablett yn cael eu hadolygu yn dilyn materion gyda'r cais cynllunio ac adborth gan breswylwyr.

B17/7.2 Cafwyd trafodaeth. Cydnabu Is-Gadeirydd y Bwrdd Iechyd fod llawer i'w wneud eto ond roedd hi wedi gweld newid cadarnhaol o ran egni yn yr Uwch Adran gydag ymrwymiad amlwg i ymateb i adborth gan gleifion a gofalwyr i wneud gwelliannau. Croesawodd ffocws newydd y Strategaeth Law yn Llaw at Iechyd Meddwl.

B21 / 7.3 Cyfeiriodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd at hunanladdiad trasig diweddar a chydabu Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu fod hwn yn gyfnod anodd iawn i staff a chleifion eraill yn Uned Hergest a'u bod yn cael cefnogaeth. Cynhaliwyd cyfarfod cynnar gyda'r tîm nyrsio corfforaethol ynghylch adolygiad o ddigwyddiadau difrifol ac roedd wedi bod yn gyfle defnyddiol i siarad yn agored ac yn onest.

B21 / 7.4 Cyfeiriodd Cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid at y Bwrdd Partneriaeth Law yn Llaw at Iechyd Meddwl gan ei fod yn teimlo bod cyd-gynllunio a chyd-ddarparu â phartneriaid yn allweddol er mwyn llwyddo. Cadarnhaodd Is-Gadeirydd y Bwrdd Iechyd na chafodd ei

ddiddymu ond bod cyfarfodydd wedi cael eu gohirio yn ystod y pandemig yn 2020 yn unol â'r trefniadau ar gyfer Pwyllgorau eraill y Bwrdd. Yna cymerwyd y cyfle i gynnal gweithdy wedi'i hwyluso i weithio trwy rôl a swyddogaeth y Bwrdd Partneriaeth a lywiodd adolygiad o gylch gorchwyl.

B21 / 7.5 Cydnabu Prif Swyddog Cyngor Iechyd Cymuned lefel y cydweithredu a gafwyd yn y digwyddiadau manau diogel a chadarnhaodd y byddai'r adroddiad ar gael ar ôl y cyfnod cyn yr etholiad. Nododd fod yr Uwch Adran wedi cytuno i ddod i gyfarfod â'r rhai a oedd yn cymryd rhan a'r staff. Nododd fod y Cyngor Iechyd Cymuned yn parhau i bryderu am yr elfen o drosglwyddo o wasanaethau iechyd meddwl plant i oedolion ac roeddent yn cysylltu'n briodol i fwrw ymlaen â'r trafodaethau hyn.

B21/8 Gwasanaethau fasgwlaidd

B21 / 8.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif Weithredwr gyflwyniad a oedd yn cwmpasu'r materion canlynol:

- Cyd-destun y model canolog cyfredol
- Y mewnwleidiadau gwerthfawr o ddigwyddiadau ymgysylltu
- Comisiynu ail adolygiad annibynnol
- Gwersi a ddysgwyd hyd yma gan gynnwys elfennau diwylliannol ac ymddygiadol yn ogystal â phrosesau
- Rôl barhaus y Grŵp Gorchwyl a Gorffen
- Y broses adolygu a gynhaliwyd gan Goleg Brenhinol y Llawfeddygon (RCS) a'r canfyddiadau cychwynnol
- Ystyriaethau i'w hystyried yn ymwneud â data'r Gofrestr Genedlaethol Fasgwlaidd
- Trosolwg o argymhellion yr adolygiad a sefyllfa'r Bwrdd
- Cynnydd gyda gwaith llwybr aml-broffesiynol o amgylch gofal traed diabetig
- Amserlen ar gyfer dosbarthu'r adroddiad RCS llawn

B21/8.2 Cafwyd trafodaeth. Nododd aelod o Bwyllgor Lleol Gwynedd nad oedd y mater gyda data'r Gofrestr Genedlaethol Fasgwlaidd o reidrwydd yn gysylltiedig â chywirdeb. Awgrymodd, pe bai archwiliad cenedlaethol, y byddai'n disgwyl i BIPBC ymrwymo i sicrhau bod clinigwyr yn cyflwyno'r data. Teimlai hefyd fod angen cyhoeddi'r sylwadau cadarnhaol o adolygiad y Coleg Brenhinol er mwyn tawelu meddwl cleifion. Ailadroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y byddai'r adroddiad yn cael ei gyhoeddi drwy brosesau llywodraethu y cytunwyd arnynt ond byddai aelodau'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen yn ymwybodol o'r themâu a'r canfyddiadau eang. Nododd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd ei ddisgwyliad y byddai'r adroddiad llawn yn cael ei gyflwyno yng nghyfarfod y Bwrdd Iechyd ym mis Mai ynghyd â chynllun gweithredu cysylltiedig. Mynegodd siom nad oedd rhai o'r llwybrau ar waith a gwnaeth y pwynt na ddylai hyn fod yn wir yn y dyfodol ar gyfer ad-drefnu gwasanaethau eraill.

B21 / 8.3 Mynegodd Is-Gadeirydd Pwyllgor Lleol Ynys Môn ei bryder gyda'r oedi ynghylch cynnydd gyda'r llwybr traed diabetig. Teimlai fod cleifion wedi bod yn destun lefel annerbyniol o ddioddefaint o Ebrill 2019 ymlaen. Cydnabu Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth ei bryder a sicrhodd aelodau'r Cyngor Iechyd Cymuned fod y Bwrdd Iechyd wedi ymrwymo i sicrhau cynnydd tryloyw o fewn gwasanaethau fasgwlaidd ac i hyn gael ei gyflawni ar gyflymder. Roedd hi'n poeni bod cleifion yn nodi eu bod yn nerfus ynghylch cael mynediad at wasanaethau o fewn BIPBC. Ychwanegodd y Prif Weithredwr ei sicrwydd bod y

timau clinigol wedi ymrwymo i ragoriaeth mewn gofal, a nododd y bu gostyngiad yn nifer yr achosion o dorri aelod i ffwrdd o ran y llwybr traed. Pwysleisiodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd fod gwersi i'w dysgu ynghylch newid gwasanaeth. B21 / 8.4 Croesawodd Prif Swyddog Cyngor Iechyd Cymuned y didwylledd a'r gonestrwydd a gynigiwyd gan gydweithwyr y Bwrdd Iechyd ac roedd yn falch o glywed y byddai'r adroddiad llawn yn cael ei ddatgelu yng nghyfarfod y Bwrdd Iechyd ym mis Mai, gan gydnabod cyfyngiadau'r purdah cyfredol. Nododd fod y Cyngor Iechyd Cymuned yn awyddus i ymgysylltu unwaith eto â chleifion o amgylch gwasanaethau fasgwlaidd. Mewn ymateb i gwestiwn gan Gadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid ynghylch y sefyllfa bresennol ar gyfer data strôc genedlaethol a lleol, ymrwymodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth i fynd ar drywydd hyn gyda'r Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Meddygol a'i dîm.	GH
B21 / 9 Rhoi'r Gwasanaeth 111 ar waith B21 / 9.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Gofal Cychwynnol a Chymunedol gyflwyniad a oedd yn cwmpasu'r materion canlynol: • Pwrpas y gwasanaeth 111 • Amserlen ar gyfer rhoi'r gwasanaeth ar waith • Pwyslais ar y Gymraeg o ran yr ymgyrch recriwtio • Manteision i gleifion • Manteision i'r gwasanaeth a'r gweithlu • Cynlluniau Cyfathrebu	
B21/10 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf 21 Hydref 2021 @2pm	
B21/11 Unrhyw fater arall B21 / 11.1 Diweddarodd y Prif Weithredwr y cyfarfod ar y digwyddiad cynharach yn ysbyty Maelor Wrecsam a oedd bellach wedi dod i ben. Cydnabu gefnogaeth yr holl bartneriaid a diolchodd i staff, cleifion a chydweithwyr yn y gwasanaeth ambiwlans am eu hamynedd. B21 / 11.2 Roedd Cadeirydd y Cyngor Iechyd Cymuned yn dymuno cofnodi ei diolch i Mr Ffrancon Williams a oedd yn ymddiswyddo o'r Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid ac felly o'r Bwrdd Iechyd. Roedd hi'n dymuno cofnodi y byddai ei egni a'i ddiwydrwydd hwn yn cael ei golli. Adleisiodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd y sylwadau hyn ac fe gydnabu ef ansawdd y cyfraniad gan Mr Williams yn ystod ei gyfnod fel Aelod Cyswllt o'r Bwrdd.	