



Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)
Cofnodion cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus
ar 15 Gorffennaf 2021 dros fideo-gynadledda Zoom

Yn bresennol:

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

Yn bresennol:

Peter Bohan	Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Andrew Champion	Cyfarwyddwr Cynorthwyol, Pwyllgor Gwasanaethau Arbenigol Iechyd Cymru (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Kate Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol (<i>ar gyfer cofnodion</i>)
Simon Evans-Evans	Cyfarwyddwr Llywodraethu Dros Dro
David Fletcher	Cyfarwyddwr Prosiect (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Ellen Greer	Cyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Datblygu Sefydliadol (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Lowri Gwyn	Cyfieithydd
Lesley Hall	Cyfarwyddwr Cyswllt Adnoddau Dynol (<i>yn dirprwyo ar ran Sue Green</i>)
Fiona Lewis	Swyddog Llywodraethu Corfforaethol (<i>ar gyfer cymorth gyda ffrydio'n fyw</i>)
Sian Lewis	Rheolwr-gyfarwyddwr, Pwyllgor Gwasanaethau Arbenigol Iechyd Cymru (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Llinos Roberts	Rheolwr Busnes Gweithredol (<i>ar gyfer cymorth ffrydio'n fyw</i>)
Chris Subbe	Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Nia Thomas	Pennaeth Datblygu Sefydliadol (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)
Katherine Williams	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Ansawdd a Chyngor Clinigol, Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (<i>rhan o'r cyfarfod</i>)

Eitem ar yr Agenda a Drafodwyd	Gweithredu gan
<p>21.108 Sylwadau Agoriadol y Cadeirydd</p> <p>21/108.1 Croesawodd y Cadeirydd bawb i gyfarfod y Bwrdd Iechyd a oedd yn cael ei ffrydio'n fyw er mwyn galluogi aelodau'r cyhoedd i wyllo'r cyfarfod mewn amser real. Gwnaeth hefyd atgoffa aelodau fod croeso iddynt gyfrannu yn eu dewis iaith gan fod cyfieithu o'r Gymraeg i'r Saesneg ar gael.</p> <p>21.108.2 Cofnododd y Cadeirydd fod ystod o Weithredoedd y Cadeirydd wedi'u cwblhau ers y cyfarfod diwethaf o'r Bwrdd fel a ganlyn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 27.5.21 mewn perthynas â thendr ailddatblygu'r Uned Gofal Critigol yn Ysbyty Maelor Wrecsam 2. Cydbwyllgor Cyllid a Pherfformiad (F&P) a Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 15.6.21 o ran ailgomisiynu gwasanaethau orthodontig ym Mhenrhyndeudraeth 3. Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 23.6.21 i gefnogi ethol Cadeirydd ac Is-gadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid, er mwyn caniatáu cael cymeradwyaeth Gweinidogion ar gyfer rôl Cadeirydd 4. Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 3.6.21 i gymeradwyo derbyn y tendr argymelledig ar gyfer y gwaith adfer yn dilyn datgomisiynu Ysbyty Enfys Llandudno 5. Cyd-bwyllgor Cyllid a Pherfformiad a Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 21.6.21 i gymeradwyo contract gyda Lightfoot Solutions i ddarparu gwasanaethau ymgynghori ar ofal iechyd a thechnoleg arbenigol, i gynorthwyo Cynllunio ar gyfer y Gaeaf a darpariaeth a chymorth parhaus. 6. Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 25.6.21 ar gyfer awdurdod i setlo hawliad o dros £1 miliwn 7. Gweithred Cadeirydd y Bwrdd Iechyd a gwblhawyd ar 5.7.21 i gymeradwyo derbyn y tendr argymelledig ar gyfer y gwaith adfer yn dilyn datgomisiynu Ysbyty Enfys Glannau Dyfrdwy 	
<p>21.109 Ymddiheuriadau am Absenoldeb</p> <p>21.109.1 Cofnodwyd ymddiheuriadau ar gyfer Adrian Thomas, Sue Green a Morwena Edwards. Nododd y Cadeirydd hefyd y byddai Jo Whitehead a Lucy Reid hefyd yn ymuno'n ddiweddarach gan eu bod wrthi'n cyfarfod â'r Gweinidog.</p>	
<p>21.110 Datganiadau o Fuddiant</p> <p>21.110.1 Dim un wedi'i ddatgan</p>	
<p>21.111 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 20.5.21 am fanwl-gywirdeb ac adolygu Cofnod Cryno o Weithredoedd</p>	

<p>21.111.1 Cymeradwywyd y cofnodion fel cofnod manwl-gywir a rhoddwyd diweddariadau i'r cofnod cryno o weithredoedd.</p>	
<p>21.112 Adroddiad y Prif Weithredwr</p> <p>21.112.1 Cyflwynodd y Dirprwy Brif Weithredwr yr adroddiad fel yr oedd, ac ychwanegodd fod llythyr wedi'i dderbyn gan Brif Weithredwr GIG Cymru yn dilyn cyfarfod y Tîm Gweithredol ar y Cyd yn ddiweddar, a ddangosodd ymateb positif i'r cyfarfod hwnnw ac i gynnydd y Bwrdd yn erbyn Gwelliant wedi'i Dargedu.</p> <p>21.112.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd nodi adroddiad y Prif Weithredwr</p>	
<p>21.113 Diweddariad ar Bandemig Covid-19</p> <p>21.113.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y papur a'r sleidiau. Amlygodd ystod o bwyntiau fel a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bod amrywiolyn Delta yn dal i fodoli yng Ngogledd Cymru. • Roedd niferoedd uchel o achosion Covid yn dal i gael eu gweld yn ardal Wrecsam. • Roedd derbyniadau ysbyty bryd hynny ar 33 mewn gwelyau llym, 8 mewn gwelyau cymunedol, gyda'r holl safleoedd yn dal i reoli llwybrau coch a gwyrdd. • Roedd cydweithwyr gofal cychwynnol yn parhau i sicrhau bod ymgynghoriadau wyneb yn wyneb yn cael eu darparu lle bo angen ochr yn ochr ag opsiynau rhithiol, ac roeddent hefyd yn rhoi cymorth o ran y rhaglen frechu parhaus. • Roedd niferoedd y staff sy'n ynysu (rhyw 130 neu fwy) yn creu heriau yn y gweithlu a oedd hefyd yn effeithio ar y rhaglen frechu. • Roedd achosion positif yn cael eu cofnodi mewn cartrefi gofal ond gyda symptomau llai arwyddocaol, ar y cyfan. • Roedd clwstwr bach o achosion yn Uned Ablett wedi'i reoli'n dda a'i gadw o dan reolaeth. • Edrychwyd o'r newydd ar arweiniad ymweld yn cynnwys unedau mamolaeth ar draws y Bwrdd Iechyd ond byddai hyn wastad yn amodol ar adolygu. • Roedd cynlluniau dwysáu yn parhau i fod ar waith ar draws yr holl wasanaethau pe bai angen. • Roedd hyrwyddo'r rhaglen frechu'n parhau gyda chymorth cydweithwyr Awdurdodau Lleol ac eraill, ac mae'r brechlyn bellach yn cael ei gynig i bawb dros 18 oed. • Roedd y Ganolfan Frechu Torfol (MVC) yn y Gorllewin wedi'i hadleoli o Brifysgol Bangor i weithredu o Eglwys Gadeiriol Bangor, canolfan tennis Caernarfon, canolfannau hamdden ac ysbytai cymunedol. • Roedd y Ganolfan yn ardal y Canol yn parhau i fod yn Venue Cymru tan ddiwedd mis Gorffennaf ac roedd capasiti ychwanegol yn cael ei ddefnyddio mewn mannau eraill. • Roedd y Ganolfan yn ardal y Dwyrain yn parhau i fod yng Nglannau Dyfrdwy a Chanolfan Catrin Finch, ynghyd â chanolfannau hamdden a chlybiau cymunedol/cymdeithasol. 	

- O ran Covid Hir, roedd angen cyfleu'r neges bod hon yn broblem wirioneddol i lawer o unigolion. Roedd achos busnes yn cael ei lunio er mwyn sicrhau y gallai'r Bwrdd gynorthwyo'r unigolion hynny, ac roedd BIPBC yn falch o fod y Bwrdd Iechyd cyntaf i ddatblygu rhaglen hunanreoli penodol.

21.113.2 Rhoddodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus ddiweddariad ar 'Profi, Orlhain, Diogelu' gan gadarnhau nad oedd unrhyw anawsterau sylweddol er bod staffio'n parhau i fod yn heriol.

21.113.3 Cafwyd trafodaeth. Mewn ymateb i gwestiwn yn ymwneud â nifer y cleifion mewnol a gafodd eu brechu'n llawn, nid oedd gan Gyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y ffigurau wrth law ond byddai'n sicrhau eu bod ar gael y tu allan i'r cyfarfod. Nododd hefyd fod y dystiolaeth yn gyffredinol yn dangos bod y rhai a oedd wedi'u brechu'n dangos symptomau llai difrifol. Ail-bwysleisiodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y neges barhaus yn ymwneud â hybu brechu a oedd hefyd yn amddiffyn rhag amrywiolyn Delta.

21.113.4 Nododd Aelod Annibynnol fod niferoedd mawr o staff yn ynysu a'i fod yn poeni am yr effaith ar y gallu i gynnal gwasanaethau. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth mai dyletswydd gychwynnol y Bwrdd oedd tuag at gleifion a staff, a chan ddibynnu ar natur llacio unrhyw ofynion ynysu, efallai y byddai staff yn cael dychwelyd ynghynt pe bai modd iddynt ddarparu prawf PCR (adwaith cadwynol polymerasau) negatiff. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y byddai angen parhau i ddilyn yr arweiniad presennol er mwyn cadw pobl yn ddiogel.

21.113.5 Tynnodd Aelod Annibynnol sylw at bryder ynghylch yr effaith ar ymwelwyr yng Ngogledd Cymru dros yr haf a chapasiti gwasanaethau iechyd i ymdopi. Ymatebodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth nad oedd nifer sylweddol o gleifion sy'n manteisio ar wasanaethau achosion brys a mân anafiadau yn byw yng Ngogledd Cymru. Roedd hyn yn dod â risgiau cynyddol o ran rheolau gwahanol yng Nghymru ac yn Lloegr a nododd y dylai negeseuon ar atal heintiau barhau i gael eu cynnal. Byddai angen i'r sefydliad reoli a monitro'r pwysau cynyddol ar draws yr holl wasanaethau trwy ddefnyddio cynlluniau ymchwydd a monitro'r effaith ar welyau cleifion mewnol a gofal wedi'i gynllunio fel ei gilydd. Tynnodd y Cadeirydd sylw at bwynt cyfleu pryderon ynghylch pwysau i'r cyhoedd a rhanddeiliaid a nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y byddai negeseuon cyson yn parhau gyda phartneriaid i ofyn i bobl ddefnyddio Ap Covid y GIG ac i ddilyn gofynion ynysu os bydd gofyn iddynt wneud hynny. Gofynnodd y Cadeirydd i'r Bwrdd gael ei ddiweddarau'n gyson ar y mater hwn.

21.113.6 Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd am y sefyllfa ym maes gofal cychwynnol, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol fod y broses brysennu'n dal i fod ar waith wrth i nifer y cysylltiadau barhau i fod yn uchel, ond roedd ymgynghoriadau wyneb yn wyneb yn cael eu trefnu bob amser lle bo angen. Gwnaed sylw y gallai rhai cleifion, yn enwedig y genhedlaeth hŷn, fod yn amharod i rannu manylion gyda staff derbynfa ond roedd hyn

GH

<p>yn bwysig er mwyn caniatáu brysbennu priodol. Roedd Gofal Cychwynnol hefyd yn teimlo'r effaith sydd ynghlwm wrth staff sy'n gorfod ynysu. O ran cynaliadwyedd, roedd y nod o ehangu gofal cychwynnol y tu hwnt i fodolau traddodiadol staff meddygol a nyrsys gyda chymorth darparwyr eraill a gweithwyr proffesiynol yn parhau i fod ar waith.</p> <p>21.113.7 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r adrodd a'r cyflwyniad ategol ac i gefnogi penderfyniadau a wneir gan y Tîm Gweithredol Rheoli Digwyddiadau.</p>	
<p>21.114 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>21.114.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gadarnhau'r rhestr o ychwanegiadau a phethau a ddilëwyd ar Gofrestr Cymru Gyfan o Feddygon Cymeradwy Adran 12(2) a Chofrestr Clinigwyr Cymeradwy</p>	
<p>1.115 Dogfennau a Lofnodwyd o dan Sêl</p> <p>21.115.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r rhestr o ddogfennau a lofnodwyd o dan sêl.</p>	
<p>21.116 Adroddiad Blynyddol ac Adroddiad Chwarter 4 Iechyd a Diogelwch 2020-21 <i>[Peter Bohan yn bresennol]</i></p> <p>21.116.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd yr adroddiad. Tynnodd sylw fod lefel y RIDDORs wedi cynyddu gyda chyfran fawr o'r rhain yn gysylltiedig â Covid, a chadarnhaodd fod pob un o'r rhain wedi'u hadolygu a'u hymchwilio. Roedd hyn yn ychwanegu at lefel y gwaith ynghyd â chymorth i sicrhau gofynion ymbellhau cymdeithasol, ac roedd gwaith yn ymwneud â threfniadau diogelwch wedi golygu iddi fod yn flwyddyn brysur i'r tîm corfforaethol.</p> <p>21.116.2 Mewn ymateb i gwestiwn yn ymwneud â RIDDORs sy'n gysylltiedig â Covid, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd fod y lefel yn lleihau erbyn hyn o gymharu â dyddiau cynnar y pandemig. Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at y materion diogelwch a nododd y byddai systemau lluosog a pholisïau gwahanol yn effeithio ar ddulliau adrodd y sefydliad a'i allu i ymateb. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd y byddai datblygu'r agwedd hon yn ffurfio rhan o'r achos busnes.</p> <p>21.116.3 Roedd yr Aelod Annibynnol (Undebau Llafur) yn awyddus i gydnabod y gwaith partneriaeth ardderchog a oedd yn amlwg rhwng timau iechyd galwedigaethol a diogelwch a phartneriaid Undebau Llafur (ULI), a bod partneriaid ULI wedi derbyn cyflwyniad defnyddiol ar y cynnydd o ran cynnig hyfforddiant i reolwyr ar drais ac ymosodedd.</p>	

<p>21.116.4 Holodd Aelod Annibynnol p'un a oedd adnoddau a chapasiti digonol i gyflawni pob un o'r argymhellion y manylir arnynt. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd fod nifer o achosion busnes ar y gweill i fynd i'r afael â hyn ac y byddai perchnogaeth ar y cyd yn allweddol.</p> <p>21.116.5 Nododd y Cadeirydd fod niferoedd anafiadau ymysg staff yn lleihau ond teimlai fod 57 yn dal i'w weld yn lefel uchel. Soniodd Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd fod themâu o'r rhain wedi'u canfod a'u hymgorffori i amcanion tîm. Yn ogystal, byddai angen i'r maes hwn gael sylw trwy well hyfforddiant codi a chario, sefydlu grŵp codymau a'r broses asesu risg.</p> <p>21.116.6 Mewn ymateb i gwestiwn am brinder Cyfarpar Diogelu Personol (PPE) mewn meysydd gwaith, nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod y brif her yn ymwneud â newidiadau i gyflenwyr masgiau FFP3 a arweiniodd yn ddiweddarach at yr angen i ailhyfforddi staff. Eid i'r afael â hyn trwy gyflwyno cerdyn adnabod i staff a oedd yn profi ar gyfer pa fasnau yr oeddent wedi derbyn prawf ffitio. Nododd y Cadeirydd fod 18 o ddigwyddiadau'n cynnwys cleifion nad ydynt yn ymwneud â Covid a gofynnodd p'un a gafodd unrhyw dueddiadau amlwg eu canfod yn dilyn yr ymchwiliadau. Nododd Cyfarwyddwr Cyswllt Iechyd Galwedigaethol, Diogelwch a Diogeledd mai codymau cleifion oedd y rhan fwyaf o'r achosion ac roedd y grŵp codymau'n mynd i'r afael â hyn. Ymrwymodd hefyd i edrych i mewn i'r rhesymau sydd ynghlwm wrth y nifer fawr o anafiadau gydag offer miniog yn ardal y Canol ac i gylchredeg nodyn y tu allan i'r cyfarfod.</p> <p>21.116.7 Nododd y Cadeirydd ei fod wedi derbyn diweddariad gan Gyfarwyddwr Cyswllt Adnoddau Dynol ar baragraffau 5.2 a 5.3 yn ymwneud â hysbysiadau gwella ac ymchwiliadau'r Awdurdod Gweithredol Iechyd a Diogelwch (HSE), a gofynnodd i hyn gael ei gylchredeg ymysg yr holl aelodau er gwybodaeth.</p> <p>21.116.8 Nododd y Cadeirydd fod i rai o'r argymhellion oblygiadau o ran adnoddau a hyd nes bod rhai o'r achosion busnes perthnasol wedi'u datblygu trwy'r Tîm Gweithredol a'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad, na fyddai'r Bwrdd yn gallu eu cefnogi'n ffurfiol.</p> <p>21.116.9 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r sefyllfa a amlinellir yn yr Adroddiad Blynyddol a Chwarter 4 a chefnogi'r argymhellion hynny a oedd yn niwtral o ran adnoddau.</p> <p><i>[Gadawodd Peter Bohan y cyfarfod]</i></p>	<p>PB</p> <p>LH</p>
<p>21.117 Polisi Buddsoddi wedi'i Ddiweddarau mewn Cronfeydd Elusennol Moesegol</p> <p>21.117.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gymeradwyo'r diweddariad i Bolisi Buddsoddiadau Cronfeydd Elusennol Moesegol.</p>	
<p>21.118 Y diweddariad ar Fframwaith Gwella Ymyriadau wedi'u Targedu</p>	

<p>21.118.1 Nododd y Cadeirydd y cyfeiriad at ddadansoddiad bylchau a oedd yn cael ei gynllunio i ganfod unrhyw briodoleddau o fewn y matricesau lle bo angen gweithredu ond lle nad oes gweithredoedd ynghlwm wrthynt, ac awgrymodd y dylai hyn fod wedi cael ei gwblhau erbyn hyn. Ymatebodd Cyfarwyddwr Llywodraethu Dros Dro mai gofyniad parhaus oedd hwn i sicrhau bod gweithredoedd a ganfuwyd o fewn y matricesau aeddfedrwydd yn cael eu hymgorffori i'r broses gynllunio hefyd.</p> <p>21.118.2 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r cynnydd o ran cyflwyno'r Gwelliant wedi'i Dargedu.</p>	
<p>21.119 Cyfarfod Grŵp Llywio'r Fframwaith Gwella Ymyriadau wedi'u Targedu a gynhaliwyd ar 1.6.21</p> <p>Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod cyfarfod pellach wedi'i gynnal yn ddiweddarach a bod y grŵp llywio'n dechrau rhoi llywodraethu ar waith yn ehangach yn ymwneud â'r grwpiau effeithiolrwydd.</p>	
<p>21.120 Adolygiad wedi'i Gomisiynu gan y Bwrdd: Clwstwr o Achosion yn Ysbyty Gwynedd 2021</p> <p>21.120.1 Soniodd y Cadeirydd ei fod wedi rhoi cyfarwyddyd i dynnu'r eitem hon oddi ar yr agenda gan ei fod o'r farn nad oedd yr adroddiad yn mynd i'r afael â chylch gwaith llawn yr adolygiad. Roedd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yn mynd i'r afael â'r mater ac yn y cyfamser, roedd yn awyddus i roi sicrwydd i'r Bwrdd nad oedd yr adolygiad wedi canfod unrhyw weithredoedd i'w cymryd ar unwaith.</p>	
<p>21.121 Diweddariad y Grŵp Gorchwyl a Gorffen Fasgwlaidd</p> <p>21.121.1 Gwnaeth y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro gyflwyno'r papur. Tynnodd sylw at waith i adnewyddu rôl a strwythur y grŵp gorchwyl a gorffen i ddod yn fwy o grŵp llywio lle byddai grwpiau gorchwyl a gorffen yn adrodd wrtho. Roedd hyn wedi'i wneud ar y cyd â'r Cyngor Iechyd Cymuned. Nododd y byddai lefel o waith system gyfan yn hanfodol er mwyn gwella gwasanaethau a'u trawsnewid, a bod adolygiadau mewnol wedi cadarnhau y byddai angen ystyried yr ystod lawn o ryngddibyniaethau sy'n effeithio ar wasanaethau fasgwlaidd er mwyn sicrhau budd parhaus i gleifion. Tynnodd sylw fod Atodiad 1 yn amlinellu'r model presennol ar gyfer prif ganolfan a chanolfannau ategol a'r gweithgarwch ar draws yr Ysbytai Cyffredinol Dosbarth.</p> <p>21.121.2 Awgrymodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro fod cynnydd da wedi'i wneud o ran gwaith llwybrau - er enghraifft, y llwybr traed diabetig a oedd yn cefnogi'r gwasanaeth, er nad oedd yn llwybr fasgwlaidd yn uniongyrchol. Nododd ei fod yn gobeithio fod wedi sefydlu'r llwybr yn y lleoliad cychwynol ac eilaidd ymhellach erbyn diwedd yr wythnos. O ran gwelyau, roedd yn awyddus i dynnu sylw bod capasiti gwelyau'n ddibynnol ar y llwybrau clinigol a oedd yn dod i'r amlwg. Gwnaeth atgoffa</p>	

<p>aelodau bod meddwl clinigol wedi'i ddatblygu hefyd ers 2013 pan wnaed y penderfyniadau gwreiddiol, ond roedd yn bwysig nodi bod Coleg Brenhinol y Llawfeddygon ac adolygiadau diweddarach ar draws y DU yn cefnogi'r model presennol sydd ar waith yn BIPBC. Cydnabu y byddai angen i ddiwylliannau a ffyrdd o weithio cynhenid fod yn hyblyg ac roedd proses ymgysylltu ar y gweill i fynd i'r afael â hyn. Un o brif feysydd y ffocws fydd defnydd optimaidd o'r theatr hybrid yn Ysbyty Glan Clwyd (YGC). Bydd trefnu'r gwaith hwn yn effeithio ar gynlluniau swyddi presennol meddygon ymgynghorol a bydd angen mynd i'r afael â hyn. Atgoffawyd aelodau bod presenoldeb meddygon ymgynghorol yn agwedd bwysig ar atgyfnerthu'r gwasanaeth ar brif safleoedd a rhoddwyd sicrwydd iddynt fod cymorth fasgwlaidd arbenigol ar gael 24 awr y dydd, saith niwrnod o'r wythnos, ond roedd ystyried yr hyn a fyddai'n ei gymryd i fod â meddygon ymgynghorol yn bresennol bob dydd o'r wythnos wedi canfod rhai bylchau i fynd i'r afael â nhw o ran cynllunio swyddi.</p> <p>21.121.3 Cydnabu'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro y pwysigrwydd sydd ynghlwm wrth gyfathrebu'n effeithiol â chleifion a defnyddwyr ynghylch yr union beth yr oedd y gwasanaeth yn ei ddarparu a'r hyn nad oedd yn ei ddarparu. Roedd ef a Chyfarwyddwr Gweithredol Gweithlu a Datblygu Sefydliadol wedi cyfarfod â'r tîm cyfathrebu corfforaethol i gytuno ar gyfres o egwyddorion wrth fynd ymlaen a oedd yn cynnwys adnwedyddu tudalennau gwe perthnasol, codi ymwybyddiaeth ac esbonio pa wasanaethau sydd ar gael. Nododd fod rhai cleifion wedi rhannu eu profiadau positif o'r gwasanaeth fasgwlaidd.</p> <p>21.121.4 Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at drafodaeth gadarn ynghylch y papur yn y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE) yn ddiweddar a bod y Pwyllgor wedi mynegi pryder ynghylch cyflymdra datblygu llwybrau ac roedd wedi gofyn am sicrwydd ynghylch yr hyn a oedd wedi newid o ran y model gofynnol ers 2013. Teimlai fod y wybodaeth yn Atodiad 1 bellach yn rhoi sicrwydd buddiol. Awgrymodd y Cadeirydd y byddai ymarfer edrych yn ôl yn fuddiol ar ryw adeg yn y dyfodol o ran dysgu gwersi o'r newid gwasanaeth hwn, a gofynnodd i'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro fynd ar drywydd hyn gyda'r Prif Weithredwr a'r Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth.</p> <p>21.121.5 Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod cyfweiliadau'n cael eu cynnal y diwrnod hwnnw ar gyfer swydd Rheolwr y Rhwydwaith Fasgwlaidd ac y byddai'r Cyfarwyddwr Rhanbarthol Cyflenwi newydd ei benodi hefyd yn rhoi cymorth uwch yn y maes gwaith hwn.</p> <p>21.121.6 Gofynnwyd ymholiad ynghylch Atodiad 1 o ran p'un a oedd y model dau safle'n cael eu cynnal dros dro ar gyfer 2015-2019 yn ogystal â gweithredoedd fasgwlaidd mawr/mân yn YGC. Byddai hyn yn cael ei esbonio gyda'r gwasanaeth a byddai adrodd yn ôl y tu allan i'r cyfarfod. Nododd Aelod Annibynnol gyfeiriad hefyd at ddiffyg cyllideb ar gyfer y clinig wlsarau traed diabetig yn y Gorllewin a gofynnodd p'un a oedd hyn yn peri pryder. Awgrymodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol Dros Dro fod hyn yn ymwneud â diffyg eglurder p'un a oedd cyllideb ar gyfer y gweithgarwch cynyddol.</p>	<p>AG</p> <p>AG</p>
---	---------------------

<p>21.121.7 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd dderbyn y diweddariad gan y Grŵp Gorchwyl a Gorffen Fasgwlaidd.</p>	
<p>21.122 Gwella Gofal Brys <i>[Mae Chris Subbe yn bresennol]</i></p> <p>21.122.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y papur a thynnodd sylw fod yr holl Adrannau Achosion Brys (EDs) yn wynebu heriau eithafol ar hyn o bryd a oedd wedi'u gwneud yn waeth gan yr angen i brofi cleifion yno, cynnal llwybrau coch a gwyrdd, lleihad mewn gwelyau oherwydd gofynion ymbellhau cymdeithasol a lleihad mewn mynediad at welyau cartrefi gofal. O ganlyniad, roedd clinigwyr a staff, wrth reswm, yn teimlo o dan bwysau ac roedd y Cadeirydd a Chyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth wedi cyfarfod â chynrychiolydd cydweithwyr yn ddiweddar i gytuno ar raglen wella. Roedd hyn yn cael ei roi ar waith gan fod arweinydd clinigol wedi'i benodi hefyd. Yn ogystal, roedd cynlluniau ardaloedd lleol yr oedd timau ardal yn berchen arnynt gan weithio gyda chydweithwyr Awdurdodau Lleol a phartneriaid eraill.</p> <p>21.122.2 Cydnabu Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu fod hwn yn faes hynod anodd i'r Bwrdd ei ddatblygu a byddai rhywfaint o'i ffocws cynnar ar ddehongli'r data er mwyn canfod lle y gellid cyflwyno gwelliannau cynnar, ac i rwydweithio ac ymgysylltu â staff ar bob safle. Nododd fod ystod o themâu eisoes wedi'u canfod gan staff a byddai angen ystod o fetrigau yr oedd pawb, gan gynnwys y cyhoedd, yn eu deall yn glir.</p> <p>21.122.3 Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at Ffigur 1 yn yr adroddiad a bod allanolyn amlwg yn ymwneud â Covid ond ymddengys nad oedd cydberthynas rhwng derbyniadau a pherfformiadau. Cytunodd Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu nad oedd y data ar hyn o bryd yn rhoi esboniad clir o ran yr hyn a oedd yn digwydd y tu ôl i'r ffigurau. Awgrymodd fod angen i'r data fod yn fwy llinellol a rhoi dadansoddiad o elfennau o brofiad hefyd. Aeth yr Aelod Annibynnol yn ei flaen i nodi bod y rhaglen wella fel y'i hamlinellir yn generig iawn o ran lleihau niwed, chytunodd Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu fod angen canfod canlyniadau mwy diffiniedig a sicrhau bod modd eu holrhain. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth nad oedd hyn yn darged ond yn fwy o safon gwasanaeth.</p> <p><i>[Ymunodd Jo Whitehead a Lucy Reid â'r cyfarfod]</i></p> <p>21.122.4 Nododd Aelod Annibynnol yr her sydd ynghlwm wrth lif yn ymwneud â chleifion sy'n addas i'w rhyddhau a gofynnodd am sicrwydd bod diagnosteg ynghlwm wrth y broses hon. Cadarnhaodd Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu mai cynllun system gyfan oedd hon a bod angen i'r holl elfennau ryngweithio a chymryd rhan. Holodd Aelod Annibynnol arall p'un a fyddai agweddau ansoddol yn cael eu hystyried er mwyn bod yn sail i wella gwasanaethau. Nododd Arweinydd Clinigol Gofal heb ei Drefnu mai dyna oedd y bwriad gan nad oedd unrhyw fesurau canlyniadau sy'n gysylltiedig â chleifion o fewn gofal heb ei drefnu. Yn genedlaethol, mae rhai blaenoriaethau wedi'u cytuno i'r corff o feddygon llym ym maes gofal brys ac roedd ystod o waith rhyngwladol hefyd yn ymwneud â meini prawf profiad cleifion.</p>	

<p>21.122.5 Cydnabu'r Cadeirydd y pryderon a oedd wedi cael eu codi gan glinigwyr a oedd yn awyddus i gael cydnabyddiaeth bod y Bwrdd yn gweithio i'w lleddfu. Ail-bwysleisiodd y byddai angen i hyn fod yn ddatrysiad Gogledd Cymru ond yn y cyfamser, efallai y bydd prosiectau'n dechrau ar un safle ysbyty yn gynt nag eraill. Gofynnodd y Cadeirydd i ddiweddariad pellach ar gyfer y Bwrdd gael ei drefnu'n briodol.</p> <p>21.122.6 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pryderon a godwyd gan Arweinwyr Clinigol Adrannau Achosion Brys mewn gohebiaeth ddyddiedig 10 Rhagfyr 2020 a 17 Mehefin 2021 2. diweddariad ar raglen waith gwella Gofal Brys ac Argyfwng <p><i>[Gadawodd Chris Subbe y cyfarfod]</i></p>	GH
<p>21.123 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad</p> <p>21.123.1 Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yr adroddiad. Atgoffaodd aelodau fod dulliau rheoli perfformiad Llywodraeth Cymru (LIC) ar gyfer y Bwrdd Iechyd wedi'i ohirio o hyd o ganlyniad i'r ansicrwydd sydd wedi'i greu gan y pandemig, a'r mynediad cyfyngedig hwn i ddata cymharol er mwyn deall y sefyllfa bresennol yn ymwneud â pherfformiad yn llawn. Tynnodd sylw at feysydd lle'r oedd y sefydliad yn perfformio'n gymharol dda fel imiwneiddiadau plant, heintiau sy'n gysylltiedig â gofal iechyd, llwybrau canser tybiedig a lleihad parhaus yn nifer y bobl sy'n aros dros wyth wythnos am brofion diagnostig. Ychwanegodd fod y Tîm Gweithredol yn ystyried buddsoddi anghylchol ychwanegol gan ddefnyddio arian sydd wedi'i dderbyn gan Lywodraeth Cymru i wella mynediad diagnostig. O ran meysydd lle bo mwy o heriau o ran perfformiad, cyfeiriodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad at y drafodaeth gynharach yn ymwneud â gofal heb ei drefnu, yn benodol. Tynnodd sylw hefyd fod niwroddatblygiad a Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS) yn parhau i beri pryder a'i fod yn faes a bennwyd ar gyfer buddsoddi yn y Cynllun Blyneddol.</p> <p>21.123.2 Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod craffu manwl ar yr adroddiad wedi'i gynnal ar lefel Pwyllgor. Nododd Aelod Annibynnol y tynnwyd sylw at sefyllfa siomedig CAMHS yn y Pwyllgor QSE a bod aelodau wedi cael sicrwydd fod mesurau ar waith i fynd i'r afael â hyn. Holodd yr Is-gadeirydd pa bryd y byddai mwy o ddangosyddion gofal cychwynnol yn dechrau cael eu hymgorffori a nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod dulliau adrodd ehangach yn cael eu datblygu ac ymrwymodd i atgyfnerthu'r elfennau gofal cychwynnol o Fwrdd Iechyd mis Medi ymlaen. Ychwanegodd fod y Bwrdd yn canolbwyntio ar y targedau y mae'n atebol amdanynt.</p> <p>21.123.3 Nododd Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol (HPF) fod Unedau Mân Anafiadau (MIU) wedi cael blwyddyn fwy ansefydlog o ran capasiti a'u gallu i gynorthwyo gofal heb ei drefnu ehangach, a holodd p'un a oedd unrhyw ddadansoddiad cymharol yn erbyn perfformiad Adrannau Achosion Brys. Cydnabuwyd</p>	MW

bod adleoli staff yn ystod y pandemig wedi effeithio ar MIUs. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth y byddai dadansoddi'n cael ei gynnal fel rhan o waith Dr Chris Subbe. Cydnabuwyd hefyd bod timau gofal cychwynnol yn allweddol i gynorthwyo darpariaeth MIUs a bod angen sicrhau eu bod yn sefydlog.

21.123.4 Nododd Aelod Annibynnol y gwelliant positif o ran perfformiad strôc a lleihad mewn amser Cyfeirio at Driniaeth (RTT) ond holodd p'un a oedd y cynnydd mewn apwyntiadau dilynol yn gysylltiedig â RTT. Awgrymodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad ei bod yn anodd bod yn bendant ond y byddai hyn wedi cael effaith ar yr ymarfer dilysu hefyd.

21.123.5 Gofynnwyd cwestiwn am effaith twristiaid ar yr ardal a nodwyd bod cais eisoes wedi'i wneud am ddadansoddiad ar effaith yr achosion mewn Adrannau Achosion Brys ac Unedau Mân Anafiadau. Ychwanegodd y Prif Weithredwr ei bod yn ymwybodol bod 41 o gleifion mewnol ar hyn o bryd a oedd wedi'u cofrestru y tu allan i Ogledd Cymru ac ymrwymodd i gylchredeg dadansoddiad data i aelodau. Nododd Aelod Annibynnol gyda phryder fod Ysbyty Cymuned Dolgellau ar gau dros dro ac y byddai lefel yr ymwelwyr yn y rhan honno o Wynedd yn sylweddol. Byddai'n awyddus i weld agweddau ar brinder staff yn cael sylw fel blaenoriaeth. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol fod gan Dîm yr Ardal (Gorllewin) gynllun gweithredu ar waith i symud materion yn eu blaen ac i leihau effaith y cau dros dro. Yn ogystal, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod gofal eilaidd hefyd yn cydweithio i roi cymorth i Dîm yr Ardal o ran mynd i'r afael â heriau staffio.

21.123.6 Gofynnodd y Cadeirydd am ddiweddariad ar achos busnes y Ganolfan Driniaeth Ddiagnostig (DTC), a nododd y Prif Weithredwr fod Llywodraeth Cymru wedi bod yn eglur o ran heriau sydd ynghlwm wrth restrau aros a'r angen am fwy o gapasiti i sicrhau cydbwysedd o ran y galw. Teimlai fod y sefydliad yn glir o ran yr hyn a oedd angen ei wneud i gynorthwyo'r sgysiau'n ymwneud ag ymagwedd bartneriaeth ar gyfer cyfleuster DTC ac roedd y rhain yn datblygu mewn ffordd bositif. Gofynnodd y Cadeirydd i'r sefyllfa gael ei hadolygu yn gynt na mis Medi ac y byddai'n fodlon ysgrifennu at Lywodraeth Cymru pe bai angen. Nododd y Cadeirydd hefyd fod cyfeiriadau at nifer o achosion busnes trwy'r adroddiad cyfan ac y byddai'n awyddus i weld mwy o eglurder o ran pa rai a oedd yn destun sgysiau gweithgar ar lefel Weithredol a'u terfynau amser cysylltiedig. Cyfeiriodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad at gynnydd y broses olrhain achosion busnes ac ymrwymodd i sicrhau ei fod ar gael i Aelodau'r Bwrdd mewn modd priodol.

21.123.7 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd graffu ar yr adroddiad a phe bai angen, gofyn am sicrwydd pellach yn ymwneud ag unrhyw feysydd penodol nad ydynt wedi sicrhau mesurau perfformiad y cytunwyd arnynt yn genedlaethol neu'n lleol.

JW

JW

MW

21.124 Adroddiad Cyllid Mis 1

<p>21/124.1 Penderfynwyd y dylid nodi'r adroddiad</p>	
<p>21.125 Adroddiad Cyllid Mis 2</p> <p>21.125.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid yr adroddiad a chynghorodd y dylid ei ystyried yng ngoleuni'r cynllun blynyddol diwygiedig a gyflwynwyd i Lywodraeth Cymru ar ddiwedd mis Mehefin. Nododd fod y Bwrdd Iechyd ar hyn o bryd yn rhagweld sefyllfa o adennill costau ar gyfer y flwyddyn ar ôl cyflawni sefyllfa o adennill costau ym Mis 2. Atgoffaodd aelodau fod y rhagolwg ariannol yn cynnwys £82 miliwn o gymorth strategol gan Lywodraeth Cymru, y mae £32 miliwn o'r arian hwn yn ymwneud â thalu am y diffyg, £30 miliwn ar gyfer gwella perfformiad a £12 miliwn ar gyfer Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu a chapasiti/gallu ar draws y sefydliad. Roedd y rhagolwg bellach yn cynnwys y £19.9 miliwn a dderbyniwyd yn dilyn cais llwyddiannus am gyllid adfer ar gyfer Covid. Roedd effaith ariannol Covid-19 yn parhau i fod yn ffactor arwyddocaol o ran dulliau adrodd ariannol y Bwrdd gydag amcangyfrif presennol ar gyfer 2021-22 o £300 miliwn yng ngoleuni'r £169 miliwn a wariwyd y flwyddyn ddiwethaf a gafodd ei ariannu'n llawn gan Lywodraeth Cymru.</p> <p>21.125.2 Ychwanegodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad fod y Pwyllgor yn dal i fod â phryderon ynghylch perfformiad cychwynnol arbedion ond roeddent yn gyfforddus bod sefyllfa bositif o adennill costau wedi'i rhagweld. Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd, cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid fod angen parhaus i'r Bwrdd wireddu £17 miliwn o arbedion eleni er mwyn adennill costau a bod hyn wedi'i ymgorffori i'r rhagolwg. Byddai hyn yn cael ei adrodd yn fanwl i'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad wrth i'r flwyddyn fynd yn ei blaen.</p> <p>21.125.3 Penderfynwyd y dylai nodi'r adroddiad.</p>	
<p>Adroddiadau Sicrwydd Cadeirydd y Pwyllgor a'r Grŵp Gorchwyl a Gorffen Cynghori</p> <p>21.126 Pwyllgor Archwilio 10.6.21</p> <p>21.126.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.127 Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad 4.5.21</p> <p>21.127.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.128 Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad 24.6.21</p> <p>21.128.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p>	

<p>21.129 Pwyllgor Cronfeydd Elusennol 11.6.21 21.129.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.130 Pwyllgor Deddf Iechyd Meddwl 25.6.21 21.130.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.131 Pwyllgor Tâl ac Amodau Gwasanaeth 22.4.21 a 7.6.21 21.131.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.132 Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth (SPPH) 17.6.21 21.132.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol.</p> <p>21.133 Pwyllgor Digidol a Llywodraethu Gwybodaeth 18.6.21 21.133.1 Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol. Byddai Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynol a Gwasanaethau Cymunedol yn diweddarau Cadeirydd y Pwyllgor y tu allan i'r cyfarfod ar reoli nodiadau a hysbysiadau allweddol.</p> <p>21.134 Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid (SRG) 28.6.21 21.134.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol. Ychwanegodd ein bod yn aros am gymeradwyaeth Gweinidogion o ran penodi Cadeirydd y SRG.</p> <p>21.135 Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd (HPF) 4.6.21 21.135.1 Cyflwynodd Cadeirydd yr HPF yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol</p> <p>21.136 Fforwm Partneriaeth Leol 13.4.21 21.136.1 Cyfeiriodd y Cadeirydd at yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y prif risgiau ac unrhyw faterion i'w huwchgyfeirio at y Bwrdd, fel bo'n briodol</p>	CS
<p>21.137 Adroddiad Blynyddol Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) <i>[Ymunodd Katherine Williams â'r cyfarfod]</i></p> <p>21.137.1 Rhoddodd Cyfarwyddwr Cynorthwyol Ansawdd a Chyngor Clinigol (AGIC) a oedd yn cwmpasu:</p>	

- Diben a gwerthoedd AGIC
- Ymagwedd wedi'i haddasu yn ystod y pandemig
- Crynodeb o arolygiadau Cymru Gyfan
- Themâu Cymru Gyfan
- Gwaith sicrwydd ac arolygu yn BIPBC a themâu/canfyddiadau allweddol

21.137.2 Cyfeiriodd yr Is-gadeirydd at y canfyddiadau'n ymwneud â gwasanaethau iechyd meddwl, gan nodi er bod tîm uwch arwain ar waith erbyn hyn y byddai'n cymryd amser i ymgorffori gwelliannau'n llwyr. Holodd p'un a oedd canfyddiadau AGIC yn ymwneud â materion staffio neu ddiogelwch cleifion neu faterion eraill. Nododd Cyfarwyddwr Cynorthwyol Ansawdd a Chyngor Clinigol fod cymysgedd eang o faterion ond na allai roi rhyw lawer o fanylion ychwanegol yn y fforwm cyhoeddus, ond roedd themâu wedi'u rhannu gyda Chyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Sicrhau Ansawdd y Bwrdd Iechyd. Awgrymodd yr Is-gadeirydd hefyd y dylai gwaith *Mewn Undod Mae Nerth* wella agweddau ar newid diwylliannol hefyd.

[Gadawodd Katherine Williams y cyfarfod]

21.138 Adroddiad Diweddarau Arolwg Staff GIG Cymru 2020

[Ymunodd Ellen Greer a Nia Thomas â'r cyfarfod]

21.138.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Cyswllt Adnoddau Dynol y papur a nododd fod y gyfradd ar gyfer y sawl a gymerodd ran yn adlewyrchu adeg arbennig o heriol i ofyn i staff gymryd rhan yn yr arolwg.

21.138.2 Tynnodd Pennaeth Datblygu Sefydliadol sylw at bwyntiau allweddol o'r adroddiad a oedd yn cynnwys:

- Cynhaliwyd yr arolwg ym mis Tachwedd 2020 a rhoddodd ddiweddariad yn erbyn arolwg blaenorol GIG Cymru.
- Nid oedd yn hawdd gwneud cymariaethau uniongyrchol gan fod rhai gwahaniaethau arwyddocaol i arolygon blynyddoedd blaenorol - er enghraifft, nid oedd yr arolwg ar agor am gyhyd ac nid oedd unrhyw opsiwn papur / copi caled.
- Roedd cyfradd ymateb PBC yn 18% o gymharu â chyfradd ymateb cenedlaethol o 20%.
- Nodwyd ystod o themâu positif yn ymwneud ag ymgysylltu, profiad gwaith a bwlio, aflonyddu a chamdriniaeth.
- Nodwyd meysydd allweddol yn ymwneud â gwella datblygu'n ymwneud ag ymateb effeithiol y sefydliad i achosion o fwlio ac aflonyddu; cynnwys staff mewn trafodaethau a phenderfyniadau'n ymwneud â newid; a gallu timau i gymryd saib er mwyn myfyrio a dysgu.
- Tynnwyd sylw at feysydd allweddol ar gyfer newid effeithiol fel adolygu'r broses o godi pryderon; datblygu *Mewn Undod Mae Nerth*; datblygu Strategaeth Datblygu Sefydliadol ac Arweinyddiaeth ar gyfer 2022-25 a phwyslais ar wella cyfranogiad.

- O ran arolygon yn y dyfodol, anogir cyfranogiad yn gryfach a chaiff yr arolygon pwls sydd ar gael ar lwyfan ClearSight eu defnyddio.

21.138.3 Ychwanegodd Cyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Datblygu Sefydliadol mai'r nod oedd annog lefelau mwy o gyfranogiad gan staff a meithrin diwylliant lle bo staff yn teimlo bod ganddynt lais ac y byddent felly'n teimlo'n fwy cyfforddus i gymryd rhan. Cadarnhaodd fod yr arolwg cenedlaethol nesaf ar y gweill yn ddiweddarach yn 2021 a bod BIPBC wedi'i gynrychioli ar y grŵp cynllunio. Roedd hefyd yn awyddus i gofnodi bod grwpiau uwch adrannol y gweithlu wedi'u sefydlu erbyn hyn ac y byddent yn fforwm allweddol ar gyfer yr arolwg nesaf.

21.138.4 Cafwyd trafodaeth. Cadarnhaodd Cadeirydd y Pwyllgor SPPH fod yr adroddiad wedi'i adolygu yn y Pwyllgor a bod aelodau'n siomedig gyda diffyg gallu i'w gymharu gydag arolygon o flynyddoedd blaenorol. Fodd bynnag, roedd yn falch o weld y byddai'r ymagwedd tuag at ymateb i'r arolwg yn un wedi'i seilio ar dimau a byddai'n awyddus iawn i weld y byddai gwaith tîm yn derbyn sylw gan fod hyn wedi'i nodi mewn adolygiad archwilio mewnol a oedd wedi arwain at adroddiad sicrwydd cyfyngedig. Croesawodd yr Is-gadeirydd yr adroddiad a'r wybodaeth hynod werthfawr yr oedd yr arolwg yn ei rhoi. Mynegodd bryder ynghylch y sgôr gymharol isel o ran staff yn nodi y byddent yn hapus gyda'r safon o ofal a ddarperir pe bai angen triniaeth ar ffrind neu berthynas yn BIPBC. Teimlai fod amgyffrediad staff a safonau gofal yn rhyng-gysylltiedig. Cydnabu Cyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Datblygu Sefydliadol y byddai angen i wella'r agwedd hon fod yn rhan o drafodaethau tîm ac y gallai fod yn faes, o bosibl, ar gyfer arolwg pwls penodol. Ychwanegodd Pennaeth Datblygu Sefydliadol y byddai mynd i'r afael â'r agwedd hon hefyd yn elfen allweddol o *Byddwch yn Falch*. Gwnaeth Aelod Annibynnol y pwynt nad oedd 80% o staff yn GIG Cymru wedi cymryd rhan yn yr arolwg cenedlaethol diweddaraf hwn ac y byddai ganddynt hwythau hefyd farn a phryderon y byddai angen i'w sefydliadau gael gwybod amdanynt er mwyn mynd i'r afael â nhw. Cydnabu Pennaeth Datblygu Sefydliadol yr her hon ac y byddai diffyg fersiwn papur o'r arolwg diweddaraf wedi eithrio nifer o staff.

21.138.5 Gwnaeth y Cadeirydd gofio, mewn ymateb i'r arolwg cenedlaethol diweddaraf, fod BIPBC wedi'i gwneud yn ofynnol i uwch adrannau roi eu cynlluniau gweithredu eu hunain ar waith gyda disgwyliad y byddent yn cael eu monitro. Gan ystyried y byddai angen ymatebion a chymau gweithredu hefyd o ganlyniad i'r arolwg diweddaraf hwn, gofynnodd i ba raddau y gallai'r Bwrdd gael sicrwydd y byddai cynnydd yn erbyn cynlluniau gweithredu'n cael ei fonitro'n ddigonol. Soniodd Cyfarwyddwr Cyswllt Dros Dro Datblygu Sefydliadol mai eitem sefydlog ar y grwpiau gweithlu uwch adrannol oedd hon ac y byddai cyfleoedd i rannu dysgu ac arfer gorau rhwng y grwpiau hynny. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Cyswllt Adnoddau Dynol ei bod yn fodlon y byddai'r mecanweithiau a'r seilwaith sydd ar waith yn galluogi'r Bwrdd i ganolbwyntio ar feysydd ar gyfer gwella a sicrhau eu bod yn cael eu monitro'n briodol, gyda'r cafeat y gallai fod angen adnewyddu cynlluniau gwella wrth iddynt esblygu.

21.138.6 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi cynnwys yr adroddiad diweddarau

<i>[Gadawodd Ellen Greer a Nia Thomas y cyfarfod]</i>	
<p>21.139 Adroddiad y Gofrestr Risg Gorfforaethol</p> <p>21.139.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr adroddiad a chadarnhaodd fod risgiau corfforaethol wedi'u craffu'n llawn ar lefel y Pwyllgor. Tynnodd sylw fod y Pwyllgor QSE wedi cymeradwyo dwy risg newydd i'w cynnwys yn ddiweddar fel y'i hamlinellir yn yr adroddiad. Cydnabu fod cryn dipyn o waith wedi'i wneud i adnewyddu'r fformat adrodd ar risg a sut roeddent yn cael eu cyflwyno.</p> <p>21.139.2 Ychwanegodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE fod trafodaeth wedi'i chynnal yn y QSE yn ymwneud â lle'r oedd sgôr risg wedi'i lleihau nad oedd hynny o reidrwydd yn golygu bod y sgôr risg yn cael ei lleihau o ganlyniad i gamau gweithredu a gwblhawyd, ond yn hytrach gan y sylweddolwyd bod modd gwireddu targed risg is. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod materion yn ymwneud ag iechyd cyffredin ac eglurder y naratif wedi'u hystyried.</p> <p>21.139.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd adolygu a nodi'r cynnydd ar reoli Haen 1 y Gofrestr Risg Weithredol Gorfforaethol.</p>	
<p>21.140 Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd (BAF): Prif Risgiau</p> <p>21.140.1 Cyflwynodd Ysgrifennydd y Bwrdd yr adroddiad a oedd yn darparu'r adolygiad chwe mis cyntaf ers i'r BAF newydd gael ei gymeradwyo ym mis Ionawr 2021. Cadarnhaodd fod yr holl brif risgiau BAF wedi bod yn destun adolygu ar lefel y Pwyllgor a gynigiodd proses fuddiol o ran gwirio a herio, wedi'u hategu gan waith sy'n aeddfedu yn y Grŵp Rheoli Risg (RMG). Nododd Ysgrifennydd y Bwrdd fod risgiau BAF yn cael eu mapio i flaenoriaethau'r cynllun blynyddol lle bo'n briodol, a phan oedd Strategaeth Byw'n Iach, Aros yn Iach wedi'i hadnewyddu, y byddent yn cael eu halinio ymhellach i alinio'n strategol.</p> <p>21.140.2 Roedd aelodau'n falch o weld y gwelliannau a wnaed i fformat yr adroddiad a gwnaethant gydnabod bod sylwadau blaenorol ac adborth wedi'u hymgorffori. Teimlai Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad fod rhai risgiau'n rhy benodol ond y gellid mynd i'r afael â'r manylder hwn ar lefel y Pwyllgor. Cyfeiriodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE at BAF21-12 mewn perthynas â diogelwch a nododd fod y Pwyllgor wedi gofyn i'r sgôr risg gael ei hadolygu gan ei bod yn ymddangos i fod yn anghymesur o uchel. Awgrymodd Cadeirydd y Pwyllgor DIG y dylai'r adolygiad hwn ystyried y materion a godwyd gan y Pwyllgor yn ymwneud â theledu cylch cyfng a thordyletswydd bosibl o ran deddfwriaeth. Teimlai Cadeirydd y Pwyllgor QSE hefyd fod BAF21-17 o ran ystadau'n benodol iawn a'i bod yn ymddangos bod gan y sefydliad lefel uchel iawn o risg. Teimlai hefyd fod gweithio ystywyth yn gyfle yn hytrach na risg, a dyna sut y cafodd ei bortreadu yn yr adroddiad. Byddai Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad yn adolygu'r naratif hwn.</p>	<p>LB</p> <p>MW</p>

<p>21.140.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd:</p> <p>(1) Cytuno ar y Prif Risgiau wedi'u diweddarau fel y'i hamlinellir yn Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd (BAF); a</p> <p>(2) Nodi gwaith ailfapio risgiau BAF i Gynllun Blynyddol diwygiedig 2021-22 ac arweiniad maes allweddol wedi'i ddiweddarau.</p>	
<p>21.141 Strategaeth a Pholisi Rheoli Risg wedi'u Diweddarau y Bwrdd Iechyd</p> <p>21.141.1 Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Dros Dro Llywodraethu fod y Strategaeth a'r Polisi wedi'u hystyried gan y Pwyllgor Archwilio a bod y ddogfennaeth wedi'i diwygio a'i hadnewyddu yn hytrach na bod yn destun adolygiad ar raddfa fawr. Nododd fod addasiadau wedi'u gwneud i'r fframwaith archwaeth risg i roi cytundeb ymlaen llaw ar waith er mwyn caniatáu newid i'r archwaeth risg mewn amgylchiadau eithriadol. Yn ogystal, rhoddodd y ddogfennaeth fwy o bwyslais ar uwch adrannau a chyfarwyddiaethau'n cyfathrebu'n fwy effeithiol ar faterion risg yn hytrach na dibynnu ar y RMG i goladu risgiau i'w huwchgyfeirio. Yn olaf, gwnaeth y ddogfennaeth amlinellu'r broses o uwchgyfeirio risg yn fwy eglur er mwyn hwyluso perchnogaeth ac eglurder o ran uwchgyfeirio a derbyn risgiau.</p> <p>21.141.2 Nododd Aelod Annibynnol fod adroddiad naratif yn cyfeirio at ddarparu hyfforddiant rheoli risg fel dull rheoli, ond teimlai fod angen eglurder o ran pa bryd y byddai hwn yn ddull rheoli - er enghraifft, a fyddai hynny'n cyfeirio at adeg pan fyddai canran benodol o staff wedi'i dderbyn, neu ar adeg cyflwyno'r rhaglen yn llawn.</p> <p>21.141.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd ddilysu cymeradwyo'r Strategaeth a Pholisi Rheoli Risg diwygiedig gan y Pwyllgor Archwilio.</p>	
<p>21.142 Cynllun Blynyddol 2021-22</p> <p>21.142.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad y gyfres o bapurau a oedd yn cynnwys y cynllun llawn wedi'i adnewyddu ynghyd â chrynodeb gweithredol. Nododd hefyd fod fersiwn hawdd ei ddarllen wedi'i baratoi gyda chymorth y tîm cyfathrebu corfforaethol i gael ei ddefnyddio'n ehangach gyda phartneriaid a rhanddeiliaid. Tynnodd sylw fod i Gynlluniau Gweithredu Rhaglenni ddwy ran - un i gael ei ddefnyddio gan y Tîm Gweithredol ac i'w raeadru trwy'r sefydliad a'r llall at ddibenion y Bwrdd. Nodwyd na fyddai Llywodraeth Cymru yn cymeradwyo unrhyw rai o gynlluniau'r Bwrdd Iechyd ar gyfer y flwyddyn hon, fel y byddai'n digwydd mewn amgylchiadau arferol, ond roeddem yn dal i aros am unrhyw adborth anffurfiol ar y cynllun.</p> <p>21.142.2 Dywedodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad, ers cyflwyno'r cynllun drafft i Lywodraeth Cymru ar ddiwedd mis Mawrth, fod rhai elfennau wedi'u hadnewyddu gan gynnwys modelu gweithgarwch ar gyfer galw a chapasiti i adlewyrchu'r profiadau o chwarter cyntaf y flwyddyn. Yn ddiweddarach, roedd y Bwrdd hefyd wedi</p>	

newid ei ragolwg ariannol ar gyfer 2021-22 sydd wedi'i adlewyrchu erbyn hyn yn y fersiwn diweddaraf. Tynnodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad sylw aelodau at y dogfennau sgrinio ar gyfer asesiadau effaith cydraddoldeb ac economaidd-gymdeithasol. Tynnodd sylw hefyd fod gan y Bwrdd lai na chwe mis erbyn hyn i ddatblygu Cynllun Integredig yn y Tymor Canolig (IMTP) cymeradwy.

21.142.3 Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid, o safbwynt ariannol, mai'r prif wahaniaeth rhwng y cynllun drafft y cytunwyd arno ym mis Mawrth a'r un sy'n cael ei gyflwyno erbyn hyn oedd symud oddi wrth sefyllfa ddiwedd blwyddyn bosibl o ddiffyg o £28.3 miliwn, i sefyllfa o adennill costau gan fod Llywodraeth Cymru wedi cadarnhau y byddai effaith methiant i gyflawni arbedion o'r flwyddyn flaenorol yn cael ei hariannu.

21.142.4 Cafwyd trafodaeth. Roedd yr Is-gadeirydd yn falch o nodi bod trafodaethau blaenorol ac adborth gan aelodau wedi'u hystyried a theimlai erbyn hyn fod y ddogfen yn cynnig gwelliannau sylweddol. Holodd p'un a oedd yn dal i fod yn wir y byddai angen i'r cynllun fod yn hyblyg er mwyn caniatáu i'r sefydliad ymateb i unrhyw faterion yn ymwneud â Covid-19 yn y dyfodol, a chadarnhawyd mai felly oedd hi. Aeth yr Is-gadeirydd ymlaen i gyfeirio at y Cynllun Gweithredu Rhaglenni i gael ei ddefnyddio gan y Tîm Gweithredol a gofynnodd am sicrwydd bod y camau gweithredu wedi'u croesgyfeirio at y prif gynllun naratif. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad ei fod yn hyderus bod lefel uchel o aliniad, a phan fyddai monitro'r cynllun yn dechrau ym mis Awst, y byddai hyn yn tynnu sylw at unrhyw fylchau. Holodd Aelod Annibynnol ynghylch lefel yr hyder yn ymwneud â choladu tystiolaeth berthnasol i fod yn sail i asesiad effaith y Ddyletswydd Economaidd-gymdeithasol (SED) wrth i'r cynllun gael ei roi ar waith. Derbyniodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod bodloni gofynion y SED yn daith ddysgu ond bod y sefydliad yn ymrwymedig i ymgorffori'r gofyniad hwn. Nododd hefyd fod grŵp Cymru gyfan wedi'i gynnig i gydlynu'r ymateb i anghydraddoldeb iechyd a fyddai'n helpu i fod yn sail i gynlluniau strategol.

21.142.5 O ran adrodd ar fonitro perfformiad yn erbyn y cynllun, nododd y Cadeirydd fod hyn wedi'i gytuno ar gyfer bob deufis a fyddai'n rhyddhau rhywfaint o gapasiti yn y tîm perfformiad er mwyn caniatáu monitro mwy cadarn o ran llwybrau coch ac ambr. Holodd y Cadeirydd hefyd lle'r oedd y Tîm Gweithredol arni o ran rhoi'r fframwaith perfformiad ac atebolwydd newydd ar waith o ran datrys negeseuon cymysg ac anghysondeb. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad fod rownd bellach o gyfarfodydd atebolwydd o dan arweiniad gweithredwyr ar y gweill, ac y byddai'r rhain, ynghyd â gwaith y Grŵp Arolygu Perfformiad (POG) yn dechrau ymgorffori atebolwydd yn fwy cadarn, ond roedd yn dal i fod mwy o waith i'w wneud yn ymwneud â sicrhau strwythurau tebyg mewn gofal cychwynnol. Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod trafodaeth dda wedi'i chynnal yn POG yn ymwneud â sut i ddefnyddio data i fod yn sail i gwestiynu er mwyn sicrhau bod yr ymagwedd yn cael eu halinio i flaenoriaethau. Nododd y Cadeirydd, o dan y Fframwaith Llywodraethu Integredig arfaethedig, y byddai angen i'r POG roi mewnbwn i'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad wedi'i adnewyddu a gofynnodd i amserlen adrodd gael ei chytuno gyda Chadeirydd y Pwyllgor hwnnw.

GH MW

<p>21.142.6 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gymeradwyo'r cynllun.</p>	
<p>21.143 Safon 37 y Gymraeg : Cyfieithu Papurau'r Bwrdd: Diweddariad chwe mis</p> <p>21.143.1 Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus y papur a roddodd ddiweddariad ar yr adolygiad chwe mis o gyfieithu papurau penodol y Bwrdd ac amlinellodd gynigion ar gyfer y camau nesaf o ran cyrraedd Safon 37 y Gymraeg. Rhoddodd wybod i aelodau, er mai'r dymuniad oedd symud ymhellach tuag at fodloni gofynion y Safon, y dylid cydnabod y byddai hyn yn cynnwys taith gytunedig fesul cam. Adroddwyd pe bai cyfres gyflawn o bapurau ar gyfer cyfarfod nodweddiadol o'r Bwrdd Iechyd yn cael ei chyfieithu'n llawn, y byddai hyn yn cynnwys rhyw 480,000 o eiriau. Gan nad oedd y Safon yn ei gwneud yn ofynnol i bob papur gael ei gyfieithu, gwnaeth y papur gynnig y dylai gwaith archwilio gael ei gynnal dros y cyfnod nesaf o chwe mis er mwyn asesu pa bapurau a ddylid eu darparu'n ddwyieithog, yn ddelfrydol, ac i gasglu gwybodaeth am yr adnoddau a fyddai eu hangen i wireddu hyn. Nododd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd Cyhoeddus fod Comisiynydd y Gymraeg wedi darparu cyfres o feini prawf y gellid sgorio'r papurau yn ei herbyn er mwyn pennu p'un a oedd yn ddoeth cyfieithu.</p> <p>21.143.2 Roedd Aelod Annibynnol sy'n Bencampwr y Gymraeg yn awyddus i ddiolch am y gwaith a wnaed i wella cydymffurfiaeth y Bwrdd â Safonau'r Gymraeg. Roedd o'r farn bod safon y cyfieithu ysgrifenedig yn y ddogfennaeth i aelodau'r Bwrdd yn uchel iawn a byddai'n cefnogi'r cynnig fel y'i hamlinellwyd. Gwnaeth Aelod Annibynnol arall groesawu'r cyfeiriad gweithredu ond awgrymodd y dylai BIPBC ystyried sut hwyl yr oedd Byrddau Iechyd eraill yn ei gael o ran cydymffurfio â Safon 37 ac ymgorffori unrhyw arfer da i'r adroddiad nesaf. Nododd y Cadeirydd y byddai hefyd yn cefnogi'r cynigion yn y papur, ac atgoffaodd aelodau fod sesiwn sgiliau iaith Cymraeg wedi'i threfnu ar gyfer Gweithdy'r Bwrdd ar 5 Awst.</p> <p>21.143.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd: (1) nodi'r diweddariad chwe mis yn ymwneud â chyfieithu papurau Bwrdd penodol yn dilyn y penderfyniad yng nghyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 12 Tachwedd 2020. (2) cymeradwyo'r camau nesaf a awgrymir yn unol â gwella cydymffurfiaeth â Safon 37 Safonau'r Gymraeg.</p>	TO
<p>21.144 Fframwaith Llywodraethu Integredig Arfaethedig</p> <p>21.144.1 Gwnaeth Cyfarwyddwr Dros Dro Llywodraethu gyflwyno'r papur a oedd yn amlinellu cynigion ar gyfer fframwaith llywodraethu gwell. Nododd fod y mater wedi bod yn destun trafodaeth fanwl mewn Gweithdy cynharach o'r Bwrdd a bod adborth wedi'i ystyried. Atgoffaodd aelodau y gallai fod angen rhai mân newidiadau i'r ddogfennaeth fel fframwaith wrth symud ymlaen at y cyfnod gweithredu.</p>	

<p>21.144.2 Gwnaeth aelodau groesawu'r fframwaith. Roedd Cadeirydd Pwyllgor y QSE yn falch o weld ffocws ar straeon cleifion ar lefel Pwyllgor a theimlai y byddai hyn yn helpu Pwyllgorau i barhau i ganolbwyntio ar ganlyniadau i gleifion.</p> <p>21.144.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gymeradwyo'r gyfres o ddogfennaeth i'w rhoi ar waith o fis Medi 2021.</p>	
<p>21.145 Achos Busnes Rhaglen Tomograffeg Allyriadau Positron (PET) Cymru Gyfan <i>[Ymunodd David Fletcher, Siân Lewis ac Andrew Champion â'r cyfarfod]</i></p> <p>21.145.1 Gwnaeth y Cyfarwyddwr Cynorthwyol (WHSCC) gyflwyno'r papur a amlinellodd achos busnes Cymru gyfan mewn ymateb i fandad Prif Weithredwr GIG Cymru ym mis Mawrth 2019. Rhoddodd wybod i aelodau fod sganiwr PET yn rhoi delweddu gwell ar gyfer diagnosteg a'i fod felly'n cynorthwyo penderfyniadau clinigol priodol. Dywedodd mai 1 fesul 1 miliwn o'r boblogaeth oedd y gymhareb argymelledig o ran sganwyr PET, ac mai 0.6 fesul 1 miliwn oedd y ddarpariaeth bresennol. Roedd un sganiwr PET statig wedi'i leoli yng Nghaerdydd ac roedd yn hen beiriant, ac roedd sganiwr PET symudol hefyd yn Abertawe ond y farn gyffredinol oedd bod sganwyr symudol yn cynnig profiad gwaelach i gleifion. Yna tynnodd y Cyfarwyddwr Cynorthwyol sylw'r aelodau at y pedwar opsiwn ar y rhestr fer a amlinellir yn yr achos busnes yr oedd i bob un o'r rhain gynnis economaidd cysylltiedig. Yr opsiwn ffafredig a nodwyd gan Fwrdd y Prosiect oedd 4 sganiwr PET sefydlog ar draws Cymru, gan eu rhoi ar waith fesul cam er mwyn caniatáu datblygu achosion busnes unigol ac i seilwaith gael ei roi ar waith. O ran costau refeniw, dylai ffrwd gyllid benodol gan WHSCC ariannu'r rhain. Cydnabu'r Rheolwr-gyfarwyddwr fod lefel ardderchog o ymgysylltu â thîm PBC.</p> <p>21.145.2 Roedd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad yn gefnogol o egwyddor yr achos busnes ond cododd bwynt am y cyfiawnhad a nodwyd gan fod Cymru'n perfformio ryw 33% o sganiau PET fesul y pen o gymharu â Lloegr. Ymatebodd y Rheolwr-gyfarwyddwr fod gan Gymru gyfradd is o lawer o sganiau fesul y pen na Lloegr, a bod mynediad yn haws yn Lloegr. Gofynnodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad p'un a oedd amrywio o ran anghenion ar draws Cymru, Lloegr ac Ewrop yn ehangach. Nododd y Rheolwr-gyfarwyddwr y dylai'r galw fod yn debyg iawn er bod ystod y dangosyddion yng Nghymru yn is. Cododd Cadeirydd y Pwyllgor QSE bryder ynghylch yr effaith ar gleifion o ran mynediad, a chydnabu'r Rheolwr-gyfarwyddwr y byddai lefelau is o fynediad fel arfer yn golygu arhosiad hirach ac felly oedi o ran diagnosis, ond awgrymodd ei bod yn anodd mesur canlyniadau ar gyfer profion diagnostig. Teimlai fod tystiolaeth anuniongyrchol yn enwedig o ran gofal canser a bod hyn yn ffactor mawr o ran y rhaglen hon. Ychwanegodd y Prif Weithredwr fod epidemioleg gogledd Cymru yn ychwanegu at yr heriau o ran mynediad, cyfle a lefel yr angen. Yn olaf, gwnaeth y Rheolwr-gyfarwyddwr y pwynt fod cael sganiwr PET yn debygol o wella cyfleoedd recriwtio ar gyfer adran neu safle.</p> <p>21.145.3 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd gymeradwyo achos busnes y Rhaglen ar gyfer</p>	

<p>Gwasanaeth Tomograffeg Allyriadau Positron (PET) Cymru gyfan, gan gynnwys yr amcanion gwariant, cwrpas, a gofynion adnoddau fel y'i hamlinellir yn yr achos ariannol.</p> <p><i>[Gadawodd David Fletcher, Siân Lewis ac Andrew Champion y cyfarfod]</i></p>	
<p>21.146 Crynodeb o fusnes Preifat y Bwrdd i adrodd arno'n gyhoeddus</p> <p>21.146.1 Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd nodi'r adroddiad</p>	
<p>21.147 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf</p> <p>Cyfarfod Cyffredinol Blynyddol 29.7.21 Cyfarfod y Bwrdd Iechyd 23.9.21</p>	
<p>21.148 Heb y Wasg a'r Cyhoedd</p> <p>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 ddiddordeb y cyhoedd yn unol ag Adran 1 (2) Y Ddeddf Cyrff Cyhoeddus (Derbyn i Gyfarfodydd) 1960.</p>	