



**Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)**  
**Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 23<sup>ain</sup> Medi**  
**2021 trwy Zoom**

**Yn bresennol:**

Mark Polin	Cadeirydd
Louise Brereton	Ysgrifennydd y Bwrdd
Nicky Callow	Aelod Annibynnol ~ Prifysgol
Cheryl Carlisle	Aelod Annibynnol
John Cunliffe	Aelod Annibynnol
Morwena Edwards	Aelod Cyswllt ~ Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol
Sue Green	Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol
	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth / Dirprwy Brif
	Swyddog Gweithredol
Gill Harris	Aelod Annibynnol
Jackie Hughes	Aelod Annibynnol
Medwyn Hughes	Aelod Annibynnol
Nick Lyons	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Lyn Meadows	Aelod Annibynnol
Teresa Owen	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd
Lucy Reid	Is-gadeirydd
Chris Stockport	Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaethau Cychwynnol a Chymunedol
Adrian Thomas	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd
Linda Tomos	Aelod Annibynnol
Jo Whitehead	Prif Weithredwr

**Yn mynychu:**

Michelle Denwood	Cyfarwyddwr Cyswllt Diogelu ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )
Kate Dunn	Pennaeth Materion Corfforaethol ( <i>cofnodi</i> )
Jody Evans	Swyddog Llywodraethu Corfforaethol ( <i>cynorthwyo gyda'r ffrydio byw</i> )
Mason Fitzgerald	Sefydliad Llywodraethu Da ( <i>arsylwi rhan o'r cyfarfod</i> )
Lowri Gwyn	Cyfieithydd
Ian Howard	Cyfarwyddwr Cynorthwyol - Dadansoddiad Strategol a Busnes ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )
Mandy Jones ( <i>deputising</i> )	Is-gadeirydd Fforwm Gweithwyr Proffesiynol Gofal Iechyd
Matt Joyes	Cyfarwyddwr Cyswllt Gweithredol Sicrwydd Ansawdd ( <i>ar gyfer eitem 21.157</i> )
Rob Nolan ( <i>deputising</i> )	Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio Ariannol Strategol
Llinos Roberts	Rheolwr Busnes Gweithredol Swyddfa'r Cadeirydd ( <i>cynorthwyo gyda'r ffrydio byw</i> )
Mike Smith	Cyfarwyddwr Dros Dro Nyrsio Iechyd Meddwl ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )
Chris Subbe	Uwch Arweinydd Clinigol ar gyfer Gofal Heb ei Drefnu ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )
Rod Taylor	Cyfarwyddwr Ystadau a Chyfleusterau ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )
Joanna Watson	Sefydliad Llywodraethu Da ( <i>arsylwi</i> )
Iain Wilkie	Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl ( <i>rhan o'r cyfarfod</i> )

Eitem Agenda a Drafodwyd	Gweithred erbyn:
<p><b>21.156 Croeso ac Ymddiheuriadau am Absenoldeb</b></p> <p><b>21.156.1</b> Croesawodd y Cadeirydd bawb i gyfarfod y Bwrdd Iechyd a oedd eto'n cael ei ffrydio'n fyw i alluogi aelodau'r cyhoedd i wylïo'r cyfarfod fel yr oedd yn digwydd. Cadarnhaodd fod croeso i aelodau gyfrannu yn yr iaith o'u dewis gan fod cyfieithu Cymraeg i Saesneg ar y pryd ar gael.</p> <p><b>21.156.2</b> Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Clare Budden, Gareth Evans a Sue Hill. Croesawyd dirprwyon ac arsylwyr i'r cyfarfod a chyflwynodd y Cadeirydd Dr Nick Lyons fel y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol sydd newydd gael ei benodi.</p>	
<p><b>21.157 Straeon Cleifion</b></p> <p><b>21.157.1</b> Chwaraewyd fersiwn sain o stori claf i'r aelodau, a darparwyd trawsgrifiad hefyd. Dywedodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapïau a Gwyddorau Iechyd fod llawer o gleifion eraill wedi nodi profiadau tebyg mewn perthynas â Covid Hir ac roedd am achub ar y cyfle i ddiolch i'r rhai a oedd wedi cyfrannu at ddatblygiad y llwybr tîm amlddisgyblaethol. Cyfeiriodd hefyd at y Rhaglen Cleifion Arbenigol berthnasol. Roedd oddeutu cant o gleifion wedi'i mynychu hyd yma, a'r cwrs nesaf wedi'i gynllunio ar gyfer mis Hydref. Yn olaf, cyfeiriodd at yr ansicrwydd yn genedlaethol ynghylch symptomau Covid Hir ac effaith y rhaglen frechu.</p> <p><b>21.157.2</b> Croesawodd Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad (QSE) fod straeon cleifion yn cael eu cyflwyno i'r Bwrdd. Teimlai fod diffyg dealltwriaeth ynghylch Covid Hir a bod effaith yr afiechyd yn llawer ehangach na dim ond cyfraddau marwolaeth. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod yn rhaid i gynlluniau sefydliadol tymor hwy gynnwys goblygiadau cymdeithasol Covid Hir. Gofynnodd y Cadeirydd i'r cynnydd a wnaed wrth ymateb i Covid Hir gael ei ystyried yn un o'r sesiynau briffio Covid a baratoir ar gyfer aelodau'r Bwrdd. Dymunai hefyd fynegi diolch i'r claf a oedd wedi rhannu ei stori.</p> <p><b>21.157.3</b> Amlygodd Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygiad Sefydliadol y ffaith fod y claf a oedd yn rhan o'r stori hon hefyd yn aelod o staff BIPBC, a'i bod yn dymuno cydnabod yr arweinyddiaeth dosturiol amlwg a ddangoswyd gan y rheolwr llinell perthnasol. O ran y gefnogaeth a oedd ar gael i staff o amgylch materion yn ymwneud â Covid, roedd yn rhagweld y byddai angen i hyn barhau am gryn amser ac, wrth nodi blinder ar draws y sefydliad ar hyn o bryd, y byddai'n bwysicach nag erioed cydnabod effaith seicolegol y pandemig ar y gweithlu ac i ddarparu ystod o gefnogaeth i gefnogi eu hiechyd a lles.</p> <p><b>21.157.4</b> Penderfynodd y Bwrdd Iechyd dderbyn a myfyrio ar stori'r claf.</p>	CS AT GH
<p><b>21.158 Datganiadau Buddiant</b></p> <p><b>21.158.1</b> Nid oedd datganiad o fuddiant.</p>	

<p><b>21.159 Cofnodion Drafft Cyfarfod y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd yn gyhoeddus ar 15 Gorffennaf 2021 o ran cywirdeb</b></p> <p><b>21.159.1</b> Cymeradwywyd fel cofnod cywir.</p>	
<p><b>21.160 Cofnodion Drafft y Cyfarfod Cyffredinol Blyneddol a gynhaliwyd ar 29 Gorffennaf 2021 o ran cywirdeb</b></p> <p><b>21.160.1</b> Cymeradwywyd fel cofnod cywir.</p>	
<p><b>21.161 Materion yn Codi a Log Gweithredu Cryno</b></p> <p><b>21.161.1</b> Darparwyd diweddariadau i'r log gweithredu cryno.</p>	
<p><b>21.162 Adroddiad y Cadeirydd</b></p> <p><b>21.162.1</b> Adroddiad y Cadeirydd ar Weithredoedd y Cadeirydd ers cyfarfod diwethaf y Bwrdd:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cymeradwyo talu Cytundeb Menter Microsoft Cymru Gyfan 2021/22 am £3.2m trwy gymeradwyo cynnydd dros dro i derfynau cymeradwyo cyllid refeniw y Cyfarwyddwr Gweithredol ar Oracle i £3.2m.</li><li>2. Cymeradwyo ailsefydlu Cabinet Covid-19.</li></ol> <p><b>21.162.2</b> Hysbysodd y Cadeirydd y Bwrdd:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. O benodiad Ms Mandy Jones yn Is-gadeirydd i'r Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol</li><li>2. Bod cyfweiliadau ar gyfer 3 rôl Aelod Annibynnol wedi'u cynnal a bod yr argymhellion wedi eu gyrru i'r Gweinidog i'w cymeradwyo ar hyn o bryd.</li><li>3. Bod rhaglen newydd ar gyfer datblygu'r Bwrdd wedi cychwyn, yn cael ei chynnal gyda'r hwyluswyr Kings Fund.</li><li>4. Ei fod wedi mynychu cyfarfod o'r Grŵp Cydlynu Adferiad gyda phartneriaid, a chytunwyd ar brosesau uwch gyfeirio trwy'r strwythurau presennol parodrwydd i ymateb i argyfwng.</li><li>5. Cynhaliwyd cyfarfod teirochrog yn cynnwys Llywodraeth Cymru (LIC), Archwilio Cymru ac Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (HIW) i adolygu'r heriau ym maes iechyd meddwl oedolion a phlant ac i ystyried pa gamau oedd eisoes yn eu lle neu ar y gweill.</li></ol>	
<p><b>21.163 Adroddiad y Prif Weithredwr</b></p> <p><b>21.163.1</b> Penderfynwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd nodi cynnwys adroddiad y Prif Weithredwr</p>	
<p><b>21.164 Fframwaith Gwella Ymyrraeth wedi'i Dargedu (Targeted Intervention Improvement Framework - TIIF)</b></p> <p><b>21.164.1</b> Awgrymodd y Prif Weithredwr nad oedd y papur yn ei fformat presennol yn adlewyrchu'r ystod o weithgareddau a chamau gweithredu a oedd ar y gweill neu wedi'u cwblhau yn llawn ac y byddai'n trefnu bod y Tîm Gweithredol yn adolygu'r fformat.</p> <p><b>21.164.2</b> Cadarnhaodd y Prif Weithredwr fod y Sefydliad Llywodraethu Da yn gweithio gyda'r Bwrdd Iechyd ar gyfer paratoi'r TIIF, ac y byddai hyn yn darparu goruchwyliaeth a</p>	JW

<p>sicrwydd annibynnol ynghylch cefnogi strwythurau llywodraethu a chymhwysu tystiolaeth yn gyson.</p> <p><b>21.164.3 Penderfynodd y Bwrdd</b> nodi'r cynnydd yn y waith Gwelliant wedi'i Dargedu.</p>	
<p><b>21.165 Diweddariad Covid-19</b></p> <p><b>21.165.1</b> Rhoddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth gyflwyniad a oedd yn cynnwys manylion:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cynnydd mewn niferoedd cymunedol.</li> <li>• Effaith cael gwared ar gyfyngiadau yng Nghymru.</li> <li>• Effaith aelodau staff yn gorfod ynysu.</li> <li>• Y wybodaeth ddiweddaraf am niferoedd a dwyster achosion cleifion mewnol.</li> <li>• Cau'r 'brigiad achosion' (outbreak) yn Ysbyty Gwynedd (YG). Adrodd i barhau am 28 diwrnod gyda chyfanswm cronus o 35 o gleifion â haint sy'n debygol o fod wedi cael ei ddal neu a gadarnhawyd o fewn gofal iechyd (healthcare acquired infection -HCAI).</li> <li>• Datganiad brigiad achosion yn Ysbyty Glan Clwyd (YGC) ar 08.09.21 gyda 27 o gleifion a 9 aelod o staff â haint sy'n debygol o fod wedi cael ei ddal neu a gadarnhawyd o fewn gofal iechyd (healthcare acquired infection -HCAI). Roedd y digwyddiad yn cael ei reoli trwy'r Tîm Rheoli Brigiadau Achosion (Outbreak Control Team - OCT).</li> <li>• Penderfyniadau a gymerwyd gan y Tîm Rheoli Digwyddiadau Gweithredol (Executive Incident Management Team - EIMT) gan gynnwys y cyfyngiadau ar ymweld ag ysbytai; cymeradwyo Gweithdrefn Weithredu Safonol (Standard Operating Procedure - SOP) ar gyfer y rhaglen frechu a chadarnhau canslo gofal wedi'i gynllunio.</li> <li>• Diweddariad ar Brofi Olrhain Diogelu (Test Trace Protect - TTP).</li> <li>• Diweddariad ar y rhaglen frechu a chynnydd yn erbyn pob un o'r carfannau.</li> <li>• Gweithredu'r rhaglen atgyfnerthu (booster).</li> </ul> <p><b>21.165.2</b> Cydnabuwyd ymrwymiad staff i reoli'r pwysau yn gyffredinol a datblygu'r rhaglenni brechu a Phrofi Olrhain Diogelu. Adroddwyd hefyd bod lefelau adrodd wedi cynyddu ac roedd y Tîm Rheoli Digwyddiadau Gweithredol (Executive Incident Management Team -EIMT) bellach yn cwrdd dair gwaith yr wythnos. Yn ogystal, roedd y Cabinet wedi ailymgynnull bob pythefnos i gadarnhau penderfyniadau'r EIMT a byddai'r ail gyfarfod yn cael ei drefnu ar gyfer yr wythnos yn dechrau 27.9.21.</p> <p><b>21.165.3 Penderfynodd y Bwrdd:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dderbyn cynnwys yr adroddiad a'r cyflwyniad ategol a roddwyd i'r Bwrdd;</li> <li>2. Cymeradwyo'r cynnydd arfaethedig yn ymateb y rheolwyr a'r strwythur ategol;</li> <li>3. Cymeradwyo'r penderfyniadau a wnaed gan y Tîm Rheoli Digwyddiadau Gweithredol.</li> </ol>	GH
<p><b>21.166 Cynnal Llywodraethu Da yn ystod Covid 19</b></p>	

<p><b>21.166.1</b> Cyflwynodd Ysgrifennydd y Bwrdd bapur gyda'r bwriad o roi sicrwydd fod materion llywodraethu yn cael eu hadolygu yn ystod heriau'r pandemig. Dywedodd fod y Cabinet wedi cael ei adfer trwy weithred gan y Cadeirydd ac y byddai adolygiad o'r cylch gorchwyl yn cael ei gynnal i sicrhau ei fod yn parhau i fod yn addas. Mae'r SOP ar gyfer gweithredoedd y Cadeirydd hefyd wedi'i diweddaru. Roedd gweithredu'r trefniadau a Fframwaith Llywodraethu Integredig, gan gynnwys trosglwyddo i gylchoedd busnes a chylchoedd gorchwyl newydd yn mynd rhagddo, ac roedd y sefydliad yn bwriadu cadw trefniadau cyfarfodydd cyfredol y Bwrdd a'r Pwyllgorau'r un fath, gyda'r hyblygrwydd i adolygu hyn pe byddai'r pwysau gweithredol a sefydliadol yn parhau i gynyddu.</p> <p><b>21.166.2 Penderfynodd y Bwrdd</b> nodi a chefnogi'r diweddariad yn amlinellu'r trefniadau llywodraethu sydd bellach yn eu lle.</p>	
<p><b>21.167 Deddf Iechyd Meddwl 1983 fel y'i diwygiwyd gan Ddeddf Iechyd Meddwl 2007. Deddf Iechyd Meddwl 1983 Cyfarwyddiadau Clinigwr Cymeradwy (Cymru) 2008. Diweddariad Cofrestr Adran 12 (2) Meddygon Cymeradwy Cymru a Diweddaru Cofrestr Clinigwyr Cymeradwy (Cymru Gyfan)</b></p> <p><b>21.167.1 Penderfynodd y Bwrdd Iechyd</b> dderbyn yr adroddiad fel sicrwydd o gydymffurfiaid â'r broses a'r gweithdrefnau deddfwriaethol.</p>	
<p><b>21.168 Pwyllgor Gwasanaethau Arbenigol Iechyd Cymru (Welsh Health Specialised Services Committee – WHSSC): Comisiynu Gwasanaethau Newydd yn y Dyfodol ar gyfer Canolbarth, De a Gorllewin Cymru</b></p> <p><b>21.168.1 Penderfynodd y Bwrdd:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nodi penderfyniad y Cydbwyllgor ar 7 Medi 2021 yn cefnogi'r ceisiadau a dderbyniwyd gan Grŵp Gweithredol Cydweithredol Iechyd GIG Cymru (NHS Wales Health Collaborative Executive Group - CEG) yn gofyn bod WHSSC yn comisiynu Gwasanaethau Hepato-Pancreato-Biliari, MDT Carcinoma Cellog Hepato (HCC) ac yn datblygu manyleb gwasanaeth ar gyfer llawfeddygaeth orthopedig pediatreg arbenigol;</li><li>2. Cymeradwyo dirprwyo'r cyfrifoldeb comisiynu gwasanaethau HPB a gwasanaethau MDT HCC, gyda'r adnoddau angenrheidiol wedi'u mapio i WHSSC;</li><li>3. Cymeradwyo bod WHSSC yn datblygu manyleb gwasanaeth ar gyfer llawfeddygaeth orthopedig pediatreg arbenigol; a</li><li>4. Cymeradwyo dirprwyo comisiynu llawfeddygaeth orthopedig pediatreg i WHSSC, os ystyrir hynny'n briodol gan y Cyd-bwyllgor, ar ôl datblygu'r fanyleb gwasanaeth</li></ol>	
<p><b>21.169 Diweddariad Strategaeth Byw'n Iach, Aros yn Iach</b></p> <p><b>21.169.1</b> Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol bapur a oedd yn rhoi gwybodaeth gyfredol i'r Bwrdd am ddiwygiad diweddara'r Strategaeth Byw'n Iach, Aros yn Iach – strategaeth a ddatblygwyd yn wreiddiol oddeutu tair blynedd yn ôl. Byddai'r diweddariad hefyd yn alinio'r Strategaeth â'r strategaeth genedlaethol Cymru Iachach.</p> <p><b>21.169.2</b> Gofynnodd yr Is-gadeirydd sut y byddai Strategaeth Byw'n Iach, Aros yn Iach yn llywio strategaeth gwasanaethau clinigol neu'n cyd-fynd â hi, a sut y gellid sicrhau bod strategaethau eraill yn ei chefnogi. Awgrymodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol fod y cwestiwn yn tynnu sylw at drafodaeth</p>	

<p>gyfredol fyw ynghylch sut roedd gwahanol ddarnau o waith yn cyd-fynd, a'r angen i sicrhau dealltwriaeth gyffredin o ba waith oedd yn 'gynlluniau' a pha waith oedd yn 'strategaethau'. Adroddodd y byddai'n edrych ar drosi Strategaeth Byw'n Iach, Aros yn Iach yn naratif a oedd yn nodi sut y byddai'r sefydliad yn darparu ei wasanaethau clinigol. Byddai hyn wedyn yn gofyn am drafodaeth gydag aelodau'r Bwrdd ynghylch a oedd hyn wedyn yn 'strategaeth' gwasanaethau clinigol neu beidio. Ychwanegodd y Prif Weithredwr fod sesiwn Gweithdy Bwrdd wedi'i chynllunio i ddechrau'r sgwrs hon cyn datblygu cynlluniau gweithredu ar gyfer pob elfen.</p> <p><b>21.169.3</b> Awgrymodd Aelod Annibynnol y dylai'r adran ar themâu allweddol gynnwys iechyd y boblogaeth a gwaith ataliol. Addawodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol wneud hyn yn fwy eglur. Cadarnhaodd hefyd y byddai'r trydydd sector yn bartneriaid allweddol wrth ymgysylltu.</p> <p><b>21.169.4</b> Cadarnhaodd y Cadeirydd y gofynnir i un o'r Aelodau Annibynnol newydd a benodir gefnogi'r gwaith hwn sy'n gysylltiedig â'r trydydd sector fel blaenoriaeth. Eglurodd hefyd, fel rhan o drafodaethau Gweithdy'r Bwrdd, y byddai'n ceisio cael ymdeimlad clir o gyfeiriad er mwyn llywio cynllun tymor canolig y Bwrdd am y tair blynedd nesaf, ac wrth wneud hynny siapiro dyfodol gwasanaethau clinigol a'r agenda drawsnewid. Dywedodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol ei fod yn rhannu'r uchelgais hon.</p> <p><b>21.169.5 Penderfynodd y Bwrdd</b> dderbyn y diweddariad ar y gwaith sydd ar y gweill i adnewyddu strategaeth hirdymor y Bwrdd Iechyd - Byw'n Iach, Aros yn Iach.</p>	CS
<p><b>21.170 Diweddariad Gofal Heb ei Drefnu</b></p> <p><b>21.170.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr eitem hon ar yr agenda gan atgoffa'r aelodau o'r pwysau sylweddol ar draws gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol a achoswyd yn rhannol gan ddiffyg staff ond hefyd y cynnydd yn nifrifoldeb yr achosion sydd angen gofal. O ganlyniad, bu effaith ar welyau mynediad brys i feddygon teulu. Rhoddwyd sicrwydd i'r Bwrdd fod camau ar y gweill i sicrhau fod y gwelyau hyn yn parhau i fod ar gael i feddygon teulu a chyfeirwyr uniongyrchol a fyddai hefyd yn lleihau nifer yr ymwelwyr ag Adrannau Brys. Adroddwyd bod cyfarfodydd wythnosol yn cael eu cynnal gydag arweinwyr clinigol (gan gynnwys yr adrannau therapïau a nyrsio) i ystyried sut y gellir rhoi gwelliannau angenrheidiol yn eu lle a monitro eu heffaith. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth fod capasiti gwelyau hefyd wedi gostwng o ganlyniad i Covid ac roedd hyn yn effeithio ar berfformiad gofal heb ei drefnu. Roedd gwaith yn parhau gyda chydweithwyr yn yr Awdurdodau Lleol i sicrhau y gallai cleifion sy'n ffit yn feddygol gael eu rhyddhau i'w cartrefi neu eu cymunedau cyn gynted â phosibl.</p> <p><b>21.170.2</b> Cyfeiriodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd at bwysigrwydd cydnabod sut roedd iechyd y boblogaeth yn effeithio ar ofal heb ei drefnu, ac y dylid parhau i roi ffocws ar agweddau ataliol er mwyn cadw pobl gartref lle bo hynny'n briodol. Cyfeiriodd hefyd at flaenoriaethau a nodwyd gan y Gweinidog o amgylch yr agenda ataliol. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol fod gwasanaethau cymdeithasol a'r sector gofal yn gyffredinol yn profi sefyllfaoedd heriol iawn a bod yr holl bartneriaid yn gweithio'n galed i ganfod atebion. Roedd yn cydnabod fod mynediad at gyllid grant perthnasol ond yn teimlo nad oedd hyn bob amser yn darparu datrysiad</p>	

tymor hir a bod staff a chapasiti yn allweddol i sicrhau gwelliant. Cydnabu'r Cadeirydd fod angen ymdeimlad cryf o bartneriaeth i fynd i'r afael â'r pwysau ar draws iechyd a gofal cymdeithasol yng Ngogledd Cymru. Roedd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yn dymuno pwysleisio fod y cynllun gwella yn ddull system gyfan o weithredu, gan gynnwys gweithio gydag asiantaethau partner a mynd i'r afael â'r agenda ataliol. Roedd y Bwrdd yn gweithio'n agos gyda'r Gwasanaeth Ambiwlans i ystyried cyfleoedd ar y cyd ac un maes ffocws cydweithredol fyddai ymateb i'r nifer uchel o gwympiadau gan gleifion. Yn ogystal, byddai gwaith o amgylch llwybrau delio â chyflyrau anadlol a phoen yn y frest yn gysylltiedig â meysydd asesu arosiadau byr. Roedd gwaith hefyd yn mynd rhagddo i ail-alinio'r llwybrau Mân Anafiadau, er mwyn sicrhau cysondeb. Yn olaf, ailadroddodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth mai darn o waith system gyfan oedd yma a bod bwriad cynyddol i gynnwys y cyhoedd a chleifion wrth wneud penderfyniadau.

**21.170.3** Nododd yr Is-gadeirydd fod yr adroddiad yn nodi bod cyfran gynyddol o gleifion yn cael eu derbyn trwy'r Adrannau Brys, ond fod rhai clinigwyr wedi dweud bod cyfran o'r derbyniadau hyn yn deillio o'r ffaith nad oes llwybr arall ar gael i gleifion gael eu gweld yn gyflym. Gofynnodd a oedd y dadansoddiad a oedd yn cael ei gynnal yn cynnwys y rhesymau pam fod cleifion yn mynychu neu'n cael eu hanfon i mewn. Holodd yr Is-gadeirydd hefyd sut roedd y rhaglen wella yn cyd-fynd â gwaith gwella blaenorol, ac a oedd swyddogion yn hyderus y bydd gwelliannau'n cael eu gwneud mewn pryd i gael effaith gadarnhaol ar bwysau'r gaeaf. Ychwanegodd yr Is-gadeirydd ei bod yn teimlo bod yr adroddiad a'r ffrydiau gwaith yn cynnwys ychydig iawn am ofal cychwynnol ac roedd angen dull system gyfan o weithredu o ystyried mai gofal cychwynnol oedd y pwynt cyswllt ar gyfer tua 80% o gleifion.

*Ymunodd Dr Chris Subbe â'r cyfarfod a chrynhodd y Cadeirydd brif fyrddwn y cwestiynau y byddai Dr Subbe yn mynd i'r afael â hwy yn ei gyflwyniad cyffredinol o'r papur.*

**21.170.4** Adroddodd yr Arweinydd Clinigol ar gyfer Gofal Heb ei Drefnu ei fod wedi bod yn ei swydd ers dechrau mis Gorffennaf a bod y ffocws cychwynnol ar y meysydd allweddol hynny lle credwyd y gellid gwneud cynnydd amserol ar draws pedwar llif gwaith. Roedd y llif gwaith cyntaf o gwmpas gwneud mwy yn y gymuned ac roedd yn amlwg o'r data bod cleifion yn symud o Unedau Mân Anafiadau (MIUs) i Ymyrraeth Adrannau Brys a nodwyd bod angen uwchsgilio a safoni ymarferwyr nyrsio brys, gan roi cefnogaeth yn ei le gan addysgwyr partner y Brifysgol i gyflawni hyn. Roedd lefel dda o gefnogaeth gan Adrannau Brys i fabwysiadu dull gweithio mwy cydweithredol. Roedd yr ail ffrwd gwaith yn ymwneud ag agweddau rhyngwynebu wrth gael mynediad i'r Adran Frys yn yr ysbyty, ac mae'r llwybrau gofal a chapasiti o fewn gofal brys wedi'u nodi fel heriau allweddol i'r Bwrdd Iechyd. Roedd achos busnes wedi'i gyflwyno ar gyfer newidiadau mewn patrymau staffio er mwyn galluogi'r unedau i gymryd llawer mwy o gleifion. Y drydedd ffrwd waith oedd gofal cleifion mewnol ac roedd yn canolbwyntio ar sicrhau gweithio mwy effeithlon ac effeithiol ar draws timau'r wardiau a gweithredu rowndiau bwrdd yn cael ei nodi fel blaenoriaethau, gyda pheilotau yn eu lle ar y tri safle. Roedd wardiau a oedd yn rhan o'r gwaith peilot yn derbyn data wythnosol i'w galluogi i weld eu cynnydd a chymharu eu hunain â wardiau tebyg. Roedd y llif gwaith olaf yn ymwneud â chymorth cymunedol i gleifion wrth adael gofal, yn bennaf y rhai a oedd yn fregus ac angen cefnogaeth ychwanegol gydag agweddau ar eu bywyd dyddiol. Cydnabu'r Arweinydd Clinigol ar gyfer Gofal Heb ei Drefnu fod mwyafrif y gofal yn cael ei ddarparu mewn lleoliadau gofal cychwynnol. Cadarnhaodd fod cynrychiolaeth briodol ar

y tri llif gwaith perthnasol a bod y timau'n gweithio'n agos gyda chydweithwyr o fewn gofal cychwynnol. Roedd yn cydnabod bod heriau capasiti ar draws pob rhan o'r system ac y byddai lle bob amser i ddarparu mwy o brosiectau sy'n gysylltiedig â gofal cychwynnol. Fodd bynnag, roedd y ffrydiau gwaith wedi nodi'r hyn y teimlwyd y gellid ei gyflawni yn y misoedd nesaf i fynd i'r afael â'r pwysau arbennig presennol.

**21.170.5** Cytunodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol ei bod yn ymddangos bod y papur, ar yr olwg gyntaf, yn cynnwys ychydig iawn am ofal cychwynnol, ond awgrymodd, wrth symud tuag at ddod yn sefydliad mwy integredig, na fyddai gofal cychwynnol ac eilaidd bob amser yn cael eu cyfeirio atynt ar wahân o fewn papurau. Dywedodd fod timau'n hollol glir y byddai'r gwaith ar lwybrau gofal heb ei drefnu yn dilyn y fethodoleg y cytunwyd arni er mwyn trawsnewid tuag at dull sy'n canolbwyntio mwy ar y gymuned. Ychwanegodd fod nifer o geisiadau wedi'u derbyn gan gydweithwyr gofal cychwynnol er mwyn gallu cyfrannu at y gwaith o wella gofal heb ei drefnu. Sicrhaodd y Bwrdd fod ymgysylltiad da gyda'r gwasanaethau gofal cychwynnol.

**21.170.6** Dywedodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth mai'r egwyddor o amgylch yr achos busnes oedd symud a chefnogi cleifion yn gyflym adref heb fod angen iddynt fod wedi mynd trwy'r Adrannau Brys, a gweithio ar yr egwyddor o gyfeirio cleifion at y gofal iawn a'r clinigwr cywir. Byddai egwyddor Gofal Brys yr Un Diwrnod (Same Day Emergency Care -SDEC) yn arwain at amcangyfrif o 30% o weithgareddau'r Adran Frys yn mynd yn syth i'r Ganolfan SDEC, a byddai hynny'n lleddfu tagfeydd yn sylweddol. Cadarnhaodd hefyd fod y Tîm Gweithredol wedi trafod y cynnydd gofynnol yng nghapasiti'r gweithlu yn yr Adran Frys a bod peth recriwtio eisoes wedi digwydd er mwyn cyflawni hyn.

**21.170.7** Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at Lif Gwaith 4 o amgylch camu i lawr i'r gymuned, a gofyn sut y byddai'r dull newydd hwn yn wahanol i gynigion blaenorol ynghylch Gofal Agosach at Gartref. Nododd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol, fod y darpariaethau gofal iechyd yn gweithio mewn amseroedd anarferol, ond er hynny byddai'r timau wrth gwrs yn gwneud eu gorau glas i gyflawni'r nodau tra'n cydnabod hefyd pa mor flinedig oedd y gweithlu yn gyffredinol. Yn bersonol, roedd yn teimlo bod angen canolbwyntio ar bethau y gallai pawb wneud cyfraniad tuag atynt, ond nid oedd yn hyderus y byddai effaith fawr o fewn amser byr. Nododd y Cadeirydd fod y sylwadau hyn yn amlwg o ddiddordeb a phryder i'r Bwrdd a dywedodd unwaith yn rhagor y byddai'r aelodau am gefnogi'r Weithrediaeth a thimau ehangach mewn unrhyw ffordd y gallent.

**21.170.8** Gofynnodd y Cadeirydd am eglurder ynghylch y sefyllfa o ran y cynllun gaeaf / tymhorol a chadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod cynllun yn cael ei baratoi gyda phartneriaid ar sail yr un egwyddorion, ac y byddai'n cyd-fynd â chynlluniau gofal heb ei drefnu gan ystyried heriau'r gweithlu. Fe ymrwymodd i gadarnhau amserlen ar gyfer derbyn cynllun y gaeaf y tu allan i'r cyfarfod. Ymatebodd hefyd i gwestiwn ynghylch metrigau a bod bwriad i weithio gyda'r timau cyllid a pherfformiad i sicrhau bod metrigau ar gyfer gofal heb ei drefnu yn cael eu datblygu a'u bod ar gael i'r Bwrdd.

<p><b>21.170.9 Penderfynwyd bod y Bwrdd yn nodi'r diweddariad a ddarparwyd ar ddatblygiad y Rhaglen Waith Gofal Brys ac Argyfwng.</b></p> <p><i>[Gadawodd Dr Chris Subbe y cyfarfod]</i></p>	
<p><b>21.171 Cynaliadwyedd a Datgarboneiddio: Cynllun Datgarboneiddio GIG Cymru 2021-2030</b></p> <p><i>[Ymunodd Mr Rod Taylor â'r cyfarfod]</i></p> <p><b>21.171.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Ystadau a Chyfleusterau'r papur hwn, gan dynnu sylw at y ffaith fod gwaith ategol sylweddol ar yr agenda datgarboneiddio eisoes wedi digwydd yn ymwneud â materion cyfalaf ac ystadau, a bellach fod hyn yn cael ei ymestyn i gyd-destun y cynllun datgarboneiddio. Cyfeiriodd at sesiwn Gweithdy Bwrdd a oedd wedi ystyried materion blaenoriaethu ac arweinyddiaeth ar gyfer y rhaglen, cysylltiadau llywodraethu â chynlluniau strategol eraill ac yn bwysicaf oll cysylltiadau o ran ymgysylltu â staff. Adroddwyd bod yr Ymddiriedolaeth Garbon wedi'i phenodi i gefnogi'r Bwrdd gyda'r gwaith hwn a bod nifer o raglenni ar y gweill. Yn ogystal, roedd gwaith yn mynd rhagddo gyda Gwasanaethau Ynni Llywodraeth Cymru, Gwasanaethau Ystadau Arbenigol a'r Grŵp Gwyrdd Lleol i ddatblygu cynlluniau.</p> <p><b>21.171.2</b> Teimlai'r Cadeirydd ei bod yn bwysig cytuno ar lwybrau llywodraethu'r Bwrdd a'r Pwyllgorau ar gyfer y rhaglen waith hon. Cadarnhawyd mai'r Cyfarwyddwr Gweithredol arweiniol oedd y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid a'r pwyllgor cyfrifol fyddai'r Pwyllgor Partneriaethau, Pobl ac Iechyd y Boblogaeth. Croesawyd cynnig y Cadeirydd i ddarparu hyrwyddwr o blith yr Aelodau Annibynnol. Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch cerrig milltir cyflenwi, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Ystadau a Chyfleusterau y byddai cynllun wedi'i gostio erbyn mis Rhagfyr gyda llinellau amser i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru.</p> <p><b>21.171.3</b> Dywedodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod y diweddariad yn cael ei groesawu, gan gydnabod bod hwn yn faes gwaith â blaenoriaeth i gydweithwyr a phartneriaid iechyd cyhoeddus ledled Gogledd Cymru. Cyfeiriodd at yr elfen Teithio Gweithredol (Active Travel) a nododd fod gwaith eisoes wedi cychwyn ar hyn.</p> <p><b>21.171.4</b> Gofynnodd y Cadeirydd a ddaethpwyd i benderfyniad ynghylch gwerth sefydliadol ychwanegol "Amddiffyn Dyfodol ein Plant". Nododd y Cyfarwyddwr Ystadau a Chyfleusterau fod Gweithdy'r Bwrdd wedi nodi bwch mewn gwerthoedd sefydliadol o ran yr amgylchedd, a chadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol y byddai'r mater hwn yn cael sylw trwy gyd-ddylunio'r cam darganfod yn Mewn Undod Mae Nerth.</p> <p><b>21.171.5 Penderfynodd y Bwrdd:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nodi cyhoeddi Cynllun Cyflenwi Strategol Datgarboneiddio GIG Cymru gan Lywodraeth Cymru ym mis Ebrill 2021 a'r gofyniad i bob Bwrdd Iechyd yng Nghymru ddatblygu cynlluniau datgarboneiddio pum mlynedd.</li> <li>2. Nodi penodiad yr Ymddiriedolaeth Garbon i gynorthwyo'r Bwrdd Iechyd i ddatblygu cynllun datgarboneiddio pum mlynedd pwrpasol mewn ymateb i dargedau Llywodraeth Cymru ar gyfer 2030.</li> </ol>	

<p>3. Cefnogi sefydlu bwrdd rhaglen cynaliadwyedd a datgarboneiddio dan arweiniad y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid i symud ymlaen â'r agenda a'r rhaglen fel y caiff ei nodi yn y Cynllun Cyflenwi Strategol ac i gydlynu ymateb sefydliadol ehangach a chynhwysol i gyflawni targedau cynaliadwyedd a datgarboneiddio Llywodraeth Cymru erbyn 2030.</p>	
<p><b>21.172 Llety Preswyl - cynnig i symud i fodel gwasanaeth a reolir</b></p> <p><b>21.172.1</b> Amlygodd y Cyfarwyddwr Ystadau a Chyfleusterau mai'r pwynt allweddol oedd bod y Bwrdd yn symud i ffwrdd o geisio datrysiad cyfalaf, i fodel gwasanaeth a reolir, a bod y rhesymeg wedi'i nodi yn y papur. Roedd yr her o ran gallu'r sefydliad i gynnig llety fforddiadwy, addas yn parhau. Nodwyd bod hyn yn allweddol wrth geisio recriwtio a chadw staff yn llwyddiannus.</p> <p><b>21.172.2</b> Cadarnhaodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad fod y papur wedi cael cefnogaeth mewn cyfarfod diweddar a bu pryder ers amser maith am gyflwr gwael yr ystâd llety.</p> <p><b>21.172.3 Penderfynodd y Bwrdd Iechyd:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gymeradwyo'r cynnig caffael ar gyfer model llety preswyl ar ffurf gwasanaeth a reolir fel y manylir yn yr adroddiad hwn.</li> <li>2. Nodi'r cyfleoedd parhaus i weithio ar y cyd â darparwyr tai cymdeithasol lleol i ddatblygu'r fanyleb gwasanaeth.</li> </ol> <p><i>[Gadawodd Rod Taylor y cyfarfod]</i></p>	
<p><b>21.173 Adroddiadau Sicrwydd Cadeirydd y Pwyllgor a'r Grŵp Cynghori</b></p> <p><b>Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Phrofiad 6.7.21 a 7.9.21</b></p> <p><b>21.173.1</b> Adroddodd Cadeirydd y Pwyllgor fod gweithdy hefyd wedi'i gynnal ym mis Awst i ystyried materion yn ymwneud â sicrwydd ac adroddiadau pwyllgor. Tynnodd Cadeirydd y Pwyllgor sylw at bryderon parhaus ynghylch diffyg cynnydd o ran gwasanaethau fasgwlaidd a bod grŵp goruchwyllo newydd i gael ei Gadeirio gan y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol sydd newydd gael ei benodi. Nodwyd hefyd bod y Pwyllgor wedi cefnogi comisiynu adolygiad Coleg Brenhinol o wasanaethau wroleg, a gofynnodd y Cadeirydd i'r cylch gorchwyl gael ei rannu ag aelodau'r Bwrdd a bod diweddariad cynnydd yn cael ei ddarparu i gyfarfod nesaf y Bwrdd.</p> <p><b>21.173.2</b> Hysbyswyd y Bwrdd gan Gadeirydd y Pwyllgor fod y Pwyllgor hefyd wedi derbyn adroddiad eithriad (exception report) cynhwysfawr ar gynnydd yn erbyn lleihau risgiau crogi mewn lleoliadau gofal iechyd ar draws y Bwrdd Iechyd. Esboniodd y diweddariad y gwahaniaeth rhwng y gwaith hwn a gwaith cynharach, gan fod y ffocws blaenorol ar bwyntiau crogi lefel uchel tra bod y rhaglen gyfredol hefyd yn ymdrin â phwyntiau crogi isel.</p> <p><b>Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad 26.8.21</b></p> <p><b>21.173.3</b> Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad gan dynnu sylw at y ffaith bod y</p>	GH

<p>Bwrdd yn parhau mewn sefyllfa ariannol gytbwys, ond fod rhai pryderon yn parhau ynghylch cyflawni arbedion. Arhosodd gwariant cyfalaf ar y trywydd cywir ac roedd y Pwyllgor yn ymwybodol o risgiau ariannol allweddol yn ymwneud â gofal wedi'i gynllunio, recriwtio, oedi llawfeddygaeth robotig a materion llif / rhyddhau cleifion. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth fod y dyfarniad contract bellach wedi'i wneud ar gyfer llawfeddygaeth robotig felly byddai hyn yn cael ei symud yn ei flaen.</p> <p><b>Pwyllgor Taliadau a Thelerau Gwasanaeth 22.7.21 a 17.8.21</b></p> <p><b>21.173.4</b> Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y risgiau allweddol ac unrhyw faterion i'w huchafu i'r Bwrdd fel y bo'n briodol.</p> <p><b>Pwyllgor Strategaeth, Partneriaethau ac Iechyd y Boblogaeth 12.8.21</b></p> <p><b>21.173.5</b> Cyflwynodd Cadeirydd y Pwyllgor yr adroddiad gan dynnu sylw at ehangder yr agenda. Nodwyd bod y Pwyllgor wedi bod yn falch o dderbyn Adroddiad Blynyddol yr Iaith Gymraeg ac adroddiad ar ddatblygiad yr Ysgol Gwyddorau Meddygol ac Iechyd. O ran risgiau allweddol, nododd y Pwyllgor fod y rhain yn parhau i fod yn gyson o ran eu themâu ac yn ymwneud â recriwtio, gofal wedi'i gynllunio, ac agwedd fwy strategol tuag at fynediad at ofal cychwynnol.</p> <p><b>Fforwm Partneriaeth Leol 26.7.21</b></p> <p><b>21.173.6</b> Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol yr adroddiad, gan dynnu sylw aelodau at y risgiau allweddol ac unrhyw faterion i'w huchafu i'r Bwrdd fel sy'n briodol. Gofynnodd y Cadeirydd a oedd y mater o oedi gyda recriwtio wedi'i ddatrys ac adroddwyd bod gwelliannau bellach i'w gweld yn dilyn adolygiad cydweithredol.</p>	
<p><b>21.174 Adroddiad Ansawdd a Pherfformiad</b></p> <p><b>21.174.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth yr adroddiad gan ddweud fod nifer o'r meysydd a nodir eisoes wedi'u cynnwys mewn eitemau blaenorol ar yr agenda (ee gofal heb ei drefnu, atal heintiau). Cyfeiriodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol at berfformiad parthed gwariant ar asiantaethau, ac awgrymodd fod angen ystyried hyn fel rhan o ddarparu gwasanaethau o safon, ac nid yn unig o safbwynt ariannol. Cadarnhaodd fod cyfarfodydd wythnosol i drafod adnoddau meddygol newydd gael eu sefydlu ond rhybuddiodd na fyddai modd osgoi rhywfaint o ddibyniaeth o hyd ar asiantaethau. Awgrymodd yr Aelod Annibynnol (Prifysgol) y gallai anghenion hyfforddi fod yn faes posibl i'w archwilio rhwng y Bwrdd Iechyd a Phrifysgol Bangor.</p> <p><b>21.174.2</b> Aeth y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso a Bydwreigiaeth ymlaen i ddisgrifio'r ystod o waith sy'n cael ei wneud i fynd i'r afael â'r heriau i ofal a gynlluniwyd gan gynnwys datblygu Canolfannau Triniaeth Rhanbarthol, comisiynu gwaith allanoli, gwneud y defnydd gorau o safleoedd 'gwyrrdd' Covid ynghyd â blaenoriaethu triniaeth gofal wedi'i gynllunio ar sail cleifion unigol. Cydnabuwyd pa mor drallodus oedd hyn i gleifion ond hefyd yr effaith ar forâl staff.</p> <p><b>21.174.3</b> Cadarnhaodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad fod y Pwyllgor wedi craffu ar gynnwys yr adroddiad ac yn dymuno cydnabod bod meysydd cadarnhaol i'w nodi hefyd - er enghraifft perfformiad cyfraddau brechu a gwelliannau mewn amseroedd</p>	

<p>ymateb i gwynion. Cyfeiriodd at gynnydd sylweddol yr adroddwyd arno ar gyfer ffigyrau mynediad at therapïau seicolegol a gofynnodd a oedd hyn o ganlyniad i fentrau rhestrau aros (waiting list initiatives -WLIs) neu'n debygol o fod yn welliant mwy cynaliadwy. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd mai canlyniad mentrau rhestrau aros oedd hwn yn bennaf ond fod y timau'n parhau i weithio'n galed i wella'r ffigurau yn y tymor hwy. Mynegodd Aelod Annibynnol bryder ynghylch perfformiad gwael parhaus mewn perthynas â phlant yn aros am asesiad niwroddatblygiadol.</p> <p><b>21.174.4 Penderfynwyd bod y Bwrdd Iechyd yn craffu ar gynnwys yr adroddiad.</b></p>	
<p><b>21.175 Adroddiad Cynnydd – Monitro'r Cynllun Gweithredol</b></p> <p><b>21.175.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio Ariannol Strategol yr adroddiad gan dynnu sylw at y themâu a gaiff eu hamlygu parthed methiannau i gyflawni yn erbyn y cynllun. Roedd y rhain yn cynnwys staffio, llithriad cyffredinol amserlenni a materion yn ymwneud â datblygu achosion busnes.</p> <p><b>21.175.2</b> Cydnabu Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad y gwelliannau a wnaed i'r adroddiad hwn, ond fod rhai bylchau mewn sicrwydd a thystiolaeth yn parhau. Ailadroddodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE ei phryderon nad oedd yr adroddiad yn ei fformat presennol yn galluogi'r Bwrdd i fesur cynnydd yn erbyn camau blaenoriaeth a oedd yn sail i gyflawni'r cynllun. Cydnabu'r Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio Ariannol Strategol hyn gan roi sicrwydd i'r aelodau y byddai eu pryderon yn cael sylw. Gofynnodd y Cadeirydd iddo weithio gyda'r Cadeiryddion Pwyllgor perthnasol i ymateb i'w pryderon ynghylch adrodd ac i ystyried trafodaethau diweddar ynghylch a ddylai'r Bwrdd fod yn derbyn adroddiad penodol a oedd yn adlewyrchu cynnydd yn fwy amserol.</p> <p><b>21.175.3</b> Ychwanegodd Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fod yn rhaid i'r cylch adrodd gael ei gwblhau ac felly paratowyd yr adroddiad. Fodd bynnag, nodwyd yr adborth a roddwyd. Nodwyd hefyd y byddai prosesau cynllunio yn derbyn adborth o fewn cam darganfod Mewn Undod Mae Nerth, ac felly byddai hyn hefyd yn gyfle i wella. Roedd yn ogystal am achub ar y cyfle i dynnu sylw at y ffaith fod y gwaith datblygu sefydliadol strategol yn dod yn ei flaen yn dda iawn gyda lefel dda o ymgysylltiad parhaus.</p> <p><b>21.175.34 Penderfynwyd bod y Bwrdd Iechyd yn craffu ar gynnwys yr adroddiad.</b></p>	<p>RN</p>
<p><b>21.176 Adroddiad Cyllid Mis 4</b></p> <p><b>21.176.1 Penderfynwyd nodi cynnwys yr adroddiad.</b></p>	
<p><b>21.177 Adroddiad Mis Cyllid 5</b></p> <p><b>21.177.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio Ariannol Strategol yr adroddiad gan dynnu sylw at y ffaith fod cynllun ariannol diwygiedig wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru a oedd yn rhagweld sefyllfa gytbwys ar gyfer 2021-22; adlewyrchwyd y sefyllfa hon ym mherfformiad y flwyddyn hyd yma. Nodwyd her barhaus gan fod yr arbedion ar hyn o bryd yn £12.1m yn erbyn targed o £17m. Dywedwyd bod angen alinio cynlluniau arbedion yn llawn â'r rhaglen drawsnewid gan fod llawer o'r cynlluniau cyfredol yn ang-nghylchol. Adroddodd y Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio</p>	

<p>Ariannol Strategol y byddai'r rhagdybiaethau cynllunio ynghylch y gefnogaeth strategol i adfer gofal wedi'i gynllunio yn cael eu hadolygu ym Mis 6 i sicrhau bod y gwerth mwyaf posibl yn cael ei gyflawni.</p> <p><b>21.177.2</b> Mynegodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad bryder ynghylch yr elfen arbedion ang-nghylchol ac awgrymodd y dylid ailsefydlu'r dull blaenorol o nodi arbedion 'yn y bibell' i ddarparu cynllun cynilo tymor hwy. Ychwanegodd y Cadeirydd na fyddai'r Bwrdd yn gallu cytuno ar Gynllun Tymor Canolig Integredig heb gael rhaglen arbedion y cytunwyd arni i sicrhau y gellid sefyllfa gytbwys. Roedd y Cyfarwyddwr Cyllid - Comisiynu a Chynllunio Ariannol Strategol yn cydnabod y pwyntiau hyn ond hefyd yn nodi fod effaith barhaus Covid yn golygu ei bod yn hynod o heriol i wasanaethau sicrhau arbedion ar hyn o bryd. Tynnodd y Prif Weithredwr sylw at yr angen i weithio o fewn yr amlen ariannol, a nododd fod sgysiau diweddar gyda'r Cyfarwyddwr Cyffredinol wedi nodi'r gofyniad ar Fyrddau Iechyd i gynnal disgyblaeth adennill costau wrth symud tuag at gylch cynllunio tymor hwy, gan sicrhau nad oedd ffocws ariannol tymor byr yn atal buddsoddiad strategol tymor hir. Dywedodd y Cadeirydd hefyd fod y Gweinidog wedi nodi wrth Gadeiryddion y Bwrdd Iechyd y dylent ystyried cael cynlluniau pellach yn barod i fynd pe bai cyllid ar gael yn ddiweddarach yn y flwyddyn. Derbyniodd Cadeirydd y Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad fod arbedion yn gysylltiedig â thrawsnewid ond gofynnodd am sicrwydd bod proses gadarn i sicrhau gwelededd a hyder mewn cynlluniau cynilo. Addawodd y Prif Weithredwr ystyried gyda chydweithwyr y ffordd orau o roi'r sicrwydd hwn i Aelodau Annibynnol.</p> <p><b>21.177.3 Penderfynwyd nodi cynnwys yr adroddiad.</b></p>	<p>JW SH</p>
<p><b>21.178 Diweddariad Grŵp Llywio Fasgwlaidd</b></p> <p><b>21.178.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol yr adroddiad. Roedd yn dymuno egluro nad oedd unrhyw fwriad i newid y model gwasanaeth y cytunwyd arno o'r blaen. Roedd yn cydnabod fod y trafodaethau parhaus am ansawdd y gwasanaeth a phrofiad y claf yn bwysig iawn ond roedd hefyd yn rhaid ystyried yr effaith ar staff. Cadarnhaodd ei fod wedi dewis peidio â rhannu cynllun gweithredu ar hyn o bryd gan ei fod wedi gofyn am waith pellach i egluro'r gweithredoedd, y berchnogaeth a'r camau lliniaru dros dro er mwyn cynnal ansawdd a diogelwch yn y tymor byr. Ei fwriad oedd rhannu cynllun gweithredu wedi'i adnewyddu gyda'r Pwyllgor QSE ym mis Tachwedd. Byddai'r cynllun gweithredu hwn yn ymgorffori gweithredoedd y cytunwyd arnynt yn flaenorol ond hefyd rhai camau newydd a godwyd yn fwy diweddar gan y gwasanaeth. Adroddodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod y grŵp llywio fasgwlaidd wedi mabwysiadu rhai newidiadau i'r dull o adrodd gan gynnwys prosesau uwchgyfeirio ar gyfer achosion lle na ddilynwyd y model gwasanaeth. Byddai'r grŵp yn adolygu'r sefydliad o ran y gweithlu meddygol a nyrsio i sicrhau bod dealltwriaeth glir o'r sefyllfa mewn perthynas â recriwtio a'r gallu i staffio'r safleoedd 'hwb a sbôc' yn ddiogel. Yn olaf, adroddodd fod Grŵp Goruchwylio Fasgwlaidd (Vascular Oversight Group - VOG) bellach yn cwrdd bob pythefnos i sicrhau perchnogaeth a chyflymder wrth gyflawni gweithredoedd.</p> <p><b>21.178.2</b> Nododd y Cadeirydd y pryder yn adroddiad Cadeirydd y Pwyllgor QSE fod angen llawer mwy o waith ar y cynllun gweithredu er mwyn rhoi sicrwydd. Gofynnodd beth oedd wedi arwain at y casgliad hwn, o gofio bod y Bwrdd wedi cael sicrwydd o'r blaen fod gwaith sylweddol wedi'i wneud i'w ddatblygu. Awgrymodd y Cyfarwyddwr</p>	

<p>Meddygol Gweithredol y gallai llawer o'r gweithredoedd fod ar y gweill ond roedd yn teimlo y gellid cryfhau'r eglurder o ran sut y cawsant eu mynegi, ynghyd â pherchnogaeth ac amseroldeb y gweithredoedd. Cyfeiriodd y Cadeirydd hefyd at y datganiad yn y papur "y bydd Cyfarwyddwr Aciwt yr hwb yn sicrhau bod trefniadau 'hwb a sbôc' ac yn cael eu gweithredu'n briodol mewn cysylltiad â'r ddau safle Aciwt a'r timau Ardal lle bo'n briodol". Atgoffodd y Bwrdd nad oedd hyn wedi'i ddatrys hyd yma ac mae'n debyg ei fod yn her i'r unigolion hynny ei gyflawni. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol fod y mater hwn wedi bod yn her ers cryn amser a rhagwelodd y byddai cyfarfodydd pythefnosol y VOG yn cynorthwyo i ddeall yn gyflym ble mae trafferthion a sicrhau bod cynnydd a chyfathrebu rhwng yr hwb a'r sbociau yn effeithiol. Sicrhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr aelodau, pe byddai tagfeydd (blockages) mewn perthynas â rheoli cleifion, y byddai'r rhain yn cael eu huwchraddio o gyfarfodydd lleol i sicrhau goruchwyliaeth. Cytunwyd hefyd fod angen cyfrifoldeb ar y cyd am yr agenda hon, ac ni allai hyn fod yn gyfrifoldeb ar yr hwb yn unig. Ychwanegodd y Prif Weithredwr ei bod yn bwysig cael eglurder ynghylch cyfrifoldebau'r hwb (Ysbyty Glan Clwyd) i'r rhwydwaith yn ei gyfanrwydd, ac o amgylch y cyfrifoldebau oedd gan reolwyr safle dros ddarparu gwasanaethau priodol ar eu safleoedd. Awgrymodd y dylid adolygu'r broses benderfynu er mwyn rhoi'r sicrwydd hwn.</p> <p><b>21.178.3</b> Mynegodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE rwystredigaeth fod pryderon amlwg ynghylch gwasanaethau fasgwlaidd ers cryn amser a chred fod rhywfaint o gynnydd yn cael ei golli bob tro y byddai newid mewn arweinyddiaeth. Teimlai fod yr aelodau hyd yma wedi cael cysur yn hytrach na sicrwydd a bod sicrwydd ar sail tystiolaeth yn hanfodol er mwyn i'r Bwrdd allu rhoi hyder i'r cyhoedd a chleifion yn y gwasanaeth. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol mai un elfen wrth ailedrych ar y cynllun gweithredu fyddai sicrhau ei fod yn fwy seiliedig ar dystiolaeth. Derbyniodd y pwynt am gyflymder y gwaith a nododd ei fwriad i sicrhau mwy o atebolrwydd.</p> <p><b>21.178.4 Penderfynwyd bod y Bwrdd</b> yn derbyn y diweddariad gan y Grŵp Llywio Fasgwlaidd ac yn nodi'r diweddariad i'r dull o ymateb i gam cyntaf adroddiad Coleg Brenhinol y Llawfeddygon ar y Gwasanaeth Llawfeddygaeth Fasgwlaidd.</p>	NL LB
<p><b>21.179 Adroddiad Adolygiad o Achosion Covid-19 yn Ysbyty Gwynedd</b></p> <p><b>21.179.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y papur a chadarnhaodd hefyd fod y papur wedi ei graffu yn y Pwyllgor QSE diwethaf. Roedd hi'n dymuno tynnu sylw at y gwaith a oedd yn parhau i ddigwydd i sicrhau fod gan bob adeilad drefniadau rheoli atal heintiau (infection prevention control - IPC) cadarn ac effeithiol yn eu lle tra'n cydnabod bod staff wedi ymlâdd ac y byddai hyn yn anochel yn cael effaith ar y gwaith - er enghraifft wrth gwblhau archwiliadau IPC. Dywedodd fod y rhaglen Gofal Glân Diogel (Safe Clean Care - SCC) yn cael ei chynnal a'i bod wedi arwain at wreiddio rheolaethau IPC yn well a chryfhau'r gynrychiolaeth glinigol. Roedd y pwysau gofal heb ei drefnu yn parhau i ychwanegu lefel o bryder ac roedd asesiadau deinamig awr wrth awr yn cael eu cynnal mewn ymateb i'r pryder hwn. Roedd bylchau yn y staff domestig yn cael eu cau ond roedd heriau recriwtio yn parhau'n fwy cyffredinol. O ran yr adroddiad adolygiad annibynnol allanol, roedd yr ymatebion uniongyrchol i'r gwersi a ddysgwyd wedi'u cynnwys fel atodiad a byddai unrhyw fylchau yn cael sylw trwy'r rhaglen Gofal Glân Diogel (SCC).</p>	

<p><b>21.179.2</b> Croesawodd y Cadeirydd y papur a oedd, yn ei farn ef, yn fwy addas at y diben nag ailadroddiadau blaenorol ac yn ymateb i gylich gorchwyl yr adolygiad gydag argymhellion clir. Nododd nad oedd unrhyw linellau amser yn erbyn yr argymhellion ond roedd yn disgwyl i'r Tîm Gweithredol ymateb i hynny. Nododd fod yn rhaid i'r Bwrdd barhau i geisio lleihau'r tebygolrwydd o achosion pellach trwy gyflawni'r rhaglen Gofal Glân Diogel (SCC) a thrwy waith yr Is-grŵp Atal Heintiau Strategol.</p> <p><b>21.179.3 Penderfynwyd bod y Bwrdd</b> yn derbyn cynnwys yr adroddiad, y canfyddiadau a'r argymhellion dilynol. Gofynnir iddo hefyd dderbyn yr adroddiadau cynnydd yn erbyn pob un o'r camau gweithredu a'r diweddariad yn erbyn y rhaglen wella Gofal Glân Diogel (SCC).</p>	
<p><b>21.180 Adroddiad Blynyddol Tairochrog ar y Lefelau Staff Nyrsio</b></p> <p><b>21.180.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth yr adroddiad a oedd eisoes wedi bod trwy'r Pwyllgor QSE. Rhoddwyd sicrwydd i'r Bwrdd ynghylch y gwaith yn ymwneud ag ymestyn y Ddeddf o dan Adran 25b i gynnwys wardiau cleifion mewnol pediatreg aciwt. Cadarnhawyd fod yr holl wardiau priodol wedi'u hadnabod, bod polisïau uwchgyfeirio a chynlluniau parhad busnes wedi'u hadolygu ac roeddent bellach yn cynnwys camau i gynnal lefelau staffio yn y wardiau hynny. Roedd systemau yn eu lle i gofnodi'r rhesymau dros unrhyw wyro o'r rhestr ddyletswyddau a gynlluniwyd yn lleol ac i gofnodi'r camau a gymerwyd. Roedd prosesau ar waith hefyd i adolygu ac ail-gyfrifo'r lefelau staff nyrsio bob chwe mis gan ddefnyddio templed y cytunwyd arno yn genedlaethol, a oedd hefyd yn darparu elfen Cwestiynau Cyffredin (FAQ) i gleifion. Bydd y lefel staff Nyrsio yn cael ei chyflwyno i'r Bwrdd yn flynyddol gan ddefnyddio'r templed adrodd cenedlaethol wedi'i alinio â'r adroddiad staffio ar gyfer Nyrsys Oedolion sy'n Gleifion Mewnol. Cytunwyd yn genedlaethol ar y templed ar gyfer dangos Lefelau Staffio Nyrsys Pediatreg a bydd yn cael ei ddefnyddio ar bob ward bediatreg o Hydref 2021. Yn olaf, adroddwyd bod nifer y myfyrwyr wedi cynyddu fel paratoad ac, o ystyried recriwtio ychwanegol, rhagwelwyd y byddai'r gofynion yn cael eu diwallu erbyn hydref 2022, er y cydnabyddir y bydd oedi.</p> <p><b>21.180.2 Penderfynwyd fod y Bwrdd yn:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nodi cynnwys yr adroddiad diweddarau tair blynyddol ar Staff Nyrsio gyda diweddariadau o ymchwiliadau caeedig ar gyfer y cyfnod adrodd 2020/21.</li> <li>2. Parhau i gefnogi'r mentrau recriwtio a chadw parhaus sydd eisoes ar y gweill.</li> <li>3. Nodi fod y gofynion pediatreg i gwrdd â diwygiadau Deddf Lefel Staff Nyrsio (Cymru) yn amodol ar adroddiad ac achos busnes ar wahân unwaith y bydd adolygiadau tairochrog wedi'u cwblhau.</li> </ol>	
<p><b>21.181 Aseiad Anghenion Fferyllol (Pharmaceutical Needs Assessment - PNA)</b></p> <p><b>21.181.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Sylfaenol a Gwasanaethau Cymunedol yr adroddiad, gan atgoffa aelodau y byddent eisoes wedi gweld y PNA drafft. Cadarnhaodd fod ymgynghori ffurfiol bellach wedi cael ei gynnal yn unol â'r rheoliadau a bod ymatebion wedi helpu i adnabod rhai bylchau yn y ddarpariaeth a gofynion posibl yn y dyfodol. Bellach roedd yn ofynnol i'r Bwrdd gyhoeddi'r PNA yn ffurfiol ar gyfer y cyfnod o bum mlynedd nesaf.</p>	

**21.181.2** Yn achos y bylchau posibl yr oedd y PNA wedi eu hadnabod, holodd y Cadeirydd a fyddai'r rhain yn ffurfio rhan o brosesau'r cynllunio'r Bwrdd - a chadarnhawyd y byddent, a bod proses ar waith i sicrhau fod hyn yn digwydd.

**21.181.23 Penderfynwyd fod y Bwrdd:**

1. Yn nodi canlyniad yr ymgynghoriad statudol ar y PNA drafft;
2. Ystyried a chymeradwyo'r bylchau a nodwyd ar hyn o bryd ac yn y dyfodol;
3. Cymeradwyo cyhoeddi diweddariad y ddogfen PNA erbyn 1 Hydref 2021.

**21.182 Achos Busnes Amlinellol Uned Iechyd Meddwl Oedolion a Phobl Hŷn Ysbyty Glan Clwyd**

*[Ymunodd Ian Howard, Mike Smith ac Iain Wilkie â'r cyfarfod]*

**21.182.1** Cyflwynodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd bapur a oedd yn gofyn am gymeradwyaeth y Bwrdd ar gyfer yr achos busnes gyda'r nod o wella ansawdd gofal cleifion, a chefnogi trawsnewid y gwasanaeth, trwy ddatblygu Uned Iechyd Meddwl Oedolion a Phobl Hŷn newydd yn Glan Ysbyty Clwyd. Byddai'r Uned yn disodli'r Uned Ablett bresennol yn Ysbyty Glan Clwyd, a'r cyfleuster cleifion mewnol Iechyd Meddwl Pobl Hŷn ym Mryn Hesketh, ar gost gyfalaf o £67.7 miliwn. Eglurwyd fod yr achos busnes yn ceisio cymryd golwg gyfannol ar iechyd a lles meddyliol a chyflawni yn erbyn amcanion allweddol, gan gynnwys:

- Darparu gwasanaethau sy'n cwrdd â'r Cyfarwyddyd Strategol a amlinellir yn Gyda'n Gilydd ar gyfer Iechyd Meddwl (Together for Mental Health - T4MH) yng Ngogledd Cymru a darparu'r model gofal a ddatblygwyd trwy'r grwpiau ansawdd a gweithlu.
- Creu amgylchedd clinigol o ansawdd sy'n addas at y diben, yn ddiogel ac yn drugarog.
- Gwellu recriwtio, cadw'r gweithlu ac absenoldebau trwy ddarparu amgylchedd sy'n cefnogi staff i ddarparu gofal diogel, effeithiol i gleifion, gofalwyr a theuluoedd.
- Gwellu ansawdd yr ystâd trwy leihau gwaith cynnal a chadw sydd wedi cronni, lleihau costau rhedeg, a chyflawni cynaliadwyedd amgylcheddol
- Hyblygrwydd: chyflawni ymateb hyblyg i anghenion y dyfodol - dylid cynllunio'r datrysiadau i ymateb i newidiadau yn y dyfodol wrth ddarparu gwasanaethau.

**21.182.2** Nododd Cadeirydd y Pwyllgor QSE fod tystiolaeth yn awgrymu y dylid lleihau gwelyau cleifion mewnol iechyd meddwl a gofynnodd am sicrwydd bod yr agwedd hon wedi'i hystyried yn briodol. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod modelu gwelyau wedi cael ei wneud yn ofalus ac nad oedd yn ymwybodol bod Byrddau Iechyd eraill wedi lleihau eu niferoedd, er y byddai hyn yn amlwg yn parhau i fod yn gyfle yn y tymor hwy. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Nyrsio Dros Dro fod nifer y lleoliadau y tu allan i'r ardal yn gostwng, a bod angen i nifer y gwelyau yng Ngogledd Cymru allu ymdopi â'r galw hwnnw. Roedd Aelod Annibynnol yn dymuno cefnogi gostyngiad mewn lleoliadau y tu allan i'r ardal.

**21.182.3** Cyfeiriodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE wedyn at heriau gyda phlant a phobl ifanc o ran trosglwyddo i wasanaethau oedolion, a chadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod hyn wedi'i ystyried wrth ddatblygu'r achos busnes.

<p>Ychwanegodd y byddai'r uned newydd arfaethedig yn canolbwyntio ar agwedd fwy cyfannol a chymunedol gyda'r bwriad o gynyddu cysylltiadau â'r Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS).</p> <p><b>21.182.4</b> Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch y posibilrwydd o wneud newidiadau yn ysod gwahanol gamau'r broses o greu achos busnes, cadarnhawyd bod y cysyniad ar y cam paratoi'r Achos Amlinellol Strategol ar hyn o bryd. Caiff wedyn ei gadarnhau yn yr Achos Busnes Amlinellol pan benderfynir ar yr opsiwn a ffafrir. Yn y cam olaf o baratoi'r Achos Busnes Llawn y bydd y gwaith dylunio manwl a'r costau terfynol yn digwydd. Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod y dystiolaeth ynghylch modelu gwelyau wedi'i gwirio'n drylwyr ac y gallai gwrdd ag anghenion gwahanol posibl yn y dyfodol.</p> <p><b>21.182.5</b> Ychwanegodd y Prif Weithredwr fod Llywodraeth Cymru yn gweithio tuag at ddatblygu gwasanaeth Haen 4 yn y gymuned a bod trafodaethau wedi cychwyn ynghylch datrysiadau ac adeiladu posibl yn Abergele ar gyfer CAMHS a'r gallu i ddarparu gwasanaeth Haen 4 yno.</p> <p><b>21.182.6</b> Gofynnodd y Cadeirydd a oedd unrhyw ystyriaethau cynllunio perthnasol ar y safle. Adroddodd y Cyfarwyddwr Cynorthwyol - Dadansoddi Strategol a Busnes fod adroddiad annibynnol wedi'i baratoi ynghylch y newid lleoliad a'i fod yn hyderus iawn y byddai'r cais cynllunio y tro hwn yn llwyddiannus.</p> <p><b>21.182.7 Penderfynodd y Bwrdd</b> gymeradwyo'r Achos Busnes i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru.  <i>[Gadawodd Ian Howard, Mike Smith ac Iain Wilkie y cyfarfod]</i></p>	
<p><b>21.183 Cyflenwi Gwasanaethau Awdioleg Gofal Sylfaenol</b></p> <p><b>21.183.1</b> Cyflwynodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Cychwynnol a Gwasanaethau Cymunedol y papur gan nodi fod hwn yn ddarn o waith arbennig o gadarnhaol o ran y buddion cysylltiedig ag ehangu gofal awdioleg o fewn gofal cychwynnol, gan gynnwys sefydlu gwasanaeth rheoli cwyr clust. Cadarnhawyd bod y papur wedi bod trwy'r Pwyllgor Cyllid a Pherfformiad a'i fod yn faes blaenoriaeth wedi'i alinio â chynlluniau strategol ac ariannol.</p> <p><b>21.183.2</b> Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd ei gefnogaeth i'r papur gan ddatgan fod datblygiad y gwasanaeth yn gyffrous iawn a bod rhannau eraill o'r Deyrnas Unedig ac yn rhyngwladol yn gwyllo gyda diddordeb.</p> <p><b>21.183.3</b> Holodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE ble y byddai'r gwasanaeth wedi'i leoli'n gorfforol a chadarnhawyd y byddai hyn fel rheol o fewn adeilad gofal cychwynnol, ond pe na bai hyn yn bosibl neu'n briodol yna byddai cyfleusterau cymunedol eraill yn cael eu canfod. Yna gofynnodd Cadeirydd y Pwyllgor QSE a fyddai gwasanaeth a gomisiynwyd yn fwy cynaliadwy o ran recriwtio. Atebodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Sylfaenol a Gwasanaethau Cymunedol fod opsiwn Stryd Fawr wedi'i ystyried ond daethpwyd i'r casgliad fod y rhaglen awdioleg arfaethedig yn cynnig mwy o wytnwch.</p> <p><b>21.183.4</b> Holodd y Cadeirydd am y cyfrifoldeb dros wireddu'r buddion a chadarnhawyd fod y timau gweithredol yn chwarae rhan fawr yn y gwaith o sicrhau llwyddiant y rhaglen</p>	

<p>a chyflawni gwelliannau, ac y byddent yn cael eu cefnogi gan y Swyddfa Rheoli Rhaglenni.</p> <p><b>21.183.5</b> Cyfeiriodd Aelod Annibynnol at heriau recriwtio staff dwyieithog, gan nodi y byddai plant a phobl hŷn yn defnyddio'r gwasanaeth yma'n arbennig. Derbyniodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Gofal Sylfaenol a Gwasanaethau Cymunedol y byddai heriau heb os, yn enwedig ar gyfer y swyddi mwy arbenigol, fel sy'n wir mewn meysydd eraill yn y maes gofal cychwynnol. Cytunodd y dylid ystyried y pryder hwn ymhellach gyda'r timau perthnasol.</p> <p><b>21.183.6 Penderfynodd y Bwrdd</b> gymeradwyo gweithredu'r Gwasanaeth Awdioleg Gofal Cychwynnol ledled Gogledd Cymru, fel y'i disgrifir yng nghynllun blynyddol y Bwrdd Iechyd ar gyfer 2021/22.</p>	CS
<p><b>21.184 Adroddiad Blynyddol Diogelu</b>  <i>[Ymunodd Michelle Denwood â'r cyfarfod]</i></p> <p><b>21.184.1</b> Cyflwynwyd yr adroddiad gan y Cyfarwyddwr Cysylltiol - Diogelu gan dynnu sylw at y ffaith fod manylion ategol wedi'u cynnwys yn y tri atodiad allweddol. Nododd fod mwy o weithgaredd ac achosion mwy cymhleth ers dechrau'r pandemig, a bod y sefydliad wedi gweithio'n gyflym ac effeithiol i sicrhau fod prosesau priodol yn eu lle i gynnal gwasanaeth diogel. Yn ogystal â hyn, roedd ymgysylltu mewn dull aml-asiantaethol wedi parhau ar lefel 100% ar draws yr holl weithgareddau, ac roedd hynny'n glodwiw. Dywedodd y Cyfarwyddwr Cysylltiol - Diogelu fod pryderon yn wreiddiol am y gostyngiad mewn adroddiadau gan bob asiantaeth ond roedd lefelau wedi'u cynnal, ac mewn rhai ardaloedd wedi cynyddu, yng Ngogledd Cymru. Awgrymodd fod y gweithgaredd archwilio yn darparu sicrwydd a thystiolaeth o welliannau, yn enwedig mewn perthynas â'r agenda cam-drin a niwed domestig, lle defnyddiwyd gwahanol ffyrdd i dargedu grwpiau agored i niwed. Yn olaf, nodwyd fod adnoddau yn parhau i fod yn her allweddol i'r Tîm Diogelu a bod y newidiadau i fesurau diogelwch a rhyddid sydd ar y gweill wedi'u hadlewyrchu yn y gofrestr risg.</p> <p><b>21.184.2</b> Mewn ymateb i gwestiwn ynghylch yr adran ar ddadansoddi risgiau, cadarnhawyd mai'r sgôr oedd y risg gynhenid cyn ystyried unrhyw gamau rhaoli. Nododd y Cadeirydd y bu gostyngiad yn yr adroddiadau a dderbyniwyd ynghylch plant mewn perygl a gofynnodd a oedd pryder bod y diffyg cyfleoedd i gwrdd wyneb yn wyneb wedi effeithio'n niweidiol ar faterion diogelu. Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Cysylltiol - Diogelu fod pryderon ym Mwrdd Diogelu Plant Gogledd Cymru ond bod ymgynghoriadau wyneb yn wyneb yn dal i gael eu cynnal lle bo angen a lle bo hynny'n briodol ond y byddai gwahanol flaenoriaethau a dehongliadau ar draws y chwe Awdurdod Lleol. Atgoffodd y Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol yr aelodau fod atgyfeiriadau wedi gostwng dros y flwyddyn ddiwethaf gan fod sawl cyfeiriad fel rheol yn dod trwy'r system addysg ac nad oedd ysgolion wedi bod ar agor am gyfnodau hir. Byddai atgyfeiriadau gan y gwasanaethau cymdeithasol wedi parhau. Nododd y Cadeirydd fod yr adroddiad yn cyfeirio at bryderon ynghylch ansawdd adroddiadau plant mewn perygl ac y byddai rhywfaint o samplu pellach yn cael ei wneud. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Cysylltiol - Diogelu y byddai cyfleoedd craffu gwell trwy rôl y rheolwr arweiniol cyn i'r adroddiadau gael eu hanfon at gydweithwyr yn yr Awdurdodau Lleol. Yn olaf, cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio a Bydwreigiaeth y byddai'r achos busnes diogelu yn</p>	

<p>cael ei gyflwyno i'r Tîm Gweithredol i'w ystyried cyn gynted ag y byddai cyngor ar ambell bwynt yn cael ei dderbyn gan y grŵp cenedlaethol.</p> <p><b>21.184.3 Penderfynodd y Bwrdd</b> dderbyn yr Adroddiad Blynyddol am y cyfnod 2020-2021 gan nodi'r cynnydd, y sicrwydd a'r gwaith arloesol dan arweiniad y Tîm Diogelu Corfforaethol i weithredu ar y gwersi a ddysgir ar draws y sefydliad er mwyn helpu i gadw ein cleifion, staff a'r sefydliad yn ddiogel.</p> <p><i>[Gadawodd Michelle Denwood y cyfarfod]</i></p>	
<p><b>21.185 Adroddiad Monitro Blynyddol - Gwasanaethau Iaith Gymraeg</b></p> <p><b>21.185.1</b> Cadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod gan y Bwrdd ddyletswydd statudol i adrodd ar gynnydd yn erbyn cyflawni'r Safonau Iaith Gymraeg, a bod yr adroddiad wedi cael ei graffu a'i gefnogi yn y Pwyllgor SPPH. Teimlai fod yr adroddiad yn dangos y gwaith a'r heriau sy'n dal i fodoli, ond bu cyfle hefyd i ddangos meysydd gweithredu lle gwnaed cynnydd o ran yr Iaith Gymraeg. Roedd hi'n dymuno tynnu sylw at y cynnydd a wnaed yn erbyn Safon 63 o ran darparu cyrsiau addysgol gan hefyd nodi fod gwaith pellach yn digwydd ar Safon 37 ynghylch darparu mwy o bapurau'r Bwrdd yn ddwyieithog. Bydd papur pellach dod gerbron y Bwrdd yn gynnar yn 2022.</p> <p><b>21.185.2</b> Roedd Aelod Annibynnol yn dymuno canmol y Tîm Cymraeg am eu gwaith caled a'r cynnydd amlwg a wnaed, ond nododd ei bod yn parhau i bryderu ynghylch gallu ac adnoddau Tîm y Gymraeg. Nododd y Cadeirydd fod hyn wedi'i godi fel pryder o'r blaen a chadarnhaodd Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd fod asesiad o ran gallu i fodloni Safon 37 ymhellach yn cael ei gynnal, ochr yn ochr â diffinio blaenoriaethau ehangach ar gyfer y gwasanaeth. Cyfeiriodd y Cadeirydd hefyd at 'Mwy na Geiriau ' a chadarnhawyd fod hwn yn parhau i fod yn ffocws i BIPBC, a bod tystiolaeth o gynnydd da. Ychwanegodd y Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol fod fforwm egniol iawn yng Ngogledd Cymru ac roedd hi'n cydnabod cyfraniad swyddogion BIPBC, a werthfawrogyd yn fawr.</p> <p><b>21.185.3 Penderfynodd y Bwrdd</b> gymeradwyo'r adroddiad.</p>	
<p><b>21.186 Crynodeb o Ymgynghoriadau Blynyddol</b></p> <p><b>21.186.1 Penderfynodd y Bwrdd</b> nodi'r ymgynghoriadau allanol yr ymatebodd y Bwrdd Iechyd iddynt, a'r trefniadau monitro cysylltiedig.</p>	
<p><b>21.187 Eitemau i'w Cyfeirio at Bwyllgorau</b></p> <p><b>21.187.1</b> Nid oedd unrhyw eitemau angen eu cyfeirio at Bwyllgorau</p>	
<p><b>21.188 Adolygiad Risgiau a Amlygwyd yn y Cyfarfod</b></p> <p><b>21.188.1</b> Nododd Ysgrifennydd y Bwrdd fod hon yn eitem newydd ar yr agenda a oedd yn gwahodd y Bwrdd i fyfyrion ar feysydd risg allweddol a oedd wedi codi, ac er mwyn gwneud yn gwbl sicr eu bod yn cael eu hadlewyrchu'n briodol ar y cofrestrau risg ac yng nghynllun gwaith y Grŵp Rheoli Risg. Teimlwyd nad oedd y trafodaethau yn y cyfarfod wedi amlygu unrhyw gamau yr oedd angen mynd i'r afael â hwy yn hyn o beth.</p>	

<p><b>21.189 Adolygiad Effeithiolrwydd Cyfarfodydd</b></p> <p><b>21.189.1</b> Gwahoddwyd aelodau i fyfrio ar effeithiolrwydd y cyfarfod. Gwnaethpwyd sylw gan Aelod Annibynnol, gyda chefnogaeth eraill, fod elfen o ddyblygu mewn rhai papurau sydd eisoes wedi bod trwy Bwyllgor ac yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd yn yr un fformat pan fyddai crynodeb efallai wedi bod yn ddigonol. Gwnaed sylwadau hefyd fod gwybodaeth mewn rhai papurau wedi dyddio erbyn cyrraedd y Bwrdd. Byddai'r Cadeirydd ac Ysgrifennydd y Bwrdd yn dilyn y sylwadau hyn.</p> <p><b>21.189.2</b> Nododd y Prif Weithredwr ei bod yn gwerthfawrogi'r ffordd yr oedd y cyfarfod wedi'i gadeirio gan alluogi pawb i wneud cyfraniadau gwerthfawr, a bod gwsteion wedi cael eu croesawu.</p>	<p>MP LB</p>
<p><b>21.190 Crynodeb o fusnes preifat y Bwrdd i'w adrodd yn gyhoeddus</b></p> <p><b>21.190.1 Penderfynodd y Bwrdd</b> nodi'r adroddiad</p>	
<p><b>21.191 Dyddiadau'r Cyfarfodydd Nesaf</b></p> <p><b>21.191.1</b> Nodwyd y byddai'r Bwrdd yn cyfarfod nesaf ar y dyddiadau canlynol: Bwrdd i Fwrdd gyda'r Cyngor Iechyd Cymuned 21.10.21 Bwrdd Iechyd 18.11.21</p> <p><b>21.191.2</b> Manteisiodd y Cyfarwyddwr Gweithredol Therapïau a Gwyddorau Iechyd ar y cyfle i hysbysu aelodau o wasanaeth coffa a drefnwyd yn ystod yr Wythnos Rhoi Organau. Byddai'n rhannu manylion ar ei gyfer. Cymhellodd bawb i sicrhau eu bod nhw a'u hanwyliaid yn cael y sgwrs bwysig gyda'u teuluoedd ynghylch eu dymuniad i roi organau, er mwyn gallu cael cymaint â phosibl o lawdriniaethau achub a newid bywydau.</p>	<p>AT</p>
<p><b>21.192 Eithrio'r Wasg a'r Cyhoedd</b></p> <p><b>21.192.1 Penderfynwyd</b> gwahardd cynrychiolwyr y wasg ac aelodau eraill o'r cyhoedd o weddill y cyfarfod oherwydd natur gyfrinachol y busnes i'w drafod, ac oherwydd y byddai cyhoeddusrwydd yn niweidiol i fudd y cyhoedd yn unol ag Adran 1 (2) Deddf Cyrff Cyhoeddus (Derbyn i Gyfarfodydd) 1960.</p>	