

Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Heb eu cadarnhau

**Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Iechyd
a gynhaliwyd ar 16 Rhagfyr am 12.30pm dros Zoom**

Yn bresennol

Emma Woollett	Cadeirydd
Mark Hackett	Prif Weithredwr
Steve Spill	Is-gadeirydd
Christine Morrell	Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid
Debbie Eyitayo	Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol
Gareth Howells	Cyfarwyddwr Dros Dro ar gyfer Nyrsio a Phrofiad y Claf
Jackie Davies	Aelod Annibynnol
Keith Lloyd	Aelod Annibynnol
Keith Reid	Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd
Maggie Berry	Aelod Annibynnol
Mark Child	Aelod Annibynnol
Martyn Waygood	Aelod Annibynnol
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol
Patricia Price	Aelod Annibynnol
Reena Owen	Aelod Annibynnol
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Siân Harrop-Griffiths	Cyfarwyddwr Strategaeth
Tom Crick	Aelod Annibynnol

Hefyd yn bresennol:

Hazel Lloyd	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol Dros Dro
Inese Robotham	Prif Swyddog Gweithredu
Matt John	Cyfarwyddwr Digidol
Liz Stauber	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol

Rhif y cofnod		Cam gweithredu
309/21	CROESO A CHYFLWYNIADAU	
	Croesawodd Emma Woollett bawb i'r cyfarfod, yn enwedig Martyn Waygood gan mai dyna oedd ei gyfarfod olaf gan ei fod yn rhoi'r gorau i'w swydd fel aelod annibynnol. Croesawodd hefyd Hazel Lloyd fel Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol dros dro. Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Mwoyo Makuto o'r Cyngor Iechyd Cymuned, Sue Evans o'r Cyngor Iechyd Cymuned, Nick Samuels, y	

	Cyfarwyddwr Cyfathrebu Dros Dro ac Andrew Jarrett, Aelod Cyswllt o'r Bwrdd.	
310/21	DATGANIADAU O FUDDIANT	
	Ni ddatganwyd unrhyw fuddiannau	
311/21	TAFLOWYBRAU PERFFORMIAD AR GYFER GOFAL WEDI'I GYNLLUNIO, GOFAL BRYD AC ARGYFWNG A CHANSER	
	Derbyniwyd cyflwyniad ar y taflwybrau perfformiad ar gyfer gofal wedi'i gynllunio, gofal brys ac argyfwng a chanser ar gyfer chwarteri tri a phedwar. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol: - Nododd y gwaith modelu, pe na bai rhagor o weithgarwch cleifion allanol yn cael ei gyflawni, y byddai cyfanswm nifer y cleifion sy'n aros am apwyntiad claf allanol wedi'i gynllunio yn cynyddu o 48,000 i 55,000 dros gyfnod y dadansoddiad; - Roedd y modelu ar gyfer gofal wedi'i gynllunio yn seiliedig ar ddiweddariadau byw ac addasiadau er mwyn adlewyrchu'r heriau presennol, gan ystyried y gwaith o ddilysu'r rhestrau; - Roedd maint y rhestrau aros yn parhau i gynyddu ac roedd angen mwy o atebion i fynd i'r afael â hyn; - Oherwydd mentrau gan y gwasanaethau cleifion allanol i fynd i'r afael â'r ôl-groniad, roedd triniaeth bellach ar y gweill ar gyfer nifer fwy o achosion; - Byddai cyfanswm y bobl sy'n aros am lawdriniaeth ddewisol yn tyfu o 17,000 i 20,000 pe na bai unrhyw gamau'n cael eu cymryd. Hyd yn oed pe bai'r atebion presennol yn cael eu gweithredu'n llawn, ni fyddai hyn ond yn cynnal y perfformiad presennol, felly roedd angen cymryd camau pellach; - Roedd orthopedeg yn cyfrif am 30% o'r holl ofal wedi'i gynllunio felly byddai'r ganolfan ddewisol yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot yn mynd i'r afael â hyn; - Byddai cynlluniau ar gyfer cyfleuster tebyg yn Ysbyty Singleton ar gyfer offthalmoleg a drafodwyd yn ystod sesiwn o bwyllgor y Bwrdd, yn lleihau niferoedd yn yr arbenigedd hwn, a oedd hefyd yn gyfrannwr mawr;	

- Roedd y camau nesaf ar gyfer gofal wedi'i gynllunio'n cynnwys trefnu ffynonellau/cyfleoedd allanol, cynyddu capasiti gwasanaethau cleifion allanol ac ailgyfeirio'r llwybrau i ofal sylfaenol;
- Roedd cynlluniau ar waith i leihau amseroedd aros diagnostig i lai nag wyth wythnos ar gyfer endosgopi a chwe wythnos ar gyfer radioleg, gyda diagnosteg cancer yn cael blaenoriaeth;
- Yr uchelgais ar gyfer yr ôl-groniad cancer oedd ei leihau o 550 o achosion i 200 erbyn Mehefin 2022;
- Roedd y rhan fwyaf o'r ôl-groniad cancer i'w briodoli i'r llwybr gastro-berfeddol is oherwydd modelau diagnostig gwahanol;
- Y taflwybr ar gyfer y llwybr cancer sengl oedd cyflawni 74% erbyn mis Ebrill 2022;
- Roedd y taflwybrau ar gyfer gofal brys ac argyfwng wedi'u pennu ar gyfer yr amseroedd aros 12 a phedair awr yn yr adran achosion brys. Roedd dau fesur newydd hefyd wedi'u cynnwys; monitro'r gostyngiad o 25% ar gyfartaledd yn yr oedi wrth drosglwyddo o'r ambiwlans i'r ysbyty a lleihau'r holl achosion o drosglwyddo o'r ambiwlans i'r ysbyty i lai na phedair awr heb unrhyw oddefiant;
- Roedd ystod eang o fentrau'n cael eu rhoi ar waith i wella perfformiad gofal brys a gofal argyfwng, gan fod angen gwneud cynnydd sylweddol;
- Nid oedd yr amrywiad newydd o Covid-19 (Omicron) wedi'i gynnwys yn y rhagdybiaethau cynllunio;
- Bu gostyngiad yn nifer yr atgyfeiriadau gan feddygon teulu yn ystod ton gyntaf y pandemig ac nid oedd y rhain wedi dod i'r golwg eto er bod y lefelau presennol bellach wedi dychwelyd i'r arfer;
- Roedd y llwybrau'n seiliedig ar bwynt mewn amser a byddent yn cael eu mireinio ymhellach fel rhan o'r cynllun adfer a chynaliadwyedd tair blynedd;
- Cydnabuwyd gwaith y Dirprwy Brif Swyddog Gweithredu a'r tîm peirianeg gwyddor gofal iechyd i greu'r llwybrau.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Nododd Reena Owen gefnogaeth y sector annibynnol i fynd i'r afael â pheth o'r gwaith gofal wedi'i gynllunio a holodd a oedd gan y bwrdd iechyd fynediad mor deg ag eraill at wasanaethau. Ymatebodd Darren Griffiths fod y mynediad wedi'i gomisiynu ar ran y byrddau iechyd gan Bwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru ar

	ddechrau'r pandemig a'i fod wedi'i gyfyngu i'r darparwyr o fewn ffiniau pob bwrdd iechyd, felly ni fu'r mynediad yn gyfartal. Roedd y trefniadau ar gyfer darpariaeth gan gyflenwyr mewnol/allanol bellach yn ôl dan reolaeth y bwrdd iechyd ac roedd hyn yn golygu y gellid ymestyn yn ehangach i ddarparwyr eraill. Cyfeiriodd Reena Owen at yr amrywiad Omicron a gofynnodd a ddeallwyd pa effaith y gallai hyn ei chael ar y taflwybrau. Dywedodd Mark Hackett y byddai angen adolygu'r rhagdybiaethau'n fisol oherwydd Omicron. Byddai'r taflwybrau ar gyfer pob chwarter a'r gweithgareddau i'w cyflawni yn cael eu rannu gyda'r Bwrdd. Ychwanegodd Darren Griffiths y byddai adroddiad perfformiad yn seiliedig ar arbenigedd yn cael ei ddatblygu ar gyfer y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid i adlewyrchu ar y taflwybrau ac adrodd ar unrhyw amrywiant i fonitro cynnydd. Canmolodd Reena Owen y modelu a oedd yn sail i'r taflwybrau. Gofynnodd am i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid gael cyfle i graffu a deall yn fanylach y dadansoddi a oedd sail i hyn, gan y byddai hyn yn bwysig ar gyfer dealltwriaeth barhaus o'r galw a'r capasiti. Cytunwyd ar hyn.	DG
Penderfyniad:	- Dylid cymeradwyo'r llwybrau ar gyfer gofal wedi'i gynllunio, canser a gofal brys ac argyfwng ar gyfer chwarteri tri a phedwar. - Y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid i dderbyn brîff ar y dadansoddiad sy'n sail i'r modelu ar gyfer galw/capasiti.	DG
312/21	CYNLLUNIAU'R GAEAF	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi cynllun y gaeaf ar gyfer system gyfan y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Siân Harrop-Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol: - Roedd y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol wedi sefydlu nifer o ffrydiau gwaith i weithredu blaenoriaethau cynllun y gaeaf; - Cymerwyd trosolwg o'r blaenoriaethau trawsnewid i benderfynu pa rai y gellid eu hatal er mwyn ymateb i'r pwysau ar y system a chefnogi pobl yn ystod y gaeaf; - Roedd Llywodraeth Cymru'n gefnogol i'r cynlluniau.	
Penderfyniad:	- Dyli nodi'r adroddiad.	

313/21	DOGFEN YMGYSYLLTU AR GYFER GWASANAETHAU HYDROTHERAPI	
	Derbyniwyd dogfen ymgysylltu ar gyfer y gwasanaethau hydrotherapi. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Christine Morrell sylw at y pwyntiau canlynol: - Roedd rhan o'r rhaglen ymgysylltu ehangach Newid ar gyfer y Dyfodol wedi codi cwestiynau am ddarparu gwasanaethau hydrotherapi; - Roedd gan y bwrdd iechyd dri phwll ar hyn o bryd a oedd yn anarferol o gymharu â gweddill y DU; - Roedd darn manwl o waith wedi'i wneud i bennu'r defnydd o'r pyllau. Roedd 96% o weithgareddau therapi'n seiliedig ar wasanaethau cleifion allanol a defnyddiwyd y rhan fwyaf o'r slotiau cleifion mewnol gan y gwasanaethau niwro-adsefydlu, a leolir yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot; - Aseswyd pob pwll yn erbyn meini prawf penodol gan gynnwys parcio i'r anabl, mynediad i unedau gofal dwys, costau a defnydd cymunedol; - Nid oedd hydrotherapi'n rhan o lwybr penodol ond yn hytrach mae'n ddull a ffafir gan y gwasanaeth ffisiotherapi; - Er bod y pwll yn Ysbyty Treforys yn fawr, nid oedd yn cyd-fynd â'r model gwasanaeth y cytunwyd arno ar gyfer y ganolfan ragoriaeth fel rhan o'r ymgynghoriad Newid ar gyfer y Dyfodol; - Roedd y pyllau yn ysbytai Castell-nedd Port Talbot a Singleton wedi'u datblygu'n well a buont yn ffynhonnell o incwm cyn y pandemig. Cynigiwyd bod oriau agor y ddau bwl hyn yn cael eu hymestyn i alluogi mynediad gwell i gleifion a hyfforddiant i staff; - Cynigiwyd hefyd sefydlu swydd arweinydd clinigol a chau'r pwll yn Ysbyty Treforys; - Pe bai cytundeb bod y pwll hwnnw i gau, byddai hynny'n cefnogi newid pellach i wasanaethau yn Ysbyty Treforys gan y gellid defnyddio'r lle gwag ar gyfer gwasanaethau eraill, megis clinig toresgryn; - Awgrymwyd ymgysylltu â'r cyhoedd am y cynigion hyn yn ystod yr wythnos yn dechrau 20 Rhagfyr 2021. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:	

	Nododd Martyn Waygood fod y pwll yn Ysbyty Treforys yn cael ei ddefnyddio gan wasanaethau cleifion mewnol pediatrig a gofynnodd am sicrwydd y byddai darpariaeth ar gyfer y rhain o dan y trefniadau newydd. Ymatebodd Christine Morrell y byddai unrhyw gleifion addas yn cael eu trosglwyddo i ysbytai Singleton neu Gastell-nedd Port Talbot am driniaeth. Dywedodd Reena Owen ei bod yn braf gweld y cynnig i ymestyn oriau agor gan fod llawer o bobl a gafodd hydrotherapi ac a oedd wedi dychwelyd i'r gwaith yn cael trafferth cael mynediad i'r gwasanaeth rhwng 9am a 5pm. Ychwanegodd fod angen i lawer o'r cleifion a gafodd gymalau newydd ddefnyddio mannau parcio i'r anabl neu roeddent yn defnyddio trafndiaeth gyhoeddus. Gofynnodd am sicrwydd bod y ddau bwl y bwriedir eu cadw yn ddigon hygyrch. Ymatebodd Christine Morrell fod gan y ddau ysbyty le parcio i'r anabl yn agos at y pwll yn ogystal ag arosfannau bysiau ar y safle. Dywedodd Richard Evans ei bod yn bwysig, o ystyried yr angen presennol i gyfyngu ar nifer yr ymwelwyr yn yr ysbytai oherwydd Covid-19, bod gwahaniaeth rhwng defnyddwyr gwasanaeth sy'n defnyddio'r pwll ar gyfer hydrotherapi a'i ddefnydd fel pwll cymunedol. Cytunodd Christine Morrell, gan ychwanegu bod angen i byllau hydrotherapi fod o'r tymheredd cywir ac nid oedd pob pwll cymunedol ar y tymheredd hwnnw, ond dim ond ar gyfer y grwpiau cleifion priodol y byddent yn cael eu defnyddio. Dywedodd Siân Harrop-Griffiths wrth y Bwrdd fod y cyngor iechyd cymuned wedi ystyried y ddogfen ymgysylltu ac yn cefnogi ymgysylltu â'r cyhoedd. Ychwanegodd y byddai'r ddogfen ymgysylltu'n cael ei diweddarau cyn i'r broses ymgysylltu ddechrau, er mwyn egluro'r mynediad ar gyfer trafndiaeth gyhoeddus a pharcio i'r anabl. Cadarnhaodd Debbie Eyitayo fod Fforwm Partneriaeth y Bwrdd Iechyd hefyd wedi ystyried y ddogfen ymgysylltu.	
Penderfyniad:	- Dylid cymeradwyo r ddogfen ymgysylltu a'r broses ymgysylltu arfaethedig, yn amodol ar gynnwys eglurhad ynghylch mynediad ar gyfer trafndiaeth gyhoeddus a pharcio i'r anabl.	CM
314/21	UNRHYW FATER ARALL	
	Nid oedd unrhyw fater arall a daethpwyd â'r cyfarfod i ben.	
315/21	DYDDIAD Y CYFARFOD NESAF	

	Cadarnhawyd mai dyddiad y cyfarfod nesaf fyddai 27 Ionawr 2022.	
--	---	--