

**Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe**  
**Cofnodion Cyfarfod Bwrdd Iechyd Heb eu Cadarnhau**  
**a gynhaliwyd ar 31 Mawrth am 12:15pm drwy Zoom**

**Yn bresennol**

Emma Woollett	Cadeirydd
Mark Hackett	Prif Weithredwr
Steve Spill	Is-gadeirydd
Andrew Jarrett	Aelod Cyswllt o'r Bwrdd
Christine Morrell	Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid
Debbie Eytayo	Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol
Gareth Howells	Cyfarwyddwr Dros Dro ar gyfer Nyrsio a Phrofiad y Claf
Keith Lloyd	Aelod Annibynnol
Maggie Berry	Aelod Annibynnol
Mark Child	Aelod Annibynnol
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol
Reena Owen	Aelod Annibynnol
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Tom Crick	Aelod Annibynnol

**Hefyd yn bresennol:**

Hazel Lloyd	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol Dros Dro
Inese Robotham	Prif Swyddog Gweithredu
Matt John	Cyfarwyddwr Digidol
Mwoyo Makuto	Cyngor Iechyd Cymuned
Nick Samuels	Cyfarwyddwr Cyfathrebu Dros Dro
Liz Stauber	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol

Rhif y Cofnod		Cam Gweithredu
<b>57/22</b>	<b>CROESO A CHYFLWYNIADAU</b>	
	<p>Croesawodd Emma Woollett bawb i'r cyfarfod, yn enwedig Karen Stapleton, a oedd yn bresennol oherwydd absenoldeb Siân Harrop-Griffiths, Cyfarwyddwr Strategaeth.</p> <p>Derbyniwyd ymddiheuriadau gan Siân Harrop-Griffiths, Cyfarwyddwr Strategaeth; Hugh Patrick, Cyngor Iechyd Cymuned; Patricia Price, Aelod Annibynnol a Jackie Davies, Aelod Annibynnol.</p>	
<b>58/22</b>	<b>DATGANIADAU O FUDDIANNAU</b>	

	Ni ddatganwyd unrhyw fuddiannau.	
<b>59/22</b>	<b>STORI'R CLAF</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> stori claf a oedd yn nodi profiad nifer o fenywod a oedd aros am adluniad y fron yn dilyn eu triniaethau canser. Roedd eu hamserau aros yn effeithio ar eu hiechyd meddwl, ac roedd llawer ohonynt yn teimlo nad yw eu bywydau yn gallu symud ymlaen. Roedd hunanhyder yn isel a doedd y menywod ddim yn gallu gwisgo'r dillad yr oeddent eisiau eu gwisgo. Effeithiwyd ar berthnasau personol, ac roedd y menywod yn teimlo na allent symud ymlaen o'r canser nes iddynt gael adluniad y fron, gan mai hwn oedd y cam olaf.</p> <p>Wrth drafod stori'r claf, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Nododd Gareth Howells i'r Bwrdd roi ffocws sylweddol i ofal brys ac argyfwng ac arhosiadau ambiwlans oherwydd y pwysau cyfredol, ond roedd yn bwysig i drafodaethau ddigwydd ynghylch profiadau cleifion sy'n aros am wasanaethau eraill. Dydy teithiau canser ddim yn gorffen nes bod pob gweithdrefn wedi'i gwneud felly i'r cleifion hyn, roedd eu teithiau yn dal i ddigwydd, er iddynt orffen eu triniaethau.</p> <p>Dyweddodd Emma Woollett ei bod hi'n bryderus clywed am y profiadau hyn, ac roedd yn atgyfnerthu'r hyn yr oedd unrhyw un sy'n aros gartref am ofal wedi'i gynllunio yn ei deimlo.</p> <p>Dyweddodd Nuria Zolle fod yna bethau y gallai'r Bwrdd Iechyd eu gwneud i gefnogi'r cleifion hyn, fel cyfathrebu'n well ynghylch yr hyn i'w ddisgwyl a phryd, felly roedd yn dda gweld y strategaeth cyfathrebu nes ymlaen yn yr agenda. Cytunodd Mark Child, gan ychwanegu ei bod hi'n bwysig trin y claf, nid y salwch, achos yn aml roedd cymorth meddygol yn drawmatig i'r claf.</p> <p>Dyweddodd Mark Hackett fod y storïau a rannwyd gan y menywod yn drallodus, ac er bod cyfyngiadau ar yr hyn y gallai'r Bwrdd Iechyd ei wneud i'r cleifion hyn ar hyn o bryd, rhoddodd 'Newid ar gyfer y Dyfodol' rai cyfleoedd. Cynghorodd iddo gwrdd â rhai o'r cleifion sy'n aros am adluniad y fron, a rhoi ymrwymiad y byddai'n ymchwilio i ffordd i wella mynediad at y weithdrefn. Ar hyn o bryd roedd Ysbyty Treforys wedi'i orlethu gan Covid-19 a gofal brys ac argyfwng, felly roedd gwaith ar y gweill i symud rhai achosion i Ysbyty Singleton yn barod i'r rhestr theatr ailgychwyn yn yr haf. Hefyd rhoddwyd ystyriaeth i restrau gweithredu ar benwythnosau a rhestrau theatr ychwanegol yn Ysbyty Treforys i fynd i'r afael â'r ôl-groniad tymor hir, gan fod rhestrau aros yn sylweddol hyd yn oed cyn y pandemig.</p>	

<b>Penderfyniad:</b>	Dylid <b>nodi</b> stori'r claf.	
<b>60/22</b>	<b>COFNODION Y CYFARFOD BLAENOROL</b>	
	<b>Derbyniwyd a chadarnhawyd</b> cofnodion y cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 24 Ionawr a 28 Chwefror 2022 fel cofnodion gwir a chywir, heblaw i nodi i ymddiheuriadau gael eu derbyn o Maggie Berry, Aelod Annibynnol, am y cyfarfod ar 24 Ionawr 2022.	
<b>61/22</b>	<b>MATERION YN CODI</b>	
	Ni chodwyd unrhyw faterion.	
<b>62/22</b>	<b>COFNOD GWEITHREDU</b>	
	<b>Derbyniwyd a nodwyd</b> y cofnod gweithredu.	
<b>63/22</b>	<b>ADRODDIAD Y CADEIRYDD</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> diweddariad gan y Cadeirydd am weithgareddau diweddar ar lafar.</p> <p>Wrth gyflwyno'r diweddariad, tynnodd Emma Woollett sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wrth i ddiwedd y flwyddyn ariannol ddod, roedd cyfle i adlewyrchu ar flwyddyn arall dan effaith Covid-19, ond blwyddyn lle cafwyd cynnydd;</li> <li>- Trawsnewidiodd y tîm gweithredol o apwyntiadau dros dro i dîm cadarn a pharhaol, ac roedd tystiolaeth o fwrdd unedol yn dod yn sefydlog gan ddarparu archwiliadau a heriau mwy;</li> <li>- Bu'r cynllun adfer a chynaliadwyedd nes ymlaen yn yr agenda yn gosod llwybr clir i gynaliadwyedd a bwriad;</li> <li>- Cadarnhaodd y cyfarfod tridarn diweddar y byddai'r Bwrdd Iechyd yn cadw ei statws uwchgyfeirio 'monitro gwell';</li> <li>- Roedd y broses o recriwtio aelod annibynnol cyfreithiol yn aflwyddiannus, ac felly ail-hysbysebwyd y swydd;</li> <li>- Cymeradwyodd y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol sawl cynllun fel rhan o'r gronfa bum mlynedd;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aeth y Cadeirydd i'r ymweliad brenhinol i adeilad Sefydliad Gwyddorau Bywyd ym Mhrifysgol Abertawe i ddathlu gwaith y myfyrwyr PhD o ran adlunio gwynebau.</li> </ul>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> </ul>	
<b>64/22</b>	<b>ADRODDIAD Y PRIF WEITHREDWR</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi diweddariad gan y Prif Weithredwr am weithgareddau diweddar.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Mark Hackett sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd y tîm gweithredol a grwpiau gwasanaethau yn gweithio gyda'i gilydd i nodi sut i symud ansawdd ymlaen yn y sefydliad;</li> <li>- Cynhaliwyd dau weithdy i gytuno ar sut i ymdrin ag ansawdd a byddai'r canlyniadau yn cael eu rhannu ym mis Ebrill 2022;</li> <li>- Byddai sesiwn y Bwrdd hefyd yn edrych ar y diwylliant i'r sefydliad sefyll drosto, a'r camau i'w cymryd er mwyn ei gyflawni;</li> <li>- Roedd newidiadau sylweddol yn cael eu gwneud ar draws y sefydliad wrth iddo symud o bandemig i endemig wrth i'r sefyllfa ynghylch profi cenedlaethol newid.</li> </ul>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad.</li> </ul>	
<b>65/22</b>	<b>COFRESTR RISG Y BWRDD IECHYD</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi cofrestr risg y bwrdd iechyd.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Hazel Lloyd sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd cofrestr risg y Bwrdd Iechyd yn parhau i esblygu ac yn cael ei hadolygu gan y tîm gweithredol i'w gwneud yn fwy deinamig;</li> <li>- Byddai datganiadau risg yn cael eu sefydlu ar gyfer pob un o'r prif risgiau, a byddai'r gofrestr risg ar gyfer chwarter un yn cael ei datblygu ar y sail hon.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Nododd Reena Owen fod gan ddwy o'r risgiau sgorau cynyddol, ac un ohonynt oedd mynediad at wasanaethau canser, a oedd yn bryder i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid. Er iddi fod yn ymwybodol bod gwaith</p>	

	<p>sylweddol eisoes yn cael ei wneud yn y maes hwn, holodd a oedd unrhyw beth arall a allai gael ei wneud. Ymatebodd Mark Hackett fod angen i'r gwaith gyflymu er mwyn lleihau'r nifer o bobl oedd yn aros am driniaeth. Er bod 2,500 o achosion wedi'u tynnu yn ystod y dau chwarter diwethaf, roedd gormod o gleifion o hyd yn aros yn fwy na 62 diwrnod neu 104 diwrnod am driniaeth. Roedd angen adnewydu'r ffocws gydag arweinyddiaeth glinigol i nodi sut i leihau'r amserau aros hir drwy gynllun gweithredu cynhwysfawr. Byddai hwn yn cael ei rannu â'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid erbyn diwedd mis Ebrill 2022.</p> <p><b>Cam Gweithredu – bydd y cynllun gweithredu cynhwysfawr i leihau'r amserau aros canser yn cael ei rannu â'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid erbyn diwedd mis Ebrill 2022.</b></p> <p>Rhoddodd Nuria Zolle sicrwydd bod y Pwyllgor Archwilio wedi adolygu cofrestr risg y Bwrdd Iechyd yn fanwl. Ychwanegodd ei bod hi'n hollbwysig fynd i'r afael â'r prif risgiau, a byddai'n fuddiol cynnwys mwy ar ganlyniadau cleifion wrth i'r gofrestr esblygu.</p> <p>Dyweddodd Emma Woollett fod y gofrestr risg wedi cynyddu'n sylweddol dros y 12 i 18 mis diwethaf, ac roedd hi bellach yn cynnwys eglurder ar y meysydd mwyaf pryderus i'r Bwrdd Iechyd, ond roedd dal angen gwneud gwaith i'w defnyddio mewn busnes bob dydd.</p> <p>Dyweddodd Mark Hackett y byddai adolygu risgiau gyda sgôr o 20 neu fwy yn rhan o fusnes safonol y Bwrdd Rheoli i sicrhau bod arweinwyr yn chwilio am atebion i leihau'r risg.</p> <p>Dyweddodd Gareth Howells fod y gofrestr risg a fframweithiau sicrwydd y Bwrdd yn ddogfennau 'byw' ac roedd dal angen cynyddu faint maent yn cael eu defnyddio bob dydd ar draws y sefydliad. Disgwylwyd y dylai arweinwyr y rhannau risg uchel roi sylwadau am y rheswm dros eu sgorau uchel, yn ogystal ag amlinellu'r gweithredoedd lliniarol ar waith i'w rheoli. Byddai hyn yn cael ei osod drwy gylch adolygu rheolaidd.</p>	MH/IR
<p><b>Penderfyniad:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Bydd y cynllun gweithredu cynhwysfawr i leihau'r amserau aros canser yn cael ei rannu â'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid erbyn diwedd mis Ebrill 2022.</li> </ul>	MH/IR
<p><b>66/22</b></p>	<p><b>FFRAMWAITH SICRWYDD Y BWRDD</b></p>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi fframwaith sicrwydd y bwrdd Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Hazel Lloyd sylw at y pwyntiau canlynol:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Byddai hi a Cyfarwyddwr ar gyfer Nyrsio a Phrofiad y Claf yn datblygu cyfres o brif amcanion ar gyfer fframwaith sicrwydd y bwrdd;</li> <li>- Byddai angen i fframwaith sicrwydd y bwrdd, cofrestr risg y Bwrdd Iechyd a'r cynllun adfer a chynaliadwyedd weithio ochr yn ochr â'i gilydd.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cynghorodd Nuria Zolle fod trafodaeth fanwl ar fframwaith sicrwydd y bwrdd wedi'i chynnal yng nghyfarfod diweddar y Pwyllgor Archwilio, lle bu cyngor defnyddiol wedi'u derbyn gan archwiliad mewnol ynghylch gwelliannau ar gyfer cofnodion y perfformiad gweithredol. Ychwanegodd ei bod yn bwysig bod y pwyllgorau bwrdd unigol yn perchen ar fframwaith sicrwydd y bwrdd er mwyn i'r gwelliannau gael eu gwneud. Cytunodd Gareth Howells, gan ychwanegu bod angen iddo adrodd stori pryderon y Bwrdd Iechyd, a bod yn rhywle y byddai pwyllgorau yn mynd ato am sicrwydd.</p> <p>Nododd Reena Owen nad oedd pob cofnod yn cynnwys amser, felly roedd yn anodd i bobl fod yn atebol ar gyfer ei ddarpariaeth, gan fod angen y trachywiredd a'r manyldeb ar y pwyllgorau i reoli'r risgiau.</p> <p>Dywedodd Darren Griffiths mai'r bwriad yn y pen draw oedd i fframwaith sicrwydd y bwrdd a chofrestr risg y Bwrdd Iechyd fod yn rhan annatod o'r broses gynllunio fel y gallai cynlluniau blynyddol/canolig gael eu datblygu ar sail risgiau.</p>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> </ul>	
<b>67/22</b>	<b>LLYWODRAETHU ANSAWDD</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r gwaith i ddatblygu system rheoli ansawdd.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cynhaliwyd dau weithdy, wedi'u hwyluso'n allanol, gyda'r tîm rheoli uwch i nodi bylchau yn rheolaeth ansawdd, a'r ffordd i fynd i'r afael â hwy;</li> <li>- Byddai'r rhain yn cael eu hatodi gan ddiwrnod i ffwrdd i'r Bwrdd ar gyfer ansawdd a diwylliant ym mis Ebrill;</li> <li>- Roedd rhaid i fecanwaith, er mwyn rhoi sicrwydd o'r gwaelod i'r Bwrdd, fod yn ganlyniad i gael dealltwriaeth glir o sut mae'r gwasanaethau'n gweithio;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Byddai hyn yn galluogi i faterion gael eu huwchgyfeirio mewn ffordd amserol i fynd i'r afael â hwy cyn iddynt ddod yn bryderon sylweddol.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cynghorodd Steve Spill fod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch wedi trafod yn barhaus yr angen i ddysgu a digwyddiadau a risgiau dilynol, achos roedd rhai ohonynt yn cael eu methu ar hyn o bryd. Dywedodd fod y gwaith hyd yn hyn yn edrych yn addawol. Roedd angen i'r uchelgais fod i bawb ystyried mai ansawdd yw eu cyfrifoldeb, ac roedd hwn yn gam cyntaf da.</p> <p>Dywedodd Nuria Zolle fod y Pwyllgor Archwilio wedi ystyried adolygiad llywodraethu ansawdd Archwilio Cymru yn fanwl a bod yr archwilyr wedi pwysleisio mai un o'r rhai mwyaf heriol oedd hwn o ran canlyniadau. Ychwanegodd fod Archwilio Cymru wedi codi pryder nad oedd ymateb gan reolwyr wedi'i dderbyn eto. Rhoddodd Hazel Lloyd sicrwydd bod hyn wedi'i gyflwyno a bod Archwilio Cymru yn hapus gyda'r ymateb. Byddai hyn yn cael ei rannu â'r Pwyllgor Archwilio ym mis Mai 2022 er cyflawnrwydd.</p> <p>Dywedodd Emma Woollett fod y gwaith llywodraethu ansawdd yn un o'r darnau gwaith pwysicaf y byddai'r Bwrdd Iechyd yn ei gwblhau eleni. Er y byddai'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn monitro darpariaeth y cynllun gweithredu, byddai gan y Bwrdd gyfrifoldeb ehangach i gefnogi datblygiad yr agenda ansawdd a diwylliant.</p>	
<p><b>Penderfyniad:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid <b>cymeradwyo</b> trefniadau ar gyfer adolygiad y grŵp llywodraethu ansawdd a'r safonau lleiaf ar gyfer pwyllgorau ansawdd y grŵp gwasanaeth.</li> </ul>	
<p><b>68/22</b></p>	<p><b>MATERION ALLWEDDOL GAN BWYLLGORAU'R BWRDD</b></p>	
	<p>(i) <u>Pwyllgor Cronfeydd Elusennol</u></p> <p><b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol.</p> <p>(ii) <u>Pwyllgor Perfformiad a Chyllid</u></p> <p><b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid.</p>	

	<p>Rhoddodd Emma Woollett ei diolchiadau i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid am ei archwiliad parhaus ar sefyllfa'r perfformiad a'r cyllid trwy gydol blwyddyn heriol.</p> <p>(iii) <u>Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch</u></p> <p><b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.</p> <p>Cyfeiriodd Maggie Berry at y cyfraddau isel o frechiadau rhag y fflw, a holodd os oedd cynllun yn ei le i wella hyn. Ymatebodd Debbie Eyitayo fod yr ymgyrch ar gyfer brechu rhag y fflw wedi digwydd ar yr un pryd â'r gofyniad dos atgyfnerthu Covid-19 yn dwysáu oherwydd Omicron. Rhoddwyd yr holl ffocws i ofyniad dos atgyfnerthu Covid-19 ond roedd y tîm yn cynllunio'n rhagweithiol at gyfer ymgyrch 2022-23.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett fod gwaith ar y gweill, yn nhermau rheoli ac atal heintiau, i sicrhau bod gan bob grŵp gwasanaeth gynllun gwella a oedd yn cwmpasu pob un o'u hadrannau a'u cyfarwyddiaethau. Roedd yn bwysig i'r Bwrdd allu darparu canmoliaeth a chydnyddiaeth am fannau ag arfer da, ond hefyd i gynnig archwiliau a chefnogi manau heriol. Roedd angen ystyriaeth ynghylch sut i ymgysylltu'r Bwrdd yn y fath broses. Ymatebodd Emma Woollett fod ymgysylltu arweiniaeth clinigol yn gritigol, a hefyd gwelededd o berfformiad a chydymffurfiaid â chanllawiau atal a rheoli heintiau fesul ardal i ddarparu mwy o fanylion a sicrwydd i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch. Cynghorodd Gareth Howells fod angen i hyn gael ei adeiladu i'r paneli archwilio misol, a gynhaliwyd gydag ef a'r Prif Weithredwr Meddygol. Roedd y wybodaeth yno, ond roedd angen ystyriaeth ynghylch sut i ddatblygu hyn yn fformat cyflwynadwy i'r pwyllgor.</p> <p><b>CAM GWEITHREDU - Rhoi ystyriaeth ynghylch sut i gyflwyno'r wybodaeth a ystyriwyd i'r paneli archwilio rheoli heintiau misol gyda'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch i roi sicrwydd gan grwpiau gwasanaeth.</b></p> <p>(iv) <u>Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol</u></p> <p><b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol.</p> <p>Nododd Maggie Berry am y gwerthusiadau gorddyledus am dros flwyddyn, a holodd a oedd graddau'r broblem yn hysbys. Ymatebodd Debbie Eyitayo fod adroddiad yr agenda cyfarfod nesaf Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol, gan nodi'r cynlluniau i gyrraedd 85% o'r targed. Bu heriau dros y ddwy flynedd diwethaf wrth i staff ganolbwytnio ar ddarparu gwasanaeth ac wedi blino, ond roedd cyfraddau'n gwella.</p> <p>(v) <u>Pwyllgor Archwilio</u></p>	<p>GH/RE</p>
--	--	--------------



	<p><b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Archwilio.</p> <p>Canmolodd Reena Owen y fenter i roi gwelyau ychwanegol i deuluoedd mewn angen am iddi glywed sawl stori ar draws y cymunedau lleol o bobl yn cael trafferth cysgu, yn enwedig plant, achos roedd rhaid iddynt naill ai rhannu gwely neu gysgu ar sofffa.</p> <p>Dywedodd Emma Woollett ei bod yn gritigol bod ymatebion i argymhellion archwilio yn cael eu derbyn gan y pwyllgor yn ogystal â diweddariadau amserol gan mai hon oedd yr unig ffordd i wella meysydd a nodwyd gan yr archwilwyr.</p>	
<p><b>69/22</b></p>	<p><b>CYNLLUN ADFER A CHYNALIADWYEDD TAIR BLYNEDD</b></p>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi cynllun adfer a chynaliadwyedd tair blynedd i'w gymeradwyo i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bu sawl sesiwn Bwrdd wedi digwydd dros y 12 mis diwethaf i gynorthwyo datblygiad y cynllun;</li> <li>- Gosododd nodau strategol clir, canlyniadau a phethau y gellid eu dosbarthu, ac adeiladu ar raglen 'Newid ar gyfer y Dyfodol', a oedd hefyd yn adlewyrchu cynllun gwasanaethau clinigol;</li> <li>- Bu ymgysylltu clinigol sylweddol;</li> <li>- Cafodd blaenoriaethau eu triogli gyda risgiau clinigol a chynlluniau cyllid, gweithlu a gwasanaeth integredig;</li> <li>- Prif risg i'r cynllun oedd y gallu i'w ddarparu am ei fod yn uchelgeisiol, ac roedd argaeledd y gweithlu yn rhan fawr i'r risg hon;</li> <li>- Hefyd roedd argaeledd cyllid cyfalaf yn risg. Mae'r gostyngiad o 24% ar gyfer arian cyfalaf ar draws Cymru wedi gwneud cynllunio ar gyfer y tair blynedd nesaf yn heriol wrth geisio moderneiddio'r ystadau, a byddai angen ystyried datrysiadau arloesol;</li> <li>- Byddai'r Bwrdd Rheoli yn gweithio i greu llwybr critigol a llinell amser ar gyfer darpariaethau i greu darpariaethau gwasanaeth cynaliadwy;</li> <li>- Defnyddiwyd dull rhenciog o ran cyllid ac roedd yn glir pa arian a ddyrannwyd, a'r hyn yr oedd yn rhaid i'w wario;</li> <li>- Roedd angen mwy o waith gyda chlystyrau gofal sylfaenol i symud adnoddau o ofal eilaidd;</li> </ul>	

- Cytunwyd ar bum blaenoriaeth y gweithlu i'w cynnwys yn y cynllun;
- Archwiliwyd y cynllun ariannol yn fanwl gan y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid;
- Gosodwyd y cynllun mewn hinsawdd heriol o ddiffyg ariannol o £42m o fewn y prif gynllun, wedi'i gynhlethu gan gostau anghyffredin, fel biliau cyfleustodau, a gwariant parhaus ar Covid-19;
- Trwy gyfuno'r gwaith sydd eisoes wedi'i ddatblygu ar ein buddsoddiadau rheoli cost targed, y cynlluniau arbed arian sylweddol a'r defnydd o'r codiad o 2.8% yn 2022/23, gall y Bwrdd Iechyd leihau'r diffyg arian o £42m i £24m gydag un prif gynllun;
- Mae Llywodraeth Cymru bellach wedi cadarnhau £19.9m o arian ychwanegol ar gyfer y costau anghyffredin, a chynghorodd y dylid tybio y byddao costau Covid-19 yn cael eu hariannu yn unol â meini prawf penodol. Byddai hyn yn galluogi i'r bwrdd iechyd gynnal y diffyg arian o £24m yn 2022/23;
- Hefyd mae'r cynllun yn gosod model hirdymor o dair blynedd sy'n dangos sut bydd y Bwrdd Iechyd yn cadw'r sefyllfa o ddiffyg ariannol o £24m dros amser. Mae hwn felly yn gynllun ariannol cynaliadwy ond nad yw'n gynllun ariannol cytbwys;
- Nodwyd y byddai'r gwahaniaeth yn nyranïad y Bwrdd Iechyd yn dilyn ail-asesiad (a gafodd ei ddefnyddio ar gyfer cynnydd ffiniol ond nid i'r dyraniad cyfan) yn gyfartal i £24m ychwanegol os câi ei gynnwys i'r dyraniad cyfan. Gwnaeth hyn awgrymu nad yw'r Bwrdd Iechyd yn cael ei ariannu'n ddigon i ddiwallu anghenion y boblogaeth, yn enwedig yng Nghastell-nedd Port Talbot;
- Drafftwyd llythyr swyddog atebol i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru gyda'r cynllun, a dylid ei gymeradwyo gan y bwrdd, gan ofyn am drafodaethau pellach ynghylch y diffyg arian o £24m;
- Hefyd anfonwyd swyddog atebol ar 28 Chwefror 2022 gan gynghori er yr oedd ganddo gynllun ariannol, nid oedd yn diwallu gofynion Cynllun Tymor Canolig Integredig (IMTP) oherwydd nad oedd yn gytbwys ac roedd yn cynnwys tybiaethau i Lywodraeth Cymru eu hystyried - ni dderbyniwyd ymateb eto.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Dywedodd Reena Owen fod hwn yn gynllun uchelgeisiol. Gofynnodd a oeddem yn fodlon iddo fod yn realistig, yn enwedig wrth ystyried bod Covid-19 yn barhaus. Ymatebodd Mark Hackett fod yr holl arweiniad cynllunio a dderbyniwyd erbyn hyn wedi cynghori bod yn rhaid i sefydliadau GIG Cymru gynllunio i symud o statws pandemig. Dylai

iechyd a gofal cymdeithasol gael dyfodol gwahanol iawn, gydag arian wedi'i ddyrannu ar draws iechyd sylfaenol, iechyd cymuned ac iechyd meddwl i ddarparu mwy o wasanaethau gofal wedi'i gynllunio y tu allan i'r ysbyty. Drwy wahanu gofal brys a gofal wedi'i gynllunio, roedd mwy o hyder yn y ddarpariaeth a gwytnwch, fodd bynnag byddai ymchwydd yn nifer yr achosion yn cael effaith ar argaeledd y gweithlu ac yn ymyrryd ar y gallu i ddarparu gwasanaethau. Roedd angen mynd yn ôl i'r sylfaen, gyda'r Bwrdd Iechyd yn gwneud pethau unwaith ac yn dda, gan greu safonau sylfaenol. Ar hyn o bryd roedd gan y Bwrdd Iechyd ormod o welyau o gymharu â Byrddau Iechyd eraill a gellid mynd i'r afael â hyn drwy lefelau rheoli a pherfformio gwell. Ychwanegodd Inese Robotham fod y Bwrdd Iechyd wedi bod mor uchelgeisiol a phragmatig ag y gallai, ac er bod y risg fwyaf i ddarpariaeth oedd y gweithlu oherwydd yr amserau digynsail, byddai angen addasu'r cynlluniau yn ôl yr angen. Cynghorodd Nuria Zolle y byddai unrhyw gynlluniau wrth gefn yn cael eu herio gan yr aelodau annibynnol fel sy'n addas.

Canmolodd Reena Owen y cynllun am gynnwys y cysyniad o iechyd a lles ar draws y sbectrwm, gan gwmpasu iechyd y boblogaeth yn ogystal â gofal brys, gofal argyfwng a gofal wedi'i gynllunio. Hefyd roedd yn nodedig bod ffocws wedi'i roi i gynaliadwyedd a datgarboneiddio wrth ystyried bod y Bwrdd Iechyd yn uwch-gyflogwr.

Dywedodd Richard Evans fod y cynllun yn cynnwys pethau y byddai'n rhaid i'r Bwrdd Iechyd ei wneud hyd yn oed os nad oedd Covid-19 yn bodoli. Roedd y pandemig yn cynyddu'r cyflymder a'r brys yr oedd y gwaith yn cael ei wneud, gan gynnig buddion yn y tymor byr, y tymor canolig a'r tymor hir. Cynghorodd fod y clinigwyr wedi'u hymgysylltu drwy gydol y broses.

Holodd Reena Owen am y lefel hyder ynghylch a fyddai'r Bwrdd Iechyd yn gallu recriwtio'r staff oedd eu hangen i ddarparu'r cynllun. Ymatebodd Debbie Eytayo fod blaenoriaethau'r gweithlu yn hanfodol i'r Bwrdd Iechyd ddod yn gyflogwr ansawdd, ac i ddarparu rhaglen 'Newid ar gyfer y Dyfodol'. Ychwanegodd fod gwaith yn parhau gyda'r grwpiau gwasanaeth i sicrhau bod yr holl risgiau i'r gweithlu wedi'u hystyried a bod cynlluniau recriwtio a chadw ar yr agenda ar gyfer Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol fis Ebrill 2022. Crëwyd ffyrdd newydd i hysbysebu a chyhoeddi swyddi gwag a oedd yn arwain at gynydd yn y nifer o geisiadau, yn enwedig o ran nyrsio.

Cynghorodd Mark Hackett i ystyriaeth gael ei rhoi, ym manau lle mae yna anawsterau o ran recriwtio graddau penodol, i geisio gwahaniaethu'r cymysg sgiliau ac i greu rolau amgen. Dywedodd Gareth Howells ei bod yn bwysig bod y broses recriwtio mor gadarn â phosibl gan fod yna heriau o ran denu pobl i ymgeisio. Datblygwyd fframwaith i gynorthwywyr gofal iechyd weithio ar lefel band pedwar ar yr un lefel gymhwysedd â chydweithwyr yn Lloegr fel rhan o raglen newydd gyda Phrifysgol

Abertawe i fynd i'r afael â'r diffyg nyrsys cofrestredig. Hefyd roedd cynllun prentisiaeth da iawn o fewn y sefydliad a oedd yn rhoi'r profiad i bobl ymgeisio am swyddi gweithwyr cymorth gofal iechyd band dau.

Dywedodd Mark Hackett y byddai'r mentrau newydd, fel y Ganolfan Orthopedig yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot, yn deniadol i weithwyr newydd gan y bydd yn clustnodi'r man y maent yn gweithio ynddo yn hytrach na gorfod symud i gwrdd â'r galw. Ychwanegodd Christine Morrell fod gwaith swmpus wedi'i wneud i sicrhau bod myfyrwyr yn mwynhau lleoliad positif o fewn y Bwrdd Iechyd i'w hannog i aros ar gyfer eu gyrfaoedd sylweddol.

Dywedodd Matt John fod cynnyrch digidol newydd wedi cael eu cyflwyno a wnaeth helpu i ryddhau amser i nyrsys ofalu am gleifion, fel cofnod gofal nyrsio Cymru. Roedd y rhain yn arbed amser sylweddol ar y wardiau, ac roedd hyn hefyd yn annog pobl i ymgeisio am rolau.

Myfyriodd Nuria Zolle ei bod yn ddewr dweud na fydd y targedau gofal wedi'i gynllunio yn cael eu cyflawni, a holodd a oedd Llywodraeth Cymru yn ymwybodol. Ymatebodd Darren Griffiths fod y sesiynau profi a herio ynghylch y targedau gofal wedi'i gynllunio yn parhau ac roedd y modelu yn dal i gael ei ddatblygu. Hefyd, nid oedd y sefyllfa o ran canser yn ddigon da, ac roedd datblygiad y cynlluniau ymateb ar y gweill.

Ychwanegodd Inese Robotham fod yna fwy o hyder y byddai'r arian adfer o £26m yn cael ei wario yn 2022-23 i fynd i'r afael â'r targedau gofal wedi'i gynllunio. Bu tanwariant yn 2021-22 oherwydd na chafodd rhai contractau sector annibynnol eu darparu. Yn ogystal, roedd mwy o gynlluniau ar waith i gynnig cynllun wrth gefn. Cynghorwyd Llywodraeth Cymru y gallai'r Bwrdd Iechyd gyflawni mwy os iddo dderbyn arian nad yw'n gylchol pellach. Fodd bynnag, roedd rhai risgiau i ddarpariaeth y cynllun oherwydd gofal cartref a chapasiti cartrefi gofal.

Holodd Nuria Zolle am yr amserau ar gyfer lleihau nifer o welyau. Cynghorodd Darren Griffiths mai'r bwriad oedd cychwyn y rhaglen yn 2021-22, ond nid oedd yn bosibl oherwydd yr oedi yn y rhaglen ail-ddylunio gwasanaethau meddygol aciwt. Canfuwyd cyfleoedd arbed eraill yn lle'r rhain, felly byddai unrhyw arbedion o ran gwelyau yn fudd ychwanegol.

Dywedodd Mark Child ei bod yn glir na allai'r Bwrdd Iechyd alw ei gynllun yn IMTP, a gofynnodd am sicrwydd bod y rhesymau dros hyn wedi'u hamlinellu i Lywodraeth Cymru, gan gynnwys y diffyg £24m cylchol oherwydd y tanariannu. Ymatebodd Mark Hackett i ryngweithio ddigwydd rhwng amrywiol swyddogion a wnaeth groesawu rhai o'r trafodaethau ynghylch y tybiaethau a fyddai'n ei alluogi i droi'n IMTP. Cryf oedd cynllun adfer y Bwrdd Iechyd, a hwn oedd yr unig Fwrdd Iechyd yng Nghymru i gyflwyno ei gynllun ariannol yn 2021-22 a chyflawni ei arbedion wedi'u cynllunio yn llawn. Ychwanegodd Darren Griffiths fod

	<p>strwythur y cynllun ariannol ar gyfer 2022-23 wedi'i drafod gyda Llywodraeth Cymru ac Uned Cyflawni Arian GIG Cymru, ac mae wedi'i ddefnyddio fel enghraifft i bobl eraill ei ddilyn. Cafodd y cyfarfodydd eu derbyn yn dda ac maent wedi adlewyrchu uchelgais y Bwrdd Iechyd, gan nodi ei daith hyd yn hyn a'i ffordd ymlaen. Rhoddwyd unrhyw adborth a dderbyniwyd o'r cyfarfodydd hyn i'r drafftiau fel rhan o broses agored a thryloyw i esbonio'r gostyngiad o sefyllfa ariannol â diffyg o £42m a'r uchelgais arbed.</p> <p>Cynghorodd Kate Stapleton fod y Bwrdd Iechyd wedi gweithio'n agos gyda Llywodraeth Cymru i ddatblygu'r cynllun, ac roedd y llall yn glir ar rai elfennau iddi eisiau gweld, fel y llwybr critigol, gwaith partneriaeth rhanbarthol a darpariaeth y prif elfennau drwy glystyrau gofal sylfaenol a Byrddau Partneriaethau Rhanbarthol. Bu'r cyfarfod tîm cyd-weithredol diweddar gyda Llywodraeth Cymru wedi canolbwyntio ar ddarparu cynllun blynyddol 2021-22 yn chwarter pedwar yn ogystal ag edrych ymlaen at y cynllun hwn, ac roedd yna gefnogaeth wir am yr amcanion i symud mwy o ofal i'r gymuned.</p> <p>Rhoddodd Karen Stapleton sicrwydd bod y gwaith yn barhaus gyda'r tîm cyfathrebu i greu fformat darllenadwy o'r cynllun i egluro i'r cyhoedd a'r staff yr hyn mae'r cynllun yn ei olygu iddyn nhw.</p> <p>Ar ran y Bwrdd, rhoddodd Emma Woollett ei diolchiadau i bawb a oedd yn rhan o ddatblygu'r cynllun. Nododd fod rhai aelodau wedi derbyn bod y cynllun ariannol yn un cynaliadwy, er nad yw'n gytbwys, a bod Llywodraeth Cymru wedi'i hymgysylltu drwy gydol y datblygiad.</p>	
<p><b>Penderfyniad:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid <b>cymeradwyo</b> drafft terfynol cynllun adfer a chynaliadwyedd y Bwrdd Iechyd cyn iddo gael ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru;</li> <li>- Dylid <b>cefnogi'r</b> cyflwyniad o lythyr atebol sy'n gofyn am drafodaethau parhaus ynghylch y diffyg arian.</li> </ul>	
<p><b>70/22</b></p>	<p><b>ADRODDIAD CYNYDD AR GYFER CYFLAWNI CYNLLUN BLYNYDDOL 2021-22 AR GYFER CHWARTER TRI</b></p>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad cynnydd cyflawni chwarter tri ar gyfer cynllun blynyddol 2021-22.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Karen Stapleton sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd y rhan fwyaf o gamau gweithredu naill ai wedi'u cyflawni neu ar fin eu cyflawni, er gwaetha Covid-19;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd cynlluniau ar waith i ddarparu'r gweithredoedd sydd eto i'w cyflawni;</li> <li>- Sefydlwyd dangosfwrdd i fonitro cynnydd y llifoedd gwaith.</li> </ul>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid <b>cymeradwyo'r</b> lliniariadau yn erbyn y gweithredoedd sydd eto i'w cyflawni;</li> <li>- Dylid <b>cymeradwyo'r</b> prif risgiau i gyflawniad.</li> </ul>	
<b>71/22</b>	<b>CYNLLUN CYFALAF DEWISOL AR GYFER 2022-23</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r cynllun cyfalaf dewisol ar gyfer 2022-23.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gwelwyd gostyngiad yn nyriadau cyfalaf ar draws Cymru o 24% sydd wedi symud cyllid y Bwrdd Iechyd o £11m i £8.5m;</li> <li>- Bu'r arian llithriad a dderbyniwyd ar ddiwedd 2021-22 wedi galluogi i rai o'r gwaith yn 2022-23 ddechrau'n gynharach er mwyn lleddfu'r pwysau;</li> <li>- Roedd gweddill y cynllun wedi'i gydbwyso drwy roi oedi ar nifer o gynlluniau oni bai i gyllid ychwanegol gael ei dderbyn.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, holodd Keith Lloyd pa gynlluniau wrth gefn oedd yn eu lle i fynd i'r afael â phwysau cost a chwyddiant. Ymatebodd Darren Griffiths fod £135,000 wedi'i arbed ar hyn o bryd, ac roedd gradd uchel o risg yn y maes hwn.</p> <p>Gofynnodd Nuria Zolle am fwy o fanylion ynghylch goblygiadau digidol o ran trawsffurfio. Ymatebodd Darren Griffiths fod lefel sylweddol o adfywio technoleg wedi'i gwneud yn ystod y flwyddyn ariannol hon oherwydd arian llithriad, a bod swm diymhongar wedi'i gynnwys yng nghynllun blwyddyn nesaf. Fodd bynnag, byddai darpariaethau cenedlaethol am raglenni digidol, y gallai'r Bwrdd Iechyd ymgeisio amdanynt.</p> <p>Ychwanegodd Matt John y byddai hon yn flwyddyn heriol unwaith eto i'r Bwrdd Iechyd yn nhermau cyfalaf, ond cafodd rhai eu lliniaru oherwydd arian llithriad a dderbyniwyd ar y funud olaf yn 2021-22. Comisiynwyd cwmni allanol i helpu i gynhyrchu strategaeth ar gyfer cyflwyno dyfeisiau newydd yn y dyfodol.</p> <p>Holodd Reena Owen a oedd yr arian a dderbyniwyd am gael gwared ag ystadau yn cael ei gadw gan y Bwrdd Iechyd neu ei ddychwelyd i Lywodraeth Cymru. Cyngorodd Darren Griffiths fod rhaid i unrhyw beth dros £50,000 a dderbyniwyd gael ei ddychwelyd i Lywodraeth Cymru,</p>	

	<p>ond roedd trafodaethau ar y gweill i archwilio a allai'r Bwrdd Iechyd ddechrau cadw'r elwau i gefnogi'i raglen gyfalaf.</p> <p>Holodd Steve Spill y lefel hyder o ran a fyddai yna ddigon o arian llithriad i gyflawni'r cynlluniau sydd ar hyn o bryd wedi oedi. Ymatebodd Darren Griffiths nad oedd hyder yn ein plith i bob cynllun gael eu hadfer. Ychwanegodd pe bai arian llithriad ar gael, byddai angen gweithio drwy'r blaenoriaethau, gan nad oedd rheswm dros brynu cyfarpar meddygol os na fydd y berwedydd yn cael ei ailosod.</p>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>cymeradwyo'r</b> cynllun cyfalaf dewisol ar gyfer 2022-23 a fydd yn ffurfio rhan o'r cyflwyniad yng nghynllun tymer canolig integredig (IMTP) y Bwrdd Iechyd.</li> </ul>	
<b>72/22</b>	<b>DYRANIAD CYLLID AR GYFER 2022-23</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r dyraniad cyllid ar gyfer 2022-23.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hwn oedd y tro cyntaf i gyllidebau gael eu trafod ar lefel Bwrdd, a chefnogwyd y dull gan y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid;</li> <li>- Lle bydd grwpiau gwasanaeth, cyfarwyddiaethau/adrannau yn ennill arbedion, byddent yn derbyn cyfran o'r arian yn ôl i ailfuddsoddi;</li> <li>- Byddai gan bob grŵp gwasanaeth gynllun cyflawni, a bydd pob grŵp gwasanaeth yn atebol am eu cynlluniau.</li> </ul>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid <b>cytuno</b> ar egwyddorion y CIP a gweithredoedd cylchol a gweithredoedd nad ydynt yn gylchol, a bydd yn rhaid iddynt gael eu cyflwyno gan unedau gwasanaeth er mwyn gweld cynlluniau gwario yn gyson â gostyngiad CIP o 4% bob mis o fis Ebrill 2022.</li> </ul>	
<b>73/22</b>	<b>CYTUNDEBAU HIRDY MOR (LTAS) A CHYTUNDEBAU LEFEL GWASANAETH (SLAS)</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r cytundebau hirdymor (LTAS) a'r cytundebau lefel gwasanaeth (SLAS) ar gyfer 2022-23.</p>	

	<p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd nawsau ynghylch y cynnydd yn arian wedi'i glustnodi, nad oedd bob tro yn gyfartal i 2.8%;</li> <li>- Mae rhai SLAS gyfa Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, yn dilyn y newid i ffiniau Pen-y-bont ar Ogwr, wedi aros yn weithredol ac roedd gwaith yn parhau i ddadagregu'r rhain;</li> <li>- Rhewyd cytundebau dros y ddwy flynedd diwethaf oherwydd Covid-19, a byddent yn fynd yn 'lled-fyw' yn 2022-23;</li> <li>- 90% oedd y goddefgarwch o ran cyflawni cytundebau.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cyfeiriodd Steve Spill at yr incwm o WHSSC i gomisynu gwasanaethau arbenigol, a holodd a oedd y Bwrdd Iechyd yn ymwybodol o ble ddaeth yr arian. Ymatebodd Darren Griffiths i gyfraniadau gan bob bwrdd iechyd fod yn hysbys, a bod Bae Abertawe wedi rhoi llai o arian nag iddo ei dderbyn oherwydd natur y gwasanaethau arbenigol y mae'n eu darparu. Ychwanegodd fod y cynllun ariannol yn cyfrif am y ddarpariaeth, a bod unrhyw amrywiaeth yn cael ei monitro. Y bwriad oedd gweithio ar gyfradd i leihau'r risg o beidio â chyflawni.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett y byddai'n ddefnyddiol cael briff Bwrdd i drafod y newidiadau arfaethedig i gynllunio ar gyfer y SLAS dros y flwyddyn, gan na fyddai'r man cychwyn a'r man i'r Bwrdd Iechyd orffen yr un peth ar sail ei uchelgeisiau adfer. Byddai'n ddefnyddiol pe bai'r Bwrdd Iechyd yn deall y gwaith sy'n cael ei wneud.</p> <p><b>CAM GWEITHREDU - Dylid trefnu briff Bwrdd i drafod y newidiadau arfaethedig i gynllunio ar gyfer y SLAS dros y flwyddyn.</b></p>	HL/DG
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>cymeradwyo'r</b> LTAS a'r SLAS a nodwyd yn yr adroddiad hwn yn unol â dogfen WHC 2021/034 a rheolau sefydlog y Bwrdd Iechyd;</li> <li>- Dylid trefnu briff Bwrdd i drafod y newidiadau arfaethedig i gynllunio ar gyfer y SLAS dros y flwyddyn.</li> </ul>	HL/DG
74/22	<b>LLEOLIAD ADEILADU NEWYDD AR GYFER UNED PATHOLEG RANBARTHOL DE CYMRU</b>	
	<b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r opsiynau arfaethedig ar gyfer lleoliad adeiladu newydd ar gyfer uned patholeg ranbarthol De Cymru.	



	<p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Christine Morrell y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cymeradwywyd yr achos amlinellol strategol ar gyfer y prosiect patholeg ranbarthol gan Lywodraeth Cymru yn 2020;</li> <li>- Yn ystod y cyfnod dros dro, cafodd lleoliadau ar gyfer yr uned batholeg eu hystyried, a cytunwyd y byddai'r lleoliad yn Ysbyty Treforys, gyda dau safle posibl wedi'u cynnig;</li> <li>- Yna, byddai partner o gadwyn gyflenwi yn cael ei benodi i nodi pa safle oedd yn well.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cynghorodd Mark Hackett fod y cynigion yn unol â chyfeiriad teithio'r ganolfan academaidd glinigol yn Ysbyty Treforys, a gallai ei lleoli i ffwrdd o'r safle fod yn niweidiol.</p> <p>Holodd Mwoyo Makuto a fyddai'r cynlluniau yn effeithio ar gleifion. Cadarnhaodd Christine Morrell nad oedd y rhain yn wasanaethau ar gyfer cleifion. Ychwanegodd Karen Stapleton fod cyfarfod wedi digwydd gyda Chyngor Iechyd Cymuned y diwrnod blaenorol, ac ynddo trafodwyd y cynlluniau, a byddai sesiwn frîffio bellach yn cael ei chynnal cyhyd â bod cynnydd wedi digwydd. Cadarnhaodd fod Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda hefyd yn cymryd rhan, gan ei bod hi'n rhaglen ranbarthol.</p> <p>Dywedodd Keith Lloyd y byddai'r cyfle i ddod â gwasanaethau gwyddor academaidd i safle yn fuddiol iawn.</p>	
<p><b>Penderfyniad:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid <b>cytuno</b> ar leoliad arfaethedig yr adeilad newydd, sef Ysbyty Treforys;</li> <li>- Dylid cytuno y bydd Cyfarwyddwr Strategaeth a'r uwch swyddog cyfrifol yn parhau i ofyn am ryddhad arian gan Lywodraeth Cymru a'r datblygiad o amlinelliad o achos y busnes.</li> </ul>	
<p><b>75/22</b></p>	<p><b>STRATEGAETH AR GYFER YCHWANEGU GWERTH AT GYFATHREBU AC YMGYSYLLTU</b></p>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi'r strategaeth ar gyfer ychwanegu gwerth at gyfathrebu ac ymgysylltu.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Nick Samuels sylw at y pwyntiau canlynol:</p>	

- Datblygwyd y strategaeth yn dilyn trafodaethau ar ddiwrnod i ffwrdd i'r Bwrdd ym mis Medi 2022;
- Y nod oedd cychwyn y cyflwyniad ym mis Ebrill 2022 yn erbyn pum argymhelliad.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Cynghorodd Emma Woollett y byddai hwn yn alluogydd allweddol i gynlluniau hirdymor y Bwrdd gan ei bod yn gritigol iddo allu cyfathrebu â staff, cleifion a'r cyhoedd. Cytunodd Mark Child, gan ychwanegu bod cyfathrebu da yn ofniad critigol i'r Bwrdd Iechyd, boed hynny'n un-i-un neu i'r cyhoedd cyfan. Byddai adeiladu ar y platfform presennol yn cefnogi creu sefydliad cydlynol a theclyn iechyd cadarn ar gyfer y cyhoedd.

Dywedodd Nuria Zolle, er ei bod hi'n cefnogi'r cyfeiriad teithio, roedd ganddi bryderon ynghylch y trefniadau arfaethedig ar gyfer y tîm codi arian. Nododd fod yr awgrymiad oedd i'r swyddogaeth symud i'r gyfarwyddiaeth o fewnwelediad, cyfathrebu ac ymgysylltu, gan ychwanegu ei bod yn bwysig bod yr elusen yn parhau i fod yn annibynnol gan mai endid ei hun yw hi. Rhoddodd Nick Samuels sicrhwydd i drafodaethau o'r fath yn cael eu cynnal yn fewnol. Bwriad y cynnig oedd dod â'r sgiliau codi arian, cyfathrebu ac ymgysylltu ynghyd i un uned fel y gallent elwa o'u hunain ac ategu ei gilydd. Fyddai hyn ddim yn effeithio ar annibyniaeth na llywodraethu'r elusen. Yn benodol, byddai gan Gyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol rôl allweddol wrth sicrhau bod yr elusen yn cydymffurfio â gofynion llywodraethu. Awgrymodd Emma Woollett fod y strwythur yn amlygu'r llinell uniongyrchol rhwng yr elusen a Chyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol yn yr achos hwn, a chytunwyd ar hyn.

**CAM GWEITHREDU - Dylid cynnwys llinell adrodd uniongyrchol er mwyn dangos rôl Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol wrth sicrhau bod yr elusen yn cydymffurfio â gofynion llywodraethu.**

Dywedodd Reena Owen mai hwn oedd y dull cywir i'w ddilyn, gan fod yn rhaid i'r Bwrdd Iechyd wella ei agwedd tuag at gyfathrebu, yn enwedig y sylfeini dyddiol. Ychwanegodd ei bod hi'n bryderus i gytuno i gefnogi mwy penaethiaid adrannau, a holodd argaeledd y cyllid i greu'r strwythurau. Ymatebodd Nick Samuels fod adolygiad wedi'i wneud i nodi'r hyn y gallai ei gyflawni gan ddefnyddio adnoddau cyfredol, a'r unig swydd newydd fyddai Cyfarwyddwr Mewnwelediad, Cyfathrebu ac Ymgysylltu, sydd eisoes yn cael ei hariannu gan yr hen swydd. Byddai angen arian i ehangu'r timau, ac mae cymariaethau yn dangos bod y lefelau o fuddsoddi i gyfathrebu ym Mae Abertawe yn is na byrddau iechyd eraill. Dyrannwyd adnoddau ychwanegol i gychwyn y cyhoeddiad,

NS

	<p>ond byddai'r swyddogaeth a grëwyd yn cael ei defnyddio'n llai a llai dros y blynyddoedd nesaf.</p> <p>Gofynnodd Reena Owen am fwy o fanylion ynghylch sut byddai'r swyddogaeth mewnwelediad yn cael ei defnyddio i gefnogi cynorthwyo lles. Cynghorodd Nick Samuels mai'r tîm cyfathrebu oedd un o'r timau â'r cyfle i fynd i wraidd yr hyn yr oedd pobl yn ei ddweud y tu mewn i'r sefydliad a'r tu allan iddo. Byddai'r rôl fewnwelediad yn casglu'r holl wybodaeth ar gael i nodi themâu ac i adrodd yn ôl wrth y timau rheoli lle roedd angen gweithredu, yn ogystal â sut i ddatblygu a gwella gwasanaethau. Ychwanegodd Mark Hackett y byddai'r gwaith yn cynnig y fframwaith i driongli profiadau a chreu golwg gyfannol o'r diwylliant. Roedd yn bwysig bod staff yn gweld y sefydliad fel lle gwych i weithio iddo, gan y byddai hyn yn cael effaith ar ganlyniadau a dangosyddion diogelwch.</p> <p>Dywedodd Mwoyo Makuto fod hyn yn rhan bwysig o waith y Bwrdd Iechyd yn ystod cyfnod o newid sylweddol a chynllun adfer uchelgeisiol. Roedd yn bwysig i'r cyhoedd a'r rhanddeiliaid fynd ar daith gyda'r Bwrdd Iechyd yn ogystal â chael y cyfle i rannu syniadau a theimladau.</p> <p>Cynghorodd Gareth Howells fod y gair cyfathrebu yn golygu gwahanol bethau i wahanol bobl, er bod 'cyfathrebu' yn disgrifio'r swyddogaeth, ac felly byddai'n rhaid i iaith fod yn glir.</p> <p>Cryhodd Emma Woollett fod y Bwrdd yn frwdfrydig dros y cynigion ond byddai'n elwa o weld llinell amser o beth i'w ddisgwyl a phryd i'w ddisgwyl. Awgrymodd y dylai hyn gael ei rannu yn y cyfarfod Bwrdd nesaf, a chytunwyd ar y penderfyniad.</p> <p><b>CAM GWEITHREDU - derbyn llinell amser ar gyfer cyhoeddi'r strategaeth yn y cyfarfod nesaf.</b></p>	NS
<p><b>Penderfyniad:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad.</li> <li>- Dylid <b>cadarnhau'r</b> strategaeth mewnwelediad, cyfathrebu ac ymgysylltu a'i hargymhellion;</li> <li>- Dylid derbyn llinell amser ar gyfer cyhoeddi'r strategaeth yn y cyfarfod nesaf.</li> <li>- Dylid cynnwys llinell adrodd uniongyrchol er mwyn dangos rôl Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol wrth sicrhau bod yr elusen yn cydymffurfio â gofynion llywodraethu.</li> </ul>	NS NS
<p><b>76/22</b></p>	<p><b>ADRODDIAD LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL</b></p>	

	<b>Derbyniwyd a nodwyd</b> adroddiad yn nodi materion llywodraethu corfforaethol i'w hystyried.	
<b>77/22</b>	<b>ADRODDIAD PERFFORMIAD</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> yr adroddiad perfformiad am fis 11.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd perfformiad yn is na'r taflwybr ym mis Mawrth ar gyfer gofal brys ac argyfwng oherwydd pwysau gweithredol;</li> <li>- Roedd gwaith yn parhau gyda'r tîm gwasanaethau canser i ailfywio'r cynlluniau gwella ar gyfer pum safle tiwmor allweddol;</li> <li>- Mae'n debyg i'r system gofal wedi'i gynllunio ei sefydlogi yn dilyn mwy o weithgarwch drwy theatrau;</li> <li>- Byddai'r gwaith galw a chapasiti sydd yn cael ei gwblhau ar hyn o bryd yn cefnogi gwelliannau pellach i ofal wedi'i gynllunio;</li> <li>- Roedd amserau aros therapi yn dechrau gostwng; fodd bynnag roeddent yn cynyddu o ran diagnosteg, yn enwedig ar gyfer delweddu cardiaidd ac endosgopi;</li> <li>- Roedd absenoldeb salwch ar hyn o bryd yn 9%, a oedd yn effeithio ar ddarparu gofal;</li> <li>- Gwelwyd gwelliannau o ran perfformiad gwasanaethau iechyd meddwl plant a'r glasged (CAMHS).</li> </ul>	
<b>Penderfyniad:</b>	- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;	
<b>78/22</b>	<b>ADRODDIAD CYLLID</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> yr adroddiad perfformiad am fis 11.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bu'r sefyllfa mis naw a adroddwyd yn droswariant o £1.7m, gyda gorwariant cronus o £21m, sydd yn unol â rhagolwg diwedd y flwyddyn, sef sefyllfa o ddiffyg £21m;</li> <li>- Roedd disgwyl am £132m o arian Covid dros y flwyddyn;</li> <li>- Byddai'r tîm cyllid yn gweithio y tu allan i oriau i ddarparu cofnodion diwedd y flwyddyn;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Roedd pryniannau ac arbedion ar fin cael eu cyfrif i roi gwaelodlin ar gyfer 2022-23.</li> </ul> <p>Wrth drafod yr adroddiad, dywedodd Emma Woollett ei bod yn debygol y byddai'r Bwrdd Iechyd yn cyflawni ei gynllun ariannol ar gyfer 2021-22, a chanmolodd bawb a gymerodd ran.</p>	
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> </ul>	
<b>79/22</b>	<b>RHESTR WIRIO MEWN YMATEB I ADOLYGIAD 'GOFALU AM OFALWYR' ARCHWILIO CYMRU</b>	
	<p><b>Derbyniwyd</b> adroddiad yn nodi rhestr wirio'r Bwrdd Iechyd mewn ymateb i adolygiad 'Gofalu am Ofalwyr' Archwilio Cymru.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, cynghorodd Debbie Eytayo fod Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol wedi bod yn gefnogol o achos busnes i barhau â'r arian cyfredol ar gyfer y tîm iechyd a lles i gynnal cefnogaeth i staff.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, pwysleisiodd Tom Crick cefnogaeth Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol am y gwaith, yn enwedig ei bwysigrwydd yn ystod cyfnod mor heriol i staff.</p> <p>Nododd Reena Owen na allai'r rhestrau gwirio gael eu cyflwyno yn eu cyfanrwydd oherwydd y lefel absenoldeb, ac felly holodd a oedd rôl i aelodau annibynnol fel rhan o'r ymweliadau i safleoedd. Croesawodd Debbie Eytayo gyfraniad aelodau annibynnol gan y byddai'r tîm gweithredol yn dangos ei gefnogaeth i staff fel rhan o'r cwmpasau i gwrdd â staff, a gallai aelodau annibynnol gymryd rhan mewn hyn. Ychwanegodd y byddai digwyddiadau cydnabod wyneb yn wyneb y byddai aelodau annibynnol yn cael eu gwahodd iddynt. Roedd mwy o opsiynau i gefnogi staff nawr y cytunwyd ar gyllid, gan gynnwys hyfforddiant REACT i helpu staff i gydnabod trawma ar bobl eraill. Roedd hwn yn gwrs y byddai croeso i aelodau annibynnol ei wneud.</p> <p><b>CAM GWEITHREDU - Dylid trefnu sesiwn hyfforddi REACT ar gyfer aelodau annibynnol.</b></p>	<b>DE</b>
<b>Penderfyniad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dylid <b>nodi'r</b> adroddiad;</li> <li>- Dylid trefnu sesiwn hyfforddi REACT ar gyfer aelodau annibynnol.</li> </ul>	<b>DE</b>
<b>80/22</b>	<b>ADRODDIAD CYDRADDOLDEB BLYNYDDOL 2020-21</b>	

	<b>Derbyniwyd a chefnogwyd</b> adroddiad cydraddoldeb blynyddol 2020-21 i'w gyhoeddi ar wefan allanol Bae Abertawe.	
<b>81/22</b>	<b>UNRHYW FUSNES ARALL</b>	
	<p>(i) <u>Ffarwelio Aelod Annibynnol</u></p> <p>Cynghorodd Emma Woollett y Bwrdd mai cyfarfod olaf Mark Child oedd hwn, a fydd yn ymddiswyddo fel cynghorydd i Abertawe, ac felly ei rôl fel aelod annibynnol yn yr awdurdod lleol. Diolchodd hi iddo am ei waith caled a'i ymrwymiad yn ystod ei gyfnod yn gweithio, lle iddo ddangos y gallu i gyfrannu'n wrthrychol fel cynrychiolydd yr awdurdod lleol a hefyd y gallu i archwilio a herio ym meysydd eraill. Rhoddodd ei dymuniadau gorau ar gyfer ei ddyfodol newydd. Ymatebodd Mark Child iddi fod yn daith hir, ond taith bleserus hefyd. Dywedodd fod gan y Bwrdd Iechyd ddyfodol positif o'i flaen, ac roedd ef yn falch o'i gyfraniad ato.</p>	
	Ni chafwyd unrhyw fusnes arall a daethpwyd â'r cyfarfod i ben.	
<b>82/22</b>	<b>DYDDIAD CYFARFOD NESAF Y BWRDD</b>	
	Cadarnhawyd mai dyddiad y cyfarfod nesaf fyddai 31 Mawrth 2022.	

Gorffennwyd y cyfarfod am: 4.10pm