

Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Heb ei gadarnhau

**Munudau Cyfarfod y Bwrdd Iechyd
a gynhaliwyd ar 26 Mawrth 2020****yn Ystafell y Mileniwm, Pencadlys y Bwrdd Iechyd, Baglan a thrwy Skype****Aelodau'r Bwrdd a
oedd yn Bresennol**

Emma Woollett	Cadeirydd Dros Dro
Tracy Myhill	Prif Weithredwr
Martyn Waygood	Is-gadeirydd Dros Dro (drwy Skype)
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol
Gareth Howells	Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad y Claf (drwy Skype)
Chris White	Prif Swyddog Gweithredu / Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Siân Harrop-Griffiths	Cyfarwyddwr Strategaeth
Keith Reid	Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd y Cyhoedd
Martin Sollis	Aelod Annibynnol
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid Dros Dro (dros Skype)
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol (dros Skype)
Jackie Davies	Aelod Annibynnol (dros Skype)
Tom Crick	Aelod Annibynnol (dros Skype)
Reena Owen	Aelod Annibynnol (dros Skype)
Maggie Berry	Aelod Annibynnol (dros Skype)
Andrew Jarrett	Aelod Cysylltiol o'r Bwrdd (dros Skype)
Hefyd yn Bresennol:	
Pamela Wenger	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol (drwy Skype)
Irfon Rees	Pennaeth y Staff
Matt John	Prif Swyddog Digidol a Chyfarwyddwr Cyswllt Gwasanaethau Digidol (drwy Skype)
Hannah Evans	Cyfarwyddwr Trawsnewid (drwy Skype)
Kathryn Jones	Cyfarwyddwr Cynorthwyol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol (drwy Skype)
Liz Stauber	Pennaeth Dros Dro Llywodraethu Corfforaethol

Rhif Munud		Gweithrediad
83/20	YMDDIHEURIADAU	
	Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldeb gan Hazel Robinson, Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol.	
84/20	CROESO / SYLWADAU AGORIADOL	

	Croesawodd Emma Woollett bawb i'r cyfarfod gan esbonio o ganlyniad i'r achos Covid-19, cytunwyd i beidio ag agor y sesiwn i aelodau'r cyhoedd ac felly i ddarllen y datganiad canlynol: "Yn unol â darpariaeth Adran 1(2) o Ddeddf y Cyrff Cyhoeddus (Mynediadau i Gyfarfodydd) 1960 penderfynwyd eithrio cynrychiolwyr y cyfryngau ac aelodau eraill y cyhoedd o'r cyfarfod hwn ar sail y byddai'n yn erbyn budd y cyhoedd i gynnal y cyfarfod hwn yn gyhoeddus oherwydd yr argyfwng iechyd digynsail a berir gan COVID-19. "Felly, yn unol â Rheol Sefydlog 7.5.2 gofynnir i'r bwrdd i gytuno oherwydd argyfwng iechyd digynsail COVID-19, ni all y bwrdd gwrdd yn bersonol ar gyfer y dyfodol rhagweladwy. Byddwn felly yn cytuno i gynnal y cyfarfod drwy ddulliau electronig / telefoni yn hytrach na chwrdd mewn lleoliad corfforol. Mae hyn yn golygu na all aelodau'r cyhoedd fynychu yn bersonol nag arsylwi ar-lein. Yn ein cyhoeddiad cyhoeddus o gyfarfod y bwrdd iechyd cadarnhaom ein bod wedi penderfynu ni fyddwn yn cynnal ein cyfarfodydd yn gyhoeddus, penderfyniad rydym wedi ei gymryd ym mudd pennaf diogelu'r cyhoedd, ein staff ac aelodau'r bwrdd. "Byddwn er hynny, yn cytuno i gyhoeddi crynodeb o gyfarfod y bwrdd ar ein gwefan o fewn wythnos o'r cyfarfod." Nododd Tracy Myhill fod rhai aelodau o'r bwrdd yn bresennol a gofynnodd a oedd yna opsiwn i ddarlledu'r cyfarfodydd dros y we i alluogi i aelodau'r cyhoedd i arsylwi'r cyfarfod. Ymatebodd Pam Wenger fod hyn yn rhan o gynlluniau dyfodol y bwrdd iechyd ond byddai ei roi ar waith yn awr yn tynnu staff gwasanaethau digidol i ffwrdd o gynorthwyo timau clinigol i barhau i ddarparu gofal a gwasanaethau yn ystod yr achos.	
85/20	DATGANIAD BUDDIANNAU	
	Nid oedd datganiad o fuddiant.	
86/20	MUNUDAU'R CYFARFOD BLAENOROL	
	Derbyniwyd a chadarnhawyd munudau'r cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 30 Ionawr 2020 a 27 Chwefror 2020 fel cofnod cywir.	
87/20	MATERION SY'N CODI	
	Ni chodwyd unrhyw faterion.	
88/20	COFNOD GWEITHREDU	

	Derbyniwyd a nodwyd y cofnod gweithredu, gydag aelodau'n cytuno sefydlu cofnod gweithredu 'dan ystyriaeth' i gyfuno'r gweithrediadau agored na fyddir yn cael ei drafod nes i'r achos Covid-19 fynd heibio ac i'r bwrdd iechyd symud i mewn i gam adfer.	
89/20	ADRODDIAD Y CADEIRYDD	
	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad y cadeirydd dros dro.	
90/20	ADRODDIAD Y PRIF WEITHREDWR	
	Derbyniwyd adroddiad y prif weithredwr. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Tracy Myhill y pwyntiau a ganlyn: (i) <u>Covid-19</u> - Nid oedd y bwrdd iechyd bellach yn gweithredu o fewn 'busnes fel arfer' oherwydd yr achos a gwnaed addasiadau i'r ffordd y darparwyd gwasanaethau; - Amlinellodd yr adroddiad y ffordd sut mae'r sefydliad yn darparu'r gofal gorau ar gyfer y rheiny gydag anghenion arbenigol, a oedd yn her sylweddol o ystyried y straen; - Mae'r ymateb gan y staff wedi bod yn hynod ac mae beth sydd wedi ei gyflawni cyn belled wedi bod yn anhygoel, gyda'r bwrdd iechyd wrth y cam cyflenwi o ystyried cyflymdra'r newid; - Mae amseroedd ymweld wedi eu cyfyngu yn awr, gydag ond rhai eithriadau, er mwyn lleihau'r nifer o bobl sy'n dod drwy'n adeiladau i ddiogelu cleifion, staff a chymunedau lleol a'r cam nesaf fyddai i atal ymweld yn gyfan gwbl; - Mae'n rhaid cydnabod yr effaith ar y gweithlu oherwydd y nifer o staff sy'n hunan-ynysu, gyda rhai adrannau gydag ond 50% o'u gweithwyr arferol yn y gwaith. - Roedd y bwrdd gweithredol yn trafod blaenoriaethau a ffocws ar gyfer y misoedd i ddod, wrth gynorthwyo ei gilydd, gan ystyried yr amgylcheddau hynod a wynebwyd; (ii) <u>Mewnosodiad Falf Aortaidd Trawsgroenol (TAVI)</u> - Rhoddwyd ymddiheuriad diffuant i gleifion a'u teuluoedd a oedd wedi profi oediad wrth gael mynediad i'r driniaeth ac am y niwed a achoswyd;	

	- Mae'r bwrdd iechyd yn edifarhau ei fod wedi darganfod ei hun yn y sefyllfa hon ond mae wedi gwella ers hynny, er hynny, ni wnaeth hyn gymryd i ffwrdd o'r niwed a'r trallod a achoswyd. (iii) <u>Cynllun Blynnyddol</u> - Nodwyd fod y cynllun blynnyddol wedi ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru ond roedd yn cynrychioli pwynt penodol mewn amser ac mae'r achos Covid-19 wedi ei ddisodli. Wrth drafod yr adroddiad, mynnodd Reena Owen am gadarnhad fod yr adran argyfwng a'r uned mân anafiadau wedi aros ar agor i'r rheiny sydd ddim yn cyflwyno eu hunain gyda symptomau Covid-19. Cadarnhaodd Tracy Myhill eu bod ar agor er bod peth newidiadau gwasanaeth wedi eu gwneud ac mai gwasanaethau dewisol a chleifion allanol a ddaeth i ben mewn ymateb i'r achos.	
Penderfyniad:	Dylid nodi'r adroddiad.	
91/20	DIWEDDARIAD AR CORONAFIRWS (COVID-19)	
	Derbyniwyd diweddariad ar lafar am Covid-19. Wrth gyflwyno'r diweddariad, amlygodd Keith Reid y pwyntiau canlynol: - Ers 25 Mawrth 2020, y nifer o achosion cyfredol wedi eu cadarnhau yng Nghymru oedd 628, gyda 21 o rai newydd o fewn yr ardal bwrdd iechyd yn erbyn cyfanswm o 70; - Y bwrdd iechyd gyda'r mwyaf o achosion oedd Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan, gyda mwy na 300, ac roedd gan fyrdau iechyd eraill niferoedd gymharol fach o'i gymharu, a oedd yn adlewyrchu effaith trosglwyddiad cymunedol; - O'i gymharu, roedd ardal de-ddwyreiniol Lloegr yn ardal o faint tebyg i Gymru ond roedd ganddo lai o achosion, ond gall hyn fod o ganlyniad i niferoedd uwch o fewn Gwent; - Er bod yr achosion yn awr yn cyflwyno eu hunain i ysbytai Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe, nid oedd y sefyllfa eto yn y cam cyflymach o bandemig, sy'n golygu y darparwyd cyfle i'r sefydliad i baratoi ymateb; - Roedd Adran Iechyd a Gofal Cymdeithasol y DU yn rheoli'r drafodaeth a'r adnoddau ac er fod iechyd yn fater datganoledig o fewn Cymru, roedd dull pedair cenedl yn cael ei weithredu i ryw raddau, gan nad oedd yr isadeiledd i'w gael i symud i ffwrdd o hyn o fewn Cymru; - Roedd yna adrodd lleol ar sail dyddiol i Lywodraeth Cymru ac roedd y swyddogaeth gwasanaethau digidol wedi gwneud gwaith	

	anghygoel i weithredu Signal o fewn yr ysbytai i dracio lleoliad pob claf; - Sefydlwyd drws blaen penodol ar gyfer cleifion yn cyflwyno gyda symptomau yn adran frys Ysbyty Treforys a phroses wedi ei symleiddio o fewn yr uned asesu yn Ysbyty Singleton; - Roedd y model o alw wedi ei ragamcanu yn awr o dan adolygiad; - Ni chyrhaeddwyd brig y niferoedd eto, gyda'r wlad yn bresennol dal o fewn y cam oedi a chynlluniau'n cael eu rhoi yn ei le ar gyfer y cam gostyngiad. Y nod oedd gohirio'r brig nes bod brechiad ar gael, ond newidiodd y strategaeth ar sail ddyddiol; - Roedd angen ystyried ymateb yr holl system er mwyn penderfynu pa gleifion y gellir eu trin o fewn y gymuned yn hytrach nag o fewn ysbytai a sut y gellir symud y rheiny nad oedd angen derbyniad eu symud yn ddiogel i gyfleusterau eraill cyn gynted ag oedd yn briodol; - Y disgwyliad oedd cael pedair gwaith y derbyniadau argyfwng y gwelir fel arfer, a allai feddwl tua 400 claf y dydd, ac roedd angen prosesau yn eu lle er mwyn sicrhau fod llif yn ei le i ddarparu capasiti; - Roedd ymatebwyr categori un o fewn Cymru yn darparu i gamu ymatebion camu i fyny am sut i reoli aelodau bregus o'r gymuned, gydag awdurdodau lleol yn cymryd rhan yn gyfan gwbl yn y broses ac yn ymwybodol o raddfa'r problemau; - Roedd profi staff yn parhau ond roedd yna rai heriau mewn perthynas â chael gafael ar y citiau profi; - Roedd argaeledd cyfarpar diogelu personol yn peri pryder ac roedd camgymhariad rhwng beth roeddem yn meddwl roedd y byrddau iechyd ei angen, a'r swm a gyflenwyd drwy gaffaeliad; - Nawr roedd ynysu cymdeithasol yn ei le, gobeithiwyd y byddai yna beth gwelliant yn y tair wythnos nesaf; - Roedd cyfathrebu wedi bod yn her yn y dechrau ond roedd hyn yn awr yn gwella gyda diweddariadau dyddiol nawr wedi eu darparu i'r staff. Wrth drafod y diweddariad, codwyd y pwyntiau canlynol: Ymholodd Martyn Waygood am sefyllfa cyflenwadau cyfarpar diogelu personol ar gyfer meddygon teulu. Cynghorodd Keith Reid fod yna ddosbarthiad i Feddygon Teulu ond roedd yna rai heriau o gwmpas y canllawiau o gwmpas beth oedd ei angen yn ystod beth a gyflenwyd, ond roedd beth a ddarparwyd yn briodol yn ôl y canllawiau a gyhoeddwyd. Mynnodd Martyn Waygood am eglurder os oedd y firws yn bresennol o fewn cyfleusterau iechyd meddwl/anableddau dysgu os cyfyngwyd	
--	--	--

	trefniadau ymweld ar gyfer y rhain hefyd. Ymatebodd Keith Reid fod cleifion yn cael eu profi ond nad oeddent wedi adnabod unrhyw achosion cadarnhaol eto, er hynny roedd cyfleusterau ynysu o fewn yr unedau. Ychwanegodd fod trafodaethau wedi bod mewn perthynas ag ymweld ac roedd ystyriaeth yn cael ei roi i wneud cyfryngau cymdeithasol ar gael mewn nifer o leoliadau. Cynghorodd Jackie Davis fod y tîm gwerthuso swyddi newydd gwblhau'r broses i sefydlu swydd ddisgrifiad band pedwar i alluogi myfyrwyr meddygol i weithio o fewn byrddau iechyd prifysgol Bae Abertawe a Hywel Dda. Ymholodd Jackie Davies os byddai cyfleusterau cymunedol yn cael eu gwneud ar gael yn debug i'r Ganolfan ExCel yn Llundain a Pharc-y-Scarlets yn Llanelli. Cynghorodd Siân Harrop-Griffiths ei bod hi, Tracy Myhill a Keith Reid yn gweithio gyda'r awdurdodau lleol a oedd wedi adnabod canolfannau hamdden y gallwyd eu dynodi fel ysbytai maes ac y byddai dyluniad ac ail-bwrpasu'r cyfleusterau yn dechrau o fewn y rhai dyddiau nesaf. Mynodd Maggie Berry am eglurder ynghylch cymorth i'r digartref a'r rheiny heb do uwch eu pennau. Ymatebodd Siân Harrop-Griffiths fod canllawiau wedi eu dyroddi i'r awdurdodau lleol am beth oedd angen ei wneud a bod y bwrdd iechyd yn cynorthwyo yn y mater hwn. Ychwanegodd Andrew Jarrett for Cyngor Bwrdeistref Sirol Castell-nedd Port Talbot wedi bwcio nifer o welyau gwesty a bod cynlluniau eraill ar y gweill. Cynigiodd Nuria Zolle ei diolch i'r staff a'r cleifion am eu dealltwriaeth i weithio yn y cefndir i baratoi'r bwrdd iechyd ar gyfer yr heriau sydd i ddod. Ymholodd os derbyniwyd sicrwydd os byddai'r sefydliad yn derbyn yr adnoddau roedd ei angen arno i ymateb i'r achos. Mynegodd Tracy Myhill wrth ystyried arian, fod Cyfarwyddwr Cyffredinol GIG Cymru wedi danfon llythyrau i'r holl swyddogion atebol yn cydnabod byddai angen gwneud penderfyniadau eithriadol yng ngwyneb y sefyllfa bresennol, a byddai goblygiadau cyllidol i rai ohonynt a byddai hyn yn cael eu cefnogi. Sylwodd Nuria Zolle for cydweithwyr gyda Sbaen yn mofyn gwersi a ddysgwyd i reoli'r sefyllfa wrth fynd y ei flaen ac ymholodd os oedd y bwrdd iechyd yn gwneud yr un peth. Ymatebodd Richard Evans for yr iechyd wedi ei efeillio gyda Wuhan yn Tsieina, ble yr adnabuwyd y firws gyntaf, gan mai cenhadon a adeiladodd ei ysgol feddygol, ac felly roeddent yn cymryd y cyfle i mofyn am eu dysgu, y gellir wedyn ei rannu ar sail Cymru-gyfan. Ychwanegodd gan fod y systemau iechyd ar draws Ewrop yn wahanol, roedd yn heriol i'w gymhau, ond roedd dadansoddiad o ledaeniad y firws yn cael ei gadw. Mynegodd Irfon Rees fod y dysgu hefyd yn cael ei rannu ar draws sawl fforwm o fewn Cymru yn ogystal ag edrych ar ardaloedd eraill i hysbysu a modelu prosesau.	
--	--	--

	Ymholodd Nuria Zolle os y gwneud cyswllt gyda'r sectorau breifat a gwirfoddol i mofyn cymorth wrth ddarparu trafndiaeth ar gyfer staff. Ymatebodd Siân Harrop-Griffiths y codwyd pryderon mewn perthynas â'r amserlen bws newydd ond fod yr awdurdodau lleol wedi cynnig ailbwrpasu'r gwasanaeth trafndiaeth ysgolion os oedd angen, er hynny roedd adborth heb gyrraedd eto gan yr unedau fod trafndiaeth yn fater angen ei ddatrys. Yn ychwaneg, roedd Llywodraeth Cymru yn gweithio gyda Thrafnidiaeth Cymru. Gofynnodd Reena Owen os oedd yna risg o rai o gapasiti'r bwrdd iechyd yn cael ei ddefnyddio gan ardaloedd eraill a oedd yn gweld niferoedd uwch o achosion. Ymatebodd Richard Evans nad oedd yna ddisgwyliad y byddai gofyn i'r bwrdd iechyd i gymryd achosion o ardaloedd eraill gan yr oeddent oll yn ceisio sefydlu capasiti ychwanegol o fewn y cymunedau. Soniodd Tom Crick am fyddiniad myfyrwyr nyrsio ac ymholodd os y byddai unrhyw canlyniadau ariannol. Atgoffodd Gareth Howells y bwrdd fod myfyrwyr nyrsio o fewn Cymru yn derbyn bwrsariau felly ni fyddai baich ariannol. Ymatebodd Jackie Davies y byddai myfyrwyr nyrsio yn gweithio o fewn y wardiau a fyddai'n eu gwneud yn rhan o'r sefydliad ac felly y dylent dderbyn taliad cydnabyddiaeth. Cynghorodd Kathryn Jones fod hyn yn cael ei drafod ar lefel cenedlaethol drwy'r grŵp gweithlu. Gofynnodd Reena Owen am eglurder os oedd unrhyw achosion wedi bod o fewn cartrefi gofal. Ymatebodd Keith Reid nad oedd cyn belled ag oedd y bwrdd iechyd yn ymwybodol, ond gofynnwyd iechyd Cyhoeddus Cymru am brofion. Sylwodd Reena Owen y gall ynysu cymdeithasol ac effaith y feirws yn gyffredinol gael effaith sylweddol ar iechyd meddwl y staff, y cleifion a'r cymunedau lleol a gofynnodd os oedd digon o fecanweithiau yn eu lle ar gyfer hyn. Ymatebodd Keith Reid fod y seicolegydd o fewn iechyd galwedigaethol yn datblyu pecyn cymorth ar gyfer staff. Ychwanegodd Tracy Myhill fod angen ystyried y gwaith sydd ei angen i gynorthwyo iechyd meddwl cymunedau lleol oherwydd byddai pawb yn teimlo'r straen. Cynghorodd Andrew Jarret for cynghorau lleol wedi derbyn cyfrifoldeb ar gyfer cymorth iechyd meddwl lefel isel a bod sectorau gwirfoddol y cyngor yn byddino fel ymateb i hynny. Ychwanegodd Nuria Zolle fod yna nifer o grwpiau cymorth Covid-19 wedi eu sefydlu o fewn y sector wirfoddol yn ogystal â phresenoldeb ar-lein, yn genedlaethol ac yn rhyngwladol. Mynegodd Emma Woollett fod cymorth iechydmeddwl ar gyfer staff a chymunedau yn weithred critigol fel rhan o raglen adfer y bwrdd iechyd. Mynegodd Mark Child ei fod yn dda i weld y bartneriaeth rhwng y bwrdd iechyd ac awdurdodau lleol yn gweithio yn ogystal ag ei fod yn cael ei weithredu ar sail rhanbarthol. Sylwodd y byddai lleihad mewn profiadau	
--	---	--

	yn benderfyniad diddorol oherwydd y mwy o bobl a fyddai'n derbyn profion, y mwy cyfforddus y byddai'r staff i aros yn y gwaith. Ymholodd Mark Child os oeddem yn mofn am wirfoddolwyr i gynorthwyo ardaloedd mewn angen. Ymatebodd Keith Reid ei fod yn ardderchog i weld pobl yn cael eu byddino dros y byd i gyd i gynorthwyo'r argyfwng ond ar y funud nid oedd y strwythur o fewn y bwrdd iechyd yn barod i dderbyn y cynnigion gan y byddai'n cymryd mwy o amswer i'w ymsefydlu a'u hyfforddi i mewn i'r ardaloedd. Ychwanegodd Tracy Myhill fod y cyngor y derbyniodd y bwrdd iechyd y byddai'r awdurdodau lleol yn cyd-drefnu gwirfoddolwyr ac roedd angen i hyn ffurfio rhan o'r gweithio ar y cyd. Gofynnodd a Emma Woollett am eglurder os oedd hyn yn ardal ble y gallai'r sector wirfoddol gynorthwyo. Cyngorodd Nuria Zolle fod Cyngor Gweithredu Gwirfoddol Cymru yn rhoi rhestr o bobl a oedd yn abl ac yn barod i wirfoddoli yn ogystal â'r mathau o dasgau y byddent yn medru ei wneud ond roedd angen rhoi ystyriaeth sut y byddai hyn yn ffitio i mewn gyda rhaglen y DU ar gyfer gwirfoddoli. Ychwanegodd fod angen system ble y byddai sefydliadau yn medru cynghori'r sector wirfoddol o beth oedd angen. Sylwodd Siân Harrop-Griffiths fod dilyn trafodaethau gan y bwrdd gweithredol y dydd blaenorol, roedd pennaeth gwirfoddoli a'r tîm gweithlu yn rheoli proses fach drwy'r cyfryngau cymdeithasol. Cyngorodd Matt John fod, yn nhermau cynorthwyo cleifion mewnol drwy dechnoleg, fod WiFi ar gael drwy'r safleoedd a bod dyfeisiau symudol yn cael eu gwneud ar gael i alluogi'r rheiny sydd ar wardiau i gadw mewn cyswllt â'u teuluoedd. Ychwanegodd fod gwaith yn parhau i sefydlu gweithio pell ar gyfer clinigwyr i'w galluogi hwy i barhau i weld cleifion sydd heb Covid-19 sydd ag anghenion gofal iechyd brys. Diolchodd Emma Woollett ar ran y bwrdd i'r holl dîm gweithredol ar gyfer y gwaith i baratoi'r sefydliad ar gyfer effaith yr achos, gan ychwanegu ei bod wedi eistedd i mewn ar un o'r galwadau trefn reoli aur a'i fod yn cymeradwyo'n fawr iawn y lefel o gydweithrediad a gweithio mewn partneriaeth oedd yno. Talodd deyrnged i bawb oedd wedi cymryd rhan o ystyried popeth a gyflawnwyd hyd yn hyn.	
Penderfyniad:	Dylid nodi'r adroddiad.	
92/20	Mewnosodiad Falf Aortaidd Trawsgroenol (TAVI)	
	Derbyniwyd adroddiad mewn perthynas ag adolygiad allanol o TAVI. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Richard Evans y pwyntiau canlynol:	

	- Rhoddwyd ymddiheuriadau diffuant ar gyfer darganfyddiadau'r adroddiad ac rydym yn edifar fod rhai cleifion wedi marw wrth aros ar gyfer y driniaeth; - Roedd TAVI yn driniaeth y dechreuodd y bwrdd iechyd gynnog yn 2009 fel dewis amgen ar gyfer llawdriniaeth ar y galon ar gyfer y rheiny sydd angen falf aortaidd newydd drwy driniaeth lai ymyrrol; - Byddai 50% o gleifion sydd angen falf newydd yn marw o fewn un neu ddau blwyddyn heb y llawdriniaeth; - Daeth yn amlwg yn 2017-2018 fod yna bryderon gyda'r amseroedd aros ar gyfer gwasanaeth a cynhaliodd y bwrdd iechyd adolygiad o'r cleifion a fy farw tra roeddent ar y rhestr aros, a gwnaeth y darganfyddiadau hynny annog comisiynu adolygiad allanol gan Goleg Brenhinol y Meddygon; - Roedd yr adolygiad allanol yn edrych ar nodiadau'r 32 claf a fu farw ar y rhestr aros rhwng 2015-18; - Yn ogystal ag edrych ar gadw cofnodion, dewis cleifion a gweithredu'r llwybr, ystyriodd yr adolygiad debygolrwydd y byddai hyd yr arhosiad yn cael effaith ar ganlyniad ac unrhyw doriad y ddyletswydd gofal; - Yn y cyfamser, cymerodd y bwrdd iechyd weithred uniongyrchol mewn partneriaeth a Phwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru, a gomisiynodd y gwasanaeth o'r bwrdd iechyd ar ran GIG Cymru; - Mae'r bwrdd wedi bod yn dilyn y broses drwy ei sesiynau mewn-bwyllgor, ac mae gwaith sylweddol wedi ei wneud i wella'r gwasanaeth; - Mae'r bwrdd wedi bod yn eglur ei fod yn hanfodol i fod yn agored ac yn drylwyr gyda'r teuluoedd a effeithiwyd, a chysylltwyd â phawb yr adolygwyd achosion eu perthnasau a chynnig cefnogaeth iddynt; - Roedd Coleg Brenhinol y Meddygon wedi canfod bod y gofal, mewn 23 o'r 32 achos, wedi bod yn anfoddhaol a daeth i'r casgliad bod yr aros wedi achosi niwed, gan arwain at dorri dyletswydd; - Canfu hefyd fod gwahaniaethau o fewn cynlluniau triniaeth, diffyg eglurder wrth weithredu'r llwybr yn ogystal â materion yn ymwneud â chadw cofnodion, prydlondeb ar gyfer atgyfeiriadau a gweithio amlddisgyblaethol; - O ystyried oedran a chyd-afiachusrwydd cleifion a gafodd eu hystyried ar gyfer y driniaeth hon, roedd pryder weithiau ynghylch dewis achosion ac a fyddai dull lliniarol er budd pennaf y cleifion. Fodd bynnag, ni chanfu'r adolygwyr unrhyw bryder gyda dewis cleifion yn yr achosion a adolygwyd ganddynt;	
--	---	--

	- Derbyniwyd yr holl argymhellion a wnaed fel rhan o'r adolygiad allanol a datblygwyd cynllun gweithredu manwl, gan dderbyn bod rhai argymhellion wedi cael eu gweithredu cyn derbyn yr adroddiad terfynol; - Yn ychwanegol at yr adolygiad casenote, roedd Coleg Brenhinol y Meddygon wedi ymweld â'r safle yn Ysbyty Morriston i asesu'r gwasanaeth cyfredol ym mis Gorffennaf 2019. Er yr oeddid yn dal i aros am yr adroddiad terfynol, roedd casgliadau cychwynnol yn gyson ag asesiad y bwrdd iechyd bod llawer o gynnydd wedi'i wneud eisoes mewn perthynas â'r camau gweithredu a argymhellir, gyda chamau gweithredu pellach ar y gweill; - Yn dilyn y canfyddiadau, comisiynwyd adolygiad allanol o unrhyw glaf a fu farw ar y rhestr aros ac roedd perthynas agosaf wedi cael gwybod. Wrth drafod y diweddariad, codwyd y pwyntiau canlynol: Gofynnodd Martin Sollis am sicrwydd bod yr holl randdeiliaid allweddol wedi cael gwybod am yr adolygiad a'r canfyddiadau dilynol. Ymatebodd Irfon Rees fod y rhestr yn helaeth ac yn cynnwys byrddau iechyd cyfagos, aelodau cynulliad (ACau) a rheoleiddwyr perthnasol y rhannwyd y canfyddiadau â nhw. Ychwanegodd fod y teuluoedd dan sylw yn cael cyfle i drafod y canfyddiadau yn fanwl. Dywedodd Emma Woollett ei bod yn cael cyfarfodydd wythnosol gydag ACau ac ASau mewn ymateb i achos Covid-19 ac y gellid defnyddio'r rhain hefyd i drafod adroddiad TAVI. Yn ogystal, rhannwyd yr adroddiad â Llywodraeth Cymru, WHSSC (fel y comisiynwyr), Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (HIW), a Swyddfa Archwilio Cymru. Tynnodd Martin Sollis sylw at rannau o'r cynllun gweithredu a'r dyddiad cwblhau oedd Chwefror 2020. Ymatebodd Richard Evans ei fod yn sicr bod y gweithredoedd wedi'u cwblhau ac y byddai'r naratif wedi'i ddiweddarau yn cael ei rannu gyda'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch wrth iddo fonitro cynnydd yn erbyn y cynllun. Rhoddodd Martyn Waygood sicrwydd i'r bwrdd fod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch wedi craffu'n ofalus ar yr adolygiad a oedd bellach wedi rhoi mecanweithiau ar waith i nodi unrhyw feysydd eraill o niwed posibl cyn iddynt ddod yn broblem. Gofynnodd Reena Owen am gadarnhad bod cleifion TAVI cyfredol yn cael eu rheoli yn unol ag arfer gorau. Ymatebodd Richard Evans nad oedd targed y rhestr aros yn fwy na 26 wythnos ac roedd hyn yn cael ei gyflawni trwy'r broses gomisiynu. Ychwanegodd fod y bwrdd iechyd yn gweithio i'w rannu'n dair cydran i sicrhau bod yr amseroedd aros gorau posibl yn cael eu cyflawni. Dywedodd Mark Child ei bod yn galonogol gweld bod y bwrdd iechyd wedi gwneud y pethau iawn ers darganfod y materion ond roedd yr	
--	--	--

	achos yn dal i fod bod y bwrdd iechyd wedi methu yn ei ddyletswydd gofal. Holodd am y canlyniadau posib. Dywedodd Richard Evans fod risg o golli hyder ac enw da, ond ysgrifennwyd at bob teulu er mwyn cydnabod torri gofal a beth oedd hyn yn ei olygu o ran gwneud iawn. Diolchodd Andrew Jarrett i Richard Evans am friffio bwrdd diogelu Gorllewin Morgannwg a oedd wedi helpu i dawelu pryderon. Cyfeiriodd at y cadw cofnodion gwael a nodwyd yn yr adroddiad a holodd a ellid cymryd sicrwydd nad oedd hyn yn digwydd mewn gwasanaethau eraill. Ymatebodd Richard Evans fod y prif fater yn ymwneud â lle roedd y penderfyniad i fwrw ymlaen â TAVI wedi'i wneud a'i gofnodi, ond roedd yn rhywbeth y gellid ei adolygu trwy archwiliad mewnol i sicrhau bod meysydd a oedd yn cael eu rheoli trwy ddull amlddisgyblaethol yn gadarn yn telerau cadw cofnodion. Rhoddodd Darren Griffiths sicrwydd bod y trefniadau comisiynu ac ariannol wedi cael eu hadolygu a bod y gyfrol gywir yn cael ei chomisiynu. Dywedodd Matt John fod tagio cofnodion meddygol yn electronig bellach ar y gweill a fyddai'n helpu gyda rheoli dogfennau o'r fath. Emma Woollett, on behalf of the board, apologised unreservedly for the harm and distress caused by the breach of duty of care. Canmolodd y tîm gweithredol am y camau a gymerwyd unwaith yr oedd yn amlwg bod problem o fewn y gwasanaeth yn ogystal â'r gwelliannau a wnaed wrth aros am ganfyddiadau'r adolygiad allanol, ond nododd fod y sefyllfa wedi codi cwestiwn ehangach ynghylch sut y gellid sicrhau bwrdd nad oedd pryderon tebyg o fewn gwasanaethau eraill. Roedd hyn yn cyd-fynd â gwaith y Gwasanaeth Gwarcheidwad a oedd yn annog staff i godi pryderon yn ogystal â'r gwelliannau a wnaed o ran y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch, y gofrestr risg a fframwaith sicrwydd y bwrdd a oedd yn triongli rhywfaint o'r sicrwydd yr oedd ei angen. Yn olaf, cynigiodd ei diolch i Richard Evans am ei arweinyddiaeth yn ystod y cyfnod adolygu.	
Penderfyniad:	- I dderbyn a nodi'r adroddiad; - Dylid nodi bod y bwrdd iechyd wedi derbyn yr argymhellion yn llawn a'r camau a gymerwyd i fynd i'r afael â'r argymhellion; - Cytunir y bydd y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn parhau i fonitro'r modd y cyflawnir y camau gweithredu ar ran y bwrdd; - Cytunir y dylid derbyn adroddiad diweddar mewn chwe mis.	
93/20	CYFLWYNIAD PWYLLGOR GWASANAETHAU CYFLEUSTER ARGYFWNG	
	Derbyniwyd a nodwyd cyflwyniad yn rhoi diweddariad gan y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwlans Brys ynghylch gwaith diweddar.	

94/20	ADRODDIADAU MATER ALLWEDDOL	
	(i) <u>Pwyllgor Perfformiad a Chyllid</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid yn ei gyfarfodydd ym mis Ionawr a mis Chwefror 2020. (ii) <u>Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch a gynhaliwyd ym mis Ionawr a mis Chwefror 2020. (iii) <u>Gweithlu a Phwyllgor Datblygu Sefydliadol</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfodydd y Gweithlu a'r Pwyllgor Datblygu Sefydliadol ym mis Chwefror 2020.	
95/20	DIWEDDARIAD AR BERFFORMIAD GOFAL DIDERFYN	
	Derbyniwyd adroddiad yn darparu diweddariad mewn perthynas â pherfformiad gofal heb ei drefnu. Wrth gyflwyno'r diweddariad, tynnodd Chris White sylw at y pwyntiau a ganlyn: - Cafwyd trafodaeth fanwl yng nghyfarfodydd diweddar y pwyllgorau Perfformiad a Chyllid ac Ansawdd a Diogelwch; - Bu cynnydd mewn rhai meysydd yn dilyn gweithredu'r cynllun gwella; - O ganlyniad i'r achosion o Covid-19, roedd rhai meysydd craffu ar berfformiad wedi cael eu gwrthod, er enghraifft yr ymyrraeth gan Uned Gyflenwi GIG Cymru. Wrth drafod y diweddariad, adleisiodd Martin Sollis y pwynt bod gwelliannau yn dechrau bod yn amlwg a llongyfarchodd y rhai a gymerodd ran.	
Penderfyniad:	Nodir y gwelliant cyson mewn perfformiad gofal heb ei drefnu a chynnydd y mentrau gofal heb ei drefnu cyfrannol.	
96/20	ADRODDIAD PERFFORMIAD Y BWRDD IECHYD	
	Derbyniwyd adroddiad yn amlinellu perfformiad cyfredol y bwrdd iechyd.	

	Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Gwelwyd rhywfaint o welliant o ran gofal wedi'i gynllunio a heb ei drefnu; - Roedd y tîm perfformiad yn adolygu pa agweddau ar berfformiad a oedd yn ymwneud yn uniongyrchol â gofal clinigol, gan y byddai staff yn dal i gael eu cofnodi, nid yn unig i alluogi llunio fersiwn gryno o'r adroddiad, ond hefyd i ddangos effaith Covid-19. Wrth drafod yr adroddiad, tynnodd Martyn Waygood sylw at faterion yn ymwneud â gallu gyda gwasanaethau iechyd meddwl plant a'r glasoed (CAMHS). Ymatebodd Darren Griffiths fod y materion capasiti bellach wedi'u datrys a bod yr heriau perfformiad yn ymwneud â'r ffordd y rheolwyd y rhestr aros. Ychwanegodd y cytunwyd yn y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch y byddai naratif yn cael ei ychwanegu at adroddiadau yn y dyfodol i egluro hyn.	
Penderfyniad:	Dylid nodi perfformiad cyfredol y bwrdd iechyd yn erbyn mesurau a thargedau allweddol a'r camau sy'n cael eu cymryd i wella perfformiad.	
97/20	SEFYLLFA ARIANNOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn amlinellu'r sefyllfa ariannol gyfredol. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Gor-wariant o £ 1.197m oedd y sefyllfa yn ystod y mis, gyda gorwariant cronrus o £ 13.4m, yn erbyn diffyg a ragwelwyd o £ 16.3m; - Roedd hyder y byddai'r canlyniad diwygiedig ar ddiwedd y flwyddyn yn cael ei gyflawni - Er y rhagwelwyd y byddai'r cynllun cyfalaf yn cydbwysu, roedd gwariant yn cael ei wneud mewn ymateb i'r achosion o Covid-19, ond roedd gwaith yn mynd rhagddo i sicrhau bod y terfyn adnoddau cyfalaf yn cael ei gyflawni; - Cyflawnwyd targed talu'r sector cyhoeddus ym mis ond roedd y perfformiad cronrus yn is na'r targed o 95%, sef 93%; Wrth drafod yr adroddiad, gofynnodd Emma Woollett a oedd mecanwaith ar waith i ddal gwariant o ganlyniad i Covid-19. Dywedodd Darren Griffiths, fel rhan o'r ymateb ar unwaith, bod canolfan gost benodol wedi'i nodi, y cafodd yr holl wariant ei phrosesu drwyddi, ac roedd hyn yn ychwanegol at broses gyfalaf manwl ar wahân. Cyhoeddwyd canllawiau caffael i staff ond byddai'r heriau'n digwydd ar ôl i wariant ddechrau yn yr	

	unedau, er enghraifft pan fyddai staff yn cael eu hadleoli i wahanol feysydd dros dro. Ychwanegodd fod y cyllidebau i gael eu hail-faselu a fyddai'n rhoi arwydd da o effaith Covid-19.	
Penderfyniad:	Dylid nodi perfformiad ariannol cyfnod 11 y bwrdd.	
98/20	CYNLLUN BLYNYDDOL 2020/21 MEWN CYD-DESTUN BLWYDDYN	
	Derbyniwyd adroddiad yn gosod cynnydd y bwrdd iechyd i ddatblygu cynllun blynyddol ar gyfer 2020-21 mewn cyd-destun tair blynedd. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Siân Harrop-Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Bu cydweithio rhwng strategaeth, cyllid a'r gweithlu i ddatblygu'r cynllun; - Roedd Llywodraeth Cymru wedi cynghori bod proses y cynllun blynyddol i gael ei 'seibio' yng ngoleuni'r achosion o Covid-19; - Roedd y cynllun yn y fformat a rannwyd gyda'r bwrdd yn ei gyfarfod ar 16 Mawrth 2020 wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru er mwyn gosod y llinell sylfaen; - Byddai'n cael ei ddefnyddio gan y bwrdd iechyd i gefnogi ei adferiad o Covid-19 a helpu i gynllunio'r dyfodol wrth symud ymlaen; - Y cyngor ar hyn o bryd oedd nad oedd Llywodraeth Cymru yn disgwyl i gynlluniau blynyddol neu dair blynedd gael eu cyflwyno ar ddiwedd y flwyddyn. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol. Dywedodd Emma Woollett ei bod yn amlwg bod cryn dipyn o waith wedi'i wneud i roi sicrwydd ynghylch cadernid y gwaith cynllunio y gellid ei symud ymlaen ar adeg addas. Cytunodd Siân Harrop-Griffiths, gan nodi unwaith y byddai'r bwrdd iechyd yn ei gyfnod adfer o Covid-19, y cyfle i gwrdd ag aelodau annibynnol yng nghamau cynnar y cynllunio i fynd trwy driongli'r broses cynllunio a cheisio unrhyw adborth. Awgrymodd Tracy Myhill y dylid rhannu'r llythyr cysylltiedig a anfonwyd at Lywodraeth Cymru gyda'r cynllun gyda'r bwrdd. Cytunwyd ar hyn.	SHG
Penderfyniad:	- Rhennir y llythyr cysylltiedig a anfonir at Lywodraeth Cymru gyda'r cynllun gyda'r bwrdd; - Nodir y cynllun ariannol, taflwybrau perfformiad a thempledi gorfodol Fframwaith Cynllunio GIG Cymru i'w cyflwyno fel y sefyllfa waelodlin a'r cofnod o gynnydd gyda chynllunio ym mis Mawrth 2020;	SHG

	- Cymeradwyo'r cynllun fel cofnod o'r sefyllfa waelodlin a symud ymlaen gyda'r cynllunio ym mis Mawrth 2020; - Dylid nodi bod y cynllun wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru ar y sail hon oherwydd yr achosion o Covid-19; - Cadarnhawyd mai disgwyliad y bwrdd iechyd oedd na fyddai'n cael ei ddal yn atebol am gyflawni fel y nodir yn y cynllun oherwydd yr achos wrth i broses IMTP GIG Cymru (cynllun tymor canolig integredig) / cynllun blynyddol gael ei oedi.	
99/20	DYRANIAD CYLLIDEB AC ARIANNOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi'r gyllideb a'r dyraniadau ariannol ar gyfer 2020-21. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Oherwydd yr achosion o Covid-19, ni fyddai digon o amser i drafod pob cyllideb gyda'r uned berthnasol neu'r tîm corfforaethol cyn ei chyhoeddi; - Roedd yn hanfodol bod cyllidebau'n cael eu gosod er mwyn darparu llinell sylfaen ar gyfer gwaith KPMG (cymorth ariannol allanol a gomisiynwyd gan Lywodraeth Cymru) ar ôl derbyn yr adroddiad yn ogystal â mesur effaith Covid-19; - Nodwyd y broses i sefydlu'r cyllidebau yn yr adroddiad; Wrth drafod yr adroddiad, nododd Martin Sollis y gofyniad i'r unedau gymeradwyo eu cyllidebau, gan ychwanegu y byddai, o ystyried yr hinsawdd sydd ohoni, yn hynod heriol iddynt gyflawni'r hyn a nodwyd. Cytunodd Tracy Myhill, gan ychwanegu, er y byddai'r cyllidebau'n cael eu monitro, cydnabuwyd y byddai gwariant na ellir ei osgoi oherwydd Covid-19 na fyddai deiliaid cyllideb yn cael ei ddwyn i gyfrif amdano. Ychwanegodd Darren Griffiths fod gwaith yn mynd rhagddo yn genedlaethol yn hyn o beth a fyddai geiriad priodol i'w ddefnyddio yn y sefyllfa hon ar gael.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi dyraniadau refeniw Llywodraeth Cymru ar gyfer 2020-21; - Dylid nodi'r egwyddorion adolygu cyllideb arfaethedig a'r cynnydd hyd yma.	
100/20	ADRODDIAD AR BARTNERIAETHAU CYMRU GIG	
	Derbyniwyd adroddiad yn rhoi diweddariad ar faterion yn codi o gyfarfodydd â phartneriaethau GIG Cymru.	

	Wrth gyflwyno'r adroddiad, nododd Siân Harrop-Griffiths ei bod wedi mynychu pwyllgor seneddol plant a phobl ifanc gyda chydweithwyr o WHSSC a Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr i drafod yr uned iechyd meddwl amenedigol lle bu trafodaeth dda ar gynnydd ond her i adnabod y datrysiad parhaol. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Tracy Myhill fod Cydweithfa GIG Cymru wedi cytuno i beidio â chynnal cyfarfod mawr y bwrdd rhwydwaith trawma a oedd wedi'i drefnu ar gyfer 30 Mawrth 2020 ac yn lle hynny, gofynnir i'r uwch swyddogion cyfrifol ym mhob sefydliad lofnodi'r asesiad parodrwydd fwy neu lai fel ei fod ar waith ar ôl i'r achos o Covid-19 fynd heibio a gallai gwaith i weithredu'r rhwydwaith ail-ddechrau. Dywedodd Reena Owen ei bod yn braf gweld y gweithdy'n helpu ar les ac atal rhanbarthol, gan ychwanegu ei bod yn gobeithio y byddai'r dysgu'n cael ei gadw nes bod yr achos Covid-19 wedi gorffen. Cadarnhaodd Keith Reid fod yr holl fanylion wedi'u dal i alluogi'r gwaith i gael ei ohirio.	
Penderfyniad:	Dylid nodi'r diweddariad ar gydbartneriaeth GIG a threfniadau comisiynu'r bwrdd iechyd.	
101/20	PARTNERIAETHAU ALLANOL ALLWEDDOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi trafodaethau a gynhaliwyd yn ystod cyfarfodydd gyda phartneriaethau allanol allweddol. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Siân Harrop-Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Roedd cytundeb wedi bod rhwng y bwrdd iechyd a chyfarwyddwyr gwasanaethau cymdeithasol i ailffocysu'r rhaglenni a ariennir trwy'r byrddau partneriaeth rhanbarthol i flaenoriaethu Covid-19 a byddai trafodaethau terfynol yn cael eu cynnal trwy fwrdd partneriaeth rhanbarthol rhithwir yr wythnos ganlynol; - Roedd cynnig wedi'i ddiweddarau 'Hospital 2 Home' wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru fel rhan o'r broses gynigion am yr arian trawsnewidiol sy'n weddill a disgwylir y canlyniad yn fuan; - Roedd cynnig wedi'i ddiweddarau 'Hospital 2 Home' wedi'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru fel rhan o'r broses gynigion am yr arian trawsnewidiol sy'n weddill a disgwylir y canlyniad yn fuan; Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Chris White ei bod yn hanfodol bod y bwrdd iechyd yn parhau gyda 'Hospital 2 Home', yn enwedig pe bai'r achos o Covid-19 yn parhau	

	am sawl mis, gan y byddai'n rhan allweddol o'r rhaglen adfer yn ogystal â helpu i ddarparu capasiti yn ystod y pandemig. Holodd Martin Sollis a oedd yr achos busnes llawn wedi'i gyflwyno ar gyfer 'Hospital 2 Home' Ymatebodd Siân Harrop-Griffiths fod y cais wedi bod am £ 1.4m ychwanegol i'r hyn a dderbyniwyd yn wreiddiol yn hytrach na'r achos busnes llawn. Holodd Emma Woollett a oedd unrhyw le i ehangu'r gweithredu. Dywedodd Siân Harrop-Griffiths ei fod yn rhywbeth i'w ystyried ond heb ystyried yr hinsawdd sydd ohoni. Dywedodd Mark Child y byddai'r pwyllgor rhanbarthol pobl sy'n cefnogi yn cael ei sefyll i lawr a rhoi fforwm newydd yn ei le a oedd yn canolbwyntio ar iechyd, gofal cymdeithasol a thai cymdeithasol yr oedd cylch gorchwyl newydd yn cael ei lunio ar ei gyfer. Nododd Reena Owen fod yna eitemau ar y 'rhestr arfaethedig' o flaenoriaethau, megis marwolaethau cysylltiedig â chyffuriau, a allai fod yn gymwys i gael cymorth cyllid allanol pan oedd yr amseru yn briodol.	
Penderfyniad:	- Nodwyd yn rhannol y partneriaethau allanol allweddol y mae Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe yn gweithio ynddynt; - Dylid nodi'r materion a drafodir yn y partneriaethau allanol hyn a'r goblygiadau allweddol i'r bwrdd iechyd; - Dylid nodi cofnodion y cyfarfodydd partneriaeth diweddar a gynhaliwyd.	
102/20	ADRODDIADAU'R GRWPIAU YMGYNGHOROL	
	(i) <u>Fforwm Partneriaeth Leol</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol y fforwm partneriaeth lleol, gydag aelodau'r bwrdd yn cael eu cynghori bod cyfarfodydd rheolaidd yn cael eu cynnal trwy gydol yr achosion o Covid-19. (ii) <u>Fforwm Gweithwyr Iechyd Proffesiynol</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol y fforwm gweithwyr iechyd proffesiynol, gydag aelodau'r bwrdd yn cael eu cynghori bod y grŵp wedi'i ailsefydlu yn dilyn hiatws ac y byddai ei gadeirydd yn dod yn aelod cyswllt o'r bwrdd.	
103/20	AMCANION CYDRADDOLDEB STRATEGOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn gofyn am gymeradwyaeth y cynllun cydraddoldeb strategol ar gyfer 2020-24.	

	Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Kathryn Jones fod yr amcanion yn unol ag amcanion corfforaethol a gwerthoedd y bwrdd iechyd a'u bod wedi'u datblygu trwy ymgynghoriad. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Martin Sollis fod angen cynnwys mecanwaith ar gyfer mesur cynnydd yn y cynlluniau cyflawni. Cytunodd Tracy Myhill, gan nodi, gan fod yr amcanion wedi cael eu hystyried i ddechrau gan y Gweithlu a'r Pwyllgor OD, mai hwn fyddai'r cyfrwng priodol i fonitro cynnydd, a gallai hyn gael ei ymgorffori yn y cynllun. Cyfeiriodd Martyn Waygood at gynnwys hawliau dynol o dan 'Our Approach' ac awgrymodd y dylid cynnwys amrywiaeth hefyd. Cytunwyd ar hyn. Amlygodd Martyn Waygood fod Abertawe wedi'i nodi yn y 25 ward uchaf a gofynnodd a ddylai hyn fod yn ddwyrain Abertawe. Addawodd Kathryn Jones egluro ac, os oedd angen, diwygio'r ddogfen.	HR HR HR
Penderfyniad:	Cymeradwyo'r cynllun cydraddoldeb strategol 2020-2024 yn amodol ar y gwelliannau a drafodwyd.	
104/20	CYTUNDEBAU TYMOR HIR A CHYTUNDEBAU LEFEL GWASANAETH AR GYFER 2020-21	
	Derbyniwyd adroddiad yn ceisio cymeradwyo cytundebau tymor hir a lefel gwasanaeth ar gyfer 2020-21. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau a ganlyn: - Yn unol â chylchlythyrau iechyd Cymru, roedd yn ofynnol dod â chytundebau lefel gwasanaeth a thymor hir i'w cymeradwyo; - Roedd yr amserlenni wedi cael eu dwyn ymlaen erbyn dau fis felly byddent yn cael eu cymeradwyo cyn dechrau'r flwyddyn yr oeddent yn ymwneud â hi; - Roedd yr amserlenni wedi cael eu dwyn ymlaen erbyn dau fis felly byddent yn cael eu cymeradwyo cyn dechrau'r flwyddyn yr oeddent yn ymwneud â hi; - Er bod y materion ariannol yn ymwneud â'r cytundebau obstetreg gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg wedi'u datrys, roedd angen trafodaethau o hyd ynghylch y manylion gweithredol; - Roedd 92 o gytundebau ar waith hefyd gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg o ganlyniad i'r newid i ffin Pen-y-bont ar Ogwr yr oedd y gwaith papur bellach yn dechrau ei dderbyn. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:	

	Holodd Maggie Berry yr amserlenni ar gyfer cytundebau lefel gwasanaeth ac a ellid eu troi'n gytundebau tymor hir. Ymatebodd Darren Griffiths fod amserlenni'n amrywio a bod gwaith yn mynd rhagddo i leihau'r nifer sydd ar waith. Dywedodd Martin Sollis, wrth eu cymeradwyo, y dylai'r cytundebau tymor hir warantu incwm am y flwyddyn, ond o ystyried yr achosion o Covid-19, nid oedd unrhyw sicrwydd y gellid cyflawni'r gwaith. Dywedodd Darren Griffiths fod hyn yn cael ei drafod gan gyfarwyddwyr grŵp cyllid Cymru gyfan er mwyn datblygu cynigion i sefydlogi cytundebau lefel gwasanaeth.	
Penderfyniad:	Cytunir ar y cytundebau tymor hir a'r cytundebau lefel gwasanaeth a nodir yn unol â chylchlythyr iechyd Cymru 2019/014 a rheolau sefydlog y bwrdd iechyd.	
105/20	LLYWODRAETHU RHWYDWAITH TRAWMA MAWR - CYNNAL RHWYDWAITH CYFLWYNO GWEITHREDOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn darparu diweddariad mewn perthynas â llywodraethu mawr y rhwydwaith trawma. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Pam Wenger y pwyntiau canlynol: - Roedd y memorandwm cyd-ddealltwriaeth ar gyfer cynnal y rhwydwaith cyflenwi gweithredol wedi'i ystyried gan y Pwyllgor Archwilio ac ni wnaed unrhyw newidiadau; - Byddai'n cael ei gylchredeg i bob sefydliad yn y rhwydwaith trawma mawr; - Er bod gweithrediad y rhwydwaith trawma mawr wedi'i oedi, roedd angen cytuno ar y trefniadau cynnal ar gyfer y rhwydwaith cyflenwi gweithredol gan fod y bwrdd iechyd wedi cyflogi staff.	
Penderfyniad:	Cymeradwyo'r memorandwm cyd-ddealltwriaeth.	
106/20	COFRESTR RISG Y BWRDD IECHYD	
	Derbyniwyd cofrestr risg y bwrdd iechyd. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Pam Wenger y pwyntiau canlynol: - Ers y diweddariad diwethaf i'r bwrdd, roedd pwyllgorau bellach yn dechrau ystyried y risgiau a ddyrannwyd iddynt; - Roedd y broses rheoli risg yn cael ei chryfhau ar sail adborth gan gyfarwyddwyr gweithredol a phwyllgorau;	

	- Roedd nifer o risgiau wedi dod yn faterion ers hynny, fel Covid-19, ac roedd angen ystyried sut y byddai hyn yn cael ei adlewyrchu; Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Emma Woollett ei bod yn braf gweld y cynnydd yn cael ei wneud a'r broses yn cael ei rhoi ar waith. Holodd Reena Owen a oedd protocol ynghylch pa risgiau y dylai pwyllgorau fod yn canolbwyntio arnynt. Dywedodd Pam Wenger y dylai fod y risgiau uchaf; y rhai a raddiwyd yn 'goch'. Dywedodd Tracy Myhill, fel rhan o'r ymateb i'r achosion o Covid-19, bod canolfan gydlynw wedi'i sefydlu a oedd yn cynnal log risgiau a materion a fyddai'n ddefnyddiol i'w hymgorffori yn y broses. Cytunodd Pam Wenger, gan ychwanegu bod y gwaith hwn eisoes wedi cychwyn. Cydnabu Martin Sollis, er mai Covid-19 oedd y risg fwyaf i'r bwrdd iechyd, roedd yn bwysig peidio â cholli golwg ar eraill, yn enwedig gan y gallai'r achosion effeithio arnynt. Dywedodd Martyn Waygood fod mwyafrif y risgiau uchaf o fewn cylch gwaith y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch a bod dangosfwrdd perfformiad yn cael ei ddatblygu i ystyried materion ansoddol o'r fath.	
Penderfyniad:	Dylid nodi'r adroddiad.	
107/20	MATERION ALLWEDDOL	
	(i) <u>Pwyllgor Iechyd a Diogelwch</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol y Pwyllgor Iechyd a Diogelwch a gynhaliwyd ym mis Mawrth 2020, a chynhaliwyd y drafodaeth ganlynol: Dywedodd Maggie Berry fod angen i un o'r risgiau uchaf yn ymwneud â'r seilwaith iechyd a diogelwch a'r bwrdd iechyd fod yn ymwybodol o hyn. Ychwanegodd fod swyddogion gweithredol yn bresennol yn y pwyllgor ac y dylid gofyn i ddirprwyon gwmpasu absenoldebau. Ymatebodd Tracy Myhill, er bod y rhain yn feysydd hanfodol y byddai angen eu cynnwys, ni ellid eu blaenoriaethu yn ystod yr achosion o Covid-19 ac roedd yn bwysig cofio, ar ôl i'r bwrdd iechyd symud i adferiad, y gallai prosesau fod wedi newid. (ii) <u>Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol y Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl a gynhaliwyd ym mis Chwefror 2020, a chynhaliwyd y drafodaeth ganlynol:	

	Gwnaeth Jackie Davies y bwrdd yn ymwybodol bod pwerau gwrandawiadau rhyddhau rheolwyr ysbyty wedi'u hatal oherwydd bod angen i aelodau hunan-ynysu. Cytunwyd ar hyn gan Lywodraeth Cymru ac nid oedd unrhyw risg gyfreithiol.	
108/20	MATERION LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL	
	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn amlinellu materion llywodraethu corfforaethol gan gynnwys cymhwyso'r sêl gyffredin, cylchlythyrau iechyd Cymru a chylch busnes y bwrdd.	
109/20	UNRHYW FUSNES ERAILL	
	(i) <u>Cerddor</u> Dywedodd Tracy Myhill ei bod wedi bod yn gohebu â cherddor a oedd wedi cynnig perfformio ym meysydd parcio safleoedd ysbytai yn unol â chanllawiau pellhau cymdeithasol fel bod staff yn gwybod eu bod yn cael eu hystyried a bod diolchgarwch am y gwaith a wnânt. Croesawyd y teimlad y tu ôl i'r cynnig yn gynnes gan y bwrdd a byddai'r logisteg yn cael ei ystyried. Dywedodd Pam Wenger y gallai hwn fod yn gyfle i geisio cefnogaeth lysgenhadol i elusen y bwrdd iechyd.	
	Nid oedd unrhyw fusnes pellach a chaewyd y cyfarfod.	
110/20	GWERTHUSO EFFEITHIOLRWYDD Y CYFARFOD	
	Gofynnodd Emma Woollett am adborth ynghylch effeithiolrwydd y cyfarfod a chodwyd y pwyntiau a ganlyn: - Gweithiodd yr agwedd rithwir yn dda er mai hwn oedd y tro cyntaf iddo gael ei ddefnyddio ar gyfer cyfarfod bwrdd. Byddai'n ddefnyddiol gwybod pryd y gadawodd ac ailymuno â'r cyfarfod; - Byddai'n fuddiol defnyddio fideos, yn hytrach na'r audios yn unig, unwaith y byddai lled band digonol ar waith; - Byddai'r cyfleusterau sylwadau yn ffordd ddefnyddiol i aelodau nodi eu bod yn dymuno ymuno â'r drafodaeth; - Roedd yn fuddiol bod yn ofalus gyda rhai pobl yn yr ystafell felly dylid mynd yn hollol anghysbell; - Roedd cael y gadair a'r gefnogaeth weinyddol yn yr un ystafell wedi helpu gyda llif y cyfarfod;	

	- Byddai canllawiau'n cael eu datblygu ar gyfer cyfarfodydd yn y dyfodol.	
111/20	DYDDIAD CYFARFOD Y BWRDD NESAF	
	Dyddiad cyfarfod nesaf y bwrdd cyhoeddus oedd 28 Mai 2020.	

.....

Emma Woollett (Cadeirydd Dros Dro) Dyddiad: