

Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe
Heb eu cadarnhau Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Iechyd
a gynhaliwyd ar 24 Tachwedd 2022 am 12.15pm, Ystafell y Mileniwm, Pencadlys, a thrwy
Zoom

Aelodau'r Bwrdd a oedd yn Bresennol

Emma Woollett	Cadeirydd
Mark Hackett	Prif Weithredwr
Steve Spill	Is-gadeirydd
Andrew Griffiths	Aelod Cyswllt o'r Bwrdd
Christine Morrell	Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid
Debbie Eyitayo	Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol
Gareth Howells	Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad Cleifion
Keith Lloyd	Aelod Annibynnol
Keith Reid	Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd
Jackie Davies	Aelod Annibynnol
Maggie Berry	Aelod Annibynnol (drwy Zoom)
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol
Pat Price	Aelod Annibynnol (drwy Zoom)
Reena Owen	Aelod Annibynnol
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol (trwy Zoom, o gofnod 252)
Siân Harrop-Griffiths	Cyfarwyddwr Strategaeth
Tom Crick	Aelod Annibynnol (drwy Zoom)

Hefyd yn Bresennol:

Anjula Mehta	Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol (hyd at gofnod 252)
Hazel Lloyd	Cyfarwyddwr Dros Dro Llywodraethu Corfforaethol
Inese Robotham	Prif Swyddog Gweithredu
Matt John	Cyfarwyddwr Digidol
Mwoyo Makuto	Cyngor Iechyd Cymunedol
Nick Samuels	Cyfarwyddwr Cyfathrebu (drwy Zoom)
Liz Stauber	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol

Rhif Cofnod		Cam Gweithredu
242/22	CROESO A CHYFLWYNIADAU	
	Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod, yn enwedig Hazel Lloyd, a oedd wedi'i phenodi'n barhaol yn Gyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol ac Anjula Mehta, Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol a oedd	

	<p>newydd ei phenodi yn bresennol yn absenoldeb y Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol ar gyfer rhan gyntaf y cyfarfod.</p> <p>Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldeb oddi wrth Sue Evans, Cyngor Iechyd Cymuned.</p>	
243/22	DATGANIADAU O FUDDIANT	
	<p>Yn ystod y drafodaeth ar eitem 3.4 (proses ailgomisiynu'r sector gwirfoddol ac argymell diwygio'r amserlenni, datganodd Darren Griffiths a Reena Owen gysylltiadau personol â gwaith y sector gwirfoddol ond ni fyddai'r naill na'r llall yn dylanwadu ar eu cyfraniad i'r eitem.</p>	
244/22	STORI CLAF	
	<p>Roedd stori'r claf yn cynnwys rîl uchafbwyntiau o'r Gwobrau Byw ein Gwerthoedd diweddar a ffilm fer gan un o'r enillwyr. Stori'r enillydd oedd y tîm mamolaeth a oedd wedi ennill y wobwr 'gofalu am ein gilydd' am ei waith codi arian ar gyfer Canolfan Ganser Maggie. Roedd dim ond i gael eich enwebu yn gamp i'r tîm ac roedd y digwyddiad ei hun yn dangos angerdd ac ymrwymiad pawb a enwebwyd ac roedd y gwahanol syniadau a ddatblygwyd ganddynt yn ysbrydoledig i'w gweld. Bu hi'n anodd ond yn werthfawr i'r tîm godi'r arian, a bu'r rhai oedd yn gwarchod gartref yn gallu cymryd rhan yn eu ffordd eu hun. Rhannwyd straeon, fideos a lluniau er mwyn ysbrydoli ac annog a byddai'r arian a godwyd yn gwneud gwahaniaeth i'r rhai sy'n defnyddio'r elusen. Roedd y tîm eisoes yn gwneud cynlluniau i godi arian eto yn 2023.</p> <p>Wrth drafod y stori, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dyweddodd Emma Woollett mai dim ond pan gawsant eu rhoi ar waith yr oedd gwerthoedd y bwrdd iechyd o werth ac roedd y gwobrau'n ddathliad o syniadau gwych staff i wneud hyn.</p> <p>Dyweddodd Debbie Eytayo mai dyma'r tro cyntaf mewn tair blynedd i'r gwobrau gael eu cynnal wyneb yn wyneb ac eleni gwelwyd y nifer uchaf o bleidleisiau ers dechrau'r gwobrau. Roedd wedi bod yn ddigwyddiad hyfryd ac roedd y staff wedi gwerthfawrogi'r gydnabyddiaeth ar ôl ychydig flynyddoedd mor heriol.</p>	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r stori claf hon.	
245/22	COFNODION Y CYFARFOD BLAENOROL	

	<p>Derbyniwyd a chymeradwywyd cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 29 Medi 2022 fel cofnod gwir a chywir a disgwylir nodi'r gwall teipograffyddol a ganlyn:</p> <p>(i) <u>215/22 Rhaglen Ailgynllunio Gwasanaethau Meddygol Acíwt</u> <i>Bob chwe wythnos, deuir â charfannau o 35 i mewn ar gyfer hyfforddiant.</i></p>	
246/22	MATERION SY'N CODI	
	Ni chodwyd unrhyw faterion.	
247/22	COFNOD GWEITHREDU	
	<p>Derbyniwyd a nodwyd y cofnod gweithredu, a darparwyd y diweddariad canlynol:</p> <p>(i) <u>Pwynt Gweithredu Un – Rhaglen Ailgynllunio Gwasanaethau Meddygol Acíwt (AMSR).</u></p> <p>Dywedodd Siân Harrop-Griffiths fod grŵp goruchwylio wedi'i sefydlu gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda a fyddai'n derbyn diweddariadau ar gynydd y rhaglen AMSR. Ychwanegodd Inese Robotham fod trafodaethau anffurfiol hefyd yn cael eu cynnal i ddarparu diweddariadau statws ond byddai angen cadarnhau'r sefyllfa 'mynd/na'. Dywedodd Emma Woollett ei bod hefyd yn hysbysu cadeirydd y bwrdd iechyd hwnnw.</p>	
248/22	ADRODDIAD Y CADEIRYDD	
	<p>Derbyniwyd diweddariad llafar gan y Cadeirydd ar weithgareddau diweddar.</p> <p>Wrth gyflwyno'r diweddariad, tynnodd Emma Woollett sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd nifer o geisiadau wedi dod i law ar gyfer swydd wag aelod annibynnol yr awdurdod lleol ac roedd cyfweiliadau ar y gweill ar hyn o bryd; - Roedd ceisiadau bellach ar agor ar gyfer rolau cyfreithiol a chyffredinol aelodau annibynnol a byddai'r broses recriwtio yn digwydd yn gynnar yn 2023; - Roedd sawl aelod annibynnol wedi cymryd rhan mewn ymweliadau ward gyda'r cyfarwyddwyr a'r uwch reolwyr fel rhan 	

	<p>o'r gwaith i wella cyfraddau rheoli heintiau a gwelsant waith gwych o ymdrechion staff i nodi, rheoli ac addasu i achosion Covid, sy'n ein hatgoffa'n llwyr bod y roedd firws yn parhau mewn ysbytai;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd ardal wedi'i dynodi yn y Pencadlys ar gyfer hyfforddiant nyrsio tramor a oedd yn rhan allweddol o'r cyfnod sefydlu o ansawdd a ddarparwyd i'r recriwtiaid newydd, a oedd yn hanfodol i'w croesawu a'u hannog i aros. 	
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad. 	
249/22	ADRODDIAD Y PRIF WEITHREDWR	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn rhoi diweddariad ynghylch gweithgareddau diweddar.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Mark Hackett sylw at y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd adolygiad cymheiriaid a gynhaliwyd o wasanaethau gofal sylfaenol wedi nodi Bae Abertawe fel esiampl i Gymru o ran y ffordd y cawsant eu trefnu ac roedd angen cydnabod arweinyddiaeth gwasanaethau'r bwrdd iechyd; - Gofynnwyd i aelodau'r cyhoedd 'ddewis yn dda' pan oedd angen iddynt gael mynediad at wasanaethau gofal iechyd ar gyfer cyflyrau ysgafn er mwyn gadael capasiti yn yr adran achosion brys i'r rhai sydd ei angen; - Yn ystod y chwe wythnos diwethaf gwelwyd cynnydd o 100 yr wythnos yn nifer y cleifion a oedd yn cael eu rhyddhau, yn ogystal â gostyngiad yn nifer y rhai a oedd yn mynd i'r adran achosion brys a gostyngiad yn yr amser y mae'r rhai a oedd yn defnyddio gwasanaethau o'r fath yn ei dreulio yn yr ysbyty. Roedd cludiant ambiwlans hefyd wedi gostwng 30%. Dylai'r buddsoddiad o £4.4m yn y rhaglen AMSR gefnogi gofal brys a gofal brys ymhellach; - Roedd gwaith ar y gweill gyda Phrifysgol Abertawe a phartneriaid awdurdodau lleol mewn perthynas â chapasiti ymchwil a buddsoddiadau gwerth miliynau o bunnoedd i ddatblygiadau gwyddor bywyd; - Byddai'r bwrdd yn cael ei friffio ym mis Rhagfyr 2022 ar ddatblygiad strategaeth iechyd y boblogaeth; - Roedd digwyddiadau dysgu ar gyfer y system rheoli ansawdd wedi dechrau gyda diogelwch cleifion ac roedd cynlluniau ar y 	

gweill ar gyfer y sesiynau nesaf ar gyfer profiad a chanlyniadau cleifion;

- Yn dilyn buddsoddiad o £2.2m, roedd clinig torri asgwrn wedi cael ei adleoli yn ôl i Ysbyty Treforys;
- Roedd cynlluniau ar waith i recriwtio 550 o nyrsys ychwanegol, 350 ohonynt dramor a 180 o'r garfan israddedig ddiweddaraf, pob un ohonynt wedi derbyn;
- Roedd ceisiadau i weithio o fewn nyrsio iechyd meddwl yn isel ac anogwyd pobl i ystyried gwneud cais am y rhain;
- Roedd cryn dipyn o waith yn cael ei wneud gan Gyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol a'r Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad y Claf i greu gweithlu deniadol i wella recriwtio a chadw. Roedd angen datblygu amgylcheddau gwaith i annog staff i aros gyda'r sefydliad ond cydnabuwyd bod ffactorau y tu hwnt i reolaeth y bwrdd iechyd, megis cyflog a phensiynau.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Cyfeiriodd Nuria Zolle at y gwaith i ddatblygu un pwynt mynediad ar gyfer cynllunio rhyddhau a holodd a oedd hyn yn cydnerth. Ymatebodd Inese Robotham mai ymagwedd amlddisgyblaethol ydoedd felly nid oedd un pwynt mynediad o reidrwydd yn golygu methiant os nad oedd un gydran ar gael. Cytunodd Anjula Mehta, gan ychwanegu mai'r pwrpas oedd gwneud y broses yn haws ac yn symlach i staff ei llywio ac iddynt gael eu cyfeirio at y gwasanaeth cymunedol mwyaf priodol i'r claf.

Nododd Nuria Zolle y pwyslais a roddir ar 'drin yn ei dro' ar gyfer cleifion gofal wedi'i gynllunio a gofynnodd am sicrwydd y byddai'r rhai ag anghenion clinigol brys yn cael eu blaenoriaethu. Cadarnhaodd Inese Robotham fod rhestrau theatr/aros bob amser yn seiliedig ar frys clinigol yn gyntaf ac yna ei fod yn 'driniaeth yn ei dro'. Roedd gwaith yn cael ei wneud i sicrhau bod pob rhestr yn cydymffurfio â'r polisi. Cytunodd Mark Hackett, er bod rhestrau wedi'u trefnu mewn ffyrdd amrywiol yn flaenorol, bod gwelliannau sylweddol wedi'u gwneud i symud tuag at 'drin yn ei dro' pan fo'n briodol. Roedd trefniadau cleifion allanol yn parhau i fod yn amrywiol ac roedd cynnig yn cael ei ddatblygu i'r Bwrdd Rheoli greu arweinyddiaeth fwy canolog i'r gwasanaeth.

Holodd Nuria Zolle pryd y byddai lefelau gweithgaredd gofal wedi'i gynllunio yn dychwelyd i gyfraddau cyn-Covid. Holodd Nuria Zolle pryd y bydd sesiynau gweithgaredd gofal wedi'i amserlennu i gyfraddau cyn-Covid.

Dywedodd Reena Owen ei bod yn braf gweld rhywfaint o welliant mewn cyfraddau heintiau a holodd beth arall y gellid ei wneud i wella diwylliant ac arweinyddiaeth yn y maes hwn ar wardiau. Ymatebodd Gareth

Howells ei bod wedi bod yn braf gweld Reena Owen ac aelodau annibynnol eraill yn cymryd rhan yn y teithiau ward diweddar gan ei fod yn rhoi barn wrthrychol. Roedd meysydd â'r achosion mwyaf wedi'u nodi ar gyfer pob un o'r ysbytai aciwt ac roedd disgwyliadau wedi'u gwneud yn glir i'r holl staff o ran eu cyfrifoldebau. Roedd pob haint a gofnodwyd bellach yn cael ei adolygu o fewn 48 awr i benderfynu a oedd unrhyw ddysgu i'w rannu ac roedd gan bob grŵp gwasanaeth nawr bwyllgor rheoli heintiau, wedi'i gadeirio gan gyfarwyddwr meddygol a/neu nyrs y grŵp gwasanaeth. Yn ogystal, cyfarfu'r Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad y Claf a'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol â phob grŵp gwasanaeth sawl gwaith y mis i fonitro cynnydd a thrafod y cynlluniau yr oeddent yn bwrw ymlaen â hwy. O safbwynt nyrsio, roedd metronau yn darparu cymorth ychwanegol mewn ardaloedd â niferoedd uchel o achosion. Roedd yr holl gamau cywir yn cael eu cymryd, roedd bellach yn achos o aros iddynt ddwyn ffrwyth. Ychwanegodd Mark Hackett fod rhai ymyriadau wedi bod yn arafach i gael eu gweithredu nag eraill, er enghraifft defnyddio cadachau clorhexidine wrth dderbyn neu dynnu dyfeisiau ymledol, megis canwlâu, mor gynnar ag y bo'n briodol. Roedd hyder unwaith y byddai practisau'n dod yn safonol, y byddent yn cael effaith. Roedd gostyngiad mewn rhagnodi gwrthfotigau sbectrwm eang wedi'i wneud ar safleoedd aciwt ond roedd mwy y gellid ei wneud, a chysylltwyd ag un o ymddiriedolaethau GIG Lloegr lle'r oedd cyfraddau clostridium difficile wedi gostwng i ddysgu beth oeddent wedi'i wneud.

Dywedodd Reena Owen fod mynediad at feddygon teulu yn parhau i fod yn bryder i'r cymunedau lleol a chyfeiriodd at y grŵp gorchwyl a gorffen newydd sy'n cael ei sefydlu, gan nodi y byddai'n ddiddorol clywed barn y grŵp ar brofiad cleifion yn hyn o beth. Ymatebodd Anjula Mehta fod y grŵp gorchwyl a gorffen wedi'i sefydlu'n ddiweddar a'i fod wedi adolygu canfyddiadau adroddiadau diweddar cynghorau iechyd cymuned. Roedd mynediad amrywiol at wasanaethau ar draws ardal y bwrdd iechyd. Gan eu bod yn gcontractwyr annibynnol, ni fyddai'n bosibl cael dull gweithredu unffurf, ond roedd potensial i'r rhai a oedd yn cael trafferth cael mynediad a rennir ag eraill a chymorth gan gymheiriaid i ddysgu ohono. Roedd hwn yn ddull newydd gan fod practisau yn tueddu i weithio mewn seilos. Roedd rhai materion recriwtio a chadw y byddai angen rhoi sylw iddynt er mwyn sicrhau cynaliadwyedd hirdymor. Awgrymodd Emma Woollett y dylai'r grŵp gorchwyl a gorffen roi'r wybodaeth ddiweddaraf am gynnydd i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch a chytunwyd ar hyn. Dywedodd Mark Hackett fod angen mynd i'r afael â'r materion gyda mynediad at ofal sylfaenol yn y ffynhonnell, sef bod meddygon teulu wedi'u llethu gan nifer y cleifion yr oedd angen mynediad arnynt. Fel rhan o'r canllawiau cynllunio a roddwyd i'r sefydliad, byddai cyfleoedd i ystyried ffyrdd o ddatblygu gwasanaethau i gael gwared ar y pwysau ar feddygon teulu drwy alluogi gweithwyr gofal iechyd proffesiynol eraill i ddarparu

AC/BO

ymyriadau. Cyfeiriwyd at y pwynt mynediad sengl ym maes iechyd meddwl fel enghraifft.

GWEITHREDU – grŵp gorchwyl a gorffen gofal sylfaenol yn rhoi diweddariad cynnydd i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.

Holodd Nuria Zolle a oedd systemau a phrosesau ar waith i fwrw ymlaen â'r hyn a allai ddeillio o'r Sgwrs Fawr. Ymatebodd Mark Hackett fod y gwaith hwn yn allweddol i ddatblygu sefydliad a arweinir gan ansawdd. Byddai pethau'n cael eu codi y dylid eu dathlu, ond ar yr un pryd, byddai pethau hefyd na allai'r sefydliad fod yn falch ohonynt. Roedd yn broses gwrando ac ymgysylltu i raddau helaeth i benderfynu beth oedd y staff yn teimlo oedd sefyllfa bresennol y sefydliad a beth oedd ei angen i gyflawni rhagoriaeth o ansawdd. Ar ddiwedd y broses roedd angen bod yn glir y gwrandawyd ar y staff, a'u bod yn cael eu clywed, a bod penderfyniad clir ynghylch yr hyn sydd ei angen i osod gweledigaeth y dyfodol. Ni ellid rhagweld y canlyniad na'i benderfynu ymlaen llaw ac roedd angen cael yr atebion gan staff fel rhan o gam un. Byddai cam dau yn canolbwyntio ar y weledigaeth ar gyfer sefydliad a arweinir gan ansawdd a byddai staff yn cael eu hailgysylltu i gytuno ar yr hyn a glywyd ac a benderfynwyd yn seiliedig ar sesiynau'r Sgwrs Fawr. Byddai cam tri yn canolbwyntio ar y camau gweithredu sydd eu hangen. Roedd tua 25 o ddigwyddiadau wedi'u trefnu ar gyfer y cam cyntaf ac roedd y rhain yn cael eu harwain gan y cyfarwyddwyr gweithredol clinigol. Ychwanegodd Debbie Eytayo fod y Sgwrs Fawr yn rhan o'r gwaith diwylliant a oedd wedi dechrau yn 2021, a rhan ohono oedd ymrwymiad i gynnal archwiliad diwylliannol. Fel arfer roedd arolwg staff cenedlaethol blynyddol i gasglu adborth ond roedd hwn wedi'i oedi oherwydd y pandemig, gan greu bwch ar gyfer adborth gan staff. Roedd y gwaith hyd yma wedi cael derbyniad da, gyda 149 o staff yn mynychu'r digwyddiad cyntaf ac roedd y nifer a ymatebodd i arolygon hefyd wedi bod yn dda, hyd yn oed mewn ardaloedd anodd eu cyrraedd fel arfer. Roedd datblygiad y system rheoli ansawdd wedi nodi bod ymgysylltu effeithiol â staff yn bwysig i rymuso staff a rhoi ymdeimlad o atebolrwydd. Dywedodd Mark Hackett fod yr amseriad yn iawn i wneud y gwaith hwn er mwyn rhoi gobaith a chydgyfrifoldeb o greu dyfodol gwell yn hytrach na gorfodi newidiadau. Roedd angen i'r sefydliad fod yn un a oedd yn canolbwyntio ar ragoriaeth o ansawdd sy'n galluogi adnoddau i gael eu defnyddio'n well a gweithlu hapusach a oedd yn gwneud y rolau yr oeddent wedi'u hyfforddi i'w gwneud, yn ogystal â chanlyniadau gwell i gleifion.

Dywedodd Nick Samuels mai bwriad y gyfarwyddiaeth newydd o fewnwelediad, cyfathrebu ac ymgysylltu oedd datblygu diwylliant o ymgysylltu parhaol, yn fewnol ac yn allanol, yn hytrach na dim ond pan oedd y bwrdd iechyd yn dechrau newid mawr i wasanaethau. Byddai'r Sgwrs Fawr yn helpu i gefnogi'r gwaith hwn ac yn ysgogi diwylliant o wrando, gan ddefnyddio dirnadaeth i gynhyrchu ffyrdd newydd o weithio.

NS

	<p>Awgrymodd Nuria Zolle y byddai angen diweddariad yn y flwyddyn newydd ynghylch y gwaith sy'n cael ei wneud a'r prosesau sy'n cael eu rhoi ar waith. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>GWEITHREDU – cyflwyno adroddiad i'r bwrdd yn y flwyddyn newydd yn nodi'r gwaith sy'n cael ei wneud i greu diwylliant o ymgysylltu parhaol, yn fewnol ac yn allanol.</p> <p>Dywedodd Steve Spill fod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn parhau i gael diweddariadau fel rhan o'r adroddiad rheoli heintiau nad oedd y person a neilltuwyd i arwain y cynllun gwella yn Ysbyty Treforys wedi'i ryddhau o'r 'swydd ddydd' eto. Ymatebodd Mark Hackett fod trefniadau arweinyddiaeth ar waith ar gyfer pob un o'r grwpiau gwasanaeth i gefnogi atal a rheoli heintiau felly ni allai'r anallu i ddynodi rheolwr prosiect ar gyfer y cynllun gwella fod yn esgus dros beidio â bwrw ymlaen â'r gwaith.</p> <p>Cyfeiriodd Steve Spill at yr adborth cadarnhaol o adolygiad o'r ganolfan gofal sylfaenol brys, gan ychwanegu bod adolygydd wedi dweud yn y sesiwn 'lapio' mai dyma'r gorau a welodd a'r unig adborth negyddol oedd bod y cyllid yn y dyfodol yn ansicr. Ymatebodd Mark Hackett fod y cyllid yn cael ei dderbyn gan Lywodraeth Cymru ar hyn o bryd ac nad oedd unrhyw gynlluniau rheolaidd ar waith; fodd bynnag, nid oedd unrhyw fwriad gan y bwrdd iechyd i leihau'r gwasanaeth.</p> <p>Rhoddodd Steve Spill sicrwydd bod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn fodlon ar y cynnydd hyd yma i ddatblygu'r system rheoli ansawdd ac roedd yn bleser nodi y byddai'r strategaeth derfynol yn cael ei derbyn gan y bwrdd ym mis Ionawr 2023.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Grŵp gorchwyl a gorffen gofal sylfaenol yn rhoi diweddariad cynnydd i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch; - Dylid cyflwyno'r adroddiad i'r bwrdd yn y flwyddyn newydd yn nodi'r gwaith sy'n cael ei wneud i greu diwylliant o ymgysylltu parhaol, yn fewnol ac yn allanol. 	<p>AM/BO</p> <p>NS</p>
<p>250/22</p>	<p>ARCHWAETH RISG Y BWRDD IECHYD</p>	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn nodi archwaeth 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"> - Roedd y bwrdd iechyd wedi ymrwymo i ddatblygu dull archwaeth risg yn hytrach na dull cyffredinol o ystyried gwahanol fathau o risg; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Roedd y gwaith bellach wedi'i gwblhau a chynigiwyd fframwaith drafft yn nodi 'ceisio' archwaeth risg. <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Nuria Zolle nad oedd awydd 'ceisio' yn teimlo'r lefel gywir o ystyried y risgiau sylweddol yn ymwneud â chydymffurfiaeth, ansawdd ac iechyd a diogelwch. Cytunodd Emma Woollett, gan ychwanegu bod yr adroddiad yn amlwg mai dyna lefel y risg yr oedd y sefydliad yn ei wynebu o fewn ei systemau. Ychwanegodd ei bod yn bwysig nad oedd y bwrdd yn derbyn lefel o risg heb ddeall y goblygiadau a sut y gellir ei reoli.</p> <p>Dywedodd Reena Owen fod gan y bwrdd nifer o risgiau lefel uchel iawn a bod angen cyfle i adolygu a thrafod y rhain cyn cytuno ar archwaeth risg. Cytunodd Pat Price, gan ychwanegu bod gan bron i hanner y cofnodion ar y gofrestr risg sgôr uwch na 20 a bod angen ffocws wedi'i flaenoriaethu.</p> <p>Dywedodd Gareth Howells fod y sefydliad yn un cymhleth mewn sector gyda risgiau uchel. Yr elfen allweddol i reoli risg oedd lliniaru ac roedd y llu o ymyriadau y gellid eu rhoi ar waith i leihau lefel y niwed ac roedd proses graffu dda ar waith. Roedd angen ystyried sut i roi trosolwg i'r bwrdd o risgiau a gafodd sgôr o 16 neu 20 drwy'r pwyllgorau.</p> <p>Holodd Steve Spill a oedd 'gofalus' yn fwy o awydd am ansawdd. Ymatebodd Mark Hackett drwy ddweud mai'r cwestiwn oedd a ellid cyflawni hynny gan na allai'r bwrdd dderbyn risgiau a allai achosi marwolaeth neu niwed difrifol ond y gallai fod camau i'w cymryd a allai wella'r sefyllfa.</p> <p>Awgrymodd Emma Woollett y dylid newid y lefel goddefiant ar gyfer cydymffurfio i 'agored', gan gydnabod goblygiadau hyn i'r pwyllgorau ac arhosodd y gweddill fel y'i cynigiwyd. Addawodd drafod y fframwaith ymhellach gyda'r Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol i gytuno ar reoleidd-dra a phroses ar gyfer adrodd. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>CAM GWEITHREDU - Y Cadeirydd a'r Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol i gytuno ar broses a rheoleidd-dra adrodd yn erbyn yr archwaeth risg.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Dylid cymeradwyo'r datganiad archwaeth risg, yn amodol ar adolygiad pellach o fewn blwyddyn, gyda'r cafeat y dylid newid y gydymffurfiaeth honno i 'agored'; - Y Cadeirydd a'r Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol i gytuno ar broses a rheoleidd-dra adrodd yn erbyn yr archwaeth risg. 	<p>-</p>

251/22	<p>ADRODDIADAU MATERION ALLWEDDOL O BWYLLGORAU'R BWRDD</p>	
	<p>(i) <u>Pwyllgor Perfformiad a Chyllid</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid.</p> <p>Dyweddodd Keith Reid fod y blaenoriaethau gweinidogol yn ymwneud ag iechyd y cyhoedd wedi'u pennu fel gordewdra a rhoi'r gorau i ysmegu a bod trafodaethau ar y gweill gyda Llywodraeth Cymru ynghylch cyllid i gefnogi recriwtio. Roedd heriau mewnol hefyd a oedd yn achosi oedi wrth hysbysebu'r rolau. Byddai diweddariadau cynnydd yn parhau i gael eu darparu i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid.</p> <p>(ii) <u>Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.</p> <p>(iii) <u>Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol.</p> <p>(iv) <u>Y Pwyllgor Archwilio</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol.</p> <p>(v) <u>Pwyllgor Iechyd a Diogelwch</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.</p> <p>Rhoddodd Darren Griffiths sicrwydd bod nifer o'r argymhellion yn yr archwiliad mewnol diweddar bellach wedi cael sylw ac y byddai'r gweddill yn cael eu cau yn y flwyddyn newydd.</p> <p>Dyweddodd Maggie Berry fod yr adolygiad chwe agwedd o waith cynnal a chadw sydd wedi cronni bellach wedi'i gwblhau ac y byddai costau sylweddol i fynd i'r afael â'r materion a nodwyd. Roedd y pwyllgor i dderbyn y cynllun gweithredu â blaenoriaeth yn ei gyfarfod nesaf.</p> <p>(vi) <u>Pwyllgor Cronfeydd Elusennol</u></p> <p>Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol.</p> <p>Cofnododd Nuria Zolle ei diolch i'r aelodau staff a gefnogodd daith feicio 'Jiffy's' o Gaerdydd i Abertawe yn ddiweddar i gefnogi elusen y bwrdd iechyd ac elusen Canolfan Ganser Felindre.</p>	

Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiadau.	
252/22	CYNLLUN GAEAF	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn nodi cynllun y gaeaf.</p> <p>Wrth gyflwyno'r cynllun, tynodd Inese Robotham sylw at y pwyntiau a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd y bwrdd iechyd yn gweithio tuag at newid strategol hirdymor i greu mwy o gapasiti i gleifion pan fydd ei angen arnynt; - Roedd angen newid ar draws y bwrdd iechyd, nid yn unig yn Ysbyty Treforys, i greu mwy o gapasiti, ac roedd hyn yn rhan allweddol o AMSR, yr oedd y broses benderfynu 'mynd/na' ar ei chyfer wedi dod i ben a byddai'n symud ymlaen fel y cynlluniwyd; - Byddai gweithredu AMSR yn digwydd fesul cam, gan ddechrau ar 5 Rhagfyr 2022 gyda'r uned feddygol aciwt yn agor. Byddai'n cael ei gwblhau ar 23 Ionawr 2023 gyda chau uned asesu Singleton, gyda gwasanaeth yn trosglwyddo i Ysbyty Treforys yn y cyfamser; - Roedd yr adolygiad o'r stac galwadau ambiwlans gan barafeddygon yn arwain at ostyngiad o 20% yn nifer y cleifion a anfonwyd i'r ysbyty. <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Emma Woollett wrth y bwrdd fod cynllun y bwrdd iechyd, ynghyd â chynllun partneriaeth ranbarthol Gorllewin Morgannwg wedi cael eu trafod yn helaeth yn y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol (RPB) diweddar a bod gwaith pellach i'w wneud ar ronnynedd y capasiti ar draws y gymuned a'r gymuned. gwasanaethau gofal cymdeithasol.</p> <p>Nododd Nuria Zolle y cyfeiriad at 'wydnwch' yn y cynllun rhanbarthol atodedig a holodd sut olwg fyddai arno. Ymatebodd Inese Robotham drwy ddweud bod ffocws yn cael ei roi ar yr hyn sydd o dan reolaeth y bwrdd iechyd a'r amrywiaeth o fewn y sefydliad. Archwiliwyd y defnydd o adnoddau yn wythnosol i benderfynu a ellid eu defnyddio'n wahanol gan fod hyn yn risg sylweddol.</p> <p>Holodd Anne-Louise Ferguson i ba raddau yr oedd yr awdurdodau lleol yn darparu adnoddau. Cadarnhaodd Inese Robotham fod ymgysylltu da ar lefel tîm amlddisgyblaethol ond o ran cyflymder, nid oedd hyn ar yr un lefel â'r bwrdd iechyd. Roedd parodrwydd i ddatblygu atebion ond yn arafach. Cytunodd Siân Harrop-Griffiths ond ychwanegodd nad oedd llawer o'r gwaith sydd ei angen ar awdurdodau lleol o fewn ei allu gan fod y rhan fwyaf o ofal cartref yn cael ei gomisiynu gan y sector annibynnol, ond bod un awdurdod lleol yn gweithio i ddod â mwy yn fewnol. Fodd</p>	

	<p>bynag, roedd y modelau gweithlu presennol yn ei gwneud yn heriol i awdurdodau lleol. Awgrymodd Mark Hackett y dylid gwahodd yr awdurdodau lleol i siarad â'r bwrdd am y cynlluniau system gyfan o safbwynt gwybodaeth yn hytrach na chraffu. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>GWEITHREDU - gwahodd awdurdodau lleol i siarad â'r bwrdd am y cynlluniau system gyfan o safbwynt gwybodaeth yn hytrach na chraffu.</p> <p>Dywedodd Emma Woollett er bod y cynllun strategol a'r gwaith gweithredol yn dda, roedd angen cydnabod efallai na fydd y rhain yn cyflawni o ystyried yr heriau presennol.</p> <p>Cyfeiriodd Nuria Zolle at y cydbwysedd rhwng gofal wedi'i gynllunio a gofal brys a gofal brys o ystyried y pryderon ynghylch ansawdd. Dywedodd mai'r cam nesaf oedd cyflawni hyn yn effeithiol, gan gymryd yr holl gamau angenrheidiol. Ymatebodd Mark Hackett fod angen bod yn optimistig ar y cyd y byddai'r camau sy'n cael eu cymryd yn gwneud y gaeaf yn well gan fod y rhagfynegiadau presennol yn dangos ei bod yn annhebygol y byddai cynnydd sylweddol yn y galw. Byddai AMSR yn 'newidiwr gêm' ar gyfer gofal brys a brys, gan arwain at well profiad i gleifion a mwy o lif ar gyfer gofal dewisol. Ychwanegodd Inese Robotham y byddai capasiti o hyd ar gyfer cleifion o fewn yr adran achosion brys ond byddai'r galw'n lleihau'n sylweddol, gan wella'r amser aros o 12 awr, a oedd yn arwydd allweddol ar gyfer ansawdd. Pe bai modd cynnal y llwybrau 'gwyrdd' hefyd byddai hyn yn helpu gyda gofal wedi'i gynllunio ond byddai llwybrau y tu allan i'r ysbyty hefyd yn allweddol i'r llif.</p> <p>Dywedodd Richard Evans nad oedd ansawdd a phrofiad y claf fel y byddai'r bwrdd iechyd yn dymuno iddo fod a chydabuwyd bod rhestrau aros i'w darparu ond bod staff hefyd yn gweithio oriau hirach nag y dylent. Roedd y rhan fwyaf o'r amseroedd aros hir yn yr adran gofal brys o ganlyniad i nifer y cleifion a oedd wedi'u hoptimeiddio'n glinigol a'r llai o gapasiti ar y ward. Roedd yna hefyd bobl yn mynychu'r adran ac yn cael eu cadw dros nos a allai fod wedi cael eu trin yn y gymuned, felly roedd angen gwell penderfyniadau gwasanaeth wrth y drws ffrynt gan fod hyn hefyd yn cael effaith ganlyniadol ar ofal wedi'i gynllunio.</p>	<p>MH/SHG</p>
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Dylid cymeradwyo'r canlynol: <ul style="list-style-type: none"> • Y prif egwyddorion sy'n berthnasol i gynllunio'r gaeaf; • Y Prif Swyddog Gweithredu hwnnw sydd â'r cyfrifoldeb gweithredol cyffredinol am gynllunio a chyflawni trefniadau cynllunio gaeaf; • Y prif newidiadau strategol a mentrau ategol sy'n sail i'r cynllun gaeaf; 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Y prif risgiau i gyflawni a mesurau lliniaru cysylltiedig. - Gwahodd awdurdodau lleol i siarad â'r bwrdd am y cynlluniau system gyfan o safbwynt gwybodaeth yn hytrach na chraffu 	MH/SHG
253/22	YMAGWEDD Y BWRDD IECHYD O DDOD YMLAEN CYDRADDOLDEB	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn nodi dull y bwrdd iechyd o fynd â chydaddoldeb yn ei flaen.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Debbie Eytayo fod cynllun gweithlu ar gyfer rhaglen Gwrth-Hiliaeth Cymru wedi'i ddatblygu gyda mewnbwn gan randdeiliaid allweddol a'i fod wedi'i gymeradwyo gan y Bwrdd Rheoli a'i gymeradwyo gan y Pwyllgor Gweithlu a Datblygu Sefydliadol. Roedd staff wedi'u cyflogi i ddatblygu cynllun gweithredu cynhwysfawr ar gyfer y 12 mis nesaf.</p> <p>Dywedodd Reena Owen fod hwn yn faes pwysig iawn yr oedd angen i'r sefydliad ei ddatblygu fel cyflogwr mawr a bod angen ei groesawu'n llawn. Roedd yn bwysig bod asesiadau o'r effaith ar gydraddoldeb yn cael eu gwreiddio er mwyn deall anghenion y bobl y mae'r bwrdd iechyd yn eu cynrychioli.</p> <p>Dywedodd Nuria Zolle fod cydraddoldeb yn gyfrifoldeb i bawb a bod yr angen am gynllun cydraddoldeb integredig wedi'i drafod gan y Pwyllgor Archwilio gyda sicrwydd ar yr amod mai dyma fyddai'r achos. Roedd yn bwysig bod y bwrdd wedi dysgu er mwyn cymryd camau sy'n effeithio ar bobl. Cytunodd Hazel Lloyd, gan ychwanegu bod hyfforddiant cydraddoldeb yn cael ei geisio ar gyfer y bwrdd.</p> <p>Holodd Keith Reid ble byddai'r agenda anghydraddoldebau yn cael ei hystyried gan fod hyn yr un mor allweddol â chydaddoldeb. Cytunodd Nick Samuels, gan ychwanegu bod angen ffyrdd effeithiol o weithio ar y cyd i gefnogi cydraddoldeb ac anghydraddoldebau. Y cam cyntaf fyddai ffurfioli'r trefniadau ar gyfer asesiadau effaith cydraddoldeb a oedd wedi'u cynnal mewn modd ad hoc yn flaenorol. Byddai adnoddau pwrpasol bellach ar gael gyda'r gyfarwyddiaeth mewnwelediad, cyfathrebu ac ymgysylltu ac yn gweithio gyda'r tîm iechyd cyhoeddus.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett fod angen lens ehangach o ran sut mae pobl yn cael mynediad at wasanaethau neu sut y gweithredir newidiadau i wasanaethau a byddai hyn yn rhan o drafodaeth ehangach yn y Bwrdd Rheoli. Cytunodd Christine Morrell, gan ychwanegu bod angen ystyried cynllunio gwasanaethau yng nghyd-destun cydraddoldeb, gan gynnwys iechyd a mynediad menywod.</p>	

	<p>Cyfeiriodd Siân Harrop-Griffiths at aelodaeth arfaethedig y grŵp ansawdd, gan ddweud bod angen ei adolygu ymhellach gan fod rhai meysydd yn cael eu tangynrychioli. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>Crynhodd Emma Woollett, er bod y bwrdd yn gefnogol i'r ymagwedd, bod angen mwy o waith i fireinio'r manylion, a bod angen trafod hyn yn y Bwrdd Rheoli yn gyntaf. Awgrymodd y dylid dod â diweddariad i'r bwrdd ymhen chwe mis. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>GWEITHREDU - Sefydlu grŵp cydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant a darpariaeth gwasanaeth integredig Gwrth-Hiliaeth Cymru/cynllun gweithredu cyhoeddus i'w trafod yn ehangach yn y Bwrdd Rheoli i fireinio'r manylion gyda diweddariad yn cael ei roi i'r bwrdd ymhen chwe mis.</p>	NS
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trafod sefydlu grŵp cydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant a darpariaeth gwasanaeth integredig Gwrth-Hiliaeth Cymru/cynllun gweithredu cyhoeddus yn ehangach yn y Bwrdd Rheoli i fireinio'r manylion gyda diweddariad yn cael ei roi i'r bwrdd ymhen chwe mis. 	NS
<p>254/22</p>	<p>MODEL RHEOLI AR GYFER CANOLFAN RAGORIAETH RANBARTHOL CANOLBARTH A DE CYMRU AR GYFER PATHOLEG</p>	
	<p>Derbyniwyd model rheoli ar gyfer canolfan ragoriaeth ranbarthol canolbarth a de Cymru ar gyfer patholeg.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Christine Morrell sylw at y pwyntiau a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd yr adroddiad hefyd yn cael ei dderbyn gan y bwrdd ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda y diwrnod hwnnw; - Roedd bwrdd comisiynu i'w ddatblygu i symud y gwaith sydd ei angen yn ei flaen, gan gynnwys sefydlu memorandwm cyd-ddealltwriaeth. Byddai unrhyw swyddi gwag yn cael eu penodi i'r strwythur rhanbarthol. <p>Wrth drafod y model, codwyd y pwyntiau a ganlyn:</p> <p>Dywedodd Reena Owen fod heriau sylweddol o ran recriwtio a chadw a holodd a fyddai model rhanbarthol yn fwy deniadol i geisiadau posibl. Ymatebodd Christine Morrell fod hwn yn fater i'r DU gyfan ond bod y cynllun rhanbarthol ar gyfer cyfleusterau pwrpasol eisoes yn denu darpar recriwtiaid. Gan fod y ddau fwrdd iechyd yn cydgrynhoi adnoddau byddai hyn yn helpu i fynd i'r afael â'r anghydraddoldebau a'r aneffeithlonrwydd yn yr hyn a oedd yn cael ei ddarparu 24/7 gan fâs critigol o staff.</p>	

	<p>Dywedodd Keith Lloyd fod gan y cynigion y potensial i greu canolfan ragoriaeth. Holodd a oedd lle i gynnwys hyfforddiant ac ymchwil posibl i feddygaeth genomig pellach. Cadarnhaodd Christine Morrell unwaith y byddai'r model rheoli wedi'i gytuno, byddai gwaith yn dechrau ar y model gwasanaeth y byddai hyn yn rhan annatod ohono a bod swyddi ar y cyd eisoes yn denu ceisiadau.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett, gan gymryd i ystyriaeth y ddau fwrdd iechyd dan sylw, fod gan ddarpariaeth gwasanaeth pob un lefelau adnoddau gwahanol. Roedd gwasanaeth Bae Abertawe wedi'i achredu ac nid oedd ganddo unrhyw broblemau gyda recriwtio, ond roedd hyn yn llai gwir am Fwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda. Roedd trafodaethau rhagarweiniol wedi'u cynnal rhwng y ddau fwrdd iechyd i fynd i'r afael â'r diffyg ac unrhyw risg glinigol cysylltiedig. Ychwanegodd fod risgiau i enw da hefyd i'w hystyried gan y gallai oedi wrth ddarparu gwasanaethau fel histopatholeg gael effaith ddifrifol ar gleifion a bod angen i'r materion hyn edrych ar hyn yn ei rôl fel comisiynwyr y gwasanaeth.</p> <p>Cydnabu Emma Woollett bryderon y bwrdd a holodd ar ba adeg yr oedd y bwrdd iechyd yn symud ymlaen gyda model rhanbarthol. Ymatebodd Mark Hackett ei fod ar yr adeg yr arwyddwyd y memorandwm cyd-ddealltwriaeth. Dywedodd Emma Woollett y byddai angen i'r bwrdd fod yn glir ynghylch yr holl risgiau a'r mesurau lliniaru cysylltiedig cyn y gallai hynny ddigwydd. Cytunodd Christine Morrell, gan ychwanegu bod angen mwy o waith i ddatblygu'r model gwasanaeth rhanbarthol yn gyntaf cyn y gellid drafftio busnes amlinellol, sef y cam nesaf.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cymeradwyo'r cynnig i ddatblygu model rheoli rhwydwaith cyflenwi gweithredol (ODN) i reoli gwasanaeth patholeg rhanbarthol; - Cytuno i greu bwrdd rhwydwaith patholeg de-orllewin Cymru er mwyn sefydlu'r Rhwydwaith Arloesol; - Cytuno ar gyfrifoldebau'r bwrdd iechyd yn y dyfodol yn seiliedig ar yr ODN erbyn chwarter un i ddau 2023-4 (dangosol); - Cytuno i weithio gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda i ddatblygu'r trefniadau ar gyfer rheoli gwyddorau gwaed yn y dyfodol erbyn chwarter dau/tri 2023-4 (dangosol); - Cytuno i ddatblygu cynllun gweithredu sy'n nodi'r broses a ymgymerir i gyflawni'r model rhanbarthol ynghyd â'r amserlen ddangosol. 	
<p>255/22</p>	<p>Y BROSES ARGYMHELLION Y SECTOR GWIRFODDOL A'R DIWYGIAD A ARGYMHELLIR I'R AMSERLEN</p>	

Derbyniwyd adroddiad yn rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am broses ailgomisiynu'r sector gwirfoddol ac yn pennu'r diwygiadau a argymhellir i'r amserlenni y cytunwyd arnynt yn 2021.

Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Siân Harrop-Griffiths y pwyntiau canlynol:

- Roedd darn sylweddol o waith wedi'i wneud i wneud y trefniadau comisiynu gyda'r sector gwirfoddol yn fwy cynaliadwy;
- Mabwysiadwyd dull llai manwl a rhoddwyd cymorth ychwanegol i sefydliadau'r sector gwirfoddol yn ystod y broses ymgeisio, gan gynnwys terfyn amser estynedig;
- Byddai'r amserlenni diwygiedig a nodir yn yr adroddiad yn galluogi datblygu manyleb gwasanaeth gadarn.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Dywedodd Darren Griffiths, o safbwynt ariannol, fod uchelgais i ddarparu mwy o gyllid i'r sector gwirfoddol yn y dyfodol ond y bwriad ar hyn o bryd oedd peidio â chynyddu'r gyllideb na'i lleihau fel rhan o'r targedau arbedion.

Dywedodd Reena Owen fod rhai sefydliadau gwirfoddol yn fwy bregus nag eraill a gofynnodd am sicrwydd bod yr amserlenni ar gyfer ceisiadau wedi bod yn ddigon i roi amser iddynt gynllunio a chwblhau gan y byddai llawer ohonynt yn dibynnu ar y cyllid. Dywedodd Siân Harrop-Griffiths fod yr amserlenni wedi'u hymestyn.

Holodd Emma Woollett a oedd unrhyw arian y gellid ei ddyrannu mewn perygl yn ddigon bach i fod y tu allan i'r broses gaffael i symud yn gyflym. Ymatebodd Siân Harrop-Griffiths fod cronfa grantiau bach yn ei lle drwy'r Pwyllgor Cronfeydd Elusennol sef i ba raddau y gellid dyrannu cyllid y tu allan i'r broses gaffael.

Nododd Andrew Griffiths fod y broses gomisiynu bresennol wedi'i 'throli drosodd' yn y cyfamser a holodd a oedd y sefydliadau gwirfoddol wedi manteisio ar y cyfle i ail-negodi'r hyn yr oeddent yn ei ddarparu ar gyfer y cyllid a roddwyd iddynt. Os na, roedd hyn yn risg i'r bwrdd iechyd gan y gallai'r ddarpariaeth newid ran o'r ffordd drwy'r ddarpariaeth pe bai costau'n parhau i gynyddu. Cytunodd Emma Woollett, gan ychwanegu nad mater i'r bwrdd iechyd oedd nodi sut y cyflawnodd pobl eu contractau cyn belled â'u bod yn cyflawni'r canlyniadau y cytunwyd arnynt. Ymatebodd Darren Griffiths nad oedd y gyllideb ar gyfer y sectorau gwirfoddol wedi newid ond gan fod tanwariant wedi bod, roedd hyn wedi darparu digon o lithriad i ganiatáu codiad o 3%/4% i werth y contractau ond cytunodd efallai y bydd yn rhaid i rai gwasanaethau

	barhau i wneud hynny. newid eu darpariaeth yn dibynnu ar yr hyn sy'n fforddiadwy.	
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Cymeradwyo'r broses ddiwygiedig a gynigir ar gyfer y rhaglen; - Cymeradwyo'r amserlenni diwygiedig a gynigir ar gyfer y rhaglen; - Cymeradwyo'r dull ariannu a amlinellwyd ar gyfer y rhaglen. 	
256/22	ADRODDIADAU CRYNO GAN GRWPIAU YMGYNGHOROL Y BWRDD IECHYD	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn nodi adroddiadau cryno gan grwpiau cynghori'r bwrdd iechyd.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Nuria Zolle ei bod ar hyn o bryd yn gweithredu fel cadeirydd y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid yn y tymor byr, a oedd yn cyd-fynd â'r cylch gorchwyl yn absenoldeb cadeirydd/is-gadeirydd parhaol. Roedd gwaith yn mynd rhagddo i ailwampio'r cyfarfodydd i'w gwneud yn fyrrach ac yn canolbwyntio'n fwy ar gael effaith ar adferiad a chynaliadwyedd.</p> <p>Dywedodd Andrew Griffiths fod y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol yn gweithio i alinio ei raglen â blaenoriaethau'r bwrdd a chyfrannu at y trafodaethau gan ddefnyddio sgiliau ac arbenigedd yr aelodau. Byddai cydraddoldeb, amrywiaeth a chynhwysiant yn faes allweddol y gallai'r fforwm ddod yn fwy gweithgar ynddo.</p>	
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad. 	
257/22	MATERION LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL	
	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad ar faterion llywodraethu corfforaethol.	
258/22	ADRODDIAD PERFFORMIAD	
	Derbyniwyd a nodwyd yr adroddiad perfformiad.	
259/22	ADRODDIAD CYLLID	

	<p>Derbyniwyd adroddiad cyllid mis saith.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Y sefyllfa gronnus fis saith oedd diffyg o £3.7m; - Roedd sefyllfa cyfalaf Cymru gyfan wedi'i thrafod yn genedlaethol a pheth llithriad wedi'i nodi; - Roedd gan y cyllidebau dirprwyedig ddiffyg o £13m wedi'i wrthbwysu gan gyfleoedd yn y fantolen o £9.4m ac roedd angen i'r grwpiau gwasanaeth a swyddogaethau corfforaethol adennill hwn bellach; - Roedd y sefyllfa a'r cynllun presennol wedi'u cymeradwyo gan Lywodraeth Cymru ac Uned Cyflenwi Ariannol GIG Cymru; - Byddai'r Cyfarwyddwr Cyllid a'r Prif Weithredwr yn cyfarfod â'r cyfarwyddwr gwella cyllid sy'n cefnogi Ysbyty Treforys i edrych ar gyfleoedd ar gyfer tâl amrywiol a nwyddau traul; - Roedd angen £34.1m o arbedion ar gyfer 2022-23 ac roedd £32m wedi'i gadarnhau fel y'i nodwyd, gyda 27m ohonynt yn rheolaidd, gyda'r targed yn £31m. <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cydnabu Pat Price y gwaith sy'n cael ei wneud i nodi lefel yr arbedion sydd eu hangen, gan ychwanegu y byddai'n fuddiol edrych ar y tymor hwy ar gyfer 2023-24 a beth fyddai'n effeithio ar y cynllun tymor canolog integredig. Cytunodd Darren Griffiths, gan ychwanegu y byddai manylion hyn yn cael eu trafod gan y bwrdd yn ei sesiwn ddatblygu nesaf gan y byddai angen gwneud penderfyniadau ynghylch beth i'w flaenoriaethu yng nghyd-destun pwysau costau a gwelliannau i wasanaethau. Byddai angen adolygu meysydd a oedd eisoes wedi'u hariannu hefyd a gwneud penderfyniad a ddylid parhau â nhw. Cytunodd Emma Woollett, gan ychwanegu bod Llywodraeth Cymru wedi bod yn glir na fyddai arian chwyddiant ar gael ac er bod gan y bwrdd iechyd awydd i fod yn radical yn ei newidiadau, nid oedd hyn yn ddim pe na bai cynlluniau'n cael eu cyflawni. Roedd hwn yn gyfle cadarnhaol i arloesi.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad. 	
<p>260/22</p>	<p>ADRODDIAD CYNNYDD AR GYFER Y CYNLLUN TYMOR CANOLOG INTEGREDIG (CHWARTER DAU)</p>	

	<p>Derbyniwyd adroddiad cynnydd chwarter dau ar gyfer y cynllun tymor canolig integredig (CTCI).</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, dywedodd Emma Woollett y byddai'n fuddiol pe bai'r bwrdd yn cynnal adolygiad canol blwyddyn o'i gynnydd yn erbyn yr CTCI. Cytunodd Mark Hackett, gan ychwanegu y gallai rhagdybiaethau newid drwy gydol y flwyddyn ond roedd lefel yr ardaloedd oddi ar y trywydd iawn wedi gwella'n fawr o gymharu â'r llynedd a dylai'r bwrdd fod yn hyderus y byddai'r cynllun yn cael ei gyflawni.</p> <p>CAM GWEITHREDU – cynnal adolygiad canol blwyddyn o'r gwaith o gyflawni'r CTCI.</p>	SHG
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Bod adolygiad bwrdd canol blwyddyn yn cael ei gynnal o ran cyflawni'r CTCI. 	SHG
261/22	UNRHYW FATER ARALL	
	Nid oedd unrhyw fusnes pellach a daethpwyd y cyfarfod i ben.	
262/22	DYDDIAD Y CYFARFOD NESAF	
	Cadarnhawyd mai dyddiad y cyfarfod nesaf oedd dydd Iau 26 Ionawr 2023.	

Daeth y cyfarfod i ben: 3.30pm