

Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Iechyd Heb eu cadarnhau

a gynhaliwyd ar 25 Mai 2023 am 12.15pm, Ystafell y Mileniwm, Pencadlys (ffrwd byw trwy YouTube)

Aelodau'r Bwrdd a oedd yn Bresennol

Emma Woollett	Cadeirydd
Mark Hackett	Prif Weithredwr
Steve Spill	Is-gadeirydd
Andrew Jarrett	Aelod Cysylltiol o'r Bwrdd
Anne-Louise Ferguson	Aelod Annibynnol
Christine Morrell	Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid
Debbie Eyitayo	Cyfarwyddwr y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol (OD)
Jackie Davies	Aelod Annibynnol
Jean Church	Aelod Annibynnol
Keith Lloyd	Aelod Annibynnol
Nerissa Vaughn	Cyfarwyddwr Strategaeth Dros Dro
Nicola Matthews	Aelod Annibynnol
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol
Pat Price	Aelod Annibynnol
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Reena Owen	Aelod Annibynnol
Tom Crick	Aelod Annibynnol

Hefyd yn Bresennol:

Deb Lewis	Prif Swyddog Gweithredu
Hazel Lloyd	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol
Matt John	Cyfarwyddwr Digidol
Richard Thomas	Cyfarwyddwr Craffter, Cyfathrebu ac Ymgysylltu
Liz Stauber	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol (cofnodion)
John Murray	Deloitte (arsylwi)
Matt John	Cyfarwyddwr Digidol (ar gyfer cofnod 91/23)
Alexandra Simmonds	Rheolwr Gwasanaethau Radioleg (ar gyfer cofnod 91/23)
Gareth Cooke	Iechyd a Gofal Digidol Cymru (ar gyfer cofnod 91/23)
Sian Phillips	Radiolegydd Ymgynghorol, Rhaglen RISP (ar gyfer cofnod 91/23)

Rhif Cofnod		Cam Gweithredu
81/23	CROESO A CHYFLWYNIADAU	

	<p>Croesawodd y cadeirydd bawb i'r cyfarfod, yn enwedig Anne-Louise Ferguson a Jean Church a oedd yn mynychu eu cyfarfodydd bwrdd ffurfiol cyntaf fel aelodau annibynnol a'r un peth i Nerissa Vaughn fel y Cyfarwyddwr Strategaeth dros dro. Croesawodd hefyd John Murray a oedd yn arsylwi fel rhan o adolygiad effeithiolrwydd y bwrdd a gomisiynwyd gan Deloitte.</p> <p>Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldeb oddi wrth Andrew Griffiths, Aelod Cyswllt o'r Bwrdd, Judith Vincent, Aelod Cyswllt o'r Bwrdd, Gareth Howells, Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad Cleifion a Keith Reid, Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd.</p>	
82/23	DATGANIADAU O FUDDIANT	
	Nid oedd unrhyw ddatganiadau o fuddiant.	
83/23	STORI CLAF	
	<p>Derbyniwyd stori staff gan barafeddyg gofal lliniarol yn nodi'r cymorth yr oedd wedi gallu ei roi i glaf ar ofal diwedd oes i allu aros gartref pan nad oedd wedi gallu llyncu ei meddyginiaethau a syrthiodd ar ei ffordd i'r toiled. Roedd dau ffrind agos yn ei rhwydwaith cymorth ac roedd y tri yn cydnabod ei bod yn dirywio. Roedd y claf yn fenyw falch nad oedd am fod yn faich ar ei ffrindiau ac nid oedd am iddynt gymryd rhan mewn gofal personol. Nid oedd hi ychwaith am adael ei chath ond teimlwyd mai'r unig ddewis oedd ganddynt oedd galw am ambiwlans. Hysbyswyd y tîm parafeddygon gofal lliniarol am yr alwad a chynhaliwyd asesiad cartref cyn i'r ambiwlans fynd i'w gweld a chanfod ei bod yng nghamau olaf ei bywyd, yn rhy wan i gymryd tabledi a bwyta ac yfed. Ymwelodd nyrs ardal ar unwaith i osod gyrrwr chwistrell a gwnaed atgyfeiriad at ofalwyr. Dosbarthwyd gwely ysbyty a chomôd, ynghyd â sêff allweddol i alluogi gofalwyr i ddod i mewn i'r tŷ yn hawdd. Gosodwyd larwm cymunedol hefyd i'w galluogi i gysylltu â phobl mewn argyfwng. Cynhaliwyd trafodaethau gyda'r claf, teulu a ffrindiau i greu rota iddi gael rhywun gyda hi yn ogystal â gwneud cynlluniau ar gyfer y gath ar ôl iddi farw. Erbyn i'r parafeddyg adael, roedd y claf yn dawel ac yn rhydd o boen, ac yn y diwedd bu farw gartref gyda'i hanwyliaid a'i chath.</p> <p>Wrth drafod stori'r claf, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Christine Morrell fod angen y rôl parafeddyg gofal lliniarol arbenigol yn fawr unwaith ac ers ei sefydlu, roedd wedi helpu 85% o gleifion i aros gartref i farw'n gyfforddus a chydag urddas.</p>	

	<p>Canmolodd Anne-Louise Ferguson y fenter ond holodd sut roedd y parafeddygon yn gallu rhoi trefniadau o'r fath ar waith mor gyflym. Ymatebodd Christine Morrell fod perthynas dda rhwng Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru (WAST) a gwasanaethau cymunedol megis gwasanaethau cymdeithasol, therapi galwedigaethol a nyrso ardal. Ychwanegodd fod y parafeddygon hefyd wedi'u hyfforddi i osod rhai ymyriadau, megis llinellau a chanwlâu, ond bod ganddynt hefyd y profiad i wneud y penderfyniadau cywir ar gyfer cleifion.</p>	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r stori claf hon.	
84/23	COFNODION Y CYFARFOD BLAENOROL	
	Derbyniwyd a chadarnhawyd cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 30 Mawrth 2023 fel cofnod gwir a chywir.	
85/23	MATERION SY'N CODI	
	Ni chodwyd unrhyw faterion.	
86/23	COFNOD GWEITHREDU	
	Derbyniwyd a nodwyd y cofnod gweithredu.	
87/23	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 y ddwy swydd wag olaf ar gyfer aelodau annibynnol bellach wedi'u llenwi ac roedd gan y bwrdd gyflenwad llawn; - Sefydlwyd Pwyllgor Partneriaeth, Cynllunio ac Iechyd Poblogaeth newydd i ddwyn y Bwrdd Iechyd i gyfrif yn fwy am ei bartneriaethau a'r hyn y mae partneriaid yn ei gyflawni; - Roedd cyfarfodydd rheolaidd ag awdurdodau lleol ac aelodau'r Senedd yn parhau i drafod cynlluniau a materion ar y cyd; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Roedd y gwaith hyd yma ar ymchwil a datblygu yn galonogol gan fod cleifion wedi cael canlyniadau gwell mewn sefydliadau a arweinir gan ymchwil; - Roedd y strategaeth ystadau yn ddogfen bwysig, yn amlygu risgiau allweddol a chyfleoedd i'w hystyried ar gyfer blaenoriaethu. 	
Penderfyniad:	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad. 	
88/23	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 gwelliannau'n cael eu gweld gyda gofal brys ac argyfwng ond nid i'r lefel y gobeithiwyd amdani; - Roedd newidiadau yn y defnydd o adnoddau aciwt a chymunedol yn cael eu cyflymu i leihau nifer yr ambiwlansys a oedd yn aros i ddadlwytho a'r amser a dreulir yn aros yn yr adran achosion brys; - Roedd dull gwelliant cyflym yn cael ei greu ar gyfer yr un ganolfan gofal brys dydd i gronni'r adnoddau meddygon teulu sydd ar gael; - Cydnabuwyd ymdrechion enfawr y staff i reoli'r system gofal brys ac argyfwng; - Roedd cyfleoedd o fewn y staff nyrsio ardal i ddarparu gwasanaeth saith diwrnod a throsglwyddo mwy o gleifion allan o'r ysbyty ac i'r gymuned; - Roedd y wardiau rhithwir wedi'u hehangu ymhellach i ddarparu gwasanaeth saith diwrnod ar gyfer wardiau meddygol yn Ysbyty Treforys; - Gwelwyd gostyngiad yn nifer y cleifion a oedd yn aros 52 neu 104 wythnos am ofal wedi'i gynllunio; - Roedd y tîm peirianeg gofal iechyd yn datblygu offer arloesol i wneud y mwyaf o reoli clinigau cleifion allanol; - Roedd y Bwrdd Rheoli wedi cytuno i ganoli rheolaeth cleifion allanol o fewn un grŵp gwasanaeth i safoni'r prosesau; - Roedd angen mwy o fuddsoddiad mewn cymorth iechyd meddwl o fewn yr adran achosion brys er mwyn gallu gweld y rhai mewn argyfwng yn gynt a gofal wedi'i deilwra'n briodol. 	

	<p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Tynnodd Jackie Davies sylw at lwyddiant yr ymgyrch recriwtio nyrsio rhyngwladol ond hefyd y llwybrau datblygu ar gyfer nyrsys nawr, o waith cymorth gofal iechyd band dau drwy'r fetron, gyda'r cyfle i gwblhau'r diploma i ddod yn nyrs gofrestredig.</p> <p>Holodd Nuria Zolle ynghylch y risgiau ynghylch rhyddhau cleifion yn gynnar â chymorth yn cael eu haillderbyn. Ymatebodd Richard Evans y byddai cynnydd mewn aillderbyniadau ond bod angen nodi lefel dderbyniol. Awgrymodd y dylid gofyn i'r Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol adolygu ac adrodd yn ôl i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch. Mae Deb Lewis yn rhoi sicrwydd bod yr aillderbyniadau'n cael eu hadolygu'n barhaus gan y wardiau rhithwir.</p> <p>CAM GWEITHREDU – Y Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol i adolygu lefel y risg sy'n gysylltiedig ag aillderbyn i'r ysbyty yn dilyn rhyddhau'n gynnar â chymorth ac adrodd yn ôl i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.</p> <p>Holodd Nuria Zolle a oedd unrhyw baratodau cynnar y gellid eu gwneud yn barod ar gyfer rhyddhau i ddileu rhywfaint o'r oedi. Ymatebodd Mark Hackett fod yr oedi o ran rhyddhau yn deillio'n ôl i'r cyfnod cyn-Covid ond bod gostyngiad mewn cyfraddau derbyn bellach yn dod yn amlwg oherwydd gwell mynediad at ofal cymdeithasol. Fodd bynnag, roedd cleifion yn dal i aros yn rhy hir ar wardiau ysbyty. Yr her yn awr oedd moderneiddio'r arferion o fewn ysbytai a dechrau cynllunio ar gyfer rhyddhau ar dderbyniad, mewn partneriaeth â gofal cymdeithasol yn ôl yr angen. Ychwanegodd Deb Lewis fod y gwaith yn cael ei wneud ar bob cam o'r llwybr i wella, gan gynnwys gwaith osgoi derbyniadau gyda'r wardiau rhithwir a chreu canolbwynt rhyddhau integredig i gefnogi gyda rhyddhau cymhleth. Roedd model aseswr y gellir ymddiried ynddo yn cael ei ddatblygu i sicrhau bod y fenter yn cael ei defnyddio'n gyson ar draws pob maes. Y nod oedd cael prosesau'r bwrdd iechyd yn gweithio'n gywir felly dim ond pan fo angen y gofynnodd am fewnbwn gan bartneriaid.</p> <p>Tynnodd Andrew Jarrett sylw at y ffaith bod y claf yn stori'r claf yn cael ei gefnogi gan aseswr dibynadwy ac y dylai anghenion hirdymor cleifion gael eu hasesu gartref, yn hytrach nag yn yr ysbyty, felly ni ddylai asesiad gweithiwr cymdeithasol fod yn rheswm dros oedi cyn rhyddhau. Roedd rhyddhau i asesu yn arf hollbwysig ar gyfer rhyddhau cleifion yn llwyddiannus. Cytunodd Mark Hackett, gan ychwanegu bod grŵp aml-asiantaeth i adrodd yn ôl ym mis Mehefin 2023 ar fanteision gweithio amlasiantaethol i ryddhau cleifion er mwyn asesu realiti. Gan fod dull amlddisgyblaethol o ryddhau wedi'i fabwysiadu, ar hyn o bryd gallai unrhyw un sy'n ymwneud â'r broses roi terfyn ar benderfyniad rhyddhau. Roedd angen dull a oedd â dyddiad rhyddhau wedi'i bennu'n gynnar yn y</p>	<p>RE/RK</p>
--	---	--------------

	<p>broes a'r staff angenrheidiol wedi'u nodi i gyflawni hyn. Roedd angen gostyngiad yn yr amser roedd pobl yn ei dreulio yn yr ysbyty. Roedd y gwasanaethau cymdeithasol wedi ateb y gofyn am ganoli ail-alluogi ac roedd hyn wedi lleihau'r amser y mae cleifion strôc yn ei dreulio yn yr ysbyty o 21 diwrnod i 10 ac roedd angen canolfan adsefydlu yn gyffredinol.</p> <p>Holodd Emma Woollett a oedd digon o aseswyr y gellir ymddiried ynddynt. Dywedodd Mark Hackett y byddai hyn yn cael ei ystyried fel rhan o'r adolygiad rhyddhau aml-asiantaeth ac ymrwymodd i rannu'r adroddiad gyda'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid unwaith y byddai wedi'i gwblhau.</p> <p>CAM GWEITHREDU – adroddiad yn dilyn adolygiad rhyddhau aml-asiantaeth i'w rannu â'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid unwaith y bydd wedi'i gwblhau.</p> <p>Dywedodd Reena Owen ei bod yn braf gweld y cynnydd sy'n cael ei wneud mewn perthynas ag orthopedeg gan fod cleifion wedi bod yn aros am nifer o flynyddoedd am eu gweithdrefnau. Ychwanegodd fod sicrwydd wedi'i roi i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid yn gynharach yn yr wythnos y byddai gwasanaeth asesu cyn llawdriniaeth cadarn yn ei le i sicrhau'r defnydd mwyaf posibl o'r theatrau yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot. Ymatebodd Mark Hackett ei fod ef, ynghyd â'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol a'r Prif Swyddog Gweithredu, wedi cyfarfod â'r timau clinigol ynghylch datblygu sefydliad a arweinir yn glinigol i greu arweinwyr clinigol ar gyfer anestheteg ac orthopedeg, ond hefyd bod grŵp cyn-asesu i'w sefydlu ar sut i wneud y gorau o'r gwasanaeth.</p> <p>Cwestiynodd Nuria Zolle y cynnydd i uwchraddio'r man aros yn yr adran achosion brys yn Ysbyty Treforys. Ymatebodd Hazel Lloyd drwy ddweud bod adroddiad i'w dderbyn i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ym mis Gorffennaf 2023 mewn perthynas â hyn ac y byddai'n adrodd yn ôl i'r bwrdd.</p> <p>CAM GWEITHREDU – Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch i adrodd yn ôl i'r bwrdd ar uwchraddio'r adran achosion brys yn Ysbyty Treforys ar ôl i'r adroddiad ddod i law.</p> <p>Nododd Steve Spill fod y saith maes wedi'u bwriadu i gefnogi osgoi derbyniadau a dywedodd y byddai'n cynnwys nyrsio ardal. Gofynnodd a oedd y cynllun i ddechrau gofalu am fwy o bobl gartref. Cadarnhaodd Mark Hackett fod hyn eisoes yn digwydd yn dilyn adolygiad sylfaenol o wasanaethau y tu allan i oriau. Roedd y staff wedi'u cymell gan yr heriau a'r newidiadau.</p> <p>Cyfeiriodd Pat Price at y Sgwrs Fawr a holodd sut y gellid cynyddu a chynnal ymgysylltiad staff. Ymatebodd Debbie Eytayo fod hyn yn ddechrau diwylliant ymgysylltu parhaus â staff, a hefyd yn cynnwys</p>	<p>MH/DL</p> <p>DG</p>
--	---	------------------------

dosbarth meist arweinyddiaeth tosturiol ym mis Ebrill 2023 ar gyfer y bwrdd ac uwch arweinwyr clinigol. Credwyd hefyd y byddai Llywodraeth Cymru yn cynnal arolwg staff GIG Cymru ond roedd cynlluniau mewnol hefyd ar gyfer arolygon pwls chwarterol.

Dywedodd Mark Hackett fod dogfennau gweledigaeth yn ymwneud â sefydliad o ansawdd uchel yn cael eu datblygu gyda'r bwriad o weithio gyda'r holl staff dros gyfnod o ddwy flynedd. Roedd mesur profiad cleifion a staff yn hollbwysig i hyn ond hefyd gofyn i bobl ystyried hyd at bum maes yr hoffent eu gwella neu i fiwrocratiaeth gael ei 'chwalu'. Roedd rhai ardaloedd o'r bwrdd iechyd yn ymgysylltu mwy nag eraill ac roedd gwaith yn mynd rhagddo gyda'r undebau llafur ynghylch sut i fynd i'r afael â hyn. Roedd amcanion clir i gyflawni'r meysydd o fewn y weledigaeth i fuddugoliaethau grwpiau gwasanaeth ac roedd angen newid meddylfryd i gyflawni ymgysylltiad cyson. Roedd arweinwyr weithiau'n ofni hyn ond roedd yn bwysig eu bod yn cydnabod mai dull cydweithredol oedd hwn.

Holodd Anne-Louise Ferguson a oedd unrhyw dystiolaeth i ddangos bod Ein Sgwrs Fawr wedi cyrraedd mwy na'r 10% a dargedwyd ac a oedd lefelau amrywiol o frwdfrydedd ac ymgysylltu ar y gwahanol gyfnodau. Ymatebodd Debbie Eytayo fod lefelau ymgysylltu gwahanol ar gyfer y ddau gam cyntaf ond bod gan bobl ddiddordeb gan ei fod yn gysyniad gwahanol i'r hyn yr oeddent wedi arfer ag ef. Roedd gan gam dau y fantais o allu cael ei gynnal wyneb yn wyneb a oedd yn helpu gydag ymgysylltu a gallai'r adborth o gam un chwarae'n ôl yn ystod y sesiynau hyn. Ychwanegodd Mark Hackett fod grwpiau ffocws wedi'u cynnal gyda rheolwyr canol a dywedwyd bod staff wedi clywed llawer o'r hyn oedd yn cael ei gynnig o'r blaen ac nad oedd fawr o hyder y byddai'r camau gweithredu'n cael eu gweithredu. Roedd angen ymddygiadau mwy cadarnhaol o fewn y sefydliad gyda chynlluniau cydnabod a gwobrwyo. Roedd angen ymddiriedaeth o fewn y sefydliad ynghylch yr hyn a ddigwyddodd nesaf ac roedd y dogfennau gweledigaeth yn allweddol i hyn. Roedd angen i'r mudiad ystyried enillion tymor byr i gadw'r ffydd ac roedd y cyfarwyddwyr wedi dechrau trafod pethau y gellid eu gwneud yn wahanol.

Cyfeiriodd Deb Lewis at ddatblygiad yr uned ddewisol newydd sy'n cael ei datblygu yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot a ddyluniwyd ar gyfer cleifion llai cymhleth o safbwynt anesthetig. Fodd bynnag, byddai angen i rai cleifion a oedd wedi bod yn aros am gyfnodau hwy o amser gael eu trin yn Ysbyty Treforys gan fod eu hanghenion yn fwy cymhleth ac roedd angen gofal y tu allan i oriau arnynt. Roedd opsiynau wedi'u harchwilio i symud rhai o'r cleifion hyn i Ysbyty Castell-nedd Port Talbot ac er bod y llawfeddygon yn gefnogol, roedd angen mwy o sicrwydd ar yr anesthetyddion ynghylch trefniadau trosglwyddo pe bai claf yn gwaethygu. Roedd cytundeb wedi'i wneud gydag Ymddiriedolaeth GIG

	<p>Gwasanaeth Ambiwylans Cymru i gerbyd annibynnol aros ar y safle i drosglwyddo cleifion i Ysbyty Treforys mewn argyfwng.</p> <p>Gofynnodd Emma Woollett am sicrwydd bod cynlluniau cadarn ar waith i gefnogi'r niferoedd sylweddol o nyrsys tramor sy'n cyrraedd i integreiddio i'r bwrdd iechyd yn y tymor hir. Cadarnhaodd Debbie Eytayo hyn, gyda chefnogaeth fugeiliol yn ei le o'r eiliad maen nhw'n cyrraedd y maes awyr. Sicrhaodd y polisi adleoli fod llety yn ei le a sefydlwyd canolfan hyfforddi i'w cefnogi wrth iddynt ymgymryd â'u cymwysterau i dderbyn eu pin cofrestru er mwyn gallu gweithio ar y wardiau. Darparwyd chefnogaeth ddiwylliannol hefyd i'w helpu i ddod o hyd i leoedd a oedd yn gwerthu bwydydd cartref ac eglwysi lleol i wneud iddynt deimlo'n fwy sefydlog. Roedd yna bellach fforwm arweinyddiaeth nyrsys byd-eang i ddathlu cyflawniadau gan fod y rhaglen nyrsys rhyngwladol wedi gweld nyrsys yn ymuno â'r bwrdd iechyd o 29 o wledydd. Roedd rhaglen o straeon staff yn cael ei datblygu ar gyfer y bwrdd ac un o'r rhai cyntaf fyddai gan nyrs rhyngwladol.</p> <p>Dywedodd Tom Crick fod y ddibyniaeth ar nyrsys tramor wedi bod yn faes ffocws i Bwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol ers peth amser a holodd sut y gellid mynd i'r afael â hyn. Ymatebodd Mark Hackett fod camau'n cael eu cymryd i greu mwy o rolau band tri a band pedwar i annog aelodau o'r gymuned leol i ymgymryd â chyflogaeth yn y bwrdd iechyd. Derbyniwyd ymateb cadarnhaol i'r rolau newydd o fewn mamolaeth gan fod y cyflog yn well na'r sector preifat.</p> <p>Holodd Jean Church ynghylch lefel y risg y byddai nyrsys rhyngwladol yn gadael y bwrdd iechyd ar ôl cwblhau eu cyfnod sefydlu. Ymatebodd Debbie Eytayo fod nyrsys datblygu ymarfer wedi'u recriwtio, dau ohonynt yn nyrsys rhyngwladol, a oedd yn darparu cymorth tra ar 'lawr y siop'. Ar ôl iddynt dreulio amser yn gweithio ar y wardiau, gwahoddwyd y nyrsys yn ôl i'r pencadlys i weld sut yr oeddent yn ymdopi. Dywedodd Jean Church fod y rhain yn apwyntiadau arwyddocaol ac y byddai'n bwysig peidio â cholli momentwm a gwneud i'r nyrsys deimlo nad oeddent yn cael eu defnyddio i'w llawn botensial. Cytunodd Mark Hackett ac ailadroddodd bwysigrwydd sicrhau bod nyrsys rhyngwladol yn cael cyfle cyfartal i gamu ymlaen a chael eu dyrchafu i swyddi uwch dros amser.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Y Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol i adolygu lefel y risg sy'n gysylltiedig ag aildderbyn i'r ysbyty yn dilyn rhyddhau'n gynnar â chymorth ac adrodd yn ôl i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch. - Adroddiad yn dilyn adolygiad rhyddhau aml-asiantaeth i'w rannu â'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid unwaith y bydd wedi'i gwblhau. 	<p>RE/RK</p> <p>MH/DL</p>

	<p>- Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch i adrodd yn ôl i'r bwrdd ar yr uwchraddio i'r adran achosion brys yn Ysbyty Treforys unwaith y bydd yr adroddiad wedi'i dderbyn.</p>	SS
89/23	ADRODDIAD CYNNYDD AR YR ADOLYGIAD O GYNLLUN GWELLA GWASANAETHAU CARDIAIDD	
	<p>Derbyniwyd adroddiad cynnydd ar yr adolygiad o gynllun gwella gwasanaethau cardiaidd.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Richard Evans fod WHSSC (Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru) wedi uwchgyfeirio'r gwasanaeth yn gynharach yn y flwyddyn oherwydd yr adroddiad a dderbyniwyd gan dîm Gwneud Pethau'n Lawn y Tro Cyntaf (GIRFT) ond ei fod yn y broses o ddad-ddwysáu a byddai'n gwneud hynny'n gyfan gwbl unwaith y byddai'r cynllun staffio wedi'i gwblhau.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Cyfeiriodd Jean Church at yr anghysondebau rhwng data GIRFT a data'r bwrdd iechyd. Ymatebodd Richard Evans fod data meincnod 2020-21 wedi'i gynnwys yn ogystal â'r cyfartaledd cenedlaethol o'r set ddata fyw ond pan gymharwyd data'r bwrdd iechyd â hyn, roedd wedi'i gofnodi'n wahanol. Roedd hyn bellach wedi derbyn sylw, roedd gwelliant cyson yn amlwg. Gofynnodd Emma Woollett am sicrwydd bod hyder bod y data cywir yn cael ei gyflwyno nawr a darparodd Richard Evans hyn.</p> <p>Holodd Mark Hackett a oedd unrhyw bryderon ynghylch marwolaethau wedi'u codi ynghylch llawdriniaeth falf feitrol. Ymatebodd Richard Evans nad oedd, a bod tîm amlddisgyblaethol risg uchel ar waith a oedd yn canolbwyntio ar weithdrefnau falf feitrol. Roedd yn arbenigedd bach a oedd yn gofyn am y cymysgedd sgiliau cywir ar gyfer llawdriniaeth dechnegol o'r fath. Roedd y rhan fwyaf o'r cymysgedd achosion yn achosion brys, a dyna pam roedd nifer yr achosion dewisol yn is.</p> <p>Nododd Tom Crick ei bod yn uned gardiaidd fach a holodd sut yr oedd yn cymharu ag eraill yn y DU. Ymatebodd Richard Evans fod achosion dewisol yn gyffredinol yn isel. Comisiynwyd y bwrdd iechyd ar gyfer 700 o achosion y flwyddyn ond darparodd 300, ac roedd hyn yn debyg ar draws Cymru gyfan ac roedd yn debygol y byddai trafodaethau ynghylch a fyddai un uned yn unig yn ddigon.</p> <p>Cyfeiriodd Jean Church at arddangosiad diweddar o ffigurau marwolaethau i aelodau annibynnol, gan nodi bod hyn wedi amlygu pwysigrwydd cael y ffigurau cywir. Cytunodd Richard Evans, gan ychwanegu ei bod yn bwysig bod perchnogaeth ar y data.</p>	

	Diolchodd Emma Woollett, ar ran y bwrdd, i'r Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol am ei waith i arwain y gwelliannau yn ogystal â'r tîm clinigol am gyflawni'r rhain.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
90/23	ADRODDIADAU MATERION ALLWEDDOL	
	<p>i. <u>Pwyllgor Perfformiad a Chyllid</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid. Dywedodd Reena Owen fod yr aelodau, yn y cyfarfod yn gynharach yr wythnos honno, wedi clywed bod y rhagolwg diwedd blwyddyn o falans wedi'i gyflawni ar gyfer 2022-23 ond bod disgwyl heriau yn 2023-24 y byddai angen mynd i'r afael â nhw.</p> <p>ii. <u>Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch</u> 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> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol.</p> <p>iv. <u>Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl. Dywedodd Jackie Davies fod cyfweiliadau'n cael eu cynnal ar gyfer rheolwyr ysbyty i gefnogi'r broses pwerau rhyddhau a'r gobaith oedd y byddai nifer o apwyntiadau'n cael eu gwneud.</p> <p>v. <u>Y Pwyllgor Archwilio</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol cyfarfod diweddar y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol. Mae Nuria Zolle, fel cadeirydd y Pwyllgor Archwilio, yn cofnodi ei diolch i'r tîm cyllid am ei waith i gyflwyno'r cyfrifon blynyddol o fewn yr hyn a oedd yn amserlen dynn. Ychwanegodd Darren Griffiths fod gwaith yn parhau gydag Archwilio Cymru i gyflawni'r amserlenni a bod cyfarfodydd bob pythefnos yn cael eu cynnal i adolygu cynnydd.</p> <p>vi. <u>Pwyllgor Iechyd a Diogelwch</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau allweddol</p>	

	<p>cyfarfod diweddar y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.</p> <p>Cyfeiriodd Reena Owen at y drafodaeth ar y ddeddfwriaeth ysmegu a dywedodd ei bod yn teimlo y gallai staff byrddau iechyd gael mwy o rôl wrth wynebu'r rhai sy'n ysmegu ar safleoedd byrddau iechyd o ystyried yr effaith a gaiff ar iechyd pobl. Dywedodd Deb Lewis, er y gallai'r bwrdd iechyd ofyn yn ysgafn i bobl beidio ag ysmegu, nad oedd ganddo'r pŵer i orfodi'r ddeddfwriaeth gan fod hyn o fewn cylch gwaith yr awdurdodau lleol. Yn ogystal, roedd y cyhoedd yn aml yn sarhaus tuag at staff pan ofynnwyd iddynt beidio ag ysmegu, a oedd yn sefyllfa annheg i roi'r gweithlu ynddi.</p>	
<p>91/23</p>	<p>ACHOS BUSNES RISP</p>	
	<p>Derbyniwyd yr achos busnes llawn ar gyfer caffael system gwybodaeth radioleg (RISP).</p> <p>Wrth gyflwyno'r achos busnes, amlygodd Matt John y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd pob bwrdd iechyd yn ystyried yr achosion busnes yn eu cyfarfodydd bwrdd y diwrnod hwnnw; - Er nad oedd deallusrwydd artiffisial yng nghwmpas y tendr gwreiddiol, cydnabuwyd bod hyn yn rhan sylweddol o gynlluniau tymor hwy y gwasanaeth ac roedd cyfle i fwrw ymlaen â hyn unwaith y byddai'r contract wedi'i roi ar waith. Gofynnwyd i lechyd a Gofal Digidol Cymru flaenoriaethu hyn yn y cam nesaf; - Roedd angen cyfalaf o £2.8m gan Lywodraeth Cymru i gynyddu'r gwaith, a disgwylir cadarnhad o'r arian yma o fewn y pythefnos nesaf; - Gofynnwyd i'r darparwr presennol ymestyn y contract presennol fel arian wrth gefn tra byddai'r system newydd yn cael ei gweithredu ond nid oedd ateb wedi'i dderbyn eto. <p>Wrth drafod stori'r claf, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Gareth Cooke fod y dyddiadau gweithredu yn amrywio ar draws sefydliadau oherwydd dyddiadau terfyn contractau gwahanol a byddai hyn yn gosod y drefn flaenoriaeth.</p> <p>Dywedodd Tom Crick fod cysylltiadau clir rhwng yr achosion busnes amlinellol a'r achosion busnes llawn a bod y manteision i'r system newydd yn amlwg. Byddai manteision enfawr i ymgorffori deallusrwydd artiffisial i'r hyn a oedd eisoes yn system sy'n canolbwyntio ar y claf ac roedd yn gefnogol iawn i'r ffordd ymlaen.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett, o ystyried oedran y system bresennol, fod yn rhaid ei disodli a bod y bwrdd iechyd mewn cyfnod o ddim twf referniw ar</p>	

hyn o bryd. Byddai'r system newydd hon yn costio mwy ond byddai hefyd yn darparu rhywfaint o arbedion. Ychwanegodd pe bai'r bwrdd yn cymeradwyo'r achos busnes llawn, roedd yn rhaid iddo fod ar y sail y byddai'r rhaglen genedlaethol yn symud ymlaen gyda deallusrwydd artifffisial gyda'r cyflenwr. Cytunodd Matt John, gan ychwanegu bod hon yn flaenoriaeth yr oedd angen ei symud ymlaen ac y byddai'n cael ei datblygu'n gyflym ar gyfer y cam cwrmpas nesaf.

Holodd Mark Hackett pam bod angen arian cyfalaf yn hytrach na refeniw o ystyried bod y cyntaf yn fwy cyfyngedig ledled Cymru. Dywedodd Gareth Cooke fod Llywodraeth Cymru wedi bod yn glir na fyddai unrhyw gostau cynyddol i fyrddau iechyd a'i bod wedi cymryd cyngor i wneud y mwyaf o'r cyllid sydd ar gael.

Dywedodd Nuria Zolle y byddai un o'r heriau yn ymwneud â newidiadau busnes ehangach, er enghraifft codio clinigol, a holodd am y broses genedlaethol sydd ar waith i gefnogi hyn. Ymatebodd Alexandra Simmonds fod codio clinigol yn cael ei safoni i sicrhau bod yr un codau'n cael eu defnyddio ar draws gwasanaethau radioleg a byddai hyn hefyd yn berthnasol i newidiadau busnes eraill. Ychwanegodd Gareth Cooke, o ran cyflwyno, y byddai hyn yn cyd-fynd â dyddiadau terfyn contract ar gyfer y darparwr presennol a byddai hyn hefyd yn galluogi risgiau i gael eu lliniaru.

Gofynnodd Keith Lloyd am sicrwydd y byddai'r system newydd yn ei gwneud hi'n haws cael mynediad at ddelweddau hanesyddol yn ogystal â rhai gan sefydliadau eraill. Dywedodd Matt John y byddai'r system yn seiliedig ar gwmwl ac na fyddai'n dibynnu'n llwyr ar ganolfannau data. Pe bai digwyddiad parhad busnes yn digwydd, byddai delweddau lleol gwerth dwy flynedd ar gael o hyd, fodd bynnag byddai'r system arferol yn galluogi mynediad i ddelweddau ar draws GIG Cymru a GIG Lloegr. Cytunodd Gareth Cooke, gan ychwanegu ei fod wedi'i gynnwys yn y cytundeb bod angen symud gwerth tair blynedd o ddelweddau i'r system newydd.

Holodd Tom Crick am y gwariant caledwedd o £350k. Ymatebodd Alexandra Simmonds fod peth o'r offer yn hŷn a'r delweddau ddim yn ddigidol felly roedd y cyfle yn cael ei gymryd i resymoli ac uwchraddio'r offer. Holodd Emma Woollett a oedd hyn wedi'i gyfrif o fewn y cynllun ariannol. Dywedodd Darren Griffiths nad oedd, dim ond y ffigurau refeniw gwreiddiol a nodwyd yn yr achos busnes amlinellol oedd wedi bod.

Cyfeiriodd Jean Church at gynllun ariannu Blockchain Llywodraeth Cymru fel potensial ar gyfer buddsoddiad digidol pellach. Cytunodd Tom Crick, gan ychwanegu bod potensial enfawr o fewn y seilwaith digidol a hefyd cydweithredu â Phrifysgol Abertawe. Gyda nifer y cynlluniau ariannu amrywiol ar draws y DU, roedd llawer y gellid ei godi.

<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Cymeradwyo achos busnes llawn RISP. 	
<p>92/23</p>	<p>STRATEGAETH YMCHWIL A DATBLYGU</p>	
	<p>Derbyniwyd cyflwyniad ar y strategaeth ymchwil a datblygu.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Richard Evans y pwyntiau canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd datblygu strategaeth ymchwil, datblygu ac arloesi yn garreg filltir arwyddocaol i'r bwrdd iechyd; - Ni ddylai'r bwrdd iechyd fod yn ddibynol ar gyllid allanol i gyflawni canlyniadau rhagorol; - O'r herwydd, roedd gwaith wedi'i gomisiynu i ddrafftio strategaeth ymchwil, datblygu ac arloesi; - Y cam nesaf fyddai ystyried manylion yr hyn y gallai hyn ei gyflawni; - Roedd angen arweiniad cryf i symud y gwaith yn ei flaen; - Roedd angen ystyried y meysydd a allai fod ar waith yn gyflym; - Roedd cyfleoedd rhanbarthol hefyd – nid oedd hyn yn gyfyngedig i'r bwrdd iechyd; - Gellid ystyried rhaglenni cenedlaethol hefyd, er enghraifft ymchwil canser yng nghanolfannau canser Felindre a De-orllewin Cymru; - Roedd angen denu mwy o incwm i ddatblygu'r strategaeth flwyddyn ar ôl blwyddyn am y pum mlynedd nesaf; - Roedd disgwyl i'r strategaeth gychwynnol fod yn barod erbyn haf 2023. <p>Wrth drafod y strategaeth, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Dywedodd Keith Lloyd fod gan y bwrdd iechyd gefnogaeth lawn Prifysgol Abertawe i ddatblygu ei strategaeth ymchwil, datblygu ac arloesi. Roedd yn llawn ddisgwyl cymryd rhan fel partner ac roedd ARCH (Cydweithrediad Rhanbarthol dros Iechyd) hefyd yn darparu cyfleoedd rhanbarthol ehangach. Ychwanegodd ei fod yn gyfle cyffrous i fod yn gweithio arno gyda'r bwrdd iechyd, nid yn unig o ran treialon meddygol, ond ymchwil, datblygu ac arloesi yn gyffredinol.</p> <p>Cyfeiriodd Darren Griffiths at yr angen i ddiogelu eiddo deallusol a fu'n her a byddai'n bwysig dechrau archwilio'r broses honno. Cytunodd Richard Evans, gan ychwanegu nad oedd yr arbenigedd i bennu gwerth</p>	

	<p>eiddo deallusol wedi bod ar gael yn y gorffennol a bod hyn yn rhywbeth i'w ystyried ar gyfer y dyfodol.</p> <p>Nododd Tom Crick fod gwledydd cartref eraill yn gwneud yn well o ran cyllid ymchwil, ychwanegodd ei bod yn bwysig dod o hyd i ffordd o gael gwell dyraniad i Gymru.</p> <p>Dywedodd Reena Owen fod hwn yn gam da ymlaen a holodd a fyddai hyn yn helpu gyda recriwtio mewn meysydd anodd eu recriwtio.</p> <p>Ymatebodd Mark Hackett ei bod yn bwysig bod hyn yn cael ei gyflawni yn y ffordd gywir gan nad oedd y bwrdd iechyd am greu swyddi academaidd clinigol dim ond i gael pobl i mewn i swyddi ac yna canfod bod y seilwaith yn anghywir. Pe bai ymchwil, datblygiad ac arloesedd yn gweithio'n dda, byddai'n ddeniadol i ddarpar ymgeiswyr.</p> <p>Nuria Zolle sut y gallai'r bwrdd iechyd ddylanwadu a denu cyllid.</p> <p>Ymatebodd Richard Evans fod hyn yn cyd-fynd â chydraddoldeb a dod yn sefydliad a arweinir yn glinigol gan mai ychydig iawn o glinigwyr oedd ag ymchwil, datblygiad ac arloesedd yn eu cynlluniau swydd.</p> <p>Dywedodd Steve Spill y gofynnwyd i ymgeiswyr yn ystod cyfweiliadau ag ymgynghorwyr am eu diddordebau mewn ymchwil a datblygu a holodd ai'r bwriad oedd creu rhywbeth gyda nifer fach o ymchwilwyr ymroddedig yn awr. Dywedodd Richard Evans fod nifer y staff a oedd yn ysgrifennu ceisiadau am gyllid ymchwil yn sylweddol, ond bod y rhan fwyaf o'r arian yn tueddu i gael ei ddyfarnu i Rydychen a/neu Gaergrawnt. Roedd angen mwy o ragweithgarwch i dderbyn grantiau ond cafwyd peth llwyddiant ym maes plastigion a diabetes.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett y byddai gallu a gallu'r adran ymchwil a datblygu yn allweddol, a bod angen ystyried a ddylid ei dyfu neu bartneru â rhywun arall.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Cymeradwyo'r cynllun ar gyfer datblygu strategaeth ymchwil, datblygu ac arloesi ffurfiol ar gyfer y bwrdd iechyd. 	
<p>93/23</p>	<p>BLAENORIAETHAU'R STRATEGAETH YSTADAU</p>	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn nodi blaenoriaethau arfaethedig y strategaeth ystadau.</p> <p>Wrth gyflwyno'r strategaeth, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau a ganlyn:</p>	

- Roedd y strategaeth wedi bod yn cael ei pharatoi am 12 mis, wedi'i datblygu i fynd i'r afael ag ôl-groniadau a chreu ystâd a oedd yn diwallu anghenion y sefydliad;
- Roedd wedi'i gyflwyno yn sesiwn datblygu'r bwrdd ym mis Ionawr 2023 ac ar ôl hynny sefydlwyd grŵp gorchwyl a gorffen i weithio drwy'r manylion;
- Roedd y grŵp gorchwyl a gorffen bellach wedi dod i ben a byddai'r llwybr llywodraethu profi a herio drwy'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid;
- Roedd asesiad pedair adran wedi'i gynnal o'r holl safleoedd ar sail asesiad risg i nodi'r gwaith yr oedd ei angen ac a oedd yn risg uchel, canolig neu isel;
- Ychydig iawn o waith oedd ei angen yn Ysbyty Castell-nedd Port Talbot gan ei fod yn cael ei gynnal drwy'r fenter cyllid preifat (PFI);
- Roedd cynlluniau rheoli datblygu wedi'u datblygu ar gyfer pob un o'r safleoedd.

Wrth drafod y strategaeth, codwyd y pwyntiau canlynol:

Dyweddodd Steve Spill fod angen swm sylweddol o arian er mwyn i'r holl waith gael ei gwblhau ac os oedd hwn ar gael, roedd potensial mawr i'r bwrdd iechyd.

Holodd Jackie Davies pa mor gadarn oedd y rhaglen gynnal a chadw ac a oedd rhaglen dreigl ar waith i atal dirywiad pellach. Ymatebodd Darren Griffiths fod angen ffordd greadigol o ddarparu adnoddau ar gyfer hyn gan mai dim ond £500k sy'n cael ei ddyrannu ar hyn o bryd yn y cynllun ariannol, felly'r gwaith yn aml oedd 'clytio' meysydd â phroblemau. Dywedodd Mark Hackett fod cyflwr Ysbyty Castell-nedd Port Talbot yn dangos bod angen cynnal a chadw parhaus.

Holodd Nerissa Vaughn a oedd potensial ar gyfer cynlluniau PFI ar safleoedd eraill. Ymatebodd Darren Griffiths fod gwaith wedi dechrau i dynnu Castell-nedd Port Talbot o'i gynllun gan ei fod i fod i ddod i ben ymhén saith mlynedd. Ychwanegodd na fyddai cael cynllun o'r fath ar gyfer safleoedd eraill o fudd mewn gwirionedd gan y byddai angen dod o hyd i'r arian i wneud y taliadau.

Mynegodd Anne-Louise Ferguson bryder y byddai'n rhaid i rai gwasanaethau ddod i ben ar ryw adeg os na fyddai'r cyllid ar gael. Holodd ynghylch yr amserlen ar gyfer nodi'r arian sydd ei angen. Ymatebodd Darren Griffiths mai dyma oedd y rheswm sylfaenol dros y strategaeth, i nodi'r meysydd risg allweddol i fynd i'r afael â hwy. Ychwanegodd, o ran amserlenni, y byddai rhai newidiadau polisi ynghylch modelau buddsoddi cydfuddiannol, gan fod y cynllun yn cael ei brofi gyda Chanolfan Ganser newydd Felindre, a byddai hyn yn gosod y

	<p>gynsail ar gyfer adeiladau newydd sylweddol. O ran y gwaith sydd ei angen yn awr, hyd yn oed os oedd yr arian ar gael i wneud y gwaith, nid oedd digon o le ar gyfer symud y cleifion i ryddhau'r manau cleifion ar gyfer y gwaith adnewyddu yr oedd ei angen. Roedd nifer o opsiynau'n cael eu hystyried i alluogi'r gwaith i gael ei symud ymlaen drwy symud templedi cyflawn allan.</p> <p>Dywedodd Richard Evans fod amgylchedd gwaith dymunol yn allweddol i ddenu pobl i fod eisiau gweithio yn y bwrdd iechyd a holodd a oedd y strategaeth wedi cynnwys lles staff. Ymatebodd Darren Griffiths fod gwaith yn mynd rhagddo gyda'r sefydliad 'Down to Earth' i greu ardaloedd staff ecogyfeillgar.</p> <p>Nododd Debbie Eytayo fod y strategaeth yn nodi nad oedd asesiad effaith cydraddoldeb yn berthnasol a dywedodd fod angen un.</p> <p>CAM GWEITHREDU – cwblhau asesiad cydraddoldeb fel rhan o'r strategaeth Ystadau.</p> <p>Dywedodd Pat Price fod cymhlethdodau'r gwaith wedi ymddangos yn enfawr ond roedd yn ymddangos bod proses dda ar waith i ddeall y camau yr oedd angen eu cymryd wrth symud ymlaen.</p> <p>Dywedodd Tom Crick ei bod yn ddiddorol gweld y cynlluniau darlun ehangach a sut y gellid archwilio dulliau arloesol o wneud y gwaith. Gan ystyried Deddf Llesiant Cenedlaethau'r Dyfodol, holodd sut y gellid ystyried ffynonellau ynni amgen fel buddsoddi i arbed, megis ynni solar. Ymatebodd Darren Griffiths fod cryn dipyn o arloesi o'r fath eisoes ar y gweill ond ei bod yn bosibl y gellid ariannu atebion yn y dyfodol, gan fod y dirwedd o amgylch systemau ynni newydd yn newid. Dywedodd Reena Owen, gyda Gweinidog newydd dros yr Hinsawdd yn ei swydd, ei bod yn bwysig, fel sefydliad yn y sector cyhoeddus, ei fod yn croesawu arloesiadau ym maes ynni.</p> <p>Dywedodd Nerissa Vaughn y byddai llwybrau cynaliadwy yn allweddol i ddenu cyfalaf felly roedd yn bwysig bod cynlluniau ar gyfer y dyfodol yn canolbwyntio nid yn unig ar hyn, ond hefyd yn symud gwasanaethau o safleoedd ysbytai pan fo hynny'n briodol.</p> <p>Dywedodd Mark Hackett ei bod yn bwysig nawr bod gan y bwrdd iechyd dystiolaeth o'r gwaith sydd ei angen ar ei ystâd, ei fod yn trafod y pryderon gyda Llywodraeth Cymru. Roedd modelau ariannu amgen yn cael eu hystyried ond roedd angen rhannu'r cynlluniau gyda Llywodraeth Cymru o hyd ac roedd angen strategaeth ehangach nag iechyd. Gellid cyflymu'r broses o waredu tir, a fyddai'n dod i tua £13m/£14m ac roedd opsiynau sylweddol gyda thrydydd partïon i greu ardaloedd gwag neu gynhyrchu incwm drwy ddatblygu cyfleusterau megis cartrefi gofal annibynnol. Pwysleisiodd nad oedd cyllid y wladwriaeth yn debygol o fod yn ddigonol ar gyfer gofynion cyfalaf gwirioneddol. Roedd yn heriol</p>	<p>DG</p>
--	--	------------------

	<p>gwybod beth oedd y ffordd orau o weithio gydag ystâd mewn cyflwr o'r fath gan nad oedd contractwyr yn fodlon ymgymryd â'r gwaith. Roedd angen trafodaethau gyda gofal sylfaenol a chymunedol ynghylch yr hyn oedd ar gael ar draws eu hystadau yn ogystal â'r awdurdodau lleol ar gyfer gwaith partneriaeth posibl a chyfleusterau ar y cyd. Roedd angen datrysiadau gwasanaeth, nid datrysiadau ariannol yn unig. Dywedodd fod angen i'r amgylchedd fod wrth wraidd y camau i'w cymryd gan y bwrdd iechyd ond bod angen i safleoedd aml-ddarparwr fod yn ffordd o sicrhau'r dyfodol hefyd.</p> <p>Crynhodd Emma Woollett fod nifer o bwyntiau wedi eu codi yn ystod y drafodaeth oedd yn rhoi saib i feddwl am y camau nesaf ond erys y ffaith na ellid cwblhau'r gwaith heb arian. Gofynnodd pryd y byddai gan y bwrdd iechyd gynllun manylach ynghylch sut y byddai'r strategaeth yn cael ei datblygu. Awgrymodd Mark Hackett y dylid cyflwyno'r strategaeth lawn gan gynnwys blaenoriaethu'r buddsoddiadau sydd eu hangen i'r bwrdd ym mis Medi 2023. Cytunwyd ar hyn.</p> <p>CAM GWEITHREDU – dylid derbyn cynllun â blaenoriaeth ar gyfer y strategaeth ystadau yn y bwrdd ym mis Medi 2023.</p>	DG
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid cymeradwyo'r camau nesaf i symud y strategaeth ymlaen yn gynlluniau clir y gellir eu cyflawni; - Dylid cymeradwyo strategaeth ystadau'r bwrdd iechyd, a oedd yn gofyn am fuddsoddiad amcangyfrifedig o £812m heb gynnwys seilwaith gofal sylfaenol dros gyfnod o 10 mlynedd o 2023/24; - Dylid cefnogi datblygiad model ariannol hirdymor i gefnogi'r cynllun gwasanaeth clinigol a'r strategaeth ystadau; - Dylid cytuno i drafodaethau gychwyn gyda Llywodraeth Cymru ynghylch y meysydd risg uchel o fewn y strategaeth a'r risg o fethiannau gweithredol ar safleoedd ysbytai Singleton a Threforys a cheisio eu datrys ar frys. - Dylid cytuno i'r bwrdd iechyd ddatblygu, gyda chydweithwyr yn Llywodraeth Cymru, ffynonellau ariannu amgen i fynd i'r afael â'r gofynion ariannu hyn - Cwblhau asesiad cydraddoldeb ar gyfer y strategaeth. - Derbyn cynllun â blaenoriaeth ar gyfer y strategaeth ystadau yn y bwrdd ym mis Medi 2023. 	
<p>94/23</p>	<p>ADRODDIAD DWYFLYNYDDOL LEFELAU STAFFIO NYRS (CYMRU) 2016</p>	

Derbyniwyd adroddiad chwe-misol Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) 2016.

Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Holodd Anne-Louise Ferguson i ba raddau roedd y cyfleoedd ar gyfer rolau gweithwyr cymorth gofal iechyd band dau/tri yn cael eu hyrwyddo mewn ysgolion cyfun fel opsiwn i'r myfyriwr ei ystyried. Dywedodd Debbie Eyitayo fod rhaglen recriwtio dreigl ar gyfer swyddi band dau newydd ddechrau wrth i staff presennol symud ymlaen i lefel band tri. Roedd tîm a ymwelodd ag ysgolion a chafodd y cyflwyniadau hyn dderbyniad da, yn enwedig gan fod offer yn cael eu cymryd i'w wneud yn arddangosiad ymarferol a deniadol. Roedd gwaith hefyd yn mynd i ailddrafftio cymwyseddau band dau, tri a phedwar fel rhan o'r cynllun prentisiaeth. Roedd gan y bwrdd iechyd hefyd berthnasoddedd gwaith cryf gyda cholegau lleol ac roedd ganddo gynllun profiad gwaith hefyd.

Holodd Steve Spill sut y gallai'r bwrdd iechyd fod yn siŵr bod staff yn 'gweithio ar frig eu trwydded'. Ymatebodd Debbie Eyitayo fod hyn ar y gweill. Er enghraifft, roedd rôl staff domestig o fewn orthopedeg wedi'i hadolygu i ddarparu mwy o gymorth glanhau ar wardiau a oedd yn rhyddhau amser nyrsio i ofalu am y cleifion. Roedd hyn wedi darparu 40 awr ychwanegol o amser nyrsio ac roedd angen ei ehangu bellach i arbenigeddau eraill.

Dywedodd Tom Crick fod yna nifer o gyfleoedd o fewn gweithio mewn partneriaeth i annog pobl i ymgeisio am rolau.

Dywedodd Christine Morrell fod grwpiau proffesiynol eraill yn dechrau cyflogi pobl â graddau gwyddoniaeth ar lefel bandiau is ac yna'n rhoi cyfle i 'ychwanegu' at y rhain gyda'r cymwysterau perthnasol, megis therapi galwedigaethol, trwy raglenni rhan-amser.

Dywedodd Jackie Davies ei bod yn hynod gefnogol i ddatblygu llwybr band pedwar i alluogi pobl i gael gyrfa lawn ond nododd fod yr adroddiad yn cyfeirio at ychwanegu rolau band tri a phedwar at y rhestr ddyletswyddau. Ychwanegodd fod diogelwch cleifion yn hollbwysig ac na allai'r rolau hyn gymryd lle'r nyrsys cofrestredig. Rhoddodd Debbie Eyitayo sicrwydd nad oedd y rolau hyn yn tynnu oddi ar y sefydliad ond eu bod yn helpu i ad-drefnu'r gweithlu y tu allan i'r Ddeddf. Dywedodd Jackie Davies y byddai hwn yn amser da i ailedrych ar strategaeth y gweithlu nyrsio.

Dywedodd Jackie Davies, lle na ellid bodloni'r Ddeddf, fod angen i'r bwrdd iechyd sicrhau bod pob cam rhesymol wedi'i gymryd a holodd lle'r oedd y data'n cael ei gadw a oedd yn cefnogi hynny. Dywedodd Debbie Eyitayo y byddai meddalwedd SAFECARE yn cael ei rhoi ar waith ym mis Gorffennaf 2023 ac y byddai'n cael ei hadrodd i'r Pwyllgor Gweithlu a Digidol. Ychwanegodd Richard Evans ei bod yn bwysig nodi bod y

	dangosfwrdd yn adlewyrchu'r rhestrau dyletswyddau yn unig, ni fyddai'n dangos y camau a gymerwyd gan staff, megis adleoli staff o un ardal i'r llall i lenwi bylchau.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
95/23	GRWPIAU YMGYNGHOROL Y BWRDD IECHYD	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn darparu crynodebau gan grwpiau cynghori'r bwrdd iechyd.</p> <p>Wrth drafod yr adroddiadau, nododd Emma Woollett fod y Fforwm Gweithwyr Iechyd Proffesiynol wedi gofyn am gael cymryd rhan yn y cynllun adfer a chynaliadwyedd yn gynharach yn y dyfodol. Ymatebodd Christine Morrell fod trefniadau wedi'u rhoi ar waith i ymgysylltu â'r fforwm yn gynharach yn y dyfodol fel rhanddeiliaid allweddol.</p>	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
96/23	MATERION LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL	
	<p>Derbyniwyd adroddiad yn amlinellu materion llywodraethu corfforaethol a chymeradwywyd y canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Y polisi ar gyfer rheoli polisiâu, gweithdrefnau a dogfennau rheoli ysgrifenedig eraill ledled y bwrdd iechyd - Newid dros dro i reolau sefydlog ar gyfer y cyfarfod cyffredinol blynyddol i ddigwydd erbyn 28 Medi 2023 fan bellaf yn hytrach na 31 Gorffennaf 2023; - Y newidiadau i reolau sefydlog WHSSC. 	
97/23	ADRODDIAD CYNNYDD CHWARTER PEDWAR AR GYFER BLWYDDYN CTCI 2022-23	
	<p>Derbyniwyd adroddiad cynnydd chwarter pedwar ar gyfer CTCI (cynllun tymor canolig integredig) blwyddyn 2022-23.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Nerissa Vaughan ei bod yn bwysig, ar ddiwedd chwarter pedwar, beidio â cholli golwg ar feysydd sydd eto i'w cyflawni a'i bod yn gweithio gyda'r Cyfarwyddwr Cyllid a Pherfformiad i gysoni adrodd ar y cynllun â'r adroddiadau perfformiad wrth fynd ymlaen.</p>	

	<p>Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol:</p> <p>Holodd Keith Lloyd a oedd y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid wedi teimlo'n sicr ynghylch y gyfran uchel o feysydd coch pan dderbyniodd yr adroddiad yn gynharach yn yr wythnos. Ymatebodd Pat Price drwy ddweud bod trafodaeth gadarn wedi'i chynnal a bod sicrwydd na fyddai'r rhai sy'n weddill yn cael eu hanghofio ond yn cael eu cario ymlaen i 2023-24.</p> <p>Dywedodd Nuria Zolle fod y lefel perfformiad ar gyfer darparu apwyntiad claf allanol cyntaf yn edrych yn isel. Ymatebodd Darren Griffiths fod Llywodraeth Cymru wedi cynnwys pob arbenigedd ac nad oedd y targed a osodwyd yn ymarferol i bawb. Roedd ffocws yn cael ei roi ar feysydd lle'r oedd byrddau iechyd eraill yn cyflawni'n uwch i weld sut y gallai Bae Abertawe wella. Ychwanegodd Nerissa Vaughn fod natur y gudd-wybodaeth 'o'r gwaelod i fyny' a bod angen ffordd well o ddatblygu a rhannu'r wybodaeth. Roedd angen prosesau llywodraethu mwy cadarn gan ddefnyddio adroddiadau perfformiad integredig i alluogi aelodau bwrdd i gydberthyn ac olrhain yn ôl i gynlluniau blaenorol.</p> <p>Holodd Jean Church a oedd cyfle i adrodd trwy eithriad yn hytrach na gronynnedd. Nerissa Vaughn bod potensial i adroddiad perfformiad integredig lefel uchel gynnwys is-adroddiadau i ddarparu'r gronynnedd pe bai angen. Credwyd hefyd y byddai Llywodraeth Cymru yn cynnal staff GIG Cymru ac y byddai'r gwaith mewnol hefyd ar gyfer arolygon pwls chwarterol. Byddai fersiynau drafft yn cael eu rhannu fel y'u datblygwyd er mwyn cael y lefel o fanylder yn gywir.</p> <p>Nododd Pat Price fod cleifion a optimeiddiwyd yn glinigol yn parhau i fod yn risg uchel (25). Ymatebodd Deb Lewis ei fod yn her ond bod ffocws yn cael ei roi ar ryddhau'r gwelyau ychwanegol yn Ysbyty Singleton.</p>	
<p>Penderfyniad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dylid nodi'r adroddiad; - Cymeradwyo'r risgiau a'r mesurau lliniaru allweddol cyffredinol i gyflawni'r CTCL. 	
<p>98/23</p>	<p>ADRODDIAD CYLLID - MIS UN</p>	
	<p>Derbyniwyd adroddiad cyllid un mis.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd tair prif her i'r cynllun ariannol ar gyfer 2023-24 – lleihau risg y bwrdd iechyd o £27m, rhyddhau £40k o wariant Covid a chyflawni cynllun arbedion o £22m; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Roedd y sefyllfa fis un ar orwariant ar y gorwariant a ragwelwyd o £2.9 felly roedd angen i fisoedd y dyfodol fod ar y blaen i'w rhagolygon gwreiddiol er mwyn adennill; - Roedd elfennau risg y cynllun ariannol yn cael eu hadolygu yn barod ar gyfer y bwrdd arbennig ar 30 Mai 2023; - Roedd angen cynlluniau gweithredu clir i adfer a chyflawni'r cynllun. 	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
99/23	ADRODDIAD PERFFORMIAD - MIS UN	
	<p>Derbyniwyd yr adroddiad perfformiad un mis.</p> <p>Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynodd Darren Griffiths sylw at y pwyntiau a ganlyn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Roedd yr adroddiad yn cynnwys y llwybrau newydd ar gyfer gofal brys a brys; - Yr ôl-groniad canser presennol oedd 388 o gleifion yn aros mwy na 63 diwrnod o gymharu â phroffil o 366; - Roedd staff yn ynysu oherwydd Covid-19 yn 0.3%, yr isaf y bu; - Roedd y llwybrau gofal wedi'i gynllunio wrthi'n cael eu cwblhau; - Roedd cynnydd wedi bod mewn briwiau pwysu yn y gymuned ac mewn lleoliadau aciwt ac roedd hyn i'w adolygu gan y Cyfarwyddwr Nyrsio a Phrofiad y Claf. <p>Wrth drafod yr adroddiad, holodd Emma Woollett pryd y byddai'r bwrdd yn gallu gweld y llwybrau gofal cynlluniedig terfynol. Dywedodd Deb Lewis fod nifer o fersiynau ar waith ar hyn o bryd ac y byddent yn cael eu cwblhau unwaith y byddai lefel y cyllid yn hysbys. Ar hyn o bryd, nid oedd unrhyw gleifion yn aros mwy na 52 wythnos erbyn diwedd Mehefin 2023 yn 'rhaid ei wneud' ond byddai orthopedeg yn her. Roedd cynllun yn ei le ond byddai'r gweithredu diwydiannol yn cael effaith.</p>	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
100/23	UNRHYW FUSNES ARALL	
	Nid oedd unrhyw fusnes pellach a chaewyd y cyfarfod.	

101/23	DYDDIAD Y CYFARFOD NESAF	
	Cadarnhawyd mai dyddiad y cyfarfod nesaf fydd dydd lau 27 Gorffennaf 2023.	

Daeth y cyfarfod i ben: 4.30pm