

**Cofnodion Cyfarfod Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg
(BIPCTM) a gynhaliwyd ddydd Iau 27 Mai 2021 fel Cyfarfod Ar-lein a
Ddarlledwyd yn Fyw drwy Microsoft Teams**

Aelodau'n bresennol:

Marcus Longley	Cadeirydd
Paul Mears	Y Prif Weithredwr
Gareth Robinson	Prif Swyddog Gweithredu Dros Dro
Hywel Daniel	Cyfarwyddwr Gweithredol Pobl (Yn rhannol)
Dilys Jouvenat	Aelod Annibynnol
Greg Dix	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio
Ian Wells	Aelod Annibynnol
James Hehir	Aelod Annibynnol
Jayne Sadgrove	Aelod Annibynnol
Kelechi Nnoaham	Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd
Mel Jehu	Aelod Annibynnol
Nicola Milligan	Aelod Annibynnol
Patsy Roseblade	Aelod Annibynnol
Clare Williams	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad (Dros Dro)
Nick Lyons	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Fiona Jenkins	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd (Dros Dro)

Eraill yn bresennol:

Georgina Galletly	Cyfarwyddwr Llywodraethiant Corfforaethol
Lee Leyshon	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Ymgysylltu a Chyfathrebu
Cally Hamblyn	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu a Risg
Sara Utlej	Archwilio Cymru
Rhys Jones	Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (Yn rhannol)
Mark Thomas	Dirprwy Gyfarwyddwr Cyllid (Yn rhannol)
Ana Llewellyn	Cyfarwyddwr Nyrsio Grŵp Lleoliad Integredig Pen-y-bont ar Ogwr (Yn rhannol)
David Miller	Dirprwy Gyfarwyddwr Meddygol (Yn rhannol)
Julie Denley	Cyfarwyddwr Gwasanaethau Gofal Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl (Yn rhannol)
Anna Lewis	Meddyg Ymgynghorol (Arsylwi)
Lisa Curtis-Jones	Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol (Arsylwi – Yn rhannol)
Linda Prosser	Cyfarwyddwr y Rhaglen (Arsylwi)
Emma Walters	Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol (Ysgrifenyddiaeth)

Eitem ar yr Agenda

1

MATERION RHAGARWEINIOL

1.1

Croeso a Chyflwyniadau

Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod, yn enwedig y rhai a oedd yn ymuno am y tro cyntaf, y rhai a oedd yn arsylwi a'r cydweithwyr oedd yn ymuno ar gyfer eitemau penodol ar yr agenda. **Nodwyd** hefyd fformat y digwyddiad yn ei ffurf rithwir gan y Cadeirydd.

Er nad oedd yn bresennol yn y cyfarfod heddiw oherwydd gwyliau blynyddol, estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i Maria Thomas, Is-gadeirydd, am y gefnogaeth amhrisiadwy a roddodd i'r Bwrdd dros yr ychydig flynyddoedd diwethaf, yn ystod ei chyfnod fel Aelod Annibynnol ac Is-gadeirydd. Dymunodd y Cadeirydd y gorau i Maria yn ei hymddeoliad ac ychwanegodd ei fod yn falch o groesawu J Sadgrove i rôl yr Is-gadeirydd o 1 Mehefin 2021 ymlaen.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i C Williams am y gefnogaeth amhrisiadwy a roddodd i'r Bwrdd yn ystod ei chyfnod fel Cyfarwyddwr Cynllunio a Pherfformiad Dros Dro a manteisiodd ar y cyfle hefyd i groesawu L Prosser i'r cyfarfod fel arsylwr. **Nododd yr** aelodau y byddai L Prosser yn dechrau yn rôl y Cyfarwyddwr Strategaeth a Thrawsnewid ym mis Mehefin 2021.

Estynnodd y Cadeirydd ei longyfarchiadau i K Nnoaham ar ôl i Ysgol Meddygaeth Prifysgol Caerdydd ddyfarnu Cadair Athro er Anrhydedd iddo.

Dywedodd y Cadeirydd y byddai angen newid ychydig ar drefn yr agenda i ddarparu ar gyfer yr Adroddiadau Cyllid, gan fod M Thomas yn gorfod gadael y cyfarfod yn gynnar.

Dywedodd y Cadeirydd fod rôl Cadeirydd y Bwrdd Iechyd bellach yn cael ei hysbysebu yn dilyn penderfyniad y Cadeirydd i beidio ag ymestyn ei dymor ar ôl mis Medi.

1.2

Ymddiheuriadau am Absenoldebau

Nododd yr aelodau ymddiheuriadau gan Maria Thomas, Is-gadeirydd, Aelod Annibynnol Keiron Montague, Steve Webster, Cyfarwyddwr Cyllid a Cathy Moss, Olive Francis a John Beecher, Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg.

1.3

Datganiadau o fuddiannau

Ni dderbyniwyd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau.

1.4 Gwrando a Dysgu ar y Cyd - Stori am Brofiad Staff

Rhannodd A Llewellyn y stori am brofiad staff a oedd yn ymwneud â heriau a chyfleoedd Covid-19. Dywedodd A Llewellyn fod nifer o themâu wedi'u nodi trwy siarad â staff, yn cynnwys cydweithredu, gwaith tîm a thechnoleg.

Dywedodd y Cadeirydd fod y fideo yn atgof pwerus o'r unigolion talentog sy'n gweithio yn y Bwrdd Iechyd ac ychwanegodd fod y fideo wedi dal y gwahanol elfennau sy'n creu'r sefydliad.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i A Llewellyn am y cyflwyniad fideo.

NODWYD Stori'r Staff.

Penderfyniad:

2

AGENDA CANIATÂD

Cadarnhaodd yr Aelodau nad oedd unrhyw adroddiadau y dymument eu symud o'r Agenda Caniatâd i'r Prif Agenda. Cododd rhai Aelodau gwestiynau am yr eitemau ar yr agenda caniatâd cyn y cyfarfod ac ymatebwyd i'r cyfan ohonynt.

CANIATÂD I'W CYMERADWYO

2.1.1 Cofnodion y Cyfarfod a gynhaliwyd ar 25 Mawrth 2021 sydd eto i'w Cadarnhau

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** y cofnodion fel cofnod gwir a chywir.

2.1.2 Cofnodion y Cyfarfod 'Mewn Pwyllgor' a gynhaliwyd ar 25 Mawrth 2021 sydd eto i'w Cadarnhau

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** y cofnodion 'Mewn Pwyllgor' fel cofnod gwir a chywir.

2.1.3 Adroddiad y Cadeirydd a Gosod y Sêl Gyffredin

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad;
CYMERADWYWYD Gosod y Sêl Gyffredin.

2.1.4 Adroddiad Blynyddol Pwyllgor Monitro'r Ddeddf Iechyd Meddwl

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

2.1.5 Adroddiad Blynyddol y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

2.1.6 Adolygiad o'r Rheolau Sefydlog Enghreifftiol a'r Cyfarwyddiadau Ariannol Sefydlog

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adolygiad.

2.1.7 Trefniadau Gosod Cyllideb ar gyfer 2021/2022

Eglurwyd mai cais oedd hyn i'r Bwrdd **GYMERADWYO'R** Gyllideb Ddrafft ac nad oeddent yn awdurdodi gwariant y tu hwnt i'r cyllid a ddyrannwyd i'r Bwrdd Iechyd.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** Trefniadau Gosod y Gyllideb.

2.2 I'W NODI

2.2.1 Cofnodion Gweithredu'r Pwyllgor

Penderfyniad: **NODWYD** y Cofnodion Gweithredu.

2.2.2 Adroddiad y Prif Weithredwr

Penderfyniad: **NODWYD** adroddiad y Prif Weithredwr.

2.2.3 Adroddiad Crynhoi'r Pwyllgor Iechyd y Boblogaeth a Phartneriaethau 7 Ebrill 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.4 Adroddiad Crynhoi'r Pwyllgor Archwilio a Risg 13 Ebrill 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.5 Adroddiad Crynhoi'r Pwyllgor Pobl a Diwylliant 26 Ebrill 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.6 Adroddiad Crynhoi'r Pwyllgor Cynllunio, Perfformiad a Chyllid 27 Ebrill 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.7 Adroddiad Crynhoi Pwyllgor Monitro'r Ddeddf Iechyd Meddwl 5 Mai 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.8 Adroddiad Crynhoi Ansawdd a Diogelwch 18 Mai 2021

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiad Cryno.

2.2.9 Adroddiad Crynhoi'r Pwyllgor Taliadau a Thelerau Gwasanaeth

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiadau Cryno.

2.2.10 Adroddiadau'r Cyd-bwyllgorau

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiadau.

2.2.11 Adroddiad Blynyddol ar gyfer yr Hwb Arloesi a Gwella Ymchwil

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

2.2.12 Adroddiad Blynyddol Gofalwyr

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

2.2.13 Diweddariad Datblygu Strategaeth

Penderfyniad: **NODWYD** y diweddariad.

2.2.14 Adroddiad Sicrwydd Bob Tair Blynedd 2018-2021 Lefelau Staff Nyrsio Deddf Lefelau Staff Nyrsio Cymru (2016)

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

2.2.15 Adroddiad Sicrwydd Blynyddol 2020-2021 Lefelau Staff Nyrsio Deddf Lefelau Staff Nyrsio Cymru (2016)

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

3. PRIF AGENDA

3.1 Materion sy'n Codi heb eu hystyried yn y Cofnodion Gweithredu

Nid oedd unrhyw faterion pellach sy'n codi a nodwyd.

4. CYD-GREU DIWYLLIANT DYSGU A THYFU GYDA STAFF A PHARTNERIAID

4.1 Cyd-adolygiad Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru/Archwilio Cymru o Lywodraethu Ansawdd – Crynodeb o'r Cynnydd a Wnaed – Adroddiad Dilynol Mai 2021

Cyflwynodd G Galletly, S Utey ac R Jones yr adroddiad i'r aelodau. Dywedodd G Galletly fod yr adroddiad wedi cael ei groesawu gan y Bwrdd Iechyd a theimlwyd bod y gwaith a wnaed gydag Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru ac Archwilio Cymru dros y 18 mis diwethaf wedi'i adlewyrchu'n dda yn yr adroddiad.

Nododd yr aelodau fod yr adroddiad yn cynnwys crynodeb o ganfyddiadau allweddol yn dilyn gwaith maes a wnaed rhwng mis Hydref a mis Rhagfyr 2020, ac estynnodd cydweithwyr o Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru ac Archwilio Cymru eu diolch i'r Bwrdd Iechyd am ei gydweithrediad yn yr adolygiad.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i gydweithwyr am gyflwyno'r adroddiad a gofynnodd am eglurder ynghylch pa mor bwyllog y dylai'r Bwrdd fod ynghylch ei ganfyddiadau, o ystyried rhai o'r anawsterau a gafwyd wrth ymweld â safleoedd yn ystod y pandemig. Dywedodd R Jones fod y pandemig wedi effeithio ar y ffordd y cynhaliwyd yr adolygiad dilynol ac, ychwanegodd, er bod yr adroddiad yn gadarnhaol ar y cyfan, y byddai angen ei gymryd gyda nodyn o rybudd.

Dywedodd G Galletly fod gwaith pellach i'w wneud o hyd, er bod hwn yn adroddiad teg. **Nododd** yr aelodau fod myfyrio'n mynd rhagddo ar y 14 argymhelliad gwreiddiol a wnaed a'r camau a roddwyd ar waith i sicrhau bod cyflymder a ffocws yn cael eu cynnal. **Nododd** yr aelodau y byddai adroddiad diweddar, gan gynnwys ymateb y rheolwyr, yn cael ei gyflwyno i gyfarfod y Bwrdd ym mis Gorffennaf.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i gydweithwyr am gyflwyno'r adroddiad a dywedodd y byddai'r Bwrdd yn monitro'r cynnydd sy'n cael ei wneud gyda diddordeb.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

4.2 Rhaglen Wella Gwasanaethau Newyddenedigol a Mamolaeth

Cyflwynodd G Dix ac N Lyons yr adroddiad i'r Aelodau.

Mewn ymateb i gwestiwn gan J Sadgrove ynghylch yr ôl-groniad o ddigwyddiadau difrifol a'r gofyniad am ymgysylltiad meddygol pellach, dywedodd N Lyons fod camau'n cael eu cymryd i sicrhau bod ymgysylltiad a chyfranogiad meddygol ar waith ac ychwanegodd y byddai penodi Arweinwyr Clinigol Newyddenedigol yn helpu i yrru hyn ymlaen. **Nododd** yr aelodau fod dau ddiwrnod arall o amser Ymgynghorydd wedi'u rhyddhau hefyd i ymrwymo i'r broses hon. Rhoddodd G Dix sicrwydd i'r Bwrdd bod cryn dipyn o arweinyddiaeth feddygol ar waith ar draws meysydd gwaith eraill.

Mewn ymateb i gwestiwn gan N Milligan ynghylch y Rhaglen Datblygu Arweinyddiaeth a phryd yr oedd hon yn debygol o gael ei gweithredu, dywedodd H Daniel fod hyn wedi'i drafod mewn cyfarfod a gynhaliwyd yn ddiweddar a **chytunodd** i geisio diweddariad i'r Bwrdd ynghylch canlyniad y trafodaethau hyn.

Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd ynghylch a oedd unrhyw feysydd pryder yn ddiweddar ynghylch profiadau menywod o ddydd i ddydd,

dywedodd G Dix mai un o'r prif feysydd pryder a godwyd oedd y diffyg cefnogaeth a oedd ar gael gan bartner o ganlyniad i gyfyngiadau ymweld, ac roedd rhai pryderon yn cael eu codi ynghylch agweddau staff; roedd y fframwaith gwerthoedd ac ymddygiadau'n cael ei ddefnyddio i fynd i'r afael â'r rhain ar unwaith. **Nododd** yr aelodau fod adborth calonogol yn cael ei dderbyn ar BUMP Talk trwy Blatfformau Cyfryngau Cymdeithasol.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i gydweithwyr am y gwaith sy'n mynd rhagddo yn y maes hwn a, hefyd, estynnodd ei ddiolch i'r staff a oedd yn parhau i weithio yn y gwasanaeth hwn.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam Gweithredu: Bydd H Daniel yn gofyn am ddiweddariad y tu allan i'r cyfarfod yn gysylltiedig â chanlyniad y trafodaethau a gynhaliwyd ynghylch gweithredu'r Rhaglen Datblygu Arweinyddiaeth.

4.3 **Proses Hunanasesu Gwelliannau Parhaus mewn ymateb i Ymyrraeth wedi'i Thargedu**

Cyflwynodd R Morgan-Evans yr adroddiad i'r Aelodau.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan y Cadeirydd mewn perthynas â'r cynllun ac a allai'r Bwrdd fod yn hyderus bod y cynllun yn ddigonol ac y gellid ei gyflawni, dywedodd R Morgan-Evans y byddai angen gosod targedau ac ychwanegodd na ddylai'r darn hwn o waith gael ei wneud ar wahân i feysydd gwaith eraill yn y sefydliad. **Nododd** yr aelodau y byddai angen rhoi ffocws ar y diffiniadau i sicrhau bod y Bwrdd Iechyd yn hunanasesu ei hun mewn ffordd briodol a **nodont** y byddai'r cynllun yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd ar ôl iddo gael ei drafod yn y Bwrdd Rheoli.

Dywedodd J Sadgrove bod y broses yr aeth y Bwrdd Iechyd drwyddi wedi rhoi cryn dawl meddwl yn ei barn hi ac ychwanegodd fod parodwydd y Bwrdd Iechyd i driongli a newid ei hunanasesiad yn dangos rhywfaint o aeddfedrwydd ac yn dangos bod y Bwrdd Iechyd yn barod i fod yn dryloyw ac yn onest.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad

Cam Gweithredu: Cynllun i'w gyflwyno i gyfarfod o'r Bwrdd yn y dyfodol.

7. **SICRHAU CYNALIADWYEDD ECONOMAIDD, AMGYLCHEDDOL A CHYMDEITHASOL YM MHOPETH A WNAWN**

7.1 **Diweddariad Cyllid ar gyfer Mis 12**

Cyflwynodd M Thomas yr adroddiad. **Nododd** yr aelodau fod yr Archwiliad o gyfrifon 2020/2021 yn dod yn ei flaen yn dda, ac ni nodwyd unrhyw broblemau ar hyn o bryd.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

7.2 **Diweddariad Cyllid ar gyfer Mis 1**

Cyflwynodd M Thomas yr adroddiad. **Nododd** yr aelodau fod cyfarfod yn cael ei gynnal gyda Llywodraeth Cymru yn fuan i drafod y cynllun ariannol drafft cyn ei gyflwyno'n derfynol ddiwedd Mehefin 2021.

Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd ynghylch a oedd unrhyw bryder ynghylch dychwelyd i ddisgyblaeth ariannol, dywedodd M Thomas fod yr adroddiad yn nodi nad oedd y Bwrdd Iechyd, o ganlyniad i Covid-19, wedi gallu cyflawni'r targed arbedion, ac ychwanegodd fod hyn wedi'i ariannu gan Lywodraeth Cymru ar sail anghylchol a oedd wedi effeithio ar sefyllfa gylchol y sefydliad. **Nododd** yr aelodau fod y cynlluniau a gyflwynwyd gan Grwpiau Lleoliad Integredig a Chyfarwyddiaethau ym mis Mawrth gryn bellter oddi ar y targed ac y byddai'r sefyllfa ddiweddaraf yn cael ei hasesu ar ôl derbyn y fersiwn nesaf o gynlluniau. **Nododd** yr aelodau y byddai dadansoddiad pellach o'r sefyllfa yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd yn ei gyfarfod nesaf.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

5. **GWAITH GYDA CHYMUNEDAU A PHARTNERIAID I LEIHOU ANGHYDRADDOLDEB, HYRWYDDO LLESIANT AC ATAL AFIECHYD**

5.1 **Diweddariad Gofal Sylfaenol**

Cyflwynodd D Miller a J Denley ddiweddariad i'r Bwrdd ar wasanaethau Gofal Sylfaenol. Dywedodd y Cadeirydd ei fod yn falch iawn o weld yr adroddiad hwn ar yr agenda ac ychwanegodd ei fod o'r farn bod yr adroddiad yn ddefnyddiol iawn.

Mewn ymateb i gwestiwn gan P Roseblade ynghylch pam nad oedd yr adroddiad yn cynnwys diweddariad ar Wasanaethau Deintyddol Gofal Sylfaenol, o ystyried yr anawsterau y mae cleifion yn eu cael wrth sicrhau apwyntiadau ar hyn o bryd, dywedodd D Miller fod gwasanaethau deintyddol yn hynod bwysig i'r tîm ac ychwanegodd y byddai'n hapus i roi mwy o fanylion i'r Bwrdd am hyn mewn cyfarfod yn y dyfodol.

Mewn ymateb i gwestiwn gan P Roseblade ynghylch Diabetes ac a oedd y problemau y cyfeiriwyd atynt yn ymwneud ag adnabod, neu drin, cleifion â Diabetes, dywedodd D Miller y bu rhywfaint o bryder ledled Cymru ynghylch diagnosis amserol o Ddiabetes Math 1 yn ystod y pandemig ac ychwanegodd fod camau rhagweithiol wedi'u cymryd i raeadru negeseuon i feddygfeydd teulu i fod yn ymwybodol o gleifion sy'n cyflwyno symptomau diabetes. Ychwanegodd D Miller fod y Tîm Gofal Sylfaenol yn y broses o ddisgrifio sut y gallai gefnogi arferion i gyrraedd y lefelau monitro yr oeddent yn eu cynnal cyn Covid.

Croesawodd J Sadgrove yr adroddiad, a oedd yn amserol o ystyried bod trafodaethau'r Bwrdd yn cael eu cynnal mewn perthynas ag Iechyd y Boblogaeth, y mae gan Ofal Sylfaenol ran fawr ynddo. Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan J Sadgrove mewn perthynas â materion cyllid a amlygwyd yn yr adroddiad, dywedodd D Miller nad oedd meddygfeydd wedi gweld cynnydd yn eu cyllid craidd i gyd-fynd â'u huchelgais ac ychwanegodd, er bod systemau cyllido yn eithaf cymhleth, roedd cryn dipyn o gyfleoedd ar gael. Ychwanegodd J Denley, er bod Clystyrau wedi bod ar waith ers blynnyddoedd lawer, prin fu'r manylion am yr hyn y maent yn ei olygu. **Nododd** yr aelodau fod Grŵp Lleoliad Integredig Pen-y-bont ar Ogwr wedi mynegi diddordeb mewn dod yn fabwysiadwr cynnar rhywfaint o'r meddwl a oedd yn cael ei wneud yn genedlaethol ynghylch Clystyrau.

Croesawodd I Wells yr adroddiad a oedd yn ddiddorol yn ei farn ef, yn enwedig o ran cymaint o sylw gafodd technoleg ddigidol a'i mabwysiadu trwy gydol yr adroddiad. Mewn ymateb i gwestiwn gan I Wells ynghylch a fyddai rhai o'n hardaloedd difreintiedig dan anfantais oherwydd y defnydd cynyddol o dechnoleg ddigidol, dywedodd D Miller ei fod yn deall y pryderon a godwyd ynghylch cynwysoldeb digidol ac ychwanegodd na ddylid colli ymgynghoriadau wyneb yn wyneb wrth symud ymlaen. **Nododd** yr aelodau fod cryn dipyn o waith wedi'i wneud i sicrhau bod cleifion yn cael eu galluogi'n ddigidol gymaint â phosibl.

Mewn ymateb i gwestiwn gan I Wells ynghylch yr angen am un cofnod claf yng Nghymru a'r ffaith na chyfeiriwyd yn yr adroddiad at yr adnodd data cenedlaethol a oedd yn cael ei ddatblygu, dywedodd D Miller nad oedd yn gallu rhoi sylwadau penodol ar isadeileddau TG, er bod gan Ofal Sylfaenol gynrychiolaeth ar y Bwrdd Cenedlaethol, ac ychwanegodd nad yw'r Tîm Gofal Sylfaenol yn bwriadu cymryd cam annibynnol i ffwrdd oddi wrth unrhyw brosiectau cenedlaethol.

Nododd yr aelodau fod trafodaethau wedi'u cynnal ynghylch defnyddio faniau symudol a allai ymweld â chymunedau a oedd â llai o allu digidol er mwyn cynnig lleoliad iddynt gael at wasanaethau.

Dywedodd P Mears fod angen cydnabod y pwysau galw sy'n wynebu gwasanaethau Gofal Sylfaenol a'r effaith y byddai hyn yn ei gael ar ein hysbytai wrth symud ymlaen. Amlygodd P Mears yr angen am integreiddio agos rhwng gwasanaethau gofal sylfaenol ac eilaidd ac wrth i'r Bwrdd Iechyd ddatblygu ei strategaeth ymhellach, byddai angen mynegi hyn yn glir. Ychwanegodd P Mears fod iechyd y boblogaeth yn ffactor allweddol o fewn gofal sylfaenol ac o fewn cymunedau, ac ychwanegodd y byddai angen ystyried sut y gallai'r Bwrdd Iechyd ddangos yn ariannol ei newid i iechyd y boblogaeth a dywedodd y byddai technoleg yn gyfle sylweddol i symud hyn ymlaen.

Mewn ymateb i gwestiwn gan J Hehir ynghylch yr ôl-groniad o ran rheoli cyflyrau tymor hir a'r effaith a gafodd hyn ar les cleifion, mynediad amserol i wasanaethau a lleihau anghydraddoldebau iechyd, cadarnhaodd D Miller

fod gohirio derbyn gofal neu adolygiad rheolaidd yn cael effaith ar les cleifion ac ychwanegodd y byddai trafodaethau'n cael eu cynnal yn y Bwrdd Gofal wedi'i Gynllunio ynghylch y cynigion ar gyfer ailosod. O ran anghydraddoldebau iechyd, dywedodd D Miller fod iechyd y boblogaeth yn faes ffocws â blaenoriaeth i'r tîm Gofal Sylfaenol, er na chyfeiriwyd ato yn yr adroddiad.

Diolchodd M Jehu i'r tîm am yr adroddiad uchelgeisiol a nododd fod heriau a chyfyngiadau sylweddol ar waith yr oedd angen mynd i'r afael â hwy, a gofynnodd am eglurder ynghylch a oedd angen tynnu sylw'r Bwrdd at unrhyw rwystrau sy'n wynebu'r Tîm. Dywedodd J Denley y byddai angen ystyried hyn fel rhan o uchelgais y Bwrdd Iechyd i ddod yn Gwm Taf Morgannwg unedig ac ychwanegodd y byddai angen rhoi gweledigaeth lefel uchel gyffredin ar waith.

Mewn ymateb i gwestiwn gan M Jehu ynghylch sut y byddai cynnydd yn cael ei fonitro wrth symud ymlaen, dywedodd P Mears y byddai Gofal Sylfaenol yn rhan annatod o'r gwaith sy'n cael ei wneud parthed y Strategaeth Gwasanaethau Clinigol ac ychwanegodd y byddai angen ystyried datblygu cynllun trosfwaol a fyddai'n amlygu'r cynnydd sy'n cael ei wneud i Aelodau Annibynnol.

Cyfeiriodd N Milligan at weithlu a oedd dan straen sylweddol ar hyn o bryd a'r angen i baratoi at y dyfodol, a cheisiodd eglurder ynghylch yr hyn a oedd yn cael ei wneud i ddatblygu ein gweithlu gofal sylfaenol ar hyn o bryd a'r camau sy'n cael eu cymryd i recriwtio staff ychwanegol i'r gwasanaeth. Dywedodd D Miller fod y tîm wedi cael anhawster â'r maes hwn o'r blaen ac ychwanegodd y byddai angen cefnogaeth wrth symud ymlaen er mwyn symleiddio prosesau ac i ystyried sut i wneud Gofal Sylfaenol yn lle deniadol i weithio ynddo. **Nododd** yr aelodau bod angen cydnabod y rôl yr oedd nyrsys cymunedol wedi'i chwarae mewn cymunedau dros y flwyddyn ddiwethaf.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i D Miller a J Denley am gyflwyno'r adroddiad.

Penderfyniad: Nodwyd y Diweddariad Gofal **Sylfaenol**.

5.2 Diweddariad Iechyd y Boblogaeth

Cyflwynodd K Nnoaham yr adroddiad. Croesawodd y Cadeirydd yr adroddiad a bod cyfrifoldebau arweiniol wedi'u cyflwyno ynddo.

Mewn ymateb i gwestiwn gan P Roseblade ynghylch sut y gallai'r Bwrdd Iechyd sicrhau ei fod yn darparu opsiynau bwyd iach i staff yn ystod cyfnodau y tu allan i oriau, dywedodd H Daniel fod y maes hwn yn cael ei archwilio ar hyn o bryd yn dilyn adborth a gafwyd gan staff. **Cytunodd** H Daniel i adolygu'r sefyllfa bresennol y tu allan i'r cyfarfod a byddai'n darparu adborth.

Ac yntau'n cyfeirio at dabl 6 yn yr adroddiad, dywedodd P Roseblade y byddai'n hapus i gyfrannu at hyn fel Aelod Annibynnol, ond byddai angen eglurder mai rôl yr Aelod Annibynnol fyddai craffu ar y sefyllfa a phaidio â rhoi pwysau gormodol o ran ble roedd adnoddau'n cael eu gwario/defnyddio. **Cytunodd** P Mears â'r sylwadau a wnaed gan P Roseblade ac ychwanegodd y byddai angen gwneud gwaith pellach o ran meddwl yn strategol yn y tymor hwy a buddsoddiadau tymor hwy, a beth fyddai hyn yn ei olygu yn ariannol i'r Bwrdd Iechyd.

Mewn ymateb i sylw a wnaed gan D Jouvenat ynghylch datblygu sgiliau ar gyfer staff ym maes Hybu Iechyd a'r angen i sicrhau bod rheolwyr yn derbyn yr hyfforddiant cywir i ddelio â hyn, dywedodd H Daniel y byddai angen ystyried hyn yn ofalus a **chytunodd** i drafod hyn ymhellach gyda K Nnoaham y tu allan i'r cyfarfod.

Mewn ymateb i gwestiwn gan I Wells ynghylch a oedd y targed a osodwyd ar gyfer lleihau lefelau gordewdra erbyn 2026 yn gyraeddadwy, dywedodd K Nnoaham fod hyn yn cyfateb i ostyngiad o 5%, a oedd yn hynod uchelgeisiol, ac ychwanegodd fod camau y gellid eu cymryd er mwyn cyflawni hyn, er enghraifft cyflwyno gwasanaeth gordewdra integredig a sicrhau bod gwasanaethau arlwygo yn fwy iach.

Croesawodd J Sadgrove yr adroddiad a dywedodd y byddai'n ddefnyddiol pe bai modd cynnwys ymrwymadau lles a chenedlaethau'r dyfodol yn y sgysiau wrth symud ymlaen. Cyfeiriodd J Sadgrove at y cyflog byw a'r awgrym bod y Bwrdd Iechyd yn sicrhau ei fod yn gofyn, yn ei broses gaffael, bod y cyflog byw yn un o'i feini prawf. Gofynnodd J Sadgrove am eglurder ynghylch pam nad oedd y Bwrdd wedi ymrwymo i ddod yn gyflogwr cyflog byw. Dywedodd P Mears fod angen i'r Bwrdd Iechyd sicrhau ei fod yn arwain trwy esiampl ym mhob maes ac ychwanegodd fod graddfeydd cyflog yn cael eu gyrru'n genedlaethol. Dywedodd P Mears mai cyflogaeth oedd un o'r prif ysgogwyr dros iechyd a lles, ac ychwanegodd fod y Bwrdd Iechyd yn cynnig cyfleoedd i bobl ifanc ddod i weithio yn y sefydliad. Dywedodd P Mears y byddai angen rhoi mwy o ystyriaeth i dargedu grwpiau anodd eu cyrraedd a allai fod wedi bod yn ddi-waith ers cryn amser a grwpiau difreintiedig, fel pobl ag anableddau dysgu. Dywedodd H Daniel fod y Bwrdd Iechyd yn gyflogwr cyflog byw, er nad oedd wedi'i achredu, a **chytunodd** i edrych ar sut y gallai'r Bwrdd Iechyd gael ei achredu i gyd-fynd â Byrddau Iechyd eraill.

Nododd yr aelodau fod hwn yn ddarn sylfaenol o waith a oedd yn nodi deilliannau allweddol y byddai angen i'r Bwrdd cyfan eu datblygu. **Nododd** yr aelodau y byddai angen datblygu cynllun trosfwaol yn awr.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i K Nnoaham am gyflwyno'r adroddiad ac ychwanegodd fod cefnogaeth sylweddol gan y Bwrdd i hyn gael ei ddatblygu. Croesawodd K Nnoaham y drafodaeth a gynhaliwyd, a oedd yn gadarnhaol a brwdfrydig iawn yn ei dyb ef, ac ychwanegodd y byddai trafodaethau pellach yn cael eu cynnal ymhlith y Tîm Gweithredol ynghylch sut y gallai hyn gael ei

ddatblygu yn awr. **Nododd** yr aelodau y byddai'r Pwyllgor Iechyd y Boblogaeth a Phartneriaethau yn monitro cynnydd y darn hwn o waith.

Penderfyniad: **NODWYD** Diweddariad Iechyd y Boblogaeth.

Cam Gweithredu: Cynnal adolygiad y tu allan i'r cyfarfod mewn perthynas â'r sefyllfa bresennol o ran Opsiynau Bwyd Iach i staff.

Cam Gweithredu: Cynnal trafodaeth y tu allan i'r cyfarfod mewn perthynas â datblygu sgiliau i staff ym maes hybu iechyd a'r angen i sicrhau bod rheolwyr wedi cael yr hyfforddiant priodol i fynd i'r afael â hyn.

Cam Gweithredu: Cynnal adolygiad y tu allan i'r cyfarfod i benderfynu sut y gallai'r Bwrdd Iechyd gael ei achredu fel cyflogwr cyflog byw.

Cam
Gweithredu:

5.3 Diweddariad ynghylch brechu rhag Covid 19

Cyflwynodd C Williams ddiweddariad llafar yn amlygu'r meysydd allweddol canlynol:

- Dosbarthu'r brechlyn – roedd 80% o'n poblogaeth gymwys wedi cael eu dos cyntaf a 40% wedi cael eu hail ddos;
- Roedd llythyrau'n gwahodd pobl am frechiad bellach yn cael eu hanfon i bobl 18-29 oed, gan olygu bod y Bwrdd Iechyd bellach yn agosáu at ddiwedd elfen graidd y rhaglen;
- Byddai gwaith yn parhau gyda chymunedau i annog pobl i gael y brechlynnau;
- O ran sefyllfa'r bobl na wnaethant fynychu, roedd 31,000 heb ddod i'w brechiad dros y rhaglen gyfan, sy'n cyfateb i gyfradd o 6.6%, a oedd ymhlith yr isaf yng Nghymru. Byddai gwaith yn parhau i fynd i'r afael â'r sefyllfa, gan ganolbwyntio'n benodol ar ardaloedd mwyaf difreintiedig ein poblogaeth. Roedd cydweithwyr Iechyd y Cyhoedd ac Awdurdodau Lleol yn gweithio'n agos gyda Thîm Cyfathrebu'r Byrddau Iechyd mewn perthynas â Chynllun Anghydraddoldebau'r Bwrdd Iechyd;
- O ran Amrywiolyn India, roedd Llywodraeth Cymru wedi rhoi caniatâd i Fyrddau Iechyd wneud penderfyniadau lleol ynghylch p'un ai i gynnig ail ddos yn gynt na'r bwriad yn wreiddiol i unigolion. **Nododd** yr aelodau fod penderfyniad lleol bellach wedi'i wneud i gynnig unrhyw slotiau gwag dros yr wythnosau nesaf lle nad oedd pobl wedi dod i'w hapwyntiad, ar gyfer ail ddos o'r brechlyn

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i C Williams am gyflwyno'r adroddiad ac am y cynnydd rhagorol a wnaed.

Penderfyniad: **NODWYD** y diweddariad ynghylch Brechu Rhag Covid 19.

5.4 Diweddariad E-Sigaréts – Adeiladau Ysbyty Di-Fwg

Cyflwynodd K Nnoaham yr adroddiad a oedd yn cynnig gwahardd defnyddio e-sigaréts ar dir ysbytai. Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan y Cadeirydd ynghylch cysondeb ar draws y GIG, cadarnhaodd K Nnoaham y byddai'r cynnig hwn yn dod â'r Bwrdd Iechyd yn gyson i raddau helaeth â'r dull a ddefnyddir mewn Byrddau Iechyd eraill.

Mewn ymateb i gwestiwn gan P Roseblade ynghylch a oedd gwefru e-sigaréts yn peri mwy o risg tân na gwefru ffonau symudol, dywedodd K Nnoaham bod y dadleuon yn erbyn defnyddio e-sigaréts yn ddigonol, pan ystyriwch yr anfanteision, heb orfod ystyried hyn, er nad oedd y data ar gael ganddo.

Mewn ymateb i gwestiwn gan M Jehu ynghylch pwy fyddai'n gyfrifol am orfodi'r polisi hwn, **nododd** yr Aelodau mai cyfrifoldeb yr Awdurdod Lleol yn gyffredinol fyddai plismona hyn ac, o fewn y sefydliad, byddai cyfrifoldeb yn dod o fewn cylch gwaith y Staff Ystadau a Chyfleusterau yn bennaf. Ychwanegodd P Mears fod hwn yn fater dadleuol a dywedodd, pan fydd staff yn herio, y gallent wynebu camdriniaeth gan yr unigolyn sy'n cael ei herio, na ddylid ei oddef. Gofynnodd M Jehu am eglurder ynghylch effeithiolrwydd gorfodi'r mater hwn mewn cyfarfod yn y dyfodol.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

Cam Gweithredu: Darparu eglurder pellach mewn perthynas ag effeithiolrwydd gorfodi'r polisi hwn mewn cyfarfod yn y dyfodol.

5.5 Canlyniad Ymgysylltu Fasgwlaidd

Cyflwynodd C Williams yr adroddiad a dweud, er mai nifer isel o bobl a oedd wedi ymgysylltu, teimlwyd bod ymarfer ymgysylltu digonol wedi'i gynnal, gyda chydweithwyr o'r Cyngor Iechyd Cymuned yn cynghori nad oedd angen ymgynghori pellach.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

6. DARPARU GOFAL HYGURCH O ANSAWDD UCHEL AR SAIL TYSTIOLAETH

6.1. Y Dangosfwrdd Perfformiad Integredig

Cyflwynodd C Williams yr adroddiad ac atgoffodd yr Aelodau fod yr adroddiad wrthi'n cael ei ailadrodd er mwyn sicrhau bod dull cerdyn sgorio cytbwys yn cael ei ddefnyddio ac ychwanegodd fod data ansawdd bellach yn cael ei gynnwys yn yr adroddiad hefyd.

O ran perfformiad y Gwasanaethau Strôc, **nododd** yr Aelodau fod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch wedi derbyn adroddiad manwl ar yr heriau sy'n wynebu'r gwasanaeth ar hyn o bryd.

Mewn ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd ynghylch perfformiad thrombolysis, a oedd wedi'i raddio'n wyrdd, **cytunodd** C Williams i gynnal adolygiad o'r sefyllfa y tu allan i'r cyfarfod.

Croesawodd J Sadgrove y dull cerdyn sgorio cytbwys a oedd yn cael ei gymryd ac awgrymodd, yn dilyn trafodaethau a gynhaliwyd yn gynharach yn y cyfarfod ynghylch iechyd y boblogaeth a gofal sylfaenol, y byddai angen ystyried sut roedd gofal sylfaenol yn cael ei fesur. **Nododd** yr aelodau fod targedau cenedlaethol yn cael eu mesur ar hyn o bryd gan **nodi** bod y Tîm Gofal Sylfaenol wrthi'n nodi mesurau gofal sylfaenol lleol.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam Gweithredu: Cynnal adolygiad o berfformiad presennol thrombolysis y tu allan i'r cyfarfod i bennu'r sgôr perfformio gywir.

6.2 Diweddariad am y Cynllun Tymor Canolig Integredig ac Adborth

Cyflwynodd C Williams ddiweddariad llafar ac atgoffodd yr Aelodau fod y Bwrdd Iechyd wedi cyflwyno ei Gynllun Blynyddol drafft i Lywodraeth Cymru ddiwedd mis Mawrth 2021 ac ychwanegodd y byddai'r cynllun terfynol yn cael ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru ddiwedd Mehefin 2021.

Nododd yr aelodau fod Llywodraeth Cymru yn cydnabod yr uchelgais yn y cynllun, y gwaith a wnaed ar Ymyrraeth wedi'i Thargedu a Mesurau Arbennig a'r gwaith sy'n cael ei wneud ar Weithio mewn Partneriaeth. Dywedodd C Williams fod Llywodraeth Cymru wedi nodi yr hoffent weld mwy o driongli rhwng agweddau'r gweithlu a chynllunio ariannol a mwy o bwyslais ar rywfaint o'r manylion ynghylch gwella gallu a'r hyn yr oedd y Bwrdd Iechyd yn bwriadu defnyddio'r gallu gwell ar ei gyfer.

Nododd yr aelodau y byddai'r cynllun terfynol yn cael ei gyflwyno i gyfarfod mis Mehefin y Pwyllgor Cynllunio, Perfformiad a Chyllid i'w gymeradwyo a bod holl Aelodau'r Bwrdd wedi cael eu gwahodd i fynychu'r cyfarfod hwn er mwyn cymeradwyo'r cynllun. Byddai'r cynllun terfynol hefyd yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd yn ei gyfarfod ym mis Gorffennaf.

Penderfyniad: **NODWYD** y diweddariad.

6.3 Sefyllfa Adfer y Gwasanaeth ar ôl Covid - Cyflwyniad

Cyflwynodd G Robinson ddiweddariad i'r Aelodau ar y meysydd allweddol canlynol:

- Gofal heb ei Drefnu a lansio'r rhaglen wella;
- Gofal wedi'i Gynllunio a strwythur y rhaglen a oedd wedi'i roi ar waith, a fyddai'n cael ei fonitro'n wythnosol;
- Canser a'r gwelliant mewn perfformiad o fis i fis a'r cynlluniau gwella a oedd wedi'u rhoi ar waith ar gyfer yr ardaloedd mwyaf heriol, a fyddai'n cael eu holrhain yn wythnosol trwy'r Grwpiau Lleoliad Integredig;

- Iechyd Meddwl a'r cynlluniau a roddwyd ar waith i adfer gwasanaethau yn sgil adleoli staff yn ystod Covid-19;
- Y gwasanaethau Gofal Sylfaenol a'r trawsnewid y byddai ei angen wrth symud ymlaen, gyda gofal sylfaenol yn chwarae rhan annatod yn y Rhaglen Adfer Gofal wedi'i Gynllunio.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i G Robinson am gyflwyno'r diweddariad yn erbyn y maes gwaith pwysig hwn.

Penderfyniad: **NODWYD** y diweddariad.

6.4 Cofrestr Risg y Sefydliad

Cyflwynodd G Galletly yr adroddiad a dywedodd, yn dilyn sylwadau a dderbyniwyd gan Aelodau'r Bwrdd, fod rhoi gwybod am risgiau wrthi'n cael ei ad-drefnu ac ychwanegodd y byddai llinellau amser adrodd gwell ar waith o fis Mehefin ymlaen. **Nododd** yr aelodau fod hyfforddiant ymwybyddiaeth risg yn parhau i gael ei gynnal a **nodont** fod tua 200 aelod o staff wedi ymgymryd â'r hyfforddiant hyd yma, a chafwyd adborth cadarnhaol o'r sesiynau.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan P Roseblade ynghylch risgiau 4253, 3826 a 4606, **cytunodd** G Robinson i adolygu'r sefyllfa bresennol yn erbyn pob risg a darparu ymateb i P Roseblade y tu allan i'r cyfarfod.

Hefyd, gofynnodd P Roseblade am eglurder ynghylch risgiau 4356, y **cytunodd** H Daniel i ymateb iddynt y tu allan i'r cyfarfod.

Nododd y Cadeirydd esblygiad parhaus yr adroddiad a'r llinellau amser gwell a fyddai ar waith o fis Mehefin ymlaen.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** a **NODWYD** yr adroddiad.

Cam Gweithredu: Cynnal adolygiad o risg 4253, 3826, 4606 a 4356 ac ymateb i P Roseblade ynghylch y sefyllfa bresennol y tu allan i'r cyfarfod.

8 UNRHYW FATERION ERAILL

Ni nodwyd eitemau.

9 DYDDIAD AC AMSER Y CYFARFOD NESAF

Byddai'r cyfarfod nesaf yn cael ei gynnal am 12:30pm ddydd Mercher 9 Mehefin 2021.

10 DIWEDD Y CYFARFOD



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Cwm Taf Morgannwg
University Health Board

Unconfirmed