

Cofnodion o gyfarfod Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (BIP CTM) a gynhaliwyd ddydd Iau 29 Gorffennaf 2021 ar ffurf cyfarfod ar-lein a ddarllledwyd yn fyw drwy Microsoft Teams

Aelodau'n bresennol:

Marcus Longley	Cadeirydd
Paul Mears	Y Prif Weithredwr
Hywel Daniel	Cyfarwyddwr Gweithredol Pobl
Dilys Jouvenat	Aelod Annibynnol
Ian Wells	Aelod Annibynnol
James Hehir	Aelod Annibynnol
Jayne Sadgrove	Aelod Annibynnol
Mel Jehu	Aelod Annibynnol
Nicola Milligan	Aelod Annibynnol
Patsy Roseblade	Aelod Annibynnol
Linda Prosser	Cyfarwyddwr Gweithredol Strategaeth a Thrawsnewid
Fiona Jenkins	Cyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd (Dros Dro)
Dom Hurford	Cyfarwyddwr Meddygol (Dros dro)
Steve Webster	Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid
Lisa Curtis-Jones	Aelod Cysylltiol

Eraill yn bresennol:

Lee Leyshon	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Ymgysylltu a Chyfathrebu
Cally Hamblyn	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu a Risg
Richard Morgan-Evans	Pennaeth Staff
Cathy Moss	Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg
John Beecher	Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg (Yn arsylwi drwy'r ffrwd fyw)
Angela Jones	Dirprwy Gyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd
Debbie Bennion	Dirprwy Gyfarwyddwr Nyrsio Gweithredol
Julie Denley	Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl
Rhys Jones	Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (Yn rhannol)
Huw Jones	Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (Yn arsylwi)
Dave Thomas	Archwilio Cymru (Yn rhannol)
Val Wilson	Cyfarwyddwr Bydwreigiaeth, Gynaecoleg ac Iechyd Rhywiol (Yn rhannol)
Kathryn Greaves	Pennaeth Bydwreigiaeth, Gynaecoleg ac Iechyd Rhywiol (Yn rhannol)
Mohamed Elnasharty	Gynaecolegwr ac Obstetrydd Ymgynghorol (Yn rhannol)
Steve Sewell	Cyfarwyddwr Rhaglen (Yn rhannol)
Anna Lewis	Meddyg Ymgynghorol a Chadeirydd y Grŵp Ymgynghorol Clinigol
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 ar ei ffurf rithwir gan y Cadeirydd.

Dywedodd y Cadeirydd ddiolch ar ran y Bwrdd i S Webster, y Cyfarwyddwr Cyllid, a oedd yn dod i'w gyfarfod diwethaf o'r Bwrdd cyn iddo ymddeol ym mis Awst. Dymunodd y Cadeirydd yn dda i S Webster ar gyfer y dyfodol a diolchodd iddo am ei gyfraniad i'r Bwrdd dros y blynyddoedd diwethaf. Dywedodd y Cadeirydd fod y Bwrdd yn edrych ymlaen at groesawu Sally May i rôl y Cyfarwyddwr Cyllid pan fydd yn dechrau ym mis Awst.

Diolchodd y Cadeirydd hefyd i Nick Lyons am ei gymorth amhrisiadwy i'r Bwrdd yn ystod ei gyfnod yn Gyfarwyddwr Meddygol. Dywedodd y Cadeirydd fod N Lyons bellach wedi gadael y sefydliad er mwyn rhoi cymorth i Lywodraeth Cymru â'r gwaith ynglŷn â phandemig COVID-19. Croesawodd y Cadeirydd D Hurford i rôl y Cyfarwyddwr Meddygol Dros Dro wrth i'r gwaith o recriwtio'r swydd barhaol fynd rhagddo.

1.2

Ymddiheuriadau am absenoldeb

Nododd yr Aelodau ymddiheuriadau gan:

- Keiron Montague, Aelod Annibynnol;
- Phillip White, Aelod Annibynnol;
- Gareth Robinson, Prif Swyddog Gweithredu Dros Dro;
- Greg Dix, Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio;
- Kelechi Nnoaham, Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd; a
- Georgina Galletly, Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol.

1.3

Datganiadau o fuddiannau

Datganodd J Hehir fuddiant yn eitem 3.1.7 Achos Busnes Tomograffeg Allyrru Positronau Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru. Dywedodd J Hehir ei fod ar hyn o bryd yn Gyfarwyddwr Anweithredol ar Llandarcy Park Ltd, a oedd yn prydlesu offer MRI i fynd i'r afael ag anafiadau chwaraeon elît yn Llandarcy. Er ei fod yn credu nad oedd unrhyw wrthdaro uniongyrchol, ychwanegodd J Hehir ei fod yn credu y byddai'n briodol codi'r mater hwn.

Fel y datganwyd eisoes, dywedodd F Jenkins ei bod hefyd yn Gyfarwyddwr Gweithredol Therapiau a Gwyddorau Iechyd ar Fwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro.

1.4 **Gwrando a dysgu a rennir – straeon y staff a chleifion ynglŷn â'r heriau a'r cyfleoedd yn sgil COVID-19**

Chwaraewyd fideo byr gan fam a gafodd gymhlethdodau yn ystod ei hail feichiogrwydd ac a oedd yn awyddus iawn i roi genedigaeth mewn modd didrafferth, yn debyg i'w thro cyntaf. Yn y fideo, siaradodd y fam am y ffordd yr oedd Bydwraig Ymgynghorol y Bwrdd Iechyd yn rhan allweddol o gyflawni'r canlyniad hwnnw, yn ogystal â chanmol y gefnogaeth a gafodd gan ei Bydwragedd Cymunedol drwy gydol ei beichiogrwydd yn ystod y pandemig.

Croesawodd y Cadeirydd y stori a dywedodd fod hon yn symbyliad da i gydnabod gwaith beunyddiol y staff. Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i'r wraig a gytunodd yn garedig i rannu ei stori.

Penderfyniad: **NODWYD** stori'r staff a chleifion.

2 **AGENDA CANIATÂD**

Cadarnhaodd yr Aelodau nad oedd unrhyw adroddiadau y dymument eu symud o'r Agenda Caniatâd i'r Prif Agenda.

Roedd sylwadau gan J Sadgrove ynglŷn â'r Cofnodion Gweithredu yn eitem 3.2.1 ar yr agenda. Parthed eitem 7 ar y cofnodion gweithredu, a oedd yn ymwneud ag achredu rôl arweinyddiaeth y Bwrdd Iechyd fel cyflogwr y Cyflog Byw, a'r ymrwymiad ffurfiol a wnaed gan y Bwrdd i fwrw ymlaen â hyn, dywedodd J Sadgrove fod yr ymateb yn y cofnodion gweithredu yn awgrymu, oherwydd y gost, nad oedd angen bwrw ymlaen â'r achrediad. Awgrymodd J Sadgrove y byddai'n ddefnyddiol yn hyn o beth pe gellid datblygu adroddiad i'w drafod mewn cyfarfod o'r Pwyllgor Pobl a Diwylliant er mwyn ei ystyried ymhellach. Cytunodd H Daniel i baratoi adroddiad i'w drafod.

Cam gweithredu: Bydd adroddiad yn cael ei baratoi ar gyfer cyfarfod nesaf y Pwyllgor Pobl a Diwylliant mewn perthynas â'r Bwrdd Iechyd yn dod yn gyflogwr achrededig y Cyflog Byw.

3.1 **I'W CYMERADWYO**

3.1.1 **Cofnodion heb eu cadarnhau o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 27 Mai 2021**

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

3.1.2 **Cofnodion heb eu cadarnhau o'r cyfarfod 'mewn pwyllgor' a gynhaliwyd ar 9 Mehefin 2021**

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

3.1.3 **Adroddiad y Cadeirydd a gosod y Sêl Gyffredin**

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad;

CYMERADWYWYD gosod y Sêl Gyffredin.

3.1.4 Cynnig ar gyfer ymrwymiad y Bwrdd Iechyd i hawliau plant

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

3.1.5 Adroddiadau Blynyddol Pwyllgorau'r Bwrdd

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiadau.

3.1.6 Polisi Amgylchedd Di-fwg

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** y polisi.

3.1.7 Achos Busnes ar gyfer Tomograffeg Allyriadau Positron Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr Achos Busnes.

3.1.8 Trosglwyddo gwasanaethau golch

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr Achos Busnes.

3.1.9 Adroddiad Blynyddol Cydraddoldeb 2020-2021

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr Adroddiad Blynyddol.

3.1.10 Adroddiad Blynyddol y Gymraeg

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr Adroddiad Blynyddol.

3.2 I'W NODI

3.2.1 Cofnodion Gweithredu'r Pwyllgor

Penderfyniad: **NODWYD** y Cofnodion Gweithredu.

3.2.2 Adroddiad y Prif Weithredwr

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

3.2.3 Adroddiadau Crynhoi Cynnydd Pwyllgorau'r Bwrdd a Grwpiau Cyngori

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiadau Cryno.

3.2.4 Adroddiadau'r Cyd-bwyllgorau

Penderfyniad: **NODWYD** yr Adroddiadau Cryno.

4. PRIF AGENDA

4.1 Materion sy'n codi heb eu hystyried yn y Cofnodion Gweithredu

Ni nodwyd unrhyw faterion pellach.

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

5.1 Adroddiad Blynyddol Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru 2020/2021

Cyflwynodd R Jones i'r aelodau Adroddiad Blynyddol Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru ar gyfer 2020/2021.

Croesawodd y Cadeirydd adborth gan Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru, a oedd yn ffynhonnell allweddol o sicrwydd i'r Bwrdd Iechyd. Nodwyd bod yr adroddiad yn datgan bod ansawdd y gofal a ddarperir i gleifion yn gyffredinol yn dda gan ystyried effaith ymateb i bandemig Covid-19. Ychwanegodd y Cadeirydd fod hyn yn deyrnged aruthrol i'r staff sydd wedi llwyddo i gynnal gofal da yn ystod cyfnod heriol.

Fel Cadeirydd y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch, estynnodd J Sadgrove ei diolch i Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru am eu gwaith dros y flwyddyn anodd a heriol ddiwethaf, ac ychwanegodd ei bod yn gwerthfawrogi'r mewnwelediad a'r gwaith triongli a wnaed. Ychwanegodd J Sadgrove fod y Bwrdd Iechyd wedi rhoi sylw i'r risgiau a nodwyd gan AGIC, er enghraifft risgiau trwyddedu a'r lefelau isel o hyfforddiant statudol a gorfodol, a oedd ill dau'n gadarn ar agendâu pwyllgorau perthnasol y Bwrdd.

Mewn perthynas â hyfforddiant statudol a gorfodol, dywedodd H Daniel fod cynllun bellach wedi ei ddatblygu gan bob Grŵp Lleoliad Integredig a oedd bellach yn cael ei fonitro drwy drefniadau perfformiad y Bwrdd Iechyd a chan y Pwyllgor Pobl a Diwylliant.

Wrth ymateb i gwestiwn a holwyd gan P Roseblade mewn perthynas â'r sylw a wnaed ar dudalen 11 ynglŷn â'r angen i gryfhau camau gweithredu o ganlyniad i archwiliadau, dywedodd R Jones nad oedd ganddo'r union fanylion ynghylch pa archwiliadau yr oedd hyn yn ymwneud â hwy. Ychwanegodd hefyd y byddai'n hapus i rannu manylion yr adroddiadau penodol yr oedd hyn yn ymwneud â hwy y tu hwnt i'r cyfarfod.

Wrth ymateb i gwestiwn a holwyd gan P Roseblade ynghylch a oedd materion a nodwyd yn y llythyr gwella ynghylch offer dadebru a risgiau diogelwch tân wedi cael sylw, cadarnhaodd R Jones fod y materion hyn bellach wedi eu datrys.

Cyfeiriodd N Milligan at dudalen 12 a'r cyfeiriad at adleoli staff i fannau lle yr oedd cleifion eithriadol o agored i niwed ac yr oedd angen cysondeb gofal arnynt. Gofynnodd hefyd am eglurder ynghylch pam na allai'r staff parhaol

aros yn y manau agored i niwed hyn a pham na ellid defnyddio staff banc a staff asiantaeth mewn manau eraill.

Wrth ymateb i'r cwestiwn a holwyd, dywedodd H Daniel fod camau wedi eu cymryd i sicrhau bod mentora priodol ar waith pan fu rhaid i'r Bwrdd Iechyd adleoli'r staff. Ychwanegodd fod camau hefyd yn cael eu cymryd i sicrhau bod y staff yn cael eu hyfforddi'n briodol cyn cael eu hadleoli, a bod prosesau ymsefydlu ar waith yn ogystal â gwiriadau rheolaidd gyda'u gweithleoedd.

Ychwanegodd J Denley fod sbectrwm o staff a fyddai wedi croesawu'r profiad o weithio mewn maes gwahanol i'r hyn y byddent fel arfer wedi gweithio ynddo. Ychwanegodd D Hurford hefyd, o safbwynt y gweithlu meddygol, fod rhai aelodau o'r staff yn awyddus i weithio mewn gwahanol feysydd ac ychwanegodd y byddai'r staff yn cael eu hadleoli ar yr amod y caiff hyn ei ystyried yn hanfodol.

Wrth ymateb i gwestiwn N Milligan ynghylch pam na ellid defnyddio staff banc ac asiantaeth yn rhai o'r meysydd y cafodd staff parhaol eu hadleoli iddynt, dywedodd D Hurford ei bod wedi bod yn anodd recriwtio staff banc a staff asiantaethau i weithio ym meysydd COVID-19, ac y byddai angen eu hystyried wrth gynllunio yn y dyfodol. Tynnodd N Milligan sylw at yr angen i sicrhau bod staff cyfarwydd yn gofalu am y cleifion mwyaf agored i niwed.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

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

Cyflwynodd C Hamblyn yr adroddiad i'r Aelodau.

Estynnodd D Thomas, Archwilio Cymru, ei ddiolch ar ran y tîm adolygu am y ffordd yr oedd ei gydweithwyr wedi ymgysylltu â'r adolygiad hwn ac ychwanegodd fod y cynllun gweithredu a ddatblygwyd yn gynhwysfawr ac yn heriol o ran yr amserlenni a nodwyd, ac y byddai angen monitro hyn yn ofalus. Ychwanegodd D Thomas y byddai'r gwaith o ymgysylltu'n rheolaidd â'r Bwrdd Iechyd yn parhau, a dywedodd y byddai'r Bwrdd yn cael gwybod os bydd angen gwneud rhagor o waith dilynol yn y dyfodol.

Wrth ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd ynghylch a oedd COVID-19 wedi effeithio ar yr adolygiad dilynol a gynhaliwyd, dywedodd D Thomas fod COVID-19 wedi effeithio ar yr adolygiad o ran yr anallu i gyfarfod â staff mewn meysydd clinigol, er y teimlwyd bod sail dystiolaeth dda ar waith. Y gobaith oedd y gellid ailgychwyn ymweliadau â safleoedd pe bai angen rhagor o waith dilynol.

Wrth ymateb i sylw gan y Cadeirydd ynghylch ailgyflwyno cyfarfodydd yr Aelodau Annibynnol, dywedodd C Hamblyn fod y gwaith hwn ar y gweill, ac

ychwanegodd y byddai'n trafod pryd y gallai'r cyfarfodydd ailddechrau ymhellach â G Galletly ar ôl iddi ddychwelyd o'i gwyliau.

Dywedodd P Mears iddo fyfyrir ar y pwynt a godwyd ynghylch cael adborth gan y staff, ac awgrymodd y gellid ystyried defnyddio'r Grŵp Cyngori Clinigol i gael yr adborth hwn wrth symud ymlaen. Croesawodd y Bwrdd yr awgrym hwn.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** y Cynllun Gweithredu.

Cam gweithredu: Trafodaeth i'w chynnal â G Galletly y tu hwnt i'r cyfarfod mewn perthynas ag ailddechrau cyfarfodydd yr Aelodau Annibynnol.

5.3 Rhaglen Wella Gwasanaethau Newyddenedigol a Mamolaeth

Cyflwynodd S Sewell, Cyfarwyddwr y Rhaglen, yr adroddiad i'r Aelodau ar ffurf ddiwygiedig.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i S Sewell am gyflwyno'r adroddiad a gofynnodd am eglurder ynghylch a ellid darparu sicrwydd neu ddangosyddion bod y risgiau allweddol a restrwyd yn cael eu rheoli ac i ba raddau yr oeddent yn cael eu rheoli. Gofynnodd y Cadeirydd hefyd am esboniad pellach mewn perthynas ag adran Ansawdd Profiadau Menywod.

O ran risgiau, dywedodd S Sewell fod rhai o'r risgiau wedi eu lliniaru eisoes ac ychwanegodd fod cofrestr risg a materion ar waith a'i bod yn cael ei diweddarau bob pythefnos. Ychwanegodd hefyd y byddai'r rhain yn cael eu huwchgyfeirio i'r Bwrdd pe bai unrhyw risgiau nad oeddent yn cael eu rheoli. Dywedodd S Sewell y byddai'n hapus i roi rhagor o fanylion ynglŷn â risgiau allweddol wrth i'r adroddiad gael ei ddiweddarau yn y dyfodol.

Mewn perthynas ag adran ansawdd profiad menywod, dywedodd S Sewell fod system Mesur Profiadau a Adroddwyd (PREMS) o'r enw CIVICA. Roedd hon wrthi'n cael ei phrofi cyn i arolygon gael eu dosbarthu. Nododd yr Aelodau fod grŵp ymgysylltu "Fy mamolaeth, fy ffordd i" hefyd ar waith lle roedd ei bresenoldeb yn parhau i dyfu. Ychwanegodd V Wilson fod y system CIVICA yn cael ei phrofi'n fyw yr wythnos nesaf a'r gobaith oedd y byddai'n mynd yn fyw ar 9 Awst 2021. Nododd yr Aelodau na fyddai menywod a oedd wedi colli baban yn ystod beichiogrwydd yn cael eu cynnwys yn yr arolwg.

Cadarnhaodd J Sadgrove fod y mater hwn wedi ei gynnwys ar agenda'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ers peth amser gyda chryn dipyn o waith craffu'n cael ei wneud cyn y cyfarfod o'r Pwyllgor. Nododd yr Aelodau y byddai'r Pwyllgor, yn ystod ei gyfarfod ym mis Awst, yn cael yr wybodaeth ddiweddaraf am y strwythur a'r ddisgyblaeth newydd a roddwyd ar waith gan Gyfarwyddwr y Rhaglen, ac y byddai Aelodau'r Pwyllgor yn craffu arnynt.

Mewn perthynas â'r gwaith ynghylch digwyddiadau difrifol, dywedodd V Wilson fod y Tîm yn ddiolchgar iawn eu bod yn gweithio'n agos gyda'r Uned

Gyflawni a gomisiynwyd i gydweithio â'r Bwrdd Iechyd i fynd i'r afael â'r ôl-groniad o ddiwyddiadau difrifol. Nododd yr Aelodau y byddai paneli sicrwydd bob pythefnos yn cael eu cynnal i drafod digwyddiadau difrifol ac y byddai digwyddiadau dysgu yn cael eu cynnal. Nododd yr Aelodau fod adborth cadarnhaol yn cael ei roi ar y prosesau rheoli a oedd wedi eu sefydlu.

Wrth ymateb i gwestiwn gan N Milligan ynghylch pryd y byddai canlyniadau'r arolwg cryno a gynhaliwyd ar gael, dywedodd S Sewell y dylid gweld canlyniadau o fewn yr wythnosau nesaf, ac y byddai'r canlyniadau'n cael eu defnyddio i fwrw ymlaen â'r amcanion.

Wrth ymateb i sylwadau gan P Roseblade mewn perthynas â phwysigrwydd sicrhau bod yr adroddiad yn rhoi sicrwydd priodol i'r Bwrdd o ran y camau nesaf, cerrig milltir a sut yr oedd risgiau'n cael eu lliniaru er enghraifft, cytunodd S Sewell i ystyried ymhellach sut y gellid cyflwyno adroddiadau yn y dyfodol i'r Bwrdd o ran eu cynnwys.

Holodd J Hehir a oedd y gwasanaeth wedi cychwyn adolygiad gan gymheiriaid o wasanaethau'r Bwrdd Iechyd er mwyn gwirio cadernid y gwasanaeth a ddarperir i gleifion o safbwynt diogelwch cleifion. Wrth ymateb, dywedodd V Wilson fod y Tîm yn dal i gwblhau'r dangosfwrdd perfformiad ynghyd â'r rhaglen wella, a bod hwn yn cael ei fonitro'n wythnosol gan Lywodraeth Cymru. Ychwanegodd V Wilson fod y Tîm wedi mynychu cyfarfod o Fwrdd Perfformiad Cymru Gyfan yn ddiweddar a bod adolygiad diweddar gan gymheiriaid o oruchwyliaeth wedi ei gynnal lle cafwyd adborth cadarnhaol.

Estynnodd P Mears ei ddiolch i V Wilson a S Sewell am y diweddariad ac ychwanegodd nad oedd yr adroddiad ar ei ffurf bresennol yn cyfleu holl waith sylweddol y tîm. Wrth ymateb i gwestiwn gan P Mears ynghylch a oedd cymorth meddygol priodol bellach ar waith, dywedodd V Wilson fod y broses sicrwydd wedi cael ei datblygu gyda chydweithwyr meddygol, ac ychwanegodd fod angen gwneud rhagor o waith ar y daith ddiwylliannol o safbwynt Tîm Amlddisgyblaethol. Cadarnhaodd M Elnasharty fod y clinigwyr yn gweithio'n agos iawn gyda'r Tîm Bydwreigiaeth, a bod cyfarfodydd rheolaidd yn cael eu cynnal gyda'r Uwch-dîm Rheoli. Nododd yr Aelodau fod strwythur gadarn ar waith erbyn hyn, a oedd yn cynnwys y Tîm Amlddisgyblaethol cyfan.

Wrth ddod â'r eitem hon i ben, dywedodd y Cadeirydd ei fod o'r farn bod yr adroddiad hwn a'r drafodaeth hon yn ddiweddariad defnyddiol o ran sicrwydd, a'i bod yn braf clywed am y cynnydd a wnaed. Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i'w gydweithwyr am yr holl waith a wneir yn y maes hwn ac ychwanegodd y byddai'r Bwrdd yn parhau i roi sylw manwl i'r mater hwn.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam gweithredu: Dylid rhoi ystyriaeth bellach i sut y dylid cyflwyno adroddiadau yn y dyfodol i'r Bwrdd o ran eu cynnwys.

5.3.1 Ystadegau Mamolaeth Cymru Gyfan – Cyflwyniad

Cyflwynodd V Wilson a'i chydweithwyr yr wybodaeth ddiweddaraf i'r Aelodau am Ystadegau Mamolaeth Cymru Gyfan. Nododd yr Aelodau fod bwrdd perfformiad blynyddol yng Nghymru a bod yr holl Wasanaethau Mamolaeth yn mynychu cyfarfod ohono bob blwyddyn. Nododd yr Aelodau fod y Tîm yn teimlo'n barod wrth iddo fynd at y bwrdd perfformiad.

Cafwyd cyflwyniad gan M Elnasharty a dynnodd sylw at berfformiad y Bwrdd Iechyd yn erbyn Ystadegau Mamolaeth Cymru Gyfan.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i M Elnasharty a'i gydweithwyr am y cyflwyniad defnyddiol a gofynnodd i'r cyflwyniad gael ei rannu ag Aelodau'r Bwrdd y tu hwnt i'r cyfarfod.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam gweithredu: Cyflwyniad i'w rannu ag Aelodau'r Bwrdd y tu hwnt i'r cyfarfod.

5.4 Proses hunanasesu gwelliannau parhaus mewn ymateb i ymyrraeth wedi'i thargedu

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

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i R Morgan-Evans am gyflwyno'r adroddiad a ddaeth â therfyn i gylch cyfan o hunanasesiadau sydd wedi cynnwys Aelodau Annibynnol.

Croesawodd J Sadgrove y dull a ddefnyddiwyd, a oedd yn hynod glir a thrylwyr, a rhoddodd sicrwydd bod cynnydd yn cael ei wneud a bod tystiolaeth yn cael ei harchwilio'n drylwyr, a'i bod yn gynrychiolaeth deg o sefyllfa'r Bwrdd Iechyd o ran sail tystiolaeth.

Ategodd P Mears sylwadau J Sadgrove, ac ychwanegodd fod cryn lawer o waith yn cael ei wneud yn y maes hwn ar adeg lle yr oedd adnoddau'n cael eu defnyddio i ganolbwyntio ar feysydd eraill o bwys, yn ogystal ag ymateb i'r pandemig. Ychwanegodd P Mears mai cyfrifoldeb y Tîm Gweithredol a'r Bwrdd cyfan oedd bwrw ymlaen â'r gwaith hwn ac ychwanegodd y byddai ystyriaeth bob amser yn cael ei rhoi i sut y gellid creu diwylliant o welliant.

Penderfyniad: **CYMERADWYWYD** yr adroddiad.

5.5 Adroddiad Crynhoi Cynnydd y Grŵp Cyngori Clinigol

Cyflwynodd A Lewis yr adroddiad i'r Aelodau. Cyflwynodd A Lewis ei hun a dywedodd ei bod yn Ymgynghorydd Anadlu yn gweithio yn Ysbyty Brenhinol Morgannwg, a'i bod yn frain wirioneddol gweithio i'r Bwrdd Iechyd. Ychwanegodd A Lewis fod ambell fater wedi peri rhwystredigaeth iddi drwy gydol ei gyrfa o ran gofal cleifion. Dywedodd hefyd ei bod yn teimlo ei bod yn

cael ei hannog a'i hysbrydoli ynglŷn â'r ffaith y byddai agenda iechyd y boblogaeth yn ceisio mynd i'r afael â rhai o'r problemau o ran amddifadedd, anfanteision yn ystod plentyndod, ffyrdd o fyw nad ydynt yn iach, problemau iechyd meddwl a diffyg grym ein poblogaeth wrth symud ymlaen, ac y byddai'n cymryd amser i fynd i'r afael â'r rhain.

Soniodd A Lewis am y diwylliant canfyddedig 'nhw a ni' yn y GIG, gyda rhai gwasanaethau ac unigolion yn herio ei gilydd o ran gofal cleifion, ac ychwanegodd fod diffyg gwasanaethau ac nad oes digon o unigolion yn ystyried eu hunain yn dîm cyfan gyda nod cyffredin. Ychwanegodd A Lewis ei bod yn teimlo'n hynod frwdfrydig fod y Bwrdd bellach yn mynd ati i gyfathrebu â'r staff clinigol drwy wahanol fforymau, gan gynnwys y Grŵp Cyngori Clinigol.

Nododd yr Aelodau, mewn perthynas â'r Grŵp Cyngori Clinigol, y cynhaliwyd cyfarfod cychwynnol lle cytunwyd ar y Cylch Gorchwyl. Roedd y grŵp, a oedd yn cynnwys amrywiaeth eang o weithwyr iechyd proffesiynol, yn cael ei arwain yn weithredol gan F Jenkins, gyda chydweithwyr gweithredol eraill yn cael eu gwahodd i siarad â'r grŵp ynghylch gwahanol ddarnau o waith, er enghraifft, Strategaeth Iechyd y Boblogaeth a Nodau Strategol y sefydliad.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i A Lewis am gyflwyno'r diweddariad a gafodd ei fynegi'n huawdl iawn, ac ychwanegodd mai ein hamcan fel Bwrdd Iechyd oedd gwella o ran ei arweinyddiaeth glinigol. Byddai angen ystyried hyn ym mhob cyfarfod yn y dyfodol.

Dywedodd P Mears ei fod yn teimlo bod sefydlu'r grŵp hwn yn bwysig er mwyn hybu'r gwaith o fynd i'r afael â materion anghydraddoldeb iechyd, ac ychwanegodd fod A Lewis yn ein hatgoffa'n o rai o'r problemau a all fod yn rhwystr i glinigwyr wrth ddarparu gofal i gleifion. Ychwanegodd P Mears y byddai'n ddefnyddiol pe bai A Lewis a'i chydweithwyr yn cael cysylltiadau â gwasanaethau cymorth eraill, ac awgrymodd y byddai'n ddefnyddiol pe gellid gwahodd grŵp ehangach o glinigwyr y Grŵp Cyngori Clinigol i Sesiwn Datblygu'r Bwrdd yn y dyfodol er mwyn cyfarfod â'r Bwrdd i gael trafodaeth fwy datblygiadol.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam gweithredu: Gwahodd clinigwyr y Grŵp Cyngori Clinigol i Sesiwn Datblygu'r Bwrdd yn y dyfodol i gael trafodaeth fwy datblygiadol.

6 GWAITH Gyda Chymunedau a Phartneriaid i Drechu Anghydraddoldeb, Hybu Llesiant ac Atal Salwch

6.1 Diweddariad Iechyd y Boblogaeth

Cyflwynodd A Jones yr adroddiad i'r Aelodau a thynnodd sylw at y pwyntiau allweddol a geir yn yr adroddiad.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i A Jones am gyflwyno'r adroddiad ac ychwanegodd fod yr adroddiad yn atgoffa aelodau'r Bwrdd o bwysigrwydd canolbwyntio ar iechyd y boblogaeth yn ogystal â darparu gofal rhagorol i gleifion.

Dywedodd P Mears ei fod yn cytuno â holl bwyntiau A Jones, yn enwedig y rheiny mewn perthynas â phroblemau gordewdra, a dywedodd fod hyn wedi ei drafod mewn cyfarfod a gynhaliwyd gyda Phrif Weithredwyr yr awdurdodau lleol, lle cytunwyd bod hwn yn bwnc yr oedd angen ei flaenoriaethu ar y cyd dros y 12 mis nesaf. Dywedodd P Mears ei bod yn braf cael cynnig cymorth gan yr awdurdodau lleol i fynd i'r afael â hyn, yn ogystal â'r drafodaeth a gynhaliwyd ynghylch cael strategaeth ar y cyd ar fynd i'r afael â phroblemau gordewdra.

Cyfeiriodd P Mears at y pwynt a wnaed ynghylch sut y gellid effeithio ar newid mewn ffordd sy'n annog pobl i wneud y penderfyniadau cywir. Nododd yr Aelodau fod P Mears wedi treulio diwrnod ym Merthyr Tudful yn ddiweddar gydag M Jehu, lle cafodd ei gyflwyno i grwpiau gwirfoddol a chymunedol a oedd yn gweithio gyda'r bobl fwyaf agored i niwed yn ein cymunedau. Dywedodd P Mears y dylai'r Bwrdd Iechyd fod yn ehangu ei rwydwaith a chysylltu â'r grwpiau hyn fel y gallant helpu i raeadru negeseuon allweddol i gymunedau, ac ychwanegodd y byddai'n bwysig peidio â gwneud unrhyw ragdybiaethau ynghylch amgylchiadau unigolion a allai fod yn heriol. Nododd yr Aelodau y dylid defnyddio grwpiau cymunedol yn well er mwyn helpu i ddeall y gwendidau penodol mewn cymunedau a sut y dylanwadodd hyn ar eu gallu i wneud y penderfyniadau cywir.

Gorffennodd y Cadeirydd drwy ddweud bod aelodau'r Bwrdd yn hynod frwdfrydig ac yn ymddiddori yn y darn hwn o waith a oedd yn darparu ffrâm bwysig iawn o ran ein gwaith fel Bwrdd Iechyd.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

6.2 Y diweddaraf am y strategaeth

Cyflwynodd L Prosser yr adroddiad i'r Aelodau.

Dywedodd y Cadeirydd fod y Bwrdd wedi cael cyfleoedd i ystyried y dull hwn ar sawl achlysur ac y byddai'n gyfarwydd â'r dull a gynigir.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad a **CHYMERADWYWYD** y Nodau Strategol.

7. DARPARU GOFAL HYGIRCH O ANSAWDD UCHEL AR SAIL TYSTIOLAETH

7.1 Y Dangosfwrdd Perfformiad Integredig

Cyflwynodd L Prosser yr adroddiad ar ran K Nnoaham.

Nododd yr Aelodau fod yr adroddiad yn llai cadarnhaol a nododd fod y Bwrdd Iechyd yn dechrau o sefyllfa o ddiffyg yn erbyn nifer o ddangosyddion o ganlyniad i effaith pandemig COVID-19. Cydnabu'r Aelodau fod adfer yn debygol o gymryd peth amser.

Dywedodd P Mears fod y pwysau ar y system o ran triniaeth frys yn sylweddol ar hyn o bryd. Dywedodd fod lefelau COVID-19 ychydig yn uwch yn ei hysbytai ar hyn o bryd, sydd felly'n cynyddu'r galw am driniaeth frys wrth y drws ffrynt ac yn cynyddu effaith COVID-19, sydd i'w themlo yn y lleoliadau cymunedol. Nid oedd pob un o'r rhain yn unigryw i'r Bwrdd Iechyd ac roeddent yn broblemau a oedd yn bodoli ledled Cymru a gweddill y DU. Dywedodd P Mears fod hyn yn effeithio'n sylweddol ar y gallu i ymgymryd â thriniaeth ddifrys ac ychwanegodd fod y timau'n gweithio'n galed i geisio mynd i'r afael â'r sefyllfa o ystyried y pwysau cyfredol.

Dywedodd P Roseblade ei bod yn falch o weld bod y Bwrdd Iechyd yn parhau i ymchwilio i'r digwyddiadau difrifol, er bod safon adrodd Llywodraeth Cymru wedi newid, a oedd yn golygu bod disgyblaeth yn cael ei chynnal ochr yn ochr â gwersi a ddysgwyd yn sgil digwyddiadau difrifol.

Mewn perthynas â chwestiwn gan P Roseblade ynglŷn â'r anawsterau a wynebir o ran cael y staff sy'n gadael i gymryd rhan mewn cyfweiliadau gadael, dywedodd H Daniel fod dau reswm dros hyn. Un rheswm oedd bod proses wedi ei chynllunio a oedd yn gweithio i'r Bwrdd Iechyd ond nad oedd yn gweithio i'r bobl y gofynnwyd iddynt gwblhau'r arolwg. Yr ail reswm oedd ei bod yn rhy hwyr i ofyn i bobl gwblhau'r arolwg ar ôl iddynt adael er mwyn eu holi pam eu bod wedi gadael. Nododd yr Aelodau fod ystyriaeth bellach yn cael ei rhoi i gynnal ymyriadau 'Os ydych yn ystyried ein gadael'. Wrth ymateb i gwestiwn gan y Cadeirydd ynghylch pryd y byddai'r Bwrdd Iechyd yn debygol o gyrraedd y targed o 60%, dywedodd H Daniel y byddai angen ailgynllunio'r broses yn gyntaf er mwyn cyrraedd y targed.

Wrth ymateb i gwestiwn gan P Roseblade mewn perthynas ag amseroedd aros ar gyfer triniaeth canser a phryd y byddai'r niwed a wnaed gan yr amseroedd aros cynyddol yn hysbys, cytunodd L Prosser i adolygu'r sefyllfa a darparu ymateb y tu hwnt i'r cyfarfod.

Wrth ymateb i gwestiwn a godwyd gan P Roseblade ynghylch amseroedd aros offthalmoleg a oedd yn ymddangos yn sefydlog, cytunodd L Prosser i roi ymateb i P Roseblade y tu hwnt i'r cyfarfod. Ychwanegodd P Roseblade ei bod wedi trafod y mater hwn â J Sadgrove ac awgrymodd y dylid cyflwyno adroddiad i Bwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn y dyfodol er mwyn deall y camau sy'n cael eu cymryd i wella'r sefyllfa.

Wrth ymateb i bryderon a godwyd gan N Milligan ynghylch y cynnydd mewn amseroedd aros yn y Gwasanaeth Niwroddatblygiad, dywedodd J Denley fod hyn yn cael sylw drwy'r Rhaglen Adfer Gofal wedi ei Gynllunio, ac ychwanegodd fod trafodaethau wedi eu cynnal yn ddiweddar ynghylch sicrhau capasiti ychwanegol i fynd i'r afael â'r sefyllfa. Awgrymodd J Denley y gallai

fod yn ddefnyddiol pe bai cynllun gweithredu'r rhaglen gofal wedi ei gynllunio'n cael ei rannu mewn cyfarfod o'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn y dyfodol er goruchwyliaeth.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i L Prosser am gyflwyno'r adroddiad a oedd wedi bod yn destun difrifol.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

Cam gweithredu: Ymateb i'w roi i P Roseblade y tu hwnt i'r cyfarfod mewn perthynas ag amseroedd aros canser a pha niwed a fu o ganlyniad i'r cynnydd mewn amseroedd aros.

Cam gweithredu: Ymateb i'w ddarparu i P Roseblade y tu hwnt i'r cyfarfod mewn perthynas ag amseroedd aros Offthalmoleg, a oedd yn aros yn sefydlog.

Cam gweithredu: Adroddiad i'w gyflwyno i gyfarfod o'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn y dyfodol mewn perthynas ag amseroedd aros Offthalmoleg a'r hyn a wneir i fynd i'r afael â'r sefyllfa.

Cam gweithredu: Cynllun Gweithredu'r Rhaglen Gofal wedi ei Gynllunio i'w rannu mewn cyfarfod o'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch yn y dyfodol er goruchwyliaeth.

7.2 Cynllun Blynyddol 2021/2022

Cyflwynodd L Prosser yr adroddiad a gyflwynwyd yn flaenorol i'r Pwyllgor Cynllunio, Perfformiad a Chyllid ar 30 Mehefin 2021.

Dywedodd P Mears ei fod yn cefnogi'r adroddiad ac ychwanegodd fod cyfarfod wedi ei gynnal yn ddiweddar gyda Dr A Goodall, Cyfarwyddwr Cyffredinol Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol, lle nodwyd y byddai adborth pellach yn cael ei gyflwyno ar y cynllun gan Lywodraeth Cymru. Fodd bynnag, ni fyddai hyn yn effeithio ar benderfyniad y Bwrdd i gymeradwyo'r cynllun yn y cyfarfod heddiw.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

7.3 Portffolio Adfer Gofal Difryd

Cyflwynodd J Denley yr adroddiad.

Dywedodd J Sadgrove ei bod yn croesawu'r awgrym a wnaed i gyflwyno adroddiad rheolaidd i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ynglŷn â'r cynnydd a wneir yn y maes hwn a fyddai'n mynd i'r afael ag un o'r ddwy o risgiau a nodwyd yn yr adroddiad ynghylch yr effaith bosibl ar ein poblogaeth yn sgil oedi o ran y rhestrau aros.

Mewn perthynas â'r ail risg a nodwyd yn 3.1, a oedd yn ymwneud â chymorth gan yr Adran Gwybodeg a'r Adran Perfformiad, a hwnnw'n gymorth cyflym,

gofynnodd J Sadgrove am eglurder ynghylch a oedd hyn yn dangos nad oedd cymorth ar gael, neu a yw'r risg yn awgrymu nad ydym yn gallu darparu'r wybodaeth er mwyn i ni ddeall yr hyn yr oedd angen ei wneud. Dywedodd J Denley fod hyn yn ymwneud â'r nifer gyffredinol o ofynion i'n Hadran Gwybodeg, yn enwedig yng ngoleuni'r pwysau cyfredol ar y system. Fodd bynnag, cadarnhaodd y byddai'n cael sylw yn yr adroddiad sy'n cael ei ddatblygu ar gyfer y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch pe bai problem o ran sicrhau hyn. Nododd yr Aelodau fod y Bwrdd eisoes wedi buddsoddi mewn mwy o gapasiti mewn TGCh a Gwybodeg yn rhan o'r gydnabyddiaeth o nifer y gofynion ar yr adran.

Cadarnhaodd P Mears, er bod capasiti ychwanegol wedi ei fuddsoddi yn y swyddogaeth, y dylid cydnabod bod hwn yn faes lle bydd y galw'n parhau i gynyddu wrth i'r Bwrdd Iechyd barhau â'i agenda ddigidol, ac felly bydd y capasiti'r swyddogaeth yn parhau i gael ei adolygu.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

7.4 **Cydnherthedd gweithredol a chynllunio ar gyfer y gaeaf**

Cyflwynodd L Prosser yr adroddiad. Nododd yr Aelodau fod y strwythur gorchymyn Aur, Arian, Efydd wedi ei hybu'n rhannol yn ddiweddar er mwyn archwilio ac yn rhannol i fod yn barod am yr heriau y bydd y Bwrdd Iechyd yn eu hwynebu dros y misoedd nesaf.

Wrth ymateb i gyfeiriad yn yr adroddiad, dywedodd D Hurford wrth yr Aelodau fod feirws syncytiol anadlol (RSV) yn feirws sy'n effeithio ar y boblogaeth gyfan ond yn targedu plant ifanc iawn yn bennaf. Mae'r feirws yn rhwystro llwybrau anadlu ac yn achosi i blant ddirywio, ac mewn rhai sefyllfaoedd byddai'n rhaid iddynt ddefnyddio peiriant a thiwbiau anadlu. Nododd yr Aelodau fod angen gofal yn yr ysbyty ar tua 4% o blant sy'n cael y feirws. Dywedodd D Hurford mai feirws oedd hwn sy'n cylchredeg bob blwyddyn a disgwylir y byddai achosion yn cynyddu eleni gan na fyddai plant wedi dod i gysylltiad â'r feirws y llynedd.

Nododd yr Aelodau fod y GIG yn disgwyl i tua 15 o wahanol heintiau feirysol gylchredeg dros yr wythnosau/misoedd nesaf a nododd yr Aelodau fod yr effaith eisoes i'w gweld ym maes gofal sylfaenol yn ogystal â gofal eilaidd.

O ran brechu rhag y fflw, dywedodd L Prosser fod y cynllun brechu rhag y fflw yn cael ei ddatblygu ac y byddai disgwyl gwella ar lwyddiannau ymgyrchoedd blaenorol.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

7.5 **Cofrestr Risg y Sefydliad**

Cyflwynodd C Hamblyn yr adroddiad yn nodi'r uchafbwyntiau allweddol.

Tynnodd C Hamblyn sylw'r Aelodau at y sylw a wnaed yn yr adroddiad ynghylch risg CAMHS, sef risg 4149. Rhoddodd C Hamblyn sicrwydd i'r Bwrdd fod y risg hon wedi ei diweddarau ers i'r adroddiad gael ei lunio, a gymeradwywyd yng nghyfarfod y Bwrdd Rheoli ym mis Gorffennaf. Byddai bellach yn cael ei gyflwyno drwy strwythurau'r Pwyllgor cyn iddo gael ei gyflwyno yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Medi.

Rhoddodd J Denley yr wybodaeth ddiweddaraf am statws uwchgyfeirio cyfredol Tŷ Llidiard. Nododd yr Aelodau fod cyfarfod wedi ei gynnal gyda chydweithwyr o Wasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru (PGIAC) ar 12 Gorffennaf 2021 yn dilyn y newid yn y statws uwchgyfeirio o lefel 3 i lefel 4. Cynhaliwyd trafodaeth mewn perthynas â datblygu cynllun gweithredu ar y cyd fel y gellid gweithio er mwyn llacio'r gwasanaeth. Nododd yr Aelodau fod y rhesymau pam y cafodd y gwasanaeth ei uwchgyfeirio yn ymwneud â dwy broblem a oedd eisoes yn hysbys ac a ddatganwyd gan y Bwrdd Iechyd i PGIAC.

Roedd y broblem gyntaf yn ymwneud â diwylliant ac arweinyddiaeth, lle mae rhaglen waith barhaus ar waith er mwyn mynd i'r afael â hi. Roedd yr ail broblem yn ymwneud â'r ymateb meddygol brys i Dŷ Llidiard. Er y canfuwyd datrysiad, nododd yr Aelodau fod hwn wedi ei adolygu gan y Grŵp Lleoliad Integredig, a oedd o'r farn y gellid cryfhau'r datrysiad. Nododd yr Aelodau fod disgwyl i'r cam gweithredu hwn ddod i derfyn gyda PGIAC yn ystod ail wythnos mis Awst ac y byddai matrices aeddfedrwydd bellach yn cael ei addasu i'n helpu i lunio sut beth yw llacio.

Wrth ymateb i gwestiwn gan P Roseblade mewn perthynas â risgiau diogelwch tân a'r awgrymiadau a wnaed i leihau'r sgôr risg, yn enwedig mewn perthynas â risg 4932, dywedodd C Hamblyn y byddai'n ymateb i'r cwestiwn hwn y tu hwnt i'r cyfarfod hwn. Dywedodd H Daniel y byddai hefyd yn ystyried y pwyntiau ehangach a godwyd gan P Roseblade wrth adolygu'r risg.

Wrth ymateb i gwestiwn a godwyd gan P Roseblade mewn perthynas â'r risg sy'n ymwneud â chyffuriau rheoledig a'r cynlluniau i wella mynediad â cherdyn sweipio i 24 awr a sut y cafodd clinigwyr tu allan i oriau fynediad i'r cyffuriau mewn ffordd archwiliedig, dywedodd D Hurford fod prosesau'n amrywio o safle i safle, a dywedodd y byddai llwybr papur ar waith yn absenoldeb archwiliad electronig. Ychwanegodd hefyd y byddai angen iddo ymchwilio i hyn ymhellach y tu hwnt i'r cyfarfod er mwyn penderfynu pa brosesau sydd ar waith ar draws y safleoedd.

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

Cam gweithredu: Ymateb i'w ddarparu y tu hwnt i'r cyfarfod i P Roseblade ynghylch risgiau diogelwch tân a'r awgrymiadau a wnaed i leihau'r sgoriau risg.

Cam gweithredu: Adolygiad i'w gynnal y tu hwnt i'r cyfarfod er mwyn penderfynu pa brosesau sydd ar waith er mwyn i glinigwyr tu allan i oriau gael gafael ar gyffuriau mewn ffordd archwiledig.

8 SICRHAU CYNALIADWYEDD ECONOMAIDD, AMGYLCHEDDOL A CHYMDEITHASOL YM MHOPETH A WNAWN

8.1 Diweddariad Cyllid ar gyfer Mis 3

Cyflwynodd S Webster yr adroddiad i'r Aelodau.

Gofynnodd P Roseblade am eglurder ynghylch a oedd y Grwpiau Lleoliad Integredig newydd gwblhau'r gwaith o ddatblygu eu cynlluniau arbedion o'r gwaelod i fyny. Ychwanegodd, pe bai hynny'n wir, nad yw bod £900k allan o boced ar y cynllun arbedion yn ystod y flwyddyn mor wael â hynny mewn perthynas â'r sefyllfa gyffredinol. Dywedodd S Webster y byddai angen i'r cydweithwyr gofio na ddechreuodd y Bwrdd Iechyd gynllunio'n briodol tan fis Chwefror. Byddai'r gwaith cynllunio fel arfer wedi dechrau ym mis Hydref cyn hyn, a olygai fod cynllunio wedi dechrau'n hwyrach nag arfer.

Dywedodd S Webster, o ran sefyllfa bresennol y Grwpiau Lleoliad Integredig, eu bod yn brin o'r targed arbedion, a oedd yn eithaf amrywiol fesul Grŵp. Ychwanegodd, gyda mwy o amser i ganolbwyntio ar hyn a chyda rhagor o ymgysylltu gan y timau clinigol a'r timau rheoli, y dylai'r sefyllfa allu symud ymlaen.

Estynnodd y Cadeirydd ei ddiolch i S Webster am yr eglurder gwych a ddarparwyd ac estynnodd ei ddiolch am ei holl gymorth dros y blynyddoedd.

Penderfyniad: **NODWYD** yr adroddiad.

9 UNRHYW FATERION ERAILL

Ni nodwyd eitemau.

10 DYDDIAD AC AMSER Y CYFARFOD NESAF

Byddai'r cyfarfod nesaf yn cael ei gynnal am 10.00am ddydd Iau 30 Medi 2021.

11 DIWEDD Y CYFARFOD