

COFNODION CYFARFOD
BWRDD IECHYD PRIFYSGOL CWM TAF MORGANNWG (BIPCTM)

A GYNHALIWYD DDYDD IAU 29 HYDREF 2020
AR FFURF CYFARFOD AR-LEIN A DDARLLEDWYD YN FYW TRWY
MICROSOFT TEAMS

AELODAU A FU'N BRESENNOL:

- | | |
|-----------------|--|
| Marcus Longley | – Cadeirydd |
| Paul Mears | – Y Prif Weithredwr |
| Maria Thomas | – Is-gadeirydd |
| Alan Lawrie | – Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithrediadau |
| Hywel Daniel | – Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol (Dros Dro) |
| Dilys Jouvenat | – Aelod Annibynnol |
| Ian Wells | – Aelod Annibynnol |
| James Hehir | – Aelod Annibynnol |
| Jayne Sadgrove | – Aelod Annibynnol |
| Mel Jehu | – Aelod Annibynnol |
| Nicola Milligan | – Aelod Annibynnol |
| Paul Griffiths | – Aelod Annibynnol |
| Phillip White | – Aelod Annibynnol |
| Clare Williams | – Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad (Dros Dro) |
| Steve Webster | – Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid |
| Nick Lyons | – Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol |

ERAILL YN Y CYFARFOD:

- | | |
|----------------|---|
| Cally Hamblyn | – Cyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu a Risg |
| Cathy Moss | – Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg |
| Olive Francis | – Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg (arsylwodd ar y cyfarfod fel aelod o'r cyhoedd drwy'r ddolen fyw) |
| David Jenkins | – Ymgynghorydd Annibynnol i'r Bwrdd (arsylwodd ar y cyfarfod fel aelod o'r cyhoedd drwy'r ddolen fyw) |
| John Murray | – Deloitte (arsylwodd ar y cyfarfod fel aelod o'r cyhoedd drwy'r ddolen fyw) |
| Sara Utle | – Archwilio Cymru |
| Sara Thomas | – Ymgynghorydd Iechyd y Cyhoedd, Tîm Iechyd y Cyhoedd Lleol Cwm Taf Morgannwg |
| Debbie Bennion | |
| Emma Walters | – Dirprwy Gyfarwyddwr Nyrsio |

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

– Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol
(Ysgrifenyddiaeth)

A) MATERION RHAGARWEINIOL

HB/20/189

EITEM 1.1 AR YR AGENDA – CROESO A CHYFLWYNO

Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod, a oedd yn cael ei ddarlledu 'yn fyw' drwy Microsoft Teams o ganlyniad i bandemig parhaus COVID-19. Croesawodd y Cadeirydd bawb a oedd yn arsylwi'r cyfarfod heddiw yn ogystal.

Nododd y Cadeirydd tra nad oedd yr agenda yn cynnwys llawer o eitemau, roedd yr eitemau a gynhwysir yn trafod yr holl heriau a wynebwr gan y Bwrdd Iechyd ar hyn o bryd. Nododd y Cadeirydd ei fod yn cydnabod effaith COVID-19 ar gleifion, teuluoedd a chymunedau, yn economaidd, yn gymdeithasol a thrwy golli rhyddid.

Roedd y Cadeirydd hefyd yn cydnabod effaith y feirws ar y staff o fewn y Bwrdd Iechyd a thalodd deyrnged i'w gwydnwch a'u hymrwymiad. **NODODD** aelodau fod staff yn dysgu ffyrdd newydd a gwahanol o gyflenwi gofal iechyd yn yr ymateb i bandemig COVID-19 yn barhaus.

Croesawodd y Cadeirydd Sara Thomas, Ymgynghorydd Iechyd y Cyhoedd, i'r cyfarfod, a oedd yn mynychu ar ran Kelechi Nnoaham, Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd. **Croesawodd** y Cadeirydd Debbie Bennion i'r cyfarfod hefyd, a oedd yn mynychu ar ran Greg Dix, Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio. **Croesawodd** y Cadeirydd Cathy Moss ac Olive Francis, Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg, i'r cyfarfod. **NODODD** aelodau fod Olive Francis yn arsylwi'r cyfarfod drwy'r ffrwd fyw, ynghyd â David Jenkins, Cyngorydd Annibynnol i'r Bwrdd, a John Murray, Deloitte.

Cyhoeddodd y Cadeirydd ei fod wedi'i hysbysu gan Alan Lawrie o'i fwriad i ymddeol o'r Bwrdd Iechyd fis Mawrth 2021. Diolchodd y Cadeirydd i Mr Lawrie am yr holl gymorth oedd wedi ei ddarparu yn ystod ei amser yn gweithio o fewn y Bwrdd Iechyd.

HB/20/190

EITEM 1.2 AR YR AGENDA – YMDDIHEURIADAU AM ABSENOLDEB

NODODD aelodau fod ymddiheuriadau wedi eu derbyn gan:

- Keiron Montague, Aelod Annibynnol
- Greg Dix, Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio
- Kelechi Nnoaham, Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

- Georgina Galletly, Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol
- Sharon Richards, Aelod Cyswllt
- John Beecher, Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg

HB/20/191

EITEM 1.3 AR YR AGENDA – DATGANIAD O FUDDIANNAU

Ni chafwyd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau.

AGENDA CYDSYNIAD – I'W CHYMERADWYO

Dywedodd y Cadeirydd fod yr holl aelodau wedi darllen yr adroddiadau a bod y cwestiynau a godwyd wedi cael eu hateb. Nid oedd yr aelodau yn dymuno symud unrhyw adroddiad o'r agenda cydsyniad i'r brif agenda. **NODODD** aelodau y byddai'r cwestiynau ac atebion a dderbyniwyd ynglŷn ag adroddiadau penodol cyn y cyfarfod yn cael eu lanlwytho i'r wefan a'u cynnwys yng nghofnodion y cyfarfod.

HB/20/192

EITEM 2.1.1 AR YR AGENDA – COFNODION Y CYFARFOD A GYNHALIWDYD AR 30 MEDI 2020 SYDD ETO I'W CADARNHAU

PENDERFYNODD yr aelodau i **GYMERADWYO** cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 30 Medi 2020 sydd eto i'w cadarnhau.

HB/20/193

EITEM 2.1.2 AR YR AGENDA – COFNODION Y CYFARFOD CYFFREDINOL BLYNYDDOL A GYNHALIWDYD AR 30 MEDI 2020 SYDD ETO I'W CADARNHAU

PENDERFYNODD yr aelodau i **GYMERADWYO** cofnodion y Cyfarfod Cyffredinol Blynnyddol a gynhaliwyd ar 30 Medi 2020 sydd eto i'w cadarnhau.

HB/20/194

EITEM 2.1.3 AR YR AGENDA – SICRWYDD LLYWODRAETHU – AMLDER CYFARFODYDD Y BWRDD

Codwyd cwestiynau gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod, fel y'u hamlinellir isod mewn teip italig ynghyd â'r ymatebion a ddarparwyd:

Cwestiwn: *Os cymeradwyir y cynnig i symud at gylch cyfarfod unwaith pob dau fis, bydd hyn yn golygu, yn ôl pob tebyg, y bydd cyfarfod nesaf y Bwrdd yn cael ei gynnal ym mis Rhagfyr. A fydd unrhyw oblygiadau o'r newid i'r cylch cyfarfod ar gyfer y materion hynny sydd i'w trafod yng nghyfarfod y Bwrdd ym mis Tachwedd (fel, er enghraifft, rhai o'r eitemau y cyfeirir atynt yn y cofnodion gweithredu)?*

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Ateb: Bydd cyfarfod y Bwrdd ym mis Tachwedd, fel cyfarfod 'arferol' nesaf y Bwrdd, yn cael ei gynnal yn unol â'r cynllun. Bydd y newid i gyfarfodydd Bwrdd fel eu bod yn cael eu cynnal unwaith bob dau fis yn dod i rym ar ôl cyfarfod mis Tachwedd.

Cwestiwn: Nodir yn y papur y byddai'r Bwrdd yn cyfarfod unwaith pob dau fis o fis Hydref os cytunir ar hynny. Mae yna, yn y cofnodion gweithredu, ddyddiadau ar gyfer papurau sydd i ddod ym mis Tachwedd. A yw hynny'n golygu y byddwn yn derbyn y rhain bellach yn ein cyfarfod fis Rhagfyr?

Ateb: Gweler yr ymateb uchod.

PENDERFYNODD aelodau: i **GYMERADWYO** yr adroddiad Sicrwydd Llywodraethu – Amllder Cyfarfodydd y Bwrdd.

AGENDA CYDSYNIAD – I'W NODI

HB/20/195

EITEM 2.2 AR YR AGENDA – COFNODION GWEITHREDU

PENDERFYNODD y Bwrdd: i **NODI** y Cofnodion Gweithredu.

PRIF AGENDA

LLYWODRAETHU INTEGREDIG

HB/20/196

MATERION SY'N CODI NAD YSTYRIWYD YN Y COFNODION GWEITHREDU

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

HB/20/197

EITEM 3.4.2 AR YR AGENDA – AILOSOD FFRAMWAITH GWEITHREDU CWM TAF MORGANNWG 2020/2021 – CHWARTER 3 A CHWARTER 4

Codwyd nifer o gwestiynau gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod, fel y'u hamlinellir isod mewn teip italig ynghyd â'r ymatebion a ddarparwyd:

Cwestiwn: *Capasiti craidd gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw: Ydym ni'n hyderus y bydd holl gleifion yn y grwpiau categori blaenoriaeth 1-3 sydd angen cael eu trin ar frys yn derbyn eu triniaeth o fewn tri mis? A allech chi gadarnhau y dyddiad targed ar gyfer y driniaeth, e.e. o fewn tri mis neu erbyn 31 Mawrth 2021 (gweler cyfeiriadau i derfyn amser 31 Mawrth yn adran Fframwaith Llywodraethu'r adroddiad)?*

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Ateb: Roedd y gwaith cychwynnol i ddatblygu y Cynllun Chwater 3 / Chwarter 4 yn ceisio mynd i'r afael â'r holl gleifion rheolaidd a'r ôl-groniad o gleifion yng nghategoriâu 1–3. Triongli'r gwahanol ofynion: Mae Profi Olrhain Diogelu, gofal heb ei drefnu (gan gynnwys y gaeaf), gofal dewisol, COVID-19 ac agor Ysbyty Athrofaol y Grange wedi eu gwau i mewn i fodel y cynllun terfynol. O ganlyniad, rydym yn rhagweld y byddwn yn sefydlogi safle ein rhestr aros drwy Chwarter 3 / Chwarter 4. Ein dyhead o hyd, fodd bynnag, yw gwella'r sefyllfa hon drwy waith wedi'i ganolbwyntio yn Chwarter 3 / Chwarter 4, gan gynnwys archwilio mwy o gydweithio gyda byrddau iechyd cyfagos. Mae cynllunio adferiad ein gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw yn broses barhaus a fydd, fel amlygwyd gan Lywodraeth Cymru yn ddiweddar, yn cymryd nifer o flynyddoedd. Categoriâu Coleg Brenhinol y Llawfeddygon: 1a&b, llawdriniaeth o fewn a 24 awr, b 72 awr; Cat 2, 4 wythnos, Cat 3, 3 mis, Cat 4, mwy na 4 mis.

Cwestiwn: Capasiti craidd gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw: Mae'r papurau yn cyfeirio at ein hymrwymiad i ddatblygu llwybrau eraill priodol ar gyfer cleifion Categori 4, gan gynnwys datrysiadau rhanbarthol posibl. Ydym ni'n gwneud unrhyw gynnydd ac a oes gennym ni amserlen ar gyfer gorffen?

Ateb: Mae llwybrau eraill yn cael eu datblygu; fodd bynnag, dyma faes sydd angen mwy o ffocws i sicrhau bod y gwahanol lwybrau wedi'u seilio ar dystiolaeth ac yn cael eu cynnal ag adnoddau yn systematig ac yn cael eu cymhwyso ledled Cwm Taf Morgannwg (CTM). Bydd angen i'r broses hon dyfu dros y blynyddoedd nesaf gan y bydd y rhaglen adfer ar gyfer ein gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw yn cymryd blynyddoedd.

Cwestiwn: Capasiti craidd gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw: Ydym ni'n bwriadu cynnal adolygiadau niwed cynhwysfawr ar gyfer yr holl gleifion sydd o bosibl wedi dioddef niwed o ganlyniad i oedi mewn diagnosis/triniaeth.

Ateb: Bydd pob claf sy'n disgwyl dros 52 wythnos yn cael adolygiad niwed, a bydd cleifion canser sy'n disgwyl mwy na 104 diwrnod yn cael adolygiad niwed hefyd. Pan fydd niwed yn cael ei nodi, bydd yn cael ei gofnodi a'i uwchgyfeirio'n briodol.

Cwestiwn: Cynllun Ariannol: Ydyn ni'n archwilio pob llwybr posibl i wneud defnydd o'r 'hyblygrwydd ariannol' o fewn y cynllun i leihau amseroedd aros, trin cleifion yn gynt a lliniaru niwed posibl?

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Ateb: Rydym yn archwilio pob llwybr posibl a byddwn yn parhau i wneud hynny. Nid yw'r cyfyngiadau ar yr hyn y gallwn ei wneud yn gyfyngiadau ariannol yn bennaf. O ran opsiynau mewnol, maent yn bennaf yn gyfyngiadau ar all a'r gweithlu yn bennaf. Gan fod ysbytai preifat eisoes yn cael eu defnyddio'n helaeth gan y GIG, mae opsiynau allanol yn gyfyngedig y tu hwnt i'r rhai rydym yn eu defnyddio ar hyn o bryd (defnyddio ysbytai preifat ac unedau endosgopi a thomograffeg gyfrifiadurol dros dro y Fro a Bae Caerdydd).

Cwestiwn: Materion eraill: Heblaw am wasanaethau paediatric arbenigol, nid oes llawer o sôn yn y cynllun Chwarter 3/4 i ddisgrifio'r hyn rydym yn meddwl ei wneud mewn perthynas â gwasanaethau arbenigol yn fwy cyffredinol, er gwaethaf y pryderon ehangach a godwyd gan Reolwr Gyfarwyddwr Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru (PGIAC) mewn cyfarfod diweddar gydag aelodau'r Bwrdd. Oes unrhyw gynlluniau penodol ar waith i helpu i sicrhau bod cleifion CTM yn defnyddio a derbyn y gofal a thriniaeth 'arbenigol' sydd ei hangen arnynt?

Ateb: Bydd y Bwrdd Iechyd yn parhau i weithio gyda PGIAC a gyda phartneriaid darparu i sicrhau bod preswylwyr CTM yn parhau i dderbyn triniaeth yn unol â Fframwaith Gwasanaethau Hanfodol Llywodraeth Cymru.

Cwestiwn: Ydym ni'n hyderus fod gennym ddigon o gapasiti yn Chwarter 3/4 yn sgil y gwaith modelu gwlâu i fodloni ein gwaith dewisol i drin grwpiau blaenoriaeth 1-3 wrth ddelio â galw parhaus COVID-19, pwysau gaeafol a gofal heb ei drefnu?

Ateb: Roedd y gwaith cychwynnol i ddatblygu y Cynllun Chwarter 3 / Chwarter 4 yn ceisio mynd i'r afael â'r holl gleifion rheolaidd a'r ôl-groniad o gleifion yng nghategoriâu 1-3. Triongli'r gwahanol ofynion: Mae Profi Olrhain Diogelu, gofal heb ei drefnu (gan gynnwys y gaeaf), gofal dewisol, COVID-19 ac agor Ysbyty Athrofaol y Grange wedi eu gwau i mewn i fodel y cynllun terfynol. O ganlyniad, rydym yn rhagweld y byddwn yn sefydlogi safle ein rhestr aros drwy Chwarter 3 / Chwarter 4. Ein dyhead o hyd, fodd bynnag, yw gwella'r sefyllfa hon drwy waith wedi'i ganolbwyntio yn Chwarter 3 / Chwarter 4, gan gynnwys archwilio mwy o gydweithio gyda byrddau iechyd cyfagos. Mae cynllunio adferiad ein gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw yn broses barhaus a fydd, fel amlygwyd gan Lywodraeth Cymru yn ddiweddar, yn cymryd nifer o flynyddoedd. Categoriâu Coleg Brenhinol y Llawfeddygon: 1a&b, llawdriniaeth o fewn a 24 awr, b 72 awr; Cat 2, 4 wythnos, Cat 3, 3 mis, Cat 4, mwy na 4 mis.

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Cwestiwn: Mae ymrwymiad yn Chwarter 3/4 y bydd y cleifion hynny ym mlaenoriaeth pedwar yn cael eu hadolygu a'r rheiny sydd dros 52 wythnos yn destun adolygiad niwed. A fydd hyn yn cael ei gyflawni?

Ateb: Bydd pob claf sy'n disgwyl dros 52 wythnos yn cael adolygiad niwed, a bydd cleifion canser sy'n disgwyl mwy na 104 diwrnod yn cael adolygiad niwed hefyd. Pan fydd niwed yn cael ei nodi, bydd yn cael ei gofnodi a'i uwchgyfeirio'n briodol.

Cwestiwn: Beth yw'r llwybrau eraill ar gyfer y cleifion hynny yng ngrŵp blaenoriaeth pedwar?

Ateb: Mae llwybrau eraill yn cael eu datblygu, ond dyma faes sydd angen mwy o ffocws i sicrhau bod y gwahanol lwybrau wedi'u seilio ar dystiolaeth ac yn cael eu cynnal ag adnoddau yn systematig ac yn cael eu cymhwyso ledled CTM. Bydd angen i'r broses hon dyfu dros y blynyddoedd nesaf gan y bydd y rhaglen adfer ar gyfer ein gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw yn cymryd blynyddoedd.

Cwestiwn: Mae'r cynlluniau gweithlu o ran y gallu gofynnol a'r gymhareb o staff sydd wedi cael hyfforddiant i staff sydd heb gael hyfforddiant yn codi cwestiynau ynghylch y Ddeddf Lefelau Staff Nyrsio a diogelwch cleifion.

Ateb: Mae'r opsiynau o ran staffio gwahanol ofynion y cynllun yn cynnwys, mewn amgylchiadau eithafol, adolygu cymarebau staffio ar draws wardiau. Mae papur cychwynnol ar hyn wedi ei dderbyn gan y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch a byddai papur arall yn cael ei gyflwyno i'r pwyllgor cyn cael unrhyw newidiadau ar y wardiau. Byddai'r holl newidiadau yn cael eu gweithredu yn dilyn trafodaeth gyda'r Prif Swyddog Nyrsio.

Cyflwynodd C. Williams yr adroddiad, gan gynghori aelodau fod y Bwrdd Iechyd wedi cyflenwi cynlluniau Chwarter Un a Chwarter Dau yn llwyddiannus, a chynghorodd fod y cynllun a gyflwynir heddiw yn berthnasol i'r cynlluniau ar gyfer chwarteri tri a phedwar.

NODODD aelodau mai'r dyddiad cau gwreiddiol ar gyfer cyflwyno'r cynllun gaeaf i Lywodraeth Cymru oedd 19 Hydref 2020. Gan gydnabod y sefyllfa bresennol o ran y pandemig o fewn y Bwrdd Iechyd, cytunodd Llywodraeth Cymru i estyniad o bum diwrnod ar gyfer cyflwyno'r cynllun. Rhoddwyd sicrwydd i'r aelodau fod y dyddiad cau diwygiedig wedi'i fodloni.

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

NODODD aelodau er bod y sefyllfa wedi bod yn heriol dros y chwe mis diwethaf, roedd cynnydd wedi cael ei wneud yn erbyn y cynllun yn ystod chwarteri un a dau, gan gynnwys:

- sefydlu y rhaglen Profi Orlhain Diogelu gyda phartneriaid;
- ailsefydlu holl driniaeth hanfodol;
- cyflwyno ymgynghoriadau rhithwir o fewn y Bwrdd Iechyd;
- pob cyfarfod yn cael ei gynnal yn rhithwir drwy Microsoft Teams;
- cyflwyno model newid mewn camau ar gyfer lles staff.

NODODD aelodau fod y cynllun yn ystyried y senarios tebygol mewn perthynas â COVID-19, a oedd wedi darparu trosolwg da o'r hyn a fyddai ei angen gan y gwasanaethau i helpu i benderfynu lle i roi adnoddau a chyllid ar waith. **NODODD** aelodau y byddai angen gwneud penderfyniadau y byddai angen iddynt fod yn gytbwys, a byddai angen eu hystyried yng nghyd-destun y pedwar pedrant niwed a nodir o fewn yr adroddiad.

NODODD aelodau yr effaith ehangach ar iechyd meddwl pobl o ganlyniad i rai o'r penderfyniadau y byddai angen iddynt gael eu gwneud gan ei bod yn bosibl bod rhai cleifion yn aros dipyn hirach am driniaeth o ganlyniad i wahanol ofynion.

Rhoddodd A. Lawrie y newyddion diweddaraf i'r aelodau ar y gwaith sy'n cael ei gynnal gan Grwpiau Ardal Integredig mewn perthynas â chapasiti craidd gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw. **NODODD** aelodau fod y Bwrdd Iechyd wedi gallu cynnal lefel o ofal canser ar ei safleoedd ers mis Ebrill, ac ychwanegwyd bod rhai cleifion yr oedd angen llawdriniaeth canser arnynt wedi cael eu trin. **NODODD** aelodau fod ynysoedd gwyrdd wedi cael eu creu ym mhob safle Ysbyty Cyffredinol Dosbarth ers diwedd y gwanwyn, yr oedd rhaid eu hadolygu yn sgil y brigiad diweddar o achosion COVID-19, a arweiniodd at gyfyngiadau ar y llawdriniaeth sy'n cael ei chynnal yn Ysbyty Brenhinol Morgannwg ac at bwysau sylweddol yn cael eu rhoi ar Ysbyty'r Tywysog Siarl ac Ysbyty Tywysoges Cymru. **NODODD** aelodau y byddid angen rhoi ystyriaeth i ffyrdd eraill lle gellid ehangu capasiti gwasanaethau a drefnwyd ymlaen llaw, yn enwedig mewn perthynas â chleifion categori lefel pedwar.

Diolchodd y Cadeirydd i A. Lawrie am y diweddariad a chwestiynodd sut olwg fyddai ar sefyllfa'r rhestr aros yn y chwe mis nesaf, gyda'r adroddiad yn nodi bod y sefyllfa yn debygol o sefydlogi. Dywedodd y Cynghorodd C. Williams fod yr adroddiad yn nodi y byddai'r Bwrdd Iechyd yn ceisio sefydlogi ei restrau aros brys ac nid y rhestrau aros yn eu cyfanrwydd, a bod hyn yn seiliedig ar dybiaethau eang.

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Rhoddodd A. Lawrie y newyddion diweddaraf i'r aelodau ar Gynllun Diogelu'r Gaeaf a nododd, fel Bwrdd Iechyd, a ledled y rhanbarth, y byddai £11 miliwn yn cael ei fuddsoddi i reoli pwysau'r gaeaf. Byddai £7 miliwn o'r cyllid hwn yn cael ei ddyrannu i'r tri Grŵp Ardal Integredig, a byddai £2 filiwn yn cael ei ddyrannu i bob un o'r tri awdurdod lleol. Roedd cyllid hefyd yn cael ei ddyrannu i ofal deintyddol brys a Gwasanaethau Iechyd Meddwl Gofal Sylfaenol.

Mewn perthynas â'r tybiaethau oedd wedi'u gwneud, roedd y Cadeirydd eisiau eglurdeb o'r hyn y gallai cleifion a oedd yn disgwyl am driniaeth nad yw'n driniaeth frys ei ddisgwyl o ran amseroedd aros a chwestiynodd p'un a allai amseroedd aros yn gwaethygu. Cadarnhaodd A. Lawrie y byddai amseroedd aros, yn anffodus, yn gwaethygu ac ychwanegodd fod opsiynau eraill ar gyfer trin y cleifion hyn yn cael eu hystyried.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan P. Griffiths o ran effaith COVID-19 ar gyflenwi cynllun Chwarter 3 a 4, cynghorodd A. Lawrie yr ystyrid gofal cancer brys fel maes blaenoriaeth i'w gyflenwi a fyddai angen cael ei gynnal yn ôl asesiad risg.

Rhoddodd I. Wells ganmolïaeth i'r ffyrdd newydd o weithio a oedd wedi eu hadnabod o fewn yr adroddiad – er enghraifft, Attend Anywhere a'r mesurau a adroddwyd gan gleifion a oedd yn cael eu cynnwys yn y system Doctor Doctor – a fyddai'n cynorthwyo staff clinigol i ddod i gasgliadau yn llawer cynt. Ychwanegodd I/ Wells y byddid angen rhoi ystyriaeth i sut yr oedd ansawdd gwybodaeth cleifion yn cael ei fonitro. **NODODD** aelodau fod meddygon teulu wedi croesawu y newidiadau oedd yn cael eu gwneud yn fawr, yn enwedig mewn perthynas ag Attend Anywhere.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan M. K. Thomas ynghylch ag a oedd trafodaethau rhanbarthol wedi'u cynnal mewn perthynas â phwysau'r gaeaf a gofal heb ei drefnu, cadarnhaodd C. Williams fod yr adroddiad yn cynnwys nifer o enghreifftiau o weithio rhanbarthol, gyda chyfarfod yn cael ei gynnal yr wythnos nesaf gyda byrddau iechyd cyfagos i drafod beth arall ellid ei wneud yn ystod y pandemig presennol.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan N. Milligan mewn perthynas â nifer y swyddi gwag o fewn y sefydliad ar hyn o bryd, cadarnhaodd H. Daniel mai'r gobaith oedd y byddai 300 o swyddi cyfwerth ag amser llawn ychwanegol yn cael eu llenwi o fis Medi, drwy staff banc ac asiantaeth ac ati. **NODODD** aelodau fod y Bwrdd Iechyd wedi bod yn llwyddiannus

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

iawn wrth gynyddu maint ei weithlu banc, gyda 2,000 o bobl yn y staff banc bellach, a oedd yn gynnydd o 1,000 ers mis Mawrth 2020. **NODODD** aelodau fod y Bwrdd Iechyd bellach yn rhan o fanc cydweithredol gyda BIP Bae Abertawe a **NODWYD** bod y Bwrdd Iechyd wedi bod yn fwy llwyddiannus yn recriwtio cynorthwywyr gofal iechyd yn hytrach na nyrsys cofrestredig o fewn ardal Bwrdd Iechyd CTM.

Mewn perthynas ag elfen ariannol y cynllun, cadarnhaodd S. Webster fod gan y Bwrdd Iechyd gyllid digonol ar gael i ddarparu adnoddau'r cynllun.

Cynghorodd H. Daniel y byddai elfen gweithlu'r cynllun yn her sylweddol, heb fodd i warantu y byddai'r gweithlu angenrheidiol ar gael i gyflawni popeth yn ôl y gofyn. Fodd bynnag, nododd y byddai cynlluniau yn cael eu sefydlu i ystyried sut i fynd i'r afael â heriau'r gweithlu orau. **NODODD** aelodau y gellid rhoi ystyriaeth i gynyddu oriau gwaith, adleoli staff o ardaloedd eraill a chynllunio gweithlu ailadroddus ar lefel ward, a fyddai yn unol â chanllawiau cenedlaethol. **NODODD** aelodau fod y lefel o gymorth lles ar gyfer staff wedi cael ei chynyddu'n sylweddol.

Diolchodd P. Mears i'w gydweithwyr am ddarparu trosolwg cynhwysfawr o'r cynllun a'r risgiau cysylltiedig. Ychwanegodd P. Mears fod y cynllun wedi cael ei ystyried yn ofalus a byddai angen cymryd camau nawr i sicrhau ei fod yn cael ei gyflenwi. Ychwanegodd P. Mears y byddai angen i'r Bwrdd Iechyd gyfleu'r sefyllfa mewn perthynas ag amseroedd aros i gleifion gan y bu cynnydd yn y pryderon a dderbyniwyd gan gleifion o ran hyd yr amser yr oeddent wedi bod yn disgwyl am driniaeth.

Diolchodd M. Longley ei gydweithwyr am gyflwyno'r adroddiad hefyd.

PENDERFYNODD y Bwrdd: i **GYMERADWYO** Fframwaith Gweithredu 'Ailosod Cwm Taf Morgannwg' 2020/21, Chwarter 3/4.

HB/20/198

DIWEDDARIAD AM COVID-19

Cyflwynodd S. Thomas y newyddion diweddaraf i'r aelodau mewn perthynas â'r sefyllfa ddiweddaraf o ran COVID-19. Amlygwyd y pwyntiau allweddol canlynol:

- Roedd sefyllfa oedd yn dirywio i'w gweld o fewn Cwm Taf Morgannwg a ledled Cymru gyfan;
- Cynnydd i'w weld yn nifer yr achosion positif oedd yn cael eu hadrodd;

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

- Bu 60 o achosion clwstwr o fewn ardal y Bwrdd Iechyd, pum brigiad o achosion o fewn ysbytai, a 26 cartref gofal ag achosion clwstwr;
- Roedd nifer o achosion wedi'u cofnodi o fewn CEM Parc, Pen-y-bont ar Ogwr;
- Gwnaeth monitro dosbarthiad achosion ledled CTM adnabod yr ardaloedd o bryder penodol fel Abercynon, Aberpennar a Chwm Garw ym Mhen-y-bont ar Ogwr;
- Roedd cyfleusterau profi symudol yn cael eu rhoi mewn ardaloedd oedd â'r nifer mwyaf o achosion;
- Roedd y cyfraddau achosion presennol ar gyfer Cwm Taf Morgannwg yn 400 achos fesul 100,000 o bobl, a oedd yn gynydd o gymharu â'r saith diwrnod blaenorol;
- Roedd y cyfraddau positifrwydd hefyd wedi cynyddu wrth gymharu â'r un cyfnod yr wythnos ddiwethaf;
- Roedd mwy o farwolaethau COVID-19 yn cael eu gweld erbyn hyn o fewn y gymuned ac o fewn ysbytai, a oedd yn ddarlun a welir ledled y DU;
- Mewn perthynas â'r brigiad o achosion ar draws y pum ysbyty o fewn Cwm Taf Morgannwg, roedd y sefyllfa yn Ysbyty Cwm Rhondda ac Ysbyty Maesteg un ai yn sefydlog neu yn gwella, gyda sefyllfa oedd yn dirywio i'w gweld ar draws y tri safle arall;
- Mae tîm olrhain cysylltiadau a gynhelir gan awdurdod lleol yn cynnal olrhain cysylltiadau cymunedol wrth i'r tîm iechyd y cyhoedd lleol gynnal olrhain cysylltiadau ar gyfer staff y Bwrdd Iechyd ar hyn o bryd;
- Roedd adnoddau yn cael eu hailddyrannu i ganolbwyntio ar y nifer gynyddol o staff a oedd wedi cael canlyniad positif. Roedd ymyriadau wedi'u rhoi ar waith i sicrhau bod staff yn hunanynysu ac yn gweithredu ar symptomau ar y cyfle cynharaf;
- Roedd yn anodd iawn cynnal ymgysylltu cymunedol yn bresennol, gyda llawer o orbryder a gwrthwynebiad yn cael ei rannu ar sianeli cyfryngau cymdeithasol;
- Roedd recriwtio staff ar gyfer y rhaglen frechu yn mynd rhagddi'n dda. Roedd y Bwrdd Iechyd ar hyn o bryd yn gweithio i amserlen o frechlyn ar gael erbyn mis Ionawr 2021;
- Roedd Tîm Rheoli Digwyddiadau CTM wedi ystyried ei safbwyntiau a'u cyflwyno i Lywodraeth Cymru ar fesurau posibl wedi'r cyfnod atal byr o gyfyngiadau symud.

Diolchodd M. Longley S. Thomas am gyflwyno'r diweddariad a dywedodd ei fod wedi gweld y diweddariad yn sboreiddiol iawn, yn enwedig mewn perthynas â rhai o'r ymatebion heriol a gafwyd gan y cyhoedd drwy'r

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

cyfryngau cymdeithasol. Ychwanegodd D. Jouvenat fod newid sicr yn nheimplad y cyhoedd ar draws y sianeli cyfryngau cymdeithasol.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan I. Wells mewn perthynas â'r rhaglen frechu, cadarnhaodd S. Thomas fod pobl â chyflyrau cronig / cydafiacheddau a ddiffinnir wedi cael eu cynnwys yn y grwpiau blaenoriaeth ar gyfer y brechiad fflw a COVID-19.

Cyfeiriodd I. Wells at y gwaith profi staff ar hap a oedd yn cael ei gynnal a chwestiynodd pam nad oedd staff a oedd yn byw neu'n gweithio mewn ardaloedd â nifer uchel o achosion COVID-19 yn cael eu targedu. Nododd S. Thomas fod modd uwchgyfeirio'r gwaith profi mewn ardaloedd o bryder penodol ac yr oedd yn rhan o'r strategaeth wrth symud ymlaen. Rhoddodd I. Wells ganmoliaeth i'r holl staff a oedd yn cymryd rhan yn y rhaglen olrhain cysylltiadau.

Diolchodd M. K. Thomas o'r galon i'r tîm am y gwaith ardderchog a oedd yn cael ei gynnal a gofynnodd am eglurder mewn perthynas ag amseroedd dychwelyd canlyniadau profion a ph'un a oedd canlyniadau pedair awr wedi'u cyflwyno o fewn Cwm Taf Morgannwg. **NODODD** aelodau fod yr arweinydd dros brofi yn adolygu'r ymateb ar lefel labordy yn gyson ac roedd yn amlwg fod amseroedd aros ar gyfer ganlyniadau yn amrywio. Byddai darpariaeth profion, defnydd ohonynt ac amseroedd aros yn cael eu hadolygu'n barhaus.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan M. K. Thomas mewn perthynas â throsglwyddiad mewn ysbytai a ph'un a oedd strategaeth ar waith ynglŷn â sut y byddid mynd i'r afael â hyn wrth symud ymlaen, dywedodd S. Thomas fod angen gwella gwybodaeth a data er mwyn penderfynu lle mae achosion staff a lle yr oedd clystyrau a phatrymau. **NODODD** aelodau, pan fydd aelod o'r staff yn cael canlyniad positif, y byddai angen sicrhau bod y tîm olrhain cysylltiadau yn cysylltu ag ef/hi yn syth er mwyn sicrhau eu bod yn hunanynysu. **NODODD** aelodau fod angen i arweinyddiaeth a systemau cryf fod ar waith hefyd.

Rhoddodd P. White sylw ar y gwelliant croesawgar a welir mewn cartrefi gofal, a oedd wedi helpu i gadw nifer y marwolaethau yn isel. Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan P. White o ran cyfraddau imiwnedd, dywedodd S. Thomas y byddai angen dadansoddiad pellach i'r maes hwn gan fod tystiolaeth ddiweddar yn nodi nad oedd imiwnedd yn para cyn hired ag y meddylwyd yn wreiddiol, a fyddai'n rhoi pwysau ychwanegol ar y system.

Eitem Rhif 2.1.1 ar yr Agenda

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan N. Milligan mewn perthynas â phobl yn cael eu darparu â'u swab eu hunain wrth fynychu canolfannau profi a ph'un a oedd hynny'n cael effaith ar nifer y canlyniadau positif a negatif anghywir a adroddwyd, dywedodd S. Thomas nad oedd hyn yn cael ei gofnodi fel dangosydd ar hyn o bryd, er bod ymchwil yn cael ei chynnal. Ychwanegodd S. Thomas fod angen cynnal prawf o fewn pum diwrnod i symptomau gychwyn (uchafbwynt bwrw'r feirws), ac ychwanegodd y gallai'r feirws aros yn y system am nifer o wythnosau, sef pam fod rhai pobl yn parhau i gael canlyniadau positif ailadroddus er nad ydynt yn heintus.

Diolchodd y Cadeirydd i S. Thomas am gyflwyno'r diweddariad.

PENDERFYNODD y Bwrdd: i **NODI'R** diweddariad a ddarparwyd.

HB/20/199

EITEM 4.0.0 AR YR AGENDA – UNRHYW FATERION BRYD ERAILL

Ni fu unrhyw faterion eraill.

HB/20/200

EITEM 5.0.0 AR YR AGENDA – DYDDIAD CYFARFOD CYHOEDDUS NESAF Y BWRDD

Bydd y cyfarfod nesaf ddydd Iau 26 Tachwedd 2020.

LLOFNODWYD:.....

M. Longley, Cadeirydd

DYDDIAD:.....