

**COFNODION CYFARFOD
BWRDD IECHYD PRIFYSGOL CWM TAF MORGANNWG (BIPCTM)**

**A GYNHALIWDY DDYDD IAU 28 MAI 2020
AR FFURF RHITH GYFARFOD TRWY MICROSOFT TEAMS**

AELODAU A FU'N BRESENNOL:

Marcus Longley	– Cadeirydd
Sharon Hopkins	– Prif Weithredwr (Dros Dro)
Maria Thomas	– (Is-gadeirydd)
Paul Griffiths	– Aelod Annibynnol
Dilys Jouvenat	– Aelod Annibynnol
Ian Wells	– Aelod Annibynnol
James Hehir	– Aelod Annibynnol
Jayne Sadgrove	– Aelod Annibynnol
Mel Jehu	– Aelod Annibynnol
Nicola Milligan	– Aelod Annibynnol
Philip White	– Aelod Annibynnol
Alan Lawrie	– Cyfarwyddwr Gweithredol Gweithrediadau
Hywel Daniel	– Cyfarwyddwr Gweithredol y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol (Dros Dro)
Greg Dix	– Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio
Kelechi Nnoaham	– Cyfarwyddwr Gweithredol Iechyd y Cyhoedd
Clare Williams	– Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio a Pherfformiad (Dros Dro)
Nick Lyons	– Cyfarwyddwyr Meddygol
Steve Webster	– Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid (Yn rhannol)
Liz Wilkinson	– Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd (Ar gyfer eitem agenda 4.1)

ERAILL YN Y CYFARFOD:

Georgina Galletly	– Cyfarwyddwr Llywodraethu / Ysgrifennydd y Bwrdd (Dros Dro)
Cally Hamblyn	– Cyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu a Risg
David Jenkins	– Cynghorydd Annibynnol i'r Bwrdd
Cathy Moss	– Prif Swyddog, Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg
Olive Francis	– Is-gadeirydd, Cyngor Iechyd Cymuned Cwm Taf Morgannwg
Urvisha Perez	– Archwilio Cymru (Yn arsylwi)
Emma Walters	– Swyddog Llywodraethu Corfforaethol (Ysgrifenyddiaeth)

A) MATERION RHAGARWEINIOL

HB/20/065

EITEM 1.1 AR YR AGENDA - CROESO A CHYFLWYNO

Estynnodd y Cadeirydd **groeso** i bawb i'r cyfarfod a dywedodd ei bod yn bwysig cydnabod bod y ddau fis diwethaf wedi bod yn gyfnod anodd a heriol iawn i'r sefydliad, a mynegodd ddiolch am ymroddiad yr holl staff i'r gofal a'r ymrwymiad y maent wedi'u dangos ac yn parhau i'w dangos yn ystod amgylchiadau mor ddigyffelyb. Pwysleisiodd y Cadeirydd bwysigrwydd yr angen i ailgyflwyno gwasanaethau yn raddol ac yn ddiogel dros yr wythnosau a'r misoedd nesaf.

Dywedodd y Cadeirydd fod y cyfarfod yn cael ei gynnal yn rhithiol gan ddefnyddio Microsoft Teams oherwydd y cyfyngiadau parhaus mewn perthynas â chynulliadau cyhoeddus, ac ychwanegodd nad oedd yn bosibl darlledu'r cyfarfod i aelodau o'r cyhoedd oherwydd heriau technegol, ond byddai blaenoriaeth yn cael ei roi i archwilio hyn ar gyfer cyfarfodydd yn y dyfodol.

HB/20/066

EITEM 1.2 AR YR AGENDA - YMDDIHEURIADAU AM ABSENOLDEB

NODODD yr Aelodau na fyddai Keiron Montague yn gallu ymuno â'r cyfarfod tan 10.30 am ac y byddai angen i Steve Webster adael y cyfarfod am 11.00 am.

HB/20/067

EITEM 1.3 AR YR AGENDA - DATGAN BUDDIANNAU

Ni chafwyd unrhyw ddatganiadau o fuddiant.

B) AGENDA CANIATÂD

Eglurodd y Cadeirydd ddiben defnyddio'r agenda caniatâd ar hyn o bryd, a dywedodd fod yr Aelodau wedi cael cyfle i ofyn cwestiynau cyn y cyfarfod a bod yr ymatebion i'r cwestiynau a godwyd wedi'u darparu gan yr arweinwyr gweithredol. Dywedodd y Cadeirydd pe bai unrhyw Aelod yn teimlo bod angen trafodaeth bellach ar unrhyw adroddiad, byddai'n cael ei dynnu oddi ar yr agenda caniatâd ac yn cael ei ychwanegu at y brif agenda. **NODODD** yr Aelodau y byddai'r holl gwestiynau a godwyd a'r ymatebion a ddarparwyd yn cael eu cofnodi gyda chofnodion y cyfarfod.

Roedd P Griffiths yn falch o nodi bod Aelodau Annibynnol wedi codi nifer o gwestiynau a sylwadau diddorol cyn y cyfarfod ac awgrymodd, wrth symud ymlaen, y gallai hefyd fod yn ddefnyddiol gwahaniaethu rhwng y rhai y mae angen i'r Bwrdd eu nodi'n ffurfiol a'r rhai sy'n fwy o sylwadau neu'n ceisio mân eglurder y gellid ymdrin â hwy y tu allan i'r cyfarfod.

Gwnaeth M Longley sylw ar y craffu manwl a thrylwyr a oedd wedi'i wneud cyn y cyfarfod.

HB/20/068

EITEM 1.2 AR YR AGENDA - LOG GWEITHREDU

DERBYNIODD y Bwrdd y log gweithredu a'i **NODI**.

HB/20/069

EITEM 2.2 AR YR AGENDA - COFNODION HEB EU CADARNHAU CYFARFODYDD Y BWRDD IECHYD A GYNHALIUYD AR 18 MAWRTH 2020 A 26 MAWRTH 2020

DERBYNIODD yr Aelodau gofnodion cyfarfod 'Preifat' y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 18 Mawrth 2020 a chyfarfod 'Cyhoeddus' y Bwrdd Iechyd ar 26 Mawrth 2020 fel cofnod gwir a chywir.

Mewn perthynas â chofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 26 Mawrth 2020, codwyd cwestiwn cyn y cyfarfod gan Aelod Annibynnol mewn perthynas â'r paragraff olaf a gynhwysir ar dudalen 6 a darparwyd ymateb, fel y nodir isod:

Cwestiwn: A oes diweddariad gan yr Is-Gadeirydd ynghylch a fu arafu pellach o ran cynnydd yn y gwasanaethau mamolaeth? Rwy'n deall y bu cyfarfod o'r Bwrdd Gwella Mamolaeth yn ddiweddar.

Ateb: Mae'r rhaglen wella yn mynd rhagddi'n dda. Mae'r pandemig wedi effeithio ar ddau gam gweithredu:

- 1) O ran yr ardal benodedig ar gyfer camesgoriad, nid yw'r gwaith hwn wedi mynd rhagddo yn ôl y bwriad gan fod y Bwrdd Iechyd wedi gwneud newidiadau helaeth i wasanaethau clinigol ac ardaloedd wardiau i ddarparu ar gyfer modelau gofal newydd mewn ymateb i'r pandemig. Rydym wedi cynnal yr holl ofal camesgoriad trwy gydol argyfwng Covid-19. Caiff menywod eu brysennu a'u hasesu am risg cyn iddynt fynychu gwasanaethau. Mae gofal y tu allan i oriau ar gyfer menywod sy'n profi camesgoriad yn dilyn y broses drwy'r Adran Frys a Damweiniau yn unol â phrotocol Covid-19. Rhoddir archwiliadau lles ychwanegol a chymorth seicolegol i bob menyw sy'n defnyddio'r gwasanaethau.
- 2) Mae'r rhaglen arweinyddiaeth wedi'i hatal ar hyn o bryd gan nad yw'n cael ei hystyried yn wasanaeth hanfodol. Bydd yn cael ei adfer cyn gynted â phosibl.

Yn y cyfarfod ceisiodd N Milligan sicrwydd pellach ynghylch yr ymateb a ddarparwyd mewn perthynas â'r rhaglen arweinyddiaeth sydd wedi'i gohirio ar hyn o bryd. Mewn ymateb, dywedodd H Daniel fod cyfarfod yn cael ei gynnal yn ddiweddarach y diwrnod hwnnw i drafod sut y gellid

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

bwrw ymlaen â'r Rhaglen Arweinyddiaeth. Diolchodd N Milligan i H Daniel am y sicrwydd ychwanegol a ddarparwyd ar y mater hwn.

PENDERFYNODD y Bwrdd wneud y canlynol:

- **CYMERADWYO** cofnodion cyfarfod 'Preifat' y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 18 Mawrth 2020; a
- **CYMERADWYO** cofnodion cyfarfod 'Cyhoeddus' y Bwrdd Iechyd a gynhaliwyd ar 26 Mawrth 2020.

HB/20/070

EITEM 2.3 AR YR AGENDA - ADRODDIAD Y CADEIRYDD A GOSOD Y SÊL GYFFREDIN

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod cwestiwn wedi'i godi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod ynghylch paragraff 2.4 ar dudalen 3 yr adroddiad sy'n ymwneud ag AdminControl, fel yr amlinellir isod, ynghyd â'r ymateb:

Cwestiwn: Rwy'n deall y gofyniad i newid y system ac mae'r hyfforddiant i'w groesawu. Hwn fydd y trydydd system pecyn Bwrdd i'w gyflwyno yn fy amser i ar y Bwrdd. Gyda phob cyflwyniad, mae Aelodau Annibynnol yn colli mynediad i bapurau hanesyddol y bwrdd a phwyllgorau gan mai dim ond papurau a gyhoeddir o fewn amser defnyddio'r system bresennol a gaiff eu cynnwys yn y system honno. Nid oes gan Aelodau Annibynnol fynediad i'r fewnrwyd nac i SharePoint hyd y gwn i. A fydd cynllun y prosiect hefyd yn ystyried sut y gall Aelodau Annibynnol gael gafael ar bapurau bwrdd hanesyddol i'w galluogi i graffu a sicrhau yn briodol?

Ateb: Bydd. Bydd y wybodaeth sy'n cael ei storio ar y system bresennol yn cael ei throsglwyddo i'r Bwrdd Iechyd ar ffurf hygyrch fel y gellir cael gafael ar ffeiliau cyfarfodydd hanesyddol. Bydd hyn yn ffurfio rhan o gynllun y prosiect a bydd Aelodau'r Bwrdd yn cael y wybodaeth ddiweddaraf.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD:**

- **NODI** r adroddiad.
- **CADARNHAU** r cymeradwyaethau a wnaed drwy Gamau Brys y Cadeirydd ers cyfarfod diwethaf y Bwrdd.
- **CYMERADWYO** Gosod y Sêl Gyffredin ar y dogfennau a restrir yn yr adroddiad.

HB/20/071

EITEM 2.4 AR YR AGENDA - ADRODDIAD Y PRIF WEITHREDWR

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'R** adroddiad.

HB/20/072

EITEM 2.5 AR YR AGENDA - Y PWYLLGOR ARCHWILIO A RISG - ADRODDIAD CRYNHOI CYNNYDD O'R CYFARFOD A GYNHALIWYD AR 6 EBRILL 2020

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod sylw wedi'i godi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod mewn perthynas â chyfeiriad a wnaed yn yr adroddiad crynhoi cynnydd mewn perthynas â Mewnblaniadau Cochlear, fel yr amlinellir isod, ynghyd â'r ymateb:

Sylw: Byddai'n ddefnyddiol cryfhau'r nodyn ar fewnblaniadau cochlear drwy ddisodli "yn codi am y tro cyntaf y llynedd" gydag "yn codi am y tro cyntaf ym mis Awst 2019". Byddai hyn yn cyfathrebu lefel pryder y Pwyllgor yn well.

Ateb: Byddwn yn cynnwys hyn yn yr ymholiadau a godwyd a'n hymateb fydd 'caiff hyn ei nodi a'i gofnodi yng nghofnodion' cyfarfod y Bwrdd.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad er sicrwydd.

HB/20/073

EITEM 2.6 AR YR AGENDA - Y PWYLLGOR GOFAL SYLFAENOL, IECHYD Y BOBLOGAETH A PHARTNERIAETHAU - ADRODDIAD CRYNHOI CYNNYDD O'R CYFARFOD A GYNHALIWYD AR 10 CHWEFROR 2020

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod Aelod Annibynnol wedi gwneud sylw cyn y cyfarfod mewn perthynas â'r cyfeiriad at Ansawdd a Risg yn hytrach nag Ansawdd a Diogelwch yn Adroddiad yr Archwiliad Mewnol ar Glystyrau Gofal Sylfaenol, fel yr amlinellir isod ynghyd â'r ymateb:

Cwestiwn: Yn adroddiad yr archwiliad mewnol ar glystyrau gofal sylfaenol, dylai'r cyfeiriad at "Ansawdd a Risg" gael ei newid i "Ansawdd a Diogelwch".

Ateb: Byddwn yn sicrhau bod hyn yn cael ei gofnodi yn y cofnodion.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad er sicrwydd.

HB/20/074

EITEM 2.7 AR YR AGENDA - Y PWYLLGOR CYDNABYDDIAETH A THELERAU GWASANAETHAU ADRODDIAD CRYNHOI CYNNYDD O'R CYFARFODYDD A GYNHALIWYD AR 30 IONAWR 2020, 18 MAWRTH 2020 A 26 MAWRTH 2020

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad er sicrwydd.

HB/20/075

EITEM 2.8 AR YR AGENDA - Y GOFRESTR RISG GORFFORAETHOL

Roedd y Bwrdd yn **DERBYN** ac yn **NODI** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Paragraff 3.10 – Tudalen 4

Cwestiwn: Nodir bod y pedair risg Covid19 sylweddol ar y Gofrestr Risg Sefydliadol hefyd wedi'u cynnwys ar gofrestr risg y Drefn Reoli Aur. Bydd y pedair risg hyn yn parhau ar y Gofrestr Risg Sefydliadol pan fydd y trefniadau rheoli'n cael eu cau'n ffurfiol ond beth am y risgiau llai y tybir eu bod yn cael eu hadolygu'n rheolaidd ar hyn o bryd gan y strwythur Trefn Reoli a Rheolaeth. A fydd y rhain yn cael eu trosglwyddo i staff/adrannau priodol ac ati, neu a ydynt eisoes wedi'u cynnwys ar gofrestrau risg adrannol?

Ateb: Bydd y risgiau llai, sy'n risgiau cyffredinol i'r sefydliad cyfan, yn mynd gerbron y Bwrdd Rheoli ym mis Mehefin i drafod ble sy'n gweddu orau ar gyfer monitro parhaus ac i gysoni â risgiau cysylltiedig adrannol presennol.goruchw

Ychwanegwyd y risgiau hyn at y gofrestr risg Aur yn seiliedig ar y risgiau yr oeddynt eu peri i amcanion strategol Cynllunio Brys Aur COVID-19, yn hytrach na'r amcanion sefydliadol, ac felly bydd trafodaeth yn y Bwrdd Rheoli yn helpu i sefydlu a fyddai orau iddynt gael eu monitro ar lefel gorfforaethol neu'n lleol drwy'r Grwpiau Lleoliad Integredig (ILGau), wrth i'r risgiau newid o risgiau cynllunio brys i risgiau busnes fel arfer.

Cyfeiriad: Tudalennau 8-11

Cwestiwn: Mae risgiau 005, 047, 049 ac 019 yn cael eu dyrannu i'r Pwyllgor Cyllid, Perfformiad a Gweithlu i graffu arno. Gan nad yw'r pwyllgor hwn yn bodoli bellach, a ddylem gywiro'r mater o ran cywirdeb. Mae'r un peth yn wir am dudalen 13 yr adroddiad ar gyfer y pwyllgor sicrhau.

Ateb: Dylem a dylem. Yn ogystal, mae dal angen pennu pwyllgor sicrwydd ar gyfer goruchwyllo risg Llesiant COVID-19 Staff y bydd y Bwrdd Rheoli yn mynd i'r afael ag ef.

Cyfeiriad: Tudalennau 6-11 Colofn Dueddiadau

Cwestiwn: Nid yw'r symbol sy'n cael ei ddefnyddio yn trosi i unrhyw beth dealladwy yn y ddogfen gyhoeddedig. Os na ellir trwsio hyn, rwy'n

awgrymu defnyddio + = ac - (ar gyfer cynnydd, aros yr un peth a lleihau). Byddai hynny'n gwneud y ddogfen yn fwy ystyrlon.

Ateb: Nodwyd hyn a byddwn yn ceisio ei newid ar gyfer adroddiadau yn y dyfodol.

Cyfeiriad: Tudalen 4 o 50, paragraff 3.6

Cwestiwn: Mae hwn yn datgan "Mae pob ardal wedi cael ei diweddaru ers Ionawr 2020 neu'n fwy diweddar". A yw hyn mewn gwirionedd yn golygu "ym mis Ionawr 2020 neu'n fwy diweddar."? Mae Ionawr 2020 wedi'i nodi fel dyddiad adolygu ar gyfer llawer o risgiau; felly nid ydynt wedi'u hadolygu ers mis Ionawr.

Mae rhai o'r rhain, e.e 002, Targedau Atgyfeirio a Thriniaeth (RTT) (fel y disgrifiwyd yn fanwl yn ddiweddarach yn Nangosfwrdd Perfformiad Integredig 2.17) neu 032 gwasanaethau Offthalmoleg diogel wedi cael eu heffeithio'n sylweddol gan y flaenoriaeth angenrheidiol i weithgarwch COVID-19 ond nid ydynt wedi'u diweddaru eto yn y Gofrestr Risgiau. Er bod hynny'n ddealladwy, o safbwynt sicrwydd mae angen i ni allu nodi hynny'n ffurfiol a chael syniad o ba bryd y mae'n debygol y bydd cyfle i adrodd am y broses ddiweddaraf o reoli risgiau yn y meysydd hyn.

Ateb: Mae dyddiad yr adolygiad risg yn dangos pryd y cafodd y risg ei hadolygu a'i diweddaru ddiwethaf. Os yw'n dweud adolygiad diwethaf Ionawr 2020 dyna'r dyddiad adolygu ffurfiol diwethaf ar gyfer y risg hwnnw. Fel y nodwyd yn yr adroddiad, mae nifer o risgiau lle mae perchnogaeth y risg wedi newid. Yn benodol, mae'r rhan fwyaf o'r risgiau hynny a oedd yn eiddo i/a reolwyd yn flaenorol gan y Prif Swyddog Gweithredu bellach yn perthyn i'r Cyfarwyddwr Gweithrediadau, ac mae'r Cyfarwyddwr Gweithrediadau yn adolygu'r risgiau hyn er mwyn asesu'r risgiau cyfredol yn yr amgylchedd ail-osod ôl-COVID-19. Caiff hyn ei effeithio gan COVID-19 a'r canllawiau gan LIC ar ddarpariaeth 'gwasanaethau hanfodol' i gynnwys effaith ar risgiau RTT ac Offthalmoleg. Nid yw'r ymarfer hwn wedi'i gwblhau, ond mae yn y broses o gael ei gynnal, ac felly mae nifer o'r risgiau yn parhau wedi'u diweddaru ddiwethaf: Ionawr 2020. Caiff y gwaith hwn ei gwblhau a'i adlewyrchu yn y Gofrestr Risg Gorfforaethol nesaf a fydd yn mynd gerbron y Bwrdd.

Cyfeiriad: Tudalennau 4 (para 3.4) a 22, Risg 030 Gwasanaethau Meddyg Teulu y Tu Allan i Oriau (OOHs)

Cwestiwn: Mae 'r ail-raddio hwn o 20 i 12 yn awgrymu gwelliant calonogol iawn mewn maes sydd wedi bod yn broblemus i'r Bwrdd Iechyd ers amser. A allwn gael ychydig mwy o wybodaeth am sut y cyflawnwyd hyn, a pha mor gynaliadwy yw'r gwelliant?

Ateb: Mae'r gostyngiad yn y sgôr risg yn adlewyrchu nifer o gamau a gymerwyd i gynorthwyo cynaliadwyedd y gwasanaeth y Tu Allan i Oriau, o ran recriwtio, cadw a'r gymysgedd o sgiliau. Cytunwyd ar y gostyngiad

yn y sgôr risg yn dilyn yr adolygiad gan gymheiriaid o wasanaeth Tu Allan i Oriau Meddygon Teulu BIPCTM lle cafwyd adborth cadarnhaol ar y camau a gymerwyd i ddarparu gwelliannau cynaliadwy yn y gwasanaeth. Rhannwyd rhai ohonynt gyda Byrddau Iechyd cyfagos. Mae'r llythyr Adolygiad gan Gymheiriaid wedi'i dderbyn gan CTM yn cadarnhau'r adborth llafar cadarnhaol a gafwyd. Mae cyfraddau llenwi sifftiau ar gyfer y gwasanaeth wedi cyrraedd 100% yn gyson dros y chwe mis diwethaf.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD**:

- **NODI**'r risgiau sydd wedi'u dileu dros y tri mis diwethaf;
- **NODI**'r risgiau newydd a ychwanegwyd at y gofrestr risg dros y tri mis diwethaf;
- **NODI**'r newidiadau mewn sgorau risg dros y tri mis diwethaf

HB/20/076

EITEM 2.9 AR YR AGENDA - ADRODDIAD CYNNYDD Y RHAGLEN AR GYFER GWELLIANNAU PARHAUS YN SGIL YMYRRAETH WEDI'I THARGEDU

Roedd y Bwrdd yn **DERBYN** ac yn **NODI** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Paragraff 2.4-2.8 yn y Brif Ddogfen - Tudalennau 3 a 4

Cwestiwn: A fydd y gwaith sy'n cael ei gyflawni gan Steve Webster, y Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid, a'i dîm i ddangos bod trefniadau'r Bwrdd Iechyd wedi cwrdd â'r safonau llywodraethu Covid19 rhagnodedig yn cael ei gwblhau mewn pryd i'w ystyried yng nghyfarfod y Bwrdd Rheoli ym mis Mehefin? Mae hyn yn debygol o fod yn berthnasol iawn i hunanasesiad y Bwrdd Rheoli o adran lywodraethu 'Matrics Aeddfedrwydd Ymyrraeth wedi'i Dargedu'.

Ateb: Mae'r gwaith a wnaed hyd yma rhwng y tîm Corfforaethol a'r tîm Cyllid ar adolygu'r trywydd archwilio ar gyfer penderfyniadau a wnaed yn unol â'r Drefn Reoli Aur ac Arian yn ystod yr achosion o Covid-19 yn gallu cyfrannu at adran lywodraethu'r dystiolaeth hunanasesu i fynd i'r Bwrdd Rheoli ym mis Mehefin 2020.

Cyfeiriad: Eitem 2.9.4 - Atodiad D - Profiad Gweithwyr

Cwestiwn: Caiff y Grŵp Llywio ei gadeirio gan yr Hyrwyddwr Aelodau Annibynnol ac mae'r Is-gadeirydd yn Gyfarwyddwr Gweithredol a chaiff ei fynychu a'i gefnogi gan Uwch staff o bob rhan o'r Bwrdd Iechyd – a ddylid ychwanegu hyn fel tystiolaeth i'r maes hwn?

Ateb: Dylid, a diolch am godi'r mater. Bydd hyn yn cael ei ychwanegu at y dystiolaeth ar gyfer y categori Arweinyddiaeth a Diwylliant – Profiad Gweithwyr, er mwyn i'r dystiolaeth hunanasesu ddiwygiedig fynd i'r Bwrdd Rheoli ym mis Mehefin 2020.

Cyfeiriad: Paragraff 3.1, Tudalen 4

Cwestiwn: Pryd y mae'r Bwrdd Iechyd yn debygol o gael adborth ar gyfer ceisiadau buddsoddi Ymyrraeth wedi'i Thargedu (TI) gan Lywodraeth Cymru gan y gallai hyn achosi oedi sylweddol o ran cynnydd ym mhob un o feysydd y Matrics Aeddfedrwydd a'r gwaith gwella? Mewn rhai rhannau o'r Matrics Aeddfedrwydd, mae'r Bwrdd Iechyd wedi symud o'r lefel sylfaenol i gynnydd cynnar. A fydd hyn yn cael ei adlewyrchu yn y Matrics Aeddfedrwydd wedi'i ddiweddarau a fydd yn mynd i'r Bwrdd Rheoli ac yna i'w graffu ar y Bwrdd Datblygu?

Ateb: Mae'r Bwrdd Iechyd yn dal i aros am adborth ffurfiol gan LIC ar ganlyniad y buddsoddiad ychwanegol ar Ymyrraeth wedi'i Thargedu. Mae'r Bwrdd Iechyd yn parhau i ddilyn y trywydd hwn a bydd cyswllt pellach yn cael ei wneud ym mis Mehefin os na fydd ymateb wedi dod i law erbyn hynny.

Bydd y sgoriau hunan-asesu ar gyfer pob maes ac is-gategori Ymyrraeth wedi'i Thargedu yn cael eu hadolygu gan yr Uwch-Berchenogion Cyfrifol (SRO) a sgoriau diwygiedig yn cael eu cyflwyno i Grŵp Llywio mewnol y Prosiect Ymyrraeth wedi'i Thargedu, dan gadeiryddiaeth y Prif Swyddog Gweithredol ganol mis Mehefin. Bydd y sgoriau hyn yn cael eu trafod/herio/dilysu gan Grŵp Llywio'r Prosiect cyn iddynt fynd i'r Bwrdd Rheoli, lle byddant yn cael eu cyflwyno i'w trafod gydag unrhyw her bellach ar y sgoriau. Os yw'r SRO yn barnu bod y sgoriau hunanasesu wedi newid o'r sgoriau a aeth i'r Bwrdd Rheoli a LIC ym mis Chwefror 2020, caiff hyn ei adlewyrchu yn y sgoriau a gyflwynir i'r Bwrdd Rheoli ym mis Mehefin 2020, a'i ymgorffori yn y sgoriau sy'n mynd i gael eu craffu yn sesiwn y Bwrdd Datblygu.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad er sicrwydd.

HB/20/077

EITEM 2.10 AR YR AGENDA - COVID-19, Y BWRDD A PHWYLLGORAU

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod cwestiwn wedi'i godi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod ynghylch ailgychwyn cyfarfodydd Pwyllgor y Bwrdd a gafodd eu hatal wrth ymateb i Covid-19, fel yr amlinellir isod ynghyd â'r ymateb:

Cyfeiriad: 2.10 – Paragraff 2.3.2 – Tudalen 3

Cwestiwn: O ystyried y cyfarfod rhithwir llwyddiannus a gynhaliwyd yn ddiweddar gan y Pwyllgor Cynllunio, Perfformiad a Chyllid (PPF), ydi'r Bwrdd Iechyd yn bwriadu gwneud unrhyw newidiadau pellach i'r amserlen

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

cyfarfodydd ar gyfer y pwyllgor hwn neu Bwyllgorau eraill dros y misoedd nesaf?

Ateb: Bydd amserlen cyfarfodydd Pwyllgorau yn cael ei hadolygu gan y Pennaeth Llywodraethiant Corfforaethol Dros Dro ym mis Mehefin i ystyried pa Bwyllgorau y gellid eu hailgychwyn ar ffurf rithwir yng ngoleuni ailosod y Bwrdd Iechyd i'r drefn normal newydd. Bydd y Bwrdd yn cael gwybod am ganlyniad yr adolygiad hwn maes o law.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD:**

- **CYMERADWYO**'r camau y mae'r Cadeirydd, yr Is-gadeirydd a'r Cyfarwyddwr Cyllid wedi'u hamlinellu yn yr adroddiad hwn.

HB/20/078

EITEM 2.11 AR YR AGENDA - TREFNIADAU LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL MEWN YMATEB I COVID-19

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD:**

- **CYMERADWYO**'r dull a amlinellir yn atodiad 1 mewn perthynas â Threfniadau Llywodraethu Corfforaethol yn ystod Covid-19.

HB/20/079

EITEM 2.12 AR YR AGENDA - DIWYGIADAU I'R CYNLLUN DIRPRWYO

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod cwestiwn wedi'i godi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod ynghylch yr amserlen ar gyfer adolygu'r Cynllun Dirprwyo, fel yr amlinellir isod ynghyd â'r ymateb:

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Yng ngoleuni'r newidiadau a wnaed fel y nodwyd yn yr adroddiadau – a oes amserlen ar gyfer adolygu?

Ateb: Ni nodwyd unrhyw amserlen benodol ar gyfer adolygu. Fodd bynnag, gan fod y sefyllfa'n newid o ran trefniadau rheoli ar gyfer Covid-19 a'r broses o ymsefydlu'r strwythurau gweithredu newydd, rhagwelir y bydd adolygiad a diwygiadau arfaethedig yn ddiweddarach yn 2020/21.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD:**

- **CYMERADWYO** newidiadau i'r Cynllun Dirprwyo sy'n ymwneud â'r diwygiadau sydd eu hangen i hwyluso'r Model Gweithredu Newydd (Atodiad A) a'r broses gymeradwyo dros dro ar gyfer eitemau cyfalaf a refeniw sy'n ymwneud â Covid-19 (Atodiad B).

HB/20/080

EITEM 2.13 AR YR AGENDA - RHYDDHAU CYFRIFOLDEBAU PWYLLGOR Y BWRDD YN YSTOD Y CYFNOD YMATEB I COVID-19

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** fod cwestiwn wedi'i godi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod ynghylch datblygu Cylch Gorchwyl ar gyfer y Pwyllgor Pobl a Datblygu Sefydliadol (POD) newydd, fel yr amlinellir isod ynghyd â'r ymateb:

Cyfeiriad: tudalen 7, 8. Y Gweithlu a Gwirfoddolwyr

Cwestiwn: Nodaf fod y Pwyllgor POD i fod i gael ei sefydlu ac (yn ôl pob tebyg) i ddechrau cyfarfod tua Gorffennaf 2020. Byddai'n ddefnyddiol dechrau gweithio ar Gylch Gorchwyl drafft y Pwyllgor hwnnw wrth baratoi ar gyfer hynny. Fel Cadeirydd, hoffwn gael gweld y drafft yn fuan.

Ateb: Mae Cyfarwyddwr Cynorthwyol Llywodraethu a Risg ar hyn o bryd yn datblygu'r Cylchoedd Gorchwyl ar gyfer y strwythur Pwyllgorau newydd ac yn cynnal adolygiad o'r Pwyllgorau presennol a bydd yn cysylltu â Chadeiryddion y Pwyllgorau cyn gynted â phosibl.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad.

HB/20/081

EITEM 2.14 AR YR AGENDA - ADRODDIAD CRYNHOI CYNNYDD Y PWYLLGOR ANSAWDD A DIOGELWCH O'R CYFARFOD A GYNHALIWIYD AR 12 MAI 2020

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad.

HB/20/082

EITEM 2.15 AR YR AGENDA - ADRODDIAD DIWEDDARU AM Y RHAGLEN GWELLA GWASANAETHAU MAMOLAETH

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Paragraff 2.6, Tudalen 4

Cwestiwn: A fyddai modd rhoi eglurhad i'r Bwrdd o'r materion a'r gwaith pellach sy'n ofynnol mewn perthynas â Gwasanaethau Newyddenedigol?

Ateb: Ymgwymerwyd â'r adolygiad gan gymheiriaid o'r Gwasanaethau Newyddenedigol tua diwedd y flwyddyn ddiwethaf gydag elfennau o Goleg Brenhinol yr Obstetryddion a'r Gynaecolegwyr a chaiff ei gyfuno o fewn un cynllun gwella a lywodraethir drwy'r Bwrdd Gwella Mamolaeth (MIB). Darperir diweddariad i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ym mis Gorffennaf. Mae adolygiad parhaus o Ddigwyddiadau Difrifol newyddenedigol ar y gweill. Bellach mae cynrychiolaeth Newyddenedigol

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

ar y Bwrdd Gwella Mamolaeth a phanel ffurfiol IMSOP - Y Panel Trosolwg Annibynnol ar Wasanaethau Mamolaeth. Mae'r broses adolygu marwolaethau amenedigol bellach ar waith. O ganlyniad, mae'r camau gweithredu canlynol yn cael eu datblygu:

- Sefydlwyd cyfarfodydd Rheoli Llywodraethu Newyddenedigol penodedig i ddatblygu cynllun sicrwydd a chamau gweithredu penodol yn ymwneud ag argymhellion Coleg Brenhinol yr Obstetryddion a'r Gynaecolegwyr (RCOG) ac yn arbennig Graddfeydd Marwolaethau Amenedigol (PMRau), ac i ddangos gwaith cadarnhaol hyd yma;
- Mae prosesau llywodraethu a llwybrau mewn perthynas â gwasanaethau newyddenedigol yn cael eu hadolygu er mwyn sefydlu rolau ac atebolrwydd clir sy'n cyd-fynd â gwasanaethau Mamolaeth; gyda'r nod o integreiddio systemau llywodraethu ar draws y ddau;
- Mae dull tîm amlddisgyblaethol yn cael ei sefydlu i fynd ati'n ffurfiol i ddatblygu adolygiadau Dadansoddi Achosion Gwraidd, Offerynnau Adolygu Marwolaethau Amenedigol (PMRTau) ac EBC
- Mae llwybr ar gyfer rheoli PMRTau wedi'i ddrafftio ar draws gwasanaethau mamolaeth a gwasanaethau unedau babanod newydd-anedig gydag ymgynghori arno ar y gweill.

Cyfeiriad: Paragraff 3.1 Tudalen 5

Cwestiwn: Yn dilyn ymadawiad y Cyfarwyddwr Gwella Mamolaeth a'r penderfyniad bod y Cyfarwyddwr Bydwreigiaeth yn goruchwyllo gwelliant parhaus, a oes modd rhoi sicrwydd na fydd unrhyw effaith ar gyflawni argymhellion y RCOG sy'n weddill a'r cynllun gwella?

Ateb: Mae'r Cyfarwyddwr Bydwreigiaeth bellach yn goruchwyllo'r rhaglen gwella mamolaeth. Fel rhan o'r broses bontio hon, mae'r tîm gwella a'r tîm gweithredol yn cael eu haddasu i sicrhau na fydd unrhyw effaith ar y gwaith o gyflawni argymhellion y RCOG.

Cyfeiriad 2.15.1 Tudalen 3

Cwestiwn: Yn ôl statws cyfeiriad 7.8 RCOG, Mawrth 2020 yw'r dyddiad mynd ar ôl trywydd/camau dilynol a nodir enghreifftiau o dystiolaeth sicrwydd ar gyfer Rhagfyr 2019. A oes gwybodaeth fwy diweddar ar y gwaith strwythur, gwerthoedd ac ymddygiadau sy'n cael ei ddatblygu?

Ateb: Nodwyd y dystiolaeth yn y bwrdd gwelliant mamolaeth ym mis Mai 2020. Mae'r holl sicrwydd a'r dystiolaeth yn cael eu diweddarau yn yr adroddiadau crynhoi cynnydd, a bydd y Bwrdd Gwella Mamolaeth yn derbyn y wybodaeth hon ar 15 Mehefin 2020.

Yn anffodus bu'n rhaid oedi'r gwaith gwerthoedd ac ymddygiadau sy'n benodol i'r Gwasanaeth o ganlyniad i COVID 19. Fodd bynnag, mae'r

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

tîm yn ystyried ffyrdd o ailddechrau'r rhaglen gyda'r canllawiau newydd.

Cyfeiriad: 2.15.2

Cwestiwn: Mae sŵn yn y nos yn parhau i fod yn ffactor yn yr adrannau mamolaeth. Sut ydym ni'n mynd i'r afael â hyn gan ei fod wedi bod yn bryder a amlygwyd cyn belled yn ôl â Gorffennaf 2019 yn yr arolwg "profiad menywod".

Ateb: Mae'r Gyfarwyddiaeth yn monitro'r mater ac yn rhoi sylw prydlon i unrhyw bryderon sy'n codi. Codwyd 2 bryder rhwng Ionawr a Mawrth ac ymdriniwyd â hwy gan reolwr y ward. Ni thynnwyd sylw at unrhyw bryderon newydd ers mis Mawrth.

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD: NODI'r** adroddiad.

HB/20/083

EITEM 2.16 AR YR AGENDA - ADRODDIAD CRYNHOI CYNNYDD Y PWYLLGOR CYNLLUNIO, PERFFORMIAD A CHYLLID O'R CYFARFOD A GYNHALIWYD AR 19 MAI 2020

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **PHENDERFYNWYD NODI'r** adroddiad er sicrwydd.

HB/20/084

EITEM 2.17 AR YR AGENDA - Y DANGOSFWRDD PERFFORMIAD INTEGREDIG

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Paragraff 2.73, Tudalen 24

Cwestiwn: Beth yw'r amserlenni tebygol o ran nodi'r cymorth sydd ei angen ym mhob Grŵp Ardal Integredig (ILG) a phenodi nyrsys Rheoli Atal Heintiau (IPC)?

Ateb: Mae timau nyrsio IP&C penodol ym mhob ardal eisoes, er mai ein her fydd sicrhau adnoddau digonol o fewn ein timau cymunedol a nodwyd drwy broses y Cynllun Tymor Canolig Integredig.

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Oherwydd effaith Covid-19, mae'n amlwg bod dirywiad o ran cyflawni targedau perfformiad allweddol. Gallai'r effaith beryglu gofal a diogelwch cleifion. A yw'r Bwrdd Iechyd yn cynnal adolygiadau o niwed mewn rhai o'r gwasanaethau allweddol, er enghraifft canser, wroleg, achosion o dramgwyddo RTT? Gan ystyried, fodd bynnag, y papur yn y brif agenda o amgylch y Fframwaith Ail-osod/Gweithredu.

Ateb: Mae adolygiad cychwynnol wedi awgrymu mai mater cofnodi data oedd yn gyfrifol am y perfformiad a adroddwyd yn hytrach nag arfer clinigol neu lwybrau gwael. Mae hyn yn rhagflaenu Covid-19. Fodd bynnag, mae sefydlu manylion yr hyn sy'n digwydd wedi cael ei lesteirio gan Covid-19.

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Mae chydymffurfiaeth y bwndel Sepsis yn dangos cwymp o Ragfyr 2019 i Ionawr 2020 sy'n arbennig o arwyddocaol yn yr Adran Damweiniau ac Achosion Brys. Mae'r naratif ar dudalen 23 yn nodi nad yw'n glir a allai hyn fod o ganlyniad i ddiffyg cydymffurfio gwirioneddol neu ddiffyg gallu i gynnal archwiliadau oherwydd Covid-19. Fodd bynnag, mae Ionawr 2020 cyn Covid a hyd yn oed yn ystod Covid mae 6.1.1 yn adrodd bod gostyngiad o 48% mewn presenoldebau mewn Adrannau Damweiniau ac Achosion Brys yng Nghymru. Pryd mae'r archwiliadau'n cael eu cynnal (os nad oedd capasiti o fewn y tîm allgymorth) gan fod hyn wedi cael ei grybwyll fel rheswm posibl. Mae angen mwy o wybodaeth gyfredol am gydymffurfiaeth ynghyd â gwell eglurder ynglŷn â pham y bu gostyngiad mor sylweddol. Fel y mae ar hyn o bryd nid yw'n ymddangos bod yna esboniad go iawn. Er fy mod yn gwerthfawrogi bod Covid wedi effeithio ar rywfaint o waith, mae'r dyddiad ar y rhain cyn Covid-19.

Ateb: Mae'r Cyfarwyddwr Meddygol Cynorthwyol (AMD) dros dro ar gyfer Ansawdd ac Effeithiolrwydd wrthi'n adolygu rheoli sepsis ac mae cyfres o gamau yn debygol o ddod i'r amlwg. Bydd y rhain yn cael eu datblygu gan yr AMD parhaol yn y rôl honno, gan dybio y penodir yn llwyddiannus ar 2 Mehefin 2020.

Cyfeiriad: tudalennau 6-12, paragraffau 2.1 - 2.19, Amseroedd Atgyfeiriad am Driniaeth

Cwestiwn: Mae'r paragraffau hyn yn amlinellu cynnydd pryderus mewn amseroedd aros o ganlyniad i Covid-19 ar gyfer cleifion sydd eisoes 'yn y system' ag anghenion iechyd a nodwyd. Pa fesurau sydd ar waith i sicrhau bod eu cyflyrau'n cael eu monitro a'u symud i'r cam nesaf pan fo angen? Pa mor gadarn yw'r mesurau hynny?

Ateb: Bydd y Bwrdd yn ymwybodol, wrth i her Covid-19 ddod i'r amlwg erbyn canol Mawrth 2020, fod gofyniad clir i atal popeth ac eithrio gwasanaethau hanfodol ac ad-drefnu safleoedd ysbytai er mwyn ymdrin â'r lefelau sylweddol disgwylidig o weithgarwch a fyddai'n gysylltiedig â chleifion a oedd â Covid-19 / achosion posibl o Covid-19. Mae'n werth nodi bod gwasanaethau a oedd modd eu darparu oddi ar safle ysbyty cyffredinol dosbarth wedi cael eu had-leoli ar draws BIPCTM, gan gynnwys defnyddio The Vale Hospital i gynnal rhywfaint o lawdriniaethau canser.

Ynghyd â'r holl Fyrddau Iechyd eraill yng Nghymru, gan fod y galw Covid-19 wedi lleihau, canolbwyntiwyd ar ailddechrau gwaith brys ar safleoedd

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Ysbytai Cyffredinol Dosbarth. Mae hyn wedi cynnwys nodi meysydd lle y gall y risgiau i gleifion a staff gael eu lleihau gymaint â phosibl ynghyd â'r posibilrwydd o gyflwyno trefn brofi gadarn ar gyfer staff mewn ardaloedd o'r fath ac ar gyfer cleifion cyn eu derbyn. Mae'r gwaith hwn yn mynd rhagddo ar bob safle Ysbyty Cyffredinol Dosbarth a bydd trefniadau llywodraethu a diogelwch yn y rhain yn cael eu goruchwyllo drwy'r Tîm Gweithredol ac Uwch Dimau ILG.

Caiff cleifion sydd ar restrau aros a allai ddod i niwed posibl eu monitro gan dimau'r tîm amlddisgyblaethol ar bob safle a lle mae angen gweithdrefn frys mae yna gyfleusterau i wneud hynny. Bydd y Bwrdd yn ymwybodol o'r adolygiad o wasanaethau hanfodol sydd wedi'i gynnal a hefyd y fframwaith gweithredu a gyflwynwyd yn ddiweddar i Lywodraeth Cymru.

O fewn pob ILG mae gwaith wedi'i wneud ac mae'n cael ei adolygu'n barhaus i nodi'r cleifion hynny a allai ddod i niwed a lle y bo'n bosibl bydd camau gweithredu i leihau'r nifer drwy gyngor dros y ffôn ac mewn achosion brys iawn derbyn a thrin lle mae'r risg i'r claf o beidio â chael y driniaeth yn drech na'r risgiau posibl o fewn amgylchedd yr Ysbyty Cyffredinol Dosbarth. Dim ond nifer cyfyngedig o ddigwyddiadau o'r fath a fu. Mae'r gwaith o gael amgylchedd Covid-19 'ysgafn' gweithredol yn fater allweddol i'r Bwrdd Iechyd ac mae'r gwaith i sicrhau hyn yn cael ei wneud ar fyrder.

Cyfeiriad: tudalennau 12-13, paragraffau 2.20-2.22, Apwyntiadau Dilynol Heb eu Trefnu

Cwestiwn: (a) Beth mae 'Oedi o fwy na 100 y cant' yn ei olygu? (b) Mae'r Tabl sy'n dangos nifer y gweithgareddau a gynhaliwyd yn rhithwir yn edrych yn galonogol. Pa asesiad sydd wedi'i wneud o ba mor dderbyniol ac effeithiol ydynt, a pha asesiad sydd wedi'i gynllunio? Pa mor gynaliadwy yw'r newidiadau hyn?

Ateb: Nodwyd hyn a cheir labeli gwell mewn adroddiadau yn y dyfodol. Mae oedi y tu hwnt i 100% yn golygu oedi 100% y tu hwnt i'w dyddiad targed. Pan wneir penderfyniad bod angen apwyntiad dilynol ar glaf, mae'n arfer da darparu dyddiad targed sy'n glinigol briodol ar gyfer gweld y claf hwnnw. Mae nifer y cleifion sy'n aros am apwyntiad dilynol o fewn GIG Cymru yn sylweddol fel y gwelir isod (Sylwch fod y dyddiad a gytunwyd yn ymwneud â dyddiad targed ac nid dyddiad apwyntiad):

Roedd nifer y cleifion a gafodd eu hoedi yn fwy na 100% y tu hwnt i'w dyddiad targed ar ddiwedd mis Mawrth 2020 ar gyfer CTM yn 18892 (Tudalen 13 yr adroddiad) neu 16.9%. Er i ni ostwng y ffigur hwn i lefel mor isel â 17757, nid oeddem yn gallu parhau gyda'r gostyngiad pan ddaeth gweithgarwch dewisol rheolaidd i ben yng nghanol mis Mawrth ac

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

mae angen gwelliant pellach. Ers blynyddoedd lawer, mae GIG Cymru wedi bod yn araf i fanteisio ar ffyrdd newydd, sydd wedi'u galluogi'n ddigidol, o ryngweithio â chleifion. Mae clinigwyr bellach yn gallu cyfathrebu â chleifion drwy nifer o fecanweithiau, fideo a sain, sydd wedi bod yn amhrisiadwy ers yr achosion o Covid-19. Mae llawer o gleifion brys yn gyndyn o fynd i'r ysbyty ac o'r herwydd, apwyntiadau "rhithwir" hyn yw'r unig ffordd i'r clinigwyr gyfathrebu â hwy. Nid wyf yn credu bod unrhyw werthusiad ffurfiol o dderbynioldeb ac effeithiolrwydd apwyntiadau o'r fath wedi digwydd, er nad yw hwn yn ddull newydd o bell ffordd. Mae profiad yr wythnosau diwethaf yn argyhoeddi clinigwyr bod y ffordd newydd hon o weithio yn hanfodol er mwyn helpu i ymdopi â'r galw cynyddol a bodloni disgwyliadau cleifion. Maent yn sicr yn gynaliadwy gan fod y feddalwedd a ddefnyddir wedi'i phrofi, ac nid oes unrhyw ofidiau o ran rhyngwynebu â'r systemau presennol sydd ar waith.

Mae hyn yn rhan hanfodol o Strategaeth Moderneiddio'r Bwrdd Iechyd i Gleifion Allanol ar gyfer rhyngweithio â'r claf yn y dyfodol, gyda mwy o ymrwymiad clinigol o ran sut y gellir defnyddio'r dechnoleg hon. Mae hyn yn rhan o'r Rhaglen Moderneiddio i Gleifion Allanol, a fydd yn cael ei monitro'n rheolaidd.

Cyfeiriad: tudalennau 27- 28, paragraffau 2.91 - 2.93, Gweithgaredd Toriad Cesaraid

Cwestiwn: A allem gael asesiad o'r newid diddorol hwn, yng nghydestun y dadansoddiad a wnaed yn wreiddiol yn adolygiad y Colegau Brenhinol?

Ateb: Mae gwasanaethau mamolaeth wedi bod yn cyflawni dull amlweddog o adolygu'r holl ofal clinigol. Yn benodol mewn perthynas â thoriadau Cesaraid (CS) rydym wedi gwneud fel a ganlyn:

- Grŵp gorchwyl a gorffen parhaus ar gyfer CS, sy'n edrych ar ystod eang o faterion megis canllawiau, gwybodaeth i gleifion, llif cleifion ac ati
- Rydym yn cynnal rhaglen gadarn o hyfforddiant amlddisgyblaethol (wedi'i gynnwys yn y dadansoddiad o anghenion hyfforddiant gwasanaeth)
- Erbyn hyn mae gennym ystod eang o grwpiau amlddisgyblaethol a phaneli adolygu digwyddiadau sy'n sail i drafodaeth broffesiynol a dysgu i gefnogi gwelliannau parhaus.
- Rydym yn cefnogi trafodaethau manwl gyda menywod beichiog o ran dewisiadau geni fel eu bod yn gallu gwneud penderfyniadau hyddysg am y dull o eni plentyn.

Yn y cyfarfod, ceisiodd N Milligan sicrwydd pellach ynglŷn â'r ymateb a gafwyd parthed cydymffurfiad â'r bwndel sepsis. Mewn ymateb, dywedodd N Lyons, er bod y gostyngiad yn y bwndel sepsis yn destun pryder, y teimlad oedd mai mater cofnodi data oedd hwn. Dywedodd N

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Lyons y byddai hyn yn derbyn sylw ar unwaith ac ychwanegodd y bydd y Cyfarwyddwr Meddygol Cynorthwyol (AMD) newydd yn dod ag arweinyddiaeth ychwanegol i gefnogi datblygiad pellach yn y meysydd hyn. Diolchodd N Milligan i N Lyons am y sicrwydd ychwanegol a roddwyd ar y mater hwn.

PENDERFYNODD y Bwrdd: **NODI**'r adroddiad.

HB/20/085

EITEM 2.18 AR YR AGENDA - ADRODDIADAU CYLLID – MIS 12 (2019/2020) A MIS 1 (2020/2021)

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiadau a **PHENDERFYNWYD NODI**'r adroddiadau er sicrwydd.

C) PRIF AGENDA

HB/20/086

EITEM 3.1 AR YR AGENDA - MATERION SY'N CODI

Ni chodwyd unrhyw faterion eraill.

HB/20/087

EITEM 6.2 AR YR AGENDA - EFFAITH ARIANNOL COVID-19 A'R RHEOLAETH OHONO

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod cwestiwn wedi'i codi gan Aelod Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'i ateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Eitem 6.2.2 – Atodiad 2

Cwestiwn: Bydd camau lliniaru ar waith ym mis Mai i ystyried y posibilrwydd o greu rhagor o gyllid drwy ailgyfeirio cyllid a dargedir gan Lywodraeth Cymru gan gynnwys cyllid partneriaeth. Beth yw'r symiau posibl dan sylw a beth yw'r tebygolrwydd o lwyddiant?

Ateb: Mae ystod eang o arian LIC wedi'i ddyrannu i CTM at ddibenion penodol, gyda chyfanswm y gwerth yn fwy na £20m. Mae proses ar y gweill i asesu pa elfen o'r cronfeydd hyn allai gael ei ddefnyddio i gyfrannu at gost ymateb i Covid-19. Yn y cyfamser, tybir y bydd amcangyfrif lefel uchel o'r brig i lawr o £2.6m yn y flwyddyn lawn net o gostau Covid-19 fel ym mis 1 (h.y. mae £2.6m wedi'i dorri o'r gost gros amcangyfrifedig).

Cyflwynodd S Webster yr adroddiad a oedd yn gofyn am gymeradwyaeth ôl-weithredol i ymrwymo i wariant cyfalaf ychwanegol o £9.9m a chymeradwyo costau refeniw heb warant o gyllid llawn gan Lywodraeth Cymru.

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Atgoffodd S Hopkins yr Aelodau fod llythyr Atebolrwydd wedi'i gyflwyno i Andrew Goodall beth amser yn ôl ac yn dilyn trafodaethau parhaus gyda Phrif Weithredwyr a Llywodraeth Cymru, byddai angen llythyr Atebolrwydd pellach, a fyddai'n cael ei rannu gyda'r Bwrdd maes o law.

NODODD yr Aelodau fod yr adroddiad hwn wedi cael ei drafod a'i graffu'n fanwl yn y Pwyllgor Cynllunio Perfformiad a Chyllid a gynhaliwyd ar 19 Mai 2020.

Gofynnodd P Griffiths am eglurder o ran defnyddio cyfleusterau ysbytai preifat a oedd i fod i ddod i ben ar 5 Gorffennaf 2020. Ychwanegodd P Griffiths nad oedd yn ymddangos bod y Bwrdd Iechyd wedi defnyddio'r cyfleusterau hyn a'i fod wedi gofyn am eglurhad ynghylch sut y byddai'r Bwrdd Iechyd yn sicrhau bod y cyfleusterau hyn yn cael eu defnyddio dros yr wythnosau nesaf. Mewn ymateb, nododd S Webster fod y Bwrdd Iechyd yn defnyddio ychydig dros 70% o gapasiti theatrau, ac er nad oedd lefel defnydd y Bwrdd Iechyd ohonynt yn isel, byddai angen gwneud mwy o ddefnydd tra bod camau'n cael eu cymryd i ddychwelyd gweithgarwch dewisol yn ôl i'r Bwrdd Iechyd. **NODODD** yr Aelodau fod pob safle Ysbyty Dosbarth Cyffredinol yn y broses o ddatblygu ardaloedd lle gellid ymgymryd â gwaith dewisol.

Dywedodd S Webster wrth yr Aelodau, mewn perthynas â chostau Covid-19, mai'r amcangyfrif diweddaraf o'r gost oedd rhagolwg o £51m, nad oedd yn ystyried y datblygiad diweddaraf gyda'r fenter profi-olrhain-diogelu gymunedol, a fyddai'n arwain at gostau pellach sylweddol o tua £6m, a oedd yn y broses o gael ei drafod gyda Llywodraeth Cymru ar hyn o bryd.

Rhoddodd S Hopkins wybod am bwysigrwydd sicrhau bod y Bwrdd Iechyd yn parhau i fod yn gytbwys ar draws yr agenda Ansawdd ac Ariannol ac ychwanegodd y bydd ai rhai materion y byddai angen parhau i'w trin drwy lwybr ymateb gorchymyn Covid-19.

PENDERFYNODD y Bwrdd wneud y canlynol:

- **ÔL-GYMERADWYO** ymrwymiad gwariant cyfalaf ychwanegol o £9.9 m. Disgwylir i hyn gael ei ategu gan gyfyngiad adnoddau cyfalaf ychwanegol gan Lywodraeth Cymru, ond ni ellir gwarantu hyn;
- **CYMERADWYO** bod diwygiadau'n cael eu gwneud i gost arfaethedig cynllun Cam 2 Ysbyty'r Tywysog Siarl i adlewyrchu costau dechrau gohiriedig. Amcangyfrifir mai £3.1m yw'r costau hyn ar hyn o bryd, ond bydd hyn yn amodol ar amseriad yr ailgychwyn a hefyd ar gostau ychwanegol posibl yn sgil mesurau cadw pellter cymdeithasol ar y safle.

- **CADARNHAU** bod y Bwrdd Iechyd yn parhau i fynd i gostau heb warant o gyllid llawn gan Lywodraeth Cymru, ar yr un pryd â chodi'r risg ariannol ffurfiol yn y gofrestr risg yn ymwneud â'r risg o fod â chostau refeniw (a chyfalaf) uwch na'r cyllid a ddarperir gan Lywodraeth Cymru. Mae'r cyfanswm yn ansicr ar hyn o bryd ond bydd yn is na'r £51m a ragwelwyd i ddechrau. Rhoddir ystyriaeth briodol i werth am arian.

HB/20/088

EITEM 4.1 AR YR AGENDA - DIWEDDARIAD COVID-19

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Paragraffau 1.3 – 1.4, Tudalennau 2 a 3

Cwestiwn: A yw'r Bwrdd Iechyd a'i bartneriaid yn gwneud digon i roi cyhoeddusrwydd i'r cyfraddau heintio uchel yn ardaloedd awdurdodau lleol Rhondda Cynon Taf a Merthyr Tudful (a'r niferoedd 'R' uchel cysylltiedig), y cynnydd sylweddol yn ddiweddar yn nifer y derbyniadau Covid-19 i Ysbyty Tywysoges Cymru ac ymddygiad anfaddeuol rhai aelodau o'r gymuned leol a fynychodd yr Adrannau Damweiniau ac Achosion Brys yn ystod yr wythnosau diwethaf?

Ateb: Mae'r Prif Weithredwr yn defnyddio ei sgysiau gydag arweinwyr ALLau i godi'r mater. Mae'n rhaid i mi ychwanegu bod haenau o gymhlethdod yn y data hwnnw y mae angen i ni eu deall yn well er mwyn targedu'r neges yn well. Er enghraifft, mae ffigyrau RhCT yn uchel ond mae gweithgarwch COVID-19 RGH hefyd yn uchel. Mae'n aneglur ar hyn o bryd ai trosglwyddiad nosocomiaidd sy'n gyrru trosglwyddiad cymunedol neu'r gwrthwyneb ond bydd proses o gadw golwg fanylach yn darparu atebion mwy dibynadwy. Mae'r system hon o gadw golwg yn cael ei sefydlu fel rhan o'r rhaglen Profi-Olrhain-Diogelu. Yn ystod y cam hwn, YBG yw ein prif ysbyty cyffredinol dosbarth o ran ffocws yn seiliedig ar weithgaredd cymharol COVID-19, ac mae'r negeseuon hyn wedi'u cyfleu i'r Safle gydag ymdrech ar y cyd i fynd i'r afael â'r mater.

Cyfeiriad: Paragraff 2.1, Tudalen 4

Cwestiwn: A oes gan y Cynllun Ymateb Iechyd Cyhoeddus (PHPR) unrhyw oblygiadau sylweddol i flaenoriaethau profi cyfredol y Bwrdd Iechyd mewn perthynas â'r chwe grŵp gwahanol o bobl gymwys y cyfeirir atynt yn yr adroddiad?

Ateb: Oes - goblygiadau sylweddol. Bydd angen i ni ddiweddarau strategaeth Brofi CTM ac mae hyn ar waith. Mae dulliau olrhain cysylltiadau a chadw golwg effeithiol yn dibynnu ar fynediad hawdd i archebion, samplau, profion a chanlyniadau profion. Mae'r pedair cydran hyn yn ffurfio'r system brofi ac maent wedi cynnig heriau i ni i wahanol

raddau, yn anad dim am nad ydym bob amser yn rheoli'r holl gamau, e.e. profion labordy, sy'n digwydd yng Nghaerdydd. Mae'n siŵr y bydd y rhaglen Profi, Orlhain, Diogelu (TTP) yn cynyddu'r galw am brofion. Yn ei dro, bydd profion yn effeithio ar ba mor effeithiol bydd olrhain cysylltiadau a chadw golwg yn y pen draw. Dyma pam rydyn ni'n ymdrechu'n galed i gael y broses profi'n iawn a chynnal y rhaglen TTP mewn ffordd sy'n galluogi integreiddio ar draws yr holl ffrydiau gwaith.

Cyfeiriad: Paragraff 3.2, Pwynt Bwled 5, Tudalen 6

Cwestiwn: A yw Llywodraeth Cymru wedi rhoi unrhyw arwydd y bydd yn ariannu'r costau cynyddol y mae'r Bwrdd Iechyd yn debygol o'u hysgwyrddo o ganlyniad i gyflwyno'r PHPR?

Ateb: Nid wyf yn ymwybodol o unrhyw arwyddion clir a fydd agweddau ar y rhaglen yn gost i'r Bwrdd Iechyd Lleol (profion yn bennaf) ond mae Llywodraeth Cymru eisoes wedi ymrwymo i ariannu ALLau i sefydlu timau olrhain cysylltiadau o dan y rhaglen.

Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnwyd sylw'r Aelodau at y pwyntiau allweddol canlynol gan K Nnoaham:

- Roedd cyfradd gronol yr haint yng Nghwm Taf Morgannwg yn 553 fesul 100,000 o'r boblogaeth, o'i gymharu â chyfradd Cymru o 431 i bob 100,000 o'r boblogaeth;
- Merthyr Tudful a Rhondda Cynon Taf sydd â'r cyfraddau uchaf yng Nghymru, ac ym Mhen-y-bont ar Ogwr y mae'r cyfraddau isaf yn rhanbarth De Cymru;
- Yr oedd 19 o achosion newydd o heintio fel oedd y sefyllfa ddoe (27 Mai 2020), a oedd yn cymharu ag uchafbwynt o 110 ar 9 Ebrill 2020;
- Ers dechrau'r achosion, roedd 13,136 o brofion wedi'u cynnal, roedd 2479 o'r profion hyn wedi dychwelyd fel rhai positif, gan roi canran gronol o 18.9% yn erbyn cyfradd positifrwydd Cymru o 16.2%;
- Roedd y gostyngiad yn y cyfraddau positifrwydd yn CTM a welwyd yn ystod ail wythnos mis Ebrill wedi arafu ers dechrau mis Mai ac mae'n ymddangos fel pe bai wedi sefydlogi. **NODODD** yr Aelodau y gallai'r cyfraddau positif uwch fod o ganlyniad i ddisgyblaeth cyfyngiadau'r cyfnod clo, gyda lefelau is o ddisgyblaeth i'w gweld yn Rhondda Cynon Taf;
- Cyrhaeddodd marwolaethau o ganlyniad i COVID-19 yn CTM uchafbwynt yng nghanol mis Ebrill ond maent wedi gostwng yn raddol ers hynny;
- O ran marwolaethau mewn cartrefi gofal, **NODODD** yr Aelodau fod y Bwrdd Iechyd yn cymryd yr holl gyfrifoldebau gweinyddol mewn perthynas â chyflwyno rhaglen dreigl o brofion i Gartrefi Gofal.

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Dywedodd K Nnoaham pe na bai mesurau'r cyfyngiadau symud wedi'u cynnal fesul cam o fewn CTM, mae'n bosibl y byddai cynnydd yn nifer yr achosion a'r marwolaethau, gan fod tystiolaeth ar gael i awgrymu bod y cyfyngiadau symud wedi cael effaith ar y niferoedd.

NODODD yr Aelodau fod imiwnedd y boblogaeth yn isel iawn ar hyn o bryd, sy'n golygu bod y rhaglen Profi, Orlhain a Diogelu yn gwbl hanfodol. **NODODD** yr Aelodau y byddai'r rhaglen yn mynd yn fyw ar 1 Mehefin a bod CTM yn un o'r ardaloedd Bwrdd Iechyd i dreialu olrhain cysylltiadau.

NODODD yr Aelodau y byddai'r rhaglen Profi, Orlhain a Diogelu yn cynnwys pedair ffrwd waith, a oedd yn cynnwys Orlhain Cysylltiadau, Gwyladwriaeth, Profi a Chyfathrebu Risg.

Mewn perthynas â risgiau, **NODWYD** y risgiau canlynol:

- Methiant mesurau rheoli i gyfyngu ar afachedd a marwolaethau yn CTM
- Goblygiadau ariannol ac adnoddau dynol y mesurau ymateb
- Newidiadau polisi mawr yn gyflym un ar ôl y llall ac yn absenoldeb strategaeth genedlaethol glir yn cyflwyno heriau gwirioneddol i integreiddio a chydlyniant lleol
- Enw da a hyder partneriaid
- Risgiau'r rhaglen Profi, Orlhain, Diogelu – adnoddau, gweithio mewn partneriaeth, llwyfan digidol, profi

Estynnodd M Longley ei ddiolch i K Nnoaham am gyflwyno'r adroddiad ac am yr arweinyddiaeth a ddangosodd dros yr wythnosau diwethaf a fu'n aruthrol ac yn ysbrydoledig.

Estynnodd M K Thomas ei diolch hefyd i K Nnoaham a'i dîm am yr holl waith a oedd wedi'i wneud ac ychwanegodd ei bod yn deall bod Tîm Iechyd y Cyhoedd yr Awdurdod Lleol hefyd yn ymgysylltu ac yn arwain ar y gwaith sydd i'w wneud mewn perthynas â'r rhaglen Profi, Orlhain, Diogelu. Cadarnhaodd K Nnoaham mai cydweithwyr yn yr Awdurdodau Lleol oedd yn staffio'r tîm Orlhain Cysylltiadau yn gyfan gwbl, a bod y rhaglen yn adrodd yn ôl i'r Grŵp Rhanbarthol.

Dywedodd M K Thomas fod Aelodau Annibynnol wedi cael diweddariadau defnyddiol gan y Prif Weithredwr ar y sefyllfa bresennol a gofynnwyd am eglurhad ynghylch a oedd cynllun cyfathrebu bellach ar waith wrth symud ymlaen. Dywedodd S Hopkins fod y tîm cyfathrebu yn y broses o ystyried sut y gallai negeseuon gael eu rhaeadru wrth symud ymlaen a daethpwyd i gytundeb hefyd gyda Phrif Weithredwyr ynghylch cyflwyno dull mwy cyfun o raeadru negeseuon. Ychwanegodd K Nnoaham fod arolwg wedi'i gomisiynu drwy'r ffrwd

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

waith ymgysylltu â'r gymuned a ddylai roi gwybodaeth ddefnyddiol am adborth y gymuned i'r sefyllfa bresennol a fydd yn helpu i dargedu'r negeseuon yn fwy priodol.

Gofynnodd M Jehu am eglurder ynghylch y cyfraddau heintio ar gyfer Merthyr Tudful a Rhondda Cynon Taf a holodd a wnaed gwaith i ddadansoddi proffiliau oedran pobl a oedd wedi'u heintio ac ychwanegodd fod y 'normal newydd' fel pe bai'n treiddio i mewn i gymunedau. Dywedodd K Nnoaham fod y Bwrdd Iechyd yn monitro ymddygiad y firws o fewn y boblogaeth yn fanwl, gyda'r cyfraddau uchaf o heintiadau ymhlith pobl 20-59 oed, a allai fod o ganlyniad i faint o brofion sy'n cael eu cynnal ar weithwyr hanfodol. **NODODD** yr Aelodau mai'r grŵp oedran oedd yn ymddangos eu bod yn cael eu heffeithio fwyaf a'u derbyn i'r ysbyty oedd dynion 70-89 oed.

Croesawodd P White y newyddion ynghylch profi mewn Cartrefi Gofal a gofynnodd am eglurhad ynghylch a fyddai Cartrefi Gofal yn gallu cynnal y profion eu hunain a fyddai'n helpu i leihau'r galw a'r adnoddau sy'n ofynnol gan y Bwrdd Iechyd. Roedd P White hefyd wedi gofyn am eglurhad ynghylch pa effaith y byddai'r weithdrefn hunanynysu orfodol 14 diwrnod yn ei chael ar y sefydliad. Yng nghyswllt profi o fewn Cartrefi Gofal, dywedodd K Nnoaham fod rhaglen dreigl pythefnos o brofion ar gyfer cartrefi gofal cyfan wedi'i rhoi ar waith, a bod y Bwrdd Iechyd yn cefnogi Cartrefi Gofal i gynnal y profion eu hunain. Mewn perthynas â'r cyfnod hunanynysu, dywedodd K Nnoaham mai ar gyfer achos cwarantîn y mae'r ynysu 14 diwrnod, ac y bydd angen cyfnod ynysu o saith niwrnod ar gyfer achos cyfeirio.

PENDERFYNODD y Bwrdd: **NODI**'r adroddiad.

HB/20/089

EITEM 5.1 AR YR AGENDA - RHAGLEN DE CYMRU – DATBLYGU'R ARGYMHELLION SYDD HEB EU CYFLAWNI

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiynau: Sut caiff y gwaith ei effeithio gan y gostyngiad yn nifer y presenoldebau yn ystod argyfwng Covid-19?

Ateb: Mae'r gostyngiad yn nifer y presenoldebau wedi rhyddhau peth pwysau ar yr adran, ond yn y tymor byr nid yw'r pwysau cynyddol oherwydd rhedeg llwybrau "Covid-19" a llwybrau "nad yw'n Covid-19" wedi rhyddhau unrhyw gapasiti staffio sylweddol.

Cwestiwn: A yw'r recriwtio a gynhaliwyd eisoes yn cynorthwyo o ran edrych ar sut y gellir parhau â gwasanaeth 24/7?

Ateb: Mae 'r recriwtio wedi arwain at fwy o sefydlogrwydd a chysondeb yn y rotâu meddygol ond erys diffyg sylweddol o ran lefelau staffio uwch.

Cwestiwn: A yw profiad Covid-19 wedi nodi ffyrdd amgen o weithio a all gefnogi gwasanaeth cynaliadwy?

Ateb: Mae dysgu sylweddol yn sgil Covid-19 o ran sut y gall yr adran weithio fel rhan o'r ysbyty ehangach.

Cwestiwn: Pa gynnydd sydd wedi'i wneud o ran y newidiadau i uned mân anafiadau Ysbyty Cwm Rhondda i gefnogi cynaliadwyedd yr Adran Damweiniau ac Achosion Brys yn Ysbyty Brenhinol Morgannwg?

Atebion: Mae'r ffocws ar Covid-19 ac, yn fwy diweddar, y model ar gyfer darparu Gwasanaethau Hanfodol (a arweiniodd at oedi gwaith ar y model ar gyfer cyflenwi gwasanaethau Adrannau Achosion Brys) yn golygu nad oes cynnydd wedi'i wneud ers cyfarfod diwethaf y Bwrdd ym mis Mawrth 2020.

Cyflwynodd N Lyons yr adroddiad a oedd yn ceisio cymeradwyaeth Aelodau'r Bwrdd i ailddechrau'r gwaith a oedd wedi'i oedi o ganlyniad i Covid-19.

NODODD yr Aelodau fod arwyddion calonogol yn yr adroddiad, a oedd yn nodi bod llwyddiannau recriwtio bach ond cymharol bwysig wedi digwydd, a bod mwy o arweiniad wedi'i sefydlu erbyn hyn.

NODODD Aelodau fod nifer o drafodaethau wedi'u cynnal dros yr wythnos ddiwethaf gyda grwpiau rhanddeiliaid allweddol a staff, a chynhaliwyd cyfarfod hefyd â Chadeirydd ac Ysgrifennydd y Grŵp Ymgychu. Dywedodd S Hopkins fod yr holl rhanddeiliaid yn deall y sefyllfa'n llawn a'u bod yn fodlon bod recriwtio wedi parhau yn ystod y pandemig ac y byddai hyn yn parhau ar fyrder. **NODODD** yr Aelodau fod yr uned wedi croesawu'r mesurau arweinyddiaeth sydd wedi'u rhoi yn eu lle, a bod y staff bellach yn gwybod â phwy y byddent yn gweithio, a bod hynny'n gam cadarnhaol.

Dywedodd S Hopkins fod trafodaethau wedi'u cynnal gyda rhanddeiliaid ynglŷn ag agweddau ymddygiadol yn y gymuned wrth symud ymlaen, gyda gwaith pellach i'w wneud ar y nifer sylweddol o fân anafiadau oedd yn cael eu trin yn yr adran. Ychwanegodd N Lyons fod y cyfarfodydd a gynhaliwyd yn ddiweddar wedi bod yn gadarnhaol, gyda'r staff yn teimlo y gallant bellach weithio'n llawer mwy cynhyrchiol a dechrau datblygu model mwy priodol wrth symud ymlaen.

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Gofynnodd D Jouvenat a oedd gwybodaeth ynghylch faint o gleifion a oedd yn dod i'r Uned Mân Anafiadau yn Ysbyty Cwm Rhondda. **NODODD** yr Aelodau ei bod yn ymddangos na fu presenoldebau yn ystod yr wythnosau diwethaf. Dywedodd S Hopkins ei bod yn ymddangos bod ofn mynd i fannau mewn lleoliadau caeedig o dan yr amgylchiadau presennol wedi arwain at newid ymddygiad a bydd trafodaethau, ymgysylltiad a chymorth pellach gyda'r gymuned yn digwydd wrth symud ymlaen wrth i'r Bwrdd Iechyd ailsefydlu gyda'r normal newydd.

NODODD yr Aelodau y byddai tîm y rhaglen yn cael ei ailsefydlu o ddydd Llun ymlaen, a disgwylid y byddai mwy o eglurder ynghylch y model hirdymor ar gyfer yr adran erbyn cyfarfod y Bwrdd ym mis Mehefin, ynghyd ag ymdeimlad cliriach o gyfeiriad.

PENDERFYNODD y Bwrdd:

- **NODI** cynnwys yr adroddiad
- **CYMERADWYO** ailddechrau'r prosiect, gan gynnwys y ffocws parhaus ar recriwtio i'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys yn Ysbyty Brenhinol Morgannwg.

HB/20/090

EITEM 5.2 AR YR AGENDA - COVID-19: AMHARU AR DDEDDF LEFELAU STAFF NYRSIO (CYMRU) 2016

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: 5.2 – Atodiad 1, Tudalennau 9-12

Cwestiwn: Mae'r wardiau a amlygir gyda seren yn nodi wardiau aciwt, meddygol a llawfeddygol o dan adran 25B y Ddeddf. Mae'r tabl yn dangos nad oes unrhyw ward yn Ysbyty'r Tywysog Siarl (PCH) yn dod o dan yr adran honno o'r Ddeddf – a yw hyn yn gywir?

Ateb: Amlygir pob un o'n wardiau S25B ar draws y tri safle aciwt – Mae'r * yn cyfeirio at 'nodyn'.

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Caewyd Ward 20 RGH ar 25.3.20 oherwydd bod staff yn profi'n bositif gyda Coronafeirws. Beth yw'r sefyllfa gyda'r staff nawr gan fod y dyddiad hwnnw dros 8 wythnos yn ôl? Beth yw'r cynlluniau i ailagor y pedair ward a gaewyd rhwng RGH a POW o gofio ein bod yn gweld cynnydd mewn gofal heb ei drefnu ac rydym yn cynllunio ffyrdd newydd o alluogi derbyniadau wedi'u cynllunio? Pa effaith ydym yn disgwyl ei weld ar sefydlu staff ac yn y pen draw ein staff a'n cleifion.

Ateb: Bydd arweinwyr y safleoedd yn cymryd cyfrifoldeb am ailagor eu capasiti caeedig presennol yn seiliedig ar y galw gweithredol a'r

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

cynlluniau cyfredol mewn perthynas â gweithgarwch dewisol nad yw'n ymwneud â Covid. Mae cydbwyso capasiti ailagor a lefelau staffio diogel yn allweddol a bydd y penderfyniad yn cael ei wneud ar y cyd gan gyfarwyddwyr yr ILG gyda chynghor proffesiynol a ddarperir gan gyfarwyddwyr nyrsio ILG. Bydd angen i'r Cyfarwyddwr Nyrsio Gweithredol gytuno ar randdirymiad i ffwrdd oddi wrth y Ddeddf Staffio Nyrsys mewn amgylchiadau 'eithafol'.

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Deallir bod y 7 aelod o'r staff Ymwelwyr Iechyd y mae POW yn gyfrifol amdanynt wedi'u galw'n ôl i'w swyddi parhaol. Pa effaith y mae hyn wedi'i chael ar y nifer o staff sydd ar gael, os o gwbl, yn enwedig gan fod dau ar fin ymuno â ward 11 yr oedd nifer ei staff eisoes wedi gostwng o'i lefel cyn-Covid?

Ateb: Dyrannwyd 11 o staff Ymwelwyr Iechyd i safle PoW, a buont yn gweithio am 2 wythnos cyn cael eu hadleoli yn ôl i'w swyddi parhaol. Ar gyfer y pythefnos hwnnw, nid oedd yr Ymwelwyr Iechyd yn rhan o'r niferoedd rosta (yn ychwanegol) ac felly nid oedd unrhyw effaith uniongyrchol ar y sefydliad.

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: Ym mis Mai 2019 roedd ein lefelau salwch yn 6.31% ac ym mis Tachwedd 2019 roedd y cyfartaledd treigl 12 mis yn dangos salwch ar 6.02%. Byddai'n ddiddorol gwybod beth yw ein lefelau salwch yn awr a hefyd faint o staff rydym wedi llwyddo i'w recriwtio i gefnogi'r sefyllfa Covid bresennol. A oes cynlluniau i geisio cadw rhai o'r grwpiau staff hyn y tu hwnt i'n sefyllfa bresennol.

Ateb: Salwch mis Ebrill ar gyfer Nyrsys/Bydwragedd Cofrestredig 8.64% a Gweithwyr Cymorth Gofal Iechyd 13.17%.

Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd G Dix y byddai'r adroddiad blynyddol, a fyddai fel arfer yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd yr adeg hon o'r flwyddyn, yn awr yn cael ei gyflwyno i gyfarfod y Bwrdd ym mis Medi.

NODODD Aelodau na fyddai angen unrhyw newidiadau i sefydliadau ar hyn o bryd a **NODWYD** bod archwiliad aciwtedd mis Mehefin wedi'i ohirio oherwydd y sefyllfa bresennol. Dywedodd G Dix y byddai'r data ar gyfer mis Gorffennaf yn cael eu cyflwyno i Fwrdd mis Medi.

Dywedodd G Dix ei fod yn hynod falch o'r holl staff nyrsio a'u timau a oedd wedi gweithio'n galed iawn dros yr wythnosau a'r misoedd diwethaf. Ategodd M Longley y diolchiadau ac ychwanegodd fod yr ymateb gan gydweithwyr ledled y Bwrdd Iechyd, a chan bartneriaid, wedi bod yn anhygoel ac yn gwneud i rywun deimlo'n wylaid.

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Dyweddodd M K Thomas y byddai'n hapus i gymeradwyo'r argymhellion a ganlyn ac estynnodd ddiolch hefyd i G Dix am ei arweiniad a'i diolch i'r uwch dîm nyrsio am eu gwaith caled.

PENDERFYNODD y Bwrdd:

- **NOD** Isafbwynt Llywodraeth Cymru sy'n gysylltiedig â Deddf Lefelau Staff Nyrsio o dan yr amgylchiadau eithriadol hyn; a
- **CYMERADWYO** safiad arfaethedig y Bwrdd Iechyd i:
 - Cefnogi Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) ar gyfer wardiau COVID 19 yn seiliedig ar ddull gweithlu amlddisgyblaethol ddiwygiedig.
 - Cymeradwyo'r sefydliadau ar gyfer pob ward feddygol a llawfeddygol aciwt ar ôl archwiliad aciwtedd Ionawr 2020
 - Cydnabod y bydd y dyddiad dod i rym a gynlluniwyd (Ebrill 2021) ar gyfer wardiau pediatriig i gleifion mewnol yn cael ei ohirio.
 - Cytuno ar ddiddymiad yr archwiliad aciwtedd sy'n digwydd ddwywaith y flwyddyn sydd wedi'i gynllunio ar gyfer mis Mehefin 2020
 - Cytuno ar lwybr archwilio clir a thryloyw wrth wneud penderfyniadau os caiff wardiau eu haddasu at ddibenion gwahanol i alluogi eithriadau o dan ddiffiniad y Ddeddf.

HB/20/091

EITEM 6.1 AR YR AGENDA - FFRAMWAITH GWEITHREDU AILOSOD CWM TAF MORGANNWG (CTM)

DERBYNIODD y Bwrdd yr adroddiad a **NODODD** bod nifer o gwestiynau wedi'u codi gan Aelodau Annibynnol cyn y cyfarfod a oedd wedi'u hateb yn foddhaol gan y Weithrediaeth, fel yr amlinellir isod:

Cyfeiriad: Cyffredinol

Cwestiwn: A gynigir y bydd y Bwrdd yn cynnal sesiwn Datblygu'r Bwrdd ar Fframwaith Gweithredu Ailosod CTM?

Ateb: Ydy, mae hyn yn y broses o gael ei amserlennu

Cyfeiriad: Paragraff 2.8, Tudalen 5

Cwestiwn: A yw'r Bwrdd Iechyd yn bwriadu 'edrych yn ôl' i asesu lefel y niwed y mae cleifion eisoes wedi'i ddioddef o ganlyniad i'r ymyrraeth â gwasanaethau 'hanfodol'? Os felly, beth yw'r amserlen ar gyfer cwblhau'r gwaith, gan gynnwys adrodd gan Bwyllgor/Bwrdd?

Ateb: Mae gweithdrefn weithredu safonol y Bwrdd Iechyd ar gyfer adolygu niwed yn dal i fod ar waith, ac mae'n adolygu cleifion sy'n aros dros 104 diwrnod fel mater o drefn. Y maes mwyaf tebygol o niwed yw niwed i'r cleifion hynny nad ydynt wedi cyflwyno eu hunain i'r system iechyd o ganlyniad i Covid-19 ac nid oes unrhyw ffordd o gynnal adolygiad ar y grŵp hwn ar hyn o bryd.

Cyfeiriad: Atodiad 1 - Tudalen 6

Cwestiwn: Mae capasiti ysbytai maes mewn lleoliadau y tu allan i'r GIG wedi bod yn seiliedig ar amserlen dros dro yn cwrmpasu chwarter 1 ar y cyfan. Mae Llywodraeth Cymru bellach yn disgwyl i gynlluniau ar gyfer defnyddio ysbytai maes yn y dyfodol gael eu paratoi gyda mwy o bwyslais ar atebion rhanbarthol. Sut mae cynlluniau'n datblygu?

Ateb: Mae'r defnydd o ysbytai maes yn cael ei adolygu'n gyson ac ar hyn o bryd mae'n rhan o gynlluniau capasiti ymchwydd Covid-19. Mae'r defnydd ohonynt fel ateb rhanbarthol posibl yn cael ei archwilio ar hyn o bryd drwy drafodaeth ehangach gan y Weithrediaeth.

Cyfeiriad: Atodiad 1 - Tudalen 11

Cwestiwn: Beth yw'r trefniadau mewnol (yn enwedig adroddiadau Pwyllgor/Bwrdd) ar gyfer monitro a goruchwyllo'r gwaith o ddatblygu a chyflawni cynlluniau gweithredol lleol sy'n cynnwys yr 8 maes penodol y cyfeirir atynt yn y cyhoeddiad 'Fframwaith Gweithredu Covid-19 GIG Cymru – y Chwarter Cyntaf'?

Ateb: Mae cyfarfod wythnosol uwch arweinwyr yn mynd i'r afael â'r gwaith rheoli gweithredol a'r gofynion llywodraethu a sicrwydd dilynol ar hyn o bryd. Bydd y broses yn arwain at ddull cadarn ond ystwyth.

Cyflwynodd C Williams yr adroddiad, a dywedodd er bod Llywodraeth Cymru wedi rhannu Fframwaith ar gyfer y Chwarter Cyntaf, bod y Bwrdd Iechyd wedi cyflwyno dull fframio realistig tan ddiwedd y flwyddyn ariannol o leiaf, yn ogystal â chyflwyniad ar gyfer y Chwarter Cyntaf.

NODODD yr Aelodau fod adolygiad o'r Cynllun Tymor Canolig Integredig wedi'i gyflawni, ynghyd â'r hyn a ddysgwyd o Covid-19 a'r hyn y gallai'r gofynion Covid-19 fod wrth symud ymlaen.

NODODD yr Aelodau fod naw ffrwd waith wedi'u hamlinellu yn yr adroddiad, a bod gan bob un ohonynt Arweinydd Gweithredol, a NODODDyr Aelodau y byddai'r rhaglen yn cael ei gweithredu mewn cylchoedd chwe wythnos i sicrhau bod y rhagdybiaethau a wnaed yn dal yn addas i'r diben.

NODODDyr Aelodau fod adborth cychwynnol wedi dod i law gan Lywodraeth Cymru ynghylch y fframwaith, ac y disgwylir adborth penodol erbyn diwedd yr wythnos. Byddai cyfarfod yn cael ei gynnal gyda'r Cyfarwyddwyr Gweithredol ar 8 Mehefin i drafod y dull o weithredu ymhellach. **NODODD** yr Aelodau nad oedd dyddiad wedi'i bennu eto gan Lywodraeth Cymru ar gyfer cyhoeddi fframwaith yr Ail Chwarter, er bod yr adborth cychwynnol yn nodi y bydd ffocws ar gynllunio ar gyfer y gaeaf.

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan I Wells ynghylch y ffaith bod Llywodraeth Cymru wedi symud y gronfa buddsoddi Digidol ymlaen, dywedodd S Hopkins fod hyn yn gysylltiedig â Systemau Gwybodaeth am Ofal Critigol a oedd yn cael eu datblygu gan Gydweithrediaeth y GIG ac a oedd yn rhan o gyfres o fuddsoddiadau gan Lywodraeth Cymru.

Mewn ymateb i gwestiwn a godwyd gan C Moss ynghylch a fyddai fersiwn mwy cryno o'r ddogfen hon yn cael ei llunio ar gyfer y cyhoedd, dywedodd C Williams fod trafodaeth wedi'i chynnal gyda'r Tîm Cyfathrebu ynghylch a ddylid llunio dogfen hawdd ei darllen neu a ddylid datblygu cynllun symlach ar fformat tudalen a fyddai'n cynnwys negeseuon allweddol.

Cynhaliwyd trafodaeth ynghylch nifer y gwasanaethau hanfodol y mae angen ei rhoi ar waith unwaith eto, er enghraifft, Gwasanaethau Canser. NODODDyr Aelodau fod Canser yn cael ei arwain yn glinigol drwy'r Grwpiau Ardal Integredig. Roedd ystyriaeth yn cael ei rhoi i gryfhau'r Cymorth Gweithredol i Wasanaethau Canser ac roedd trafodaethau'n cael eu cynnal ynghylch nifer isel yr atgyfeiriadau a oedd yn cael eu derbyn ar hyn o bryd. Dywedodd N Lyons, er bod atgyfeiriadau i lawr, bod hyn i'w ddisgwyl o ystyried y sefyllfa bresennol ac y byddai penderfyniadau atgyfeirio yn cael eu gwneud yn gyfan gwbl ar sail risg glinigol. Dywedodd S Hopkins y byddai angen ystyried pa risgiau fyddai'n codi o beidio â chyflwyno gwasanaethau nawr o gymharu â'r niwed tebygol y byddai hyn yn ei achosi i gleifion ymhen blwyddyn.

Gofynnodd M K Thomas am eglurhad ynghylch sut y gallai'r darn hwn o waith gael ei ddatblygu o dan agenda'r partneriaethau ac a wnaed unrhyw gais i ailsefydlu trefniadau llywodraethu'r Bwrdd Partneriaethau Rhanbarthol. Dywedodd C Williams fod pwysau'r gaeaf eisoes wedi'u trafod â chydweithwyr yn yr awdurdodau lleol a chytunodd y byddai angen sicrhau bod trefniadau llywodraethu yn cyd-fynd â'i gilydd.

Mewn ymateb i gais gan M K Thomas i gyflwyno unrhyw benderfyniadau ar sail risg mewn perthynas ag Adolygiadau o Niwed i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch, cynghorodd S Hopkins y byddai angen trafod y mater ymhellach y tu allan i'r cyfarfod cyn gwneud ymrwymiad ac ychwanegodd, pe bai unrhyw gyfyng-gyngor moesegol, y gellid trafod y rhain mewn grwpiau llai y tu allan i'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch.

NODODD yr Aelodau fod angen trafodaeth bellach ynghylch strwythur llywodraethu'r darn hwn o waith a **NODWYD** y byddai trafodaeth bellach ar hyn yn cael ei chynnal mewn Sesiwn Datblygu'r Bwrdd yn y dyfodol.

PENDERFYNODD y Bwrdd:

Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda

- **NODI** 'Fframwaith Gweithredu Covid-19 GIG Cymru, y Chwarter Cyntaf' (Atodiad 1) a 'Fframwaith Gwasanaethau Hanfodol GIG Cymru' (Atodiad 2)
- **CYMERADWYO** Fframwaith Gweithredu 'Ailosod Cwm Taf Morgannwg ' 2020/21 (Atodiad 3).

HB/20/092

EITEM 6.3 AR YR AGENDA - RHAGLEN GYFALAF YSBYTY'R TYWYSOG SIARL

Cyflwynodd A Lawrie yr adroddiad a oedd yn rhoi diweddariad i'r Bwrdd ar statws Bloc Rhymni, Ysbyty'r Tywysog Siarl (PCH) o ran cynlluniau Covid-19 gan gyfeirio at effaith Covid-19 yn Hysbysiad Gorfodi Tân PCH ar y cynllun hwn.

PENDERFYNODD y Bwrdd:

- **NODI** r adroddiad;
- **CYMERADWYO** r argymhelliad y dylai Bloc Rhymni (gan gynnwys Ward 19) gael ei drosglwyddo'n ôl i Brosiectau Mawr er mwyn bwrw ymlaen â'r gwaith cyfalaf ac nad yw ar gael bellach ar gyfer cynllunio Covid-19 ac i gadarnhau y bydd Marsh House yn parhau i fod ar gael am weddill 2020/2021.

HB/20/093

EITEMAU 7.1A - 7.2B AR YR AGENDA - EITEMAU ER GWYBODAETH

DERBYNIODD y Bwrdd yr eitemau canlynol er gwybodaeth yn unig:

- Cyd-bwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru - papurau briffio o'r cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 10 Mawrth 2020 a 12 Mai 2020
- Adroddiad Cadeirydd y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 12 Mai 2020;
- Cofnodion y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys o'r cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 28 Ionawr 2020 a 10 Mawrth 2020;

HB/20/094

EITEM 8.1 AR YR AGENDA - UNRHYW FATERION ERAILL

Ni fu unrhyw faterion eraill.

HB/20/095

EITEM 8.2 AR YR AGENDA - DYDDIAD Y CYFARFOD NESAF

Cynhelir y cyfarfod nesaf ddydd Llun 29 Mehefin 2020.

LLOFNODWYD:.....

**Eitem Rhif 2.2b ar yr Agenda
M Longley, Cadeirydd**

DYDDIAD:.....

HEB EU CADARNHAU