

Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan

Cyfarfod Arbennig y Bwrdd fel Ymddiriedolwyr Cronfeydd Elusennol, ac yna Cyfarfod Bwrdd Cyhoeddus

Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Cyhoeddus a gynhaliwyd ar Ddydd Mercher 27 Tachwedd 2019, yn y Ganolfan Gynadledda, Pencadlys Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan Ysbyty St Cadog, Caerllion

Yn bresennol:

Ann Lloyd	-	Cadeirydd
Judith Paget	-	Prif Weithredwr
Glyn Jones	-	Cyfarwyddwr Cyllid a Pherfformiad/Dirprwy Brif Weithredwr
Dr Paul Buss	-	Cyfarwyddwr Meddygol
Geraint Evans	-	Cyfarwyddwr y Gweithlu ac OD
Nick Wood	-	Cyfarwyddwr Gofal Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl
Nicola Prygodzicz	-	Cyfarwyddwr Cynllunio, Digidol a TG
Emrys Elias	-	Is-gadeirydd
Shelley Bosson	-	Aelod Annibynnol (Cymunedol)
Pippa Britton	-	Aelod Annibynnol (Cymunedol)
Katija Dew	-	Aelod Annibynnol (Trydydd Sector)
Louise Wright	-	Aelod Annibynnol (Undeb Llafur)
Dianne Watkins	-	Aelod Annibynnol (Prifysgol)
Philip Robson	-	Cynghorydd Arbennig i'r Bwrdd
Dr Sarah Aitken	-	Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd a Phartneriaethau Strategol
Peter Carr	-	Cyfarwyddwr Therapiau a Gwyddor Iechyd
Keith Sutcliffe	-	Aelod Cyswllt Annibynnol (Cadeirydd y Grwp Cyfeirio Rhandeiliaid)
David Jones	-	Aelod Annibynnol (TGCh)
Y Cynghorydd Richard Clark	-	Aelod Annibynnol (Llywodraeth Leol)
Louise Taylor	-	Aelod Cyswllt Annibynnol (Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol)
Chris Koehli	-	Cynghorydd Arbennig i'r Bwrdd

Yn bresennol:

Richard Bevan	-	Ysgrifennydd y Bwrdd
Claire Birchall	-	Cyfarwyddwr Gweithrediadau
Danielle O'leary	-	Rheolwr Gwasanaethau Corfforaethol
Debra Wood Lawson	-	Pennaeth y Staff
Dr Ian Williamson	-	Meddyg Ymgynghorol
Donna Lafferty	-	Prif Nyrs
Linda Alexander	-	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Nyrsio

Ymddiheuriadau:

Rhiannon Jones	-	Cyfarwyddwr Nyrsio
----------------	---	--------------------

Frances Taylor - Aelod Annibynnol (Cymunedol)
Dave Street - Aelod Cyswllt Annibynnol (Awdurdod Lleol)

BIPAB 2711/01 Croeso, cyflwyniadau a chydabyddiaeth arbennig

Croesawyd yr aelodau i'r cyfarfod gan y Cadeirydd. Bu diolch arbennig i Dianne Watkins gan mai hwn oedd ei chyfarfod Bwrdd olaf fel Aelod Annibynnol. Diolchodd y Cadeirydd i Dianne am ei chyfraniad enfawr at lywodraethiant ansawdd o fewn y sefydliad.

Estynnwyd croeso arbennig hefyd i Louise Taylor, Cadeirydd y Fforwm Gweithwyr Gofal Iechyd Proffesiynol ac felly, Aelod Cyswllt Annibynnol y Bwrdd.

BIPAB 2711/02 Datgan Buddiannau

Ni chafodd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau eu nodi.

Dechreuodd cyfarfod y Bwrdd fel Ymddiriedolwr Cronfeydd Elusennol

BIPAB 2711/03 Adroddiad ISA 260 Swyddfa Archwilio Cymru

Cafodd y Bwrdd adroddiad Swyddfa Archwilio Cymru (SAC) ar Gronfeydd Elusennol. Dywedwyd wrth y Bwrdd fod gwerthusiad o effaith cronfeydd unigol yn cael ei fonitro drwy'r Pwyllgor Cronfeydd Elusennol. Cadarnhawyd bod SAC yn fodlon ar y Cyfrifon Cronfeydd Elusennol.

BIPAB 2711/04 Cyfrifon Blynyddol ac Adroddiad Blynyddol

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y Pwyllgor Cronfeydd Elusennol wedi adolygu'r cyfrifon yn fanwl gan gynnwys rhoddion a chronfeydd etifeddol. Nodwyd bod y rhain wedi cynyddu'n gyffredinol yn ystod y flwyddyn ddiwethaf.

Cymeradwyodd y Bwrdd y Cyfrifon Blynyddol a'r Adroddiad Blynyddol.

Dechreuodd cyfarfod y Bwrdd Cyhoeddus

BIPAB 2711/05 Croeso a chyflwyniadau

Croesawodd y Cadeirydd bawb oedd yn bresennol i'r cyfarfod, gan gynnwys y rhai a oedd yn bresennol yn yr oriel gyhoeddus.

BIPAB 2711/06 Datganiadau o fuddiant

Ni chafodd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau eu nodi.

BIPAB 2711/07 Cofnodion y cyfarfod diwethaf ar 25 Medi 2019

Cytunwyd bod y cofnodion yn gofnod cywir a chywir yn amodol ar y diwygiad canlynol; y dyddiad ar ddiwedd y cofnodion i'w newid i 27 Tachwedd 2019 yn lle 22 Ionawr 2020.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifenyddiaeth

BIPAB 2711/08 Cofnod camau gweithredu

Mewn perthynas â'r gweithredu ar WCCIS, nodwyd y trefnwyd i'r Bwrdd gael diweddariad ar yr eitem hon yn ei gyfarfod ar 23 Hydref 2019. Fodd bynnag, roedd y cytundeb hwn wedi'i ddisodli gan y gofyniad am ddiweddariad a thrafodaeth ar Drawma Mawr. Byddai'r diweddariad ar WCCIS yn cael ei ail-drefnu.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

Sicrhawyd y Bwrdd fod yr holl gamau eraill naill ai wedi'u cwblhau neu ar y gweill.

BIPAB 2711/09 Materion Llywodraethu

Gofynnwyd i'r Bwrdd nodi na fu unrhyw ddogfennau a oedd yn gofyn am ddefnyddio'r sêl ar ran y Bwrdd Iechyd ers yr adroddiad diwethaf. Gofynnwyd i'r Bwrdd gadarnhau'r camau a gymerwyd gan y Cadeirydd mewn perthynas â Gofal Nyrsio a Ariennir, yn unol â'r Rheolau Sefydlog ar un achlysur. Nodwyd bod yr eitem hon hefyd yn ymddangos yn ddiweddarach ar agenda'r Bwrdd.

Cymeradwyodd y Bwrdd y camau a gymerwyd.

BIPAB 2711/10 Adroddiad y Cadeirydd

Rhoddodd y Cadeirydd ddiweddariad llafar i'r Bwrdd. Roedd y Cadeirydd wedi mynychu nifer o gyfarfodydd arwyddocaol Cymru gyfan dros yr wythnosau diwethaf. Roedd hyn yn cynnwys Uwchgynhadledd i Arweinwyr Gwasanaethau Cyhoeddus lle derbyniwyd araith gan y Prif Weinidog a oedd yn cynnwys disgwyliadau i wasanaethau cyhoeddus ymrwymo ymhellach i arweinyddiaeth a chynllunio ar gyfer olyniaeth o fewn sefydliadau. Roedd y Bwrdd Iechyd wedi ymrwymo i hyn. Roedd y Prif Weinidog wedi pwysleisio'r angen am fwy o gydweithio rhwng sefydliadau cyhoeddus er mwyn sicrhau cynnydd o ran datblygu gwasanaethau didrafferth.

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y Comisiynydd Pobl Gŷn a Chomisiynydd Cenedlaethau'r Dyfodol, yng nghyfarfod diweddar y Cadeiryddion, wedi nodi eu blaenoriaethau ar gyfer y flwyddyn i ddod. Cytunwyd y byddai'n ddefnyddiol rhannu'r briff gan y Comisiynydd Cydraddoldeb mewn cyfarfod y Bwrdd yn y dyfodol.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

Trafododd Cadeiryddion Cymru gyfan bwysigrwydd cydweithio a gweithio mewn partneriaeth yn eu cyfarfod diweddar. Byddai gwerthusiad o effeithiolrwydd y defnydd o arian y GGI yn cael ei gyhoeddi gan Fwrdd Cyngori ar Drawsnewid Cymru. Byddai hyn yn cael ei rannu gydag Aelodau'r Bwrdd maes o law. Cytunwyd hefyd y byddai dogfen Iechyd Cyhoeddus Cymru ar Atal Trais Domestig yn cael ei rhannu ag Aelodau'r Bwrdd.

CAM GWEITHREDU: Cadeirydd

Roedd gwaith mewn perthynas â gofal heb ei drefnu hefyd wedi'i gomisiynu drwy Gwella Cymru a oedd yn gysylltiedig â'r gwaith yr oedd yr Uned Gyflawni wedi bod yn ei arwain. Gofynnwyd i Ysgrifenyddion Byrddau sicrhau bod dull cydgysylltiedig o ran llywodraethu ansawdd ac ystyried beth y dylai rheoleiddwyr y dyfodol ei wneud i gefnogi Byrddau Iechyd wrth iddynt symud ymlaen.

BIPAB 2711/11 Cynllun y Gaeaf

Derbyniodd y Bwrdd Gynllun y Gaeaf y Bwrdd Iechyd a nododd mai ei ddiben oedd darparu fframwaith i reoli'r pwysau eithriadol ar wasanaethau yn ystod misoedd y gaeaf. Roedd canllawiau Llywodraeth Cymru yn gofyn am welliant o ran darparu gwasanaethau'n ddidrafferth ac o ganlyniad, roedd nifer o fentrau rhanbarthol wedi'u hariannu drwy'r Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol (BPRh). Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y BPRh wedi cymeradwyo'r cynllun a ddatblygwyd yn ddiweddar a chymeradwyodd y Bwrdd y cynigion.

Roedd Cynllun y Gaeaf yn canolbwyntio'n bennaf ar gadw cleifion yn ddiogel ac yn iach o fewn y gymuned. Roedd saith thema allweddol wedi'u nodi i'w cyflawni mewn partneriaeth ag Awdurdodau Lleol. Nod y cynllun oedd cymryd yr hyn a ddysgwyd o'r gaeaf diwethaf i greu darlun o'r galw disgwylidig a datblygu'r gallu sydd ei angen i ymateb a rhedeg y gwasanaethau'n ddiogel.

Roedd pwyslais ar integreiddio'r cynllun eleni er bod dwy ffrwd ariannu. Rhagwelwyd y byddai hyn yn cynyddu gallu'r Bwrdd Iechyd i reoli'r galw ac yn annog rhyddhau diogel, gyda chymorth mwy o becynnau gofal. Bu cynnydd o 11% mewn

presenoldebau difrifol mewn cymhariaeth â'r un cyfnod y llynedd. Holodd David Jones sut yr effeithiwyd ar y targed aros 4 awr gan y cynnydd hwn mewn presenoldebau difrifol. Cytunwyd y byddai hyn yn cael ei archwilio ymhellach a'i rannu pan fyddai'n dod i ben. **CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Gweithrediadau**

Dywedwyd wrth y Bwrdd, mewn perthynas â throsglwyddo ambiwlansys, fod y seilwaith yn Ysbyty Brenhinol Gwent yn parhau i fod yn her. Felly, roedd y Bwrdd Iechyd wedi comisiynu cyfleuster pwrpasol i gyflwyno ardal drosglwyddo fel menter beilot. Y bwriad oedd y byddai'r ardal hon yn helpu i ddarparu dull symlach o sicrhau bod cleifion yn cael mynediad at y llwybr gofal mwyaf priodol wrth gael eu cyflwyno i'r ysbyty.

Disgrifiwyd y risgiau sy'n gysylltiedig â chyflwyno Cynllun y Gaeaf fel a nodir:

- Gallu'r Bwrdd Iechyd i reoli galw a staffio'r meysydd hynny sydd â mwy o gapasiti;
- Tywydd gwael yn cynyddu'r galw ymhellach;
- Gwydnwch staffio a,

Sicrhawyd y Bwrdd fod yr holl risgiau'n cael eu monitro'n ddyddiol a bod polisi a chynllun uwchgyfeirio clir ar waith. Byddai'r Tîm Gweithredol yn cyfarfod yn wythnosol i oruchwylio gweithrediad y cynllun gan wneud unrhyw addasiadau angenrheidiol.

Dywedodd Phil Robson fod yr BPRh wedi cytuno i brofi faint mae'r system eisoes wedi cael ei thrawsnewid a pha mor dda y llwyddodd y system gyfan (gan gynnwys y Gwasanaethau Cymdeithasol) i ymdopi â'r cynnydd yn y galw a ragwelwyd. Awgrymodd y BPRh hefyd y dylai un Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol ymuno â chynhadledd uwchgyfeirio 'aur' y Bwrdd Iechyd. Cytunwyd y byddid yn canlyn ar y sefyllfa hon yn ystod yr wythnos nesaf.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Gwasanaethau Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl

Holodd Richard Clark sut y dosbarthwyd y 40 o leoedd ychwanegol mewn cartrefi gofal ar draws ardal y Bwrdd Iechyd ac a oedd cleifion yn ymwybodol bod hyn yn gysylltiedig ag argaeledd yn hytrach na dewis cleifion. Cytunwyd y byddai proses gyfathrebu ac ymgysylltu glir i sicrhau y byddai dealltwriaeth eglur i gleifion yn cael ei datblygu i gyfleu'r neges nad yw'r lleoedd hyn mewn cartrefi gofal yn atebion hirdymor. Byddai'r cyfathrebu hefyd yn targedu cwestiynau ynghylch a oes angen i unigolion fynychu'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys a beth allai fod yn ffynonellau gofal a chynghor amgen.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Gwasanaethau Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl

Gofynnodd Diane Watkins am sicrwydd ynghylch ein gallu i staffio unrhyw welyau ychwanegol a holodd Katija Dew beth fyddai effaith y gaeaf ar ein gallu i reoli gwasanaethau dewisol yn effeithiol. Rhoddwyd sicrwydd ar y pwyntiau hyn yn seiliedig ar y tybiaethau o ran galw a chapasiti a amlinellwyd yn y cynllun.

Nododd y Cadeirydd fod y cymorth ychwanegol i staff yn ystod misoedd heriol y gaeaf wedi'i groesawu a dylai'r Bwrdd Iechyd sicrhau bod hyn yn effeithiol ac yn cael ei ategu gan waith ataliol. Cytunwyd y byddai'r Bwrdd yn cael trosolwg a gwerthusiad llawn o'r holl fentrau.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Gwasanaethau Sylfaenol, Cymunedol ac Iechyd Meddwl/Cyfarwyddwr Gweithrediadau

Cymeradwyodd y Bwrdd Gynllun y Gaeaf y Bwrdd Iechyd.

BIPAB 2711/12 Strategaeth Canser ac Adroddiad Blynyddol

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y Bwrdd Iechyd wedi datblygu Strategaeth Canser drosfwaol er mwyn sicrhau bod y Bwrdd Iechyd yn fwy cydnaws â'i amcanion o ran targedau perfformiad. Roedd y Strategaeth wedi'i derbyn yn dda gan sefydliadau partner a cheisiwyd cymeradwyaeth bellach gan y Bwrdd.

Mynychodd Dr Ian Williamson, Meddyg Ymgynghorol, y Bwrdd i gyflwyno'r adroddiad blynyddol ar ganser. Tynnwyd sylw at y pwyntiau allweddol canlynol o'r adroddiad blynyddol:

- Mae mynychder canser wedi cynyddu;
- Bob blwyddyn mae 3500 o bobl ledled Gwent yn cael diagnosis o ganser;
- Roedd nifer y cleifion a oedd yn goroesi canser yn uwch nag erioed o'r blaen ond roedd cyfradd y gwelliant yn arafu;
- Roedd canfod cynnar yn parhau i fod yn faes ffocws allweddol er mwyn galluogi cleifion i deimlo'n ddiymadferth i geisio cyngor meddygol;
- Datblygu un llwybr canser;
- Credwyd bod modd atal 40% o ganserau a'r ffactor mwyaf arwyddocaol oedd ysmygu tybaco;
- Roedd angen mwy o bwyslais ar wasanaethau sgrinio ac roedd rhaglen sgrinio canser yr ysgyfaint wedi'i

thargedu yn cael ei datblygu i fod yn weithredol yn ystod y 5 mlynedd nesaf.

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y Bwrdd Iechyd, mewn llawer o achosion, yn cydymffurfio â'r targed llwybr cancer unigol o tua 62 diwrnod (dyddiad yr amheuaeth hyd dyddiad y driniaeth). Fodd bynnag, nid yw pob claf yn cyflwyno symptomau penodol. Mae hyn wedyn yn achosi oedi yn y diagnosis ac, yn ei dro, yn oedi'r amser triniaeth.

Dywedodd Pippa Britton y byddai'n ddefnyddiol dyfeisio ffordd o gyfathrebu'r Strategaeth Cancer gyda'r cyhoedd yn fwy cyffredinol, nid yn unig y rhai sy'n defnyddio'r gwasanaethau cancer. Cytunwyd y byddai'r Tîm Cyfathrebu Corfforaethol yn ceisio cyfathrebu'r strategaeth a mynediad y cyhoedd i negeseuon allweddol.

CAM GWEITHREDU: Pennaeth Cyfathrebu

Cymeradwyodd y Bwrdd y Strategaeth Cancer a'r penderfyniad i'r Tîm Gweithredol sefydlu Bwrdd Cancer, fydd yn cynnwys cleifion/gofalwyr.

BIPAB 2711/13 Diweddariad ar y Ddeddf Lefelau Staff Nyrsio - Stori Staff

Mynychodd Donna Lafferty, Prif Nyrs o C7 y Gorllewin yn Ysbyty Brenhinol Gwent gyfarfod y Bwrdd er mwyn rhoi barn y staff ar sut mae'r Ddeddf Staff Nyrsio wedi cynorthwyo gyda chynllunio a staffio ei ward. Roedd y Ddeddf Staffio yn cyfrifo nifer y nyrsys yr oedd eu hangen mewn perthynas â nifer y cleifion ar y ward a'u hactiwedd.

Roedd gan Ward C7 y Gorllewin, Llawfeddygaeth Gyffredinol a'r cologn a'r rhefr 10 o feddygon ymgynghorol ac roedd yn gweithio'n agos gyda'r uned therapi dwys. Roedd nifer fach o swyddi gwag yn y ward ac roedd cyfarfodydd tîm rheolaidd yn cael eu cynnal i fynd i'r afael ag unrhyw faterion staffio. O ganlyniad i weithredu'r Ddeddf, roedd cyfarfodydd aciwtedd bob dwy flynedd wedi'u cyflwyno. Er bod y galw cleifion a'u hactiwedd wedi cynyddu yn ystod y flwyddyn ddiwethaf, roedd staff yn teimlo bod ganddynt fwy o rym a chefnogaeth i awgrymu newidiadau i rotâu staffio.

Dywedwyd wrth y Bwrdd nad oedd ward C7 y Gorllewin wedi derbyn unrhyw gwynion yn ystod 2019 hyd yn hyn ac roedd y staff hefyd wedi cynyddu eu cydymffurfiaid â'r AADP. Oherwydd bod y Ddeddf Staffio wedi'i rhoi ar waith, teimlai'r staff yn fwy cyfforddus yn awgrymu a nodi meysydd i'w gwella i brif nyrsys a rheolwyr y wardiau. Roedd y staff yn hapusach ac felly roedd y cleifion yn cael profiad gwell a dywedon nhw eu bod yn hapus â'r gofal yr oeddent wedi'i dderbyn. Roedd

y Ddeddf Staffio a'r gymhareb gyfrifo wedi gwneud gwahaniaeth gan trin pob ward yn unigol i adlewyrchu aciwtedd cleifion.

Diolchodd y Cadeirydd i Donna Lafferty am ei chyflwyniad ac am ei ffocws parhaus a'i hymroddiad i'w gwaith ar ward C 7 y Gorllewin.

BIPAB 2711/14 Achos Busnes Rhwydwaith Trawma Difrifol

Cydnabuwyd bod y Bwrdd wedi cyfarfod ar wahân ar gyfer sesiwn frifio i drafod cynnig y Rhwydwaith Trawma Difrifol a thrafod y model clinigol a gweithredol ymhellach yn fanwl. Nodwyd diwygiad i dudalen 138 yr Achos Busnes. Roedd y diwygiad yn ymwneud â Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg (CTMUHB).

Nododd y Bwrdd fod gwaith sylweddol wedi'i wneud gan gydweithwyr clinigol ledled y rhanbarth. Rhagwelwyd y byddai tua 300 o gleifion yn mynychu'r Ganolfan Trawma Difrifol bob blwyddyn. Roedd yr achos busnes yn cynnwys llawer iawn o fanylion mewn perthynas â'r safonau trawma y byddai angen eu bodloni, yn y Ganolfan Trawma ac yn yr Unedau Trawma.

Holodd y Bwrdd am nifer y dangosyddion nad oeddent yn cael eu bodloni ar hyn o bryd gan fod anghysondeb rhwng yr achos busnes gwirioneddol a'r wybodaeth a gyflwynwyd yn y papur. Cytunwyd y byddai'r sefyllfa hon yn cael ei hegluro a'i diwygio i adlewyrchu'r nifer cywir.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Cynllunio, Digidol a TG

Nododd y Bwrdd fod tybiaeth yn yr achos busnes y byddai angen i'r holl fyrddau iechyd yng Nghymru ymuno â'r Ganolfan Trawma Difrifol i sicrhau hyfywedd a llwyddiant. Dywedodd yr Aelodau y byddai adran fwy sylweddol ar atal yn ddefnyddiol ynghyd â rhagor o fanylion am recriwtio ac o ble y deuai'r staff hynny. Fodd bynnag, nodwyd bod y Bwrdd eisoes wedi cytuno â'r egwyddor o sefydlu Canolfan Trawma Difrifol yng Nghaerdydd ac ailddatganodd eu bod o'r farn bod angen i newid fod yn gadarn.

Trafododd y Bwrdd y costau cyfalaf a refeniw a nododd fod cyfraniad y Bwrdd Iechyd i'r Ganolfan Trawma Difrifol wedi'i gyfrifo tua £14,500,000. Roedd hyn yn heriol i'w dderbyn o ystyried sefyllfa ariannol bresennol GIG Cymru. Holodd y Bwrdd am gost effeithiolrwydd y gwasanaeth arbenigol hwn; a

nodwyd bod peth ymdrech wedi'i wneud i sicrhau 'cost fesul achos' ond nid oedd hyn wedi'i fesur eto.

Nodwyd nad oedd y Bwrdd Iechyd yn rhagweld problem o ran cytuno ar egwyddor y Ganolfan Trawma Difrifol, er y byddai materion yn codi'n anochel mewn perthynas â dichonoldeb cyflwyno'n raddol, sut y byddai'n cyd-fynd â blaenoriaethau'r CTCTI a fforddiadwyedd.

Dywedodd y Cyngor Iechyd Cymuned fod y CIC yn gefnogol mewn egwyddor o ddatblygu'r Ganolfan Trawma Difrifol, yn amodol ar ymrwymadau ariannol. Holodd y CIC pam fod cyfraniad ariannol y Bwrdd Iechyd yn sylweddol uwch na'r byrddau iechyd eraill yn y rhanbarth. Eglurwyd mai oherwydd niferoedd y boblogaeth yn unig yr oedd hyn. Cydnabu'r CIC y gwaith craffu sylweddol a oedd wedi'i wneud eisoes ar yr achos busnes, a nodwyd ymhellach bod y Bwrdd Iechyd eisoes yn gweithredu'n agos iawn i Safonau'r Uned Trawma.

Holodd Dianne Watkins a oedd achosion busnes eraill wedi'u cynllunio ar gyfer yr ychydig flynyddoedd nesaf ac am amseru unrhyw ddatblygiadau pellach. Awgrymwyd y dylai'r Bwrdd Iechyd geisio eglurder ar y pwynt hwn.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Cynllunio, Digidol a TG

Yn dilyn trafodaethau, cytunodd y Bwrdd ar y pwyntiau canlynol:

- Cymeradwyo'r £5 miliwn a ymrwymwyd ar y cyd eisoes; i gynnwys cam 2 er mwyn caniatáu i'r ganolfan symud ymlaen i'w hagor yn Ebrill 2020.
- Nodi nad oedd dyraniad ariannol gan Lywodraeth Cymru ar gyfer 2020/21 wedi'i gadarnhau eto.
- Cefnogi dull dynamig o gael gwybod pa wasanaethau y gellid eu cyflwyno'n raddol tra'n parhau i ganiatáu i'r Bwrdd Iechyd gyflawni ei amcanion CTCTI.
- Nodi bod yr Uned Trawma ym MIPAB yn cyrraedd mwyafrif y safonau ar hyn o bryd ond bod angen gwneud mwy o waith ar y model adsefydlu a fyddai'n cael ei adlewyrchu yn y CTCTI.

BIPAB 2711/15 Diweddariad ar y Rhaglen Gyfalaf

Cafodd y Bwrdd ddiweddariad mewn perthynas â Rhaglen Gyfalaf y Bwrdd Iechyd. Nodwyd bod 5 project strategol wedi'u cymeradwyo i symud ymlaen i'r cam nesaf, sef:

1. Uned Radiotherapi Lloeren Nevill Hall
2. Uned Iechyd Meddwl Diogelwch Isel
3. Uned y Fro YYF

4. Rhaglen Gwybodeg Genedlaethol
5. Cronfa Gofal Integredig

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y cyllid cyfalaf bellach wedi'i ddefnyddio'n llawn gan fod y dyraniad ar gyfer y Rhaglen Gwybodeg wedi'i gadarnhau'n ddiweddar.

O ran y rhaglen lifftiau yn Ysbyty Brenhinol Gwent a Nevill Hall, bu cynnydd yn y costau a ragwelwyd. Ni fyddai'r newid hwn yn effeithio ar y sefyllfa ariannol eleni, er y byddai'r effaith lawn yn cael ei gwireddu yn ystod y flwyddyn nesaf a'r blynyddoedd dilynol. Roedd hyn yn destun trafodaethau parhaus gyda Llywodraeth Cymru a byddai'r Bwrdd yn cael ei ddiweddar, maes o law.

Nododd Shelley Bosson fod yr adroddiad wedi gofyn am £1 miliwn ar gyfer rhaglen adnewyddu byrddau gwaith.. Awgrymwyd y dylid cynnal asesiad i benderfynu a fyddai amnewid bwrdd gwaith yr amnewid mwyaf priodol ac yn unol ag egwyddorion gweithio ystwyth. Cytunwyd y byddai'r sylw hwn yn cael ei rannu â'r Grŵp Cyfalaf.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Cynllunio, Digidol a TG

Roedd y Bwrdd yn fodlon mabwysiadu'r Rhaglen Gyfalaf fel y disgrifir yn yr adroddiad.

BIPAB 2711/16 Graddfeydd Gofal Nyrsio a Ariennir 2019/20 a 2020/2021

Roedd yr adroddiad yn amlinellu'r codiadau arfaethedig i ofal nyrsio a ariennir ac roedd yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd i'w gymeradwyo'n ffurfiol.

Nododd y Bwrdd ymateb y Bwrdd Iechyd i ddyfarniad y Goruchaf Lys yn 2017.

Cymeradwyodd y Bwrdd ymagwedd y Bwrdd Iechyd tuag at y codiad a rhoddodd ei gefnogaeth.

BIPAB 2711/17 Datganiad bod gormod o adeiladau'r GIG nac sydd eu hangen

Ystyriodd a chymeradwyodd y Bwrdd y cynnig i waredu eiddo preswyl Homelands a Bridgeview fel rhai nad oes eu hangen ar y GIG.

BIPAB 2711/18 Rheolau Sefydlog Newydd ar gyfer Cymru Gyfan

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y Bwrdd Iechyd wedi rhagweld newid mwy sylfaenol i'r rheolau sefydlog enghreifftiol yn dilyn y papurau Gwyrdd a Gwyn yr ymgynghorwyd arnynt. Fodd bynnag, nid oedd hyn wedi cael ei wireddu. Nid oedd llawer o gyfle i newid unrhyw rai o'r rheolau sefydlog rhagnodedig yn sylweddol. Gofynnwyd i'r Bwrdd hefyd fabwysiadu'r Rheolau Sefydlog ar gyfer y Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys a Phwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru.

Nododd y Bwrdd fod y rheolau sefydlog wedi'u rhannu â'r Pwyllgor Archwilio er mwyn cael sylwadau ac ymgorfforwyd y rhain lle y bo'n bosibl. Roedd gwaith pellach yn mynd rhagddo'n genedlaethol o ran y rheolau sefydlog partneriaeth, yn benodol mewn perthynas â chynllun dirprwyo a'r awdurdod sy'n gwneud penderfyniadau. Disgwylwyd y byddai'r gwaith hwn yn dod i ben yn fuan.

Cytunodd y Bwrdd i fabwysiadu'r Rheolau Sefydlog yn unol â Chylchlythyr Iechyd Cymru.

BIPAB 2711/19 Cylch Gorchwyl y Pwyllgor

Bu'r Bwrdd yn ystyried cylch gorchwyl y Pwyllgor ac yn ei gymeradwyo. Cytunwyd y byddai'n cael ei adolygu'n flynyddol yn unol ag arfer da.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

BOPAB 2711/20 Diweddariad ar Ddeddf Lefelau Staff Nyrsio

Derbyniodd y Bwrdd yr adroddiad statudol a oedd yn darparu trosolwg o statws presennol lefelau staffio'r wardiau meddygol a llawfeddygol a gwmpesir dan y Ddeddf Staffyn dilyn y cyfrifiad deuflynyddol a gynhaliwyd ym mis Medi 2019. Yn ogystal â chydymffurfio â'r Ddeddf, roedd y Bwrdd Iechyd hefyd yn rhwym i sicrhau bod lefelau staff yn ddiogel ar draws pob arbenigedd a ward.

Nododd y Bwrdd fod y sefyllfa bresennol mewn perthynas â swyddi gwag yn yr is-adrannau gofal wedi'u trefnu a gofal heb ei drefnu yn parhau i fod yn her i'r Bwrdd Iechyd. Roedd hefyd yn bryder cenedlaethol cynyddol. Adolygodd y Bwrdd Iechyd unrhyw shifftiau heb eu llenwi bob wythnos a rhoddwyd gwybod am y wybodaeth hon i'r Tîm Gweithredol. Er mwyn mynd i'r afael â'r problemau mewn perthynas â swyddi gwag, roedd nifer o fentrau ar y gweill. Yn arbennig, roedd y cynllun symleiddio i fyfyrwyr wedi bod yn llwyddiannus; roedd y tîm gofal craidd a ddatblygwyd yn ddiweddar hefyd wedi'i dderbyn yn dda ac roedd rhai wardiau hefyd wedi dod yn fabwysiadwyr cynnar o'r egwyddorion 'nyrsio darbodus'.

Roedd y Bwrdd Iechyd hefyd wedi datblygu rôl ymarferydd band 4 ar gyfer staff nyrsio yn ddiweddar. Y rôl hon oedd cynorthwyo'r nyrsys cofrestredig i gyflawni eu dyletswyddau o ddydd i ddydd. Roedd y rolau hyn yn cael eu cyflwyno mewn ardaloedd lle roedd llenwi swyddi nyrsio gwag yn arbennig o anodd.

Dywedodd Emrys Elias fod yr is-adran iechyd meddwl ac anableddau dysgu yn arbennig o awyddus i ddatblygu'r math hwn o rôl. Cytunwyd ymhellach y byddai'r rolau newydd hyn yn cael eu hadolygu ymhen 6 mis, yna byddai penderfyniad yn cael ei wneud a fyddent yn cael eu cyflwyno ar draws y sefydliad ai peidio.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Nyrsio

BIPAB 2711/21 Adroddiadau Sicrwydd Cadeiryddion Pwyllgorau a Grwpiau Cyngori

Nododd y Bwrdd yr adroddiadau sicrwydd gan y pwyllgorau canlynol:

- Cronfeydd Elusennol
- Pwyllgor Newid Strategol a Chynllunio
- Archwiliad
- Monitro'r Ddeddf Iechyd Meddwl
- Cyllid a Pherfformiad
- Llywodraethu Gwybodaeth
- Lles a Phartneriaethau Cyhoeddus
- Pobl a Diwylliant
- Diogelwch Cleifion ac Ansawdd

Dywedodd Shelley Bosson fod problemau staffio wedi bod mewn perthynas â'r adran Atal Twyll. Roedd y prosesau ar gyfer rheoli'r diffyg staff wedi bod yn dda, ond roedd hyn wedi effeithio ar y rhaglen waith a gynlluniwyd.

Awgrymodd Emrys Elias fod angen i Bwyllgor Monitro'r Ddeddf Iechyd Meddwl ystyried beth arall y gellid ei adrodd yn unol â chylch gorchwyl y Pwyllgor.

Dywedodd Pippa Britton wrth y Bwrdd fod y Pwyllgor Pobl a Diwylliant wedi cynnal ei gyfarfod cychwynnol.

Dywedodd Dianne Watkins wrth y Bwrdd y byddai'r Pwyllgor Diogelwch Cleifion ac Ansawdd yn gwneud rhagor o waith i edrych ar y gwasanaethau allweddol ar draws y Bwrdd Iechyd i gynnwys archwilio'r canlyniadau o ran asgwrn y forddwyd a dorwyd, sefyllfa'r gwasanaethau mamolaeth a gwasanaethau plant yn Ysbyty Nevill Hall.

Derbyniodd y Bwrdd adroddiadau sicrwydd y pwyllgorau.

BIPAB 2711/22 Adroddiad y Tîm Gweithredol

Cafodd y Bwrdd yr adroddiad a nododd y straeon newyddion da a'r nifer sylweddol o wobrau yr oedd gweithwyr y Bwrdd Iechyd wedi'u derbyn ers yr adroddiad diwethaf.

BIPAB 2711/23 Adroddiad Perfformiad Integredig

Cyflwynwyd y diweddariad ar berfformiad cyfredol i'r Bwrdd. Roedd ffocws penodol ar yr Amser rhwng Atgyfeirio a Thriniaeth (AAT) a pherfformiad gofal brys.

Roedd y sefyllfa ATT wedi gwaethgu ym mis Hydref 2019. Roedd gwasanaethau offthalmoleg wedi parhau i gael eu caffael gan Care UK i geisio lliniaru'r sefyllfa a lleihau'r ôl-groniad. Roedd y sefyllfa pensiynau a threth ddiweddar wedi effeithio'n andwyol ar orthopedeg yn ogystal â'r staff meddygol ehangach a'u gallu/parodrwydd i wneud shifftiau ychwanegol. Nid oedd gan y Bwrdd Iechyd ffynhonnell arall o driniaeth ar gyfer pob claf orthopedig ar hyn o bryd. Serch hynny, byddai'r sefydliad yn ymdrechu i fwrw'r targed.

O ran perfformiad gofal brys, roedd y sefyllfa 4 a 12 awr wedi gwaethgu. Roedd gwaith yn mynd rhagddo i werthuso'r risg glinigol o beidio â bwrw'r targed hwn. Yna byddai camau'n cael eu nodi a byddai'r materion yn cael sylw rhagweithiol. Nododd y Bwrdd y camau a gymerwyd eisoes i wella'r perfformiad hwn.

Gofynnodd Shelley Bosson pa sefyllfa yr oedd y sefydliad yn ymdrechu i'w chael a'r risgiau cysylltiedig. Cytunwyd y byddai'r rhain yn cael eu hystyried a'u cynnwys yn fersiwn nesaf yr adroddiad ar berfformiad integredig a CTCI y Bwrdd Iechyd.

CAM GWEITHREDU: Cyfarwyddwr Cyllid a Pherfformiad

Holodd Chris Koehli a oedd y Bwrdd Iechyd wedi gwneud y mwyaf o'r gwaith Gofal Iechyd yn Seiliedig ar Werth (VBHC). Cytunwyd y byddai VBHC yn eitem ar agenda cyfarfod y Bwrdd ym mis Ionawr 2020 lle byddai trafodaeth fanylach yn cael ei chynnal.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

BIPAB 2711/24 Adroddiad Cyllid

Dywedwyd wrth y Bwrdd, ar ddiwedd mis Hydref 2019, mai diffyg o £2.586m oedd y sefyllfa ariannol hyd at y mis hwnnw, gan waethgu gan £246k. Nid oedd y camau a gymerwyd hyd yn hyn wedi sefydlogi na gwella'r sefyllfa ariannol. Mae

gwariant ar y gweithlu yn parhau i gynyddu o gymharu â'r llynedd. Y prif resymau dros hyn oedd:

- cyflenwi ar gyfer swyddi gwag ac i gefnogi'r ddarpariaeth bresennol o wasanaethau,
- Staffio gwelyau ychwanegol mewn ymateb i bwysau brys parhaus,
- cefnogi'r gwaith o ddarparu gwasanaethau dewisol/ATT, a
- cyflenwi yn achos salwch staff.

Roedd y Bwrdd yn cydnabod bod posibilrwydd o golli cyllid perfformiad a oedd wedi'i ddyrannu'n flaenorol. Roedd trafodaethau'n parhau gyda Llywodraeth Cymru oherwydd yr effaith bosibl y byddai hyn yn ei chael ar y Bwrdd Iechyd. Tynnwyd sylw at hyn a nodwyd ei fod yn risg sylweddol i'r Bwrdd.

Mae cyfleoedd effeithlonrwydd yn parhau i gael eu datblygu ac mae'r Tîm Gweithredol wedi adolygu, a byddai'n parhau i adolygu, pob maes gwariant nad yw'n effeithio'n uniongyrchol ar ofal cleifion neu'r gwaith o ddarparu gwasanaethau. Cydnabuwyd y byddai'r 4 mis canlynol yn heriol. Nododd y Bwrdd y sefyllfa ariannol bresennol a'r risgiau posibl sy'n gysylltiedig â'r gwaith parhaus o weithredu'r Strategaeth Dyfodol Clinigol.

BIPAB 2711/25 Dangosfwrdd Risgiau

Dywedwyd wrth y Bwrdd fod y risgiau ar dudalen bellach yn cynnwys y sgorau risg targed. Nid oedd unrhyw risgiau wedi'u lleihau ers yr adroddiad diwethaf a chafodd un risg sgôr uwch. Cynigiwyd y dylid dileu un risg mewn perthynas â gallu'r Bwrdd Iechyd i gyflawni yn unol â Ddeddf Llesiant Cenedlaethau'r dyfodol, a oedd wedi aeddfedu a sefydlogi'n dda.

Awgrymwyd y gallai fod yn ddefnyddiol mapio'r meysydd risg uchel i 10 prif flaenoriaeth y CTCI. Cytunwyd y byddai'r cynnig hwn yn cael ei drafod ymhellach yng nghyfarfodydd y Pwyllgor Archwilio.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

Roedd y strategaeth Rheoli Risgiau ddiwygiedig wedi'i thrafod yng nghyfarfod y Tîm Gweithredol ac roedd i'w thrafod yng nghyfarfod y Pwyllgor Archwilio ar 5 Rhagfyr. Yna, byddai'n cael ei gyflwyno i'r Bwrdd ym mis Ionawr 2020 i'w gymeradwyo'n derfynol.

CAM GWEITHREDU: Ysgrifennydd y Bwrdd

BIPAB 2711/26 Diweddariad ar y Rhaglen Dyfodol Clinigol

Nododd y Bwrdd sefyllfa bresennol y Rhaglen Dyfodol Clinigol. Gwnaed gwaith pellach i gysoni'r Rhaglen Dyfodol Clinigol â'r CTCI.

BIPAB 2711/27 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf

Cytunwyd i gynnal cyfarfod nesaf y Bwrdd Cyhoeddus ddydd Mercher 22 Ionawr 202.