

PWYLLGOR SGRIWTINI PARTNERIAETH AC ADFYWIO

Cofnodion y cyfarfod hybrid a gynhaliwyd ar 13 Tachwedd 2024

PRESENNOL: Cynghorydd Dylan Rees (Cadeirydd)
Cynghorydd Gwilym O Jones (Is-gadeirydd)

Cynghorwyr Non Dafydd, Jeff M Evans, John Ifan Jones,
Euryn Morris, Margaret Murley Roberts a Sonia Williams

Aelodau Portffolio:

Cynghorydd Dyfed W Jones – Aelod Portffolio Plant, Pobl Ifanc a
Theuluoedd

WRTH LAW: Prif Weithredwr,
Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol,
Pennaeth Gwasanaethau Oedolion,
Pennaeth Democratiaeth,
Swyddog Sgriwtini (EA),
Swyddog Pwyllgor (MEH),
Swyddog Gwasanaethau Pwyllgor Gweddarlledu (FT).

YMDDIHEURIADAU: Cynghorydd Ken Taylor;
Cynghorydd Dafydd R Thomas – Aelod Portffolio Priffyrdd,
Gwastraff ac Eiddo;
Mrs Gillian Thompson – Rhiant Lywodraethwr (Sector Ysgolion
Cynradd);
Mr John Tierney – Yr Eglwys Gatholig Rufeinig;
Mrs Wenda Owen – Yr Eglwys yng Nghymru.

Dirprwy Brif Weithredwr;
Rheolwr Sgriwtini.

Mrs Ffion Johnson - Cyfarwyddwr Ardal (Gorllewin) – Bwrdd
Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr.

**HEFYD YN
BRESENNOL:**

Aelodau Portffolio

Cynghorydd Neville Evans – Aelod Portffolio Hamdden, Twristiaeth
a Morwrol;
Cynghorydd Alun Roberts – Aelod Portffolio Gwasanaethau
Oedolion a Diogelwch Cymunedol;
Cynghorydd Dafydd Roberts – Aelod Portffolio Addysg a'r
Gymraeg;
Cynghorydd Nicola Roberts – Aelod Portffolio Cynllunio, Gwarchod
y Cyhoedd a Newid Hinsawdd;
Cynghorydd Robin Williams – Dirprwy Arweinydd ac Aelod
Portffolio Cyllid a Thai.
Ms Fflur Jones a Mr Alan Hughes – Archwilio Cymru;

Mr Dyfed Edwards - Cadeirydd Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi
Cadwaladr;
Mrs Carol Shillabeer, Prif Weithredwr – Bwrdd Iechyd Prifysgol
Betsi Cadwaladr.

1 YMDDIHEURIADAU

Fel y nodir uchod.

2 DATGANIAD O DDIDDORDEB

Bu i'r Cynghorydd Dyfed W Jones ddatgan diddordeb personol yn eitem 4 – Archwilio Cymru: Adroddiad Gofal Brys ac Argyfwng : Llif allan o'r Ysbyty ac eitem 5 - Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr gan ei fod yn Aelod Annibynnol o Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ac yn dilyn cyngor cyfreithiol llwyddodd i gymryd rhan yn y drafodaeth.

Bu i Mr Fôn Roberts, Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol ddatgan diddordeb personol yn eitem 4 – Archwilio Cymru: Adroddiad Gofal Brys ac Argyfwng : Llif allan o'r Ysbyty ac eitem 5 - Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr gan ei fod yn Aelod Cyswllt o Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ac yn dilyn cyngor cyfreithiol llwyddodd i gymryd rhan yn y drafodaeth.

3 COFNODION

Cadarnhawyd bod cofnodion y cyfarfod blaenorol a gynhaliwyd ar 15 Hydref, 2024 yn gywir.

4 ARCHWILIO CYMRU : ADRODDIAD GOFAL BRYs AC ARGYFWNG - LLIF ALLAN O'R YSBYTY - RHANBARTH GOGLEDD CYMRU

Croesawodd y Cadeirydd Ms Fflur Jones a Mr Alan Hughes o Archwilio Cymru i'r cyfarfod.

Cafodd adroddiad Archwilio Cymru ei gyflwyno i'w ystyried gan y Pwyllgor.

Dywedodd Pennaeth Gwasanaethau Oedolion fod Archwilio Cymru wedi cynnal ymchwil i'r Llif Allan o'r Ysbyty - Rhanbarth Gogledd Cymru a'r berthynas rhwng y Bwrdd Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol. Arweiniodd hwn at sawl argymhelliad ynghylch sut i hwyluso'r llwybr gwella i gleifion er mwyn i'r gwasanaeth allu bod yn fwy effeithiol ac i ystyried profiad yr unigolion.

Dywedodd Ms Fflur Jones, Archwilio Cymru fod yr adroddiad yn crynhoi sut mae Rhanbarth Gogledd Cymru yn mynd i'r afael â'r risg o ganlyniad i'r oedi cyn bod cleifion yn cael eu rhyddhau o'r ysbyty a'r goblygiadau i'r claf o ran gwella, adsefydlu a bod yn annibynnol a mynd i'r afael â'u hanghenion o fewn y gwasanaethau gofal. At hyn dywedodd fod y sefydliadau partner yn deall ac yn dangos ymrwymiad i wella llif cleifion allan o'r ysbyty. Mae gwella llif cleifion allan

o'r ysbyty yn nodwedd allweddol o gynlluniau ar draws y partneriaid, sy'n cyd-fynd â chwe nod Llywodraeth Cymru ar gyfer gofal brys ac argyfwng. Mae angen i bartneriaid hefyd wneud y defnydd gorau o'r Gronfa Integreiddio Rhanbarthol (RIF), er mwyn gwella'r gwasanaethau a ddarperir. Nododd fod angen i staff Gofal Iechyd gael hyfforddiant cyson. Mae Archwilio Cymru wedi amlinellu 16 o argymhellion o fewn yr adroddiad a chafwyd ymateb cadarnhaol.

Wrth ystyried yr adroddiad, trafododd y Pwyllgor y prif faterion canlynol:

- O ran oedi wrth ryddhau cleifion o'r ysbyty, sut mae Rhanbarth Gogledd Cymru yn cymharu â rhanbarthau eraill ar lefel Genedlaethol. Mewn ymateb, dywedodd Ms Fflur Jones fod tudalen 11 o'r adroddiad yn tynnu sylw at nifer yr achosion o oedi wrth ryddhau pob 100,000 o'r boblogaeth rhwng Ebrill 2023 a Chwefror 2024 sy'n cymharu â'r cyfartaledd drwy Gymru. Mae atodiadau sydd ynghlwm wrth yr adroddiad hefyd yn tynnu sylw at gymariaethau ar draws y rhanbarth.
- Cyfeiriwyd at y ffaith fod 10 allan o'r 16 argymhelliad gan Archwilio Cymru yn gofyn am gydweithio rhwng y Bwrdd Iechyd Lleol a'r Awdurdod Lleol. Codwyd cwestiynau ynghylch sut y bydd Archwilio Cymru yn monitro effeithiolrwydd y cydweithio hwn. Dywedodd Ms Fflur Jones mai cyfrifoldeb y Bwrdd Iechyd a'r Awdurdod Lleol fydd monitro a dogfennu effeithiolrwydd y cydweithio mewn ymateb i argymhellion Archwilio Cymru. Nododd fod sefydliadau'n defnyddio gwahanol systemau i olrhain a monitro yn erbyn yr argymhellion a gyflwynwyd gan Archwilio Cymru. Mae angen sicrwydd gan Archwilio Cymru fod y gwaith monitro angenrheidiol yn cael ei wneud ynghyd â chynnydd.
- Cyfeiriodd at gyhoeddiad diweddar gan Weinidog Iechyd Llywodraeth Cymru a oedd yn gosod her i Fyrddau Iechyd ac Awdurdodau Lleol i wella llif cleifion allan o'r ysbyty a gofal cymunedol. Nodwyd bod adroddiad Archwilio Cymru yn cyfeirio at ddiffyg rhannu gwybodaeth rhwng y Bwrdd Iechyd a'r Awdurdodau Lleol. Holwyd a fu gwelliannau o ran rhannu gwybodaeth rhwng y Bwrdd Iechyd a'r Awdurdodau Lleol. Mewn ymateb, dywedodd y Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol fod angen rhoi trefniadau gwell ar waith wrth rannu gwybodaeth rhwng y ddau sefydliad. Fodd bynnag, mae sensitifrwydd yn gysylltiedig â gwybodaeth cleifion ac mae angen caniatâd y claf hefyd. Cyfeiriodd y Cadeirydd at y ffaith fod yr adroddiadau'n amlygu mai aros am asesiadau clinigol yw prif achos yr oedi yng Ngorllewin y rhanbarth o'i gymharu â chyfartaledd Cymru. Holodd sut y gall asesiad ar y cyd gan y Bwrdd Iechyd a'r Awdurdod Lleol wella'r broses o ryddhau cleifion o'r ysbyty. Mewn ymateb, dywedodd y Pennaeth Gwasanaethau Oedolion y bydd y rhan fwyaf o bobl yn cael eu derbyn i'r ysbyty a'u rhyddhau ar ôl ychydig ddyddiau heb fod angen unrhyw gymorth arnynt neu ddim ond ychydig o gymorth. Fodd bynnag, mae canran fach o gleifion ag anghenion cymhleth a fydd yn golygu bod anghenion gofal ychwanegol ganddynt a allai arwain at oedi wrth eu rhyddhau o'r ysbyty. Nododd ei fod yn cael ei dderbyn bod angen gwella'r broses hon, a bod staff Gwasanaethau Cymdeithasol bellach yn ymweld ag Ysbyty Gwynedd i hwyluso'r broses o ryddhau cleifion gan sicrhau bod pobl yn ddiogel yn eu cartref eu hunain ar ôl cael eu rhyddhau. Dywedodd Prif Weithredwr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr fod Rhanbarth y Gorllewin yn ffodus fod yr Awdurdodau Lleol yn barod i weithio'n agos gyda'r Bwrdd Iechyd i fynd i'r afael ag anghenion y cleifion.
- Codwyd cwestiynau ynghylch y prosesau monitro sy'n bodoli o fewn Archwilio Cymru i sicrhau bod yr argymhellion a wnaed yn cael eu bodloni. Mewn ymateb,

dywedodd Ms Fflur Jones mai dim ond i'r cyrff statudol y mae Archwilio Cymru yn gallu gwneud argymhellion a bod disgwyl i'r argymhellion hyn gael eu gweithredu drwy systemau olrhain ac adrodd yr Awdurdod Lleol. Bydd y Byrddau Partneriaeth Rhanbarthol hefyd yn adolygu ac yn ymateb i'r argymhellion a nodir gan Archwilio Cymru. Codwyd cwestiynau pellach ynghylch sut y bydd Archwilio Cymru yn adrodd ar y gwelliannau wrth fynd i'r afael â'r argymhellion yn yr adroddiad. Dywedodd Mr Alan Hughes, Archwilio Cymru fod y Cyngor yn derbyn adroddiadau mewnol gan y rheoleiddwyr a bydd adroddiadau cynnydd wedi hynny yn cael eu hystyried gan y Pwyllgor Llywodraethu ac Archwilio. Nododd fod proses fewnol o fewn yr Awdurdod i ddiweddarau'r Aelodau ar y cynnydd a gyflawnwyd ac y dylid adroddir ar hyn i'r holl Aelodau Etholedig. Dywedodd y Prif Weithredwr y gallai'r Pwyllgor hwn ofyn i Archwilio Cymru adrodd yn ôl i'r Pwyllgor hwn ar ganfyddiadau gwelliannau'r cydweithio rhwng y Bwrdd Iechyd a'r Awdurdod hwn o fewn 18 mis.

- Codwyd cwestiynau ynghylch sut mae'r Awdurdod yn bwriadu cydweithio â'r Bwrdd Iechyd er budd y bobl sy'n gorfod cael eu derbyn i'r ysbyty. Mewn ymateb, dywedodd Pennaeth Gwasanaethau Oedolion fod staff o fewn yr Adran Gwasanaethau Cymdeithasol yn cyfarfod â staff y Bwrdd Iechyd o leiaf dair gwaith yr wythnos pan fydd cleifion yn barod i gael eu rhyddhau o'r ysbyty. Sicrhaodd fod trefn o gydweithio gyda'r Bwrdd Iechyd yn enwedig pan fydd angen cymorth ychwanegol ar rai cleifion ag anghenion cymhleth a phan fydd angen blaenoriaethu pobl o fewn y cymunedau y gallai fod angen ymyrraeth arnynt. Codwyd cwestiynau pellach ynghylch y camau pellach y gellir eu cymryd i wella'r gwasanaeth yn dilyn adroddiad Archwilio Cymru. Dywedodd Pennaeth Gwasanaethau Oedolion Cymru fod adroddiad Archwilio Cymru wedi ei gyhoeddi ddechrau'r flwyddyn hon a bod rhaglen waith wedi ei chreu i fynd i'r afael â'r materion a godwyd yn yr adroddiad; mae modelau gwaith gwahanol ar y gweill i hwyluso'r broses o ryddhau cleifion o'r ysbyty, a rhoi sylw i'w hanghenion.
- Dywedwyd bod CLILC wedi tynnu sylw Llywodraeth Cymru'n ddiweddar at y ffaith bod bwlch sylweddol o ran cyllid o fewn Gofal Cymdeithasol. Codwyd cwestiynau ynghylch sut y mae'n bosibl sicrhau bod mwy o gyllid ar gael i fynd i'r afael â'r heriau a wynebir yn y Sector Gofal Cymdeithasol. Dywedodd y Prif Weithredwr fod Llywodraeth Cymru yn gwbl ymwybodol o bwysau a gofynion gofal cymdeithasol, ond nid oes digon o gyllid i wneud gwahaniaeth. Dywedodd mai'r gobaith yw y bydd mwy o gydnabyddiaeth o'r pwysau ar ofal cymdeithasol yn denu mwy o gyllid gan Lywodraeth Cymru ar ddechrau'r flwyddyn ariannol nesaf. Dywedodd y Cadeirydd fod CLILC wedi ysgrifennu'n ddiweddar at Lywodraeth Cymru ar ran yr holl Awdurdodau Lleol yn mynegi pryderon ynghylch cyllid ar gyfer gofal cymdeithasol gan nad yw'n gynaliadwy a bod angen mwy o gymorth ariannol.
- Cyfeiriwyd at baragraff 103 yn yr adroddiad lle nodir bod y Bwrdd Iechyd wedi sefydlu'r Bwrdd Gofal Brys ac Argyfwng. Mae'r Bwrdd yn goruchwylio'r gwaith o gynllunio a chyflawni'r rhaglen chwe nod, gan anelu at sicrhau cynlluniau cydweithredol a pherchnogaeth ymhlith rhanddeiliaid ar draws y system. Darllenodd y Cadeirydd o'r adroddiad *'er i ni gyflwyno sawl cais i'r Bwrdd Iechyd, ni fu modd i ni arsylwi ar y Bwrdd na chael unrhyw ddogfennaeth gysylltiedig a chan hynny, nid oeddem yn gallu adolygu ei effeithiolrwydd'*. Holodd y Cadeirydd a oedd unrhyw ddiweddariad ynglŷn â'r mater hwn. Mewn ymateb, dywedodd Ms Fflur Jones nad oedd ymateb wedi dod i law y Bwrdd Gofal Brys ac Argyfwng ond drwy waith mwy diweddar gyda'r Bwrdd Iechyd deellir bod

trefniadau gwahanol ar waith. Dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod mecanweithiau mewnol yn eu lle gan fod pwysau am Ofal Brys ac Argyfwng.

- Cyfeiriwyd at Argymhelliad 10 – Mynd i'r afael â bylchau allweddol o ran capasiti o fewn yr adroddiad. Codwyd cwestiynau p'un ai a oes gan Archwilio Cymru enghreifftiau o arfer gwaith da mewn Byrddau Iechyd eraill. Mewn ymateb, dywedodd Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol fod gwaith wedi'i wneud o ran arferion gwaith a bod staff Tîm Teulu Môn y Cyngor yn gweithio o Ysbyty Gwynedd i asesu anghenion y cleifion. Nododd ei bod wedi dod yn amlwg nad oes angen cymorth gweithiwr cymdeithasol ar rai cleifion ac y gallent gael eu rhyddhau i ofal eu teuluoedd. Ystyriai fod ymyriadau a thrafodaethau cynnar gyda'r cleifion a'r teuluoedd yn hollbwysig er mwyn gallu rhyddhau cleifion yn gynnar o'r ysbyty. Dywedodd Ms Fflur Jones bod tîm 'arfer da' o fewn Archwilio Cymru sy'n gallu rhannu arferion da. Codwyd cwestiynau pellach, er bod ffocws ar welliannau o fewn data cleifion sy'n cael eu rhyddhau o'r ysbyty, gofynnwyd a yw rhai cleifion yn cael eu rhyddhau'n rhy gynnar er mwyn gwella'r data. Mewn ymateb, dywedodd y Pennaeth Oedolion ei bod yn derbyn na ddylai cleifion gael eu rhyddhau'n rhy gynnar o'r ysbyty a gorfod cael eu haildderbyn wedyn. At hyn dywedodd fod Tîm Gofal wedi ei sefydlu yng Nghaergybi i gynnig gofal i bobl o fewn eu cartrefi ac i roi cefnogaeth pan maen nhw wedi cael eu rhyddhau o'r ysbyty.
- Cyfeiriwyd at system WCCIS a oedd yn galluogi Awdurdodau Lleol a'r Bwrdd Iechyd i allu cyrchu data mewn perthynas â gofal cleifion. Gan y bydd system WCCIS yn cael ei dileu'n raddol, holwyd a fydd system arall ar gael. Mewn ymateb, dywedodd y Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol ei bod yn amlwg, gan fod gwahanol systemau digidol o fewn y Bwrdd Iechyd nad oeddent yn gydnaws â system WCCIS. Nododd y rhagwelir y bydd system borth newydd ar gael, ond mae heriau o ran pwy fydd yn talu am system newydd.

Diolchodd y Cadeirydd i Ms Fflur Jones a Mr Alan Hughes am fynychu'r cyfarfod.

PENDERFYNWYD derbyn yr argymhellion sydd yn adroddiad Archwilio Cymru mewn perthynas â'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol a Gofal Cymdeithasol i Oedolion.

GWEITHREDU: Fel y nodir uchod.

5 BWRDD IECHYD PRIFYSGOL BETSI CADWALADR

Estynnodd y Cadeirydd Mr Dyfed Edwards, groeso i Gadeirydd Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr a Mrs Carol Shillabeer, Prif Weithredwr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr i'r cyfarfod.

Nododd y Cadeirydd fod adroddiad wedi ei gyflwyno gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr i'r Pwyllgor hwn. Wrth ystyried yr adroddiad, trafodwyd y pwyntiau canlynol gan y Pwyllgor:

- Codwyd cwestiynau ynghylch sut y bwriedir datblygu cydweithio ymhellach rhwng y Bwrdd Iechyd ac Adran Gwasanaethau Cymdeithasol yr Awdurdod Lleol.
- Cyfeiriwyd at y ffaith fod llais y claf yn bwysig wrth ddelio â'i anghenion gofal.

- Cyfeiriwyd at y ffaith bod yr adroddiad yn nodi bod cynnydd sylweddol wedi'i wneud gan y Bwrdd Iechyd i fynd i'r afael â'r materion hollbwysig a arweiniodd at ymyrraeth drwy fesurau arbennig. Codwyd cwestiynau ynghylch yr heriau a'r risgiau allweddol a sut y bydd y rhain yn effeithio ar allu'r Bwrdd Iechyd i gynnal ei daith barhaus i wella.
- Codwyd cwestiynau ynghylch i ba raddau y mae'r Bwrdd Iechyd yn rhannu a dysgu o enghreifftiau o arfer da mewn meysydd eraill i wella gwasanaethau mewn ardaloedd gwledig fel Ynys Môn a sut y gall Aelodau Etholedig anfon pryderon eu hetholwyr ymlaen i'r Bwrdd Iechyd.
- Yn dilyn trafodaethau yn y Pwyllgor hwn ym mis Tachwedd 2023 nodwyd y cytunwyd y byddai'r Bwrdd Iechyd yn enwi pwynt cyswllt ar gyfer ymateb i brosesau ymgynghori statudol sy'n gysylltiedig â cheisiadau cynllunio sylweddol. Codwyd cwestiynau ynghylch a yw'r Bwrdd Iechyd wedi enwi pwynt cyswllt i ymateb i'r broses ymgynghori statudol ar geisiadau cynllunio.
- Cyfeiriwyd at yr oedi hir yn yr Adran Damweiniau ac Achosion Brys a chodwyd cwestiynau ynghylch sut y bydd y Bwrdd Iechyd yn mynd i'r afael â'r broblem hon.
- Codwyd cwestiynau ynghylch pa enghreifftiau y gall y Bwrdd Iechyd eu darparu i ddangos gwelliant yn niwylliant y sefydliad yn y Bwrdd Iechyd dros y 12 mis diwethaf.
- Cyfeiriwyd at y rhestr aros ar gyfer asesiad Anghenion Dysgu Ychwanegol. Codwyd cwestiynau ynghylch sut mae'r Bwrdd Iechyd a'r Awdurdod Lleol yn cydweithio i leihau'r rhestr aros.
- Codwyd cwestiynau ynghylch yr effaith ar y gwasanaeth iechyd pan nad yw pobl yn mynychu apwyntiadau meddyg teulu ac ysbyty.
- Codwyd cwestiynau ynghylch trosiant staff o fewn y Bwrdd Iechyd oherwydd pwysau gwaith yn y sector iechyd.
- Cyfeiriwyd at y ffaith fod y gwasanaeth deintyddol ar gyfer plant dan 16 oed, wedi cau yn Ysbyty Penrhos Stanley yn ddiweddar. Codwyd cwestiynau ynglŷn â'r ddarpariaeth a roddir ar gyfer gwasanaethau deintyddol ar gyfer y rhai dan 16 oed ar Ynys Môn.
- Codwyd cwestiynau ynghylch sut y gellir gwella'r broses gyfathrebu â chleifion sy'n aros am driniaeth.
- Codwyd cwestiynau ynghylch i ba raddau y mae cyllid ar gyfer gofal hosbis diwedd oes yn cael effaith ar ryddhau cleifion yn effeithiol o'r ysbyty.

Dyma ymateb cynrychiolwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr a Swyddogion i'r cwestiynau a godwyd:

- Dywedodd Cadeirydd Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr ei fod yn gwerthfawrogi'r cydweithio cadarnhaol rhwng y Bwrdd Iechyd a Chyngor Sir Ynys Môn ac ymrwymiad Prif Swyddogion y Cyngor i sicrhau perthynas waith dda gyda'r Bwrdd Iechyd. Dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod cydweithio gyda'r Awdurdod Lleol yn hollbwysig i ofal a lles cleifion. Rhoddodd enghraifft o gydweithio gyda'r Awdurdod Lleol sef y prosiect Gofal Sylfaenol a Chymunedol yng Nghaergybi.
- Cytunodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd fod llais y claf yn hollbwysig i wella taith wella'r Bwrdd. Dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod gwaith wedi ei wneud yn ddiweddar o ran Iechyd Meddwl a'r profiad mae pobl wedi ei gael yn

ystod eu sefyllfaoedd anodd. Dywedodd fod y Bwrdd yn dymuno bod yn Fwrdd lechyd agored, tryloyw sy'n gwrando.

- O ran yr heriau a'r risg allweddol sy'n effeithio ar allu'r Bwrdd lechyd i gynnal ei daith barhaus i wella, dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd lechyd fod Asesiad Strwythurol Blyneddol a bod Archwilio Cymru yn paratoi adroddiad ar y cynnydd a gyflawnwyd ynghyd â risgiau a heriau. Nododd fod y cynnydd diweddar wedi arwain at egluro'r materion y mae angen mynd i'r afael â nhw, a bod 5 amcan strategol wedi'u nodi. At hyn, dywedodd gan fod y Bwrdd lechyd yn dal o dan fesurau arbennig, bod yn rhaid i'r Bwrdd ddangos cynnydd parhaus i Lywodraeth Cymru. Amlinellodd Cadeirydd y Bwrdd lechyd sut mae angen i'r Bwrdd ddangos diwylliant o daith wella barhaus sy'n gysylltiedig ag Arweinyddiaeth a chynaliadwyedd staff. Nododd fod trosiant uchel wedi bod o fewn Bwrdd y Tîm Arweinyddiaeth dros y blyneddoddd.
- Mewn ymateb i gwestiynau ynghylch sut y gall Aelodau Etholedig gyfathrebu â'r Bwrdd pan fydd mater yn codi o fewn eu wardiau etholiadol, awgrymodd Cadeirydd y Bwrdd lechyd y gellid trefnu sesiwn frifio/fforwm i Aelodau Etholedig fynegi eu pryderon.
- O ran cwestiynau ynghylch gwella'r ddarpariaeth Gofal lechyd mewn ardaloedd gwledig, dywedodd Cadeirydd y Bwrdd ei fod o'r farn y dylai'r Bwrdd lechyd arwain y drafodaeth ar sut mae gwasanaethau iechyd yn cael eu darparu o fewn ardal wledig ac i ddysgu o arferion da mewn meysydd eraill i wella'r gwasanaeth a ddarperir.
- Mewn ymateb i gwestiynau ynglŷn â phwynt cyswllt yn y Bwrdd lechyd i ymateb i ymgynghoriad statudol ar geisiadau cynllunio sylweddol, dywedodd Cadeirydd y Bwrdd lechyd fod fframwaith wedi'i sefydlu i ymateb i geisiadau cynllunio sylweddol. Dywedodd y Prif Weithredwr y byddai'n trafod gyda'r Arweinwyr Grwpiau y cyswllt rhwng y Bwrdd lechyd a'r Awdurdod Lleol pan gyflwynir ceisiadau cynllunio sylweddol gan y gallai 10 i 15 o dai gael effaith sylweddol ar gymuned wledig o ran gwasanaethau iechyd yn yr ardal.
- O ran cwestiynau yn ymwneud â'r oedi hir yn yr Adran Damweiniau ac Achosion Brys ymatebodd Cadeirydd y Bwrdd lechyd gan ddweud ei bod yn derbyn bod oedi hir, yn enwedig yn ystod y penwythnosau oherwydd diffyg mynediad at gymorth meddygol arall. Dywedodd mai ar gyfer argyfyngau meddygol yn unig y dylid defnyddio'r Adran Achosion Brys ac y dylai pobl ystyried yn ofalus a oes angen iddynt fynychu'r adran hon. Nododd fod fferyllfa ar gael i roi cymorth, ynghyd â chyngor. Dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd lechyd fod gwasanaeth Gofal Brys ar yr un diwrnod ar gael yn Ysbyty Gwynedd sydd wedi bod yn llwyddiannus. Dywedodd fod angen gwell cyfathrebu â phobl o ran y cyfleusterau eraill sydd ar gael i roi cyngor ar faterion meddygol yn hytrach na mynd i'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys sy'n gallu achosi i'r adran fynd yn orlawn gyda chleifion yn aros am gyfnodau hir.
- Mewn ymateb i'r cwestiynau a godwyd ynghylch pa enghreifftiau y gall y Bwrdd lechyd eu darparu i ddangos gwelliant yn niwylliant y sefydliad yn y Bwrdd lechyd dros y 12 mis diwethaf, dywedodd Cadeirydd y Bwrdd fod angen bod yn agored gyda phobl a staff y Bwrdd yn ystod taith wella'r Bwrdd lechyd. Dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd lechyd eu bod yn cael cymorth arbenigwr ym maes gwella gwasanaethau. Cytunodd fod ymgysylltu â staff yn bwysig mewn unrhyw sefydliad i wella'r gwasanaeth iechyd o fewn y Bwrdd. Cynhaliwyd hyfforddiant ac ymgysylltwyd â staff ac ystyrir y byddant yn gallu ymateb a oes angen gwella diwylliant y sefydliad.

- O ran y cwestiynau a godwyd ynghylch sut mae'r Bwrdd Iechyd a'r Awdurdod Lleol yn cydweithio i leihau'r rhestr aros ar gyfer asesiad Anghenion Dysgu Ychwanegol, dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod pryder ledled y wlad ynghylch y rhestr aros ar gyfer asesiadau ADY. Roedd yn derbyn bod atgyfeiriadau ar gyfer asesiad ADY yn gallu ymddangos yn broses hir, a bod angen nifer o apwyntiadau i gael diagnosis. Nododd fod Cynhadledd Cymru gyfan i'w chynnal ddiwedd y mis hwn i drafod sut i fynd i'r afael â'r broses asesu ADY. Dywedodd y Prif Weithredwr fod yr oedi cyn cael asesiad ADY yn cael effaith o fewn yr ysgolion ac ar staff a bod angen datrysiad tymor hir.
- Mewn ymateb i'r cwestiynau ynglŷn â'r effaith ar y gwasanaeth iechyd pan nad yw pobl yn mynychu apwyntiad meddyg teulu ac ysbyty, dywedodd Cadeirydd y Bwrdd fod rhai pobl yn tueddu i fynychu'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys yn hytrach na mynychu apwyntiadau meddyg teulu sy'n achosi i'r Adran Damweiniau ac Achosion Brys fod yn orlawn. Roedd o'r farn bod angen addysgu pobl am yr angen i fynd i apwyntiadau wedi'u trefnu ac y dylai meddygon teulu hefyd dynnu sylw at y broblem o fethu apwyntiadau.
- O ran y cwestiynau ynglŷn â throsiant staff o fewn y Bwrdd Iechyd oherwydd pwysau gwaith yn y sector iechyd, dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod tua 8% o drosiant o fewn y Bwrdd Iechyd bob blwyddyn. Nododd fod rhai staff dan gcontract am gyfnod penodol, bod rhai staff yn ymddeol, a bod rhai staff yn cael dyrchafiad o fewn y gwasanaeth iechyd. Yn ddiweddar bu proses recriwtio genedlaethol i recriwtio staff nyrsio. Dywedodd ei bod yn bwysig bod staff yn teimlo bod eu rôl yn un gwerth ei gwneud a'u bod yn gwneud gwahaniaeth a bod eu sgiliau'n cael eu gwerthfawrogi.
- Mewn ymateb i gwestiynau ynglŷn â chau'r ddarpariaeth ddeintyddol yn Ysbyty Penrhos Stanley, dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod y Bwrdd Iechyd wedi bod yn ddibynnol ar y modelau contractwyr annibynnol ar gyfer darpariaeth ddeintyddol. Nododd fod contractwyr annibynnol yn symud i ffwrdd o'r ddarpariaeth ddeintyddol a bod practisau deintyddol yn dangos diddordeb mewn darparu cyfleusterau deintyddol. At hyn dywedodd nad yw'r ddarpariaeth ddeintyddol yn ddigonol o fewn rhanbarth Gogledd Cymru ond mae 6 practis deintyddol ar Ynys Môn sy'n rhoi gwasanaethau deintyddol brys i'r GIG a gwasanaeth arall nad yw'n frys.
- Mewn ymateb i gwestiynau ynglŷn â sut mae modd gwella'r broses gyfathrebu gyda chleifion sy'n aros am driniaeth, dywedodd Cadeirydd y Bwrdd Iechyd ei fod yn cytuno bod angen gwella'r cyfathrebu ar draws y Gwasanaeth Iechyd. Dywedodd fod angen gwella profiad cleifion sy'n defnyddio'r system iechyd. Er ei fod o dan fesurau arbennig, mae'r Bwrdd Iechyd yn ceisio gwella'r ddarpariaeth gyda'r sector iechyd a lles a sicrhau y gellir rhoi'r gofal iechyd gorau posibl i bobl Gogledd Cymru.
- O ran y cwestiynau sy'n ymwneud â pha raddau y mae cyllid ar gyfer gofal hosbis diwedd oes yn cael effaith ar ryddhau cleifion yn effeithiol o'r ysbyty, dywedodd Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd fod Llywodraeth Cymru'n adolygu eu cynlluniau hyn o bryd o ran sut i ariannu hosbisau. Mae'r Bwrdd Iechyd wedi cynyddu eu cyllid ar gyfer hosbisau yn ystod y flwyddyn.

Diolchodd y Cadeirydd i Mr Dyfed Edwards a Mrs Carol Shillabeer, am fynychu'r cyfarfod.

GWEITHREDU : Bod trefniadau'n cael eu gwneud i gynnal sesiwn briffio/fforwm gyda chynrychiolwyr o'r Bwrdd Iechyd ac Aelodau Etholedig fel y gall Aelodau fynegi profiadau a phryderon eu hetholwyr o ran y gofal iechyd a ddarperir.

Daeth y cyfarfod i ben am 4.45 o'r gloch yp

**CYNGHORYDD DYLAN REES
CADEIRYDD**