

Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Heb eu Cadarnhau

**Cofnodion Cyfarfod y Bwrdd Iechyd
a gynhaliwyd ar 27 Mai 2021 am 11.45am
yn Ystafell y Mileniwm, Pencadlys y Bwrdd Iechyd, Baglan ac ar Zoom**

Yn bresennol

Emma Woollett	Cadeirydd
Mark Hackett	Prif Weithredwr
Steve Spill	Is-gadeirydd
Christine Morrell	Cyfarwyddwr Dros Dro ar gyfer Therapiau a Gwyddor Iechyd
Christine Williams	Cyfarwyddwr Dros Dro ar gyfer Nyrsio a Phrofiad y Claf
Darren Griffiths	Cyfarwyddwr Cyllid Dros Dro
Kathryn Jones	Cyfarwyddwr Dros Dro ar gyfer y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol
Keith Lloyd	Aelod Annibynnol
Keith Reid	Cyfarwyddwr Iechyd y Cyhoedd
Maggie Berry	Aelod Annibynnol
Mark Child	Aelod Annibynnol
Martin Sollis	Aelod Annibynnol
Martyn Waygood	Aelod Annibynnol
Reena Owen	Aelod Annibynnol
Richard Evans	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Siân Harrop-Griffiths	Cyfarwyddwr Strategaeth
Tom Crick	Aelod Annibynnol
Nuria Zolle	Aelod Annibynnol

Hefyd yn bresennol:

Alex Atkins	Is-gadeirydd, Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid
Hannah Evans	Cyfarwyddwr Trawsnewid
Sue Evans	Cyngor Iechyd Cymuned
Irfon Rees	Pennaeth Staff
Rab McEwan	Prif Swyddog Gweithredu Dros Dro
Pam Wenger	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol
Liz Stauber	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol
Dorothy Edwards	Arweinydd y Rhaglen Frechu (ar gyfer cofnod 107/21)
Siân Lewis	Rheolwr Gyfarwyddwr, WHSSC (Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru) (ar gyfer cofnod 114/21)
Carole Bell	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Ansawdd, WHSSC (ar gyfer cofnod 114/21)
Karen Preece	Cyfarwyddwr Cynllunio, WHSSC (ar gyfer cofnod 114/21)

Rhif y Cofnod		Cam Gweithredu
---------------	--	----------------

98/21	CROESO AC YMDDIHEURIADAU	
	Croesawodd Emma Woollett bawb i'r cyfarfod. Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldebau gan Matt John, y Cyfarwyddwr Digidol, Hugh Patrick, Cyngor Iechyd Cymuned, Mwoyo Makuto, Cyngor Iechyd Cymuned ac Alison James, Aelod Cyswllt o'r Bwrdd.	
99/21	DATGAN BUDDIANNAU	
	Ni ddatganwyd unrhyw fuddiannau	
100/21	STORI'R CLAF	
	Roedd stori'r claf yn nodi profiad claf a dderbyniwyd i'r uned gofal dwys gyda Covid-19 ac a oedd wedi bod yn rhan o dreial i brofi effaith cael therapi galwedigaethol tra oedd yn yr uned gofal dwys. Siaradodd am y modd y darparodd y therapydd galwedigaethol fwrdd gwyn iddo ac yna ap ar ei iPad i gyfathrebu â'r nyrsys, gan fod ganddo draceostomi ac nad oedd yn gallu siarad. Gweithiodd y therapydd galwedigaethol hefyd gyda'r tîm ffisiotherapi i osod nodau a oedd wedyn yn cael eu harddangos ar waliau'r ystafell fel cymhelliant. Teimlai'n freintiedig iddo gael y cyfle hwn gan ei fod wedi ei gynorthwyo trwy gyfnod emosiynol a phryderus. Wrth drafod stori'r claf, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Christine Morrell fod hwn yn rhan o dreial ehangach i ddarparu mwy o gefnogaeth therapi o fewn yr uned gofal dwys a'i fod hefyd yn cynnwys therapyddion lleferydd ac iaith a deietegwyr. Chwaraeodd therapi galwedigaethol ran sylweddol yn adferiad meddyliol a chorfforol y claf, yn ogystal â rôl uniongyrchol yn y broses o'i ryddhau o'r ysbyty. Roedd hwn yn ddatblygiad a oedd yn canolbwyntio ar y claf, a'i fwriad oedd helpu pobl i adennill eu hannibyniaeth fel y gallent ymdopi unwaith y byddent allan o'r ysbyty, gyda'r nod o gefnogi rhai cleifion i gael eu rhyddhau'n uniongyrchol o'r uned gofal dwys yn hytrach na gorfod 'camu i lawr' i ward gyffredinol. Dywedodd Martyn Waygood ei bod yn dda gweld cyfeiriad at adferiad seicolegol gan fod derbyn claf i'r uned gofal dwys yn cael effaith sylweddol ar ei iechyd meddwl. Ymatebodd Christine Morrell	

	fod therapi seicolegol yn rhan annatod o'r holl rolau, ond pan fyddai angen, gellid cyfeirio cleifion at wasanaethau arbenigol mwy priodol. Holodd Alex Atkins pa gefnogaeth oedd ar gael i'r rhai a oedd yn gofalu am y cleifion gartref ar ôl cael eu rhyddhau. Dywedodd Christine Morrell fod therapyddion galwedigaethol, fel rhan o'r broses Rhyddhau i Asesu, yn parhau mewn cysylltiad â'r cleifion pan fyddent gartref, ac yn sicrhau eu bod ar gael i ddarparu cyngor a chefnogaeth pan fyddai angen, fel rhan o berthynas barhaus. Ychwanegodd fod y bwrdd iechyd hefyd yn holi am brofiadau gofalmwr a theuluoedd fel rhan o'r gwerthusiad, er mwyn llywio'r ddarpariaeth yn y dyfodol.	
Penderfyniad:	- Nodwyd stori'r claf.	
101/21	COFNODION Y CYFARFOD BLAENOROL	
	Derbyniwyd a chadarnhawyd cofnodion y cyfarfod a gynhauwyd ar 25 Mawrth 2021 fel cofnod gwir a chywir.	
102/21	MATERION YN CODI	
	Ni chodwyd unrhyw faterion nad oeddent ar yr agenda.	
103/21	COFNOD GWEITHREDU	
	Derbyniwyd a nodwyd y cofnod gweithredu a chytunwyd i gau cam gweithredu dau, a oedd yn ymwneud â'r wybodaeth ddiweddaraf am 'Ddull y Bae', gan fod y cynllun adfer a chynaliadwyedd wedi disodli hyn.	
104/21	ADRODDIAD Y CADEIRYDD	
	Derbyniwyd diweddariad gan y Cadeirydd ar lafar. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Emma Woollett sylw at y pwyntiau canlynol: - Hwn oedd cyfarfod Bwrdd olaf Martin Sollis, sy'n Aelod Annibynnol, ac Irfon Rees, y Cyfarwyddwr Cyfathrebu. Gwnaeth y ddau gyfraniadau sylweddol i'r bwrdd iechyd a	

	dymunwyd yn dda iddynt ar gyfer y dyfodol. Roedd prosesau recriwtio ar gyfer y ddwy rôl bellach ar y gweill; - Roedd hi wedi gallu ailddechrau ymweld â safleoedd. Cafodd ei tharo gan ymroddiad y staff yr oedd wedi cwrdd â nhw. Bu rhai ohonynt yn gweithio mewn rolau gwahanol oherwydd y pandemig; - Bu cyfarfod y Bwrdd ar y cyd â Chyngor Iechyd Cymuned Bae Abertawe ym mis Ebrill 2021 yn sesiwn dda a rhannwyd yr un uchelgeisiau; - Yn dilyn yr etholiad diweddar, roedd y cyfarfodydd rheolaidd ag aelodau'r Senedd a'r Aelodau Seneddol wedi ailgychwyn a bu'n gyfle gwerthfawr i rannu cynlluniau.	
Penderfyniad	- Dylid nodi'r adroddiad.	
105/21	ADRODDIAD Y PRIF WEITHREDWR	
	Derbyniwyd adroddiad gan y Prif Weithredwr i ddarparu'r wybodaeth ddiweddaraf. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Mark Hackett sylw at y pwyntiau canlynol: - Diolchwyd yn ddiffuant i Irfon Rees a dymunwyd y gorau iddo yn ei rôl newydd; - Roedd cynnydd yn cael ei wneud o ran cwblhau cynllun blynyddol 2021-22. Byddai'r cynllun yn mynd i'r afael â'r materion sylfaenol yr oedd pobl yn disgwyl eu gweld yn gwell; - O ran ei ymateb i Covid-19, parhaodd y bwrdd iechyd i ddilyn dulliau o lacio'r ymateb i ddigwyddiad mawr; - Cafwyd nifer o gyflawniadau mewn meysydd nad ydynt yn ymwneud â Covid, gan gynnwys agor yr uned iechyd meddwl i famau a babanod yn Ysbyty Tonna a chyflwyno e-ragnodi yn Ysbyty Singleton; - Roedd prosesau recriwtio ar y gweill ar gyfer y swyddi gweithredol dros dro a oedd yn wag ar hyn o bryd.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	

106/21	DIWEDDARIAD AM COVID-19	
	Derbyniwyd adroddiad yn rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am Covid-19. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Keith Reid sylw at y pwyntiau canlynol: - Roedd lefel o ansicrwydd yn parhau mewn perthynas â Covid-19 oherwydd yr amrywiad a oedd wedi tarddu yn India ac a oedd yn achosi pryder. Ar hyn o bryd, mae tua 60 o achosion o'r amrywiad hwn yng Nghymru, ac mae pob un oherwydd teithio domestig; - Roedd yn debygol mai hwn fyddai'r amrywiad amlycaf ac roedd angen mwy o dystiolaeth am yr effaith bosibl ar wasanaethau; - Roedd achosion yn dyblu yn ardal Bae Abertawe ar gyfradd o 17 diwrnod a'r gyfradd 'R' oedd 1.17; - Roedd modelu ar y gweill am effaith bosibl trydedd don ar yr ysbytai ond roedd angen mireinio hyn. Wrth drafod yr adroddiad, cwestiynodd Martyn Waygood yr effaith yr oedd brechiadau'n ei chael ar yr amrywiad a ddaeth o'r India. Ymatebodd Keith Reid fod dystiolaeth bod dos cyntaf y brechlyn wedi arwain at ostyngiad yn nifrifoldeb y symptomau ac yn y niferoedd a oedd yn cael eu derbyn i'r ysbyty, a bod hynny hyd yn oed yn fwy gwir am yr ail frechlyn. Gwnaed penderfyniad yn Lloegr i gyflymu'r ail ddosau ar gyfer y rhai mewn ardaloedd lle'r oedd y risg yn uchel ac roedd yr opsiwn hwn ar gael yng Nghymru yn ôl disgrisiwn y tîm rheoli digwyddiadau rhanbarthol. Gan fod niferoedd yr achosion yn isel yn ardal y bwrdd iechyd ac y byddai'r rhai y bernir eu bod yn y risg uchaf yn cael eu brechu'n llawn yn unol â'r amserlen gyfredol o fewn pythefnos, ni fyddai rhaglen garlam yn cael ei gweithredu ar hyn o bryd.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi yr adroddiad.	
107/21	RHAGLEN FRECHU	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi'r rhaglen frechu ar gyfer Covid-19.	

	Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Dorothy Edwards sylw at y pwyntiau canlynol: - Rhoddwyd 50,000 yn fwy o frechiadau ers i'r adroddiad gael ei ddrafftio, gan roi cyfanswm o 387k, a oedd yn cynnwys 93.5% o'r rheini dros 50 oed ac 80% o bobl dros 40 oed; - Dros yr wythnosau nesaf, byddai oedolion dros 18 oed yn cael cynnig brechiad; - Byddai'r rhaglen frechu'n cael ei haddasu i ystyried y newid diweddaraf yng nghanllawiau'r Cyd-bwyllgor ar Imiwneiddio a Brechu (JCVI) i gynnig dewis arall i'r rhai dan 40 oed yn lle brechlyn AstraZeneca. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Holodd Nuria Zolle i ba raddau y byddai'r hyn a ddysgwyd am anghenion y grwpiau anodd eu cyrraedd yn cael ei ddefnyddio i lywio cynlluniau'r bwrdd iechyd yn y dyfodol. Ymatebodd Keith Reid fod un o amcanion lles y bwrdd iechyd wedi ei newid i ystyried dulliau teg a'r ffyrdd o ymgorffori'r rhain yng ngwaith y bwrdd o ddydd i ddydd. Ychwanegodd fod angen deall pwysigrwydd y gwasanaethau ar gyfer gwahanol grwpiau er mwyn mynd i'r afael â bylchau, a bod angen datblygu cynlluniau mewn partneriaeth â'r cyhoedd. Cyfeiriodd Jackie Davies at y nifer sylweddol o adnoddau sydd eu hangen i gyflawni'r rhaglen frechu barhaus a holodd pa gynlluniau oedd yn eu lle i gynnal y timau. Dywedodd Dorothy Edwards fod nifer o'r swyddi wedi'u llenwi gan bobl sydd eisiau cefnogi'r rhaglen frechu'n benodol, naill ai drwy ymgymryd â rolau newydd neu drwy ddychwelyd ar ôl ymddeol. Gofynnwyd iddynt gynllunio i barhau tan fis Mawrth 2022 ac roedd gwaith yn cael ei wneud yn fewnol o ran strwythur y gweithlu yn y tymor hirach. Roedd ymgyrch recriwtio arall i'w chynnal yn barod ar gyfer y gaeaf ac roedd angen ystyried a ddylid integreiddio'r rhaglen frechu ar gyfer Covid-19 â'r rhaglen ar gyfer brechu rhag y fflw. Cyfeiriodd Reena Owen at y gostyngiad yn y bobl a oedd yn dewis cael y brechlyn a gofynnodd a oedd hyn o ganlyniad i bobl yn poeni llai am fod y cyfyngiadau'n dechrau llacio. Dywedodd Dorothy Edwards fod y rhaglen frechu'n ymwybodol fod llai o bobl yn dewis cael eu brechu wrth i'r cynnig gyrraedd y grwpiau iau. Roedd darn o waith rhagweithiol i'w wneud yn genedlaethol i annog y rhai yn y categori hwn i ddod ymlaen i gael eu brechu. Ychwanegodd Irfon Rees ei fod ef a Dorothy Edwards yn gweithio ar ddull lleol a fyddai'n helpu i annog pobl i dderbyn y cynnig, heb fod yn rhy 'bregethwrol'.	
--	---	--

	Dywedodd Keith Reid fod y sylw a roddwyd ar y cyfryngau i'r pryderon am AstraZenica wedi achosi gofid diangen, yn enwedig i'r rhai sy'n aros am ail ddos. Dywedodd fod y dystiolaeth yn dangos bod llawer llai o risg i'r ail ddos. Ychwanegodd mai'r farn yw nad yw rhai aelodau o'r cyhoedd yn teimlo cymhelliant i gael y brechlyn gan na fyddai'n golygu bod y canllawiau a'r cyfyngiadau yr oedd yn rhaid iddynt eu dilyn yn cael eu llacio. Nododd Martyn Waygood fod y canllawiau wedi newid a bod menywod beichiog yn cael eu cynghori i gael y brechlyn. Holodd beth oedd yn cael ei wneud i ledaenu'r neges ei bod yn ddiogel iddynt wneud hynny. Ymatebodd Keith Reid fod y dystiolaeth yn dangos ei bod yn ddiogel rhoi'r brechlyn yn ystod beichiogrwydd, a bod staff bydwreigiaeth ac obstetreg yn gadarn o blaid menywod beichiog yn cael y brechlyn. Felly roedd menywod yn derbyn cyngor proffesiynol clir gan y rhai sy'n gyfrifol am eu gofal clinigol. Dywedodd Keith Reid fod Dorothy Edwards ar fin gadael y bwrdd iechyd dros dro am seibiant gyrfa o dri mis a dymunodd yn dda iddi.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad; - Dylid cymeradwyo'r cynllun ar gyfer carreg filltir tri; - Dylid nodi'r risgiau lefel uchel sy'n cael eu rheoli drwy'r rhaglen ar hyn o bryd a chymeradwyo'r camau gweithredu ar gyfer lliniaru'r risgiau hyn.	
108/21	ADRODDIAD AM FATERION ALLWEDDOL	
	(i) <u>Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch. (ii) <u>Pwyllgor Perfformiad a Chyllid</u> Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid. Dywedodd Martyn Waygood i'r cyfarfod cyntaf ar y cyd ar gyfer y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid a'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ddigwydd yn gynt yr wythnos honno, gyda'r ffocws ar ganser a gofal wedi'i gynllunio. Roedd hon yn ffordd fwy cyfannol o ystyried materion pwysig.	

(iii) Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol

Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau Pwyllgor y Gweithlu a Datblygu Sefydliadol.

Gofynnodd Maggie Berry am sicrwydd bod y pwyllgor yn monitro lles staff sy'n gweithio gartref. Ymatebodd Tom Crick y byddai sylw'n cael ei roi i hyn yn y cyfarfod nesaf.

Holodd Mark Hackett am y materion yn ymwneud â staff ddim yn dychwelyd i'r gwaith. Dywedodd Kathryn Jones fod gan bob grŵp gwasanaeth gynllun absenoldeb salwch a bod presenoldeb cyffredinol yn cael ei fonitro trwy'r pwyllgor. Roedd gwaith yn digwydd o fewn y tîm iechyd galwedigaethol i sicrhau bod gan reolwyr llinell y sgiliau cywir i reoli staff trwy'r broses salwch.

(iv) Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl

Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau'r Pwyllgor Deddfwriaeth Iechyd Meddwl.

Cyfeiriodd Alex Atkins at y newid yn y ddeddfwriaeth ar gyfer y safonau amddifadu o ryddid a nododd y byddai'n bwysig i unrhyw gamau a gymerir gan y bwrdd iechyd fod mewn partneriaeth â'r trydydd sector. Codwyd pryderon yn y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid ynghylch pobl nad oedd ganddynt gefnogaeth uniongyrchol, yn enwedig gofalwyr, ac roedd angen iddynt fod yn fwy ymwybodol o'r broses, yn enwedig wrth ddrws ffrynt y gwasanaethau.

Nododd Emma Woollett y cynnydd yn nifer y cleifion o dan 18 oed sy'n cael eu derbyn i wardiau iechyd meddwl oedolion, gan ychwanegu bod capasiti'r gwasanaethau iechyd meddwl arbenigol i blant a phobl ifanc (CAMHS) yn bryder.

(v) Pwyllgor Iechyd a Diogelwch

Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn nodi trafodaethau'r Pwyllgor Iechyd a Diogelwch.

Cyfeiriodd Mark Hackett at y buddsoddiad sydd ei angen i wneud y gwaith cynnal a chadw sydd wedi cronni, gan ychwanegu y byddai ystadau cyfalaf yn cael eu cynnwys yn y cynllun adfer a chynaliadwyedd. Gwnaed newidiadau mawr eisoes mewn ymateb i Covid-19 a bydd y rhain wedi cael effaith gadarnhaol ar amgylcheddau'r ysbytai. Roedd y newidiadau'n cynnwys defnyddio technoleg fel y gallai mwy o bobl gael eu gweld yn rhithwir. Gan fod gan y bwrdd iechyd dri safle aciwt, roedd hwn yn amser priodol i ystyried lle roedd gwasanaethau'n cael eu dyblygu a sut y gellid eu

	cydgrynhoi neu eu canoli. Ychwanegodd Darren Griffiths y cydnabuwyd yn genedlaethol fod angen mwy o fuddsoddiad mewn ystadau a bod adolygiad chwe agwedd ar y safleoedd i'w gynnal yn fewnol er mwyn llywio ceisiadau yn y dyfodol am gyllid ychwanegol.	
109/21	ACHOS BUSNES AR GYFER ADNEWYDDU WARD G YN YSBYTY TREFORYS	
	Derbyniwyd adroddiad yn gofyn am gymeradwyo'r achos busnes ar gyfer adnewyddu Ward G yn Ysbyty Treforys mewn ymateb i broblem yn ymwneud â rheoli heintiau. Wrth gyflwyno'r adroddiad, dywedodd Siân Harrop-Griffiths: - Yr opsiwn a oedd yn cael ei ffafrio oedd opsiwn pedwar, sef adnewyddu'r ward yn llwyr a gweithredu canllawiau'r Prif Swyddog Meddygol i wneud hanner y ward yn ystafelloedd sengl a'r hanner arall yn ystafelloedd aml-wely; - Byddai hyn ar gost o £ 1.2m ac yn cymryd tua blwyddyn i'w gwblhau unwaith y byddai'r gwaith wedi cychwyn; - Roedd cynlluniau yn y cynllun blynyddol i leihau hyd arhosiad yn yr ysbyty, a byddai hyn yn darparu'r capasiti ar gyfer gwneud y gwaith. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Dywedodd Rab McEwan fod nifer o heriau'n ymwneud â rheoli heintiau yn Ysbyty Treforys, felly'r achos busnes hwn oedd y cam cyntaf mewn cynllun ehangach i ystyried materion eraill fel awyru ac ystafelloedd sengl, ynghyd â glanhau a chynnal a chadw. Dywedodd Christine Williams mai un o'r blaenoriaethau ansawdd yn y cynllun blynyddol oedd gwella cyfraddau'r heintiau a ddaliwyd wrth dderbyn gofal iechyd, ond cydnabuwyd nad oedd nifer ddigonol o ystafelloedd deiliadaeth sengl, felly byddai cefnogi'r achos busnes yn helpu i gyflawni'r amcan. Dywedodd Alex Atkins fod y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid wedi darllen y cynnig ac er ei fod yn edrych yn dda ar bapur, awgrymwyd y dylid ceisio cyngor y Grŵp Cyfeirio Hygyrchedd i sicrhau bod y cynlluniau'n arwain at gael ward a oedd yn gwbl hygyrch. Rhoddodd Siân Harrop-Griffiths sicrwydd y byddai o leiaf un o'r ciwbiclau'n cydymffurfio â'r Ddeddf Cydraddoldeb a chadarnhaodd y byddai hygyrchedd yn ffactor allweddol wrth ddechrau cynllunio. Nododd Martyn Waygood y gallai darfu ar y pwll ffisiotherapi a gofynnodd am fanylion pellach. Ymatebodd Rab McEwan fod y pwll	

	yn gyfagos at Ward G ac nad oedd lle addas i'w symud ar safle Ysbyty Treforys. Gan y byddai'r gwaith yn cymryd tua naw i 12 mis, roedd yn bosibl y byddai'n effeithio rhywfaint ar yr ardaloedd o amgylch y ward. Dywedodd Mark Hackett mai'r gwaith hwn oedd y peth iawn i'w wneud i gleifion, er y cydnabuwyd bod creu mwy o le'n golygu llai o welyau. Roedd sgysiau'n digwydd gyda'r Cyngor Iechyd Cymuned am rai o'r newidiadau roedd angen eu gwneud i'r gwasanaethau, er mwyn darparu gofal diogel o ansawdd uchel i gleifion trwy well defnydd o'r holl safleoedd. Cytunodd Sue Evans, gan ychwanegu bod y Cyngor Iechyd Cymuned wedi gweld drafft cynharach o'r adroddiad a'i fod yn gefnogol i'r achos busnes, ond ei bod yn bwysig parhau â'r trafodaethau am y gwaith pellach sydd ei angen.	
Penderfyniad:	- Cymeradwywyd y cyfiawnhad busnes i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru i wneud cais am gyllid yn 2021-22, er mwyn cefnogi blaenoriaeth ansawdd y Bwrdd ar leihau heintiau.	
110/21	ADRODDIAD SICRWYDD BLYNYDDOL 2020-21 AR GYDYMFFURFIO Â DEDDF LEFELAU STAFF NYRSIO (CYMRU) 2016	
	Derbyniwyd Adroddiad Sicrwydd Blynyddol 2020-21 ar gydymffurfio â Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) 2016. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Christine Williams y pwyntiau canlynol: - Nodwyd pa mor gymhleth oedd templed yr adroddiad a byddai adborth yn cael ei roi i'r grŵp cenedlaethol; - Hon fyddai'r flwyddyn gyntaf iddi fod yn ofynnol i'r bwrdd iechyd gyflwyno diweddariad cydymffurfio tair blynedd a'r adroddiad hwn oedd blwyddyn olaf y crynodeb hwnnw; - Dangosodd yr adroddiad y gofynion digynsail ar argaeledd staff nyrsio dros y 12 mis diwethaf; - Ar hyn o bryd, mae'r Ddeddf yn ymdrin â wardiau llawfeddygol a meddygol ond roedd yr adroddiad hefyd yn amlinellu cydymffurfiaid o fewn gwasanaethau pediatreg, meddygaeth frys a gofal critigol; - Dangosodd yr adroddiad fod prosesau wedi'u hymwreiddio'n dda yn strwythurau nyrsio'r grwpiau gwasanaeth, o ran adolygu lefelau staff nyrsio o ddydd i ddydd ac o ran gwneud	

	penderfyniadau gweithredol yn seiliedig ar risg ar gyfer lleoli staff, a hynny trwy'r cyfarfodydd staffio dyddiol ar y safleoedd. Amlinellwyd ystod o gamau rhesymol i liniaru'r risg i staffio oherwydd effaith Covid-19; - Cafodd cydymffuriad â dangosyddion ansawdd allweddol fel cwympiadau a briwiau pwyso eu monitro fel rhan o ofynion adrodd y Ddeddf. Wrth drafod yr adroddiad, nododd Jackie Davies fod y bwrdd iechyd wedi gwneud yn dda i barhau i gydymffurfio yn ystod amgylchiadau mor eithafol, gan nodi bod cryn dipyn o waith wedi'i wneud i gynnal gwasanaethau. Cytunodd Christine Williams, gan ychwanegu bod adroddiad am eithriadau wedi'i rannu â'r Bwrdd ym mis Mai 2020, a oedd yn nodi camau lliniaru wrth i lefelau absenoldeb gyrraedd 50% ar un adeg.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad.	
111/21	NEWID YN NHREFN YR AGENDA	
Penderfyniad:	Penderfynwyd newid trefn yr agenda a thrafod eitemau 3.2 a 3.3 nesaf.	
112/21	STRATEGAETH GOFALWYR Y BWRDD PARTNERIAETH RHANBARTHOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi strategaeth gofalwyr pum mlynedd y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol a'r dogfennau cysylltiedig, sef y canllaw cyfeirio cyflym, y canllawiau ar gynllunio gweithredu brys a'r adroddiad blynyddol am ofalwyr. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Nododd Emma Woollett bwysigrwydd y strategaeth bum mlynedd ar gyfer y Bwrdd Partneriaeth Rhanbarthol a'r bwrdd iechyd. Cadarnhaodd Alex Atkins fod y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid yn hapus i gymeradwyo'r strategaeth bum mlynedd er bod ei aelodau wedi codi'r mater o iechyd meddwl gofalwyr yn sgil y pandemig. Rhywbeth i'w ystyried oedd cynyddu amlygrwydd y llinellau cymorth gan fod y pandemig wedi effeithio ar y rheini a fu'n gweithio drwy gydol y cyfnod. Ychwanegodd fod angen ystyried hefyd anghenion y rhai nad oes ganddynt rwydwaith teulu ehangach, gan eu bod wedi	

	dioddef o unigedd ac unigrwydd. Roedd yr holl faterion hyn yn parhau er bod y cyfyngiadau wedi'u codi. Dywedodd Alex Atkins fod Wythnos y Gofalwyr yn cael ei chynnal ym mis Mehefin 2021 ac y byddai'n adeg briodol i gydnabod gwaith gofalwyr di-dâl. Cytunodd Nuria Zolle, gan ychwanegu y byddai'n syniad da defnyddio'r wythnos i ddiolch i ofalwyr am eu cefnogaeth a'u cyfraniadau. Nododd Mark Child i'r strategaeth gael ei chynhyrchu ar y cyd â gofalwyr, a oedd yn dda ei weld o ystyried y gwasanaeth hanfodol y maent yn ei gyflawni, yn enwedig dros y 12 mis diwethaf. Dywedodd Mark Hackett ei fod, ar ran y bwrdd iechyd, yn ddiolchgar iawn am bopeth y mae'r gofalwyr yn ei wneud ac na fyddai llawer o waith y bwrdd iechyd yn bosib hebddynt.	
Penderfyniad:	- Cymeradwyo strategaeth ranbarthol Gorllewin Morgannwg ar gyfer gofalwyr, a'r canllaw cyfeirio cyflym cysylltiedig; - Dylid nodi'r adroddiad.	
113/21	TREFNIADAU AM WEITHIO MEWN PARTNERIAETH Â'R TRYDYDD SECTOR	
	Derbyniwyd adroddiad yn gofyn am gymeradwyaeth i'r trefniadau ar gyfer gweithio mewn partneriaeth gyda'r trydydd sector. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd y pwyntiau canlynol: Adleisiodd Mark Child werth cyfraniad y trydydd sector fel y nodwyd yn yr adroddiad, gan ychwanegu bod lefel ragorol o broffesiynoldeb. Croesawodd Nuria Zolle yr adroddiad, gan nodi y byddai'r trefniadau'n helpu i gryfhau'r berthynas rhwng y bwrdd iechyd a'r sector. Cyfeiriodd at y materion yn ymwneud â chostau, gan gydnabod bod gan y bwrdd iechyd ei bwysau ei hun i reoli ac roedd hwn yn gyfle i adeiladu gwasanaethau effeithlon ac effeithiol ar y cyd i helpu'r gymuned. Dywedodd Reena Owen fod hon yn flaenoriaeth bwysig gan fod y trydydd sector yn adnabod y bobl yr oedd y bwrdd iechyd yn eu gwasanaethu, felly roedd yn bwysig eu bod yn ymgysylltu ac yn ymgynghori. Dywedodd Mark Hackett fod y bwrdd iechyd yn darparu gwasanaethau o dan ei reolaeth ei hun ar hyn o bryd, a'i bod yn bwysig symud y cydbwysedd ac ehangu i'r trydydd sector gan weithio mewn partneriaeth. Cytunodd Alex Atkins gan ychwanegu y	

	dylid cofio, wrth i fwy o wasanaethau gael eu comisiynu, fod rhai bylchau yn y ddarpariaeth a'r broses, felly efallai y bydd angen gwneud mwy o waith i gyflawni'r canlyniadau cywir. Nododd Maggie Berry yr angen i gael tendrau er mwyn symud y trefniadau yn eu blaenau, a chynghorodd y gallai fod angen cymorth ychwanegol er mwyn i aelodau lleiaf y trydydd sector allu ymdopi.	
Penderfyniad:	- Dylid cytuno ar yr amserlen ddiwygiedig ar gyfer ailgomisiynu gwasanaethau'r trydydd sector (Ebrill 2021 i ddiwedd Mawrth 2023); - Dylid cytuno ar gyfraniad cyllideb y trydydd sector i sefydlogrwydd ariannol y bwrdd iechyd wrth i'r broses ailgomisiynu gael ei gweithredu; - Dylid cytuno y bydd y prosesau comisiynu a amlinellwyd uchod ac a gytunwyd yn flaenorol gan y Bwrdd yn cael eu cymhwyso i bob cytundeb trydydd sector gyda'r bwrdd iechyd wrth symud ymlaen; - Dylid cytuno ar y cynigion ar gyfer datblygu cynlluniau i ehangu rôl y trydydd sector i gefnogi blaenoriaethau'r bwrdd iechyd; - Dylid nodi'r adroddiad.	
114/21	GWASANAETHAU ARBENIGOL AR GYFER 2021	
	Derbyniwyd cyflwyniad yn rhoi diweddariad gan Bwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru (WHSSC) ar wasanaethau arbenigol ar gyfer 2021. Wrth gyflwyno'r cyflwyniad, codwyd y pwyntiau canlynol: - Llongyfarchwyd y bwrdd iechyd yn sgil gweithredu nifer o wasanaethau arbenigol yn llwyddiannus, yn cynnwys yr uned iechyd meddwl ar gyfer mamau a babanod, y rhwydwaith cyflawni gweithredol ar gyfer y rhwydwaith trauma mawr a'r sganiwr PET symudol (tomograffeg allyrru positronau); - Y bwrdd iechyd yw'r unig un sy'n darparu llawfeddygaeth blastig yng Nghymru ac roedd y gyfran uchaf o'r cleifion a welwyd yn rhai o'i ardaloedd ei hun;	

- Gwariwyd y rhan fwyaf o gyllid WHSSC i'r bwrdd iechyd ar lawfeddygaeth blastig, gwasanaethau arennol, llawfeddygaeth gardiaidd a seicoleg fforensig;
- Bu cwmp sylweddol mewn gwaith yn ymwneud â llawfeddygaeth blastig oherwydd Covid-19, ac er bod lefelau'n dechrau cynyddu, nid oeddent eto'n ôl i'r un lefelau ag yr oeddent cyn y pandemig. Roedd angen ystyried a oedd opsiynau eraill ar gyfer gweld/trin cleifion er mwyn mynd i'r afael â'r achosion sydd wedi cronni;
- Yn ddiweddar, cynhaliwyd gweithdy ar y cyd ar effeithlonrwydd. Tynnodd sylw at degwch ac amseroedd aros amrywiol, ac roedd ystyriaeth nawr yn cael ei rhoi i'r ffyrdd o fynd afael â'r rhain ar y cyd;
- Cyhoeddwyd adroddiad diogelwch cleifion i swyddogion gweithredol arweiniol y byrddau iechyd, y Prif Weithredwyr a'r aelodau annibynnol sy'n mynychu Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch Cleifion WHSSC ar ran pob bwrdd iechyd;
- Wrth edrych ymlaen, y nod oedd gweithio gyda'r bwrdd iechyd i ddeall ei uchelgais fel darparwr a sut y gallai hyn fod yn gyson â'r strategaeth ehangach.

Wrth drafod y cyflwyniad, codwyd y pwyntiau canlynol:

Dywedodd Emma Woollett nad oedd y sefyllfa o ran cael mynediad i lawdriniaeth blastig wedi newid ers y flwyddyn flaenorol. Cytunodd Siân Lewis gan ychwanegu, fel rhan o'r trafodaethau ehangach ar gyfer y cynlluniau comisiynu nesaf, y byddai angen ystyried a yw'n cael ei gyrchu fel gwasanaeth arbenigol.

Dywedodd Martin Sollis nad yw'n syndod mai ar gyfer y cleifion hynny sy'n byw o fewn ffiniau'r sefydliad y ceir y cyfraddau mynediad uchaf ar gyfer y gwasanaethau arbenigol, a bod hyn yn wir ledled Cymru. Pe bai gwasanaethau'n dychwelyd i lefel fwy cynaliadwy, byddai'n bwysig i sefydliadau weithio gyda'i gilydd a nodi'r gwahaniaeth rhwng llwybrau comisiwn a llwybrau rhanbarthol, ac edrych ar y ffordd y mae hyn yn effeithio ar ailgyfeirio cleifion.

Dywedodd Richard Evans bod nifer y cleifion sy'n cael mynediad at wasanaethau, yn ogystal â'r pris am bob un o'r cleifion hyn, yn aneglur. Dywedodd y byddai'n ddefnyddiol deall beth ddylai'r lefelau fod fesul 100,000. Er mwyn darparu hyn, ymatebodd Siân Lewis fod angen penderfynu'n gyntaf beth oedd yn wasanaeth arbenigol. Dywedodd Keith Reid fod angen cynnal asesiad cenedlaethol o'r anghenion i weld sut i wneud iechyd y boblogaeth yn fwy effeithiol.

	Holodd Keith Reid a oedd data ar gael a oedd wedi'i ddadansoddi yn ôl cod diagnostig neu god triniaeth oherwydd gallai hyn helpu i egluro rhai o'r anghysondebau ledled Cymru o ran cael mynediad. Cadarnhaodd Karen Preece ei bod yn bosibl darparu manylion fel hyn. Dywedodd Mark Hackett ei fod, fel darparwr gwasanaethau arbenigol, hefyd yn darparu gwasanaethau a gomisiynwyd yn uniongyrchol gan fyrdau iechyd eraill, yn hytrach na thrwy WHSSC. Yn seiliedig ar hynny, gallai trefniadau lleol rwystro rhywfaint ar fynediad at y gwasanaethau a ddarperir gan eraill, gan effeithio ar y data o ganlyniad. Dywedodd Mark Hackett ei bod yn bwysig nodi bod llawer o weithgarwch dewisol y bwrdd iechyd yn cael ei yrru ar hyn o bryd gan arweiniad y Coleg Brenhinol ar gyfer ailddechrau'r gwasanaethau hanfodol, ond bod gwaith yn cael ei wneud yn fewnol i benderfynu ar y ffordd o sicrhau bod y gweithgarwch yn fwy cynaliadwy. Rhoddodd Rab McEwan sicrwydd bod cynllun ar gyfer gwell mynediad at wasanaethau cardiaidd yn cael ei ddatblygu ac y byddai'n cael ei rannu â WHSSC maes o law. Ymatebodd Siân Lewis drwy ddweud ei bod yn ymddangos fel petai'r rhestr aros yn parhau'r un fath, yn hytrach nag yn tyfu. Ar ryw bwynt, mae'n bosib y bydd yr achosion sydd wedi cronni yn cael eu hychwanegu at y system ac y bydd angen rheoli hynny hefyd. Dywedodd Darren Griffiths, fel rhan o gynlluniau adfer WHSSC, fod angen ystyried y cytundebau lefel gwasanaeth a ph'un ai yw'r rhain yn dal yn addas at y diben. Fel comisiynydd a darparwr, byddai'n fuddiol bod yn rhan o drafodaethau fel hyn. Ymatebodd Siân Lewis fod trafodaethau'n cael eu cynnal gyda Llywodraeth Cymru ynghylch arian adfer a ph'un ai y dylid dyrannu peth ohono'n uniongyrchol i WHSSC. Dywedodd Siân Harrop-Griffiths fod y cyfarfodydd misol ar gyfer cytuno lefelau gwasanaeth wedi ailgychwyn ar ôl seibiant o chwe mis yn sgil y pandemig. Roedd bwriadau comisiynu WHSSC ar gyfer 2022-23 wedi'u derbyn a byddent yn cael eu trafod trwy'r sianeli mewnol.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi 'r cyflwyniad.	
115/21	ADRODDIAD PERFFORMIAD	

	Derbyniwyd yr adroddiad perfformiad integredig. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau canlynol: - Hwn oedd yr adroddiad perfformiad ar gyfer diwedd y flwyddyn, felly roedd yn cael ei gyflwyno mewn ffordd wahanol. Roedd eisoes wedi'i drafod gyda'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid a'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch; - O ran y targed o bedair awr, roedd perfformiad yr adran achosion brys yn 79%; - Roedd mynediad at arbenigwr strôc o fewn yr amser dynodedig yn dda ond roedd y pandemig wedi effeithio ar y gallu i ddiogelu gwelyau arbenigol; - Roedd cyfraddau absenoldeb oherwydd salwch wedi dechrau gwella; - Roedd diagnosteg wedi gwella, gyda 3,000 o gleifion yn aros mwy nag wyth wythnos yn lle 7,000 o gleifion; - Roedd uchelgais gref i weld y bobl yr oedd y bwrdd iechyd yn eu gwasanaethu yn cael gwell mynediad at wasanaethau.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi yr adroddiad;	
116/21	ADRODDIAD ARIANNOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi'r sefyllfa ariannol ar gyfer mis un. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths y pwyntiau canlynol, gan ychwanegu bod y Pwyllgor Perfformiad a Chyllid wedi craffu ar yr adroddiad ariannol: - Roedd gwaith ar y gweill i gwblhau'r cynllun blynyddol ar gyfer 2021-22; - Roedd angen rheoli pwysau costau o £27m yn ystod y flwyddyn; - Adroddwyd bod diffyg o £3.5m ym mis un, a oedd yn unol â'r rhagolwg, er bod 40k yn fwy wedi'i wario; - Rhagdybiwyd £99m o gyllid ychwanegol ar gyfer Covid-19 ac roedd peth ohono eisoes wedi'i dderbyn; - Derbyniwyd £16.2m o'r arian adfer cenedlaethol ar gyfer gofal wedi'i gynllunio a disgwyliid yr ail gyfran.	

Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad;	
117/21	FFRAMWAITH RHEOLI PERFFORMIAD	
	Derbyniwyd adroddiad yn gofyn i'r fframwaith rheoli perfformiad gael ei gymeradwyo. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Darren Griffiths fod fersiwn o'r fframwaith wedi'i ystyried gan y Tîm Gweithredol, y Bwrdd Rheoli a'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid. Roedd y fersiwn derfynol hon yn adlewyrchu'r trafodaethau hynny ac fe'i cyflwynwyd i'r Bwrdd i'w gymeradwyo. Wrth drafod yr adroddiad, codwyd yr eitemau canlynol: Dywedodd Nuria Zolle mai'r hyn a oedd wrth wraidd y gwaith oedd uchelgais i'r staff ac i'r bwrdd iechyd drawsnewid eu ffyrdd o weithio er mwyn cyflawni'r hyn sy'n bwysig i gleifion. Ychwanegodd y byddai'n bwysig parhau'n effro i'r risgiau a mynd ati i wirio nad oedd cyflawni un targed yn golygu bod hynny ar draul targed arall. Cytunodd Darren Griffiths, gan ychwanegu bod gan y bwrdd iechyd gynllun uchelgeisiol ar gyfer y flwyddyn a oedd yn cynnwys newidiadau i wasanaethau a systemau ac y byddai hyn yn cefnogi cyfeiriad y daith. Dywedodd Martin Sollis fod cynnwys y ddogfen yn adlewyrchu'r hyn y byddai rhywun sy'n cynnal adolygiad allanol o'r bwrdd iechyd yn chwilio amdano. Y cam nesaf fyddai ei weithredu.	
Penderfyniad:	- Dylid cymeradwyo 'r fframwaith rheoli perfformiad, y bydd y Cyfarwyddwr Cyllid a Pherfformiad yn ei weithredu ar draws grwpiau gwasanaeth y bwrdd iechyd a'r cyfarwyddiaethau corfforaethol yn 2021-22.	
118/21	ASESIAD O SAFONAU IECHYD A GOFAL 2020-2021	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi'r Asesiad o Safonau Iechyd a Gofal ar gyfer 2020-2021. Wrth gyflwyno'r adroddiad, amlygodd Christine Williams y pwyntiau canlynol: - Roedd y pandemig wedi achosi oedi i'r broses hunanasesu ond roedd yn parhau'n gadarn, yn cynnwys derbyn cymeradwyaeth gan y tîm gweithredol;	

	- Derbyniwyd y canfyddiadau drafft gan y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch ym mis Ebrill 2021, ac yna derbyniwyd y fersiwn derfynol ym mis Mai 2021; - Roedd pum sgôr wedi dirywio ers y llynedd a'r ddwy sgôr arall wedi aros yr un fath; - Nodwyd rhywfaint o bryder a siom gan y pwyllgor am y diffyg cynnydd, ond cydnabuwyd effaith y pandemig. Deallai'r pwyllgor fod y canlyniadau hyn yn sgil y pandemig, gan arwain at gonsensws ac at gefnogi'r canlyniadau. Wrth drafod yr adroddiad, rhoddodd Martyn Waygood sicrwydd bod y Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch wedi craffu'n gadarn ar y broses a'r canlyniadau ac wedi deall y sefyllfa'n llawn. Rhoddwyd cadarnhad i'r aelodau y byddai cyflwyniadau mwy rheolaidd ar gyfer 2021-22 er mwyn gwella'r broses.	
Penderfyniad:	- Dylid cymeradwyo'r adroddiad.	
119/21	MATERION LLYWODRAETHU CORFFORAETHOL	
	Derbyniwyd adroddiad yn nodi materion llywodraethu corfforaethol. Wrth gyflwyno'r adroddiad, tynnodd Pam Wenger sylw at y pwyntiau canlynol: - Yn yr adroddiad awgrymwyd diwygiadau i'r rheolau sefydlog a'r cyfarwyddiadau ariannol sefydlog yn unol â chanllawiau Llywodraeth Cymru; - Cymeradwywyd y rhain gan y Pwyllgor Archwilio. Chwiliodd y Cadeirydd i mewn i sylwadau a wnaed yn ystod y cyfarfod, er mwyn rhoi sicrwydd; - Roedd yn ofynnol i'r bwrdd iechyd gynnal asesiad o anghenion fferyllol erbyn mis Hydref 2021. Byddai ymgynghoriad byr yn cael ei gynnal o flaen llaw.	
Penderfyniad:	- Dylid nodi'r adroddiad; - Cymeradwyo'r newidiadau i'r rheolau sefydlog a'r cyfarwyddiadau ariannol sefydlog yn unol â'r diwygiadau i'r dogfennau enghreifftiol gan Lywodraeth Cymru.	
120/21	CYD-BARTNERIAETHAU'R GIG A CHOMISIYNU AR Y CYD	

	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn darparu diweddariad ar gyd-bartneriaethau'r GIG a threfniadau comisiynu.	
121/21	DIWEDDARIAD AR BARTNERIAETHAU ALLANOL	
	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad yn darparu diweddariad ar drefniadau partneriaethau allanol.	
122/21	TRACIO'R CYNNYDD AR GYFER CYNLLUN CYFLAWNI GWEITHREDOL CHWARTER TRI/PEDWAR	
	Derbyniwyd a nodwyd adroddiad ar y cynnydd yn erbyn cynllun cyflawni gweithredol chwarter tri/pedwar.	
123/21	UNRHYW FATER ARALL	
	(i) <u>Tîm Nyrsio Plant</u> Dywedodd Emma Woollett fod nifer o gwestiynau wedi dod i law gan aelod o'r cyhoedd cyn cyfarfod y Bwrdd a'u bod yn ymwneud â'r tîm nyrsio plant. Gan fod y rhain yn ymwneud â chlaf penodol, ni ellid eu trafod fel rhan o'r cyfarfod cyhoeddus ond byddai'r ymateb yn cael ei rannu â'r ymholwr yn ogystal ag aelodau'r Bwrdd. (ii) <u>Hygyrchedd adroddiadau</u> Cyfeiriodd Alex Atkins at lefel y manylion a gynhwysir mewn adroddiadau, nid yn unig i'r Bwrdd, ond i fforymau eraill fel y Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliaid hefyd. O ystyried anghenion hygyrchedd rhai aelodau, yn ogystal ag aelodau o'r cyhoedd, roedd angen ystyried sut i wneud y rhain yn haws eu darllen. Addawodd Pam Wenger gwrdd ag Alex Atkins a Nuria Zolle i fwrw ymlaen â hyn. CAM GWEITHREDU – Pam Wenger i gwrdd ag Alex Atkins a Nuria Zolle i drafod sut i wneud yr adroddiadau'n fwy hygyrch.	PW
	Ni chafwyd unrhyw fusnes pellach a daethpwyd â'r cyfarfod i ben.	
124/21	DYDDIAD CYFARFOD NESAF Y BWRDD	
	Cadarnhawyd mai dyddiad y cyfarfod nesaf fyddai 7 Mehefin 2021	

