

PWYLLGOR CRAFFU PARTNERIAETHAU

Cofnodion cyfarfod o'r Pwyllgor Craffu Partneriaethau a gynhaliwyd yn YSTAFELL BWLLGOR 1A, NEUADD Y SIR, RHUTHUN., Dydd Gwener, 13 Ebrill 2018 am 10.00 am.

YN BRESENNOL

Y Cynghorwyr Joan Butterfield, Gareth Davies, Hugh Irving, Christine Marston, Melvyn Mile, Rhys Thomas a/ac Emrys Wynne (Is-Gadeirydd)

HEFYD YN BRESENNOL

Cyfarwyddwr Corfforaethol: Cymunedau (NS), Cydlynnydd Craffu (RE) a'r Swyddog Gwasanaethau Democrataidd (KE)

Yn cynrychioli Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC) yn y cyfarfod oedd: Cyfarwyddwr Ardal: Ardal Ganolog (BJ), Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gofal Sylfaenol a Chomisiynu (CD), Cyfarwyddwr Therapiau Gwasanaethau Clinigol (GE) a'r Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gwasanaethau Cymunedol - Canolog (AK)

1 YMDDIHEURIADAU

Derbyniwyd ymddiheuriadau gan y Cynghorwyr Jeanette Chamberlain-Jones (Cadeirydd), Pat Jones a David Williams.

Cyn dechrau'r busnes roedd yr Is-Gadeirydd ac aelodau'r Pwyllgor yn dymuno anfon dymuniadau gorau a gwellhad buan a llawn i'r Cadeirydd.

2 DATGANIADAU O FUDDIANT

Datganodd y Cynghorydd Gareth Davies gysylltiad personol ag eitemau 5, 6 a 7 gan ei fod yn gweithio i Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr.

3 MATERION BRYN FEL Y'U CYTUNWYD GAN Y CADEIRYDD

Nid oedd unrhyw faterion bryn.

4 COFNODION Y CYFARFOD DIWETHAF

Cyflwynwyd Cofnodion cyfarfod y Pwyllgor Craffu Partneriaethau a gynhaliwyd ar 14 Rhagfyr 2017.

Gan gyfeirio at Strategaeth Digartrefedd Sir Ddinbych a Chynllun Cefnogi Pobl / Atal Digartrefedd Sir Ddinbych gofynnodd y Cynghorydd Butterfield a oedd gan yr Awdurdod bolisi'n diffinio preswyliaid. Ymatebodd y Cyfarwyddwr Corfforaethol: Cymunedau gan ddweud bod 'preswyliaid' yn cael ei gynnwys o fewn nifer o fframweithiau deddfwriaethol ac roedd yn rhaid ystyried ceisiadau fesul achos.

Mae'n bosibl y bydd Aelodau'n dymuno ystyried cymhlethdod drwy ei gyfeirio i'r Grŵp Cadeiryddion ac Is-gadeiryddion Craffu.

PENDERFYNWYD yn amodol ar yr uchod, cymeradwyo cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 14 Rhagfyr 2017 fel cofnod cywir.

Croesawodd Cadeirydd y cyfarfod y Cyfarwyddwr Ardal: Ardal Ganolog; Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gofal Sylfaenol a Chomisiynu; Cyfarwyddwr Therapïau Gwasanaethau Clinigol; a'r Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gwasanaethau Cymunedol - Canolog; o Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC) i'r cyfarfod i roi diweddariad i'r aelodau ar gynnydd a wnaed hyd yma mewn perthynas â'r eitemau busnes yn ymwneud â sefydliadau a gwasanaethau iechyd.

5 PRESTATYN IACH

Rhoddodd Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gofal Sylfaenol a Chomisiynu y Bwrdd Iechyd gefndir sefydlu'r fenter Prestatyn Iach i'r Pwyllgor. Yn ystod ei chyflwyniad, dywedodd:

- Bod meddygfeydd yn sefydliadau preifat, roeddent yn amrywio o ran maint llwyth achosion cleifion. Roedd gan y meddygfeydd lleiaf yn Sir Ddinbych tua 2 fil o gleifion wedi cofrestru gyda nhw, tra bod maint y feddygfa ganolig yn y rhanbarth yn cynnwys tua 7 mil o gleifion;
- Roedd y model Prestatyn Iach, oedd yn gwasanaethu cleifion oedd wedi cofrestru gyda meddygfeydd ym Mhrestatyn, Rhuddlan, Gallt Melyd a Ffynngroyw yn ffordd newydd o ddarparu gofal meddygol sylfaenol, ymyrraeth a lles, a reolwyd yn uniongyrchol gan y Bwrdd Iechyd. Roedd yn cynnwys pedwar tîm yn y feddygfa oedd yn delio gyda rheoli achosion cronig, pumed tîm oedd yn cynnal ymweliadau â'r cartref ynghyd â thîm arall oedd yn darparu gwasanaethau meddygol dwys i gleifion yn defnyddio'r gwasanaeth cerdded i mewn;
- Roedd y gwasanaeth a reolir gan y Bwrdd Iechyd wedi'i sefydlu i ddarparu gwasanaethau meddygol sylfaenol yn yr ardal ar ôl i nifer o feddygon teulu yn yr ardal hysbysu'r Bwrdd y byddent yn ymddeol neu'n terfynu eu contractau ar gyfer darparu gwasanaethau meddyg teulu. Wrth sefydlu'r model newydd arloesol hwn ar gyfer darparu gwasanaethau sylfaenol roedd y Bwrdd hefyd wedi cynnwys dull mwy cyfannol yn y model newydd ar gyfer darparu gwasanaethau meddygol sylfaenol a lles cyffredinol y boblogaeth;
- roedd y Gwasanaeth a dderbynnir ar hyn o bryd yn derbyn cysylltiad gan y cyhoedd tua 100k y flwyddyn, yn delio gyda chyfartaledd o 420 claf y dydd gyda thua 100 ohonynt yn cael eu gweld ar y diwrnod yr oeddent wedi cysylltu â'r gwasanaeth. Roedd y nifer o gleifion a welir yn ddyddiol yn fwy na'r cyfartaledd dyddiol ar gyfer yr Adran Argyfwng yn Ysbyty Glan Clwyd;
- Roedd y cyfleuster Tŷ Nant, yr oedd y Bwrdd Iechyd yn ei rentu gan y Cyngor yn gyfleuster gwych oedd yn cefnogi'r model darparu gwasanaeth yn dda;

- roedd system TG claf newydd wedi'i osod yn ddiweddar oedd yn gweithio'n dda;
- Roedd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru wedi archwilio'r gwasanaeth Prestatyn Iach yn ystod 2017 ac wedi dod i'r casgliad ei fod yn darparu gofal diogel ac effeithiol yn gyffredinol;
- roedd yna heriau o'u blaenau, yn arbennig mewn perthynas â recriwtio staff clinigol, darparu hyfforddiant i'r sector darparwr preifat a chynnydd parhaus yn y galw am ei wasanaethau. Rhwng Ionawr a Mawrth 2018 bu cynnydd o 6% mewn apwyntiadau a chynnydd o 15% mewn ymweliadau â'r cartref gan y gwasanaeth;
- wrth symud ymlaen byddai'r ffocws ar recriwtio meddyg teulu ychwanegol ac ymarferydd nyrsio uwch. Roedd yn galonogol bod MT wedi dangos diddordeb mewn ymuno â'r gwasanaeth a bod nyrs yn hyfforddi i gymhwyso fel ymarferydd nyrsio uwch ar hyn o bryd. Roedd y Gwasanaeth hefyd yn bwriadu recriwtio parafeddyg i gyfannu'r ystod o wasanaethau y gallai eu cynnig a phenodi Pennaeth Gwasanaeth – rheolwr gweithredol i gydlynu'r gwaith a swyddogaethau ar gyfer pob safle sy'n gweithredu o dan Prestatyn Iach;
- roedd sefydlu'r gwasanaeth arloesol hwn wedi bod yn siwrnai ddysgu, yn arbennig mewn perthynas â'r galw amrywiol ar y Gwasanaeth wrth ddarparu gofal sylfaenol ac eilaidd. Rhoddir ystyriaeth ar hyn o bryd i gysylltu ag astudiaeth a gynhelir gan Brifysgol Bangor ar ofynion hyfforddiant a mentora ar gyfer darparu gofal sylfaenol.
- roedd y Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod angen gwneud mwy o waith gyda'r trydydd sector yn ardal Prestatyn mewn perthynas â deall y mathau o wasanaethau oedd eu hangen yn yr ardal a sut y gall sefydliadau sector cyhoeddus fel y Bwrdd Iechyd, yr awdurdod lleol a phartneriaid trydydd sector weithio'n effeithiol gyda'i gilydd i ddarparu'r gwasanaethau hyn yn y gymuned i wella iechyd a lles, hybu annibyniaeth, lliniaru arwahanrwydd cymdeithasol ac o ganlyniad lleihau'r galw am wasanaethau meddygol ymyrraeth sylfaenol.

Mewn ymateb i gwestiynau gan yr Aelodau, roedd swyddogion y Bwrdd Iechyd yn:

- cadarnhau nad oeddent yn rhagweld y byddai arian yn cael ei ddargyfeirio o wasanaethau gofal sylfaenol rheng flaen i ariannu swydd Rheolwr Pennaeth Gwasanaeth. Roedd hon yn swydd oedd wir ei hangen a ddylai helpu i gydlynu a symleiddio gwaith gweinyddu a lleihau dyblygu gyda'r golwg ar ddarparu gwasanaethau rheng flaen di-dor.

cydnabod er y byddai wedi bod yn fanteisiol cael Pennaeth Gwasanaeth mewn swydd yn gynt wrth sefydlu'r Gwasanaeth, roedd yna ofynion a therfynau amser eraill angen eu diwallu, gan gynnwys nifer digonol o feddygon teulu a staff meddygol eraill mewn swydd i ddelio gyda llwyth achosion cleifion, gwaith yn ymwneud â dod â 5 meddygfa i 3 tra hefyd yn uno arferion gwaith a gweinyddu i sicrhau bod y gwasanaeth newydd yn diwallu anghenion

cleifion ac yn effeithiol ac effeithlon. Roedd yr holl waith hwn yn digwydd tra roedd yna argyfwng cenedlaethol yn y Gwasanaeth Iechyd Gwladol (GIG);

- oherwydd bod hwn yn fodel newydd ar gyfer darparu gwasanaethau gofal meddygol sylfaenol roedd yn cynnwys llawer o waith addysgu staff a chleifion ynglŷn â sut roedd y model yn gweithio ac nad yw cleifion o bosibl angen gweld meddyg teulu bob tro, gall apwyntiad gydag arbenigwr meddygol arall e.e. nyrs, ffisiotherapydd ac ati fod yn fwy priodol a buddiol;
- cadarnhawyd bod y Gwasanaeth Prestatyn Iach yn cynnwys tîm llawn o staff ar hyn o bryd, heblaw staff Meddyg Teulu. Roedd ymarfer recriwtio i lenwi swyddi meddyg teulu gwag ar y gweill ar hyn o bryd. Roedd prinder meddygon teulu ar draws y wlad yn waeth oherwydd newid mewn arferion gwaith gyda nifer cynyddol o feddygon teulu yn dewis gweithio'n rhan amser, rhai at ddibenion cydbwysedd bywyd a gwaith, tra roedd eraill yn dymuno rhoi rhan o'u hamser i arbenigedd eilaidd;
- hysbyswyd y Pwyllgor bod y swydd Ymgynghorydd Nyrsio yn swydd newydd. Byddai'r unigolyn hwn yn gweithio ar lefel uwch ac felly yn helpu i leddfur pwysau ar feddygon teulu;
- dywedwyd efallai bod canllawiau Cymdeithas Feddygol Prydain (BMA) yn awgrymu cymhareb meddyg teulu i glaf o 3 meddyg teulu fesul 1,000 claf, nid oedd yna feddygfa yng Ngogledd Cymru gyda 3 meddyg teulu i 1,000 o gleifion. Nod Prestatyn Iach oedd 1 meddyg teulu fesul 2,000 o gleifion;
- cadarnhawyd bod y Bwrdd Iechyd yn hyderus gyda'r model gweithredu ym Mhrestatyn. Bu'n her i'w sefydlu gan mai ond 6 mis oedd ganddynt i'w sefydlu a'i gael yn barod i wasanaethu 22k o gleifion. Roeddent yn cydnabod nad oeddent wedi rhagweld lefel yr hyfforddiant a'r gefnogaeth oedd ei angen i staff symud i fodel gwasanaeth gwahanol. Dysgwyd y gwersi hyn ar gyfer prosiectau tebyg yn y dyfodol;
- roedd y Bwrdd Iechyd yn uchelgeisiol ar gyfer dyfodol y Gwasanaeth. Roedd sicrhau defnydd o adeilad Tŷ Nant wedi bod yn allweddol ar gyfer datblygu a chyfuno'r Gwasanaeth ar gyfer y dyfodol, gan fod lefel uchaf yr adeilad yn addas ar gyfer cydleoli timau arbenigol a fyddai'n gwella cyfathrebu a rhyngweithio rhwng holl ddarparwyr gofal.
- cadarnhawyd bod y Gwasanaeth yn gweithredu 'gwasanaeth yr un diwrnod' cerdded i mewn lle na fyddai claf yn cael ei droi i ffwrdd. Fodd bynnag, byddent angen bod yn fodlon aros, efallai am gyfnod mwy o amser, yn dibynnu ar argyfwng eu hanhwylder i gael eu gweld gan yr ymarferydd perthnasol. Roedd cleifion yn cael eu cynghori i drefnu apwyntiad hefyd. Rhoddir ystyriaeth ar hyn o bryd i gyflwyno system brysbennu;
- dywedwyd fel rhan o'r dull lles cyfannol a weithredir gan y fenter Prestatyn Iach, roedd gwaith ar y gweill ar hyn o bryd i adolygu gofal diabetes. Y nod oedd gwella'r gwasanaeth i gynnwys addysgu cleifion a oedd yn tueddu neu

mewn perygl o ddatblygu diabetes am y dewisiadau iach oedd ar gael iddynt mewn ymdrech i osgoi ymyrraeth feddygol yn nes ymlaen; a

- hysbysodd y Pwyllgor bod y Bwrdd Iechyd yn dymuno gweithio gyda Gwasanaeth Addysg y Cyngor i dynnu sylw disgyblion at yrfa oedd ar gael iddynt yn lleol o fewn y gwasanaethau iechyd a gofal. hoddodd Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gofal Sylfaenol a Chomisiynu y Bwrdd Iechyd gefndir sefydlu'r fenter Prestatyn Iach i'r Pwyllgor. Yn ystod ei chyflwyniad, dywedodd:
- Bod meddygfeydd yn sefydliadau preifat, roeddent yn amrywio o ran maint llwyth achosion cleifion. Roedd gan y meddygfeydd lleiaf yn Sir Ddinbych tua 2 fil o gleifion wedi cofrestru gyda nhw, tra bod maint y feddygfa ganolig yn y rhanbarth yn cynnwys tua 7 mil o gleifion;
- Roedd y model Prestatyn Iach, oedd yn gwasanaethu cleifion oedd wedi cofrestru gyda meddygfeydd ym Mhrestatyn, Rhuddlan, Gallt Melyd a Ffynngroyw yn ffordd newydd o ddarparu gofal meddygol sylfaenol, ymyrraeth a lles, a reolwyd yn uniongyrchol gan y Bwrdd Iechyd. Roedd yn cynnwys pedwar tîm yn y feddygfa oedd yn delio gyda rheoli achosion cronig, pumed tîm oedd yn cynnal ymweliadau â'r cartref ynghyd â thîm arall oedd yn darparu gwasanaethau meddygol dwys i gleifion yn defnyddio'r gwasanaeth cerdded i mewn;
- Roedd y gwasanaeth a reolir gan y Bwrdd Iechyd wedi'i sefydlu i ddarparu gwasanaethau meddygol sylfaenol yn yr ardal ar ôl i nifer o feddygon teulu yn yr ardal hysbysu'r Bwrdd y byddent yn ymddeol neu'n terfynu eu contractau ar gyfer darparu gwasanaethau meddyg teulu. Wrth sefydlu'r model newydd arloesol hwn ar gyfer darparu gwasanaethau sylfaenol roedd y Bwrdd hefyd wedi cynnwys dull mwy cyfannol yn y model newydd ar gyfer darparu gwasanaethau meddygol sylfaenol a lles cyffredinol y boblogaeth;
- roedd y Gwasanaeth a dderbynnir ar hyn o bryd yn derbyn cysylltiad gan y cyhoedd tua 100k y flwyddyn, yn delio gyda chyfartaledd o 420 claf y dydd gyda thua 100 ohonynt yn cael eu gweld ar y diwrnod yr oeddent wedi cysylltu â'r gwasanaeth. Roedd y nifer o gleifion a welir yn ddyddiol yn fwy na'r cyfartaledd dyddiol ar gyfer yr Adran Argyfwng yn Ysbyty Glan Clwyd;
- Roedd y cyfleuster Tŷ Nant, yr oedd y Bwrdd Iechyd yn ei rentu gan y Cyngor yn gyfleuster gwych oedd yn cefnogi'r model darparu gwasanaeth yn dda;
- roedd system TG claf newydd wedi'i osod yn ddiweddar oedd yn gweithio'n dda;
- Roedd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru wedi archwilio'r gwasanaeth Prestatyn Iach yn ystod 2017 ac wedi dod i'r casgliad ei fod yn darparu gofal diogel ac effeithiol yn gyffredinol;
- roedd yna heriau o'u blaenau, yn arbennig mewn perthynas â recriwtio staff clinigol, darparu hyfforddiant i'r sector darparwr preifat a chynnydd parhaus yn y galw am ei wasanaethau. Rhwng Ionawr a Mawrth 2018 bu cynnydd o

6% mewn apwyntiadau a chynnydd o 15% mewn ymweliadau â'r cartref gan y gwasanaeth;

- wrth symud ymlaen byddai'r ffocws ar recriwtio meddyg teulu ychwanegol ac ymarferydd nyrsio uwch. Roedd yn galonogol bod MT wedi dangos diddordeb mewn ymuno â'r gwasanaeth a bod nyrs yn hyfforddi i gymhwyso fel ymarferydd nyrsio uwch ar hyn o bryd. Roedd y Gwasanaeth hefyd yn bwriadu recriwtio parafeddyg i gyfannu'r ystod o wasanaethau y gallai eu cynnig a phenodi Pennaeth Gwasanaeth – rheolwr gweithredol i gydlynu'r gwaith a swyddogaethau ar gyfer pob safle sy'n gweithredu o dan Prestatyn Iach;
- roedd sefydlu'r gwasanaeth arloesol hwn wedi bod yn siwrnai ddysgu, yn arbennig mewn perthynas â'r galw amrywiol ar y Gwasanaeth wrth ddarparu gofal sylfaenol ac eilaidd. Rhoddir ystyriaeth ar hyn o bryd i gysylltu ag astudiaeth a gynhelir gan Brifysgol Bangor ar ofynion hyfforddiant a mentora ar gyfer darparu gofal sylfaenol.
- roedd y Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod angen gwneud mwy o waith gyda'r trydydd sector yn ardal Prestatyn mewn perthynas â deall y mathau o wasanaethau oedd eu hangen yn yr ardal a sut y gall sefydliadau sector cyhoeddus fel y Bwrdd Iechyd, yr awdurdod lleol a phartneriaid trydydd sector weithio'n effeithiol gyda'i gilydd i ddarparu'r gwasanaethau hyn yn y gymuned i wella iechyd a lles, hybu annibyniaeth, lliniaru arwahanrwydd cymdeithasol ac o ganlyniad lleihau'r galw am wasanaethau meddygol ymyrraeth sylfaenol.

Mewn ymateb i gwestiynau gan yr Aelodau, roedd swyddogion y Bwrdd Iechyd yn:

- cadarnhau nad oeddent yn rhagweld y byddai arian yn cael ei ddargyfeirio o wasanaethau gofal sylfaenol rheng flaen i ariannu swydd Rheolwr Pennaeth Gwasanaeth. Roedd hon yn swydd oedd wir ei hangen a ddylai helpu i gydlynu a symleiddio gwaith gweinyddu a lleihau dyblygu gyda'r golwg ar ddarparu gwasanaethau rheng flaen di-dor.

cydnabod er y byddai wedi bod yn fanteisiol cael Pennaeth Gwasanaeth mewn swydd yn gynt wrth sefydlu'r Gwasanaeth, roedd yna ofynion a therfynau amser eraill angen eu diwallu, gan gynnwys nifer digonol o feddygon teulu a staff meddygol eraill mewn swydd i ddelio gyda llwyth achosion cleifion, gwaith yn ymwneud â dod â 5 meddygfa i 3 tra hefyd yn uno arferion gwaith a gweinyddu i sicrhau bod y gwasanaeth newydd yn diwallu anghenion cleifion ac yn effeithiol ac effeithlon. Roedd yr holl waith hwn yn digwydd tra roedd yna argyfwng cenedlaethol yn y Gwasanaeth Iechyd Gwladol (GIG);

- oherwydd bod hwn yn fodel newydd ar gyfer darparu gwasanaethau gofal meddygol sylfaenol roedd yn cynnwys llawer o waith addysgu staff a chleifion ynglŷn â sut roedd y model yn gweithio ac nad yw cleifion o bosibl angen gweld meddyg teulu bob tro, gall apwyntiad gydag arbenigwr meddygol arall e.e. nyrs, ffisiotherapydd ac ati fod yn fwy priodol a buddiol;

- cadarnhawyd bod y Gwasanaeth Prestatyn Iach yn cynnwys tîm llawn o staff ar hyn o bryd, heblaw staff Meddyg Teulu. Roedd ymarfer recriwtio i lenwi swyddi meddyg teulu gwag ar y gweill ar hyn o bryd. Roedd prinder meddygon teulu ar draws y wlad yn waeth oherwydd newid mewn arferion gwaith gyda nifer cynyddol o feddygon teulu yn dewis gweithio'n rhan amser, rhai at ddibenion cydbwysedd bywyd a gwaith, tra roedd eraill yn dymuno rhoi rhan o'u hamser i arbenigedd eilaidd;
- hysbyswyd y Pwyllgor bod y swydd Ymgynghorydd Nyrsio yn swydd newydd. Byddai'r unigolyn hwn yn gweithio ar lefel uwch ac felly yn helpu i leddfu'r pwysau ar feddygon teulu;
- dywedwyd efallai bod canllawiau Cymdeithas Feddygol Prydain (BMA) yn awgrymu cymhareb meddyg teulu i glaf o 3 meddyg teulu fesul 1,000 claf, nid oedd yna feddygfa yng Ngogledd Cymru gyda 3 meddyg teulu i 1,000 o gleifion. Nod Prestatyn Iach oedd 1 meddyg teulu fesul 2,000 o gleifion;
- cadarnhawyd bod y Bwrdd Iechyd yn hyderus gyda'r model gweithredu ym Mhrestatyn. Bu'n her i'w sefydlu gan mai ond 6 mis oedd ganddynt i'w sefydlu a'i gael yn barod i wasanaethu 22k o gleifion. Roeddent yn cydnabod nad oeddent wedi rhagweld lefel yr hyfforddiant a'r gefnogaeth oedd ei angen i staff symud i fodel gwasanaeth gwahanol. Dysgwyd y gwersi hyn ar gyfer prosiectau tebyg yn y dyfodol;
- roedd y Bwrdd Iechyd yn uchelgeisiol ar gyfer dyfodol y Gwasanaeth. Roedd sicrhau defnydd o adeilad Tŷ Nant wedi bod yn allweddol ar gyfer datblygu a chyfuno'r Gwasanaeth ar gyfer y dyfodol, gan fod lefel uchaf yr adeilad yn addas ar gyfer cydleoili timau arbenigol a fyddai'n gwella cyfathrebu a rhyngweithio rhwng holl ddarparwyr gofal.
- cadarnhawyd bod y Gwasanaeth yn gweithredu 'gwasanaeth yr un diwrnod' cerdded i mewn lle na fyddai claf yn cael ei droi i ffwrdd. Fodd bynnag, byddent angen bod yn fodlon aros, efallai am gyfnod mwy o amser, yn dibynnu ar argyfwng eu hanhwylder i gael eu gweld gan yr ymarferydd perthnasol. Roedd cleifion yn cael eu cynghori i drefnu apwyntiad hefyd. Rhoddir ystyriaeth ar hyn o bryd i gyflwyno system brysennu;
- dywedwyd fel rhan o'r dull lles cyfannol a weithredir gan y fenter Prestatyn Iach, roedd gwaith ar y gweill ar hyn o bryd i adolygu gofal diabetes. Y nod oedd gwella'r gwasanaeth i gynnwys addysgu cleifion a oedd yn tueddu neu mewn perygl o ddatblygu diabetes am y dewisiadau iach oedd ar gael iddynt mewn ymdrech i osgoi ymyrraeth feddygol yn nes ymlaen; a
 - hysbysodd y Pwyllgor bod y Bwrdd Iechyd yn dymuno gweithio gyda Gwasanaeth Addysg y Cyngor i dynnu sylw disgyblion at yrfa oedd oedd ar gael iddynt yn lleol o fewn y gwasanaethau iechyd a gofal.

6 PROSIECT YSBYTY GYMUNEDOL GOGLEDD SIR DDINBYCH

Dywedodd Cyfarwyddwr Clinigol Therapiau Gwasanaethau Clinigol BIPBC bod y Bwrdd Iechyd yn gweithio ar ail gam proses achos busnes 3 cham Llywodraeth

Cymru ar gyfer datblygu safle'r cyn Ysbyty Brenhinol Alexandra yn y Rhyl yn ysbyty cymuned ar gyfer Gogledd Sir Ddinbych. Drwy gyflwyniad PowerPoint dangosodd yr adeilad newydd arfaethedig gan bwysleisio y byddai'r ysbyty cymuned newydd yn llawer mwy nag ysbyty yn unig:

- byddai'r model gwasanaeth arfaethedig i'w ddatblygu ar y safle yn cynnwys tîm amlddisgyblaethol amlasiantaeth a fyddai'n dylunio eu gwasanaethau o amgylch anghenion y defnyddiwr gwasanaeth, gan gefnogi'r ethos ail-alluogi i rymuso defnyddwyr gwasanaeth i fyw yn annibynnol drwy gydweithio gyda phartneriaid gofal cymdeithasol a thrydydd sector i wella ataliad a lles.
- byddai'n cefnogi mwy o waith integredig rhwng gofal iechyd sylfaenol a chymunedol gan ganolbwyntio ar bobl hŷn gyda golwg ar leddfyr pwysau ar Ysbyty Glan Clwyd, darparu gwasanaeth iechyd meddwl a chorfforol integredig i bobl hŷn, darparu gwasanaethau gofal iechyd dydd brys yr un diwrnod ac ystod o wasanaethau dydd a chlaf allanol yn agosach at gartref y claf; a
- byddai'r datblygiad mewn ffurf Campws Gofal Iechyd a fyddai'n gwneud defnydd o adeilad yr hen ysbyty Brenhinol Alexandra, adeilad rhestredig Graddfa II ar y cyd ag adeilad yr ysbyty newydd arfaethedig. Byddai hefyd yn cynnig safle gwaith integredig ar gyfer Gwasanaethau Un Pwynt Mynediad, Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc (CAMHS) a swyddfeydd ar gyfer timau cefnogaeth integredig.

Hysbyswyd y Pwyllgor bod:

- y Bwrdd Iechyd wedi cymeradwyo a chyflwyno'r Achos Busnes Amlinellol ar gyfer Prosiect Ysbyty Cymuned Gogledd Sir Ddinbych i Lywodraeth Cymru yn Ionawr 2017. Wedi'i gynnwys yn yr Achos Busnes Amlinellol oedd yr achos ar gyfer buddsoddi cyfalaf yn yr adeilad newydd a darparu gwasanaethau newydd ar y safle, ynghyd â sail resymegol ar gyfer buddsoddiad ychwanegol yn yr adeilad rhestredig Gradd II.
- o ganlyniad i gyflwyno'r Achos Busnes Amlinellol i Lywodraeth Cymru, roedd cynrychiolwyr Bwrdd wedi cyfarfod swyddogion Llywodraeth Cymru ym mis Gorffennaf a Medi 2017 i drafod y cynigion. Roedd y Tîm Prosiect wedi ailgyfarfod i ymateb i heriau a nodwyd fel rhan o'r broses cymeradwyo'r Achos Busnes Amlinellol ac roedd Adolygiad Trothwy o'r achos busnes a'r broses wedi'i gomisiynu. Roedd canfyddiadau'r Adolygiad Trothwy wedi profi'n hynod ddefnyddiol gyda golwg ar symud y prosiect ymlaen;
- Roedd Llywodraeth Cymru eisiau sicrwydd mewn perthynas â sut fyddai'r Achos Busnes Amlinellol yn cefnogi darpariaeth y cynllun strategol Byw yn Iach Aros yn Iach gan y Bwrdd Iechyd, strategaeth gweithlu wedi'i ailddiffinio a mwy o eglurder ar fanteision gwireddu'r cynllun. Roedd yr olaf yn ymwneud â'r defnydd o adeilad rhestredig presennol, drwy ddefnyddio hwn fel swyddfa yn bennaf, roedd y Bwrdd Iechyd yn hyderus y gallai sicrhau dyfodol yr adeilad a darparu gwasanaethau iechyd ychwanegol o fewn yr adeilad newydd. Nid oedd materion yn ymwneud â'r gweithlu yn unigryw i'r prosiect hwn

- Roedd gwaith ar y gweill i ail-ddrafftio'r atodiad i'r Achos Busnes Amlinellol a oedd yn manylu'r cynigion ystadau, byddai hyn yn cynnwys datganiad clir ar swyddogaeth yr adeilad rhestredig Gradd II yn dilyn buddsoddiad arfaethedig o tua £200k. Byddai yna fwy o fanylion yn yr Achos Busnes Amlinellol, cyn ei ailgyflwyno i Lywodraeth Cymru, ar y ffynonellau refeniw ar gyfer darparu gwasanaethau newydd ar y safle;
- Fel rhan o'r gwaith paratoi ar gyfer ailddatblygu'r safle, roedd yr Adran Cleifion Allanol wedi adleoli i'r hen adeilad Glan Traeth ym mis Rhagfyr 2017, dylai'r gwaith o ddymchwel yr estyniad 1960au gael ei gwblhau erbyn diwedd Ebrill 2018. Yn dilyn y gwaith hwn, byddai'r ardal a ddefnyddir gan yr hen Adran Cleifion Allanol yn cael ei ail-wynebu i ddarparu 44 gofod parcio ychwanegol, byddai mwy o waith ail-wynebu yn cael ei wneud ar y prif faes parcio a llwybrau yn cael eu diffinio'n glir gyda golau gwell yn cael ei osod i ddiogelu cleifion a staff; ac
- Unwaith y byddai'r tîm prosiect yn fodlon bod yr holl heriau a godwyd gan Lywodraeth Cymru wedi derbyn sylw digonol, byddai'r Achos Busnes Amlinellol yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd Iechyd i'w gymeradwyo ar gyfer ei ailgyflwyno i Lywodraeth Cymru. Nid oedd amserlen benodol wedi'i gosod ar gyfer hyn eto gan fod y Tîm Prosiect eisiau sicrhau bod yr holl ymholiadau wedi derbyn sylw.

Mewn ymateb i gwestiynau aelodau'r Pwyllgor, roedd Cyfarwyddwr Ardal: Ardal Ganolog: y Bwrdd Iechyd yn

- cadarnhau eu bod yn teimlo'r un rhwystredigaeth â'r aelodau mewn perthynas â'r amser maith yr oedd y prosiect yn gymryd i ddwyn ffrwyth. Roedd y broses Achos Busnes yn broses gan Lywodraeth Cymru. Roedd yn faith oherwydd ei fod yn broses tri cham. Fodd bynnag, roedd trafodaethau sylweddol wedi eu cynnal rhwng Prif Weithredwr y Bwrdd Iechyd a Llywodraeth Cymru. Yn ogystal, roedd yna gefnogaeth wleidyddol sylweddol i'r prosiect.
- Roedd y Bwrdd Iechyd wedi profi oedi tebyg o'r blaen wrth ddatblygu prosiect Ysbyty Alltwen, oedd nawr yn agored ac yn weithredol;
- Roedd y Bwrdd Iechyd yn gwbl ymrwymedig i ddarparu'r prosiect er gwaethaf y ffaith ei fod yn parhau o dan fesurau arbennig ac yn wynebu pwysau ariannol difrifol;
- roedd Llywodraeth Cymru wedi rhoi sicrwydd y byddai'n darparu £40miliwn tuag at gost cyfalaf y prosiect, gyda'r Bwrdd Iechyd i ddarparu £2.3miliwn o arian refeniw tuag at y prosiect (er bod £2.3miliwn yn ymddangos yn swm sylweddol roedd BIPBC yn sefydliad £1.4bn felly nid oedd yr arian refeniw oedd yn ofynnol iddo ddarparu yn ormodol);
- cadarnhawyd bod y Bwrdd Iechyd yn gadarn o'r farn y dylai'r cynllun gynnwys Canolfan Iechyd a Lles o ystyried proffil amddifadedd y Rhyl; a

- Dywedwyd oherwydd cyflwr gwael yr adeilad rhestredig Gradd II a phryderon diogelwch tân, ar sail diogelwch cleifion ni ellir rhoi gwelyau cleifion mewnol yn yr adeilad;

Mewn ymateb i gwestiynau'r Pwyllgor, dywedodd swyddogion BIPBC:

- roedd yr achos busnes presennol yn ddogfen gyhoeddus, fodd bynnag roedd yr achos busnes hwn yn cael ei adolygu ar hyn o bryd. Unwaith y byddai'r achos busnes a adolygwyd wedi'i gyflwyno i'r Bwrdd lechyd ei gymeradwyo, byddai hefyd yn ddogfen gyhoeddus;
- Roedd yr Adolygiad Trothwy wedi'i gomisiynu gan Lywodraeth Cymru trwy sefydliad annibynnol i ddarparu adolygiad cyfaill beirniadol o'r achos busnes gyda golwg ar ei gryfhau. Roeddent yn gwneud ymholiadau pa un a oedd yr adroddiad terfynol ar gael i'r cyhoedd ai peidio;
- roeddent yn deall pwysigrwydd yr adeilad rhestredig Gradd II i'r trigolion lleol yn llwyr, a dyna'r rhesymau yr oeddent yn ceisio ei gynnwys yn y prosiect ar gyfer yr Ysbyty Cymuned Gogledd Sir Ddinbych newydd. Oherwydd y cyfyngiadau oedd yn gysylltiedig â'i statws rhestredig, ni fyddai'n addas ar gyfer darparu gofal cleifion mewnol y 21ain Ganrif. O ganlyniad, roedd y Bwrdd yn cynnig ei ddefnyddio, yn dilyn rhaglen faith o ailwampio fel swyddfeydd ar gyfer y cyfleuster newydd gyda rhai gwasanaethau clinigol yn cael eu darparu ar y llawr gwaelod. Byddai'r Gwasanaeth Un Pwynt Mynediad a thimau eraill a leolir yn y gymuned yn cael eu lleoli ar loriau eraill; a
- gyda'r datblygiadau mewn gwyddoniaeth a gofal meddygol yn y blynyddoedd diwethaf, ynghyd â'r ystod arfaethedig o wasanaethau cymunedol yn rhan o'r prosiect ac argaeledd tai addas, bod cyfleuster cleifion mewnol 28 gwely yn ddigonol ar gyfer anghenion y GIG yn ardal Gogledd Sir Ddinbych yn y dyfodol.

Ar ddiwedd y drafodaeth dywedodd cynrychiolwyr y Bwrdd lechyd eu bod yn hyderus fod ganddynt nawr achos busnes cadarn i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru. Ailgadarnhawyd eu bod nhw a'r Bwrdd lechyd wedi ymrwymo'n llwyr i ddarparu'r prosiect.

Yn briffio'r Pwyllgor ar y sefyllfa ddiweddaraf o safbwynt rhoi'r gorau i ddarparu gwelyau dros dro yn Inffyrmari Dinbych, rhoddodd swyddogion y Bwrdd lechyd drosolwg o'r datblygiadau presennol ac arfaethedig i Wasanaethau Cymunedol y Bwrdd lechyd yn y de a chanol Sir Ddinbych. Hysbyswyd yr Aelodau o safbwynt:

Corwen: roedd gwaith ar fin dechrau i ailddatblygu'r Ganolfan lechyd. Roedd y gwaith hwn, i'w gwblhau erbyn yr hydref, yn rhan o fuddsoddiad £1.5miliwn yn y Ganolfan. Byddai'n cynnwys darparu dwy ystafell ymgynghori newydd i feddygon teulu'r dref, dwy ddeintyddfa newydd ac ystafell driniaeth amlbwrpas. Tra ymgymerir â'r gwaith byddai gwasanaethau'n cael eu darparu mewn llety dros dro, gyda gwasanaethau deintyddol yn cael eu darparu yn eu lleoliad presennol. Byddai cyfleusterau maes parcio yn cael eu dyrannu i gleifion sy'n mynychu'r feddygfa yn agos at yr adeilad dros dro, byddai hyn yn cynnwys awr o barcio am ddim.

Rhuthun: Roedd Llywodraeth Cymru wedi cyhoeddi'n ddiweddar bod £1.7 miliwn wedi'i glustnodi ar gyfer gwasanaethau iechyd yn yr ardal yn amodol ar ddatblygu achos busnes. Nod y buddsoddiad hwn oedd gallu adleoli gwasanaethau a ddarperir ar hyn o bryd yn y Clinig i Ysbyty Cymuned Rhuthun. Byddai'n hwyluso estyniad i gael ei adeiladu yn yr ysbyty a gwaith ailwampio yn yr ysbyty ei hun. Byddai'n datblygu'r ystod o wasanaethau sydd ar gael yn yr ysbyty ymhellach i alluogi cydweithio rhwng gofal sylfaenol, gofal cymunedol a gofal eilaidd, yn ogystal â darparu cyfleoedd ar gyfer integreiddio gwasanaethau'n well gyda phartneriaid trydydd sector a statudol. Rhagwelir y byddai Achos Cyfiawnhau Busnes sengl drafft yn cael ei gwblhau erbyn diwedd 2018. Os byddai'r prosiect yn cael ei gymeradwyo byddai'n hwyluso adleoli gwasanaethau meddyg teulu, Gwasanaeth Deintyddol Cymunedol, Ymwelwyr Iechyd, Nyrsys Ysgol, Gwasanaethau Iechyd Meddwl Cymunedol a'r Gwasanaeth Ambiwlans. Wrth edrych ymlaen roedd y Bwrdd Iechyd yn ystyried cyfleoedd ehangach o fewn ardal de Sir Ddinbych i wella gofal yn agosach at gartrefi pobl drwy gydweithio. Roedd trafodaethau cychwynnol wedi eu cynnal rhwng y Bwrdd a'r awdurdod lleol i archwilio cyfleoedd posibl ar gyfer gwaith integredig a allai ffurfio cam o'r datblygiad yn Rhuthun ar gyfer y dyfodol.

7 YSBYTY GYMUNEDOL DINBYCH

Rhoddodd y Cyfarwyddwr Ardal Cynorthwyol Gwasanaethau Cymunedol – Canol grynodedb i'r aelodau o'r rhesymau wnaeth arwain at benderfyniad y Bwrdd Iechyd i gau 10 gwely ar y ward i fyny'r grisiau yn yr Inffymari o ganlyniad i drychineb Tŵr Grenfell. Cafodd yr Inffymari ei adeiladu ar ddechrau'r 1800au gyda 40 gwely claf mewnol, 23 gwely ar y llawr gwaelod ac 17 gwely ar y llawr cyntaf. Yn dilyn trychineb Tŵr Grenfell, cynhaliodd y Bwrdd Iechyd asesiad diogelwch tân cynhwysfawr o'r holl adeiladau. Roedd yr asesiad yn amlygu pryderon perygl tân yn yr Inffymari ac Ysbyty Cymuned Yr Wyddgrug. Roedd y pryderon penodol mewn perthynas â'r Inffymari yn ymwneud â'r ffaith bod llawr Ward Lleweni i fyny'r grisiau, rhan ohono wedi'i leoli'n uniongyrchol uwchben cegin yr ysbyty, yn cael ei gefnogi gan ddistiau pren. Roedd y risg yn fwy oherwydd nad oedd y rhan yma o'r adeilad wedi'i rannu'n adrannol a fyddai'n helpu i leihau neu o leiaf arafu lledaeniad tân. Pan ddaeth maint y risg i'r amlwg, bu'r Bwrdd Iechyd yn ystyried nifer o opsiynau ar gyfer delio â'r risg, gan sicrhau diogelwch cleifion a staff tra'n achosi cyn lleied o amhariad i bawb dan sylw.

Fodd bynnag, oherwydd yr angen i sicrhau y gellir symud pob claf yn ddiogel os bydd yna dân, y dewis diogel gyda'r amhariad lleiaf y gellir ei roi yn ei le oedd lleihau'r nifer o welyau ar Ward Lleweni o 17 i 7 – gyda'r cafeat bod yn rhaid i weddill y gwelyau fod ar gyfer cleifion nad oedd angen cefnogaeth fecanyddol ar gyfer eu hanghenion symudedd os bydd angen gwacau'r adeilad.

Roedd Adran Ystadau Llywodraeth Cymru wedi cynnal yr asesiad risgiau tân ac wedi gwneud nifer o argymhellion mewn perthynas â gwella'r mesurau diogelwch tân yn yr adeilad. Roedd nifer o'r argymhellion hyn wedi eu gweithredu, gan gynnwys gwaith adrannu. Yn ogystal, roedd y Bwrdd Iechyd wedi comisiynu ail arolwg, mwy ymwthiol, gan ymgynghorwyr Mott McDonald. Er y disgwylir i ganfyddiadau'r arolwg hwn fod ar gael yn ystod mis Ebrill, oherwydd yr angen i

gymryd holl ragofalon angenrheidiol i ddiogelu peirianwyr, cleifion a staff, rhag ofn bod asbestos yn yr adeilad a'i aflonyddu yn ystod y gwaith arolwg, bu ychydig o lithriad. Fodd bynnag, dylai adroddiad yr ymgynghorydd fod ar gael ym mis Mai 2018.

Mewn ymgais i reoli effaith y golled dros dro o 10 gwely yn yr Inffymari, roedd y Bwrdd Iechyd wedi ychwanegu 5 gwely dros dro yn Ysbyty Cymuned Rhuthun, gyda gwaith arall yn cael ei wneud yn y gymuned ar gyfer gofal a chefnogaeth i bobl yn eu cartrefi eu hunain. Roedd y Bwrdd Iechyd wedi bod yn rhagweithiol yn cysylltu â staff mewn perthynas â newidiadau i batrymau gwaith, fodd bynnag roedd wedi profi pwysau staffio yn ymwneud â'r gwelyau ychwanegol yn Ysbyty Rhuthun oedd wedi arwain at yr angen i ddefnyddio staff nyrsio asiant a chronfa i ddarparu gofal. Roedd meddygfeydd Rhuthun wedi bod yn hynod gefnogol ac wedi cynyddu argaeledd ar gyfer y gwelyau cleifion preswyl yn yr ysbyty.

Er bod yna lai o welyau ar gael yn Inffymari Dinbych ar hyn o bryd, dywedodd y Bwrdd Iechyd rhwng ysbytai Dinbych a Rhuthun bod yna welyau cleifion preswyl mewn ysbyty cymuned ar y mwyafrif o ddyddiau i gleifion naill ai fynd yno yn uniongyrchol neu eu trosglwyddo o'r ysbytai cyffredinol dosbarth. Cadarnhaodd swyddogion y Bwrdd Iechyd bod meddygfeydd yn Ninbych yn gefnogol iawn i'r Inffymari a'r gwasanaethau a ddarperir yno.

Roedd y Bwrdd Iechyd yn darparu cefnogaeth a chynghor parhaus i staff yn yr Inffymari, gyda sesiynau briffio misol rheolaidd yn cael eu cynnal iddynt. Roedd sesiynau hyfforddiant rheolaidd hefyd yn cael eu cynnal i staff ar reoli'r cynlluniau gweithredu, asesiadau risg, diogelwch tân a gweithdrefnau gwacau. Mewn perthynas ag ymgysylltu â rhanddeiliad, roedd swyddogion y Bwrdd wedi cwrdd â Chyfeillion Ysbyty yn yr Inffymari, cynghorwyr lleol ac eraill, pob un yn cefnogi ymdrechion y Bwrdd i ddod o hyd i atebion i'r risgiau a nodwyd a gweld y sefydliad yn gweithredu'n llawn gynted â phosibl.

Dyma ymateb cynrychiolwyr y Bwrdd Iechyd i gwestiynau'r aelodau:

- cadarnhawyd bod gan Inffymari Dinbych 40 gwely claf preswyl, cyn cau 10 dros dro ar sail diogelwch tân. O'r 40 gwely roedd 6 ar gyfer gofal resbiradol, 12 ar gyfer Gofal Pobl Hŷn, gyda'r gweddill yn cael eu rheoli gan feddygfeydd Dinbych. Roedd y cyfanswm yn cynnwys gwelyau ar y Ward Macmillan nad oedd eu hangen bob tro ar gyfer gofal lliniarol ac o ganlyniad roeddent ar gael ar gyfer mathau eraill o ofal. Roedd Meddygfa Beech House nad oedd yn defnyddio'r Inffymari ar gyfer gofal meddygol gan feddyg teulu yn defnyddio'r gwelyau ar y Ward Macmillan;
- dywedwyd bod y dewis o gau'r gegin a chludo bwyd i'r Inffymari wedi'i ystyried fel ateb posibl i'r risgiau a nodwyd yn hytrach na gorfod cau gwelyau dros dro. Fodd bynnag, nid oedd hwn yn ddewis ymarferol gan y byddai angen offer fel oergelloedd a rhewgelloedd ar y safle felly ni fyddai'r risg o dân yn lleihau'n sylweddol i allu parhau i ddefnyddio'r gwelyau;
- dywedwyd y byddai'n annhebygol iawn y byddai gan yr Inffymari 17 claf yn gallu symud yn ddigon da ar unrhyw adeg i allu eu lleoli ar ward ar y llawr cyntaf;

- cadarnhawyd bod pwysau staffio yn broblem barhaus yn yr Inffymari, ond nid oedd hyn yn unigryw i'r Inffymari roedd yn broblem a brofwyd ar draws y GIG;
- cadarnhawyd bod cyfanswm o bedwar aelod o staff wedi gadael Inffymari Dinbych ers y Nadolig, 2 wedi sôn am eu bwriad i adael cyn i'r gwelyau gau dros dro. Roedd y ddau arall wedi gadael oherwydd ansicrwydd ynglŷn â'r dyfodol, er bod un wedi symud i ysbyty tebyg arall gerllaw. Yn naturiol roedd nifer o staff yn bryderus am y dyfodol oherwydd sefyllfaoedd tebyg yn Ysbyty Brenhinol Alexandra, y Rhyl a'r cyn Ysbyty Gogledd Cymru yn Ninbych. Fodd bynnag, roedd y Bwrdd Iechyd yn recriwtio ar gyfer ysbytai Dinbych a Rhuthun ar hyn o bryd ac roedd yna 'Ddiwrnod Recriwtio - Ysbyty Cymunedol' wedi'i drefnu ar gyfer 28 Ebrill 2018;
- hysbyswyd y Pwyllgor bod Inffymari Dinbych yn flaenllaw yn yr 'Ymgyrch Parlys Pyjamas' a oedd yn canolbwyntio ar bwysigrwydd cael pobl allan o'u dillad nos ac wedi gwisgo fel rhan o'u hadferiad ac ail-allu;
- cadarnhawyd nad oedd yna brinder gwelyau cymuned yn Ardal Ganolog y Bwrdd Iechyd, oedd yn cynnwys Conwy a Sir Ddinbych, Ysbyty Glan Clwyd ac ysbytai aciwt eraill oedd â phrinder gwelyau;
- cadarnhawyd nad oedd gan y Bwrdd Iechyd unrhyw gynlluniau ar hyn o bryd i ailagor y 10 gwely oedd wedi cau dros dro yn yr Inffymari, os a phan fyddai'r amser yn iawn. Roedd yn ymwybodol ei fod angen bod yn agored am ddyfodol Inffymari Dinbych ac angen ymgysylltu â dinasyddion a'r Cyngor ar anghenion meddygol ar gyfer ardal Dinbych yn y dyfodol;
- dywedwyd bod adroddiad asesiad risgiau tân Ystadau Llywodraeth Cymru wedi'i rannu gyda'r Cyngor. Nid oedd swyddogion y Bwrdd Iechyd yn rhagweld unrhyw broblemau yn ymwneud â rhannu adroddiad yr ymgynghorwyr gyda'r Cyngor unwaith y byddai ar gael. Fodd bynnag, roeddent yn dweud y byddai'r adroddiad hwn yn adroddiad technegol iawn;
- cadarnhawyd bod pob ysbyty gyda'r gwelyau yn llawn, oedd yn ei gwneud yn anodd weithiau trosglwyddo clefion o'r ysbytai aciwt i'r ysbytai cymuned;
- dywedwyd bod yna adegau oherwydd prinder staff pan fyddai'r Metron yn cael ei galw i weithio ar y wardiau, roedd hyn fel arfer ar adegau pan oedd lefelau uchel o salwch staff;
- cadarnhawyd bod yr Inffymari yn parhau i weithredu uned famolaeth o dan arweiniad bydwaig. Er nad oedd yn cael ei ddefnyddio lawer roedd yn bwysig oherwydd y gall person ifanc wedi'i eni yn yr Inffymari ymgeisio am ysgoloriaeth i fynychu'r brifysgol;
- bod meddygon teulu yn Ninbych wedi eu halinio i glwstwr meddygon teulu'r Canol a'r De o'r Bwrdd Iechyd. Strategaeth y Bwrdd Iechyd oedd darparu gwasanaethau mor agos â phosibl i gartref y claf, o ganlyniad roedd ystod o wasanaethau'n cael eu darparu yn Inffymari Dinbych;

- cadarnhawyd bod y Bwrdd Iechyd yn gweithio ar ei Strategaeth Gymunedol ar hyn o bryd fyddai'n cynnwys llunio ysbytai cymuned ar gyfer y dyfodol. Byddai'r Cyngor yn cael cyfle i gyfrannu at y strategaeth hon drwy'r Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus (BGC); a
- dywedwyd bod y Bwrdd Iechyd yn awyddus i drafod gyda Phrif Weithredwr y Cyngor sut y gallai'r Bwrdd a'r Cyngor ymgysylltu ar y cyd gyda chymunedau lleol.

Ar ddiwedd y drafodaeth:

Penderfynwyd: - yn amodol ar yr arsylwadau uchod i ofyn i'r Bwrdd Iechyd dderbyn gwahoddiad i sesiwn Briffio'r Cyngor yn y dyfodol gydag aelodau etholedig ar ei Strategaeth Gymunedol ar lunio ysbytai cymuned yn y sir yn y dyfodol.

8 RHAGLEN WAITH ARCHWILIO

Cyflwynodd y Cydlynnydd Craffu adroddiad (a ddosbarthwyd yn flaenorol) yn gofyn i'r Aelodau adolygu Rhaglen Gwaith y Pwyllgor a rhoi diweddariad ar faterion perthnasol. Atgoffodd y Pwyllgor bod y cyfarfod nesaf wedi'i drefnu i'w gynnal yn y Rhyl i ymweld ag uned Un Pwynt Mynediad yn Nhŷ Russell.

Amlygodd y Cydlynnydd Craffu'r dair eitem ar y rhaglen ar gyfer Pwyllgor Craffu Partneriaeth mis Mai:

- Strategaeth Digartrefedd a Chynllun Atal
- Cyllidebau Cyfun (Iechyd a Gofal Cymdeithasol) a
- Chyllidebau Cefnogi i Bobl sy'n Gymwys ar gyfer Cynllun Gofal a Chefnogaeth.

Cadarnhaodd y Cyfarwyddwr Corfforaethol: Cymunedau bod yr eitemau ar gyllidebau digartrefedd a chefnogaeth yn sylweddol, felly mae'n bosibl y bydd y Pwyllgor yn dymuno gohirio'r eitem ar gyllidebau cyfun nes y cyfarfod ym mis Mehefin.

Gofynnodd y Cynghorydd Butterfield i'r grant digartrefedd £1 miliwn gan Lywodraeth Cymru gael ei gynnwys yn yr adroddiad digartrefedd.

Hysbysodd y Cyfarwyddwr Corfforaethol: Cymunedau y Pwyllgor bod Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr yn disgwyl i un o'r adroddiadau ar y gwersi a ddysgwyd ynglŷn â Ward Tawelfan gael ei gyhoeddi ar 3 Mai 2018. Cytunodd y Pwyllgor i alw cyfarfod Pwyllgor Craffu Partneriaethau arbennig o fewn wythnos o'i gyhoeddi er mwyn ystyried yr adroddiad yn llawn. Hefyd, cytunwyd y dylai'r cyfarfod arbennig gael ei gynnal yn y Rhyl er mwyn ymweld â safle'r ysbyty cymuned Gogledd Sir Ddinbych arfaethedig.

Wrth gyfeirio'n ôl at yr adroddiad dywedodd y Cydlynnydd Craffu:

- atodiad 3 - Cynllun Gwaith i'r Dyfodol y Cabinet – er gwybodaeth ac

- atodiad 4 yn rhoi diweddariad ar benderfyniadau'r Pwyllgor.

Roedd Cadeirydd y Pwyllgor Craffu Partneriaethau wedi gofyn i gyfarfod mis Medi gael ei newid o 13 i 20 er mwyn iddi allu mynychu. Cytunodd y Pwyllgor i'r gohiriad.

PENDERFYNWYD - yn amodol ar yr uchod:

(i) Cadarnhau rhaglen gwaith i'r dyfodol y Pwyllgor;

(ii) Galw cyfarfod arbennig ar gyfer yr wythnos yn dechrau 10 Mai 2018 i adolygu adroddiad Tawelfan a

(iii) Newid dyddiad mis Medi'r Pwyllgor Craffu Partneriaethau i 20 Medi.

9 ADBORTH GAN GYNRYCHIOLWYR Y PWYLLGOR

Dywedodd y Cynghorydd Hugh Irving fod ganddo gyfarfod yr wythnos ddilynol ar gyfer paratoi rhaglen ar gyfer llinellau ymholiad Her Gwasanaeth.

Daeth y cyfarfod i ben am 13.04

Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldeb oddi wrth y Cynghorwr(wyr)
Jeanette Chamberlain-Jones a/ac David Williams