

**Cofnodion y Pwyllgor Archwilio Partneriaethau held on Dydd Iau, 6 Tachwedd 2014
at 9.30 am at Ystafell Bwyllgora 1A, Neuadd y Sir, Rhuthun**

Yn bresennol:

Cynghorwyr Raymond Bartley (Is-Gadeirydd), Jeanette Chamberlain-Jones (Cadeirydd), Ann Davies, Meirick Davies, Richard Davies, Pat Jones, Margaret McCarroll, Merfyn Parry a/ac Bill Tasker

Hefyd yn bresennol:

Nicola Stubbins (Cyfarwyddwr Gwasanaethau Cymdeithasol), Phil Gilroy (Pennaeth Gwasanaeth Oedolion a Busnes), Cathy Curtis-Nelson (Rheolwr Gwasanaeth, Ardal y Gogledd), Rhian Evans (Cydlynydd Archwilio), Karen Evans (Swyddog Gwasanaethau Democraidd).

BIPBC - Sally Baxter (Cyfarwyddwr Gweithredol Gwasanaeth Cynllunio), Tracey Cooper (Cyfarwyddwr Cynorthwyol Nyrsio), Janet Ellis, Catherine Owen-Jones, Meinir Williams (Pennaeth Staff Cysylltiol, Nyrsio)

Cynghorydd Bobby Feeley, Aelod Arweiniol dros Ofal Cymdeithasol i Oedolion a Gwasanaethau Plant.

1 YMDDIHEURIADAU

Derbyniwyd ymddiheuriadau am absenoldeb gan y Cynghorydd Dewi Owens

2 DATGAN CYSYLLTIAD

Mynegodd y Cynghorydd Bill Tasker gysylltiad personol fel aelod o'r Cyngor Iechyd Cymuned yn eitem rhif 5 ar y rhaglen.

Mynegodd y Cynghorydd Jeanette Chamberlain Jones gysylltiad personol yn eitemau 5 a 6 oherwydd bod ei chwaer yn gweithio i Fwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr (BIPBC)

Mynegodd y Cynghorydd Ann Davies gysylltiad personol gan bod ei mab yng nghyfraith yn gweithio i BIPBC.

3 MATERION BRYN FEL Y CYTUNWYD GAN Y CADEIRYDD

Nid oedd unrhyw faterion bryn, fodd bynnag, gyda chytundeb y Pwyllgor, newidiodd y Cadeirydd drefn y busnes ar y rhaglen gan ymdrin ag eitem 7 cyn eitem 6.

4 COFNODION Y CYFARFOD DIWETHAF

Cyflwynwyd Cofnodion cyfarfod y Pwyllgor Archwilio Partneriaethau a gynhaliwyd ddydd Iau 25 Medi, 2014.

Materion yn Codi

Roedd yr adroddiad gwybodaeth am aelodaeth y Bwrdd Diogelu Bwrdd Rhanbarthol Diogelu Plant a Grŵp Cyflwyno BLIDP Conwy wedi'i ddsbarthu fel y gofynnwyd.

Roedd y Pwyllgor Archwilio Perfformiad yn ystyried adroddiad ar deledu cylch caeedig ar 20 Tachwedd 2014.

***Penderfynwyd** y dylid derbyn a chymeradwyo cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ddydd Iau, 25 Medi 2014 fel cofnod cywir.*

5 FFRAMWAITH AR GYFER DARPARU GWASANAETHAU IECHYD A GOFAL CYMDEITHASOL AR GYFER POBL HŶN AG ANGHENION CYMHLETH

Cyflwynwyd yr adroddiad gan Aelod Arweiniol dros Ofal Cymdeithasol i Oedolion a Gwasanaethau Plant yr adroddiad (a ddsbarthwyd ymlaen llaw) tra y bu'r Pennaeth Gwasanaethau Oedolion a Busnes a Chyfarwyddwr Cynllunio Dros Dro BIPBC, yn rhoi gwybod i'r pwyllgor sut roedd y prosiect yn datblygu mewn perthynas â meysydd priodol.

Fe atgoffwyd y Pwyllgor o faint y prosiect hwn gan ddweud bod y Comisiynydd Pobl Hŷn yn awyddus iawn i hyrwyddo'r gwasanaeth a'i weld yn ymestyn i fodel gwasanaeth 7 diwrnod. Er mwyn i hyn gael ei gyflawni mae angen gwneud llawer iawn o waith ac mae angen dod o hyd i'r adnoddau i'w gefnogi. Nodwyd:

- bod gan ddefnyddwyr gwasanaeth gyfradd boddhad uchel gyda'r gwasanaeth hyd yn hyn
- yn allweddol i gyflwyno gwasanaeth da fyddai llywodraethu da, felly yn ystod y misoedd nesaf, bydd y Bwrdd Iechyd a Gofal Cymdeithasol Sir Ddinbych yn cael ei adolygu er mwyn sicrhau ei fod yn addas at y diben ac yn cyd-fynd â strwythurau newidiol y Bwrdd Iechyd.

Mynegodd aelodau'r pwyllgor bryderon am adroddiadau a dderbyniwyd gan etholwyr bod gofal cleifion mewn ysbytai yn amhersonol weithiau, a bod y diffyg empathi a phryder ymddangosiadol wedi gadael rhai pobl â chanfyddiad o safon wael o nyrso.

Cydnabuwyd bod y mater hwn wedi cael sylw fel maes pryder yn Adroddiad Andrews yn ddiweddar, 'Ymddiried mewn Gofal', ar Fwrdd Iechyd Prifysgol Abertawe Bro Morgannwg, ac yn sgil hynny, roedd pob Bwrdd Iechyd wedi ei adolygu. Mae hyn wedi arwain at gyflwyno ymweliadau dirybudd a'r Cyngor Iechyd Cymuned (CIC) i weithredu "gwylio gofal" mewn ysbytai.

Parhaodd y Cyngor Iechyd Cymuned i gynnal ymweliadau â rhybudd a rhai dirybudd ar bob agwedd o ofal, gan gynnwys trugaredd ac urddas. Mae'r ymweliadau hyn wedi bod yn arf hynod o werthfawr ar gyfer nodi arferion gwaith da a drwg ac i rannu arfer da. Fe wnaeth cynrychiolwyr Iechyd wirio a oedd hawl i'r ymweliadau hyn ddiwydd yn ystod 'amser llonydd i gael bwyd'.

Roedd cynrychiolwyr o'r Bwrdd Iechyd yn cydnabod bod angen gwneud mwy o waith i addysgu'r staff Iechyd am fanteision ymweliadau Cyngor Iechyd Cymuned ar gyfer cleifion a gweithwyr Iechyd fel eu gilydd. Mae angen meddwl am y Cyngor Iechyd Cymuned fel cyfaill cefnogol yn hytrach na gwrthwynebydd beirniadol.

Clywodd y Pwyllgor fod Ysbyty Maelor Wrecsam wedi bod yn cymryd rhan mewn cynllun peilot o'r enw '*i Want Great Care*', a oedd yn holi barn cleifion am eu profiadau gofal yn yr ysbyty. Fel yr arfer, bydd y cynllun peilot hwn yn cael ei werthuso ar ôl iddo ddod i ben ym mis Ionawr 2015 cyn dod i benderfyniad ar ei addasrwydd i'w gyflwyno ar draws sefydliadau Bwrdd Iechyd eraill. Byddai angen ystyried yr amharodrwydd posibl i adrodd nôl ar brofiad negyddol petai angen triniaeth barhaus.

Rhodddwyd sicrwydd i'r aelodau gan swyddogion Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol:

- bod trugaredd ac urddas yn ffurfio rhan o'r rhaglen hyfforddi nyrsio sylfaenol;
- bod trin pobl ag urddas a thrugaredd yn rhan annatod o alwedigaethau Iechyd a gofal cymdeithasol;
- y dylai pawb gael eu trin yn gwrtais a chyda pharch bob amser a dylid annog staff i roi gwybod am unrhyw ddiwyddiadau nad oedd yn cyrraedd y nod hwn.

Eglurodd Pennaeth y Gwasanaethau Oedolion a Busnes bod staff rheng flaen wedi cael hyfforddiant gwasanaeth cwsmeriaid yn ddiweddar ar "Dull Sir Ddinbych" a oedd wedi arwain at lyfr gwaith a fyddai'n cael ei ddosbarthu i bob gweithiwr. Dywedodd y derbyniwyd ymateb cwbl gadarnhaol gan gleifion i wasanaethau a oedd yn cael eu darparu dan y Fframwaith hwn, ac roeddynt yn teimlo eu bod wedi'u trin ag urddas a pharch. Serch hynny, gofynnodd yr aelodau i'r swyddogion fod yn ystyriol o lefel uchel o fodlonrwydd ffug gyda lefel y gwasanaethau, ar y sail fod pobl ddiamddiffyn yn gyndyn o feirniadu'r gwasanaethau roeddynt yn eu derbyn am eu bod ofn eu colli.

Fe gadarnhaodd y Swyddogion Bwrdd Iechyd hefyd fod gweithwyr newydd yn gwylio ffilm addysgu "Beth ydych chi'n ei weld pan fyddwch yn edrych arna i?" yn ystod cyflwyniad, a bod hyfforddiant atodol yn orfodol ar gyfer nyrsys, gyda chefnogaeth rowndiau ac arolygon ategol o'r ward.

Gofynnwyd i swyddogion BIPBC a fyddai Cefnogi Annibyniaeth yn Sir Ddinbych (SID) yn dylanwadu ar ddatblygiad eu cynllun 3 blynedd a sut roeddynt yn gweld y Gwasanaeth Iechyd ar ddiwedd y cyfnod hwnnw. Fe sicrhawyd yr aelodau bod y Bwrdd Iechyd wedi cytuno mewn egwyddor yn ddiweddar, i gefnogi'r dull a amlinellwyd yng Nghynllun Integredig Sengl Bwrdd Gwasanaethau Lleol (BGLI) -

Cynllun Lles Sir Ddinbych - a'i un thema o gefnogi annibyniaeth a dygnwch. Byddai'r Strategaeth hwn yn llywio rhan o gynllun strategol tair blynedd newydd y Bwrdd Iechyd gan fod nifer o ddyheadau'r Cynllun Lles yn adlewyrchu bwriadau i ddarparu gwasanaeth yn y dyfodol ee, buddsoddi mewn gwasanaethau cymunedol a gofal sylfaenol gyda'r bwriad o leihau hyd arhosiad mewn ysbyty a oedd yn peryglu annibyniaeth hir dymor – roedd ymyrraeth gynnar neu ataliad yn llawer mwy cost effeithiol i bawb yn yr hir dymor.

Cydnabuwyd nad oedd llawer o unigolion angen gofal proffesiynol i fyw yn annibynnol, ond eu bod angen cwmni a chyfle i ryngweithio'n gymdeithasol er mwyn ffynnu. Er mwyn lliniaru'r risg o unigedd cymdeithasol, roedd staff Iechyd a Gofal Cymdeithasol yn gweithio i ymgysylltu â gwasanaethau arbenigol o blith y sector gwirfoddol i ddarparu digwyddiadau yn y gymuned. Fe awgrymwyd bod meddygon teulu (sef yr unig gyswllt cymdeithasol i rai) yn rhannu gwybodaeth am y perygl o unigedd a'r gwasanaethau a allai fod ar gael iddynt. Byddai unrhyw wasanaethau a gomisiynir gan sefydliadau gwirfoddol (3ydd sector) yn destun trefniadau monitro contract llym a fyddai'n cynnwys materion diogelu.

Cyfeiriwyd at orwariant mawr posibl y Bwrdd Iechyd a gafodd sylw yn y wasg yn ddiweddar. Cadarnhaodd swyddogion Iechyd nad oedd y Bwrdd yn destun mesurau arbennig ar hyn o bryd a dywedasant fod y Bwrdd yn gweithio gyda Llywodraeth Cymru (LIC) i leihau'r gorwariant, a oedd yn ganlyniad rhannol i gynnydd araf gyda rhaglen moderneiddio gwasanaeth Iechyd yng Ngogledd Cymru, a tharged arbedion o 8% a osodwyd i'r Bwrdd ei gyflawni.

Dywedodd yr Aelod Arweiniol am Ofal Cymdeithasol -Gwasanaethau Plant ac Oedolion, a oedd yn gwybod am gynllun drafft 3 blynedd y Bwrdd Iechyd, bod y cynllun yn edrych yn obeithiol gyda thri isranbarth yn seiliedig ar uno arfaethedig Awdurdodau Lleol, ac felly tri ysbyty cyffredinol yn canolbwyntio ar arbenigeddau gwahanol.

Trafododd y Pwyllgor adolygiad o drefniadau llywodraethu a gweithredu Fforymau Partneriaeth ac Arweinyddiaeth newydd a Phanel Dinasyddion. Gofynnwyd i'r aelodau ystyried y canlynol:

- bod gan unrhyw bwylgorau neu grwpiau newydd Bwrdd Iechyd oedd yn ymdrin ag ardaloedd awdurdod lleol Conwy a Sir Ddinbych, nifer cyfartal o gynrychiolwyr o'r ddwy ardal arnynt;
- i'r Pwyllgor edrych ar gyfansoddiad, recriwtio a phenodi ar gyfer y Panel Dinasyddion newydd pan fydd y manylion ar gael
- i wneud ymholiadau ynglŷn ag a fyddai BIPBC yn gwneud cais am y cyllid ychwanegol sydd ar gael gan Lywodraeth y DU ar gyfer wasanaethau dementia, ac os felly pa wasanaethau fyddai'n elwa o ystyried mai gogledd Cymru oedd â'r gyfradd isaf yng Nghymru am roi diagnosis dementia.

Dywedodd y Pennaeth Gwasanaethau Oedolion a Busnes, er y byddai arian Cronfa Gofal Canolraddol (CGC) yn dod i ben ddiwedd mis Mawrth 2015, roedd yn obeithiol y gallai trafodaethau ddechrau gyda'r Bwrdd Iechyd cyn bo hir i edrych ar

gyllid ychwanegol a glustnodwyd i'r Gwasanaeth Iechyd y gellid ei ddefnyddio i ariannu a chefnogi'r gwaith ardderchog a gychwynnwyd gyda'r arian CGC. Gofynnodd hefyd ynghylch argaeledd fideo cyflwyniad y Bwrdd Iechyd ar drugaredd ac urddas sylfaenol er mwyn hyfforddi cynulleidfya ehangach staff gofal cymdeithasol.

Dywedodd yr Aelod Arweiniol dros Ofal Cymdeithasol (Gwasanaethau Oedolion a Phlant) ei bod eisoes wedi bod gweld drafft o gynllun tair blynedd newydd y Bwrdd Iechyd. Roedd hi'n teimlo bod modd ei gyflwyno ac roedd hi'n gobeithio na fyddai'r sylw negyddol yn y wasg yn ddiweddar ynghylch y Bwrdd Iechyd yn tynnu sylw oddi ar ei weithrediad ac yn tansilio ei gallu i'w ddarparu. Roedd yr Aelod Arweiniol yn obeithiol y byddai yna ddull mwy cydlynol wrth ddatblygu polisi genedlaethol a phenderfynu ar gyllid gan fod gwasanaethau Iechyd a Gofal Cymdeithasol bellach yn disgyn o fewn portffolio cyfrifoldebau'r Gweinidog LIC.

Yn dilyn trafodaeth fanwl gan y Pwyllgor:

Penderfynwyd: nodi pob gweithred a gymerwyd hyd yn hyn gan yr holl fudd-ddeiliaid i gyflwyno'r Datganiad o Fwriad i ddarparu gwasanaethau integredig ar gyfer pobl hŷn sydd ag anghenion cymhleth, yn amodol ar yr uchod.

6 ARDALOEDD

Cytunwyd i uno'r cyflwyniadau ar Ardaloedd a Gweithdrefnau Gadael Ysbytai o ystyried rhyngberthynas y pynciau.

7 HYLENDID A RHEOLI AFIECHYD

Derbyniodd y Pwyllgor gyflwyniad gan Gyfarwyddwr Cynorthwyol Nyrsio (Atal Heintiau) BIPBC a amlinellodd y camau a gymerwyd hyd yn hyn er mwyn lleihau'r niferoedd o heintiau sy'n cael eu dal mewn ysbytai. Roedd yn gydnabyddiaeth gyffredinol, y bu cyfradd uwch o Clostridium Difficile (C. diff) yng Nghymru nag yn Lloegr yn 2013.

Cymerwyd camau i ymdrin â hyn drwy newid arferion glanhau gan gynnwys defnyddio cynnyrch sy'n seiliedig ar glorin a chadachau microffibr. Roedd hyn wedi cael effaith wirioneddol ar lendid gweledol. Mae swyddogion y Bwrdd yn cydnabod bod rhai meysydd o Ysbyty Glan Clwyd yn edrych yn fudr er eu bod yn lân oherwydd cyfansoddiad yr adeilad yn methu.

Pwysleisiodd swyddogion y Bwrdd ymrwymiad y Bwrdd i reoli heintiau a mynd i'r afael ag ymwrthedd gwrth-ficrobaidd a oedd yn broblem fyd-eang, nid mewn ysbytai yn unig, ond mewn lleoliadau gofal sylfaenol megis meddygfeydd teulu hefyd. Roeddynt wedi buddsoddi adnoddau ariannol ac wedi recriwtio staff yn benodol i fynd i'r afael â rheoli heintiau o fewn sefydliadau'r Bwrdd ac ar y wardiau.

Gwelwyd gwelliannau eisoes i reoli heintiau ac mae'r cynnydd sydd wedi'i wneud hyd yn hyn wedi'i ddilysu'n allanol. Roedd y Bwrdd wedi ymrwymo i ysgogi

gwelliant drwy archwilio'r ddadansoddiad achos. Maent bellach yn canolbwyntio ar welliant pellach i brosesau glanhau a lleihau achosion o MRSA a heintiau eraill trwy weithio mewn partneriaeth ag awdurdodau lleol a phartneriaid eraill. Hysbyswyd y Pwyllgor bod Llywodraeth Cymru yn cynhyrchu ystadegau, sydd ar gael i'r cyhoedd, sydd yn dangos achosion o C. diff.

Mynegodd Aelodau'r Pwyllgor bryder y gallai nyrsys a gweithwyr gofal iechyd eraill gael eu gweld yn gwisgo eu dillad ward/gwaith y tu allan i'w amgylchedd gwaith glân, ee, yn siopa mewn archfarchnadoedd ac ati, ac yn cwestiynu sut roedd hyn yn effeithio ar reoli haint ac a oedd unrhyw bolisiâu yn ymwneud â'r mater hwn.

Cadarnhaodd swyddogion iechyd fod gan y Bwrdd Iechyd bolisi clir ar wisgo gwisgoedd y tu allan i ysbytai a thra oddi ar ddyletswydd, a bod wisgo gwisg weithredol mewn amgylchedd nad oedd yn ymwneud â lleoliad iechyd y Bwrdd, yn fater disgyblu.

Mewn ymateb i gwestiynau'r aelodau, cadarnhaodd swyddogion Iechyd fod:

- staff yn cael eu hannog yn aml i herio arferion o beidio â chydymffurfio â'r arferion gwisg a hylendid, fel yr oedd cleifion ac ymwelwyr;
- ffedogau yn cael eu hystyried yn llawer mwy hylan na'r cotiau gwyn llawes hir ar gyfer yr holl staff yr ysbyty;
- mae cleifion wedi cael eu hannog i ddilyn gofynion ymolchi a wisgo wrth gyrraedd yr ysbyty a chyn-llawdriniaeth. Os bydd claf yn gwrthod cydymffurfio â'r ceisiadau hyn ni fydd modd gweithredu yn eu herbyn gan fod rhaid i staff barchu hawl unigolion i ddewis. Fodd bynnag, byddai unrhyw feysydd agored ar gyfer llawdriniaeth yn cael eu glanhau;
- roedd clustnodi wardiau unigol i lanhawyr wedi bod yn arfer da. Os yw glanhawyr yn gyfrifol am ardaloedd penodol, y canfyddiad oedd bod ganddynt falchder yn eu gwaith. Roedd cyfarfodydd rheolaidd gyda'u harweinydd wardiau yn arwain at well cyfathrebu a gwelliant yn yr amgylchedd.
- roedd cydberthynas glir rhwng adeiladau glân, modern a hylendid, felly roedd buddsoddiad pellach yn cael ei wneud mewn staff domestig;
- roedd pob toiled yng nghyffiniau ystafelloedd llawdriniaeth yn cynnwys basnau ymolchi yn unol â rheoliadau adeiladu;
- fe nodwyd nad oedd digon o gadeiriau i ymwelwyr ar wardiau, ac roedd hyn yn golygu bod ymwelwyr yn eistedd ar welyau cleifion tra'n ymweld. Bydd rhagor o gadeiriau yn cael eu darparu;
- cynhaliwyd ymweliadau llywodraethu clinigol i feddygfeydd meddygon teulu i gynnal gwiriadau dirybudd;
- yn y blynyddoedd diwethaf roedd gormod o fwllch rhwng arweinwyr a staff rheng-flaen, mae hyn bellach yn cael ei gywiro;

- mae urddas a pharch bellach yn cael eu hyrwyddo ger y 'drws ffrynt' ee, yn ddiweddar cafodd system o ddsbarthu cleifion mewn ambiwlansys y tu allan i'r adran Damweiniau ac Achosion Brys ei cyflwyno. Roedd hyn wedi cyflawni canlyniad cadarnhaol gan arwain at gleifion yn cael eu cyfeirio i'r manau priodol i gael triniaeth cyn gynted ag y bo modd, gan ryddhau ambiwlansys i fynd i ateb eu galwad nesaf. O ganlyniad roedd gweld ambiwlansys yn ciwio y tu allan i adran Damweiniau ac Achosion Brys bellach yn eithriad nid yn ddigwyddiad rheolaidd;

- nid yw cau rhai o'r ysbytai cymuned wedi cymhlethu amseroedd aros ambiwlans yn yr ysbytai cyffredinol, gan fod yr ysbytai sydd wedi cau o safon gwael iawn ac felly yn berygl cynyddol i gleifion oedd yn dioddef o heintiau a ddaliwyd yn yr ysbyty;

- yn y pendraw byddai gwaith integredig rhwng staff meddygol ac anfeddygol yn arwain at y profiad gorau posibl i'r claf ar adeg ofidus iawn.

8 GWEITHDREFNAU GADAEL YSBYTAI

Trafodwyd y cyflwyniad (a ddsbarthwyd yn flaenorol) ac adroddiadau ar lafar ar gyfer Ardaloedd a Gweithdrefnau Gadael Ysbytai, o dan yr un eitem fusnes. Roedd y cyflwyniad yn tynnu sylw at yr adborth a dderbyniwyd hyd yn hyn a'r ystadegau ar y nifer sy'n manteisio ar y Gwasanaeth Ardaloedd newydd.

Fe rannwyd gwybodaeth ynghylch yr ardaloedd ychwanegol sydd wrthi'n cael eu datblygu yn rhan o'r Gwasanaeth, a oedd yn cynnwys cynllunio gweithlu. Rhoddwyd manylion am Wasanaeth Pwynt Mynediad Sengl a gafodd ei lansio'n ddiweddar, gan gynnwys yr asesiadau gwahanol sydd ar gael yn rhan o'r Gwasanaeth hwn. Mae'r gwasanaethau Ardaloedd a Phwynt Mynediad Sengl yn cefnogi cynllunio ar gyfer gadael ysbyty a gofaluwr i'w cefnogi.

Mewn ymateb i gwestiynau'r aelodau, dywedodd y swyddogion:

- o 1 Rhagfyr 2014, byddai un ddogfen nyrsio integredig 16 tudalen yn cael ei chyflwyno ym mhob ysbyty BIPBC. Byddai'r ddogfen hon yn manylu ar 'daith' y claf yr holl ffordd drwodd o gael eu derbyn i'r ysbyty hyd at gael gadael, a byddai'n cynnwys yr holl wybodaeth sy'n berthnasol i gynorthwyo a gwella'r broses gadael. Fe luniwyd y ddogfen i wella ansawdd y wybodaeth sydd ar gael i'r holl fudddeiliaid, gan gynnwys y Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl, gan ei fod wedi dod i'r amlwg bod gan ysbytai cymuned wybodaeth o safon llawer gwell ar siwrneiau cleifion drwy ysbytai;

- roedd uwch arweinwyr bellach yn cael eu cyflwyno i ysbytai cymuned ac roedd y Bwrdd Iechyd yn edrych ar ddichonoldeb newid y broses gadael dan arweiniad 'meddyg penodol' mewn ysbytai cymuned, i broses dan arweiniad amlddisgyblaethol. Roedd angen gwneud rhagor o waith i ymdrin â'r cynnig hwn;

- roedd gan yr Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaeth Ambiwllans Cymru (YGAC) fodel effeithiol ar waith a elwir yn *Paramedic Pathfinder* - ei nod oedd darparu lefel briodol o ofal ar yr amser priodol. Mae ymdrechion ar y gweill i geisio dod â'r YGAC

i mewn i'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl gan y teimlwyd y byddai hyn yn cydfynd â'r gwasanaethau sydd eisoes ar gael dan Pwynt Mynediad Sengl;

- roedd angen mwy o waith er mwyn cryfhau'r cysylltiadau gwaith gyda'r sector annibynnol;
- roedd y Gwasanaeth Ardaloedd yn wasanaeth hyblyg wedi'i anelu at ddiwallu anghenion pobl a chefnogi eu hannibyniaeth mewn modd effeithiol, â llai o ogwydd tuag at y broses, ac esmwyth rhwng Iechyd a Gofal Cymdeithasol, ac i'r gwrthwyneb;
- roedd timau amlddisgyblaeth bellach yn weithredol ym mhob Adran Damweiniau ac Achosion Brys. Mae'r timau hyn wrth law i rannu arbenigedd, gwybodaeth ac i gyfeirio cleifion a gofalwyr i holl wasanaethau sydd ar gael iddynt;
- mae pob meddygfa teulu yn Sir Ddinbych, ac eithrio un, yn ymwneud â'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl;
- byddai trigolion Sir Ddinbych oedd yn derbyn driniaeth mewn ysbyty y tu allan i'r sir hefyd yn cael yr un hawliau i'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl â'r rheini oedd yn derbyn triniaeth o fewn y sir.
- gallai unigolion gyfeirio eu hunain i'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl. Gallai pobl eraill gyfeirio pobl at y Gwasanaeth gyda chaniatâd yr unigolyn. Yr unig amser nad oedd angen caniatâd yr unigolyn i gyfeirio at y Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl oedd os oedd pryderon diogelu;
- fel gydag unrhyw wasanaeth ifanc, byddai yna drafferthion. Ar ôl gweithio drwy'r rhain, roedd gan y cysyniad y potensial i fod yn wasanaeth da iawn ar gyfer yr unigolion sydd ei angen a'r ymarferwyr, gan ei fod cyfuno agweddau allweddol o wasanaethau Iechyd a gofal cymdeithasol ac yn gwneud y cyfan ar gael drwy gysylltiad cychwynnol gyda'r gwasanaeth;
- cytunodd swyddogion y byddai copi o daflen a cherdyn busnes Pwynt Mynediad Sengl ar gael i bob cynghorydd sir drwy'r system bost mewnol, byddai hyn yn galluogi cynghorwyr i hyrwyddo'r gwasanaeth i drigolion yn eu hardaloedd;
 - roedd atgyfeiriadau Anableddau Dysgu i'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl yn tueddu i fod yn bobl ifanc yn cael eu trosglwyddo o Wasanaethau Plant i Wasanaethau Oedolion;
 - byddai'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl yn ystyried dewis iaith defnyddwyr gwasanaethau er mwyn cyfathrebu.

Yn dilyn trafodaeth fanwl:

Penderfynwyd: derbyn yr adroddiadau a gofyn am adroddiad ar y cynnydd a wnaed gyda sefydlu'r Gwasanaeth Pwynt Mynediad Sengl i gael ei gynnwys yn rhaglen gwaith i'r dyfodol y Pwyllgor ymhen deuddeg mis, yn amodol ar y sylwadau uchod.

9 RHAGLEN WAITH ARCHWILIO

Ystyriodd y Pwyllgor ei Raglen Gwaith i'r Dyfodol ddrafft ar gyfer cyfarfodydd yn y dyfodol fel y manylir yn Atodiad 1. Cytunodd yr aelodau i adael 3 eitem ar y rhaglen yng nghyfarfod mis Rhagfyr.

Penderfynwyd, yn unol â'r eitem fusnes uchod, i ohirio'r adroddiad cynnydd ar Wasanaeth Pwynt Mynediad Sengl o gyfarfod mis Chwefror hyd at fis Medi 2015, pan fyddai'r Gwasanaeth wedi cael ei sefydlu'n well.

Bod adroddiad ar y Panel Dinasyddion arfaethedig yn cael ei gynnwys yn y rhaglen gwaith i'r dyfodol.

Atgoffwyd yr aelodau bod yr hyfforddiant Sgiliau Cadeirio Archwilio ar 27 Tachwedd yn agored i bob aelod - nid Cadeirydd ac Is-Gadeirydd y Grŵp yn unig - byddai manylion y cwrs yn cael eu hailddosbarthu. Felly:

Penderfynwyd: fod y Pwyllgor yn cymeradwyo rhaglen gwaith i'r dyfodol y Pwyllgor yn amodol ar yr uchod.

10 ADBORTH GAN GYNRYCHIOLWYR PWYLLGORAU

Dywedodd y Cynghorydd Richard Davies ei fod wedi bod yn bresennol mewn cyfarfod i baratoi ar gyfer her Gwella a Moderneiddio Busnes y Gwasanaeth. Nid oedd unrhyw gynrychiolwyr o Bwyllgorau Archwilio eraill yn bresennol.