



**Cofnodion y CBC wedi'u cadarnhau**  
**Is-bwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Chanlyniadau (QSO)**  
**06 Hydref 2025 am 13:30 o'r gloch**  
**Wyneb yn wyneb yn Charnwood ac ar Microsoft Teams**

**Aelodau:**

Susan Elsmore (SE) Cadeirydd ac Aelod Lleyg  
(Cadeirydd)  
Phil Kloer (PK) Prif Weithredwr, Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda  
Shameem Nawaz (SN) Aelod Lleyg  
Mandy Rayani (MR) Is-gadeirydd ac Aelod Lleyg

**Hefyd yn Bresennol:**

Carole Bell (CB) Cyfarwyddwr Nyrsio ac Ansawdd  
Adrian Clarke (AC) Cyfarwyddwr Dros Dro Iechyd Meddwl, Anableddau Dysgu a  
Grwpiau Agored i Niwed  
Matthew Edwards (ME) Ysgrifennydd Pwyllgor Cynorthwyol Dros Dro  
Rhodri Pyart (RP) Arweinydd Ansawdd Rhwydwaith Arennau Cymru  
Melanie Wilkey (MW) Cyfarwyddwr Comisiynu ar gyfer Gwasanaethau Arbenigol

**Gwesteion:**

Susan Browne (SB) Rheolwr Rhwydwaith Arennau Cymru  
Joanna Dainton (JD) Cyfarwyddwr Cynorthwyol Comisiynu ar gyfer Iechyd Meddwl,  
Anableddau Dysgu a Grwpiau sy'n Agored i Niwed  
Vicki Dawson-John (VDJ) Partner Busnes Ansawdd a Chanlyniadau  
Aaron Fowler (AF) Ysgrifennydd y Pwyllgor  
Kirsty John (KJ) Arweinydd Ansawdd  
Sian Lane (SL) Pennaeth Ansawdd  
Lee Leyshon (LL) Dirprwy Gyfarwyddwr Cyfathrebu ac Ymgysylltu  
Sophie Pierce (SP) Claf  
Adele Roberts (AR) Pennaeth Ansawdd a Gofal Cleifion

**Ymddiheuriadau:**

Angela Mutlow (AM) Cyfarwyddwr Gweithrediadau Corfforaethol, Llais  
Iolo Doull (ID) Cyfarwyddwr Meddygol, CBCGC

**Cofnodion:**

Gareth Mitchell (GM) Rheolwr Llywodraethu Corfforaethol, CBCGC

Cyfeirnod yr Eitem	Eitem ar yr Agenda
QSO25/073	<b>1.1 Croeso a Chyflwyniadau</b> Croesawodd y Cadeirydd bawb i'r cyfarfod a gwnaed cyflwyniadau. Roedd y cyfarfod a gynhaliwyd trwy Microsoft Teams ac yn wyneb yn wyneb, yn chworaidd ac ni chodwyd unrhyw wrthwynebiadau i'r cyfarfod gael ei gofnodi at ddibenion gweinyddol.
QSO25/074	<b>1.2 Ymddiheuriadau am Absenoldeb</b> <b>Nodwyd</b> yr ymddiheuriadau fel yr uchod.
QSO25/075	<b>1.3 Datganiad o Fuddiannau</b> Ni dderbyniwyd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau.



QSO25/076	<p><b>1.4 Cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 4 Awst 2025 a materion sy'n codi</b> Adolygwyd cofnodion y cyfarfod a gynhaliwyd ar 4 Awst 2025 a <b>cymeradwywyd</b> fel cofnod gwir a chywir o drafodaethau.</p>
QSO25/077	<p><b>1.5 Cofnod Gweithredu</b> Derbyniwyd y Cofnod Gweithredoedd. Aelodau <b>nodwyd</b> y camau gweithredu a fyddai'n awr yn cael eu cau ac nad oedd y camau gweithredu sy'n weddill yn ddyledus eto. Darparwyd cyflwyniad mewn perthynas â Rhwydwaith Arennau Cymru (WKN) gan RP yn erbyn Eitem 2.1 ar yr Agenda a chytunwyd y byddai Cam Gweithredu QSO25/012 hefyd yn cael ei gau.</p> <p>Rhoddodd y Cadeirydd wybod i'r mynychwyr y byddai camau gweithredu gyda dyddiad cau hir yn cael eu hychwanegu at y Blaengynllun yn y dyfodol i sicrhau eu bod yn cael eu hystyried mewn cyfarfodydd yn y dyfodol a'u cau o fewn y log gweithredu.</p>
QSO25/078	<p><b>2.1 Rhwydwaith Arennau Cymru (WKN)</b> Derbyniodd y Pwyllgor adroddiad ar faterion ansawdd a diogelwch cleifion o fewn y gwasanaethau a gomisiynwyd gan WKN ledled Cymru. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bod Cynhadledd Genedlaethol yr Arennau wedi cael ei chynnal a oedd yn rhoi cyfle i rannu arfer da ac yn hwyluso trafodaeth ynghylch yr heriau sy'n wynebu'r WKN.</li><li>• Rôl WKN wrth sicrhau ymagwedd gyson at ofal cleifion a phwysigrwydd gweithio gyda chleifion i sicrhau eu bod yn cael gwybod am y triniaethau sydd ar gael iddynt, a adroddodd RP arweiniodd at well canlyniadau cleifion.</li><li>• Y daith gleifion fanwl ar gyfer cleifion o fewn y WKN, gan gynnwys y model gwneud penderfyniadau a rennir i wella cynnwys cleifion a darparu cydsyniad gwybodus.</li><li>• Manteision therapïau cartref a thrawsblaniad gan gynnwys mwy o ansawdd bywyd a buddion ariannol sylweddol.</li><li>• Effaith poblogaeth sy'n heneiddio a meddyginiaethau newydd ar ddarpariaeth gwasanaethau.</li><li>• Roedd y cyflenwad organau hwnnw trwy restr aros genedlaethol.</li></ul> <p>Trafododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Argaeledd data canlyniadau a'r effaith y mae hyn yn ei chael ar gynllunio gwasanaethau.</li><li>• Mae'r system genedlaethol yn cael ei ddefnyddio i olrhain teithiau cleifion a phenderfyniadau trawsblannu, gyda dangosfyrddau yn darparu diweddariadau amser real ar therapi cartref a thrawsblaniadau.</li><li>• Hynny, o ran gwerth, roedd trawsblaniad wedi cael ei ystyried yn fwy cost-ffeithiol na dialysis oherwydd cyfraddau goroesi y rhai a gafodd drawsblaniad yn ogystal â manteision economaidd ehangach cleifion sy'n byw bywydau hirach iachach. Yn benodol, nododd y Pwyllgor fod trawsblaniadau yn arwain at arbedion o £6,000 fesul claf, y flwyddyn, gan arwain at osgoi costau cyfartalog o £90,000 i £120,000 (trawsblaniad rhoddwr marw o 15 i 20 mlynedd o oes) neu £120,000 i £150,000 y claf (trawsblaniad rhoddwr byw - 20 i 25 mlynedd o hyd oes).</li></ul>



	<p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad a chael sicrwydd ar y systemau sydd ar waith ar gyfer therapi amnewid arenol yng Nghymru.</li></ul>
QSO25/079	<p><b>3.1 Patient Story - Ffibrosis systig</b></p> <p>Ymunodd SP â'r cyfarfod a chyflwyno ei phrofiadau personol o Ffibrosis Systig (CF) i'r mynychwyr, ynghyd â'r gofal a dderbyniwyd gan GIG Cymru. Nododd yr aelodau'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mae'r CBCGC yn comisiynu gofal CF i oedolion a chleifion pediatrig ar draws pedwar darparwr yng Nghymru a Lloegr.</li><li>• Mae'r ganolfan CF Cymru Gyfan yn Ysbyty Athrofaol Llandochau yn darparu gofal i dros 350 o gleifion ledled Cymru a phoblogaethau cyfagos yn Lloegr.</li><li>• Yn y gorffennol, defnyddiwyd nifer fach o feddyginiaethau, fodd bynnag, roedd hyn wedi ehangu yn ddiweddar i gynnwys modiwyddion CF a nifer o feddyginiaethau sy'n dod i'r amlwg a mwy effeithiol. Roedd hyn yn cynnwys y feddyginiaeth Kaftrio sydd wedi'i chomisiynu ar sail Cymru gyfan, ac sydd wedi newid ansawdd bywyd SP yn ddramatig. Yn wir, cymaint oedd y gwelliannau i'w hansawdd bywyd fel ei bod wedi llwyddo i gwblhau her rhwyfo ar draws yr Iwerydd; y person cyntaf erioed â CF i wneud hynny.</li><li>• Roedd profiadau SP o driniaeth CF, gan gynnwys mynediad at feddyginiaethau, yn enghraifft gadarnhaol o sut y gallai comisiynu meddyginiaethau cost uchel a gwerth uchel fod yn hynod fuddiol.</li><li>• Roedd ansawdd a lefelau'r gefnogaeth a gafodd SP gan ei thîm gofal CF, gan gynnwys cydweithwyr ehangach yn y GIG, yn enghreifftiol ac yn fwy na'r hyn a ddisgwyliwyd yn broffesiynol ac yn glinigol. Roedd y dull cydweithredol hwn wedi ei galluogi i ymgymryd â her o'r fath.</li><li>• Pwysigrwyd gwneud penderfyniadau cydweithredol gwirioneddol, dan arweiniad cleifion, ac adeiladu perthynas rhwng darparwyr gofal a chleifion, gan nodi bod cyflawniad SP yn ymdrech ar y cyd sy'n cynnwys ei thîm clinigol a phartneriaid allanol.</li></ul> <p>Diolchodd y Cadeirydd ac Aelodau'r Pwyllgor i Sophie am rannu ei stori ysbrydoledig a chytunodd ei bod yn dangos manteision gwneud penderfyniadau a rennir ac ymgysylltu â chleifion, gan nodi y dylai hyn fod yn arfer gorau ar draws GIG Cymru. Cynigiwyd rhannu stori SP gyda'r Cyd-bwyllgor Comisiynu ehangach (CB) mewn cyfarfod yn y dyfodol.</p> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi</b> stori'r claf. <i>[Gadawodd SP y cyfarfod]</i></li></ul>
QSO25/080	<p><b>4.1 Cofrestr Risg Cyd-bwyllgor Comisiynu GIG Cymru – Risgiau a Neilltuwyd i'r Is-bwyllgor QSO</b></p> <p>Derbyniodd y Pwyllgor ddiweddiariad am y risgiau a ddyrannwyd iddo gan Gofrestr Risg Weithredol CBCGC (ORR) ar 31 Awst 2025. <b>Nododd</b> yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cofnodwyd ugain o risgiau (sgorio 15/25 neu drosodd) o fewn yr ORR, ac roedd un ar ddeg ohonynt wedi'u neilltuo i'r Pwyllgor i'w sicrwydd a'u hadolygu.</li><li>• Ychwanegwyd dwy risg newydd at yr ORR ers y diweddiariad blaenorol, roedd dwy risg wedi'u dad-ddwysáu, ac roedd un risg wedi'i gau.</li></ul>



	<p>Trafododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Risg 88 – yn ymwneud â'r diffyg mynediad 24/7 at wasanaethau thrombectomi yn Ne Cymru a oedd wedi aros yn ddigyfnewid ers y diweddariad diwethaf. Nododd yr Aelodau anghyfiawnder y ddarpariaeth ledled Cymru, gyda'r unig fod gwasanaeth 24/7 ar gael yng Ngogledd Cymru. Cytunwyd bod hyn yn cyflwyno risg sylweddol. Mynegodd PK yr angen i ystyried ymhellach ehangu lefelau gwasanaeth a ddarperir gan Ymddiriedolaeth GIG Bryste i liniaru anallu posibl Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro i ddarparu gwasanaeth 24/7 i Dde Cymru.</li><li>• Yr angen i adolygu risgiau i sicrhau bod y rhain yn canolbwyntio ar risgiau comisiynu, yn hytrach na risgiau darparwr.</li><li>• Risg 24 – Roedd Aelodau'r Pwyllgor yn cydnabod y mater amseru wrth adrodd am y risg hon a oedd wedi symud ymlaen ers mis Awst 2025. Nodwyd bod gwaith ar y gweill i aildrefnu cyfarfodydd CB ac Is-bwyllgor, i sicrhau bod yr adrodd am risgiau yn cael ei alinio â dyddiadau pwyllgorau, a bod lefelau priodol o fanylion yn cael eu rhannu ym mhob fforwm i roi sicrwydd priodol bod risgiau'n cael eu rheoli.</li><li>• Risg 78 – Er bod y risg hon wedi gostwng i 20/25 (o 25/25) roedd y sefyllfa yn debygol o aros yn ddigyfnewid yn y tymor byr er gwaethaf lliniariadau ar waith.</li><li>• Risg 79 – er gwaethaf gwelliannau sylweddol mewn trosglwyddiadau ambiwlans, byddai gwaith yn cael ei wneud i adolygu'r risg a'r oedi parhaus yn y gymuned. Dywedodd GO fod sgysiau'n mynd rhagddo gyda'r darparwr a oedd yn ymgymryd â gwaith pellach i sicrhau bod gwelliannau gwasanaeth yn cael eu darparu o fewn y gymuned ar ôl rhyddhau capasiti ar safleoedd ysbytai.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad.</li><li>• <b>Ystyried a chraffu</b> ar y risgiau a neilltuwyd ar ran CBCGC.</li><li>• Darparu ymlaen <b>sicrwydd</b> i'r JC bod proses effeithiol ar waith ar gyfer rheoli'r risgiau ar draws y sefydliad.</li></ul>
QSO25/081	<p><b>5.1 Adroddiad gan y Cyfarwyddwr Comisiynu ar gyfer Gwasanaethau Arbenigol</b></p> <p>Rhannodd MW adroddiad ar faterion ansawdd, diogelwch a chanlyniadau sy'n ymwneud â Gwasanaethau Arbenigol. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Diweddariad ar y cynnydd ar y ddau faes gwasanaeth arbenigol mewn dwysáu:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Gwasanaethau Newyddenedigol Ysbyty Plant Cymru a</li><li>○ Llawfeddygaeth Gordewdra Ysbyty Brenhinol Salford</li></ul></li><li>• Risgiau sylweddol ar draws y portffolio Gwasanaethau Arbenigol gan gynnwys clinigau allgymorth llawfeddygaeth blastig a PET-CT ar gyfer canser y prostat.</li><li>• Y risg sylweddol mewn perthynas â'r gwasanaethau Trawsblannu Gwaed a Mêr (BMT) a Therapi Celloedd T Derbynnydd Antigen Chimerig (CAR-T) a ddarperir gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCaF); a'r gwasanaeth cysylltiedig ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe (BIPBA). Er bod gan y gwasanaeth achrediad Cyd-bwyllgor Achredu Cymdeithas BMT Ewrop (JACIE) ar hyn o bryd, ar hyn o bryd nid yw'r cyfleusterau presennol</li></ul>



	<p>yn bodloni'r safonau sy'n ofynnol. Roedd arolygiad JACIE wedi cynnal, ac roedd yr adroddiad terfynol yn cael ei ddisgwyl.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Trosolwg o'r cynnydd o fewn adolygiad Cam 2 o Gomisiynu Cardiaidd. Roedd hyn yn cynnwys cadarnhad bod adolygiad galw a chapasiti ar gyfer y rhaglen wedi dechrau a bod Bwrdd Cyflawni Prosiect cyntaf wedi'i drefnu ar gyfer mis Hydref.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> diweddariadau comisiynu arbenigol wedi'u crynhoi yn yr adroddiad.</li><li>• <b>Nodi'r</b> crynodeb o'r risgiau arbenigol a ddisgrifir a'r gwasanaethau hynny a oedd wedi'u dwysáu ar gyfer monitro ychwanegol.</li></ul>
QSO25/082	<p><b>5.2 Adroddiad gan y Cyfarwyddwr Comisiynu Ambiwllans Gwasanaethau a 111</b></p> <p>Derbyniwyd adroddiad ar faterion ansawdd, diogelwch a chanlyniadau sy'n ymwneud â gwasanaethau Ambiwllans a 111. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gweithredu cam dau y model ymateb ambiwlans sydd ar ddod. Roedd hyn yn cynnwys cadarnhad y byddai Categoriâu Ambr a Gwyrdd traddodiadol yn cael eu disodli gan Oren (amser-sensitif), Melyn (asesu ac ymateb), a Glas (cludiant nad yw'n argyfwng) i adlewyrchu'n well angen clinigol. Byddai sgrinio clinigol gwell hefyd yn sicrhau bod cleifion â chyflyrau fel strôc neu Cnawdnychiant Myocardiaidd gyda Segment ST Uwch yn derbyn gofal amserol a phriodol, tra bod y categori Coch yn parhau i dargedu argyfyngau sy'n peryglu bywyd. Nod y cam hwn oedd gwella defnydd adnoddau, lleihau cludo ysbyty diangen, a chyflawni canlyniadau clinigol gwell. Roedd cynlluniau ar waith i gyflwyno dyddiad 'mynd yn fyw' ddechrau mis Rhagfyr 2025.</li><li>• Bod y Gwasanaeth Cludo Cleifion Mewn Achosion Nad Ydynt yn Rhai Brys (NEPTS) yn wynebu pwysau galw cynyddol. Roedd hyn yn cyfrannu at fwy o bellteroedd teithio, costau darparwyr cynyddol, ac aneffeithlonrwydd ar y rhyngwyneb rhwng Byrddau Iechyd a'r gwasanaeth ambiwlans. Roedd grwpiau sicrwydd a gweithgorau wedi'u sefydlu i gydlynu a gyrru gwelliannau yn y maes hwn.</li><li>• Y diweddariad ar yr hawliad parhaus EMRTS Adolygiad Barnwrol. Cydnabuwyd bod cais wedi'i wneud gan yr hawlydd i'r Llys Apêl i benderfynu a oedd gan yr apêl sail ddigonol i fwrw ymlaen.</li><li>• Roedd y perfformiad ateb galwadau hwnnw o fewn y gwasanaeth 111 yn parhau i fod yn heriol. Roedd gwaith pellach wedi'i wneud ar gapasiti trin galwadau ac roedd Bwrdd Prosiect Ail-gofrestru 111 wedi'i sefydlu i gefnogi hyn. Adroddwyd bod perfformiad galw yn ôl clinigol, fodd bynnag, wedi gwella.</li></ul> <p>Trafododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Materion capasiti o fewn y gwasanaeth NEPTS a'r gwaith parhaus i ddatblygu dangosfwrdd i nodi materion perfformiad. Nodwyd bod ystyriaeth yn cael ei ystyried sut y gellid gwneud y data hwn yn hygyrch i bob BI.</li><li>• Gwaith parhaus o fewn Cynllun Sylfaen CBCGC 2025-26 i wella'r gwasanaethau NEPTS.</li><li>• Mae'r gwelliannau yn cael eu gwneud ar draws gwasanaeth ansawdd a diogelwch WST, gan weithio gyda Thîm Nyrsio ac Ansawdd CBCGC. Er gwaethaf y cynnydd a wnaed, nodwyd bod angen gwella sut mae'r CBCGC</li></ul>



	<p>yn derbyn diweddariadau ac adrodd yn amserol am ddigwyddiadau a phryderon.</p> <p><b>Cam gweithredu:</b> Byddai diweddariad ar waith i ddatblygu dangosfwrdd NEPTS i olrhain nifer yr archebion / canslo mewn amser real yn cael ei rannu mewn cyfarfod yn y dyfodol.</p> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> cynnwys yr Adroddiad Gwasanaethau Ambiwlans a 111 Ansawdd a Diogelwch.</li><li>• <b>Derbyn</b> yr adroddiad fel sicrwydd.</li></ul>
QSO25/083	<p><b>5.3 Adroddiad gan y Cyfarwyddwr Comisiynu ar gyfer Iechyd Meddwl, Anableddau Dysgu a Grwpiau Agored i Niwed</b></p> <p>Derbyniwyd adroddiad ar faterion ansawdd, diogelwch a chanlyniadau sy'n ymwneud ag Iechyd Meddwl, Anableddau Dysgu a Grwpiau sy'n Agored i Newid. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Roedd yr ymweliad diweddar ag Ysbyty Rampton High Secure wedi nodi gwelliannau sylweddol mewn gofal cleifion.</li><li>• Y byddai angen gweithredu ar unwaith a monitro agos ar ôl hynny. Cynhaliwyd cyfarfod gyda Thîm Gweithredol BIPBA i gynyddu pryderon a nodwyd. Roedd adroddiad swyddogol a chynllun gweithredu wedi'u comisiynu a byddai'n cael eu rhannu gyda BIPBA ar gyfer gweithredu ar frys. Byddai unrhyw effaith ar lefelau cynyddu yng Nghlinig Caswell yn cael ei adrodd yng nghyfarfod nesaf y Pwyllgor.</li><li>• Angen atgyweiriadau brys yn Uned Iechyd Meddwl Cleifion Mewnol Amenedigol Uned Gobaith yn Ysbyty Tonna. Nododd aelodau'r pwyllgor fod cynlluniau'n cael eu llunio i sicrhau capasiti amgen i gleifion o ystyried yr angen am gau'r uned dros dro am 6 wythnos i gwblhau'r gwaith cynnal a chadw angenrheidiol.</li></ul> <p>Trafododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bod y sefyllfa a adroddwyd ar gyfer cleifion mewn ysbytai y tu allan i Gymru yn nodi'r cleifion hynny a gafodd eu rhoi o fewn lleoliadau Fframwaith Iechyd Meddwl a gomisiynwyd. Nodwyd bod cleifion ychwanegol hefyd o fewn lleoliadau Saesneg a oedd wedi'u comisiynu'n uniongyrchol gan BI a darparwyr annibynnol.</li><li>• Defnydd isel mewn Gwasanaethau Cleifion Mewnol Iechyd Meddwl Plant a'r Glasoed (CAHMS) a oedd wedi'i yrru gan welliannau o fewn timau cymunedol.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad a <b>cymryd sicrwydd</b> ynglŷn â'r gwaith parhaus i ddatblygu a monitro gwasanaethau a gomisiynwyd o fewn meysydd clinigol Iechyd Meddwl, Anableddau Dysgu a Grŵp Agored i Niwed.</li></ul>
QSO25/084	<p><b>5.4 Adroddiad gan Grŵp Polisi CBCGC</b></p> <p>Derbyniwyd Adroddiad Grŵp Polisi CBCGC. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bod y diweddariad yn cwmpasu'r cyfnod o 6 mis rhwng 1 Ebrill a 18 Medi 2025.</li><li>• Bod 228 o bolisiau a manylebau gwasanaeth wedi'u rhestru ar Gofrestr Polisi CBCGC. O'r rhain, cyhoeddwyd 165 o bolisiau, ac roedd 63 yn cael eu symud ymlaen, yn cael eu hadolygu, neu'n cael eu gohirio.</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• O'r 165 polisi a gyhoeddwyd:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Roedd 157 o bolisiau cyhoeddedig o fewn eu dyddiad adolygu</li><li>○ Roedd 8 polisi cyhoeddedig y tu allan i'w dyddiad adolygu:<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 4 ohonynt yn cael eu hadolygu</li><li>▪ 3 ohonynt ddim yn cael eu hadolygu ar hyn o bryd</li><li>▪ 1 ohonynt roedd yr adolygiad wedi'i ohirio</li></ul></li></ul></li></ul> <p>Parhaodd y gwaith i sicrhau bod yr holl bolisiau yn cael eu diweddarau a'u cyhoeddi mewn modd amserol.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parhaodd holl bolisiau CBCGC i gael eu cyhoeddi ar wefan etifeddiaeth Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd Arbenigol Cymru. Cytunodd CB fod angen ymgymryd â gwaith gyda'r Tîm Cyfathrebu i ddatblygu a sefydlu'r tudalennau polisi ar wefan CBCGC.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad a chymryd sicrwydd bod proses briodol ar waith i reoli a diweddarau polisiau a gweithdrefnau CBCGC.</li></ul>
QSO25/085	<p><b>5.5 Adroddiad gan y Panel Ceisiadau Cyllido Cleifion Unigol (IPFR) Cymru Gyfan</b></p> <p>Derbyniwyd Adroddiad Panel IPFR. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parhaodd cworasiwn i fod yn her i'r Panel IPFR. Er bod hyn wedi gwella, roedd cyfarfodydd diweddar wedi'u canslo gyda phenderfyniadau'n cael eu prosesu trwy weithredu'r Cadeirydd, fel y caniateir gan Gylch Gorchwyl y Grŵp er mwyn osgoi unrhyw effaith ar gleifion.</li><li>• Bod elfennau ariannol IPFR yn parhau i gael eu hadrodd i'r Is-bwyllgor Cynllunio, Perfformiad a Chyllid fel rhan o Adroddiad Cyllid CBCGC</li><li>• Byddai'r data canlyniadau hwnnw ar gyfer cleifion yn cael ei adrodd i'r Pwyllgor yn y dyfodol.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad.</li><li>• <b>Derbyn</b> yr adroddiad fel sicrwydd ynghylch effeithiolrwydd y Panel IPFR.</li></ul>
QSO25/086	<p><b>5.6 Adroddiad Digwyddiadau a Phryderon</b></p> <p>Derbyniwyd adroddiad yn amlinellu crynodeb o bryderon a digwyddiadau a adroddwyd i'r CBCGC gan ddarparwyr a gwasanaethau a gomisiynwyd. Cyflwynodd CB yr adroddiad. Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Roedd y cyfnod adrodd yn cwmpasu'r cyfnod 14 Gorffennaf i 31 Awst 2025, nid oedd hyn yn cyd-fynd â'r cyfnod adrodd ambiwlans.</li><li>• Roedd 7 digwyddiad newydd wedi'u hadrodd yn ystod y cyfnod gyda 4 digwyddiad adroddadwy cenedlaethol newydd, 2 ddigwyddiad DATIX ac 1 hysbysiad rhybudd cynnar.</li><li>• Mae angen triogl o ran adrodd am ddigwyddiadau gan eu bod yn generig nid yn benodol.</li><li>• Roedd 1 digwyddiad (INC22-11-027 Tîm Comisiynu Canser a Gwaed) wedi cau.</li><li>• Derbyniwyd 6 cwyn newydd yn ystod y cyfnod hwn gyda 4 o'r rhain wedi'u cau. Roedd disgwyl i'r ddau sy'n weddill gael eu datrys o fewn yr amserlen angenrheidiol.</li></ul> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad.</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Derbyn</b> yr adroddiad er sicrwydd.</li></ul>
QSO25/087	<p><b>5.7 Adroddiad y Rheoleiddiwr (Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) / Y Comisiwn Ansawdd Gofal (CQC)</b></p> <p>Rhoddyd diweddariad ar weithgaredd rheoleiddio. Nododd yr Aelodau ddiweddariadau gan AGIC a'r CQC a chydabuodd gydweithrediad parhaus ag AGIC i wella prosesau adrodd a sicrwydd.</p> <p>Tynnodd yr Aelodau sylw at yr angen i adroddiadau yn y dyfodol ddarparu mwy o benodoldeb mewn perthynas â meysydd pryder a godwyd gan reoleiddwyr.</p> <p>Penderfynodd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nodi'r</b> adroddiad ac yn argymhell lefelau uwch o benodoldeb mewn perthynas â chanfyddiadau ac argymhellion rheoleiddio.</li><li>• <b>Derbyn</b> yr adroddiad am sicrwydd ynghylch y prosesau sydd ar waith i ymateb i argymhellion rheoleiddio.</li></ul>
QSO25/088	<p><b>6.1 Unrhyw Fater Arall</b></p> <p>Nododd yr aelodau:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Byddai dyddiadau cyfarfodydd y Pwyllgor yn y dyfodol yn cael eu haildrefnu i gefnogi symleiddio adroddiadau Is-bwyllgor a JC.</li><li>• Byddai Adroddiad WKN yn parhau i gael ei rannu gyda'r Pwyllgor fel eitem agenda ar wahân, er gwaethaf y penderfyniad i'r WKN ffurfio rhan o'r Gyfarwyddiaeth Gwasanaethau Arbenigol.</li><li>• Bydd PK yn parhau i gysylltu â Phrif Weithredwyr y Bwrdd Iechyd i nodi Prif Weithredwr arall i fynychu'r Pwyllgor.</li></ul>
QSO25/089	<p><b>6.2 Blaengynllun Busnes 2025-2026</b></p> <p>Nododd yr aelodau'r blaengynllun busnes.</p>
QSO25/090	<p><b>6.3 Eitemau i'w gohirio/ eu huwchgyfeirio i'r Cyd-bwyllgor Comisiynu / Is-bwyllgorau eraill ac adolygiad o unrhyw gamau gweithredu ar gyfer cyfarfodydd yn y dyfodol</b></p> <p>Ystyriodd yr aelodau y dylid tynnu sylw at y materion canlynol yn Adroddiad Cryno QSO i'r CB:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Stori Cleifion Sophie (Ffibrosis Systig), a fyddai hefyd yn cael ei rannu yng nghyfarfod CB mis Tachwedd</li><li>• Pryderon sy'n gysylltiedig ag absenoldeb dyddiad cau ar gyfer Achos Busnes Gwasanaeth Thrombectomi BIPCaF</li><li>• Y risg o beidio ag achredu gwasanaethau JACIE/BMT.</li><li>• Materion capasiti sylfaenol o fewn y system NEPTS a'r angen am ddangosfwrdd i BI i fonitro capasiti gwasanaeth.</li><li>• Yr angen i ddeall cynlluniau gwella WAST ymhellach.</li><li>• Adolygiad Clinig Caswell fel y'i manylir o fewn munudau (QSO25/083).</li><li>• Byddai adroddiadau IPFR yn y dyfodol yn cynnwys data canlyniadau.</li><li>• Byddai adroddiadau rheoleiddiol yn y dyfodol yn cynnwys manylion penodol o'r materion a amlygwyd o fewn canfyddiadau rheoleiddiol.</li></ul>
QSO25/091	<p><b>6.4 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf</b></p> <p>I'w gadarnhau yn dilyn adolygiad o ddyddiadau cyfarfodydd CB ac Is-bwyllgor.</p>