



**Cofnodion Cyfarfod Arbennig o
Gydbwyllgor PGIAC a gynhaliwyd yn gyhoeddus
Ddydd Llun 13 Chwefror 2023
drwy MS Teams**

Aelodau'n bresennol

Kate Eden	(KE)	Cadeirydd
Sian Lewis	(SL)	Rheolwr Gyfarwyddwr, PGIAC
Carole Bell	(CB)	Cyfarwyddwr Nyrsio a Sicrhau Ansawdd, PGIAC
Stuart Davies	(SD)	Cyfarwyddwr Cyllid, PGIAC
Iolo Doull	(ID)	Cyfarwyddwr Meddygol, PGIAC
Jacqui Evans	(JE)	Ysgrifennydd y Pwyllgor a Chyfarwyddwr Cyswllt Gwasanaethau Corfforaethol, PGIAC
Mark Hackett	(MH)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Bae Abertawe
Gill Harris	(GH)	Prif Swyddog Gweithredol Interim, BIPBC
Paul Mears	(PM)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Cwm Taf Morgannwg
Steve Moore	(SM)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Hywel Dda,
Chantal Patel	(ChP)	Aelod Annibynnol / Cadeirydd
Ceri Phillips	(CP)	Aelod Annibynnol / Cadeirydd
Ian Phillips	(IP)	Cadeirydd Rhwydwaith Arenau Cymru (WKN)
Suzanne Rankin	(SR)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Caerdydd a'r Fro
Carol Shillabeer	(CS)	Prif Swyddog Gweithredol, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys

Dirprwyon:

Rob Holcombe	(RH)	Cyfarwyddwr Gweithredol Cyllid, BIPAB
Nick Wood	(NW)	Dirprwy Brif Swyddog Gweithredol, Llywodraeth Cymru

Ymddiheuriadau:

Tracey Cooper	(TC)	Prif Swyddog Gweithredol, Iechyd Cyhoeddus Cymru
Jason Killens	(JK)	Prif Swyddog Gweithredol, Ymddiriedolaeth Gwasanaeth
Nicola Prygodzicz	(NP)	Prif Weithredwr, BIP Aneurin Bevan
Steve Spill	(SP)	Aelod Annibynnol / Cadeirydd

Eraill yn bresennol:

Claire Harding	(CH)	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Cynllunio, PGIAC
Nicola Johnson	(NJ)	Cyfarwyddwr Cynllunio, PGIAC
James Leaves	(JL)	Cyfarwyddwr Cyllid Cynorthwyol, PGIAC
Karla Williams	(KW)	Swyddog Risg a Llywodraethu, PGIAC

Cofnodion:

Gemma Trigg (GT) Swyddog Llywodraethu Corfforaethol, PGIAC

Agorodd y cyfarfod am 13.00

Cyf y Cofnod	Eitem ar yr agenda
JC23/28	1.1 Croeso a Chyflwyniadau Croesawodd y Cadeirydd yr Aelodau'n ddwyieithog gan amlinellu pwrpas y cyfarfod arbennig ychwanegol gan ddiolch i'r Aelodau am fynychu'r cyfarfod ychwanegol. Nodwyd bod cworwm wedi'i gyflawni. Nid oedd unrhyw wrthwynebiad i'r cyfarfod gael ei recordio at ddibenion gweinyddol.
JC23/29	1.2 Ymddiheuriadau am Absenoldeb Nodwyd ymddiheuriadau am absenoldeb fel yr uchod.
JC23/30	1.3 Datganiadau o Fuddiannau Nododd y Cyd-bwyllgor (JC) y datganiadau sefydlog ac nad oedd datganiadau o fuddiannau ychwanegol ar wahân i Chantal Patel yn datgan buddiant yn ymwneud â'i dynodiad fel Aelod Annibynnol (IM) ar gyfer BIP Hywel Dda.
JC23/31	2.1 Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) 2023-2024 Derbyniwyd yr adroddiad a oedd yn cyflwyno'r Cynllun Comisiynu Integredig terfynol (ICP) 2023-24 i'w gymeradwyo. Cyflwynodd y Cadeirydd yr adroddiad gan atgoffa'r aelodau bod y Cyd-bwyllgor wedi ystyried y cynllun drafft ar 17 Ionawr 2023 ac wedi cytuno i gefnogi'r cynllun mewn egwyddor ond gofynnodd am waith ychwanegol i ganolbwyntio ar risgiau, effeithlonrwydd, monitro ac adrodd cyn y gallent ddarparu cymeradwyaeth derfynol. O ganlyniad roedd y cynllun wedi cael ei adolygu ac yn cael ei ail-gyflwyno i'w gymeradwyo. Gwahoddodd y Cadeirydd Stuart Davies (SD) a Nicola Johnson (NJ) i ddarparu unrhyw ddiweddariadau a wnaed i'r cynllun. Rhoddodd NJ gyflwyniad a nododd yr Aelodau fod yr ICP wedi'i ddiweddarau yn dilyn gweithdy ICP y Cyd-bwyllgor ar 10 Ionawr 2023 a chyfarfod y Grŵp Rheoli (MG) ar 26 Ionawr 2023.

Nododd yr aelodau fod yr adborth a gafwyd gan y Grŵp Rheoli fel a ganlyn:

- CIAG a Blaenoriaethu Sganio'r Gorwel – Dim materion a wedi'u codi mewn perthynas â'r asesiad risg ac argymhellion ar y cynlluniau hyn (gan gynnwys asesiad pellach o sut y gellir eu cyflawni) a ni chynghorwyd unrhyw newidiadau,
- Rhagdybiaethau Cynllunio Strategaeth – Dim materion wedi'u codi mewn perthynas â'r rhagdybiaethau a wnaed ac fe gydnabuwyd y byddai arbedion yn cael eu rhyddhau i gael eu hail-fuddsoddi yn y system er mwyn ail-gomisiynu gwasanaethau ac ychwanegu gwerth ac ni chynghorwyd unrhyw newidiadau,
- Rhagdybiaethau Perfformiad - roedd y Grŵp Rheoli'n poeni am yr effaith bosib ar y gallu i ymateb i adferiad mewn Llawfeddygaeth Pediatrig ac unrhyw angen posib am allanoli. Cytunwyd i ymdrin â'r addasiad anrheolaidd ar gyfer tanberfformio fel rhagdybiaeth cynllunio ariannol yn hytrach na 'tharged caled', a thrwy hynny gydbwyso'r darparwr a risgiau a chyfleoedd y comisiynydd, mae PGIAC wedi trafod hyn wedyn gyda BIP Bae Abertawe a BIP Caerdydd a'r Fro yng nghyfarfodydd diweddar Cytundeb Lefel Gwasanaeth; a
- Chyllid wrth gefn - roedd y Grŵp Rheoli'n poeni am y lefel isel o gyllid yn y waelodlin i dalu am bwysau a risgiau mewn blwyddyn. Fodd bynnag, cytunwyd y byddai hyn yn cael ei gyflwyno i'r Cydbwyllgor fel dewis yng nghytundeb terfynol y Cynllun yn hytrach na gwneud argymhelliad cadarn.

Nododd yr aelodau y cytunwyd yn ystod yr ail weithdy gyda'r Grŵp Rheoli sut y byddai'r arbediad systemau targed a rennir dangosol o 1% yn cael ei gyflwyno. Gan ystyried trafodaethau gyda Llywodraeth Cymru (LIC), ni fyddai hyn yn cael ei gymhwyso fel Cynllun Gwella Cyfalaf (CIP) ar draws yr holl gyllidebau sy'n comisiynu ond byddai'n cael ei reoli trwy gyfres o gynlluniau comisiynu trawsbynciol a bydd yn cael ei weithio ymhellach a'r effaith yn cael ei asesu.

Nododd aelodau y bydd rhaglen yn cael ei datblygu i gefnogi'r gwaith cynllunio ac ail-gomisiynu ar draws llwybrau a bydd PGIAC yn gweithio'n agos gyda'r Byrddau Iechyd i wreiddio'r cynlluniau. Bydd cyfleoedd ar gyfer strwythur Rhwydweithiau Clinigol newydd ac ail-ddylunio llwybrau hefyd yn parhau.

Tynnodd NJ sylw hefyd at y ffaith y bydd argymhellion GIRFT yn cael eu defnyddio yn y rhaglen barhaus a datblygu ac adolygu Polisi a Manyleb y Gwasanaeth, a ymgynghorir ag NHS England (NHSE) i archwilio cyfleoedd sy'n dod i'r amlwg dros y ffin. Nodwyd bod y dirwedd gomisiynu ar gyfer NHSE yn newid yn sylweddol a oedd yn ei

gwneud hi'n anoddach i ddewis cyfleoedd ond bydd yn parhau i gael ei datblygu.

Nododd yr aelodau, ar ôl ystyried, bod nifer sylweddol o ddadfuddsoddiadau a chatau ail-gomisiynu wedi'u nodi, a bod asesiad o risgiau cysylltiedig hefyd wedi'u cynnal.

Rhoddodd SD drosolwg o'r crynodeb ariannol a nododd yr aelodau:

- Arhosodd y crynodeb ariannol yn ddigyfnewid ac roedd tua £300k ar ôl wrth gefn a gafodd ei roi yn mewn lle ddwy flynedd yn ôl,
- Roedd gwaith meincnodi gyda NHSE wedi'i wneud a nodwyd bod NHSE wedi cytuno ar gynnydd o gyfanswm o 6% yn y gyllideb ar gyfer comisiynu arbenigol, gan gynnwys codiad o 8% ar y gwariant ar gyffuriau.

Gofynnodd Rob Holcombe (RH) o ran proses a chyflymder ar gyfer yr 1% a oedd cynllun sy'n dod i'r amlwg gyda gwirfoddolwyr parod o'r Byrddau Iechyd i ddadansoddi meysydd targed i sicrhau'r tyniant fyddai ei angen. Ymatebodd SD a chynghorodd y byddai PGIAC yn ymgysylltu'n gyflym â'r Byrddau Iechyd i sicrhau bod cynllun pendant ar waith gydag amserlenni penodedig, a bod peth o'r gwaith eisoes wedi'i wneud trwy ail-gychwyn yr Is-Grŵp Cyllid. Nododd yr aelodau fod rhai eitemau allweddol wedi'u cynnwys yn y rhagolwg effeithlonrwydd ynghylch arian contractio, ac y byddai PGIAC yn blaenoriaethu meysydd gwaith allweddol, gan sicrhau ei bod yn bosibl rhoi rhybudd priodol i'r darparwyr ar contractau sy'n newid.

Dywedodd NJ y byddai cymaint o gynllunio â phosibl yn cael ei wneud cyn diwedd y flwyddyn ariannol a bydd dull rheoli rhaglenni yn cael ei gyflwyno i'r Grŵp Rheoli ym mis Mawrth 2023. Fe wnaeth RH gydnabod bod cryn dipyn o waith i'w wneud i ymgysylltu â'r Byrddau Iechyd a chynghori ei fod yn fodlon cynorthwyo.

Gofynnodd Paul Mears (PM) am eglurder ynghylch y fframwaith llywodraethu ar gyfer cymeradwyo'r ICP a natur sefydlog y cynllun ariannol pe bai'r ICP yn cael ei gymeradwyo, yn y cyd-destun nad oedd y Byrddau Iechyd wedi cytuno ar eu cynlluniau ariannol eu hunain eto. Ymatebodd y Cadeirydd a chynghorodd fod y dull gweithredu yn cadw at y broses a ddefnyddiwyd bob blwyddyn, a bod yr ICP wedi'i gymeradwyo gan y Cyd-bwyllgor yn gynnar er mwyn gallu rhoi sicrwydd i'r Byrddau Iechyd ar wariant PGIAC i gefnogi'r Byrddau Iechyd o ran cymeradwyo'u Cynlluniau Tymor Canolig Integredig (IMTPs) eu hunain.

Dywedodd Sian Lewis (SL) fod y broses yn unol â Gorchmynion Sefydlog (SOs) PGIAC a fframwaith Cynllunio GIG LIC a bod y dilyniannu ar gyfer cymeradwyaeth ICP gan y Cyd-bwyllgor cyn cymeradwyaeth y Byrddau Iechyd i'r IMTPs wedi hen sefydlu.

Ychwanegodd NJ fod y Cyfarwyddwr Cynllunio yn LIC yn disgwyl i gynllun PGIAC gael ei gytuno cyn y gallai Byrddau Iechyd ystyried arwyddo eu IMTPs gan ei fod yn lleihau ansicrwydd ariannol y Byrddau Iechyd.

Dywedodd Mark Hackett (MH) ei bod wedi bod yn ddefnyddiol clywed am y sefyllfa yn NHSE ynghylch twf cyllid, a gofynnodd am i PGIAC adolygu prosesau'r NHSE ac ystyried unrhyw wersi y gellid eu dysgu mewn sesiwn yn y dyfodol, gan y dylai comisiynwyr fod yn bryderus am y canlyniadau i'w preswylwyr o lai o gynnydd.

Cytunodd SD i rannu'r adroddiadau fydd yn amlinellu'r manylion pan fydd NHSE wedi eu cyhoeddi. Ar ôl ei ryddhau, caiff y dysgu ei dynnu allan o'r adroddiad a'i rannu yma i roi sicrwydd nad ydym wedi tanragweld y twf yng Nghymru.

Cam gweithredu: Dull twf ariannu NHSE i'w ystyried mewn sesiwn JC yn y dyfodol gyda thrafodaeth ar amrywiaeth ac effaith y buddsoddiad rhwng yr Alban, Lloegr a Chymru.

Dywedodd MH fod gostyngiadau mewn gwariant wedi cael eu hystyried yn flaenorol a chytunwyd y byddai angen datblygu ymateb strategaeth darparwr sy'n gysylltiedig â rhai o'r dadfuddsoddiadau yn yr achosion lle gallai'r gwaith hwn achosi unrhyw ad-drefnu gwasanaeth, yn enwedig effeithiau dadfuddsoddi ar y ddau ddarparwr trydyddol, yr angen i gynnal cyfluniadau a'r angen i edrych ar ddewisiadau amgen ac ailgyflunio.

Dywedodd Suzanne Rankin (SR) ei bod yn cytuno a'i bod yn bryfociad defnyddiol i symud ar gyflymder. Fodd bynnag, byddai angen cymorth cydweithredol gan aelodau'r Cyd-bwyllgor ac y byddai angen i amserlenni alinio â'r dyraniadau cyllideb a'r dadfuddsoddiadau a sicrhau bod cleifion yn cael gofal o ansawdd da.

Cwestiynodd SR y penderfyniadau ynghylch dadfuddsoddi ar gyfer meysydd a oedd yn tangyflawni ac amlygodd y gallai fod angen darparu gofal o hyd, a pha ddarpariaethau fyddai'n cael eu rhoi ar waith dan yr amgylchiadau hynny.

Ymatebodd SD gan amlinellu'r rhesymeg dros y rhagdybiaethau o ddifffyg adferiad a hynny, er bod y Byrddau Iechyd yn bwriadu

cyrraedd adferiad llawn erbyn diwedd y flwyddyn galendr, bod 50% yn rhagdybiaeth cynllunio ariannol rhesymol. Nododd yr heriau parhaus, gan gynnwys effaith gweithredu diwydiannol ar wasanaethau. Ystyriodd yr ICP elw achlysurol.

Cam gweithredu: Adolygiad o'r effeithiau posib ar ddarparwyr yng Nghymru ar ailfuddsoddi strategol, dadfuddsoddi ac unrhyw ad-drefnu dilynol i'w drafod mewn cyfarfod JC yn y dyfodol.

Diolchodd Carol Shillabeer (CS) i'r tîm am y gwaith a oedd wedi ei wneud er mwyn datblygu'r cynllun a holodd ynglŷn â chynllunio wrth gefn, gan fod tanwariant wedi bod yn y flwyddyn cyn hynny.

Awgrymodd SD y gallai gael ei reoli'n hyblyg o fewn y gyllideb ac y byddai unrhyw effaith yn cael ei rannu yn elfen enillion ariannol yr adroddiad misol.

Gan gyfeirio at y drafodaeth flaenorol ar arwydd cyllideb PGIAC dywedodd SD fod y Cyd-bwyllgor yn atebol am y gyllideb, a bod hyn wedi'i nodi yn llythyrau atebolrwydd LIC ac mae'r arferiad oedd bod y Cyd-bwyllgor yn cytuno ar yr ICP ac yna'n ei osod yn eu IMTPs.

Diolchodd Steve Moore (SM) i'r tîm am y gwaith a wnaed mewn cyfnod mor fyr a'i bod yn braf nodi'r cynnydd cadarnhaol a wnaed. Gofynnodd SM i'r broses lywodraethu ar gyfer cadarnhau'r targedau arbed ICP gael eu hystyried ac ystyried y goblygiadau gan y gallent fod yn sylweddol. Cytunodd yr aelodau y bydd system lywodraethu amlinellol yn cael ei chyflwyno a'i hystyried ar 14 Mawrth 2023.

Gofynnodd CS i PGIAC ystyried edrych ar safle NHS Scotland i alluogi mwy nag un grŵp cymharu.

Cam gweithredu: System lywodraethu a phroses amlinellol ar gyfer y Cyd-bwyllgor i fonitro cyflawni arbedion targed o 1% cyd-lwybr PGIAC a'r Byrddau Iechyd i'w ddwyn yn ôl i'r Cyd-bwyllgor i'w gymeradwyo ar 14 Mawrth 2023.

Gofynnodd RH a oedd angen adolygiadau chwarterol neu hanner blyneddol rheolaidd o ran buddsoddiadau ac arbedion yn erbyn yr ICP er mwyn olrhain unrhyw feysydd sydd angen cefnogaeth ychwanegol. Dywedodd SD fod y Grŵp Rheoli wedi derbyn adroddiadau misol ar gynnydd yn erbyn y cynllun a'r cyflawniadau, llithriad a chyflymiad; a bod y Cyd-bwyllgor wedi derbyn adroddiadau llawn ar gynnydd ym mhob cyfarfod yn unol â'r cynllun gwaith a gytunwyd.

	Diolchodd y Cadeirydd i bawb am eu hymrwymiad i weithio gyda'r tîm yn PGIAC i gyflawni'r arbedion dros y flwyddyn, a diolchodd i aelodau'r Grŵp Rheoli am eu mewnbwn. Dywedodd y Cadeirydd mai'r prif ffocws ar gyfer trafodaethau i gyflawni'r arbedion effeithlonrwydd o 1% fydd Iechyd Meddwl a Gwasanaethau Cardiaidd cyn symud ymlaen i feysydd eraill. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi bod y Cynllun wedi'i gwblhau yn dilyn cyfarfod y Cydbwyllgor ar 17 Ionawr 2023, a thrafodaethau dilynol yn y Grŵp Rheoli, • Cymeradwyo Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) 2023-2024 i'w gyflwyno i Lywodraeth Cymru, • Cymeradwyo gofynion y Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) i'w gynnwys yng Nghynlluniau Tymor Canolig Integredig (IMTPs) y Byrddau Iechyd; a • Cytuno bod system lywodraethu amlinellol a phroses ar gyfer y Cyd-bwyllgor i fonitro cyflawniad arbedion targed o 1% cyd-lwybr PGIAC a'r Byrddau Iechyd i'w ddwyn yn ôl i'r Cyd-bwyllgor i'w gymeradwyo ar 14 Mawrth 2023.
JC23/32	3.1 Unrhyw faterion eraill Nododd yr aelodau hefyd ddiweddariadau ar faterion busnes eraill fel a ganlyn: • Cynigiodd PGIAC newidiadau i'r Gwasanaethau Ffrwythlondeb Arbenigol CP37, Anhwylderau Profi Genetig-Monogenig Cyn-fewnblaniad, Polisi Comisiynu a CP38, Gwasanaethau Ffrwythlondeb Arbenigol: Meddygaeth Atgenhedlol Cynorthwyol, Comisiynu Nododd yr aelodau, mewn ymdrech i wella canlyniadau i gleifion ac adlewyrchu'r dystiolaeth gyfredol, bod dau bolisi ffrwythlondeb wedi'u hadolygu a'u bod wedi'u cyhoeddi ar gyfer ymgynghoriad yn unol â'r broses a amlinellir yn 'Bolisi ar gyfer Polisiâu' y PGIAC (sy'n cyd-fynd â'r broses a ddefnyddiwyd gan NICE a Grŵp Strategaeth Feddyginiaethau Cymru Gyfan (AWMSG)). Cafodd y dogfennau ymgynghori eu hanfon yn uniongyrchol at grŵp eang o randdeiliaid drwy e-bost a chafodd yr ymgynghoriad hefyd ei gyfeirio ar wefan PGIAC. Dywedodd SL, oherwydd natur emosiynol y meysydd polisi hyn, bod PGIAC wedi gofyn am gyngor moesegol a chyfreithiol cyn eu rhyddhau. Dywedodd SL, mewn ymateb i'r ymgynghoriad, bod Bwrdd y Cynghorau Iechyd Cymuned (CICGC) yng Nghymru wedi ysgrifennu at PGIAC ynghylch y broses a'u dehongliad y dylid ystyried y datblygiad polisi fel newid gwasanaeth i gleifion a bod Adran 183 o

Ddeddf Gwasanaethau Iechyd Gwladol (Cymru) 2006 yn berthnasol. Yng ngoleuni'r dehongliad hwn gan Brif Swyddogion Bwrdd y Cyngorau Iechyd Cymuned mae PGIAC wedi gofyn am gyngor cyfreithiol pellach.

Fe wnaethon nhw hefyd ofyn i'r ymgynghoriad gael ei oedi fodd bynnag eglurodd PGIAC eu bod yn amharod i wneud hyn oherwydd:

- Byddai gwneud hynny'n mynd y tu allan i'r broses ddiweddarau polisi gyhoeddedig PGIAC ac felly'n peryglu her yn y dyfodol ynghylch y broses datblygu polisi,
- Roedd y cyfnod ymgynghori wedi cael ei ymestyn i 12 wythnos, ac roedd i fod i gau ar 17 Chwefror 2023 felly nid oedd unrhyw bwyntiau penderfynu na phwyntiau stopio yn y dyfodol agos yr oedd angen eu hosgoi; a
- Gallai randdeiliaid sydd wedi datblygu eu hymatebion i'r ymgynghoriad ac yn barod i'w cyflwyno gael eu hanfanteisio'n anfwriadol.

Bu Iolo Doull (ID) yn cynghori'r Aelodau bod adolygiad o Wasanaethau Ffrwythlondeb wedi'i gynllunio gan NICE am oddeutu dwy flynedd. Nododd fod Polisiâu PGIAC yn hen ac felly i fod i gael eu hadolygu. Esboniodd fod proses ymgysylltu helaeth i ddatblygu'r polisi oedd yn cynnwys y Rhwydwaith Ffrwythlondeb. Fodd bynnag, roeddent wedi cyhoeddi datganiad i'r wasg wedi hynny a oedd yn ffeithiol anghywir a oedd wedi achosi i aelodau'r cyhoedd gael canfyddiad ffug bod PGIAC yn cynnig lleihau'r gwasanaeth pan mai'r bwriad mewn gwirionedd oedd i wella tegwch mynediad. Ategodd ID fod yr ymgynghoriad hwn yn agored i randdeiliaid ac nid yn ymgynghoriad cyhoeddus, yr un broses ag y dilynwyd gan NICE. Pwysleisiodd, pe bai dadl y Cyngorau Iechyd Cymuned yn cael ei chadarnhau, y byddai'n cael effaith enfawr ar bob ddatblygiad polisi mynediad clinigol. Roedd PGIAC felly wedi gofyn am gyngor cyfreithiol pellach i sicrhau ein bod yn gwneud y peth iawn ac roedd yn broses glir a thryloyw.

Ategodd SL hefyd fod y broses wedi'i dilyn yn alinio â NHS England, NICE ac AWMMSG a phe bai angen newid y broses yn ôl dehongliad y Cyngor Iechyd Cymuned byddai'n cael effaith ehangach ar draws y GIG cyfan.

Gofynnodd CS a oedd deialog wedi digwydd gyda'r Cyngor Iechyd Cymuned er mwyn deall eu dehongliad ac a ddylai'r Byrddau Iechyd gychwyn deialog gyda nhw i liniaru'r risg o gyrraedd pwynt lle gallai fod angen adolygiad barnwrol. Sicrhodd SL yr Aelodau bod PGIAC a'r Cyngorau Iechyd Cymuned wedi cael trafodaethau rheolaidd ynghylch hyn. Nododd aelodau fod y Cyngorau Iechyd Cymuned yn fodlon aros am y cyngor cyfreithiol arbenigol a bod SL yn cyfarfod â



	Bwrdd a Phrif Swyddogion y Cyngor Iechyd Cymuned ar 16 Chwefror 2023 i drafod. Gofynnodd CS i Arweinwyr Ymgysylltu a Chyfathrebu'r Byrddau Iechyd gymryd rhan a chael eu hysbysu oherwydd y ddyletswydd gyfreithiol oedd gan y Byrddau Iechyd. Dywedodd NJ wrth Aelodau bod Cyfarwyddwyr Cynllunio, Ysgrifenyddion Bwrdd ac Arweinwyr Ymgysylltu'r Byrddau Iechyd wedi bod yn rhan o'r broses a'u bod yn cael y wybodaeth ddiweddaraf. Roedd PGIAC wedi cynnig drafftio brîff ar gyfer Arweinwyr Ymgysylltu ac roeddent yn eu diweddarau drwy'r Cyfarfodydd Grŵp Arweinwyr Ymgysylltu. CAM GWEITHREDU: Mae Arweinwyr Ymgysylltu a Chyfathrebu'r Byrddau Iechyd i'w cynnwys yn y rhestr ar gyfer derbyn yr adborth ar y cyngor cyfreithiol arbenigol a'r trafodaethau gyda'r Cyngorau Iechyd Cymuned. TransVision Cymru – Llythyr ac Ymateb PGIAC Nododd aelodau fod PGIAC wedi derbyn llythyr o bryder gan Trans Vision Cymru yn ymwneud â symud gwasanaethau i Wasanaeth Rhywedd Cymru, ac yn gofyn am ymgysylltiad pellach a chais i gyfarfod â PGIAC a LIC. Dywedodd Carole Bell (CB) bod llythyr ymateb wedi ei anfon yn cydnabod eu ceisiadau a'u pryderon ac yn eu cyngori bod gwasanaethau plant yn wahanol i wasanaethau oedolion ac y byddai angen i unrhyw newidiadau neu ddatblygiadau gwasanaeth gael eu harwain gan Ysbyty Plant Cymru. Dywedodd CB bod y llwybr atgyfeirio hefyd yn wahanol gan fod atgyfeiriadau'n cael eu gwneud yn uniongyrchol i Wasanaethau Iechyd Meddwl Plant a'r Glasod (CAMHS), o ganlyniad i hynny eu bod hefyd yn derbyn cefnogaeth Umbrella Cymru nad oedd gan blant Lloegr wrth gael mynediad i'r llwybr. Dywedodd y Cadeirydd fod trafodaethau wedi'u cynnal gyda Llywodraeth Cymru ynghylch hyn gan eu bod wedi derbyn llythyr tebyg.
JC23/33	3.2 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf Nododd y Cyd-bwyllgor y cynhelir y cyfarfod nesaf ar 14 Mawrth 2023 am 13.30 trwy Teams. Gan nad oedd unrhyw fater arall daethpwyd â'r cyfarfod i ben.

Llofnod y Cadeirydd:

Dyddiad:.....



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Pwyllgor Gwasanaethau Iechyd
Arbenigol Cymru (PGIAC)
Welsh Health Specialised
Services Committee (WHSSC)

CADARNHAWNYD