

**Cofnodion wedi'u cadarnhau o
gyfarfod Cyd-bwyllgor PGIAC a gynhaliwyd yn Gyhoeddus
Ddydd Mawrth 30 Ionawr 2024
drwy MS Teams**

Aelodau:

Kate Eden	(KE)	Cadeirydd, PGIAC
Dr Sian Lewis	(SL)	Rheolwr Gyfarwyddwr, PGIAC
Carole Bell	(CB)	Cyfarwyddwr Nyrsio ac Ansawdd
Carolyn Donoghue	(CD)	Aelod Annibynnol, PGIAC
Iolo Doull	(ID)	Cyfarwyddwr Meddygol, PGIAC
Richard Evans	(RE)	Prif Swyddog Gweithredol Dros Dro, BIP Bae Abertawe (tan 11:30 o'r gloch)
James Leaves	(JL)	Cyfarwyddwr Cyllid a Gwybodaeth Dros Dro, PGIAC
Ian Phillips	(IP)	Cadeirydd Annibynnol, Rhwydwaith Arennau Cymru (WKN)
Nicola Prygodzicz	(NP)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Aneurin Bevan
Steve Spill	(SS)	Aelod Annibynnol, PGIAC
Hayley Thomas	(HTh)	Prif Swyddog Gweithredol Dros Dro, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys
Stacey Taylor	(ST)	Cyfarwyddwr Cyllid a Gwybodaeth Dros Dro, PGIAC

Dirprwyon:

Abigail Harris	AH	Cyfarwyddwr Gweithredol Cynllunio, BIP Caerdydd a'r Fro
Dr Philip Kloer	(PK)	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol / Dirprwy Brif Swyddog Gweithredol, Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda
Sally May	(SM)	Cyfarwyddwr Cyllid, BIPCTM
Dr Chris Stockport	(CS)	Cyfarwyddwr Gweithredol Trawsnewid a Chynllunio Strategol, BIP Betsi Cadwaladr
Nerissa Vaughan	(NV)	Cyfarwyddwr Strategaeth Dros Dro, BIP Bae Abertawe (o 11:30 o'r gloch)

Yn Bresennol:

Hannah Crocker	(HC)	Rheolwr Rhaglen Canlyniadau ATMP, PGIAC
Claire Harding	(CH)	Cyfarwyddwr Cynorthwyol Cynllunio, PGIAC
Nicola Johnson	(NJ)	Cyfarwyddwr Cynllunio, PGIAC
Jacqui Maunder-Evans	(JME)	Ysgrifennydd y Pwyllgor a Chyfarwyddwr Cyswllt Gwasanaethau Corfforaethol, PGIAC
David Roberts	(DR)	Cyfarwyddwr Iechyd Meddwl a Grwpiau Agored i Niwed, PGIAC
Helen Tyler	(HT)	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol, PGIAC
Karla Williams	(KW)	Swyddog Llywodraethu Dros Dro, PGIAC

Nick Wood (NW) Dirprwy Brif Weithredwr GIG Cymru, Grŵp
Grŵp Gwasanaethau Cymdeithasol, Llywodraeth
Cymru

Yn Arsylwi

Liz Kenward (LK) Cynllunydd Arbenigol ar gyfer Niwrowyddorau,
PGIAC

Emma King (EK) Uwch Reolwr Cynllunio Gwasanaethau Arbenigol
ar gyfer Iechyd Meddwl, PGIAC

Richard Palmer (RP) Uwch Reolwr Cynllunio Arbenigol, PGIAC

Linda Prosser (LP) Cyfarwyddwr Gweithredol Strategaeth a
Thrawsnewid, BIPCTM

Nerissa Vaughan (NV) Cyfarwyddwr Strategaeth Dros Dro, BIP Bae
Abertawe

Melanie Wilkey (MW) Dirprwy Gyfarwyddwr Comisiynu, BIP Caerdydd
a'r Fro

Ymddiheuriadau:

Paul Mears (PM) Prif Swyddog Gweithredol, BIPCTM

Steve Moore (SM) Prif Swyddog Gweithredol, BIP Hywel Dda,

Chantal Patel (ChP) Aelod Annibynnol, PGIAC

Suzanne Rankin (SR) Prif Swyddog Gweithredol, BIP Caerdydd a'r Fro

Carol Shillabeer (CS) Prif Swyddog Gweithredol, BIP Betsi Cadwaladr

Cofnodion:

Karla Williams (KW) Swyddog Llywodraethu Corfforaethol Dros Dro,
PGIAC

Cyf y Cofnod	Eitem Agenda
JC24/001	1.1 Croeso a Chyflwyniadau Croesawodd y Cadeirydd yr Aelodau yn Gymraeg ac yn Saesneg. Atgoffodd y Cadeirydd yr Aelodau o bwrpas y Cyd-bwyllgor (JC) ac o werthoedd PGIAC, sef parch, partneriaeth, gwelliant ac arloesedd. Croesawyd Phil Kloer (PK) i'w gyfarfod JC cyntaf fel Prif Weithredwr Dros Dro BIP Hywel Dda, a chroesawodd y Cadeirydd y sylwedyddion, Melanie Wilkey, Richard Palmer, Liz Kedward, Emma King a Linda Prosser. Nid oedd unrhyw wrthwynebiad i'r cyfarfod gael ei recordio at ddibenion gweinyddol. Nodwyd bod cworwm wedi'i gyflawni.
JC24/002	1.2 Ymddiheuriadau am Absenoldeb Nodwyd ymddiheuriadau am absenoldeb fel yr uchod.
JC24/003	1.3 Datganiadau o Fuddiannau

	Nododd y JC y datganiadau presennol ac nad oedd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau wedi'u gwneud mewn perthynas â'r eitemau i'w trafod ar yr agenda.
JC24/004	1.4 Cofnodion y Cyfarfod a gynhaliwyd ar 21 Tachwedd 2023 a Materion sy'n Codi Derbyniwyd a chymeradwywyd cofnodion cyfarfod y Cyd-bwyllgor a gynhaliwyd ar 21 Tachwedd 2023 fel cofnod gwir a chywir o'r cyfarfod. Ni chodwyd unrhyw faterion.
JC24/005	1.5 Cofnodion Gweithredu Derbyniwyd y cofnod gweithredu, a chymeradwyodd yr aelodau gau'r camau gweithredu a gwblhawyd, gan nodi bod dau gam gweithredu yn parhau i fod yn agored. Dywedodd Jacqui Maunder-Evans (JME) fod cam gweithredu JC23/010 bellach wedi'i gwblhau ac y gellid ei gau.
JC24/006	2.1 Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) Derbyniwyd yr adroddiad a'r cyflwyniad yn cyflwyno Cynllun Comisiynu Integredig 2024-2025 i'w gymeradwyo cyn ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru (LIC) yn unol â gofynion cynllunio GIG Cymru. Cyflwynodd Nicola Johnson (NJ) yr adroddiad ac amlinellodd y gweithgareddau comisiynu trawsnewidiol a strategol a'r canlyniadau ar gyfer 2024-2025 gan gynnwys: • Strategaeth Gwasanaethau Pediatrig Arbenigol (cymeradwywyd 22/23), • Strategaeth Gwasanaethau Iechyd Meddwl Arbenigol, • Strategaeth Adsefydlu Arbenigol (I'w chyflwyno i JC yn Ch1 2024-2025), • Adolygiad Gwasanaeth Haematoleg Arbenigol (wedi'i gynnwys ym Mhanel Lymffoma Cymru Gyfan (AWLP)) - gweithredu ar y gweill, • Cyfnod Adolygu Gwasanaethau Cardiaidd Arbenigol, • Adolygiad Cam 2 Gwasanaethau Newyddenedigol (cwmpasu ar y gweill); ac • Ailgomisiynu ystod o wasanaethau ar draws pob portffolio. Darparodd Stacey Taylor (ST) argymhelliad y cynllun ariannol yn darparu cynnydd cyffredinol o 2.73%, gan gynnwys sefyllfa sydd wedi'i dwyn ymlaen o 2.4%. Nododd yr aelodau fod PGIAC wedi bod mewn sefyllfa i drosglwyddo arian yn ôl yn flaenorol, fodd bynnag nid oeddent yn gallu gwneud hynny eleni. Roedd y gweithgarwch yn cynyddu i lefelau cyn Covid.

Nododd yr aelodau'r pwysau anochel twf a chostau, wedi'u rhannu'n categorïau sydd â chyfanswm o £8.35m, gyda'r costau mawr yn ymwneud â chostau uchel cyffuriau. Darparodd ST darged arbedion lliniarol o £10m ar gyfer y flwyddyn nesaf.

Rhoddodd NJ ddiweddariad o'r holl gynlluniau a ystyriwyd gan y Grŵp Asesu Effaith Clinigol (CIAG) a'r gwariant heb ei ymrwymo o gynlluniau blaenorol, wedi'i flaenoriaethu yn seiliedig ar Asesiad o'r Effaith ar Ansawdd yn seiliedig ar sgorau Diogelwch yn erbyn y fframwaith STEEP¹, a ddangosodd 6 chynllun a sgoriodd uchaf.

Roedd y CIAG, canlyniadau diwrnod Sganio'r Gorwel a'r sgorau Ymyriadau newydd wedi'u hystyried ac yn dilyn asesiad penderfynwyd mai'r flaenoriaeth strategol oedd Gwasanaeth Thrombectomi De Cymru, sef £1.6m PYE.

Nododd yr aelodau, yn dilyn adborth gan y Grŵp Rheoli, y cytunwyd y byddai'r holl gynlluniau eraill yn cael eu hatal yn hytrach na'u hoedi ac y byddai angen ystyried cyflwyniadau newydd yn y dyfodol.

Dywedodd NJ ei bod yn bwysig bod aelodau'n cael golwg ar y risgiau yn ystod y flwyddyn, gan gynnwys Llawfeddygaeth Pediatrig a oedd yn y cynllun gyda ffocws i gynnal a gwella'r amser aros o 52 wythnos yn unig.

Nododd yr aelodau y bydd PGIAC yn dilyn yr hyn a gytunwyd ac yn sicrhau bod gan y cynllun ariannol terfynol gwmpas cyfyngedig i reoli'r codiad chwyddiant. Nododd yr Aelodau y canlynol:

- Roedd y cynllun yn cynnwys rhaglen waith helaeth o gomisiynu strategol i wella gwerth, canlyniadau a thrawsnewid yn yr adnoddau craidd.
- Cynllun buddsoddi lleiaf gyda blaenoriaethu cadarn yn seiliedig ar dystiolaeth ac asesiad ansawdd; ac
- yn seiliedig ar asesiad cytbwys o risg, pwysau a chyfleoedd i arbed.

Daeth Sian Lewis (SL) i'r casgliad ei bod yn ofynnol i Fyrddau Iechyd gytuno ar Gynllun drwy'r Cyd-bwyllgor ar gyfer Gwasanaethau Arbenigol yn unol â Fframwaith Cynllunio GIG Cymru a Chynlluniau Comisiynwyr Byrddau Iechyd i'w cyflwyno i Lywodraeth Cymru. Roedd angen cyflwyno llythyrau'r Swyddog Atebol i Lywodraeth Cymru erbyn 16 Chwefror 2024. Nododd yr aelodau fod y cais arfaethedig i gymeradwyo'r Llythyr Dyrannu cyllid chwyddiant ar gyfer Gwasanaethau Arbenigol yn unol â chynsail hanesyddol a bod

¹ Fframwaith STEEP ar gyfer gofal iechyd o safon – "Diogel", "Amserol", "Effeithiol", "Effeithlon", "Cyfiawn" ac "Yn Canolbwyntio ar y Claf".

yr aelodau'n cymeradwyo'r Cynllun, yn seiliedig ar gynaliadwyedd, galw anorfod a phwysau chwyddiant cost craidd, tra'n cydnabod y risgiau a'r cyfleoedd.

Dywedodd Hayley Thomas (HTh) ei bod ar ddeall bod y Grŵp Rheoli wedi cytuno i waith pellach gael ei wneud mewn trafodaeth â'r Cyfarwyddwyr Cyllid ar ragdybiaethau ariannol y cynllun, ond teimlai fod lefel y cyllid y gofynnwyd amdano yn uwch na'r disgwyl. Dywedodd HTh fod gofyn ychwanegol ar draws gofal iechyd ac y byddai angen trafodaeth bellach ar hyn i sicrhau bod y gofyn cyffredinol yn cael ei drin ynghylch y cynnydd ariannol.

Awgrymodd Nerissa Vaughan (NV) y dylid cael adborth ar y cynnig ffrwythlondeb.

Dywedodd ST y byddai'r Gyd-bwyllgor bob amser mewn sefyllfa ariannol heriol, fodd bynnag, gwelwyd mwy o atgyfeiriadau yn mynd drwy'r system o gymharu â'r lefelau cyn y pandemig. Dywedodd ST fod sgysiau pellach wedi'u cynnal gyda'r Cyfarwyddwyr Cyllid ynghylch y codiad chwyddiant ac y byddai'r materion a godwyd yn cael eu trafod gyda nhw. Nododd yr aelodau fod y rhagolwg ar gyfer 6-8 mis cyntaf y flwyddyn nesaf eisoes yn hysbys, a bod newidiadau polisi wedi'u cwmpasu a'u bod yn dangos na fydd yn bosibl eu gweithredu yn ystod y flwyddyn ariannol nesaf ac y bydd diweddariadau'n cael eu darparu i Gyd-bwyllgor Comisiynu newydd GIG Cymru.

Dywedodd Nicola Prygodzicz (NP) ei bod yn gwerthfawrogi ac yn cydnabod yr ymdrech a wnaed i ddatblygu'r cynllun, ac er ei bod yn gwerthfawrogi bod amser yn broblem, nid oedd yn gallu argymhell y codiad. Awgrymodd fod angen iddi ddeall effeithiolrwydd clinigol gwasanaethau, mynediad, galw a'r dewisiadau sydd ar gael.

Dywedodd Sally May (SM) ei bod yn gwerthfawrogi faint o waith oedd wedi'i wneud ar y cynllun, ond roedd angen i'r trafodaethau yn y grŵp Cyfarwyddwyr Cyllid fod yn broses ailadroddus gan fod hyn yn rhoi Byrddau Iechyd mewn sefyllfa anodd o ran cefnogi'r penderfyniad ai peidio.

Sicrhaodd ST yr aelodau fod PGIAC wedi ystyried lefel y risg yn y cynllun ac wedi ceisio cael cydbwysedd gyda realaeth a'r gallu i gyflawni. Dywedodd ST fod PGIAC yn gwerthfawrogi ei fod yn gynllun anodd o ystyried y sefyllfa ariannol bresennol, ac er y gallai aelodau ystyried lefel y codiad yn sylweddol, roedd hyn yn adlewyrchiad o lefelau chwyddiant mewn gwasanaethau arbenigol a nifer y cleifion sy'n llifo allan o ofal eilaidd.

Dywedodd Phil Kloer (PK) fod angen i'r Cyfarwyddwyr Cyllid fod yn ymwybodol y bydd y gweithgarwch yn llifo i wasanaethau arbenigol, ac y bydd Byrddau Iechyd yn talu am y gwasanaethau beth bynnag, a bod angen sicrhau bod cydbwysedd rhwng gwasanaethau arbenigol a chyffredinol.

Dywedodd Abigail Harris (AH) ei bod yn ddiolchgar i'r tîm ar y gwaith, ond roedd yn rhannu pryderon am y sgysiau anodd a sut rydym yn cydbwyso'r gwasanaethau arbenigol a thrydyddol fel nad oedd poblogaeth Cymru dan anfantais. O safbwynt y Byrddau Iechyd, roedd angen iddynt ddeall y goblygiadau i'r gwasanaethau sydd o dan y llinell a'r achosion busnes ar yr agenda sy'n ymwneud ag elfennau craidd y cynllun. Mae pryderon parhaus ynghylch yr effaith y bydd Thrombectomi a Chardiaidd yn ei chael ar ddarparwyr.

Ategodd Chris Stockport (CS) sylwadau cydweithwyr y Bwrdd Iechyd a dywedodd fod heriau wrth gyflwyno'r cynnig i BIPBC gan eu bod yn edrych ar lefelau anghytwys ar gyfer mynediad at eu gwasanaethau cyffredinol.

Dywedodd Richard Evans (RE) fod angen barn gytwys cyn cytuno ar y cynllun a bod angen edrych ar wasanaethau craidd yn ogystal â'r gwasanaethau eraill ar ben hynny, a lle'r oedd BIPBA fel Bwrdd Iechyd.

Dywedodd SL y gellid pennu'r cynnydd yng nghynllun PGIAC ar ba bynnag lefel y gofynnwyd amdani, ond bod angen dealltwriaeth o ble y byddai'r risgiau'n disgyn a bod rheoli mynediad at wasanaethau trydyddol yn rhan o reolaeth y Byrddau Iechyd. Dywedodd SL nad oedd yr hyn yr oedd PGIAC yn ei awgrymu a'i argymhell yn gynnig heb risgiau, a'i fod yn seiliedig ar yr hyn y gellir ei argymhell, ei dderbyn a'i reoli. Pe bai'r cynllun yn cael ei newid byddai hyn yn golygu bod y risg yn newid.

Atgoffodd Stuart Davies (SD) yr aelodau ar reoli llif cleifion pan fyddwn yn sôn am risgiau. Yn BIPBC a Bwrdd Iechyd Addysgu Powys, pan wneir atgyfeiriad, nid oes pwynt rheoli pellach. Roedd darparwyr y GIG wedi ei gwneud yn glir na fyddant yn cyfyngu ar y gwasanaethau hyn. Os awn i lawr y llwybr o reoli'r llif, byddai angen i ni ei wneud gan Fyrddau Iechyd ar lefel eilaidd, a bydd angen i PGIAC weithio gyda Byrddau Iechyd i wneud hyn.

Byddai angen i Fyrddau Iechyd weithio gyda PGIAC i ddeall y dewisiadau, i wneud yn siŵr bod y gost yn cael ei hasesu a'i gwneud yn fwy tryloyw.

	Diolchodd y Cadeirydd i'r aelodau am eu sylwadau a chynigiodd fod y tîm yn cael trafodaethau pellach gyda'r Grŵp Rheoli a chydweithwyr eraill ar effeithiolrwydd clinigol, mynediad, galw a'r dewisiadau sydd ar gael yn ogystal ag ystyried unrhyw safbwynt cytûn ynghylch ymdrin â'r codiad chwyddiant. Cytunwyd i ddod â'r ICP yn ôl i gyfarfod Cyd-bwyllgor Eithriadol ym mis Chwefror 2024 i'w gymeradwyo. CAM GWEITHREDU: PGIAC i gael trafodaethau pellach gyda'r Grŵp Rheoli a chydweithwyr eraill ar effeithiolrwydd clinigol, mynediad, galw a'r dewisiadau sydd ar gael yn ogystal ag ystyried unrhyw safbwynt cytûn ynghylch ymdrin â'r codiad chwyddiant. Bydd y Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) yn cael ei ddwyn yn ôl i Gyd-bwyllgor Eithriadol ym mis Chwefror 2024 i'w gymeradwyo cyn ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad; a • Thrafod Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) 2024-2025 cyn ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru, a chytunwyd y dylid cynnal trafodaeth bellach gyda'r Grŵp Rheoli a chydweithwyr eraill ar effeithiolrwydd clinigol, mynediad, galw a'r dewisiadau sydd ar gael yn ogystal ag ystyried unrhyw safbwynt cytûn o ran ymdrin â'r codiad chwyddiant. Yna dylid dod â'r cynllun yn ôl i Gyd-bwyllgor eithriadol i'w gymeradwyo ym mis Chwefror 2024.
JC24/007	2.2 Comisiynu Cynhyrchion Meddyginiaethol Therapi Uwch (ATMP) yng Nghymru Derbyniwyd yr adroddiad a'r cyflwyniad sy'n rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am y sefyllfa o ran Cynhyrch Meddyginiaethol Therapi Uwch (ATMP) gan amlygu'r goblygiadau ychwanegol sy'n gysylltiedig â hwy, ac yn nodi fframwaith comisiynu ATMP arfaethedig a fydd yn llywio cynlluniau gweithredu. Cyflwynodd SD y sesiwn a rhoddodd Dr Hannah Crocker (HC) nodyn atgoffa byr ar beth oedd Cynhyrchion Meddyginiaethol Therapi Uwch (ATMPs), a chynghorodd yr aelodau lle'r oedd PGIAC ar hyn o bryd o ran gweithredu ATMPs yng Nghymru. Nododd yr aelodau'r canlynol: • Ar hyn o bryd mae ATMPs yn cael eu hariannu gan LIC ac maent yn gostau ymlaen llaw uchel iawn ond mae manteision mawr ac mai'r cynnig oedd i PGIAC ddefnyddio cyllid LIC i allu cynnig triniaethau yn nes at adref, • Ar hyn o bryd mae 11 ATMP a argymhellir gan Y Sefydliad Cenedlaethol dros Iechyd a Rhagoriaeth Glinigol (NICE), 4

	therapi nad yw PGIAC yn eu comisiynu gan gynnwys Imylgic, Holoclar, Strimvelis a Spherox, • Roedd y rhagolwg yn rhagweld cynnydd o flwyddyn i flwyddyn; amcangyfrifwyd bod 6 ar gael ar hyn o bryd ar gyfer 2024; ac • Mae fframwaith wedi'i ddatblygu'n arbennig ar gyfer ATMPs. Mae hyn yn dilyn pwysigrwydd sganio'r gorwel i asesiad cynnar o adnoddau i rybuddio LIC i lunio polisi comisiynu ar sut rydym yn dynodi gwasanaethau yng Nghymru neu Loegr, cynllun capasiti a sut rydym yn monitro'r canlyniadau ansawdd. Diolchodd Carolyn Donoghue (CD) i'r aelodau am ddangos y sefyllfa bresennol a dywedodd ei bod yn gefnogol iawn i'r strategaeth. Holodd CD ble ar lefel LIC roedd y sgysiau'n digwydd ynglŷn â chymeradwyaeth. Ymatebodd HC a dywedodd mai safbwynt LIC oedd eu bod yn parhau i fod heb eu llofnodi i greu strategaeth ar gyfer meddygaeth. Gwnaethant y penderfyniad i neilltuo cyllid canolog fel nad oedd yn gwrthdaro â'r blaenoriaethau o ddydd i ddydd. Holodd Richard Evans (RE) am gost flynyddol 6 therapi Y Sefydliad Cenedlaethol dros Iechyd a Rhagoriaeth Glinigol pe baent yn cael eu cymeradwyo a chadarnhaodd SD mai'r gost flynyddol ar gyfer y 6 a oedd eisoes wedi'u cymeradwyo ac a gomisiynwyd gan PGIAC oedd £20-£25M. Gofynnodd RE a oedd y cyllid canolog ar wahân i ddyraniadau cyllid y Byrddau Iechyd a chadarnhaodd SD eu bod yn cael eu hariannu'n uniongyrchol o ddyraniadau LIC. Darparodd Nick Wood (NW) eglurder ar y dyraniadau cyllid a dywedodd fod y cyllid yn dod allan o ddyraniad Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol y Llywodraeth. Dywedodd NW ei bod yn bwysig ymdrin â'r moddion a'r triniaethau blaenoriaeth hyn ar raddfa genedlaethol yn hytrach nag ar ôl troed llai a bod y defnydd ohonynt yn cael ei ysgogi gan ganlyniadau yn dilyn argymhellion Y Sefydliad Cenedlaethol dros Iechyd a Rhagoriaeth Glinigol. Dywedodd AH fod potensial ar gyfer ailbrisio yn y dyfodol. A bod y mater yn un o gydbwysedd a sut mae sicrhau bod y cynllun ariannol yn gweithio'n flynyddol. Dywedodd HC nad oedd gan y 6 ATMP newydd a oedd ar y gweill bris y cytunwyd arno eto, gan eu bod yn cael eu trafod ond amcangyfrifir y byddai'n £2.6 miliwn.
--	---

	Dywedodd HC mai manteision y strategaeth oedd ein bod yn barod i weithredu'r pethau sy'n mynd i ddigwydd beth bynnag. Pan fyddwn yn cyrraedd y cam trawsnewid, mae angen inni ddeall yr hyn y mae angen inni ei wneud a pharatoi a bydd angen cymorth clinigol arnom. Eglurodd y Cadeirydd nad ydym yn gofyn am gymeradwyaeth ar hyn o bryd, dim ond i gefnogi argymhellion. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad, • Nodi'r sefyllfa Cynnyrch Meddyginiaethol Therapi Uwch (ATMP) ar hyn o bryd ac yn y dyfodol a'r cynnydd o ran gweithredu hyd yn hyn, • Nodi bod angen trafodaethau pellach i ddiffinio'r bartneriaeth strategol rhwng Rhaglen Therapiau Uwch Cymru a PGIAC i bennu cydbwysedd cyfrifoldebau yn y dyfodol. • Nodi datblygiad partneriaeth strategol gydag NHS England ar gyfer darparu ATMPs ar gyfer symptomau prin gyda niferoedd isel o gleifion, • Nodi'r Fframwaith Comisiynu ATMP arfaethedig (Atodiad 1), • Nodi datblygiad Strategaeth Gomisiynu ATMP i Gymru; a • Chefnogi bod PGIAC (ac o fis Ebrill 2024, ei sefydliad olynol, Cyd-bwyllgor Comisiynu GIG Cymru) yn comisiynu pob ATMP a argymhellir gan Y Sefydliad Cenedlaethol dros Iechyd a Rhagoriaeth Glinigol, gan gynnwys y rhai a argymhellwyd cyn mis Mai 2018.
JC24/008	3.1 Adroddiad y Cadeirydd Derbyniodd yr Aelodau Adroddiad y Cadeirydd a nodi: • Cyfarfodydd allweddol a fynychwyd. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad,
JC24/009	3.2 Adroddiad y Rheolwr-gyfarwyddwr Derbyniodd yr Aelodau Adroddiad y Rheolwr-gyfarwyddwr a nodi'r diweddariadau canlynol: • Y Mynediad Thrombectomi Cynyddol i gleifion o Gymru ym Mryste - mae North Bristol NHS Trust wedi hysbysu PGIAC eu bod, o 15 Ionawr 2024, yn gallu cynnig mynediad i Thrombectomi i gleifion o Gymru rhwng 6.00am a 12.00am, a bydd yr atgyfeiriad olaf yn cael ei dderbyn am 9.00pm er mwyn i driniaethau allu cael eu cwblhau erbyn 12.00am. Ar y pryd roedd y gwasanaeth yn derbyn cleifion am 8.00am. Mae mynediad i Thrombectomi yn cynyddu yn Ne Cymru ac ar gyfartaledd bydd 3.3 claf y mis rhwng Rhagfyr 2023 a Mehefin 2024 ac roedd 6.0 claf y mis ar gyfartaledd rhwng Gorffennaf

	a Thachwedd 2023. Fodd bynnag, y gyfradd flynyddol gyffredinol oedd 2.18% o gleifion strôc sy'n defnyddio gwasanaethau Thrombectomi a oedd yn dal i fod ymhell islaw'r targed o 12.5%; a • Gweithredu Cyd-bwyllgor Comisiynu GIG Cymru Hysbyswyd PGIAC ym Mwrdd Goruchwyllo'r Adolygiad Comisiynu Cenedlaethol ei bod yn annhebygol y bydd y broses Polisi Newid Sefydliadol (OCP) wedi'i chwblhau erbyn 1 Ebrill 2024 ac felly bydd model trosiannol yn cael ei roi ar waith. LIC fydd yn datblygu'r model a bydd Cyfarwyddwr Cyffredinol GIG Cymru yn ei gymeradwyo. Bydd y gwaith hwn yn cael ei gwblhau yn ystod yr ychydig wythnosau nesaf. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad,
JC24/010	3.3 Darparu Capasiti Thrombectomi Mecanyddol yn Ne Cymru (Cam 1) Derbyniwyd yr adroddiad yn gofyn am gymeradwyaeth i sefydlu cam 1 canolfan Thrombectomi Mecanyddol (MT) ranbarthol yn Ne Cymru. Cyflwynodd NJ yr adroddiad a thynnodd sylw at y ffaith bod yr adroddiad yn gysylltiedig â'r adroddiad ICP a gyflwynwyd yn gynharach. Nododd yr aelodau fod y Cyd-bwyllgor wedi derbyn adroddiad yn gynharach yn y flwyddyn ar y Cynllun Strategol ar y dull partneriaeth gyda Bryste. Roedd disgwyl i'r galw gynyddu'n fyd-eang oherwydd newid clinigol mewn canllawiau, a fydd yn heriol wrth i Fryste gyrraedd capasiti ac yn blaenoriaethu cleifion o Loegr dros y cleifion o Gymru. Nododd yr Aelodau y canlynol: • Y model gwasanaeth a bod y system yn darparu buddion a fyddai'n newid bywydau a rhagwelwyd y byddai'n cyflawni 78 o achosion yng nghanam 1 y flwyddyn, • y cynnydd ychwanegol yn y gweithlu ar draws y grwpiau proffesiynol ar gyfer pob cam i ddarparu gwasanaeth dibynadwy a chynaliadwy • Y gofynion gofal critigol, • Fframwaith ariannol a buddion y comisiynydd; a • Sut mae PGIAC yn monitro gweithrediad y cynllun yn ofalus gyda BIP Caerdydd a'r Fro yn ddarparwr. Holodd Linda Prosser (LP) ynghylch gallu BIP Caerdydd a'r Fro i ddarparu'r gwasanaeth a rhoddodd AH sicrwydd eu bod yn gallu cyflawni'r capasiti gofynnol, a bod proses graffu fewnol wedi'i

	chynnal i asesu hyn. Rhoddodd NJ sicrwydd pellach i'r aelodau fod PGIAC wedi craffu ar gynlluniau BIP Caerdydd a'r Fro a bod pob ymholiad a phryder wedi cael sylw. Mynegodd NP ei chefnogaeth, ond holodd a oedd yn well cael sefyllfa sefydledig ym Mryste, neu greu gwasanaeth newydd yn BIP Caerdydd a'r Fro, ond derbyniodd ei bod yn bwysig inni sicrhau ein bod yn ystyried y risgiau posibl o beidio â chyflawni'r driniaeth yn lleol. Dywedodd HT (HTh) fod llwyddiant y gwasanaeth yn dibynnu ar y rhwydweithiau strôc rhanbarthol, a gofynnodd a oedd Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwylans Cymru yn ymwybodol o ehangu'r meini prawf. Cadarnhaodd NJ y bu sgysiau parhaus gyda'r Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys ynghylch ehangu'r capasiti yn Ymddiriedolaeth Gwasanaethau Ambiwylans Cymru. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad, • Nodi'r fframwaith ariannol i gefnogi datblygiad canolfan Thrombectomi Mecanyddol ar gyfer De Cymru, • Nodi'r manteision a'r risgiau sy'n gysylltiedig â'r buddsoddiad, • Cymeradwyo'r cyllid i sefydlu Cam 1 y gwasanaeth Thrombectomi lleol ar gyfer rhanbarth De Cymru fel y'i cynhwyswyd yn y Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) 2024/25; a • Chymeradwyo'r cynnig ar gyfer gwerthusiad comisiynu ôl-weithredu ar gyfer Cam 1 y gwasanaeth a gomisiynir.
JC24/011	3.4 Adolygiad Cardiaidd PGIAC – Canlyniadau Cam 1 Mae'r adroddiad yn rhoi crynodeb o ganlyniadau Cam 1 Adolygiad Cardiaidd PGIAC, a geisiodd: ail-sylfaenu contractau Mewnblaniad Falf Aortig Traws-gatheter (TAVI) De Cymru a llawdriniaeth gardiaidd i sicrhau eu bod yn adlewyrchu'r galw posibl yn well; ac asesu i ba raddau, o ystyried tueddiadau diweddar a chostau falfiau gwahaniaethol, y cedwir at y polisi TAVI ac y'i derbyniwyd. Nododd yr aelodau fod y Cyd-bwyllgor wedi cytuno ym mis Ionawr 2023 y byddai Cam 1 yr adolygiad yn cael ei gwblhau erbyn diwedd Ch3 2023/24, ac y byddai'n cael ei ddilyn gan ail gam a oedd mewn nifer o gamau, yn canolbwyntio ar y cyfluniad yn y dyfodol o TAVI wedi'i gomisiynu gan PGIAC a llawdriniaeth gardiaidd. Holodd AH a oedd risg wrth ymgymryd â cham 1 os nad ydym wedi cwblhau'r ad-drefnu gwasanaethau ehangach a gofynnodd sut oedd

	y sgysiau yn mynd i fynd rhagddynt. Dywedodd NJ y byddai angen i ni gynnal y ddau ddarparwr yn y tymor canolig wrth weithio drwy'r model gwasanaeth. Holodd RE pa mor bell islaw costau meincnodi NHS England (NHSE) ar gyfer triniaethau a nwyddau traul oedd prisiau contract llawdriniaeth gardiaidd De Cymru. Dywedodd ST fod hyn yn her ar hyn o bryd a bod angen gwneud mwy o waith i bennu'r bwlch a bydd hynny'n cael ei gynnwys yn y negodi yn y dyfodol. Dywedodd ST mai'r rhagdybiaeth drwy'r cynllun oedd dychwelyd i'r llinellau sylfaen a bod angen rhagor o sgysiau. Ychwanegodd NP fod angen bod yn deg ac yn dryloyw gyda chytundebau synhwyrol. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi canfyddiadau Cam 1 o Adolygiad Cardiaidd PGIAC, • Nodi y dylid defnyddio llinellau sylfaen contract Mewnblaniad Falf Aortig Traws-gatheter (TAVI) a llawdriniaeth gardiaidd fel sail ar gyfer trafodaethau gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (BIPCAF) a BIP Bae Abertawe (BIPBA), • Nodi'r canfyddiad bod Polisi Comisiynu presennol PGIAC TAVI yn parhau i gael ei gadw ac yn berthnasol; a • Nodi'r gwaith sy'n mynd rhagddo i egluro a lleihau costau falf TAVI.
JC24/012	3.5 Strategaeth Gwasanaethau Arbenigol Iechyd Meddwl Cymru 2024/25-2028/29 Derbyniwyd yr adroddiad a oedd yn cyflwyno Strategaeth derfynol Gwasanaethau Iechyd Meddwl Arbenigol Cymru PGIAC 2024/25-2028/29 ac yn amlinellu'r strwythur llywodraethu ar gyfer y rhaglen weithredu. Cyflwynodd Dai Roberts (DR) yr adroddiad a nododd yr aelodau: • cyflwynwyd y strategaeth ddrafft ddiwethaf i'r Cyd-bwyllgor i'w hystyried ym mis Tachwedd 2022, • Ers hynny, roedd gwaith pellach wedi'i wneud i ymgorffori sylwadau a dderbyniwyd o'r ymarfer ymgysylltu â rhanddeiliaid ym mis Mai 2022 a'r adborth o'r ymarfer ymgynghori a dderbyniwyd ym mis Ionawr 2023. • gofynnodd y Cyd-bwyllgor yn y cyfarfod a gynhaliwyd ar 8 Tachwedd 2022 i ymarfer dadansoddi galw a chapasiti gael ei gynnal a fyddai'n: ○ Defnyddio technegau dadansoddi rhagfynegol, ○ Ymgysylltu â chlinigwyr i alluogi modelu gwasanaeth helaeth, ○ Ystyried rheoli llwybrau ar gyfer gwasanaethau iechyd meddwl,

	• Derbyniodd PGIAC yr Adroddiad ar y Galw a Chapasiti ym mis Hydref 2023 ac fe'i cyflwynwyd i randdeiliaid allweddol ym Mwrdd Grŵp y Cyfarwyddwyr Corfforaethol Gweithrediaeth GIG Cymru, Llywodraeth Cymru a PGIAC ym mis Hydref 2023, ac mewn sesiwn friffio'r Cyd-bwyllgor ar 21 Tachwedd 2023, • Ystyriwyd yr Adroddiad Galw a Chapasiti, ynghyd ag adborth o ymgysylltu â rhanddeiliaid ac ymgynghori ar y ddogfen strategaeth ddrafft er mwyn datblygu Strategaeth Gwasanaethau Iechyd Meddwl Arbenigol derfynol i Gymru. Dywedodd DR fod PGIAC yn disgwyl i bob cynnig fod yn gost-effeithiol ac o fewn y cwmplas i sicrhau ein bod yn darparu gwasanaethau o ansawdd uwch yn nes at adref. Gofynnodd LP sut rydym yn cydbwyso'r cam buddsoddi a gweithredu ymlaen a sut rydym yn mynegi'r cam hwnnw i ddangos buddion. Dywedodd DR ei bod yn bwysig cael strategaeth sy'n benodol i Gymru. Awgrymodd HTh y dylid meddwl am weithrediad hyn a'r pryderon ynghylch systemau digidol trawsffiniol, a nodwyd yn flaenorol. Dywedodd DR y byddai'n cadarnhau a oedd y mater gwirio trawsffiniol wedi'i ystyried fel rhan o'r asesiad risg. CAM GWEITHREDU: DR i gadarnhau a oedd systemau digidol trawsffiniol wedi'u cynnwys yn yr asesiad risg ar gyfer y gwaith strategaeth iechyd meddwl. Dywedodd Nerissa Vaughan (NV) ei bod yn strategaeth gref, a rhoddodd sicrwydd ei bod wedi'i datblygu ar y cyd â chlinigwyr a oedd wedi cael derbyniad da iawn o fewn y Byrddau Iechyd. Diolchodd y Cadeirydd yn bersonol i DR am ei arbenigedd a'i arweiniad wrth ddatblygu'r strategaeth gyda bwriad clir. Cydnabu'r Cadeirydd y byddai DR yn gadael PGIAC ar 31 Mawrth 2024 ac y byddai colled fawr ar ei ôl. Diolchodd DR hefyd i Emma King (EK) am ei chymorth i ddatblygu'r strategaeth. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad; a • Chymeradwyo Strategaeth Gwasanaethau Iechyd Meddwl Arbenigol PGIAC Cymru 2024/25-2028/29.
JC24/013	3.6 Adroddiad Cynnydd Rhaglen PET Cymru Gyfan

	Derbyniwyd yr adroddiad yn rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am nifer o faterion pwysig sy'n wynebu'r Prosiectau o fewn Rhaglen Tomograffeg Allyrru Positronau (PET) Cymru Gyfan. Cyflwynodd SL yr adroddiad a nododd yr aelodau fod Rhaglen PET Cymru gyfan yn y cam gweithredu a thra bod cynnydd yn cael ei wneud, roedd problemau â phob un o'r Prosiectau o fewn y Rhaglen. O'r herwydd, roedd trothwyon rheoli newid wedi'u cyrraedd. Yn unol â llwybrau llywodraethu, roedd angen uwchgyfeirio i'r Cyd-bwyllgor a'r Noddwr, LIC. Nododd yr Aelodau y diweddariadau yn ymwneud â • Phrosiect 1 (Canolfan Delweddu Tomograffeg Allyrru Positronau (PETIC)) amnewid sganiwr wedi'u cwblhau. Fodd bynnag, mae'r achos busnes sy'n cefnogi'r cyfleuster cynhyrchu isotop wedi'i dynnu'n ôl ac mae bellach yn cael ei adolygu. • Prosiect 2 - BIPBC - problemau gyda chostau cynyddol. Maent yn dod o hyd i opsiynau eraill sydd ar gael. • Prosiect 3 - Mae BIPBA wedi cyflwyno achos busnes, a gymeradwywyd yn flaenorol, ond mae'r achos busnes a amlinellwyd wedi dod i mewn yn sylweddol uwch. Oedi o 12 mis ar y rhaglen gyfalaf Dywedodd SL ei bod, yn rhinwedd ei swydd fel SRO, wedi ysgrifennu ac uwchgyfeirio at Lywodraeth Cymru (Noddwr) a rhoi gwybod iddynt am y materion sy'n wynebu dau brosiect a'r risgiau sy'n gysylltiedig â'r trydydd. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r camau gweithredu arfaethedig ynghylch uwchgyfeirio i'r Noddwr (Adran 3.3.4), • Nodi'r materion a'r risgiau sy'n wynebu'r prosiectau; a • Nodi'r cynnydd a wnaed gan y Ffrydiau Gwaith a gweithgareddau galluogi eraill.
JC24/014	3.7 Risgiau parhad busnes sy'n gysylltiedig â sefydlu'r Cydbwyllgor Comisiynu Derbyniwyd yr adroddiad yn amlinellu'r risgiau parhad busnes ar gyfer Comisiynu Gwasanaethau Arbenigol sy'n gysylltiedig â sefydlu Cyd-bwyllgor Comisiynu (JCC) GIG Cymru newydd ar 1 Ebrill 2024. Cyflwynodd SL yr adroddiad a nododd yr aelodau y pedwar prif faes: • Oedi posibl wrth wneud penderfyniadau, • Bydd cadw'r gweithlu'n effeithio ar bob portffolio, yn enwedig yn ymwneud â'r strategaeth MG, • Y model gweithredu ariannol; ac

	• Y model gweithredu busnes. Nododd yr aelodau'r camau lliniaru a bod risgiau wedi'u bwydo i mewn i'r rhaglen ar gyfer y JCC newydd a'u hychwanegu at y cynllun pontio. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad; a • Nodi'r risgiau sy'n gysylltiedig â gweithredu Cyd-bwyllgor Comisiynu newydd GIG Cymru, a nodi y bydd Fframwaith Sicrwydd Risg Corfforaethol (CRAF) PGIAC yn cael ei ddiweddarau i gynnwys y risgiau i barhad busnes gwasanaethau arbenigol.
JC24/015	3.8 Fframwaith Sicrwydd Risg Corfforaethol (CRAF) Derbyniwyd yr adroddiad yn cyflwyno Fframwaith Sicrwydd Risg Corfforaethol PGIAC wedi'i ddiweddarau ac yn amlinellu'r risgiau a sgoriodd 15 neu uwch ar gofrestrau risg y timau comisiynu a'r gyfarwyddiaeth. Cyflwynodd JME yr adroddiad a nododd yr aelodau bod 25 o risgiau ar y gofrestr risg ar 31 Rhagfyr 2023. Roedd 20 o risgiau comisiynu gan gynnwys tair risg newydd yn ymwneud ag amseroedd aros Llawdriniaeth Gordewdra, Oedi TARN, a Chynaliadwyedd Niwrolawdriniaeth. Roedd 5 risg corfforaethol. Mewn perthynas â risg 29 - IPFR a Llywodraethu, atgoffodd JME yr aelodau fod y Cyd-bwyllgor yng nghyfarfod mis Medi 2023 wedi cymeradwyo'r polisi IPFR wedi'i ddiweddarau i'w gyflwyno i'r Byrddau Iechyd ar gyfer ei gymeradwyo. Nododd yr aelodau fod rhai Byrddau Iechyd wedi cymeradwyo'r polisi wedi'i ddiweddarau ym mis Tachwedd 2023 ac y bydd eraill yn ei dderbyn yn eu cyfarfodydd bwrdd ym mis Ionawr 2024. Nododd yr aelodau unwaith y bydd pob un o'r saith Bwrdd Iechyd wedi cymeradwyo'r polisi y bydd yn cael ei rannu gyda LIC ac yna'n cael ei gyflwyno'n ffurfiol. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r Fframwaith Sicrwydd Risg Corfforaethol (CRAF) wedi'i ddiweddarau a newidiadau i'r risgiau a amlinellir yn yr adroddiad ar 31 Rhagfyr 2023, • Cymeradwyo'r CRAF ar 31 Rhagfyr 2023; a • Nodi bod y CRAF yn cael ei gyflwyno i bob Pwyllgor Llywodraethu Integredig, Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch Cleifion, Pwyllgor Archwilio a Risg BIPCTM a chyfarfodydd y Grŵp Craffu Risg (RSG).

JC24/016	4.1 Adroddiad Perfformiad Integredig PGIAC - Tachwedd 2023 Derbyniodd yr Aelodau adroddiad yn rhoi crynodeb o berfformiad y gwasanaethau a gomisiynwyd gan PGIAC. Darparwyd manylion pellach gan gynnwys manylion wedi'u rhannu fesul Bwrdd Iechyd mewn adroddiad Dangosfwrdd Power BI cysylltiedig. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad.
JC24/017	4.2 Adroddiad Perfformiad Ariannol Mis 9 2023-2024 Derbyniwyd yr adroddiad yn nodi sefyllfa ariannol PGIAC ar gyfer mis 9 2023-2024. Nododd yr aelodau yr adroddwyd ar y sefyllfa ariannol yn erbyn llinellau sylfaen 2023-2024 yn dilyn cymeradwyo Cynllun Comisiynu Integredig PGIAC 2023-2026 gan y Cyd-bwyllgor ym mis Chwefror 2023. Sefyllfa ariannol y flwyddyn hyd yma yr adroddwyd arni ym Mis 9 ar gyfer PGIAC (ac eithrio'r Pwyllgor Gwasanaethau Ambiwylans Brys) oedd tanwariant yn erbyn cynllun ariannol ICP o (£5.018m), y sefyllfa a ragwelir ar ddiwedd y flwyddyn yw tanwariant o (£10.416m). Nododd yr aelodau fod y perfformiad dewisol yn ymgynnal er gwaethaf y gweithredu diwydiannol diweddar a bod gwelliant wedi bod ar y sefyllfa Iechyd Meddwl. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r Sefyllfa ariannol gyfredol a'r sefyllfa diwedd blwyddyn a ragwelir.
JC24/018	4.3 Grŵp Sicrwydd Cyflwyno Rhwydwaith Trawma De Cymru Derbyniwyd yr adroddiad sy'n rhoi crynodeb o adroddiad Chwarter 2 2023/24 Grŵp Sicrwydd Cyflenwi (DAG) Rhwydwaith Trawma Mawr De Cymru (SWTN). Cyflwynodd NJ yr adroddiad a nododd yr aelodau fod adolygiad porth 5 o'r Rhaglen wedi'i gynllunio ar gyfer mis Mawrth 2024 a bod y gwaith paratoi ar y gweill. Mae'r adolygiad cymheiriaid wedi'i drefnu ar gyfer Gorffennaf 2024. Nododd yr aelodau bod risg o amgylch cronfa ddata TARN; cafodd hyn effaith ar gomisiynu'r gwasanaeth a'r gallu i fonitro'r safonau. Roedd y mater hwn wedi'i godi ac yn cael ei fonitro.

	Nododd yr aelodau fod adroddiad manylach ar y canlyniadau wedi'i gyflwyno yn y cyfarfod "Mewn Pwyllgor". Gofynnodd HTh pryd y byddai cronfa ddata TARN yn ôl ar-lein a sut y byddai'r ôl-groniad yn cael ei reoli. Sicrhodd NJ yr aelodau mai'r un rheswm yr oedd hyn wedi'i uwchgyfeirio o fewn y cynllun oedd oherwydd y materion llithriad data. Roedd PGIAC wedi gofyn am gynllun cyfoes ac roedd y SWTN wedi datblygu cronfa ddata leol, fodd bynnag byddai bwlch o 3 mis nes ei bod wedi'i datblygu'n llawn ac yn weithredol. Awgrymodd y Cadeirydd y dylid dod â'r wybodaeth ddiweddaraf yn ôl i'r Cyd-bwyllgor ym mis Mawrth 2024. CAM GWEITHREDU: Diweddariad ar gronfa ddata TARN a chronfa ddata leol SWTN i'w darparu yng nghyfarfod mis Mawrth 2024 y Cyd-bwyllgor. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad; a • Derbyn sicrwydd bod darpariaeth a chanlyniadau'r Rhwydwaith Trawma Mawr yn cael eu craffu gan y Grŵp Sicrwydd Cyflenwi (DAG).
JC24/019	4.4 Adroddiad Materion Llywodraethu Corfforaethol Derbyniwyd yr adroddiad sy'n rhoi'r wybodaeth ddiweddaraf am faterion llywodraethu corfforaethol a oedd wedi codi ers y cyfarfod blaenorol. Nododd yr aelodau fod dyddiad i'w nodi ar gyfer cyfarfod cyntaf JCC newydd GIG Cymru wedi'i osod ar gyfer 3 Ebrill 2024. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiad.
JC24/020	4.5 Adroddiadau'r Is-bwyllgorau ar y cyd Derbyniwyd adroddiadau Is-bwyllgor y Cyd-bwyllgor fel a ganlyn: 4.5.1 Adroddiad Sicrwydd y Pwyllgor Archwilio a Risg (ARC) Nododd y CB yr adroddiad sicrwydd o gyfarfod Pwyllgor Archwilio a Risg BIPCTM a gynhaliwyd ar 19 Rhagfyr 2023. 4.5.2 Dogfennau Briffio'r Grŵp Rheoli Nododd y Cydbwyllgor y dogfennau briffio craidd o'r cyfarfodydd a gynhaliwyd ar 23 Tachwedd 2023, a 14 Rhagfyr 2023. 4.5.3 Panel Ceisiadau Cyllido Cleifion Unigol (IPFR)

	Nododd y JC adroddiad y Cadeirydd o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 19 Ionawr 2023. 2024. Nododd yr aelodau fod Mrs Elizabeth Kathleen Abderrahim wedi'i phenodi'n Gadeirydd Panel IPFR Cymru Gyfan o 1 Tachwedd 2023 am gyfnod o hyd at 3 blynedd. Dywedodd Carole Bell (CB) nad oedd gan y panel gworwm ym mis Tachwedd 2023 nac ym mis Rhagfyr 2023. 4.5.4 Rhwydwaith Arennau Cymru Nododd y Cydbwyllgor adroddiad y Cadeirydd o'r cyfarfod a gynhaliwyd ar 6 Rhagfyr 2023. Penderfynodd y Cyd-bwyllgor: • Nodi'r adroddiadau.
JC24/021	5.1 Unrhyw Fusnes Arall • Cyfarfod Olaf Prif Swyddog Gweithredol BIP Hywel Dda – nododd yr aelodau mai hwn fyddai cyfarfod olaf Steve Moore, Prif Swyddog Gweithredol Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda, gyda'r Cyd-bwyllgor, yn dilyn cyhoeddi ei benodiad i rôl newydd. Diolchodd yr Aelodau iddo am ei gyfraniad a'i ymrwymiad cadarn i ddatblygu comisiynu arbenigol yng Nghymru a dymunwyd pob llwyddiant iddo yn y dyfodol; a • Ffarwelio â Chyfarwyddwr Cynorthwyol Cyllid, PGIAC – nododd yr aelodau mai hwn oedd cyfarfod olaf James Leaves, Cyfarwyddwr Cynorthwyol Cyllid PGIAC, a diolchodd yr aelodau iddo am ei waith caled a'i ymrwymiad a dymuno'n dda iddo yn ei rôl newydd gyda BIP Caerdydd a'r Fro. Ni chodwyd unrhyw eitemau busnes ychwanegol.
JC24/022	5.2 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf (Wedi'i Drefnu) Nododd y Cyd-bwyllgor y byddai'r cyfarfod arferol nesaf yn cael ei gynnal ar 19 Mawrth 2024. Bydd cyfarfod Arbennig ym mis Chwefror 2024 i gymeradwyo'r ICP. Daeth y cyfarfod i ben am 11:56 o'r gloch.
JC24/023	5.3 Penderfyniad Mewn Pwyllgor Argymhellir bod y Cyd-bwyllgor yn gwneud y penderfyniad canlynol: "Dylid eithrio cynrychiolwyr y wasg ac aelodau eraill o'r cyhoedd am weddill y cyfarfod o ystyried natur gyfrinachol yr hyn a drafodir, lle byddai rhoi cyhoeddusrwydd i'r hyn a drafodir yn

niweidiol i fudd y cyhoedd" (Adran 1 (2) Deddf Cyrff Cyhoeddus (Derbyn i Gyfarfodydd) 1960)".
--

Llofnod y Cadeirydd:

Dyddiad:.....

CADARNHAWNYD