

**Cofnodion wedi'u cadarnhau o
Cyfarfod Arbennig o Gyd-bwyllgor PGIAC
a gynhaliwyd yn Gyhoeddus
Ddydd Mawrth 27 Chwefror 2024
drwy MS Teams**

Aelodau:

Kate Eden	(KE)	Cadeirydd, PGIAC
Dr Sian Lewis	(SL)	Rheolwr Gyfarwyddwr, PGIAC
Carolyn Donoghue	(CD)	Aelod Annibynnol, PGIAC
Chantal Patel	(ChP)	Aelod Annibynnol, PGIAC
Suzanne Rankin	(SR)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Caerdydd a'r Fro
Stacey Taylor	(ST)	Cyfarwyddwr Cyllid a Gwybodaeth Dros Dro, PGIAC

Dirprwyon:

Sally May	(SM)	Cyfarwyddwr Cyllid, BIPCTM
Dr Chris Stockport	(CS)	Cyfarwyddwr Gweithredol Trawsnewid a Chynllunio Strategol, BIP Betsi Cadwaladr
Lee Davies	(LD)	Cyfarwyddwr Gweithredol Strategaeth a Chynllunio, BIP Hywel Dda
Stephen Powell	(SP)	Cyfarwyddwr Perfformiad a Chomisiynu, BI addysgu Powys
Robert Holcombe	(RH)	Cyfarwyddwr Cyllid, Caffael a Gwerth, BIP Aneurin Bevan
Nerissa Vaughan	(NV)	Cyfarwyddwr Strategaeth Dros Dro, BIP Bae Abertawe

Yn Bresennol:

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
Helen Tyler	(HT)	Pennaeth Llywodraethu Corfforaethol, PGIAC
Sandy Tallon	(STa)	Pennaeth Gwybodaeth, PGIAC
Nick Wood	(NW)	Dirprwy Brif Weithredwr GIG Cymru, Grŵp Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol, Llywodraeth Cymru

Yn Arsylwi

Rebeka Warren	(RW)	Cyfarwyddwr Cyllid Cynorthwyol, BIP Caerdydd a'r Fro
---------------	------	--

Ymddiheuriadau:

Richard Evans	(RE)	Prif Swyddog Gweithredol Dros Dro, BIP Bae Abertawe
---------------	------	---

Dr Philip Kloer	(PK)	Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol / Dirprwy Brif Swyddog Gweithredol, BIP Hywel Dda
Paul Mears	(PM)	Prif Swyddog Gweithredol, BIPCTM
Nicola Prygodzicz	(NP)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Aneurin Bevan
Carol Shillabeer	(CS)	Prif Swyddog Gweithredol, BIP Betsi Cadwaladr
Steve Spill	(SS)	Aelod Annibynnol, PGIAC
Hayley Thomas	(HTh)	Prif Swyddog Gweithredol Dros Dro, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys

Cofnodion:

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

Cyf y Cofnod	Eitem Agenda
JC24/024	1.1 Croeso, Cyflwyniadau ac Ymddiheuriadau 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. Nid oedd unrhyw wrthwynebiad i'r cyfarfod gael ei recordio at ddibenion gweinyddol. Nodwyd bod cworwm wedi'i gyflawni. Nodwyd ymddiheuriadau am absenoldeb fel yr uchod.
JC24/025	1.2 Datganiadau o Fuddiannau Nododd y Cyd-bwyllgor (JC) nad oedd unrhyw ddatganiadau o fuddiannau wedi'u gwneud mewn perthynas â'r eitemau i'w trafod ar yr agenda.
JC24/026	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, gyda chefnogaeth cyflwyniad sleidiau. Nododd yr aelodau fod yr ICP wedi'i ddiweddarau yn dilyn cyfarfod blaenorol y Cyd-bwyllgor ar 30 Ionawr 2024, cydnabu'r aelodau'r gwaith sylweddol a wnaed hyd yma a'r blaenoriaethu gwariant cadarn gan gynnig amrywiaeth o awgrymiadau adeiladol i fynd i'r afael â'r dewisiadau anodd cynyddol a'r heriau ariannol yn GIG Cymru. Nododd yr aelodau'r canlynol: Fod Grŵp Cyfarwyddwyr Cyllid GIG Cymru wedi ystyried y gofyniad codiad chwyddiant mewn cyfarfod ar 7 Chwefror 2024,

- Fod dull codiad system gyfan o 3.67% wedi'i gyfarwyddo gan Lywodraeth Cymru,
- Fod dull aeddfed o gomisiynu a chontractio o amgylch sylfaen costau darparwyr Cymru,
- Bydd LIC yn ysgrifennu at Fyrddau Iechyd ar y sail bod angen i gomisiynwyr ddeall yr hyn y maent yn ei brynu a bod angen i ddarparwyr fod yn glir ynghylch eu sylfaen costau,
- Bydd y gweithgor cyllid yn craffu ar gymhwyso'r 3.67% i ddarparwyr yn ystod y flwyddyn i gwrdd â gofynion LIC,
- Roedd codiad NHS England ar gyfartaledd yn 8% y flwyddyn,
- Yr allwedd i strategaeth gwasanaethau arbenigol oedd comisiynu ar sail tystiolaeth,
- Mae'r Grŵp Asesu Effaith Clinigol (CIAG) a'r prosesau blaenoriaethu sganio'r gorwel ymyriadau newydd wedi'u hymgorffori'n llawn ac yn cynnwys tystiolaeth gadarn o effeithiolrwydd clinigol a chost,
- Roedd Memoranda Cyd-ddealltwriaeth (MoUs), Cytundeb Lefel Gwasanaeth (CLG) ar waith gyda Chanolfan Therapiwteg a Thocsicoleg Cymru GyfanAWTTC, Technoleg Iechyd Cymru (HTW) a CEDAR.

Holodd Robert Holcombe (RH) a oedd modd dileu cynlluniau CIAG a dywedodd NJ fod y rhain yn cael eu trafod gyda'r Grŵp Rheoli (MG) ac nid oedd hyn yn cael ei argymhell oherwydd bod y cynlluniau sy'n weddill wedi'u blaenoriaethu o ran diogelwch.

Nododd yr aelodau fod gweithdy ICP y Grŵp Rheoli ar 22 Chwefror 2024 wedi cydnabod y penderfyniadau anodd sy'n cael eu gwneud gan Fyrddau Iechyd ynghylch amseroedd aros a pherfformiad a bod chwarter gwariant PGIAC ar wasanaethau dewisol, a'r tri chwarter arall ddim yn y maes hwn.

Dywedodd Sian Lewis fod Fframwaith Cynllunio GIG Llywodraeth Cymru yn nodi y bydd PGIAC yn datblygu ICP ar ran Byrddau Iechyd y mae'n rhaid i'r Cydbwyllgor gytuno arno a'i alinio â'r fframwaith cynllunio a Chynlluniau Tymor Canolig Integredig (CTCI) y comisiynydd. Dywedodd SL fod yr ICP yn cael ei gyflwyno i'w gymeradwyo yn seiliedig ar gyflawni targed arbedion heriol.

Dywedodd Sally May (SM) fod angen bod yn glir ar gyfer beth roedd y MG ac nad oedd peth o'r adborth yn union beth oedd y bwriad a bod angen bod yn glir iawn.

Dywedodd SM mai'r anhawster oedd nad oedd y cynllun wedi symud mewn gwirionedd ers i'r JC gyfarfod ddiwethaf, ac nad oedd BIPCTM yn gallu cefnogi'r cynllun o ran y pecyn cost cyffredinol, ei fod yn rhan o gyflwyniad cyffredinol CTCI y Bwrdd Iechyd ac na allai hi weld gostyngiad mewn costau i'w wneud yn

fforddiadwy. Awgrymodd SM y dylid cynnal trafodaethau pellach gyda'r grŵp Cyfarwyddwyr Cyllid i ddeall y sefyllfa ac ystyried pa arbedion oedd eu hangen.

Amlinellodd Rob Holcombe (RH) nifer o bryderon ynghylch buddsoddiadau a dywedodd nad oedd BIPAB mewn sefyllfa i gefnogi'r cynllun heb ragor o wybodaeth. Dywedodd RH fod angen cymryd agwedd fwy seiliedig ar risg ar ystyriaethau sylfaenol a sut yr ydym yn rheoli yn ystod y flwyddyn, ac yn hanesyddol, bu tanwariant erioed o fewn cynllun PGIAC, ac ni ddylai gynnwys unrhyw lithriad mewn costau.

Adleisiodd Stephen Powell (SP) bryderon eraill a dywedodd nad oedd Bwrdd Iechyd Addysgu Powys mewn sefyllfa i gymeradwyo'r cynllun terfynol ar ran y Bwrdd ar hyn o bryd a dywedodd fod y cynnydd cyffredinol o bron i 6% yn llawer mwy nag y byddent yn ei roi. i mewn i ddarparwr, ac roedd yn rhy uchel. Roedd yr arbedion a ragwelwyd o £10miliwn yn cyfateb i 1%, a'r gofyniad lleiaf oedd targed arbedion o 2% – roedd angen mwy o waith i ddeall y ffactorau sy'n sbarduno costau a'r canlyniad disgwylidig.

Dywedodd Chris Stockport (CS) fod SM wedi ymdrin â'r holl faterion ac nad oedd BIPBC mewn sefyllfa i gefnogi'r cynllun.

Dywedodd Lee Davies (LD) nad oedd ganddo unrhyw beth pellach i'w ychwanegu a bod sefyllfa BIP Hywel Dda yn cyd-fynd ag eraill.

Dywedodd Nerissa Vaughan (NV) fod sefyllfa BIPBA yn cyd-fynd â BIP Hywel Dda.

Dywedodd Suzanne Rankin (SR) nad oedd ganddi ddim i'w ychwanegu.

Crynhodd Sian Lewis (SL) y trafodaethau a chydabu'r neges gyffredinol ar fforddiadwyedd, dywedodd fod yr aelodau wedi cyflwyno rhai meysydd defnyddiol y gallai PGIAC edrych arnynt ar dwf rheolaidd a thwf nad yw'n rheolaidd a'r codiad chwyddiant, a bod angen trafodaethau pellach yng ngoleuni'r pryderon a godwyd. Cadarnhaodd y Cadeirydd fod angen trafodaethau anodd.

Dywedodd Stacey Taylor (ST) fod SL wedi darparu crynodeb defnyddiol ac y byddai'n mynd yn ôl o gwmpas y sefyllfa. Dywedodd fod angen nodi bod y sefyllfa ariannol yn gwaethygu ac nad oedd modd lliniaru drwy fesurau nad ydynt yn rheolaidd ac mai dim ond ar sail y llwybrau presennol y gallai PGIAC gyflwyno cynllun credadwy. I wneud hyn yn well bydd yn rhaid i'r JC wneud penderfyniadau anodd. Roedd yn anodd iawn gwneud arbedion o

£10m ar gyllideb heb unrhyw sylfaen o ddarparwyr. Dywedodd ST ei bod wedi cymryd amser i sicrhau arbedion effeithlonrwydd, yn gyffredin â sefydliadau eraill, a bod risgiau pellach wedi'u nodi ers mis 8.

Diolchodd y Cadeirydd i bawb am eu sylwadau a chydabu fod angen cael sgysiau anodd ac o bosibl atal gwasanaethau, ond bod y gwaith hwn yn annhebygol o wireddu arbedion yn 2024/25.

Dywedodd SM ei bod yn cydnabod bod hwn yn beth anodd i'w ofyn, ond roedd targed arbedion o 2% yn glir gan LIC ar draws y gwariant, ac awgrymodd y dylid trefnu cyfarfod gyda Chyfarwyddwyr Cyllid Byrddau Iechyd i drafod hyn yn fanylach. Cytunodd ST a SM i drafod hyn y tu allan i'r cyfarfod hwn.

Dywedodd RH ei fod yn gwerthfawrogi'r her o ran penderfyniadau comisiynu yn erbyn y ffactorau eraill sy'n gyrru'r cynllun ac y byddai'n ddiddorol gwybod faint o alw yn y flwyddyn flaenorol 2023-24 oedd oherwydd adferiad o Covid-19, a holodd a fyddai hyn yn cael ei ailadrodd y flwyddyn nesaf. Dywedodd RH ei fod yn cefnogi trafodaeth bellach gyda'r Cyfarwyddwyr Cyllid ac mai'r ffordd hawsaf o wneud arbedion oedd peidio â gwneud pethau ac awgrymodd y dylid edrych eto ar yr asesiadau effaith ansawdd.

Soniodd SL am y risgiau yn seiliedig ar gael sgwrs ariannol yn unig, a dywedodd fod angen delio â risgiau system gyfan. Sicrhodd SL yr aelodau fod rhaglen waith barhaus yn edrych ar y gyllideb graidd o £800miliwn gan gynnwys contractau ailseilio. Mae sgysiau anodd parhaus ochr yn ochr â'r adolygiad cyson o gyflawni yn y pecyn ariannol.

Dywedodd SR ei bod yn sefyllfa anodd a'i bod yn amharod i ailadrodd y broses graffu a gynhaliwyd eisoes, gan y byddai hyn yn rhoi'r un canlyniad. Mynegodd SR bryder ynghylch yr anallu i ddarparu gwasanaethau a allai achosi niwed i gleifion a'i bod yn poeni am oedi cyn gwneud penderfyniadau. Anogodd SR yr aelodau i gael sgysiau pellach ynghylch pa wasanaethau i'w darparu, gan y bydd cleifion angen y gofal o hyd ac mae angen cynllun arnom ar sut i ddarparu'r gofal hwnnw. Nododd yr aelodau fod cynlluniau i'w cyflwyno i Lywodraeth Cymru erbyn diwedd mis Mawrth 2024.

Adleisiodd Carolyn Donoghue (CD) ymateb SR a dywedodd nad oedd diben mynd drwy'r un troeon ag a wnaed eisoes, gan nad oedd y ffigur gofynnol wedi'i feintoli o hyd. Awgrymodd CD y dylid darparu'r ffigwr y gofynnwyd amdano a gweithio'n ôl ar y gwasanaeth ac yna adolygu. Bydd y sgwrs hon yn fwy buddiol oherwydd yr amserlenni ar gyfer symud ymlaen â'r cynllun.

Dywedodd NV fod angen gwneud penderfyniadau strategol mawr yn hytrach na thrafod cyfradd chwyddiant. Roedd rheoli'r galw yn nwylo'r Byrddau Iechyd eu hunain ac y dylai Byrddau Iechyd fod yn fodlon nodi y bydd heriau a'u derbyn.

Dywedodd Chantal Patel (CP) ei bod yn cytuno ag SR a CD a holodd faint o ryddid oedd gan PGIAC o ran pennu'r dadfuddsoddiadau. Ymatebodd y Cadeirydd, a dywedodd fod dau fater - caniatâd a phroses. Ychwanegodd ST fod risg ariannol a chronfa gyfyngedig o arian ar gyfer gwasanaethau arbenigol.

Ychwanegodd SL fod newid gwasanaeth bob amser yn anodd. Roedd yn cynnwys ymgysylltu ac ymgynghori ond roedd yn anodd i gleifion ac i Fyrddau Iechyd. Gallai'r Cyd-bwyllgor roi awdurdod i PGIAC, ond roedd gan y broses ymgysylltu ac ymgynghori sawl cam a fyddai'n cymryd amser i weithio drwyddynt.

Cytunodd ST ag SR a dywedodd fod angen i PGIAC wneud rhai penderfyniadau comisiynu cryf yn seiliedig ar ddiogelwch wrth symud ymlaen.

Crynhodd y Cadeirydd y sefyllfa a chydabu fod aelodau'r Bwrdd Iechyd wedi mynegi anhawster i gefnogi'r cynllun ar hyn o bryd, eu bod yn teimlo na fu gostyngiad mewn costau, a bod angen gwaith ychwanegol ar ddeall y tybiaethau o dwf a'r hyn nad oedd yn rheolaidd a'r hyn yr oedd yn rheolaidd.

Dywedodd y Cadeirydd fod MG wedi seilio eu trafodaeth ar fuddsoddiad newydd ar ddiogelwch cleifion a'n bod ar ymylon yr hyn y gallem ei dorri a dim ond £0.7m o'r cynllun buddsoddi oedd hwn.

Dywedodd y Cadeirydd, er ei fod yn gwerthfawrogi'r cais i edrych ar y sefyllfa sylfaenol a bod tîm PGIAC yn hapus i edrych ar hyn, nid oeddem yn hyderus y bydd y canlyniad yn wahanol.

Diolchodd y Cadeirydd i bawb am eu cyfraniadau a dywedodd y bydd tîm PGIAC yn myfyrio yn dilyn trafodaeth heddiw ac yn dod â'r cynllun diwygiedig yn ôl i gyfarfod o'r Cydbwyllgor ym mis Mawrth 2024, gyda'r ddealltwriaeth nad oedd unrhyw Fwrdd Iechyd mewn sefyllfa gyfforddus ar hyn o bryd.

Penderfynodd y Cyd-bwyllgor:

- **Nodi'r** adroddiad a'r cyflwyniad; a
- **Thrafod** Cynllun Comisiynu Integredig (ICP) 2024-2025 cyn ei gyflwyno i Lywodraeth Cymru, a chytunwyd y dylid gwneud rhagor o waith. Awgrymwyd y dylid rhoi cyflwyniad pellach i grŵp cymheiriaid Cyfarwyddwyr Cyllid GIG Cymru a chydweithwyr eraill yng nghyd-destun y codiad dyraniad o

	3.67%, arbedion a dewisiadau, a bod y cynllun yn cael ei ddwyn yn ôl i gyfarfod y Cyd-bwyllgor ym mis Mawrth 2024 i gael ei gymeradwyo.
JC24/027	3.1 Unrhyw Fusnes Arall Ni chodwyd unrhyw eitemau busnes ychwanegol.
JC24/028	3.2 Dyddiad y Cyfarfod Nesaf (Wedi'i Drefnu) Nododd y JC y byddai'r cyfarfod arferol nesaf yn cael ei gynnal ar 27 Mawrth 2024 (wedi'i symud o 19 Mawrth). Daeth y cyfarfod i ben am 10.25 o'r gloch.

Llofnod y Cadeirydd:

Dyddiad:.....