

Cofnodion Wedi'i Gadarnhau o'r Cyfarfod Bwrdd a gynhaliwyd ar 26 Mawrth 2026
Cynhaliwyd yn 3.7, CQ2 ac yn electronig trwy Microsoft Teams
Wedi'i ffrwdio'n fyw ar y Rhyngwrwyd

Yn bresennol:		
Pippa Britton	(PB)	Cadeirydd y Bwrdd
Tracey Cooper	(TC)	Prif Weithredwr
Sumina Azam	(SA)	Cyfarwyddwr Cenedlaethol Polisi ac Iechyd Rhyngwladol
Iain Bell	(IB)	Cyfarwyddwr Cenedlaethol Gwybodaeth ac Ymchwil Iechyd y Cyhoedd
Claire Birchall	(CB)	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso, Ansawdd a Llywodraethu Integredig
Nick Elliott	(NE)	Cyfarwyddwr Anweithredol (Data a Digidol)
Sian Griffiths	(SG)	Cyfarwyddwr Anweithredol (Iechyd y Cyhoedd) a Chadeirydd y Pwyllgor Gwybodaeth ac Ymchwil
Clare Jenkins	(CJ)	Is-gadeirydd y Bwrdd, Cyfarwyddwr Anweithredol a Chadeirydd y Pwyllgor Ansawdd, Diogelwch a Gwella
Meng Khaw	(MK)	Cyfarwyddwr Cenedlaethol Gwasanaethau Diogelwch a Sgrinio, Cyfarwyddwr Meddygol Gweithredol
Catherine Purcell	(CP)	Cyfarwyddwr Anweithredol (Prifysgol)
Tamsin Ramasut	(TR)	Cyfarwyddwr Anweithredol (Cydraddoldeb ac Aroglwriaeth) a Chadeirydd y Pwyllgor Pobl a Datblygu Sefydliadol
Angela Williams	(AW)	Cyfarwyddwr Gweithredol Dros Dro Gweithrediadau a Chyllid
Kate Young	(KY)	Cyfarwyddwr Anweithredol (Trydydd Sector) a Chadeirydd y Pwyllgor Archwilio a Llywodraethu Corfforaethol
Yn Bresennol:		
Rachel Attwood	(RA)	Dirprwy Gyfarwyddwr Pobl a Datblygu Sefydliadol
Liz Blayney	(LB)	Dirprwy Ysgrifennydd y Bwrdd a Dirprwy Bennaeth Uned Fusnes y Bwrdd
Amy Burgess	(AB)	Rheolwr Ymgysylltu a Chydweithio
Dr Lindsey Cordery-Bruce	(LC-B)	Prif Weithredwr CCGC
Jim McManus	(JM)	Cyfarwyddwr Cenedlaethol Iechyd a Llesiant
Nathan Jones	(NJ)	Pennaeth Strategaeth a Chynllunio
Danielle Seivwright	(DS)	Rheolwr Strategaeth a Chynllunio
Claire Sullivan	(CS)	Cynrychiolydd Ochr Staff
Emily van de Venter	(EV)	Ymgynghorydd Gwella Iechyd
Paul Veysey	(PV)	Ysgrifennydd y Bwrdd a Phennaeth Uned Fusnes y Bwrdd
Ymddiheuriadau:		
Neil Lewis	(NL)	Cyfarwyddwr Pobl a Datblygu Sefydliadol

Dechreuodd y cyfarfod am 12:00

ICC 2026.03.26/1	Croeso ac Ymddiheuriadau
<p>Croesawodd PB bawb i'r cyfarfod a gynhaliwyd wyneb yn wyneb yn CQ2 ac estynnodd groeso cynnes i'r rhai a oedd yn gwyllo'r trafodion ar-lein.</p> <p>Nododd y Bwrdd yr ymddiheuriadau fel y rhestrwyd uchod.</p>	
ICC 2026.03.26/2	Datganiadau o Fuddiant
<p>Gofynnodd NE am Ddatganiadau o Fuddiant heblaw'r rhai a gofnodwyd eisoes ar y Gofrestr Datganiadau o Fuddiant.</p> <p>Nododd KY ei datganiad eisoes ar y gofrestr fel Is-gadeirydd Cyngor Gweithredu Gwirfoddol Cymru (CGGC), sy'n berthnasol i eitem 3 ar yr agenda.</p> <p>Roedd datganiadau eraill.</p>	
ICC 2026.03.26/3	Partneriaeth Strategol - Cyngor Gweithredu Gwirfoddol Cymru
<p>Cyflwynodd CB LC-D, AB ac EV o Gyngor Gweithredu Gwirfoddol Cymru ar gyfer yr eitem hon. Roedd y cyfarfod yn garreg filltir i Iechyd Cyhoeddus Cymru (ICC) a Chyngor Gweithredu Gwirfoddol Cymru wrth iddo gyflwyno'r Cytundeb Partneriaeth i'r Bwrdd.</p> <p>Cyflwynodd AB y Cytundeb Partneriaeth a faethedig rhwng Iechyd Cyhoeddus Cymru a CGGC, gan amlinellu nodau, egwyddorion, reolau a threfniadau llywodraethu cyffredin sy'n canolbwyntio ar wella iechyd y bobol a lleihau anghydraddoldebau iechyd. Y weledigaeth oedd cryfhau iechyd y cenedlaethau a lles cymunedol drwy atal, amddiffyn a chenedlaethau iachach, gan adeiladu ar gryfderau cyflenwol a gwerthoedd cyffredin y ddau sefydliad.</p> <p>Esboniodd LC-D mai nod y bartneriaeth oedd symud o gydweithio ad hoc i berthynas aeddfed, ddibynadwy a nodweddir gan waith rhagweithiol, buddsoddiad cynaliadwy mewn atal a mentrau dan yrweiniad y gymuned, a sylfaen dystiolaeth gryfach i ddylanwadu ar bolisi a gwasanaethau. Roedd y Cynllun Gweithredu yn canolbwyntio ar gryfhau cydweithio, cynyddu buddsoddiad mewn atal a chynhyrchu tystiolaeth, gyda chanlyniadau tymor byr i'w datblygu ar y cyd. Roedd y trefniadau ar gyfer cynnal y bartneriaeth yn cynnwys cydlynu ar y cyd, cefnogaeth arweinyddiaeth, cyfarfodydd rheolaidd, adolygiadau blynyddol a monitro a gwerthuso clir. Amlinellwyd trefniadau ar gyfer cynnal partneriaethau, gan gynnwys cydlynu ar y cyd, cefnogaeth arweinyddiaeth, cyfarfodydd rheolaidd, adolygiadau blynyddol o gynydd, a datblygu trefniadau monitro a gwerthuso clir.</p> <p>Dywedodd LC-D fod CGGC yn croesawu ffurfioli'r bartneriaeth, gan bwysleisio parch cydradd a chydweithio hirdymor. Tynnwyd sylw at gyfraniad sylweddol y sector gwirfoddol a chymunedol yng Nghymru, gan gynnwys cyfleoedd i Iechyd Cyhoeddus Cymru weithredu fel arloeswr wrth gefnogi gwirfoddolwyr a defnyddio rhwydweithiau sector i gefnogi blaenoriaethau iechyd cyhoeddus megis brechu ac atal.</p>	

Diolchodd PB i LC-B ac AB am y cyflwyniad a mynegodd gefnogaeth gref i'r bartneriaeth, gan nodi gwerth ffurfioli'r berthynas a'r potensial i gryfhau ymhellach y cysylltiadau rhwng blaenoriaethau iechyd cyhoeddus cenedlaethol a chamau gweithredu ar lefel y gymuned.

Nododd TC bwysigrwydd ymrwymo i nifer fach o gamau gweithredu pwrpasol i ddechrau a chaniatáu i'r bartneriaeth ddatblygu dros amser.

Nododd PB gyrhaeddiad unigryw'r sector gwirfoddol a chymunedol yng Nghymru mewn cymunedau lleol, y gallai CGGC mewn partneriaeth ag Iechyd Cyhoeddus Cymru gyrraedd gyda'i gilydd nawr. Dangoswyd hyn yn y cyflwyniad.

Nododd MK fod Iechyd Cyhoeddus Cymru wedi cydnabod y potensial a oedd yn bodoli yn y sector gwirfoddol i ddatblygu cyfleoedd adnoddau a symud yn fwy effeithiol ar gyfer sefyllfaoedd brys yn y dyfodol i fygythiadau iechyd trwy ddefnyddio gwybodaeth a sgiliau lleol gwirfoddolwyr. Cytunodd LC-B a nododd y byddai cael eu gynnwys yn gynnar mewn cynllunio strategol o fantais i'r ddau Sefydliad.

Atgoffodd JM y Bwrdd o'r gwaith a wnaed eisoes gyda'r sector gwirfoddol ym maes diabetes, roedd gwirfoddolwyr wedi ysgrifennu a chreu pecyn pwynt diagnosis ac roeddent wedi mynd â'r pecyn i'w cymunedau i gefnogi cleifion diabetig. Cyfeiriodd at bwysigrwydd cefnogi'r sector gwirfoddol i gefnogi pob claf â chyrrigau hirdymor.

Cefnogodd y Bwrdd ddatblygiad ac aliniad pellach y bartneriaeth bwysig hon a **nododd** y cynllun gweithredu drafft, **croesawodd** y berthynas strategol gryfach a'i chyfraniad posibl atatal, lles cymunedol, a lleihau anghydaeloddebau iechyd yng Nghymru.

Gofynnodd y Bwrdd am ddiweddariad blynyddol i gael ei gyflwyno i'r Bwrdd a oedd yn dogfennu gwaith y Bwrdd gyda'r CGGC.

Cam Gweithredu: CB

ICC 2026.03.26/4

Fframwaith Sicrwydd y Bwrdd

ICC 2026.03.26/4.1

Adroddiad y Prif Weithredwr

Derbyniodd y Bwrdd Adroddiad y Prif Weithredwr, a oedd yn tynnu sylw at ystod o weithgarwch ymgysylltu mewnol ac allanol a datblygiadau sefydliadol.

Wrth gyflwyno Adroddiad y Prif Weithredwr, tynnodd TC sylw at gyfarfodydd diweddar. Ymgysylltiad diweddar y Pwyllgor Cyfrifon Cyhoeddus, gan nodi bod y cyfarfod wedi'i gynnal gyda'r aelodau'r Bwrdd yn dilyn trafodaethau cynharach y Grŵp Cyngori. Roedd y sesiwn gyda'r Ysgrifennydd Cabinet yn cwmpasu agenda eang ac roedd wedi bod yn adeiladol. Derbyniwyd yr ohebiaeth ddilynol a nodwyd camau gweithredu pellach i roi sicrwydd ychwanegol i Ysgrifennydd y Cabinet. Hefyd, rhoddodd TC y wybodaeth ddiweddaraf i'r Bwrdd am gyfarfod gyda'r Dirprwy Prif Weinidog ac Ysgrifennydd y Cabinet dros Newid Hinsawdd a Materion Gwledig a PB ac SA, a oedd yn gadarnhaol ac yn canolbwyntio ar sut y gallai Iechyd Cyhoeddus Cymru gefnogi blaenoriaethau cenedlaethol o safbwynt iechyd y cyhoedd.

Nododd a chroesawodd TC yn ffurfiol ail-ddynodiad Iechyd Cyhoeddus Cymru fel Canolfan Gydweithredol Sefydliad Iechyd y Byd (WHO CC) ar gyfer Buddsoddi mewn Iechyd a Llesiant,



gan nodi trydydd dynodiad a'i gydnabod fel cyflawniad sylweddol i'r sefydliad. Diolchodd i SA a'i thîm am y dynodiad a gwahoddodd SA i ychwanegu at hyn.

Amlygodd SA:

- Ail-ddynodiad Canolfan Gydweithredol Sefydliad Iechyd y Byd (Buddsoddi ar gyfer Iechyd a Llesiant) wedi'i ymestyn i 2030; yn cael ei werthfawrogi gan Sefydliad Iechyd y Byd a Llywodraeth Cymru, gan adlewyrchu cydnabyddiaeth allanol o arbenigedd ac arweinyddiaeth.
- Mae'n cefnogi cyflawni blaenoriaethau Ewrop y cytunwyd arnynt gan Lywodraeth Cymru/WHO (gan gynnwys gwaith sy'n cyd-fynd â'r Memorandwm Cydddealltwriaeth) ac yn galluogi dysgu rhyngwladol gyda budd uniongyrchol i Gymru.
- Lansio Tîm Economeg a'r Amgylchedd Llesiant (WEE) (cyfunwyd adnoddau presennol) i gryfhau mewnwelediad economaidd ar gyfer atal a buddsoddi mewn iechyd a llesiant.
- Ymgysylltu i godi ymwybyddiaeth ar y gweill, gan gynnwys gwerthfawrogi gyda chydweithwyr yn Llywodraeth Cymru, Sefydliad Iechyd y Byd a GIG.

Tynnodd CB sylw at gwblhau llwyddiannus y garfan gyntaf o'r rhaglen Ragoriaeth Nyrsys, Bydwagedd Grymus, a gyflwynwyd mewn partneriaeth a Choleg Brenhinol y Nyrsys. Roedd y rhaglen yn cynnwys uwch nyrsys o bob rhan o'r sefydliad a chafodd ei gwerthuso'n gadarnhaol gyda chyfranogwyr yn nodi eu bod yn seinko y buddsoddiwyd ynddynt a'u cefnogi. Nodwyd mai dyma'r tro cyntaf i'r rhaglen gael ei hachredu ar Lefel 7, gydag aseiniadau terfynol ar y gweill. Diolchodd CB i CB am y diweddariad, a chroesawodd y cyflawniad a chanmolodd ansawdd y gwaith a gynhyrwyd, gan gydnabod ei fod yn fuddsoddiad pwysig mewn arweinyddiaeth a gwaith ansawdd a datblygiad proffesiynol.

Tynnodd TC sylw at newidiadau sydd ar ddiwedd i'r Tîm Gweithredol, a diolchodd i AC am ei chyfraniadau i'r Sefydliad ac am y 38 mlynedd o wasanaeth yn y GIG, a oedd yn cynnwys ei gwaith dros y 14 mis diwethaf fel aelod gwerthfawr o'r Bwrdd a'r Tîm Gweithredol. Diolchodd TC hefyd i Neil Stoodley a fydd yn ymgymryd â rôl Cyfarwyddwr Cyllid dros dro ym mis Ebrill.

Rhoddodd PV wybod i'r Bwrdd am Fodiwl 3 Ymchwiliad Cyhoeddus Covid-19 y DU, a ryddhawyd ar Fawrth 17, 2026. Er nad oedd yn gyfranogwr craidd, cyfrannodd y Sefydliad dystiolaeth a mynchod wrandawiadau. Roedd yr adroddiad yn cynnwys deg argymhelliad yn bennaf ar gyfer y llywodraeth ond yn berthnasol i feysydd megis atal heintiau a llywodraethu. Mae'r Gyfarwyddiaeth Gwasanaethau Diogelu Iechyd a Sgrinio yn adolygu'r adroddiad fydd yn cyflwyno diweddariad manwl ym mis Mai ochr yn ochr â modiwlau eraill.

Rhoddodd MK wybod i'r Bwrdd am oblygiadau Modiwl 3 Ymchwiliad Cyhoeddus Covid-19 y DU, gan nodi argymhellion allweddol ar seilwaith, gweithlu a chanllawiau. Pwysleisiodd y perthnasedd i'r Sefydliad, yn enwedig o ran gwydnwch y gweithlu, canllawiau rheoli heintiau, a'r angen am well parodrwydd a llywodraethu.

Nododd y Bwrdd Adroddiad y Prif Weithredwr ac Adroddiadau'r Cyfarwyddiaethau a chymerodd **sicrwydd** o'r Adroddiadau a'r trafodaethau yng nghyfarfod y Bwrdd.



Rhoddodd IB y wybodaeth ddiweddaraf i'r Bwrdd ar ddadansoddiad o ddisgwyliad oes iach. Pwysleisiodd na allai unrhyw set ddata unigol brofi achosiaeth unrhyw broblem iechyd yn bendant, roedd dull presennol y Sefydliad yn dibynnu ar driongli'r nifer o ffynonellau tystiolaeth sydd ar gael. Dangosodd y data ddirywiad serth a pharhaus mewn disgwyliad oes iach yng Nghymru a oedd yn fwy nag mewn llawer o rannau eraill o'r DU. Wrth archwilio'r data yn fanylach, roedd yn destun pryder bod y dirywiad yn achosi mwy o bryder mewn rhai ardaloedd awdurdodau lleol wrth ganolbwyntio ar yr effaith ar fenywod a'r grwpiau oedran iau. Roedd tystiolaeth newydd ynghylch rhestrau aros lle'r oedd cynnydd anghymesur mewn risg yn ôl oedran, yn enwedig ymhlith plant hyd at 17 oed.

Cyfeiriodd IB at dystiolaeth gyhoeddedig a oedd yn dangos risg uwch o farwolaethau sy'n gysylltiedig ag amseroedd aros hirach, yn enwedig mewn llwybrau canser. Nodwyd, er bod penderfynyddion ehangach megis yr argyfwng costau byw yn parhau i fod yn ffactorau arwyddocaol, bod y data'n awgrymu effaith uniongyrchol a chymhleth a bosibl amseroedd aros ar ganlyniadau iechyd y boblogaeth, yn enwedig ar gyfer carffnau iau.

Nododd NE y gellid dehongli'r data mewn gwahanol ffyrdd a phwysleisiodd bwysigrwydd cyflwyno gofalus i gefnogi dealltwriaeth gywir. Tynnodd sylw at yr angen am naratif cytbwys, fel nad oedd trafodaeth am amseroedd aros yn bwysicach yn anfwriadol na'r ffocws parhaus ar atal ac iechyd y boblogaeth. Nododd NE hefyd y dylai negeseuon aros yn gymesur a pharhau i gefnogi'r symudiad tuag at atal hirdymor ochr yn ochr â pherfformiad gofal iechyd.

Awgrymodd SG y byddai angen rhaglen ymchwil a fyddai'n mynd y tu hwnt i'r materion economaidd-gymdeithasol a geo-wleidyddol. Dylid ystyried adolygiad gyda sylfaen dystiolaeth gadarn fel blaenoriaeth ymchwil gan dynnu ar arbenigedd mewn ymddygiad a phenderfynyddion ehangach, er mwyn deall yn well yr hyn sy'n sbarduno disgwyliad oes iach sy'n gostwng. Dylai gysylltu'r dystiolaeth, yr ymchwil a'r naratif yn fwy effeithiol, er mwyn cefnogi negeseuon cliriach i'w rhoi ar atal ac i helpu i lunio canlyniadau gwell, yn enwedig i fenywod a'r grwpiau eraill y effeithir arnynt.

Cydnabu IB yr angen i gyflwyno'r canfyddiadau'n ofalus ac mewn ffordd gytbwys, gan bwysleisio y dylid defnyddio data rhestrau aros fel un dangosydd o fewn triongliad ehangach o dystiolaeth yn hytrach nag fel sbardun annibynnol ar gyfer naratif neu weithredu. Pwysleisiodd nad bwriad y dadansoddiad oedd symud ffocws oddi wrth atal, ond tynnu sylw at arwyddion sy'n dod i'r amlwg sydd angen eu dehongli'n ofalus ochr yn ochr â phenderfynyddion ehangach. Roedd gwaith triongli pellach yn cael ei wneud gan gynnwys dadansoddi farwolaethau y gellir eu hatal a dangosyddion eraill ac amlygodd bryder penodol ynghylch yr effaith ar blant fel pwynt allweddol i'w gymryd ar lefel y system. Cadarnhodd fod y gwaith yn cael ei rannu â chydweithwyr yn Llywodraeth Cymru, gan gynnwys y Prif Swyddog Meddygol, i gefnogi ystyriaeth gydlynol o dystiolaeth, atal ac effeithiau gofal iechyd. Nododd IB y byddai diweddariad ar yr ymchwil hwn yn cael ei gyflwyno i'r Bwrdd.

Cam Gweithredu: IB

Cydnabu TR bwysigrwydd ystyried yr achosion ehangach a oedd yn effeithio ar bobl iau; gallai anweithgarwch economaidd, iechyd meddwl a lles i gyd fod yn chwarae rhan. Dangosodd y data fel y'i cyflwynwyd hefyd fod y bobl ifanc hynny'n aros amser hir i gael mynediad at wasanaethau; fodd bynnag, dangosodd hefyd fod y niferoedd yn gymharol isel,

felly roedd angen triongli pellach. Gofynnodd TR a ddylai Iechyd Cyhoeddus Cymru awgrymu targedu'r ardaloedd o'r boblogaeth lle'r oedd yn cael ei ystyried y byddai'r effaith fwyaf i'w gweld o ran gwella disgwyliad oes a buddion iechyd cyffredinol.

Nododd SA ei fod yn darparu mewnwelediadau newydd, yn enwedig o ran yr effaith ar bobl iau a nododd fod angen ystyriaeth bellach o ffactorau cyfrannol ehangach, gan gynnwys amodau economaidd, anweithgarwch economaidd ac iechyd meddwl a lles. Pwysleisiodd bwysigrwydd gwaith parhaus yn y maes hwn a nododd, er bod data yn dangos cyfran o bobl ifanc yn aros yn hir, fod y niferoedd absoliwt yn gymharol isel ac angen dadansoddiad pellach.

Nododd JM y byddai angen ymyriadau mewn gwahanol leoedd, yr her fyddai penderfynu pa le, y gofal iechyd, yr atal sylfaenol neu'r penderfynydd ehangach.

Rhoddodd MK y wybodaeth ddiweddaraf i'r Bwrdd am yr achosion Meningococol yng Nghaint. Er nad oedd unrhyw achosion cysylltiedig yng Nghymru, roedd y Sefydliad yn ymwybodol bod rhai myfyrwyr ym Mhrifysgol Caint yn braswylwyr Cymru. Credwyd y byddai'r achos yn cael ei gau yn fuan, fel arfer 20 niwrnod ers dyddiad dechrau'r achos diwethaf, ar gyfer clefyd meningococol. O safbwynt Cymru, bydnabuwyd y gallai clwstwr o'r natur hon godi yng Nghymru ac roedd y Sefydliad yn gweithio gyda Gwasanaeth Perfformiad a Gwella'r GIG i gynnal asesiad cyflym o'r system i adroddio achlwstwr, megis yr un presennol yng Nghaint, pe bai'n codi yng Nghymru.

Craffodd a thrafododd y Bwrdd y Dangosfwrdd Trisolwg Cyflym a chymerodd **sicrwydd** o'r adroddiad.

ICC 2026.03.26/4.3

Adroddiad Perfformiad Integredig (Mis 11) ac Adroddiadau Cyllid

Cyflwynodd AW yr adroddiad Mewnwelediad Perfformiad i'r Bwrdd, gan wahodd pob Gweithredwr i gyflwyno diweddariadau allweddol o'u Cyfarwyddiaethau priodol.

Llywodraethu ac Atebolrwydd – Llywodraethu Pobl

Cyflwynodd RA y diweddariad yn yr adran dan sylw ar absenoldeb oherwydd salwch a thynnodd sylw at fewnwelediadau allweddol, sicrwydd, camau gweithredu a data ategol ar absenoldeb oherwydd salwch ar draws cyfarwyddiaethau. Adroddodd fod gostyngiad mewn salwch wedi'i cofnodi o 5.1 i 3.9%, bod y cyfartaledd treigl 12 mis yn parhau uwchlaw'r targed o 4.9% a bod absenoldeb hirdymor yn cyfrif am 1%. Roedd y ffigurau hyn yn debyg i ffigurau absenoldeb allanol a gyhoeddwyd yn genedlaethol, roedd y ffigurau'n dangos cyfradd gynyddol o absenoldeb oherwydd salwch.

Llywodraethu Ariannol

Cyflwynodd AW adran Ariannol a Chyfalaf yr adroddiad ac roedd y Sefydliad yn parhau ar y trywydd iawn i gyflawni ei ddyletswyddau ariannol statudol, gan gynnwys cydymffurfio â Pholisi Taliadau'r Sector Cyhoeddus, gydag anfonebau nad ydynt yn rhai'r GIG yn cael eu talu o fewn 30 niwrnod. Dangosodd sefyllfa refeniw mis 11 danwariant bach, gyda monitro agos o ymrwymadau a risgiau wrth i'r Sefydliad symud tuag at ddiwedd y flwyddyn. Dywedwyd wrth y Bwrdd fod rheolaeth weithredol ar y gweill i gyflawni cyllideb gytbwys. Darparwyd diweddariad ar y rhaglen gyfalaf, manylwyd ar gynnydd yn erbyn cynlluniau a gynlluniwyd yn yr adroddiad a rhoddwyd sicrwydd ynghylch goruchwyliaeth a chyflawniad parhaus.

Gwybodaeth a Llywodraethu Corfforaethol

Cyflwynodd PV ddiweddariad i'r Bwrdd ar Lywodraethu, gan dynnu sylw at y sefyllfa bresennol o ran rheoli polisiâu corfforaethol a nododd y byddai papur mwy manwl ar bolisiâu yn cael ei ystyried yn ddiweddarach ar yr agenda. Rhoddodd ddiweddariad hefyd ar Gylchlythyrau Iechyd Cymru, gan gyfeirio at drafodaeth ddiweddach yn y Pwyllgor Archwilio a Llywodraethu Corfforaethol a chadarnhau bod camau gweithredu ar y gweill i gryfhau trefniadau goruchwylio a sicrwydd. Rhoddodd y diweddariad sicrwydd ynghylch rheolaethau llywodraethu a gwelliannau parhaus mewn monitro a chydymffurfiaeth.

Llywodraethu Clinigol, Ansawdd, Diogelwch a Gwelliant

Cyflwynodd CB ddiweddariad ar adran Llywodraethu Clinigol a Gwybodaeth yn Adroddiad. Adroddodd am well perfformiad yn erbyn amseroedd ymateb i Cheisiadau Rhyddid Gwybodaeth a Cheisiadau Mynediad at Wybodaeth, a nododd fod cheisiadau a dderbyniwyd yn dod yn fwyfwy cymhleth, yn enwedig y rhai sy'n gysylltiedig â materion cyflogaeth a bod y defnydd o Ddeallusrwydd Artiffisial (AI) gan y rhai sy'n ceisio gwybodaeth yn effeithio ar y llwyth gwaith. Darparwyd diweddariad ar doriadau data gan gynnwys cyfeiriad at y digwyddiad iechyd rhywiol a drafodwyd yn flaenorol. Disgrifiwyd y sefyllfa ar ddigwyddiadau a chwynion fel un sefydlog ar y cyfan, gyra perfformiad yn agos at y targed a lefelau isel o uwchgyfeirio at yr Ombwdsmon, gan roi sicrwydd ynghylch effeithiolrwydd y trefniadau llywodraethu a goruchwylio presennol.

Gwasanaethau Diogelu a Sgrinio Iechyd, Cyfeirio a Gwasanaethau Diweddariad ar Wasanaethau Sgrinio

Cyflwynodd MK ddiweddariadau ar wahân i Gwasanaeth Sgrinio:

Gwasanaeth Sgrinio'r Coluddion

Cyflwynodd MK y diweddariad ar Gwasanaeth Sgrinio Coluddion a nododd fod perfformiad yn erbyn safonau sgrinio canser y coluddyn yn parhau i fod islaw'r targed, er gwaethaf uwchgyfeirio'r mater i'r trefniadau Iechyd yn gynharach ac y gofynnwyd am gynlluniau gwella ac roeddent yn cael eu hadolygu'n weithredol. Disgrifiwyd yr heriau fel rhai sy'n ymwneud yn bennaf â chyfyngiadau capasiti, yn enwedig mewn endosgopi, gydag amrywiad sylweddol mewn amseroedd aros ledled Cymru. Nodwyd, er bod perfformiad cyffredinol y llwybrau yn parhau i fod yn heriol, bod amseroedd aros ymarferwyr sgrinio arbenigol o fewn y safon, gan roi rhywfaint o sicrwydd. Amlinellodd gamau gweithredu parhaus gan gynnwys prosiect gwella colongori sgrinio cenedlaethol, mentrau datblygu'r gweithlu, a mesurau cytundebol cryfach gyda Byrddau Iechyd i fynd i'r afael â thangyflawni, gyda monitro manwl parhaus wedi'i gynllunio.

Roedd NK wedi gofyn am amserlenni adferiad y Bwrdd Iechyd a hyfywedd eu cynlluniau. Roedd MK wedi ateb bod yr amserlenni wedi amrywio: efallai bod un bwrdd wedi gwella'n fuan ond bod cynaliadwyedd wedi bod yn ansicr; roedd un arall wedi dibynnu ar gcontractio mewnol anghynaliadwy; roedd yn annhebygol y byddai'r rhan fwyaf o'r lleill yn cyflawni adferiad tymor byr. Roedd angen ymgysylltu a monitro parhaus.

Bron Brawf Cymru

Cyflwynodd MK y diweddariad ynghylch Bron Brawf Cymru.



Nododd SG fod gwasanaethau sgrinio yn agored i broblemau, gan y gallai absenoldeb hyd yn oed un neu ddau o bersonél hanfodol effeithio'n sylweddol ar eu perfformiad. Pwysleisiodd fod hyn yn tanlinellu materion ehangach yn ymwneud â gwydnwch a chynllunio capasiti, gan nodi pwysigrwydd archwilio opsiynau i atgyfnerthu gwasanaethau a lleihau eu bregusrwydd i absenoldebau dros dro'r gweithlu. Mewn ymateb, cydnabu MK fregusrwydd yr holl wasanaethau, yn enwedig ym Mron Brawf Cymru, lle'r oedd nifer fach o absenoldebau staff wedi cael effaith anghymesur ar berfformiad cyffredinol. Cynghorodd fod y risg hon yn fwyaf amlwg o fewn sgrinio'r fron ac amlinellodd fod rhaglen gwella gwasanaethau ar y gweill i gryfhau gwydnwch, gan gynnwys mwy o ddefnydd o gymorth cydfuddiannol a gweithio trawsranbarthol. Nododd, er y gellid gwneud gwelliannau drwy wneud gwell defnydd o'r capasiti presennol, y byddai rhywfaint o fregusrwydd yn parhau oherwydd cyfyngiadau ar sefydlu'r gweithlu a chyllid.

Gwasanaeth Sgrinio Llygaid Diabetig

Cyflwynodd MK y diweddariad ar Sgrinio Llygaid Diabetig ac adroddodd can welliant bach yn y perfformiad cyfartalog dros 12 mis, gan nodi bod y ddarpariaeth yn parhau i fod yn ddibynnol iawn ar argaeledd y gweithlu. Amlygwyd bod y galw yn parhau i gynyddu oherwydd y nifer cynyddol o bobl sy'n gymwys i gael eu sgrinio, a oedd yn creu pwysau parhaus ar gapasiti. Rhoddwyd blaenoriaeth i gleifion a oedd newydd gael diagnosis, a allai gyfrannu at anwadalrwydd mewn perfformiad yn erbyn safonau. Nododd y diweddariad ffocws parhaus ar reoli'r gweithlu, lleihau absenoldeb hirdymor ac aliniad â rhaglenni atal a rheoli diabetes ehangach i helpu i reoli'r galw a chefnogi cynaliadwyedd gwasanaethau.

Wrth gloi'r adran hon, awgrymodd AW y dyai a'rannau mewn ffocws ar Hawliau Eiddo Deallusol (IPR) yn y dyfodol fod yn llai'n natir ac yn canolbwyntio'n gliriach ar effaith i gynnwys metrigau a oedd yn dangos sut roedd y camau a gymerwyd yn dylanwadu ar lwybrau perfformiad dros amser.

Cefnogodd MK yr egwyddor ond rhybuddiodd, er bod rhai camau gweithredu yn arwain at effaith fesuradwy, er enghraifft, cynyddu capasiti clinigau, bod eraill yn llai pendant a byddai'n anoddach eu prifodol yn uniongyrchol i ganlyniadau. Pwysleisiwyd y byddai angen dull cytbwys a realistig i osgoi gor-ddehongli tra'n parhau i gryfhau sicrwydd a goruchwyliaeth.

Awgrymodd NE y byddai dull cytbwys yn well gan nad oedd pob cam gweithredu yn cyfateb i effaith weladwy a ddarparu gwasanaethau.

Wrth gloi'r diweddariad, tynnodd MK sylw at fater parhaus o fewn y Gwasanaethau Diogelu Iechyd a Sgrinio a oedd yn ymwneud â chyfraddau gwrthod sbesimenau, gan nodi bod hyn yn aneffeithlon iawn ac yn effeithio ar ddarparu gwasanaethau. Esboniodd fod gwrthodiadau'n bennaf oherwydd ffurflenni cais anghyflawn neu wedi'u cwblhau'n anghywir, a oedd yn atal prosesu am resymau diogelwch cleifion. Gwelwyd rhywfaint o welliant ond roedd cyfraddau gwrthod yn parhau i fod tua 5% ac roedd angen gwaith pellach i nodi dulliau newydd o leihau gwrthodiadau y gellir eu hosgoi.

Gofynnodd NE a oedd y gyfradd gwrthod sbesimenau o fewn y Gwasanaethau Diogelu Iechyd a Sgrinio yn cael ei meincnodi yn erbyn labordai cyfatebol eraill i ddeall a oedd y perfformiad presennol yn eithriad neu'n gyson â normau'r sector. Mewn ymateb, dywedodd

MK mai ei ddealltwriaeth ef oedd bod cyfraddau gwrthod yn fras gyson â labordai eraill, er iddo gynnig darparu manylion pellach i gadarnhau'r sefyllfa gymharol.

Cam Gweithredu: MK

Gofynnodd NE a oedd cysylltiad rhwng oedi yn y labordy a threfniadau cludo, yn enwedig mewn perthynas â samplau meithriniad gwaed. Mewn ymateb, eglurodd MK fod perfformiad labordai gyda samplau a dderbyniwyd o fewn y ffenestr pedair awr yn gryf a bod targedau'n cael eu cyrraedd yn gyson ar gyfer prosesu a magu. Roedd y prif oediadau'n digwydd cyn derbyn y samplau yn y labordy, yn ymwneud â chasglu a chludo samplau, a oedd y tu hwnt i reolaeth y Sefydliad i raddau helaeth. Dywedodd fod gwaith ar y gweill gyda phartneriaid i ddeall yn well ac i fynd i'r afael â'r oedi cyn derbyn sbesimens, a oedd yn cynnwys ystyried profion cyflym a threfniadau logisteg.

Diweddariad Iechyd a Llesiant

Ystyriodd y Bwrdd ddiweddariad ar raglenni atal a lles gan JM. Adroddodd am berfformiad cryf parhaus mewn gwasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu, gyda mwy o weithgarwch, lefelau uchel o gyswllt amserol a chyfraddau rhoi'r gorau i ysmegu yn gyson yn uwch na'r targed, gyda chanlyniadau teg ar draws grwpiau poblogaeth. Rhoddodd ddiweddariad hefyd ar iechyd meddwl mewn ysgolion, gan nodi bod pob ysgol uwchradd a'r rhan fwyaf o ysgolion cynradd bellach yn ymwneud â chynllunio gweithredu iechyd meddwl, gyda sicrwydd cadarnhaol gan Lywodraeth Cymru. Tynnodd y cyflwyniad sylw at gyfraniad y rhaglenni hyn at flaenoriaethau atal ehangach, gan gynnwys mynd i'r afael ag anghydraddoldebau iechyd, lleihau marwolaethau cynnar a chefnogi lles y boblogaeth, a nododd eu perthnasedd i'r drafodaeth ehangach ar ddisgwyliad oes iach.

Cyflawni Strategaeth

Rhoddodd AW y wybodaeth ddiweddaraf i'r Bwrdd ar Gyflawni Strategaeth, gan fanylu ar gynnydd yn erbyn blaenoriaethau strategol a rhaglenni newid y Sefydliad. Adroddodd fod y ddarpariaeth ar y trywydd tawn i gyflawni tua 84% o'r cerrig milltir a gynlluniwyd erbyn diwedd y flwyddyn, gan nodi bod y ffigur hwn yn adlewyrchu'r cynllun gwreiddiol ac nad oedd yn cynnwys swach ychwanegol yn ystod y flwyddyn a oedd wedi'i ymgorffori'n ddiweddarach. Darparwyd adolygiad o'r rhaglenni newid strategol ac roedd dwy raglen yn dangos Ambr-Coch gan adlewyrchu risgiau cyflawni sy'n gofyn am fonitro parhaus.

Nododd TP y ffordd ar anghydraddoldebau yn y data a gyflwynwyd a gofynnodd pam roedd meysydd penodol (gan gynnwys marwolaethau sy'n gysylltiedig â chyffuriau) wedi'u hamlygu a sut roedd y rhain yn cysylltu â'r dadansoddiad ehangach o ddisgwyliad oes iach. Pwysisodd bwysigrwydd deall sut mae'r dystiolaeth yn adlewyrchu anghydraddoldebau ar draws grwpiau poblogaeth a lleoedd, a sut y gallai hyn lywio blaenoriaethu a thargedu camau gweithredu yn y dyfodol.

Mewn ymateb, eglurodd IB fod yr enghreifftiau hyn o anghydraddoldebau yn tynnu sylw at ymchwil o fewn y Sefydliad lle roedd dadansoddi data a pholisi wedi dechrau dod at ei gilydd, gan dynnu ar waith a arweiniwyd drwy swyddogaethau polisi a thystiolaeth y Sefydliad. Y bwriad oedd dangos meysydd lle'r oedd anghydraddoldebau'n dod yn fwy gweladwy trwy ddata sy'n dod i'r amlwg, yn hytrach na nodi set sefydlog o flaenoriaethau. Nodwyd y byddai'r dull hwn yn parhau i esblygu wrth i'r sail dystiolaeth ddatblygu, er mwyn

llywio dealltwriaeth well o anghydraddoldebau a chefnogi targedu a datblygu naratif yn y dyfodol.

Nododd JM fod cryn dipyn o dystiolaeth berthnasol eisoes yn bodoli o fewn cymunedau a'r sector gwirfoddol, gan gynnwys data a gedwir gan sefydliadau sy'n gweithio gyda gofalwyr, pobl ifanc a grwpiau eraill yr effeithir arnynt. Pwysleisiodd y byddai gwell defnydd o'r wybodaeth bresennol hon yn helpu i gryfhau dealltwriaeth o anghydraddoldebau, llywio'r sail dystiolaeth, a chefnogi naratifau cliriach ynghylch ble y gallai gweithredu gael yr effaith fwyaf, gan atgyfnerthu gwerth cydweithio wrth lunio blaenoriaethau'r dyfodol.

Diweddariad yr Adran Mesur Canlyniadau

Ystyriodd y Bwrdd yr Adran Mesur Canlyniadau gan JM. Nododd fod effaith gwaith ymddygiadau iach yn symud i'r cyfeiriad cywir a bod y gwelliant mewn iechyd y geg yn parhau.

Gofynnodd MK am y cynnydd mewn gorbwysedd a gofnodwyd gan gwestiynu a oedd yn adlewyrchu iechyd gwaeth neu ganfod gwell, a cheisiodd arweiniad ynghylch ei ddehongli mewn cyd-destun atal. Ymatebodd JM fod y cynnydd yn disgrwyliedig ac yn gadarnhaol, oherwydd gwell canfod achosion ar ôl ffocws ansawdd cenedlaethol. Pwysleisiodd fod rheolaeth effeithiol yn atal trawiadau ar y galon, sbôcs, yn achub bywydau, ac yn lleddfu straen ar y GIG. Mae'r maes hwn yn caniatáu safon uchel ac atal gyflawni effaith fyrdymor fesuradwy, yn enwedig wrth leihau anghydraddoldebau.

Nododd y Bwrdd Sefyllfa Ariannol Mis yn ariannodiad a chymerodd **sicrwydd** ynghylch perfformiad, trefniadau llywodraethu a chynnydd y Sefydliad o ran cyflawni ei strategaeth.

Egwyl

ICC 2026.03.26/4.4

Prif Iechyd Rhywiol a Digwyddiad Ôl-wasanaeth

Rhoddodd MK y wybodaeth ddiweddaraf am ddigwyddiad y Gwasanaeth Profi ac Olrhain Iechyd Rhywiol, a gododd yn dilyn pryderon a godwyd ym mis Tachwedd ynghylch trin gwybodaeth ddiogelu a threfniadau llywodraethu gwybodaeth. Dywedodd fod y digwyddiad wedi cael ei uwchgyfeirio a'i fod yn cael ei reoli o dan drefniadau ymateb gwell, gan adlewyrchu maint a chymhlethdod y materion a nodwyd. Roedd ymarfer cynhwysfawr o edrych yn ôl ar y gwell i adolygu gwybodaeth ddiogelu ac i ddilysu camau a gymerwyd gan Fyrddau Iechyd yn dilyn atgyfeiriadau, a disgrwyllir iddo gael ei gwblhau ym mis Ebrill.

Cyfeiriodd MK at yr adolygiad allanol annibynnol a gomisiynwyd i adolygu, a fyddai'n dechrau'n fuan, ochr yn ochr â sefydlu grŵp cyngori ar arferion gorau i ddiffinio beth yw da ar gyfer y gwasanaeth yn y tymor canolig i'r tymor hir. Ochr yn ochr â hynny, sefydlwyd Grŵp Gwella Iechyd Rhywiol i oruchwylio gwelliannau gwasanaeth ar unwaith a sicrhau trefniadau trosglwyddo diogel tra bod atebion tymor hwy yn cael eu datblygu.

Diolchodd PB i MK am y diweddariad.

ICC 2026.03.26/4.5

Pwyllgorau'r Bwrdd: Adroddiad gan Gadeiryddion Pwyllgorau

Cyflwynodd PB yr Adroddiad a gwahoddodd aelodau'r Pwyllgor i dynnu sylw at unrhyw eitemau o'u cyfarfodydd Pwyllgor.. Nododd fod pob Pwyllgor wedi cyfarfod, gyda sicrwydd wedi'i roi ynghylch y gwaith a wnaed o fewn eu cylchoedd gwaith priodol. Ni chynhwyswyd

unrhyw ddiweddariad ysgrifenedig gan y Pwyllgor Archwilio a Llywodraethu Corfforaethol, gan ei fod wedi cyfarfod yn gynharach yn yr wythnos a bod y broses adrodd wedi bod yn dynn o ran amser.

Rhoddodd KY ddiweddariad llafar yn crynhoi'r gweithgaredd yn ACGC; byddai diweddariad ysgrifenedig yn cael ei gynnwys yn y diweddariad ysgrifenedig ar gyfer cyfarfod nesaf y bwrdd.

Cyfeiriodd SG at drafodaeth ddiweddar ar ddeallusrwydd artiffisial, gyda'r farn bod hwn yn faes sy'n esblygu'n gyflym ac y byddai ystyriaeth bellach ar lefel y Bwrdd llawn yn fuddiol, gan gynnwys sicrwydd ar lywodraethu, defnydd ac effaith ar draws y sefydliad.

Diolchodd PB i bawb am y diweddariadau.

Nododd y Bwrdd yr adroddiad a chymerodd **sicrwydd** o'r cynnwys i'r diweddariadau a ddarparwyd yn y cyfarfod.

ICC 2026.03.26/4.6

Crynodeb Blynyddol o Bolisiau Corfforaethol

Cyflwynodd PV yr Adroddiad Blynyddol ar Bolisiau Corfforaethol, gan roi sicrwydd ynghylch rheoli a goruchwyllo polisiau, gweithdrefnau a dogfennau rheoli corfforaethol ar draws y sefydliad. Adroddodd fod gan y sefydliad 166 o bolisiau a gweithdrefnau corfforaethol ar hyn o bryd, gyda'r mwyafrif yn gyfredol a chyfranogwyr eu hadolygu. Pwysleisiwyd bod polisiau a nodwyd fel rhai sydd allan o ddyddiad yn parhau i fod ar waith, gyda goruchwyliaeth yn seiliedig ar risg ar waith a blaenoriaethu wedi'i gytuno gydag arweinwyr Gweithredol lle mae angen diweddariadau. Mae pob Pwyllgor yn derbyn sicrwydd rheolaidd ar bolisiau o fewn ei gylch gwaith, a bod yr adroddiad blynyddol hwn yn rhoi trosolwg cyffredinol i'r Bwrdd.

Cyfeiriodd PV hefyd at archwiliad mewnol diweddar o reoli polisiau corfforaethol a oedd wedi darparu sgôr sicrwydd sylweddol.

Gofynnodd NE am fwy o welediad ychwanegol i ba mor hir yr oedd y polisi corfforaethol sydd wedi mynd allan o ddyddiad hiraf wedi bod yn hwyr, er mwyn cefnogi goruchwyliaeth rheoli polisiau. Mewn ymgyborth, esboniwyd bod amserlenni'n amrywio ac y gall polisiau aros allan o ddyddiad am res mawr dilyn, megis dibyniaeth ar newidiadau ehangach neu ddiwygiadau arfaethedig, gyda goruchwyliaeth yn seiliedig ar risg ar waith. Cytunodd PV i ddarparu hyn mewn fersiynau yn y dyfodol o'r adroddiadau.

Cymerodd y Bwrdd **sicrwydd** ynghylch y blaenoriaethu a'r cynnydd a wneir i adolygu polisiau, gweithdrefnau a dogfennau rheoli ysgrifenedig eraill.

ICC 2026.03.26/4.7

Adolygiad Blynyddol o Ystadau

Cyflwynodd AW yr adroddiad Ystadau Blynyddol i'r Bwrdd, a oedd yn rhoi trosolwg lefel uchel o ystâd y sefydliad, gan gynnwys safleoedd nad ydynt yn cael eu rheoli'n uniongyrchol gan Iechyd Cyhoeddus Cymru. Roedd yr adroddiad yn nodi cyfansoddiad a chyflwr yr ystâd, a'i fwriad oedd rhoi sicrwydd i'r Bwrdd ynghylch sut mae'r ystâd yn cael ei rheoli a'i monitro. Dywedodd AW fod y papur wedi dod â gwybodaeth at ei gilydd a ofynnwyd amdani yn flaenorol gan y Bwrdd ac wedi darparu safbwynt sylfaenol i gefnogi dealltwriaeth a blaenoriaethu yn y dyfodol.

Diolchodd PB i AW am yr adroddiad, a gwahoddodd gwestiynau gan y Bwrdd.

Croesawodd TR yr adroddiad a chanfu ei fod yn ddefnyddiol i ddeall y sefyllfa gyffredinol, gofynnodd sut y gellid defnyddio'r wybodaeth i gefnogi blaenoriaethu buddsoddiad a gwelliannau, yn enwedig lle nodwyd bod rhannau o'r ystâd mewn cyflwr gwaeth.

Mewn ymateb, eglurodd AW fod yr adroddiad yn sefydlu sefyllfa sylfaenol, a fyddai'n llywio cynllunio yn y dyfodol ac yn cefnogi ystyriaeth fwy strategol o ble y gallai fod angen gwelliant neu fuddsoddiad. Cynghorodd y byddai'r gwaith hwn yn bwydo i ddatblygiad strategaeth ofodol ehangach, a fyddai'n mynd y tu hwnt i ddull ystadau traddodiadol i ystyried sut mae Iechyd Cyhoeddus Cymru yn defnyddio gofod ac yn gweithio gyda phartneriaid ar draws ystâd ehangach y sector cyhoeddus yng Nghymru.

Tynnodd CB sylw at bwysigrwydd ystyried ffactorau hygyrchedd meddy lleoliad, parcio a rhwyddineb mynediad wrth gynllunio a darparu gwasanaethau gan nodi y gall y materion ymarferol hyn ddylanwadu'n sylweddol ar barodrwydd a gallu pobl i gymryd rhan. Pwysleisiodd y dylai cynllunio ystadau a gofodol gefnogi'r defnydd o wasanaethau a mynediad cyfartal, yn enwedig ar gyfer gwasanaethau sy'n wynebu'r cyhoedd a gweithgaredd cymunedol.

Tynnodd TC sylw at yr heriau yn yr elfen adeiladu llwyr oedd ein gwasanaethau wedi'u lleoli mewn Ysbytai neu safleoedd eraill y Bwrdd Iechyd La oedd y tu hwnt i'n rheolaeth.

Ychwanegodd CB at hyn, a thynnodd sylw at y cymhlethdodau ychwanegol lle rydym yn comisiynu gwasanaethau.

Mynegodd PB ddiolchgarwch i'r tîm am eu hadroddiad a thynnodd sylw at y sesiwn Datblygu'r Bwrdd sydd ar ddod, lle byddai'r Bwrdd yn archwilio rheolaeth strategol yn fanylach. Roedd y wybodaeth a gyflwynwyd yn yr adroddiad wedi caniatáu i'r Bwrdd gynnal craffu trylwyr; roedd yn sylfaen ardderchog a oedd yn codi cwestiynau pwysig ac a brofodd i fod yn werthfawr iawn.

Nododd y Bwrdd yr adroddiad a chymerodd sicrwydd o'r diweddariad, gan gydnabod ei werth wrth gefnogi'r ffactorau strategol yn y dyfodol ar ystadau, hygyrchedd a darparu gwasanaethau.

ICC 2026.03.26/5

Eitemau i'w Cymeradwyo

ICC 2026.03.26/5.1

Risg Strategol

Cyflwynodd CB y Gofrestr Risg Strategol, yn adlewyrchu'r sefyllfa ar 1 Chwefror. Nodwyd bod y Cynllun Datblygu Rheoli Risg bellach wedi trawsnewid yn Gynllun Aeddfedrwydd Rheoli Risg, gyda thrafodaeth ddiweddar yn y Pwyllgor Archwilio a Llywodraethu Corfforaethol yn dangos bod y dull hwn wedi cael derbyniad da.

Cadarnhaodd CB fod pedwar o'r pum risg strategol yn parhau i fod o fewn y lefel dderbyniol ac un y tu allan i'r lefel dderbyniol. Roedd hi wedi cyfeirio at ddadl ddiweddar ynglŷn ag ychwanegu risg strategol ariannol, ond cadarnhaodd fod pwysau ariannol eisoes wedi'u cynnwys o dan y risg bresennol ar gyfer capasiti, gallu a sgiliau. Mae risg gorfforaethol newydd hefyd yn cael ei datblygu sy'n gysylltiedig â chyllid.

Cyfeiriwyd at sut y byddai materion sy'n dod i'r amlwg, gan gynnwys pwysau ar wasanaethau a'r gallu i newid busnes, yn parhau i gael eu hadlewyrchu drwy risgiau strategol a chorfforaethol presennol, gyda chamau gweithredu pellach i'w hymgorffori drwy'r Cynllun Tymor Canolig Integredig a threfniadau rheoli risg ategol.

Darparwyd diweddariadau ar bob risg strategol, gan gyfeirio at gamau gweithredu parhaus, aliniad â'r Cynllun Tymor Canolig Integredig, a dolenni i risgiau corfforaethol perthnasol. Nododd y Bwrdd y cysylltiad rhwng Risg Strategol 1 (canlyniadau iechyd y boblogaeth) a'r drafodaeth gynharach ar ddisgwyliad oes iach, atal ac arweinyddiaeth systemau, a phwysigrwyd eiriolaeth, gweithio mewn partneriaeth a dylanwad sy'n seiliedig ar dystiolaeth.

Risg Strategol 1 – Canlyniadau Iechyd y Boblogaeth ac Anghydraedd Parhaus

Nododd CB fod y risg yn parhau i fod uwchlaw'r targed ond o fewn lefel dderbyniol o risg. Cysylltodd y drafodaeth â'r eitem agenda gynharach ar ddisgwyliad oes iach, gyda phwyslais ar bwysigrwyd tystiolaeth gadarn, wedi'i thriogli, atal ac arweinyddiaeth system ac eiriolaeth. Tynnwyd sylw hefyd at y camau gweithredu parhaus drwy ddylanwad polisi, gweithio mewn partneriaeth ac ymgysylltu â gofal sylfaenol a chlystyrau.

Risg Strategol 2 – Gweithlu, Capasiti a Gallu

Nododd CB fod y risg hon yn parhau i fod uwchlaw'r targed ond o fewn parodrwyd i dderbyn risg. Cyfeiriwyd at gamau gweithredu ychwanegol ar y gweill drwy'r Strategaeth Pobl, cynllunio'r gweithlu a rheoli absenoldeb oherwydd salwch, gan gynnwys craffu manwl diweddar ar lefel y Pwyllgor. Cyfeiriodd CB y byddai'r pwysau ychwanegol sy'n gysylltiedig â'r gweithlu yn parhau i gael eu hadlewyrchu drwy'r risg hon fel rhan o'r Cynllun Tymor Canolig Integredig.

Risg Strategol 3 – Darparu Gwasanaeth ac Ansawdd

Nododd CB fod y risg hon yn parhau y tu allan i'r lefel dderbyniol; darparwyd y wybodaeth ddiweddaraf am heriau parhaus o fewn Gwasanaethau Diogelu Iechyd a Sgrinio, gan gynnwys iechyd rhywiol, trefniadau ar alwad iechyd amgylcheddol a gwydnwch sgrinio. Nodwyd camau gweithredu i gryfhau llywodraethu, gwella gwasanaethau a thrawsnewid, ochr yn ochr â phwysau parhaus ar y gweithlu mewn rhai meysydd. Nododd y Bwrdd fod camau lliniaru parhaus ar waith a byddai cynnydd yn parhau i gael ei fonitro.

Risg Strategol 4 – Newid Hinsawdd a Chynaliadwyedd

Nododd CB fod y risg hon wedi'i hadrodd fel un o fewn y lefel dderbyniol i risg; roedd gwaith yn parhau drwy'r rhaglen newid hinsawdd, gan gynnwys bod yn gydnaws â map llwybr y sefydliad a dealltwriaeth gynyddol o risgiau a chyfleoedd sy'n gysylltiedig â'r hinsawdd. Nododd y cysylltiadau rhwng y risg hon ac ymrwymadau sefydliadol ehangach, gan gynnwys lleihau carbon a chynaliadwyedd.

Risg Strategol 5 – Digidol, Data a Newid Busnes

Nododd CB fod y risg hon yn parhau i fod uwchlaw'r targed ond o fewn y lefel dderbyniol o risg; roedd graddfa a chymhlethdod gweithgaredd digidol a thrawsnewid, ochr yn ochr â dibyniaeth ar bartneriaid system, yn parhau i gyflwyno heriau.

Trafododd y Bwrdd bwysigrwydd sicrhau bod buddsoddiad digidol yn galluogi newid a chyflawniad sefydliadol ehangach, yn hytrach na chael ei drin fel rhaglen dechnegol yn unig. Nodwyd gwaith parhaus i aeddfedu gallu newid busnes ac alinio camau gweithredu drwy'r Cynllun Tymor Canolig Integredig.

Nododd y Bwrdd y diweddariad a chymerodd sicrwydd ynghylch datblygiad a goruchwyliaeth barhaus y Gofrestr Risg Strategol.

ICC 2026.03.26/5.2

Cynllun Tymor Canolig Integredig (IMTP) - Cynllun Blynyddol 2026/27

Cyflwynodd AW y Cynllun Tymor Canolig Integredig (IMTP) ar gyfer y cyfnod 2026–29, gan gynnwys y strategaeth ariannol a'r Cynllun Cyfalaf ategol. Dywedodd AW fod y Cynllun Tymor Canolig Integredig yn nodi llwybr clir o strategaeth i gyflawni wedi'i hategu gan asesiad dichonoldeb a blaenoriaethu cryfach.

Tynnodd AW sylw at y ffaith bod y cynllun yn adlewyrchu lefel uchel o uchelgais, gyda rhaglen sylweddol o newid i'w chyflawni dros dair blynedd. Llywodraeth y gwaith dichonoldeb a wnaed y broses o gyflwyno'r gweithgaredd fesul cam ac a gyirnerthodd bwysigrwydd rheoli capasiti, gallu a newid busnes, a adlewyrchwyd yn y sefyllfa risg strategol. Rhoddwyd pwyslais arbennig ar gryfhau ansawdd a darpariaeth gwasanaethau, gan gynnwys sgrinio, iechyd rhywiol a threfniadau llywodraethu clinigol sefydliadol.

Nododd AW y byddai angen hyblygrwydd i ymateb i blaenoriaethau sy'n dod i'r amlwg, gyda'r Cynllun Tymor Canolig Integredig yn cael ei drin fel dogfen fyw ac addasadol. Cyfeiriwyd at fod yn gydnaws â'r Gofrestr Risg Strategol a'r angen i ganolbwyntio'n barhaus ar gyflawni, trawsnewid a gweithio mewn partneriaeth a systemau.

Gofynnodd NE am y berthynas rhwng y Cynllun Tymor Canolig Integredig a llythyr cylch gwaith Llywodraeth Cymru, gan nodi cyfeiriadau yn y cynllun at feysydd lle gallai fod angen eglurder neu ddatblygiad pellach. Nododd NE, er bod y Cynllun Tymor Canolig Integredig yn gryf ac wedi'i ddatblygu'n dda, fod achosion lle'r oedd y naratif yn cydnabod yr angen i ddeall mwy am rai meysydd, a chwestiynodd sut roedd hyn yn cyd-fynd â gwaith presennol a disgwyliadau a nodir yn y llythyr cylch gwaith. Nododd NE bwysigrwydd cynnal cysondeb rhwng cynllunio strategol, ymrwymadau cyflawni a disgwyliadau allanol wrth i'r Cynllun Tymor Canolig Integredig gryfhau dros amser.

Ymatebodd TM y cyllid ystyried y Cynllun Tymor Canolig Integredig yn ddogfen fyw, a chadarnhaodd fod deialog bellach yn mynd rhagddi â Llywodraeth Cymru i egluro elfennau o'r llythyr cylch gwaith, gan gynnwys sicrhau bod disgwyliadau'n cael eu cysoni ac osgoi dyblygu ar draws y system. Nododd fod rhai meysydd y cyfeiriwyd atynt yn y Cynllun Tymor Canolig Integredig yn adlewyrchu ceisiadau am eglurhad yn hytrach na bylchau yn y ddarpariaeth, ac y byddai'r rhain yn cael eu datrys drwy ymgysylltu'n barhaus â Llywodraeth Cymru.

Ychwanegodd JM fod trafodaethau eisoes ar y gweill gyda swyddogion Llywodraeth Cymru ar feysydd penodol y cyfeiriwyd atynt yn y llythyr cylch gwaith, gan gynnwys cytundeb ynghylch ble roedd Iechyd Cyhoeddus Cymru yn ychwanegu'r gwerth mwyaf. Pwysleisiodd fod y dull wedi'i fwriadu i sicrhau ffocws, cymesuredd ac aliniad system priodol, yn hytrach nag ymrwymo i weithgarwch a gyflawnir yn well mewn manau eraill.



Pwysleisiodd IB y dylid edrych ar y llythyr cylch gwaith drwy lens effaith a gwerth ychwanegol, gan nodi pwysigrwydd canolbwyntio ar ble y gallai Iechyd Cyhoeddus Cymru wneud y gwahaniaeth mwyaf i ganlyniadau, yn hytrach na thrin y cylch gwaith fel rhestr o weithgareddau i'w cyflawni. Tynnodd IB sylw at yr angen i flaenoriaethu ymyriadau a oedd yn gwella iechyd y boblogaeth yn amlwg ac i sicrhau bod ymrwymadau o fewn y Cynllun Tymor Canolig Integredig yn gydnaws â chyflawni effeithiol, arweinyddiaeth system ac atal, yn hytrach na gwasgaru ymdrech ar draws meysydd â dylanwad cyfyngedig.

Croesawodd TR y gydnabyddiaeth benodol o anghydraddoldebau o fewn y Cynllun Tymor Canolig Integredig a nododd hyn fel cam cadarnhaol. Pwysleisiodd, wrth i'r cynllun barhau i ddatblygu, fod disgwyliad cryf y byddai anghydraddoldebau'n cael eu hintegreiddio a'u hymgorffori'n fwy llawn ledled y Cynllun Tymor Canolig Integredig, gan gynnwys o fewn blaenoriaethau, camau gweithredu a chynlluniau cyflawni, yn hytrach na pharhau i fod yn thema annibynnol.

Ymatebodd SA, gan gydnabod y cam cadarnhaol o gyfeirio'n benodol at anghydraddoldebau yn y Cynllun Tymor Canolig Integredig, a chytunodd fod angen gwaith pellach i ymgorffori anghydraddoldebau yn llawnach ar draws blaenoriaethau, camau gweithredu a chynlluniau cyflawni. Nododd SA, mewn rhai meysydd, fod anghydraddoldebau'n cael eu trin yn ymhlyg yn hytrach nag yn benodol ar hyn o bryd, a chadarnhaodd y bwriad i gryfhau'r integreiddio hwn dros amser wrth i'r cynllun ddatblygu, gan sicrhau bod yr effaith ar anghydraddoldebau'n cael ei hadlewyrchu'n gliriach drwy gydol y Cynllun Tymor Canolig Integredig.

Cyflwynodd AW drosolwg o'r cynllun Ariannol a Refeniw sy'n sail i'r Cynllun Tymor Canolig Integredig:

- Roedd y cynllun wedi ei gwneud yn ofynnol nodi tua £3m o arbedion rhyddhau arian parod i gyflawni sefyllfa gytbwys; roedd gwaith sylweddol wedi'i wneud gyda Chyfarwyddiaethau i nodi achytno ar yr arbedion hyn.
- Roedd y cynllun refeniw yn gytbwys ac yn gadarn, gan gydnabod y pwysau cost cenedlaethol a lleol parhaus.
- Roedd y cynllun yn adlewyrchu cwrpas llawn gweithgaredd y sefydliad, gyda'r gyllideb refeniw gyffredinol wedi'i dosbarthu ar draws Cyfarwyddiaethau ac yn gytbwys â blaenoriaethau strategol ac ymrwymadau cyflawni.
- Pwysleisiodd yr angen am ddisgyblaeth, monitro a hyblygrwydd ariannol parhaus, oherwydd graddfa uchelgeisiol y Cynllun Tymor Canolig Integredig a'r gofyniad i ymateb i bwysau sy'n dod i'r amlwg drwy gydol y cyfnod cynllunio.
- Roedd y cynllun refeniw wedi'i fapio'n benodol i flaenoriaethau strategol y sefydliad; dyrannwyd cyllidebau yn ôl Cyfarwyddiaeth a'u cysylltu â chyflawni yn hytrach na blaenoriaethau hynny.
- Dangosodd y mapio hwn gysylltiad clir rhwng cyllid, amcanion strategol a chamau gweithredu a gynlluniwyd, gan gynnig sicrwydd bod adnoddau'n cael eu canolbwyntio ar y meysydd sydd â'r effaith fwyaf.
- Cadarnhawyd bod gwaith pellach wedi'i gynllunio gydag arweinwyr Gweithredol i wella dealltwriaeth o'r aliniad hwn a chefnogi monitro parhaus drwy'r Hawliau Eiddo Deallusol (IPR).

Holodd NE a oedd y cynllun refeniw a'r rhaglen arbedion wedi'u proffilio'n realistig ac yn gyflawnadwy, gan ofyn pa mor hyderus oedd y sefydliad y byddai'r arbedion gofynnol yn cael eu cyflawni mewn ffordd amserol a chynaliadwy. Mynegodd NE bryder a welwyd mewn

mannau eraill yn y system lle roedd cynlluniau arbed wedi'u hôl-lwytho, a cheisiodd sicrwydd bod y broses o gyflwyno arbedion fesul cam yn gadarn ac na fyddai'n creu pwysau gormodol yn ddiweddarach yn y flwyddyn.

Cadarnhaodd AW fod y rhaglen arbedion £3m wedi'i datblygu'n llawn, wedi'i phroffilio ac yn destun goruchwyliaeth agos. Disgrifiodd AW y cynlluniau arbedion a oedd wedi'u cynnwys fel rhai hyderus iawn a chyflawnadwy, gydag olrhain manwl ar waith ac nad oedd unrhyw gynlluniau yn cael eu cynnwys oni bai eu bod wedi'u hasesu fel rhai y gellir eu cyflawni. Nododd AW fod y rhan fwyaf o'r arbedion yn ddi-dâl, gydag elfen lai yn ymwneud ag incwm a chyflog, a bod cynlluniau ychwanegol ar y gweill yn cael eu datblygu i ddarparu mwy o wydnwch pe bai risgiau'n codi. Sicrhaodd AW y Bwrdd fod yr arbedion wedi'u cyflwyno'n raddol yn briodol, gyda monitro gweithredol drwy gydol y flwyddyn i osgoi o'lytho neu bwysau cyflenwi yn ystod y flwyddyn.

Tynnodd TC sylw at y rhagdybiaethau ar gyfer chwyddiant blwyddyn 2 a 3 o fewn y Cynllun Tymor Canolig Integredig. Cadarnhaodd fod y rhagdybiaethau ariannol yn y Cynllun Tymor Canolig Integredig IMTP yn cynnwys cynnydd chwyddiant cybiedig o 1.1% ar gyfer blynyddoedd dau a thri o'r cynllun. Nododd Tracey fod y dybiaeth hon wedi'i thrafod â Llywodraeth Cymru fel rhan o ymgysylltu parhaus, a phwysleisiodd bwysigrwydd tryloywder ynghylch sail rhagdybiaethau cynllunio, gan gydnabod y mae sicrwydd a'r risg sy'n gysylltiedig â chyllid yn y dyfodol a lefelau chwyddiant.

Rhoddodd AW y wybodaeth ddiweddaraf am y rhaglen gyfalaf sy'n cefnogi'r Cynllun Tymor Canolig Integredig, gan dynnu sylw at y ffacti'r bod y rhaglen wedi'i chyflwyno yn gynnar yn y cylch cynllunio, gan roi mwy o sicrwydd ac osgo pwysau cyflawni yn hwyr yn y flwyddyn. Roedd y cynllun arfaethedig yn nodi'r defnydd o gyfalaf dewisol, wedi'i lywio gan ddatganiadau o angen o bob rhan o'r sefydliad ac asesiad drwy'r fframwaith rheoli asedau, gan gynnwys gofynion amnewid i'r mudiad asedau'n cyrraedd diwedd eu hoes.

Rhoddodd AW drosolwg hefyd o gyfluniau cyfalaf strategol, gan gynnwys y rhai sy'n cael eu datblygu a'r rhai sydd i'w arbenigi cymeradwyaeth achos busnes pellach, gydag ymgysylltiad parhaus â Llywodraeth Cymru. Roedd y rhaglen gyfalaf wedi'i halinio â blaenoriaethau strategol a gofynion darparu gwasanaethau, a chymerodd sicrwydd ynghylch cadernid y trefniadau cynllunio blaenoriaethu a goruchwyllo.

Gofynnodd NE a oedd y cynllun cyfalaf yn cynnwys gwelededd o gynigion nad oeddent wedi'u harianu a ceisiodd y rhestr lawn o gynigion a gyflwynwyd a'u blaenoriaeth gymharol ar gael. Ceisiodd NE sicrwydd y gallai'r Bwrdd ddeall nid yn unig yr hyn oedd yn cael ei ddatblygu ond hefyd yr hyn nad oedd wedi'i ariannu ar hyn o bryd, er mwyn rhoi cyd-destun ar yr angen heb ei ddiwallu a'r pwysau yn y dyfodol o fewn y rhaglen gyfalaf. Cytunodd AW i gynnwys y wybodaeth hon yn yr adroddiadau o fis 1 ymlaen.

Cam Gweithredu: AW

Cymeradwyodd y Bwrdd y Cynllun Strategol (IMTP) ar gyfer 2026-29, risg strategol 5 wedi'i diwygio a Strategaeth y Gyllideb/Cynllun Ariannol.

ICC 2026.03.26/5.3	Cynllun Ymateb i'r Hinsawdd
Derbyniodd y Bwrdd gyflwyniad ar y Cynllun Ymateb i'r Hinsawdd gan SA i'w gymeradwyo a'i gyflwyno i Lywodraeth Cymru. Nodwyd mai dyma drydydd cynllun gweithredu datgarboneiddio'r sefydliad, yn cwmpasu 2026–28, a'i fod yn cyfuno datgarboneiddio ac addasu i'r hinsawdd mewn un cynllun yn unol â chanllawiau Llywodraeth Cymru. Roedd y	



cynllun yn adeiladu ar gynnydd hyd yma, wedi'i strwythuro o amgylch chwe ffrwd gweithgaredd, ac yn cynnwys cerrig milltir hyd at 2030. Roedd yn cyd-fynd â'r Cynllun Tymor Canolig Integredig ac yn adlewyrchu dull mwy aeddfed o weithredu ar yr hinsawdd, gan gydnabod bod angen cynnydd pellach. Hysbyswyd y Bwrdd hefyd am raglen waith addasu gefnogol, yn crynhoi gweithgaredd o'r flwyddyn flaenorol ac wedi'i hategu gan asesiad risg hinsawdd yn cynnwys staff ar draws y sefydliad.

Holiodd NE a oedd y camau gweithredu a nodir yn y Cynllun Ymateb i'r Hinsawdd yn ddigonol i gyflawni'r lefel ofynnol o effaith, gan nodi, er bod y ffrydiau gweithgaredd yn glir, fod llai o welededd ynghylch pa mor bell y byddai'r camau gweithredu hyn yn symud y sefydliad tuag at ei nodau hinsawdd tymor hwy a sut y byddai cynnydd yn cael ei fesur.

Mewn ymateb, cydnabu SA fod mesur effaith yn parhau i fod yn heriol yn enwedig wrth i fethodolegau cyfrifyddu carbon barhau i esblygu a gwella. Nodwyd bod gwaith ar y gweill i gryfhau mesur ac olrhain, yn enwedig mewn perthynas ag allyriadau sy'n gysylltiedig â chaffael, sy'n cynrychioli'r gyfran fwyaf o ôl troed carbon y sefydliad. Pwysleisiodd yr ymateb fod y cynllun presennol yn cynrychioli newid sylweddol o ran aeddfedrwydd, gyda cherrig milltir a ffrydiau gweithgaredd cliriach, gan gynnabod y bydd angen mireinio ymhellach i fynegi effaith a chynnydd yn well tuag at nodau hinsawdd tymor hwy.

Pwysleisiodd TR bwysigrwydd ystyried pa mor wydn yw Cymru i newid hinsawdd, gan nodi, er bod datgarboneiddio sefydliadol yn bwysig mae'n hysbysu allweddol i iechyd y cyhoedd yw cefnogi gwydnwch y boblogaeth a'r gymuned yn enwedig i'r rhai sydd fwyaf agored i niwed. Tynnodd y pwynt sylw at yr angen i waith hinsawdd Iechyd Cyhoeddus Cymru gyfrannu at ddealltwriaeth a chryfhau gwydnwch system gyfan a chymdeithasol, ochr yn ochr â lleihau effaith amgylcheddol y sefydliad ein hun.

Gofynnodd y Bwrdd i ddiweddarwadau yn y dyfodol roi cipolwg cliriach ar sut mae camau gweithredu'n cyfrannu at wydnwch a chanlyniadau, gan gynnwys gwydnwch y boblogaeth a'r system ehangach, a bod cynnydd yn erbyn y cynllun yn cael ei adolygu a'i adrodd yn ôl wrth i'r dull barhau i aeddfedu.

Cam Gweithredu: SA

Tynnodd SG sylw at bwysigrwydd cydnabod y ddau llyn gwahanol ond cysylltiedig o waith newid hinsawdd. Datgarboneiddio ac addasu/gwydnwch. Er bod croeso i gynnydd ar leihau ôl troed carbon y sefydliad, pwysleisiwyd bod angen sylw cyfartal ar wydnwch hinsawdd, yn enwedig deall ac ymateb i effeithiau newid hinsawdd ar iechyd y boblogaeth a chymunedau agored i niwed. Atgyfnerthodd y pwynt yr angen i Iechyd Cyhoeddus Cymru gydbwysu gweithredu ar ei allyriadau ei hun â ffocws cryf ar gefnogi gwydnwch system gyfan a chymdeithasol.

Adroddodd MK fod gwylidwriaeth iechyd hinsawdd yn parhau i fod heb ei datblygu'n ddigonol, er gwaethaf mynediad at ddata perthnasol. Nododd yr angen am eglurder pellach ar gamau gweithredu'r system a phwysleisiodd gydweithio parhaus â Llywodraeth Cymru a phartneriaid i ddiffinio sut y byddai deallusrwydd yn llywio cynllunio ac addasu.

Cymeradwydd y Bwrdd Gynllun Ymateb i'r Hinsawdd Iechyd Cyhoeddus Cymru 2026-2028 ac Adroddiad Ansoddol Rhaglen Waith Addasu Iechyd Cyhoeddus Cymru cyn eu cyflwyno i Lywodraeth Cymru erbyn 30 Ebrill 2026.	
ICC 2026.03.26/5.4	Polisi Amgylcheddol
<p>Cyflwynodd AW y Polisi Amgylcheddol drafft, a gyflwynwyd i'r Bwrdd i'w gymeradwyo. Nodwyd bod y polisi wedi cael ei adolygu a'i sicrhau'n drylwyr, gan gynnwys mewnbwn gan arweinwyr Gweithredol perthnasol ac arbenigwyr pwnc. Roedd y polisi'n nodi ymrwymiad Iechyd Cyhoeddus Cymru i gyfrifoldeb amgylcheddol ac yn darparu'r fframwaith cyffredinol i gefnogi cyflawni amcanion amgylcheddol a chynaliadwyedd y sefydliad.</p> <p>Dywedodd AW, yn dilyn cymeradwyaeth, y byddai'r polisi'n cael ei gefnogi gan ymddatblygiad fframwaith gweithdrefnol i sicrhau gweithrediad effeithiol ac eglurder gweithredol ar draws y sefydliad.</p> <p>Ystyriodd y Bwrdd y wybodaeth a oedd wedi'i chynnwys yn y Asesiad Effaith ar Gydraddoldeb (Atodiad 1a), cymeradwydd y Polisi Amgylcheddol a nododd fod y Tîm Gweithredol Busnes wedi cymeradwyo'r Polisi hwn i'w gymeradwyo gan y Bwrdd.</p>	
ICC 2026.03.26/5.5	Cofnodion a Log Camau Gweithredu o Gyfarfodydd y Bwrdd ar 29 Ionawr 2026
<p>Cymeradwydd y Bwrdd gofnodion Cyfarfod y Bwrdd a gynhaliwyd ar 29 Ionawr 2026 fel cofnod cywir o'r cyfarfod.</p> <p>Ystyriodd y Bwrdd y Camau Gweithredu agored ar y Log Camau Gweithredu a chymeradwydd gau'r camau gweithredu ar y log.</p>	
ICC 2026.03.26/5.5	Cytundeb Cynnal Perfformiad a Gwella'r GIG
<p>Rhoddodd PV ddiweddariad ar y Cytundeb Cynnal a gyflwynwyd, gan egluro bod y cytundeb wedi'i gymeradwyo'n flaenodol gan y Bwrdd ond ei fod wedi cael ei ailystyried yn dilyn gwaith Adolygiad Cynnal a Chywasanaethau GIG Cymru, ar gais y Cyfarwyddwr Cyffredinol.</p> <p>Tynnodd PV sylw at y ffaith nad oedd y cytundeb diwygiedig wedi newid fawr ddim, gyda'r gwelliannau allweddol yn egluro rolau ac atebolrwydd, yn benodol yn gwahaniaethu rhwng:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cyfrifoldebau rheoli perfformiad, y mae'r Cyfarwyddwr Cyffredinol a Gweinidogion Cymru yn gyfrifol amdanynt; a Cyfrifoldebau cynnal, sy'n parhau gydag Iechyd Cyhoeddus Cymru drwy'r Prif Weithredwr. <p>Nodwyd bod y cytundeb yn cynnwys mecanwaith rheoli newid i reoli unrhyw newidiadau yn y dyfodol o ran cwrmpas neu gost.</p> <p>Nododd y Bwrdd y diweddariad a chymeradwydd y Cytundeb Cynnal diwygiedig, gan gymryd sicrwydd ynghylch y trefniadau llywodraethu a chynnal wedi'u hegluro.</p>	
ICC 2026.03.26/6	Eitemau i'w Nodi
ICC 2026.03.26/6.1	Adroddiad y Cadeiryddion Preifat (29 Ionawr 2026)
Nododd y Bwrdd Adroddiad y Cadeiryddion Preifat.	

ICC 2026.03.26/6.2	Blaengynllun y Bwrdd
Nododd y Bwrdd Flaengynllun y Bwrdd.	
ICC 2026.03.26/6.3	Papurau Preifat y Bwrdd
Nid oedd unrhyw bapurau o agenda Preifat y Bwrdd i'w cyhoeddi.	
ICC 2026.03.26/7	Dyddiad y Cyfarfod Bwrdd Ffurfiol Nesaf
Diolchodd PB i bawb am eu cyfraniadau i'r cyfarfod.	
Unrhyw Fater Arall	
Nododd PB y byddai sesiwn sefydlu staff newydd yn cael ei chynnal ar 1 Ebrill a gwahoddodd Gyfarwyddwyr Anweithredol i fynychu lle bo modd, er mwyn cefnogi gwlededd ac ymgysylltiad.	
Nododd y Bwrdd ddiolch i Wedinos am gynnal ymweliad diwedd ymgyfeirio at adborth cadarnhaol a dderbyniwyd gan ddefnyddwyr gwasanaeth, yn dangos effaith y gwasanaeth.	
Cydnabu PB gyfarfod olaf y Bwrdd i Angela Williams yn ffurfiol a diolchodd iddi am ei chyfraniad sylweddol i Iechyd Cyhoeddus Cymru a'r GIG dros ei gyrfa, ac yn benodol am ei harweinyddiaeth a'i chefnogaeth yn ystod ei chyfnod fel Gyfarwyddwr Gweithredol.	
Cynhelir y cyfarfod nesaf ar 28 Mai 2026.	
Daeth y cyfarfod i ben am 14:45	

Wedi'i Gadarnhau