

# Adolygiad o Lywodraethu Gweithredol – Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe

Dyddiad cyhoeddi: Medi 2024

Cyfeirnod y ddogfen: 4260A2024

Paratowyd y ddogfen hon fel rhan o waith a gyflawnir yn unol â swyddogaethau statudol.

Mewn achos o dderbyn cais am wybodaeth y gall y ddogfen hon fod yn berthnasol iddo, tynnir sylw at y Cod Ymarfer a gyhoeddwyd o dan adran 45 o Ddeddf Rhyddid Gwybodaeth 2000. Mae'r cod adran 45 yn nodi'r arfer wrth ymdrin â cheisiadau a ddisgwylir gan awdurdodau cyhoeddus, gan gynnwys ymgynghori â thrydydd partïon perthnasol. O ran y ddogfen hon, mae Archwilydd Cyffredinol Cymru ac Archwilio Cymru yn drydydd partïon perthnasol. Dylid anfon unrhyw ymholiadau ynghylch datgelu neu aildefnyddio'r ddogfen hon at Archwilio Cymru yn [swyddog.gwybodaeth@archwilio.cymru](mailto:swyddog.gwybodaeth@archwilio.cymru).

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi. Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi.

Mae'r ddogfen hon hefyd ar gael yn Saesneg. This document is also available in English.

# Cynnwys

Adroddiad cryno	
Cyflwyniad	4
Negeseuon allweddol	5
Argymhellion	6
Adroddiad manwl	
Arweinyddiaeth a strwythur	9
Trefniadau llywodraethu	10
Systemau sicrwydd	12
Atodiadau	
Atodiad 1 – dulliau archwilio	16
Atodiad 2 – ymateb sefydliadol i argymhellion archwilio	18

# Adroddiad cryno

## Cyflwyniad

- 1 Mae gan y Bwrdd Iechyd bedwar grŵp gwasanaeth<sup>1</sup> sef yr unedau gweithredol sy'n gyfrifol am ddarparu gwasanaethau. Mae pob grŵp gwasanaeth yn cael ei arwain gan dîm arwain sy'n cynnwys cyfarwyddwr gweithrediadau, cyfarwyddwr nyrsio a chyfarwyddwr meddygol. Dros y blynyddoedd diwethaf, mae ein gwaith asesu strwythuredig<sup>2</sup> ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe wedi tynnu sylw at y ffaith bod trefniadau llywodraethu corfforaethol yn gadarn, bod bylchau capasiti wedi bod o fewn timau arweinyddiaeth y grwpiau gwasanaeth. Mae Grŵp Gwasanaeth Treforys wedi bod yn destun pryder arbennig, gydag uwch swyddi gwag am arweinyddiaeth a'r Grŵp Gwasanaeth wedi cynyddu i 'fesurau arbennig' o dan Fframwaith Rheoli Perfformiad y Bwrdd Iechyd oherwydd pryderon perfformiad a sefyllfa ariannol heriol ers 2021.
- 2 Yn ogystal â'n gwaith asesu strwythuredig, nododd ein hadolygiad 2022 o drefniadau llywodraethu ansawdd y Bwrdd Iechyd fylchau yng nghyfraniadau'r grwpiau gwasanaeth i reoli ansawdd a diogelwch gwasanaethau. Roedd hyn yn golygu nad oedd materion o bosibl yn cael eu nodi a'u gwaethygu i'r Bwrdd a'i bwyllgorau. Mae Archwilio Mewnol hefyd wedi codi pryderon gyda fframwaith ansawdd a diogelwch y Bwrdd Iechyd ac yn 2022, rhoddodd sicrwydd cyfyngedig. Argymhellodd adolygiad Archwilio Mewnol y Bwrdd Iechyd adnewyddu'r fframwaith a datblygu cynllun ar gyfer gweithredu. Ers yr amser hwn, mae'r Bwrdd Iechyd wedi gwneud cryn waith mewn ymateb i'r adolygiad Archwilio Mewnol a'n hadolygiad llywodraethu ansawdd ac wedi amlinellu strwythur llywodraethu ansawdd a diogelwch newydd i'w gyflwyno i'r grwpiau gwasanaeth. Fodd bynnag, nid yw'r rhain ar waith eto, ac mae pryderon ynghylch y trefniadau llywodraethu i reoli cyllid, perfformiad ac ansawdd gwasanaethau yn parhau.
- 3 Mae'r Bwrdd Iechyd wedi bod yn mynd trwy gyfnod o newid. Ym mis Mai 2022, cymeradwyodd y Bwrdd Iechyd y rhaglen Ailgyngllunio Gwasanaethau Meddygol Acíwt (AMSR). Mae'r rhaglen AMSR yn un o brif sylfeini cynlluniau ehangach y Bwrdd Iechyd 'Newid ar gyfer y Dyfodol', sy'n canolbwyntio ar esblygiad ysbytai Treforys, Singleton a Chastell-nedd Port Talbot i ddod yn 'Ganolfannau Rhagoriaeth' unigol<sup>3</sup>. Mae'r rhaglen yn effeithio ar oddeutu 1700 o staff ar draws Singleton, Treforys a Chastell-nedd Port Talbot i raddau amrywiol gyda

<sup>1</sup> Grŵp Gwasanaeth Treforys, Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot, Grŵp Gwasanaeth Sylfaenol a Chymunedol, a Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu

<sup>2</sup> Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe – Asesiad Strwythuredig 2022 a Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe – Asesiad Strwythuredig 2023.

<sup>3</sup> Ysbyty Treforys i fod yn "ganolfan rhagoriaeth" ar gyfer gofal brys ac argyfwng, gofal arbenigol a gwasanaethau rhanbarthol ar gyfer Bae Abertawe, gan gynnwys ymyriadau meddygol cymhleth a Singleton a Chastell-nedd Port Talbot i ddod yn "ganolfannau rhagoriaeth" ar gyfer gwasanaethau gofal wedi'u cynllunio a gwasanaethau adsefydlu.

gwasanaethau'n cael eu hailstrwythuro yn unol â hynny, ac ym mis Mehefin 2022 dechreuodd proses newid sefydliadol ffurfiol (OCP). Ar adeg ein gwaith roedd y broses tua 6 mis ar ôl ei chwblhau.

- 4 Mae'r adroddiad hwn yn disgrifio canfyddiadau ein hadolygiad o drefniadau llywodraethu gweithredol o fewn pedwar grŵp gwasanaeth y Bwrdd Iechyd. Roedd ein gwaith yn canolbwyntio ar drefniadau ar gyfer goruchwyllo cyllid, perfformiad ac ansawdd a diogelwch gwasanaethau, a llif sicrwydd y grwpiau gwasanaeth i'r Bwrdd a'i bwyllgorau. Gwnaed y gwaith rhwng mis Hydref 2023 a mis Mawrth 2024. Mae'r dulliau archwilio a ddefnyddir i gefnogi'r adolygiad wedi'u nodi yn **Atodiad 1**.

## Negeseuon allweddol

- 5 At ei gilydd, **gwelsom fod angen cryfhau trefniadau llywodraethu gweithredol grwpiau gwasanaeth y Bwrdd Iechyd. Mae angen gweithredu i fynd i'r afael â swyddi gwag a dibyniaeth hirdymor ar rolau interim, ac i gryfhau trefniadau uwchgyfeirio, adrodd ar ansawdd a diogelwch, a rheoli risg. Mae angen cwblhau'r AMSR cyn gynted â phosibl ac ynghyd ag asesiad o'r capasiti gweithredol sydd ei angen o fewn grwpiau gwasanaethau i gefnogi'r trefniadau llywodraethu gofynnol.**
- 6 Mae strwythurau arweinyddiaeth clir ar waith ar gyfer y grwpiau gwasanaeth ac mae cynnydd wedi'i wneud o ran recriwtio sylweddol i rolau arwain. Fodd bynnag, mae oedi wrth weithredu'r rhaglen AMSR yn llawn wedi arwain at nifer o swyddi gwag yn cael eu llenwi, neu fod apwyntiadau dros dro ar waith am gyfnod sylweddol o amser. Mae hyn wedi arwain at ansefydlogrwydd o fewn timau. Mae cyflwyno'r AMSR wedi'i rwystro gan ddiffyg cynllun gweithredu manwl a goruchwyliaeth Bwrdd cyfyngedig.
- 7 Er bod trefniadau llywodraethu clir o fewn y grwpiau gwasanaeth, mae'r AMSR wedi arwain at newid ym maint a chymhlethdod tri o'r pedwar grŵp gwasanaeth gyda phryderon cysylltiedig ynghylch capasiti'r timau gweithredol i reoli'r llwyth gwaith llywodraethu sy'n gysylltiedig â'r newidiadau hyn. Roedd y pwysau capasiti, sy'n gysylltiedig ag amllder cyfarfodydd, yn arwain at broblemau gyda chysondeb adrodd, amseroldeb papurau a materion presenoldeb.
- 8 Mae angen cryfhau'r trefniadau ar gyfer cynyddu pryderon er mwyn sicrhau bod rhaniadau a chyfarwyddiaethau yn glir ynghylch pryd y mae materion angen eu gwaethygu i'r grwpiau gwasanaeth, ac i gyflwyno llwybr ffurfiol o ddwysáu o'r byrddau rheoli grwpiau gwasanaeth i Fwrdd Rheoli'r Bwrdd Iechyd. Mae angen i'r mecanweithiau i hwyluso gweithio traws-sefydliadol a galluogi grwpiau gwasanaeth i gydweithio ar draws ffiniau fod yn fwy effeithiol a ffurfiol, o ystyried bod y trefniadau hyn i raddau helaeth yn ad hoc adeg ein gwaith.
- 9 Mae cyfleoedd i gryfhau systemau sicrwydd o fewn grwpiau gwasanaeth. Mae lle i wella cofnodi ansawdd a diogelwch a sicrhau bod y dangosfwrdd ansawdd yn cael ei weithredu cyn gynted â phosibl. Nid oedd data ansawdd a diogelwch mewn rhai

adroddiadau yn gyfredol, ac er bod adroddiadau'n fanwl, nid oedd ganddynt fetrigau a mesurau i alluogi cymharu, na thargedau ar gyfer gwella. Mae gan grwpiau gwasanaeth drefniadau anghyson hefyd ar gyfer rheoli risg ac mae angen sicrhau bod cofrestrau risg gweithredol yn gyfredol ac yn nodi'n glir gamau lliniaru, amserlenni a chanlyniadau a fwriadwyd.

## Argymhellion

- 10 Manylir ar argymhellion sy'n deillio o'r archwiliad hwn yn **Arddangosiad 1**. Mae ymateb sefydliadol y Bwrdd lechyd i'r argymhellion hyn yn cael ei grynhoi yn **Atodiad 2**.

### Arddangosyn 1: Argymhellion

#### Argymhellion

- A1 Dylai'r Bwrdd lechyd ddatblygu cynllun gweithredu ar gyfer y gwaith sy'n weddill ar y rhaglen Ailgynllunio'r Gwasanaethau Meddygol Acíwt. Dylai'r cynllun gweithredu nodi:
- 1.1 y strwythur sefydliadol diwygiedig sy'n dangos llinellau atebolrwydd gweithredol o ward i Fwrdd (**paragraff 15**);
  - 1.2 yr amserlen ar gyfer cwblhau gweddill y rhaglen (**paragraff 15**); a
  - 1.3 trefniadau ar gyfer craffu ar y bwrdd ar y gwaith gweithredu sy'n weddill (**paragraff 15**).
- A2 Ar ôl cwblhau'r Rhaglen Ailgynllunio'r Gwasanaethau Meddygol Acíwt, dylai'r Bwrdd lechyd weithio gyda grwpiau gwasanaeth i sicrhau bod trefniadau llywodraethu gweithredol yn adlewyrchu'n ddigonol eu newid o ran maint a chymhlethdod. (**paragraff 16**).
- A3 Dylai'r Bwrdd lechyd sefydlu llwybr ffurfiol o adrodd gan fyrddau rheoli'r grŵp gwasanaeth i Fwrdd Rheoli'r Bwrdd lechyd (**paragraff 19**).
- A4 Dylai grwpiau gwasanaeth gryfhau eu trefniadau llywodraethu drwy sicrhau:
- 4.1 bod gan bob un o'u grwpiau fersiynau cyfredol a therfynol o'r cylch gorchwyl ar waith (**paragraff 20**);

## Argymhellion

- 4.2 Mae amserlennu cyfarfodydd yn galluogi arweinyddiaeth feddygol i gymryd rhan lawn lle bo hynny'n briodol (**paragraff 21**);
- 4.3 bod cynrychiolaeth briodol ym mhob cyfarfod o'u his-adrannau a'u cyfarwyddiaethau yn unol â'i gylch gorchwyl (**paragraff 21**); a
- 4.4 bod papurau yn cael eu derbyn mewn pryd i gefnogi trafodaeth a chraffu effeithiol (**paragraff 21**).

A5 Dylai'r Bwrdd lechyd weithio gyda'r grwpiau gwasanaeth i adolygu amllder eu gwahanol gyfarfodydd gyda'r bwriad o gynnal y llywodraethu a'r oruchwyliaeth angenrheidiol yn gorfforaethol ac ar lefel grŵp gwasanaeth, gan hefyd ddiogelu gallu gweithredol i fwrw ymlaen â'r gwelliannau i'r gwasanaeth sy'n ofynnol (**paragraff 21**).

A6 Dylai'r Bwrdd lechyd a grwpiau gwasanaeth:

- 6.1 diwygio templedi adroddiadau er mwyn sicrhau ffocws clir ar eitemau ar gyfer uwchgyfeirio (**paragraff 21**); a
- 6.2 cytuno ar broses glir a throthwy ar gyfer cynyddu materion (**paragraff 21**).

A7 Dylai'r Bwrdd lechyd amddiffyn rhag gweithio seilo, drwy sicrhau bod prosesau llywodraethu yn cefnogi croes-weithio ar draws y grwpiau gwasanaeth (**paragraff 22**).

A8 Dylai grwpiau gwasanaeth sicrhau bod digon o amser o fewn cyfarfodydd i drafod pob eitem ar yr agenda a bod digon o sylw i ehangder cyfrifoldebau'r grŵp gwasanaeth (**paragraff 27**).

A9 Dylai'r Bwrdd lechyd adolygu'r capasiti o fewn ei Uned Gwybodaeth Busnes i sicrhau ei fod yn cael adnoddau digonol i gefnogi grwpiau gwasanaeth i holi data a gwybodaeth yn effeithiol. (**paragraff 28**).

A10 Dylai'r Bwrdd lechyd sicrhau bod pob grŵp gwasanaeth yn adolygu eu cofrestrau risg yn ei gyfanrwydd er mwyn sicrhau eu bod yn gyfredol ac yn

## Argymhellion

---

nodi camau lliniaru clir, cerrig milltir a'r canlyniadau a fwriadwyd (**paragraff 29**).

---

A11 Mae angen i'r Bwrdd Iechyd weithredu ei ddangosfwrdd ansawdd newydd ar frys, gydag eglurder ynghylch perfformiad er mwyn gallu adnabod allgleifion. (**paragraff 36**).



# Adroddiad manwl

## Arweinyddiaeth a strwythur

- 11 Canfuom fod yr oedi cyn gweithredu'r rhaglen ailgynllunio gwasanaethau meddygol aciwt yn llawn wedi effeithio ar sefydlogrwydd o fewn cyfarwyddiaethau a rhaniadau. Er y bu recriwtio sylweddol i rolau arweinyddiaeth o fewn y grwpiau gwasanaeth erbyn hyn, mae swyddi gwag o hyd a dibyniaeth ar rolau interim tymor hir o fewn y cyfarwyddiaethau a'r rhaniadau. Mae angen hefyd sicrhau capasiti digonol i gefnogi prosesau llywodraethu o fewn strwythurau diwygiedig y grŵp gwasanaeth.
- 12 Mae gan y Bwrdd lechyd bedwar grŵp gwasanaeth yr un dan arweiniad triumvirate rheoli sy'n cynnwys cyfarwyddwr gweithrediadau grŵp gwasanaeth, cyfarwyddwr nyrsio a chyfarwyddwr meddygol. Isod mae rhaniadau a chyfarwyddiaethau â strwythurau arweinyddiaeth sy'n adlewyrchu eu triumvirate rheoli grŵp gwasanaeth uchod.
- 13 Mae arweinyddiaeth grŵp gwasanaeth yn sefydlog. Ers peth amser, rydym wedi tynnu sylw at bryderon ynghylch swyddi gwag ac apwyntiadau dros dro o fewn timau arweinyddiaeth y grŵp gwasanaeth, ond mae penodiadau sylweddol bellach wedi'u gwneud. Mae hyn wedi gwella gallu grwpiau gwasanaeth ac yn darparu strwythur arweinyddiaeth cryf i yrru gwelliannau arno.
- 14 Fodd bynnag, mae ein gwaith wedi nodi bod swyddi gwag a phenodiadau interim hirsefydlog yn yr adrannau a'r cyfarwyddiaethau o fewn tri o'r grwpiau gwasanaeth<sup>4</sup>. Mae hyn oherwydd oedi wrth weithredu'r rhaglen Ailgynllunio Gwasanaethau Meddygol Acíwt (AMSR) yn llawn, a'r Rhaglen Newid Sefydliadol ategol sydd wedi golygu nad yw swyddi gwag wedi'u llenwi, neu fod apwyntiadau dros dro wedi bod ar waith am gyfnod sylweddol. Effaith hyn fu diffyg o:
  - y gallu i'r rhaniadau a'r cyfarwyddiaethau gyflawni eu cyfrifoldebau yn llawn;
  - gyfarwyddyd ar gyfer rhai adrannau a chyfarwyddiaethau o ganlyniad i oedi wrth recriwtio'n sylweddol i rolau arwain; a'r
  - gallu i dimau weithredu'r strwythurau adrodd angenrheidiol i gyfeirio materion i grwpiau gwasanaeth mewn modd amserol.
- 15 Nid oes gan y Bwrdd lechyd unrhyw gynllun gweithredu ar gyfer rhaglen AMSR (**Argymhelliad 1.1**), ac ni ddarparwyd diweddariadau i'r Bwrdd na'i bwyllgorau ar y cynnydd o ran gweithredu (**Argymhelliad 1.2**). Mae diffyg cynllun gweithredu yn golygu ei bod yn anodd deall y llinell amser a mapio'r newidiadau yn y llinellau atebolrwydd gweithredol. Ar adeg ein gwaith, roedd timau'n amcangyfrif y byddai'n 6 mis pellach cyn i'r ailstrwythuro gael ei gwblhau (**Argymhelliad 1.3**).
- 16 Gan fod rhaniadau a chyfarwyddiaethau wedi symud rhwng grwpiau gwasanaeth mae hyn wedi arwain at newid ym maint rhai grwpiau gwasanaeth. Mae'r Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapiau yn amcangyfrif ei fod wedi cynyddu o ran maint dros 30 y cant, a nododd y tîm arweinyddiaeth nad oes unrhyw

<sup>4</sup> Nid yw'r Grŵp Gwasanaeth lechyd Meddwl ac Anabledau Dysgu wedi cael ei effeithio gan raglen AMSR.

ystyriaeth wedi'i rhoi o fewn y rhaglen AMSR i'r angen i adolygu fframweithiau llywodraethu nac asesu'r capasiti staff sydd ei angen i gefnogi a gweinyddu'r fframweithiau hynny (**Argymhelliad 2**).

## Trefniadau llywodraethu

- 17 Canfuom fod **trefniadau llywodraethu o fewn y grwpiau gwasanaeth yn eu lle ac y gellir eu mynegi'n glir gan y timau gweithredol. Fodd bynnag, mae materion sy'n deillio o gapasiti gweithredol ac amllder cyfarfodydd yn effeithio ar effeithiolrwydd, ac mae angen gwella gwaith traws-sefydliadol a llif gwybodaeth hyd at Fwrdd Rheoli'r Bwrdd Iechyd.**
- 18 Mae gan bob grŵp gwasanaeth strwythur tebyg i fonitro perfformiad, cyllid ac ansawdd cyffredinol. Dyma'r rhain:
- **Bwrdd Rheoli Grŵp Gwasanaeth** - goruchwylio materion gweithredol, ansawdd a chyllid, yn ogystal â'r gweithlu ym mhob grŵp gwasanaeth. Mae aelodaeth o'r grwpiau hyn yn amlddisgyblaethol, gan gynnwys yr uwch dîm arwain grŵp gwasanaeth, cynrychiolaeth ranbarthol ar draws ehangder y grŵp gwasanaeth a phartneriaid busnes o gyllid a gweithlu. Ar adeg ein gwaith, cyfarfu pob bwrdd rheoli grŵp gwasanaeth bob mis, ond oherwydd pwysau gweithredol nid oedd Grŵp Gwasanaeth Treforys wedi eu bodloni ers mis Hydref 2023, ac roedd y grŵp gwasanaeth yn bwriadu symud ei fwrdd rheoli i chwarter. O ystyried y pryderon perfformiad ac ariannol yn y grŵp gwasanaeth hwn, gall hyn fod yn rhy anaml i sicrhau sicrwydd digonol a gweithredu amserol.
  - **Cyfarfod Busnes Gweithredol (OBM)** – bydd swyddogion gweithredol y Bwrdd Iechyd yn mynychu'r cyfarfodydd misol hyn. Mae dwy ran, y rhan gyntaf sy'n cwmpasu gweithlu, perfformiad a chyllid, a'r ail dechnoleg ddigidol a chaffael. Mae gan yr OBMs set safonol o eitemau agenda gan gynnwys adroddiad perfformiad gweithredol, adroddiad gweithlu a diweddariad cyllid. Mae papurau hefyd ar faterion grwpiau gwasanaeth perthnasol hefyd.
  - **Grwpiau Ansawdd a Diogelwch** – mae grwpiau gwasanaeth yn goruchwylio ansawdd a diogelwch drwy gyfarfodydd misol. Mae'r rhain yn ymdrin â diogelwch cleifion, profiad cleifion a rhanddeiliaid, perfformiad yn erbyn blaenoriaethau ansawdd y Bwrdd Iechyd yn ogystal ag atal heintiau ac archwilio clinigol.
- 19 Ar adeg ein gwaith nid oedd llinellau ffurfiol o adrodd gan y byrddau rheoli grwpiau gwasanaeth i Fwrdd Rheoli deufisol y Bwrdd Iechyd. Er gwaethaf cyfarfodydd rheolaidd gyda'r Prif Swyddog Gweithredu mewn perthynas â pherfformiad grŵp gwasanaeth, roedd y rhai a holwyd yn teimlo bod diffyg adrodd ffurfiol i Fwrdd Rheoli'r Bwrdd Iechyd yn effeithio ar eu gallu i ddwysáu pryderon, a goruchwyliaeth gyfyngedig o faterion (**Argymhelliad 3**).
- 20 Canfu ein gwaith fod dealltwriaeth dda o'r trefniadau llywodraethu o fewn y grwpiau gwasanaeth, er na chafodd y trefniadau hyn eu dogfennu'n gorfforaethol. Gallai

grwpiau gwasanaeth amlinellu eu trefniadau ac roedd diagramau ar gael i fynegi llif y sicrwydd. Fodd bynnag, roedd rhai cylch gorchwyl ar gyfer cyfarfodydd y grwpiau gwasanaeth wedi dyddio, yn ddrafft neu ddim ar gael (**Argymhelliad 4.1**).

21 Trwy ein gwaith roeddem yn gallu arsylwi ar y cyfarfodydd hyn, a daeth sawl thema i'r amlwg.

- **Mae presenoldeb a chynrychiolaeth mewn cyfarfodydd yn broblem, yn enwedig gyda staff meddygol** - roedd gan rai cyfarfodydd bresenoldeb arweinyddiaeth feddygol cyfyngedig, gyda phobl yn mynd a dod a effeithiodd ar lif ac effeithiolrwydd. Roedd hwn yn fater penodol o fewn Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot, gyda materion tebyg yn cael eu nodi yn y grwpiau gwasanaeth eraill i raddau llai. Gall gwrthdaro posibl ag ymrwymadau clinigol fod yn effeithio ar bresenoldeb (**Argymhelliad 4.2**). Roedd effeithiolrwydd rhai cyfarfodydd hefyd yn cael ei leihau drwy beidio â chael cynrychiolaeth briodol o bob cyfarwyddiaeth ac adran (**Argymhelliad 4.3**).
- **Roedd papurau yn aml yn hwyr** - cyflwynwyd sawl papur i'r byrddau rheoli grwpiau gwasanaeth a'r cyfarfodydd ansawdd a diogelwch cleifion yn hwyr, neu mewn rhai achosion ar goll o'r cyfarfodydd, a effeithiodd ar ansawdd y drafodaeth ac effeithiolrwydd craffu a goruchwylio materion (**Argymhelliad 4.4**).
- **Roedd cyfyngiadau capasiti yn broblem gyson** - roedd llawer o'r staff y buom yn siarad â nhw yn teimlo faint ac amllder y cyfarfodydd grŵp gwasanaeth yr oedd angen iddynt eu mynychu, a'r gofynion adrodd cysylltiedig, yn cael effaith negyddol ar eu gallu i gyflawni'r gwelliannau i'r gwasanaeth gweithredol oedd eu hangen. Teimlwyd bod cylch misol Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch y Bwrdd, yn benodol, yn gyrru amllder cyfarfodydd grwpiau gwasanaeth a gofynion adrodd. Roedd llawer yn teimlo pwysau sylweddol ar amser staff i fynychu holl gyfarfodydd y grwpiau gwasanaeth a sicrhau bod amseriad y cyfarfodydd hyn yn galluogi llif gwybodaeth yn amserol. Teimlwyd hefyd bod amllder a nifer y cyfarfodydd yn cael effaith ar gapasiti o fewn timau i gyflawni gwelliannau gan eu bod yn teimlo eu bod wedi'u cyfyngu gan gylch o adrodd a oedd yn teimlo'n feichus (**Argymhelliad 5**).
- **Nid oedd materion ar gyfer uwchgyfeirio yn glir** - roedd cyfarfodydd a arsylwyd gennym yn cael eu cadeirio'n dda, ac roedd y papurau a gyflwynwyd yn rhesymegol ac yn glir. Fodd bynnag, nid oedd yn glir pa faterion oedd i'w codi i'r bwrdd rheoli grwpiau gwasanaeth neu Fwrdd Rheoli'r Bwrdd Iechyd (**Argymhelliad 6.1**), ac nid oeddem ychwaith yn gallu dod o hyd i fanylion ynghylch trothwyon ynghylch pryd i ddwysáu materion (**Argymhelliad 6.2**).

22 Mae grwpiau gwasanaeth gweithredol yn rhychwantu ffiniau daearyddol a gwasanaethau. Er enghraifft, mae gan Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot gyfrifoldeb gweithredol dros wasanaethau cleifion allanol ar draws y Bwrdd Iechyd. Nodwyd o'n sylw i gyfarfodydd fod grwpiau gwasanaeth yn

canolbwyntio ar eu meysydd cyfrifoldeb ond roedd diffyg ffocws ar y system ehangach a'r cysylltedd â gwasanaethau mewn grwpiau gwasanaeth eraill. Roedd grwpiau gwasanaeth yn dechrau datblygu trefniadau anffurfiol i gydweithio, ond mae angen gwella'r mecanweithiau i hwyluso gweithio traws-sefydliadol yn fwy ffurfiol a galluogi grwpiau gwasanaeth i gydweithio ar draws ffiniau yn fwy effeithiol i drawsnewid gwasanaethau neu fynd i'r afael â phwysau gwasanaethau **(Argymhelliad 7)**.

- 23 Mae timau corfforaethol yn cefnogi'r grwpiau gwasanaeth yn dda. Roedd y rhai a gafodd eu cyfweld yn arbennig o ganmoliaethus am y gefnogaeth gan bartneriaid busnes ym maes cyllid. Mae yna berthnasoedd gwaith agos, a thrwy gydol ein grwpiau gwasanaeth gwaith adroddwyd eu bod yn hapus gyda'r gefnogaeth a'r arweiniad a ddarparwyd gan dimau corfforaethol, er bod mwy o gefnogaeth ar helpu grwpiau gwasanaeth i ddelio â chynllunio'r gweithlu a materion AD wedi'i godi fel maes posibl ar gyfer gwella.

## Systemau sicrwydd

- 24 Canfuom fod **cyfleoedd i gryfhau systemau sicrwydd o fewn grwpiau gwasanaeth, gyda lle i wella adroddiadau ansawdd a diogelwch a rheoli risg, ac mae diffyg dangosfwrdd ansawdd o hyd**.
- 25 Yn gorfforaethol mae'r Bwrdd Iechyd wedi dogfennu'n glir ei systemau sicrwydd. Mae'r rhain yn cynnwys Fframwaith Rheoli Perfformiad (PMF), Polisi Rheoli Risg a Fframwaith Prosesau Ansawdd a Diogelwch.

## Rheoli perfformiad

- 26 Mae'r Fframwaith Rheoli Perfformiad (PMF) yn nodi sut y bydd y Bwrdd Iechyd yn rheoli perfformiad, gan bennu ansawdd, perfformiad a disgwyliadau ariannol grwpiau gwasanaeth a chyfarwyddiaethau corfforaethol. O fewn hyn, mae rolau a chyfrifoldebau gweithredol a grŵp gwasanaeth wedi'u nodi'n glir. Ar<sup>5</sup> hyn o bryd mae dau o'r pedwar grŵp gwasanaeth wedi cynyddu trefniadau rheoli perfformiad yn unol â'r PMF oherwydd pryderon perfformiad. Yn ein Hasesiad Strwythuredig yn 2023, canfuom fod y Bwrdd Iechyd wedi cryfhau ei PMF drwy fabwysiadu dull cerdyn sgorio cytbwys sy'n dod ag ansawdd, perfformiad, cyllid a'r gweithlu ynghyd. Mae hyn wedi cryfhau craffu ar berfformiad o fewn y grwpiau gwasanaeth, a gwelsom fod yr adroddiadau perfformiad a chyllid arferol a dderbyniwyd yn y cyfarfodydd busnes gweithredol yn dda iawn.
- 27 Yn fwy cyffredinol, gwelsom adroddiadau a dderbyniwyd gan y grwpiau gwasanaeth ar draws y grwpiau ansawdd a diogelwch, cyfarfodydd busnes gweithredol a byrddau rheoli wedi'u hysgrifennu'n dda ac yn ymdrin â phob agwedd ar y busnes. Roedd adroddiadau'n ymdrin ag amrywiaeth o feysydd gan gynnwys ansawdd a diogelwch, profiad cleifion, perfformiad ariannol a gweithredol,

<sup>5</sup> Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot a Grŵp Gwasanaeth Treforys

a'r gweithlu yn ogystal â risg. Fodd bynnag, ar adeg ein gwaith roedd sawl cyfarwyddiaeth ac adran wedi symud grŵp gwasanaeth yn ddiweddar, felly ni chynhwyswyd yr holl wasanaethau yn adroddiadau'r gyfarwyddiaeth a'r adrannau a dderbyniwyd gan y grŵp gwasanaeth. Yn ddealladwy, roedd rhai agendâu cyfarfodydd yn cael eu dominyddu gan wasanaethau sy'n peri pryder, fel mamolaeth. Fodd bynnag, cyfyngodd hyn yr amser sydd ar gael i sicrhau goruchwyliaeth ddigonol o ehangder cyfrifoldebau'r grŵp gwasanaeth **(Argymhelliad 8)**.

- 28 Yn ystod ein gwaith maes, mynegodd grwpiau gwasanaeth bryderon ynghylch argaeledd ac ansawdd gwybodaeth reoli. Er bod yr arbenigedd yn Uned Cuddwybodaeth Busnes y Bwrdd Iechyd yn cael ei gydnabod, roedd ei adnoddau cyfyngedig yn cael eu hystyried fel rhwystr rhag darparu'r cymorth dadansoddi data yr oedd ei angen. **(Argymhelliad 9)**. Hefyd, mynegodd y rhai a holwyd bryderon am ansawdd y wybodaeth a gedwir yn y system Cofnod Staff Electronig (ESR) a oedd yn effeithio ar y gallu i fonitro cydymffurfiaeth â hyfforddiant gorfodol.

## Rheoli risg

- 29 Mae Polisi Rheoli Risg y Bwrdd Iechyd yn nodi'r fframwaith ar gyfer trefniadau rheoli risg gweithredol. Mae'r tîm corfforaethol yn darparu hyfforddiant ac mae gweithdai misol ar waith i dimau gweithredol eu mynychu, er nad yw'n ymddangos bod hyfforddiant wedi'i dargedu at rolau penodol. Serch hynny, roedd grwpiau gwasanaeth yn canmol yr hyfforddiant a gafwyd. Fodd bynnag, o fewn grwpiau gwasanaeth mae problemau o ran rheoli risg. Er ein bod yn gallu gweld tystiolaeth o grwpiau gwasanaeth yn trafod risgiau lefel uchel fel mater o drefn, roedd amrywiaeth sylweddol ar draws grwpiau gwasanaeth o ran adolygu risgiau eraill, yn bennaf oherwydd cyfyngiadau amser a chapasiti. Nid oedd pob grŵp gwasanaeth wedi diweddarau eu cofrestrau risg yn llawn a gwelsom fod angen gwella ansawdd y wybodaeth a gynhwysir ar y cofrestrau risg er mwyn sicrhau bod camau lliniaru clir, cerrig milltir a chanlyniadau a fwriadwyd. I fynd i'r afael â'r mater hwn, mae gan y Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapiau gyfarfod pwrpasol i drafod risg, ond mae grwpiau gwasanaeth eraill yn ystyried risgiau drwy eu byrddau rheoli nad yw bob amser yn rhoi digon o amser i ystyried yr holl risgiau yn llawn. Ar adeg ein gwaith, roedd gan Grŵp Gwasanaeth Treforys 293 o risgiau agored ar eu cofrestr risg, gyda 260 (89%) o'r rhain heb gamau gweithredu cyfoes sy'n bryder **(Argymhelliad 10)**.
- 30 Mae trosglwyddo rhaniadau a chyfarwyddiaethau rhwng grwpiau gwasanaeth hefyd wedi arwain at yr angen i ailalinio cofrestrau risg i sicrhau bod y gwasanaethau hyn yn cael eu cynnwys. Roedd grwpiau gwasanaeth yn gweithio drwy ailalinio cofrestrau risg adeg ein gwaith. Gwelsom hefyd amrywiad yn lefel y manylion a'r amser a dreulir yn ystyried risgiau o fewn adroddiadau'r adran a'r gyfarwyddiaeth. Mae timau'n defnyddio DATIX<sup>6</sup> i reoli risgiau ond fe wnaethant

<sup>6</sup> Mae DATIX yn system wybodaeth rheoli risg a ddefnyddir i gofnodi digwyddiadau.

adrodd am anawsterau gallu cael cofrestrau risg cyflawn o'r system. Nid yw'n glir a yw hyn oherwydd diffyg hyfforddiant neu broblemau gydag ymarferoldeb DATIX.

## **Ansawdd a diogelwch gwasanaethau**

- 31 Yn 2019 cytunodd y Bwrdd Iechyd ar ei Fframwaith Proses Ansawdd a Diogelwch cyntaf a ddiweddarwyd wedyn ym mis Hydref 2023 i adlewyrchu gofynion y Dyletswyddau Ansawdd a Gonestrywydd newydd, yn ogystal â Strategaeth Ansawdd a System Rheoli Ansawdd newydd y Bwrdd Iechyd a lansiodd ym mis Chwefror 2023.
- 32 Er gwaethaf amrywiadau, canfu ein hadolygiad fod grwpiau gwasanaeth yn bodloni gofynion y Fframwaith Prosesau Ansawdd a Diogelwch. Er enghraifft, mae'r Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu wedi cyflwyno Hwb Gwella Gwasanaethau a Dysgu yn ddiweddar. Mae'r canolbwynt hwn yn darparu ffocws ar gyfer datblygu staff, gwella ansawdd, ymchwil a gwerthuso yn ogystal â fforwm i fyfyrion ar ddysgu o adolygiadau a chanllawiau NICE<sup>7</sup>.
- 33 Fodd bynnag, mae ein gwaith wedi canfod bod angen gwella adrodd ar ansawdd a diogelwch. Mewn rhai achosion, nid oedd data ansawdd a diogelwch cleifion yn gyfredol, ac roedd amrywiaeth yn nyfnder ac ehangder data ansawdd a diogelwch cleifion yn cael eu hadrodd. Roedd hyn yn adlewyrchu'r gwahanol lefelau aeddfedwydd ar draws adroddiadau'r grwpiau gwasanaeth yn eu gallu i ddrafftio adroddiadau a lefel y sgiliau dadansoddol oedd ar gael. Canfuom hefyd fod amrywiaeth ym manylder a dyfnder adroddiadau ansawdd a diogelwch o gyfarwyddiaethau a rhaniadau yn grwpiau gwasanaeth.
- 34 Ar y cyfan, roedd adroddiadau'n seiliedig ar naratif, ac er eu bod yn cynnwys llawer o wybodaeth fanwl, byddent yn elwa o ddull mwy penodol o nodi meysydd allweddol sy'n peri pryder a materion i waethygu. Nid oedd yn glir chwaith o rai papurau a oedd targedau wedi'u gosod a fyddai'n galluogi adnabod yn gliriach lle nad oedd perfformiad yn cyd-fynd â'r disgwyl. Roedd adroddiadau ansawdd a diogelwch hefyd yn brin o fetrigau a mesurau ac nid oedd llawer o ddefnydd o fesurau canlyniadau neu fetrigau a adroddwyd gan gleifion, er bod defnydd cyson o straeon cleifion sy'n gadarnhaol. Adroddwyd hefyd am adroddiadau sy'n ymwneud â materion tebyg ar draws grwpiau gwasanaethau yn wahanol, gan ei gwneud yn anodd cymharu ar draws grwpiau gwasanaeth.
- 35 Fel arsylwi cyffredinol, roedd yn teimlo nad yw grwpiau gwasanaeth wedi gallu datblygu prosesau eto sy'n nodi'r materion ansawdd a pherfformiad y mae angen iddynt ganolbwyntio arnynt. Roedd adrodd yn teimlo'n fecanyddol ac nid oedd yn gysylltiedig ag ardaloedd lle nodwyd risgiau na lle roedd angen gwelliannau. Er bod trafodaethau ar ble nad oedd safonau ansawdd yn cael eu bodloni, nid oedd tystiolaeth o adrodd am unrhyw niwed yn gysylltiedig â hyn.
- 36 Ar adeg ein hadolygiad, roedd y Bwrdd Iechyd yn cryfhau ei drefniadau monitro ansawdd trwy ddatblygu dangosfwrdd ansawdd Bwrdd Iechyd. Fodd bynnag, mae'r

<sup>7</sup> Y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal

cynnydd ar hyn wedi bod yn araf. Ar adeg ein gwaith, roedd yn rhaid i grwpiau gwasanaeth dynnu gwybodaeth â llaw o ystod o wahanol ffynonellau, megis DATIX ac adborth cleifion, er mwyn rhoi sicrwydd nad oedd yn ddefnydd effeithiol o amser ac adnoddau (**Argymhelliad 11**).

# Atodiad 1

## Dulliau archwilio

Mae **Arddangosyn 2** yn nodi'r dulliau a ddefnyddiwyd gennym i gyflawni'r gwaith hwn. Mae ein tystiolaeth wedi'i chyfyngu i'r wybodaeth a dynnwyd o'r dulliau hyn.

### Arddangosyn 2: dulliau archwilio

Elfen o ddull archwilio	Disgrifiad
Dogfennau	<p>Rydym wedi adolygu amrywiaeth o ddogfennau, gan gynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Strategaeth Ansawdd y Bwrdd Iechyd</li><li>• Fframwaith Rheoli Perfformiad y Bwrdd Iechyd</li><li>• Fframwaith Prosesau Ansawdd a Diogelwch y Bwrdd Iechyd</li><li>• Papurau'r Pwyllgor Ansawdd a Diogelwch y Bwrdd Iechyd, cofnodion ac agendâu</li><li>• Papurau, cofnodion ac agendâu'r Bwrdd Iechyd</li><li>• Dogfennau llywodraethu grŵp gwasanaeth a chylch gorchwyl</li><li>• Dogfennau'r grŵp gwasanaeth, agendâu a chofnodion o Fyrddau Rheoli, Grwpiau Ansawdd a Diogelwch a Chyfarfodydd Busnes Gweithredol.</li><li>• Dogfennau sy'n ymwneud â rheoli risg o fewn grwpiau gwasanaeth</li></ul>
Cyfweliadau	<p>Fe wnaethom ni gyfwrdd â'r canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dirprwy Gyfarwyddwr Cyllid</li><li>• Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapïau – Arweinydd Ansawdd a Diogelwch</li><li>• Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot - Arweinydd Ansawdd a Diogelwch</li><li>• Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu - Arweinydd Ansawdd a Diogelwch</li><li>• Pennaeth Ansawdd a Diogelwch</li><li>• Pennaeth Rheoli Risg</li><li>• Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol</li><li>• Grŵp Gwasanaeth Treforys - Cyfarwyddwr</li><li>• Cyfarwyddwr Is-adran Meddygaeth Treforys</li><li>• Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapïau - Cyfarwyddwr Clinigol</li></ul>
Grwpiau Ffocws	<p>Cynhaliom grwpiau ffocws gyda'r timau arweinyddiaeth mewn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Grŵp Gwasanaeth Treforys</li></ul>



Elfen o ddull archwilio	Disgrifiad
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapïau</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot</li> </ul>
Arsylwadau	<p>Rydym yn cynnal y cyfarfodydd canlynol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapïau - Grŵp Ansawdd, Cleifion, Diogelwch a Phrofiad</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Cynradd, Cymunedol a Therapïau - Bwrdd Rheoli</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot - Grŵp Ansawdd, Cleifion, Diogelwch a Phrofiad</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Singleton a Chastell-nedd Port Talbot - Bwrdd Rheoli</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Treforys - Grŵp Ansawdd, Cleifion, Diogelwch a Phrofiad</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu - Grŵp Ansawdd, Cleifion, Diogelwch a Phrofiad</li> <li>• Grŵp Gwasanaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu - Bwrdd Rheoli</li> </ul>

# Atodiad 2

## Ymateb sefydliadol i argymhellion archwilio

**Arddangosyn 3:** Ymateb Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe i'n hargymhellion archwilio.

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
A1	Dylai'r Bwrdd Iechyd ddatblygu cynllun gweithredu ar gyfer y gwaith sy'n weddill ar y rhaglen Ailgynllunio'r Gwasanaethau Meddygol Aciwt. Dylai'r cynllun gweithredu nodi: 1.1 y strwythur sefydliadol diwygiedig sy'n dangos llinellau atebolrwydd	Cynhaliwyd proses Newid Sefydliadol ac mae'r strwythur diwygiedig wedi'i weithredu  Mae'r Grŵp Gwasanaeth drwy adroddiad y Prif Swyddog Gweithredu i'r Bwrdd Rheoli a chraffu perfformiad gweithredol drwy fforymau sefydledig: Bwrdd Gofal Cynlluniedig; Bwrdd Gofal Brys ac Adolygiadau Perfformiad Chwarterol.	Cwblhau	Prif Swyddog Gweithredu

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
	<p>gweithredol o ward i Fwrdd <b>(paragraff 15)</b>;</p> <p>1.2 yr amserlen ar gyfer cwblhau gweddill y rhaglen <b>(paragraff 15)</b>; a</p> <p>1.3 trefniadau ar gyfer craffu ar y bwrdd ar y gwaith gweithredu sy'n weddill <b>(paragraff 15)</b>.</p>	Adroddiad i'w gyflwyno i'r Pwyllgor Perfformiad a Chyllid sy'n nodi gweithrediad y rhaglen Ailgynllunio Gwasanaethau Meddygol Acíwt a fydd yn cynnwys y newidiadau sy'n cael eu gweithredu yn y strwythur.	Tachwedd 2024	Prif Swyddog Gweithredu
<b>A2</b>	Ar ôl cwblhau'r Rhaglen Ailgynllunio'r Gwasanaethau Meddygol Acíwt, dylai'r Bwrdd lechyd weithio gyda grwpiau gwasanaeth i sicrhau bod trefniadau llywodraethu gweithredol yn adlewyrchu'n ddigonol eu newid o ran maint a chymhlethdod <b>(paragraff 16)</b> .	Adolygu'r trefniadau llywodraethu a'r staff i gefnogi'r Grwpiau Gwasanaeth i'w cwblhau a'u cyflwyno i'r Bwrdd Rheoli i'w hystyried o ran unrhyw gamau y mae angen eu cymryd yn dilyn y newid gwasanaeth i gefnogi'r trefniadau llywodraethu.	Ionawr 2025	Cyfarwyddwr Llywodraethiant Corfforaethol/Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
A3	Dylai'r Bwrdd Iechyd sefydlu llwybr ffurfiol o adrodd gan y byrddau rheoli grwpiau gwasanaeth i Fwrdd Rheoli'r Bwrdd Iechyd ( <b>paragraff 19</b> ).	Cylch Gorchwyl diwygiedig y Bwrdd Rheoli i'w ystyried gan aelodau ac i gynnwys adrodd gan y Grwpiau Gwasanaeth i'r Bwrdd Rheoli ac adrodd i'r Bwrdd.	Rhagfyr 2024	Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol
A4	Dylai grwpiau gwasanaeth gryfhau eu trefniadau llywodraethu drwy sicrhau: 4.1 bod gan bob un o'u grwpiau fersiynau cyfredol a therfynol o'r cylch gorchwyl ar waith ( <b>paragraff 20</b> ); 4.2 Mae amserlennu cyfarfodydd yn galluogi arweinyddiaeth feddygol i	Grwpiau Gwasanaeth i adolygu adrodd grwpiau llywodraethu i'w bwrdd rheoli grŵp a sicrhau bod y Cylch Gorchwyl ar gyfer pob grŵp yn gyfredol.  Is-grŵp i gwblhau adolygiad o'r grwpiau sy'n adrodd i'w bwrdd grŵp gwasanaeth ac ystyried amllder cyfarfodydd i ganiatáu gwell adrodd a mwy o gyfranogiad clinigol.	Chwefror 2025  Chwefror 2025	Cyfarwyddwyr Grŵp Gwasanaeth  Cyfarwyddwyr Grŵp Gwasanaeth

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
	<p>gymryd rhan lawn lle bo hynny'n briodol (<b>paragraff 21</b>);</p> <p>4.3 bod cynrychiolaeth briodol ym mhob cyfarfod o'u his-adrannau a'u cyfarwyddiaethau yn unol â'i gylch gorchwyl (<b>paragraff 21</b>); a</p> <p>4.4 bod papurau yn cael eu derbyn mewn pryd i gefnogi trafodaeth a chraffu effeithiol (<b>paragraff 21</b>).</p>	<p>Grwpiau Gwasanaeth, ar ôl cwblhau argymhelliad 4.1 a 4.2 i adolygu presenoldeb ac adrodd canfyddiadau i Fwrdd y grŵp gwasanaeth i ystyried a oes gan bob cyfarfod bresenoldeb priodol o'u hadran a'u cyfarwyddbau.</p> <p>Protocol busnes Bwrdd Grŵp Gwasanaeth i'w ddatblygu a fydd yn cynnwys amseroldeb adroddiadau, trafodaeth effeithiol a chraffu adeiladol gan aelodau.</p>	<p>Gorffennaf 2025</p> <p>Chwefror 2025</p>	<p>Cyfarwyddwyr Grŵp Gwasanaeth</p> <p>Cyfarwyddwyr Grŵp Gwasanaeth</p>
A5	Dylai'r Bwrdd Iechyd weithio gyda'r grwpiau gwasanaeth i adolygu amllder eu gwahanol gyfarfodydd gyda'r bwriad o	Adolygu amllder cyfarfodydd y bwrdd Iechyd a sut mae hyn yn cysylltu ag amseriadau strwythur y cyfarfod grŵp gwasanaeth i	Chwefror 2025	Cyfarwyddwr Llywodraethiant

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
	gynnal y llywodraethiant a'r oruchwyliaeth angenrheidiol yn gorfforaethol ac ar lefel grŵp gwasanaeth, tra hefyd yn diogelu gallu gweithredol i fwrw ymlaen â'r gwelliannau i'r gwasanaeth sy'n ofynnol <b>(paragraff 21)</b> .	sichrau cydbwysedd rhwng caniatáu amser i staff fynychu cyfarfodydd ac amseroldeb adrodd.  Adroddiad i'w ystyried gan y Bwrdd Rheoli.		Corfforaethol/Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio
<b>A6</b>	Dylai'r Bwrdd Iechyd a grwpiau gwasanaeth: 6.1 diwygio templedi adroddiadau er mwyn sichrau ffocws clir ar eitemau ar gyfer uwchgyfeirio <b>(paragraff 21)</b> ; a	Templed diwygiedig i'w ddatblygu a'i gymeradwyo gan y bwrdd rheoli ar gyfer adrodd grwpiau o fewn grwpiau gwasanaeth ac ar lefel gorfforaethol.  Proses a throthwy ar gyfer cynyddu materion i'w nodi mewn protocol busnes Bwrdd rheoli.	Tachwedd 2024  Tachwedd 2024	Cyfarwyddwr Llywodraethiant Corfforaethol/Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrsio  Cyfarwyddwr Llywodraethiant

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
	6.2 cytuno ar broses glir a throthwy ar gyfer cynyddu materion ( <b>paragraff 21</b> ).			Corfforaethol/Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso
A7	Dylai'r Bwrdd lechyd amddiffyn rhag gweithio seilo, drwy sicrhau bod prosesau llywodraethu yn cefnogi croes-weithio ar draws y grwpiau gwasanaeth ( <b>paragraff 22</b> ).	Adolygiad i'w gwblhau gan y Tîm Gwella Ansawdd a Diogelwch i ddeall ffyrdd cyfredol o adrodd ar faterion llywodraethu sy'n croesi mwy nag un grŵp gwasanaeth ac i adrodd i'r Grŵp Holi a S gydag argymhellion.	Chwefror 2025	Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso
A8	Dylai grwpiau gwasanaeth sicrhau bod digon o amser o fewn cyfarfodydd i drafod pob eitem ar yr agenda a bod digon o sylw i ehangder cyfrifoldebau'r grŵp gwasanaeth ( <b>paragraff 27</b> ).	Mae hyn yn rhan o ailosodiad Cylch Gorchwyl y grwpiau sy'n adrodd i'r bwrdd rheoli grwpiau gwasanaeth. Tîm Gwella Ansawdd a Diogelwch i gynnal adolygiad o'r trefniadau diwygiedig, a fydd yn cynnwys ystyried yr amser i gwmpasu'r agenda ac adrodd i'r bwrdd rheoli.	Mehefin 2025	Cyfarwyddwr Llywodraethiant Corfforaethol/Cyfarwyddwr Gweithredol Nyrso

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
A9	Dylai'r Bwrdd Iechyd adolygu'r capasiti yn ei Uned Gwybodaeth Busnes i sicrhau ei fod yn cael adnoddau digonol i gefnogi grwpiau gwasanaeth i holi data a gwybodaeth yn effeithiol ( <b>paragraff 28</b> ).	<p>Mae strwythur y tîm Cudd-wybodaeth Busnes wedi newid yn ddiweddar fel bod y partneriaid Cudd-wybodaeth Busnes yn cwmpasu meysydd pwnc yn hytrach na grwpiau darparu gwasanaethau. Mae hyn yn sicrhau mwy o gydbwysedd o gefnogaeth ar draws ardaloedd y byrddau Iechyd, gan gynnwys Ansawdd a Diogelwch, tra'n parhau i ganiatáu yr un lefel o gefnogaeth i'r SDGs.</p> <p>O dan gyfarwyddyd Arweinwyr Gweithredol, mae model darparu gwybodaeth busnes newydd yn cael ei ddatblygu sy'n anelu at ddefnyddio'r setiau sgiliau ar draws sawl tîm corfforaethol a grŵp gwasanaeth mewn ffordd fwy effeithiol i helpu i fynd i'r afael â materion capasiti adnoddau.</p>	Ionawr 2025	Cyfarwyddwr Digidol



Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
A10	Dylai'r Bwrdd Iechyd sicrhau bod pob grŵp gwasanaeth yn adolygu eu cofrestrau risg yn ei gyfanrwydd i sicrhau eu bod yn gyfredol ac yn nodi camau lliniaru clir, cerrig milltir a'r canlyniadau a fwriedir ( <b>paragraff 29</b> ).	<p>Bydd rhaglen waith Panel Craffu Risg yn cael ei hadolygu i gynnwys cyflwyniad gan bob Grŵp Gwasanaeth, ar sail gylchdro, a fydd yn caniatáu craffu a herio.</p> <p>Rhoddir nodyn atgoffa i bob grŵp gwasanaeth o'r broses ddwysáu i'r Panel Craffu Risg bob mis a phroses o gynyddu risgiau y tu allan i'r amserlen hon.</p> <p>Grwpiau Gwasanaeth i adolygu eu cofrestr risg bresennol i sicrhau eu bod yn cwmpasu'r holl wasanaethau yn eu portffolio yn dilyn y newidiadau i'r gwasanaeth.</p>	<p>Rhagfyr 2024</p> <p>Tachwedd 2024</p> <p>Tachwedd 2024</p>	<p>Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol</p> <p>Cyfarwyddwr Llywodraethu Corfforaethol</p> <p>Cyfarwyddwyr Grŵp Gwasanaeth</p>
A11	Mae angen i'r Bwrdd Iechyd weithredu ei ddangosfwrdd ansawdd newydd ar frys, gydag eglurder ynghylch perfformiad er	Adeg yr adolygiad, roedd y Bwrdd Iechyd yn cryfhau ei drefniadau monitro ansawdd drwy ddatblygu dangosfwrdd ansawdd Bwrdd Iechyd. Er bod y datblygiad wedi cymryd peth	Cam 1 - Hydref 2024	Cyfarwyddwr Digidol

Cyf	Argymhelliad	Ymateb sefydliadol Nodwch yma sylwebaeth berthnasol ar y camau a gynlluniwyd mewn ymateb i'r argymhellion	Dyddiad cwblhau Nodwch pryd y bydd y camau gweithredu arfaethedig yn cael eu cwblhau	Swyddog cyfrifol (teitl)
	mwyn gallu adnabod allgleifion ( <b>paragraff 36</b> ).	<p>amser ac elfennau gofynnol o adrodd â llaw i ddechrau, disgwylir i gam cyntaf y dangosfwrdd hwn fod yn fyw ddiwedd mis Hydref 2024.</p> <p>Bydd Cam 2 y dangosfwrdd, a fydd yn cynnwys awtomeiddio pellach i leihau ymdrech â llaw a chynyddu amseroldeb a chywirdeb data, yn cael ei lansio erbyn diwedd mis Rhagfyr 2024.</p>	Cam 2 - Rhagfyr 2024	





Archwilio Cymru  
1 Cwr y Ddinas  
Caerdydd CF10 4BZ

Ffôn: 029 2032 0500  
Ffacs: 029 2032 0600  
Ffôn testun: 029 2032 0660

E-bost: [post@archwilio.cymru](mailto:post@archwilio.cymru)

Gwefan [www.archwilio.cymru](http://www.archwilio.cymru)

Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.  
Rydym yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg.