

Monmouthshire Select Committee Minutes

**Pwyllgor Dethol Bwrdd Gwasanaethau Cyhoeddus
Neuadd y Sir Brynbuga NP15 1GA Dydd
Dydd Llun, 14eg Hydref, 2024, 10.00 am**

Cynghorwyr yn Bresennol

Cynghorydd Sir Armand Watts (Cadeirydd)

Cynghorydd Sir: Jill Bond, Steven Garratt,
Meirion Howells, Malcolm Lane, Dale Rooke,
Frances Taylor

Swyddogion yn Bresennol

Hazel Ilett, Rheolwyr Craffu
Robert McGowan, Swyddog Polisi a Chraffu
Sharran Lloyd, Rheolwr Datblygu Bwrdd
Gwasanaethau Lleol
Lloyd Hambridge, Divisional Director of Primary
Care, Community Services and Complex Care
Rachel Prangle, Primary Care Unit

Ymddiheuriadau: Cynghorydd Sir: Penny Jones, Tony Kear

1. Datganiadau o Fuddiant

Ni dderbyniwyd unrhyw Ddatganiadau o Fuddiant.

2. Fforwm Agored i'r Cyhoedd

Nid oedd unrhyw Aelodau o'r cyhoedd yn bresennol.

3. Gwasanaethau Deintyddiaeth

Rhoddodd Lloyd Hambridge, Cyfarwyddwr Adrannol Gofal Sylfaenol a Gwasanaethau Cymunedol ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan (BIPABM) y wybodaeth ddiweddaraf am ddeintyddiaeth ynghyd â Rachel Prangle, Pennaeth Gofal Sylfaenol Dros Dro yn BIPAB. Cyn ateb cwestiynau'r Aelodau, tynnodd Lloyd sylw at heriau cyfredol allweddol Deintyddiaeth y GIG yng Nghymru a chanolbwyntiodd ar yr ymdrechion y mae'r Bwrdd Iechyd yn eu cymryd i fynd i'r afael â hwy, fel a ganlyn.:

- Heriau sylweddol oherwydd effaith barhaus COVID-19 a'r mesurau rheoli atal heintiau angenrheidiol.
- Heriau cynaliadwyedd sy'n ymwneud â materion yn ymwneud â'r gweithlu a recriwtio, y mae'r Bwrdd Iechyd yn ceisio mynd i'r afael â hwy drwy fwrdd cynaliadwyedd penodol a chynllun gweithredu.
- Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol a Gwasanaethau Deintyddol Cymunedol, gwasanaethau deintyddol cyffredinol yn cael eu comisiynu drwy gontractwyr annibynnol o dan reoliadau cytundebol 2006 y Gwasanaeth Iechyd Gwladol.

- Yn Nhrefynwy, mae 10 contract Deintyddol Cyffredinol y GIG yn gweithredu ar draws naw safle, gyda chymysgedd o'r contract UDA hŷn a'r diwygiad cytundebol mwy newydd a gyflwynwyd yn 2022.
- Mae'r Bwrdd Iechyd wedi wynebu sawl ymddiswyddiad o'i contract dros yr ychydig flynyddoedd diwethaf ond mae wedi llwyddo i barhau i ddarparu gofal deintyddol y GIG drwy ddarparwyr newydd ac ail-ddarparu contractau presennol.
- Mae'r Bwrdd Iechyd yn buddsoddi mewn gwasanaethau deintyddol, gan gynnwys cyllid sylweddol ar gyfer Canolfan Iechyd a Lles Tredegar a datblygiad Iechyd a Lles Dwyrain Casnewydd.
- Mae Gwasanaethau Deintyddol Cymunedol yn darparu gofal i blant ac oedolion sy'n agored i niwed, gan gynnwys y rheini mewn cartrefi gofal, ysgolion arbennig, a grwpiau eraill sydd mewn perygl, gyda chymorth tîm hybu Iechyd y geg.
- Mae'r Bwrdd Iechyd yn cefnogi rhaglenni deintyddol ataliol megis Gwên am Byth ar gyfer preswylwyr cartrefi gofal a'r Cynllun Gwên i blant, gan ganolbwyntio ar frwsio dannedd a defnyddio farnais fflworid.
- Mewn ymateb i adborth, mae Llywodraeth Cymru ac Iechyd a Gofal Digidol Cymru yn datblygu Porth Mynediad Deintyddol i ganoli data galw a gwella mynediad at wasanaethau deintyddol.

Pwyntiau allweddol a godwyd gan yr Aelodau:

- Gofynnodd Aelod am faint o waith ataliol sy'n cael ei wneud ar gyfer pobl ifanc, plant, pobl ag anableddau, a phobl hŷn, ac a yw'n helaeth ar draws y rhanbarth, gan gyfeirio at ffigwr o 400 o blant.

Dywedodd Lloyd mai'r Bwrdd Iechyd sydd â'r dasg o weithredu'r contract y cytunwyd arno'n genedlaethol, sy'n cynnwys newid o'r hen fodel o ymweliadau chwe mis arferol i fodel asesu ar sail risg o'r enw ACORN. Nod y model newydd hwn yw sicrhau bod y bobl iawn yn cael eu gweld ar yr amser iawn.

- Holodd yr Aelod ai'r newid yn y model darpariaeth ddeintyddol oedd y rheswm am y gwahaniaethau a welwyd ac a allai gwell cyfathrebu am y newidiadau fod wedi helpu i ddeall y model newydd.

Cadarnhaodd Lloyd fod y newid i'r model newydd yn rhan o ddiwygio'r contract a ddechreuodd yn 2022. Cydnabu y gallai gwell cyfathrebu fod wedi helpu i ddeall y rhesymau dros y newid.

- Gofynnwyd pa gamau y mae'r Bwrdd Iechyd yn eu cymryd i wella mynediad at ofal deintyddol y GIG, yn enwedig i'r rhai sy'n cael trafferth dod o hyd i ddeintydd sydd ar gael yn y rhanbarth?

Eglurodd Lloyd mai nod y Bwrdd Iechyd yw ail-ddarparu gwasanaethau yn yr ardaloedd sydd â'r angen mwyaf pryd bynnag y bydd contract yn ymddiswyddo.

Mae'r Bwrdd yn gweithio'n agos gyda chontractwyr annibynnol ac wedi sefydlu Bwrdd cynaliadwyedd i fynd i'r afael â heriau recriwtio a chadw. Soniodd hefyd am greu cydweithrediadau deintyddol i helpu practisau i gydweithio a mynd i'r afael â heriau lleol.

- Gofynnodd Aelod a oes unrhyw amseroedd aros ar gael ar hyn o bryd ar gyfer gofal deintyddol GIG?

Atebodd Lloyd nad oes gan y Bwrdd ddata ar amseroedd aros presennol oherwydd bod pob practis yn cadw'r wybodaeth honno. Fodd bynnag, bydd y porth mynediad deintyddol newydd, a fydd yn cael ei gyflwyno'n fuan, yn helpu i roi cipolwg ar lefel y galw a chefnogi pobl i gael mynediad at y gwasanaeth cywir.

- Holwyd a oes mentrau neu raglenni penodol mewn lle i hyrwyddo gofal deintyddol ataliol ac addysg iechyd y geg o fewn y gymuned, yn enwedig ar gyfer grwpiau bregus megis plant a'r henoed?

Cyfeiriodd Lloyd at ddwy raglen allweddol: "Cynllun Gwên" i blant a "Gwên am Byth" i'r henoed. Trafododd hefyd raglen iechyd y geg i'r boblogaeth sy'n targedu grwpiau risg uchel fel y digartref a phlant sy'n derbyn gofal.

- Holodd Aelod a oes unrhyw fentrau i hyfforddi deintyddion newydd a'u cadw yn y GIG?

Eglurodd Lloyd eu bod yn gweithio gydag Addysg Gwella Iechyd Cymru, sydd wedi cyhoeddi cynllun gweithlu hyd at 2029. Mae bwrsariaethau ar gael ar gyfer rolau hyfforddiant deintyddol, ac maent yn sefydlu mentrau i recriwtio a chadw gweithwyr gofal iechyd proffesiynol. Soniodd hefyd am y posibilrwydd o ddefnyddio cymhellion fel "gefynnau aur" i gadw staff, er nad yw hyn wedi bod yn angenrheidiol hyd yn hyn.

- Gofynnodd Aelod am grynoded o'r holl ffigyrau a drafodwyd (**Cam Gweithredu**).
- Gofynnodd yr Aelodau sut y gallwn ddeall a yw'r bobl a oedd yn derbyn gwasanaethau deintyddol y GIG o'r blaen yn eu cael yn awr?

Eglurodd Rachel eu bod yn ail-ddarparu lefel y gweithgaredd deintyddol yn seiliedig ar nifer y cleifion yr effeithir arnynt gan newidiadau contract. Maent yn ysgrifennu at bob claf i roi gwybod iddynt am y darparwr newydd. Fodd bynnag, gall cleifion ddewis aros gyda'u practis presennol os yw'n cynnig gwasanaethau amgen.

- Cwestiynodd yr Aelodau effaith y newid yn y ddarpariaeth o wasanaethau (o archwiliadau chwe mis i archwiliadau blyneddol) ar wasanaethau ymlaen, megis gwasanaethau orthodontig i blant a phobl ifanc?

Awgrymodd Lloyd ei bod yn rhy gynnar i bennu effaith y contract newydd ar wasanaethau orthodontig. Fodd bynnag, nododd fod y pandemig eisoes wedi arwain at gynnydd mewn atgyfeiriadau orthodontig, gan ddyblu'r niferoedd o 2019 i 2022.

- Holodd yr Aelod beth yw'r amser aros presennol ar gyfer triniaeth orthodontig i blant a phobl ifanc?

Atebodd Lloyd fod yr amser aros am driniaeth orthodontig ar hyn o bryd rhwng 3 a 4 blynedd. Rhoddir blaenoriaeth i blant dros oedolion o fewn y system hon.

- Holodd Aelod os ydynt yn mynychu Thrive ym Magwyr, i ble y byddent yn cael eu hail-ddarparu?

Cadarnhaodd Lloyd fod cleifion o Thrive ym Magwyr wedi cael eu trosglwyddo i Severn Dental yng Nghas-gwent. Soniodd hefyd fod cynlluniau trafnidiaeth gymunedol ar gael i gynorthwyo gyda theithio.

- Holodd Aelod pa mor rheolaidd y mae cleifion yn gallu cael apwyntiadau hylendid gyda hylenydd proffesiynol?

Eglurwyd bod argaeledd apwyntiadau hylendid yn seiliedig ar asesiad yn seiliedig ar anghenion a gynhaliwyd gan y practis deintyddol. Mae amlder apwyntiadau, fel pedair gwaith y flwyddyn, yn dibynnu ar anghenion iechyd y geg yr unigolyn.

- Gofynnodd Aelod a yw'r 40% o apwyntiadau triniaeth frys heb eu llenwi yn effeithio ar allu deintyddion i weld cleifion eraill?

Clywodd yr Aelodau nad yw'r apwyntiadau brys heb eu llenwi yn effeithio ar gapasiti cleifion eraill gan y gall practisau ddefnyddio eu rhestrau aros lleol i lenwi'r slotiau hyn os ydynt yn dal heb eu llenwi. Mae hyn yn sicrhau hyblygrwydd ac yn gwneud y defnydd gorau o'r apwyntiadau sydd ar gael.

- Gofynnodd yr Aelodau sut y derbyniwyd y fenter brwsio mewn ysgolion yn Sir Fynwy?

Fe'u hysbyswyd bod y fenter brwsio wedi cael derbyniad da yn ysgolion Sir Fynwy, gyda dim ond dwy o bob deuddeg ysgol yn gwrthod cymryd rhan. Mae'n helpu i feithrin perthnasoedd rhwng ymarferwyr deintyddol, staff ysgol, a phlant, gan leihau ofn dannedd o bosibl.

- Holwyd sut mae canran practisau deintyddol y GIG yn Sir Fynwy yn cymharu â byrddau iechyd eraill?

Clywodd yr Aelodau fod gan Sir Fynwy 10 contract deintyddol GIG allan o 76 ar draws Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan. Mae'r dosbarthiad yn seiliedig ar boblogaeth, gyda Sir Fynwy â chyfran gymesur.

- Holodd Aelod sut mae nifer yr ysgolion cynradd sy'n cymryd rhan yn y fenter brwsio yn Sir Fynwy yn cymharu ag ardaloedd eraill?

Fe'u hysbyswyd bod gwella menter yn targedu'r ardaloedd mwyaf difreintiedig. Yn Sir Fynwy, mae 10 o'r 12 ysgol gynradd gymwys yn cymryd rhan, sy'n

gymharol uchel o gymharu ag ardaloedd eraill lle mae cyfraddau gwrthod yn uwch.

- Holodd Aelod a allai cleifion drosglwyddo o un rhestr ddeintyddol GIG i un arall er mwyn bod yn agosach at eu deintydd?
Awgrymodd Lloyd y dylid neilltuo cleifion i bractisau newydd ar sail agosrwydd ac argaeledd.
- Gofynnodd Aelod sut mae'r model seiliedig ar risg ar gyfer archwiliadau deintyddol yn sicrhau nad yw cleifion yn syrthio drwy'r rhwyd?
Fe'u cynghorwyd bod model sy'n seiliedig ar risg yn cynnwys asesiad clinigol cynhwysfawr i sicrhau bod cleifion yn cael y lefel briodol o ofal yn seiliedig ar eu hanghenion iechyd y geg, yn hytrach na gwiriadau rheolaidd bob chwe mis.
- Gofynnodd Aelod sut mae cleifion newydd o bractisau caeedig yn cael eu rheoli gan y practisau newydd?
Atebodd Lloyd fod practisau newydd yn blaenoriaethu plant a'r rhai sydd eisoes yn derbyn triniaeth weithredol. Gall gofal arferol a mynediad i gleifion eraill fod yn arafach i ddechrau.
- Gofynnodd pa mor bell mae triniaeth ddeintyddol frys yn mynd a beth sy'n digwydd os oes angen mwy o ofal ar glaf, ond heb ddeintydd?
Clywsant fod apwyntiadau deintyddol brys yn mynd i'r afael ag anghenion uniongyrchol, a allai gynnwys triniaethau dros dro neu lawn. Os oes angen gofal pellach, bydd y claf yn parhau i dderbyn triniaeth yn ôl yr angen.
- Holodd Aelod lle mae'r porth mynediad deintyddol ar gael, a sut bydd pobl yn dod o hyd i'r wybodaeth?
Dywedodd Lloyd y bydd y porth mynediad deintyddol ar gael ar wefan y Bwrdd Iechyd, a bydd llinell ffôn benodol ar gyfer y rhai heb fynediad digidol. Gwneir cyfathrebiadau trwy amrywiol sianeli i sicrhau ymwybyddiaeth.
- Gofynnodd Aelod beth mae'r Bwrdd yn ei wneud i fynd i'r afael â thwf poblogaeth Sir Fynwy o ran gwasanaethau deintyddol?
Esboniodd Lloyd fod y bwrdd yn gwneud y gorau o'r cyllid sydd ar gael i gynyddu gweithgaredd a darpariaeth ddeintyddol yn ôl yr angen, fodd bynnag, mae'r Bwrdd wedi'i gyfyngu gan y cyllid a ddyrennir gan Lywodraeth Cymru.
- Holodd Aelod a allai cleifion drosglwyddo o un rhestr ddeintyddol GIG i un arall er mwyn bod yn agosach at eu deintydd?
Awgrymodd Lloyd y dylid neilltuo cleifion i bractisau newydd ar sail agosrwydd ac argaeledd.
- Gofynnodd Aelod sut mae'r model seiliedig ar risg ar gyfer archwiliadau deintyddol yn sicrhau nad yw cleifion yn syrthio drwy'r rhwyd?

Fe'u cynghorwyd bod model sy'n seiliedig ar risg yn cynnwys asesiad clinigol cynhwysfawr i sicrhau bod cleifion yn cael y lefel briodol o ofal yn seiliedig ar eu hanghenion iechyd y geg, yn hytrach na gwiriadau rheolaidd bob chwe mis.

- Gofynnodd Aelod sut mae cleifion newydd o bractisau caeedig yn cael eu rheoli gan y practisau newydd?

Atebodd Lloyd fod practisau newydd yn blaenoriaethu plant a'r rhai sydd eisoes yn derbyn triniaeth weithredol. Gall gofal arferol a mynediad i gleifion eraill fod yn arafach i ddechrau.

- Gofynnodd pa mor bell mae triniaeth deintyddol frys yn mynd a beth sy'n digwydd os oes angen mwy o ofal ar glaf, ond heb deintydd?

Clywsant fod apwyntiadau deintyddol brys yn mynd i'r afael ag anghenion uniongyrchol, a allai gynnwys triniaethau dros dro neu lawn. Os oes angen gofal pellach, bydd y claf yn parhau i dderbyn triniaeth yn ôl yr angen.

- Holodd Aelod lle mae'r porth mynediad deintyddol ar gael, a sut bydd pobl yn dod o hyd i'r wybodaeth?

Dywedodd Lloyd y bydd y porth mynediad deintyddol ar gael ar wefan y Bwrdd Iechyd, a bydd llinell ffôn benodol ar gyfer y rhai heb fynediad digidol. Gwneir cyfathrebiadau trwy amrywiol sianeli i sicrhau ymwybyddiaeth.

- Gofynnodd Aelod beth mae'r Bwrdd yn ei wneud i fynd i'r afael â thwf poblogaeth Sir Fynwy o ran gwasanaethau deintyddol?
Esboniodd Lloyd fod y Bwrdd yn gwneud y gorau o'r cyllid sydd ar gael i gynyddu gweithgaredd a darpariaeth deintyddol yn ôl yr angen, fodd bynnag, mae'r Bwrdd wedi'i gyfyngu gan y cyllid a ddyrennir gan Lywodraeth Cymru.

- Gofynnwyd sut mae cytundebau deintyddol GIG Cymru yn wahanol i rai Lloegr?
Dywedodd Lloyd fod contract deintyddol GIG Cymru yn canolbwyntio ar asesiad ar sail anghenion yn hytrach nag unedau o weithgarwch deintyddol. Mae cyfanswm gwerth y contract yr un peth, ond bod y metrigau'n wahanol.

- Holodd yr Aelodau am asesiad cyffredinol y Bwrdd o'r angen am wasanaethau deintyddol yn ardal y Bwrdd Iechyd?
Dywedodd Lloyd fod y Bwrdd Iechyd yn comisiynu gwasanaethau yn seiliedig ar boblogaeth ardal Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan a'u bod yn wynebu heriau oherwydd mynediad cyfyngedig at ddata deintyddol preifat a'u bod yn dibynnu ar asesiadau o anghenion y boblogaeth a data rhestrau aros i lywio eu penderfyniadau.

- Gofynnodd Aelod sut mae diffyg cofrestriad cleifion gyda phractisau deintyddol yn effeithio ar barhad gofal a chofnodion iechyd a rennir?
Fe'u hysbyswyd nad yw cleifion wedi'u cofrestru â phractisau deintyddol yn yr un modd â meddygon teulu. Pan ddaw contract i ben, cysylltir â chleifion ar sail y

rhestr a gedwir gan yr Awdurdod Gwasanaethau Busnes. Rheolir parhad gofal trwy flaenoriaethu plant a'r rhai sy'n derbyn triniaeth weithredol.

- Gofynnwyd cwestiwn ynghylch sut mae diffyg cofrestriad cleifion â phractisau deintyddol yn effeithio ar restrau aros a pharhad gofal?
Clywodd yr Aelodau nad yw cleifion wedi'u cofrestru â phractisau deintyddol yn yr un ffordd â meddygon teulu. Pan ddaw contract i ben, cysylltir â chleifion ar sail y rhestr a gedwir gan yr Awdurdod Gwasanaethau Busnes. Rheolir parhad gofal trwy flaenoriaethu plant a'r rhai sy'n derbyn triniaeth weithredol.
- Gofynnodd Aelod pam fod cleifion o Drefynwy yn cael cynnig lle yn Saint Julian's, sydd ymhell i ffwrdd, yn lle opsiynau agosach fel deintyddfa Trevor Noy yn Nhrefynwy?
Atebodd Lloyd fod deintyddfa Trevor Noy wedi dychwelyd un o'u contractau GIG, gan nodi nad oes ganddynt y gallu i gymryd mwy o gleifion GIG. Gall cleifion gael mynediad i wasanaethau deintyddol y GIG mewn unrhyw leoliad sydd ar gael, a'r opsiwn agosaf oedd ar gael oedd St Julian's.
- Gofynnodd Aelod pwy sy'n cadw cofrestr o'r holl bractisau deintyddol, yn breifat ac yn y GIG, yng Nghymru?
Atebodd Lloyd fod y GIG yn cadw cofrestr o holl bractisau deintyddol y GIG. Nid yw'n ofynnol i bractisau deintyddol preifat rannu eu data gyda'r GIG. Arolygiaeth lechyd Cymru sy'n goruchwyllo safonau'r holl gyfleusterau gofal deintyddol.
- Gofynnodd Aelod a fyddai cleifion yn newid practisau deintyddol oherwydd newidiadau i gontractau, a fyddai eu cofnodion yn cael eu trosglwyddo i'r darparwr newydd?
Atebodd Lloyd nad yw cofnodion deintyddol, yn anffodus, yn trosglwyddo'n awtomatig i'r darparwr newydd pan fydd cleifion yn newid arferion oherwydd newidiadau i gontractau, a all effeithio ar barhad gofal, yn enwedig i'r rhai sydd â hanes deintyddol cymhleth.
- Holwyd sut mae nifer practisau deintyddol y GIG yn Sir Fynwy yn cymharu â'r boblogaeth, ac a oes cymhareb y pen?
*Clywodd yr Aelodau fod gan Sir Fynwy 10 practis deintyddol y GIG. Mae dyraniad gwasanaethau deintyddol yn seiliedig ar y boblogaeth, gyda darpariaeth Sir Fynwy yn gymesur â maint ei phoblogaeth. Cytunodd Lloyd i gadarnhau'r union gymhareb y pen a chymhariaeth â byrddau ieuchyd eraill mewn papur briffio yn dilyn y cyfarfod (**Cam Gweithredu**).*
- Gofynnodd y cadeirydd sut mae'r Bwrdd Iechyd yn mynd i'r afael ag anghenion unigolion digartref am ofal deintyddol?

Esboniodd Lloyd fod gan y Bwrdd Iechyd wasanaeth cynhwysiant ieuchyd sy'n gweithio gyda grwpiau sy'n agored i niwed yn gymdeithasol, gan gynnwys y digartref. Maent yn cael gwybodaeth o ffynonellau amrywiol, megis awdurdodau lleol a meddygon teulu, ac yn darparu gofal deintyddol angenrheidiol trwy wasanaethau deintyddol cymunedol neu ganolfannau galw heibio.

- Gofynnodd y cadeirydd a oes data ar y nifer o unigolion digartref sydd angen gofal deintyddol, ac a fu cynnydd yn y duedd hon?

Dywedodd Lloyd fod y Bwrdd yn casglu data ar unigolion digartref drwy ei wasanaeth cynhwysiant iechyd. Er bod arwydd o duedd gynyddol, byddai angen darparu data penodol ar ôl y cyfarfod.

Crynodeb y Cadeirydd:

Diolchodd y Cadeirydd yn ddiffuant i Lloyd a Rachel am ddiweddariad mor gynhwysfawr ac am eu hamynedd wrth ateb cwestiynau niferus y pwyllgor a'r Aelodau etholedig eraill a oedd yn bresennol. Cytunwyd i wahodd Lloyd a Rachel i roi diweddariad pellach ar 10 Chwefror, oherwydd pryderon parhaus y Pwyllgor ynghylch gwasanaethau deintyddol (**Cam Gweithredu**).

4. Blaenraglen Waith a Rhestr Weithredu y Pwyllgor Craffu Gwasanaethau Cyhoeddus

Awgrymwyd y canlynol fel pynciau y gellid eu cynnwys yn y flaenraglen waith:

- Cynnal gweithdy gyda'r Heddlu ar Linellau Cyffuriau
- Ymchwilio i farwolaethau cysylltiedig â chyffuriau yn Sir Fynwy ac effaith cyffuriau synthetig
- Trais a Merched ~ Craffu ar gyflawni asesiad cyflawnwyr Gwent ac effaith ymddygiad rhywiol amhriodol ymhlith pobl ifanc 10-17 oed. Mynd i'r afael â'r cynnydd mewn casineb at fenywod mewn ysgolion, gan gynnwys dylanwad ffigurau fel Andrew Tate.
- Rheoli Perygl Llifogydd ~ Ar y cyd â'r Pwyllgor Craffu Lleoedd, yn gwahodd Cyfoeth Naturiol Cymru
- Trafnidiaeth Gyhoeddus a Hygyrchedd: Asesu effaith adleoli gwasanaethau deintyddol ar hygyrchedd trafndiaeth gyhoeddus i breswylwyr.
- Diweddariad ar y dechrau'n deg ~ Diweddariad ar y cydweithio rhwng ymwelwyr iechyd a Chychwyn Cadarn, gan gynnwys newidiadau mewn strwythurau adrodd a darpariaeth gwasanaeth.
- Gofyn am ddiweddariad iechyd cynhwysfawr gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan (BIPABM), yn cwmpasu:
 - Agwedd gyfannol at gefnogi pobl hŷn.
 - Integreiddio gofal sylfaenol ac eilaidd.
 - Adnoddau, nyrsys, meddygon, cynaliadwyedd a chadw.
 - Cyfathrebu â'r cyhoedd ynghylch darparu gwasanaethau.
 - Gwasanaethau ataliol, profion colon, pigiadau.
 - Diweddariadau ar brosiectau penodol fel lloeren Neville Hall Felindre.
 - Y defnydd o fesurau ataliol fel brechiadau, yn enwedig ymhlith plant.
 - Gwasanaethau iechyd Meddwl Oedolion ~ hunanladdiad oedolion

- Gofalu am bobl yn y gymuned â dementia, gwasanaethau cymorth i deuluoedd.
- Plismona Cymunedol
- Gwahodd y Bwrdd Partneriaeth Strategol Integredig i drafod deintyddiaeth a'r llif arian

5. Cynllunydd Gwaith y Cabinet a'r Cyngor

Nodwyd y Cynllunydd.

6. Cadarnhau cofnodion y cyfarfod arbennig a gynhaliwyd ar 25 Gorffennaf 2024

Cynigiodd y Cadeirydd y dylid derbyn y cofnodion, ac eiliwyd hynny gan y Cynghorydd Howells.

7. Nodi dyddiad ac amser y cyfarfod nesaf: 9 Rhagfyr 2024

Nodwyd mai dyddiad ac amser y cyfarfod ffurfiol nesaf oedd 10fed Chwefror 2025 am 10am - fodd bynnag, cytunodd y Pwyllgor i gynnal gweithdy anffurfiol ar Linellau Cyffuriau gyda'r Heddlu ar 9fed Rhagfyr 2024, y byddai'r holl Aelodau etholedig yn cael eu gwahodd iddo.