



GWELLA ANSAWDD TRWY EFELYCHU

Fframwaith yn seiliedig ar wella
ansawdd i arwain ymyriadau efelychu
yn dilyn digwyddiadau allweddol ym
maes gofal iechyd

MAWRTH 2023



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwellu Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)



SOCIETY FOR
SIMULATION IN EUROPE



GWELLIANT
CYMRU



IMPROVEMENT
CYMRU

Mynegai

Cefndir	1
Cofleidio efelychiad ar gyfer gwelliant: canllaw pump cam.....	2
Y pum cam:.....	3
Cam 1 - Beth yw digwyddiad allweddol?	4
Cam 2 - Pwy sydd angen bod yn rhan o'r broses?.....	5
Cam 3 - Beth sydd angen ei wneud?.....	6
Deall y system	6
Model ar gyfer Gwella.....	7
Cam 4 - Sut bydd efelychiad yn cyfrannu?	9
Beth yw rôl efelychiad?.....	9
Beth arall sydd angen i ni ei ystyried?	10
Cam 5 - Sut dylen ni rannu'r dysgu?.....	11
Ystyriaethau pellach	12
Cyfeiriadau.....	13
Atodiad 1 - Cyfranwyr	15
Atodiad 2 - Crynodeb	16
Atodiad 3 - Taflen waith	17
Atodiad 4 - Offeryn 'PREPARED'	18

Arweiniodd digwyddiad tyngedfennol yng Nghymru at ddigwyddiad andwyol sylweddol. Cynhaliwyd dadansoddiad achos sylfaenol, a oedd yn argymhell hyfforddiant efelychu amlddisgyblaethol. Gofynnodd y tîm ansawdd a diogelwch a oedd yn ymwneud â chefnogi'r gwaith dilynol ar yr achos hwn am gyngor gan y tîm efelychu yn Addysg a Gwella Iechyd Cymru ynghylch sut i symud ymlaen. Cododd hyn y cwestiwn: a ddylem fabwysiadu dull systematig o arwain datblygiad ymyriadau seiliedig ar efelychu ar ôl digwyddiadau allweddol mewn amgylcheddau gofal iechyd?

Er bod digon o lenyddiaeth ar ddefnyddio efelychu ar gyfer gwella ansawdd (QI), nid oes unrhyw broses wedi'i disgrifio i ddatblygu a chymhwyso ymateb efelychu ar gyfer gwelliant ar ôl digwyddiadau clinigol mewn modd y gellir ei sicrhau o ran ansawdd ac y gellir ei atgynhyrchu. Cynigiodd AaGIC ei harbenigedd rhyngbroffesiynol mewn efelychu a QI i amlinellu fframwaith hawdd ei ddefnyddio i arwain y gwaith o gynllunio gweithgarwch sy'n ymwneud ag efelychu yn dilyn digwyddiadau clinigol allweddol. Arweiniodd cydweithrediad ag ASPIH a SESAM at gasglu safbwyntiau ac arbenigedd cenedlaethol a rhyngwladol sydd wedi cyfrannu at y ddogfen hon.

Y cynnig yw, wrth ddatblygu ymateb seiliedig ar efelychiad, y dylid ystyried materion fel:

- A yw efelychiad yn cael ei ddefnyddio am y rhesymau cywir?
- A ddylai efelychu fod yn rhan o broses ehangach i gefnogi gwelliant?
- Sut fydd efelychiad o'r budd mwyaf?
- Beth arall sydd angen ei ystyried?

Nod y fframwaith hwn yw arwain ymatebion sy'n seiliedig ar efelychu yn dilyn digwyddiadau allweddol ym maes gofal iechyd, ac mae'n seiliedig ar egwyddorion Gwella Ansawdd. Mae'n darparu canllaw cam wrth gam ar ddylunio ymyriadau seiliedig ar efelychu i wella diogelwch cleifion, gan gynnwys pwy i ymgysylltu â nhw a sut i ymgorffori arfer gorau. Mae hefyd yn cyfeirio at ganllawiau ar gyfer gwerthuso ymyriadau a gwybodaeth bellach trwy ddolenni sydd wedi'u hymgorffori yn y testun.

Rydym yn argymhell bod unrhyw ymyriad sy'n seiliedig ar efelychiad yn cadw at safonau perthnasol, fel y rhai a ddarperir gan [ASPIH \[1\]](#) neu [INACSL \[2\]](#).

Yr athroniaeth QI sy'n sail i'r fframwaith hwn yw [The Deming System of Profound Knowledge® \[3\]](#). Mae dull cyfannol Deming o arwain a rheoli yn cysylltu damcaniaethau arloesol mewn pedwar maes cydgysylltiedig: [gwerthfawrogiad o system.deall amrywiad, damcaniaeth gwybodaeth ac ymddygiad dynol](#).

Mae dulliau gwella ansawdd a diogelwch eraill sy'n atgyfnerthu'r fframwaith hwn yn cynnwys [seicoleg newid \[4\]](#), [model ar gyfer Gwella \[5\]](#), [cylchoedd PDSA \[6\]](#) ac [ymagweddau arall \[7\]](#) yn ogystal ag [efelychiad trosiadol \[8\]](#), [diogelwch II \[9\]](#) a [SEIPS \[10,11\]](#).

Nod y fframwaith hwn yw bod yn ddefnyddiol i unrhyw un yn y gymuned iechyd a gofal sy'n dymuno bod yn rhan o'r gwaith o ddatblygu ymateb efelychu yn dilyn digwyddiad neu, yn ehangach, mewn gwelliant drwy ddefnyddio efelychu.



Cofleidio efelychiad ar gyfer gwelliant: canllaw pump cam

[Offeryn dysgu](#) yw efelychu [12] sy'n cefnogi datblygiad trwy ddysgu trwy brofiad trwy greu neu atgynhyrchu set benodol o amodau sy'n debyg i sefyllfaoedd bywyd go iawn. Dylai ddarparu amgylchedd diogel lle gall cyfranogwyr ddysgu o'u camgymeriadau heb unrhyw berygl i gleifion, gan alluogi unigolion i ddadansoddi ac ymateb i'r sefyllfaoedd realistig hyn, gyda'r nod o ddatblygu neu wella eu gwybodaeth, eu sgiliau, eu hymddygiad a'u hagweddau.

Mae gan addysg a hyfforddiant sy'n seiliedig ar efelychu (SBET) rôl hollbwysig o ran [gwella](#) [13] ansawdd gofal i gleifion. Fodd bynnag, efallai y byddai'n hawdd dod i'r casgliad y bydd [hyfforddiant efelychu](#) [14] yn datrys unrhyw faterion a nodwyd ar ôl digwyddiadau critigol, tra efallai na fydd yr anawsterau system sylfaenol yn cael sylw priodol. Gall arbenigedd efelychu gyfrannu at hyfforddiant a dadfrifio ar ymddygiadau diogelwch, ond gall hefyd chwarae rhan arwyddocaol mewn mapio prosesau a phrofi systemau.

Gellir defnyddio methodoleg gwella ansawdd (QI) i lywio'r dull o ddylunio efelychiadau a defnyddio SBET yn fwyaf effeithlon. I'r gwrthwyneb, gellir defnyddio efelychiad ar gyfer gwelliant mewn amrywiaeth o ffyrdd. Fel enghraifft, gadewch i ni ei ystyried mewn perthynas â'r [cylchdro PDSA](#) [6], dull QI adnabyddus.

Darlun o'r cysyniad efelychiad trosiadol.

Addasiad o Brasil V.
"Translational simulation:
not 'where?' but 'why?'"
Golwg ymarferol ar
efelychiad ar waith Cynnydd
mewn Efelychu. 2017
Rhag;2(1)

Ystyr PDSA yw Cynllunio newid, Gwnewch (y newid hwnnw), Astudio ei effaith a Gweithredu ar y canlyniadau. (PLAN a change, DO (carry out the change), STUDY its impact and ACT on the results observed.) Gellir defnyddio efelychiad ar unrhyw un o'r camau hyn: i gynorthwyo cynllunio ymyriad gwella, fel y cam gwella, i astudio effaith menter wella, neu fel ymateb yn dilyn y 3 cham cyntaf.

Mae efelychu hefyd yn caniatáu cylchdroeon PDSA cyflym. Am ragor o wybodaeth rydym yn argymhell darllen Efelychu trosiadol:

["Translational simulation: not where? But why?"](#) [8].

Anaml y bydd arbenigedd mewn efelychu a QI ar gael ar yr un pryd.

Dylai'r canllaw hwn gefnogi timau efelychu, QI a diogelwch wrth nodi:

- digwyddiadau allweddol a all arwain at ddatblygu dysgu trwy efelychu, gan gynnwys digwyddiadau cadarnhaol
- sut y gallai methodolegau efelychu fod yn fwyaf buddiol yn y cyd-destun hwn
- canllawiau efelychu a diogelwch perthnasol
- egwyddorion gwella ansawdd sy'n berthnasol.



Y pum cam:

Digwyddiad

Beth yw digwyddiad allweddol?

Pwy

Pwy sydd angen bod yn rhan o'r broses?

Beth

Beth sydd angen ei wneud?

Sut

Sut bydd efelychiad yn cyfrannu?

Nesaf

Sut dylen ni rannu'r dysgu?



Gellir diffinio digwyddiad allweddol fel unrhyw amgylchiad sy'n ysgogi ystyried efelychu i hybu dysgu a gwelliant. Mae hyn yn cynnwys cyflwyno prosesau newydd, sefyllfaoedd clinigol heriol gyda chanlyniadau cadarnhaol, methiannau agos neu ddigwyddiadau critigol.

Mae safbwyntiau cyfredol ar ddiogelwch cleifion wedi symud o ganolbwyntio ar ddysgu o risg a methiant (diogelwch I) i ddeall penderfynyddion llwyddiant ([diogelwchII](#)) [9]. O ganlyniad, dylid ailgyfeirio ein sylw at nodi ysgogwyr ar gyfer dysgu a gwelliant o fethiant, [llwyddiant](#) [15] ac amrywiadau bob dydd.

Daw'r digwyddiad allweddol yn sbardun ar gyfer newid neu ddysgu, gan gyfrannu at ymgysylltu â'r gweithlu wrth [ddylunio systemau sy'n canolbwyntio ar y claf](#) [10] a gwelliant. Fel hyn, mae digwyddiadau allweddol yn [ysgogi staff i gyfrannu at welliant](#) [4].

Gellir defnyddio efelychiad hefyd at ddibenion gwella heb fod angen digwyddiad sbarduno. O'r safbwynt hwn, gellid dosbarthu efelychiad ar gyfer gwelliant naill ai'n rhagweithiol neu'n adweithiol:

- Byddai efelychu rhagweithiol yn cynnwys ei ddefnyddio ar gyfer sefydlu a hyfforddi staff newydd, cyn cyflwyno prosesau newydd, ar gyfer ailgynllunio systemau, neu fel rhan o brofion system arferol, fel y cynigir yn y fframwaith PREPARED ([atodiad 4](#))
- Byddai ymyriadau efelychu adweithiol yn cynnwys y rhai sy'n dilyn sefyllfaoedd heriol gyda chanlyniadau cadarnhaol, nodi gwendidau yn y system, methiannau agos neu ddigwyddiadau tyngedfennol.

Er bod y ddogfen hon yn canolbwyntio ar ganllawiau ar gyfer ymyriadau efelychu ar ôl digwyddiadau (adweithiol), gellir cymhwyso'r egwyddorion a ddisgrifir hefyd i efelychu rhagweithiol.

Cyn dylunio'r ymyriad, rydym yn ystyried y cwestiynau canlynol:

1. Pa system ydyn ni'n ceisio'i deall?
2. Pa dimau/proffesiynau sy'n rhan o'r system hon?
3. Pa dimau all gyfrannu at ddylunio neu gyflwyno'r ymyriad?
4. Pa dimau/unigolion all gyfrannu at wneud yr ymyriad yn llwyddiannus?
5. Sut bydd yr ymyriad hwn yn effeithio ar bob un ohonynt?
 - a. Pwy fydd yn cael budd o'r ymyriad?
 - b. Pwy allai gael eu heffeithio'n negyddol?
 - c. Sut gallwn ni reoli rhwystrau?

Mae systemau gofal iechyd yn gynhenid [gymhleth](#) [16], ac mae angen eu deall er mwyn datblygu ymyriad priodol. Mantais dull cydweithredol yw darparu safbwyntiau lluosog ar system benodol, gan arwain at well dealltwriaeth o'r holl brosesau, eu cysylltiadau ac effaith newidiadau.

Dylid nodi'r holl unigolion sy'n rhan o'r system sy'n cael ei hadolygu, a'r rhai sy'n cymryd rhan yn yr ymyriad (gan gynnwys timau efelychu a gwella ansawdd), er mwyn hwyluso dealltwriaeth well o'r broblem a chynllun gwelliannau yn y dyfodol. Gallai'r rhain gynnwys meddygon, nyrsys, gweithwyr gofal iechyd proffesiynol perthynol, staff ategol, staff gweinyddol, rheolwyr, cleifion, grwpiau defnyddwyr ac addysgwyr.

Dadansoddiad rhanddeiliaid yw'r broses o adnabod y bobl hyn cyn i'r ymyriad gael ei gynllunio. Archwilir yr effaith bosibl ar yr holl unigolion a thimau dan sylw, gan gynnwys grwpiau a allai gael eu heffeithio'n negyddol o ganlyniad i'r ymyriad neu'r newid. Gellir cynrychioli hyn mewn tabl a'i ddiweddarw wrth i'r prosiect ddatblygu.



Gofynnwn i wahanol aelodau o'r tîm edrych ar y system y mae gennym ddiddordeb ynddi o wahanol safbwyntiau a chytuno ar gynrychiolaeth gyffredinol sy'n adlewyrchu gweithio bob dydd (beth sy'n digwydd y rhan fwyaf o'r amser): mapio proses yw hwn. Gall efelychu fod yn arf defnyddiol yn y cam hwn.

Yna rydym yn ystyried y dull gwella:

- Beth ydym yn ceisio ei gyflawni?
- Sut byddwn ni'n gwybod bod newid yn welliant?
- Pa newidiadau allwn ni eu gwneud a fydd yn arwain at welliant?

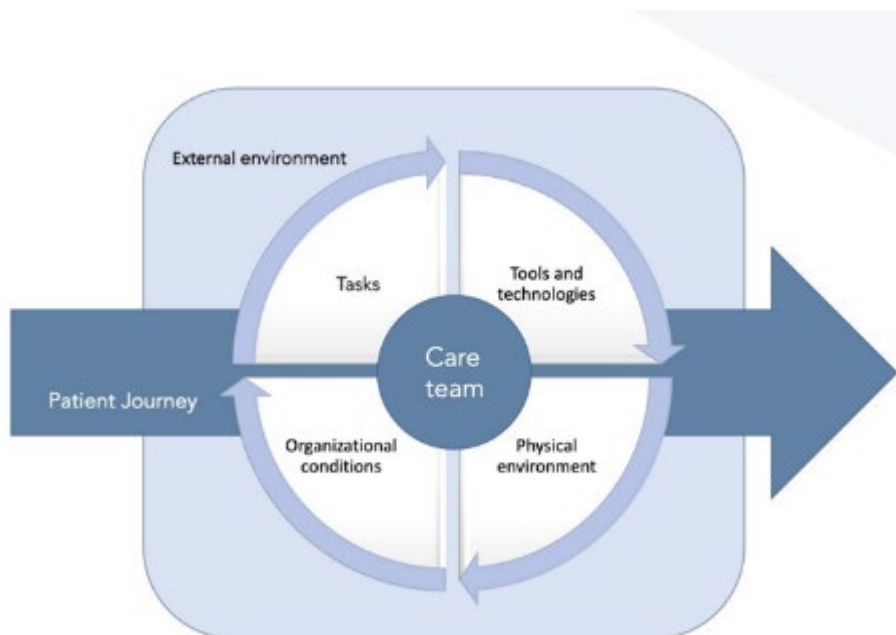
Deall y system

Dylai unigolion a thimau perthnasol a fydd yn cyfrannu at gynllun yr ymyriad ganolbwyntio nawr ar ddeall y system, h.y. yr unigolion a'r prosesau sy'n gweithio tuag at nod gofal iechyd cyffredin. Bydd hyn yn ein galluogi i ddiffinio ffocws yr ymyriad yn well a helpu i benderfynu ar y ffordd orau o ddefnyddio arbenigedd efelychu.

Fframwaith defnyddiol i helpu i nodi cydrannau ac elfennau perthnasol o'r system yw SEIPS, sy'n edrych i mewn i [ddyluniad system waith ar gyfer diogelwch cleifion](#) [11], [dylanwad ffactorau dynol](#) [17] a [dyluniadau sy'n canolbwyntio ar bobl](#) [10].

Cydrannau model SEIPS

Addasiad o Carayon P, Wooldridge A, Hoonakker P, Hundt AS, Kelly MM. SEIPS 3.0: Dyluniad dynol-ganolog o daith y claf er diogelwch cleifion. *Ergonomie gymhwysol*. 2020 Ebrill 1;84:103033.



Mae QI yn defnyddio nifer o wahanol [ddulliau](#) [7] a thechnegau a all ein helpu i ddeall y system a llywio dyluniad ymyriadau, er enghraifft mapio prosesau.

Egwyddorion Craidd Mapio Proses:

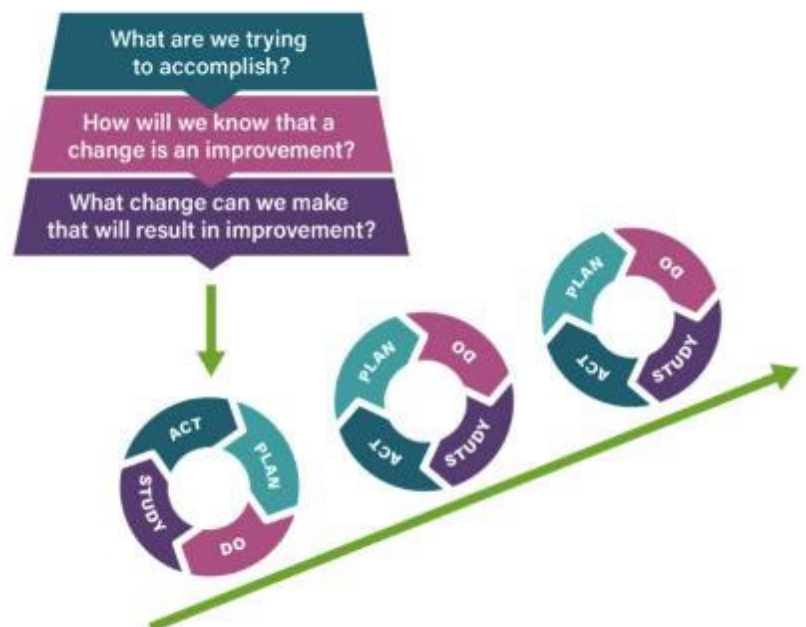
- Mae prosesau mewn Gofal Iechyd yn aml yn gymhleth ac aml-haenog, yn cynnwys llawer o unigolion a systemau gwahanol ar hyd taith claf unigol. Gyda hyn mewn golwg: mae'n bwysig ystyried ffiniau'r broses dan sylw
- Edrychwch ar yr hyn sy'n digwydd mewn gwirionedd yn y system, gall hyn fod yn wahanol i'r hyn rydych chi'n meddwl dylai ddigwydd
- Dylai mapio prosesau adlewyrchu gwaith beunyddiol y system, felly edrychwch ar yr hyn sy'n digwydd y rhan fwyaf o'r amser
- Gofynnwch i wahanol aelodau o'r tîm edrych ar y broses o wahanol safbwyntiau a chytuno ar gynrychiolaeth gyffredinol
- Edrych ar y broses o safbwynt y claf neu ofalwr
- Creu diagram neu siart llif i gynrychioli'r broses.

Cynigiwn y gallai efelychu fod yn arf hynod ddefnyddiol yn ystod mapio prosesau, gan ei fod yn caniatáu inni ymgolli yn y broses heb ymyrryd ag arfer clinigol. Er enghraifft, gallai efelychu proses newydd, neu ailadrodd digwyddiad a fu bron â digwydd, ganiatáu i unigolion allweddol ddelweddu realiti clinigol a dadansoddi gwendidau a/neu gryfderau'r system, anghenion addysgol, gofynion adnoddau, ac ati.

Model ar gyfer Gwella

Unwaith y byddwn yn deall y system, mae'r [Model ar gyfer Gwella](#) [5] yn ein harwain i nodi beth sydd angen ei wneud drwy gynnig 3 chwestiwn:

1. Beth ydym yn ceisio ei gyflawni?
2. Sut byddwn ni'n gwybod bod newid yn welliant?
3. Pa newidiadau allwn ni eu gwneud a fydd yn arwain at welliant?



1. Beth ydym yn ceisio ei gyflawni?

Beth yw nod y prosiect? Diffinio nodau SMART (penodol, mesuradwy, cyraeddadwy, realistig, amserol) ar gyfer y prosiect.

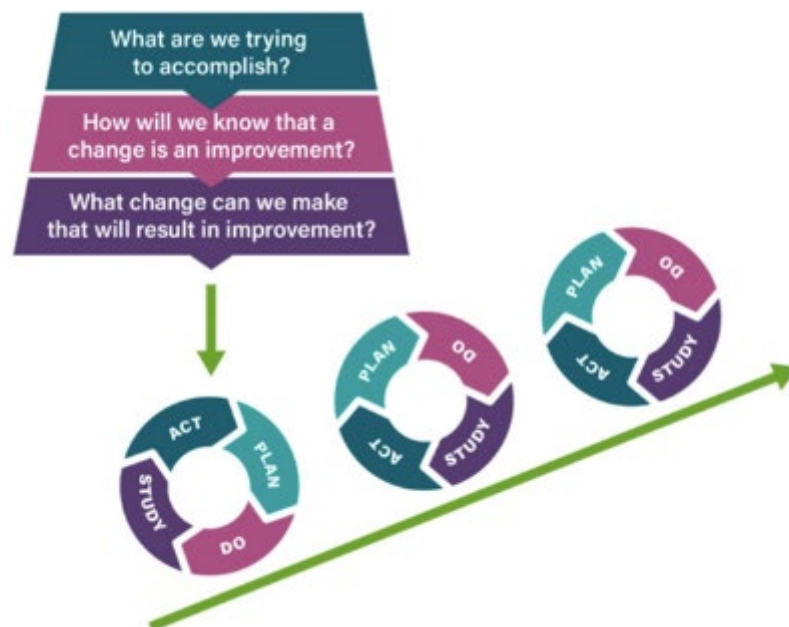
2. Sut byddwn ni'n gwybod bod newid yn welliant?

Ystyriwch pa fesurau penodol fydd yn cael eu defnyddio. Dylai hyn gynnwys sut y gellir casglu data yn ystod y prosiect. Ystyried mesurau meintiol ac ansoddol fel rhan o gylchoedd PDSA cynlluniedig.

- Mae mesurau canlyniad yn gwerthuso perfformiad y system sy'n cael ei hastudio, yn uniongyrchol gysylltiedig â nod y prosiect ac yn asesu effaith newidiadau yn y system
- Mae mesurau proses yn gwerthuso'r gweithgaredd o fewn y system ac yn gysylltiedig â chylchoedd PDSA
- Mae mesurau cydbwysu yn gwerthuso effeithiau posibl mewn mannau eraill yn y system (canlyniadau anfwriadol) newidiadau sy'n cael eu profi fel rhan o gylchoedd PDSA. Mae hyn yn ein galluogi i nodi a allai addasiadau a gynlluniwyd i wella un rhan o'r system effeithio ar gydran arall gyda chanlyniadau buddiol neu aflonyddgar.

3. Pa newidiadau allwn ni eu gwneud a fydd yn arwain at welliant?

Gellir dylunio'r newidiadau gyda methodoleg efelychu fel offeryn mapio prosesau, a ddarperir trwy addysg a hyfforddiant seiliedig ar efelychiad neu eu profi trwy ymyriad sy'n seiliedig ar efelychiad.



Gallai methodolegau seiliedig ar efelychiad fod yn arbennig o:

- Ddefnyddiol Ar gyfer profi system
- I hyfforddi ac addysgu
- Hwyluso dadfriffio digwyddiadau sy'n canolbwyntio ar system

Ystyriwch hefyd:

- Lles unigolion a thimau
- Opsiynau dysgu cyfunol
- Gwerthuso ac addasu (dull ailadroddus)

Beth yw rôl efelychiad?

Gall efelychiad gymryd llawer o siapiau yn dibynnu ar leoliad, dull a [ffyddlondeb](#) [18].

Cynigiwyd, pan ddefnyddir efelychiad gyda ffocws ar wella prosesau a chanlyniadau gofal iechyd, y dylid cyfeirio ato fel [efelychiad trosiadol](#) [8], y gellir ei [wreiddio mewn ymarfer bob dydd](#) [19].

Cyn datblygu ymateb yn seiliedig ar efelychiad, dylem ystyried ar y cyd sut i gael budd o arbenigedd efelychu. Ar y cam hwn, efallai y bydd methodoleg ac arbenigedd sy'n ymwneud ag efelychiad o gymorth:

- profi'r system
- darparu addysg a hyfforddiant (ar ei ben ei hun neu yng nghyd-destun dysgu cyfunol).
- dadfriffio digwyddiadau, h.y. hwyluso arfer adfyfyriol a rennir a dysgu cydweithredol sy'n canolbwyntio ar system o'r digwyddiad allweddol go iawn.

Mae efelychu **profi systemau** yn ein galluogi i archwilio prosesau a llwybrau presennol neu newydd, gwerthuso pa mor hawdd yw defnyddio rhestrau gwirio a pharatoi ar gyfer defnyddio offer neu gyfleusterau newydd.

Gellir ei gynnal “mewn gwaith” (in-situ) (yn y man gofal) neu mewn cyfleusterau efelychu, yn dibynnu ar yr amgylchiadau.

Mae dulliau defnyddiol yn cynnwys:

- Mae fframwaith PREPARED yn rhoi arweiniad eang ar gyfer profi systemau ([atodiad 4](#))
- Mae fframwaith cysyniadol ar gyfer [profion systemau clinigol sy'n seiliedig ar efelychiad](#) [20] cyn agor cyfleuster newydd hefyd ar gael, sy'n canolbwyntio ar ddefnyddio [Modd Methiant a Dadansoddi Effaith](#) [21]
- Gallai canllaw i Brofion Dyluniad Ysbytai Seiliedig ar Efelychu fod yn ddefnyddiol hefyd: [DIOGEL: Offeryn Dadfriffio i Nodi Cyflyrau Cudd mewn Profion Dyluniad Ysbytai Seiliedig ar Efelychu](#) [22].



Gall **addysg a hyfforddiant seiliedig ar efelychu** cwmpasu gwybodaeth, sgiliau ac agweddau a chanolbwyntio ar alluoedd technegol, cymhwyso driliau, sgiliau annhechnegol a/neu berfformiad tîm.

Rhaid ystyried sut mae'r ymyriad hwn yn cyd-fynd â gofynion aml-broffesiynol, a oes angen cynnwys ymarfer bwriadol, yn ogystal â sut y caiff amrywiadau clinigol eu nodi.

Ceir canllawiau defnyddiol yn:

[Efelychu mewn addysg gofal iechyd: Canllaw ymarferol tystiolaeth orau \[23\]](#) Safonau ar [SBET rhyngbroffesiynol \[24\]](#) a ddarperir gan INACSL [Adeiladu efelychiad sy'n canolbwyntio ar system effaith \[25\]](#).

Mae dadfrifio yn elfen gynhenid o addysg a hyfforddiant sy'n seiliedig ar efelychiad [26]. Mae'n cynnwys trafodaethau wedi'u hwyluso sy'n arwain cyfranogwyr i fyfrio ar brofiadau efelychiedig. O'i gymhwyso i ddigwyddiadau go iawn mewn gofal iechyd rydym yn ei alw'n [ôl-drafodaeth glinigol \[27\]](#). Cyfarfod dan arweiniad yw hwn lle bydd timau yn trafod, dehongli a dysgu o ddigwyddiadau diweddar.

Rhaid inni ystyried a fydd yn cael ei ddefnyddio i hybu [dysgu a gwelliant neu fel therapiwteg offeryn \[28\]](#). Gellir cyflawni'r cyntaf trwy offer fel [PEARLS \[29\]](#), [TALK \[27\]](#), [INFO \[30\]](#), [REFLECT \[31\]](#) neu [DISCOVER-PHASE \[32\]](#), tra bydd yr olaf yn gofyn am fewnbwn proffesiynol iechyd meddwl arbenigol.

Beth arall sydd angen i ni ei ystyried?

Archwiliwch beth arall all gyfrannu at lwyddiant yr ymyriad, yn arbennig: anghenion lles staff, posibiliadau dysgu cyfunol a defnyddioldeb dulliau ailadroddol.

- **Lles:**

Sut byddwn yn cefnogi llesiant unigolion a thimau cyn, yn ystod ac ar ôl yr ymyriad? Ystyriwch gynnwys y tîm lles lleol yn gynnar yn y broses. Sicrhau diogelwch seicolegol (i ba raddau y mae pobl yn gweld yr amgylchedd fel rhywbeth sy'n gefnogol i ymddygiadau rhyngbersonol sy'n peri risg) [yn ystod yr ymyriad \[33\]](#) ac yn fwy penodol [o fewn ôl-drafodaeth \[34\]](#).

- **Dysgu cyfunol:**

A fyddai'r unigolion a'r timau yn elwa o ddulliau dysgu ychwanegol? Ystyried darparu/datblygu darlithoedd rhyngweithiol, seminarau, gweithdai, adnoddau e-ddysgu, fideos, podlediadau, ac ati.

Beth yw'r dilyniant cywir o weithgareddau ar gyfer yr effaith fwyaf posibl?

- **Dull gwerthuso ac ailadroddol:**

Cofiwch werthuso prosesau, canlyniadau a mesurau cydbwysu (gweler cam 3, t8).

Dull ailadroddol defnyddiol yw defnyddio cylchoedd [PDSA dilyniannol \[6\]](#). Yn yr achos hwn, efallai y byddwch am ystyried: Beth ddigwyddodd yn ystod y cylchdro nad oeddech yn ei ddisgwyl? Sut helpodd y profiad o PDSA?



Gallwn ddysgu o bob cam: digwyddiad allweddol, dadansoddi rhanddeiliaid, mapio prosesau ac ymyrraeth (hyfforddiant, dadfriffio neu brofi system).

Rhaid bwydo'r dysgu hwn yn ôl a'i ledaenu fel y bo'n briodol.

Mae'n rhaid i ni ymdrechu i amddiffyn diogelwch seicolegol unigolion a thimau sy'n cymryd rhan drwy gydol y broses gyfan.

Dylai'r wybodaeth a rennir ganolbwyntio ar y dysgu a chadw at ganllawiau adrodd SQUIRE 2.0.

Disgwylir i ddysgu yn ystod y broses hon ddeillio o'r digwyddiad allweddol, dadansoddiad rhanddeiliaid, gwell dealltwriaeth o'r system trwy ddefnyddio technegau gwella (fel mapio prosesau) a'r ymyriad ei hun. *Felly, gellir dysgu o bob cam o'r fframwaith yn ogystal â'i gyfanrwydd.*

Rhaid bwydo'r gwersi hyn yn ôl i'r timau a'r rhanddeiliaid dan sylw yn ogystal â'i ledaenu i'r adrannau a'r [sefydliad](#) ehangach [35] lle bo'n briodol, gan gynnwys ystyried cyfathrebu â thimau diogelwch cleifion. Gallai hyn droi'n newid sefydliadol, wrth i wersi a ddysgwyd wrth gynllunio a chyflwyno'r ymyriad efelychu gael eu haddasu i wahanol amgylcheddau.

Ar hyn o bryd mae'n hollbwysig sicrhau diogelwch seicolegol yr holl unigolion a thimau sy'n ymwneud â'r digwyddiad allweddol er mwyn lleihau ffenomenau [ail ddioddefwr](#) [36].

Dylai unrhyw gyhoeddiadau neu adroddiadau ganolbwyntio ar y dysgu, yn hytrach na'r ymyriad a chadw at safonau [SQUIRE 2.0](#) [37].

Dylem hefyd ystyried a ellid rhannu'r hyn a ddysgwyd yn allanol drwy gyfarfodydd, cynadleddau a/neu gyhoeddiadau. Gallai hyn ddigwydd naill ai o fewn fforymau gofal iechedd (clinigwyr ôl-gofrestru neu ôl-raddedig) neu drwy gydweithio â Sefydliadau Addysg Uwch (dysgwyr israddedig ac ôl-raddedig).

Ystyriaethau pellach

Nod y ddogfen hon yw rhoi cyflwyniad defnyddiol ac ymarferol i ddylunio efelychiad ar gyfer gwelliant. Mae'n cyfeirio at ddogfennau allweddol, ond rhaid nodi bod y maes hwn yn parhau i esblygu ac felly efallai y bydd darllenwyr am werthuso eu hunain o'r llenyddiaeth berthnasol ddiweddaraf.

O ran y geiriad a ddewiswyd, yn enwedig o ran "deall y system", mae'r awduron yn cydnabod bod systemau gofal iechyd yn eu hanfod yn systemau ymaddasol cymhleth. Fodd bynnag, trwy fabwysiadu dull o'r fath, rydym yn ceisio deall ei gydrannau a sut mae eu rhyngweithio yn arwain at ymddygiadau a chanlyniadau sy'n dod i'r amlwg.

Gobeithiwn y bydd y canllaw hwn yn llawn gwybodaeth ac yn ddefnyddiol i chi.

Croesewir unrhyw sylwadau ar ddefnyddioldeb y canllaw hwn, yn ogystal ag unrhyw awgrymiadau ar gyfer ei wella. I wneud hynny, gallwch gysylltu â'r prif awdur drwy cristina.diaz-navarro2@wales.nhs.uk



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwellu Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Gwellu ansawdd trwy efelychu.
© HEIW, SESAM and ASPIH, Mawrth 2023
Tudalen 12

1. Fframwaith Safonau a Chanllawiau ASPIH y Gymdeithas Arferion Efelychedig mewn Gofal Iechyd (2016). [dyfynnwyd 2023Mar27] Cyrchwyd trwy <https://aspih.org.uk/standards-framework-for-sbe>
2. Watts PI, Rossler K, Bowler F, Miller C, Charnetski M, Decker S, Molloy MA, Persico L, McMahon E, McDermott D, Dilysnod B. Ymlaen ac i fyny: Cyflwyno safonau efelychu gofal iechyd arfer gorauTM. Efelychu Clinigol mewn Nyrsio. 2021 Medi 1;58:1-4.
3. The Deming System of Profound Knowledge® (SoPK) [Internet]. Athrofa W. Edwards Deming. [dyfynnwyd 2023Mawrth27]. Ar gael o: <https://deming.org/explore/sopk>
4. Hilton K, Anderson A. Fframwaith IHI psychology of change framework to advance and sustain improvement. Sefydliad Gwella Gofal Iechyd. 2018.
5. Langlely GJ, Moen RD, Nolan KM, Nolan TW, Norman CL, Provost LP. The improvement guide: a practical approach to enhancing organizational performance. John Wiley & Sons; 2009 Jun 3.
6. Y Sefydliad Gwella Gofal Iechyd (2022) Taflen Waith Plan, Do Study Act[Rhynggrwyd]. Boston, Institute for Healthcare Improvement.[dyfynnwyd 2023Mawrth27]. Ar gael o www.ihl.org
7. Sefydliad Gwella Gofal Iechyd (2022) Pecyn Cymorth Hanfodion Gwella Ansawdd [Rhynggrwyd]. Boston, Institute for Healthcare Improvement. . [dyfynnwyd 2023Mawrth27]. Ar gael o www.ihl.org
8. Brazil V. Translational simulation: not 'where?'but 'why?'A functional view of in situ simulation. Cynnydd mewn Efelychu. 2017 Dec;2(1):1-5.
9. Hollnagel E, Wears RL, Braithwaite J. O Ddiogelwch-I i Ddiogelwch-II: papur gwyn. The resilient health care net: cyhoeddwyd ar yr un pryd gan Brifysgol De Denmarc, Prifysgol Florida, UDA, a Phrifysgol Macquarie, Awstralia. 2015 Medi 7.
10. Carayon P, Wooldridge A, Hoonakker P, Hundt AS, Kelly MM. SEIPS 3.0: Human-centered design of the patient journey for patient safety. Applied ergonomics. 2020 Ebrill 1;84:103033.
11. Carayon, P; Schoofs Hundt, A; Carsh, BT; Gurses AP; Alvarado, CJ; Smith M a Flatley- Brennan P (2006) Dylunio System Waith ar gyfer Diogelwch Cleifion: model SEIPS. Ansawdd a Diogelwch mewn Gofal Iechyd. 15; 50-58.
12. Hawker C, Jones B, Cook SC, Mitra S, Hoole A, Bartholomew B, Diaz-Navarro C. Datblygu diffiniad Cymru gyfan o Addysg Seiliedig ar Efelychu. Cylchgrawn Rhyngwladol Efelychu Gofal Iechyd. 2022 Tachwedd 15;2(1):A40-1
13. Brasil, V; Purdy E a Bajaj K (2019) Cysylltu efelychiad a gwella ansawdd: sut y gall efelychiad gofal iechyd wella gofal cleifion mewn gwirionedd. BMJ Quality and Safety ;28:862-865.
14. Catchpole K. Spreading human factors expertise in healthcare: untangling the knots in people and systems. Ansawdd a diogelwch BMJ. 2013 Oct 1;22(10):793-7.
15. Kelly N, Blake S, Plunkett A. Learning from excellence in healthcare: a new approach to incident reporting. Archifau Clefydau mewn Plentynod. 2016 Sep 1;101(9):788-91.
16. Braithwaite J, Churrua K, Long JC, Ellis LA, Herkes J. When complexity science meets implementation science: a theoretical and empirical analysis of systems change. Meddygaeth BMC. 2018 Rhagfyr; 16:1-4.
17. Holden RJ, Carayon P, Gurses AP, Hoonakker P, Hundt AS, Ozok AA, Rivera-Rodriguez AJ. SEIPS 2.0: fframwaith ffactorau dynol ar gyfer astudio a gwella gwaith gweithwyr gofal iechyd proffesiynol a chleifion. Ergonomeg. 2013 Nov 1;56(11):1669-86.
18. Hamstra SJ, Brydges R, Hatala R, Zendejas B, Cook DA. Ailystyried ffyddlondeb mewn hyfforddiant sy'n seiliedig ar efelychu. Meddygaeth academiaidd. 2014 Mar 1;89(3):387-92.
19. Nickson CP, Petrosonak A, Barwick S, Brasil V. Translational simulation: from description to action. Cynnydd mewn Efelychu. 2021 Rhagfyr; 6:1-1.
20. Colman N, Doughty C, Arnold J, Stone K, Reid J, Dalpiaz A, Hebbar KB. Profi systemau clinigol yn seiliedig ar efelychu ar gyfer manau gofal iechyd: o'r derbyniad i'r gweithredu. Cynnydd mewn Efelychu. 2019 Dec;4:1-9.



21. Sefydliad Gwella Gofal Iechyd (2022) Failure Modes and Effects Analysis (FMEA) Tool [Internet]. Boston, Institute for Healthcare Improvement. [cited 2023Mar27]. Ar gael o www.ihl.org
22. Colman N, Dalpiaz A, Walter S, Chambers MS, Hebbar KB. SAFEE: offeryn dadfrifio i nodi amodau cudd mewn profion dylunio ysbytai ar sail efelychiad. Cynnydd mewn Efelychu. 2020 Dec;5(1):1-2.
23. Motola I, Devine LA, Chung HS, Sullivan JE, Issenberg SB. Simulation in healthcare education: a best evidence practical guide. Canllaw AMEE Rhif 82. Athro Meddygol. 2013 Oct 1;35(10):e1511-30.
24. Rossler K, Molloy MA, Pastva AC, Brown M, Xavier N. Healthcare Simulation Standards of Best Practice™ Simulation-Enhanced Interprofessional Education. Efelychu Clinigol mewn Nyrsio. 2021 Medi 1;58:49-53.
25. Dubé M, Posner G, Stone K, Gwyn M, Kaba A, Bajaj K, Cheng A, Grant V, Huang S, Reid J. Building impactful systems-focused simulations: integrating change and project management frameworks into the pre-work phase. Cynnydd mewn Efelychu. 2021 Ebrill 29; 6(1):16.
26. Sawyer T, Eppich W, Brett-Fleegler M, Grant V, Cheng A. More than one way to debrief: a critical review of healthcare simulation debriefing methods. Efelychu mewn Gofal Iechyd. 2016 Jun 1;11(3):209-17.
27. Diaz-Navarro C, Leon-Castelao E, Hadfield A, Pierce S, Szyld D. Clinical debriefing: TALK© to learn and improve together in healthcare environments. Trends in Anaesthesia and Critical Care. 2021 Hydref 1;40:4-8.
28. Kolbe M, Schmutz S, Seelandt JC, Eppich WJ, Schmutz JB. Team debriefings in healthcare: aligning intention and impact. *bmj*. 2021 Medi 13;374.
29. Dubé MM, Reid J, Kaba A, Cheng A, Eppich W, Grant V, Stone K. PEARLS for systems integration: a modified PEARLS framework for debriefing systems-focused simulations. Efelychu mewn Gofal Iechyd. 2019 Oct 1;14(5):333-42.
30. Rose S, Cheng A. Charge nurse facilitated clinical debriefing in the emergency department. Canadian Journal of Emergency Medicine. 2018 Sep;20(5):781-5.
31. Zinns LE, Mullan PC, O'Connell KJ, Ryan LM, Wrathney AT. An evaluation of a new debriefing framework: REFLECT. Gofal Brys Pediatrig. 2020 Mar 1;36(3):147-52.
32. Azizoddin DR, Vella Grey K, Dundin A, Szyld D. Bolstering clinician resilience through an interprofessional, web- based nightly debriefing program for emergency departments during the COVID-19 pandemic. Journal of interprofessional care. 2020 Sep 2;34(5):711-5.
33. Dieckmann P, Tulloch S, Dalgaard AE, Varming K. Psychological safety during the test of new work processes in an emergency department. Ymchwil Gwasanaethau Iechyd BMC. 2022 Rhagfyr; 22(1):1-5.
34. Kolbe M, Eppich W, Rudolph J, Meguerdichian M, Catena H, Cripps A, Grant V, Cheng A. Managing psychological safety in debriefings: a dynamic balancing act. BMJ simulation & technology enhanced learning. 2020;6(3):164.
35. Greenhalgh T, Papoutsi C. Spreading and scaling up innovation and improvement. *Bmj*. 2019 Mai 10;365.
36. White RM, Delacroix R. Second victim phenomenon: Is 'just culture' a reality? An integrative review. Ymchwil Nyrsio Cymhwysol. 2020 Dec 1;56:151319.
37. Ogrinc G, Davies L, Goodman D, Batalden P, Davidoff F, Stevens D. SQUIRE 2.0 (Safonau ar gyfer Rhagoriaeth Adroddiadau Ansawdd Cymhwysol): Canllawiau cyhoeddi diwygiedig o broses consensws manwl. The Journal of Continuing Education in Nursing. 2015 Tachwedd 1;46(11):501-7.



Cyfranwyr

Grŵp gorchwyl a gorffen (GIG Cymru)

- Cristina Diaz-Navarro, Deon Cyswllt ar gyfer Sgiliau Clinigol ac Efelychu, AaGIC; Athro Er Anrhydedd, Prifysgol Caerdydd; Pennaeth Academaidd Gofal Amlawdriniaethol, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro
- Gethin Pugh, Deon Cyswllt ar gyfer Cefnogi a Gwella Addysg Ôl-raddedig, AaGIC; Arweinydd Clinigol ar gyfer Gwella Cymru Academi Arweinydd Clinigol (Iechyd Cyhoeddus Cymru)
- Bridie Jones, Deon Cyswllt Sgiliau Clinigol ac Efelychu, AaGIC
- Bernadette M Coles Gwasanaeth Llyfrgell a Gwybodaeth Ymddiriedolaeth GIG Prifysgol Felindre
- Sara-Catrin Cook, Deon Cyswllt Sgiliau Clinigol ac Efelychu, AaGIC
- Suman Mitra, Deon Cyswllt ar gyfer Sgiliau Clinigol ac Efelychu, AaGIC
- Clare Hawker, Deon Cyswllt ar gyfer Sgiliau Clinigol ac Efelychu, AaGIC
- Joy Whitlock, Pennaeth Gwella Ansawdd a Diogelwch Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro
- Jody Stafford, Darlifydd, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro; darlithydd, Prifysgol Bryste
- Debra Roberts, Deon Fferylliaeth Cyswllt/ Pennaeth Datblygu Rhaglenni ac Ymarfer Uwch (ôl-raddedig), AaGIC

Grŵp cyngori

- Michael Moneypenny, Associate PG Dean for Skills & Simulation and Clinical Lead for Clinical Skills Managed Educational Network, NHS Education for Scotland; immediate past president, ASPIH
- Marc Lazarovici, Head of Simulation Centre, Institut für Notfallmedizin und Medizinmanagement (INM), LMU University Hospital, Munich; immediate past president, SESAM
- David Grant, Consultant Paediatric Intensive Care, University Hospitals Bristol and Weston NHS Foundation Trust; Head of Simulation and Interprofessional Education, Faculty of Health Sciences, University of Bristol Medical School; past president, SESAM.
- Dominique Bird, Head of Capacity & Capability, Improvement Cymru, Public Health Wales

Grŵp adolygu cymheiriaid

- Sigrun Qvindesland, Addysgwr, Canolfan efelychu SAFER; Addysgwr, Ysbyty Prifysgol Stavanger, Norwy
- Victoria Brasil, Meddyg ac Athro Brys, Prifysgol Bond, Awstralia
- Demian Szyld, Athro Cyswllt, Prifysgol Boston; Meddyg Brys Canolfan Feddygol Boston, UDA
- Anton Saayman, Cyfarwyddwr Gwella Addysgol a Llywodraethu AaGIC
- Esther Leon Castelao, Athro Cyswllt, Prifysgol Barcelona
- Pier Luigi ingrassia, Cyfarwyddwr Gwyddonol yn Centro di Simulazione (CeSi), Lugano, y Swistir



Atodiad 2

Crynodeb

Datblygu ymyriadau efelychu yn dilyn digwyddiadau allweddol

Digwyddiad	Beth yw digwyddiad allweddol?
Pwy	Pwy sydd angen bod yn rhan o'r broses?
Beth	Beth sydd angen ei wneud?
Sut	Sut bydd efelychiad yn cyfrannu?
Nesaf	Sut dylen ni rannu'r dysgu?

1. Beth yw digwyddiad allweddol?

- Unrhyw amgylchiad sy'n sbarduno ystyriaeth o efelychiad i hyrwyddo dysgu a gwelliant. Mae hyn yn cynnwys cyflwyno prosesau newydd, sefyllfaoedd clinigol heriol gyda chanlyniadau cadarnhaol, methiannau agos neu ddigwyddiadau critigol.

2. Pwy sydd angen bod yn rhan o'r broses?

- Pa system ydyn ni'n ceisio'i deall?
- Pa dimau/proffesiynau sy'n rhan o'r system hon?
- Pa dimau all gyfrannu at ddylunio neu gyflwyno'r ymyriad? Pa dimau/unigolion all gyfrannu at wneud yr ymyriad yn llwyddiannus? Sut bydd yr ymyriad hwn yn effeithio ar bob un ohonynt?

3. Beth sydd angen ei wneud?

- Pa fater penodol sydd angen mynd i'r afael ag ef? Mapio prosesau (gan gynnwys efelychu). Beth ydym yn ceisio ei gyflawni?
- Sut byddwn ni'n gwybod bod newid yn welliant?
- Pa Newidiadau y gallwn eu gwneud a fydd yn arwain at welliant?

4. Sut bydd efelychiad yn cyfrannu?

- Rolau posibl y gydran sy'n seiliedig ar efelychiad: Profi systemau, addysg a hyfforddiant neu ôl-drafod digwyddiadau.
- Ystyriwch hefyd: lles staff, dull dysgu cyfunol a gwerthusiad iterus.

5. Sut dylen ni rannu'r dysgu?

- Gallwn ddysgu o bob cam. Rhaid bwydo'r dysgu hwn yn ôl a'i ledaenu gan gadw at ganllawiau adrodd SQUIRE 2.0.
- Diogelu diogelwch seicolegol yr unigolion a'r timau dan sylw.



Atodiad 3

Taflen waith

Datblygu ymyriadau efelychu yn dilyn digwyddiadau allweddol

Beth yw'r digwyddiad allweddol?	Amgylchiadau sy'n sbarduno ystyriaeth o efelychu i hyrwyddo dysgu a gwelliant.	
Pwy sydd angen bod yn rhan o'r broses?	Pa system ydyn ni'n ceisio'i deall? Pa dimau/proffesiynau sy'n rhan o'r system hon? Pa dimau all gyfrannu at ddylunio neu gyflwyno'r ymyriad? Pa dimau/unigolion all gyfrannu at wneud yr ymyriad yn llwyddiannus? Sut bydd yr ymyriad hwn yn effeithio ar bob un ohonynt?	
Beth sydd angen ei wneud?	Pa fater penodol sydd angen mynd i'r afael ag ef? Mapio prosesau Beth ydym yn ceisio ei gyflawni? Sut byddwn ni'n gwybod bod newid yn welliant? Pa newidiadau allwn ni eu gwneud a fydd yn arwain at welliant?	
Sut bydd efelychiad yn cyfrannu?	Profi system? Addysg a hyfforddiant? Dadfriffio'r digwyddiad? Ystyriwch hefyd: lles staff, dull dysgu cyfunol a gwerthusiad iterus	
Sut dylen ni rannu'r dysgu?	Dysgwch o bob cam. Arweiniad ar gyfer Lledaenu Adborth SQUIRE 2.0 Diogelu diogelwch seicolegol	



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Addysg a Gwellia Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Gwellia ansawdd trwy efelychu.
© HEIW, SESAM and ASPIH, Mawrth 2023
Tudalen 17

Atodiad 4

'Offeryn 'PREPARED':

Dylunio a chyflwyno profion system efelychu cymhleth

© D Magnus, K Brown, R Winter and D Grant, May 2018

Mae dylunio a chyflwyno efelychiadau mewn sefyllfa sy'n mynd y tu hwnt i redeg senarios clinigol syml mewn timau bach yn her gynyddol.

Mae gofal clinigol i blant yn aml yn gymhleth ac yn gynyddol yn cynnwys timau lluosog, gweithwyr proffesiynol gwahanol, llwybrau clinigol cymhleth a lleoliadau corfforol lluosog o fewn sefydliadau gofal iechyd. Mae profi'r systemau a'r prosesau hyn gan ddefnyddio efelychiad yn bwysig ond yn heriol. Gall yr offeryn PREPARED gynorthwyo clinigwyr, staff gofal iechyd ac addysgwyr efelychu gyda hyn.

Cynlluniwyd yr offeryn PREPARED gan raglen efelychu pwynt gofal pediatrig Canolfan Efelychu Meddygol Bryste.

Mae'n ymgorffori 8 cam allweddol ar waith:

- I. diffinio'r broblem glinigol
- II. priodoldeb y fethodoleg
- III. Canlyniadau Dysgu
- IV. ymgysylltu â thimau
- V. ystyriaethau diogelwch a pharodrwydd staff
- VI. dylunio a chyflwyno efelychiad effeithiol
- VII. ôl-drafodaeth gynhwysol gydag allbwn
- VIII. lledaenu dysgu



Diffiniad problem

Yn iawn ar gyfer efelychiad

Sefydlu nodau

Cynllunio gyda thimau

Sicrwydd diogelwch

Dyluniad trylwyr

Dadfriffio effeithiol



GIG
CYMRU
NHS
WALES
Addysg a Gwellu Iechyd
Cymru (AaGIC)
Health Education and
Improvement Wales (HEIW)

Gwellu ansawdd trwy efelychu.
© HEIW, SESAM and ASPIH, Mawrth 2023
Tudalen 18

P

1. Diffiniwch y broblem glinigol

Angen penderfynu beth yw'r sefyllfa bosibl sy'n fygythiad sylweddol neu'n herio diogelwch cleifion, i dimau, staff, offer neu adnoddau eraill. Yn cynnwys nodi a yw'r broblem hon yn berthnasol i risg neu lywodraethu blaenorol neu bosibl, a sut.

R

2. Priodoldeb y fethodoleg

Egluro neu gadarnhau mai pwynt gofal neu efelychiad in-situ yw'r fethodoleg gywir ar gyfer profi'r system ar gyfer y sefyllfa benodol hon

E

3. Canlyniadau Dysgu

Byddwch yn glir ynghylch beth fydd allbynnau arfaethedig y prawf system. Ai archwilio gwybodaeth neu sgiliau clinigol; profi'r defnydd o offer; arsylwi

P

4. Ymgysylltu â thimau

Mae'n hanfodol cael dull cydweithredol gyda'r gwahanol dimau a allai fod yn gysylltiedig. Gallai hyn fod yn dimau ward neu theatr, timau arbenigol, adrannau achosion brys, safleoedd neu dimau rheoli neu hyd yn oed asiantaethau allanol i'r ysbyty.

A

5. Ystyriaethau diogelwch a pharodrwydd staff

Dylai datblygiad y prawf system gynnwys ystyriaeth glir o fygythiadau posibl yr ymarfer. Dylai'r ysbyty neu'r tîm ehangach nid yn unig fod yn ymwybodol o'r elfen efelychu a gynllunnir, dylai gael cyfle i drafod risgiau posibl yr efelychiad ei hun.

R

6. Dylunio a Darparu Efelychu Effeithiol

Senario i greu sefyllfa efelychiadol wedi'i ddylunio a'i ysgrifennu'n glir a'r offer angenrheidiol wedi'i nodi. Sicrhau bod digon o staff ar gyfer yr holl efelychiad i redeg yn effeithiol. Gall hyn gynnwys 'cysgodi' tîm brys meddygol, er enghraifft.

E

7. Ôl-drafodaeth Gynhwysol gydag Allbwn

Rhaid cyflwyno ôl-drafodaeth, yn ddelfrydol gan gyfadrannau 'niwtral', i bawb sy'n cymryd rhan yn yr efelychiad. Mae hyn yn gofyn am gynllunio gofalus ynghylch strwythur ôl-drafodaeth, lle a gofod ar gyfer y sesiwn ôl-drafod, hwyluso dan arweiniad a barn wedi'i mynegi am yr hyn y dylai'r allbynnau fod o'r ôl-drafodaeth ee awgrymiadau ar gyfer gwella'r llwybr sy'n cael ei brofi.

D

8. Lledaenu dysgu

Yn dilyn yr ymarfer efelychu mae'n bwysig coladu'r gwersi a'r pwyntiau a godwyd yn ystod yr efelychiad a ffurfioli mecanwaith ar gyfer rhannu'r dysgu hwn yn eang gyda thimau perthnasol, strwythurau llywodraethu, grwpiau addysg a'r sefydliad ehangach.

